

Malattia parodontale e salute della donna: dalla medicina d'organo alla medicina di sistema

CODICE DI ACCREDITAMENTO ECM: 2223-184228

WORKSHOP INTERDISCIPLINARE



FONDAZIONE BETANIA

Catanzaro - 11 MARZO 2017

PRESENTAZIONE

La parodontite è una malattia multifattoriale causata da microrganismi (batteri) che aggrediscono le strutture di sostegno dei denti (gengiva, legamento parodontale, cemento radicolare e osso alveolare) provocando una infiammazione cronica. La parodontite è inizialmente una patologia abbastanza subdola, poiché non presenta sintomi evidenti. Nello svilupparsi della malattia i sintomi sono di facile autodiagnosi: sanguinamento delle gengive, alitosi, abbassamento delle gengive, dolore alle gengive, mobilità dei denti. L'infezione, quando non viene trattata, causa un progressivo riassorbimento osseo, perdita di attacco e nel suo stadio più avanzato può portare alla perdita dei denti. L'ecologia microbica della cavità orale è, insieme a quella del tratto intestinale, una delle più ricche e complesse del nostro organismo. Studi microbiologici dimostrano che il cavo orale può essere considerato come un complesso ecosistema comprendente oltre 700 specie batteriche diverse (Paster et al. 2006), di cui oltre 400 di queste colonizzano le tasche parodontali. Gli studi di Socransky hanno consentito l'individuazione delle principali specie patogene, prevalentemente gram negative ed anaerobe associate alla malattia, suddividendole in complessi microbici in base alla patogenicità e alla modalità di colonizzazione. In particolare le specie del complesso rosso quali *Porphyromonas gingivalis*, *Tannerella forsythensis*, *Treponema denticola* sono prevalentemente associate alla parodontite avanzata ed alla perimplantite.

PARODONTITE E MALATTIE SISTEMICHE

È nota ormai da molti anni l'associazione tra una scarsa igiene orale e lo stato di salute generale di un individuo. Una delle più note correlazioni è quella relativa alle conseguenze che la diffusione sistemica dei patogeni parodontali tramite il circolo sanguigno può determinare a livello delle malattie cardiocircolatorie. Nel corso degli ultimi 20 anni sono sempre di più le evidenze scientifiche che sottolineano il ruolo svolto dai batteri responsabili della parodontite nell'insorgenza/progressione e in una peggior prognosi di numerose malattie sistemiche (diabete di tipo 2, malattie respiratorie, malattie renali, tumori, osteoporosi, malattie neurodegenerative e numerose complicanze ginecologiche). Il danno tissutale a livello del cavo orale prodotto dallo stato infiammatorio cronico può favorire la disseminazione dei patogeni parodontali o dei loro prodotti nel circolo sanguigno e agli organi attraverso tre possibili meccanismi: batteriemia (disseminazione dei patogeni in organi target con conseguenti infezioni acute, croniche o subcliniche); rilascio di tossine prodotte dai patogeni del cavo orale che possono essere trasportate dal sistema sanguigno o linfatico e indurre effetti citotossici su tessuti anche distanti dal cavo orale, dando luogo ad un gran numero di evidenze patologiche; danno immunologico causato da microrganismi del cavo orale che possono reagire con gli anticorpi e creare degli immunocomplessi che possono provocare svariate reazioni infiammatorie acute o croniche nel punto di deposito degli stessi.

PARODONTITE E GINECOLOGIA

A causa delle modificazioni ormonali, vascolari e immunologiche associate alla gravidanza, i tessuti gengivali spesso manifestano una risposta infiammatoria esagerata nei confronti dei patogeni costituenti il biofilm gengivale: durante la gravidanza è, quindi, frequente l'insorgenza o l'aggravamento di gengivite o parodontite. È stato stimato che fino al 100% delle donne in gravidanza possa avere problemi a livello del cavo orale (gengiviti, parodontiti, carie etc.). La prevalenza della gengivite durante la gravidanza varia dal 30% al 100%, mentre la percentuale delle donne gravide che possono manifestare segni clinici di parodontite varia dal 5 al 20%. I sintomi e i segni di patologia parodontale possono comparire inizialmente nel secondo mese di gestazione e raggiungono la massima gravità circa un mese prima del parto.

Numerosi studi scientifici nel corso degli ultimi 15-20 anni, hanno dimostrato la correlazione tra parodontite e vaginosi, endometriosi, preeclampsia, diabete gestazionale, parti pretermine, nascite di basso peso e infertilità. In particolare gli effetti della parodontite nella progressione e negli outcomes di una gravidanza possono essere dovuti alla capacità delle endotossine dei batteri Gram-negativi parodontali di attraversare la placenta, attraverso la circolazione sanguigna e influenzare lo sviluppo del feto: ci sono studi che dimostrano l'identificazione di batteri associati alla parodontite in colture di liquido amniotico. Un'ulteriore causa potrebbe essere una batteriemia materna che stimola la sovrapproduzione di citochine pro-infiammatorie rilevate in alte concentrazioni nel liquido amniotico di donne che hanno partorito pretermine.

Per quanto riguarda gli effetti della parodontite nel conseguimento di una gravidanza, è stato ipotizzato che la batteriemia, che può verificarsi a livello uterino a causa delle endotossine, lipopolisaccaridi o altri metaboliti batterici presenti nel torrente circolatorio, provochino una sovrapproduzione di citochine pro infiammatorie che ostacolerebbero l'impianto naturale o il successo di un protocollo IVF. L'alta percentuale di fallimento che tuttora permane per i diversi metodi di trattamento dell'infertilità, rende necessarie ulteriori ricerche cliniche per far luce sul ruolo svolto dall'infezione parodontale nel raggiungimento della gravidanza e cioè se la batteriemia presente nella cavità uterina a causa della malattia parodontale possa influenzare significativamente l'efficacia di terapia ormonale somministrata durante il trattamento della sterilità.

Questo Workshop, organizzato in collaborazione con il Dr. Francesco Saverio Martelli, odontoiatra parodontologo tra i più affermati in Europa, vuole affrontare le possibili correlazioni tra patologia parodontale nella donna e le ricadute in ambito ostetrico e ginecologico al fine di ampliare e migliorare le conoscenze diagnostiche e terapeutiche delle principali patologie emergenti.

Franco Marincolo

Segretario Regionale AOGOI Calabria

Presidenti

G. Ettore - F. Marincolo

Faculty

Bagetta Nicola

Catanzaro

Coco Antonino

Oppido Mamertina

Corea Domenico

Catanzaro

Cristofaro Maria Giulia

Catanzaro

De Fazio Tommaso

Crotone

Ermio Lia

Lamezia Terme

Ettore Giuseppe

Catania

Greco Mario

Castrovillari

Idotta Rosario

Reggio Calabria

Infantino Carmelo

Polistena

Introni Domenico

Cetraro

Isabella Rosalbino

Lamezia Terme

Marincolo Franco

Corigliano - Rossano

Martelli Francesco Saverio

Firenze

Modesto Domenico

Locri

Monterossi Carmelo

Cosenza

Morcavallo Achille

Cosenza

Palma Ettore

Roma

Perri Domenico

Lamezia Terme

Pirillo Giuseppe

Corigliano-Rossano

Recine Nadia

Roma

Stigliano Carlo Maria

Castrovillari

Vadalà Pasquale

Lamezia Terme

Venturella Roberta

Catanzaro

Zullo Fulvio

Catanzaro

PROGRAMMA

Malattia parodontale e salute della donna: dalla medicina d'organo alla medicina di sistema

CODICE DI ACCREDITAMENTO ECM: 2223-184228

Sabato 11 Marzo 2017

08.30: Registrazione partecipanti

09.00: Saluti
Presentazione del Workshop

I SESSIONE

MODERATORI

D. Perri, G. Pranteda

09.15: La malattia parodontale oggi: epidemiologia, screening, diagnosi e trattamento
F.S. Martelli

09.45: Correlazione tra malattia parodontale e complicanze ostetriche
G. Ettore

10.15: Correlazione tra malattia parodontale e sterilità
N. Recine

10.45: Coffee break

II SESSIONE

MODERATORI

M. Morelli, F. Battaglia

11.00: Microbioma vaginale tra fisiologia e patologia

C.M. Stigliano

11.30: Microbioma e salute della donna

E. Palma

12.00: TAVOLA ROTONDA

PRESIEDE

F. Zullo

MODERATORI

M.G. Cristofaro, F. Marincolo, C.M. Stigliano, R. Venturella

PARTECIPANO

N. Bagetta, F. Battaglia, A. Coco, D. Corea, T. De Fazio, L. Ermio, M. Greco, R. Idotta, M.C. Infantino, D. Introini, C.R. Isabella, D. Modesto, C. Monterossi, A. Morcavallo, M. Morelli, G. Pirillo, P. Vadalà

14.00: Chiusura dei lavori

INFORMAZIONI GENERALI

SEDE

Fondazione Betania

Via Molise, 21 - 88100 Santa Maria di Catanzaro

ISCRIZIONE

La partecipazione alle sessioni scientifiche è gratuita. L'iscrizione va inoltrata per mail alla segreteria organizzativa.

Verrà rilasciato attestato di partecipazione ed ECM ai primi 80 iscritti.

ECM

L'Evento è stato accreditato ai fini ECM per un n° di 80 partecipanti:

- Medici (Ginecologi, Odontoiatri)
- Ostetriche

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Prevenzione e Servizi Sanitari srl

Sig.ra Lorenza Berni

Tel. 3409634244

Mail: lorenza.berni@ednmail.it

RESPONSABILI SCIENTIFICI

F.S. Martelli, N. Bagetta

PATROCINI RICHIESTI A:

Azienda Sanitaria Provinciale Catanzaro

Azienda Ospedaliera Catanzaro

Ordine Medici Chirurghi Catanzaro

Ordine Odontoiatri Catanzaro

IMI - EDN International Microdentistry Institute

Malattia parodontale e salute della donna: dalla medicina d'organo alla medicina di sistema

CODICE DI ACCREDITAMENTO ECM: 2223-I84228

Sabato 11 Marzo 2017 - Catanzaro

Nome _____ Cognome _____

Residente a _____ CAP _____ Provincia _____

in Via/Piazza _____ N. _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Indirizzo mail _____

Professione _____ Specializzazione _____

**Tutti i campi sono obbligatori*

Data _____ Firma _____

Informativa e consenso per il trattamento dei dati personali - D.Lgs. 196/2003 (Codice sulla privacy). Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della Legge 196/2003 sulla privacy.

I dati non saranno diffusi né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.