

Risikofaktorer

- Overbelastning af tænderne
- Nedsat immunforsvar
- Dårlig mundhygiejne
- Arvelighed
- Medicin
- Rygning
- Stress

Kontakt din tandlæge ved:

- Kraftig blødning ved tandbørstning
- Dårlig smag og lugt
- Løsnede tænder
- Ømt og mørkerødt tandkød

Paradontose

tandlægerne

Lone Møller Christensen
Preben Trinskjær
Frank Sloth

Østergade 61
9800 Hjørring

tlf: 98 92 08 05
fax: 98 92 71 88

mail: tand@oestergade61.dk
web: www.oestergade61.dk

tag en gratis folder



For at undgå paradontose, er det vigtigt med regelmæssige undersøgelser.



A



B

A: Tænder og tandkød angrebet af paradontose.
B: Sunde og raske tænder og tandkød.

Paradontose (PA)

- Paradontose er en betændelsessygdom, der involverer og ødelægger den del af kæbeknogle, som tænderne sidder fast i.
- Paradontose skyldes bakterier (PLAK), der ødelægger tandkød og knogle.
- Når bakterier og tandsten sidder langs og under tandkødsranden, dannes der tandkødslomer omkring tænderne og kæbeknogle nedbrydes.
- Bakterier i tandkødsranden forårsager tandkødsbetændelse. Når tandkød og kæbeknogle angribes af bakterierne, er diagnosen paradontose.

Hvordan undgår du paradontose

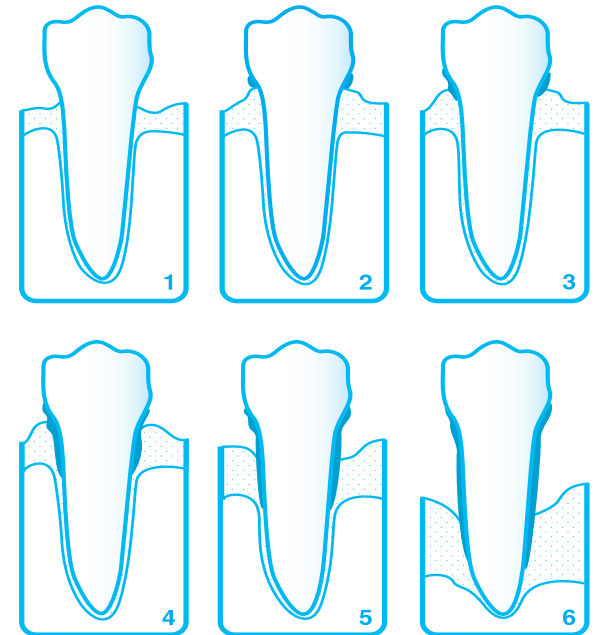
- Regelmæssig undersøgelse - der ses efter blødende tandkød, med fordybde tandkødslomer.
- Behandling - der laves registrering af tandkødslomer, blødningsindeks og plakindeks.
- Behandlingsforløb aftales - herunder tandrensning, instruktion i bedre hjemmetandpleje, samt kontrol af Paradontosebehandlingen.

Behandlingsmuligheder:

- Almen paradontose behandling
- Udvidet paradontose behandling

Efterbehandling

- Efter paradontosebehandlingen laves der kontrol af tandkødslomer, oftest med et interval på maks. 3 mdr.
- Det er vigtigt, at en god mundhygiejne oprettholdes, så det undgås at paradontosen bryder ud igen.



Skitse over paradontose udvikling.

Er du i tvivl om paradontose, tandkødsbetændelse eller andet, så spørg din tandlæge eller tandplejer om et godt råd.