



Η εγκυμοσύνη, είναι μια περίοδος ιδιαίτερα απαιτητική, για τον οργανισμό της γυναίκας. Οι αλλαγές είναι πολλές και το γυναικείο σώμα καλείται να επιτελέσει ένα έργο γοητευτικό αλλά και δύσκολο. Όλα, σχεδόν, τα όργανα, υφίστανται τροποποιήσεις, μεγάλες ή μικρές, που οφείλονται στις ενδοκρινολογικές και βιοχημικές μεταβολές που προστάζει η φύση, για να σχηματιστεί και να επιβιώσει ο οργανισμός του εμβρύου. Ένα πεδίο που επιβαρύνεται ιδιαίτερω από την κύηση είναι το οδοντιατρικό. Πολλές γυναίκες, βλέπουν ξαφνικά τα ούλα τους να πρήζονται, να κοκκινίζουν, να αιμορραγούν, υπό πίεση ή και αυτόματα.

Homeopathy

Ομοιοπαθητική Οδοντιατρική & Εγκυμοσύνη

Η οδοντιατρική περίθαλψη κατά τη διάρκεια της κύησης - Α' μέρος

Γράφει ο **Μηνάς Ρηγάτος**, Χειρ. οδοντίατρος, ειδικευμένος στο Παρίσι στην Ομοιοπαθητική - Εμφυτευματολογία - Περιοδοντολογία- www.homeodentist.gr

Οι γυναίκες που θα φέρουν στον κόσμο το παιδί τους έχουν συχνά κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης ανάγκη οδοντιατρικής περίθαλψης. Το έμβρυο, που αναπτύσσεται με τη βοήθεια του οργανισμού της μητέρας του, επιφέρει κατά τη διάρκεια της κύησης μικρές ή μεγάλες αλλαγές στον οργανισμό της. Ο ολιστικός οδοντίατρος πρέπει να τις λάβει υπόψη του κατά τη διενέργεια των οδοντιατρικών εργασιών, ώστε να προφυλάξει τη μέλλουσα μητέρα και το έμβρυο από πιθανές παρενέργειες και επιπλοκές.

Στη συνέχεια θα απαντήσουμε με σαφήνεια στα ερωτήματα που απασχολούν μια γυναίκα στη διάρκεια της εγκυμοσύνης και αφορούν την ασφαλή οδοντιατρική της περίθαλψη.

1. Είναι οι ακτινογραφίες οδόντων ασφαλείς για την έγκυο και το έμβρυο;

Οι ψηφιακές ακτινογραφίες που γίνονται στο οδοντιατρείο και ονομάζονται οπισθοφατνιακές, θεωρούνται ασφαλείς όταν η λήψη τους γίνεται με τον ενδεδειγμένο τρόπο. Ο λαιμός και ο θώρακας της εγκύου πρέπει να καλύπτονται με ειδική ακτινοπροστατευτική ποδιά μολύβδου ώστε η ακτινοβολία να μην απορροφηθεί από τον κορμό.

Οι οπισθοφατνιακές ακτινογραφίες που γίνονται χωρίς τη χρήση ψηφιακής τεχνολογίας πρέπει να αποφεύγονται, κυρίως πριν την 20^η βδομάδα της κύησης. Αν παρ'όλα αυτά είναι ανάγκη να γίνουν, πρέπει απαραίτητα να γίνεται χρήση της ποδιάς ακτινοπροστασίας από μόλυβδο.

Οι πανοραμικές και οι αξονικές τομογραφίες των γνάθων πρέπει να αποφεύγονται τους πρώτους 5

μήνες της κύησης και πάντα η λήψη τους να γίνεται με την κατάλληλη ακτινοπροστατευτική ποδιά. Αν είναι απαραίτητο, μερικές δόσεις του κατάλληλου ομοιοπαθητικού φαρμάκου θα βοηθήσουν στην εξουδετέρωση της ακτινοβολίας.

2. Κινδυνεύει η μητέρα να χάσει τα δόντια της από τερηδόνα κατά την κύηση;

Βλέπουμε συχνά μητέρες μετά την εγκυμοσύνη να έχουν τερηδονισμένα δόντια. Η πιο συχνή αιτία είναι οι εμετοί* της εγκυμοσύνης που κάνουν το στοματικό περιβάλλον όξινο, με συνέπεια την καταστροφή του σμάλτου των δοντιών. Η παραμέληση της στοματικής υγιεινής και η κατανάλωση τροφών με βάση τη ζάχαρη και το άμυλο βοηθούν στη επιδείνωση του προβλήματος. Για να αποφύγουμε την αυξημένη εμφάνιση τερηδόνας κατά τη διάρκεια της κύησης αλλά και μετά, θα πρέπει να διδάξουμε τις υποψήφιες μητέρες να βουρτσίζουν σωστά τα δόντια τους – τρεις φορές την ημέρα με ηλεκτρική οδοντόβουρτσα καλής ποιότητας.

Η οδοντόκρεμα εκλογής πρέπει να περιέχει 3200ppm

φθοριούχο νάτριο (NaF) στα συστατικά της οδοντόκρεμας. Οδοντόκρεμες με αμίνες του φθορίου είναι επίσης κατάλληλες.

Ιδιαίτερη προσοχή πρέπει να δοθεί από την έγκυο να μην καταπίνει έστω και ελάχιστη ποσότητα από την οδοντόκρεμα αυτή γιατί το φθοριούχο νάτριο δεν είναι εντελώς αθώο αν απορροφηθεί από το έμβρυο.

Αμέσως μετά τους εμέτους πρέπει να μασάμε ειδικές τσίχλες κατά της τερηδόνας που επαναφέρουν σε λίγα λεπτά την οξύτητα του στόματος στο φυσιολογικό και πωλούνται στα φαρμακεία.

*Ομοιοπαθητικά φάρμακα όπως τα *Ipecac*, *nux-vomica*, *cocculus*, *tabacum*, *petroleum*, *sepia*, *latrodectus mactans*, *lobelia inflata* κ.α. είναι ιδιαίτερα χρήσιμα για την καταπολέμηση της ναυτίας των εγκύων.

3. Δεν πρέπει για κανένα λόγο να αφαιρούνται εμφράξεις από αμάλαμα (μαύρα σφραγίσματα) καθ' όλη τη διάρκεια της κύησης, και κυρίως τις πρώτες 20 βδομάδες. **Η Αμερικανική Εταιρεία κατά του Αυτισμού έχει αποφανθεί το 2010 ότι τα βαρέα μέταλλα όπως ο υδράργυρος είναι μία από τις αιτίες εμφάνισης αυτισμού στα παιδιά.** Ο υδράργυρος που εκλύεται από την αφαίρεση των μαύρων σφραγισμάτων μπορεί να προκαλέσει νευρολογικές βλάβες στο έμβρυο.

Η αφαίρεση εμφράξεων από αμάλαμα επιτρέπεται μόνο αν ο οδοντίατρος τις αφαιρεί σεβόμενος το προτεινόμενο πρωτόκολλο της σουηδικής οδοντιατρικής ομοσπονδίας και του I.A.O.M.T.(Διεθνής ακαδημία τοξικολογίας της στοματικής κοιλότητας).

Σκοπός αυτού του πρωτοκόλλου είναι η αφαίρεση των μαύρων σφραγισμάτων με ασφάλεια και γίνεται με τη χρήση ελαστικού απομονωτήρα, χρήση πανίσχυρης αναρρόφησης με ειδικά άκρα, ειδικά εργαλεία κοπής που με τη βοήθεια άφθονου κατενσιμού νερού αποφεύγεται η υπερθέρμανση των μαύρων σφραγισμάτων κατά τη διάρκεια της αφαίρεσής τους. Μόνο τότε οι κίνδυνοι δηλητηρίασης του εμβρύου μειώνονται στο ελάχιστο. Εννοείται ότι η αφαίρεση των εμφράξεων πρέπει να γίνεται όταν κρίνεται εντελώς απαραίτητη.

4. Προτιμούμε τη χορήγηση αναισθητικού χωρίς αδρεναλίνη

5. Προτιμούμε να χρησιμοποιούμε φάρμακα κλάσης επικινδυνότητας-A, δηλαδή ελάχιστης επικινδυνότητας, όπως αυτό έχει οριστεί από την αμερικανική επιτροπή υγείας. Σαν αντιβίωση, το Amoxil συνήθως αρκεί. Σαν παυσίπονα, η παρακεταμόλη (deron, rapadol) θεωρείται ασφαλής. Αντιφλεγμονώδη και συνήθη παυσίπονα όπως τα ponstan, niflamol, mesulid, lonarid, nifluril πρέπει να λαμβάνονται για μικρό χρονικό διάστημα λίγων ημερών και μόνο όταν είναι εντελώς απαραίτητα.

6. Οι συνήθεις οδοντιατρικές εργασίες όπως σφραγίσματα, γέφυρες, καθαρισμός από την τρυγία (πέτρα) μπορούν να γίνουν χωρίς κίνδυνο για την έγκυο, αν ο οδοντίατρος ακολουθεί όσα γράψαμε παραπάνω.

(Συνέχεια στο επόμενο τεύχος)

