

A szék mellett... Dr. Csiszár Róbert biológiai fogászati tanácsai

„A fogászati problémák végigkísérik életünket és felmerülő kérdéseinkre sokszor nem kapunk választ.”

Kedves Doktor Úr!

20 éves vagyok, és most azzal kell szembenéznem, hogy az első fogaim fölül és alul is mozognak. Ez azt jelenti, hogy ínyesorvadásom van? Gimnazista koromig volt fogszabályzóm, lehet ezzel összefüggésben? Az ínyesorvadás megszüntethető, vagy csak kezelhető? Mit tehetek én?

Üdvözlettel: Cili

Ugyanakkor elképzelhető a fogszabályozó „utóhatása” is. A túl „erőteljesen”, gyorsan végzett fogszabályozó kezelés megláthat egyes fogakat, fogcsoportokat. Ez az Ön esetében akkor jön szóba, ha a kezelés előtt a felső frontfogai előréálltak és az alsók befelé dőltek. Ilyenkor a fogak döntése-behúzása a csontállomány átépülésével jár, és csak lassan, fokozatosan

jellegű élelmiszerek fogyasztása, a szájüregi pH-érték savas jellegének csökkentése stb.

De legelőször is a válaszom elején írtakat végig kéne gondolnia, és nem ártana először nőgyógyászati és fogászati szakorvosi – parodontológiai – vizsgálatra elmennie.

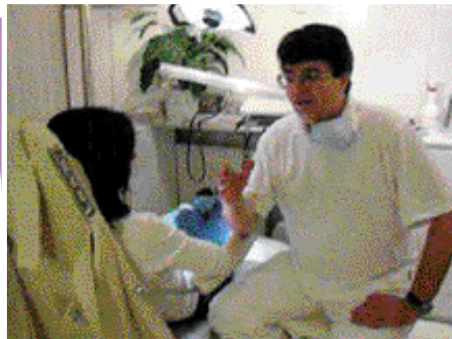
Üdvözlettel, jó egészséget kíván

● Dr. Csiszár Róbert

Fogglazulás

Kedves Cili!

A biológiai fogorvoslás és az orálakupunktúra szerint (ez utóbbi szakág a szájban lévő akupunkturapontok és -vezetékek működésével és kezelésével foglalkozik) a szájüregben egyes területek kapcsolatban vannak – az akupunktúrás csatornák révén – egyes belső szervekkel és a test más területeivel is. Erre főleg a krónikusan meglévő vagy visszatérő gyulladások, fájdalmak, elváltozások esetén kell gondolni. Az Ön által leírt terület a vese-húgyhólyag csatornához tartozik. Ez azt jelenti, hogy a vizeletkiválasztó rendszerben lévő krónikus folyamatok, gyulladások hasonló tüneteket okozhatnak ezen az ínyszerületen is. A képet tovább bonyolítja, hogy a belső nemi szervek működésének egy része is ehhez a csatornához tartozik. Hasonló tüneteket okozhat a petefészek gyulladása, a rendszeretlen havi vérzés, a krónikus hólyaghurut, a vizelet elcsöpögése és a hüvely fertőzése, gyulladása is. A szájüregi helyi folyamatok sokszor jelzések a szervezet egyéb területeitől. Először csak helyi ínygyulladás alakul ki, mely elég makacs és a kezelésekre nem igazán reagál, ciklikusság is megfigyelhető, majd az ínyfolyamatok súlyosbodnak, az íny alatti csonthártya is érintetté válik, tasakok alakulnak ki a fognyakak körül, és elkezdődik a fogakat körülvevő csontlemeznek felszívódása és leépülése. Ezek az utóbbi folyamatok már nem járnak erős fájdalmakkal, így az ember hajlamos elhanyagolni.



Dr. Csiszár Róbert fogszakorvos, a kompletter/biológiai fogorvoslás kinevezett honoris causa vizsgáztatója.

A kérdések feltehetőek levélben a szerkesztőség címén, és az interneten a www.biodent.hu/Tanacsadas rovatban.

hajtható végre. De a háttérben ilyenkor egy másik energetikai csatorna is érintett, a gyomor-lép-hasnyálmirigy csatornarendszer, a leti belgyógyászatban ismert „gyenge lép” tünettannal, melynek leggyakoribb oka lehet a túl sok savas jellegű élelmiszer fogyasztása (fehér kenyér, szénsavas üdítőitalok, túl sok hús, édességek stb.). Ilyenkor a csont átépülése lassabban következik be.

A terápiában elsődleges fontosságú a tökéletes szájhygiéne és a lepedék rendszeres, valamint a fogkövek időszakos eltávolítása. A hagyományos gyulladáscsökkentő készítményeken kívül egyéb lehetőségek is vannak, így például biorezonancia, elektromágnes-terápia, gyógynövényalapú ecsetelő, szájöblítő, szájnyálkahártya-kezelő szerek, homeopátiás gyógyszerek, vitamin-, nyomelemkészítmények. A táplálkozás átalakítása és ún. „jang”

