

# Noi siamo Utifar



*Insieme per crescere*



## **ENTRA ANCHE TU A FAR PARTE DI UTIFAR!**

Iscriversi a Utifar significa essere parte di un'associazione impegnata a diffondere la cultura del cambiamento e la crescita della Professione. Insieme possiamo fare molto, le nostre idee e la nostra determinazione faranno la differenza!

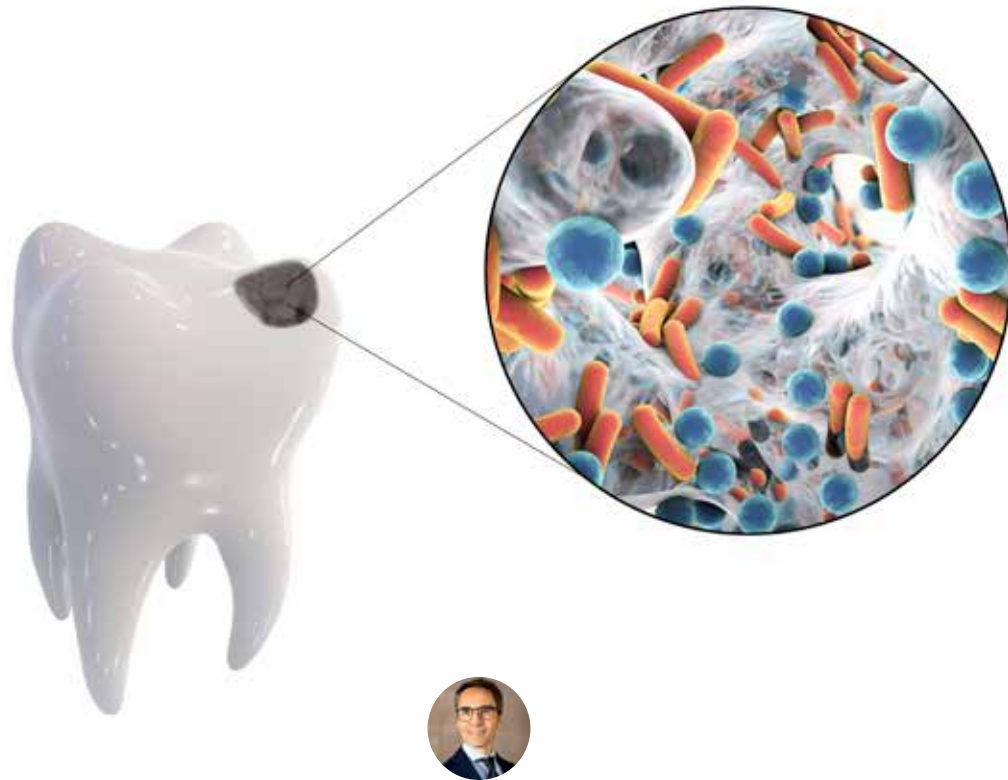
### **Servizi riservati ai soci:**

- Assistenza in caso di procedimenti legali garantita da avvocati di fiducia di Utifar ed esperti nel settore farmaceutico
- Partecipazione gratuita o agevolata ai nostri convegni
- Formazione a distanza gratuita per coprire interamente i 50 crediti ECM per il 2020
- Agevolazioni per la partecipazione alla Scuola di Galenica Utifar e ad altri percorsi formativi sul territorio
- Consulenze gratuite e personalizzate in ambito professionale, fiscale e legislativo
- Adesione gratuita ad Upfarm (Unione professionale farmacisti per i farmaci orfani) e supporto per la predisposizione di farmaci orfani e off-label
- Spedizione a domicilio di Nuovo Collegamento per i farmacisti collaboratori
- Convenzione Carta Carburanti Cartissima Q8

Iscrizioni online sul sito [www.utifar.it](http://www.utifar.it)

# CARIE

## UNA MALATTIA DA CONOSCERE



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

**L**a carie è una malattia di origine batterica e trasmissibile ed è la malattia più diffusa al mondo. Il 91% della popolazione mondiale ha esperienza, almeno una volta nella vita, di carie. La lesione cariosa deriva dall'acido prodotto dall'aggressione batterica sul dente. L'ambiente acido (sostenuto dalla presenza di zuccheri) causa la perdita di tanti piccoli "mattoncini" che compongono lo smalto. Questa parte superficiale del dente è composta dai 4 ai 13 milioni di "mattoncini" di smalto.

Chimicamente si parla di demineralizzazione e quindi di perdita di ioni Calcio (gli ioni Calcio sono i "mattoncini" che compongono lo smalto dei denti).

In verità un continuo scambio/perdita di ioni Calcio avviene in ogni momento della giornata in base all'acidità dell'ambiente che circonda il dente. Un ambiente acido favorisce il distacco dei "mattoncini" di Calcio ma quando l'acidità si riduce (quindi chimicamente aumenta il PH) questi "mattoncini" ritorneranno nello smalto.

Se nella bocca è presente fluoro, le molecole di fluoro (ioni fluoro), oltre alle molecole di calcio, entreranno nello smalto dando origine ad una struttura più resistente all'ambiente acido.

Da questo meccanismo cosa si deduce?

- 1 - il paziente rimane esposto al rischio di carie per tutta la vita;
- 2 - eseguire otturazioni sulle lesioni cariose non elimina il rischio di riammalarsi di carie;
- 3 - la remineralizzazione e/o la demineralizzazione dei denti sono fortemente legati allo stile di vita.

E' bene che i pazienti sappiano che le otturazioni non sono la cura della malattia ma sono il trattamento delle conseguenze della malattia cariosa.

La prevenzione della malattia carie, quindi la remineralizzazione dello smalto, è uno stile di vita (livello di igiene orale, alimentazione, idratazione).

Le abitudini alimentari e igieniche fanno in modo che vengano acquisiti più mattoncini di quanti se ne perdano.

Ovviamente l'azione del fluoro e la remineralizzazione sono favorite oltre che da un ambiente NON acido (alimentazione, idratazione) anche da una superficie del dente pulita.

Il flusso salivare è uno degli elementi protettivi della patologia carie. Essendo la saliva composta per il 98% di acqua ne deriva che bere e bere molto (alle 2 del pomeriggio avete già terminato 1 litro e ½ di acqua) aumenta il flusso salivare.

Alcune condizioni e sostanze possono ridurre il flusso salivare: sindrome pre-mestruale, fumo, disidratazione, cannabis, oppiacei, malattie specifiche, farmaci di vario genere.

Essendo di origine batterica, i batteri specifici della malattia carie, possono essere trasmessi, nella vita di relazione (per esempio attraverso la saliva) dalla madre al bambino (madre o padre o nonni o amichetti ect...).

I piccoli pazienti, in base alla contaminazione della bocca di coloro che li infettano, possono venire anche stabilmente infettati (*Berkawitz R.J. Mutans Streptococci. Acquisition and transmission. Pediatr Dent. 2006 28 106 109*).

Quindi quanto più PULITI saranno coloro che hanno un contatto con il bambino tanto minore sarà la possibilità che vengano trasmessi batteri cariogeni.

Se immaginate una bocca perfettamente sterile (è solo un esempio perché la sterilità del cavo orale è incompatibile con la vita) che entri in contatto, per esempio attraverso la saliva, con un ambiente "molto sporco" (una bocca non ben pulita) è ovvio che la bocca sterile perderà la propria sterilità. Questo processo si chiama "contaminazione".

Da ciò l'importanza di insegnare ai corsi pre-parto quanto sia fondamentale, anche per la madre, avere una perfetta igiene orale (oltre che per tutti coloro che avranno una vita di relazione con il bambino).

## SUGGERIMENTI

### PER IL CONTROLLO DELLA MALATTIA CARIE

- eseguire controlli periodici dal proprio odontoiatra che potrà valutare l'indice di rischio di patologia cariosa
- rispettare un adeguato stile di vita (alimentazione in termini di qualità e frequenza di assunzione dei cibi, idratazione)
- eseguire manovre di igiene orale domiciliare corrette eventualmente integrate (se paziente altamente suscettibile ad ammalare di carie, si parla di cario-recettività) da sostanze a rilascio controllato di Fluoro
- sottoporsi a test salivari professionali: viene prelevata saliva che incubata e a contatto con specifici reagenti ci dirà il livello di batteri cariogeni presenti.