

Góc-rejtély

A góc fogalma nem újkeletű. Elsőként a 19. században egy amerikai fogorvos, W. D. Miller határozta meg a fogászati góc fogalmát. De már jóval korábban, Hippokratész is felfigyelt a fog gyulladása és az ízületi gyulladás közti összefüggésre. Az 1700-as években Angliában egy orvos, William Hunter azt a nézetet vallotta, hogy az egészség a legfontosabb. Inkább ne legyenek a szájbán fogak, minthogy azok szepszist okozzanak. Így „foghúzási hadjárat” indult. Több százan váltak fogatlanná ebben az időben. Ma már tudjuk, hogy a megoldás a problémára nem így drasztikus. Mindenesetre jól tükrözi a helyzet súlyosságát, mellyel érdemes foglalkozni.

A góc egy tünetmentes, krónikus gyulladással járó folyamat, melyből a baktériumok illetve azok toxinjai időszakosan a véráramba kerülnek. Így módon a test bármely részébe eljutnak, ahol másodlagosan megbetegedést okozhatnak. Ezt hívjuk gócbetegségnek. A teljesség igénye nélkül ide sorolhatók az alábbiak: ízületi gyulladás, szív- és érrendszeri megbetegedések, krónikus vesegyulladás, kötőhártya gyulladás, bőrbetegségek, allergiás folyamatok, asztma és ekcéma.

Mivel a góc általában fájdalommentes, „láthatatlanul” bújik meg a szervezetben. Ezért fellelése is többrétű, különböző szakorvosok közbenjárását igényli. Abban az esetben, ha felmerül a gyanú, hogy a kialakult tüneteket a szervezetben megbúvó gyulladás okozza, megindul a góckeresés. A leggyakoribb gócok a fogak, a mandula, az epehólyag, a középfül, az arcüreg, a prosztata/petefészek illetve a vakbél krónikus gyulladása. Ez alapján a megfelelő szakorvosok kivizsgálása szükséges.

A szervezetben előforduló gócok jelentős hányada, kb. 10 %-a fog eredetű. Ezért a fogászati szűrésnek nagy jelentősége van. A góc vizsgálat során a szájüreg és a fogak átvizsgálása mellett fontos, hogy panoráma röntgen is készüljön. Ez egy felvétel, melyen az alsó-felső fogív és a környező csont is látható. Így az esetleges gyulladással járó folyamat felfedezhető. Fogászati góc lehet egy elhalt fog, függetlenül attól, hogy van-e a gyökere körül gyulladás vagy sem. Egy bennmaradt gyökér, egy hely hiányában részlegesen előtört fog szintén gyanús lehet. Krónikus ínygyulladás illetve fogágybetegségben a fogak melletti mély, baktériummal teli tasakok szintén lehetnek gócok.

Fontos megjegyezni, hogy a felsoroltak közül bármely elváltozás jelenléte nem jelenti egyértelműen, hogy az góc! Gócról abban az esetben beszélünk, ha arról minden kétséget kizáróan bizonyosodik, hogy a másodlagos betegségért felelős.

A témával vagy egyéb fogászattal kapcsolatos kérdéseikkel forduljanak hozzám bizalommal az alábbi elérhetőségeken.

Dr. Szaniszló Boglárka fogorvos

Cím: 2360 Gyál Gárdonyi Géza u. 67

Email: szanident@gmail.com

Web: www.szanident.atw.hu