

	 Università di Ferrara <small>fondata nel 1391</small>
	<p align="center">Corso di Odontoiatria</p> <p align="center">La prevenzione in odontoiatria</p>

	<p><u>Metodi</u> Odontoiatria preventiva</p>
	<p>prevenzione ed impedimento di <u>patologie orali</u></p> <p align="center">conservativa protesi chirurgia ortodonzia pedodonzia</p> <p>Due strumenti fondamentali: { Odontoiatria preventiva clinica (individui) Epidemiologia (popolazione)</p>

	<p><u>Metodi</u> Odontoiatria preventiva prevenzione ed impedimento di <u>infezioni crociate</u></p>
	<p align="center">conservativa protesi chirurgia ortodonzia pedodonzia</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <ul style="list-style-type: none"> ■ tecniche di aspirazione, disinfezione e sterilizzazione (valutazione del rischio di infezioni - MRSA !) ■ preparazione del paziente e dello staff odontoiatrico (CHX) ■ manutenzione di apparecchi e strumenti ■ protezione della rete idrica (EN 1717)  </div>

	<p><u>Metodi</u> Odontoiatria preventiva prevenzione ed impedimento di <u>danni da raggi ionizzanti</u></p>
	<p align="center">conservativa protesi chirurgia ortodonzia pedodonzia</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ valutare indicazione (beneficio salute > rischio raggi) ■ controllo della qualità (esperto qual., qualità immagine) ■ sistemi analogici ↔ sistemi digitali (↑ sensibilità) ■ status radiologico ↔ OPT (↓ esp. raggi ↑ valore diagn.)

Metodi	Forme di organizzazione della prevenzione
	

Metodi	Profilassi collettiva ■ fluoroprofilassi (acqua potabile)
	<p>ca. 99 % della popolazione è affetta da carie > necessità di prevenzione della carie: tutti</p> <p>preventivo spese per terapia 2009 DDD: carie 10.3 mrd. € patologie cuore e sist. circ. 7.9 mrd. €</p>

Metodi	Profilassi di gruppo
	<p>■ profilassi di gruppo a scuola (buona rel. costi/beneficio in paesi con livelli bassi di igiene orale e cura odontoiatrica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - motivazione ed istruzione per l'igiene a domicilio - spazzolamento con feed-back (controllo e correzione) - consigli dieta anti-carie - fluoridazione <p>Efficacia non accertata da studi scientifici! (causa: costanza mancante)</p>

Metodi	Profilassi individuale
	<p>■ Definizione: P.I. è un'azione orientata ai bisogni del paziente eliminando fattori patogeni e rinforzando la difesa individuale: motivazione, istruzione, comunicazione e feed-back individuale</p> <ul style="list-style-type: none"> - sostituisce la prof. collettiva e di gruppo in età adulta - terapie dell'adulto richiedono un'attenzione individuale - per ogni individuo con rischio maggiore (PA, Ortodonzia) - quanta profilassi ind. dipende dalla diagnosi dei rischi - odontoiatra controlla, ma iper-qualificato (igienisti dentali) - buona relazione costi/beneficio in paesi industrializzati

Metodi

Profilassi

primaria

■ mantenimento della salute dell'individuo sano

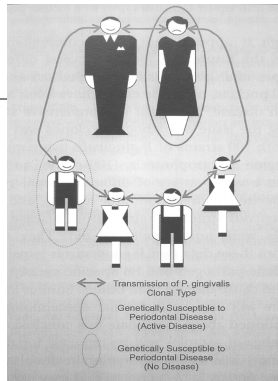
- vaccinazioni
- evitare

trasferimento di germi

- sanare cavo orale
- profilassi primaria

precoce (durante gravidanza)

- nesso diretto salute orale ↔ peso del neonato

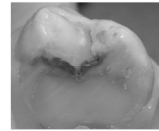


Metodi

Profilassi secondaria

■ diagnosi precoce e terapia

- coloranti
- radiodiagnosi
- diagnosi con laser
- evitare trasferimento di germi
- sanare cavo orale
- profilassi primaria precoce (durante gravidanza)



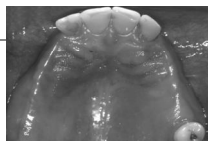
Metodi

Profilassi terziaria

■ mantenimento di uno stato ottenuto tramite il restauro

significa:

- restauri igienizzabili e senza nicchie per germi
- l'odontoiatra offre un programma di profilassi individuale



Metodi

Profilassi individuale

- oral self care (responsabilizzazione del paziente)
 - non penalizza l'economia sociale
 - dovrebbe avere l'assoluta priorità nella scelta del tipo di prevenzione
- motivazione e compliance (PBI)
 - 1° messaggio: malattia TUA!
 - 2° messaggio: perchè MIO!
 - 3° messaggio: rimedio MIO!
 - 4° messaggio: collaborazione TUA!




Metodi	
Profilassi individuale (carie + parodontopatie)	
<ul style="list-style-type: none"> ■ riduzione della formazione della placca batterica a domicilio <ul style="list-style-type: none"> - dieta anti-carie (sostitutivi di zuccheri) - aumento flusso saliva (masticazione non rimuove biofilm! s-IgA ↓ adesione denti e mucose dell'intero oro-faringeo!) - igiene orale (rivelatori, spazzolini, filo interdentale, CHX, etc.) scelta individuale per una motilità individuale! - fluoroprofilassi (collutori, dentifrici, gel, lacca, pastiglie, sale) concentrazione fluoro 0,1 mg sufficiente (<i>Ten Cate, Duijsters</i>) - eliminazione della placca batt. ogni due giorni → no carie e gengivite (<i>Lang et al. 2003</i>) 	

Metodi	
Profilassi individuale (carie)	
<ul style="list-style-type: none"> ■ riduzione della formazione della placca batterica professionale <ul style="list-style-type: none"> - valutazione del rischio di carie (test saliva, <i>Str.mutans</i>) - sigilli delle fessure dentali, DMFT 90 % delle carie (<i>Menghini 1997</i>) - igiene orale professionale, IO trimestrale → no carie (<i>Axelsson 2007, Lindhe 2008</i>) - PAA profilassi antimicrobica aggiuntiva, CHX + aminofluoruro (collutori di div. %, gel, lacca) 	




Metodi	
Profilassi individuale (parodontopatie)	
<ul style="list-style-type: none"> ■ riduzione professionale della formazione della placca batterica <ul style="list-style-type: none"> - igiene orale professionale, terapia causale per gengiviti! durante la fase iniziale nella parodontoterapia, FMT/FMD conclude ogni fase di mantenimento recall dipende dai fattori di rischio individuali - PAA profilassi antimicrobica aggiuntiva, CHX + aminofluoruro (collutori di div. %, gel, lacca) - test polimorfismo del gene IL-1 	

Metodi	
Profilassi individuale (parodontopatie)	
<ul style="list-style-type: none"> ■ riduzione della formazione della placca batterica professionale <ul style="list-style-type: none"> - strumenti a mano (curettes) - strumenti sonici ed ultrasonici - strumenti rotativi per superficie e spazi interdentali - fattori di rischio (♂, ↑ età, medicine, status socio-economico, diabete, tabagismo, immunodeficienza) 	

Metodi	Profilassi individuale (parafunzioni + abitudini)
■ eliminazioni di fattori distruttivi	<ul style="list-style-type: none"> - erosioni (cibi acidi ed erosivi > 1µm, bulimia nervosa) pH + flusso saliva, cambiamento abitudini spazzolamento) - abrasioni e difetti cuneiformi (sovraccarico), cambiamento di abitudini spazzolamento, eliminazione di stress - abrasione occlusale (pre-contatti, restauri non corretti, stress) placche, faccette, agopuntura, eliminazioni di fattori di stress
	

Metodi	Profilassi individuale (conservativa)
■ conservare a 360°	<ul style="list-style-type: none"> - terapia minimal-invasiva
■	air abrasion
■	strumenti ottici
■	micro-strumenti
■	riparazione di restauri esistenti
■	correzione diretta della morfologia dentale
	

Metodi	Profilassi individuale (protesi)
■ guadagno del massimo comfort con il minimo danno iatrogeno	<ul style="list-style-type: none"> - 90% efficienza masticatoria da premolare e premolare <i>Käser 1996, Steele 1997</i> - 50% degli scheletrati non in uso <i>Wetherell + Smales 1980</i> - restauro fisso o amovibile (85% ↔ 40-60% dopo 10 aa.) <i>Luthardt et al. 2000</i> - margini, mantenimento cresta alveolare, manutenzione <i>Schätzle et al. 2001; Schwartz-Arad, Chaushu 1997; Walther 1990</i>

Metodi	Profilassi individuale (trauma)
■ proteggere i denti per godere lo sport	<ul style="list-style-type: none"> - placche diverse individuali <i>Jost-Brinkmann et al. 2000</i> - placche diverse pre-confezionate <i>Jost-Brinkmann et al. 2000</i> - Dentosafe (per denti lussati) <i>Kirschner et al. 1997; Peters 2001</i> - coinvolgere associazioni sportive, medici sportivi e scuole
	  

Metodi

Profilassi individuale (ortodonzia)

■ gestione di un rischio individuale per eccellenza

- motivazione ed istruzione individuale

Jost-Brinkmann et al. 1996

- utensili e particolari e sostanze per l'igiene domiciliare

Zimmer et al. 2000

- "spazzolino chimico" CHX, fluoroprofilassi

Heintze et al. 1999; Büyükyılmaz et al. 1997

- igiene orale professionale (air-flow con polvere di glicina)

Petersilka et al. 2003



Metodi

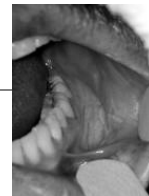
Tabacco, alcool e salute orale

■ campagne contro tabagismo ed alcolismo

- 60% dei carcinomi orali sono associati al tabacco

- alterazioni della mucosa (leucoplacchie, carcinomi, leuchedema, melanos, fibrosi submucosa)

- mucosite da alcool, carcinomi (concausa ↑ permeabilità, combinazione in 95% dei carcinomi dell'epitelio pavimentoso pluristratificato)



Metodi

Profilassi delle infezioni in chirurgia orale

■ Profilassi antibiotica preoperatoria e traumatologica con antibiotici ed antisettici

- rischio per la guarigione post-operatoria
- rischio di endocardite
- rischio di miocardite elevato






Metodi

Diagnosi precoce del carcinoma orale e delle precancerosi orali

■ Il team odontoiatrico e la sua importanza:

- principi basali della prevenzione (diagnosi e mezzi diagn.)
- prevenzione del carcinoma
 - prevenzione primaria = informazione
 - secondaria = diagnosi precoce delle precancerosi
 - terziaria = dopo eliminazione del carcinoma
- fattori di rischio

Metodi	Diagnosi precoce di disgnazie	
<ul style="list-style-type: none"> ■ controllo della dentatura decidua e permanente regolare <ul style="list-style-type: none"> - eliminazione precoce parafunzioni e malposizione mandibol. - stabilizzazione normofunzione e guida dei denti in eruzione - mantenimento e preparazione spazio per denti in eruzione - diminuzione ritenzione denti - guida dello sviluppo dello scheletro del massiccio facciale - regolazione delle basi apicali - riduzione degli effetti di sviluppi di disgnazie 		

Metodi	Profilassi di gruppo	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Aspetti pedagogici ed informazione rimanente <ul style="list-style-type: none"> - solo leggere 10% - solo ascoltare 20% - solo vedere 30% - vedere ed ascoltare 70% - spiegare da sè 80% - elaborare da sè 90% 	 <ul style="list-style-type: none"> → Salute denti → Salute gengive → Malocclusioni → Igiene orale 	

Metodi	Profilassi di gruppo	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Aspetti pedagogici ed informazione rimanente: <p>Il messaggio da trasmettere ai ragazzi è che la salute orale è legata ai comportamenti che essi stessi scelgono di adottare fin dai primi anni di vita.</p>		

Metodi	Concetti di marketing per la prevenzione	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Identità dello studio per la prevenzione <ul style="list-style-type: none"> - primo aspetto - brochure dello studio - questionario per la valutazione dello studio - videocamera intraorale - ambiente accogliente e professionale 		

Metodi

Politica della salute

- Relazione costi – beneficio della prevenzione
 - guadagno in salute orale e risparmio di risorse economiche
 - rompe il circolo vizioso della terapia restaurativa
 - riduce i costi per la cura odontoiatrica pro capite
 - evita i danni iatrogeni causati da over-treatment.

A parte l'efficacia delle vaccinazioni, non esiste un campo in medicina che mostri un'elevata efficienza come la prevenzione in odontoiatria!

Metodi

Politica della salute

- Rapporto costi – benefici della prevenzione
 - guadagno in salute generale tramite la salute orale (nesso diretto fra salute orale e stato di salute generale):
 - diabete mellito
 - peso inferiore dei nati da madri con cattiva salute orale
 - ictus cerebrale
 - infarto del miocardio
 - aterosclerosi
 - depressione

Prospettiva

Politica della salute

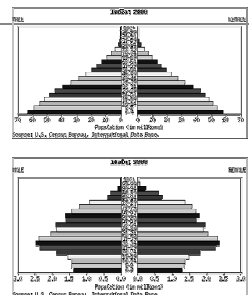


- cambiamenti nello scenario della salute orale
 - ↑ responsabilizzazione del paziente (genetica?)
 - prestazioni di base (solo patologie a pericolo di vita?)
 - principio bonus – malus (oral self care)
 - cassa della salute orale (effetto responsabilizzazione?)
 - eventualmente, convenzione diretta a seconda del rischio individuale
- Incremento della richiesta di personale per la prevenzione in odontoiatria.

Prospettiva

Il futuro della prevenzione in odontoiatria

- dalla piramide al fungo della popolazione
 - aumento dei costi (richiesta di trattamento ↑, corone singole ed impianti endosse)
 - chi non ha approfittato della profilassi orale causerà un aumento della richiesta per protesi
 - la popolazione che ha tratto benefici dalla prevenzione non conoscerà più la carie e la gengivite e non educherà di conseguenza i figli per evitare queste patologie



Prospettiva

Il futuro della prevenzione
in odontoiatria



- il cambiamento scientifico
 - ulteriori ricerche per la patogenesi delle parodontopatie
 - ricerca genetica (IgG; prostaglandine; difesa cellulare; interleuchine IL-1 positivo)
 - nuovi strumenti con i rilevatori laser ed ablazione laser-guidata



Prospettiva



Il futuro della prevenzione in odontoiatria

- il cambiamento comportamentale
 - pulizia dei denti dopo l'eruzione fatta dai genitori
 - creare abitudini di igiene orale nell'età scolare
 - individuazione di parodontiti aggressive in età pre-pubere
 - programmi antifumo dai 12 aa.
 - eliminare infezioni e ridurre i fattori di rischio
 - soluzione iniziale consolidata da mantenimento individuale
 - programmi di mantenimento basato su oral self care ad intervalli regolari da rivalutare dopo diagnosi dello status quo

Prospettiva



Il futuro della prevenzione in odontoiatria

- il ruolo dell'odontoiatra
 - manager della salute orale
 - sviluppo di diagnostiche adatte per l'odontoiatra
 - collaborazione stretta scienza ed industria
 - cambiamento dell'attività dell'odontoiatra (consigliere orale)
 - onorario non per materia, ma per know-how