

Parodontiitti

Parodontiitti on bakteerien ja hammaskiven aiheuttama iensairaus, joka tuhoaa hammasta ympäröivää ientä ja luukudosta. Hoitamaton ientulehdus on suuri riskitekijä parodontiitin syntymiselle. Parodontiitin aiheuttajana pidetään muutamia suun mikrobistossa esiintyviä bakteerilajeja, joiden lisääntyminen ienrajan ja ientaskun bakteeripeitteissä laukaisee tulehduksen. Purenta voi osaltaan vaikuttaa parodontiitin syntymiseen.

Toisin kuin ientulehdus, joka hoidettuna paranee jälkiä jättämättä, parodontiitti aiheuttaa pysyviä kudostuhoja. Parodontiitin aiheuttama kudostuho voi olla laaja, koko hampaistoon vaikuttava tai sitten paikallinen ja rajoittunut esimerkiksi yhteen tai useampaan hampaaseen. Parodontiitti on valitettavan yleistä aikuisväestöllä.

Tulehduksen edetessä ientasku hampaan ja ikenen välissä syvenee, mikä luo entistä paremmat edellytykset bakteerien lisääntymiselle. Parodontiitti todetaan yleensä aikuisiällä. Parodontiitin riskitekijöitä ovat tupakointi ja huono suuhygienia.

Parodontiitin oireina ovat mm. ienverenvuoto ja mahdollisesti märkävuoto, paha haju ja maku suussa. Parodontiitti saattaa myös edetä lähes oireettomana. Kudostuhoon edetessä voidaan huomata hampaissa lisääntyntä liikkuvuutta ja mahdollisia asentomuutoksia. Yleensä hampaiden heiluminen ja ientaskujen syventyminen havaitaan hammastarkastuksen yhteydessä.

Hoitona on hammashoitolassa tehtävä tutkimus, hammaskiven ja bakteeripeitteiden poisto säännöllisesti. Parodontiittipotilaan oma osuus hoidon onnistumiselle on ratkaisevan tärkeää! Tähän kuuluu säännöllinen ja huolellinen hampaiden harjaus, mieluiten sähköhammasharjalla, ja hammasvälien puhdistus oikean kokoisella väliharjalla. Hammashoitolassa suositellaan asiakkaalle sopivat suunhoitovälineet. Hoidon onnistumisen kannalta suositeltavaa olisi lopettaa/vähentää tupakointia. Joissain tapauksissa omahoidon tukena voidaan käyttää myös antiseptisiä suuvesiä kuuriluonteisesti.

Parodontiitin hoito on ”tavallaan ikuista”, sillä perushoidon jälkeen seuraa jatkuva hoitotulosten ylläpitovaihe. Käyntivälit hammashoitolassa määräytyvät yksilöllisesti.



1. Terve ien
2. Lievä ientulehdus: ien punainen ja turvonnut, hieman syventynyt ientasku
3. Edennyt tulehdus: ientasku on nyt syvä, havaitaan luukatoa ja hammaskiveä.
4. Pitkälle edennyt tulehdus: luukato runsasta, hammaskiveä, ien kovasti tulehtunut ja erittäin syvä ientasku, mahdollista märkävuotoa taskuista. Hammas liikkuu.