



Της δρ Δέσποινας Κατσώκη - Ακτινοθεραπευτής/Ογκολόγος
(www.akoslife.com)

Το φιλί κρύβει μπελάδες!

Αν και το φιλί είναι ο πλέον αποδεκτός κώδικας της κοινωνίας για να εκφράσουμε τα συναισθήματά μας, ωστόσο το «γαλλικό φιλί» μπορεί να μας βάλει σε περιπέτειες. Προσοχή λοιπόν πού δίνουμε τα φιλιά και την καρδιά μας!

Το «γαλλικό φιλί» μπορεί να μεταδώσει ασθένειες όπως:

Ιός HPV. Το φιλί μπορεί να μεταδώσει τον ιό των ανθρώπινων κονδυλωμάτων HPV. Ωστόσο μόνο οκτώ από τα εκατό στελέχη του HPV θεωρούνται «υψηλού κινδύνου» στο να προκαλέσουν καρκίνους στον στοματοφάρυγγα. Πάντως, αν κάποιος μολυνθεί από τον HPV στον στοματοφάρυγγα, έχει 250 φορές περισσότερες πιθανότητες να εμφανίσει καρκίνο στον εγκέφαλο και στον φάρυγγα, από κάποιον που δεν φέρε τον ιό.

Λοιμώδης μονοπυρήνωση. Ονομάζεται και «ασθένεια του φιλιού». Αυτή η ιογενής λοίμωξη εμφανίζει συμπτώματα γρίπης: πυρετό, πονόλαιμο, πρήξιμο σε λεμφαδένες, λαιμό και μασχάλες, πονοκέφαλο, αίσθημα

κούρασης, πρήξιμο των αμυγδαλών, βραδινή εφίδρωση και σπανιότερα πρήξιμο σε συκώτι ή σπλήνα. Συνήθως περνά μέσα σε λίγες εβδομάδες με ξεκούραση και άφθονα υγρά. Πρέπει να αποφεύγουμε την έντονη δραστηριότητα για μερικές εβδομάδες, ώστε να επιτραπεί στη σπλήνα να επανέλθει σε φυσιολογικό μέγεθος και ν' αποφευχθεί ενδεχόμενη ρήξη της.

Επιχείλιος έρπης. Λοίμωξη που συνοδεύεται από χαρακτηριστικές φλύκταινες γύρω ή πάνω στα χείλη. Μεταδίδεται μέσω του σάλιου ή όταν ερχόμαστε σε δερματική επαφή με τα εξανθήματα. Μετά τη λοίμωξη, ο ιός παραμένει για πάντα στον οργανισμό, με «κύκλους» έξαρσης και ύφεσης: οι περίοδοι έξαρσης είναι οι πλέον μεταδοτικές. Ενίοτε, ο ιός παραμένει μόνιμα ανενεργός.

Ο καρκίνος των σιελογόνων αδένων...

Ο καρκίνος των σιελογόνων αδένων ανήκει στους καρκίνους κεφαλής και τραχήλου, όπως και οι καρκίνοι στοματικής κοιλότητας, φάρυγγα, λάρυγγα και λεμφαδένων του λαιμού.

Μπορεί να είναι ασυμπτωματικός και να εντοπισθεί σε μια τακτική οδοντιατρική εξέταση. Είναι σημαντικό να επισκεπτόμαστε τον οδοντίατρο για τον ετήσιο προληπτικό έλεγχο.

Ενοχα συμπτώματα μπορεί να είναι ένα

ανώδυνο εξόγκωμα σε αυτί, μάγουλο, σαγόκι, στα χείλη ή μέσα στο στόμα. Ο ασθενής μπορεί να δυσκολεύεται να καταπιεί ή να ανοίξει το στόμα του ή να αισθάνεται μούδιασμα στο πρόσωπο ή ακόμη και δυσκολία να κινήσει μια πλευρά του προσώπου. Υποπτος είναι και ο επίμονος πόνος στην περιοχή των σιελογόνων. Παρ' όλα αυτά, οι όγκοι στους σιελογόνους αδένες είναι σπάνιοι. Καρκίνο στους σιελογόνους αδένες μπο-

ιογενής μηνιγγίτιδα. Προκαλεί φλεγμονή στα τοιχώματα που περιβάλλουν νωτιαίο μυελό και εγκέφαλο και έχει συμπτώματα όπως πυρετός, κόπωση, ναυτία, ρίγος, πόνος στον αυχένα, ακόμα και πνευματική σύγχυση. Δεν μεταδίδεται μόνο με το σάλιο αλλά και με την έκθεση σε βλέννα ή κόπρανα μολυσμένου ατόμου.

Παρωτίτιδα. Λοιμώδης νόσος, από την οποία κινδυνεύουν όσοι δεν έχουν εμβολιαστεί με το εμβόλιο MMR. Μεταδίδεται και με το φτάρνισμα. Προκαλεί έντονο πρήξιμο στους σιελογόνους αδένες κοντά στ' αυτιά.

Κυτταρομεγαλοϊός. Μεταδίδεται μέσω σάλιου, σύρων και αίματος. Αν μολύνει τον οργανισμό, ο ιός παραμένει για πάντα αδρανής στο σώμα. Είναι επικίνδυνος για μικρά παιδιά, εγκύους και άτομα με ασθενές ανοσοποιητικό.

Γρίπη. Η γνωστή ιογενής λοίμωξη του αναπνευστικού που συνοδεύεται από μυϊκό πόνο, πονοκέφαλο, πονόλαιμο, πυρετό και καταρροή. Ο βαθμός επικινδυνότητάς της εξαρτάται από το στέλεχος του ιού που την προκαλεί.

Ποιος ο ρόλος του σάλιου;

Το σάλιο αποτελείται κυρίως από νερό και ηλεκτρολύτες, πρωτεΐνες. Εκκρίνεται στο στόμα από τους σιελογόνους αδένες μέσω των εκφορητικών πόρων και έχει σημαντικό ρόλο να επιτελέσει. Βοηθά να επιτευχθεί το αίσθημα της γεύσης, να μιλήσουμε σωστά, ενώ βρέχοντας τις τροφές, μασάμε και καταπίνουμε ευκολότερα. Επιπρόσθετα, το σάλιο προστατεύει τα δόντια και τον βλεννογόνο του στόματος από τα βακτήρια και συμβάλλει στο ν' απομακρυνθούν μικρόβια που προκαλούν τερηδόνα ή άλλες βλάβες στους μαλακούς ιστούς του στόματος.

Η μειωμένη έκκριση σάλιου, κυρίως σε ηλικιωμένους ή γυναίκες, μπορεί να προκαλέσει ξηροστομία, η οποία αποτελεί και συνήθη παρενέργεια της ακτινοθεραπείας, που όμως υποχωρεί με την κατάλληλη φροντίδα. Όταν είμαστε ήρεμοι, εκκρίνεται σάλιο με μικρότερη ροή.

Την ταχύτητα ροής και τα συστατικά του επηρεάζουν το φύλο, η ηλικία, οι διατροφικές συνήθειες αλλά και η συναισθηματική κατάσταση στην οποία βρισκόμαστε.

ρεί να προκαλέσουν το κάπνισμα, η έκθεση σε ακτινοβολία και χημικά όπως ο αμιάντος, ιοί -όπως ο Επστάιν-Μπαρ- και ο HIV. Εμφανίζεται συνήθως σε μεγαλύτερης ηλικίας ανθρώπους. Συμπτώματα αντίστοιχα με τον καρκίνο των σιελογόνων αδένων είναι δυνατόν να προκαλέσουν η κίρρωση του ήπατος, μολύνσεις των σιελογόνων αδένων ή πέτρα στους αδένες, αλλά και αυτοάνοσα όπως η σαρκοείδωση και το σύνδρομο Sjögren.