



Parodontite & Diabete

Raccomandazioni per odontoiatri e igienisti dentali:
che cosa dovrete sapere,
che cosa dovrete fare



Parodontite & diabete mellito **in sintesi**



Il diabete e la parodontite sono **malattie croniche non trasmissibili** la cui incidenza aumenta con l'età.



Chi soffre di parodontite **corre un alto rischio** di sviluppare **pre-diabete** o **diabete di tipo 2**.



C'è una **relazione bidirezionale** tra la parodontite e il diabete.



Chi soffre sia di parodontite sia di diabete **ha più probabilità di incorrere in gravi complicanze** (riguardanti occhi e reni) e **perfino di morte**, di chi è affetto dal solo diabete.



Se non curata, la parodontite causa la **perdita del dente**.



La cura della parodontite in persone affette da diabete causa una **significativa riduzione dei livelli di emoglobina (HbA1c)** a tre mesi dalla terapia, con evidenza constatabile anche nei successivi sei mesi.



La parodontite è **facile da diagnosticare e controllare clinicamente**. Con un efficace trattamento di mantenimento i risultati della cura possono perdurare nel tempo.



La diagnosi precoce, la prevenzione e il trattamento coordinato (dentisti e internisti) sia del diabete sia della parodontite sono di fondamentale importanza.



I pazienti il cui diabete (sia di tipo 1 sia di tipo 2) viene scarsamente controllato vedono aumentare **l'infiammazione, il deterioramento e i danni** causati dalla parodontite.



Un trattamento efficace della parodontite ha **effetti clinicamente rilevanti sullo stato generale di salute** e dovrebbe sempre accompagnare la cura dei soggetti affetti da diabete.



Messaggi chiave per gli odontoiatri e gli igienisti dentali

- ✓ I pazienti affetti da diabete possono avere difficoltà a controllare il livello degli zuccheri nel sangue e corrono gravi rischi di complicanze.
- ✓ Occorre educare alla salute del cavo orale.
- ✓ Dare consigli personalizzati ai pazienti diabetici.
- ✓ Avisare dei fattori di rischio e consigliare una routine dentale personalizzata.
- ✓ Controllare annualmente bambini e adolescenti.
- ✓ Pazienti non diabetici ma a rischio di diabete di tipo 2 devono essere avvisati del pericolo e indirizzati al medico.
- ✓ I rischi devono essere accertati attraverso un questionario e controlli basati sulle raccomandazioni della American Diabetes Association (ADA) e della Federazione Europea di Parodontologia (EFP).
- ✓ Sia i pazienti con diabete sia quelli con parodontite necessitano per tutta la vita di controlli professionali del cavo orale.

Le malattie gengivali vanno monitorate e curate professionalmente per tutta la vita.
Informate i vostri pazienti!



Che cosa dovete fare:

- I pazienti affetti da diabete devono essere avvisati dell'aumento del rischio di gengiviti e parodontite.
- Preparare un'anamnesi accurata del paziente per evidenziare il tipo di diabete e da quando è stato contratto; prendere nota di complicanze, terapie concomitanti, altre prescrizioni, ecc.
- Chiedere al paziente quanto sia ben curato il suo diabete e quando è avvenuto il suo ultimo controllo dei valori glicemici nel sangue.
- Chiedere una copia dei valori più recenti (HbA1c).
- Documentare un esame completo del cavo orale (valutazione parodontale, mappa completa della dentatura, valori di sanguinamento gengivale).
- Se non c'è parodontite: i pazienti con diabete devono essere posti in regime di terapia preventiva e controllati regolarmente.
- I pazienti con infezioni parodontiche acute vanno curati immediatamente.
- Provvedere a una cura parodontica non chirurgica. Può essere d'aiuto intensificare i controlli della glicemia.
- Cure parodontiche chirurgiche e impianti dentali non sono indicati nei pazienti con un controllo insufficiente del diabete.
- Pazienti affetti da diabete con importanti perdite di denti vanno rimessi in condizione di masticare regolarmente al più presto.
- Valutare altre sintomatologie parodontiche, come secchezza orale o bruciori.
- A tutti i pazienti vanno fornite le istruzioni fondamentali di igiene orale, compresa la pulizia interdentale.

Federazione Europea Parodontologia



Con il contributo non condizionante di

SUNSTAR



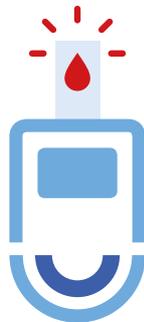
Curare le **gengive** per controllare il **diabete**.



consultare
regolarmente il medico



andare regolarmente
dal dentista



controllare
il diabete



lavarsi i denti almeno
due volte al giorno



tenere d'occhio
il peso



mangiare cibo sano,
e non fumare

visitate il sito:

efp.org