

Turkiska - Råd och information gingivit och parodontit

Gingivit ve periodontitis hakkında bilgi ve tavsiyeler

Sağlıklı diş eti

Sağlıklı bir diş eti açık pembe renkte ve biraz portakal kabuğu görüntüsündedir. Dişleri bir yaka gibi çepeçevre sarar. Diş eti ile diş arasında sağlıklı bir ağızda derinliği bir ila üç mm arasında değişen bir diş cebi vardır. Sağlıklı bir diş eti doğru olarak fırçalandığı takdirde kanamaz.



Diş eti iltihabı (gingivit)

Diş eti, gingiva iltihabına neden olan bakterilerdir. Diş çevresinde bakteri plakaları denen bir tabakanın, diş kirinin oluşması ve diş üzerinde kalması halinde bu, diş eti iltihabına, gingivite neden olur. Dişeti iltihabı diş etlerinde kırmızılık, şişlik ve hafif kanama görülmesi ile fark edilir. Diş etlerindeki şişkinlik dişle diş eti arasındaki diş cebi derinliğinin artmasına neden olur. Bu takdirde diş cebini temiz tutmak daha zorlaşır. Diş eti iltihabının kalıcı bir hasar bırakmadan tamamen geçmesi mümkündür. Ancak bu, iyi ve düzenli bir ağız hijyeni gerektirir.



Diş dökülmesi (periodontitis)

Tedavi edilmeyen diş eti iltihabının dişlerin çene kemiğine tutunmasını sağlayan liflere (periodontal ligamentlere) yayılması ve iltihabın diş dökülmesine (periodontitis) neden olması olasılığı vardır.

Bakteriler diş cebinde kalacak olursa kireçlenerek diş taşına dönüşebilirler. Bu takdirde diş cebi gittikçe derinleşir ve bakteriler daha derinlere doğru nüfus eder. Bu takdirde dişin çene kemiğine tutunmasını sağlayan lifler (periodontal ligamentler) tahrip olur. Diş gittikçe daha fazla sallanmaya başlar ve en kötü ihtimalle tutunduğu yerden kopabilir.



Diş dökülmesi tedavi ile geçer ama kalıcı bir doku hasarı bırakır. Dişin çene kemiğine tutunmasını sağlayan lifler (periodontal ligamentler) yenilenmez.

Diş dökülmesinin kronik bir diş hastalığı olduğu akılda tutulması gereken önemli bir husustur. Buna göre tedaviden sonra günlük ağız hijyeninin iyi yapılmaması veya son bulması halinde hastalık geri gelir.

Diş eti iltihabı ve diş dökülmesinden korunmak için ne yapmanız gerekmektedir?

En önemli olan kişisel bakımdır

- Dişlerinizi sabah akşam fırçalayınız. Diş eti kenarlarına ekstra özen gösteriniz.
- Dişlerinizin arasını diş ipi, diş arası fırçası ve/veya kürdanla temizleyiniz.
- Dental hijyeniste veya diş hekimine yapılacak düzenli ziyaretler hastalığın erken teşhisi açısından önem taşır.

Diş dökülmesi, diş eti ceplerinin kanayıp (iltihap) kanamadığının, diş ceplerinin derinleşip derinleşmediğinin kontrol edilmesi ve aynı zamanda da dişlerin çekilen röntgenine bakılmak suretiyle keşfedilir.

Diş tedavi kliniği sizin için en iyi olan yardımcı araçlar konusunda tavsiyelerde bulunur.

Sigara içmek ve diyabet

Sigara içiyorsanız diş dökülmesi riski önemli derecede artar. Sigara içmek hastalığın daha hızlı ilerlemesine ve tedaviden sonra daha zor iyileşmesine neden olur. Sigara içmek kan damarlarının çekilmesine neden olduğundan iltihaba rağmen diş etlerinin sağlıklıymış gibi görünmesi mümkündür.

Kontrolü zor bir şeker hastalığınız varsa bu da hastalığın daha zor iyileşmesine neden olur.

Tedavi neyi kapsamaktadır?

Diş hekimi veya dental hijyenist tarafından tedaviyle ilgili aşağıdaki hususlar belirtilir ve yapılır.

- Hastalık hakkında bilgi verilir.
- Kişisel bakım hakkında tavsiyelerde bulunulur. Ağız hijyenini iyi bir şekilde nasıl yerine getirebileceğiniz açık bir şekilde gösterilir. Dişlerin arasını temizlemek için diş fırçası ve diğer yardımcı araçların düzenli olarak kullanılması gerekmektedir. Bunun yapılması tedavinin başarılı olması açısından çok önem taşır.
- Diş cebi derinlikleri ve ne dereceye kadar lif (periodontal ligament) kaybı olduğu hakkında bir fikir edinmek için de dişlerin sallanma durumu ölçülür.
- Bakteri plakaları ve diş taşları alınır.

Tedavi çoğunlukla diş kliniğinin birçok kez ziyaret edilmesini gerektirir. Tedaviye ne kadar erken başlanırsa teşhis de o kadar başarılı olur. Tedaviyle iltihabın geçmesini sağlayarak hastalığın ilerlemesini engellemek hedeflenir.

Bazı durumlarda diş hekiminin veya dental hijyenistin sizin diş dökülmesi hastalıkları uzmanına (periodontist) sevk edilmeye ihtiyacınız olduğuna karar vermesi de mümkündür.

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.