

Tænder

Rygere har en øget risiko for at udvikle tandproblemer. Et af de problemer, der kan opstå i forbindelse med rygning, er parodontose – løse tænder. (1-5) Det er en kronisk betændelsestilstand, som først angriber tandkødet og siden de knogler, tænderne er fæstet i. Tandkødet trækker sig tilbage, så den enkelte tand er mere udsat for bakterieangreb (3;4;6-8), og knogle højden formindskes. (1;3;6;9) På længere sigt medfører dette, at tænderne bliver løsere (2), og man risikerer at miste dem. (2-4;6;7) Et af de tidligste tegn på parodontose er ømhed og blødning fra tandkødet ved tandbørstning og brug af tandstikker. Der er imidlertid ikke enighed om, hvorvidt tandkødet hos rygere bløder mere (4;6;7;9) eller mindre (2;3;8) i forhold til tandkødet hos ikke-rygere. Ud fra deltagernes alder i de enkelte studier kan det tyde på, at tandkødet hos unge rygere bløder mere end hos ikke-rygere, mens tandkødet hos ældre rygere bløder mindre end hos ikke-rygere. Det kan derfor være svært at diagnosticere parodontose hos ældre rygere.

Rygning er ikke bare årsag til parodontose, men medfører også, at man reagerer dårligere på behandlingen af sygdommen. (2;5;9) Risikoen for parodontose kan dog nedsættes, hvis man holder op med at ryge. (1;3;9)

Rygning giver også større risiko for tandsten (2-4;7) og periodontitis (rodhindebetændelse) (2;5). Desuden giver rygning gener såsom dårlig ånde og misfarvning af tænderne. (3)

Plaque er en bakterie belægning på tænderne, som spiller en rolle i dannelsen af tandkødsbetændelse. Der er ikke enighed om, hvorvidt rygere har en større (4;6) eller mindre mængde plaque (8) end ikke-rygere, eller om der overhovedet er en forskel.(3;7) På baggrund af undersøgelser med mange deltagere må man antage, at rygere faktisk har større mængde plaque end ikke-rygere og derved øget risiko for tandkødsbetændelse.

Reference List

1. Bergstrom J, Eliasson S, Dock J. A 10-year prospective study of tobacco smoking and periodontal health. *J.Periodontol.* 2000 Aug;71(8):1338-47.
2. Albandar JM, Streckfus CF, Adesanya MR, Winn DM. Cigar, pipe, and cigarette smoking as risk factors for periodontal disease and tooth loss. *J.Periodontol.* 2000 Dec;71(12):1874-81.
3. Christen AG. The impact of tobacco use and cessation on oral and dental diseases and conditions. *Am.J.Med.* 1992 Jul 15;93(1A):25S-31S.
4. Hashim R, Thomson WM, Pack AR. Smoking in adolescence as a predictor of early loss of periodontal attachment. *Community Dent.Oral Epidemiol.* 2001 Apr;29(2):130-5.
5. Martinez-Canut P, Lorca A, Magan R. Smoking and periodontal disease severity. *J.Clin.Periodontol.* 1995 Oct;22(10):743-9.

6. Al-Wahadni A, Linden GJ. The effects of cigarette smoking on the periodontal condition of young Jordanian adults. *J.Clin.Periodontol.* 2003 Feb;30(2):132-7.
7. Linden GJ, Mullally BH. Cigarette smoking and periodontal destruction in young adults. *J.Periodontol.* 1994 Jul;65(7):718-23.
8. Machuca G, Rosales I, Lacalle JR, Machuca C, Bullon P. Effect of cigarette smoking on periodontal status of healthy young adults. *J.Periodontol.* 2000 Jan;71(1):73-8.
9. Bergstrom J, Eliasson S, Dock J. Exposure to tobacco smoking and periodontal health. *J.Clin.Periodontol.* 2000 Jan;27(1):61-8.