

Home > Attualità > Approfondimenti > Gengive e diabete, un legame che mette a rischio la salute dei pazienti

10 Novembre 2016 |

Gengive e diabete, un legame che mette a rischio la salute dei pazienti. I consigli SIdP in occasione della Giornata Mondiale del Diabete



Lunedì 14 novembre sarà celebrata la Giornata Mondiale del Diabete. Malattia parodontale e Diabete sono legate da un filo rosso che rende l'una causa ed effetto dell'altra: i quasi 4 milioni di diabetici italiani, a cui si aggiunge un altro milione di persone che non sanno di avere la glicemia alta, hanno un rischio tre volte più elevato di sviluppare un'infezione alle gengive o, se già ne soffrono, di vederla peggiorare; gli 8 milioni di italiani con una parodontite grave, a cui se ne aggiungono altri 12 con segni di infiammazione gengivale, hanno una maggiore probabilità di ammalarsi di diabete o, se sono già malati, di controllare peggio la glicemia, esponendosi al pericolo di complicanze.

SIdP, in occasione della **Giornata Mondiale del Diabete**, invita tutti gli italiani e soprattutto i pazienti con diabete a controllare la salute delle gengive e consigliando a chi ha una parodontite di controllare più spesso la glicemia e l'emoglobina glicata (indice del controllo glicemico): sul sito www.gengive.org tutte le informazioni utili per mantenere in salute la bocca e per gestire al meglio le due patologie quando si manifestano assieme, come accade in milioni di italiani.

"I diabetici hanno una probabilità più alta di soffrire anche di parodontite e di rispondere peggio alle cure odontoiatriche, soprattutto se non c'è un buon controllo della glicemia - spiega **Claudio Gatti** (nella foto), presidente SIdP - I diabetici hanno una reazione alterata nei confronti dei batteri, fra cui quelli responsabili di gengiviti e parodontiti presenti nella placca che si deposita attorno ai denti; inoltre vari mediatori aumentati in caso di diabete, come radicali liberi e citochine, possono accrescere l'infiammazione anche a livello dei tessuti parodontali. Inizialmente la gengiva si infiamma e appare più rossa, gonfia e con la tendenza a sanguinare, poi il problema progredisce andando a interessare i tessuti più profondi fino all'osso di supporto, che può pian piano riassorbirsi fino a portare alla perdita di uno o più denti. Se viene diagnosticato il diabete, quindi, è necessario fare subito una visita dal parodontologo e sottoporsi a un regolare monitoraggio, per evitare che si sviluppi la malattia o per intercettarla precocemente e poterla curare con successo".

Serve attenzione anche nel caso contrario, quando il paziente soffre di parodontite, perché la malattia influenza il controllo e la progressione del diabete favorendo l'innalzamento della glicemia; in casi gravi può anche concorrere al suo sviluppo, perché peggiora il controllo degli zuccheri nel sangue. "In presenza di parodontite i batteri del cavo orale attraverso la circolazione possono raggiungere numerosi organi, innescando pericolose reazioni infiammatorie - osserva Gatti - La parodontite comporta un aumento della produzione di citochine infiammatorie che potrebbero contribuire all'insulino-resistenza, un incremento degli acidi grassi liberi e un calo della produzione di ossido nitrico nei vasi sanguigni. La parodontite inoltre aumenta il rischio di diabete facendo salire l'emoglobina glicata, indice di un peggior controllo glicemico; l'effetto è particolarmente marcato soprattutto nei soggetti con elevati livelli di proteina C-reattiva, un marcatore dell'infiammazione. Infine - prosegue Gatti - in chi ha la parodontite ed è già diabetico si è osservato un peggior controllo della glicemia e un maggior rischio di sviluppare complicanze: in chi ha il diabete di tipo 1 sono più probabili conseguenze gravi renali e cardiovascolari, nei pazienti con diabete di tipo 2 è più frequente l'insufficienza renale terminale e la mortalità cardio-renale è 3,5 volte superiore rispetto ai pazienti senza problemi di parodontite. È perciò molto importante gestire l'infiammazione con un'adeguata terapia parodontale per aiutare il diabetico a mantenere sotto controllo la glicemia: riuscirci significa favorire un miglioramento della salute parodontale, in un circolo virtuoso che migliora il benessere generale".

Spesso il parodontologo può accorgersi di manifestazioni orali e segni di pre-diabete ancor prima che il paziente ne sia al corrente: regolari e periodiche visite di controllo dal dentista possono perciò aiutare la popolazione generale nella prevenzione e nella diagnosi precoce del diabete e anche per questo SIdP ha intrapreso una campagna di sensibilizzazione degli operatori sanitari e della popolazione, per promuovere una corretta prevenzione e cura della parodontite. Informazioni al riguardo si possono trovare sul portale www.gengive.org ma il consiglio principale resta quello di andare regolarmente dal dentista per i controlli: "Rilevare la parodontite e trattarla per tempo può ridurre significativamente le complicanze del paziente diabetico, viceversa identificare i pazienti a rischio diabete è importante per prevenire e monitorare lo sviluppo della malattia parodontale, impostando un percorso di cura e prevenzione che preveda un'accurata igiene orale domiciliare. L'odontoiatra può richiedere al paziente alcuni esami del sangue se necessario e, in chi ha un parodontite grave e familiarità di primo grado per il diabete di tipo 2, consigliare una visita diabetologica", conclude Gatti.

Sull'argomento leggi anche:

10 Novembre 2016: [Il Diabete e la parodontite. Le 10 cose che il paziente ed il dentista devono sapere](#)10 Novembre 2016: [Correlazione tra Diabete e odontoiatria. La parola alla letteratura](#)

» CONDIVIDI

Per votare occorre inserire le proprie credenziali Medikey

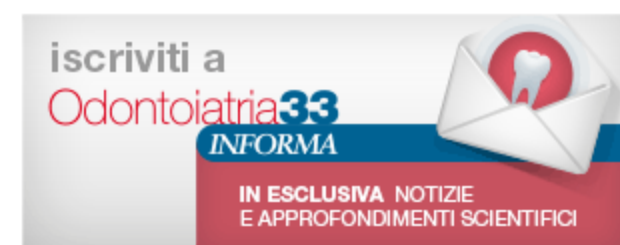


INTERESSANTE (5 VOTI / MEDIA 3)

COMMENTI

Nessun commento presente per questo articolo.

» INSERISCI COMMENTO



DENTALCADMOS

Invecchiamento facciale: caratteristiche biologiche e cliniche, opzioni di trattamento medico-estetiche e dentali

Considerazioni (amare) del prof. Lodi sulle relazioni pericolose tra ricerca e zucchero. L'argomento dell'editoriale di Dental Cadmos

Introduzione del sesto anno di Odontoiatria: un anno dedicato al tirocinio

Utilizzo di un micromotore impiantare per la misura della densità ossea e della stabilità primaria in riabilitazione implantoprotesica: caso clinico

Osteonecrosi del mascellare superiore dopo terapia con rituximab: dal caso clinico alla patogenesi

AZIENDE E PRODOTTI



AUDIO VIDEO

SCOPRI LA SEZIONE AUDIO VIDEO, guarda e ascolta filmati e file audio nelle aree **Personaggi, Professione, Clinica ed Eventi.**

GUARDA E ASCOLTA



ANNUNCI

- » **Offro - Collaborazione** | Giovane odontoiatra offre collaborazione
- » **Offro - Studio** | Cedesi studio dentistico avviamento trentennale centro di Asti
- » **Cerco - Collaborazione** | Cerco ortodontista a Bologna

» VEDI TUTTI



ULTIMI ARTICOLI

Come garantire l'accessibilità alle cure odontoiatriche. Il tema del Congresso Politico AIO al Ministero della Salute

Riduzione dei contributi Inps per gli igienisti dentali. Una norma contenuta nella Legge di bilancio li porta al 25%

Istituzioni di nuove professioni sanitarie. Arriva anche il no di quelle già regolamentate

1° Congresso Regionale SIOI Sicilia. Condividere per curare

Correlazione tra Diabete e odontoiatria. La parola alla letteratura

VEDI ANCHE

Gli Ordini professionali pronti a sanzionare gli iscritti che non si aggiornano. Per quello dei medici ed odontoiatri non è ancora tempo, Conte: pochi gli eventi a disposizione

Il Diabete e la parodontite. Le 10 cose che il paziente ed il dentista devono sapere

No alla pubblicità selvaggia. Parte il pressing CAO per ottenere la revisione della Legge Bersani: le richieste al Parlamento

Persone con disabilità. Il monito di FDI: garantire l'accesso paritario ai servizi odontoiatrici

Via libera dal Senato al Job Act per i professionisti, possibile detrarre le spese per la formazione e la polizza per tutelarsi dai mancati pagamenti. Soddisfazione di ANDI



ATTUALITÀ

- > CRONACA
- > APPROFONDIMENTI
- > INTERVISTE
- > INCHIESTE
- > NORMATIVE
- > GESTIONE DELLO STUDIO

CLINICA E RICERCA

- > CHIRURGIA ORALE
- > ENDODONZIA
- > IMPLANTOLOGIA
- > CONSERVATIVA
- > ORTODONZIA E GNATOLOGIA
- > PATOLOGIA E MEDICINA ORALE
- > PARODONTOLOGIA
- > PROTESI
- > IGIENE E PREVENZIONE
- > STRUMENTI E MATERIALI
- > MEDICINA LEGALE
- > FARMACOLOGIA
- > PEDODONZIA
- > PSICOLOGIA
- > GESTIONE DELLO STUDIO
- > RICERCA

DENTALCADMOS

EVENTI

FORMAZIONE

- > TRAINING
- > ECM
- > CATALOGO LIBRI

ANNUNCI

AZIENDE E PRODOTTI

BIBLIOTECA DIGITALE

CONTATTI

CHI SIAMO

