

## INFORMAZIONI SULLA CARIE

La patologia cariosa è una malattia infettiva a carattere cronico-degenerativo, trasmissibile, ad eziologia multifattoriale, che interessa i tessuti duri dentali e che porta alla distruzione degli stessi (Featherstone, 2003).

Rappresenta ancora oggi una delle patologie più diffuse nella popolazione generale (Tinanoff et al., 2002; Marthaer, 2004; Whelton, 2004; Hugoson et al., 2005; Nunn, 2006; Selwitz et al., 2007) e in età pediatrica (Campus et al., 2004; Senna et al., 2005; Cleaton-Jones et al., 2006; Campus et al., 2004; 2007).

Negli ultimi decenni i paesi industrializzati hanno registrato una riduzione della prevalenza della patologia, anche se recenti indagini epidemiologiche a carattere nazionale hanno evidenziato che il problema carie è ancora pressante nei bambini italiani: è emersa, infatti, una prevalenza di circa il 22% di patologia a 4 anni e di circa il 44% a 12 anni (Strohmeinger et al., 2006; Campus et al., 2007).

In Italia, la quasi totale assenza sul territorio di Servizi Odontoiatrici di Comunità rende ancora più difficile l'attuazione di programmi di prevenzione puntuali ed efficaci. Secondo il diagramma proposto da Keyes nel 1962, ancora oggi ritenuto valido, sono necessari tre fattori di rischio fondamentali perché si realizzi la carie: flora batterica cariogena, dieta ricca di carboidrati fermentabili e ridotte difese dell'ospite. Per fattore di rischio si intende "un fattore biologico, ambientale e comportamentale che nel tempo aumenta la probabilità del manifestarsi di una patologia; se rimosso o assente, ne riduce la probabilità. Esso è parte della catena causale oppure espone l'ospite alla catena causale. Al concludersi della patologia, la sua rimozione non necessariamente lo riduce".

### Fattori di rischio:

- Batteri
- Carboidrati
- Dieta
- Ospite

## LINEE GUIDA NAZIONALI PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE ORALE E LA PREVENZIONE DELLE PATOLOGIE ORALI IN ETÀ EVOLUTIVE

# Prevenzione della Carie

ARGOMENTO	DESCRIZIONE	RACCOMANDAZIONE
<b>RISCHIO DI CARIE</b>	Popolazione infantile italiana	Da considerarla tutta a rischio di carie
<b>FLUOROPROFILASSI</b>	per via topica attraverso l'uso di paste dentifriche a basso contenuto di fluoro (500 ppm)	dai 3 fino ai 6 anni, due volte al giorno.
	almeno 1000 ppm di fluoro due volte al giorno	Dopo i 6 anni
<b>SIGILLATURE</b>	sono indicate per tutti i bambini	Applicate nei 2 anni successivi all'eruzione (integrità da controllare ogni 6-12 mesi)
<b>ALIMENTAZIONE</b>	succhiotto edulcorato e del biberon contenente bevande zuccherine	fortemente sconsigliato (soprattutto di notte)
	L'assunzione di bevande e cibi contenenti carboidrati semplici (vedi elenco)*	sconsigliata fuori dai pasti

Scheda 1  
Prevenzione della Carie

# Rischio di carie

## Dosaggi per la somministrazione di fluoro

ETA'	< 0.3 ppm F	0.3 - 0.6 ppm F	> 0.6 ppm F
Dal 3° mese di gravidanza	1 mg	1 mg	0,00
0 - 6 mesi	0,25	0,00	0,00
6 mesi - 3 anni	0,25	0,00	0,00
3 - 6 anni	0,50	0,00	0,00

## \* ELENCO ZUCCHERI SEMPLICI

### Monosaccaridi

carboidrati formati da una sola molecola e sono caratterizzati da sapore dolce e da solubilità in acqua

Si distinguono in due categorie:

- ALDOSI caratterizzati da un gruppo aldeidico (glucosio, galattosio);
- CHETOSI caratterizzati da un gruppo chetonico (fruttosio).

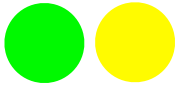
### Disaccaridi

zuccheri dolci e solubili in acqua, formati da due molecole unite tra loro dal legame glicosidico realizzato attraverso una condensazione.

I più comuni sono:

- MALTOSIO: glucosio + glucosio (è presente nell'orzo e in alcuni cereali)
- SACCAROSIO: glucosio + fruttosio (il comune zucchero da tavola);
- lattosio: glucosio + galattosio.

## RISCHIO DI CARIE BASSO MEDIO



### Sotto i 6 anni

REQUISITI:

- Nessuna lesione clinicamente evidente
- o Assenza di fattore di rischio
- Presenza di un solo fattore che possa aumentare la probabilità che il soggetto manifesti nel futuro prossimo una o più lesioni

### Oltre i 6 anni

REQUISITI

- Una lesione clinicamente evidente
- o carie secondaria negli ultimi 3 anni

## RISCHIO DI CARIE ELEVATO



### Sotto i 6 anni

REQUISITI: Almeno uno dei punti seguenti

- Presenza di almeno una lesione clinicamente evidente
- o carie secondaria negli ultimi 3 anni
- Presenza di più fattori di rischio che possano aumentare la probabilità di carie
- Basso status socio economico
- Esposizione al fluoro non sufficiente
- Xerostomia

### Oltre i 6 anni

Requisiti:

- Più di due lesioni clinicamente evidenti
- o Carie secondarie negli ultimi 3 anni
- Presenza di più fattori di rischio che possano aumentare la probabilità di carie
- Esposizione al fluoro non sufficiente