

Αποστολόπουλος Κωνσταντίνος, Οδοντίατρος, ΩΡΛ, Διευθυντής ΩΡΛ Κλινικής Γε. Νοσ. Καλαμάτα



Κόχυλας Ξενοφών, Ιατρός ΩΡΛ, Γεν. Νοσοκομείο Καλαμάτας, με ιδιαίτερεο ενδιαφέρον στην



Ρηγάτος Φάνης , Ιατρός ΩΡΛ, Αθήνα, με ιδιαίτερο ενδιαφέρον στην καταδυτική ΩΡΛ

Υπό το φως της ευρείας εξάπλωσης των ερασιτεχνικών και επαγγελματικών καταδύσεων με υποβρύχιες αυτοτροφοδοτούμενες



Πλαστικό επιστόμιο (Comfo - bite) που π

αναπνευστικές συσκευές [self-contained underwater breathing apparatus (SCUBA)] τόσον οι ωτορινολαρυγγολόγοι όσο και οι οδοντίατροι πρέπει να είναι προετοιμασμένοι να αντιμετωπίσουν επιπλοκές που οφείλονται στην κατάδυση και να παρέχουν στους ασθενείς ασφαλή βοήθεια και πληροφόρηση.

Η καταδυτική ωτορινολαρυγγολογία και οδοντιατρική είναι ενδιαφέροντες κλάδοι αυτών των ειδικοτήτων και η υπάρχουσα βιβλιογραφία, τεχνογνωσία, συσκευές και φάρμακα θα πρέπει να είναι γνωστά στου επιστήμονες των ανωτέρω ειδικοτήτων, εφόσον βεβαίως υπάρχει και το σχετικό ιδιαίτερο διαγνωστικό και θεραπευτικό ενδιαφέρον

Η γνώση της παθοφυσιολογίας του βαροτραύματος μετά από κατάδυση [βλάβη που προκαλείται από διαταραχές της ατμοσφαιρικής πίεσης] στην κεφαλή, το πρόσωποκαι τους στοματικούς ιστούς, καθώς και τα στοματολογικά προβλήματα που σχετίζονται με τη συγκράτηση του αναπνευστήρα με τα δόντια και τα χείλια είναι απαραίτητητη για την κατανόηση όλων των παθολογικών καταστάσεων που μπορεί να εκδηλωθούν μετά από μια κατάδυση.

Οι ΩΡΛ και οι οδοντίατροι μπορεί να αντιμετωπίσουν τον πονοκέφαλο μετά από κατάδυση (ημικρανία, πονοκέφαλος εκ τάσεως, προσωπαλγία [1] πονοκέφαλος από το παρατεταμένο δάγκωμα του επιστομίου του αναπνευστικού σωλήνα της καταδυτικής συσκευής }, τη βαροκολπίτιδα και τη μέση βαροωτίτιδα {βαροτραύμα των παραρρίνιων κοιλοτήτων και του μέσου ωτός αντίστοιχα], νευροπάθεια, βαροπάρεση του τριδύμοθ ή του προσωπικού νεύρου (πάρεση ή παράλυση του νεύρου από πίεση] , οδοντιατρικό βαροτραύμα (βλάβη του δοντιού από βαρομετρικές αλλαγές], βαροδονταλγία [οδονταλγία που σχετίζεται με αλλαγές της ατμοσφαιρικής πίεσης] , ερπητική λοίμωξη ή περιστοματική αλλεργική αντίδραση από την παρατεταμένη συγκράτηση του επιστομίου του σωλήνα παροχής αέρα της καταδυτικής συσκευής , διαταραχές της κροταφογναθικής διάρθρωσης.

Οι γνώση αυτών των συνηθισμένων καταστάσεων που προκαλούνται μετά από κατάδυση θα βοηθήση στην έγκαιρη και ασφαλή διάγνωση και αντιμετώπισή τους από τον ΩΡΛ και τον οδοντίατρο [2].

Κατάδυση ατόμων που τους λείπουν πλήρως ή μερικώ ς τα δόντια

Συνηθισμένα είναι τα προβλήματα που σχετίζονται με το επιστόμιο του τροφοδοτικού σωλήνα αερίων της αυτόνομης καταδυτικής συσκευήςΓια να συγκρατείται σταθερά στη θέση του το επιστόμιο, η κάτω γνάθος πρέι συνεχώς να προωθείται προς τα εμπρός.

Η συγκράτηση του επιστομίου με αυτό τον τρόπο μπορεί να δημιουργήσει έντονη δυσλειτουργία της κροταφογναθικής διάρθρωσης. Η ανεπαρκής στήριξη του επιστομίου στο στόμα μπορεί να προκαλέσει βλάβες του βλεννογόνου του στόματος. Γιαυτό συνιστάται ο κάθε δύτης να διαθέτει το δικό του προσωπικό επιστόμιο. Επίσης εξατομικευμένο επιστόμιο θα πρέπει να διαθέτουν οι δύτες που φορούν ολικές ή μερικές κινητές ή ακίνητες οδοντοστοιχίες [3].

Τα άτομα με ολικές ή μερικές κινητές οδοντοστοιχίες δεν συνιστάται να φορούν τις οδοντοστοιχίες τους κατά την κατάδυση , διότι αυτές μετακινούνται εύκολα κατά το δάγκωμα του επιστομίου του τροφοδοτικού σωλήνα αερίων της αυτόνομης καταδυτικής συσκευής. Οι μετακινούμενες ιδίως μερικές οδοντοστοιχίες μπορεί να καταποθούν ή να εισχωρήσουν στην τραχεία και να προκληθεί απόφραξη της κατώτερης αεροφόρας οδού.

Ο κίνδυνος αυτός μπορεί να εξαλειφθεί τελείως, αν ο δύτηςκατασκευάσει εκ νέου την οδοντοστοιχία ή τις οδοντοστοιχίες του από σιλικονούχο ελαστικό που είναι ενσωματωμένες με το επιστόμιο από ίδιο υλικό ("Comfo-Bite" from U.S.Divers).

Ο οδοντίατρος αφού πάρει αποτύπωμα των φατνιακών αποφύσεων του δύτη τα τοποθετεί σε αρθρωτήρα και τα στέλνει στο εργαστήριο, όιπου παρασκευάζεται το επιστόμιο με ενσωματωμένες από το ίδιο υλικό οδοντοστοιχίες. Το νέο αυτό επιστόμιο με τις οδοντοστοιχίες αποτρέπουν ατυχήματα εισρόφησης της οδοντοστοιχίας.

Βιβλιογραφία

1. Jagger RG , Shah CA , Weerapperuma ID , Jagger DC . The prevalence of orofacial pain and tooth fracture (odontocrexis) associated with SCUBA diving.
Prim Dent Care.
2009 Apr;16(2):75-8.

2. Zadik Y , Drucker S . Diving dentistry: a review of the dental implications of scuba diving. Aust Dent J.
2011 Sep;56(3):265-71. doi: 10.1111/j.1834-7819.2011.01340.x. Epub 2011 Jul 10.

3. Scheper WA , Lobbezoo F , Eijkman MA . Oral problems in divers. Ned Tijdschr Tandheelkd. 2005 May;112(5):168-72.