

Infezioni dentali e del cavo orale

Pagina 1 di 3



Definizioni di patologie che possono richiedere un trattamento antibiotico

- **Ascesso:** raccolta localizzata di pus causata da un'infezione batterica nel dente, nelle gengive o nell'osso alveolare che sostiene il dente. Gli ascessi possono essere classificati come:
 - *Ascesso apicale* (più comune): infezione all'apice della radice dentale che ha origine dall'interno della polpa dentale, solitamente derivante da carie dentale non trattata
 - *Ascesso parodontale:* raccolta di pus tra la radice del dente e l'osso alveolare, generalmente derivante da gravi malattie gengivali
- **Pericoronite:** infiammazione della gengiva che circonda un dente parzialmente erotto, spesso un dente del giudizio inferiore, che può essere associata a un'infezione
- **Malattia parodontale necrotizzante:** grave infezione gengivale caratterizzata da necrosi e ulcerazioni causate da un'infezione batterica. Precedentemente nota come gengivite ulcerosa necrotizzante
- **Noma (stomatite gangrenosa):** patologia necrotizzante acuta che distrugge i tessuti molli e le ossa della bocca e del viso nella progressione da malattia parodontale necrotizzante (precedentemente nota come gengivite ulcerosa necrotizzante), rara negli adulti



Definizioni odontoiatriche

- **Osso alveolare:** parte delle ossa mascellari che circonda e sostiene i denti
- **Polpa dentale:** vasi sanguigni e nervi nella parte interna del dente
- **Gengive:** tessuto molle che ricopre l'osso alveolare
- **Placca:** biofilm di microbi, principalmente batteri, che cresce sulle superfici all'interno della bocca e contribuisce a causare patologie orali quali carie e malattie parodontali

Vengono riportate solo le infezioni orali e dentali in cui è in genere richiesto un trattamento antibiotico



Agenti patogeni più probabili

La maggior parte delle infezioni dentali sono causate da condizioni nell'ambiente orale che favoriscono la crescita di agenti patogeni nel cavo orale, tra cui abbondanza di zuccheri (es. saccarosio) e ridotto flusso di saliva (secchezza delle fauci)

Batteri associati a carie:

- Batteri acidogeni come:
 - *Streptococcus* spp. (es. *S. mutans*)
 - *Lactobacillus* spp.
 - *Actinomyces* spp.

Batteri associati a malattia parodontale:

- Per lo più anaerobi come:
 - *Capnocytophaga* spp.
 - *Prevotella* spp.
 - *Aggregatibacter* spp.
 - *Porphyromonas* spp.



Prevenzione

- Ridurre il consumo di zucchero
- Prevenire l'accumulo di placca dentale con una regolare pulizia dentale e una buona igiene orale; il fluoro è importante perché rinforza lo smalto dei denti rendendolo più resistente alla carie
- Smettere di fumare



- Nelle indicazioni terapeutiche si è ritenuto di suggerire un dosaggio di 1 g q8h per amoxicillina e 875 mg+125 mg per amoxicillina-acido clavulanico, sulla base delle evidenze scientifiche per il trattamento della infezione grave dentale e del cavo orale.
- La fenossimetilpenicillina, scarsamente disponibile in Italia, è stata sostituita con amoxicillina-acido clavulanico.
- La durata della terapia suggerita è stata rimodulata in base alla presentazione clinica che può essere estremamente variabile da paziente a paziente.