

2.2.2.3. Problemy stomatologiczne

Zęby dzieci z zespołem Williamsa posiadają pewne cechy charakterystyczne. Siekacze są często małe i cienkie. Zdarza się, że jeden lub więcej zębów trzonowych nie wyrasta mimo osiągnięcia dojrzałego wieku. Zęby oddzielają widoczne szczeliny. U wielu dzieci występują wady zgryzu. Bardzo częstym problemem jest próchnica (szczególnie przednich zębów), związana z częstymi wymiotami we wczesnym dzieciństwie, które powodują kwasową erozję zębów. Jednakże szkliwo zębów dzieci z zespołem Williamsa jest z natury słabsze i delikatniejsze.

Z powodu licznych ubytków i nieprawidłowego zgryzu, konieczne są regularne wizyty w gabinecie stomatologicznym i ortodontycznym. Dla wielu dzieci nawet rutynowa kontrola jest przeżyciem bardzo stresującym i nieprzyjemnym. Przyczyna leży głównie w nadwrażliwości na hałas. Dla wielu dzieci wysoki ton wiertła stomatologicznego jest wprost nie do zniesienia.

Kolejną przeszkodę w procesie leczenia dentystycznego stanowi wada serca, która wymaga, by leczenie było prowadzone w „osłonie” antybiotyku. Dzieci, których wykryto wadę serca, znajdują się w grupie podwyższonego ryzyka wystąpienia komplikacji związanych z chorobami stomatologicznymi.