

HYGIENE TRIBUNE

The World's Dental Hygiene Newspaper • Italian Edition

Luglio-Agosto 2022 - anno XIII n. 2

Allegato n. 1
di Dental Tribune Italian Edition - Luglio-Agosto 2022 - anno XVIII n. 7+8

www.dental-tribune.com

NEWS INTERNAZIONALI

Una review suggerisce che l'uso di nanoparticelle potrebbe essere la strada migliore nello sbiancamento dei denti

Una review realizzata da ricercatori sud coreani suggerisce come alcuni tipi di nanoparticelle potrebbero diventare la prossima soluzione leader nel trattamento sbiancante dei denti.

pagina 11

FORMAZIONE

Children & Caries: Un contributo semplice ed efficace alla prevenzione dentale

La prevenzione dentale deve cominciare sin da piccoli: comunicare quanto sia importante fin dalla tenera età la salute orale è un obiettivo che il team odontoiatrico deve conoscere e saper trasmettere ai genitori.

pagina 14

Management dell'igiene orale nel post-intervento parodontale: quali evidenze

Chiara Pergolizzi, igienista dentale.

In presenza di quantità minime di placca batterica, le ferite parodontali sembrano guarire più velocemente e con meno complicazioni. La rimozione post-chirurgica della placca di nuova formazione gioca dunque un ruolo cruciale nella fase di guarigione e nel successo a lungo termine della chirurgia parodontale^{1, 2}. Tuttavia solo pochi studi hanno affrontato il ruolo del controllo meccanico della placca. Ci sono prove limitate che descrivono tecniche, tempi e frequenze dettagliate ottimali per lo spazzolamento meccanico eseguito dal paziente immediatamente dopo la fase chirurgica. La routine generale consiste nel sostituire le procedure di pulizia meccanica con un controllo chimico della placca per mezzo di una soluzione, sotto forma di collutorio, gel o spray, con Clorexidina durante

le prime 2-6 settimane dopo la fase chirurgica a seconda del tipo di intervento effettuato^{3, 5}. Tra i motivi di questa scelta, il voler garantire la stabilità del coagulo sanguigno senza alterare i tessuti interessati o neoformati dopo le procedure di rigenerazione parodontale. In altri casi si sceglie di anticipare l'introduzione della pulizia meccanica, a seguito di interventi chirurgici conservativi e ossei, a condizione che non provochi alcun evento avverso locale e non causi disagio al paziente⁶. È evidente dunque che ciascun tipo di intervento chirurgico esige un'attenzione particolare ai specifici fattori anatomici e funzionali che influiscono sull'ottenimento di una guarigione veloce e ottimale.

> pagina 10

Dinamicità, evoluzione delle tecnologie, personalizzazione del trattamento di igiene orale domiciliare: case report

Gianna Maria Nardi, Ricercatore Universitario Confermato Università degli Studi di Roma Sapienza

L'esigenza di personalizzare e condividere con il paziente la scelta dei protocolli operativi domiciliari attraverso strumenti idonei, è fondamentale per i professionisti che hanno come obiettivo la massima efficacia del trattamento proposto. A livello generale è necessario assicurare la compliance della persona assistita attraverso una concordance sui corretti ed efficaci stili di vita che devono assolutamente comprendere anche l'igiene orale domiciliare. Il professionista deve considerare la dinamicità degli approcci clinici dedicati, che devono prevedere le trasformazioni cliniche ed extra

cliniche e devono suggerire le opportune tecnologie personalizzate scelte in base alla destrezza nell'eseguire le operatività di controllo del biofilm batterico. Durante i follow-up, stabiliti in base agli indici di rischio della salute dento-parodontale, devono essere osservate attentamente le criticità della terapia di igiene orale domiciliare per condividere con la persona assistita eventuali modifiche strumentali. Il professionista deve considerare anche l'approccio psicologico e sensoriale che il paziente ha nei confronti delle stesse.

> pagina 12



SCOPRI DI PIÙ

Children & Caries: un contributo semplice ed efficace alla prevenzione dentale

Alexandre Dumas diceva "L'uomo nasce senza denti, senza capelli e senza illusioni, e muore lo stesso, senza capelli, senza denti e senza illusioni".

Fraasi ad effetto che sono passate alla storia degli aforismi, facendoci ridere o invitandoci a fare qualche riflessione. Oggi sfatiamo certe credenze arrivando ad un'età veneranda il più delle volte con capelli, denti e illusioni. Se poi questi denti sono finti poco importa, perché ciò che conta è l'illusione di avere un sorriso ancora seducente. Ma già i nostri figli trentenni hanno denti dritti e sani perché la prevenzione dentale era già cominciata quando loro erano piccoli: visite dal dentista in tenera età, fluoro per via orale, sigillature dei solchi, apparecchio per le malocclusioni.

Eppure non sembra di aver fatto abbastanza se teniamo conto di intere fasce sociali che non hanno, e ancora non possono, beneficiare della prevenzione per motivi culturali ed economici. Ci sarebbe, teoricamente, il servizio pubblico che con un minimo di spesa potrebbe intercettare le patologie in età evolutiva, informare le mamme meno abbienti e dare consigli alimentari;

invece tutto questo non avviene e le mamme più fortunate trovano strade alternative per occuparsi della salute orale dei figli, a volte facendo enormi sacrifici economici.

Subentra, dunque, l'attività clinica privata che compensa il vuoto lasciato dal pubblico, grazie a odontoiatri attenti alla prevenzione, ma soprattutto grazie agli addetti ai lavori dell'Igiene orale che non solo erogano prestazioni come Igienisti dentali negli studi, ma si calano nel ruolo di "formatori" della salute orale, come è il caso dell'Associazione Mamme e Igieniste. Proprio sul loro sito internet si legge *"Il punto di partenza della prevenzione per la promozione della salute rimane l'approccio educativo ed informativo. Solo educando si può informare, solo informandosi si può conoscere e solo tramite la conoscenza si può prevenire"*.

E per tener fede alla loro mission hanno scritto un libro che dovrebbe essere presente nelle sale d'attesa di tutti gli studi dentistici: colora-

to, con disegni che ci riconducono all'infanzia, di sole 89 pagine, su carta patinata, di piccole dimensioni, che può andare in mano a mamme e bambini, dove le mamme leggono e i bambini capiscono le figure come fosse un gioco.

Si tratta di Children&Caries: assessment caries risk (valutazione del rischio di carie), suddiviso in sette sezioni e edito da Tueor servizi al costo di una cena a base di pizza e birra.

La prima parte sull'educazione alimentare riprende l'efficace schema della Piramide alimentare proposta dalla SIP (Società Italiana di Pediatria) come riferimento per tutta la famiglia.

Dopo la valutazione dei fattori di rischio carie, propone diversi menù della Seven Days Diet e continua con appetitose ricette da realizzare in casa, tutte a base di cibi non cariogeni. Sono anche riportati i tagli sicuri dei cibi per i più piccoli secondo il Ministero della Salute, con annesse le manovre di disostruzione

NOVITÀ EDITORIALE

Children & Caries

Assessment caries risk

GUIDA ALLA SCOPERTA DEL CIBO SANO PER LA SALUTE DI DENTI E GENGIVE



€18

Per informazioni e ordini Tueor Servizi Srl | Tel. 011 311 06 75 | info@tueorservizi.it | shop.tueorservizi.it

ne delle vie aeree da corpo estraneo nel lattante e nel bambino. A questo proposito ricordiamo che l'ostruzione da corpo estraneo delle vie aeree nel bambino è un evento grave e molto frequente, responsabile del 27% di tutte le morti pediatriche, che si verifica con una incidenza più alta nei bambini sotto i 4 anni e in particolare intorno ai 2 anni di età. Le due cause principali sono le caratteristiche anatomiche e la tendenza del bambino a portare gli oggetti alla bocca.

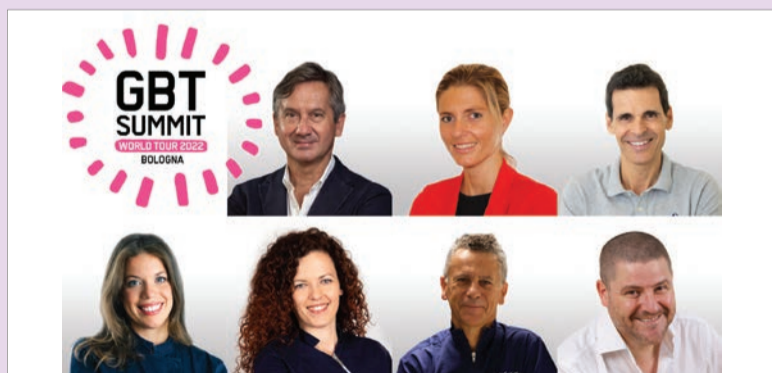
Il libro termina con un breve racconto a fumetti, dal titolo Gillo e Spazzolina, e una ricca bibliografia. Gli autori, Morandini, Simonini, Trombini e Butera devono essere orgogliosi di aver dato un contributo semplice ed efficace alla prevenzione dentale, affinché non rimanga un'illusione per almeno una parte della popolazione.

Patrizia Biancucci

EMS

Il GBT Summit a Bologna: un appuntamento imperdibile per i professionisti del settore odontoiatrico

Le applicazioni del protocollo Guided Biofilm Therapy: ortodonzia, parodontologia, cariologia...



Prof. Leonardo Trombelli, Prof.ssa Magda Mensi, Dott. Mario Gisotti, Dott.ssa Sofia Drivas, Dott.ssa Maria Laura Cuzzocrea, Prof. Antonio Cerutti e Dott. Giovanni Sammarco - in veste di relatori.

La prevenzione è la chiave per una salute orale a lungo termine: oggi, in ambito odontoiatrico, grazie a protocolli moderni e tecnologie innovative come quelle che contraddistinguono il dispositivo AIRFLOW Prophylaxis Master, si possono ottenere tratta-

menti di successo tramite la gestione del biofilm sia per il paziente che per lo studio dentistico stesso.

Il protocollo Guided Biofilm Therapy (GBT) offre un approccio moderno, sistematico ed efficiente, tuttavia la GBT è spesso associata esclusiva-

mente alle sedute di igiene orale professionale.

Quale occasione migliore per scoprirne tutte le applicazioni, se non con clinici del calibro del Prof. Leonardo Trombelli, Prof.ssa Magda Mensi, Dott. Mario Gisotti, Dott.ssa Sofia Drivas, Dott.ssa Maria Laura Cuzzocrea, Prof. Antonio Cerutti e Dott. Giovanni Sammarco?

Con la preziosa collaborazione del Dott. Giulio Rasperini, sabato 1 ottobre 2022 il GBT Live Summit riunirà a Bologna esperti e clinici di tutta Italia: i partecipanti potranno approfondire tutti gli ambiti di applicazione del protocollo GBT, entrare in contatto con relatori di spicco, conoscere le ultime innovazioni e scoperte scientifiche e capire perché il protocollo GBT ha così tanto successo.

Per esempio, il Prof. Trombelli il-

lustrerà come personalizzare la frequenza dei richiami alla luce delle condizioni cliniche e del profilo prognostico del paziente; invece, la Prof.ssa Mensi riassumerà i principali e attuali dati di letteratura scientifica,



Dott. Giulio Rasperini - in veste di moderatore.

confrontando il tutto con l'evidenza e la sua esperienza clinica.

Le parole chiave che caratterizzeranno l'intervento del Prof. Cerutti saranno:

- Adesione;
- Tessuti dentali;
- Parodonto marginale;
- Prevenzione terziaria.

Mentre quelle del Dott. Sammarco:

- Controllo del biofilm
- Cariologia e lesione cariosa
- Approccio non chirurgico e chirurgico

Per maggiori informazioni, per scoprire i titoli di tutte le relazioni e per riservare il proprio posto: <https://gbt-dental.com/xoi>

EMS Italia S.r.l.
Via Pisacane, 7B
20016 Pero
www.ems-dent.com