

Nuovo approccio terapeutico per la terapia delle infezioni parodontali e peri-implantari.

L'eliminazione del biofilm è la chiave per il successo del trattamento

Vincenzo Iorio-Siciliano, DDS, MDS, PhD. Dipartimento di parodontologia, Università Federico II, Napoli, Dir. Prof. Michele Nicolò.

La parodontite è un'infezione a carico dei tessuti di supporto del dente, che se non trattata può esitare nella perdita dell'elemento dentario. L'agente eziologico di questa patologia è rappresentato da un accumulo di batteri organizzati in un biofilm che oltre ad aderire alle superfici dure dei denti può contaminare anche i manufatti protesici e gli impianti¹. Quindi la disgregazione e l'eliminazione del biofilm dai denti e dagli impianti risulta essere il primo obiettivo terapeutico da perseguire al fine di debellare queste patologie infettive. Nel trattamento della parodontite, è stato dimostrato che oltre alla strumentazione meccanica (curettes, strumenti sonici ed ultrasonici, air-flow) l'utilizzo di presidi aggiuntivi



Fig.1a - Sondaggio di 8 mm mesialmente all'elemento 14.



Fig.1b - Applicazione di PERISOLV® Gel.



Fig.1c - Sondaggio di 4 mm dopo 6 mesi di follow-up.



Fig. 2a - Sondaggio di 6 mm vestibolarmente all'elemento 16 con compromissione della forcazione e BOP+.



Fig. 2b - Applicazione di PERISOLV® Gel.



Fig. 2c - Trattamento dell'area della forcazione con strumenti ultrasonici.



Fig. 2d - Trattamento dell'area della forcazione con curettes.



Fig. 2e - Sondaggio di 4 mm dopo 6 mesi di follow-up.



Cartellino rosso per il biofilm

Trattamento efficace "made in Sweden" dell'infezione peri-implantare e parodontale.

- ✓ Sistema a due componenti
- ✓ Eradica il biofilm batterico
- ✓ Compatibile con i tessuti orali
- ✓ Semplice modalità d'utilizzo con punte in plastica
- ✓ Veloce applicazione (30 secondi)



Chiama per un'offerta introduttiva
045 60 20924

DEORE[®]
biomaterials

La Rigenerazione siamo Noi

www.deore.it

(es. utilizzo di antisettici locali) può essere determinate per il controllo della progressione della patologia, soprattutto per quelle aree di difficile accesso come le tasche profonde o le lesioni delle forcazioni². Per quanto riguarda invece il trattamento delle infezioni peri-implantari, la questione è più complessa sia per il tipo di lesioni che si vengono a creare sia per la morfologia degli impianti (es. presenza delle spire, presenza di superfici rugose). Per questo motivo l'utilizzo di presidi aggiuntivi, in grado di disgregare il biofilm e facilitarne la rimozione, trova un'importante indicazione. PERISOLV® (REGEDENT AG, Zurich) è un nuovo tipo di antisettico, in

forma di gel, che penetra il biofilm e ne permette una facile rimozione³. È costituito da due componenti (ipoclorito di sodio al 0,95% ed una soluzione di amminoacidi). L'unione di queste due componenti determina la formazione di clorammine che sono composti fisiologici importanti per il sistema immunitario. È stato dimostrato che NCA determina una significativa inattivazione dei batteri, in particolare di quei microrganismi come il P. gingivalis, P. intermedia, A. actinomycetemcomitans e F. nucleatum che sono presenti sia nelle infezioni parodontali che peri-implantari⁴.

> pagina 11

< pagina 10

L'associazione di PERISOLV® con la terapia meccanica è quindi indicato perché la componente gel del prodotto, essendo leggermente basica penetra ed "ammorbidisce" la matrice extracellulare dei microbi permettendo quindi una facile penetrazione delle clorammine nella

cellula batterica⁵.

Sperimentazioni scientifiche hanno dimostrato che, a differenza dell'applicazione topica di clorexidina o di antibiotici locali, PERISOLV® mostra una marcata attività antibatterica anche a concentrazioni piuttosto basse. Infatti, soprattutto nelle tasche parodontali profonde o in fase di attività, l'effetto di PERISOLV®

non viene annullato dal fluido sulculare, come invece avviene per gli antisettici o per gli antibiotici topici. In uno studio scientifico condotto all'Università di Berna è stata dimostrata l'efficacia di PERISOLV® rispetto ad altri antimicrobici locali, in particolare con l'attività antimicrobica della clorexidina. Una marcata riduzione dei batteri Gram - è

stata riscontrata nei casi in cui era stato applicato il gel contenente PERISOLV® rispetto alle applicazioni di clorexidina⁶.

Da un punto di vista prettamente clinico, PERISOLV® permettendo di rimuovere più agevolmente i depositi duri e molli sotto-gengivali, consente al clinico di poter effettuare una strumentazione meno aggressiva,

con conseguente riduzione dell'ipersensibilità post-trattamento e del discomfort del paziente. L'obiettivo di questo articolo è quello di presentare al clinico i principali campi di applicazione di PERISOLV® come le tasche parodontali (Fig. 1a-1c), le lesioni delle forcazioni (Fig. 2a-2e) e le infezioni peri-implantari (Fig. 3a-4d).



Fig. 3a - Impianto con sondaggio di 5 mm e sanguinamento.



Fig. 3b - Sondaggio di 4 mm con sanguinamento.



Fig. 3c - Applicazione di PERISOLV® Gel.



Fig. 3d - Pulizia dell'implanto mediante strumento sonico con punta in PEEK.



Fig. 3e - Sondaggio di 3 mm dopo 6 mesi di follow-up.



Fig. 4a - Impianto affetto da peri-implantite lieve con sondaggio di 5 mm.

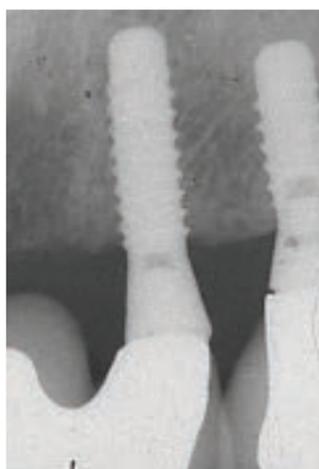


Fig. 4b - Immagine radiografica.



Fig. 4c - Applicazione di PERISOLV® Gel.



Fig. 4d - Sondaggio di 2 mm dopo 6 mesi di follow-up.

bibliografia

- 1) Lindhe J, Liljengerg B, Listgarten M. (1980) Some microbiological and histopathological features of periodontal disease in men. Journal of Periodontology 51: 264-269.
- 2) Sanz M, Teughels W; Group A of European Workshop on Periodontology. (2008) Innovations in non-surgical periodontal therapy: Consensus Report of the Sixth European Workshop on Periodontology. Journal of Clinical Periodontology 35 (8):3-7.
- 3) Jucrzyk K, Nietzsche S, Ender C, Sculean A, Eick S. (2016) In-vitro activity of sodium-hypochlorite gel on bacteria associated with periodontitis. Clinical Oral Investigations 20(8): #manca un pezzo?#
- 4) Almhöjd US, Jansson H, Roos-Jansåker AM, Campus G, Lingström P. The Antimicrobial Effect of Sodium Hypochlorite Agents for Intraoral Use IADR conference, March 2015 in Boston, poster presentation (poster #2921).
- 5) Bach G, Müller C. Grundsätzliche Gedanken zum Einsatz eines antimikrobiellen Gels im Rahmen der Therapie einer Periimplantitis. (2016) Dent Implantol. 20 (3); 150 - 159.
- 6) Schmidlin PR, Fujioka-Kobayashi M, Mueller HD, Sculean A, Lussi A, Miron RJ. (2016) Effects of air polishing and an amino acid buffered hypochlorite solution to dentin surfaces and periodontal ligament cell survival, attachment, and spreadin' Clin Oral Invest, Sept. DOI 10.1007/s00784-016-1950-9.

DE ORE

PerioPOC, test microbiologico chair side



È ampiamente accettato che l'eziologia, la severità e la progressione della parodontite è di natura polimicrobica e il test microbiologico è uno strumento essenziale per ottimizzare la terapia parodontale, specialmente quando si deve considerare l'opportunità di un trattamento con antibiotici.

Fino ad oggi si doveva ricorrere a costosi test commissionati a laboratori esterni con una risposta che poteva essere consegnata a distanza di settimane ritardando così la diagnosi per il paziente. Oggi è finalmente disponibile PerioPOC, un test specifico per dentisti che si esegue alla poltrona (Chair side) ed è creato per identificare i 5 prevalenti patogeni parodontali:

- Treponema denticola (Td);
- Tannerella forsythia (Tf);
- Porphyromonas gingivalis (Pg);
- Prevotella intermedia (Pi);
- Aggregatibacter actinomycetemcomitans (Aa)

«PerioPOC si esegue in soli 17 minuti dal campione al risultato, nessun laboratorio esterno è coinvolto - non ci sono ritardi - e ha un basso costo» afferma il dott. Andrea Nicolis di De Ore, l'azienda che commercializza il test in Italia.

«Possiamo dire - aggiunge - che PerioPOC rappresenta uno strumento facile di uso quotidiano per ogni studio dentistico che si occupi di parodontologia. PerioPOC avvalora le diagnosi cliniche e motiva la compliance del paziente».

La biologa Sonja Kierstain di Genspeed, l'azienda Austriaca che lo produce specifica: «La raffinata tecnologia impiegata con il test PerioPOC® si avvale di un metodo RNA.

Diversamente dal metodo PCR, che identifica la totalità dei batteri presenti, con il test PerioPOC® vengono identificati solo i batteri vivi. In questo modo si prevencono i risultati falsi positivi e si evitano i trattamenti con antibiotici non necessari».



Per informazioni si può chiamare De Ore allo 045 6020924 o scrivere a info@deorematerials.com