

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE AL CORSO

L'iscrizione dovrà avvenire tramite compilazione della scheda di adesione disponibile sul nostro portale www.Odontoiatria33.it, che permetterà al provider di fornire via e-mail all'utente uno username e una password. Per maggiori informazioni www.Odontoiatria33.it

Terapia delle infezioni odontogene

Therapy of odontogenic infections

G. Ottaviani, M. Gobbo, K. Rupel, V. Zoi, E. Vettori, M. Chermetz, M. Biasotto*

Ambulatorio di Medicina e Patologia Orale, Pazienti Special Needs e Prevenzione Orale in Oncologia, Clinica Odontoiatrica e Stomatologica, Università degli Studi di Trieste

Ricevuto il 15 dicembre 2014

Accettato il 20 gennaio 2015

*Autore di riferimento

Matteo Biasotto

m.biasotto@fmc.units.it

RIASSUNTO

Obiettivi. Fornire un aggiornamento, in base alle raccomandazioni della comunità scientifica, sulla corretta terapia farmacologica da adottare nelle infezioni odontogene di principale riscontro nell'attività clinica quotidiana. **Materiali e metodi.** Il corso intende aiutare il clinico nella quotidianità della prescrizione antibiotica per il trattamento delle diverse infezioni di origine odontogena, con particolare attenzione ai pazienti "special needs" o con specifiche comorbidità. **Risultati e conclusioni.** Se mal diagnosticate o non trattate correttamente, le infezioni odontogene possono compromettere notevolmente la salute del paziente, rendendo necessario il ricovero ospedaliero. È fondamentale che l'inquadramento diagnostico sia corretto e che, successivamente, il trattamento impostato sia appropriato per il singolo paziente, così da raggiungere un successo terapeutico ed evitare l'instaurarsi di antibiotico-resistente. Queste, infatti, sono in grado di influenzare negativamente lo stato di morbilità e mortalità del paziente stesso.

Parole chiave: Microbiologia | Infezioni odontogene | Antibioticoterapia | Ascesso | Drenaggio chirurgico

ABSTRACT

Objectives. The purpose of this paper is to provide an update on the pharmacological treatment of clinically common odontogenic infections, based on the recommendations of the scientific community. **Materials and methods.** The aim of the present course is to help clinicians in prescribing the correct antibiotic therapy of the different odontogenic infections they daily run into, with particular attention to special needs patients or to patients with specific comorbidities. **Results and conclusions.** If not diagnosed or properly managed, odontogenic infections may seriously affect the patient's health and, in a small number of cases, they can lead to the necessity of hospitalization. A correct diagnostic classification and a targeted and effective medical therapy are fundamental steps to forestall the onset of antibiotic resistances. In fact, these may increase the patient's morbidity and mortality as well as contribute to the medical therapy failure.

Key words: Microbiology | Odontogenic infections | Antibiotic therapy | Abscess | Surgical drainage

■ 1. Introduzione

Le infezioni odontogene sono un gruppo di patologie molto comuni che originano dai tessuti dentali o parodontali, causate per lo più da parte dei microrganismi che costituiscono normalmente il biofilm orale.

Le cause primarie delle infezioni del cavo orale di origine odontogena comprendono la patologia dentaria (carie, traumi, pulpiti, pulpoperadentiti, pericoronariti) e le infezioni a carico del parodonto (gengivite, malattia parodontale).

L'instaurarsi del processo infettivo, quindi, dipende da un insieme di fattori comprendenti la flora microbica, le difese immunitarie del paziente, lo status oro-dento-parodontale, l'eventuale antibiotico-resistenza e la predisposizione genetica.

Considerata l'importanza che le infezioni odontogene rivestono ancora oggi nella pratica clinica quotidiana, in quanto rappresentano le maggiori e più frequenti complicanze in ambito medico e sanitario, l'obiettivo di questo approfondimento è quello di fornire al clinico gli strumenti necessari per trattare nel modo appropriato tali infezioni con lo scopo di ridurre la morbilità e i costi per il Servizio Sanitario Nazionale. In particolare verrà dato risalto alla terapia farmacologica, secondo le linee guida internazionali. Saranno analizzati i diversi principi attivi in base alle loro indicazioni e posologie e si evidenzieranno le indicazioni all'approccio chirurgico.

■ 2. Approcci terapeutici

Il trattamento delle infezioni odontogene si prefigge due principali obiettivi, eliminare l'agente eziologico e drenare l'eventuale raccolta purulenta:

- *incisione e drenaggio* della raccolta purulenta (ascesso);
- *antibioticoterapia esclusiva o adiuvante* a supporto delle manovre sopraelencate.

Subito dopo la risoluzione dell'evento acuto, però, si evince anche un terzo obiettivo: la rimozione del fattore causante l'infezione. Le vie per attuare la rimozione del fattore causale variano in base al tipo di infezione:

- *terapia endodontica o terapia causale parodontale* (in base all'origine infettiva) qualora sia possibile recuperare il dente interessato;
- *estrazione semplice o chirurgica*, laddove sia impossibile procedere al recupero funzionale dell'elemento (denti con grave parodontopatia, fratture verticali, mobilità accentuate).

Le procedure di intervento non sono standardizzate ma variano a seconda della manifestazione clinica dell'infezione e possono essere suddivise in:

- *forme localizzate*: la rimozione della causa può talvolta essere sufficiente a portare alla risoluzione completa del quadro clinico;
- *forme estese*: qualora sia localizzabile una raccolta ascessuale, la sua incisione promuove la riduzione della carica batterica presente all'interno eliminando la condizione di anaerobiosi, favorevole alla crescita microbica, e ciò riduce il rischio di diffusione del materiale purulento. La sintomatologia algica, una volta drenato l'ascesso, va incontro a miglioramento poiché la tensione tissutale diminuisce significativamente. Naturalmente si dovrà associare una terapia antibiotica empirica;
- *forme gravi*: i principi sui quali si basa il trattamento sono gli stessi delle due forme precedenti, associando alla terapia farmacologica empirica una terapia antibiotica mirata (dopo l'esecuzione dell'esame colturale con relativo antibiogramma), tenendo conto delle possibili complicanze sistemiche che non sono da sottovalutare e che possono richiedere un ricovero ospedaliero.

■ 3. Quadri clinici più frequenti

- *Periodontite apicale*: terapia endodontica ortograde o estrazione chirurgica dell'elemento coinvolto, qualora non restaurabile [1].
- *Ascesso*: terapia endodontica ortograde o estrazione chirurgica dell'elemento coinvolto, qualora non restaurabile, associate a drenaggio chirurgico ed eventuale terapia antibiotica di supporto.
- *Cellulite o flemmone*: solitamente non presentano una raccolta circoscritta. Vengono trattati con una terapia endodontica ortograde o l'estrazione chirurgica dell'elemento coinvolto, qualora non restaurabile. La terapia antibiotica di supporto, unitamente all'uso di impacchi caldi, è indicata per favorire l'evoluzione in senso colliquativo dell'infezione, che successivamente verrà drenata.
- *Sinusite mascellare odontogena*: il corretto approccio terapeutico si basa sul drenaggio della raccolta purulenta attraverso la fossa canina o per via transnasale (tramite chirurgia endoscopica naso-sinusale o FESS, Functional Endoscopic Sinus Surgery), unito alla prescrizione di una terapia antibiotica di supporto. Di fondamentale importanza è l'individuazione del fattore causale: qualora sia rappresentato da un dente necrotico, sarà necessario eseguire una terapia endodontica ortograde o l'estrazione chirurgica dell'elemento coinvolto, se non restaurabile [2].

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3129835>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3129835>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)