

Editore: Phoebus Madianos *Direttore, Commissione Affari Scientifici EFP*

Vice Editore: Lior Shapira *Vice Direttore, Commissione Affari Scientifici EFP*

Traduttore: Gaia Maffei *Master in Parodontologia (ACTA, Amsterdam), libera professionista in Parodontologia e Implantologia, Milano e Perugia*

Supervisore versione italiana: Cosimo Loperfido *Clinical Teacher, Dipartimento di Parodontologia, Guy's and St. Thomas' Dental Institute, King's College, Londra*

ESTENSORI

Dila Özbozdoğanlı, Deniz Findik, e Müge Müezzinoğlu

AFFILIAZIONE

Preparato dagli studenti del Post-Graduate Programme in Parodontologia, Dipartimento di Parodontologia, Yeditepe University, Scuola di Odontoiatria, Istanbul, Turchia

titolo

Studio clinico randomizzato a doppio cieco per confrontare quattro metodiche di terapia parodontale: risultati clinici a cinque anni

Hans R. Preus, Per Gjerme e Vibeke Baelum

J Clin Periodontol 2017;44 (10):926-932

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

Copyright © 1999-2018 John Wiley & Sons, Inc. All Right Reserved

JCP Digest 10 in italiano pubblicato dalla EFP in luglio 2018

BACKGROUND

Le domande riguardanti i benefici relativi del full-mouth disinfection (FDIS) rispetto al trattamento convenzionale di levigatura radicolare suddiviso in quadranti (qSRP), ma anche l'utilizzo degli antibiotici nell'ambito della terapia parodontale meccanica, sono ancora considerate aree chiave di ricerca in parodontologia. E' difficile raggiungere conclusioni concrete dal momento che gli studi disponibili in letteratura non rivelano una chiara evidenza di superiorità di una metodica rispetto all'altra.

SCOPO

Valutare i risultati clinici a lungo termine di due approcci differenti di terapia meccanica, con e senza l'utilizzo di metronidazolo (MTZ), per testare l'ipotesi di "nessuna differenza di risultati in cinque anni".

METODI

I partecipanti sono stati selezionati tra i pazienti riferiti dai dentisti ad una clinica di parodontologia. I 294 pazienti parodontali preselezionati con danno parodontale avanzato sono stati rivalutati per la loro idoneità prima dell'inizio dello studio, con sedute in cui hanno ricevuto istruzioni finalizzate ad un'eccellente igiene orale.

In seguito a questa fase di selezione e ad una valutazione clinica iniziale, 184 pazienti idonei, di età compresa fra i 35 e i 75 anni, sono stati assegnati in maniera randomizzata ad uno dei quattro gruppi di trattamento:

1. FDIS
2. qSRP
3. FDIS+MTZ
4. qSRP+MTZ

Il criterio di selezione dei pazienti consisteva nella presenza di cinque siti con una profondità di sondaggio ≥ 5 mm, ottimo livello di igiene orale (<15% di siti con placca), ed una alta responsività al MTZ testata microbiologicamente.

risultati

- In totale hanno portato a termine lo studio per tutti i cinque anni 161 dei 184 partecipanti. Tutti i gruppi hanno dimostrato un miglioramento dell'igiene orale, diminuzione del sanguinamento al sondaggio, ed un guadagno di attacco clinico, e questi risultati sono stati mantenuti durante tutti e cinque gli anni di osservazione, in tutti i gruppi.
- Gli effetti aggiuntivi di MTZ e FDIS sono stati minimi e clinicamente irrilevanti dopo cinque anni, paragonati con gli effetti generali della terapia meccanica convenzionale effettuata sotto forma di qSTP in diverse settimane, quando i pazienti mantenevano degli alti livelli di igiene orale.
- E' importante menzionare che l'influenza del MTZ era statisticamente rilevante in siti con una profondità di sondaggio ≥ 7 mm, garantendo un effetto minimo di riduzione di profondità di tasca di 0.18mm, mentre il FDIS ha causato un effetto aggiuntivo di 0.24mm per i molari superiori e di 0.28mm per i premolari.



LIMITAZIONI

- Nonostante il fatto che un buon numero di pazienti sia stato seguito per un lungo periodo di tempo, la struttura dello studio, con una fase igienica di tre mesi precedente la vera e propria fase di trattamento, rende difficoltoso estrapolare le conclusioni, a causa di una discrepanza con la pratica clinica quotidiana.



CONCLUSIONI

- Si è concluso che il MTZ non dovrebbe far parte del trattamento della parodontite cronica generalizzata, e il FDIS non apporta risultati migliori della qRSP convenzionale effettuata in diverse settimane, quando si considerano i risultati della terapia parodontale a lungo termine.



IMPATTO

- Un livello di igiene orale ottimale è il requisito di base, ed ha un'importanza critica per il mantenimento della salute parodontale.
- Visti gli effetti collaterali, e le conseguenze ambientali, l'utilizzo del MTZ deve essere valutato con attenzione, prima di essere incluso in una strategia di trattamento.



LINK TO ORIGINAL JCP ARTICLE:

<https://www.onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jcpe.12793>

Access through EFP members' page log-in: <http://www.efp.org/members/jcp.php>