

## Περιοδοντίτιδα

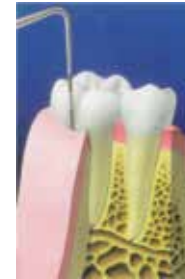
Η περιοδοντίτιδα, ή απλά ουλίτιδα, αποτελεί το πιο σύνηθες αίτιο απώλειας δοντιών στους ενήλικες. Αυτή η φλεγμονώδης νόσος εισβάλλει σε ούλα, οστά και άλλες υποστηρικτικές δομές των δοντιών.

Η ουλίτιδα προκαλείται από την πλάκα, ένα άχρωμο στρώμα βακτηριδίων που σχηματίζεται πάνω στα δόντια. Η πλάκα αναμειγνύεται με τη ζάχαρη και το άμυλο των τροφών και σχηματίζονται οξέα και άλλα παρα-προϊόντα στο στόμα, τα οποία ερεθίζουν τα ούλα και προκαλούν την ερυθρότητα, ευαισθησία και διόγκωσή τους. Επίσης, προκαλεί εύκολη αιμορραγία των ούλων. Εάν δεν αφαιρείται καθημερινά, η πλάκα σκληραίνει και σχηματίζει πέτρα (τρυγία) γύρω από τους αυχένες των δοντιών.

Ο ιστός που συνδέει τα ούλα με τα δόντια μπορεί να καταστραφεί από την πλάκα. Τα ούλα «τραβιούνται μακριά» από τα δόντια και σχηματίζονται μικροί θήλακες ανάμεσα από δόντια και ούλα. Αυτοί οι θήλακες γεμίζουν με περισσότερη πλάκα. Καθώς οι θήλακες γίνονται όλο και πιο βαθείς, είναι σχεδόν αδύνατο να καθαρίσετε την πλάκα από μέσα. Τελικά, η οστική δομή που στηρίζει τα δόντια μπορεί να καταστραφεί.

### Άλλα Αίτια Περιοδοντίτιδας

1. Σωματικές και χημικές ερεθιστικές ουσίες - Ενσφηνωμένο φαγητό, προϊόντα καπνού, αλκοόλ και η λανθασμένη χρήση οδοντικού νήματος ή οδοντογλυφιδών μπορεί να ερεθίσουν τον ιστό των ούλων.
2. Μη φυσιολογικές συνθήκες στόματος ή κακές συνήθειες - Άσχημα ευθυγραμμισμένα δόντια, γέφυρες ή μερικές οδοντοστοιχίες που δεν εφαρμόζουν σωστά, προβληματικά σφραγίσματα και βλαβερές συνήθειες, όπως τριξίμο δοντιών και μάσημα πάγου, μπορεί να προκαλέσουν επίσης προβλήματα.
3. Μη ισορροπημένη διατροφή - Υπάρχει σχέση ανάμεσα στη διατροφική ανεπάρκεια και στην ικανότητα του σώματος να αντιστέκεται στις λοιμώξεις.



*Κατά τον οδοντιατρικό έλεγχο γίνεται μέτρηση του βάθους των θηλάκων που σχηματίζονται ανάμεσα στο δόντι και στο ούλο. Θύλακοι με ιδιαίτερα μεγάλο βάθος δημιουργούν ένα περιβάλλον στο οποίο επιβαρύνεται η περιοδοντική νόσος.*

## Περιοδοντίτιδα

4. Εγκυμοσύνη - Εξαιτίας των διακυμάνσεων στα ορμονικά επίπεδα, είναι πιθανό να εμφανισθεί μία προσωρινή κατάσταση που ονομάζεται «ουλίτιδα της κύησης».
5. Κάποια φάρμακα - Αντισυλληπτικά δια του στόματος, αντιεπιληπτικά φάρμακα, στεροειδή και φάρμακα αντικαρκινικής θεραπείας μπορεί να έχουν αρνητική επίδραση.
6. Κάποιες Ασθένειες - Διαβήτης, ουραιμία, κίρρωση του ήπατος, αναιμία και λευχαιμία είναι κάποιες από τις πολλές ασθένειες που μπορεί να επηρεάσουν την υγεία των ούλων σας.

### Ποιες είναι οι ενδείξεις;

- Ούλα που αιμορραγούν όταν βουρτσίζετε τα δόντια σας ή όταν χρησιμοποιείτε οδοντικό νήμα
- Κόκκινα, διογκωμένα ή ευαίσθητα ούλα Ούλα που «απορροφώνται» ή συρρικνώνονται και «τραβιούνται» μακριά από τα δόντια σας
- Πύον ανάμεσα από τα δόντια όταν πιέζετε τα ούλα με το δάκτυλό σας
- Πόνος κατά τη μάσηση
- Συσσώρευση πέτρας ή τρυγιάς
- Δόντια που φαίνονται χαλαρά ή μετακινούνται
- Μεταβολές στη σύγκλειση
- Μεταβολές όσον αφορά στην εφαρμογή της μερικής οδοντοστοιχίας
- Δύσσομη αναπνοή ή μόνιμη αίσθηση άσχημης γεύσης
- Δόντια που είναι υπερβολικά ευαίσθητα στο ζεστό και ψυχρό



*Όσο βαθύτεροι είναι οι θύλακοι τόσο γίνεται όλο και πιο δύσκολο (σχεδόν αδύνατο) να καθαριστεί η οδοντική πλάκα μέχρι το βάθος τους με το βούρτσισμα ή τη χρήση του οδοντικού νήματος. Παρατηρήστε εδώ πως οι εναποθέσεις της οδοντικής πλάκας ξεκινούν να καταστρέφουν τους ιστούς των ούλων.*

## Περιοδοντίτιδα

### Διάγνωση

Σχολαστική στοματική εξέταση, συμπεριλαμβανομένων ακτινογραφιών, είναι σημαντική για τη διάγνωση περιοδοντίτιδας. Στις περισσότερες περιπτώσεις, συστήνουμε μία εξέταση στο οδοντιατρείο και καθαρισμό για όλους τους ενήλικες δύο φορές το χρόνο. Κατά την εξέταση, χρησιμοποιούμε ένα ειδικό εργαλείο, που ονομάζεται περιοδοντική μύλη, για να μετρήσουμε το βάθος του θήλακα μεταξύ του δοντιού και του ουλικού ιστού. Η μέτρηση βάθους του θήλακα, η κλινική εξέταση και οι ακτινογραφίες μας βοηθούν να εντοπίσουμε την ακριβή θέση, το μέγεθος και τη σοβαρότητα της ουλίτιδας.

### Θεραπεία

Το είδος της θεραπείας που χρειάζεστε εξαρτάται από τη σοβαρότητα της προσωπικής σας περίπτωσης. Εξατομικευμένη θεραπεία πιθανό να συμπεριλαμβάνει:

1. Πιο συχνούς καθαρισμούς. Τα βακτηρίδια χρειάζονται μέχρι τρεις μήνες για να αποικίσουν στη βάση του θήλακα και να καταστρέψουν το οστό. Συχνοί καθαρισμοί μπορούν να το προλάβουν.
2. Αποτρίγωση και λείανση ρίζας. Η αποτρίγωση αφαιρεί τα αποθέματα πέτρας από τα δόντια σας, και η λείανση των επιφανειών της ρίζας βοηθάει έτσι ώστε ο ιστός των ούλων να επαναπροσεγγίσει το δόντι.
3. Η απόξεση αφαιρεί το μαλακό ιστό που περιβάλλει τον περιοδοντικό θήλακα. Αυτή η διαδικασία βοηθά τον ουλικό ιστό να επουλωθεί.
4. Ουλεκτομή είναι η χειρουργική αφαίρεση του περιοδοντικού θήλακα, έτσι ώστε να είναι πιο εύκολη η πρόσβαση για τον καθαρισμό.
5. Η χειρουργική με κρημό μας επιτρέπει να έχουμε προσπέλαση στη ρίζα του δοντιού για αφαίρεση πέτρας, πλάκας και νοσούντος ιστού. Με τον τρόπο αυτόν, το ούλο «ασφαλίζεται» πίσω στη θέση του.



*Σε προχωρημένα στάδια δημιουργείται η υφίζηση των ούλων και απορροφάται το φατνιακό οστόν γεγονός που θέτει σε κίνδυνο τη σταθερότητα του δοντιού.*