

LA PARODONTOLOGIA

Si tratta di quel settore dell'odontoiatria che si prende cura del parodonto cioè dei tessuti che circondano i denti e che gli danno sostegno.

Uno dei problemi più frequenti del parodonto è una situazione infiammatoria acuta o cronica che può portare al progressivo scollamento della gengiva fino all'espulsione dei denti. E' quella malattia che un tempo veniva chiamata comunemente piorrea di fronte alla quale si poteva solo assistere impotenti alla progressiva espulsione di tutti i denti fino ad arrivare alla dentiera. Oggi invece grazie alla parodontologia ci sono ottime possibilità di cura.

Le cause della malattia parodontale

Certamente la predisposizione genetica gioca un ruolo importante, ma la causa determinante è la placca batterica. Ecco perché la battaglia della prevenzione deve essere sempre in corso per rimuovere la placca batterica che naturalmente tende a depositarsi lungo il colletto dei denti

La gengiva sana presenta un solco profondo 2/3mm circa. La placca batterica che vi si deposita, se non viene accuratamente rimossa, causa lo scollamento del tessuto gengivale dalla radice del dente formando dei solchi profondi che prendono il nome di **tasca parodontale**. Un'altra causa è data dalla cattiva masticazione o dall'affollamento dei denti perché sono situazioni che provocano l'accumulo di placca.

Visita parodontale

Nel corso della visita una delle prime analisi del medico sarà la misurazione di queste tasche parodontali attraverso uno strumento graduato chiamato sonda parodontale.

Una misurazione della profondità fino a 3 mm è da considerarsi fisiologica mentre più le tasche profonde più la malattia è grave.

Prevenzione della malattia parodontale

La prevenzione consiste nell'effettuare le manovre di igiene comunicate dallo specialista o dall'igienista dentale che consiglieranno gli strumenti adatti come lo spazzolino, lo scovolino interdentale, il collutorio, filo interdentale, eventualmente un dentifricio al fluoro, spiegandone il loro uso corretto secondo un programma personalizzato.

Quando però siamo in presenza di tasche parodontali profonde le semplici manovre di igiene orale non sono più sufficienti perché lo spazzolino non riesce a raggiungere il fondo delle tasche per eliminare il proliferare della placca batterica. In questo caso un primo rimedio è la levigatura radicolare cioè l'eliminazione del tartaro sulla radice del dente attraverso strumenti manuali. A volte si può procedere ad un'applicazione locale di antibiotico.

Nei casi più gravi, dopo la levigatura radicolare quando sono ancora presenti tasche superiori ai 5 mm. Si ricorre alla terapia chirurgica per eliminarle. Inoltre le nuove frontiere della terapia parodontale permettono oltre che la guarigione della parodontite, con la scomparsa delle tasche e la ricostituzione dell'attacco epiteliale, anche la rigenerazione parodontale. La tecnica prevede l'inserimento di particolari sostanze nell'ambito dei tessuti parodontali che consentono la rigenerazione di tessuto osseo e connettivo laddove questo è stato colpito da riassorbimento.

Recessioni gengivali

Si tratta di un altro caso di alterazione del rapporto tra denti e gengive, in cui si vengono a creare delle zone in cui il tessuto gengivale irritato si ritira allontanandosi dalla sua sede originale, lasciando come esito delle antiestetiche esposizioni della radice. Oltre che un problema estetico questa retrazione gengivale determina una maggiore sensibilità al caldo e al freddo con conseguente sintomatologia dolorosa. Il rimedio in questi casi è la terapia chirurgica che consiste nel prelievo dal palato per posizionarlo nella zona interessata alla retrazione oppure anche un innesto di tessuto connettivale meno traumatico del prelievo autologo e ugualmente efficace.

DR. CLAUDIO BRICCA

Test di autodiagnosi:

in presenza di uno o più dei sintomi sottoindicati è consigliabile una visita diagnostica da uno specialista

1. gengive sanguinanti allo spazzolamento
2. gengive gonfie o tese
3. gengive che si ritraggono facendo apparire più lungo il dente
4. Alito cattivo persistente
5. presenza di pus fra dente e gengiva
6. ipersensibilità quando si mastica
7. mobilità dei denti



Tessuto parodontale sano
caratterizzato dal colore roseo e da un
aspetto a buccia d'arancia



Malattia parodontale con aspetto
radiografico della manovra di
misurazione delle tasche parodontali.