CASO CLINICO (A)

Paziente di sesso maschile di anni 15, studente scuola media superiore, in terapia ortodontica di tipo fisso, da 6 mesi, con abbondante presenza di placca localizzata su tutte le superfici e presenza di tartaro sulla superficie linguale del 5° sestante, gengivite marginale generalizzata con sanguinamento su 3° e 5° sestante. Presenza di aree di demineralizzazione sulle porzioni vestibolari degli incisivi centrali superiori.

Abitudini alimentari: 4 pasti al giorno con consumo di zuccheri 2 volte al dì fuori pasto.

Abitudini di igiene orale domiciliare: 1 spazzolamento quotidiano la sera con presidio manuale senza utilizzo di presidi interdentali.

Descrivere le necessità di intervento terapeutico professionale e domiciliare e follow-up.

CASO CLINICO (B)

Paziente di sesso femminile di anni 70, pensionata, all'anamnesi medica riferisce pregresso intervento di sostituzione valvolare e osteoporosi, in terapia con bifosfonati e anticoagulanti per os. All'esame obiettivo presenta parziale edentulia, nessuna riabilitazione protesica, un quadro clinico compatibile con diagnosi di parodontopatia marginale cronica, presenza di placca e tartaro su tutti gli elementi dentari con sanguinamento al sondaggio.

Abitudini alimentari 2 pasti al giorno

Abitudini di igiene orale domiciliare spazzolino manuale 2 volte al giorno

Descrivere le necessità di intervento terapeutico professionale e domiciliare e follow-up.

CASO CLINICO (C)

Paziente di sesso maschile di anni 50, rappresentante di commercio, livello di istruzione laurea, all'anamnesi riferisce ipertensione arteriosa in trattamento con calcio-antagonisti, fumatore da più di 20 anni con una media di circa 10 sigarette al giorno.
All'esame clinico presenta un sondaggio di 5mm sul 1.6 mesio-vestibolare e un sondaggio di 6mm sul 4.3 disto-linguale, presenza di recessione di 6mm sul 3.3 e di 5mm sul 4.3, con un FMPS pari all'80% ed un FMBS pari al 65%,. Nessun elemento dentale presenta mobilità,

*Abitudini alimentari*3 pasti al giorno

Abitudini di igiene orale domiciliare spazzolino manuale tipo duro 1 volte al giorno utilizzo della doccia orale

Descrivere le necessità di intervento terapeutico professionale e domiciliare e follow-up.