

LE MALATTIE PARODONTALI

Le malattie parodontali (comunemente conosciute come *piorrea*) oggi colpiscono due terzi della popolazione e molto spesso non vengono considerate, perché i sintomi, arrossamento, sanguinamento, tumefazione delle gengive, sono viste come alterazioni non preoccupanti. Il paziente si rivolge al suo dentista solo quando sente dolore o nota una marcata mobilità dei denti. Le infezioni croniche delle gengive e del parodonto creano danni all'organismo perché immettono nel circolo sanguigno batteri che possono alimentare infezioni dei vasi nei soggetti che presentano placche arteriosclerotiche e gravi danni al cuore in quelli che hanno patologie alle valvole cardiache.



ANNO 1992



ANNO 2013

GENGIVITE LIEVE, MODERATA, SEVERA.

CARATTERISTICHE: infiammazione batterica che colpisce il parodonto superficiale (gengiva). A seconda della gravità causa sanguinamento, dolore e aumento del volume gengivale (ipertrofia).

TRATTAMENTO: seduta di igiene professionale con

istruzioni personalizzate di igiene orale domiciliare. Se la gengivite è severa con ipertrofia marcata si utilizza anche il laser per detossificare il solco gengivale e permettere così al tessuto gengivale di ritornare ai livelli originari. Saranno valutati poi dei richiami di igiene professionale e controlli periodici



personalizzati.

PARODONTITE INIZIALE.

CARATTERISTICHE: la parodontite evolve da una gengivite non curata. I batteri si approfondiscono verso l'interno del solco gengivale aumentando di numero e diventando più aggressivi. A differenza della gengivite, l'infiammazione interessa anche il parodonto profondo (legamento parodontale e osso) formando delle tasche, date dallo scollamento della gengiva dalla radice del dente, nelle quali i batteri proliferano.

TRATTAMENTO: igiene professionale e sondaggi. Test microbiologico. Scaling (igiene approfondita delle tasche mediante l'utilizzo di strumenti manuali). Istruzioni di igiene orale domiciliare personalizzate ed eventuale terapia farmacologica (in base al risultato del test microbiologico). Controlli periodici con igiene orale professionale e ripetizione del test microbiologico ogni sei mesi come monitoraggio per evitare le recidive.



PARODONTITE MODERATA E GRAVE.

CARATTERISTICHE: le tasche risultano più profonde, possono esserci elementi dentali mobili e ritiri gengivali che causano sensibilità dentale.

TRATTAMENTO: una o più sedute di igiene orale professionale e sondaggi. Test microbiologico ed eventuale terapia farmacologica. Trattamento combinato di scaling e chirurgia muco gengivale o solo chirurgia a seconda del caso clinico. Il trattamento chirurgico è volto alla pulizia e detossificazione delle tasche parodontali con rimodellamento osseo del difetto e stabilizzazione degli elementi mobili con estrazione dei denti ormai troppo compromessi. Controlli periodici ravvicinati con igiene e lucidatura (con istruzioni di igiene orale domiciliare personalizzate) e test microbiologico ripetuto ogni sei mesi.



TRATTAMENTO LASER

Viene utilizzato un laser a diodi dopo l'igiene orale per eliminare i tessuti infetti e decontaminare tasche poco profonde in presenza di gengiviti gravi e parodontite iniziale.

TEST MICROBIOLOGICO

Serve per ricercare le tipologie di batteri più o meno aggressivi presenti nelle parodontiti. Il test viene eseguito dopo il protocollo di trattamenti terapeutici a seconda delle varie patologie. Viene ripetuto dopo sei mesi e se risulta ancora positivo si programmerà terapia farmacologica per eliminare anche i ceppi più resistenti.

Dott.ssa *Celestino Antonella* – Parodontologa

Dott.ssa *Bellotto Silvia* – Igienista Dentale



**CENTRO MEDICO CHIRURGICO
IMPLANTOLOGICO DEL VENETO**



Insieme X Vol

POLIAMBULATORIO ORTODONT

Per informazioni e prenotazioni telefona allo 0444.760303, o scrivici a info@cmciveneto.it