



ВЕСНА 2021

БОБРЁНОК

ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛИНИКА



Дарья Костевич, аналитический психолог, детский и подростковый аналитик с дочерью Агатой

ДОРОГИЕ ЧИТАТЕЛИ!

Вы держите в руках весенний выпуск издания «Бобренок» и мне очень хочется, чтобы вы, посмотрев на чудесную обложку с счастливыми лицами Дарьи Костевич и Агаты, зарядились этой энергией радости, безотносительного счастья и встретили такую долгожданную весну. Ведь что для нас весна? Это время пробуждения природы, ожидания чего-то нового и прекрасного, особое состояние души и время осуществления своей мечты. И, конечно же, это время, когда люди вокруг начинают улыбаться чаще. И мы с радостью в этом вам поможем, ведь это же наша экспертность.

С врачом-хирургом Евгенией Корниловой мы поговорили о том, как можно помочь ребенку с короткой уздечкой языка. Эта проблема доставляет много хлопот и маме, и малышу. Но нужно только обратиться к врачу и решение обязательно будет найдено!

Что делать, если удалили молочный зуб раньше положенного срока? С врачом-ортодонтом Антониной Барабановой мы обращаем внимание родителей на то, чем может грозить отсутствие зуба и как с этим справиться.

Иногда нас спрашивают: «Для чего перед лечением зубов под



наркозом нужна консультация ЛОР-врача?» Мы подробно поговорим об этом с анестезиологом-реаниматологом Думенко Евгением Евгеньевичем.

В этом номере мы начинаем рубрику «Психологический практикум для родителей». Замечательный психолог Дарья Костевич расскажет нам о тревожности детей. Думаю, каждый из нас сталкивался с этим хотя бы раз в своей жизни.

Уверена, вы обязательно найдете что-то полезное для себя в наших материалах. Ну, а я и весь коллектив Детской клиники «Бобренок» желаем вам прекрасной и незабываемой весны! Будьте здоровы!

Директор клиники И.И. Гусева



Улыбнись жизни

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД

31.08.2020 года создан Фонд помощи детям с ОВЗ “Улыбнись жизни”. Его создание было продиктовано нашим пониманием остроты проблемы стоматологического лечения детей-инвалидов. К сожалению, провести полноценное лечение в условиях обычного приема не всегда возможно ввиду особенностей здоровья детей, поэтому мы используем возможность лечения под общим наркозом.

Стоимость данной процедуры довольно высокая, так как используются дорогостоящее оборудование, качественные материалы и препараты. А у родителей таких детей, как правило, большие суммы уходят на лечение основного заболевания.

Как правило наши пациенты - дети с ДЦП и аутизмом. Но нередко мы проводим лечение для пациентов с орфанными, генетическими неизлечимыми заболеваниями. Мы тесно общаемся с семьями и знаем, сколько любви, заботы и уси-



лий прикладывают родители, чтобы сделать жизнь своих детей максимально полноценной. И компенсация даже части стоимости лечения решает большую проблему.

За период с сентября по февраль фонду удалось собрать более 200 тыс. рублей. Эта сумма полностью направлена на лечение детей.

Мы продолжаем искать неравнодушных людей и привлекать помощь адресно, для каждого конкретного человека.

Помочь детям можно перечислив пожертвования через сайт фонда “Улыбнись жизни” <https://dobrosmile.ru/>

С деятельностью
фонда и
историями наших
пациентов можно
познакомиться в
Инстаграм
dobro_smile



РУБРИКА. ОТВЕЧАЕМ НА ВАШИ ВОПРОСЫ



Когда необходимо рассечение уздечки и как это происходит?

Давайте разберемся вместе.

Что же представляет из себя уздечка? Уздечка это слизистый тяж, который фиксируется к мягким тканям языка или верхней губы, и нарушения его прикрепления могут вызвать определенные проблемы.

Например, **короткая уздечка языка** у новорожденных при-

водит к нарушению питания. Это значит что ребенок недоедает, плачет, медленно набирает вес. Мама, которая кормит ребенка грудью, тоже испытывает значительный дискомфорт. Для новорожденного ребенка процедура рассечения уздечки безболезненна и практически бескровна. Проводится она в первые три месяца после рождения, когда нервные окончания и сосуды еще не успели прорасти в складку уздечки. Выполняется операция хирургическими ножницами и не требует даже местной анестезии.

У ребенка 5-6 лет после прорезывания постоянных нижних резцов из-за неправильного прикрепления уздечки языка может возникнуть нарушение речи. Ребенку будет сложно об-



щаться со сверстниками, требуется длительная коррекция со стороны логопеда. Кроме того, могут возникнуть психологические проблемы и комплексы.

Коррекцию **уздечки верхней губы** проводят после того, как прорежутся верхние постоянные резцы.

Рассечение уздечки языка и верхней губы у детей 5-6 лет проводятся с использованием местной анестезии.

Как происходит коррекция уздечек?

В нашей клинике мы используем диодный лазер, а также прибегаем к помощи скальпеля при значительно короткой уздечке языка или верхней губы.

Диодный лазер имеет ряд существенных преимуществ:

- бескровность операции;
- психологический комфорт для ребенка;
- нет необходимости стерилизовать инструмент, в силу его технической особенности;
- непродолжительный период реабилитации.

Операция, проведенная с помощью лазера, обеспечивает безопасность и максимальный комфорт лечения.



Направление на проведение операций могут выдать педиатр, логопед или же стоматолого-ортодонты. Также необходимость рассечения уздечки может определить непосредственно хирург-стоматолог.

Будьте здоровы!

*Врач хирург-стоматолог
Корнилова Е.О.*



Нет зуба - нет проблемы

«Нет зуба - нет проблемы»... Так иногда думают родители, когда речь идет о выборе между лечением и удалением молочного зуба. Так ли это? Какие последствия влечет за собой ранняя потеря молочного зуба и что делать, если зуб пришлось удалить? Спросим об этом врача стоматолога-ортодонта.

Ранняя потеря молочного зуба может привести к неровности зубного ряда из-за перемеще-

ния постоянных и молочных зубов в зону удаления. Однако, если постоянный зуб прорезывается в течение 3 месяцев после выпадения молочного, то беспокоиться не нужно. Необходимости в применении специального аппарата для поддержания свободного места в этом случае нет.

Если же до прорезывания постоянных зубов пройдет больше времени, нужно задуматься

о сохранении места в зубной дуге. Для этого используют разные методы, в зависимости от конкретной ситуации. Рассмотрим некоторые из них.

1. Ортодонтическая распорка с кольцом является несъемным аппаратом, который применяется для сохранения места в заднем участке зубной дуги. Простая конструкция делает этот аппарат идеальным средством для сохранения места.

2. Лингвальная дуга показана для сохранения места в зубном ряду, если отсутствует сразу несколько жевательных зубов и прорезались постоянные резцы. Лингвальная дуга, предупреждает перемещение жевательных зубов вперед и передних зубов назад.

3. Пластиночные аппараты с искусственными зубами применяют, когда необходимо сохранение места в заднем участке на обеих сторонах зубной дуги и когда потеря зубов составляет более одного зуба с каждой стороны, а постоянные резцы ещё не прорезались. Другое показание к применению таких аппаратов состоит в удержании места в заднем участке зубной дуги с одновременным замещением отсутствующих молочных или постоянных резцов.

В сохранении места в переднем участке зубной дуги необходимости нет, так как



окружность дуги обычно не уменьшается. Так что их замещение выполняется только для улучшения эстетики и с целью восстановления жевательной функции.

Если дефицит места составляет 3 мм и менее, то для его устранения достаточно относительно простых аппаратов. Если же дефицит превышает 3 мм, то необходимо проводить многоэтапное лечение.

Ортодонтическое лечение, как правило длительное, сложное и дорогое, поэтому наш совет родителям - внимательно следить за состоянием зубов и вовремя обращаться к стоматологу.

*Врач стоматолог-ортодонт
Барабанова А.С.*

Рубрика. Психологический практикум для родителей

Племя вокруг костра или как справиться с тревожностью ребенка.

Тревожность — переживание эмоционального дискомфорта, связанное с ожиданием неблагоприятного исхода, с предчувствием грядущей опасности.

Когда мы говорим о детях, проявление тревоги может иметь много лиц. Ребенок не может достаточно четко дифференцировать свои чувства, осознать их и выразить словами. Поэтому многие поведенческие проявления могут содержать под собой тревогу.

1. Плохой сон. Тревожность и сложности с засыпанием связаны как курица и яйцо. Исследования подтверждают, что повышенная тревожность у детей ведет к нарушению сна, что, в свою очередь, усиливает чувство тревоги.

2. Приступы злости. Тревога возникает, когда у ребенка есть переоценка угрозы и недооценка своей способности с ней справиться. Когда наши дети хронически обеспокоены своей способностью справиться со сложностями на своем пути, они ощущают беспомощность, которая нередко проявляется в излишне агрессивном поведении (защитная агрессия).

3. Непослушание. Ребенок, испытывающий тревогу, ощущает, что его жизнь вышла из под контроля. Чтобы успокоиться и утешиться, дети часто пытаются вернуть себе контроль, порой неожиданными или причудливыми способами: и вы слышите резкий крик, когда даете ребенку не красную, а синюю кружку. Не понимая, что на самом деле происходит с вашим ребенком, его поведение можно интерпретировать как непослушание.

4. Дефицит внимания. Многочисленные исследования показывают, что синдром дефицита внимания и тревога идут рука об руку. Пребывая в тревоге, дети настолько поглощены своими мыслями, что не обращают достаточного внимания на то, что происходит вокруг них.

5. Избегающее поведение. И взрослые и дети склонны избегать вещей, вызывающих стресс и дискомфорт. Если школьные занятия являются источником беспокойства ребенка, он будет делать все возможное, чтобы их избежать. В ход идут все средства, вплоть до «тяжелой артиллерии» - соматизации переживаний и последующего заболевания.

6. Негативизм. Люди с повышенной тревожностью склон-



ны испытывать негативные мысли с гораздо большей интенсивностью, чем позитивные. Дети особенно предрасположены к этому, так как не умеют распознавать негативные мысли и изменять их, вступая с собой в диалог.

7. Тревожное планирование.

Еще один способ взять под контроль потенциально угрожающую ситуацию - постараться максимально предусмотреть все ее детали. Тревожный ребенок, которого пригласили на день рождения, будет задавать многочисленные вопросы относительно того, кто будет на празднике, какова будет последовательность событий, что делать в той или иной ситуации, как вести себя с тем или иным человеком.

Какие же шаги следует предпринять, если вы обнаружили несколько признаков, указывающих на проявление избыточной тревоги у вашего ребенка?

Основные способы - это укрепление самооценки ребенка и снижение страха наказания. Создание в семье безопасного пространства для выражения чувств и мыслей всеми членами семьи будет способствовать развитию навыков дифференциации чувств и помогать ребенку находить эффективные копинг-стратегии (стратегии совладания). В качестве практикума попробуйте выделить 15 минут на ежедневной основе для проведения ритуала «Племя вокруг костра». Все члены семьи садятся за стол или вокруг импровизированного костра (свеча, камин) делятся событиями дня и описывают свои чувства и состояния. Можно говорить о любых чувствах как взрослым, так и детям. Запрещается комментировать, оценивать, обесценивать высказывания другого. Можно задавать проясняющие или уточняющие вопросы. Через несколько недель подобной практики вы непременно увидите результат, который выразится в большей открытости и уверенности в себе ваших детей, в возросшей степени доверия между вами и детьми, в значительном «потеплении» домашней атмосферы.

Дарья Костевич, аналитический психолог, арт-терапевт, преподаватель Базового курса по аналитической психологии. Детский и подростковый аналитик.



Для чего нужна консультация ЛОР врача перед лечением под наркозом.

Проходя обследование перед лечением зубов в условиях общей анестезии (общего наркоза) многие родители полагают, что ЛОР врач отвечает на вопрос: “есть ли у ребенка инфекция верхних дыхательных путей”, а проще сказать “есть сопли или нет”. Но смысл консультации ЛОР врача значительно глубже. Давайте разбираться.

Если мы рассматриваем консультацию лор врача в контексте стоматологическом, то основной вопрос, который ставит стоматолог перед ЛОР-врачом - есть ли нарушение носового дыхания и какова его степень.

Причинами нарушения носового дыхания могут быть: искривление перегородки носа, полипы, аденоиды и т. д.

Признаки нарушения носового дыхания у детей:

- открытый рот с формировани-

ем так называемого, аденоидного, типа лица;

- быстрая утомляемость при обычных физических и умственных нагрузках (часто эти дети наблюдаются у невролога);

- частые простудные заболевания, так как при ротовом дыхании нос не выполняет свои защитные функции и получается “замкнутый круг”;

- храп и/или остановка дыхания во сне;

- снижение слуха и частые отиты.

Что должен сделать ЛОР-врач в течение консультации:

- 1.** установить размеры и степень гипертрофии аденоидов и миндалин;
- 2.** установить наличие воспалительных изменений в аденоидах и миндалинах;
- 3.** установить факт влияния аденоидов на уши в виде снижения слуха или часто рецидивирующих отитов;
- 4.** установить факт десатурации (снижение насыщения кислорода в крови); может быть проведен либо круглосуточный мониторинг, либо только ночной;
- 5.** выбрать адекватный метод лечения - консервативный или оперативный.

Достоверно и однозначно оценить верхние дыхательные пути можно только при ЭНДОСКОПИЧЕСКОМ осмотре. Эндоскопический осмотр позволяет:

- 1.** избежать лучевой нагрузки рентгенологических методов;
- 2.** однозначно выяснить размер аденоидов, их форму, степень гипертрофии;
- 3.** провести дифференциальную диагностику между похожими заболеваниями или симптомами.



После консультации ЛОР-врач может сделать следующие заключения:

- 1.** ЛОР-лечение не требуется. Лечите зубы, и все будет отлично!
- 2.** Лечение требуется, но консервативное; как правило, оно проводится параллельно со стоматологической санацией.
- 3.** Лечение требуется, но уже хирургическое.

Таким образом ЛОР-врач должен ПРОВЕСТИ ЛЕЧЕНИЕ, а не разрешить или запретить лечить зубы под наркозом. В случае если требуется хирургическое лечение, то принимается решение: в первую очередь лечим зубы или аденоиды.

С уважением Евгений Думенко анестезиолог-реаниматолог, врач высшей категории

Химичева Елена Владиславовна, лор-врач, к.м.н.



ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛИНИКА

Режим работы:

понедельник - пятница с 9.00 до 20.00

суббота с 10.00 до 16.00

воскресенье с 10.00 до 15.00
(в клинике на пр. Космонавтов, 37)

Адреса и телефоны:

Общий: 8 (863) 333-26-56

СЖМ

пр. Космонавтов, 37
(863) 278-58-78, 296-98-96

Центр

адрес: пер. Крепостной, 66/185
тел. (863) 2-800-500, 2-800-565

ЗЖМ

ул. Ерёменко, 58/11
(863) 208-00-02, 208-00-03



bobrenokrostov



МНОГОКАНАЛЬНЫЙ
НОМЕР ТЕЛЕФОНА

8 (863) 333-26-56

www.bobrenok-stom.com