

INFORMATIVA MALATTIA PARODONTALE

Carta intestata

MODULO RIASSUNTIVO DELLE INFORMAZIONI DATE ORALMENTE E RACCOLTA DI CONSENSO INFORMATO SCRITTO NEL PAZIENTE PARODONTOPATICO

Paziente

CF:

Io sottoscritto.....**DICHIARO** di essere stato chiaramente, adeguatamente ed esaustivamente informato dal Dottore dai suoi collaboratori, che gli elementi anamnestici, soggettivi e obiettivi raccolti durante la visita alla quale sono stato sottoposto in data

hanno consentito di diagnosticare il mio stato di **PAZIENTE CON MALATTIA PARODONTALE**

INFORMATIVA GENERICA

Le malattie parodontali, così come quelle perimplantari, sono provocate da alcune specie batteriche, sono influenzate nel loro decorso e gravità da numerosi fattori locali e sistemici e sono strettamente legate ad alcuni stili di vita. Esistono, altresì, correlazioni tra le parodontiti ed importanti patologie sistemiche quali le malattie cardiovascolari e le malattie dismetaboliche. E' possibile distinguere gengiviti e parodontiti; le malattie che colpiscono i tessuti perimplantari comprendono, invece, le mucositi perimplantari e le perimplantiti.

-Le gengiviti interessano la gengiva marginale ed, eventualmente, quella aderente; sono caratterizzate da rossore del margine gengivale, gonfiore, sanguinamento spontaneo e/o al sondaggio e, talvolta, aumenti di volume (in alcuni casi l'aumento di volume gengivale può essere dovuto ad assunzione di farmaci, a motivi genetici, a tumori o a cause sconosciute); sono reversibili e possono precedere una parodontite. In presenza di impianti, è possibile l'insorgenza di mucositi perimplantari che è un'inflammazione reversibile a carico dei tessuti molli senza perdita di supporto osseo.

-Le parodontiti sono caratterizzate dalla distruzione dell'apparato di supporto dei denti; si manifestano con perdita di attacco clinico e di osso, formazione di tasche e, talvolta, di recessioni. Segno caratteristico della parodontite è la perdita di attacco connettivale. La distruzione dei tessuti di sostegno dei denti causata da una parodontite è nella maggior parte dei casi irreversibile.

I valori di prevalenza delle malattie parodontali nella popolazione italiana sono molto alti (circa 60%).

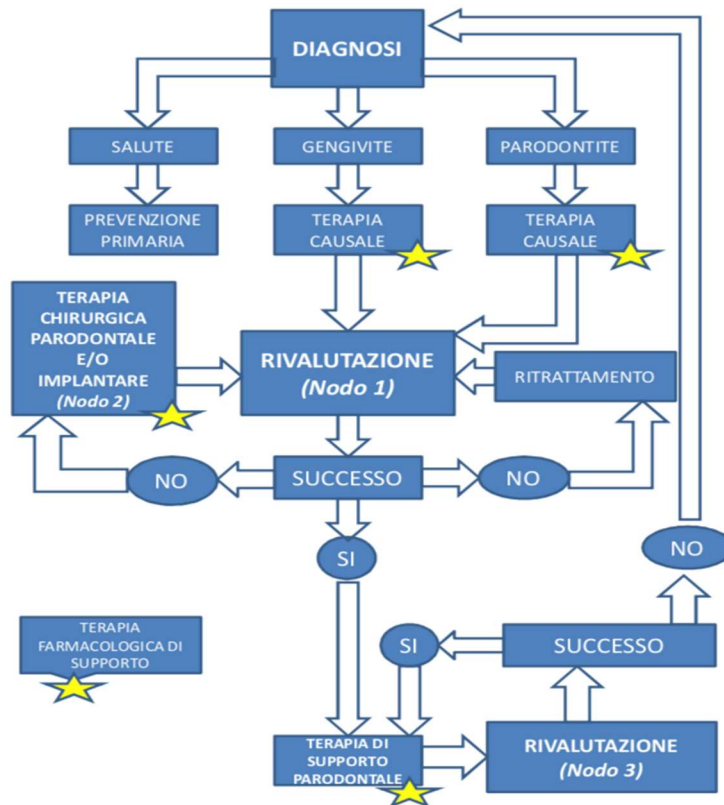
La prevalenza di forme aggressive e avanzate è elevata (10-14%) e aumenta nelle fasce di età a partire da 35-44 anni.

Le parodontiti sono classificate, secondo l'American Academy of Periodontology (1999), in aggressiva, cronica, necrotizzante e associata a malattie sistemiche

Se sottoposti ad adeguata terapia i pazienti possono rispondere in maniera differente: se la risposta è efficace, molto spesso il paziente riesce a conservare i propri denti a lungo; nei casi in cui la terapia non sia efficace, la progressione della malattia può solo essere rallentata

Obiettività-Diagnosi

Tabella1 (albero decisionale SIdP)



★ = Terapia farmacologica

Piano di trattamento proposto

Alternative terapeutiche

Rischi in caso di mancato trattamento

Complicanze immediate o tardive prevedibili che potrebbero derivare dalle terapie da eseguire

Dopo aver compreso e sottoscritto quanto espresso ai punti precedenti,

il/la sottoscritto/a.....

DICHIARA

- di essere stato/a informato in maniera chiara ed esaustiva e di aver compreso lo scopo e la natura delle terapie proposte
- di essere stato edotto sulle possibili complicanze prevedibili che ne potrebbero derivare, elencate dettagliatamente nel presente modulo,
- di essere conscio dell'esistenza di complicanze non prevedibili legate alla biologia propria del paziente, essendo disposto a fronteggiarle se accadessero

Avendo compreso le caratteristiche essenziali del problema e le caratteristiche specifiche del mio caso, ho deciso di: (barrare la casella)

NON VOLERSI SOTTOPORRE ALLA TERAPIA PARODONTALE PROPOSTA

Data..... Firma.....

DI VOLERSI SOTTOPORRE ALLA TERAPIA PARODONTALE PROPOSTA, essendo stato/a informato in maniera chiara ed esaustiva, al fine del mantenimento a medio e lungo termine della salute orale, anche di fronte ad un successo del trattamento terapeutico, sulla importanza della scrupolosa attuazione di efficaci misure di igiene orale, non limitata alla ordinaria pulizia dei denti e della bocca con spazzolino e filo interdentale, ma estesa all'utilizzo di ulteriori presidi meccanici (spazzolino elettrico e idropulsore) e chimici (collutori e gel clorexidinici)

Data..... Firma.....