

آیا انجام درمان های ارتودنسی در دوران بارداری بی خطر است؟

2 اردیبهشت 1402

اصلاح فرم دندان ها و ارتودنسی در دوران بارداری همیشه یک چالش است. شما ممکن است قبل از بارداری درمان ارتودنسی را شروع کرده باشید و سپس باردار شوید یا این که بعد از بارداری تصمیم به ارتودنسی گرفته باشید ، در هر دو صورت مشکلی برای ادامه درمان ارتودنسی در دوران بارداری وجود ندارد البته تغییرات هورمونی بدن و تغییرات جسمی در دوران بارداری می تواند روی دندان ها هم تاثیر بگذارد که قبل از تصمیم گرفتن برای ارتودنسی در دوران بارداری حتما باید آن ها را در نظر بگیرید.

البته با توجه به لزوم عکسبرداری با اشعه ایکس برای ارتودنسی ، شروع درمان ارتودنسی در ماه اول بارداری یا سه ماه اول بارداری که تقسیم سلولی در جنین به شدت بالاست و احتمال جهش ژنتیکی و بروز نقایص مادرزادی وجود دارد ، به هیچ عنوان توصیه نمی شود.

تاثیر بارداری بر دهان و دندان

تغییرات شدید هورمونی در [دوران بارداری](#) با طیف وسیعی از تغییرات ، مشکلات یا حتی اثرات منفی برای دهان و دندان زنان باردار همراه است و با وجودی که انجام ارتودنسی در زمان بارداری هیچ گونه محدودیتی ندارد ولی بهتر است که در این زمینه اقدامی انجام ندهید مگر این که درمان ارتودنسی را قبل از بارداری شروع کرده باشید که لازم است در این دوران ، درمانتان را ادامه دهید.

تورم لثه ها در بارداری

ورم یا ادم بارداری به دلیل تغییرات هورمونی بسیار رایج است که میتواند منجر به شکل گرفتن تومورهای بارداری شود که با زایمان از بین می روند . احتمال این که فضای بین دندان ها در این دوران متورم شده و لثه ها کمی متورم و دچار التهاب شوند وجود دارد.

شل شدن لثه ها در بارداری

تغییرات هورمونی بارداری می تواند منجر به شل شدن دندان ها شود. البته خطر ریزش دندان ها را تهدید نمی کند و جای نگرانی ندارد. بعد از تولد نوزاد ، دندان های شما در جای خودشان محکم شده و دیگر حالت لق شدگی ندارند.

آیا ارتودنسی در بارداری ضرر دارد؟



با توجه به توضیحاتی که بالاتر ارائه دادیم در صورتی که بارداری شما همراه با لق شدن دندان باشد ، نمی توانید درمان ارتودنسی را انجام دهید و ممکن است با شکست درمان مواجه شوید و حتی دندانی که لق شده است به دلیل فشار دستگاه ارتودنسی ، بیوفتد.

البته همه خانم ها در بارداری لق شدن دندان را تجربه نمی کنند یا تجربه آنها بسیار جزئی و موقت است و میتوانند با رعایت نکات و توصیه های لازم از درمان ارتودنسی در زمان بارداری استفاده کنند.

مثلا در حالت عادی حداکثر بعد از 8 هفته برای تنظیم مجدد سیم قوس دار و بریس ارتودنسی ، معاینه انجام می شود ولی یک خانم بارداری در این مدت باید چند بار برای معاینه به متخصص مراجعه کند.

مشکل عکس برداری از دندان ها با اشعه ایکس

قبل از درمان ارتودنسی برای عکس گرفتن از دندان ها ، از اشعه ایکس استفاده می شود. به خانم های باردار توصیه می شود که برای محافظت از سلامت جنین و پیشگیری از هر گونه جهش ژنتیکی در معرض کوچکترین تابش پرتوهای اشعه ایکس قرار نگیرند.

ولی خوشبختانه پزشک میتواند برای پیشگیری از برخورد اشعه ایکس به جنین از شیلدهای سربی و محافظ های اشعه برای شما و جنین استفاده کند که درمان ارتودنسی در زمان بارداری را تبدیل به یک روش بی ضرر و عادی می کند.

با این وجود ارتودنسی در ماه اول بارداری یا به عبارتی 3 ماهه اول بارداری که احتمال جهش ژنتیکی و بوجود آمدن نقص مادرزادی در جنین بسیار بالا است بهتر است از قرار گرفتن در معرض اشعه ایکس جدا خودداری کنید.

در صورتی که تصاویر لازم برای دندان ها و کس های رادیولوژی را قبل از بارداری گرفته باشید ، معمولا مشکلی برای استفاده از درمان ارتودنسی در بارداری وجود ندارد.

تداخل داروهای ارتودنسی با بارداری

خوشبختانه برای ارتودنسی از داروهایی استفاده نمی شود که با بارداری تداخل داشته باشد و صرفاً مسکن هایی برایتان تجویز می شود که در صورت احساس درد می توانید آن ها را مصرف کنید.

هنگام ارتودنسی دندان ها هم نیازی به استفاه از داروی بیهوشی یا بی حسی نیست و بنابراین نیازی نیست در این مورد نگرانی داشته باشید.

رژیم غذایی مناسب برای ارتودنسی در بارداری

رژیم غذایی مناسب برای ارتودنسی در بارداری باید حاوی پروتئین بالا باشد که البته از فواید آن افزایش تولید شیر مادر است. البته از آنجا که جویدن گوشت به خصوص گوشت نیم پز و گوشت گاو و استیک برای کسی که ارتودنسی انجام شده ، کار سختی است و توصیه نمی شود بهتر است پروتئین خود را از طریق مصرف تخم مرغ ، سینه مرغ پخته شده و لبنیات استفاده کنید.

توصیه می شود غذاهای زیر هنگام ارتودنسی در بارداری ، اجتناب کنید :

- آجیل ها و چوب شور

- مواد غذایی سفت

- مواد غذایی چسبناک مثل تافی ، آب نبات یا میوه خشک ، چیپس و پاپ کورن و آب نبات های سفت

- یخ