

Όχι πλέον αντιβιοτικά πριν τον Οδοντίατρο

Για δεκαετίες, οι ειδικοί στην Αμερική σύστηναν στους ασθενείς με ορισμένα προβλήματα καρδιάς να παίρνουν αντιβιοτικά ,μία ώρα πριν κάποιες οδοντιατρικές εργασίες. Αυτό γινόταν με την πεποίθηση ότι τα αντιβιοτικά θα απέτρεπαν την πιθανότητα μολυσματικής ενδοκαρδίτιδας(Infective endocarditis IE, παλαιότερα βακτηριακή ενδοκαρδίτιδα). Η IE είναι μια μόλυνση των εσωτερικών επιφανειών των βαλβίδων της καρδιάς, η οποία δημιουργείται όταν τα βακτηρίδια μπουν στην κυκλοφορία του αίματος και ταξιδεύσουν στην καρδιά. Τα βακτηρίδια βρίσκονται υπό φυσιολογικές συνθήκες στις διάφορες περιοχές του σώματος που περιλαμβάνουν το δέρμα και το στόμα.

Σύμφωνα με τις πιο πρόσφατες οδηγίες της American Heart association(AHA) που δημοσιεύθηκαν στο επιστημονικό περιοδικό της, τον Απρίλιο του 2007, η **AHA συστήνει ότι οι περισσότεροι από αυτούς τους ασθενείς δεν χρειάζονται πλέον τα βραχυπρόθεσμα αντιβιοτικά ως προληπτικό μέτρο πριν από την οδοντιατρική θεραπεία τους.**

Η αμερικανική οδοντιατρική ομοσπονδία(ADA) συμμετείχε στην ανάπτυξη των νέων οδηγιών και έχει εγκρίνει τα σχετικά σημεία με την οδοντιατρική.

Οι οδηγίες είναι βασισμένες σε ένα αυξανόμενο σώμα επιστημονικών στοιχείων που παρουσιάζουν ότι οι κίνδυνοι από τα προληπτικά αντιβιοτικά υπερβαίνουν τα οφέλη, για τους περισσότερους ασθενείς. Οι κίνδυνοι περιλαμβάνουν διάφορες ανεπιθύμητες ενέργειες από τα αντιβιοτικά που κυμαίνονται από ήπιες, ως ενδεχομένως βαριές περιπτώσεις. Διάρροιες, κοιλιακά άλγη, καρδιοτοξικότητα, αλλεργίες που μπορεί να οδηγήσουν σε θάνατο κλπ . Η ακατάλληλη χρήση των αντιβιοτικών μπορεί επίσης να οδηγήσει στην ανάπτυξη ανθεκτικών (drug-resistant) βακτηριδίων στα αντιβιοτικά, γεγονός που σε δύσκολες λοιμώξεις θα αποβεί μοιραίο για εκατομμύρια ανθρώπους..

Οι επιστήμονες δεν βρήκαν επίσης κανένα στοιχείο που να αποδεικνύει ότι παίρνοντας τα αντιβιοτικά πριν από μια οδοντιατρική διαδικασία αποτρέπει τους ασθενείς που διατρέχουν κίνδυνο για μόλυνση, να αναπτύξουν ενδοκαρδίτιδα. Οι καρδιές τους ήδη εκτίθενται συχνά στα βακτηρίδια από το στόμα, τα οποία μπορεί να εισαχθούν στην κυκλοφορία του αίματός τους κατά τη διάρκεια των βασικών καθημερινών δραστηριοτήτων όπως το βούρτσισμα ή τη χρήση οδοντικού νήματος. Οι νέες οδηγίες είναι αποτέλεσμα περιεκτικής μελέτης των δημοσιευμένων εργασιών που εισηγούνται ότι είναι πιθανότερο να εμφανιστεί η ενδοκαρδίτιδα ως αποτέλεσμα αυτών των καθημερινών δραστηριοτήτων παρά μετά από μια οδοντιατρική θεραπεία.

Οι οδηγίες λένε πως οι ασθενείς που έπαιρναν προφυλακτικά αντιβιοτικά συνήθως στο παρελθόν αλλά δεν τα χρειάζονται πλέον είναι οι πάσχοντες με:

- πρόπτωση μιτροειδούς βαλβίδας
- ρευματική καρδιοπάθεια

- δυφυματική βαλβίδα(bicuspid)
- αορτική στένωση
- Εκ γενετής καρδιοπάθειες όπως οι ατέλειες στις κοιλίες της καρδιάς και κόλπους(ventricular septal defect, atrial septal defect), και η υπερτροφική καρδιομυοπάθεια.

Τα προληπτικά αντιβιοτικά πριν από μια οδοντιατρική θεραπεία συνεχίζουν να ενθαρρύνονται για τους ασθενείς με:

1. τεχνητές βαλβίδες καρδιάς ,
2. ιστορικό μολυσματικής ενδοκαρδίτιδας,
3. σε ορισμένες σοβαρές εκ γενετής (παρούσες από τη γέννηση) καρδιακές ανωμαλίες , που συμπεριλαμβάνουν
 - α. μη χειρουργήσιμες ή ημιτελώς χειρουργημένες κυανωτικές συγγενείς καρδιακές παθήσεις,
 - β. μια χειρουργημένη επιτυχώς γενετική ατέλεια καρδιών με προσθετική υλικό ή συσκευή, είτε που τοποθετείται από τη χειρουργική επέμβαση είτε από την επέμβαση καθετήρων, κατά τη διάρκεια των πρώτων έξι μηνών μετά από τη διαδικασία
 - γ. οποιαδήποτε χειρουργημένη γενετική ανωμαλία καρδιάς με παραμένουσα ατέλεια επιτόπου ή δίπλα στην περιοχή αγγειοπλαστικής ή μιας προσθετικής συσκευής
4. καρδιακή μεταμόσχευση που αναπτύσσει πρόβλημα σε μια βαλβίδα

Οι νέες συστάσεις ισχύουν για πολλές οδοντιατρικές θεραπείες, συμπεριλαμβανομένου του καθαρισμού δοντιών και των εξαγωγών. Οι ασθενείς με συγγενείς καρδιακές παθήσεις είναι δυνατόν να είναι περιπλεγμένα περιστατικά. Για αυτό πρέπει να ρωτήσουν τον καρδιολόγο τους εάν υπάρχει οποιαδήποτε απορία ως προς την κατηγορία που υπάγεται ο καθένας.

Οι οδηγίες της ΑΗΑ υπογραμμίζουν ότι η διατήρηση άριστης στοματικής υγείας και η καθημερινή υγιεινή είναι σημαντικότερη να μειώσει τον κίνδυνο ενδοκαρδίτιδας παρά παίρνοντας προληπτικά αντιβιοτικά πριν από μια οδοντιατρική επίσκεψη.

Νίκος Παπαδόπουλος
Χειρουργός Οδοντίατρος