

PDF 5. La Carie.

La carie é una malattia dei tessuti duri del dente, causata dalla **Placca Batterica Dentale, PBD**.

La PBD produce **acido lattico ed enzimi (aminopeptidasi, pirofosfatasi etc.)**, che, determinano una progressiva escavazione e infine la **distruzione di smalto e dentina**.



A sinistra. La **superficie dello smalto**, aspetto irregolare dei prismi di idrossiapatite, (M.E- a scansione X 10.000

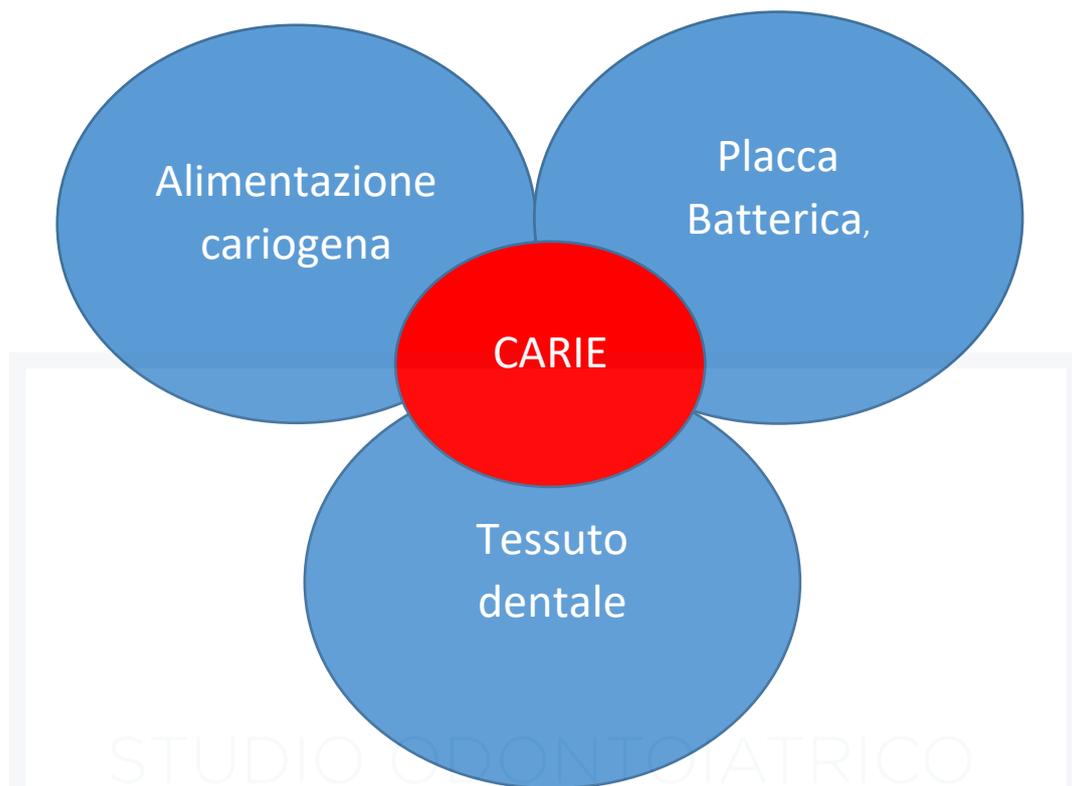
A destra. **Azione demineralizzante dell'acido lattico ph 4,8 sullo smalto** (M.E- a scansione X 3.000-

L'incidenza della carie dipende essenzialmente da **tre fattori:**

-dalla **dieta cariogena**, cioè ricca di **carboidrati**, e **bevande acidificanti (succhi di frutta)**,

-dai **batteri che popolano la Placca batterica**, (la carie è più o meno aggressiva, a seconda che sia popolata da batteri più o meno cariogeni),

- dalla qualità del tessuto **dentale**, cioè della **mineralizzazione (durezza) dello smalto**, e della dentina,



- influiscono inoltre il **fumo**, la **mancaanza di saliva**, la **respirazione orale**, il **reflusso gastroesofageo** ed altro.

Vedi anche:

- Prevenzione PDF 3: **La placca batterica.**
- Prevenzione PDF 4: **Prevenzione della formazione della placca batterica (ruolo degli zuccheri nella formazione della carie),**
- Prevenzione PDF 8: **Igiene Orale Meccanica Quotidiana, IOMQ.**
- Prevenzione PDF 9: **Igiene Orale Meccanica Periodica Professionale, IOMPP.**
- Prevenzione PDF 10: **Igiene orale chimica, IOC.**

Auto diagnosi della carie.

Carie piccolissima.

L'autodiagnosi è difficile, alcuni sintomi precoci possono comunque esserci (ma anche mancare):

- **freddo ai denti** (sensazione saltuaria, e comunque potrebbe essere la accentuazione della normale sensibilità), **assente comunque se il dente è devitalizzato (e un dente devitalizzato si caria lo stesso!),**
- **il filo si rompe** passandolo tra i denti (la superficie irregolare del dente cariato funziona da seghetta).
- una **microscopica cavità** rilevata dal paziente accorto.

Carie conclamata.

- **freddo** ai denti accentuato (può anche essere assente!), **assente comunque se il dente è devitalizzato (e un dente devitalizzato si caria lo stesso!),**
- **cavità** in un dente,
- **intasamento alimentare** tra due denti contigui cariati,
- colore **grigio in trasparenza**

Diagnosi tardiva (siamo già alle complicanze).

La carie è divenuta penetrante o quasi nel nervo, per cui potremo avere la **pulpite** oppure la **necrosi** con **granuloma / ciste**, o l'**ascesso endodontico**.

Esaminiamole (saranno chiarite meglio a **Terapie: Endodonzia ortograda**):

-Pulpite.

Si ha dolore continuo, che **aumenta col freddo**, **sdraiandosi**, **diffuso**, **non ben localizzabile** dal paziente (talora una carie mandibolare può essere indicata dal paziente come dolore alla arcata mascellare e viceversa, oppure all'orecchio).

La pulpite può anche essere del tutto asintomatica, perché evolve velocissimamente nella:

-Necrosi e le sue complicanze.

In questo caso il paziente ha una sensazione precisamente **localizzabile di dente alto/lungo** (la pulpite ha ucciso il nervo

determinandone la morte ovvero la **necrosi** anche asintomatica, oppure sintomatica se **con produzione di gas**, e nell'osso all'apice della radice si può formare un **granuloma o una ciste odontogena**. Il **granuloma**, di per se asintomatico, (milioni di italiani hanno **granulomi asintomatici senza saperlo!**) lo diviene nel caso di **ascesso nel granuloma** (detto periapicale, endodontico cioè), in quanto vi si crea la produzione di pus e gas determina una pressione intollerabile, a meno che non sia già presente una fistola (vedi a Terapie: Endodonzia ortograda).

Diagnosi dall'odontoiatra.

La **diagnosi precoce dell'odontoiatra è fondamentale.**

In occasione delle **sedute periodiche /quadrimestrali o semestrali**) di Igiene Orale Meccanica Periodica Professionale (**IOMPP**), viene infatti effettuato **un Check up** mediante:

A)

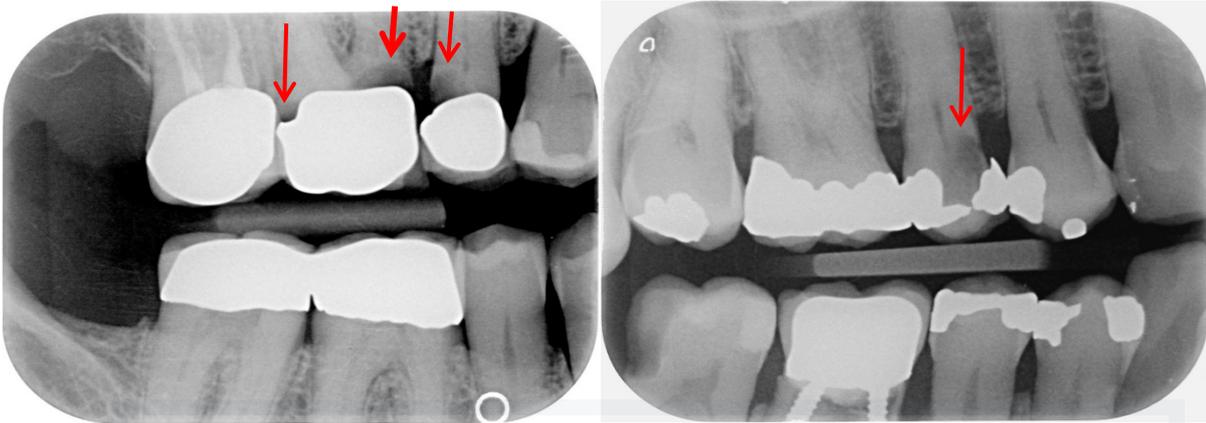
l'accurato sondaggio della superficie masticatoria e soprattutto approssimale (interdentale), con specillo a punta.

Si possono sondare infatti **carie piccolissime** che il paziente non può autodiagnosticarsi, **ma che verranno confermate**

B)

mediante il rilievo di **radiografie Bite Wing** effettuate comunque a cadenza biennale, oppure quando si hanno sospetti.

COSA E' UNA RADIOGRAFIA BITE WING.



Una radiografia Bite Wing dei denti posteriori, è una radiografia, che nella stessa immagine ci dà una visione di **8 mezzi denti** (4 superiori e 4 inferiori), evidenziando le carie interdentali. Infatti:

RX Bite Wing a sinistra. L'Igienista, anche **in completa assenza di sintomi**, rileva dalla radiografia Bite Wing **di destra**, tre profonde carie sul molare e sul premolare superiore, **confermando quanto già individuato con lo specillo.**

RX Bite Wing a destra. L'Igienista, anche **in completa assenza di sintomi**, rileva dalla radiografia Bite Wing **di sinistra**, una profonda carie sul premolare superiore di **destra confermando quanto già individuato con lo specillo.**

La diagnosi tardiva delle carie dell'odontoiatra.

Si effettua:

- **ascoltando** la descrizione della sintomatologia fatta dal paziente,
- **con l'ispezione clinica,**
- **sondando il dente e**
- **integrando con una RX** per le eventuali complicanze endodontiche.

Ma se un paziente effettua con precisione, le sedute di IOMPP, non si dovrebbe mai arrivare ne alla carie né alla diagnosi tardiva!!!

Come si difende il nostro organismo?

Se la carie è poco aggressiva, le cellule odontoblastiche della dentina, (vedi a Prevenzione 2: Anatomia della bocca), che sono sul lato esterno della polpa dentale, **producono dall'interno del dente, nuova dentina, detta secondaria, che modifica l'anatomia della camera pulpare, allontanando la polpa dalla aggressione cariosa!!!!** In un certo senso **la dentina crea una difesa dalla carie**, che ritarderà ma non impedirà che raggiunga la polpa dentale !

STUDIO ODONTOIATRICO
PAGNI