

Conservativa

Cura ed elimina le carie

Il modo migliore per **fare prevenzione** consiste nell'effettuare i controlli dal proprio dentista regolarmente ogni 6 mesi. Il professionista, dopo un'accurata visita clinica e strumentale, può documentare fotograficamente, oltre che annotare nella cartella clinica del paziente, quali sono i denti che stanno cominciando a cariarsi o che presto svilupperanno una lesione. **Intervenire quando la lesione è minima, è essenziale per prevenire danni maggiori.**

Attualmente la cura di un dente cariato o fratturato può avvenire a livello conservativo mediante l'utilizzo di tre risorse:

- ricostruzioni in materiale composito: particolarmente estetico e piacevole
- ricostruzione con intarsi in composito: molto estetico e duraturo.
- ricostruzioni in amalgama d'argento: poco estetico, contiene mercurio. E' l'espressione di una odontoiatria del passato ma che ancora oggi può talvolta tornare utile.

Estetica degli incisivi

Risolvere le imperfezioni estetiche restituendo il sorriso.

- **RENDERE BELLO IL SORRISO:** tutti i denti posteriori o anteriori possono essere resi particolarmente estetici e naturali con l'uso di faccette o corone integrali in ceramica. Il nostro studio in oltre 27 anni di esperienza in questo campo ha acquisito una grande capacità di recupero estetico nell'area più difficile: quella degli incisivi.
- **TEMPO DI REALIZZAZIONE:** in poche sedute operative si può passare da un sorriso insoddisfacente ad un sorriso altamente estetico con l'uso delle faccette in ceramica o delle corone integrali.
- **GARANZIA DEL LAVORO:** lo studio garantisce le faccette in ceramica e le corone integrali in ceramica per 10 anni dall'esecuzione del lavoro alla sola condizione che venga mantenuta una buona igiene orale.

Endodonzia

Cura della polpa dentale

ENDODONZIA o DEVITALIZZAZIONE o CURA CANALARE, sono termini che significano la stessa cosa: svuotare, detergere, sagomare l'interno del dente e sigillarlo con della gomma. Un dente va devitalizzato, oltre che per eventuali problemi protesici (capsule, ponti, ecc.), quando fa male SPONTANEAMENTE, cioè anche senza stimolo termico (caldo/freddo) o pressorio (masticazione). Altrimenti, se è possibile, è molto meglio lasciarlo vivo (devitalizzare significa togliere la vita al dente e si sa che "vivo" è molto meglio di "morto"!).

DEVITALIZZAZIONI:

COME CAPIRE SE SONO FATTE BENE

- *Per prima cosa occorre che il dentista esegua la devitalizzazione isolando il dente con la **DIGA DI GOMMA** che permette di attuare la detersione e sterilizzazione dell'interno della radice altrimenti impossibile.*
- *Alla fine della cura, se è stata fatta bene, alla radiografia si deve vedere una linea bianca che arriva fino alla fine del dente (apice) e riempie lo spazio che prima era occupato dal nervo.*

Occorre che l'apice (la punta) del dente sia perfettamente sigillato. Non serve che il resto del dente sia stato sigillato se non lo è stato l'apice.

*Infatti è all'apice che si forma l'infezione che porta alla formazione del**GRANULOMA**.*

Parodontologia

Ripara i tessuti gengivali

Le radici scoperte e la sensibilità dentinale sono frequenti e antiestetiche. A procurarle sono diverse cause: un uso non corretto dello spazzolino, dentifrici abrasivi, una occlusione dentale sbagliata, erosioni ed altro ancora. Per risolvere queste situazioni occorre agire sulla causa che le ha generate (es.: cattivo uso dello spazzolino) e, come atto finale, ricoprire le aree sensibili con degli innesti gengivali prelevati dal palato del paziente stesso. Ecco alcuni casi esemplificativi che mostrano la situazione prima e dopo la chirurgia muco-gengivale.

Implantologia

Inserimento di impianti dentali

implantologia tradizionale

Oggi è praticamente possibile mettere sempre denti fissi dove non ci sono più. Dove manca una base ossea sufficiente per accogliere l'impianto, si può innestare dell'osso preso dallo stesso paziente o utilizzare osso di origine eterologa (bovino) e ottenere sempre e comunque le condizioni per ripristinare una corretta masticazione.

Implantologia a carico immediato:

denti in un giorno

L'implantologia a carico immediato, nota anche come l'implantologia dei denti in un giorno è oggi una realtà quotidiana e relativamente facile a realizzarsi. I candidati migliori sono i pazienti che non hanno più neppure un dente o pazienti che hanno denti ormai compromessi e che devono essere estratti

Protesi

Ripristino della masticazione

La protesi fissa tradizionale è quella eseguita a copertura di denti naturali precedentemente limati.

Rimane una risorsa tutt'oggi valida ed applicata quotidianamente. Viene impiegata specialmente su denti singoli che sono andati incontro a frattura. Talvolta le corone e i ponti possono essere associati a protesi mobile, quando il caso è complesso e, per vari motivi non lo si vuole risolvere con l'ausilio dell'implantologia.

Ortodonzia

Cura delle malocclusioni dentali

L'ortodonzia è la tecnica per correggere una **occlusione dentale sbagliata**. Una masticazione non corretta può essere causa, oltre che di inestetismi, anche di posture

sbagliate. E' possibile intervenire a **qualsiasi età** e cioè sia nei bambini che negli adulti. Oggi è possibile usare anche il famoso "apparecchio invisibile" Alcuni casi di cura ortodontica realizzati dai professionisti del nostro studio. Si possono vedere la foto dello stato iniziale e quello dello stato finale.

Pedodonzia

La cura dei denti dei bambini

I denti dei nostri piccoli pazienti vengono curati con l'ausilio della sedazione cosciente mediante protossido d'azoto.

Consiste nel far indossare una mascherina profumata sul naso da cui fuoriesce una miscela gassosa che rende appena assopito il bambino.

E' una metodica sicura e provata, non causa nessun problema e dopo tre minuti dalla fine dell'erogazione della miscela gassosa il bimbo ritorna perfettamente sveglio.

Sedazione cosciente nei bambini

Per voi bambini in odontoiatria c'è la sedazione cosciente con il protossido d'azoto che vi rende sereni e collaboranti e da la possibilità all'odontoiatra di curarvi risolvendo i vostri problemi e quelli dei vostri genitori senza arrecarvi stress e paure

Urgenze

Disponibilità in caso di emergenze

Presso il nostro studio le urgenze protesiche o cliniche vengono ricevute in giornata.

Inoltre ai pazienti che sono sottoposti a terapie chirurgiche e comunque a tutti quelli che ne fanno richiesta, viene fornito un numero di cellulare dove risponderà sempre, sette giorni su sette, un medico odontoiatra.

Bruxismo

serramento diurno, cefalea mattutina e botulino

Le persone che serrano i denti con forza durante la notte sanno bene che al mattino si svegliano con una cefalea fastidiosa che scompare solo dopo diverse ore. Anche le persone che di giorno serrano i denti senza accorgersene provano un fastidioso senso di pesantezza ai muscoli del volto. La terapia principale di questi casi è un biteplane ben equilibrato e studiato per il singolo paziente in base alla sua occlusione. Ma la Clinica Odontoiatrica dell'Università di Padova, nel master di Estetica dei tessuti orali e periorali in Odontoiatria, suggerisce di usare come coadiuvante la tossina botulinica infiltrata nei muscoli responsabili di questo fastidio. Una tecnica semplice, efficace ed indolore.

igiene e Sterilità

sono le parole d'ordine del nostro studio.

STERILITA'

Ogni paziente può verificare con mano la cura che mettiamo nel gestire la sterilizzazione di ogni strumento con cui il paziente verrà a contatto.

FORMAZIONE DEL PERSONALE

Tutte le assistenti dello studio hanno superato il corso gestito dalla Regione Veneto con la ASL 9 di **OSS in ambito odontoiatrico** così da avere una conoscenza profonda dei protocolli e procedure di sterilizzazione approvati a livello nazionale, e poterli quindi applicare in questo studio.

TUTTO il personale del nostro Studio è **vaccinato contro L'EPATITE B.**

PROTOCOLLI DI PREPARAZIONE DEGLI AMBIENTI

Lo studio dove verrà fatto accomodare il paziente è stato disinfettato con soluzioni battericida, fungicida, tubercolicida e virucida (virus con involucro, virus dell'epatite B e C, virus AIDS, virus dell'influenza A, etc.). Inoltre ogni parte che viene toccata dal personale è ricoperta con protezioni monouso che alla fine di ogni seduta verranno tolte, disinfettata la zona e rimesse altre nuove protezioni.

- Le parti della poltrona che prima della seduta comparivano con le protezioni... ..e che sono state toccate dal Medico o dall'Assistente durante la cura sono sempre ricambiate dopo ogni singolo paziente: così anche per gli strumenti rotanti come i trapani: - Le protezioni vengono sostituite **dopo ogni cura**

PERCORSO DEGLI STRUMENTI UTILIZZATI E SALA DI STERILIZZAZIONE

Abbiamo già detto che alla fine di ogni seduta l'assistente allontana tutti gli strumenti usati o toccati durante la seduta, portandoli in una stanza apposita per la procedura di disinfezione e sterilizzazione detta SALA STERILIZZAZIONE, lo studio quindi verrà sanificato e disinfettato come già descritto.

La SALA STERILIZZAZIONE è divisa in 3 zone:

- a) zona per gli strumenti infetti,
- b) zona per la disinfezione
- c) zona sterile

Mantenendo questo ordine gli strumenti sterili seguono un percorso per cui quelli puliti non verranno mai a contatto con quelli infetti.

1. Gli strumenti vengono prima decontaminati ovvero immersi per minimo 10 min in una soluzione di acqua e acido peracetico (usato anche per gli strumenti di chirurgia negli ospedali),
2. vengono poi sciacquati e detersi manualmente
3. quindi un ultimo passaggio nella vasca ultrasuoni che ci garantisce la rimozione anche dei più piccoli frammenti residui (attraverso il fenomeno, denominato CAVITAZIONE, che consiste nella rapida e continua formazione ed implosione di milioni di microscopiche bolle cariche di vapore, da non confondere con la formazione di bollicine d'aria. L'azione meccanica delle violente onde d'urto causate dalle implosioni, combinata con una appropriata azione chimica del detergente, rimuove le impurità in ogni punto degli oggetti immersi nella vasca di lavaggio ad ultrasuoni).
4. si procederà poi all'asciugatura e al controllo finale prima di imbustarli e metterli in autoclave.

- Vasca ad ultrasuoni

Per il caso delle turbine e dei micromotori che invece non si ha la possibilità di immergerli nei liquidi disinfettanti, utilizziamo un macchinario della KAVO (QUATTROCARE) la quale grazie alla rapida espansione della schiuma pulente presente all'interno elimina tutti i residui inorganici all'interno dello strumento e l'aria compressa li spinge all'esterno, creando quindi i presupposti ottimali per una perfetta pulizia.

Una volta terminato questo processo di pulizia all'interno delle turbine e micromotori procediamo nella disinfezione manuale con prodotti che ci garantiscono un'ottima efficacia.

Ora gli strumenti sono pronti per essere imbustati e messi **in autoclave dove avverrà la vera e propria STERILIZZAZIONE.**

Una volta terminato questo processo di pulizia all'interno delle turbine e micromotori procediamo nella disinfezione manuale con prodotti che ci garantiscono un'ottima efficacia.

Ora gli strumenti sono pronti per essere imbustati e messi **in autoclave dove avverrà la vera e propria STERILIZZAZIONE.**

Sia nello studio di Quinto che in quello di Treviso usiamo **AUTOCLAVI DI CLASSE B** ovvero sterilizzatrici a vapore **a norma europea UNI EN 13060 (giugno 2005) e norma ratificata UNI febbraio 2005 seguendo le Linee Guida sull'attività di sterilizzazione quale protezione collettiva nelle strutture sanitarie** Quando l'autoclave ha terminato **ogni busta verrà timbrata con la data di sterilizzazione** in modo tale da **non superare i 30 giorni di validità** (60 in caso di doppia busta) della sterilità all'interno della stessa. Gli strumenti sterili verranno quindi disposti nei vari servo-mobili pronti per essere usati. Non trascuriamo nessun particolare, perché **la nostra priorità è garantire un ambiente sicuro al paziente** e ciò può avvenire solo se eseguiamo dei test periodici per verificare l'efficacia della sterilizzazione. **Tutti i test eseguiti sono datati, firmati e archiviati negli anni.**

Links Utili

Clicca le voci per scoprire di più

dentisti-italia.it

www.dentisti.be

www.dentisti-italia.com

Associazione Nazionale Dentisti Italiani

Associazione Italiana di Narco Odontostomatologia

Associazione Italiana Sedazionisti Odontoiatri

Associazione Dentisti Americani

Associazione Gnatologia Odontoiatrica

Accademia Italiana di Odontoiatria Protesica

Società Italiana di Parodontologia

FNOMCeO

Prevenzione Carie Dentali

La diagnosi precoce della carie è essenziale per risparmiare tessuto biologico, tempo e denaro. Il laser diagnostico permette di vedere "in anticipo" il formarsi di carie anche minime specialmente nelle zone di contatto tra dente e dente. Inoltre permette di evidenziare infiltrazioni anche minime di vecchie otturazioni. In questo modo si possono controllare nel tempo le cure eseguite ed intervenire quando le infiltrazioni diventano significative.

Prevenzione e diagnosi precoce si traducono in salute e risparmio di denaro. Il laser aiuta a individuare le carie quando non sono ancora visibili permettendo cure minimali e risparmio di tempo.

Prevenzione Tumori

Campagna permanente.

Durante le visite molti di voi si stupiscono se, prima di controllare le carie e i denti, **guardo con attenzione la lingua, palpo il pavimento della bocca, le guance, cerco masserelle e linfonodi nella mandibola, ecc.** Dovete sapere che il dentista è l'unico sanitario che può efficacemente fare **prevenzione e diagnosi precoce dei tumori del cavo orale**. Per questo motivo abbiamo attivato un rigido e sistematico controllo specialmente di questa patologia. I casi sospetti sono subito fotografati. Le foto vengono spedite *on line* per un consulto ai Colleghi di un centro ospedaliero maxillo-facciale con il quale collaboriamo da anni e dove inviamo con procedura d'urgenza i Pazienti con situazioni sospette.

Se avrete letto queste righe non vi stupirete più se prima di aprire la bocca tasterò il vostro volto e il collo e se non guarderò subito i vostri denti.