



ΣΤΑΜΑΤΑΚΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ, DDS, (Χειρουργός Οδοντίατρος Αισθητικής, Επανορθωτικής και Αθλητικής Οδοντιατρικής)

Ολοκεραμικές Αποκαταστάσεις:

Η κορυφαία αισθητική επιλογή για τα δόντια σας!...

...με την φιλοσοφία της Βιοαισθητικής Οδοντιατρικής... και την τεχνολογία των Ηλεκτρονικών Υπολογιστών!

Έχετε στο στόμα σας θήκες που μαυρίζουν στα όρια με τα ούλα; Έχει φθαρεί η πορσελάνη στη γέφυρά σας και φαίνεται ο μεταλλικός σκελετός που υπάρχει από κάτω; Θέλετε να αντικαταστήσετε τα ενοχλητικά μαύρα σφραγίσματα; Η σύγχρονη οδοντιατρική σας καλωσwärίζει στον θαυμαστό κόσμο των ολοκεραμικών αποκαταστάσεων!

ΤΙ ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΟΛΟΚΕΡΑΜΙΚΕΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ;

Οι ολοένα αυξανόμενες ανάγκες ανώτερης αισθητικής στη στοματική κοιλότητα, έθεσαν τις κλασικές συμβατικές μεταλλοκεραμικές αποκαταστάσεις ως μακροπρόθεσμα μη αποδεκτές, αφού γκριζάραν στα όριά τους και χρωμάτιζαν τα ούλα λόγω της οξειδωσης του μετάλλου.

Η Αισθητική Οδοντιατρική έδωσε λύση στα προβλήματα αυτά, με την τεχνολογία κατασκευής ολοκεραμικών συστημάτων. Οι ολοκεραμικές αποκαταστάσεις είναι προσθετικές λύσεις κατασκευασμένες εξολοκλήρου από πορσελάνη. Η πορσελάνη επιτρέπει την διείσδυση του φωτός



ακριβώς όπως η φυσική αδαμαντίνη, με αποτέλεσμα οι αποκαταστάσεις να μιμούνται την διαφάνεια και τον ιριδισμό του φυσικού δοντιού, εξασφαλίζοντας καρυφαίο αισθητικό αποτέλεσμα.

ΤΙ ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΕΧΟΥΝ ΟΙ ΟΛΟΚΕΡΑΜΙΚΕΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ;

Εκτός από την απόλυτη αισθητική, που προσφέρει η παντελής απουσία μετάλλου, οι ολοκεραμικές αποκαταστάσεις παρουσιάζουν επίσης και άλλα σημαντικά πλεονεκτήματα:

- ✓ απαιτούν λιγότερο τρύχιση του δοντιού, καθώς ο κεραμικός σκελετός είναι λεπτότερος του μεταλλικού
- ✓ είναι απολύτως βιοσυμβατές, με τους ανθρώπινους ιστούς και δεν προκαλούν αλλεργίες
- ✓ έχουν υψηλή ακρίβεια στην εφαρμογή τους, καθώς σχεδιάζονται μέσω ηλεκτρονικού υπολογιστή
- ✓ συγκρατούν μικρότερο ποσοστό οδοντικής πλάκας σε σχέση με τις μεταλλοκεραμικές, συμβάλλοντας στην υγεία των ούλων
- ✓ παρουσιάζουν ελάχιστη έως μηδενική απορρόφηση χρωστικών ουσιών

ΣΥΓΧΡΟΝΑ ΟΛΟΚΕΡΑΜΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ:

Τα σύγχρονα ολοκεραμικά συστήματα, κατασκευάζονται με απόλυτη ακρίβεια στην εφαρμογή, με τη βοήθεια της τεχνολογίας CAD/CAM (Computer-Aided Design and Computer-Aided Manufacturing), δηλαδή "Σχεδιασμός και κατασκευή υποβοηθούμενα από ηλεκτρονικό υπολογιστή". Αυτά τα συστήματα είναι:

• **ΟΙ ΟΥΦΕΙΣ ΠΟΡΣΕΛΑΝΗΣ:** πρόκειται για λεπτές φλύδες πορσελάνης υψηλής αισθητικής και φυσικότητας, που συγκολλούνται στην πρόσθια επιφάνεια των δοντιών, προκειμένου να διορθωθούν κάποιες ατέλειες που αφορούν το χρώμα, το σχήμα ή τη θέση τους. Πλεονεκτούν σημαντικά, σε σχέση με τις κλασικές στεφάνες, αφού αποτελούν σχετικά μη επεμβατικό τρόπο αποκατάστασης, που απαιτεί την αφαίρεση ελάχιστης ποσότητας οδοντικής ουσίας

• **ΟΙ ΟΛΟΚΕΡΑΜΙΚΕΣ ΘΗΚΕΣ ΚΑΙ ΓΕΦΥΡΕΣ:** πρόκειται για θήκες που λειτουργούν προστατευτικά σε δόντια με μεγάλη απώλεια οδοντικής ουσίας και γέφυρες που αναπληρώνουν δόντια που έχουν εξαχθεί, προσδίδοντας εξαιρετική αισθητική αποκατάσταση σε πρόσθιες και οπίσθιες περιοχές. Μόνο σε περιπτώσεις που οι ολοκεραμικές αποκαταστάσεις συνυπάρχουν με έντονα συγκλειακά προβλήματα και υψηλές μασητικές πιέσεις, περιορίζονται στα πρόσθια δόντια και προστατεύονται από νάρθηκα βρυγμού κατά τη διάρκεια του ύπνου.

• **ΤΑ ΟΛΟΚΕΡΑΜΙΚΑ ΕΝΘΕΤΑ ΚΑΙ ΕΠΕΝΘΕΤΑ:** πρόκειται για συντηρητικές αποκαταστάσεις που αντικαθιστούν παλιά προβληματικά σφραγίσματα στα οπίσθια δόντια. Η διαδικασία της συγκόλλησής τους ενισχύει την αντοχή του δοντιού και η κατασκευή τους στο εργαστήριο με την τεχνική CAD/CAM εξασφαλίζει απόλυτη ακρίβεια στην εφαρμογή και άριστο αισθητικό αποτέλεσμα. Τα ολοκεραμικά ένθετα και επένθετα θεωρούνται ανθεκτικότερα, σε σχέση με οποιοδήποτε άλλο εμφρακτικό υλικό.

Οι ολοκεραμικές αποκαταστάσεις κατά μια γενικότερη έννοια, μπορούν να αναδιαμορφώσουν και να αναδείξουν πραγματικά ένα χαμόγελο, αποτελώντας μία από τις κορυφαίες επιλογές της σύγχρονης Αισθητικής και Βιοαισθητικής Οδοντιατρικής!

www.vsmile.gr

Αλλεργική ρινίτιδα: Συμπτώματα, διάγνωση και θεραπεία

Με ποια συμπτώματα εμφανίζεται η αλλεργική ρινίτιδα, την οποία... ευνοεί η άνοιξη, και πώς γίνεται η διάγνωση; Η αιτία και η θεραπεία.

Του Ελ. Φερεκίδη, Καθηγητή Ωτορινολαρυγγολογίας παν/μιου Αθηνών

Η άνοιξη έφθασε και οι αλλεργίες καιροφυλακτούν. Στην αλλεργική ρινίτιδα, οι αλλεργικές εκδηλώσεις εμφανίζονται στην περιοχή της μύτης και των παραρινίων κόλπων και χαρακτηρίζονται από μια σειρά συμπτωμάτων που επηρεάζουν την αναπνοή της μύτης. Όπως και οι άλλες μορφές αλλεργιών, συνδέεται και αυτή με την κληρονομικότητα. Υπάρχει αυξημένος κίνδυνος να εμφανίσουν αλλεργική ρινίτιδα τα παιδιά όταν οι γονείς πάσχουν από αλλεργική ρινίτιδα.

Η εποχική αλλεργική ρινίτιδα προκαλείται από τα "αλλεργιογόνα", τη γύρη των δέντρων και των χόρτων που υπάρχει στην ατμόσφαιρα κατά την ανθοφορία την άνοιξη.

Ο άρρωστος υποφέρει από "μπουκωμένη μύτη" η οποία επηρεάζει συχνά την όσφρηση και τη γεύση, καθώς σπάνια και την ακοή, προκαλώντας την αίσθηση των "βουλωμένων αυτιών". Συνυπάρχουν καταρροή της μύτης με μια έκκριση βλεννώδους ("σαν νερό"), φταρνίσματα, συχνά κυρίως τις πρωινές ώρες και φα-

γούρα στη μύτη. Άλλα συμπτώματα που συχνά συνδέονται με την αλλεργική ρινίτιδα είναι η οπισθορινική καταρροή, δηλαδή η αίσθηση ότι κάτι τρέχει πίσω από τη μύτη προς τον φάρυγγα, βήχας που προκαλείται ενδεχομένως από την οπισθορινική έκκριση και ροχαλιτό με αναπνοή από το στόμα λόγω του μπουκώματος της μύτης.

Σημαντικό είναι να αναφερθεί ότι τα παραπάνω συμπτώματα κάποιες φορές συνοδεύονται από κόπωση, ευερεθιστότητα, κεφαλαλγία και πονοκέφαλο.

Για το λόγο αυτό επηρεάζεται σημαντικά η ποιότητα ζωής των ασθενών, δυσκολεύοντας την καθημερινότητά τους. Ο κακός ύπνος έχει επίπτωση στις καθημερινές λειτουργίες και την εργασία των ασθενών.

Η διάγνωση της αλλεργικής ρινίτιδας θα γίνει με βάση το ιστορικό του ασθενή και την ΩΡΛ εξέταση, τη ρινοσκόπηση. Ακόμη εκτελούνται αιματολογικές εξετάσεις ειδικών ανοσοσφαιρινών και δερματικές δοκιμασίες. Με τον τρόπο αυτό επιχειρείται ο εντοπισμός του

υπευθύνου αλλεργιογόνου για να επακολουθήσει εξειδικευμένη θεραπεία, δηλαδή η ανοσοθεραπεία.

Στη θεραπεία δίνονται οδηγίες να αποφεύγεται η επαφή με το το υπεύθυνο αλλεργιογόνο, αν αυτό είναι εφικτό. Ακόμη επιχειρείται συμπτωματική θεραπεία, με διάφορα φάρμακα όπως αντιισταμινικά από το στόμα ή και ενδορινικά και τα διάφορα ενδορινικά κορτιζονούχα σπρέι. Ακόμη χορηγούνται αποσυμφορητικά σπρέι που ανακουφίζουν δρώντας κατευθείαν στα αγγεία της μύτης τα οποία συστέλλουν και ελευθερώνουν την αναπνοή. Δεν θα πρέπει όμως να χρησιμοποιούνται για μέρες επειδή προκαλούν τελικά εξάρτηση αλλά και «φαρμακευτική ρινίτιδα» που επιβαρύνει την ήδη υπάρχουσα αλλεργική ρινίτιδα.

Τα παραπάνω φάρμακα αντιμετωπίζουν τα συμπτώματα αλλά όχι την αιτία της αλλεργικής ρινίτιδας που είναι η υπερευαισθησία του οργανισμού και η υπερβολική του αν-



τίδραση στα αλλεργιογόνα. Αυτό το κάνει η ανοσοθεραπεία, που ουσιαστικά αλλάζει τον τρόπο που ο οργανισμός αντιμετωπίζει το αλλεργιογόνο και απαλλάσσει τον ασθενή από τη χρήση φαρμάκων.

Η αλλεργική ρινίτιδα συχνά συνδέεται και με άλλες ασθένειες πέρα από τις άλλες αλλεργικές νόσους όπως η ιγμορίτιδα, οι ρινικοί πολύποδες και οι συχνές ωτίτιδες. Όταν οι ρινικοί πολύποδες συνυπάρχουν με την αλλεργική ρινίτιδα επιτείνουν τη δυσκολία αναπνοής. Στις περιπτώσεις αυτές συνιστάται η αφαίρεση τους με τη μοντέρνα ενδοσκοπική χειρουργική. Είναι σημαντικό πριν την εγχείρηση να επιχειρείται η συντηρητική αγωγή με την ανάλογη θεραπεία. Καλά αποτελέσματα επιτυγχάνονται σε ορισμένες περιπτώσεις με τις εγχύσεις κατάλληλων φαρμάκων εντός των πολύποδων.