

ΟΔΟΝΤΟΓΕΝΗΣ ΙΓΜΟΡΙΤΙΔΑ

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΦΥΛΛΑΔΙΟ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Ποιοι αιτιολογικοί παράγοντες συνδέονται με τη νόσο;

Το ακρορριζικό απόστημα, οι νόσοι του περιοδοντίου, η επιμολυσμένη οδοντική κύστη, η παρουσία υλικού οδοντιατρικής προέλευσης στο ιγμόρειο άντρο και η στοματο-κολπική επικοινωνία. Η λοίμωξη είναι συνήθως πολυμικροβιακή με αερόβια και αναερόβια μικρόβια, ωστόσο, οι αναερόβιοι μικροοργανισμοί υπερτερούν. Σε ορισμένες περιπτώσεις, μπορεί η ιγμορίτιδα να είναι μυκητιασική και για το λόγο αυτό επιβάλλεται καλλιέργεια του υλικού από το μολυσμένο ιγμόρειο.

Πόσο θα παραμείνω στο νοσοκομείο;

Η διάρκεια παραμονής στην κλινική είναι σχετικά σύντομη (συνήθως απαιτούνται 3 -5 ημέρες).

Θα πονάω μετά;

Θα έχετε αισθητά λιγότερο πόνο από όσο περιμένετε, ενώ θα καλυφθείτε επαρκώς και με παυσίπονα.

Θα χρειαστεί επανέλεγχος;

Εκτός από τον τακτικό επανέλεγχο στα εξωτερικά ιατρεία της κλινικής, θα χρειαστεί να προσκομίσετε νέα αξονική τομογραφία σπλαγγνικού κρανίου, με το πέρας 2-3 μηνών από την ημέρα της επεμβάσεως, ώστε να εκτιμηθεί το θεραπευτικό αποτέλεσμα.

Τι είναι η οδοντογενής ιγμορίτιδα; Πώς διακρίνεται;

Η οδοντογενής ιγμορίτιδα είναι μία σχετικά συχνή πάθηση που αφορά ένα μεγάλο ποσοστό της χρόνιας ιγμορίτιδας, οφείλεται στην άμεση διασπορά των οδοντικών λοιμώξεων εντός του ιγμορείου άντρου, λόγω της γειτνίασης των δοντιών της άνω γνάθου με το έδαφος αυτού.

Πώς διακρίνεται;

Ταξινομείται ανάλογα με το χρόνο εμφάνισης των κλινικών συμπτωμάτων σε οξεία (χρόνος λιγότερος από 3 εβδομάδες), υποξεία (χρονικό διάστημα μεταξύ 3 εβδομάδων - 3 μηνών) και χρόνια (χρόνος πάνω από 3 μήνες).

Πως εκδηλώνεται;

Μπορεί να εκδηλωθεί με απόφραξη της ρινικής αναπνοής, πυρετό, πονοκέφαλο, κιτρινωπή ή πράσινου χρώματος εκροή βλέννας από τη μύτη, οίδημα προσώπου, απώλεια όσφρησης και γεύσης, επίμονο βήχα και γενικότερο αίσθημα καταβολής.

Πως γίνεται η διάγνωση;

Με την κλινική εξέταση και ειδικό απεικονιστικό έλεγχο.

Πως γίνεται η αντιμετώπιση;

Ο πρωταρχικός σκοπός για την αντιμετώπιση είναι η αποκατάσταση του αερισμού του πάσχοντος ιγμόρειου άντρου με ταυτόχρονο πλήρη χειρουργικό καθαρισμό αυτού. Η χειρουργική επέμβαση εκλογής είναι η αντρορρινοστομία στο κάτω ρινικό πόρο. Η επέμβαση γίνεται συνήθως με ενδοστοματική τομή. Μετά την επέμβαση θα έχετε ράμματα στο στόμα, τα οποία αφαιρούνται τη 7 -10η ημέρα μετά το χειρουργείο. Το σχετικά μικρό μετεγχειρητικό οίδημα υποχωρεί σταδιακά. Συμπληρωματικά δίδεται φαρμακευτική αγωγή που περιλαμβάνει αντιβιοτική κάλυψη, αναλγησία και αποσυμφόρηση της ρινός.

Η στοματική υγιεινή είναι σημαντική από την πρώτη στιγμή και θα πρέπει να γίνεται βούρτσισμα και τακτικές στοματοπλύσεις με αντισηπτικό στοματικό διάλυμα.

- Το παρόν πιθανόν να μην απαντά σε όλα σας τα ερωτήματα. Για περαιτέρω πληροφορίες παρακαλώ απευθυνθείτε στους ιατρούς της κλινικής.