

Η επιθυμία για ένα ελκυστικό χαμόγελο με λευκά δόντια ήταν πάντα το πρωταρχικό ενδιαφέρον για τον επισκέπτη ενός οδοντιάτρου. Τα ευχάριστα νέα είναι πως δεν είναι πια ανάγκη να μένει κανείς με ένα χαμόγελο με το οποίο δεν είναι ικανοποιημένος. Η λεύκανση των δοντιών έχει γίνει πολύ δημοφιλής τα τελευταία χρόνια και μπορεί να επαναφέρει τα δόντια στην αρχική τους λευκότητα ικανοποιώντας τις αισθητικές ανάγκες των ασθενών με λογικό κόστος σε χρόνο και χρήματα.

Λ Η επιθυμία για ένα ελκυστικό χαμόγελο με λευκά δόντια ήταν πάντα το πρωταρχικό ενδιαφέρον για τον επισκέπτη ενός οδοντιάτρου. Τα ευχάριστα νέα είναι πως δεν είναι πια ανάγκη να μένει κανείς με ένα χαμόγελο με το οποίο δεν είναι ικανοποιημένος. Η λεύκανση των δοντιών έχει γίνει πολύ δημοφιλής τα τελευταία χρόνια και μπορεί να επαναφέρει τα δόντια στην αρχική τους λευκότητα ικανοποιώντας τις αισθητικές ανάγκες των ασθενών με λογικό κόστος σε χρόνο και χρήματα.

Καθώς μεγαλώνουμε, η αδαμαντίνη του δοντιού, το εξωτερικό δηλαδή στρώμα, αποτριβεται. Παράλληλα, η προσρόφηση και εγκατάσταση χρωστικών ουσιών στα δόντια από ενδογενή και εξωγενή αίτια, μειώνει το ποσό του ανακλώμενου φωτός στην οδοντική επιφάνεια με αποτέλεσμα το δόντι να φαίνεται πιο σκούρο. Ουσίες όπως ο καφές, το τσάι, ο καπνός, τροφές με πολλές χρωστικές, λήψη τετρακυκλίνων (αντιβιοτικά) σε κρίσιμες για την ωρίμανση του δοντιού περιόδους, αυξημένα ποσά φθορίου στο νερό, παλιές αλλοιωμένες εμφράξεις κυρίως αμαλγάματος αλλά και χρωστικές από γενετικά αίτια αλλοιώνουν τη φυσική λευκότητα των δοντιών. Η αιτιολογία, το βάθος επέκτασης, η βαρύτητα της απόχρωσης της δυσχρωμίας (κίτρινο, καφέ, μαύρο) μαζί με τη δομή των ιστών και τις συνήθειες του ατόμου υπαγορεύουν το είδος της λεύκανσης που χρειάζεται να ακολουθήσει και καθορίζουν το αποτέλεσμα της λεύκανσης.

Η διαδικασία της λεύκανσης αφορά τόσο τα ζωντανά όσο και τα νεκρά δόντια και επιτυγχάνεται με δύο κατά βάση τεχνικές με κάποιες παραλλαγές. Η τεχνική στο ιατρείο χρησιμοποιεί ένα διάλυμα υπεροξειδίου του υδρογόνου 35% που τοποθετείται απευθείας στα δόντια και ενεργοποιείται με την εφαρμογή μιας ειδικής λυχνίας φωτός. Η τεχνική αυτή δίνει πιο γρήγορα αποτελέσματα αλλά όχι απαραίτητα και μεγάλης διάρκειας, απαιτεί περισσότερο χρόνο στην οδοντιατρική καρέκλα και χρειάζεται επαρκή προστασία των μαλακών ιστών του στόματος και του προσώπου από το καυστικό διάλυμα με την χρήση απομονωτήρα και ειδικών προστατευτικών. Η πιο δημοφιλής τεχνική και συνήθως πιο οικονομική για τον ασθενή είναι η χορήγηση από τον οδοντίατρο ενός συστήματος λεύκανσης στο σπίτι (μέρας ή νύχτας). Το σύστημα αυτό αποτελείται από ένα διάλυμα

υπεροξειδίου του καρβαμιδίου (10%-20%) που τοποθετείται σε ένα ειδικά κατασκευασμένο δισκίο που δημιουργείται από το αποτύπωμα των δοντιών. Η εφαρμογή στο στόμα του νάρθηκα για λίγες ώρες κυρίως την ώρα του ύπνου φέρνει μέσα σε τρεις μέρες σημαντική αλλαγή στο χρώμα των δοντιών, αλλαγή που μονιμοποιείται και γίνεται φανερή με την ολοκλήρωση της τεχνικής σε δύο βδομάδες. Μικρή παροδική ευαισθησία μπορεί να παρουσιαστεί σπάνια, ιδίως σε ασθενείς με ιστορικό υπερευαισθησίας ή περιοδοντικών προβλημάτων.

Σημαντικό κομμάτι στην διαδικασία της λεύκανσης είναι η λήψη πλήρους ιατρικού και οδοντιατρικού ιστορικού από τον οδοντίατρο, η κλινική και ακτινογραφική εξέταση των δοντιών, η σχολαστική τήρηση των οδηγιών του οδοντίατρου, η καταγραφή του χρώματος των δοντιών για την αξιολόγηση του αποτελέσματος και η συζήτηση με τον ασθενή για τις προσδοκίες του σχετικά με το αποτέλεσμα. Μετά την ολοκλήρωση της λεύκανσης, στεφάνες, γέφυρες και άλλες προσθετικές εργασίες μπορεί να χρειαστούν αντικατάσταση λόγω αλλαγής χρώματος των δοντιών. Οι οδοντόκρεμες με λευκαντικούς παράγοντες μπορούν να χρησιμοποιούνται σαν συμπλήρωμα στην τεχνική αφού περιέχουν ειδικούς αποτριπτικούς και χημικούς παράγοντες που διατηρούν το αποτέλεσμα. Η λεύκανση είναι μια τεχνικής πρώτης εκλογής για τον οδοντίατρο. Είναι η απλούστερη, λιγότερο επεμβατική (δεν καταστρέφεται οδοντική ουσία) και σαφώς πιο οικονομική επιλογή για ένα πραγματικά όμορφο και ελκυστικό χαμόγελο.