

Persiska – Råd och information gingivit och parodontit

راهنمایی و اطلاعات در مورد ژنژیویت (التهاب لثه) و پیوره

لثه سالم

لثه سالم صورتی کمرنگ، کمی زبر است و مثل یک یقه دور دندان را می پوشاند. بین لثه و دندان یک فضای توخالی وجود دارد که عمق آن در دهان و دندان سالم سه میلیمتر است. اگر لثه سالم باشد هنگام مسواک زدن خونریزی نمی کند.



التهاب لثه (ژنژیویت)

عامل التهاب لثه یا ژنژیویت باکتریها هستند. اگر لایه های باکتری، جرم، ایجاد شود و دور دندان باقی بماند باعث التهاب لثه یا ژنژیویت می شود. علامت آن قرمز رنگ شدن و تورم لثه است که به راحتی خونریزی می کند. تورم باعث می شود که فضای توخالی بین دندان و لثه عمیق تر شده و تمیز کردن آن دشوار تر شود. التهاب لثه می تواند التیام یابد بی آنکه صدمات ماندگار ایجاد کند. این امر مستلزم بهداشت دهان مطلوب و منظم است.



لقی دندان (پیوره)

اگر التهاب لثه درمان نشود ممکن است به پایه دندان در استخوان فک آسیب وارد کند و به لقی دندان، پیوره ختم شود.

اگر باکتریها در فضای توخالی بین دندان و لثه باقی بمانند آهکی شده و به جرم دندان تبدیل می شوند. فضای توخالی بین دندان و لثه بیش از پیش عمیق شده و باکتریها به پایین تر نفوذ می کنند که باعث خراب شدن پایه دندان می شود. دندان بیش از پیش لق شده و در نهایت پایه خود را از دست می دهد.



لقی دندان التیام پیدا می کند ولی باعث صدمه دائمی به بافتها

می شود، به عبارت دیگر آنچه که دندان از دست داده دیگر جبران نمی شود.

مهم است بخاطر داشته باشیم که لقی دندان یک بیماری مزمن است به این مفهوم که اگر پس از درمان، بهداشت دهان و دهان بخوبی رعایت نشود یا انجام نشود، بیماری عود خواهد کرد.

چگونه از مبتلا شدن به التهاب لثه و لقی دندان جلوگیری کنیم؟

بهداشت و مراقبت فردی از همه مهمتر است

- دندانها را صبح و شب مسواک بزنید و لثه را با دقت بیشتری مسواک بزنید.
- بین دندانها را با نخ دندان، بُرس میان دندانی و / یا خلال دندان تمیز کنید.
- مراجعه مرتب و منظم به پرستار بهداشت دهان و دندان یا دندانپزشک مهم است تا بتوان بیماری را در مراحل زودرس آن کشف کرد.

لقى دندان را می توان از طریق کنترل وجود خونریزی (التهاب) فضای توخالی بین دندان و لثه کشف کرد و عمق آنرا اندازه گرفت و همزمان عکسهای رادیولوژی دندانها را مشاهده کرد.

درمانگاه دندانپزشکی شما را برای استفاده از بهترین وسایل کمکی مناسب راهنمایی می کند.

سیگار کشیدن و مرض قند

اگر سیگار می کشید خطر لقی دندان بطور قابل ملاحظه ای افزایش می یابد. سیگار کشیدن باعث می شود این بیماری سریعتر بروز کند و پس از درمان بدتر التیام یابد. ممکن است لثه ظاهراً سالم بنظر برسد ولی ملتهب باشد چون سیگار کشیدن باعث می شود رگهای خونی خود را منقبض کنند. اگر کنترل مرض قند شما سخت باشد باعث می شود التیام بدتر انجام شود.

درمان چگونه انجام می شود؟

درمان به این مفهوم است که دندانپزشک یا پرستار بهداشت دهان و دندان:

- در مورد بیماری اطلاعات می دهند
- شما را برای مراقبت فردی راهنمایی می کنند، بطور واضح به شما نشان می دهند که چگونه می توانید به شیوه مطلوبی بهداشت دهان و دندان خود را رعایت کنید. هم از مسواک و هم از سایر وسایل کمکی برای تمیز کردن بین دندانها بایستی بطور منظم و مرتب استفاده شود. رعایت این مورد بسیار مهم است تا باعث شود درمان مؤثر واقع شود.
- عمق فضای توخالی میان دندان و لثه و میزان لقی دندان را اندازه گیری می کند تا مشخص شود چه مقدار از پایه دندان از بین رفته است
- لایه های باکتری و جرم دندان را رفع می کند

این درمان اغلب مستلزم چندین دفعه مراجعه است. هرچه درمان زودتر انجام شود میزان موفقیت درمان بهتر خواهد بود. هدف از درمان آنست که بیماری متوقف شده و التهاب برطرف شود.

در برخی موارد ممکن است لازم باشد دندانپزشک یا پرستار بهداشت دهان و دندان شما را برای درمان به یک دندانپزشک متخصص بیماری های لقی دندان معرفی کند.

Svenska - Råd och information gingivit och parodontit

Råd och information gingivit och parodontit

Det friska tandköttet

Ett friskt tandkött är blekt rosa, något knotrigt och omger tanden som en krage. Mellan tandköttet och tanden finns en tandköttsficka som i en frisk mun är en till tre millimeter djup. Ett friskt tandkött blöder inte när du borstar på rätt sätt.



Tandköttsinflammation (gingivit)

Inflammation i tandköttet, gingivan, orsakas av bakterier. Får bakteriebeläggningar, plack, bildas och ligga kvar kring tanden så orsakar detta en inflammation i tandköttet, gingivit. Det märks genom att tandköttet blir rött, svullet och lättblödande. Svullnaden gör att tandköttsfickan mellan tanden och tandköttet blir djupare vilket gör det svårare att hålla rent. Tandköttsinflammationen kan läka ut helt utan bestående skada. Detta förutsätter god och regelbunden munhygien.



Tandlossning (parodontit)

Obehandlad tandköttsinflammation kan angripa tandens fäste i käkbenet och leda till tandlossning, parodontit.

Får bakterierna ligga kvar i tandköttsfickan förkalkas de och blir till tandsten. Tandköttsfickan blir allt djupare och bakterierna tränger längre ner, vilket leder till att tandens fäste förstörs. Tandens blir alltmer rörlig och kan i värsta fall förlora hela sitt fäste.



Tandlossning läker efter behandling med en bestående vävnadsskada det vill säga det fäste som tanden förlorat återbildas inte.

Viktigt att komma ihåg är att tandlossning är en kronisk sjukdom vilket innebär att den kommer tillbaka om den dagliga munhygien efter behandlingen försämras eller upphör

Hur undviker du att få tandköttsinflammation och tandlossning?

Egenvården är viktigast

- Borsta tänderna morgon och kväll, extra noga vid tandköttskanten.
- Gör rent mellan tänderna med tandtråd, mellanrumsborste och/eller tandsticka.
- Regelbundna besök hos tandhygienist eller tandläkare är viktigt för att upptäcka sjukdom tidigt.

Tandlossning upptäcks genom att kontrollera om tandköttsfickorna blöder (inflammation) och mäta om de är fördjupade och samtidigt se på röntgenbilder.

Hos tandvården får du råd om de bästa hjälpmedlen för dig.

Rökning och diabetes

Risken för tandlossning ökar väsentligt om du röker. Rökning gör att sjukdomen utvecklas snabbare och medför sämre läkning efter behandling. Tandköttet kan se friskt ut fastän det är inflammerat eftersom blodkärlen drar ihop sig vid rökning.

Har du en svårkontrollerad diabetes så påverkar detta med sämre läkning.

Vad innebär behandlingen?

Behandlingen innebär att tandläkaren eller tandhygienisten:

- informerar om sjukdomen
- ger råd om egenvård, visar tydligt hur du skall sköta din munhygien på ett bra sätt. Både tandborste och andra hjälpmedel för att göra rent mellan tänderna måste användas regelbundet. Det är mycket viktigt att detta fungerar för att behandlingen skall lyckas.
- mäter tandköttsfickor och tandrörlighet för att få en uppfattning om hur mycket fäste som förlorats
- tar bort bakteriebeläggningar och tandsten.

Behandlingen kräver oftast flera besök. Ju tidigare behandling desto bättre prognos. Målet med behandlingen är att få sjukdomen att avstanna genom att få inflammationen att läka ut.

I vissa fall kan tandläkaren eller tandhygienisten behöva skicka en remiss för behandling till en specialist (parodontolog) i tandlossningssjukdomar.