

PARODONTITE E DIABETE, PERCHÈ LO STUDIO DENTISTICO DEVE FARE PREVENZIONE

- 1** Una **stretta collaborazione** tra odontoiatri, medici di medicina generale e medici specialisti oltre che dei farmacisti, porterebbe a miglioramenti sensibili sia sulla salute dei pazienti che sull'impatto economico e sociale correlato alla gestione della patologia diabetica 
- 2** La terapia parodontale non chirurgica, volta ad eliminare l'infezione e l'infiammazione alla base della parodontite, migliora il controllo glicemico nel paziente diabetico: è necessario eseguire queste procedure terapeutiche e monitorarne i risultati in concerto con i **medici specialisti** e i **medici di medicina generale** 
- 3** Nel paziente diabetico la terapia non chirurgica induce una diminuzione del valore della glicemia, quindi della emoglobina glicata; si sviluppa altresì una copiosa reazione infiammatoria: deve essere considerato di suddividere la strumentazione in più sedute. L'intensità della risposta infiammatoria e metabolica successiva, essendo correlata alla estensione dell'area sottoposta a strumentazione meccanica, sembrerebbe beneficiare di un **approccio suddiviso in più sessioni** (Quadrant By Quadrant anziché Full Mouth Disinfection) 
- 4** Nel **paziente diabetico** è auspicabile un **controllo annuale** da parte di: odontoiatra - diabetologo - medico di medicina generale 
- 5** Nel **paziente pre-diabetico** è consigliabile una **visita odontoiatrica** con valutazione della salute parodontale 
- 6** Lo **studio dentistico** potrebbe essere individuato come una struttura adeguata per dare supporto alla **co-gestione** e alla **comunicazione ai pazienti** relativamente ad alcune patologie croniche, nello specifico il diabete 
- 7** Lo **studio dentistico** potrebbe gestire **attività di screening** intercettando casi di diabete o prediabete nei pazienti a rischio: valore della glicemia, valore della emoglobina glicata, anamnesi approfondita con questionario dedicato (allegato A) 
- 8** Lo **screening di diabete** permette di intercettare condizioni di prediabete: è necessario inviare il paziente al MMG per le successive e necessarie procedure diagnostiche e assistenziali 
- 9** L'odontoiatra e l'igienista dentale possono **incoraggiare corretti stili di vita** per gestire situazioni cliniche e comportamentali a rischio (fumo-sovrappeso - inattività fisica - stress eccessivo) 
- 10** La **farmacia** potrebbe fare **screening di parodontite** investigando su sintomi soggettivi: sanguinamento gengivale, alitosi, mobilità dentale, cambiamento della posizione dei denti, gengive che si ritirano, consigliando in questi casi una visita dall'odontoiatra 

Con il contributo non condizionante di:

SUNSTAR