Prevention Italian Edition, anno 2, vol. 2
Supplemento n. 2 di Dental Tribune Italian Edition, anno XVI n. 10

Ottobre 2020

prevention

international magazine for oral health

2 2020

pratica & clinica
La soddisfazione del paziente riguardo alla prevenzione

l'intervista
Psicologia a supporto dei cambiamenti di cittadini
e pazienti nell'era del COVID-19

speciale: malattia parodontale
Malattia parodontale
e progresso italiano: la full mouth disinfection modificata

dti Dental Tribune International

Lunos®

MAKING SMILES BRIGHTER

DESIGN AWARD

GERMAN DESIGN AWARD WINNER

GOOD DESIGN

Il sistema per la profilassi Premium a 360° da Dürr Dental. Gli specifici prodotti per la profilassi coordinati tra loro e il manipolo a getto di polvere MyLunos®, dotato di serbatoio intercambiabile, rappresentano la soluzione per lavorare in studio in modo particolarmente efficiente e rilassato. Lunos® fa splendere il sorriso del team dello studio, del dentista e del paziente.
Per maggiori informazioni consultare il sito www.lunos-dental.com

DÜRR DENTAL
THE BEST, BY DESIGN

Magda Wojtkiewicz

Managing Editor prevention international magazine for oral health

Tutto è cambiato

Poiché il nuovo anno scolastico inizia nel bel mezzo di una pandemia globale, molti sono preoccupati per l'impatto negativo che l'apprendimento online o socialmente a distanza può avere sullo sviluppo delle abilità sociali dei bambini. Mentre i mass media si concentrano principalmente sui giovani, tendiamo a dimenticarci degli adulti. Sembra che gli adulti privi di un contatto costante e vario con gli altri possano sviluppare disturbi sociali con la stessa facilità dei bambini. Questo problema può interessare in egual misura pazienti e dentisti.

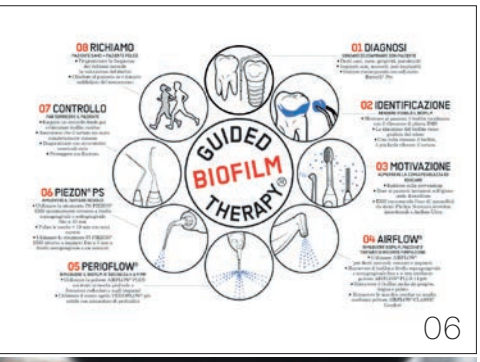
Pertanto, ora è più importante che mai capire che molti di noi potrebbero sentirsi socialmente ansiosi, impulsivi, intolleranti o addirittura a disagio quando si tratta di visitare o lavorare nello studio dentistico. Le persone cambiano nel tempo e sicuramente dopo qualcosa di così significativo come settimane di blocco e una pandemia capovolgono la vita. I pazienti che erano calmi potrebbero diventare nervosi e a disagio. Lo stesso può valere per il dentista o l'assistente dentale. Le persone possono sentirsi a disagio con altre persone e questa è una conseguenza naturale dell'isolamento e della mancanza di normali contatti sociali e interazioni. Molti di noi non conoscono nessuno di nuovo da mesi. Le nostre reazioni agli estranei sono cambiate.

Le personalità potrebbero cambiare, la fiducia in ciò che pensavamo di sapere potrebbe essere stata scossa e le situazioni che erano abbastanza prevedibili potrebbero essere diventate completamente nuove e sconosciute. L'ambiente dello studio dentistico, in particolare, potrebbe provocare più ansia rispetto a prima ed è più ragionevole capirlo che combatterlo. La verità è che la pandemia ha cambiato tutto e per sopravvivere dobbiamo imparare ad adattarci a queste nuove condizioni. Non importa se a scuola, in un ristorante o in studio dentistico, dovremmo lasciare da parte le nostre abitudini e iniziare a creare nuovi modelli comportamentali.

Da dove cominciamo? In primo luogo, dovremmo dare a noi stessi e a tutti gli altri tempo e mostrare pazienza riguardo alle stranezze nostre e altrui e alle risposte individuali. Quindi, possiamo iniziare a costruire nuove relazioni sociali basate sul rispetto e sulla gentilezza.

Magda Wojtkiewicz

Managing Editor prevention international magazine for oral health



06

28

32

editoriale
Tutto è cambiato 03

industry report
La soddisfazione del paziente riguardo alla prevenzione 06

profilassi
Antibiotico resistenza in odontoiatria 14

industry report
Ozonoterapia Odontoiatrica: ozono stabilizzato in gel per uso intraoperatorio 18

profilassi
La professione dell'igienista dentale ai tempi del COVID-19 22

l'intervista
Psicologia a supporto dei cambiamenti di cittadini e pazienti nell'era del COVID-19 28

speciale: malattia parodontale
Malattia parodontale e progresso italiano: la full mouth disinfection modificata 32

notizie dalle aziende
Progettare pensando all'ambiente: la sostenibilità nei prodotti in plastica 38

Dürr Dental - Un sistema completo per la profilassi 42

Curaprox - BOB-App: come può una semplice applicazione incoraggiare i pazienti a usare gli scovolini interdentali? 44

prevenzione
Anche per i giovani, la pulizia interdentale dovrebbe diventare un'abitudine quotidiana 46

SISIO 2020: la ricerca sinergica di igienisti e odontoiatri per un'odontoiatria a tutto tondo 48

l'editore 50

Cover image: Curaprox

SMILE IS IN THE AIR

- PROTOCOLLO MINIMAMENTE INVASIVO
- NIENTE PIÙ COPPETTE DI GOMMA
- NIENTE PIÙ PASTE ABRASIVE
- MINORE USO DI STRUMENTI MANUALI

EMS
MAKE ME SMILE.

La soddisfazione del paziente riguardo alla prevenzione

Guided Biofilm Therapy (GBT) è un protocollo composto da otto fasi per una seduta di igiene orale professionale innovativa. Ciascuna delle otto fasi del protocollo GBT può essere adattata al trattamento e alla situazione del paziente, sia per la terapia iniziale che per la terapia di mantenimento. Il team degli autori, che utilizza il protocollo GBT nello studio dentistico, ha aggiunto nuovi elementi al proprio concetto di prevenzione e ha condotto un'indagine sui pazienti per determinare la soddisfazione nei confronti di questo nuovo approccio.

La Guided Biofilm Therapy (GBT) è un protocollo di prevenzione standardizzato, sistematico, basato sul rischio e orientato alle esigenze, che si basa sulle più recenti scoperte scientifiche e sui progressi della tecnica per una gestione efficace del biofilm.

La GBT è stata sviluppata da EMS, Swiss Dental Academy (SDA), diverse università (in particolare l'Università di Brescia, grazie al contributo della Prof.ssa Mensi) e vari professionisti (Fig. 1). Oltre a prestazioni di pulizia efficaci e un alto grado di conservazione della sostanza dentale, gli obiettivi terapeutici sono il massimo comfort per il paziente e per il clinico.

La struttura del protocollo è stata studiata in termini di tecnica e materiali e la sua efficacia è dimostrata da evidenze scientifiche. Questo vale anche per la soddisfazione dei pazienti nelle fasi di utilizzo di AIRFLOW e PIEZON PS[7-14].

I dati sulla soddisfazione dei pazienti non sono tuttavia ancora disponibili per l'intero protocollo GBT. Ma poiché la soddisfazione del paziente è un elemento importante di un sistema di richiamo ben funzionante e parte del nostro sistema qualità, il nostro obiettivo era colmare questa lacuna attraverso interviste a 50 pazienti.

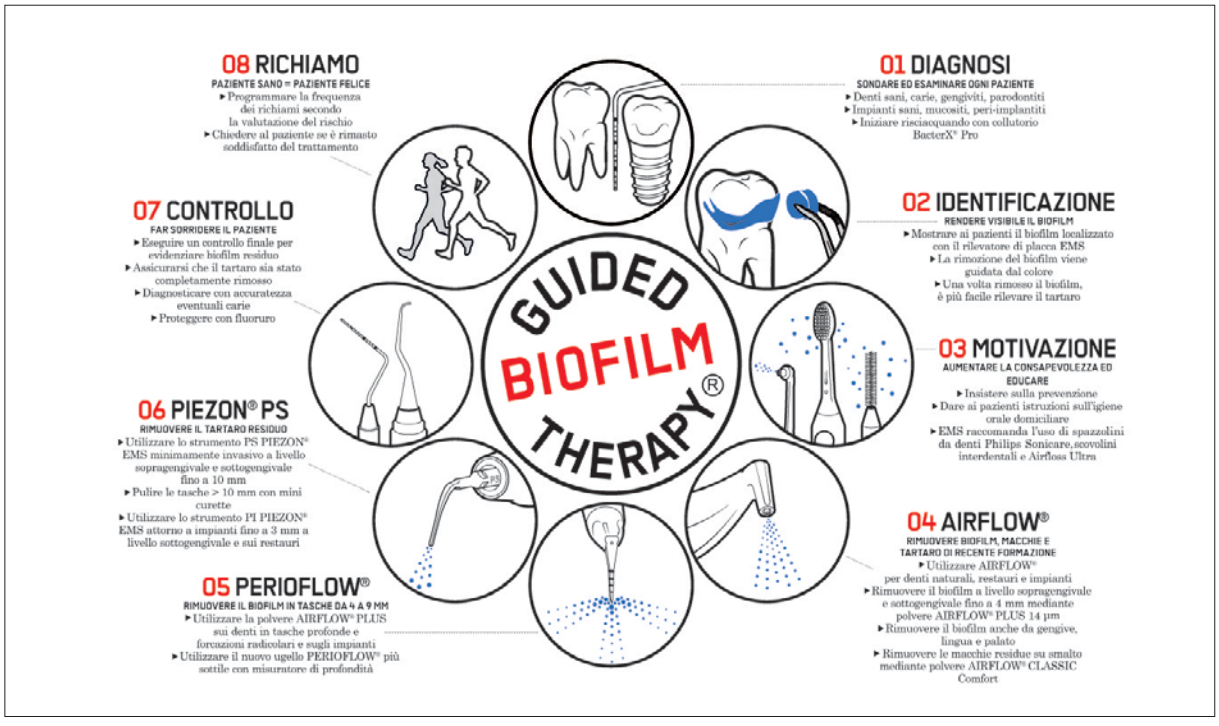


Fig. 1 - Le otto fasi del protocollo GBT.

© EMS

Il protocollo della Guided Biofilm Therapy

La GBT è un protocollo sistematico e standardizzato basato sulla "sessione di richiamo di Axelsson/Lindhe"[1-3]. Composto da otto fasi, il protocollo GBT può essere utilizzato sia per i pazienti nuovi che per quelli attualmente sottoposti a terapia di mantenimento[5,6]. Le spiegazioni fornite di seguito si riferiscono alla terapia di mantenimento. Le singole fasi possono essere applicate individualmente in base alla diagnosi specifica per età e orientata al rischio.

Di seguito vengono spiegati solo i nuovi passaggi della GBT (le differenze rispetto alla "sessione di richiamo" di Axelsson/Lindhe):

- Il trattamento inizia con l'accoglienza del paziente e il controllo delle infezioni da parte del nostro team odontoiatrico. Prima di ogni trattamento chiediamo ai pazienti di effettuare un risciacquo con una soluzione di CHX allo 0,1%. Ciò facilita una riduzione dei batteri nell'aerosol di circa il 60%[15]: questo valore può raggiungere il 95% grazie all'utilizzo di una tecnologia di aspirazione ad alto volume[16].
- Localizzazione del biofilm sopragengivale per determinare un indice di placca accurato, motivare i pazienti a migliorare la loro igiene orale domiciliare e rimuovere il biofilm in modo professionale e sistematico. Per proteggere la sostanza dura del dente, vengono trattate solo quelle aree dove il biofilm è stato identificato grazie alla colorazione (localizzazione)[17-19].
- Gestione del biofilm: poiché il biofilm è ora indubbiamente identificato come il principale fattore eziologico delle malattie più comuni del parodonto, iniziamo dalla rimozione del biofilm sopragengivale e sottogengivale. Utilizziamo esclusivamente AIRFLOW Prophylaxis Master e polvere a base di eritritolo (polvere AIRFLOW PLUS). Solo in rari casi di scolorimento estremamente grave si utilizza la polvere di bicarbonato di sodio (polvere AIRFLOW CLASSIC Comfort). Tuttavia, è importante iniziare sempre con la polvere AIRFLOW PLUS per garantire che la polvere di bicarbonato di sodio venga utilizzata solo su smalto sano[20-26]. Il manipolo AIRFLOW viene

utilizzato per scaling sopragengivale e in tasche fino a 4 mm. Nelle tasche residue più profonde di 4 mm, viene utilizzato un manipolo speciale (PERIOFLOW) con un puntale con una scala graduata e la polvere AIRFLOW PLUS (a base di eritritolo)[13].

- Gestione dei rivestimenti mineralizzati: segue la rimozione mirata del tartaro sopragengivale e sottogengivale[14]. L'attenzione qui è focalizzata sulla conservazione della sostanza dentale, ovvero rimuoviamo solo il tartaro sopragengivale dove è stato localizzato. A livello sottogengivale l'azione è guidata dai risultati del sondaggio parodontale (Hu-Friedy 11/12 Explorer). Lavoriamo con ultrasuoni piezoceramici perché il movimento lineare risulta particolarmente delicato sulla sostanza dentale (punta PIEZON PS)[7, 26-30].

Materiali e metodi

L'indagine è stata condotta nei primi tre mesi del 2019. L'indagine ha coinvolto 50 pazienti che erano stati soggetti a richiamo regolare per diversi anni prima di passare alla GBT (rispettivamente dal 2005 al 2011 e dal 2012 al 2015). Il paziente più giovane aveva 28 anni, il più anziano 79. Il vecchio standard di trattamento corrispondeva al protocollo illustrato in figura 2: precisamente per il periodo dal 2005 al 2011 e dal 2012 al 2015. I pazienti sono stati informati in anticipo del questionario. Hanno fornito la loro dichiarazione scritta di consenso e hanno partecipato ad un'estrazione a premi per vincere uno spazzolino elettrico. I questionari e i numeri dell'estrazione dei premi sono stati resi anonimi. Le domande da 1 a 5 sono state valutate con una scala analogico visiva (VAS) da 0 a 10 (Fig. 3).

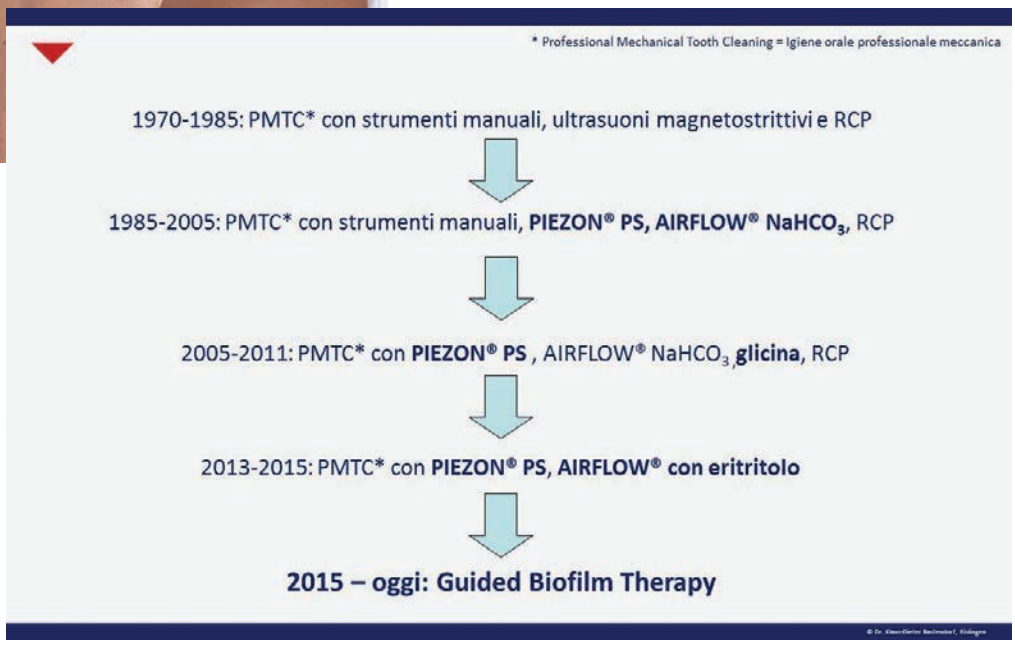


Fig. 2 - L'evoluzione della GBT nel tempo.

DR. STRAFELA-BASTENDORF

Familien-Zahnarztpraxis

Questionnaire for Patients

No.:

Negli ultimi anni, sei stato sottoposto a un nuovo protocollo di igiene (Guided Biofilm Therapy) con nuovi dispositivi (AIRFLOW® Prophylaxis Master con AIRFLOW® e PIEZON® PS prodotti da EMS, Nyon – Svizzera,) in associazione alle cure preventive di richiamo. I dispositivi e il protocollo sono stati sviluppati per rendere la seduta di igiene più efficace, confortevole e delicata possibile. Siamo interessati a conoscere la tua opinione su come hai vissuto questo trattamento. Ti preghiamo di dedicare un momento alla compilazione del questionario:

Si prega di rispondere su una scala da 1 a 10, dove 1 è la valutazione più bassa e 10 quella più alta.

1. Come ti è sembrato il trattamento Guided Biofilm Therapy?

Sgradevole 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Piacevole

2. Quanto ritieni motivante vedere il biofilm per la tua consapevolezza all'igiene orale?

Non rilevante 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Utile

3. Come ti sembra la superficie dei denti dopo il trattamento GBT?

Ruvida 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Liscia

4. Come giudichi la durata del trattamento GBT?

Troppo lunga 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Ragionevole

\\10.0.1.2\Shared\Sharedocs\REDAZIONE TUEOR SERVIZI DT\LAVORAZIONE GIORNALI_IMPAGINAZIONE\2020\PREVENTION\PREVENTION_02_Articoli\EMS\Fragebogen dr.BA 18.10.18_EN.docx
Seite 1 von 2

Fig. 3 - Otto domande sono state sottoposte a 50 pazienti.