

# Parodontologia

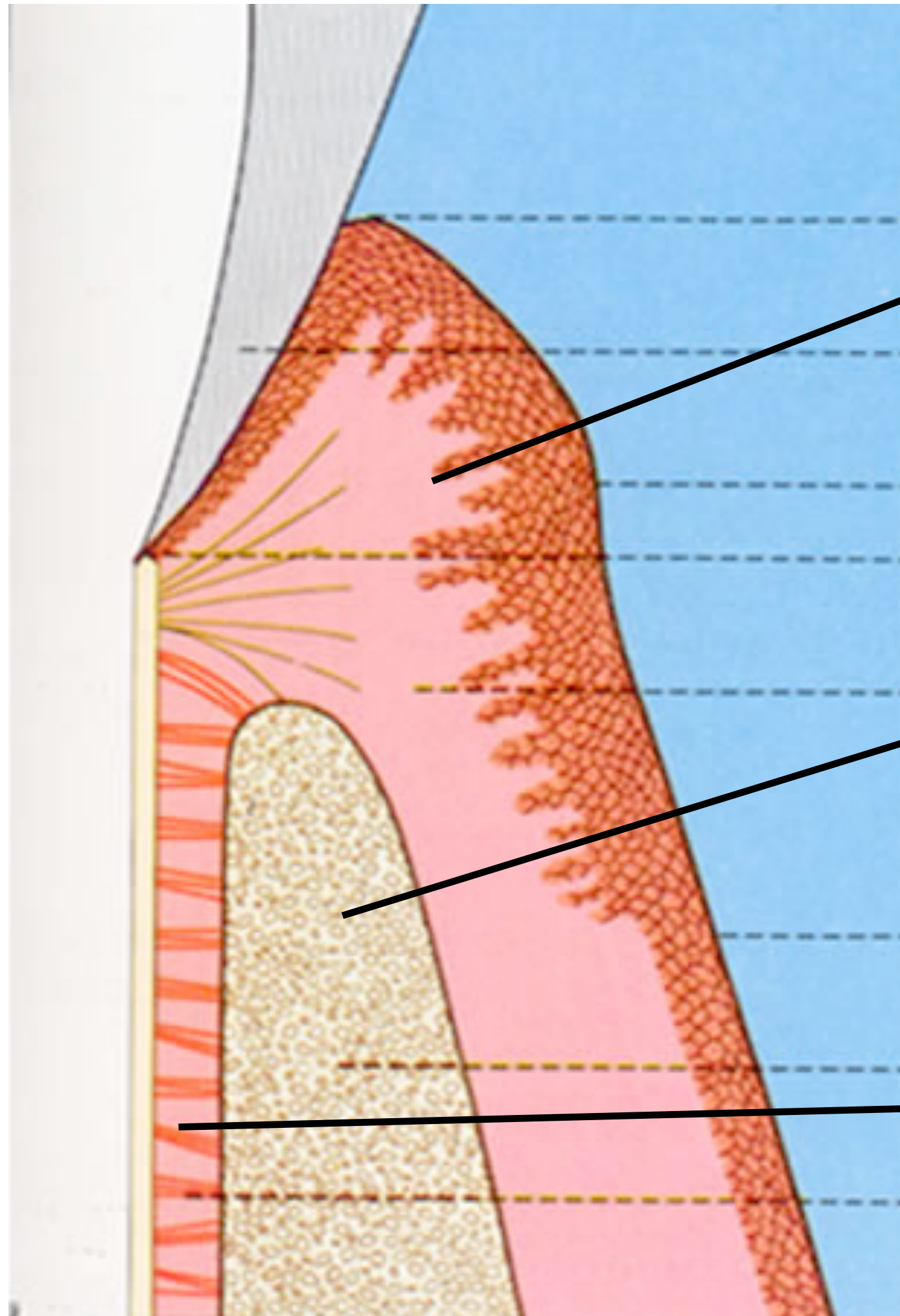
Corso ASO per ANDI 2020

Dr.ssa Federica Ugolini

# Indice

- Anatomia
- Terminologia
- Eziopatogenesi
- La parodontite
- Prima visita
- Studio del caso parodontale
  - cartella parodontale
  - status radiografico
  - fotografie
- Terapia non chirurgica
  - strumenti manuali
  - strumenti ultrasonici
  - polveri
  - adiuvanti chimici
- Rivalutazione
- Terapia chirurgica
  - ch. ossea resettiva
  - ch. rigenerativa
  - ch mucogengivale
- Assistenza in chirurgia

# Anatomia



**Gengiva:** porzione di mucosa masticatoria che ricopre il processo alveolare e circonda il colletto dei denti

**Osso alveolare:** porzione di osso mascellare e mandibolare che forma e sostiene gli alveoli dei denti

**Legamento parodontale:** tessuto connettivo che circonda le radici dei denti e congiunge il cemento radicolare con la parete dell'alveolo

# un po' di terminologia...

**Gengivite:** infiammazione dei tessuti gengivali che non coinvolge l'apparato di attacco parodontale più profondo (cemento, legamento parodontale e osso alveolare)

**Parodontite:** infiammazione dei tessuti parodontali con perdita di attacco interdentale in almeno due siti non adiacenti

**Tasca parodontale:** segno patognomico della parodontite che si esplica con perdita di attacco interdentale, alla quale corrisponde un sondaggio patologico e/o una perdita di osso all'rx

# Eziopatogenesi

## Gengivite

Batteri del biofilm  
(placca e tartaro)

risposta  
infiammatoria



- edema
- rossore
- sanguinamento
- dolore
- essudato

stimolo ±  
rischio



**Parodontite**



# Parodontite: segni e sintomi

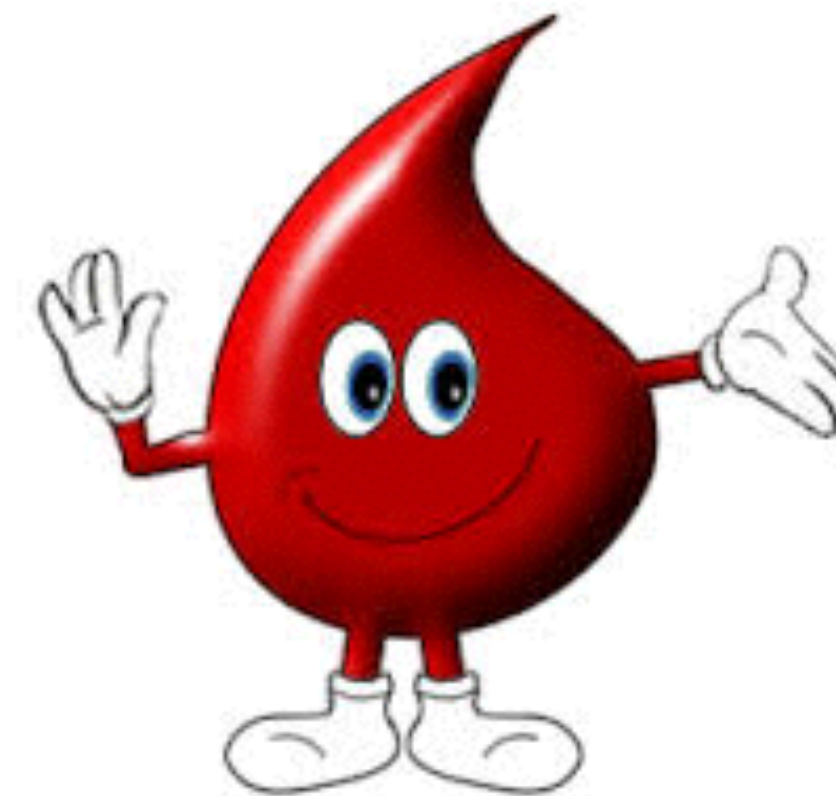
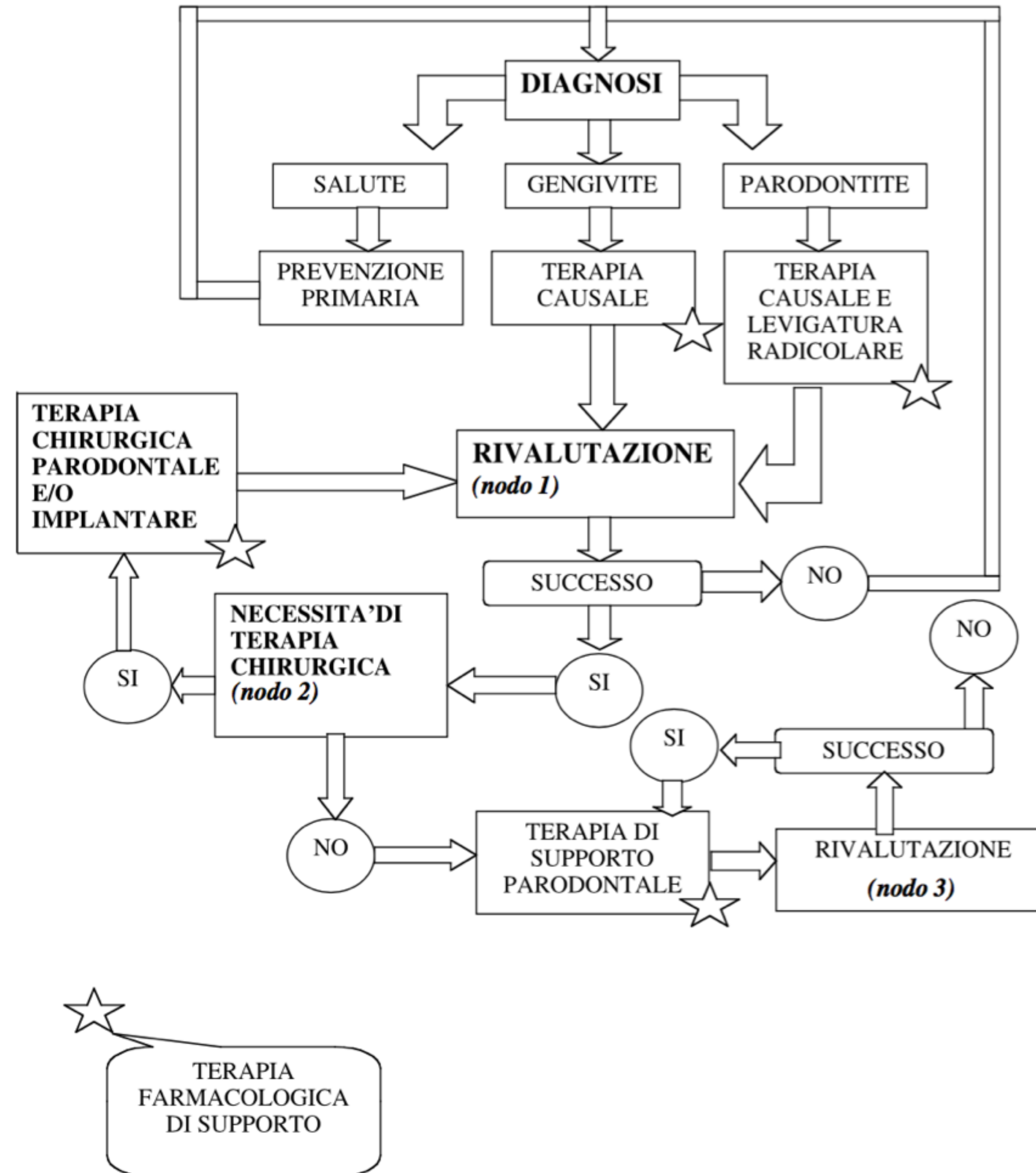


Tabella 1 Albero Decisionale



# Prima visita

- Esame extraorale (linfonodi, ATM, tessuti extraorali)
- Esame tessuti molli cavo orale
- Sondaggio parodontale
- Esame elementi dentari
- Rx (bite wings + rx aggiuntive)



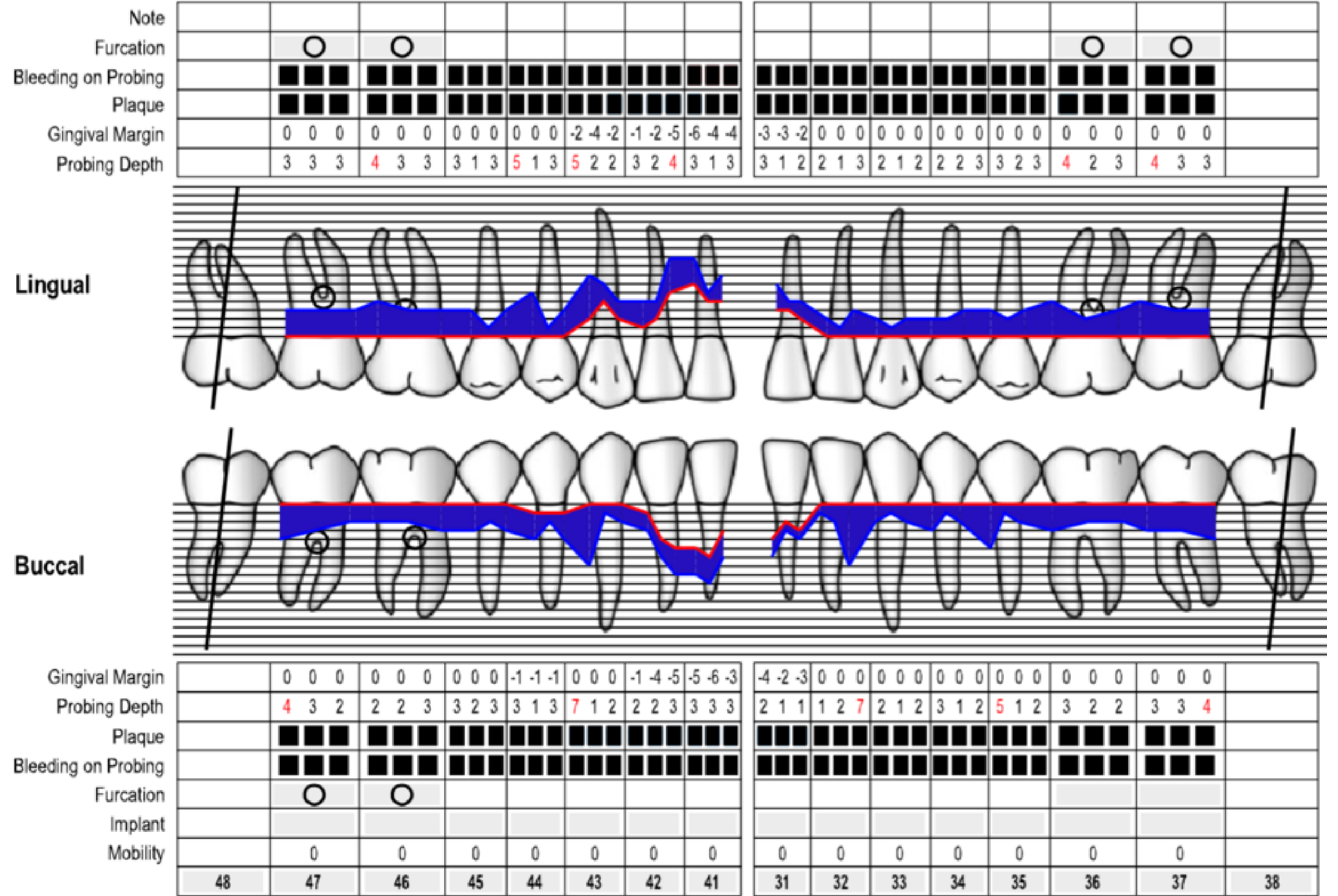
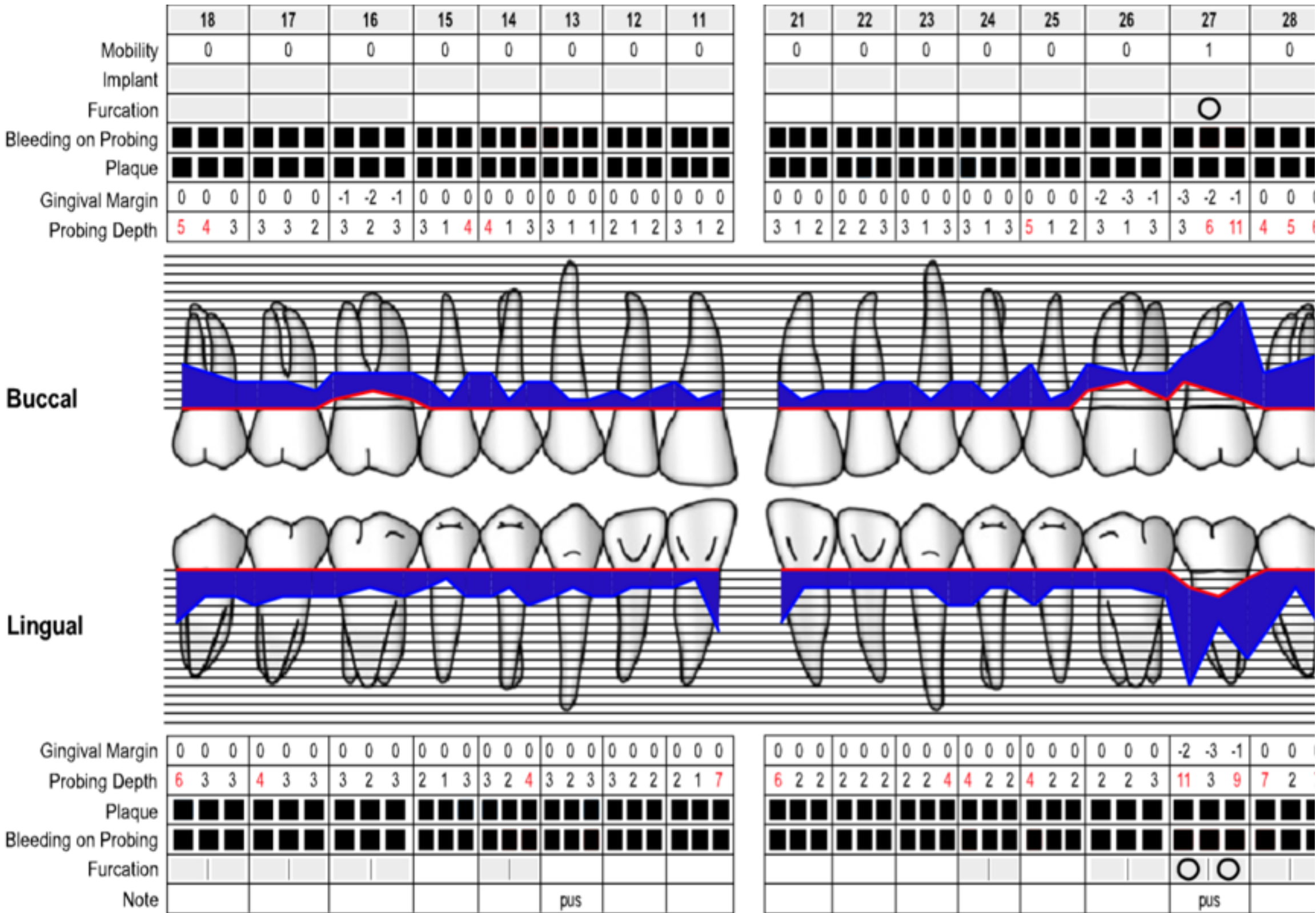
# Studio del caso parodontale

Cartella parodontale

Status radiografico

Fotografie

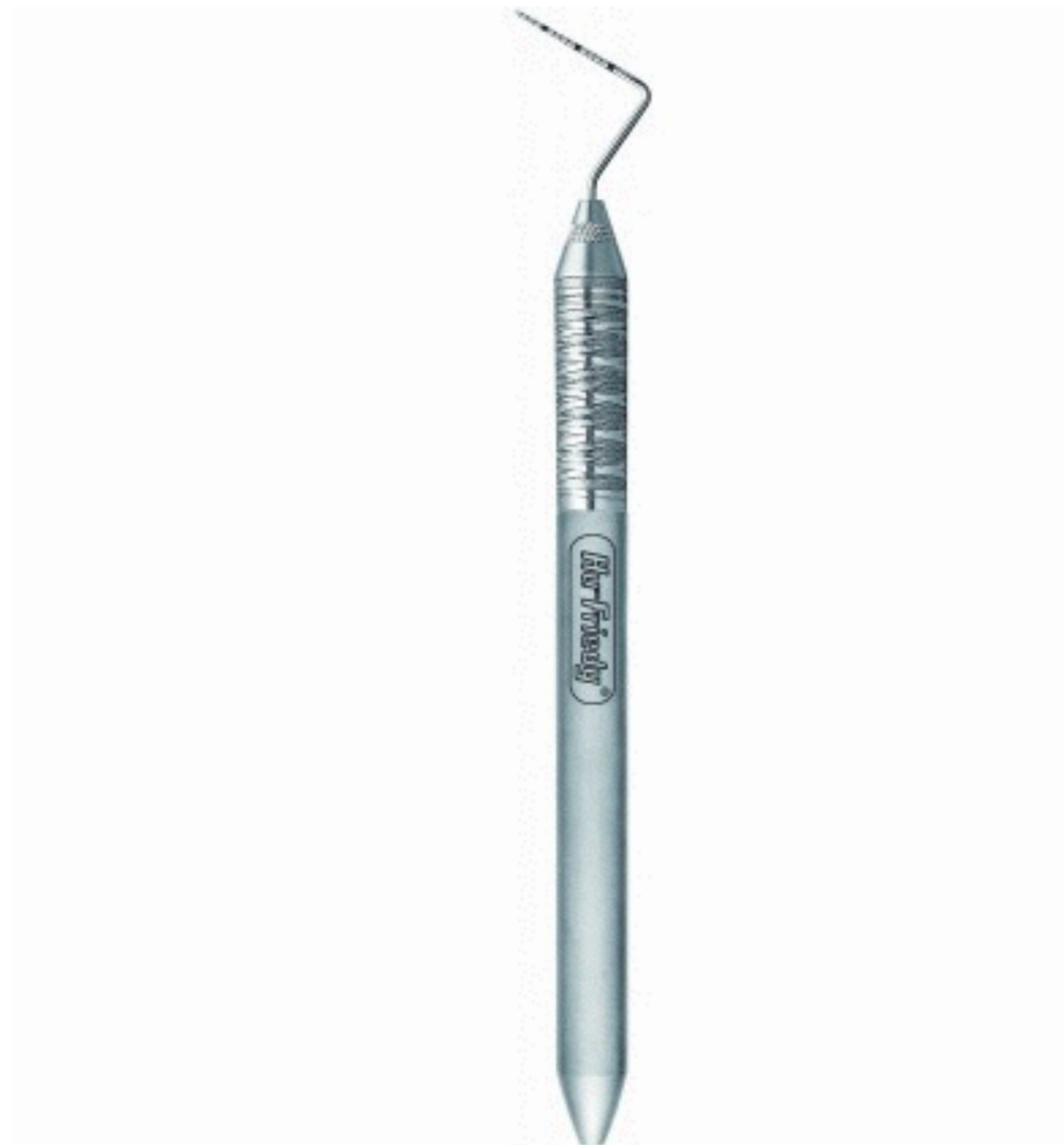
# Cartella parodontale



# Strumentario



Kit prima visita



Sonda parodontale



Sonda di Nabers

**PI** (*Plaque Index*): indice di placca (dicotomico)

**PD** (*Pocket depth*): profondità di sondaggio (tasca in mm)

- 1-3 mm sondaggio fisiologico (profondità del solco)

- 5-7 mm tasca medio-piccola

- > 7 mm tasca profonda

**BOP** (*Bleeding on probing*): sanguinamento al sondaggio  
(dicotomico)

**REC** (*Recession*): recessione (mm)

**FORCHE:** sondaggio zona di biforcazione radicolare (sonda di Nabers)

Grado I, II, III, su molari sup e inf e primi premolari sup

**MOBILITA':** mobilità orizzontale con retro degli strumenti

Grado I, II, III

**FMPS** (Full Mouth Plaque Score): % di placca (ricavato da PI)

**FMBS** (Full Mouth Bleeding Score): % di sanguinamento al sondaggio (ricavato da BOP)

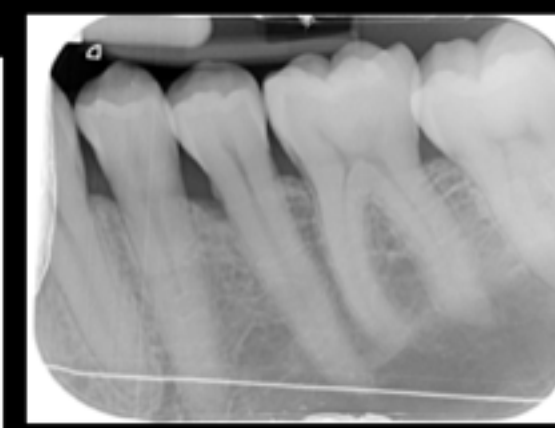
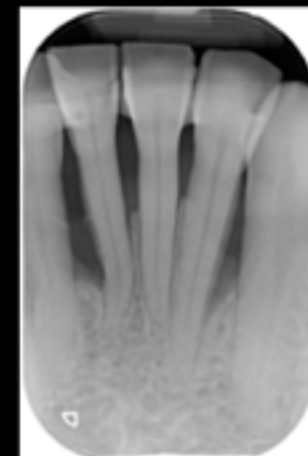
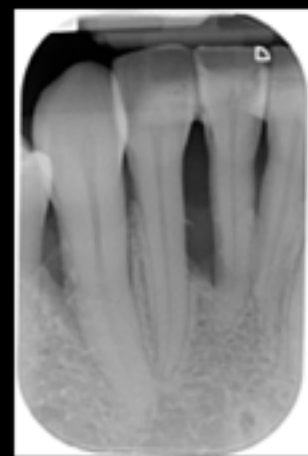
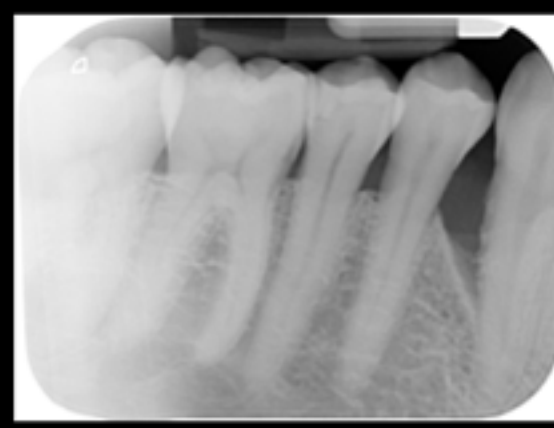
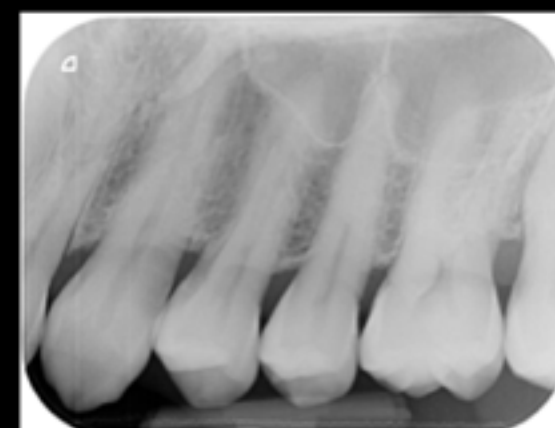
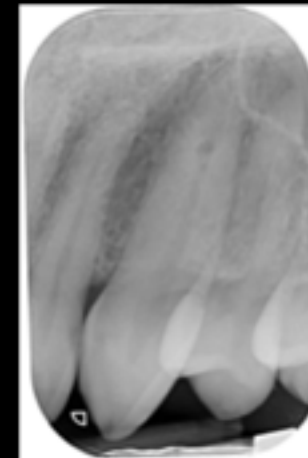
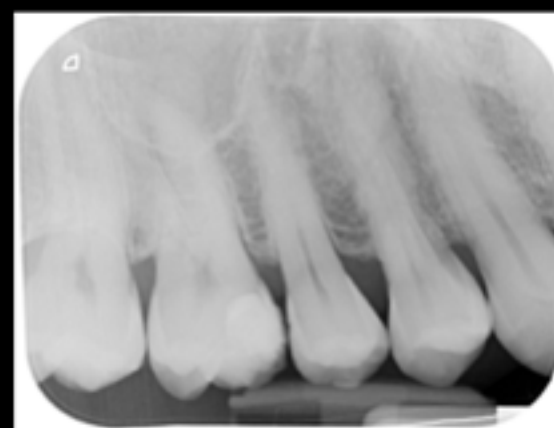
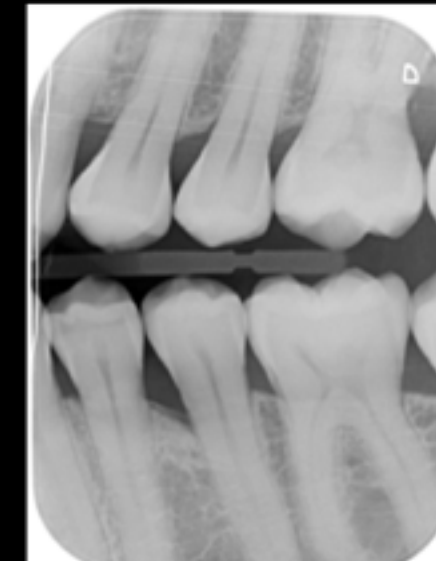
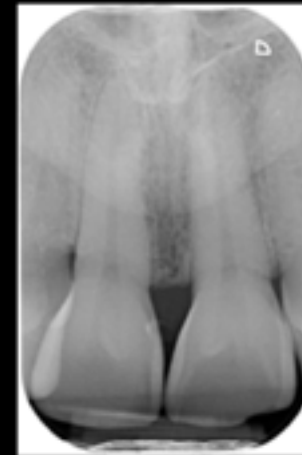
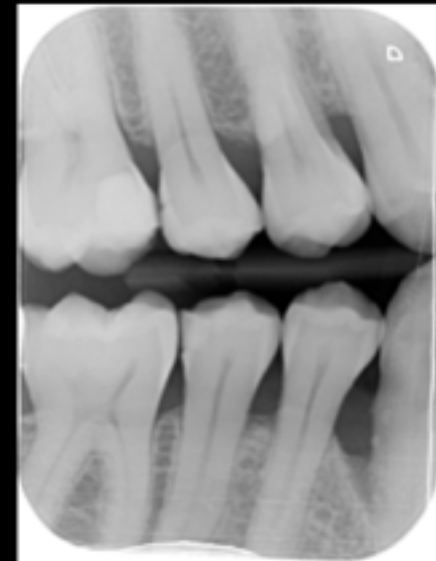
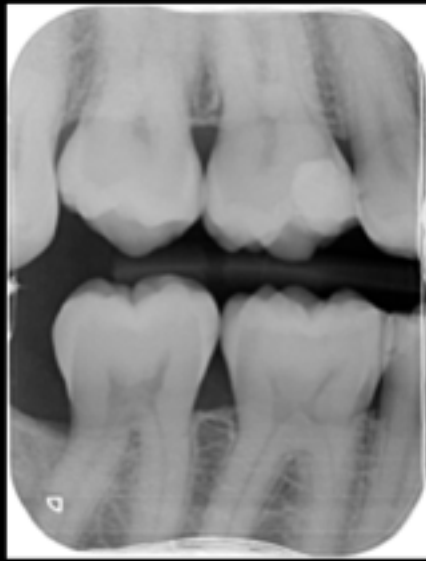
# Studio del caso parodontale

Cartella parodontale

Status radiografico

Fotografie

# Status radiografico



# Centratori di Rinn



Anteriori



Posteriori



Bite wings orizzontali e verticali



# Studio del caso parodontale

Cartella parodontale

Status radiografico

Fotografie

# Fotografia





*conf. 2 pz.*



F.355.12



Specchio laterale



Specchio occlusale



Specchio linguale



Contrastor





# Terapia non chirurgica

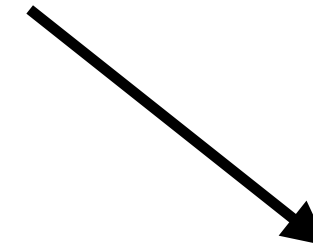
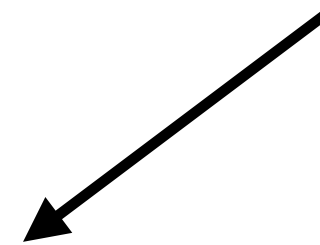
Terapia eziologica

rimozione del fattore causale (batteri del biofilm)



**Periodontal debridement**

(levigatura radicolare, scaling...)



**QbQ**

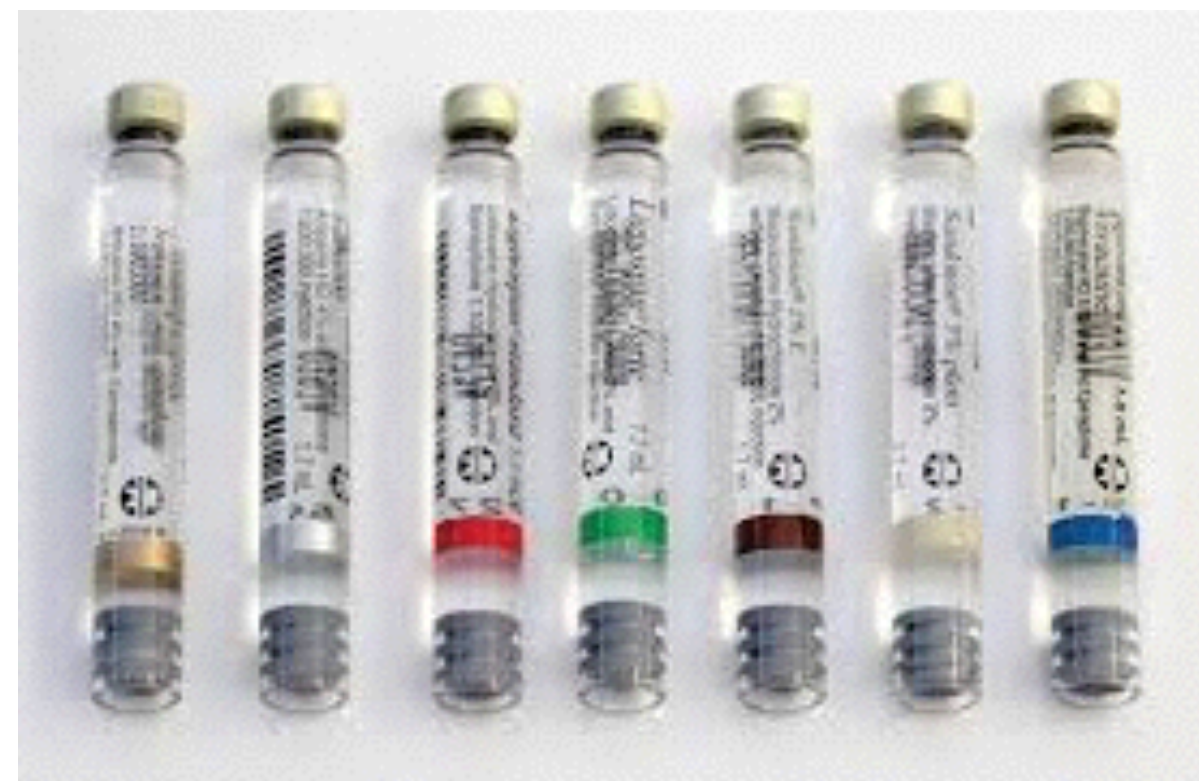
Approccio per quadrante

**FMD**

Approccio a tutta bocca (one stage)

# Strumentario

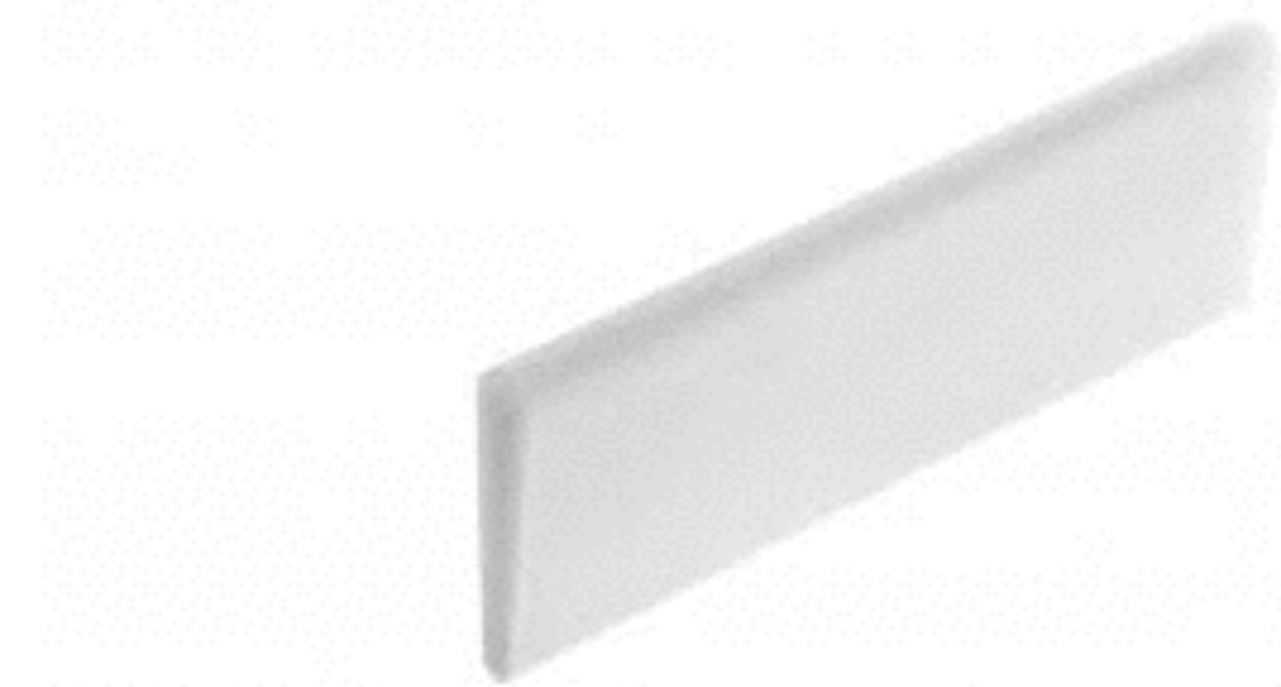
- cartella parodontale
- status radiografico
- anestetico!





# Strumenti manuali

- Currettes mini e normali
  - anteriori (7/8)
  - posteriori mediali (11/12)
  - posteriori distali (13/14)
- Scaler
- Pietra



# Strumenti ultrasonici

- ablatore



- punte per ultrasuoni



# Polveri

Eritritolo



Glicina



Bicarbonato



# Adiuvanti chimici



Clorexidina



Doxiciclina

# Counselling

Igiene orale

Dieta

Fumo

TPS

Stile di vita



Fine terapia causale



*8 settimane*

(riparazione tasche)



**Rivalutazione**

(cartella parodontale 2)



# Terapia chirurgica



Chirurgia  
rigenerativa

Chirurgia  
mucogengivale

Chirurgia ossea  
resettiva

# Chirurgia ossea resettiva

Ripristino di un'anatomia parodontale positiva tramite  
rimodellazione ossea,  
tesa ad eliminare difetti tendenzialmente sovraossei

Settori posteriori

Riabilitazione protesica

Crateri ossei

Esposizione di un margine





# Fasi chirurgiche

1. Disegno ed elevazione del lembo
2. Asportazione del lembo secondario
3. Osteoplastica
4. Preparazione elementi dentari
5. Sutura

Chirurgia **PULITA**

# Strumentario

- kit + sonda parodontale
- portalama
- lame 15 C
- scollaperiostio
- pinzette per tessuti  
atraumatiche
- curettes
- manipolo dritto
- manipolo rosso
- frese da osso
- bisturi lanceolato e a  
fagiolo (Goldman-Fox)
- back-action (scalpello di  
Rhodes)
- lima da osso
- frese da protesi
- garze
- siringhe monouso
- garze
- fisiologica
- cannula chirurgica
- carpule
- aghi
- anestetico
- portaghi
- forbicine
- sutura (seta, monofilamento 5-6/0)

# Chirurgia rigenerativa

Rigenerazione dell'apparato di attacco parodontale  
(connettivo, osso e legamento)  
in difetti prevalentemente infraossei

settori estetici

componente infraossea > 3 mm



# Fasi chirurgiche

1. Disegno ed elevazione del lembo
2. Degranulazione del difetto
3. Apposizione del biomateriale
4. Sutura

Chirurgia **STERILE**

# Biomateriali



# Strumentario

- kit + sonda parodontale
- portalama
- lame 15C
- scollaperiostio
- curettes
- ablatore
- punte ultrasoniche
- cucchiaino alveolare
- biomateriali
- garze sterili
- siringhe monouso
- fisiologica
- pinzette per tessuti  
atraumatiche
- cannula chirurgica
- aghi
- carpule
- anestetico
- capsula di petri/vetrino
- portaghi
- forbicine
- sutura (monofilamento 6-7/0)

# Chirurgia mucogengivale

Ripristino della fisiologica anatomia e/o della qualità dei  
tessuti molli  
parodontali e perimplantari

Recessioni

Carenza di tessuto cheratinizzato

Scarso spessore dei tessuti molli



# Fasi chirurgiche

1. Disegno ed elevazione del lembo
2. Preparazione del letto ricevente
3. Allestimento dell'innesto
4. Posizionamento dell'innesto
5. Sutura

Chirurgia **PULITA**



# Strumentario

- kit + sonda parodontale
- portalama
- lame 15C
- ablatore
- punte ultrasoniche
- scollaperiostio
- pinzette atraumatiche
- garze
- carpule
- aghi
- anestetico
- siringhe monouso
- fisiologica
- piastra di vetro
- cannula chirurgica
- portaghi
- forbicine
- sutura (monofilamento 6-7/0, seta)

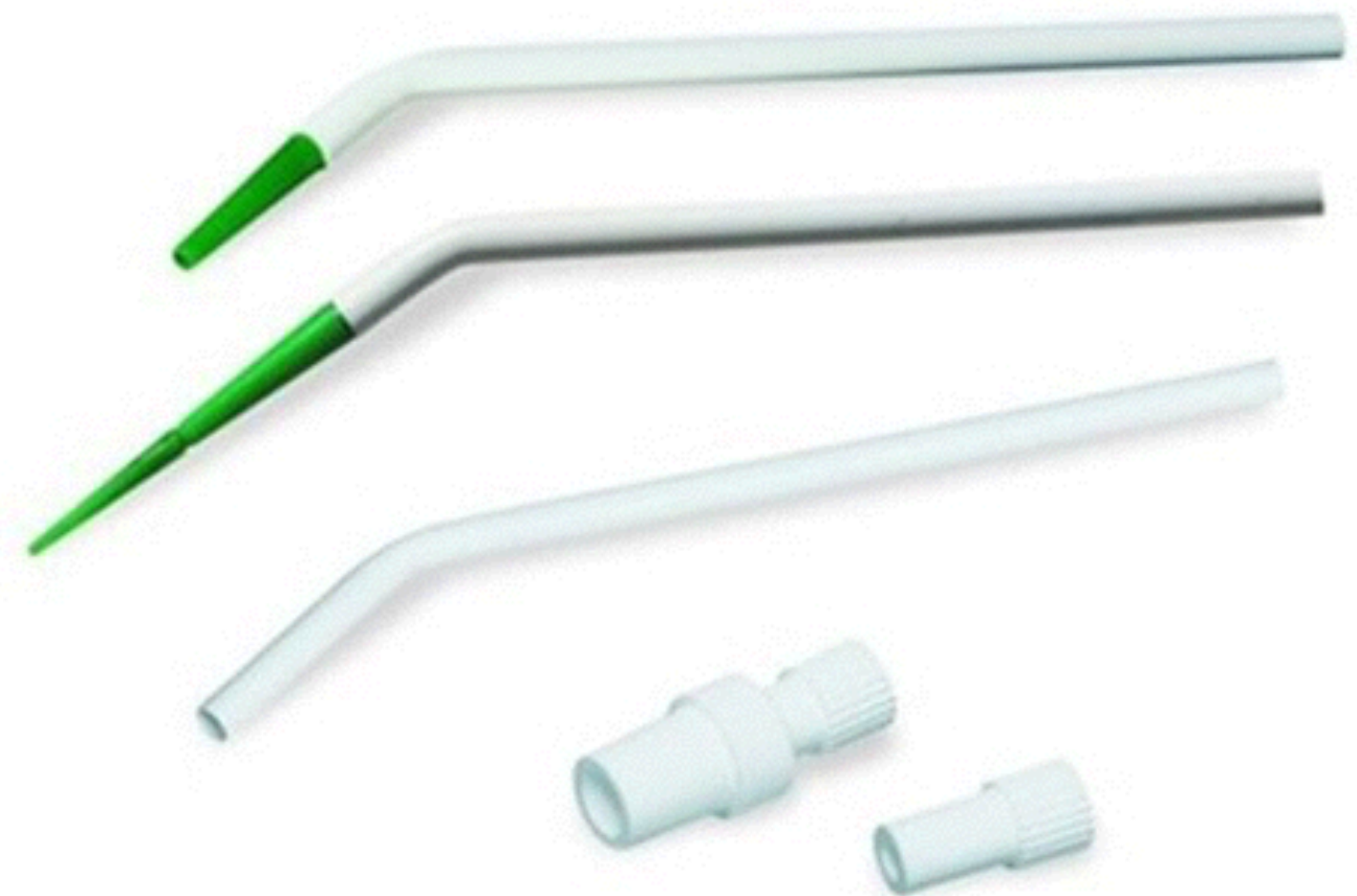
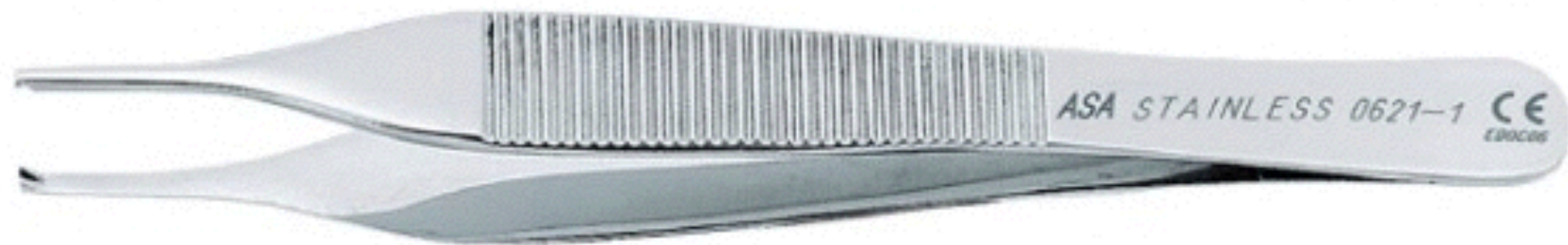
# Portalamina e lame



# Scollatori



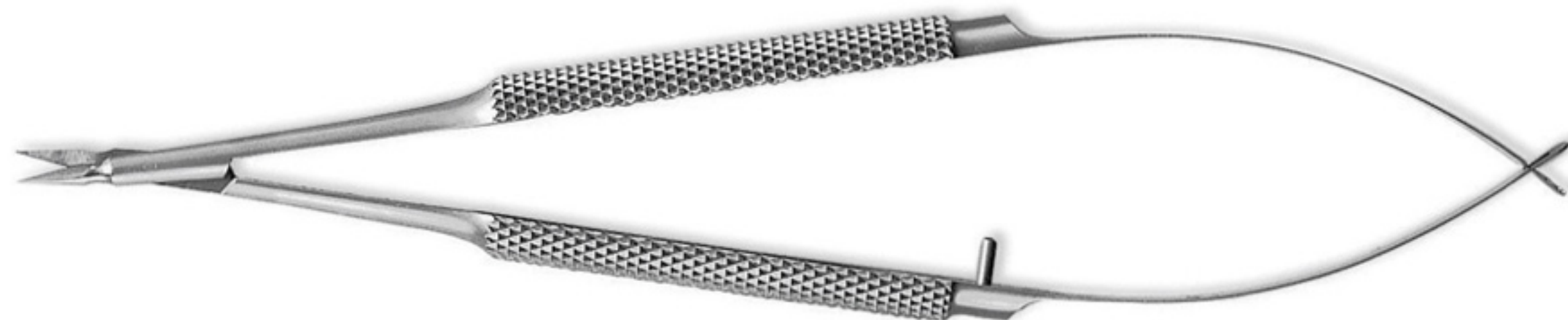
# Pinzette e cannule



# Manipoli



# Sutura



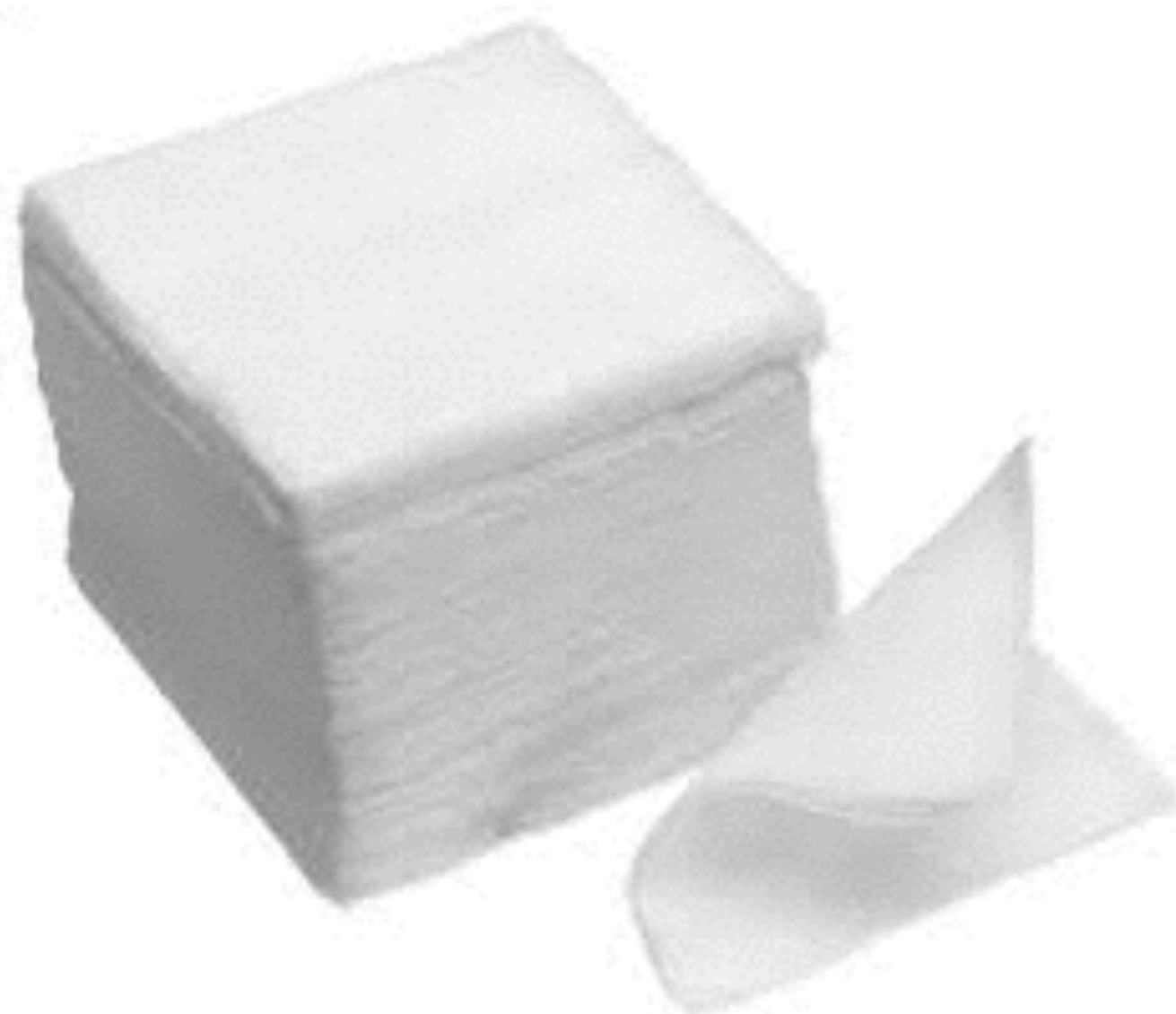
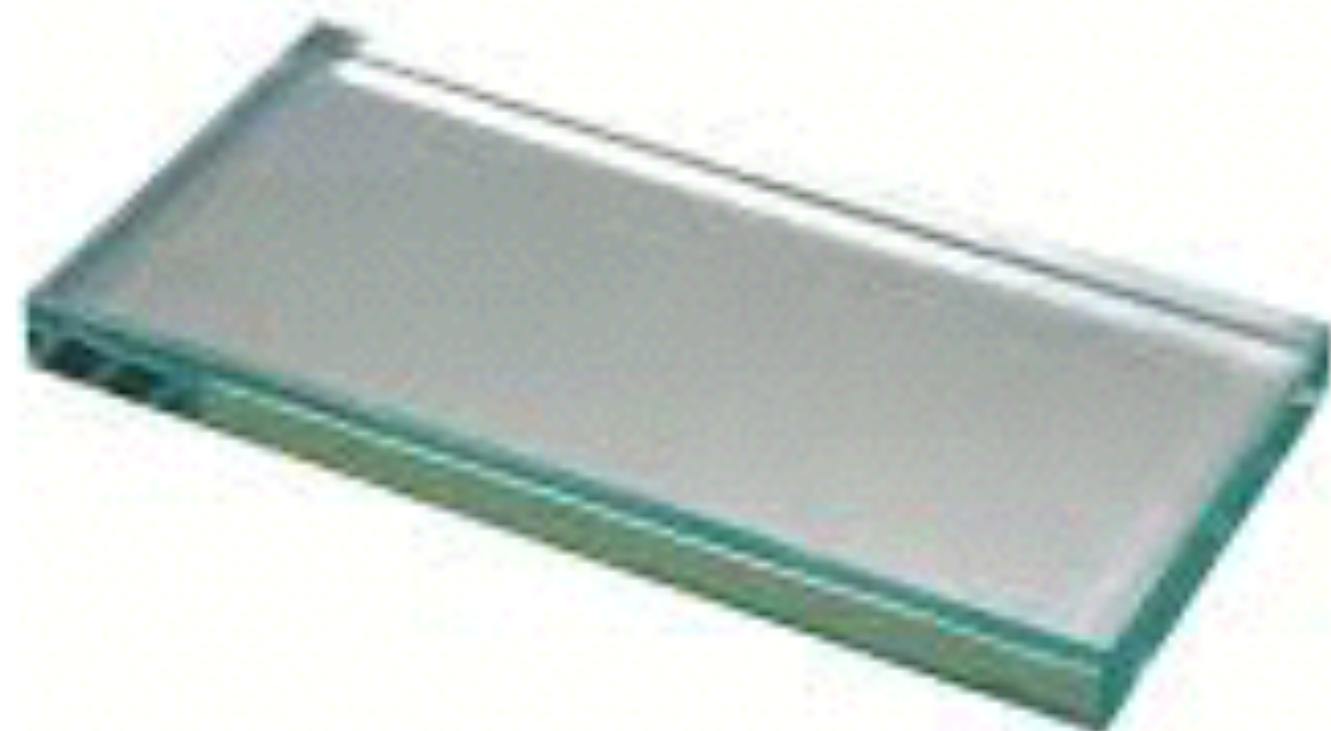


# Strumenti resettiva





# Materialie vario



# Assistenza in chirurgia parodontale

- evitare traumi ai tessuti molli
- usare riduttori su aspiratori (es Surgitip)
- biomateriali e innesti
- tamponare in ch mucogengivale
- aspirare sui denti
- sterilità
- mantenere umido il campo operatorio
- irrigazione