



ΕΓΚΥΜΟΣΥΝΗ ΚΑΙ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

Είναι διαπιστωμένο εμπειρικά από τα παλιά χρόνια ότι κατά την διάρκεια της εγκυμοσύνης παρατηρούνται στις γυναίκες συχνά έντονα προβλήματα στην στοματική υγεία. Υπάρχει άλλωστε και η γνωστή ρήση **«κάθε παιδί και δόντι»** ή η διαδεδομένη άποψη ότι «κατά την διάρκεια της εγκυμοσύνης το έμβρυο απορροφά ασβέστιο από τα δόντια που χαλάνε».

Πράγματι η στοματική υγεία των γυναικών τόσο κατά την διάρκεια της εγκυμοσύνης όσο και αμέσως μετά από αυτή, είναι συχνά ιδιαίτερα επιβαρημένη. Αυτό όμως οφείλεται κυρίως **στην μεταβολή των επιπέδων των ορμονών στο αίμα και κυρίως της προγεστερόνης**. Οι μεταβολές αυτές επηρεάζουν την αντοχή των ούλων στην επίδραση των οξέων της μικροβιολογικής πλάκας του στόματος, με αποτέλεσμα να εκδηλώνεται **έντονη και γενικευμένη ουλίτιδα**. Συνήθως είναι πιο συχνή στο πρώτο τρίμηνο της εγκυμοσύνης. Αν λοιπόν μειώσουμε τον μικροβιακό παράγοντα του στόματος, μπορούμε και να αμβλύνουμε το πρόβλημα.

Αυτό εύκολα μπορούμε να το πετύχουμε με μια σύντομη επίσκεψη στο οδοντίατρο μας στο πρώτο τρίμηνο της εγκυμοσύνης. Το ιδανικό θα ήταν να προηγηθεί της εγκυμοσύνης, αλλά αυτό δεν είναι πάντα εφικτό, για να γίνει έλεγχος και αποτρίγωση (καθαρισμός) των δοντιών. **Κατά την διάρκεια της εγκυμοσύνης μπορούν να γίνουν οδοντιατρικές θεραπείες**, πάντα βέβαια σε συνεννόηση με τον γυναικολόγο που παρακολουθεί την έγκυο. Επίσης, πρέπει να γίνονται πιο σχολαστικά η καθημερινή στοματική υγιεινή, με σωστό και συχνό βούρτσισμα, χρήση οδοντικού νήματος και στοματικού διαλύματος, όπου χρειάζεται.

Η φροντίδα του στόματος κατά την διάρκεια της εγκυμοσύνης είναι ιδιαίτερα σημαντική για την μητέρα αλλά και για το έμβρυο γι' αυτό και δεν θα πρέπει να αμελείται. Έρευνες στις ΗΠΑ έχουν δείξει ότι σε περιπτώσεις παραμελημένες όπου μητέρες έπασχαν από έντονες φλεγμονές των ούλων (ουλίτιδα ή περιοδοντίτιδα) τα έμβρυα είχαν αυξημένο κίνδυνο να γεννηθούν ελλιποβαρή ή **πρόωρα**. Οι συχνές επισκέψεις στον οδοντίατρο και οι

συμβουλές του, σίγουρα θα συμβάλλουν ώστε να προληφθούν αλλά και να αντιμετωπιστούν τυχόν οδοντοστοματολογικά προβλήματα τόσο την περίοδο της εγκυμοσύνης όσο και μετά από αυτή.

Θεραπευτική αντιμετώπιση εγκύων γυναικών :

1. Καλός έλεγχος στοματικής υγιεινής
2. Η απομάκρυνση της τρυγίας πρέπει να γίνεται τακτικά και με ήπιους χειρισμούς
3. Καταλληλότερο διάστημα για περιοδοντική θεραπεία θεωρείται το β' τρίμηνο
4. τακτικές και σύντομες οι επισκέψεις στον οδοντίατρο
5. Έλεγχος του χρόνου προθρομβίνης σε περιπτώσεις που η έγκυος βρίσκεται υπό αντιπηκτική αγωγή
6. Άμεση αντιμετώπιση του πόνου σε οξεία κατάσταση
7. Αποφεύγονται οι επίπονες χειρουργικές επεμβάσεις

8. Η λήψη ακτινογραφιών με εξαίρεση το α' τρίμηνο, μπορεί να γίνει παίρνοντας προστατευτικά μέτρα

