

Tylko u nas!
Bezpłatne dyżury
lekarzy

W przychodni
nie udzielono ci
wyczerpującej informacji?
Masz wątpliwości?
Napisz lub zadzwoń do nas!

Nasi eksperci ODPOWIADAJĄ

PISZCIE DO NASZYCH EKSPERTÓW NA ADRES: „PRZYJACIÓŁKA”, 00-048 WARSZAWA, UL. WIEJSKA 19, LUB E-MAIL: dorota.mirska@edipresse.pl



STOMATOLOG

**IWONA GNACH-
OLEJNICZAK**

Unident Union
Dental SPA

Czy zęby leczone kanałowo są groźne?

Przeczytałam, że każdy leczony kanałowo ząb to siedlisko niebezpiecznych bakterii. Ponoć najlepiej jest martwe zęby usunąć. Czy to prawda?

Krystyna z Polkowic

Ząb leczony kanałowo nigdy nie jest w stu procentach bezpieczny. Dlaczego? Otóż leczenie takie (endodontyczne) to sposób na ratowanie zęba, w którym rozwijał się stan zapalny miazgi. Wymaga całkowitego usunięcia miazgi z kanałów zęba. Wraz z nią stomatolog usuwa bakterie oraz produkowane przez nie toksyny. Wnętrze zęba

jest następnie dokładnie odkażane. Jeśli podczas leczenia uda się odnaleźć wszystkie kanały, usunąć całą miazgę i wypełnić puste przestrzenie specjalnym materiałem, możemy mieć pewność, że komora jest całkowicie sterylna. Bywa jednak, że budowa kanałów uniemożliwia całkowite usunięcie miazgi. Może się wówczas zdarzyć, że rozwinię się wtórne zakażenie.

Dlatego anomalie w budowie kanałów korzeniowych to jedno ze wskazań do ekstrakcji w przypadku stanu zapalnego miazgi. Bez superdokładnych punktowych wewnątrzustnych zdjęć RTG nie da się zobrazować precyzyjnie kształtu kanałów oraz prawidłowo przeleczyć ząb, czyli w 100 procentach pozbyć się zainfekowanej miazgi. W takiej sytuacji często lekarz

podejmuje decyzję o ekstrakcji. Jeśli ma Pani martwe zęby, zalecam, aby okresowo kontrolować ich stan, wykonując zdjęcia RTG. Proszę to omówić ze stomatologiem. Wówczas może być Pani spokojna o bezpieczeństwo organizmu.

Jak dbać o śluzówkę, kiedy nosi się aparat?

Od niedawna mam aparat ortodontyczny. Rani mi jamę ustną od środka. Jakie są sposoby na uniknięcie podrażnień śluzówek?

dorota67.pyt. email

Elementy metalowe aparatów rzeczywiście powodują – zwłaszcza na początku leczenia – ranki i otarcia wewnątrz jamy ustnej. Żeby sobie pomóc, warto wprowadzić w życie kilka zasad. Po pierwsze, proszę wypijać ok. 2 l wody dziennie. Osoby, które mało piją, mogą mieć problem z niedoborem śliny, co prowadzi

do wysuszenia śluzówki, jej podatności na otarcia i trudności w gojeniu. Po drugie, warto rano przepłukiwać jamę ustną kisielcem z siemienia lnianego (2–3 łyżki nasion zalać szklanką wrzątku i gotować kilka minut), można go połknąć. Nawadnia śluzówkę i działa osłonowo. Jest też cennym źródłem wzmacniających błonę śluzową kwasów tłuszczowych omega-3 i witaminy E.

Gdy powstaną otarcia, proszę unikać gorących potraw, ostrych przypraw i soli, które zaoogniają stan zapalny. Miejscowo można stosować maści i żele stomatologiczne, np. Sachol (2–3 razy dziennie nanosi się żel na podrażnienie). Nowością są opatrunki w żelu czy rozpuszczalne plastry na owrzodzenia i afte (np. After RemeSense, Urgo na afte), które szybko łagodzą ból oraz przyspieszają gojenie ranek. Z reguły rozpuszczają się po 1–3 godzinach.