

*Benessere & cura della bocca*

*Odontoiatria e Malattie Sistemiche*

Dr.ssa Isabella Baga  
Odontoiatra

St. dentistico Betulle  
P.zza Toscanini, 15  
Nerviano

A dark silhouette of a mountain range with several peaks, positioned at the bottom of the slide against a light blue background.

# ODONTOIATRIA & MALATTIE SISTEMICHE



La longevità in Italia dall'inizio del '900 ha avuto un incremento notevole.

**Gli 80 anni al giorno  
d'oggi non sono più un  
traguardo!**

La popolazione invecchia e con essa aumentano anche il numero delle **malattie croniche sistemiche**:

- malattie cardiovascolari,
- diabete...

# ODONTOIATRIA & MALATTIE SISTEMICHE

- E' bene far sapere al proprio odontoiatra quale sia il proprio stato di salute compilando adeguatamente un'**anamnesi medica** che viene consegnata al momento della prima visita!



- Talvolta il dentista può chiedere esami strumentali ulteriori o interagire col curante.

Studio Dentistico Betulle  
 Direttore Sanitario Dott. Piero Moroni  
 Medico Chirurgo  
 Specialista in Odontostomatologia  
 P.zza Toscanini, 14. Tel. 033151  
 20014 Nerviano MI

**MODULO RACCOLTA DATI E CONSEN**

**DATI ANAGRAFICI:**

COGNOME ..... NOME ...  
 INDIRIZZO ..... CITTA' .....  
 DATA DI NASCITA ..... LUOGO ..... PROFE  
 TEL. AB. .... TEL. UFF .....  
 DA CHI E' STATA/O INVIATO .....  
 COD. FISCALE ..... MEDICO DI BASE .....

**DATI ANAMNESTICI: HA SOFFERTO O SOFFRE DELLE SEGUENTI PATOLOGIE?**

- |  |    |    |
|--|----|----|
| • Malattie allergiche  | Si | No |
| • Allergia a farmaci<br>Se sì, specificare a quali .....                                       | Si | No |
| • Malattie cardiache   | Si | No |
| • Dati relativi alla pressione arteriosa: Min. .... Max. ....                                  |    |    |
| • Malattie emorragiche   | Si | No |
| • Epatite virale<br>Se sì, specificare quale tipo .....  |    |    |
| • Diabete  | Si | No |
| • Malattie dell'apparato digerente   | Si | No |
| • Malattie del Sistema nervoso   | Si | No |
| • Malattie del Rene  | Si | No |
| • Malattie della pelle   | Si | No |
| • Fuma?<br>Se sì quante sigarette al giorno .....  | Si | No |
| • Ha sofferto o soffre di altre malattie non citate?<br>Se sì specificare quali .....          | Si | No |
| • Ha subito incidenti nel corso di anestesi generali?  | Si | No |
| • Ha subito incidenti nel corso di anestesi locali dal dentista?                               | Si | No |
| • Per le Signore: ha in corso una gravidanza?<br>Se sì, specificare a quale mese .....         | Si | No |
| • Sta assumendo farmaci<br>(inclusendo un uso abituale di tranquillanti, contraccettivi orali) | Si | No |

# ODONTOIATRIA & MALATTIE SISTEMICHE

Principali malattie sistemiche:

- Malattie cardiovascolari
- Diabete
- Epatopatie
- Alterazioni del sistema immunitario

Altre condizioni sistemiche:

- Gravidanza
- Pazienti in cura con bifosfonati
- Pazienti in cura con anticoagulanti orali



# Malattie Cardiovascolari

- Cosa sono?

Sono le patologie che colpiscono il cuore e/o i vasi sanguigni.

Rappresentano un'urgenza per i Paesi industrializzati:

gli Europei muoiono più per le malattie cardiovascolari

che per tumori.

- Quali sono?

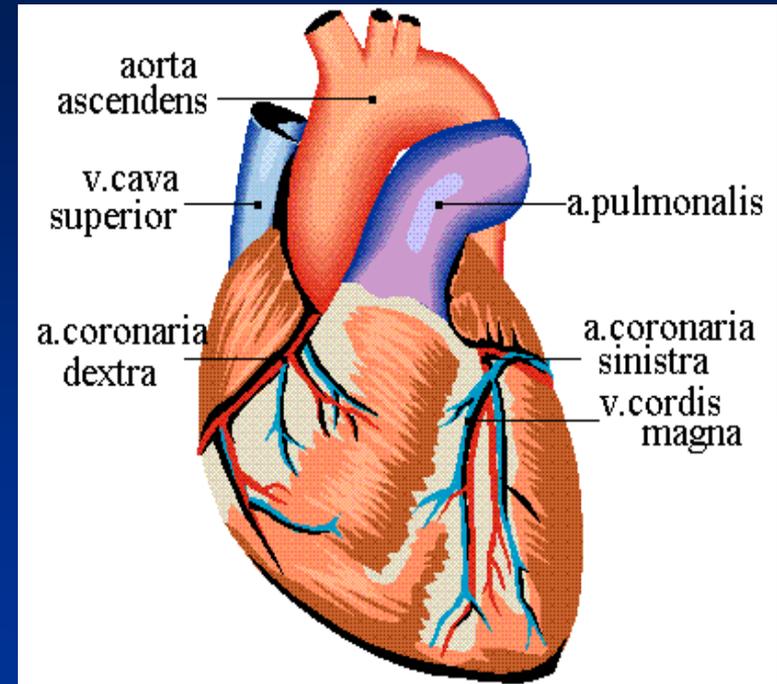
1. IPERTENSIONE ARTERIOSA

2. INSUFFICIENZA CARDIACA

3. INFARTO DEL MIOCARDIO

4. ANGINA PECTORIS

5. ANOMALIE CARDIACHE CONGENITE e VALVULOPATIE





# M. CARDIOVASCOLARI:

## 1. IPERTENSIONE ARTERIOSA



controllo del peso, abolizione del fumo, esercizio fisico regolare.  
diuretici, vasodilatatori, bloccanti dei canali del calcio, ACE inibitori...

- In caso di intervento chirurgico odontoiatrico (estrazioni, impianti)

**SE VALORI GRAVI:** si rinvia l'intervento sino a riduzione pressoria o se urgente si invia il paziente presso strutture ospedaliere.

**SE VALORI CONTROLLATI:** procedere normalmente all'intervento (sedute brevi, possibile somministrazione di ansiolitici, a fine seduta si rialza il paziente lentamente)

**POSSIBILI PROBLEMATICHE CONNESSE:** eccessivo sanguinamento intra-operatorio, crisi ipertensiva.

# M. CARDIOVASCOLARI:

## 2. INSUFFICIENZA CARDIACA

- Che cos'è?

E' una malattia che comporta l'incapacità del cuore nel fornire la giusta quantità di sangue richiesta dall'organismo.



Può essere di 2 tipi

COMPENSATA

Quando si presenta da sola

SCOMPENSATA

Quando si sovrappongono altri quadri patologici

- In caso di intervento chirurgico odontoiatrico (estrazioni, impianti)

COMPENSATA → sedute brevi, i pazienti possono essere in cura con anticoagulanti orali (vedi dopo)

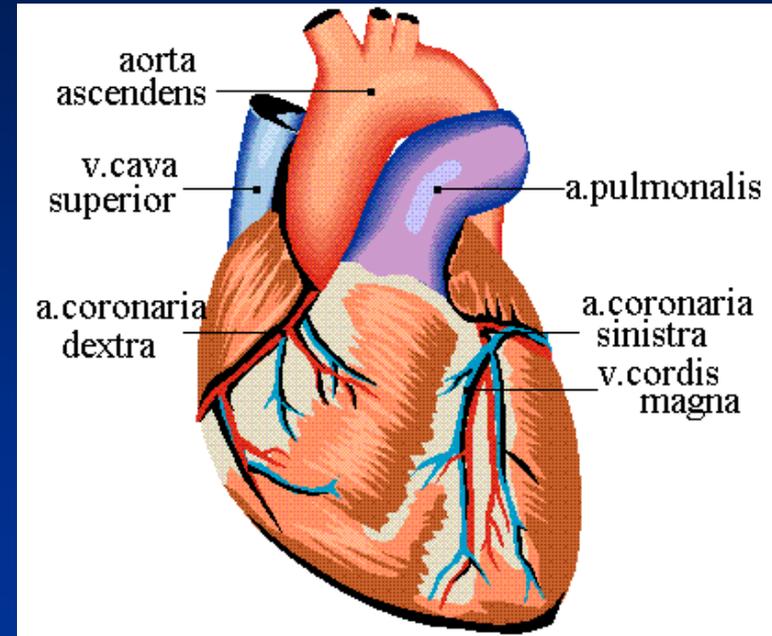
SCOMPENSATA → si rimanda l'intervento sino a compensazione, per urgenze inviare il paziente in ambiente ospedaliero.

# M. CARDIOVASCOLARI:

## 3. INFARTO DEL MIOCARDIO

- Che cos'è?

E' una sindrome coronarica acuta. Si ha l'ostruzione di un'arteria coronarica con conseguente minore o nullo apporto ematico che porta a necrosi del miocardio.



- In caso di intervento chirurgico odontoiatrico (estrazioni, impianti)

-Nei 6 MESI successivi all'infarto: effettuare solo terapia d'urgenza principalmente in ambiente ospedaliero ( monitoraggio dei parametri vitali, in caso ansiolitici)

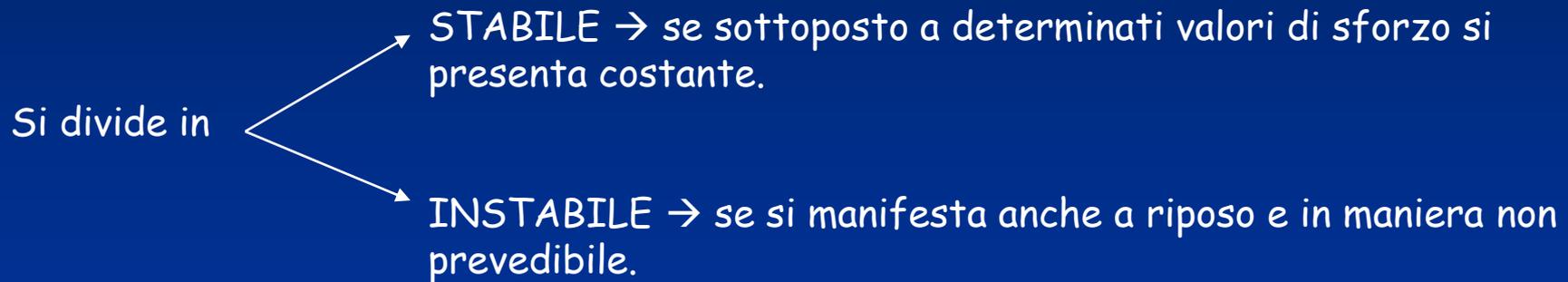
- Dopo 6 MESI (o dopo una buona ripresa funzionale): possibilità di eseguire normalmente tutti i trattamenti odontoiatrici.

# M. CARDIOVASCOLARI:

## 4. ANGINA PECTORIS

- Che cos'è?

Dolore toracico che dichiara il paziente dovuto ad un minore afflusso di sangue attraverso le arterie coronarie.



- In caso di intervento chirurgico odontoiatrico (estrazioni, impianti)

STABILE → appuntamenti brevi, possibilità di ridurre stress con ansiolitici.

INSTABILE → se urgenza inviare presso struttura ospedaliera (monitoraggio parametri vitali)  
interventi elettivi rinviare fino a stabilità.

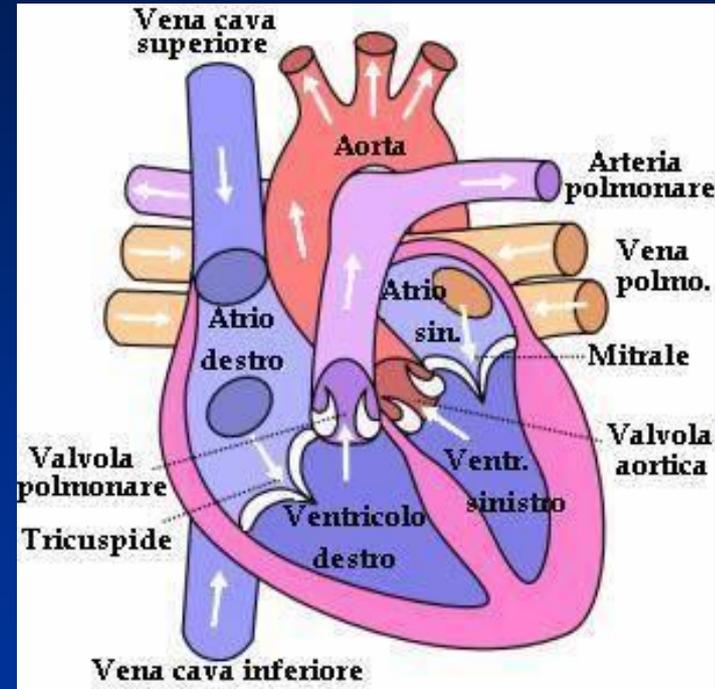
# M. CARDIOVASCOLARI:

## 5. MALATTIE CARDIACHE CONGENITE e VALVULOPATIE

### • Che cos'è?

Anomalie coronariche, difetti del setto atriale, canale atrioventricolare comune, difetti valvolari...

(es. Cassano)



- In caso di intervento chirurgico odontoiatrico (estrazioni, impianti)

IMPORTANTE: possibilità di sviluppo di ENDOCARDITE BATTERICA

PRECAUZIONI ODONTOIATRICHE: profilassi e terapia antibiotica

# ODONTOIATRIA & MALATTIE SISTEMICHE

Principali malattie sistemiche:

- Malattie cardiovascolari
- Diabete
- Epatopatie
- Alterazioni del sistema immunitario

Altre condizioni sistemiche:

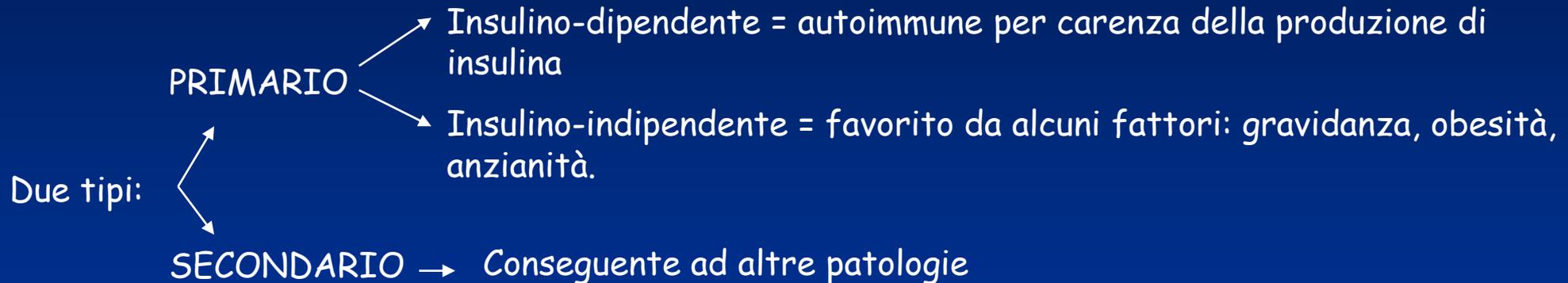
- Gravidanza
- Pazienti in cura con bifosfonati
- Pazienti in cura con anticoagulanti orali



# Diabete

- Che cos'è?

È una malattia metabolica caratterizzata da valori di glicemia  $> 80-100$  mg/dl.



- Terapia

La terapia è volta a normalizzare la glicemia:

- farmaci (diminuiscono la resistenza insulinica o ne stimolano la produzione)

- insulina per compensare i valori di glicemia a digiuno.



# Diabete

- In caso di intervento chirurgico odontoiatrico (estrazioni, impianti)

Non ci sono controindicazioni nell'esecuzione di interventi chirurgici ambulatoriali.

Importante è la terapia antibiotica (infezioni)

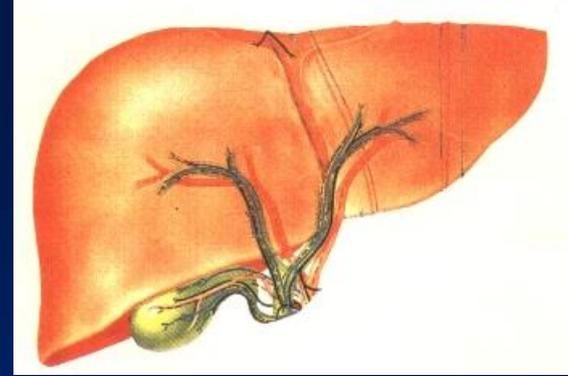
Durante il trattamento= possibile somministrazione di soluzioni glicosate.

POSSIBILI PROBLEMATICHE: ritardo della guarigione delle ferite chirurgiche, aumentato rischio di infezione, crisi ipoglicemica.

Candidosi orale



# Epatopatie



- Cosa sono?

- Infiammazione acuta o cronica del fegato e la progressiva necrosi del parenchima epatico. Tra esse troviamo:
  - epatiti virali (A, B, C)
  - cirrosi epatica

- Principali cause

- Epatiti di tipo A, B e C sono dovute a virus HBV, HCV (si replicano all'interno delle cellule epatiche e provocandone l'infiammazione. La trasmissione di questi virus può avvenire per contatto di mucose o ferite con sangue infetto, per via sessuale o transplacentare)
- Cirrosi epatica = progressivo deterioramento della funzionalità epatica dovuto alla cronicizzazione di infiammazioni o abitudini croniche (alcol o farmaci)

- In caso di intervento chirurgico odontoiatrico (estrazioni, impianti)

- Controllo test di coagulazione; compensazione con vit.K, piastrine e plasma; protezione operatore e assistenti.
- Tutte queste sopra sono maggiormente indicate in caso di cirrosi epatica.

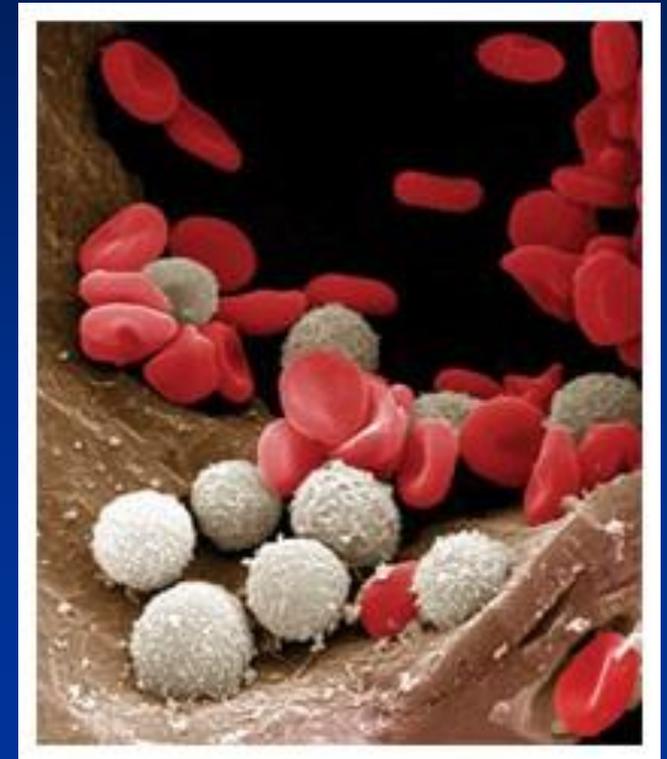
# Alterazioni del sistema immunitario

- Cosa sono?

- Sono una serie di **malattie virali o tumorali** che hanno come conseguenza un'alterazione del sistema immunitario
- - **AIDS** (sindrome da immunodeficienza acquisita) Dovuta al virus HIV si espleta con la diminuzione dei linfociti T
- - **LEUCEMIE** Si intende il tumore del sangue. E' una neoplasie maligna che colpisce i precursori delle cellule del sistema immunitario.
- - **MIELOMA MULTIPLO** Neoplasia che colpisce le plasmacellule (componente del sist immunitario che fa liberare dal midollo osseo gli anticorpi). A causa di una replicazione incontrollata di esse si ha una sofferenza delle altre cellule del sangue con un indebolimento delle difese, anemie e difetti di coagulazione. Inoltre produce una sostanza che attiva le cellule per il sequestro osseo.

- **Terapia**

Leucemia & Mieloma Multiplo → radioterapia, chemioterapia. Spesso si rende necessario il trapianto di midollo osseo. (M.M. prescritti farmaci BIFOSFONATI)



# Alterazioni del sistema immunitario

- In caso di intervento chirurgico odontoiatrico (estrazioni, impianti)
- IMPORTANTE Per questi pazienti qualsiasi infezione può provocare una complicazione della guarigione.
- In pazienti che si apprestano a subire chemioterapia, radioterapia o un trapianto di midollo osseo per questo tipo di malattie è bene sapere che l'approccio odontoiatrico deve realizzarsi in due fasi:

## PRE- TERAPIA

Visita odontoiatrica **ALMENO 1 MESE PRIMA** dall'inizio della terapia.

**OBIETTIVO:** valutare stato di salute del cavo orale, identificare eventuali fattori di rischio.

**PIANO DI TRATTAMENTO:** terapia semplici (estrazioni, otturazioni, ablazioni...) No devitalizzazioni.

Da concludersi almeno 14 gg **PRIMA** dell'intervento.

**AL MOMENTO=** valutare conta piastrinica (trasfusione?) e livelli di globuli bianchi (antibiotico?)

## POST- TERAPIA

**OBIETTIVO:** eliminare qualsiasi trauma dalle mucose orali. Importantissima **IGIENE ORALE** (ablazioni, adeguata igiene domiciliare)

Durante le prime 3-4 settimane dopo l'intervento le protesi vanno usate **SOLO** per mangiare.



# Alterazioni del sistema immunitario

- Complicanze della radio/chemioterapia

Alterazioni del gusto

Mucosite

Infezioni

Alterazioni del flusso salivare

Iperplasia gengivale

Carie

Osteradionecrosi



## MUCOSITE

E' un quadro caratterizzato da un diminuito spessore epiteliale, da un intenso eritema e dalla presenza di ulcere, associato a sintomatologia dolorosa ed alla possibile insorgenza di infezioni ed emorragie.

Incidenza varia dal 20% al 90% e risente del tipo di chemio/radioterapia in atto e dai farmaci impiegati per la profilassi delle infezioni.

• Mucosite



**TRATTAMENTO DELLA MUCOSITE ORALE**



IGIENE ORALE

PROTETTORI DELLA MUCOSA ORALE

ANESTETICI E ANALGESICI

AGENTI CHE ACCELERANO LA GUARIGIONE

DIETA



- BICARBONATO DI SODIO
- PEROSSIDO DI IDROGENO
- CLOREXIDINA

- SUCRALFATO
- CAOLINO PECTINA
- IDROSSIDO DI MAGNESIO
- IDROSSIPROPIL CELLULOSA
- CITOCINE
- IMMUNO GLOBULINE

- LIDOCAINA E DICLONINA
- COCAINA
- MORFINA E DERIVATI
- CAPSAICINA
- DOXEPINA

- LASER ELIO-NEON
- VITAMINA E
- TRETINOINA
- ALGINATO DI SODIO

- CIBI TENERI
- NON SALATI
- NON SPEZIATI
- NUTRIZIONE PARENTERALE



# PAZIENTI in CURA con BIFOSFONATI

- Cosa sono?

- Classe di farmaci che impediscono il riassorbimento osseo. Questi sono soprattutto utilizzati per il trattamento del mieloma multiplo, delle metastasi ossee, dell'osteoporosi...

- Cosa è importante sapere?

- Bloccando il riassorbimento osseo blocca la guarigione dell'osso nella zona di un'estrazione dentaria. In questo modo l'osso rimane a contatto con l'ambiente del cavo orale e si contamina di batteri andando incontro a necrosi.
- Producono appunto zone di osteonecrosi da bifosfonati difficili da trattare. Necessitano uso di antibiotici ad ampio spettro per molto tempo ed eventuali ulteriori chirurgie.
- In caso di intervento chirurgico odontoiatrico (estrazioni, impianti)
- **AVVERTIRE IL PROPRIO DENTISTA!!!** (serie di protocolli per evitare la formazioni di aree di osteonecrosi)

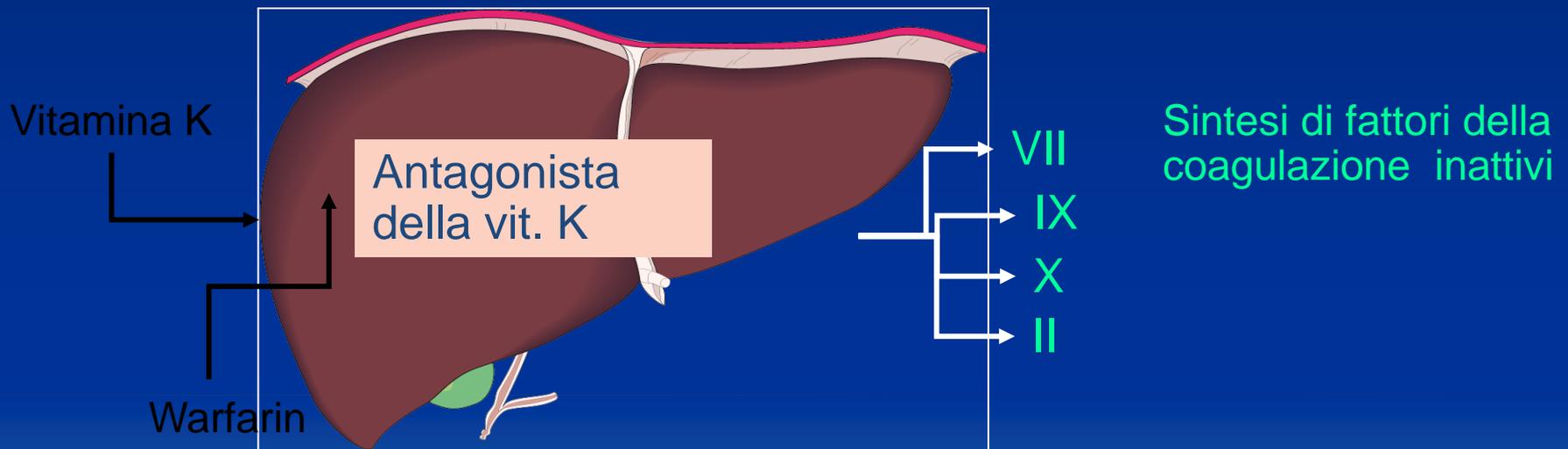


# Pazienti in cura con ANTICOAGULANTI

- Cosa sono?

Sono farmaci che scoagulano il sangue. Antagonizzano l'effetto della vit. K e impiegano 48-72 ore per sviluppare l'effetto.

Quelli più comunemente in uso sono 2: Warfarin (COUMADIN) e Acenocumarolo (SINTROM).



- Quando si usano?

Vengono prescritti in caso di protesi valvolari cardiache, malattie valvolari cardiache, trombosi cardiaca, fibrillazione atriale, infarto del miocardio, ictus, trattamento della trombosi venosa profonda..

# Pazienti in cura con ANTICOAGULANTI

- In caso di intervento chirurgico odontoiatrico (estrazioni, impianti)

Conoscere i valori di **INR** più recenti per valutare se, in relazione al trattamento odontoiatrico programmato, modificare o sostituire la terapia anticoagulante.

Valutazione delle condizioni di igiene orale del paziente e rimozione di fattori (placca, tartaro...) responsabili di stati infiammatori gengivali.



# Gravidanza

## PRIMO TRIMESTRE

- E' il momento più critico. Sebbene non risulti da un punto di vista scientifico una diretta correlazione tra lesioni al feto e terapie odontoiatriche, si tende a rimandare le terapie elettive all'ingresso nel secondo trimestre.
- Si eseguono solo le terapie d'urgenza e meglio se in ambiente ospedaliero.



## SECONDO TRIMESTRE

Questo è il momento più favorevole per eseguire terapie elettive. Alcuni farmaci assunti in tale periodo possono rallentare lo sviluppo del feto ma questo si traduce con un minor peso alla nascita

## TERZO TRIMESTRE

Questa fase è anch'essa a rischio in quanto alcune terapie e alcuni anestetici possono indurre il travaglio.

Si eseguono terapie d'urgenza presso ambienti ospedalieri.

# ODONTOIATRIA & MALATTIE SISTEMICHE

Riassumendo...

IMPORTANTE AVVERTIRE DENTISTA SUI FARMACI CHE SI ASSUMONO!

Malattie sistemiche → Precauzioni da adottare per curare al meglio il paziente

NON SOLO...

Alcune patologie del cavo orale hanno un'influenza anche su alcune malattie sistemiche....

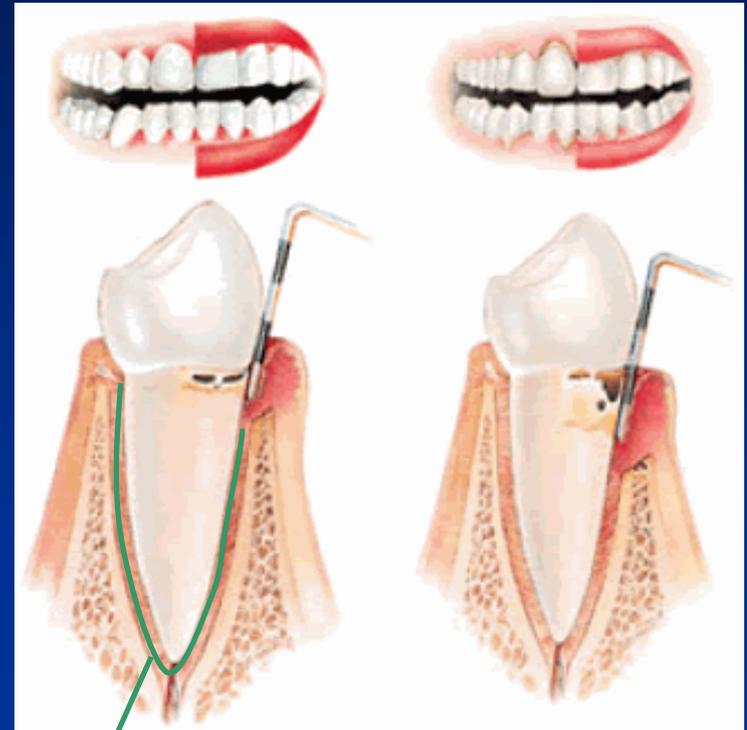
MALATTIA PARODONTALE o PIORREA → Malattie sistemiche



# Parodontite o piorrea

E' un'infezione del parodonto dovuto all'accumolo di placca e tartaro. Se non curata porta a distruzione dello stesso e dell'osso circostante.

- E' multifattoriale:
  - agenti batterici = igiene orale
  - suscettibilità dell'ospite
  - fattori locali e sistemici implicati nella risposta infiammatoria dell'ospite
- Se MODERATA o GRAVE → risposta infiammatoria sistemica
- Il trattamento parodontale riduce i livelli di infiammazione sistemica → rimozione del biofilm e degli agenti irritanti



Legamento parodontale

BOCCA SANA



BOCCA CON PLACCA



## PLACCA BATTERICA

Si presenta come una sottile pellicola (biofilm) di microrganismi che si sviluppa sulle superfici orali .

Si sviluppa sia sopragengivale (meno aggressiva) sia sottogengivale (più aggressiva).

BOCCA SANA



BOCCA CON PLACCA



## PARODONTITE & MALATTIE SISTEMICHE

Può essere associata a patologie o condizioni sistemiche del soggetto:  
sindrome di down, diabete, trapianto d'organo, **obesità**.

Provoca un peggioramento di alcune malattie o condizioni sistemiche:  
malattie cardiovascolari (aumenta il rischio dal 20% al 90%)

**Diabete**

Osteoporosi

Esiti avversi della **gravidanza**



## PARODONTITE & MALATTIE SISTEMICHE

Modelli di legame:

- suscettibilità comune alle patologie
- infiammazione sistemica con aumento dei livelli dei mediatori dell'infiammazione (citochine)
- cross reattività o mimica molecolare tra antigeni batterici e autoantigeni

INFATTI...

Il trattamento parodontale nei **diabetici** ha un effetto positivo sul controllo glicemico : relazione tra tasche parodontali profonde e controllo glicemico

La malattia parodontale esercita un effetto sul metabolismo dei lipidi (**obesità**)

Durante il secondo e terzo trimestre di **gravidenza** è frequente l'insorgenza delle lesioni parodontali (estrogeni, modifica flora batterica orale...) → infezioni lontane dall'unità feto placentare possono provocare un parto pretermine o di bambini a basso peso

# SALUTE ORALE & SALUTE GENERALE

Il controllo delle patologie del cavo orale è essenziale per la prevenzione e la terapia di alcune condizioni sistemiche.



Riassumendo...

## QUINDI...CHE FARE?



- Avvertire sempre l'odontoiatra sulle vostre problematiche di salute generale
- Mantenere un'adeguata igiene orale domiciliare
- Fare visite di controllo odontoiatriche **ALMENO** annuali (anche per combattere insorgenza di parodontiti)
- Importanti gli stili di vita (dieta varia, niente fumo, attività fisica quotidiana)