



ΧΑΜΟΓΕΛΑΣΤΕ ΕΛΕΥΘΕΡΑ

ΟΙ ΑΛΛΑΓΕΣ ΠΟΥ ΦΕΡΝΟΥΝ
Η ΕΓΚΥΜΟΣΥΝΗ ΚΑΙ Η
ΓΑΛΟΥΧΙΑ ΣΤΑ ΔΟΝΤΙΑ
ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΟΝΤΑΙ
ΜΕ ΤΙΣ ΣΥΜΒΟΥΛΕΣ
ΤΟΥ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΥ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΚΑΚΑΛΕΤΡΗ.

Οι ορμονικές αλλαγές της εγκυμοσύνης και της λοχειάς χρειάζονται οδοντιατρική παρακολούθηση, τόσο για την πρόληψη όσο και στη θεραπεία, προκειμένου να αποφευχθούν τυχόν αρνητικές επιπτώσεις και παθολογικές καταστάσεις στην έγκυο και στο έμβρυο.

Στις αρχές της εγκυμοσύνης η γυναίκα παρατηρεί ότι τα ούλα της αρχίζουν να πρήζονται, να είναι πιο ευαίσθητα και συχνά να αιμοραγούν. Αυτή είναι η γνωστή ουλίτιδα της εγκυμοσύνης. Συμβαίνει επειδή μεταβάλλονται τα επίπεδα των ορμονών στο αίμα και κυρίως της προγεστερόνης, με αποτέλεσμα να επηρεάζεται η αντοχή των ούλων στην επίδραση των οξέων από τη μικροβιακή πλάκα που υπάρχει στο στόμα. Μάλιστα τελευταίες μελέτες παρουσιάζουν ενδείξεις ότι η νόσος των ούλων μπορεί να αποτελεί έναν παράγοντα κινδύνου για την πρόκληση πρόωρου τοκετού και τη γέννηση λιποβαρούς νεογνού.

Η ουλίτιδα μπορεί να επιδεινωθεί λίγο πριν τον τοκετό, μάλιστα είναι πιθανό να παρατηρηθούν διογκώσεις στις κορυφές των ούλων ακόμα και σε μέγεθος ρεβιθιού που αιμοραγούν με το παραμικρό. Αυτές είναι οι «επουλίδες» της κύησης. Ο οδοντίατρος θεραπεύει την ουλίτιδα της εγκυμοσύνης με σύγχρονες περιοδοντολογικές τεχνικές ήπιων καθαρισμών και αποφυγή κάθε είδους φαρμάκου. Το παραδοσιακό χαμομήλι αποτελεί άριστο στοματικό διάλυμα όπως και η κατανάλωση φρούτων και λαχανικών που έχουν την τάση να «καθαρίζουν» τα δόντια.

Η άποψη ότι το παιδί «τραβάει» το ασβέστιο από την έγκυο είναι

εντελώς αβάσιμη και ψευδής. Η μη τήρηση σωστής και επιμελημένης στοματικής υγιεινής και οι κακές συνήθειες της διατροφής οδηγούν σε τερηδοσυστήματα δοντιών και κινητικότητα τους, με αποτέλεσμα μετά τον τοκετό να υπάρχουν σοβαρά προβλήματα. Επίσης η εμπειρία δείχνει ότι μετά τον τοκετό η νέα μητέρα, εξαντλημένη και «δοσμένη» απολύτως στο μωρό της, παραμελεί την οδοντιατρική φροντίδα, οπότε το πρόβλημα επιδεινώνεται. Γι' αυτό θα πρέπει 1-2 μήνες μετά τον τοκετό η γυναίκα να επισκεφθεί τον οδοντίατρό της ώστε να μπει σε ένα πλάνο θεραπείας, αν χρειάζεται, συνυπολογίζοντας το αν θηλάζει και τις ιδιαιτερότητες του στόματος κάθε ατόμου.



«ΕΥΧΑΡΙΣΤΟΥΜΕ
ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΟΛΥΤΙΜΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ
ΤΟΝ DR ΚΑΚΑΛΕΤΡΗ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟ
DDS, ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟ - ΧΕΙΡΟΥΡΓΟ
ΣΤΟΜΑΤΟΣ, ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΤΗΣ DENTAL GENESIS
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΑΘΗΝΩΝ
AESTHETIC & IMPLANT DENTISTRY
www.dentalgenesis.gr»