

INFORMAZIONI SULLA GENGIVITE

La gengivite è una patologia infiammatoria dei tessuti molli di sostegno dei denti che riconosce un'eziologia multifattoriale essenzialmente batterica con l'interazione di tre cofattori principali: suscettibilità dell'ospite, fattori ambientali e comportamentali (Anerud et al., 1979; Løe et al., 1986). La placca, infatti, pur essendo condizione necessaria, risente del ruolo indispensabile dell'interazione con l'ospite. A dimostrazione di ciò il fatto che, in presenza di uguali quantità e qualità di flora batterica, la reazione individuale non è sovrapponibile (Listgarten et al., 1985). Il primo Consenso dell'European Workshop on Periodontology ha stabilito che la parodontite è sempre preceduta dalla gengivite (Axelsson, 2002); di conseguenza, la prevenzione della gengivite risulta essere un'efficace prevenzione della parodontite (Garmyn et al., 1998). Nel corso degli anni molti studi epidemiologici si sono focalizzati sulla prevalenza della malattia gengivale e parodontale (Jenkins e Papapanou, 2000); secondo queste stime la percentuale di individui con un parodonto sano, definito come assenza d'infiammazione e profondità di tasca non superiore a 4 mm, diminuisce con l'aumentare dell'età e non rappresenta più del 10% della popolazione adulta (Van der Velden, 1984). I dati relativi alla prevalenza delle gengiviti variano in misura considerevole da studio a studio. In Europa e nel Nord America sono stati riportati tassi di prevalenza che oscillano dal 9 al 95% nei bambini e dal 70 al 95% negli adulti. Studi più recenti hanno evidenziato una modificazione nei tassi di prevalenza con valori di gengiviti superiori al 60% negli adolescenti e compresi tra il 40 e il 50% negli adulti (Oliver et al., 1998). Al di là dei quadri clinici specifici (parodontite giovanile aggressiva), nell'adolescenza la gengivite non evolve in parodontite (Marci et al., 1996).

Fattori di rischio:

- Placca batterica
- Fattori genetici e familiari
- Tartaro
- Malocclusioni
- Fumo
- Patologie sistemiche

LINEE GUIDA NAZIONALI PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE ORALE E LA PREVENZIONE DELLE PATOLOGIE ORALI IN ETA' EVOLUTIVE

Prevenzione della Gengivite

ARGOMENTO	DESCRIZIONE	RACCOMANDAZIONE
IGIENE ORALE	Corretto spazzolamento dei denti	Almeno 2 volte al giorno
IGIENE ORALE	Demandata ai genitori - prima dell'eruzione con garza umida - dal primo dente con garza o dito di gomma - spazzolino prima possibile	da 0 a 3 anni
	Sotto la supervisione dei genitori - spazzolino morbido a tesina piccola - tecnica a rullo	da 4 a 5 anni
IGIENE ORALE	igiene orale professionale almeno 1-2 volte l'anno	nei soggetti a rischio (vedi tabella)
	igiene orale professionale almeno 1-2 volte l'anno	nei soggetti che non riescono a controllare l'infiammazione gengivale



Rischio di gengivite

Associazione tra patologie Sistemiche e Gengivite

PATOLOGIA	DESCRIZIONE
DIABETE	tipo 1
SINDROME	di Down
SINDROME	Papillon Lefevrecon (con ipercheratosi palmo delle mani e pianta dei piedi)
DEL SANGUE	Neutropenie - Leucemie - HIV
LAD	(deficit di aderenza dei Leucociti)
IPOSFATASIA	(anomalia enzimatica ereditaria)
COLLAGENOPATIE	
DISABILITA'	

1 mm di placca dentale,

del peso di 1 mg, contiene più di 200 milioni di cellule batteriche (Sceie,1994).

La gengivite e la parodontite,

sono state identificate come fattori di rischio per *malattie cardiovascolari, diabete, parto pre-termine e nascita di neonati di basso peso per l'età gestazionale.*

FATTORI DI RISCHIO (GENGIVITE)



Placca batterica

DESCRIZIONE:

- **Fattore eziologico chiave per lo sviluppo della gengivite***

Fattori genetici e familiari

DESCRIZIONE:

- **I figli di genitori affetti da malattia parodontale sono 12 volte più a rischio di essere colonizzati da batteri parodontopatici**
- **I batteri responsabili della malattia parodontale si trasmettono per via orale.**

Tartaro

DESCRIZIONE:

- **Facilita la ritenzione di placca maggiormente patogena e tossine che contribuiscono all'insorgenza della parodontite e alla conseguente perdita di attacco**

Malocclusione

DESCRIZIONE:

- **La malattia parodontale non è di riscontro in età pediatrica, ma è necessario che la sua prevenzione inizi sin dai primi anni di vita, prevenendo la gengivite**

Fumo

DESCRIZIONE:

- **Diversi studi longitudinali confermano che il fumo è il primo fattore di rischio ambientale per la gengivite e la malattia parodontale**