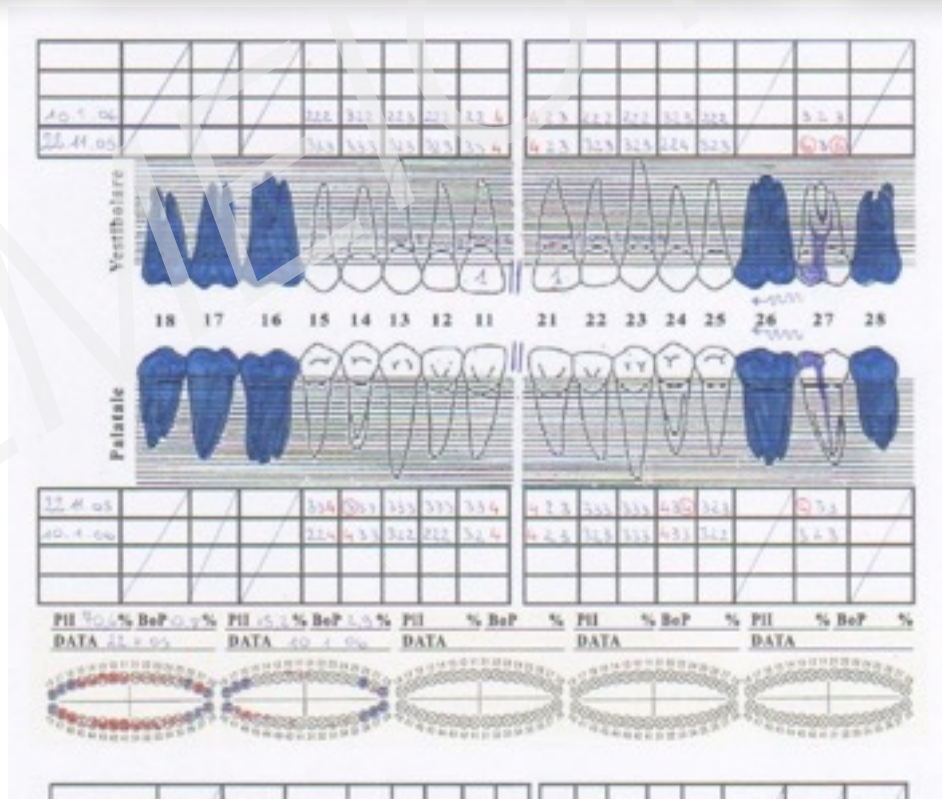


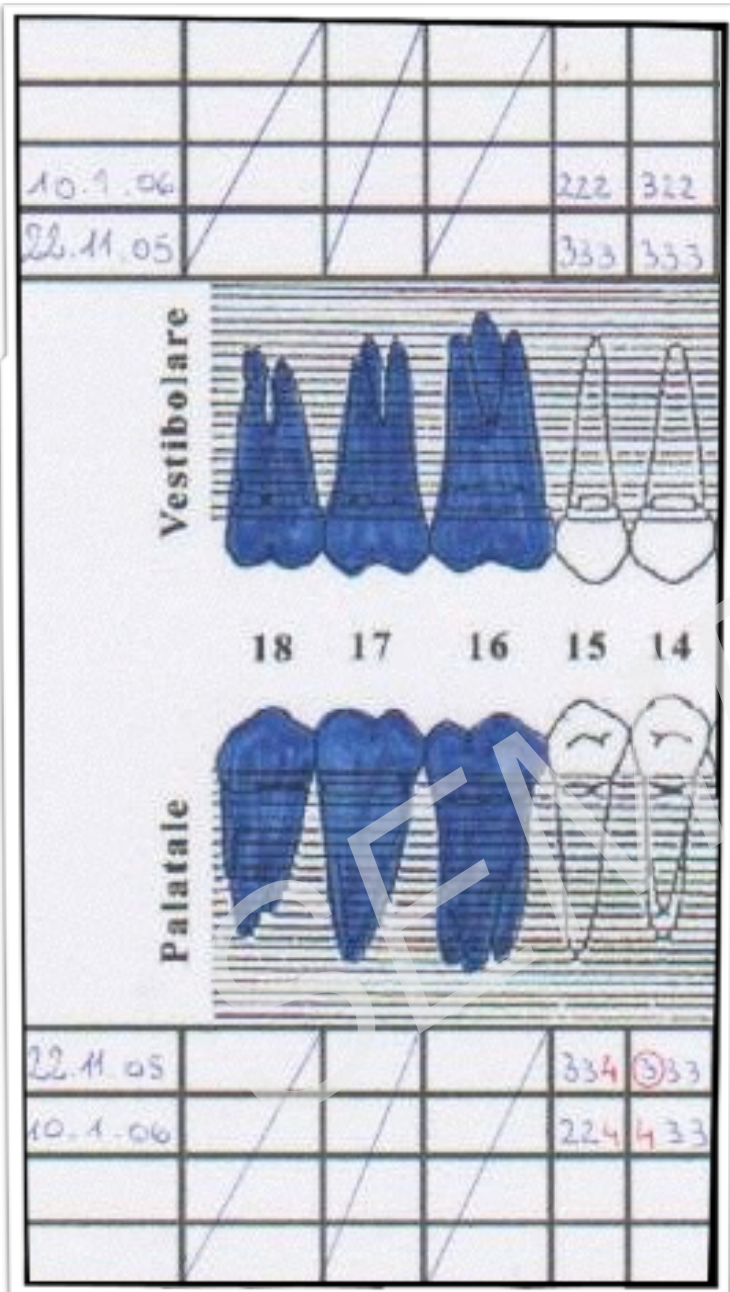
# *Compilazione cartella*

SEMMEIOTICA





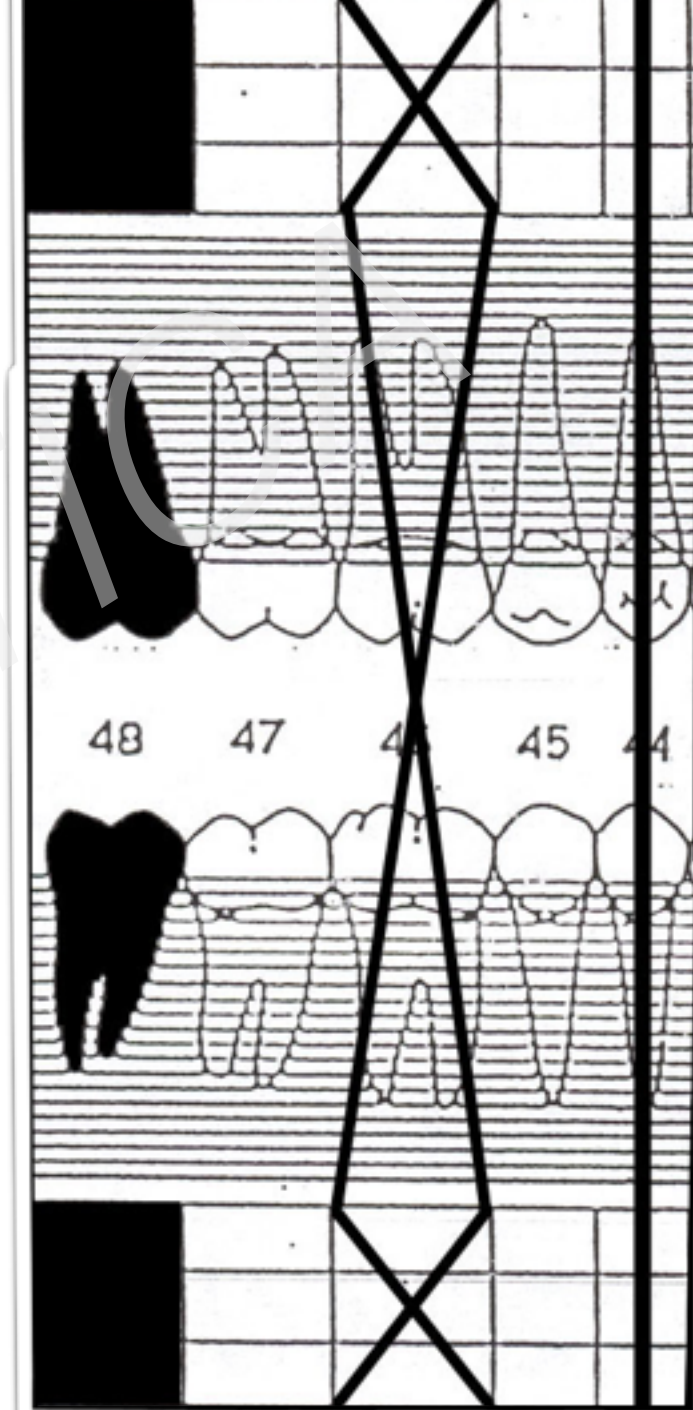
# I° SESTANTE



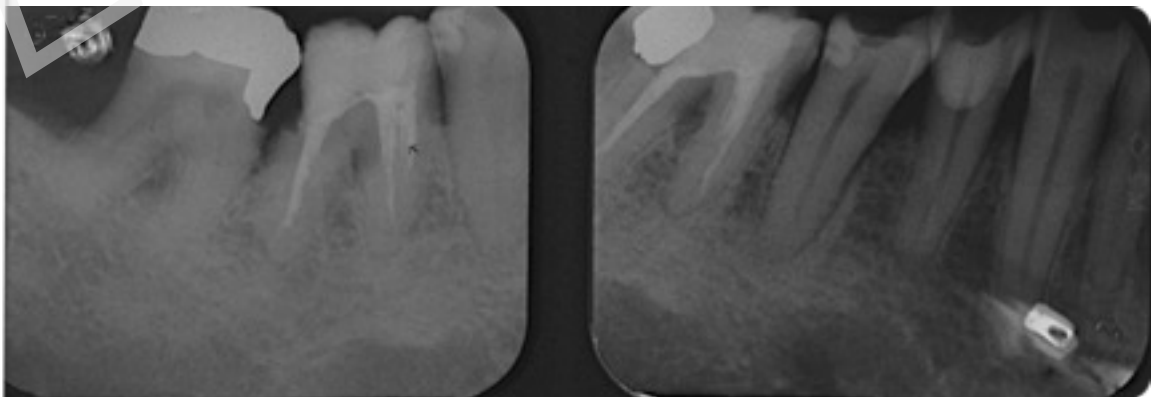
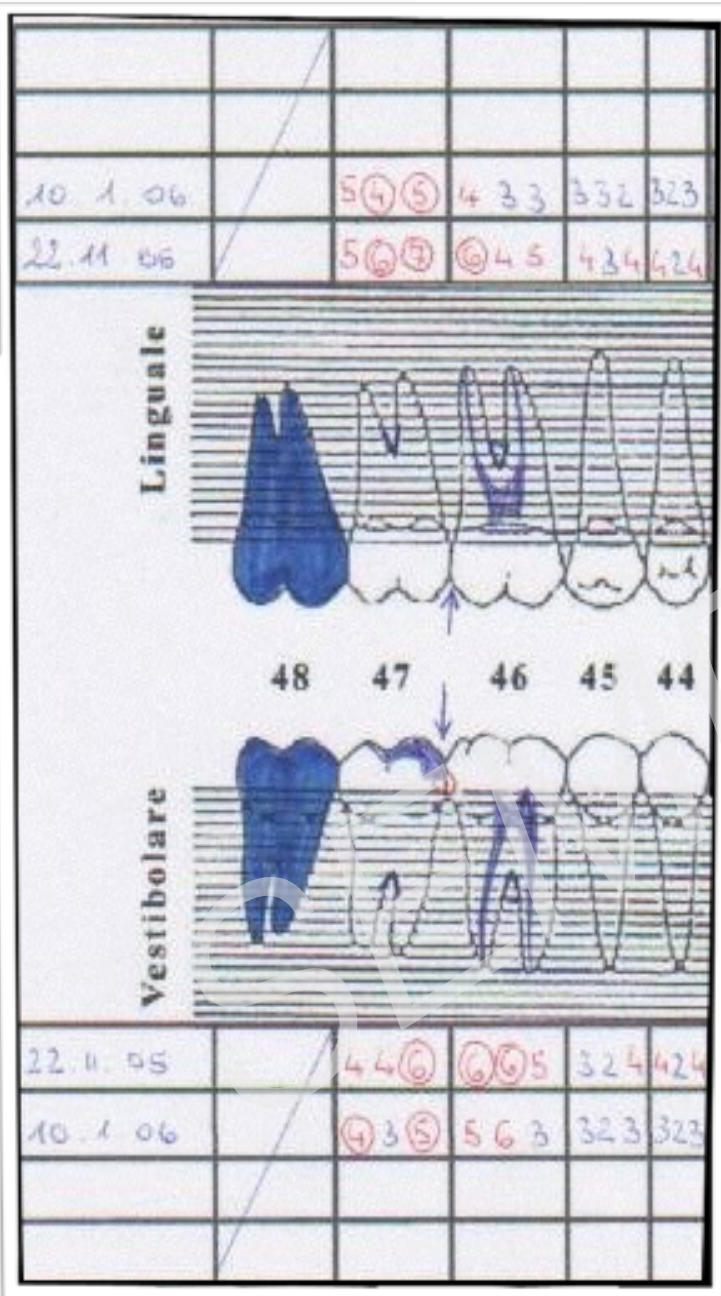
# Denti mancanti

Esame visivo diretto

Con una **X** o una linea nera lungo l'asse maggiore del dente o colorando il dente corrispondente

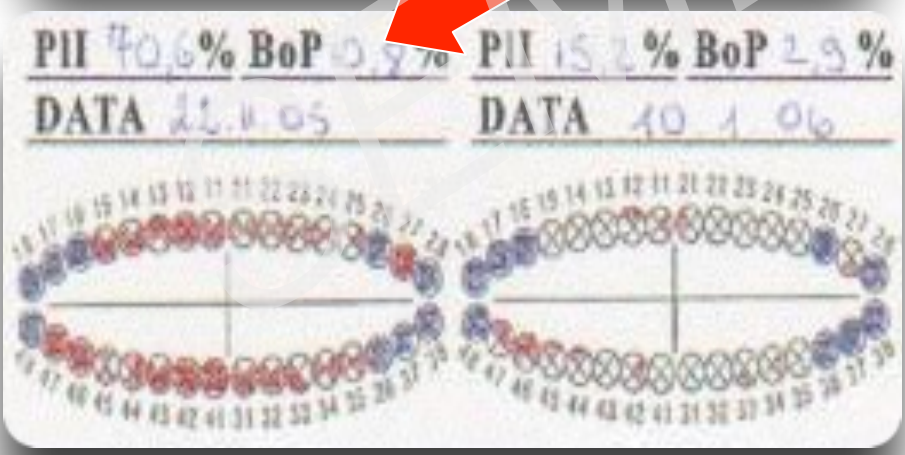
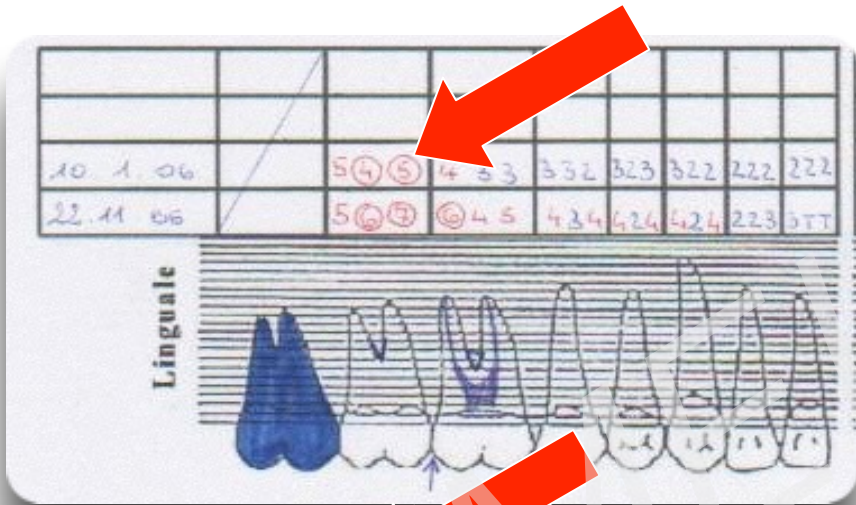


# VI SESTANTE



# Metodo di valutazione

Indice di sanguinamento gengivale (Ainamo e Bay, 1975)



# Metodo di valutazione

## Indice di sanguinamento gengivale (Ainamo e Bay, 1975)

Il BoP registra la presenza o l'assenza di sanguinamento al sondaggio:

- 🕒 **NEGATIVO:** non compare sanguinamento dopo il sondaggio
- 🕒 **POSITIVO:** compare sanguinamento entro 10 secondi dal sondaggio

Numero totale di siti sanguinati x 100

---

Numero dei denti presenti x 6

= %

La presenza di sanguinamento al sondaggio è un importante indicatore di malattia associato alla presenza, in questa zona, di infiltrato infiammatorio





# SANGUINAMENTO AL SONDAGGIO (BoP)

## SANGUINAMENTO AL SONDAGGIO

Valore predittivo positivo tra 3-43%

Valore predittivo negativo tra 86-98%



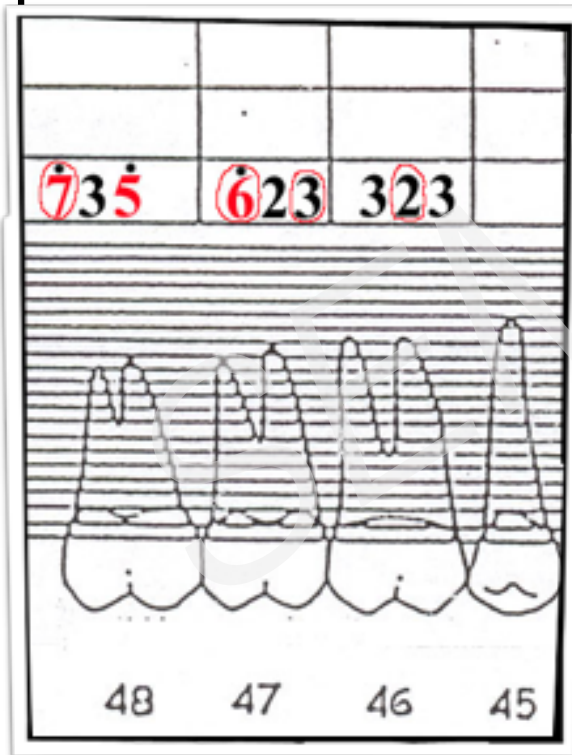
L'assenza di sanguinamento rappresenta un  
indicatore clinico di stabilità delle condizioni  
parodontali



SEMELIOTICA

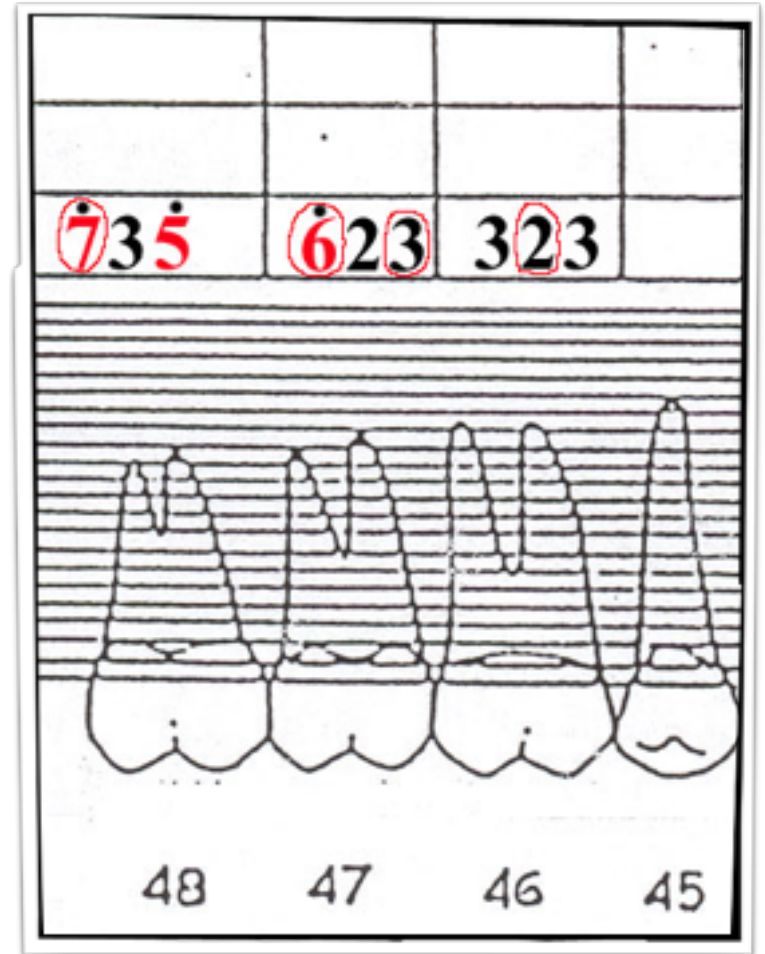
# ESSUDATO

Materiale costituito da liquido, cellule e residui cellulari fuoriusciti dai vasi sanguigni, e depositato nei tessuti o sulle superfici dei tessuti. Molto spesso conseguenza di un processo infiammatorio



# ESSUDATO

 Puntino nero sopra il valore di sondaggio



# ESSUDATO

## ESSUDATO PURULENTO

Valore predittivo positivo tra 2-82%

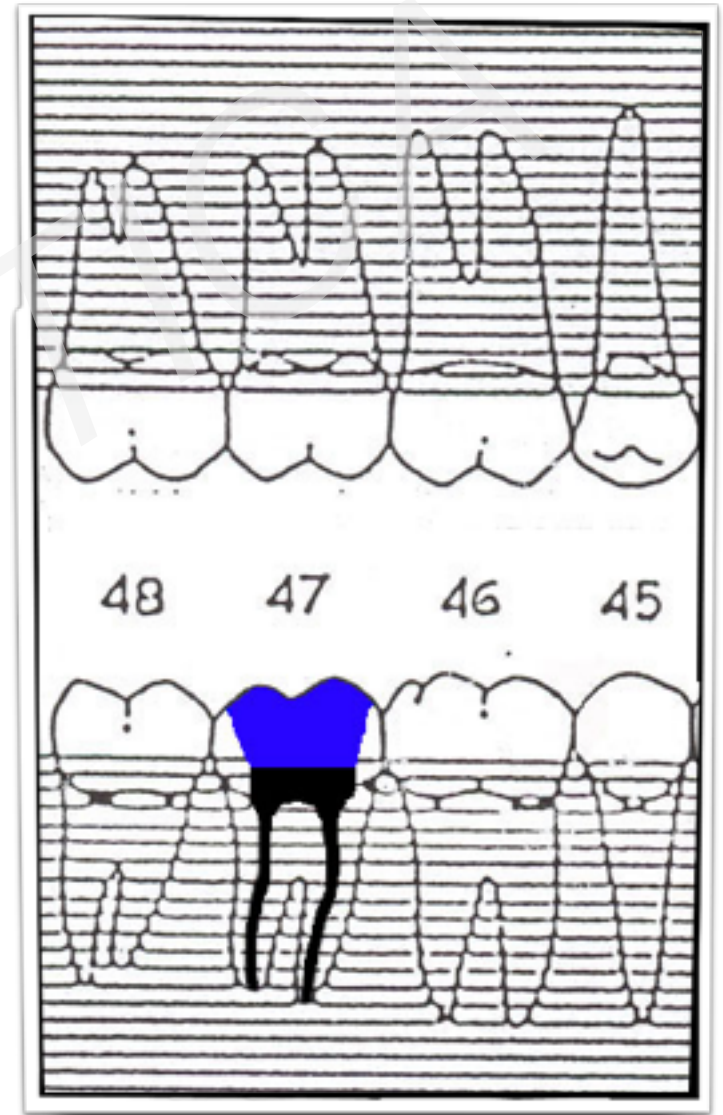
Valore predittivo negativo tra 85-98%



L'assenza di essudato purulento rappresenta un indicatore clinico di stabilità delle condizioni parodontali

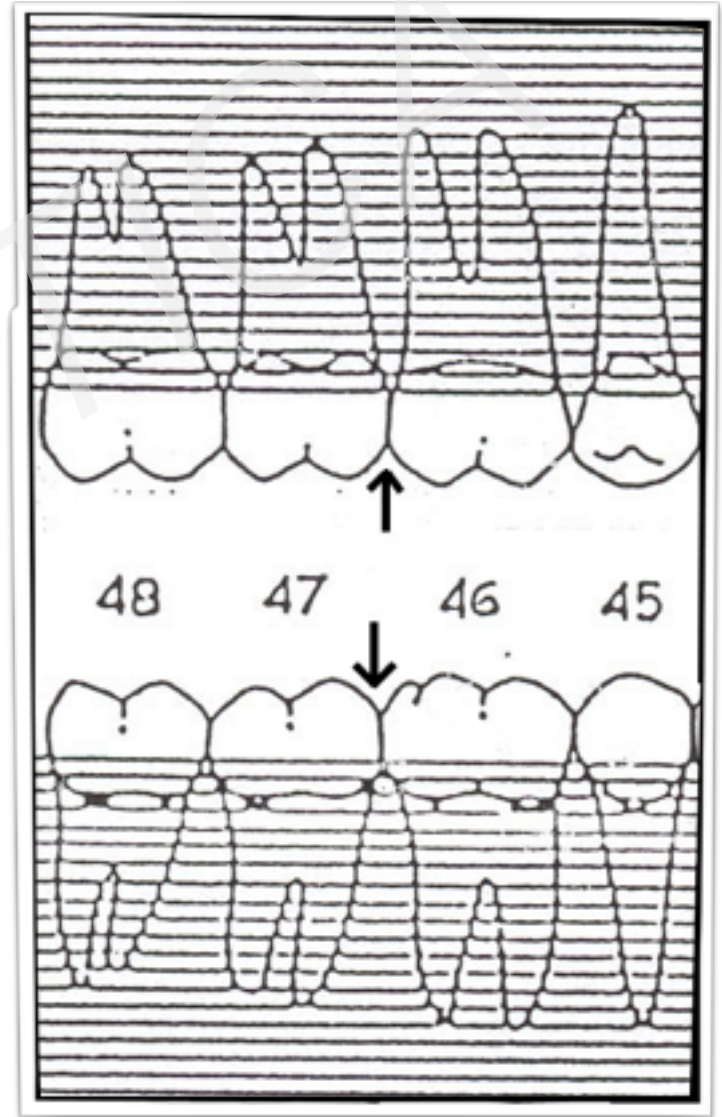
# TRATTAMENTO ENDODONTICO

- Esame radiografico
- Vengono colorati i canali radicolari



# FOOD IMPACTION

- Cibo interposto tra le superfici interprossimali di due denti
- Freccia parallela all'asse maggiore dei denti in direzione corono-apicale

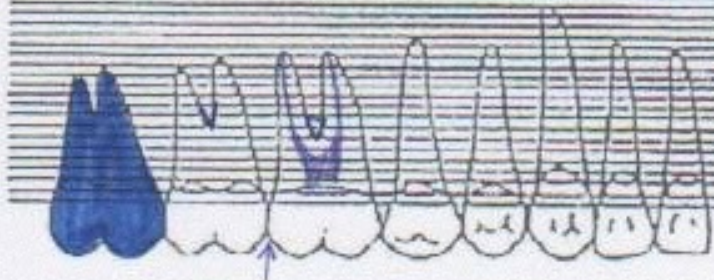


# VI QUADRANTE



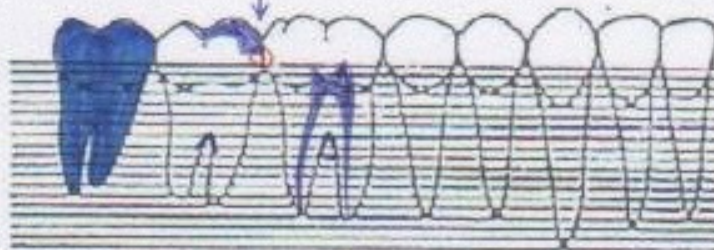
10.1.06		5(4)5	4 3 3	3 3 2	3 2 3	3 2 2	2 2 2	2 2 2		
22.11.06		5(6)5	6 4 5	4 3 4	4 2 4	4 2 4	2 2 3	5 TT		

Linguale



48 47 46 45 44 43 42 41

Vestibolare



22.11.05		4 4 (6)	(6) (6) 5	3 2 4	4 2 4	4 2 3	3 2 4	3 2 3		
10.1.06		(4) 3 (5)	5 6 3	3 2 3	3 2 3	3 2 2	2 2 3	3 2 2		





# MOBILITA'

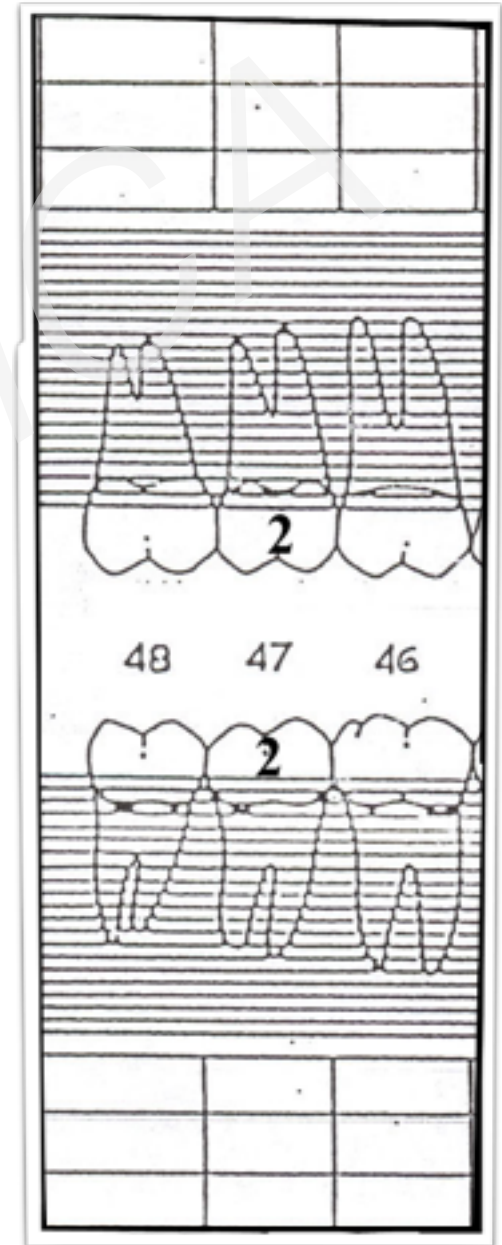
Utilizzare due strumenti metallici con una estremità larga (es. manico di uno specchietto, specillo o sonda) tenuti con presa a penna modificata

**N** = normale, fisiologica

**I** = leggera mobilità, superiore alla norma, compresa tra 0.2 – 1 millimetro in direzione orizzontale

**2** = mobilità moderata, spostamento in direzione orizzontale > 1 millimetro

**3** = mobilità grave, il dente si muove in tutte le direzioni, sia in orizzontale che in verticale





SEMMEIOTICA

# MOBILITA'

## Cause:

- trauma occlusale
- ascessi parodontali
- traumi dentali
- processi neoplastici osteolitici

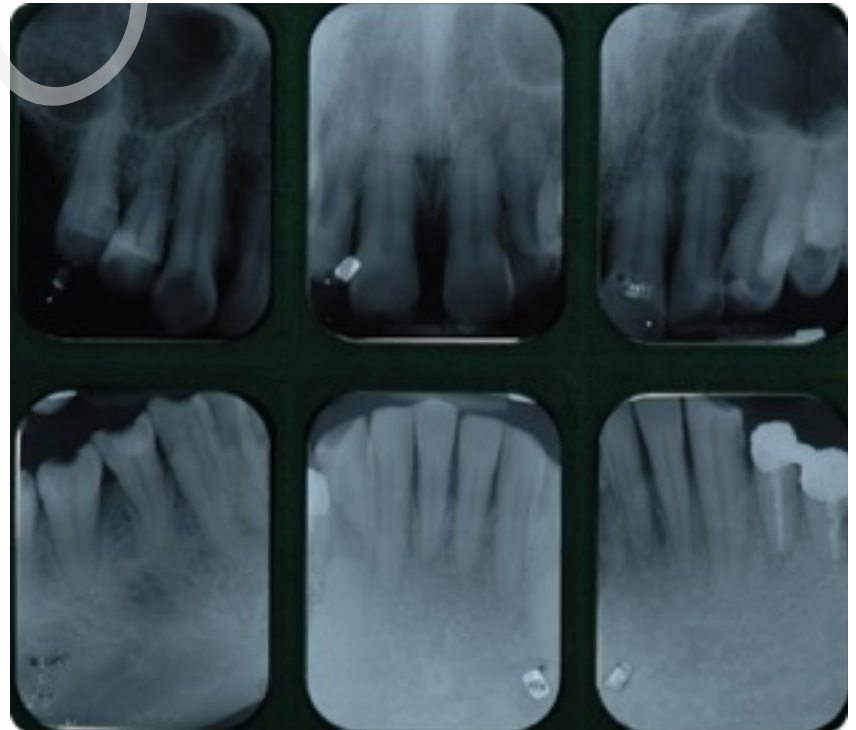
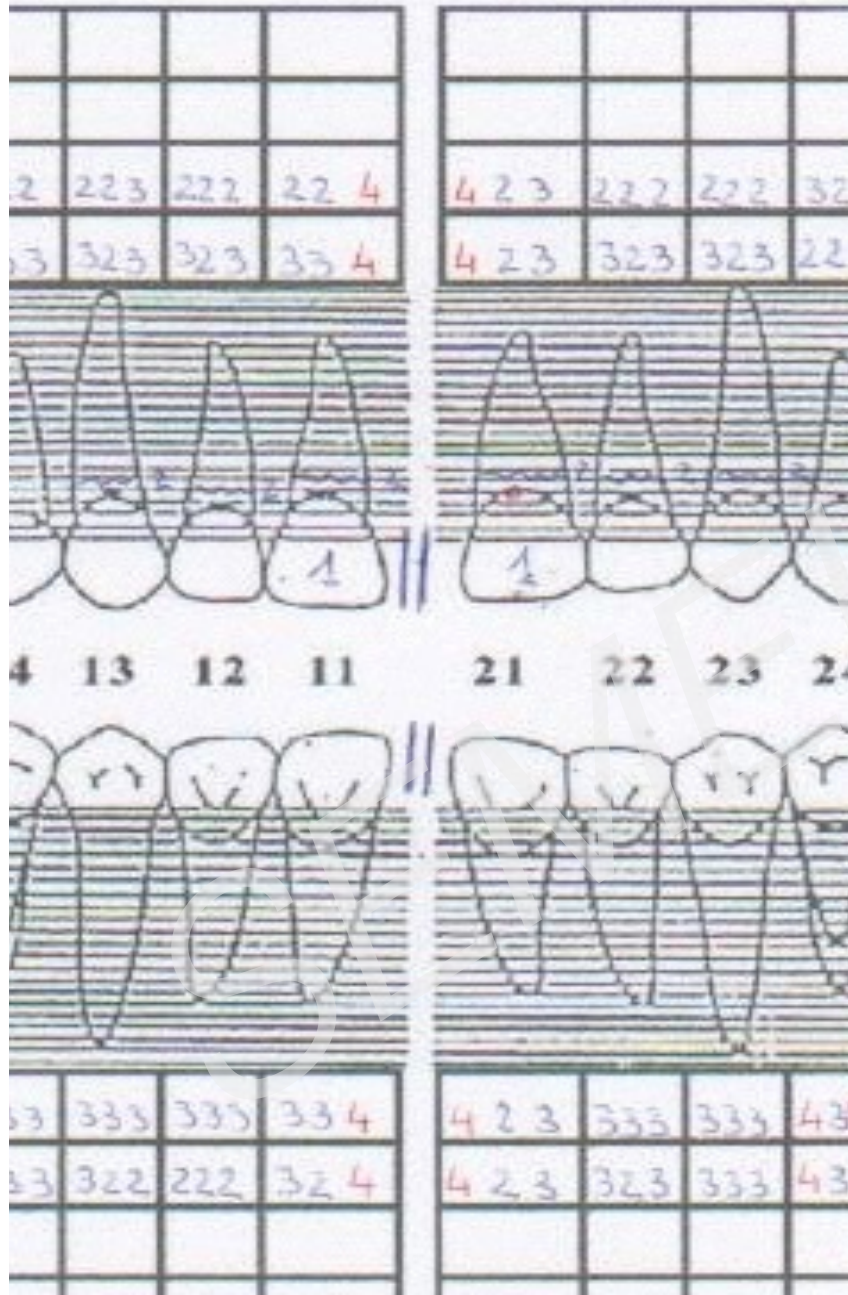
# MOBILITA'

## Terapia

Lo splintaggio andrà eseguito:

- ritenzione dopo movimenti ortodontici
- prevenzione dell'estrusione
- comfort del paziente

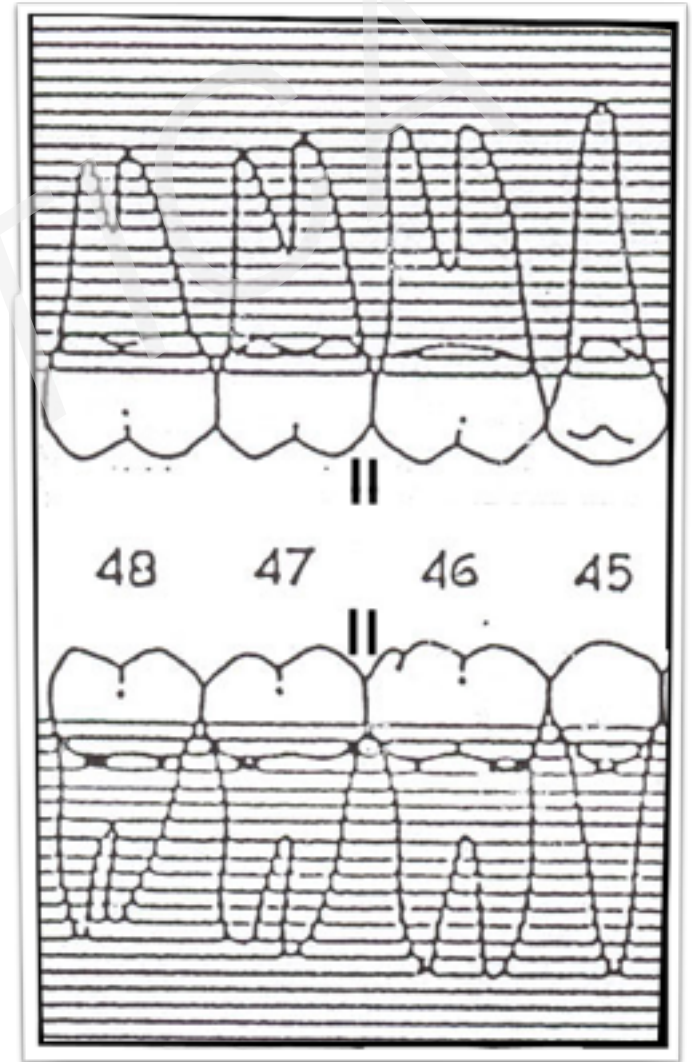
# II - V SESTANTE



# DIASTEMA

Esame visivo diretto

Due linee rette, parallele  
all'asse maggiore del  
dente

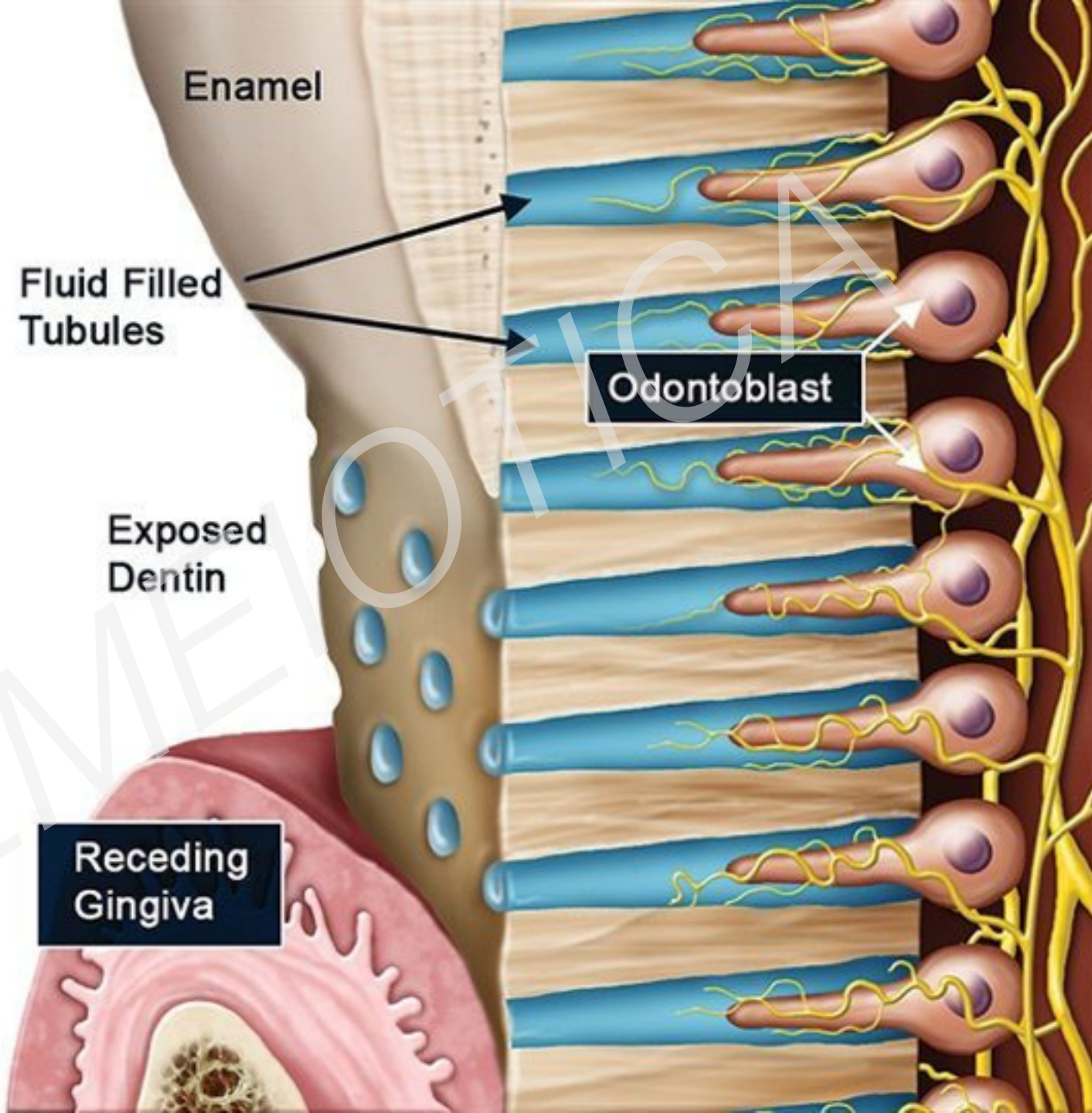


# RECESSIONE

## DEFINIZIONE



La recessione è l'esposizione della superficie della radice, risultante da una migrazione in direzione apicale della gengiva marginale



Enamel

Fluid Filled  
Tubules

Odontoblast

Exposed  
Dentin

Receding  
Gingiva



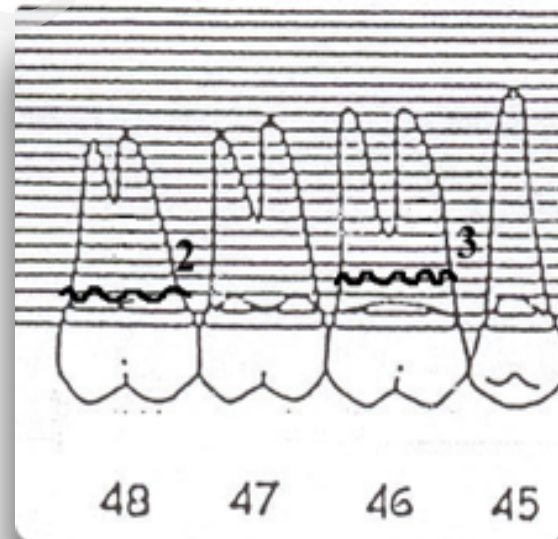
# RECESSIONE

## DEFINIZIONE



Rappresenta la distanza tra margine gengivale e giunzione amelocementizia

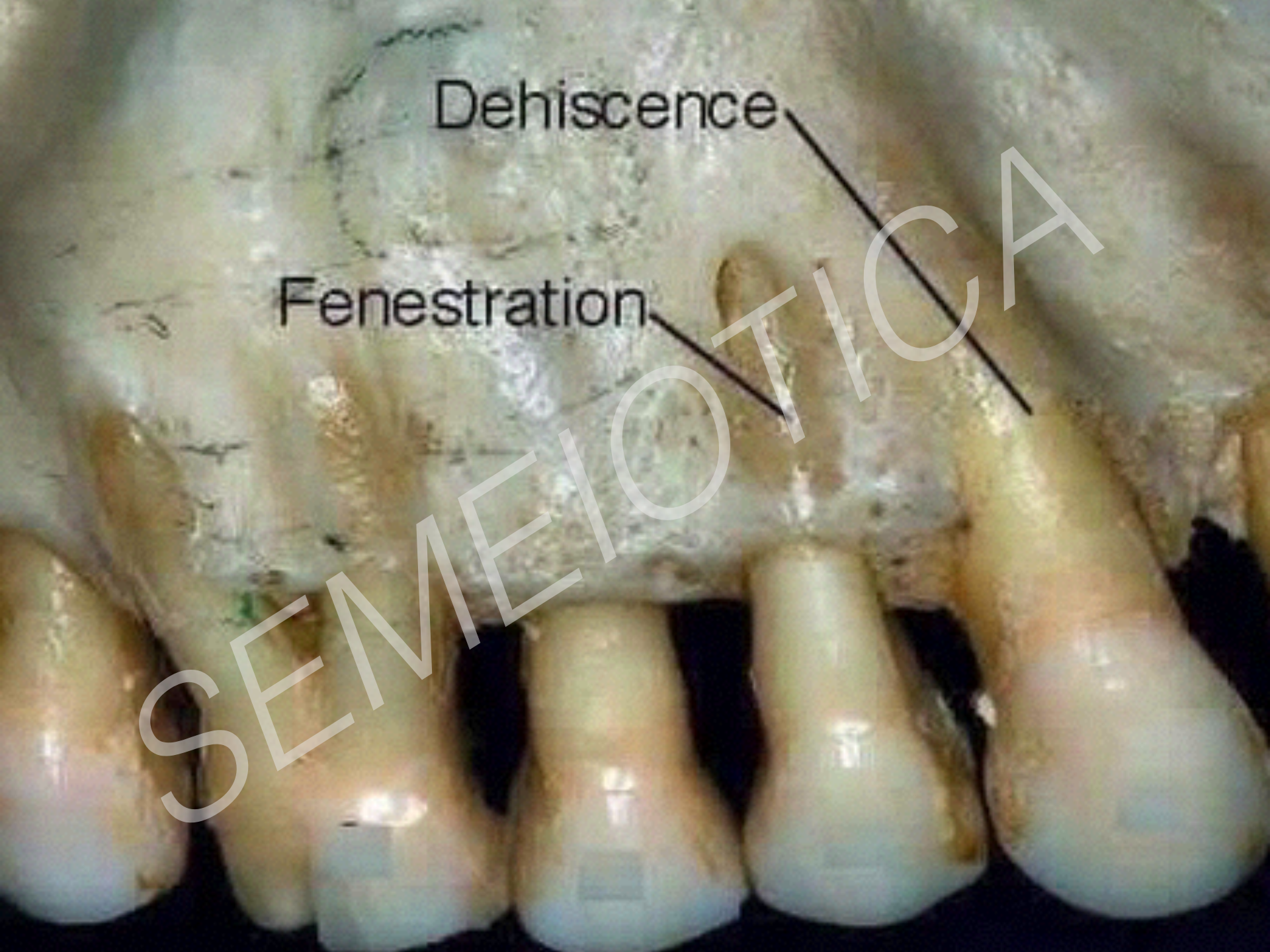
Linea ondulata in nero



Dehiscence

Fenestration

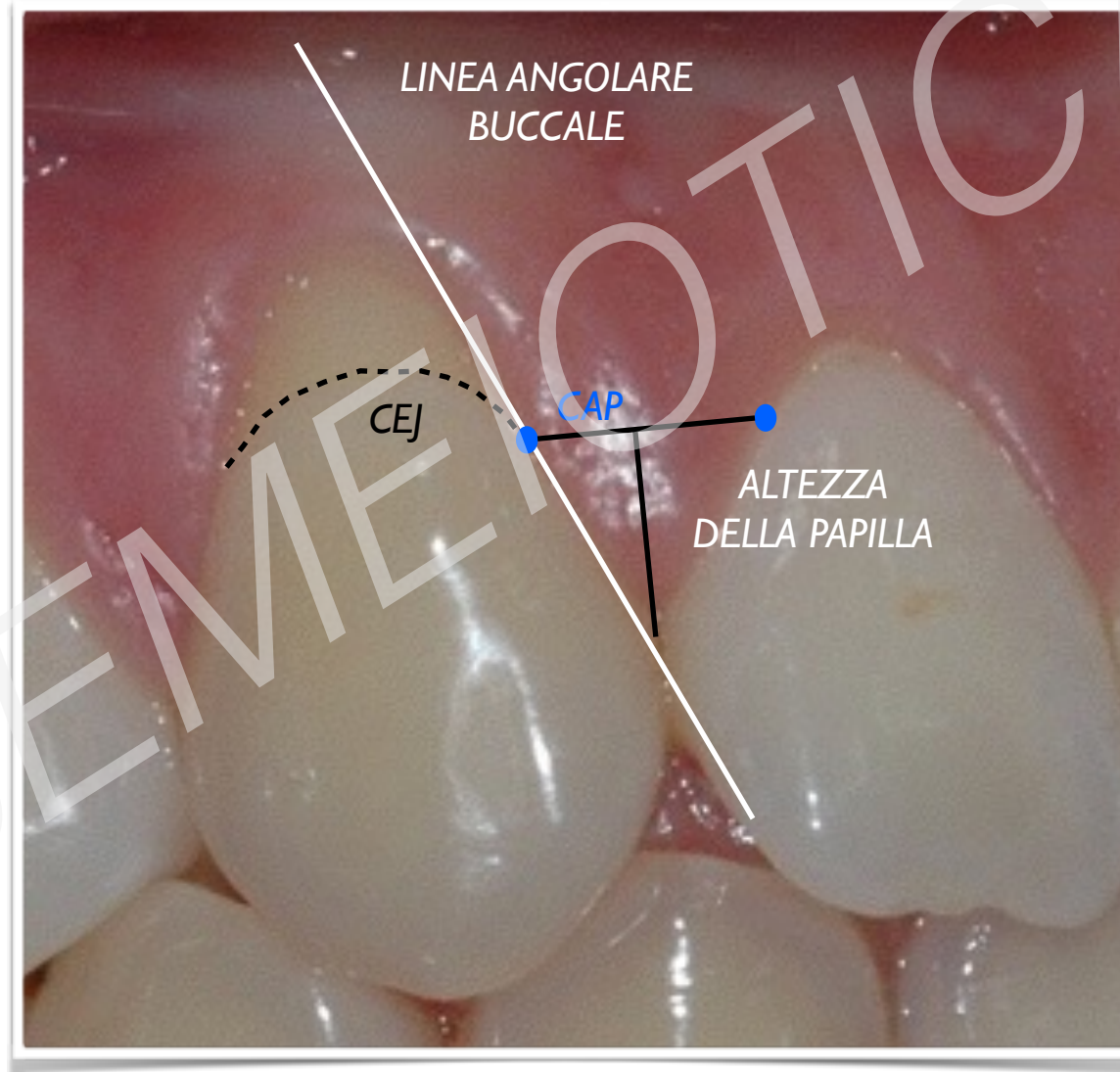
SEMELIOTICA





# ELEMENTI CHIAVE DELLA DIAGNOSI

DIFFICOLTA' NEL REPERIMENTO DELLA CEJ





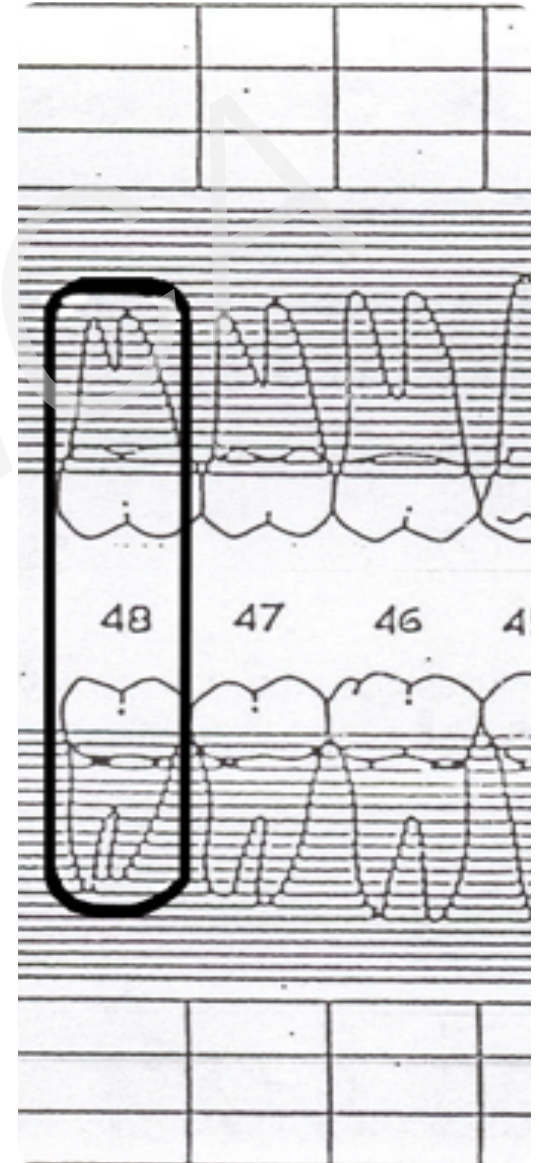


SEMEIOTICA

SEMEIOTICA

# Denti inclusi

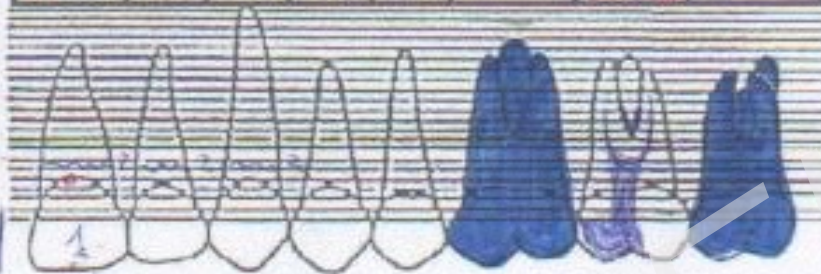
- Esame radiografico
- Il dente viene cerchiato





# III SESTANTE

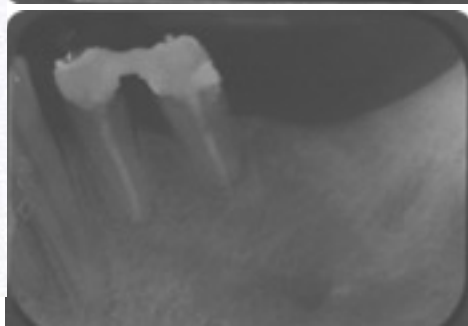
4 2 3	222	222	323	222				3 2 3	
4 2 3	323	323	224	323				⑥ 3 ⑤	



21 22 23 24 25 26 27 28

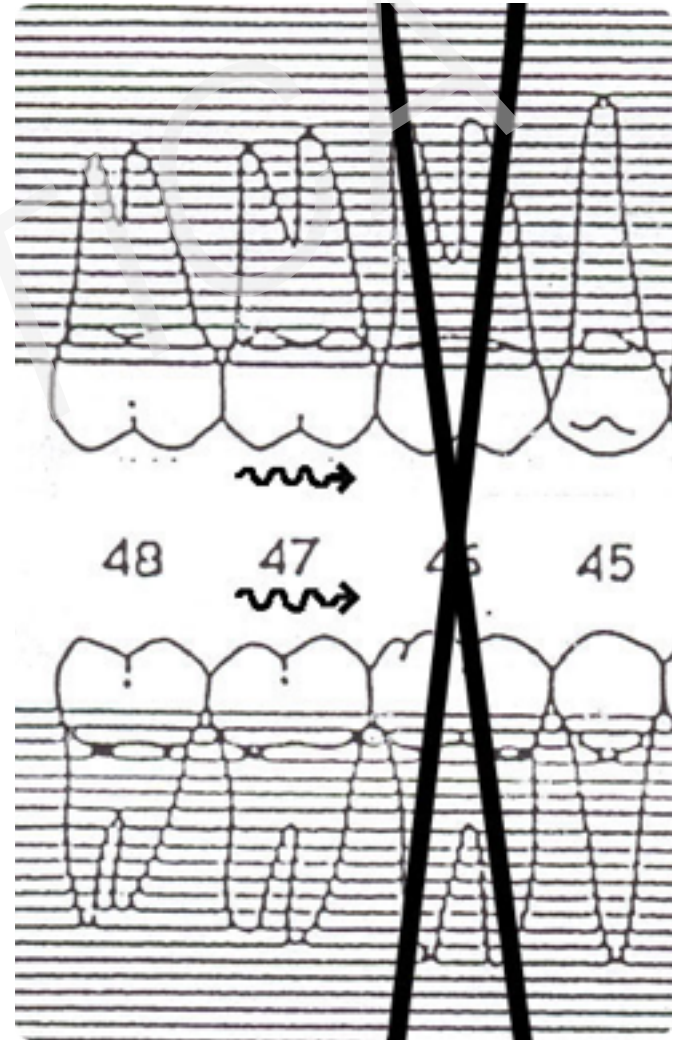


4 2 3	333	333	43④	323				④ 3 3	
4 2 3	323	333	433	322				3 2 3	

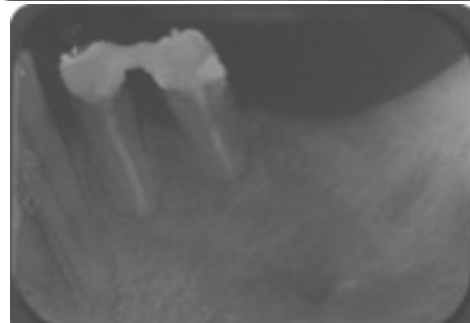
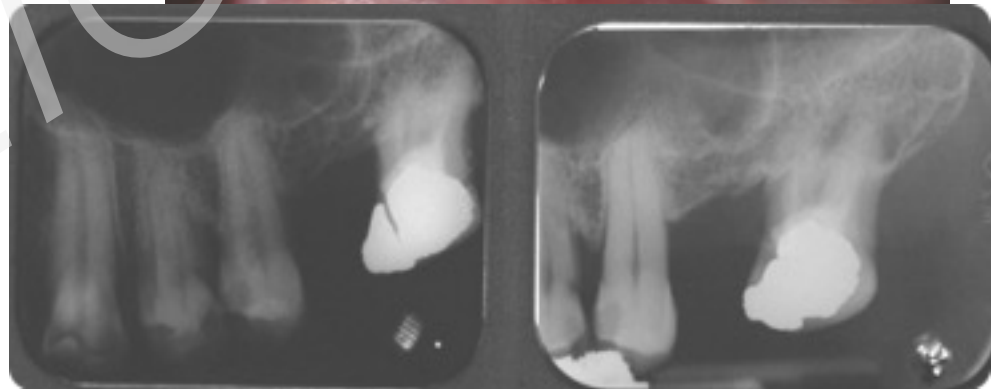
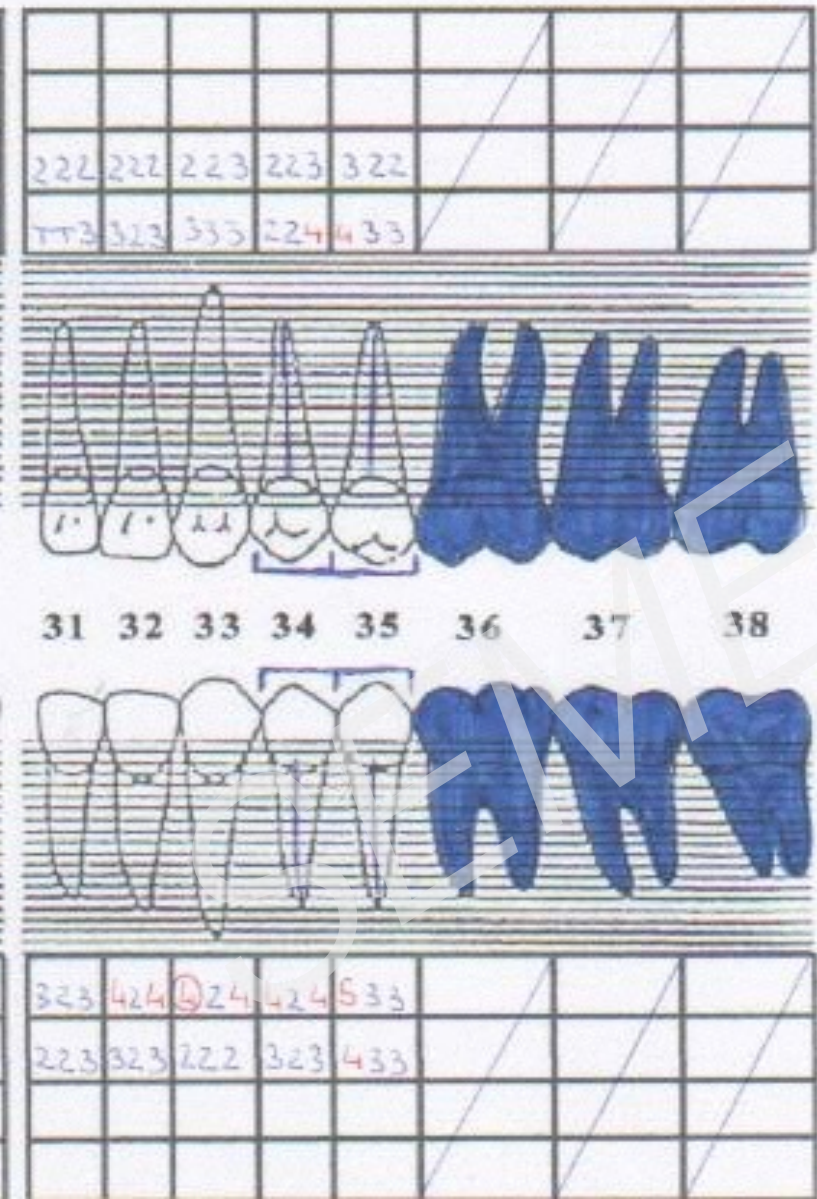


# Spostamento e migrazione

- Esame visivo diretto
- Con una freccia ondulata nel verso della migrazione

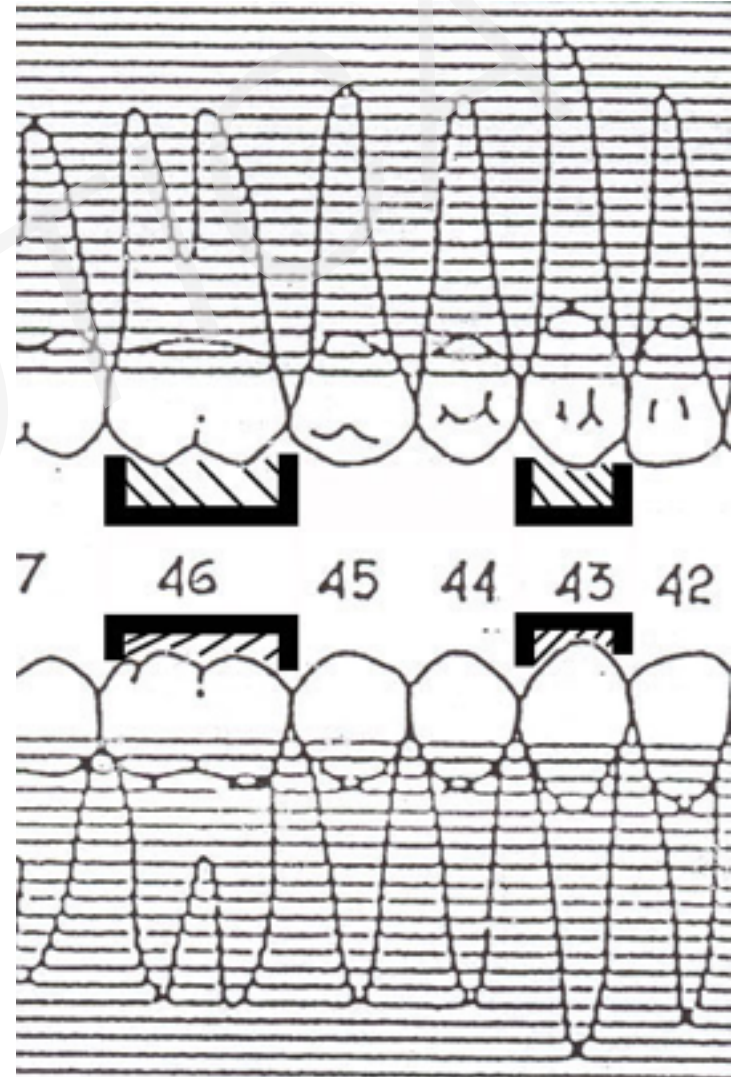


# IV SESTANTE



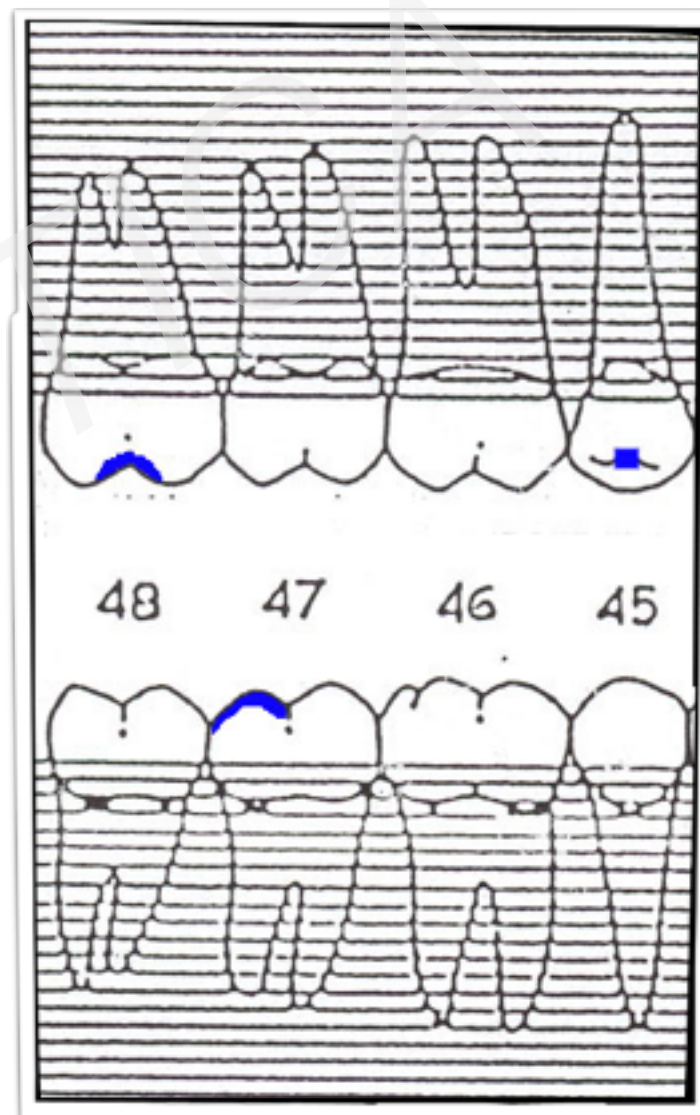
# Corona protesica

Esame visivo diretto  
o radiografico



# Ricostruzioni

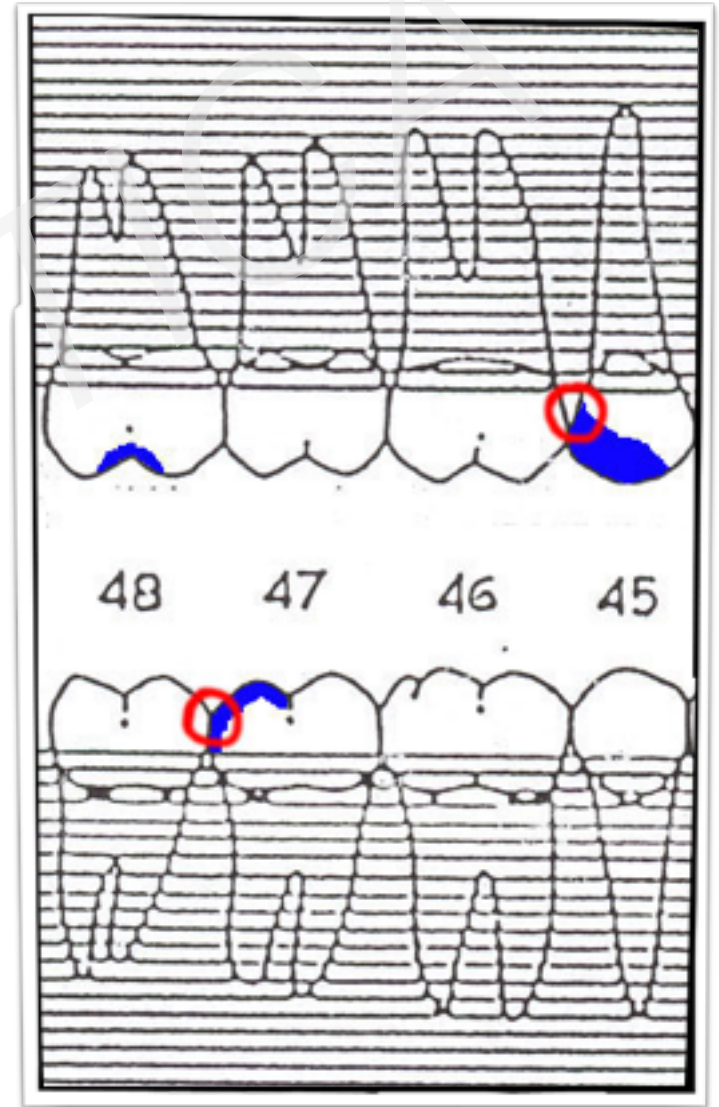
- Esame visivo diretto, sondaggio con specillo, radiografie
- Colorare la zona corrispondente in blu



# Ricostruzione incongrua

Sondaggio con specillo o sonda, radiografie, filo interdentale

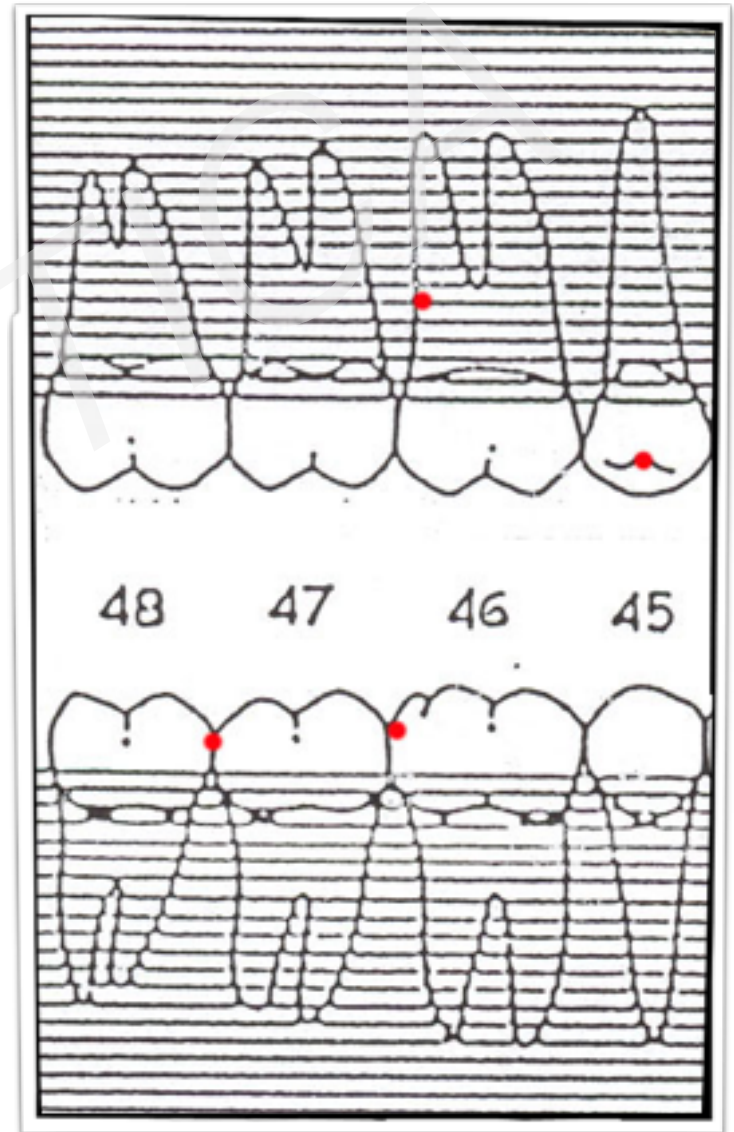
Cerchiato in rosso



# Processi cariosi

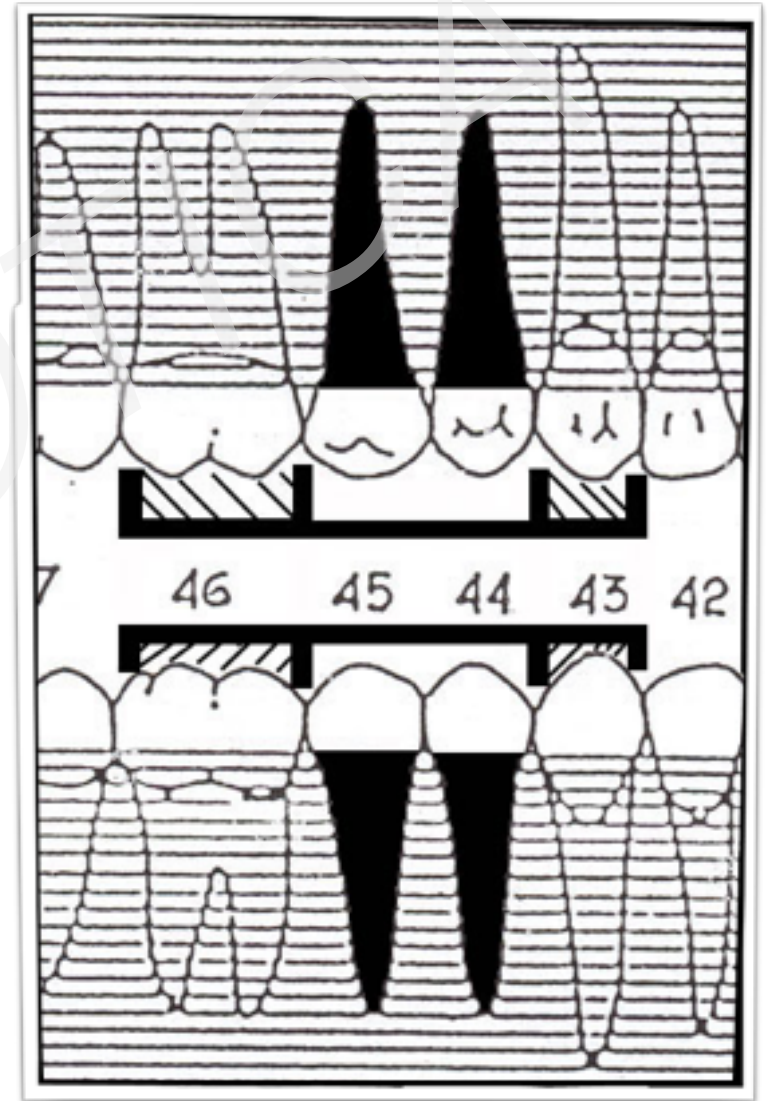
Sondaggio con specillo,  
radiografie,  
transilluminazione, filo  
interdentale

Segnare la zona con un  
pallino rosso



# Ponte protesico

Esame visivo diretto o  
radiografico

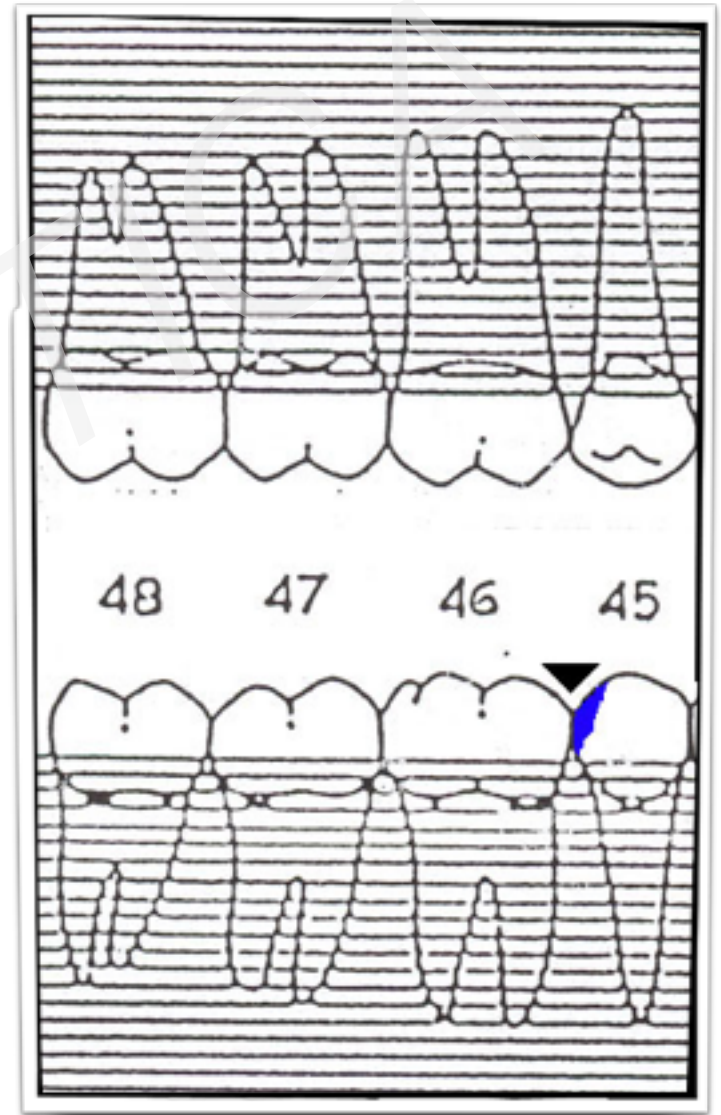




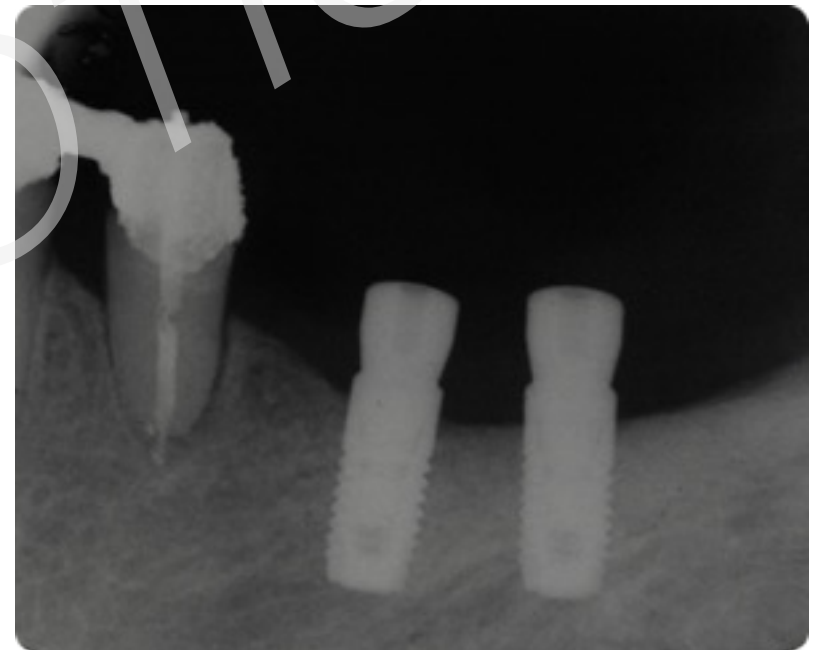
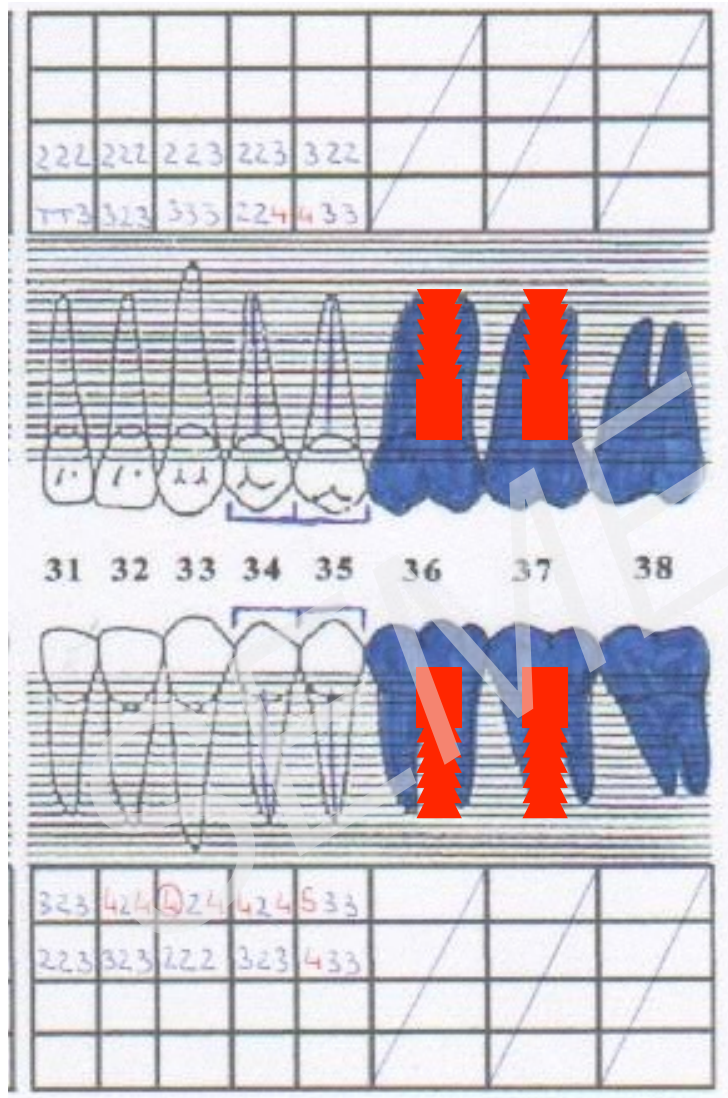
# Precontatto occlusale

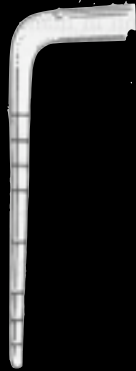
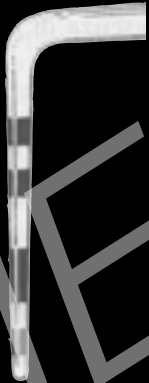
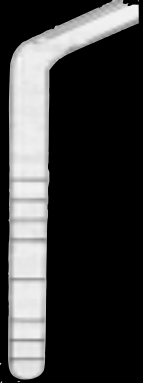
Cartine da  
masticazione

Con un triangolo  
nero



# Impianti



<p>Williams</p>		<p>Codifica: <b>1-2-3-5-7-8-9-10 millimetri</b></p>	<p>Rotonda</p>
<p>Williams codificata a colori</p>		<p>Codifica a colori: <b>1-2-3-5-7-8-9-10 millimetri</b></p>	<p>Rotonda</p>
<p>Goldman-Fox</p>		<p>Codifica: <b>1-2-3-5-7-8-9-10 millimetri</b></p>	<p>Piatta</p>

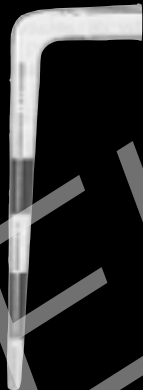
Michigan



Codifica: **3-3-2**  
**millimetri**

Rotonda

PCP12



Codifica a  
colori:  
**3-6-9-12**  
**millimetri**

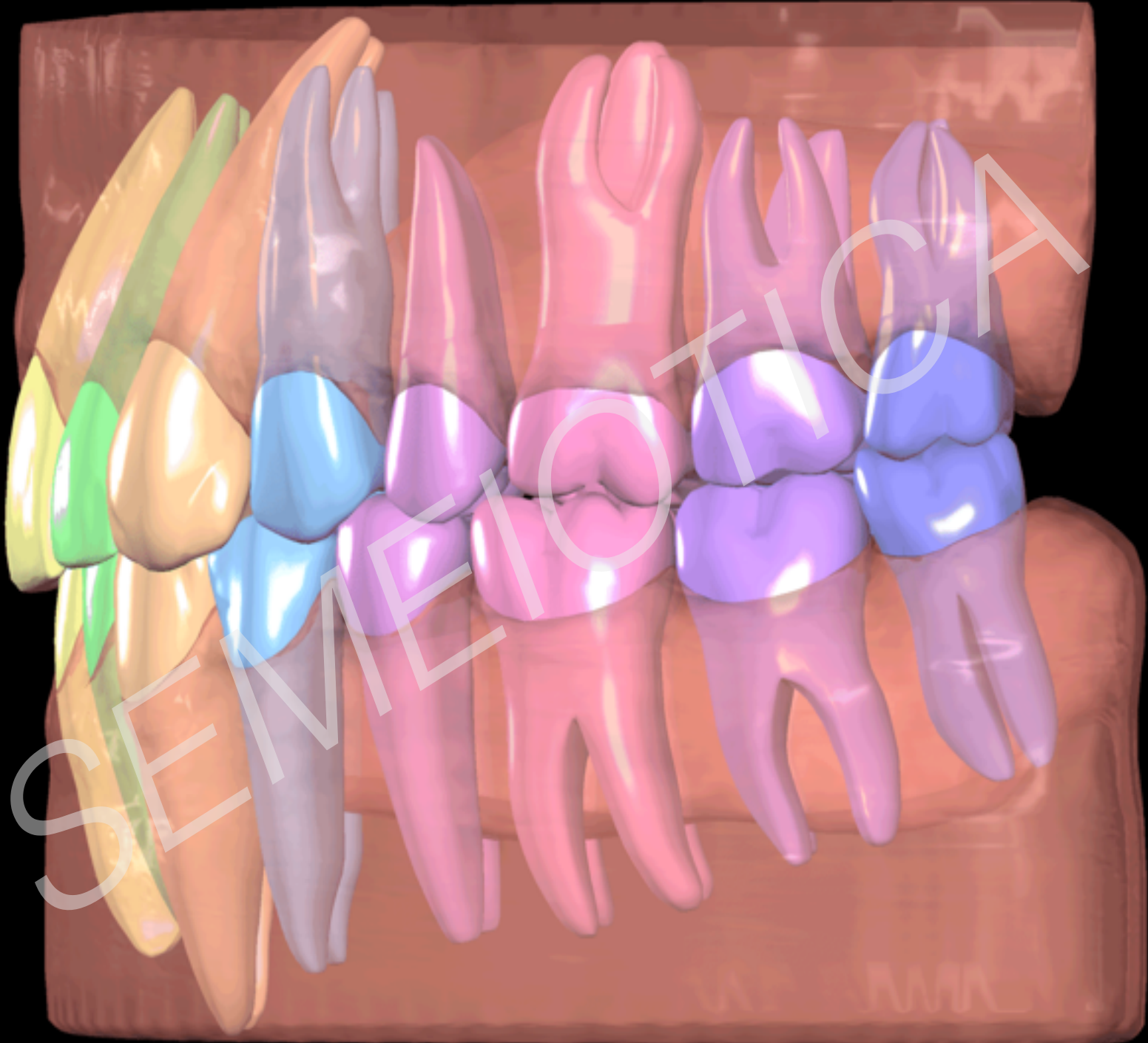
Rotonda

WHO



Codifica a  
colori: **3.5-**  
**5.5-8.5- 11.5**  
**millimetri**

Rotonda



# La forzazione

Molari inferiori

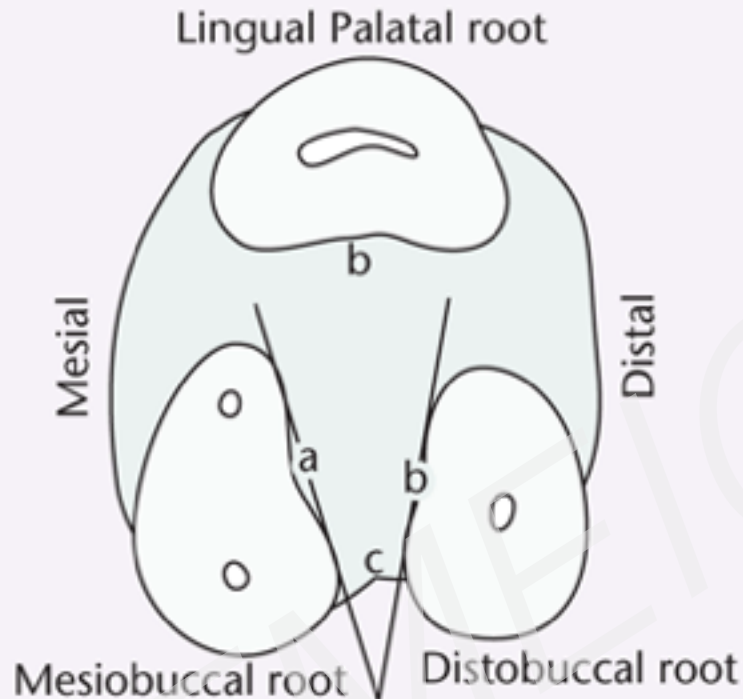


Molari superiori

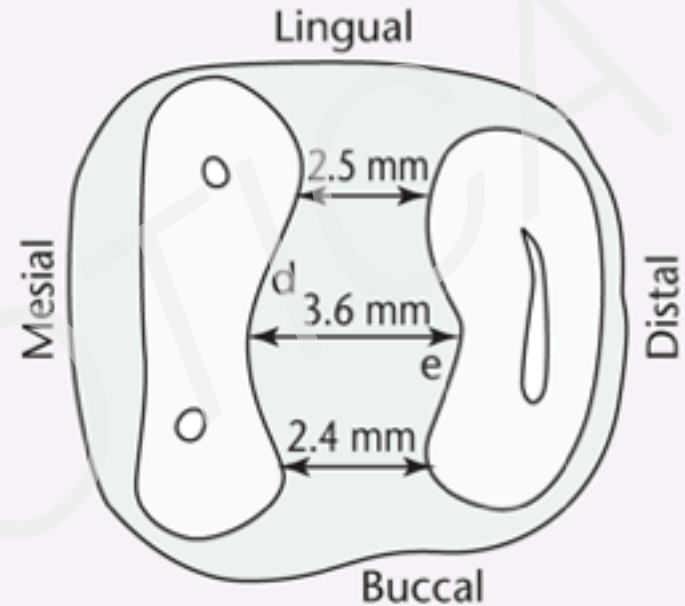


# La forcazione

## A. MAXILLARY FIRST MOLAR



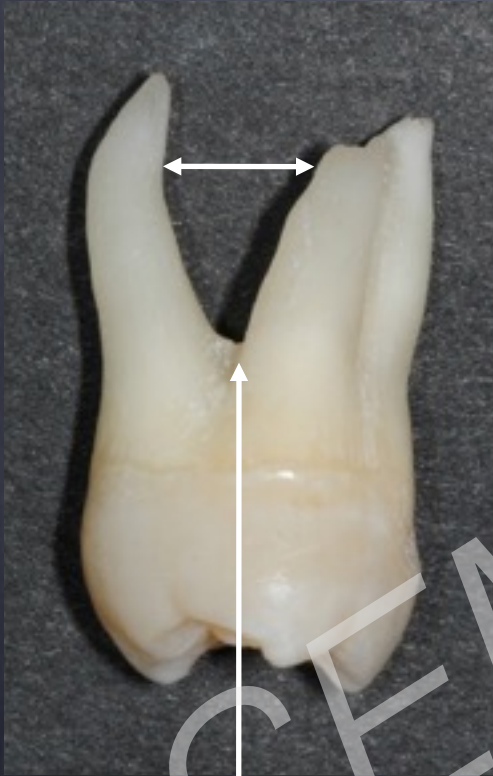
## B. MANDIBULAR FIRST MOLAR



### Internal concavities of first molar furcations.

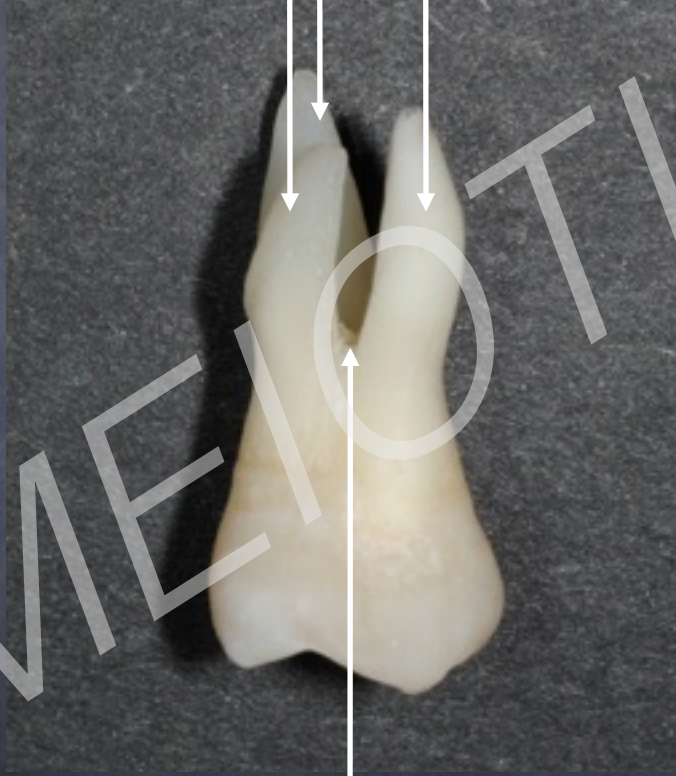
- Concavity of mesiobuccal root is nearly equal to 0.3 mm deep.
- Concavity of distobuccal and palatal roots is nearly equal to 0.1 mm deep.
- Divergence or angle toward the palate between the buccal roots is nearly equal to  $22^\circ$ .
- Concavity of mesial root is nearly equal to 0.7 mm deep.
- Concavity of distal root is nearly equal to 0.5 mm deep.

Divergenza  
Radicolare



Entrata forza  
distale

Coni radicolari



Entrata forza  
vestibolare

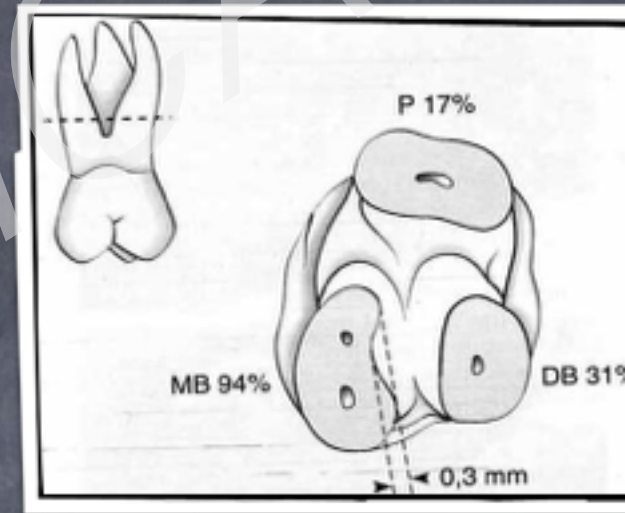
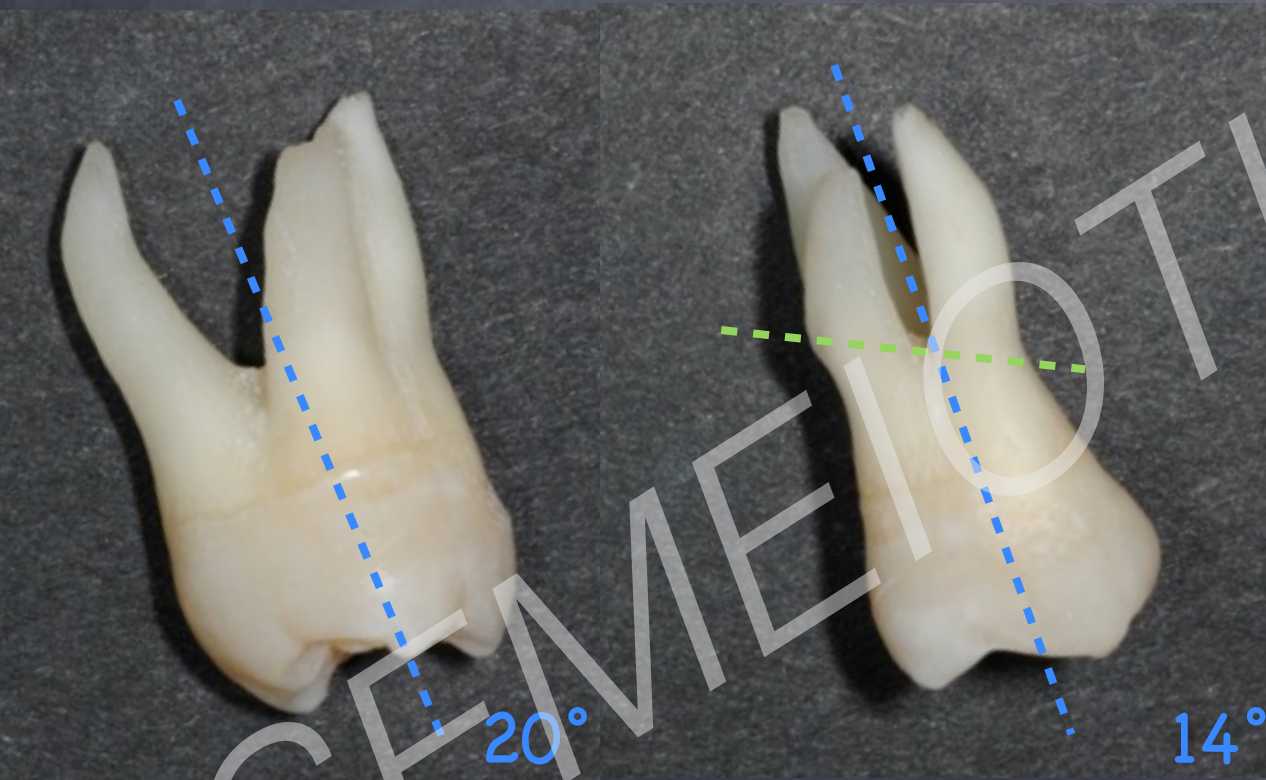
Grado di  
separazione



Entrata forza  
mesiale



# Anatomia dei molari superiori



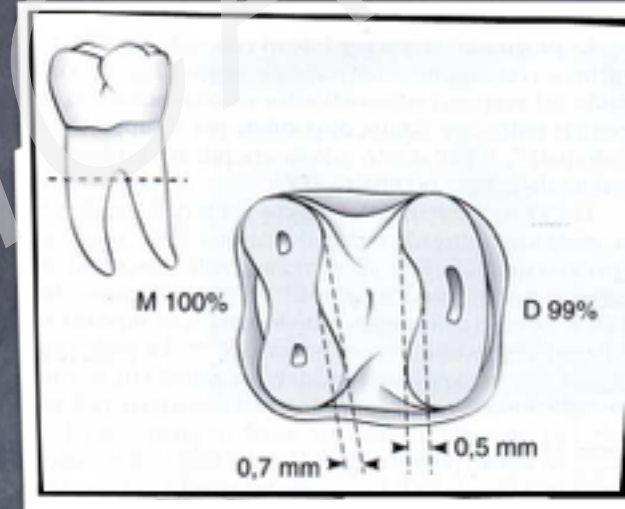
**L'ingresso della forcazione D a circa 5 mm dalla CEJ**

**L'ingresso della forcazione V è localizzato a circa 3,5 mm**

# Anatomia dei molari inferiori



*in senso M-D, 14° in direzione D*  
*in senso V-L, 20° in direzione V*



**L'ingresso della forcazione V** è largo < di 0,75 mm, mentre quello **L** è > di 0,75 mm.

Il **tronco radicolare** del primo molare è più corto di quello del secondo molare.

**L'Ingresso L** è più apicale (>4 mm) rispetto a quello **V** (>3 mm).

# Nabers

● Uniforme

● Curva

● Sottile

● Può essere millimetrata



# Sondaggio della forcazioni superiori

SUPERIORI (16, 17, 18, 26, 27 e 28):

Forca mesiale » Palatale

Forca vestibolare » Vestibolare

Forca distale » Vestibolare o Palatale

SUPERIORI (14 e 24)

# Sondaggio delle forcazioni inferiori

INFERIORE (36, 37, 38, 46, 47 e 48):

Forca linguale » Linguale

Forca vestibolare » Vestibolare

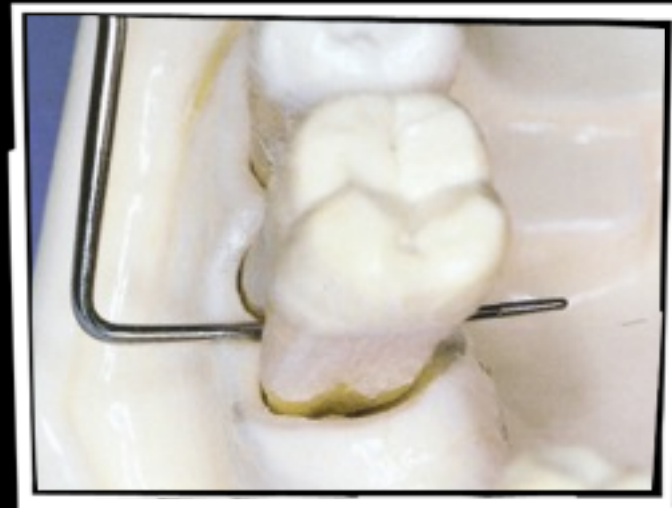
# Diagnosi

GRADO 0: sonda non penetra

GRADO 1: sonda penetra fino 3 mm (∧)

GRADO 2: sonda penetra più di 3 mm (△)

GRADO 3: sonda attraversa da parte a parte (▲)



# Sondaggio della forcazione



# PRINCIPALI INDICI PARODONTALI

PI (Russel, 1956)

PDI (Ramfjord, 1959)

OHI (Loe e Silness, 1963)

GI (Green e Vermillion, 1960)

PLI (Silness e Loe, 1964)

IP (Bay e Ainamo, 1975)

CPITN-PSR (OMS, 1982)

# LA CARTELLA CLINICA PARODONTALE

## “SVEDESE”

<b>Postgraduate clinic</b>		Date: 19991022	Pat. data	
Referred from:		Description:		
For:				
<b>GENERAL CASE HISTORY</b>				
Yes	No	Yes	No	Comments
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	X Heart-, vascular disease (1)		X Pregnant (7)	
	X Blood disease (2)		X Regular physician care (8)	
	X Diabetes (3)		X Medication (9)	
	X Rheumatic disease (4)		X Smoker (10)	
	X Kidney disease (5)		X Cave L A (11)	
X	Allergy, hypersensitivity (6)		X Cave Ab (12)	
<b>SPECIFIC CASE HISTORY</b>				
Yes	No	Yes	No	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	X Bleeding gums		X Aesthetical problems	
	X Tooth hypersensitivity		X Functional problems	
X	Increased tooth mobility		X Previous perio. treatment	
	X Tooth migration			
	X Bruxing, clenching			
<b>INTRAORAL STATUS</b>				
Soft tissues:				
-				
Hard tissues:				
-				
Occlusion and function:				
-				



# LA CARTELLA CLINICA PARODONTALE

## “SVEDESE”

CASE:  
INITIAL EXAMINATION

Tooth	Probing Depth				Furc inv	mob
	m	b	d	l		
18						
17						
16						
15						
14						
13						
12						
11						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						

REEXAMINATION

Tooth	Probing Depth				Furc inv	mob
	m	b	d	l		
18						
17						
16						
15						
14						
13						
12						
11						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						

GOAL OF THE THERAPY

EVALUATION OF THE BASIC THERAPY

Pockets equal or more than 6 mm: From 0 to 0  
 Pockets equal or more than 4 mm: From 0 to 0  
 Number of remaining teeth: From 32 to 32  
 Furcation involvement degree II:

REVISED GOAL OF THE THERAPY

CORRECTIVE THERAPY PLAN

48						
47						
46						
45						
44						
43						
42						
41						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						

48						
47						
46						
45						
44						
43						
42						
41						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						

PROGNOSIS:

Pll: %  
 Bl: %  
 BoP: %

Pll: %  
 Bl: %  
 BoP: %

Inserire le profondità di sondaggio maggiori a 4 mm relative ad ogni elemento dentario

I siti sanguinanti vengono segnati in rosso

se c'è un sito con PPD < 4 mm ma sanguinante si mette #

Indicare la presenza di forcazioni e mobilità nelle apposite caselle

CASE:								GOAL OF THE THERAPY									
INITIAL EXAMINATION				REEXAMINATION				INITIAL EXAMINATION				REEXAMINATION					
Tooth	Probing Depth				Furc inv	mob	Tooth	Probing Depth				Furc inv	mob	EVALUATION OF THE BASIC THERAPY			
	m	b	d	l				m	b	d	l			Pockets equal or more than 6 mm: From 0 to 0			
18						18								Pockets equal or more than 4 mm: From 0 to 0			
17						17								Number of remaining teeth: From 32 to 32			
16						16								Furcation involvement degree II:			
15						15											
14						14											
13						13											
12						12											
11						11											
21						21											
22						22											
23						23											
24						24											
25						25											
26						26											
27						27											
28						28											
48						48											
47						47											
46						46											
45						45											
44						44											
43						43											
42						42											
41						41											
31						31											
32						32											
33						33											
34						34											
35						35											
36						36											
37						37											
38						38											

Pll:	%	Pll:	%	PROGNOSIS:
Bl:	%	Bl:	%	
BoP:	%	BoP:	%	

BoP:	%	BoP:	%	PROGNOSIS:
Bl:	%	Bl:	%	
Pll:	%	Pll:	%	

CASE:  
PERIODONTAL CHARTING

Tooth	Probing Depth				Furc inv	mob	Caries status	Periap. status
	m	b	d	l				
18								
17								
16								
15								
14								
13								
12								
11								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								

48								
47								
46								
45								
44								
43								
42								
41								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								

PII: %  
BoP: %

BoB: %  
bII: %

39								
31								
30								
32								
34								

DIAGNOSIS

WHICH ARE THE PATIENT'S PROBLEMS?

Subjective:

Objective:

WHICH TEETH

CAN BE MAINTAINED:

ARE QUESTIONABLE:

HAVE TO BE EXTRACTED:

GOAL OF THE THERAPY:

BASIC THERAPY PLAN

	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
Ging																
P.levis																
P.gravis complicata																

	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
Ging																
P.levis																
P.gravis complicata																

Comments:

CAN BE MAINTAINED:	
ARE QUESTIONABLE:	
HAVE TO BE EXTRACTED:	