



موضوع: بیماری های دهان و تشخیص

مقدمه:

بیماریهای دهان و دندان از شایع ترین بیماریهای عفونی انسان است. تغییر عادات و رژیم غذایی ، عدم رعایت بهداشت دهان و دندان بی توجهی نسبت به اهمیت و سلامت دندانها از مهمترین علل ابتلا به بیماری های دهان است.

تب خال

به تب خال تاول تب هم می گویند اما لزوما در اثر سرما خوردگی و تب به آن مبتلا نمی شوید بلکه سرما و خوردگی تب آن را تحریک می کند.

ویروسی که تب خال به وسیله آن انتقال پیدا می کند در اثر تماس های نزدیک با افرادی که به آن مبتلا شده اند و بوسه و ظروف مشترک منتقل می شود.

کرم ها و پمادهایی وجود دارد که می تواند باعث بهبودی سریع شود. اگر به صورت مکرر به این گونه زخم ها مبتلا شدید باید به پزشک مراجعه کنید. تب خال یکی از شایع ترین مشکلات دهان است.



آفت دهانی



آفت دهانی (Aphthous Ulcer) یک عارضه نسبتاً شایع است که در مخاط دهان رخ می‌دهد. این عارضه یک وضعیت دردناک است که توسط ضایعات نکروتیکی که حاوی مایع زرد یا خاکستری همراه با مرز ملتهب قرمز رنگی می‌باشند، مشخص می‌شود. این ضایعات می‌توانند در هر ناحیه از حفره دهانی ایجاد شوند.

علت دقیق ابتلا به آفت هنوز شناسایی نشده است اما از عوامل زمینه ساز آن می‌توان به موارد زیر اشاره کرد:

1. ژنتیک: حدود ۴۰ درصد از مبتلایان به آفت دهانی دارای سابقه خانوادگی می‌باشند.
2. جراحی: جراحی در مخاط دهان می‌تواند منجر به آفت شود.
3. استعمال دخانیات: تحقیقات نشان داده است که استعمال دخانیات می‌تواند با ابتلا به آفت دهانی در ارتباط باشد
4. کمبود آهن، فولیک اسید و ویتامین B12
5. محصولات بهداشتی دهان و دندان که حاوی سدیم لوریل سولفات هستند
6. برخی داروها
7. تغییرات هورمونی
8. استرس

برای آفت درمان مشخصی وجود ندارد. ضایعات آفت به طور معمول طی مدت یک تا دو هفته برطرف می‌شوند. هدف اصلی درمان های موجود برای ضایعات آفتی، کاهش درد آنها می‌باشد. از آنجا که دهان شویه ضد قارچ وی-وان حاوی آنتی

اکسیدان های مختلفی از قبیل ویتامین E و عصاره زنجبیل می باشد، می تواند درمان مناسبی برای کاهش درد ضایعات آفتی باشد.

بیماریهای لثه

در حال حاضر باکتری های موجود در دهان شما بیشتر از جمعیت انسان های کره زمین است. اگر این باکتری ها بر روی لثه ها مستقر شوند، بیماری های لثه را ایجاد می کنند.



شکل های مختلفی از بیماری های لثه ای و بافت های اطراف دندانی وجود دارد که شایع ترین آنها ژنژویت (Gingivitis) (التهاب لثه مراحل اولیه) و پریودنتایتیس (periodontitis) (التهاب حاد لثه و بافت های کناری و نگهدارنده) می باشند. ژنژویت به معنی التهاب لثه به علت تجمع باکتری ها می باشد. افراد دچار این مشکل لثه های متورم و قرمز رنگ دارند و لثه آنها اغلب هنگام مسواک زدن خونریزی می کند. این عارضه با رعایت شرایط بهداشت دهان و دندان (مسواک زدن، استفاده از دهان شویه و نخ دندان) برطرف می شود.

پریودنتایتیس :

فرم شدیدتر بیماری لثه، پریودنتایتیس (periodontitis) نامیده می شود. در این مرحله از بیماری لثه، لثه از دندان ها فاصله می گیرد و فضایی خالی بین دندان و لثه تشکیل می شود. این فضا از باکتری ها پر می شود و عمیق تر می گردد. در این مرحله از بیماری برای جلوگیری از تحلیل رفتن استخوان لازم است که جرم و عفونت اطراف دندان به صورت حرفه ای توسط دندان پزشک پاکسازی شود. در مراحل پیشرفته تر بیماری، فرد برای حفظ دندان های خود نیاز به جراحی لثه دارد و

اگر این اقدام صورت نگیرد عفونت، استخوان اطراف دندان را از بین برده و دندان لق می شود و در نهایت فرد دندان خود را از دست می دهد.

نکته قابل توجه این است که پریدونتایتیس تنها یک بیماری موضعی نیست بلکه با بیماری های سیستمیک در ارتباط می باشد. تحقیقات نشان داده است که این بیماری از ۳ طریق، سلامت عمومی را به خطر می اندازد:

- هجوم باکتری های موجود در محل عفونت لثه به گردش خون عمومی
- وارد شدن توکسین ها و متابولیت های مضر تولید شده توسط باکتری ها به گردش خون
- بالا رفتن فاکتورهای التهابی در محل بیماری و توزیع آن از طریق گردش خون

از جمله بیماری های مرتبط با پریدونتایتیس: (periodontitis)

- دیابت شیرین
- بیماری های قلبی و عروقی
- فاز حاد کبد
- آرتیت روماتوئید
- مشکلاتی در بارداری

خونریزی لثه

اکثر افراد فکر میکنند خونریزی لثه به خاطر مسواک زدن یا خراش ناشی از مواد غذایی. اما دلیل دیگه ای هم وجود دارد، و اون تشکیل لایه پلاک است. اگرچه خونریزی گاه به گاه امری طبیعی است. اما اگه خونریزی ادامه داشته باشد، پس بیماری لثه خیلی جدی است.

دنچر استوماتیت

دنچر استوماتیت نوعی التهاب در ناحیه دهان است که معمولاً به علت عفونت کاندیدایی در ناحیه ای از مخاط دهان که توسط دندان مصنوعی (denture) پوشیده شده، رخ می دهد.

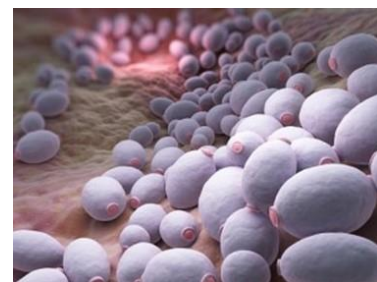
دنچر استوماتیت مهمترین عارضه بالینی است که استفاده کنندگان از دست دندان به آن مبتلا می گردند. این عارضه به عنوان یک بیماری چند عاملی شناخته می شود.

عواملی نظیر موارد زیر در ایجاد این بیماری نقش دارند:

1. عدم رعایت نکات بهداشتی دهان و دندان
 2. دندان مصنوعی های اکریلیکی (کاندیدا تمایل زیادی به اتصال به رزین های اکریلیکی دارد)
 3. آسیب مخاط توسط دندان مصنوعی
 4. آلرژی به مواد به کار رفته در دندان مصنوعی
 5. خشکی دهان
 6. رژیم غذایی نامناسب (مصرف بیش از اندازه از مواد غذایی حاوی کربوهیدرات)
 7. مصرف برخی از داروها
 8. برخی از بیماری های سیستمیک نظیر: ایدز و دیابت کنترل نشده از علائم دنچر استوماتیت می توان به موارد زیر اشاره کرد: التهاب در محل تماس دندان مصنوعی با مخاط - تورم - سوزش - بوی بد دهان -
- از آنجا که دنچر استوماتیت یک عارضه چند عاملی است، چگونگی درمان آن نیز وابسته به علت بروز آن می باشد. درمان های توصیه شده برای این بیماری شامل:
- رعایت بهداشت دهان و دندان
- رسیدگی به نظافت دندان مصنوعی
- استفاده از داروهای ضد قارچ سیستمیک و یا موضعی مانند دهان شویه ضد قارچ وی وان

برفک دهانی

برفک دهانی که با نام علمی کاندید یازیس دهانی Oral Candidiasis نیز شناخته می شود، یک عفونت قارچی (کاندیدا آلبیکانس) در غشاء مخاطی دهان است



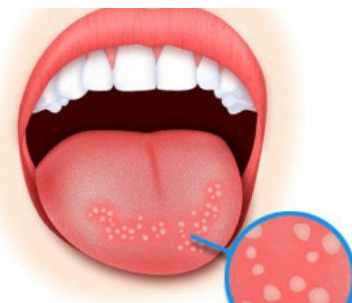
کاندیدا جزء فلور نرمال دهان می باشد. وجود کاندیدا در دهان به صورت طبیعی مشکل خاصی را به وجود نمی آورد تا زمانی که یک تغییر وضعیت که غالباً با ضعف سیستم ایمنی در ارتباط است، شرایط را به نفع آن تغییر دهد. برخی از این شرایط شامل موارد زیر می شوند:

1. بیماری های خاص نظیر ایدز، سرطان، کم کاری تیروئید و دیابت کنترل نشده
2. استفاده مکرر و یا طولانی مدت از برخی داروها نظیر آنتی بیوتیک های خوراکی، کورتیکواستروئیدها و قرص های کنترل بارداری
3. استرس
4. حاملگی
5. استعمال دخانیات
6. استفاده از دندان مصنوعی (دنچر استوماتیت)
7. دم رعایت بهداشت دهان و دندان

نوزادان (برفک دهانی نوزادان) و افراد مسن به دلیل ضعف سیستم ایمنی، مستعد ابتلا به برفک دهانی می باشند. این بیماری در مراحل ابتدایی علایم زیادی ندارد اما با رشد قارچ علایم زیر ممکن است ایجاد شود:

- لکه های سفید، کرم یا زرد رنگ در داخل دهان. این لکه ها تا حدودی برجسته نیز هستند.
 - معمولا این لکه ها دردناک نیستند و اگر خراش داده شوند، زخم های کوچکی که به مقدار کمی خونریزی خواهند کرد به وجود می آیند.
 - برفک دهان در بزرگسالان می تواند منجر به احساس سوزشی ناخوشایند در دهان و یا گلو شود.
 - اختلال در حس چشایی
- برفک دهانی به صورت معمول قابل درمان است. درمان برفک دهانی به سن و شرایط سلامت فرد وابسته است ولی به طور کلی هدف درمان جلوگیری از رشد بی رویه قارچ می باشد. دهان شویه ضد قارچ وی وان درمان موثری برای برفک دهانی می باشد.

استوماتیت



استوماتیت (Stomatitis) التهاب فراگیر در ناحیه دهان است و در واقع نوعی موکوزیت می باشد. این عارضه می تواند به صورت خفیف یا شدید، حاد یا مزمن و ناحیه ای یا گسترده باشد.

استوماتیت می تواند در هر ناحیه از حفره دهانی رخ دهد و بنا بر محل تشکیل نام ویژه ای می گیرد. التهاب در ناحیه لب ها، چیلیتیس (Cheilitis) ، در ناحیه زبان گلویت (Glossitis) ، در ناحیه لثه ها ژنویت (Gingivitis) و التهاب در ناحیه انتهای گلو فارنژیت (pharyngitis) نامیده می شود.

استوماتیت به دلایل مختلفی ایجاد می شود. این عارضه می تواند به دلیل عفونت های موضعی، بیماری های سیستمیک، آسیب فیزیکی یا شیمیایی و یا واکنش های آلرژیک ایجاد شود. دلایل شایع استوماتیت شامل موارد زیر می باشد.

1. آفت

2. خشکی دهان (زروستومیا)

3. عفونت های ویروسی (به ویژه عفونت هرپس سیمپلکس یا تبخال)

4. عفونت های کاندیدیایی

5. زخم یا جراحی

6. شیمی درمانی و یا پرتو درمانی در ناحیه سر و گردن

7. ضعف سیستم ایمنی

8. استعمال دخانیات

استوماتیت ممکن است شامل تورم و قرمزی مخاط دهان، زخم های دردناک باشد.

درمان استوماتیت وابسته به عامل به وجود آورنده ی آن صورت می گیرد. با این وجود مانند دیگر اختلالات دهان و دندان، یکی از مهمترین راه های پیشگیری و درمان استوماتیت رعایت نکات بهداشتی دهان و دندان می باشد.

دهان شویه آنتی باکتریال مانند دهان شویه کلرهگزیدین وی-وان می تواند برای پیشگیری از استوماتیت ناشی از زخم

یا جراحی استفاده شود. علاوه بر این دهان شویه ضدقارچ وی-وان نیز می تواند برای پیشگیری و درمان استوماتیت ناشی از کاندیدا آلبیکانس و یا ناشی از شیمی درمانی و پرتو درمانی استفاده شود.

فلوروزیس دندانی

فلوروزیس دندانی یک عارضه مزمن است که به علت مصرف بیش از حد فلوراید، در دوره شکل گیری دندان های دائمی، در کودکان رخ می دهد. مقادیر بیش از اندازه فلوراید سبب تشکیل مینایی با مواد معدنی کم و تخلخل بالا می شود. به محض اینکه دندان های دائمی به طور کامل از لثه خارج شوند، فلوروزیس نمی تواند پیشرفت کند.

در واقع فلوروزیس یک بیماری نیست بلکه یک وضعیت ظاهری و زیبایی است که از طریق تغییر در ظاهر مینا مشخص می شود. فلوروزیس در انواع بسیار ملایم، ملایم، متوسط و شدید دسته بندی می شود. تغییر شکل ظاهری مینا در فرم ملایم به صورت لکه های سفید و در فرم شدید به صورت لکه های تیره و حفره های متعدد می باشد.

منابع مختلف فلوراید شامل:

- خمیردندان حاوی فلوراید (اگر توسط کودک بلعیده شود)

- آب آشامیدنی

- مکمل های فلوراید دار

- دیگر محصولات بهداشتی دهان و دندان مانند دهان شویه، ژل و... .

والدین برای کاهش احتمال وقوع فلوروزیس می توانند از توصیه های زیر پیروی کنند:

1. استفاده صحیح از محصولات بهداشتی حاوی فلوراید مانند خمیر دندان و دهان شویه

2. کودکان زیر سه سال باید مقدار خیلی کمی از خمیردندان (به صورت یک لکه بر روی مسواک) حاوی فلوراید را استفاده کنند

3. مسواک زدن به دو بار در روز محدود شود

4. کودکان 3-6 سال باید به اندازه یک نخود خمیر دندان حاوی فلوراید را مصرف کنند

5. در عمل مسواک زدن باید به کودکان کمک کرد

6. در کودکان زیر 6 سال استفاده از دهان شویه توصیه نمی شود.

7. تمام محصولات حاوی فلوراید باید دور از دسترس کودکان نگه داری شود

8. فلوراید آب آشامیدنی مشخص شود

9. مراجعه به دندان پزشک به صورت مرتب قبل از اولین سال تولد کودک انجام شود

سوختگی آسپیرین

برخی افراد موقع دندان درد، قرص آسپیرین را روی آن قرار می دهند که این کار غلط است، زیرا اسید موجود در آسپیرین، بافت نرم لثه یا گونه را می سوزاند و زخمی کند. پس برای آرام کردن درد دندان، بهتر است آسپیرین را بلعید. سوختگی های ساده بعد از دو هفته بهبود می یابند.

برفک

استوماتیت کاندیدیاز یا برفک دهان به شکل برجستگی های سفید خاکستری در روی مخاط دهان و زبان بروز کرده که با کندن این ضایعات مناطق خونریزی دهنده ایجاد می شود.

برفک دهان به دلیل از بین رفتن باکتری های مفید موجود در دهان ایجاد می شود و با این وضع قارچ های کاندیدای موجود در دهان رشد بیش از حد پیدا میکنند و بصورت برفک در دهان دیده میشوند. برای درمان برفک دهان می توان از دهان شویه ها استفاده کرد. مصرف دهان شویه بصورت دو بار در روز است.

دهان شویه کلرهگزیدین، یک دهان شویه آنتی سبتیک است که توسط بسیاری از مطالعات بالینی و آزمایشگاهی، به عنوان یک داروی موضعی ضد باکتری و قارچی کاندیدا معرفی شده است.



پرزهای سیاه بر روی زبان

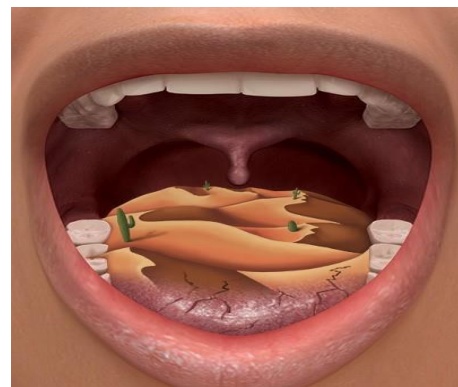
این وضعیت بدون درد زمانی اتفاق می افتد که برجستگی های کوچک بر روی زبان ایجاد می شود که در نتیجه رشد باکتری ها بر روی زبان است که باعث می شود پرزهای روی زبان سیاه رنگ شود. در اثر مصرف طولانی مدت آنتی بیوتیک ممکن است این وضعیت ایجاد شود. برای درمان می توانید روی زبان را مسواک بزنید. در برخی مواقع هم ممکن است به دارو نیاز باشد



خالکوبی آمالگام

آیا شما تا به حال بعد از کار دندان پزشکی، لکه های آبی-خاکستری در بخش نرم دهانتان (روی لثه یا داخل گونه) دیده اید؟ این لکه ها به نام خالکوبی آمالگام خوانده می شود. آمالگام ماده ای است که برای پرکردن دندان استفاده می شود. نقره موجود در ماده آمالگام، وارد بافت نرم دهانی می شود و به نظر می رسد که یک خالکوبی در دهان ایجاد شده است. این خالکوبی خطری ندارد، اما اگر لکه آبی-خاکستری زیاد شود و تغییر رنگ دهد، دیگر خالکوبی آمالگام نیست و بهتر است نزد دندانپزشک بروید.

خشکی دهان



خشکی دهان، که با نام علمی زروستومیا (Xerostomia) نیز شناخته می شود، وضعیتی است که بر اثر کاهش یا فقدان جریان بزاق اتفاق می افتد. خشکی دهان را به تنهایی یک بیماری به حساب نمی آید و در واقع عارضه یک بیماری دیگر، یک روش درمانی مانند پرتو درمانی و یا مصرف برخی داروها نظیر داروهای ضد حساسیت، ضد احتقان و یا ادرار آور می باشد. برخی اختلالات در وضعیت سلامت فرد مانند سندروم شوگرن (یک بیماری خودایمنی که باعث از بین رفتن غدد بزاقی و اشکی می شود)، اختلالات روانی، افسردگی، ایدز، پارکینسون و دیابت کنترل نشده می توانند سبب بروز خشکی دهان شوند. به علاوه خشکی دهان می تواند در اثر برخی عادت ها مانند تنفس از طریق دهان، کشیدن سیگار و استفاده بیش از الکل و کافئین باشد.

از آنجا که بزاق محیط داخلی دهان را شست و شو می دهد، اسید تولید شده توسط باکتری ها را رقیق می سازد و همچنین به عنوان اولین خط دفاعی در برابر تهاجم باکتری ها می باشد، می تواند خطر بروز پوسیدگی دندان را کاهش دهد. از این رو، خشکی دهان می تواند سلامت دهان و دندان را تحت تاثیر قرار دهد. کاهش جریان بزاق خطر ابتلا به پوسیدگی دندان و بیماری های پریدونتال را افزایش می دهد.

علائم خشکی دهان شامل موارد زیر می باشد:

گلودرد مداوم

احساس سوزش در ناحیه دهان

دشواری در تکلم، خوردن و آشامیدن

بوی بد دهان

پوسیدگی دندان ها به صورت وسیع

بیماری های پریودنتال

راه های متفاوتی برای برگرداندن رطوبت دهان وجود دارد که از میان آنها می توان به موارد زیر اشاره کرد:

استفاده از آدامس و آبنبات فاقد قند و حاوی زایلیتول

استفاده از دهان شویه مناسب مانند دهان شویه هالیتا وی وان

استفاده از بزاق مصنوعی

خرد شدن دندان ها

خوردن برخی از آب نبات ها ، یخ و یا غذاهای سرد و گرم می تواند باعث شکسته شدن دندان ها و یا ترک خوردن دندان ها

می شود. تراشه های کوچک بر روی دندان ها به مرور باعث شکسته شدن دندان ها می شود.

شما می توانید به دندان پزشک مراجعه کنید تا مشکلات دندان برطرف شود و در نهایت از بروز مشکلات دهان جلوگیری شود

پری کرونایتیس



پری کرونایتیس به التهاب بافت نرم اطراف دندان نیمه نهفته گفته می شود. این اختلال عموماً در ارتباط با دندان های عقل

فک پایین می باشد، ولی ممکن است در اطراف هر دندان در حال رویش رخ دهد

پری کرونایتیس از نظر بالینی به دو دسته حاد و مزمن تقسیم می شود. پری کرونایتیس حاد، به صورت ناگهانی ایجاد شده و با علائمی از قبیل: عفونت، طعم نامطلوب و بوی نامطبوع در دهان، درد، التهاب و تب همراه است ولی پری کرونایتیس مزمن، التهاب خفیف و طولانی مدت است که دارای علائم خفیف تری می باشد.

از آنجا که دلیل اصلی پری کرونایتیس تجمع باکتری ها و باقی مانده های غذایی در زیر شیار لثه و دندان در حال رویش است، ابتلا به این عارضه با وضعیت بهداشت دهان در ارتباط می باشد.

درمان پری کرونایتیس مهم است زیرا پری کرونایتیس درمان نشده می تواند باعث بروز عفونت شدید شود که قابل پخش در گردن و صورت می باشد.

پری کرونایتیس می تواند با استفاده از دهان شویه مناسب مانند دهان شویه هالیتا وی وان، روش های تخصصی پاک سازی و استفاده از آنتی بیوتیک درمان شود. در برخی از مبتلایان به پری کرونایتیس حاد، اقدامات تخصصی دندان پزشکی از قبیل جراحی برای برداشتن بافت لثه قرار گرفته بر روی دندان (اپرا کولکتومی) و یا کشیدن دندان، نیاز می شود

زخم شدن گوشه لبها



این بیماری که اغلب در اثر عفونت های قارچی ایجاد می شود، باعث بروز التهاب و زخم های دردناک در گوشه لبها (محل اتصال لب های بالا و پایین به یکدیگر) خواهد شد.

برای درمان بیماری، در صورتی که عامل بروز آن قارچ باشد، استفاده از پماد میکونازول می‌تواند موثر باشد و در صورت وجود مشکلات تغذیه‌ای، مصرف ویتامین های گروه B.

آتروفی زبان



در این حالت، زبان پُرز خود را از دست داده و صیقلی، قرمز پُررنگ و بدون پُرز به نظر می‌رسد. به دلیل کمبود ویتامین های گروه BB پرزهای چشایی از بین می‌روند و بیمار قدرت چشایی خود را تا حد زیادی از دست می‌دهد.

لوکوپلاکی

لوکوپلاکی یک ضایعه سفید رنگ است که مخاط دهان را درگیر می‌کند و با کشش از بین نمی‌رود و معمولاً در کناره‌های زبان بصورت خطوط سفید دیده می‌شود.

اگر این تکه‌ها برای مدت طولانی وجود داشت و یا تغییرات دیگری را در دهان خود احساس کردید برای معاینه شدن می‌توانید به دندانپزشک مراجعه کنید.



رنگ پریدگی و تحلیل مخاط

در صورت مشاهده علائمی مانند خستگی شدید و غیرطبیعی در بیمار که با فعالیت‌های مختصر فیزیکی ایجاد می‌شود و همراهی آن با علائم دهانی مثل رنگ پریدگی مخاط، شقاق گوشه لب، التهاب زبان و تحلیل مخاط، شک به کم‌خونی مطرح می‌شود و باید آزمایش‌های تکمیلی برای تشخیص انجام شود. التهاب زبان ناشی از کم‌خونی به صورت از بین رفتن پرزهای زبان همراه با حس درد و سوزش در زبان است. همچنین کم‌خونی فقر آهن می‌تواند بیمار را مستعد ابتلا به قارچ دهانی (برفک) یا التهاب لثه و تحلیل استخوان کند.



پمفیگوئید غشای مخاطی:

بولوس پمفیگوئید بیماری خودایمن و مزمن و شیوع آن در زنان 2 برابر مردان است. ضایعات دهانی در بسیاری از بیماران مبتلا دیده می‌شود. ملتحمه، دومین محل شایع درگیری است و باعث چسبندگی پلک به کره چشم می‌شود. آسیب قرنیه شایع است و حدود 15 درصد بیماران نابینا می‌شوند. درگیری حنجره، درد، خس خس و مشکل در تنفس و درگیری مری، اختلال بلع را به دنبال دارد که در موارد شدید به مرگ و ناتوانی بیمار می‌انجامد. شایع‌ترین تظاهر دهانی این بیماری، التهاب لثه (متورم و قرمز) است که در بعضی موارد ممکن است تنها تظاهر باشد. نمای دیگر ضایعه، تاول‌های سالم و نترکیده است. تشخیص زودهنگام این ضایعات از جهات زیادی اهمیت دارد. با تشخیص زودهنگام، نتایج درمانی رضایت‌بخش‌تر خواهند بود.

همچنین بیمار با مصرف داروهای کمتر از عوارض ناخواسته داروها در امان خواهد ماند. از سوی دیگر، با درمان بیماری در مراحل اولیه، از بروز عوارض جدی آن از جمله نابینایی پیشگیری خواهد شد.



بیماری سلیاک:

این بیماری می تواند تظاهراتی روی دندان شیری، دائمی و مخاط دهان داشته باشد. نقایص مینای دندان، تاخیر در رویش، زخم های آفتی، لیکن پلان، التهاب زبان و التهاب لب از عوارض بیماری سلیاک هستند. گاهی کامل نشدن مینا ممکن است تنها علامت سلیاک درمان نشده در کودکان و بزرگسالان باشد.



بیماری پوتزجگرز:

پوتزجگرز بیماری ژنتیکی است و بیماران پولیپ در روده و لکه‌های رنگی متعدد در پوست دارند. این افراد مستعد ابتلا به سرطان هستند. لکه‌های کوچک در لب‌ها، پوست اطراف دهان، مخاط زبان و گونه ایجاد می‌شوند. این لکه‌ها شبیه کک و مک با قطر کمتر از 0/5 سانتی‌متر هستند اما برخلاف کک و مک‌های معمول پوست، شدت پیگمانتاسیون آنها تحت تاثیر نور خورشید نیست. تشخیص زودهنگام بیماری با توجه به تظاهرات دهانی امکانپذیر است.



بد بویی دهان یا هالیتوزیس



بد بویی دهان، یا هالیتوزیس شرایط نامطلوبی است که فرد بوی ناخوشایندی را در تنفس خود تجربه می‌کند. تحقیقات نشان داده است که ۵۰ درصد افراد در طول زندگی خود، بد بویی دهان را تجربه می‌کنند.

بد بویی دهان می‌تواند مزمن و یا موقتی باشد. گفته می‌شود که حدود ۸۰ درصد هالیتوزیس‌ها منشأ دهانی دارند.

علائم

علامت اصلی هالیتوزیس بوی نامطلوبی است که در تنفس احساس می شود. این بو، بسیار وابسته به منبع تولید کننده آن می باشد. برخی افراد مرتباً نگران بوی دهان خود هستند ولی برخی دیگر با وجود اینکه مبتلا به هالیتوزیس هستند از آن بی خبراند.

برای مطلع شدن از بوی دهان بهترین راه این است که دست خود را جلوی دهان و بینی خود نگه دارید و نفس خود را استشمام کنید.

در صورت احساس بوی نامطبوع، اولین اقدام مراجعه به پزشک و ریشه یابی آن می باشد.

علل ایجاد بد بویی دهان:

عدم رعایت بهداشت دهان و دندان:

عدم رعایت نکات بهداشت دهان و دندان باعث می شود که ذرات مواد غذایی بر روی و بین دندان ها و همچنین سطح زبان باقی بماند. پس از آن رشد باکتری ها به خصوص باکتری های بی هوازی، سبب تولید مواد شیمیایی (نظیر ترکیبات گوگردی فرار) می شود که دارای بوی ناخوشایندی می باشند. علاوه بر این، در صورت رعایت نکردن نکات بهداشتی، پلاک دندانی که به صورت طبیعی بر روی سطح دندان به وجود می آید حذف نمی شود و در نتیجه ی رشد باکتری های موجود در پلاک بوی نامطلوبی ایجاد می گردد و همچنین احتمال ابتلا به بیماری های لته افزایش می یابد.

در افرادی که از دنچر (دست دندان) استفاده می کنند، عدم رعایت نکات بهداشتی در مورد دنچر سبب ایجاد بوی بد دهان می گردد.

خشکی دهان:

بزاق باعث شست و شوی ذرات غذایی از حفره دهان می شود. در صورت کاهش ترشح بزاق، رشد باکتری ها افزایش یافته و احتمال پوسیدگی دندان و ابتلا به بیماری های لته افزایش می یابد.

عفونت:

عفونت در حفره دهانی مانند پوسیدگی دندان و بیماری های لثه می تواند سبب بد بویی دهان شود. رشد باکتری های بی هوازی می تواند از علل مهم بوی بد دهان باشد زیرا این باکتری ها تولید کننده ترکیبات گوگردی فرار می باشند. زخم های بعد از جراحی در ناحیه حفره دهان (برای مثال کشیدن دندان) نیز در صورت ابتلا به عفونت منجر به بد بویی دهان می شوند.

رژیم غذایی:

مصرف برخی از مواد غذایی مانند سیر و پیاز سبب ایجاد بد بویی دهان می شود. مصرف مواد غذایی قندی و یا اسیدی و همچنین استفاده بیش از اندازه از الکل و کافئین نیز منجر به بد بویی دهان می گردد. علاوه بر این گفته می شود. رژیم غذایی با درصد پروتئین بالا و کربوهیدرات کم، به دلیل تولید بیش از اندازه آمونیاک در متابولیسم پروتئین ها می تواند بوی نامطلوبی در دهان ایجاد کند.

استعمال تنباکو:

کشیدن سیگار و قلیون سبب ایجاد بوی خاکسترمانندی در دهان می شود. علاوه بر این استعمال بیش از حد تنباکو سبب ایجاد خشکی دهان و هم چنین عفونت های دستگاه تنفس می شود و از این طریق نیز می تواند منجر به بد بویی دهان گردد. سلامت عمومی:

برخی از بیماری ها نظیر عفونت لوزه، سینوزیت، عفونت های ریوی، برخی از سرطان ها، بیماری های کبد و کلیه، برخی اختلالات خونی، دیابت شیرین، سندروم شوگرن سبب بد بویی دهان می گردد.

پیشگیری

بهترین اسلحه ای که بر علیه بوی بد دهان در دستان شماست، رعایت نکات بهداشتی دهان و دندان می باشد. با رعایت نکات بهداشتی باقی مانده های غذایی در حفره دهان محدود می شوند، جمعیت باکتری ها کاهش می یابد، میزان تشکیل پلاک کم شده و در نتیجه بیماری های لثه کاهش یافته و نهایتاً از بد بویی دهان پیشگیری می شود. با استفاده از محصولات بهداشتی

حاوی زایلیتول ترشح بزاق تحریک شده و با کاهش خشکی دهان می توان با بد بویی دهان مبارزه کرد.

مهمترین اقدامات بهداشتی علیه بد بویی دهان:

استفاده دو بار در روز از مسواک و نخ دندان اولین اقدام علیه بد بویی دهان است، اما از آنجا که دندان ها تنها ۲۴٪ از محیط حفره دهان را به خود اختصاص داده اند، بنابراین حتی در صورتیکه عمل مسواک زدن به شیوه کاملاً صحیح صورت گیرد نمی تواند باکتری های دهانی را به میزان لازم کاهش دهد. از این رو استفاده از دهان شویه مناسب اقدام مهم و ضروری برای پیشگیری و درمان بد بویی دهان می باشد.

در افرادی که از دنچر استفاده می کنند، ، دنچر باید بعد از هر وعده غذایی از دهان خارج شده، ابتدا با آب گرم شسته و سپس به کمک مسواک کلیه سطوح آن از خرده های مواد غذایی باقیمانده تمیز گردد. بعد از آن، دهان باید بطور کامل با آب گرم یا دهان شویه مناسب (دهان شویه گیاهی ضد قارچ وی وان (شسته و با یک مسواک نرم لثه ها تمیز شود. تنظیم رژیم غذایی، قطع مصرف تنباکو و همچنین بررسی سلامت عمومی از دیگر اقدامات پیشگیرانه علیه بد بویی دهان می باشد.

درمان

برای درمان قطعی بد بویی دهان، ابتدا باید منشا آن شناسایی شود.

در صورتیکه هالیتوزیس منشا دهانی داشته باشد، دهان شویه هالیتا وی وان می تواند درمان موثری برای آن باشد. دهان شویه هالیتا وی وان با کاهش جمعیت باکتری های حفره دهانی، کنترل پلاک دندانی، کمک به بهبود بیماری های پریدنتال، کاهش خشکی دهان و همچنین اکسید کردن و خنثی ساختن ترکیبات گوگردی فرار مولد بوی بد دهان، دهان شویه ایی مناسب برای پیشگیری و درمان هالیتوزیس با منشا دهانی است.