



Protesi dentali: un'esigenza sempre più diffusa.

Entro il 2050 ci saranno 2 miliardi di persone di età pari o superiore ai 60 anni: più del doppio rispetto a oggi!

(o quasi) i propri denti naturali. La maggiore attenzione vita, rende le persone più propense a farsi sostituire

L'andamento internazionale.

Nel paesi a basso e medio reddito si tende a preferire le protesi totali mobili. In quelli ad alto reddito sempre più persone possono permettersi protesi a supporto o ritenzione implantare.

La situazione in Italia.

Anche le linee guida del Ministero italiano riconoscono la scarsa igiene della protesi come un fattore che può dei pazienti e richiamano l'importanza di una corretta di pulizia nel prevenire le patologie.2

9.4 MILION

SONO I PORTATORI DI PROTESI IN ITALIA.3

FINO AL

DEI PAZIENTI PULISCE LA PROTESI SOLO CON ACQUA.4

FINO AL

DEI PAZIENTI UTILIZZA PER LA PULIZIA DELLA PROTESI UN NORMALE DENTIFRICIO.

- "White paper on optimal care and manteinence of full dentures for oral and general health" diponibile al sito https://www.dentalhealth.org/ denturecareguidelines 2. Linee guida ministeriali 3. GSK Italia, TSSP SNT 2018C (Settembre 2017 - Luglio 2018); Tot. pop. 14+ ('000): 52.974.000 4. Dental Prosthesis LANDSCAPE MINI TRACKER Wave 1/ ITALY 2018



Cosa rischiano i pazienti che non gestiscono correttamente la propria protesi dentale?

RISCHI PER LA SALUTE DEL CAVO ORALE

Problemi estetici e funzionali:

è possibile che sulle protesi si accumulino **placca microbiotica**, **tartaro** e **residui di cibo**. Inoltre, vengono frequentemente rilevati odori e sapori sgradevoli e insorgenza di macchie.¹

Stomatiti:

la **stomatite da protesi** è una lesione asintomatica arrosata che si forma al di sotto delle protesi ed è frequentemente causata dal lievito Candida albicans. A volte l'infezione primaria viene aggravata da infezioni secondarie causate da altre specie batteriche. La lesione è generalmente localizzata al di sotto dell'intera parte superiore della protesi. La Candida può causare anche la **stomatite angolare** ovvero la fastidiosa irritazione a carico delle commissure labiali.¹

RISCHI PER LA SALUTE GENERALE

Polmonite da inalazione:

i depositi sulle protesi - come la placca microbica, il tartaro e i residui di cibo - possono aumentare il rischio di sviluppare patologie sistemiche, in particolare la polmonite da inalazione. Nella letteratura è riportato che i portatori di protesi e chi li circonda possono sviluppare una patologia sistemica da organismi come lo Staphylococcus aureus resistente alla meticillina (MRSA)17. Le protesi possono fungere da corpi estranei e sostenere colonie persistenti di MRSA rinofaringeo.¹

 [&]quot;White paper on optimal care and manteinence of full dentures for oral and general health" diponibile al sito https://www.dentalhealth.org/denturecareguidelines

Usiamo i prodotti giusti!



LA PULIZIA CON SPAZZOLINO TRADIZIONALE – O DA PROTESI – E SEMPLICE ACQUA DI RUBINETTO NON ELIMINA LA CANDIDA.



La pulizia quotidiana, unita alla disinfezione della protesi, risulta fondamentale per prevenire le patologie. Il pulitore per protesi ideale è antibatterico, antifungino, atossico, compatibile con il materiale di cui è fatta la protesi e non deve alterarne o danneggiarne la superficie.



Meglio non dormirci su!

Anche l'utilizzo delle protesi durante la notte è stato collegato a un aumento del rischio di polmonite da inalazione. Da uno studio condotto nel 2015, su soggetti di età pari o superiore a 85 anni,

È EMERSO CHE LA DIFFICOLTÀ DI DEGLUTIZIONE E L'UTILIZZO DELLE PROTESI DURANTE LA NOTTE PORTANO A UN RISCHIO 2,3 VOLTE MAGGIORE DI EVENTI GRAVI DI POLMONITE.



Ciò è paragonabile al rischio relativo ai soggetti con, ad esempio, una storia clinica di ictus, malattie respiratorie e deterioramento cognitivo.

Le linee guida che tutti dovrebbero conoscere.

Non ci può essere prevenzione senza corretta informazione.

L'Oral Health Foundation ha stabilito delle linee guida internazionali¹che possono contribuire a ridurre sensibilmente l'insorgenza di eventuali patologie. Per questo Aiop chiede l'aiuto di tutti i professionisti della salute dentale per diffonderle il più possibile tra i propri pazienti.



SOLUZIONE DETERGENTE

Immergere
quotidianamente le
protesi in una soluzione
detergente specifica, da
utilizzare solo al di fuori
della bocca, attenendosi
strettamente alle linee
guida delle case produttrici.



Pulire quotidianamente le protesi mediante azione meccanica: sfregare con uno spazzolino morbido e un pulitore per protesi che sia efficace e non abrasivo (è escluso il dentifricio).



CONTROLLI PERIODICI

Tutti i portatori di protesi mobili devono rientrare in un programma periodico di controllo e manutenzione da parte del proprio professionista dentale.

RIPOSO NOTTURNO

Non tenere le protesi in bocca durante la notte, a meno che non ci siano ragioni specifiche per farlo. Questa linea guida assume maggiore importanza per i soggetti che corrono un rischio più elevato di sviluppare stomatite e per gli anziani vulnerabili o ospitati in istituzioni assistenziali.

 "White paper on optimal care and manteinence of full dentures for oral and general health" diponibile al sito https://www.dentalhealth.org/denturecareguidelines



