

ΟΙ ΣΟΒΑΡΕΣ ΦΛΕΓΜΟΝΕΣ ΚΑΙ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΔΕΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΟΝ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ

Ο σακχαρώδης διαβήτης ή το κοινώς λεγόμενο «ζάχαρο», είναι μια ασθένεια με πολλές εκδηλώσεις και παθολογικές ενδείξεις που μπορεί να ενδιαφέρουν τον οδοντίατρο, σύμφωνα με μια επιστημονική έρευνα που δημοσιεύθηκε πρόσφατα στο έγκυρο οδοντιατρικό περιοδικό "The Journal of Prosthetic Dentistry". Σε αυτές τις παθολογικές ενδείξεις περιλαμβάνονται και η αυξημένη ευαισθησία στις λοιμώξεις από διάφορα βακτηρίδια και μύκητες καθώς και ο αυξημένος κίνδυνος εμφάνισης περιοδοντικής νόσου στους διαβητικούς η οποία με την σειρά της μπορεί να επιδράσει αρνητικά στον έλεγχο των τιμών του σακχάρου-γλυκόζης του αίματος. Η μυκητίαση-καντιτίαση του στόματος και άλλες ευκαιριακές λοιμώξεις και φλεγμονές μπορεί να είναι οι πρώτες μη εξειδικευμένες ενδείξεις εμφάνισης μη ελεγχόμενου διαβήτη. Ο σακχαρώδης διαβήτης μπορεί να επιταχύνει την απορρόφηση-καταστροφή του οστού των γνάθων στα άτομα με περιοδοντίτιδα, χρόνια ουλίτιδα, όμως δεν έχει αποδειχθεί ότι συντελεί στην έναρξη του σχηματισμού θυλάκων (αλλοιώσεις των ούλων με απογύμνωση της ρίζας του δοντιού). Η ανοσολογική αντίδραση του ασθενή στις οδοντικές πλάκες παίζει σημαντικό ρόλο στην ενεργοποίηση της παθολογικής διεργασίας της περιοδοντίτιδας. Στα άτομα που υποφέρουν από διαβήτη υπάρχει μια παθολογική μικροαγγειοπάθεια που μακροπρόθεσμα επηρεάζει όλους τους ιστούς του σώματος, μπορεί να κτυπήσει σαν μικροαγγειοπάθεια στα μάτια, στους νεφρούς, στα νεύρα ή στα ούλα !

Στην εργασία που δημοσιεύεται στο περιοδικό που προαναφέραμε, περιγράφεται η περίπτωση μιας νεαρής γυναίκας με διαβήτη που παρουσίασε μια καταστρεπτική ασθένεια για την άνω γνάθο της. Πρόκειται για ένα είδος μυκητίασης που είναι μια ευκαιριακή λοίμωξη συχνά εμφανιζόμενη σε ασθενείς με διαβήτη και ιδίως σε αυτούς που παρουσιάζουν κετοξειδωση. Σε αυτή την περίπτωση, η καταστροφή των ιστών προκάλεσε την απώλεια ολόκληρου του πρόσθιου ημιμορίου της σκληρής υπερώας (ουρανίσκου) της άνω γνάθου και την απώλεια όλων των επάνω δοντιών εκτός από δύο γομφίους-τραπεζίτες. Στην ασθενή τοποθετήθηκε μια μερική οδοντοστοιχία για να αποκατασταθεί το σχήμα του προσώπου και η ομιλία και για να διευκολυνθεί η μάσηση. Αυτή η περίπτωση αποτελεί ένα παράδειγμα της πιθανής σοβαρότητας τέτοιων καταστάσεων και μας δείχνει ότι επιβάλλεται ο έλεγχος, η αποφυγή και η πρόληψη των λοιμώξεων και ιδίως των μυκητιάσεων στους διαβητικούς. Επίσης, πρέπει να τονισθεί η αξία της σωστής και έγκαιρης εφαρμογής των μέτρων στοματικής υγιεινής (βούρτσισμα, οδοντικό νήμα) για να αποφευχθεί η ανάπτυξη φλεγμονών του περιοδοντίου από τις οποίες προσβάλλουν τον οργανισμό τα διάφορα μικρόβια και ιδίως οι μύκητες..