



UŚMIECHNIJ SIĘ...

Wprowadzanie nowoczesnych technik w stomatologii spowodowało, że pacjent z cukrzycą w gabinecie dentysty może się czuć komfortowo. Osiągnięcie zadowalającego efektu leczenia wymaga jednak nieco więcej poświęcenia zarówno ze strony lekarza, jak i pacjenta.

Cukrzyca jest jedną z chorób, która ma wpływ na stan jamy ustnej, a dokładnie na stan jej błony śluzowej (m.in. dziąseł) i przyzębia (tkanki odpowiedzialnej za utrzymanie zęba). Jak wiadomo, istotą cukrzycy są zaburzenia w produkcji lub działaniu insuliny, a co za tym idzie – również zaburzenia w metabolizmie cukrów, białek i tłuszczów. Nieprawidłowości dotyczą również budowy i funkcjonowania naczyń krwionośnych, a więc i tych, które odżywiają tkanki jamy ustnej. Zadaniem lekarza dentysty jest utrzymanie tkanek przyzębia w takim stanie, aby pacjent przedwcześnie nie stracił uzębienia.

DBAJMY O DZIAŚŁA

Pacjenci z niewyrównaną cukrzycą narażeni są na zapalenie dziąseł. Jego objawami mogą być

zaczernienie, zmiana konturu dziąsła oraz występowanie płytki nazębnej. Dodatkowym objawem jest także krwawienie dziąseł przy szczotkowaniu zębów. Jediną metodą leczenia zapalenia dziąseł związanego z cukrzycą jest ustabilizowanie poziomu cukru. Na etapie prewencji polega to po prostu na kontrolowaniu stanu cukrzycy. Zabiegi profilaktyczne, takie jak np. profesjonalne oczyszczenie zębów z kamienia i osadu nazębnego, stanowią również ogromną pomoc dla pacjenta. Lekarz dentysta może oprócz tego zasugerować odpowiednie leczenie, jeśli klasyczne metody okażą się niewystarczające. Najnowsze badania wykazują, że związek cukrzycy i zapalenia dziąseł jest dwukierunkowy. Nie tylko pacjenci z cukrzycą są bardziej na nie narażeni, ale także na odwrót: nieleczony stan

zapalny może sprzyjać zachorowaniu i rozwojowi cukrzycy! Ponadto zapalenie dziąseł – tak jak inne stany zapalne – stanowi czynnik podwyższający poziom cukru we krwi.

DO DENTYSTY CO POŁ ROKU

Chorzy na cukrzycę borykają się ponadto z problemem suchości w ustach, nieświeżym oddechem oraz zwiększoną zapadalnością na infekcje jamy ustnej (w tym grzybiczne). Z tego powodu potrzebne są profesjonalne zabiegi oczyszczania zębów w gabinecie stomatologicznym co sześć miesięcy, a w indywidualnych przypadkach nawet częściej. Przy okazji tego zabiegu przeszkolona higienistka stomatologiczna bądź lekarz udzielają wskazówek dotyczących odpowiednich zabiegów, które pacjent powinien przeprowadzać w domu, oraz dobierają preparaty (pasty, płukanki) służące podtrzymaniu efektu po oczyszczeniu zębów. W celu zmniejszenia ryzyka zapadania na infekcje jamy ustnej konieczne jest również zaprzestanie palenia papierosów.

W przypadku leczenia protetycznego należy wybierać uzupełnienia stałe (niewyjmowane z jamy ustnej), aby wyeliminować ryzyko infekcji grzybiczych. Ważna jest także odpowiednia pielęgnacja protez, a więc regularne czyszczenie, i pozostawianie ich na noc w suchym miejscu. Absolutnie nie należy trzymać ich w szklance z wodą!

DLA NAJMŁODSZYCH

Dzieci cierpiące na cukrzycę wymagają częstych przeglądów jamy ustnej i zębów (najlepiej co 3 miesiące) oraz intensywnej profilaktyki stomatologicznej. Problem większej liczby ubytków z powodu próchnicy pojawia się szczególnie u tych dzieci, które w nocy muszą dostawać cukier w celu podwyższenia poziomu glukozy we krwi. Obudzone i rozespane nie są w stanie przeprowadzić odpowiednich zabiegów, np. wyszczotkować zębów. W takiej sytuacji pomocne może być wypicie dużej ilości wody, co pozwoli nieco zmniejszyć stężenie cukrów w jamie ustnej.

NA FOTELU

W czasie wizyty u stomatologa osoba z cukrzycą koniecznie powinna poinformować go o swojej chorobie. Ma to znaczenie we wszystkich sytuacjach związanych z procesem gojenia (np. po usunięciu zęba), który u diabetyków jest zawsze w pewnym stopniu upośledzony. Posiadając wiedzę na temat schorzenia pacjenta, lekarz dentysta może lepiej dostosować sposób leczenia do konkretnych potrzeb. Część zabiegów stomatologicznych u pacjentów z cukrzycą musi odbywać się za pomocą antybiotyków. W okresie niekontrolowanej glikemii lekarz dentysta może nawet podjąć decyzję o przełożeniu leczenia stomatologicznego, o ile nie jest ono pilne.

Ze względu na szybki rozwój stomatologii i wprowadzenie nowych metod leczenia, a także wzrost świadomości zdrowotnej pacjentów z cukrzycą możliwe jest utrzymanie przez nich uzębienia w dobrym stanie.

lek. dent. EWA STĘBELSKA
VILLA NOVA DENTAL CLINIC



Parodontoza? Krwawienie?

Pasta Lacalut aktiv chroni przed parodontozą, krwawieniem dziąseł i próchnicą. Efekt działania pasty odczuwalny jest już bezpośrednio po użyciu w postaci zmniejszenia bądź ustania krwawienia dziąseł. Skuteczność pasty gwarantuje specjalna opatentowana kombinacja składników.

Efekt odczuwalny od razu

Stosuj
również płyn
– wzmacnia efekt
działania pasty



Pasta Lacalut aktiv została przebadana w Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie.

✓ u 67% badanych
krwawienie dziąseł zmniejszyło się

* Najlepiej sprzedająca się pasta na krwawienie dziąseł i parodontozę w aptekach w Polsce wg danych IMS w roku 2006.