

## ASSOCIAZIONE TRA **MALATTIE CARDIACHE, DIABETE E PATOLOGIE DENTARIE**



di **Marzio Todisco**,  
odontoiatra, esperto di chirurgia estetica dentale

**L**e infezioni croniche della bocca come la malattia parodontale (popolarmente definita "Piorrea") responsabile se non trattata, della distruzione dei tessuti di sostegno dei denti, sono associate ad una risposta infiammatoria sistemica.

Malattia parodontale o Parodontite significa infiammazione del parodonto. Il parodonto è il sistema di supporto dei denti che mantiene le radici dei denti ancorate alle ossa mascellari.

**La parodontite** è un'infezione del parodonto che provoca la distruzione progressiva di questa struttura. Lo sviluppo della parodontite è dovuto ad una suscettibilità individuale su base genetica e agli stili di vita non adeguati (fumo, dieta, igiene orale, alcune patologie) che aggravano il decorso della malattia portando progressivamente a mobilità dei denti causata dalla distruzione dell'osso di supporto fino alla loro perdita con evidenti menomazioni estetiche, masticatorie e fonetiche.

## È ORMAI NOTO CHE I BATTERI RESPONSABILI DELLA MALATTIA PARODONTALE SIANO CAUSA DI GRAVI INFEZIONI SISTEMICHE QUALI AD ESEMPIO ASCESSI CEREBRALI, INFEZIONI POLMONARI, INFEZIONI CARDIACHE O DI PROTESI ENDOVASCOLARI OD ORTOPEDICHE

Queste infiammazioni mantenute nel tempo sono responsabili di alcuni cambiamenti metabolici e dell'aumento della proteina C-reattiva (proteina prodotta dal fegato in risposta ad insulti esterni), condizioni associate all'aumento del **rischio cardiovascolare** (infarto del miocardio, ictus, problemi circolatori generali) e dell'**aumento della pressione arteriosa**, come definito dall' American Heart Association.

Gli studi in questo campo hanno avuto una spinta notevole alla fine degli anni 80 quando un gruppo di cardiologi, interessato a comprendere i fattori di rischio associati alla metà degli infarti non spiegabile con la presenza dei fattori di rischio classici (ipertensione, obesità, fumo, ipercolesterolemia), ha riscontrato un'associazione tra parodontite ed episodi cardiovascolari acuti.

Il meccanismo alla base di questa associazione sembra essere il passaggio di batteri dal cavo orale al sistema circolatorio, con danneggiamento delle pareti dei vasi sanguigni e influenza negativa (distacco) delle placche ateromatiche responsabili dirette degli "incidenti vascolari".

**Il diabete** risulta essere un'altra patologia associata (aggravante) alla malattia parodontale e uno dei fattori di rischio delle malattie cardiovascolari. Un soggetto diabetico presenta un rischio tre volte superiore di ammalare di parodontite rispetto ad un soggetto non diabetico. Il trattamento della malattia parodontale, particolarmente diffusa tra la popolazione mondiale (6ª patologia più diffusa al mondo), è associata ad una diminuzione dei markers infiammatori e quindi al contenimento del rischio cardiovascolare.

Risulta evidente come il monitoraggio della salute orale (e in particolare salute parodontale) e la collaborazione tra cardiologi e odontoiatri, porterebbero alla riduzione di alcuni dei fattori di rischio legati agli incidenti vascolari.

Dati di studi clinici controllati hanno evidenziato in modo inequivocabile una riduzione dei markers infiammatori dopo trattamento della malattia parodontale.

La terapia della malattia parodontale è ancora più importante se si pensa che è ormai noto che i batteri responsabili siano causa di gravi infezioni sistemiche quali ad esempio ascessi cerebrali, infezioni polmonari, infezioni cardiache o di protesi endovascolari od ortopediche.

### *Bibliografia:*

*J Periodontal Research* 2004 Aug;39(4):236-41.

*Periodontal disease and C-reactive protein-associated cardiovascular risk.*

D'Aiuto F1, Ready D, Tonetti

*Am Heart J.* 2006 May;151(5):977-84.

*Periodontal infections cause changes in traditional and novel cardiovascular risk factors: results from a randomized controlled clinical trial.*

D'Aiuto F1, Parkar M, Nibali L, Suvan J, Lessem J, Tonetti MS.

*Cytokine.* 2009 Jan;45(1):50-4. doi: 10.1016/j.cyto.2008.10.016. Epub 2008 Dec 11.

*Association between periodontitis and common variants in the promoter of the interleukin-6 gene.*

Nibali L1, D'Aiuto F, Donos N, Griffiths GS, Parkar M, Tonetti MS, Humphries SE, Brett PM.

*Pteridines.* 2018 Feb;29(1):124-163. doi: 10.1515/pteridines-2018-0013. Epub 2018 Nov 13.

*Periodontal, metabolic, and cardiovascular disease: Exploring the role of inflammation and mental health.*

Makkar H1, Reynolds MA#2, Wadhawan A1, Dagdag A1, Merchant AT#3, Postolache TT#4

*JNMA J Nepal Med Assoc.* 2011 Jul-Sep;51(183):144-53.

*Interrelationship between diabetes and periodontitis: a review.*

Pradhan S1, Goel K.