

Comunicato
Scientifico della
Federazione Europea
di Parodontologia



Traduttore: Filippo Graziani
Professore Associato dell'Università di Pisa e
Honorary Senior Clinical Lecturer presso l'University
College di Londra.

Stesori: Montero, E., con Herrera D.

Per l'articolo originale clicchi il seguente link:

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpe.12360/full>
Accesso tramite la pagina personale:
<http://www.efp.org/members/jcp.php>

Affiliazione: Preparato da un ricercatore clinico del Postgraduate Program in Parodontologia del Dipartimento di Parodontologia, Facoltà di Odontoiatria, Università Complutense, Madrid, Spagna.

Titolo:



Quale modello di corso di vita spiega meglio l'associazione fra la posizione socioeconomica e la salute parodontale?

Shin, B.-M., Ryu, J.-I., Sheiham, A., Do, L.G., Jung, S.-H.

J Clin Periodontol 2015; 42; 213–220.

Riassunto dall'articolo originale per gentile concessione di Wiley Online Library

Copyright © 1999-2015 John Wiley & Sons, Inc. All Rights Reserved

Background:

La posizione socioeconomica (SEP) ha una relazione diretta con la salute parodontale nell'adulto. Inoltre, sembra che i cambiamenti della SEP che si verificano durante la vita possano avere un impatto sulla salute orale. Vari modelli di corso di vita sono stati utilizzati per valutare questa associazione. Il "Critical Period model" si focalizza sull'importanza di un effetto indipendente di esposizione sociale durante un periodo specifico della vita che influenza la struttura o la funzione di organi o tessuti.

Questi cambiamenti non sono significativamente modificati dalle esperienze successive e quindi possono avere un effetto duraturo sulla salute. Il "Social Mobility model" ipotizza che vi sia una mobilità sociale intra- ed inter-generazionale che possa colpire la salute dell'adulto durante la vita. Pochi studi hanno tentato di valutare quale di questi modelli SEP sia più indicato per la parodontite.

Scopo dello studio:

Lo scopo è quello di valutare se la relazione fra SEP e la salute parodontale sia spiegata meglio con il modello Critical Period o con quello Social Mobility.

*Comunicato
Scientifico della
Federazione Europea
di Parodontologia*

Metodi:

La popolazione in studio proviene dal quarto studio coreano sulla salute nazionale e sulla nutrizione (KNHANES IV) condotto dal 2007 al 2009. E' stato utilizzato un disegno stratificato multi-stage a cluster per selezionare un campione rappresentativo della popolazione coreana. Sono stati inclusi solo soggetti da 30 a 59 anni. In totale sono stati inclusi dati di 5,570 soggetti rappresentativi della popolazione coreana economicamente attiva. I soggetti sono stati raggruppati per genere e per decade.

Il modello Critical Period ha valutato l'associazione fra salute parodontale e SEP nell'infanzia ed età adulta, indipendentemente dal periodo di tempo. Il modello Social Mobility è stato testato con la mobilità occupazionale, dall'occupazione paterna durante l'infanzia di ogni soggetto fino alla loro occupazione durante l'età adulta. La classe di occupazione del padre (manuale o non manuale) e il livello di educazione del soggetto sono state usate come variabili socio-economiche d'infanzia.

L'esame clinico orale è stato eseguito da 47 clinici. Il valore medio di kappa fra gli esaminatori è stato di 0.45-0.64 durante il periodo di studio. La profondità di tasca è stata misurata in sei siti sugli elementi 1.1, 1.6, 1.7, 2.6, 2.7, 3.1, 3.6, 3.7, 4.6 e 4.7; lo stato parodontale è stato valutato tramite il Community Periodontal Index.

La prevalenza di soggetti con tasche parodontali ≥ 4 mm nelle variabili socioeconomiche è stata valutata e presentata come percentuale. Sono stati utilizzati dei modelli di regressione log-binomiale aggiustate per le variabili dell'infanzia e dell'età adulta per valutare l'effetto indipendente delle differenze socio economiche nell'infanzia, età di passaggio ed età adulta.

*Comunicato
Scientifico della
Federazione Europea
di Parodontologia*

Risultati:

- Lo status parodontale nell'uomo era peggiore che nella donna. Questa maggiore prevalenza è associata a segni di svantaggio socioeconomico quali basso stipendio, educazione inferiore ed occupazione di tipo manuale.
- Il modello Critical Period ha indicato che la SEP in età adulta è più affidabile che quella dell'infanzia come predittore dello stato di salute parodontale. Nell'infanzia lo status occupazionale del padre è stato collegato alla salute parodontale solo nelle donne nel gruppo 30-39 anni (Prevalenza (PR) = 1.88).

Nell'adulto, lo stipendio (PR uomo = 1.39; PR donna = 1.61) e la propria classe occupazionale (PR uomo = 1.21; PR donna = 1.64) sono state collegate allo status parodontale nei gruppi di 30-39 e 40-49 anni rispettivamente.

- Il modello Social Mobility ha indicato un'associazione significativa solo per le donne nei gruppi 30-39 e 40-49 anni. Si è notata una tendenza verso una peggiore salute parodontale nei soggetti con lavoro manuale e che regrediscono lungo la classe sociale.

**Limitazioni,
le conclusioni
e impatto:****Limiti:**

- Nel modello Social Mobility Model, alcuni sottogruppi erano di campione troppo ridotto
- Il Community Periodontal Index può sottostimare la reale prevalenza di parodontite, soprattutto considerando che si sono valutate solo la profondità di tasca e non la perdita di attacco clinico.
- L'utilizzo del livello di educazione dello stesso soggetto come paradigma di SEP correlato all'infanzia è improbabile che rappresenti il livello di educazione raggiunto nell'età adulta e può essere soggetto all'influenza dei genitori.
- Il disegno cross-sezionale dello studio permette di generare solo delle ipotesi e la dimostrazione della correlazione fra SEP e stato parodontale ma la relazione causa-effetto non può essere stabilita.
- Il sotto gruppo femminile dello studio non è interamente rappresentativo di tutta la popolazione femminile coreana che per lo più è economicamente inattiva e perciò esclusa dallo studio.

Conclusioni:

- Indicatori socioeconomici dell'adulto quali lo stipendio e la propria occupazione sono migliori predittori dello stato di salute parodontale che i SEP dell'infanzia quali il livello di educazione o il lavoro del padre.
- La mobilità occupazionale è stata collegata allo stato parodontale solo nella donna, con lo stato peggiore nei soggetti femminili con lavoro manuale e che regrediscono lungo la classe sociale.

Impatto:**Cosa possiamo imparare come clinici?**

- Soggetti adulti con vantaggi socio-economici hanno maggiore probabilità di presentare peggiori condizioni parodontali, indipendentemente dal loro background d'infanzia. Questo può essere spiegato con il fatto che le forme più leggere di malattia sono solitamente trovate negli adolescenti mentre i quadri più avanzati compaiono più frequentemente durante l'età adulta.
- Azioni preventive non possono essere limitate solo all'infanzia e dovrebbero continuare durante l'età adulta quando i soggetti sono più suscettibili di sviluppare forme più avanzate di parodontite.

* In questa recensione "malattia parodontale" è stata interpretata come "parodontite".