

IGIENE ORALE : i consigli ai bilanci di salute

Dr.ssa Ornella Moretti

Pediatra di Famiglia

Lazise 31 marzo 2017



✓ **CONSIGLI** di **SANE**
ABITUDINI ALIMENTARI

✓ **EDUCARE** ad una **CORRETTA**
IGIENE ORALE

✓ **PREVENZIONE** delle
PATOLOGIE ORO-DENTALI

CONSIGLI ALIMENTARI

Il contatto prolungato con CIBI ad alto contenuto di **zuccheri**, in particolare se associati ad **alta adesività**, consumati **FUORI PASTO** rappresenta un fattore di rischio cariogeno assodato
.....quindi:

Scoraggiare l'assunzione di

- Bevande e cibi contenenti carboidrati semplici al di fuori dei pasti principali
- L'uso del succhiotto con zucchero o miele
- L'uso del biberon non per l'alimentazione, ma per la somministrazione di bevande zuccherate
- L'uso, ad età maggiore, di bevande con alti tassi di acidità (energy drink) no sorseggiare, meglio cannuccia

CONSIGLIO

- CIBI PROTETTIVI fuori dai pasti come latte e formaggi
- CIBI che necessitano di una prolungata masticazione come frutta ed alimenti integrali che favoriscono la produzione di saliva (WASH OUT)



CORRETTA IGIENE ORALE

È consigliabile un'attenta igiene orale alla MAMMA poiché è dimostrata la **trasmissione verticale** dei batteri cariogeni dalla mamma al lattante

ATTENZIONE !!!

al passaggio di saliva dalla
mamma al bambino

NO all'abitudine di succhiare il
succhiotto per pulirlo e poi
rimetterlo in bocca al bimbo





alla prima eruzione dei denti
decidui **iniziare la pulizia**

Inizialmente con **GARZA BAGNATA**

Poi con **DITO DI GOMMA** che ha lo
spazzolino in punta

Poi con lo **SPAZZOLINO VERO**



Spazzolamento dentini

- **DENTIFRIZIO AL FLUORO**
- >3anni a basso dosaggio
- >6anni come adulti
- 2/3 volte al giorno, di cui almeno una con la SUPERVISIONE del genitore
- **NON** saltare mai lo spazzolamento serale prima di dormire

DARE L'ESEMPIO!!!

Lavarsi i denti insieme al bambino per suscitare  **EMULAZIONE**



Dai 6 anni

- Il bambino deve essere preferibilmente **AUTONOMO**
- Cominciare a far rispettare un tempo prolungato di spazzolamento (**due minuti**, almeno una volta al giorno)



PREVENZIONE delle patologie ORO-DENTALI

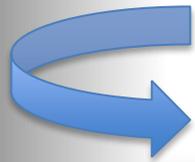
Dopo i 6 anni VISITA CONTROLLO dal
dentista e/o ortodontista per verificare

- MALOCCLUSIONI
- Necessità di TERAPIE
ORTODONTICHE



Dopo l'eruzione del 6°

una seduta di **IGIENE ORALE** con l'igienista almeno una volta all'anno



TARTARO linguale



RILEVATORI di **PLACCA**





verso gli 8 anni

- Correggere gli errori di spazzolamento
- Utile l'uso dello **spazzolino elettrico** che riesce a rimuovere meglio la placca dentaria



FLUORO

- Inibisce l'attività batterica della placca
- Riduce la demineralizzazione dello smalto
- Favorisce la remineralizzazione



PREVIENE LA CARIE

FLUOROPROFILASSI

EVIDENZE

CONTROVERSIE

EVIDENZE

- La somministrazione del Fluoro in gravidanza NON è utile per la prevenzione della carie
- La somministrazione del Fluoro alla mamma che allatta NON si è dimostrata efficace

**E' evidenza che la fluoroprofilassi
con somministrazione TOPICA del
Fluoro in fase post-eruttiva è più
efficace di quella sistemica**

USO TOPICO del Fluoro



PREVENZIONE CARIE



USO TOPICO

- Dai 6 mesi (dopo l'eruzione) ai 3 anni deve essere fatta in loco con minime quantità di dentifricio a basso contenuto di fluoro (500 ppm) usando in sequenza

Garzina

Spazzolino a dito

Spazzolino classico

Dose PEA-SIZE

- Viene raccomandata dopo i 3 anni
- Prima viene suggerito di "sporcare" = **SMEAR** le setole dello spazzolino

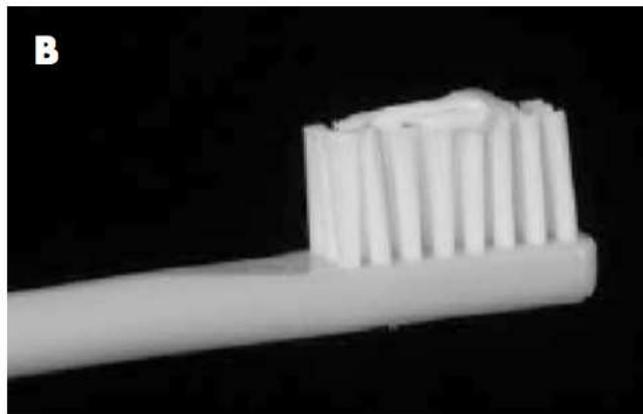
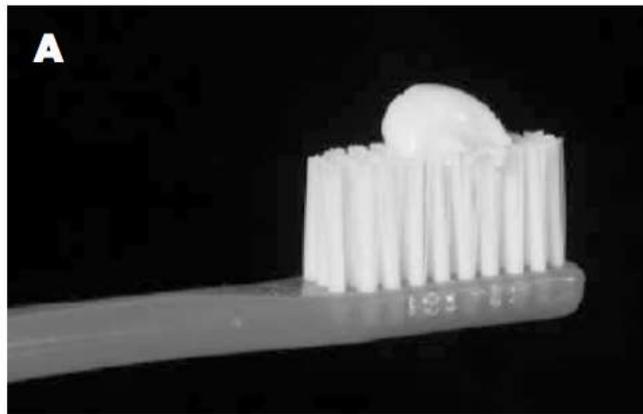


Table 2

Recommended use of fluoride toothpaste for children. Source: European Academy of Pa
2009.

Age	Fluoride concentration	Daily use	Daily amount
6 months–2 years	500 ppm	2×	pea size
2–6 years	1000 ppm	2×	pea size
6 years and over	1450 ppm	2×	1–2 cm

Riservare la somministrazione di integratori fluorati

- Casi di oggettiva difficoltà all'uso topico
- Soggetti ad alto rischio

FATTORI di RISCHIO

- BIOLOGICI: il b. con respirazione orale (specie notturna) ➔ perde saliva
- COMPORTAMENTALI: b. con ritardo di sviluppo, deficit cognitivi o relazionali
- FAMIGLIARI: evidenza di scarsa igiene orale o alto rischio di carie

Se fattori di rischio

- < 6m NO SUPPLEMENTAZIONE
- 6m-3 a 0,25 mg/die se contenuto
acqua usata non > 0,3mg/L
- In caso contrario NO

QUANTITA' di FLUORO

ACQUE POTABILI?



Contenuto in fluoro delle acque minerali

Per contenuto di ione fluoro

Nome commerciale	Ione F (mg/l)
VERA	assente
S.BENEDETTO	tracce
GAIA	tracce
ROCCHETTA	tracce
FIUGGI	tracce
AQUA	0,08
PARAVITA	0,10
LETE	0,30
TINNEA	0,16
SOVRANA FEJA	0,17
TESORINO	0,19
FAITO	0,20
ACETOSELLA	0,22
SANGEMINI	0,26
S.CARLO SPINONE	0,28
LEVISSIMA	0,20
FLAMINIA NOCERA UMBRA	0,35
LEVICO TERME	0,40
FONTE DI PALME	0,40
PETRA PERTUSA	0,40
FONTE CHIARA	0,42
ARGENTINA	0,44
BOARIO TERME	0,45
TRAFICANTE	0,50
S.ANDREA	0,57
ANTICA FONTE BOARIO	0,58
S.ELENA CHIANCIANO	0,60
ACQUA DELLA MADONNA	0,60
ITALIA	0,60
FERRARELLE	0,70
TOKA	0,70
FAUSTA BOARIO	0,70
S.PELLEGRINO	0,70
IDREA	0,72
IRNO	0,73
MONTICCHIO	0,80
MAXIMA	0,83
CAPANNELLE	0,86
REGINA	0,92
PANNA	0,98
SANTAGATA	0,99
ACQUA SACRA	1,00
APPIA	1,20
ULIVETO	1,40
MONTECATINI TERME	1,40
EGERIA	1,60
S.LUCIA	1,65
FONTE LIDIA	1,85

Per ordine alfabetico

Nome commerciale	Ione F (mg/l)
ACETOSELLA	0,22
ACQUA DELLA MADONNA	0,60
ACQUA DI NEPI	1,90
ACQUA SACRA	1,00
ANTICA FONTE BOARIO	0,58
APPIA	1,20
AQUA	0,08
ARGENTINA	0,44
BOARIO TERME	0,45
CAPANNELLE	0,86
CLAUDIA	2,10
EGERIA	1,60
FAITO	0,20
FAUSTA BOARIO	0,70
FERRARELLE	0,70
FIUGGI	tracce
FLAMINIA NOCERA UMBRA	0,35
FONTE CHIARA	0,42
FONTE DI PALME	0,40
FONTE LIDIA	1,85
FUCOLI	1,90
GAIA	tracce
IDREA	0,72
IRNO	0,73
ITALIA	0,60
LETE	0,30
LEVICO TERME	0,40
LEVISSIMA	0,20
MAXIMA	0,83
MONTECATINI TERME	1,40
MONTICCHIO	0,80
PANNA	tracce
PARAVITA	0,10
PETRA PERTUSA	0,40
REGINA	0,92
ROCCHETTA	tracce
S.ACQUA CHIANCIANO	2,00
S.ANDREA	0,57
S.BENEDETTO	tracce
S.CARLO SPINONE	0,28
S.ELENA CHIANCIANO	0,60
S.LUCIA	1,65
S.PAULO	2,40
S.PELLEGRINO	0,70
SANGEMINI	0,26
SANTAGATA	0,99
SOVRANA FEJA	0,17
TESORINO	0,19

IL RISCHIO

DI ECCESSIVA ASSUNZIONE
di IONI FLUORATI si traduce



FLUOROSI

FLUOROSI

=

MACCHIE BIANCHE IRREVERSIBILI
sulla superficie dei denti



“il troppo... stroppia!”

**Considerato:
l'apporto dietetico+
l'applicazione topica
versus
il basso fabbisogno**



FLUORO

carezza/eccesso



FLUORIDE: A REVIEW OF USE AND EFFECTS ON HEALTH

[Domen Kanduti](#), [Petra Sterbenk](#), and [Barbara Artnik](#)

Chair of Public Health, Faculty of Medicine, University of Ljubljana, Ljubljana, Slovenia

Corresponding author: Assist. Prof. Barbara Artnik, DMD, PhD, Specialist in Social Medicine. Chair of Public Health, Faculty of Medicine, University of Ljubljana, Zaloška 4, SI-1000 Ljubljana, Slovenia. Phone: +386 1 543 7540; Fax: +386 1 543 7541; E-mail: barbara.artnik@mf.uni-lj.si

Received 2016 Jan 10; Accepted 2016 Mar 12.

[Copyright](#) : © Domen Kanduti, Petra Šterbenk, Barbara Artnik

This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License

(<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>) which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Abstract

[Go to:](#)

Introduction:

Appropriate oral health care is fundamental for any individual's health. Dental caries is still one of the major public health problems. The most effective way of caries prevention is the use of fluoride.

5. CONCLUSION

Go to:

Fluoride occurs naturally in our environment and is always present in our lives. Exposure can occur through dietary intake, respiration and fluoride supplements. Fluoride can be toxic in extremely high concentrations. Its everyday use in concentrations present in beverages for dental hygiene is safe. The European Academy of Paediatric Dentistry (EAPD) recommends a preventive topical use of fluoride supplements because of their cariostatic effect.

SIGILLATURE dei solchi



CONTROVERSIE

- **CARIE SOTTOSTANTE**



telecamere

- **INFILTRAZIONI**



riparazione

- **ALTO COSTO**

sipec.pediatria.it



Società Italiana di Pediatria Condivisa
SIPEC

La condivisione è il focus della SIPEC: condividere l'esperienza, condividere la formazione, condividere i valori, condividere il linguaggio. Con chi si occupa di bambini. Con menti e cuori aperti alle novità, ai pareri diversi, ai contributi di tutti.



Società Italiana di Pediatria Condivisa

SIPEC

La condivisione è il focus della SIPEC: condividere l'esperienza, condividere la formazione, condividere i valori, condividere il linguaggio. Con chi si occupa di bambini. Con menti e cuori aperti alle novità, ai pareri diversi, ai contributi di tutti.

08
MAR
2017

I consigli di igiene orale da dare nei bilanci di salute

Strumenti

Prendendo spunto da una sessione a sale parallele di igiene orale tenuta dalla dott.ssa Viviana Cortesi Ardizzone al 1° Congresso Nazionale SIPEC svoltosi a Lazise nel 2016, la dott.ssa Ornella Moretti, Pediatra di Famiglia, ha raccolto ed elaborato una serie di consigli che [...]

Continue Reading→

07
MAR
2017

Roma 2017

Eventi

Evento di formazione residenziale. Accreditato ECM Roma. Auditorium Antonianum (vedi locandina) Giovedì 12 ottobre - pomeriggio 15.00 | 15.30 Presentazione del convegno 15.30 | 16.45 Le vaccinazioni dell'adolescente 16-45 | 18.00 La stipsi fra nutrizione e terapia Venerdì 13 ottobre - mattino 09.00 | 10.30 Il [...]

Continue Reading→

Browser address bar: <http://sipec.pediatria.it/index.php/2017/03/08/i-consigli-di-igiene-orale-da-dare-nei-bilanci-di-salute/>

Navigation: Home | Chi siamo | Eventi | Aggiornamento | Risorse su Internet | Allattamento materno | Strumenti

Strumenti

Buone pratiche di igiene orale in età pediatrica

Consigli per una corretta igiene orale (a cura di Ornella Moretti)

I consigli di igiene orale da dare nei bilanci di salute

8 marzo 2017 | Strumenti

Prendendo spunto da una sessione a sale parallele di igiene orale tenuta dalla dott.ssa Viviana Cortesi Ardizzone al 1° Congresso Nazionale SIPEC svoltosi a Lazise nel 2016, la dott.ssa Ornella Moretti, Pediatra di Famiglia, ha raccolto ed elaborato una serie di consigli che andrebbero seguiti per favorire la salute del cavo orale in età pediatrica.



I diversi suggerimenti sono inseriti all'interno dei vari bilanci di salute che il Pediatra di Famiglia periodicamente esegue ai propri assistiti.

Il materiale è liberamente scaricabile in modo da poter essere inserito nei software usati in ambulatorio ed eventualmente essere modificato e personalizzato.

- 1° bilancio (1 - 45 giorni)

Search:

Articoli recenti

Windows taskbar: Chiedimi qualcosa | 18:43 | 13/03/2017

**CONSIGLI nei 10 BILANCI
di SALUTE**



**DUE DOCUMENTI per
i genitori**

Consigli per una corretta igiene orale (a cura di Ornella Moretti)

I consigli di igiene orale da dare nei bilanci di salute

8 marzo 2017 Strumenti

Prendendo spunto da una sessione a sale parallele di igiene orale tenuta dalla dott.ssa Viviana Cortesi Ardizzone al 1° Congresso Nazionale SIPEC svoltosi a Lazise nel 2016, la dott.ssa Ornella Moretti, Pediatra di Famiglia, ha raccolto ed elaborato una serie di consigli che andrebbero seguiti per favorire la salute del cavo orale in età pediatrica.



I diversi suggerimenti sono inseriti all'interno dei vari bilanci di salute che il Pediatra di Famiglia periodicamente esegue ai propri assistiti.

Il materiale è liberamente scaricabile in modo da poter essere inserito nei software usati in ambulatorio ed eventualmente essere modificato e personalizzato.

- 1° bilancio (1 - 45 giorni)
- 2° bilancio (61 - 90 giorni)
- 3° bilancio (4 - 6 mesi)
- 4° bilancio (7 - 9 mesi)
- 5° bilancio (10 - 12 mesi)
- 6° bilancio (15 - 18 mesi)
- 7° bilancio (24 - 36 mesi)
- 8° bilancio (5 - 6 anni)
- 9° bilancio (8 - 10 anni)
- 10° bilancio (11 - 13 anni)
- Fluoroprofilassi
- Consigli dai 6 anni di vita

Search ...

- Articoli recenti**
- I consigli di igiene orale da dare nei bilanci di salute
 - Roma 2017
 - Lazise 2017
 - Le malattie metaboliche: riconoscerle prima per curarle meglio
 - Vaccinazioni vecchie e nuove: educare, comunicare, somministrare

Categorie

Bilancio 2 (dal 60 giorni ai 3 mesi +15 giorni)

ALIMENTAZIONE: 6 pasti di latte materno (eventualmente aggiunta o tutto latte adattato)

PROBLEMI RIFERITI: nessuno

E.O. GENERALE: condizioni generali buone; cute rosea, elastica, normo-idratata. Fontanella anteriore: 2 cm x 2 cm. Obiettività toracica nella norma. Cuore con toni validi e ritmici, non soffi. Addome piano, trattabile, non dolente alla palpazione superficiale e profonda. Fegato e milza nei limiti. Apparato genitale: nella norma
Apparato locomotore: adeguato all'età.
Apparato visivo: nella norma; riflessi luminosi sulla cornea simmetrici. Sviluppo neurologico e psicomotorio: sorride al volto umano; gorgheggia; gira la testa quando sente un rumore; mantiene il capo in asse con il tronco quando passa dalla posizione supina a quella seduta; solleva capo e tronco quando è in posizione prona.

CONSIGLI: Vitamina D fino al compimento del primo anno di vita.
Fare dormire il bambino supino (a pancia in su) e non in posizione prona (a pancia in giù) o su di un fianco.

Per igiene orale:

- evitare lo scambio di saliva, ad esempio la pulizia del succhiotto con la propria saliva
- ridurre il numero dei batteri cariogeni nella bocca della mamma (si raccomanda igiene orale) in modo da ritardare la colonizzazione verticale dalla mamma del neonato

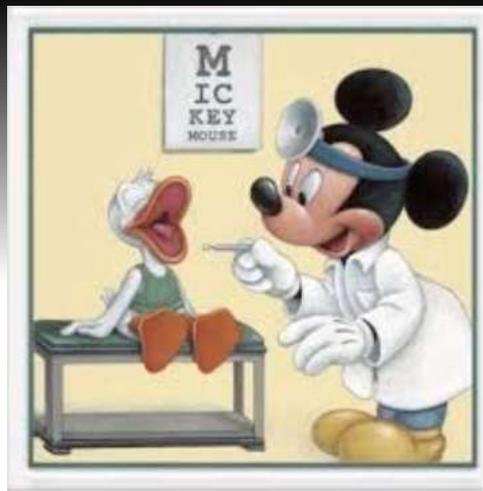
ANNOTAZIONI: ecografia delle anche...

Informati i genitori sui vaccini facoltativi contro lo pneumococco (nome del vaccino Prevenar 13) e il meningococco di tipo C.

- Educazione a sane abitudini alimentari e di vita
- Educazione ad una buona igiene orale
- Fluoroprofilassi topica



MIGLIORE SALUTE ORALE

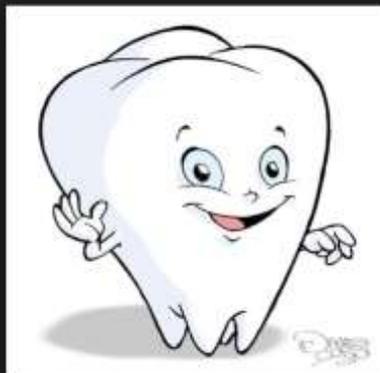


RUOLO del Pediatra

**PREVENZIONE della
carie ...sempre meglio in
futuro!**

MESSAGGIO AI BAMBINI

**"NON DEVI PULIRE TUTTI I
TUOI DENTI...SOLTANTO
QUELLI CHE VUOI
CONSERVARE!"**



GRAZIE per
l'attenzione

