



Η ΠΕΡΙΟΔΟΝΤΙΤΙΔΑ ΔΕΝ ΑΣΤΕΙΕΥΤΑΙ

Η ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΗΣ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΕΙ ΑΚΟΜΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΣΟΥ ΤΗ ΖΩΗ

ΑΙΓΟ ΑΙΜΑ ΣΤΑ ΟΥΛΑ ΤΗΝ ΩΡΑ ΠΟΥ ΒΟΥΡΤΣΙΖΕΙΣ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ ΣΟΥ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΠΟΤΕ «ΑΘΩΟ».

Ο ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ-ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ ΣΤΟΜΑΤΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΚΑΚΑΛΕΤΡΗΣ ΕΞΗΓΕΙ ΓΙΑΤΙ

Η ΠΕΡΙΟΔΟΝΤΙΚΗ ΝΟΣΟΣ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΘΕΡΑΠΕΥΕΤΑΙ ΑΜΕΣΩΣ ΜΟΛΙΣ ΕΜΦΑΝΙΣΤΕΙ.

Σ

ίγουρα σε κάποια φάση της ζωής σου θα έχεις αντιληφθεί –όπως οι περισσότεροι άνθρωποι– ότι τα ούλα σου λίγο ή πολύ ματώνουν κατά το βούρτσισμα. Και, όπως μάλλον

θα γνωρίζεις, πρόκειται για μια πάθηση, τη γνωστή ουλίτιδα, που οφείλεται στην επίδραση των μικροβίων που βρίσκονται προσκολλημένα πάνω στα δόντια, με αποτέλεσμα τα ούλα να εξασθενούν και να φλεγμαίνουν. Αυτό που πιθανώς να μη γνωρίζεις είναι πως, αν η ουλίτιδα δε θεραπευτεί άμεσα από τα πρώτα στάδια, σίγουρα θα οδηγήσει σε τοπική ή γενικευμένη περιοδοντίτιδα. Κι αυτό δεν είναι καθόλου καλό όχι μόνο για την οδοντοστοιχία σου, αλλά και για τη γενικότερη υγεία σου. Σύμφωνα με επιστημονικές έρευνες, η περιοδοντίτιδα είναι μια σοβαρή νόσος, η οποία σε προχωρημένο στάδιο αυξάνει το ρίσκο για εμφάνιση στεφανιαίας νόσου, διαβήτη, σεξουαλικής δισλειτουργίας, ακόμη και καρκίνου του παγκρέατος.

•Πώς εξελίσσεται η περιοδοντική νόσος

Μετά το πρώτο στάδιο (ουλίτιδα) τα μικρόβια του στόματος πολλαπλασιάζονται ταχύτερα και συγκεντρώνονται κάτω από τα ούλα. Εκεί αρχίζουν να «διαλύουν» τα οστά που στηρίζουν τα δόντια, με αποτέλεσμα αυτά να χαλαρώνουν, να κουνιού-

νται και τελικά να πέφτουν. Το πρόβλημα είναι πως η περιοδοντίτιδα εξελίσσεται χωρίς πόνο ή ορατά συμπτώματα ακόμα και στα τελευταία στάδια. Οι προειδοποιήσεις όμως είναι αρκετές:

→ Κόκκινα, προσμένα και ερεθισμένα ούλα, που ματώνουν κατά το βούρτσισμα → Επίμονη κακοσμία ή άσχημη γεύση → Σταδιακή υποχώρηση των ούλων, δημητριγία κενών ανάμεσα στα δόντια, χαλάρωση ποκύνημα κάποιων δοντιών, ακόμη και μεταβολή του τρόπου ένωσής τους όταν δαγκώνουμε.

Αν υπάρχει ένα ή περισσότερα από τα παραπάνω συμπτώματα, θα πρέπει άμεσα να επισκεφτείς τον οδοντίατρο.

•Ανάλογα με το στάδιο εξέλιξης υπάρχει η κατάλληλη θεραπεία

→ Σε αρχικό στάδιο η θεραπεία είναι συντηρητική, με βαθύ καθαρισμό των δοντιών υπό τοπική αναισθησία, επίδειξη από τον ειδικό του σωστού τρόπου βουρτσίσματος και στοματικής υγιεινής και χρήση των σωστών οκευασμάτων.

→ Σε προχωρημένο στάδιο, εκτός της δραστικής κινητοποίησης του ασθενούς για άριστη στοματική υγιεινή, η θεραπεία της περιοδοντίτιδας είναι ξειρουργική. Μάλιστα, τα τελευταία χρόνια χρησιμοποιούνται με πολύ καλά αποτελέσματα εξειδικευμένα μηχανήματα, όπως laser, πιεζοχειρουργική, υπέρηχοι κ.ά.



→ Αν βρεθείς σε περισσότερο προχωρημένο στάδιο

Εκτός της ιερουργικής αφαιρέσης της μικροβιακής παρουσίας και των νεκρωτικών ιστών, μάλλον θα χρειαστεί ακινητοποίηση των δοντιών –αν αυτά κουνιούνται– και GBR (Guided Bone Regeneration), κατευθυνόμενη οστική ανάπλαση του χαμένου οστού γύρω από τα δόντια με τη χρήση ειδικών εμφυτευμάτων υλικών υποκατάστασης οστού και ούλων. Ωστόσο, δεν είναι λίγες οι φορές που σε προχωρημένη περιοδοντίτιδα κάποια δόντια θα πρέπει να εξαχθούν ως μη διατρήσιμα και τότε υποχρεωτικά θα αντικατασταθούν με εμφυτεύματα, δηλαδή θα τοποθετηθούν μέσα στο οστό μικρές «βίδες» τιτανίου, που πάνω τους άμεσα ή έπειτα από 3-4 μήνες θα τοποθετηθούν μόνιμα και σταθερά τα τελικά δόντια που θα αναπληρώσουν τα χαμένα, χαρίζοντας ένα υγιές χαρόγελο γεμάτο αυτοπεοίθηση.

→ Η περιοδοντίτιδα είναι σιωπήρι νόσος που μπορεί να εμφανιστεί και από την πλικία των 25-30.

→ Στα αίτια εμφάνισης περιοδοντίτιδας, εκτός από την κακή υγιεινή της οδοντοστοιχίας και το κάπνισμα, περιλαμβάνονται η κληρονομικότητα, ο διαβήτης, οι ορμονικές διαταραχές και το στρές.

→ Ευχαριστούμε τον κ. Κωνσταντίνο Κακαλέτρη, DDS, οδοντίατρο-χειρουργό στόματος, επιστημονικό διευθυντή Dental Genesis, Οδοντιατρική Μονάδα Αθηνών, Aesthetic & Implant Dentistry (www.dentalgenesis.gr).

