

Există considerente speciale pentru tratamentul cariilor de colet în cazul pacienților în vârstă sau a celor compromiși din punct de vedere medical?

Fiecare pacient trebuie tratat în primul rând ca om*, iar planul de tratament trebuie adaptat condițiilor și nevoilor sale specifice. Având în vedere acest lucru, pacienții care fac parte din grupul persoanelor în vârstă sau compromise din punct de vedere medical au nevoie de anumite ajustări ale tratamentelor. În primul rând, medicul stomatolog trebuie să fie familiarizat cu afecțiunile și medicația acestor pacienți. Multe dintre ele pot avea un impact asupra tratamentului stomatologic sau pot avea contraindicații în cazul anumitor proceduri. În al doilea rând, medicul stomatolog trebuie să cunoască mediul social al pacientului, nivelul de debilitate și capacitatea sa de auto-îngrijire și să anticipeze dificultățile cum ar fi realizarea unei igiene orale adecvate sau vizita în cabinetul stomatologic la intervale regulate. În cele din urmă, medicul stomatolog trebuie să ia în considerare faptul că pacienții în vârstă și cei compromiși din punct de vedere medical pot avea capacitate redusă de cooperare pe perioada vizitei stomatologice. Recomandarea generală este de a programa acești pacienți la primele ore ale dimineții, după ce au servit micul dejun, și de a limita durata programării stomatologice. În acest scop medicul stomatolog trebuie să aleagă materialele de lucru adecvate care să îi permită să realizeze procedurile rapid și eficient.

* Pretty et al, Gerodontology. 2014 Feb;31 Suppl 1:77-87



Ce măsuri de prevenție pot fi recomandate pacienților cu risc de dezvoltare a cariilor de colet?

Adulții în vârstă au nevoie de o îngrijire orală cuprinzătoare, cu accent pe prevenție. În funcție de condiția pacientului se pot implementa diferite nivele de prevenție. Măsura de prevenție de bază pentru orice pacient este întotdeauna educarea și ajutorul pentru o igienă orală adecvată. Pacientul are nevoie să fie instruit și, dacă este necesar, să fie ajutat de către îngrijitorii săi în vederea menținerii igienei orale și a igienei tuturor lucrărilor protetice mobile. În plus, îngrijirea realizată acasă poate fi acompaniată și de MI Paste Plus pentru o protecție îmbunătățită și promovarea unui echilibru favorabil al ionilor. Complexul RECALDENT (CPP-ACP), oferă calciu, fosfat și fluor direct pe suprafața dentară, întărind structura dentară slăbită. Vizitele regulate la medicul stomatolog sunt extrem de importante pentru o prevenție eficientă. În timpul vizitei, medicul stomatolog va realiza un control complet, va evalua riscul cariogen curent și va stabili măsurile necesare. Medicul stomatolog poate aplica de asemenea MI Varnish cu conținut ridicat de fluor și RECALDENT pentru protecție adițională. Suprafețele coronare cu risc și expuse pot fi acoperite și protejate cu Fuji TRIAGE.



Ce este RECALDENT și de ce este util în cazul tratamentului cariilor de colet?

RECALDENT™ este derivat din cazeină, proteina din lapte. Studiile recente au demonstrat faptul că efectul protector al laptelui se datorează unei părți din această proteină – denumită fosfopeptidă cazeinică (CPP)- care conduce ionii de calciu și fosfat sub formă de fosfat amorf de calciu (ACP). Fosfatul de calciu este de obicei insolubil; cu alte cuvinte, formează o structură cristalină la un pH neutru. Cu toate acestea, CPP menține calciul și fosfatul într-o stare necristalizată amorfă, similară cu componentele minerale ale salivei. Acest lucru înseamnă că, complexul CPP-ACP sau RECALDENT, este modul optim de livrare a ionilor de calciu și fosfat pe suprafața dintelui și în interiorul plăcii cariogene.

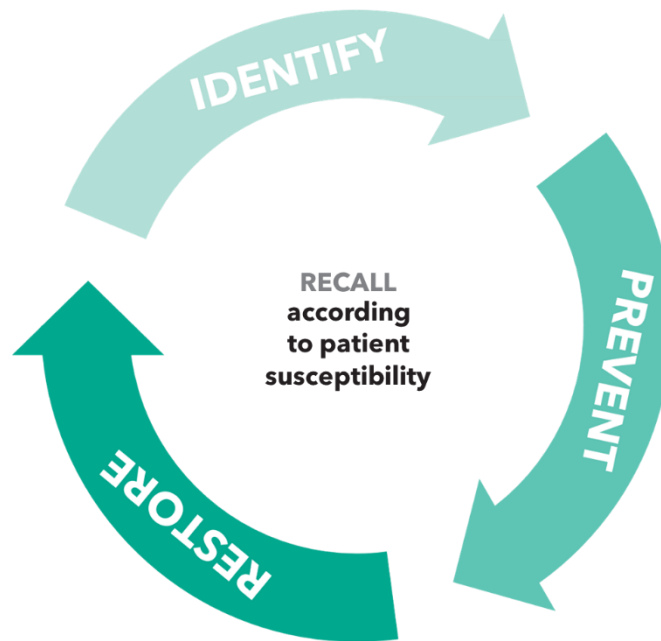
RECALDENT poate fi foarte util în prevenția și tratamentul cariilor de colet deoarece protejează suprafețele radiculare, reduce hipersensibilitatea și stopează leziunile cariogene incipiente.



Utilizarea produselor RECALDENT combate efectele acizilor pe suprafața dentară prin livrarea de ioni de calciu și fosfat.

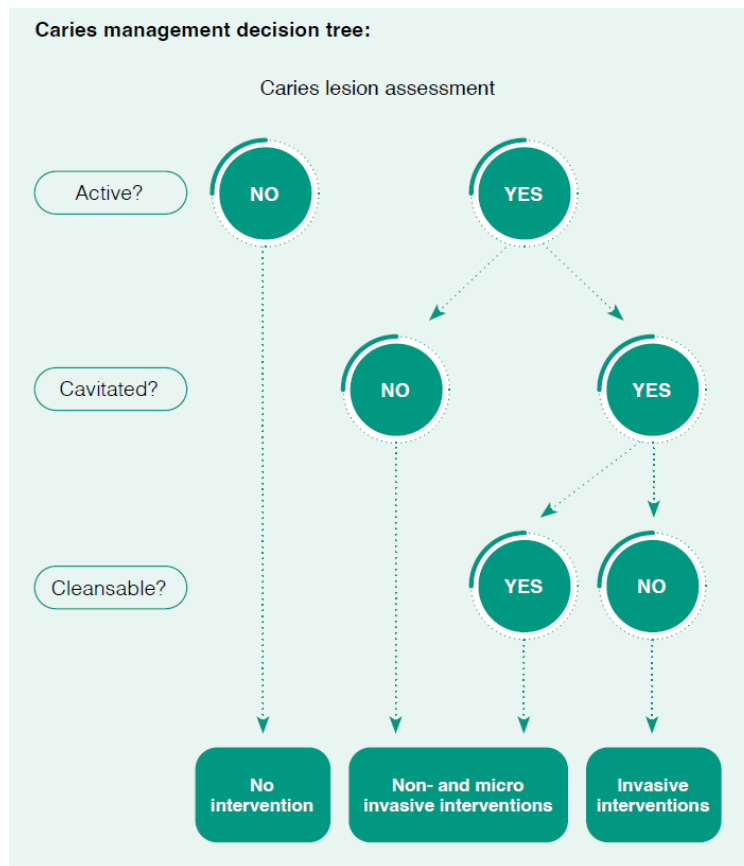
Care sunt opțiunile de tratament în cazul cariilor de colet?

Nu toate leziunile de colet necesită restaurare. Abordarea MI tinde către intervenții minime, în funcție de tipul leziunii. Leziunile inactive nu necesită restaurare. Leziunile active dar necariogene pot fi manageriate prin intervenții micro-invazive și neinvazive cum ar fi protejarea și restaurarea echilibrului ionilor cu MI Varnish și MI Paste Plus sau stoparea în evoluție a leziunii cu diamino-fluorură de argint. Leziunile mai agresive (active și cariogene) necesită o restaurare mai invazivă, dar cu produse cum ar fi EQUIA Forte HT și Fuji II LC și utilizarea tehnicilor selective de îndepărtare a țesutului cariogen, gradul de invazivitate al preparației poate fi menținut la minim.



Când este necesară restaurarea cariilor de colet?

Nu toate leziunile de colet necesită restaurare. Abordarea MI tinde către intervenții minime, în funcție de tipul leziunii. Leziunile inactive nu necesită restaurare. Leziunile active dar necariogene pot fi manageriate prin intervenții micro-invazive și neinvazive cum ar fi protejarea și restaurarea echilibrului ionilor cu MI Varnish și MI Paste Plus sau stoparea în evoluție a leziunii cu diamino-fluorură de argint. Leziunile mai agresive (active și cariogene) necesită o restaurare mai invazivă, dar cu produse cum ar fi EQUIA Forte HT și Fuji II LC și utilizarea tehnicilor selective de îndepărtare a țesutului cariogen, gradul de invazivitate al preparației poate fi menținut la minim.



Caries management decision tree is based on: Schwendicke, Falk et al.. (2019). When to intervene in the caries process? An expert Delphi consensus statement. Clinical Oral Investigations. 23. 10.1007/s00784-019-03058-w.

Ce trebuie să fac dacă nu pot izola leziunea?

Izolarea eficientă a cariilor de colet este dificilă din cauza proximității față de țesuturile gingivale. În plus, pacienții care sunt cel mai adesea afectați – adulții în vârstă – pot prezenta probleme fizice și psihice ce pot minimiza toleranța acestora la izolarea cu digă. Dificultatea izolării poate fi sporită și mai mult de prezența inflamației gingiei, fapt ce duce la sângerări. În aceste cazuri alegerea materialului de restaurare devine extrem de importantă. Medicul stomatolog trebuie să aleagă un material ușor de manipulat, tolerant la umiditate, care va putea să facă față condițiilor dificile de aplicare. Ionomerii de sticlă și sticla hibridă, cum ar fi Fuji II LC și EQUIA Forte HT, reprezintă o opțiune excelentă deoarece oferă o toleranță incomparabilă la umiditate, manipulare și aplicare simplă și rapidă și proprietăți fizice bune. Aceste materiale sunt menționate ca materiale de elecție pentru tratamentul cariilor de colet de numeroși specialiști în stomatologia geriatrică.



Cum pot gestiona în cel mai bun mod tratamentul pacienților necooperanți?

Din cauza posibilelor comorbidități în cazul pacienților în vârstă este de așteptat ca uneori acestora să le fie greu să coopereze cu medicul stomatolog pe perioadei programării. În cazul acestor pacienți, prevenția este absolut esențială pentru menținerea sănătății lor orale. Utilizarea de MI Varnish și MI Paste Plus poate oferi suport mediului oral în care prezența ionilor de fluor poate crea o situație favorabilă pentru remineralizarea țesuturilor dentare dure. MI Varnish poate fi aplicat în timpul vizitei în cabinetul stomatologic, iar MI Paste Plus poate fi aplicat ușor și eficient acasă de către pacient sau îngrijitorii săi. În acord cu principiile prevenției, suprafețele radiculare expuse pot fi protejate cu Fuji TRIAGE.

Procedurile stomatologice trebuie să fie rapide și atraumatice pentru pacient. EQUIA Forte HT oferă aplicare rapidă într-o singură etapă. În plus, Fuji II LC poate fi fotopolimerizat și prin urmare timpul de aplicare poate fi scurtat, fapt care îl face ideal pentru pacienții ce nu pot coopera efectiv sau nu pot menține gura deschisă pentru o perioadă mai lungă de timp.



Care este cea mai bună variantă de tratament într-o singură ședință în cazul pacienților cu multiple leziuni de colet?

Mai multe leziuni de colet pot fi tratate într-o singură ședință, luând în considerare starea generală a pacientului și capacitatea sa de cooperare. Timpul este de obicei o componentă critică, astfel încât trebuie utilizate materiale ce permit o aplicare rapidă. EQUIA Forte HT oferă aplicare rapidă într-o singură etapă. În plus, Fuji II LC poate fi fotopolimerizat și prin urmare timpul de aplicare poate fi scurtat. Atunci când se dorește utilizarea unui compozit, G-aenial Universal Injectable oferă aplicare simplă și rapidă și cu siguranță economisește timp. Orice intervenție de restaurare trebuie combinată cu măsuri de prevenție.



Restaurări MI multiple ale leziunilor de colet cu Fuji II LC, la 1 lună după aplicare.

Prin amabilitatea Dr Amr Eldeeb Core Team, Ain Shams University, Cairo, Egipt

Care este varianta de tratament cea mai eficientă ca și costuri pentru pacienții cu posibilități limitate?

Tratamentul cel mai eficient din punct de vedere al costurilor pentru pacienții cu posibilități limitate îl reprezintă măsurile de prevenție combinate cu restaurări realizate cu ionomeri de sticlă sau sticlă hibridă, cum ar fi Fuji II LC și EQUIA Forte HT.



Ce este EQUIA Forte HT?

EQUIA Forte HT este un sistem de restaurare (Fil & Coat) condensabil, de lungă durată, biocompatibil și eficient din punct de vedere al costurilor, cu proprietăți mecanice îmbunătățite, manipulare excelentă și translucență superioară. Tehnologia unică a sticlei hibride cu distribuția inteligentă a particulelor de diferite dimensiuni și lacul aferent fac ca sistemul de restaurare EQUIA Forte HT să fie o soluție de restaurare durabilă și versatilă, ideală pentru pacienții de toate vârstele, inclusiv pacienți cu nevoi speciale, cu risc cariogen ridicat, geriatrici sau pediatrici.

În plus, materialele pe bază de sticlă hibridă prezintă un potențial adeziv bun la dentina sclerotică, întâlnită deseori la pacienții în vârstă.*

Calitățile menționate mai sus fac ca EQUIA Forte HT să fie o alegere excelentă pentru restaurarea cariilor de colet, atunci când viteza, rezistența și toleranța la umiditate au o importanță majoră.

Descoperiți mai multe: <https://campaigns-gceurope.com/equia-forte-ht/>

* Schwendicke F, Müller A, Seifert T, Jeggler-Engbert L-M, SebastianParis S, Göstemeyer G. Glass hybrid versus composite for non-carious cervical lesions: Survival, restoration quality and costs in randomized controlled trial after 3 years. J Dent 2021, Vol. 110:103689

Utilizarea lacului este obligatorie atunci când restaurarea este realizată cu EQUIA Forte HT?

Da, utilizarea lacului EQUIA Forte coat este obligatorie. Nano-umplutura lui EQUIA Forte Coat mărește duritatea suprafeței, rezistența la flexione și rezistența la abraziune pentru restaurări de lungă durată. Doar dacă EQUIA Forte HT și EQUIA Forte Coat se utilizează împreună sistemul poate fi indicat pentru restaurări de lungă durată.



Cât durează restaurările realizate cu EQUIA Forte HT în cazul cariilor de colet? Există date disponibile?

Există multe cercetări disponibile referitoare la eficiența și longevitatea materialelor de restaurare pe bază de sticlă hibridă. Un studiu* clinic longitudinal, început în 2018, a avut ca scop compararea lui EQUIA Forte HT cu restaurările realizate cu compozit. Concluzia studiului a fost că nu există diferențe semnificative a performanței clinice între EQUIA Forte HT și restaurările realizate cu materiale compozite pe o perioadă de 60 de luni. Această concluzie sugerează faptul că EQUIA Forte HT are o performanță bună pe o perioadă îndelungată de timp, ce poate fi comparată cu cea a restaurărilor din compozit.

* Gurgan S, Koc U, Meral E, Ergin E.: Sixty-Month Follow-up of a Glass Hybrid in NCCLs. 2022. Dent Res Vol 101 (Spec Iss C): P319



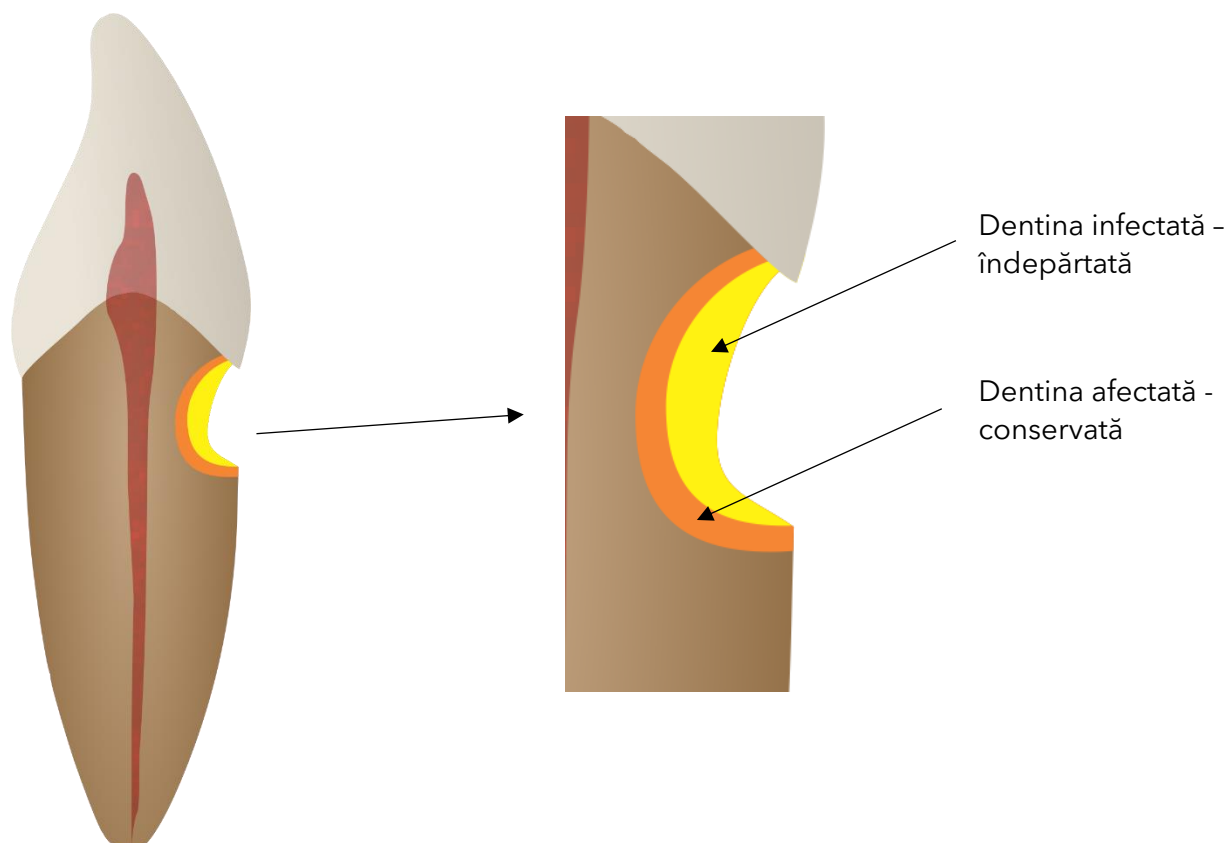
Restaurari multiple de carii radiculare cu Equia FORTE HT imediat dupa plasare



6,5 ani de reamintire

Cum putem gestiona durerea și disconfortul asociate cu cariile de colet și tratamentul acestora?

Suprafețele radiculare expuse și cariile de colet determină hipersensibilitate și durere. Leziunile agresive pot duce și la apariția pulpitei, pulpei necrozate și a abceselor în cazul în care nu sunt tratate. Disconfortul cauzat de afecțiune este ridicat pentru pacienți, prin urmare prevenția este extrem de importantă. Odată ce cariile de colet au apărut, medicul stomatolog poate ușura durerea provocată de acestea prin prevenirea hipersensibilității și promovarea echilibrului ionilor în cazul leziunilor incipiente cu ajutorul produselor ce conțin o cantitate ridicată de fluor (cum ar fi MI Paste Plus și MI Varnish). Leziunile cariogene incipiente și suprafețele radiculare expuse pot fi de asemenea protejate cu Fuji TRIAGE. În timpul procedurii de restaurare, aplicarea anesteziei locale reprezintă o opțiune pentru a preveni orice durere asociată cu procedura. Atunci când se utilizează tehnica selectivă de îndepărtare a țesutului cariogen, adesea nu este necesară deloc utilizarea anesteziei locale și prin urmare disconfortul pacientului este cu adevărat minimizat.



Când trebuie să utilizez un compozit pentru restaurarea cariilor de colet?

Materialele compozite pot fi utilizate la restaurarea cariilor de colet în cazurile în care dimensiunea leziunii este limitată, iar țesutul cariogen poate fi îndepărtat complet. Un alt factor important este posibilitatea de izolare totală a zonei de lucru – pentru restaurările cu compozit este necesară utilizarea digii. Medicul stomatolog trebuie să ia în considerare factorii descriși și capacitatea pacientului de cooperare, toleranță la izolarea cu digă și abilitatea de a menține o bună igienă orală. Dacă toate aceste criterii sunt îndeplinite, un material compozit reprezintă o soluție cu o estetică ridicată, de lungă durată, pentru restaurarea cariilor de colet. G-ænial Universal Injectable este o alegere excelentă în aceste cazuri, deoarece permite o aplicare eficientă, ergonomică și rapidă, un rezultat cu o estetică ridicată și o suprafață rezistentă la abraziune. În plus, capacitatea ridicată de lustruire a lui G-ænial Universal Injectable are rol de protecție deoarece suprafața netedă previne retenția plăcii bacteriene, ceea ce reprezintă un mare beneficiu pentru pacienții în vârstă care adesea nu pot menține o igienă orală eficientă.



Highly aesthetic cervical restoration with G-ænial Universal Injectable
Courtesy Dr Javier Tapia Guadix, Spain



Cum putem asigura o adeziune solidă a materialului compozit în această zonă?

Datorită lipsei smalțului dentar pe suprafețele radiculare adeziunea materialelor compozite poate fi extrem de dificilă. Prima cerință pentru o adeziune eficientă este de a asigura existența dentinei complet sănătoase pe marginile preparației. Dacă acest lucru nu poate fi obținut, ionomerii de sticlă sau sticla hibridă pot reprezenta o alegere mai bună. Atunci când calitatea marginilor poate fi asigurată și toate criteriile pentru aplicarea compozitului sunt satisfăcătoare, trebuie utilizat un sistem de adeziune cu o capacitate bună de adeziune la dentină. GC oferă o soluție de adeziune ce prezintă o rezistență a adeziunii la dentină și smalț extrem de ridicată și minimizează riscul hipersensibilității: G-Premio BOND.



Cât de des trebuie programat controlul în cazul pacienților în vârstă?

Este esențial ca adulții în vârstă și îngrijitorii acestora să aibă un dialog deschis și continuu cu medicul lor stomatolog pentru a realiza un plan de tratament stomatologic personalizat care să ia în considerare nevoile și circumstanțele individuale. Controalele stomatologice realizate la intervale regulate sunt decisive pentru menținerea sănătății orale și pentru prevenirea afecțiunilor stomatologice și devin cu atât mai importante pe măsură ce oamenii îmbătrânesc pentru a asigura detectarea oricăror probleme și tratarea lor imediată. Intervalele de timp dintre programări variază mult în funcție de medicul stomatolog. Unii medici stomatologi recomandă ca toți adulții să viziteze medicul stomatolog la fiecare 6 luni, dar adulții în vârstă, cu risc cariogen ridicat, pot avea nevoie de controale mai dese, chiar și la fiecare 3-4 luni.

Gândiți-vă la aceste întrebări atunci când evaluați nevoile pacienților dumneavoastră referitoare la frecvența programărilor pentru control:

- Este mediul bacterian sub control?
 - Realizați teste de placă bacteriană, teste bacteriologice sau teste salivare.
- Îngrijirea realizată acasă pare a fi eficientă?
 - Evaluați eficiența tratamentului realizat acasă
 - Verificați dacă există semne de demineralizare
- Verificați dacă există remineralizare sau nu
- Verificați dacă restaurările stomatologice sunt stabile
- Evaluați dacă sunt prezente riscuri determinate de dietă
- Verificați evoluția leziunilor pe radiografie

Pentru mai multe informații vizitați:

https://www.gc.dental/europe/sites/europe.gc.dental/files/products/downloads/mivarnish/leaflet/LFL_MI_Dentistry_Handbook_en.pdf

Care sunt rezultatele pe termen lung și prognosticul pacienților cu carii de colet?

Prognosticul pe termen lung al pacienților cu carii de colet poate fi îmbunătățit dacă afecțiunea este tratată holistic.

Tratamentele de restaurare ale leziunilor de colet au un prognostic prost din cauza proximității față de marginile gingivale, dificultății de obținere a izolării și a problemelor asociate cu adeziunea la dentină. Leziunile tind să se dezvolte lateral, ceea ce înseamnă că vor fi superficiale dar extinse și prin urmare dificil de accesat. Atunci când este necesar, cimenturile ionomere de sticlă modificate cu rășină sunt materialele de restaurare la care putem apela. Compozitele rășinice și cimenturile pe bază de silicat de calciu prezintă o rată mai scăzută de rezistență. Strategiile neinvazive și cele de prevenție sunt de preferat.*

Literatura arată că cel mai bun prognostic de lungă durată poate fi atribuit restaurărilor pe bază de cimenturi ionomere de sticlă hibridă și cimenturi ionomere de sticlă modificate.**

* Alqranei M S, Balhaddad A A, Melo M A S. The burden of root caries: Updated perspectives and advances on management strategies. Gerodontology 2021; 38: 136-153

** Carilho MRO: Root Caries: From Prevalence to Therapy. Karger.2017.

** Ghilotti, J.; Mayorga, P.; Sanz, J.L.; Forner, L.; Llana, C. Remineralizing Ability of Resin Modified Glass Ionomers (RMGICs): A Systematic Review. J. Funct. Biomater. 2023, 14, 421.

** Cheng, L., Zhang, L., Yue, L. et al. Expert consensus on dental caries management. Int J Oral Sci 14, 17 (2022).

Cum putem educa pacienții cu privire la importanța prevenției apariției cariilor de colet și a intervenției timpurii?ow can we

educate patients about the importance of root caries prevention and early intervention?

Ca și în cazul altor afecțiuni, educarea pacientului este foarte importantă pentru succesul de lungă durată al tratamentului. În mediul de lucru alert de zi cu zi din prezent poate fi dificil de explicat într-un mod adecvat pacienților și este posibil ca pacienții să nu poată reține o cantitate mare de informații. Din acest motiv, GC își dorește să simplifice și să facă totul cât mai informativ posibil – introducând noul pliant GC adresat pacienților ce prezintă riscurile și soluțiile într-un mod eficient și pe înțelesul tuturor. Sperăm ca acest pliant să vă fie de ajutor în creșterea gradului de conștientizare al pacienților și îmbunătățirea sănătății orale generale a populației noastre în vârstă!

https://www.gc.dental/europe/sites/europe.gc.dental/files/products/downloads/equiaforteht/leaflet/LFL_Root_Caries_Campaign.pdf

