



Στον οδοντίατρο ή στον ενδοδοντολόγο;

ΚΑΘΕ ΠΟΤΕ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ ΤΟ CHECK UP ΤΩΝ ΔΟΝΤΙΩΝ;
ΓΙΑΤΙ ΝΑ ΠΑΩ ΣΤΟΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟ ΑΝ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ ΜΟΥ ΕΙΝΑΙ ΓΕΡΑ;

Το να μην αμελούμε την επίσκεψη στον οδοντίατρο είναι ίσως το πιο σημαντικό βήμα για να διατηρήσουμε τα δόντια μας γερά. Συχνά συμβαίνει σε μικρές αρχόμενες τερηδόνες να μετατρέπονται σε τεράστιες και να χρειάζονται τα δόντια ενδοδοντική θεραπεία-απονεύρωση και μερικές φορές ακόμη και εξαγωγή. Ποια είναι λοιπόν τα συμπτώματα που θα μας οδηγήσουν άμεσα στον οδοντίατρο; Η ευαισθησία στο κρύο, η ευαισθησία στο ζεστό και ο πόνος κατά τη μάσηση. Η δυσάρεστη αναπνοή και η άσχημη γεύση που κάποιες φορές αισθανόμαστε στο στόμα μπορεί να οφείλονται σε προβλήματα των δοντιών μας. Επίσης ένα ακόμα σύμπτωμα που πρέπει να μας οδηγεί στον οδοντίατρο είναι η δυσάρεστη αναπνοή. Όταν τα δόντια

δεν καθαρίζονται αποτελεσματικά συσσωρεύονται βακτήρια που καταστρέφουν την αδαμάντινη με αποτέλεσμα την πρόκληση τερηδόνας. Ως επακόλουθο έχουμε την κακοσμία. Ακόμη όμως και αν δεν υπάρχουν συμπτώματα, είναι σωστό να γίνεται ακτινογραφικός έλεγχος κάθε δύο χρόνια στις περιοχές όπου υπάρχουν μεγάλα σφραγίσματα και γέφυρες. Η ψηφιακή πανοραμική ακτινογραφία μπορεί να βοηθήσει πολύ διαγνωστικά. Επίσης υπάρχουν καταστάσεις που θα πρέπει να μας κινητοποιήσουν προκειμένου να προλάβουμε τα χειρότερα. Η ύπαρξη ρωγμών σε ένα δόντι μπορεί να μη σημαίνει τίποτε, αλλά μπορεί και να είναι η αρχή κατάγματος. Η χρήση του μικροσκοπίου βοηθά τον ειδικό να διαγνώσει και

να διαφοροποιήσει την απλή ρωγμή από ένα κάταγμα. Η απλή ρωγμή είναι θεραπεύσιμη, το κάταγμα όχι. Πολλές φορές, λόγω της έλλειψης μικροσκοπίου γίνονται ενδοδοντικές θεραπείες-απονευρώσεις σε δόντια τα οποία είχαν κάταγμα και έγινε εξαγωγή μετά από λίγο καιρό, έχοντας οι ασθενείς ταλαιπωρηθεί και ξοδέψει πολλά χρήματα. Σε άλλες περιπτώσεις στα δόντια έγινε εξαγωγή μόνο και μόνο επειδή είχαν μια επιφανειακή ρωγμή. Τις περισσότερες φορές, ακόμη και ένα πολύ μεγάλο απόστημα δεν σημαίνει ότι πρέπει να γίνει στο δόντι εξαγωγή. Όπως επίσης η ύπαρξη μιας μεγάλης κύστης δεν σημαίνει ότι το δόντι χρειάζεται εξαγωγή ή και ακρορριζεκτομή. Η εξαγωγή είναι λύση μόνο όταν έχουν εξαπλωθεί όλες οι άλλες δυνατότητες.

ΠΟΤΕ ΠΑΜΕ ΣΤΟΝ ΕΝΔΟΔΟΝΤΟΛΟΓΟ;

Είναι πολύ σημαντικό στην περίπτωση που ο οδοντίατρος δυσκολεύεται να θεραπεύσει ένα δύσκολο στην μορφολογία του δόντι, να συνεργάζεται με τον ασθενή στην αναζήτηση ενός Ειδικού Οδοντίατρου Ενδοδοντολόγου, που θα λύσει το πρόβλημα. Ο ενδοδοντολόγος είναι οδοντίατρος με τρία επιπλέον χρόνια εξειδίκευσης στις τεχνικές και στις διαδικασίες της απονεύρωσης. Είναι ειδικός στο να διεξάγει περίπλοκες διαδικασίες χειρουργικών επεμβάσεων. Η θεραπεία γίνεται σε ένα ραντεβού, πολύ γρήγορα, και οι πιθανότητες επιτυχίας είναι εξαιρετικά υψηλές.

**ΤΟ 99% ΤΩΝ ΘΕΡΑΠΕΙΩΝ
ΑΠΟ ΕΜΠΕΙΡΟ
ΕΝΔΟΔΟΝΤΟΛΟΓΟ
ΓΙΝΕΤΑΙ ΜΕ ΑΠΟΛΥΤΗ
ΕΠΙΤΥΧΙΑ.**