

USURA DENTALE

CHE COS'È?

L'usura dentale è un fenomeno in forte crescita negli ultimi anni, ed è caratterizzato dal consumo delle superfici dei denti. Tale consumo può presentarsi su tutte le superfici dei denti anteriori, posteriori delle due arcate, superiore e inferiore. La perdita di tessuto duro può essere dovuta a diverse cause che possono agire singolarmente, oppure, come spesso capita, in maniera multifattoriale.

QUALI TIPI DI USURA E LE CAUSE?

- **ATTRITO:** viene definito anche bruxismo ed è caratterizzato dalla perdita di tessuto dentale duro (smalto, dentina) o materiale da restauro per contatto dente-dente (fig 01). Il fattore di rischio principale è legato al trauma (sfregamento tra le superfici dentali delle due arcate dentarie).
- **EROSIONE:** perdita di tessuto dentale duro (smalto, dentina) per azione di un agente chimico (non batterico). Il fattore di rischio è legato ad acidi di origine estrinseca (bibite acide, frutta, succhi di frutta) (fig 02) o intrinseca (anoressia, bulimia, reflusso, rigurgito) (fig 03).
- **ABRASIONE:** perdita di sostanza dentale (smalto, dentina) per motivi diversi dal contatto dente-dente. Fattori di rischio principali sono legati alla frizione tra dente ed un agente esogeno. Tipica lesione da abrasione è quella da spazzolamento eccessivo ed errato.
- **ABFRAZIONE:** Perdita di tessuto duro (smalto e dentina) dovuto ad uno stress eccessivo delle forze masticatorie, che provoca dei crack cervicali (situati al colletto dei denti, cioè al confine tra dente e gengiva).

QUALE FORMA E LOCALIZZAZIONE DELLE DIFFERENTI USURE?

- **ATTRITO/ABRASIONE:** la perdita di tessuto dentale duro (smalto, dentina), genera una superficie di forma piatta, lucida con margini netti (fig 01). La localizzazione è sullo smalto delle facce masticanti dei denti e sulle radici.
- **EROSIONE:** la perdita di tessuto dentale duro (smalto, dentina delle superfici esterne o interne dei denti), genera una forma tipo coppa con superficie satinata e bordi arrotondati (fig 02-03).
- **ABFRAZIONE:** la perdita di tessuto dentale duro (smalto, dentina), genera una forma tipo cuneiforme con bordi netti. La localizzazione è al colletto dei denti, cioè al confine tra dente e gengiva.

QUALI PROBLEMATICHE PORTA L'USURA DENTALE?

La sintomatologia e/o il disagio possono essere legati a diverse situazioni che spesso coesistono nello stesso caso:

- **ESTETICA:** il consumo dei denti determina un loro accorciamento con frastagliamento e assottigliamento dei margini, con conseguente sbriciolamento dei denti che impatta sul sorriso e quindi sulla vita sociale di relazione (fig 03).
- **SENSIBILITÀ:** l'usura dello smalto porta ad una esposizione del tessuto sottostante (dentina) con conseguente aumento della sensibilità alla temperatura, soprattutto alle bevande e cibi freddi (fig 04-05).



1



2



3



4



5

USURA DENTALE

- **DIFFICOLTA' NEL MASTICARE:** essendo i denti consumati ci può essere una difficoltà nel masticare i cibi, in particolari quelli consistenti e fibrosi (fig 04-05).

- **DISAGI ARTICOLARI E MUSCOLARI:** essendo i denti consumati si possono verificare alterazioni di equilibrio tra le due arcate dando origine a problematiche articolari e/o muscolari (fig 05).

QUALI TERAPIE POSSIBILI?

Ci possono essere diverse soluzioni restaurative/protesiche in base al grado di consumo dei denti e alle cause dell'usura. Queste diverse soluzioni possono coesistere nella bocca dello stesso paziente:

- **RESTAURI DIRETTI IN COMPOSITO:** restauri eseguiti direttamente dal dentista nella bocca del paziente con resine composite adesive del colore del dente (fig 03-07).

- **RESTAURI PARZIALI INDIRETTI IN COMPOSITO O CERAMICA:** il dentista deve preparare parzialmente i denti, prendere un'impronta (analogica o digitale) che viene inviata al laboratorio per la realizzazione dei restauri parziali (intarsi adesivi) in composito o ceramica e successivamente cementati nella bocca del paziente (fig 05-08-09-10).

- **RESTAURI TOTALI INDIRETTI IN COMPOSITO O CERAMICA:** il dentista deve preparare integralmente i denti, prendere un'impronta (analogica o digitale) che viene inviata al laboratorio per la realizzazione dei restauri totali (corone complete) in composito o ceramica e successivamente cementati nella bocca del paziente.

CHE COSA SI PUÒ FARE PER PREVENIRE L'USURA DENTALE?

Come sempre, intercettare i problemi all'inizio rende più semplice ed efficace l'intervento del dentista quindi è importante:

- **Prevenire**
- **Fare una diagnosi precoce**
- **Riconoscere i sintomi iniziali**
- **Ascoltare i consigli del Dentista e dell'Igienista Dentale**



6



7



8



9



10