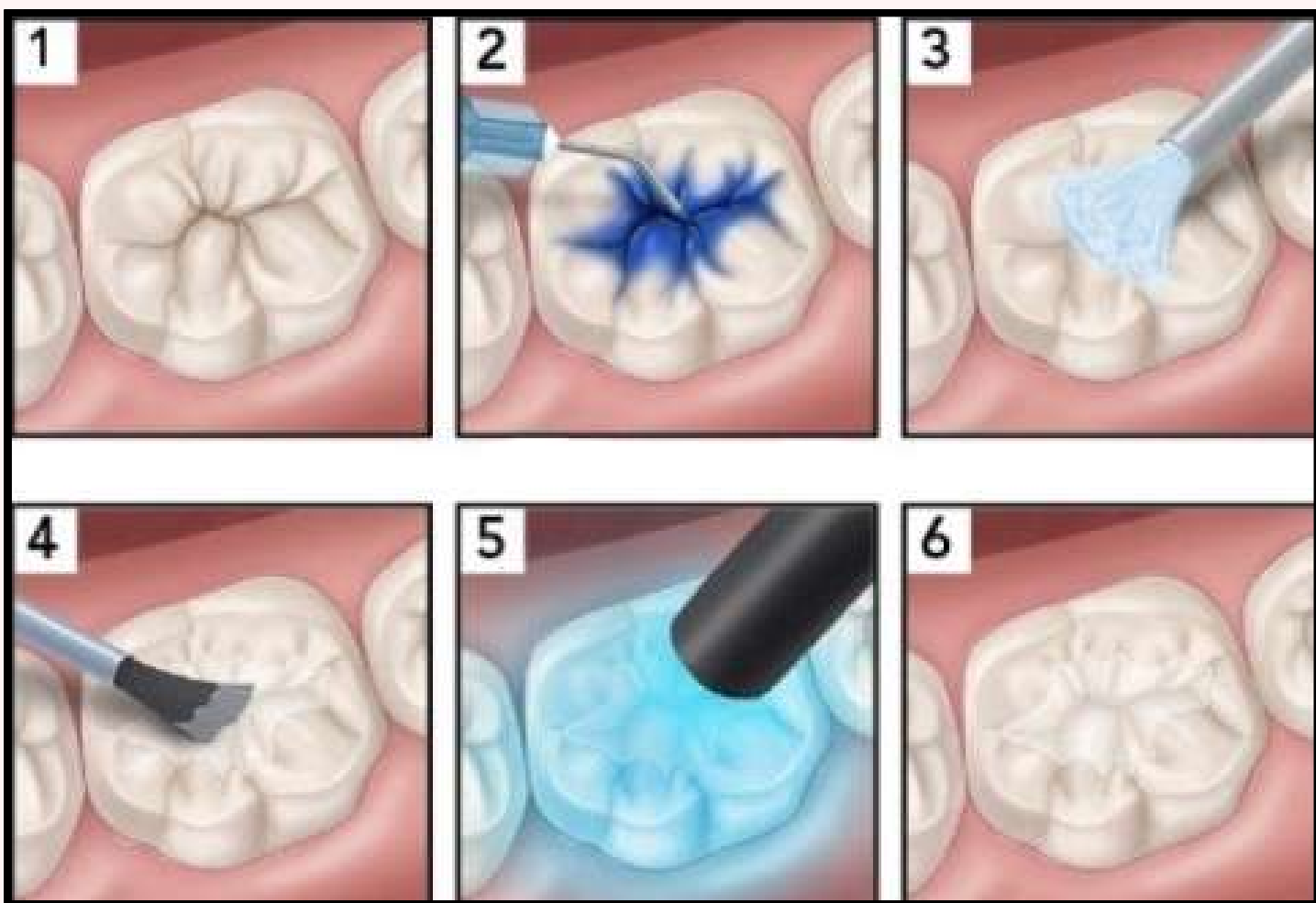


VAIKŲ DANTŲ SILANTAVIMAS



Ligonių kasa iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo kompensuoja vaikų nuolatinių krūminių dantų silantavimo (iki 14 metų), vaikų gydytojų odontologų specialistų konsultacijų, ortodontinių aparatų, dantų protezavimo (daliai apdraustųjų), stacionariųjų odontologinių paslaugų išlaidas.

- **Vaikams nuo pirmojo nuolatinio** krūminio danties išdygimo iki 14 metų (kol nesuėjo 14 m.) sveiki nuolatiniai krūminiai dantys gali būti dengiami silantais. Tai – dantų ėduonies profilaktikai skirtos medžiagos, mechaniškai uždengiančios dantų vageles ir įdubas, kad į jas nepatektų ėduonį sukeliančios bakterijos. Silantais hermetizuojamos nuolatinių pirmųjų, antrųjų ir trečiųjų krūminių dantų vagelės, o jei ėduonies rizika didelė – hermetizuojamos kaplių vagelės ir gilios viršutinių lateralinių kandžių aklosios duobelės.



- Vaikų nuolatinių krūminių dantų kramtomųjų paviršių dengimą silantais vykdo asmens sveikatos priežiūros įstaigos, sudariusios sutartis su ligonių kasa dėl odontologijos pagalbos paslaugų teikimo arba dėl vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis paslaugų teikimo ir apmokėjimo. Šią procedūrą atlieka gydytojai odontologai su padėjėjais arba burnos higienistai.
- **Silantavimas** – visiškai neskausminga procedūra. Dantų paviršius nuvalomas, apdorojamas specialia pasta ir padengiamas silantu, kuris sukietinamas panaudojant specialią šviesą. Padengus dantis silantais pirmą kartą, po 3 mėnesių reikia apsilankyti pas gydytoją odontologą, kad šis įvertintų būklę, o vėliau – pasitikrinti kiekvieno profilaktinio tikrinimosi metu. Jei silantas iškrenta, krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis procedūra kartojama.

Kasmet, ruošiant vaiką į darželį ar mokyklą ir atliekant profilaktinį vaiko sveikatos patikrinimą, būtina apsilankyti ne tik pas šeimos gydytoją, bet ir pas odontologą. Jis ne tik įvertina vaiko dantų būklę, bet ir prireikus juos gydo, silantuoja sveikus nuolatinius krūminius dantis.



Kaip krūminiai dantys dengiami silantais?



Silantais hermetizuojamos nuolatinių pirmųjų, antrųjų ir trečiųjų krūminių dantų vagelės, o jei ėduonies rizika didelė – hermetizuojamos kaplių vagelės ir gilios viršutinių lateralinių kandžių aklosios duobelės.

Kur atliekama silantavimo procedūra?

Kur atliekama silantavimo procedūra?

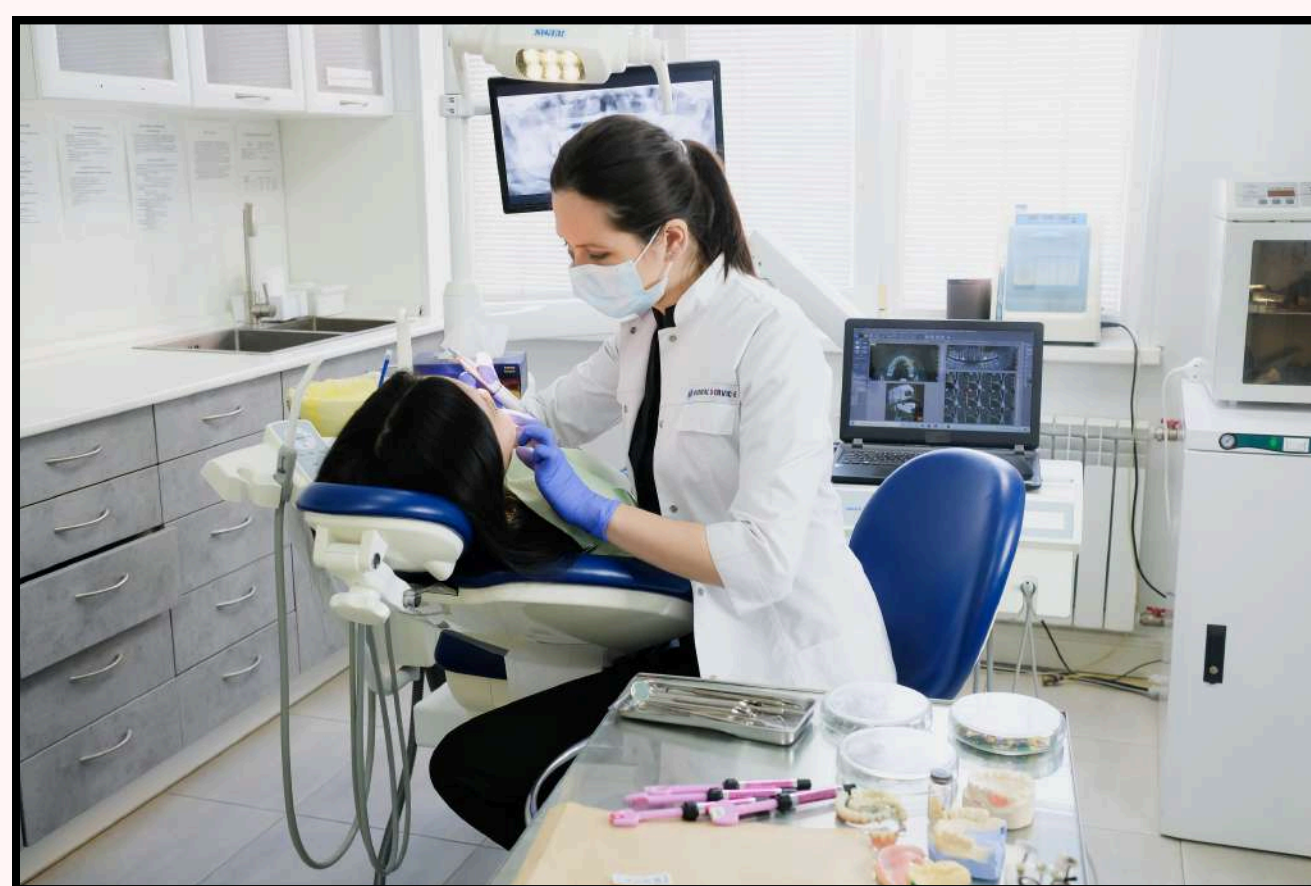
Nuolatinių krūminių dantų silantavimas atliekamas toje gydymo įstaigoje, prie kurios vaikas yra prirašytas. Arba kitoje gydymo įstaigoje (tiek valstybinėje, tiek privačioje), kuri su teritorine ligonių kasa (TLK) yra sudariusi sutartį dėl vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis paslaugų teikimo ir apmokėjimo iš PSDF lėšų.

Kokie yra silantų privalumai?

- Silantai yra slidi medžiaga. Padengus juo vageles, apnašas, kuriame yra bakterijos sukeliančios dantų ėduonį, prisitvirtina sunkiau prie danties paviršiaus. Taikant šį profilaktikos metodą, galima išvengti apie 80 proc. mažiau dantų ėduonies atvejų vaikų tarpe ir taip pat padeda išvengti brangesnių ir sudėtingesnių kitų dantų gydymo būdų. Be to, silantuose esantis fluoras dalyvauja emalio mineralizaijoje.

Ar silantai yra pastebimi?

- Atidžiai apžiūrėjus dantis silantai yra pastebimi. Jie gali būti permatomi, balti ar turėti neryškų atspalvį. Kadangi silantais yra dengiami krūminių dantų vagelės, todėl silantai nėra pastebimi kitų žmonių, nesimato vaikui kalbant ar šypsantis.



Ar atlikus silantavimo procedūrą nebereikia naudoti fluoro turinčių priemonių?

- Fluoras, esantis vandenyje ir pastose, taip pat labai efektyvios priemonės kovojant prieš dantų ėduonį. Silantai danties paviršių padaro lygų, o fluoras būtent geriau ir yra įsisavinamas ant lygių danties paviršių. Norint apsaugoti vaikų dantis nuo dantų ėduonies reikia ne tik silantuoti dantų vageles, tačiau nepamiršti naudoti ir profilaktines burnos ertmės priežiūros priemones, sudėtyje turinčias fluoro.