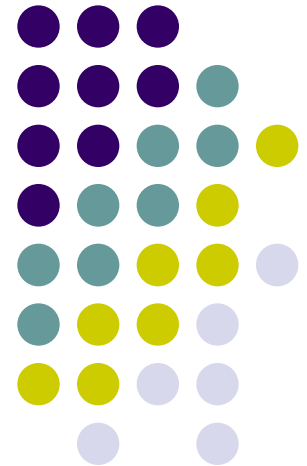


Διαφοροποίηση της Οδοντιατρικής πράξης σε έγκυο ασθενή

Δρ Αφροδίτη Ελισσαίου-Ξενοφώντος
Γυναικολόγος-Μαιευτήρας



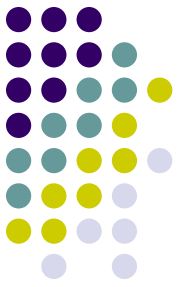
Απαραίτητες Οδοντιατρικές Εργασίες



- Μπορεί να γίνουν σε οποιοδήποτε τρίμηνο της κύησης.
 - 1^ο τρίμηνο - Ίσως δυσκολίες λόγω ναυτίας και εμέτων
 - 3^ο τρίμηνο - Αύξηση όγκου μήτρας - θέση αριστερή πλαγία αν έχει λιποθυμικές τάσεις.
- Λεύκανση
 - Καλύτερα να αναβάλλεται για μετά τον τοκετό.



Ακτινοβολία και κύηση



- Βλάβη στο έμβρυο εξαρτάται
 - από την «δόση της ακτινοβολίας» και
 - από την φάση της ανάπτυξης του κατά την στιγμή της ακτινοβόλησης.
- Αμεσα αποτελέσματα
 - θάνατος εμβρύου ή σοβαρές συγγενείς ανωμαλίες.
- Απώτερα αποτελέσματα
 - καρκινογένεση



Ακτινοβολία και κύηση



- Σύμφωνα με Οδηγίες της Ευρωπαϊκής Ένωσης δεν δικαιολογείται η διακοπή της κύησης για δόσεις στο κύημα μικρότερες των 100 mSv.
 - 1 Sievert = 100 rem
- Για μεγαλύτερες δόσεις πρέπει να συζητηθεί.
- Οι δόσεις από τις συνηθισμένες απλές εξετάσεις όπως ακτινογραφίες θώρακα, κρανίου, οδοντιατρικές ακτινογραφίες κ.α είναι μικρότερες από 1mSv.
- Έγκυος οδοντίατρος - Όταν χρησιμοποιεί τις γνωστές προφυλάξεις δεν φαίνεται να υπάρχει κίνδυνος στο κύημα.

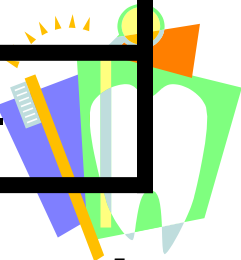


Φάρμακα και κύηση

Κατηγορίες φαρμάκων σύμφωνα με το FDA

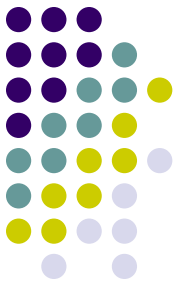


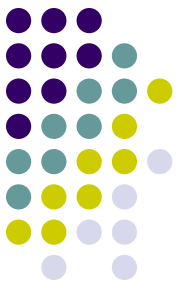
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	Ασφάλεια της χρήσης του στην κύηση
A	Ασφαλές φάρμακο
B	Θεωρούμενο ασφαλές
C	Η ασφάλεια του δεν έχει αποδειχτεί
D	Υπάρχει απόδειξη για κίνδυνο βλάβης στο έμβρυο
X	Απαγορεύεται η χρήση του στην κύηση. Αυξημένος κίνδυνος βλάβης εμβρύου.
N	Δεν έχει κατηγοριοποιηθεί το φάρμακο.



Αντιβιοτικά

- Πενικιλίνη ✓
 - Απόλυτα ασφαλές - Αντιβιοτικό επιλογής στην κύηση
- Κεφαλοσπορίνες
 - 1^{ης} και 2^{ης} γενιάς – Ασφαλή ✓
 - 3^{ης} γενιάς- Μάλλον ασφαλή. ;
- Μακρολίδια ✓
 - Ερυθρομυκίνη, αζιθρομυκίνη, κλαρυθρομυκίνη - Ασφαλή.
- Τετρακυκλίνη (Δοξυκυκλίνη, Μινοκυκλίνη) - Αποχρωματισμός δοντιών
- Αμινογλυκοσίδες - Ωτοτοξικότητα 2-4%
- Κλινδαμυκίνη - Καλύτερα όχι X
- Μετρονιδαζόλη
 - Φαίνεται εντάξει αν πρέπει οπωσδήποτε να δοθεί.
 - Μελέτη που τρέχει ακόμα, για 20 χρόνια, δεν βρήκε αύξηση στην τερατογένεση.
- Αντιμυκητιασικά - Καλύτερα όχι X



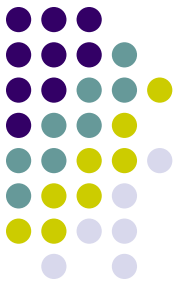


Παυσίπονα

- Παρακεταμόλη - Απόλυτα ασφαλές
- Ασπιρίνη - Καλύτερα όχι σε μεγάλες δόσεις. Μόνο η παιδική ασπιρίνη(75mg)είναι ασφαλής.
- Μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη - Καλύτερη όχι - πρώιμη σύγκλειση βοτάλειου πόρου, ολιγάμνιο, πνευμονική υπέρταση στα νεογνά.
- Ναρκωτικά αναλγητικά (πεθιδίνη, κωδεΐνη κλπ) - Δεν είναι τερατογόνα - παροδικό σύνδρομο στέρσης στο νεογνό.



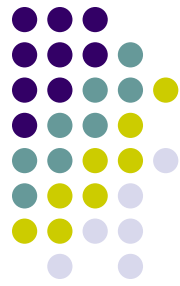
Άλλα ‘οδοντιατρικά’ φάρμακα



- Τοπικά αναισθητικά
 - Λιδοκαΐνη, Μπουβικαΐνη Ασφαλή.
- Διαλύματα για στοματικές πλύσεις
 - Χλωρεξιδίνη – Ασφαλές
 - Ιωδιούχο διάλυμα (ronidone-iodine) - καλύτερα όχι αν και δεν φαίνεται να υπάρχει συστηματική απορρόφηση από το στόμα.

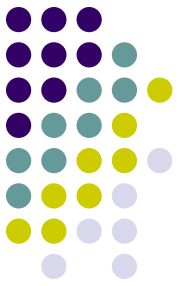


Συμπερασματικά



- Οδηγίες για καλή υγιεινή των δοντιών τόσο πριν την κύηση όσο και κατά την διάρκεια της.
- Σφραγίσματα, απονευρώσεις και άλλες απλες οδοντιατρικές επεμβάσεις να γίνονται στην κύηση αν πρέπει, εκτός από μεγαλύτερες που καλύτερα να αναβάλλονται μετά τον τοκετό
- Αντιβιοτικά και παυσίπονα με φειδώ και ίσως καλύτερα μετά από συνεννόηση με τον μαιευτήρα
- Η καλή υγιεινή των δοντιών και η θεραπεία των λοιμώξεων μειώνει τον κίνδυνο πρόωρου τοκετού μέχρι και 80%.





ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΠΟΛΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΑΣ!

