CORSO di AGGIORNAMENTO MEDICO-GIURIDICO

"VALUTAZIONE del DANNO alla PERSONA"

Presidente: Prof. COSIMO LORÉ

TRAUMI DENTALI e DANNO ESTETICO ODONTOIATRICO

Dott. Giuseppe Castelluzzo Medico chirurgo Specialista in Odontostomatologia e Protesi dentaria

TRAUMATOLOGIA DENTARIA

La diffusione statisticamente rilevante dei traumi dentali impone un approccio multidisciplinare che si articola in:

- ODONTOSTOMATOLOGIA
- MEDICINA SOCIALE
- MEDICINA SCOLASTICA
- MEDICINA LEGALE

TRAUMA DENTARIO

Evento patologico a carico dei tessuti mineralizzati e/o endodonto-parodontali del dente, sostenuto da vari fattori che possono essere differenziati in predisponenti e concorrenti.

FATTORI PREDISPONENTI IL TRAUMATISMO DENTALE:

- **DENTALI** (carie, trattamenti endodontici, displasie dello smalto, fluorosi, anchilosi, macrodonzia)
- DENTOFACCIALI (incompetenza labiale, morso aperto, prognatismo, overjet pronunciato, affollamento dentario)
- GENERICI (età, sesso, epilessia, handicap, pratica di attività sportiva).

FATTORI PREDISPONENTI DENTALI

INCISIVI CENTRALI TRATTATI ENDODONTICAMENTE



FATTORI PREDISPONENTI DENTO-FACCIALI

DISGNAZIA IN BAMBINO CON OVERJET E OVERBITE AUMENTATI



FATTORI PREDISPONENTI GENERICI

PAZIENTE EPILETTICO



PATOGENESI DELLE LESIONI TRAUMATICHE DEI DENTI:

TRAUMA DIRETTO

Si verifica quando la noxa patogena agisce direttamente sulle strutture che saranno sede di lesione.

TRAUMA INDIRETTO

Si verifica quando la noxa patogena determina un impatto violento dell'arcata mandibolare contro l'arcata superiore.

In questa evenienza sono più probabili le lesioni scheletriche e/o dei denti posteriori.

FATTORI DETERMINANTI IL TRAUMATISMO DENTALE

DIREZIONE DELLA FORZA DI IMPATTO

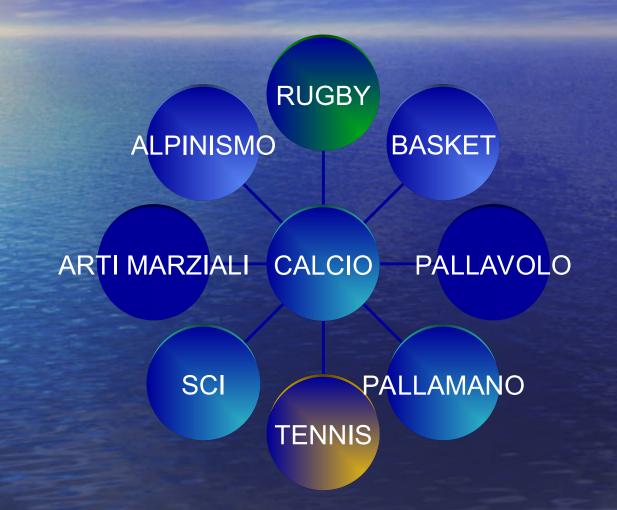
RESILIENZA E FORMA DELL'OGGETTO CONTUNDENTE

DIMENSIONE E VELOCITA' DEL CORPO CONTUNDENTE

EPIDEMIOLOGIA

- IL sesso maschile è più colpito rispetto a quello femminile.
 Picchi di maggiore frequenza: da 1 a 3 anni per la dentatura decidua e da 8 a 11 anni per la dentatura permanente.
- In dentatura decidua i traumi si traducono più spesso in lussazioni e sublussazioni,
 - in dentatura permanente sono invece più frequenti le fratture coronali.
- Sia in dentatura decidua che permanente gli incisivi centrali superiori sono gli elementi principalmente coinvolti dal trauma, seguiti dagli incisivi laterali superiori (rapporto di 3:1), risultando interessati con una percentuale di circa dieci volte maggiore rispetto ai corrispondenti denti dell'arcata inferiore.
- Circa il 10% della traumatologia odontoiatrica è imputabile alla pratica sportiva.

SPORT AD ELEVATO RISCHIO DI TRAUMA ODONTOGENO



PROGETTO DATIS

DATI INCIDENTI STRADALI

8.000 MORTI

170000 RICOVERATI

600.000 PRESTAZIONI DI PS



EUGNAZIA E FUNZIONI DELL'APPARATO STOMATOGNATICO



FUNZIONE INCISIVO-CANINA

AFFERRARE INCIDERE STRAPPARE

DISCLUSIONE MANDIBOLARE

ARTICOLAZIONE FONEMI DENTALI

FUNZIONE ESTETICA

FUNZIONE ESTETICA del GRUPPO INCISIVO-CANINO



DANNO ESTETICO

E' LA MENOMAZIONE DELL'EFFICIENZA ESTETICA DELL'INDIVIDUO, FATTORE FONDAMENTALE NON SOLO DI ORDINE MORFOLOGICO MA ANCHE DINAMICO-RELAZIONALE, CON RISVOLTI COMPORTAMENTALI E SOCIALI.

LA FUNZIONE ESTETICA E' STRETTAMENTE LEGATA AI TRATTI DEL VOLTO E ALLA MIMICA FACCIALE (OVE PER POTENZA ESPRESSIVA ECCELLONO GLI OCCHI E LA BOCCA)



CARTELLA CLINICA; TRAUMI DENTARI E MAXILLO-FACCIALL

- DATI IDENTIFICATIVI DEL PAZIENTE
- DATI INERENTI IL TRAUMA
- SINTOMATOLOGIA SOGGETTIVA
- OBIETTIVITA' CLINICA
- TERAPIA PRATICATA
- CONTROLLI E SEQUELE
- CONSIDERAZIONI MEDICO-LEGALI

CRITERI CLASSIFICATIVI DEI TRAUMI DENTALI

CLASSIFICAZIONE DI ELLIS

CLASSIFICAZIONE DI ANDREASEN



DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA E RADIOGRAFICA NEI TRAUMI:

- FOTO FRONTALE CON ARCATE IN OCCLUSIONE
- FOTO CON I PARTICOLARI DELLA ZONA TRAUMATIZZATA
- FOTO PALATALE E/O LINGUALE DELLA ZONA TRAUMATIZZATA
- FOTO DEL VISO
- ORTOPANTOMOGRAFIA E RX ENDORALI
- FOTO DEI VARI PASSAGGI CLINICI A 7, 30, 60 E 90 GIORNI, MANTENENDO SEMPRE GLI STESSI INGRANDIMENTI













ESAME FOTOGRAFICO





ESAME FOTOGRAFICO











SMILE PROJECT

TRA LE ASPETTATIVE DEL PAZIENTE CON TRAUMA DENTARIO SI DEVE ANNOVERARE L'ESTETICA DEL SORRISO, ATTRAVERSO UN APPROCCIO ANTROPOMETRICO DEL CASO CHE SI ARTICOLA IN:

- Studio dell'armonia/disarmonia del sorriso, mediante esame fotografico;
- Studio dei modelli in gesso;
- Studio della funzionalità mimico-posturale e fonetica della dentatura;
- Selezione di colore/croma/valore/tessitura superficiale del tessuto dentario da restaurare;
- Studio della selfconsciousness (autoconsiderazione) in rapporto alle esigenze estetico-cosmetiche oggettivabili (coerenza delle aspettative con l'età anagrafica, con le esigenze psicologiche e socio-professionali).









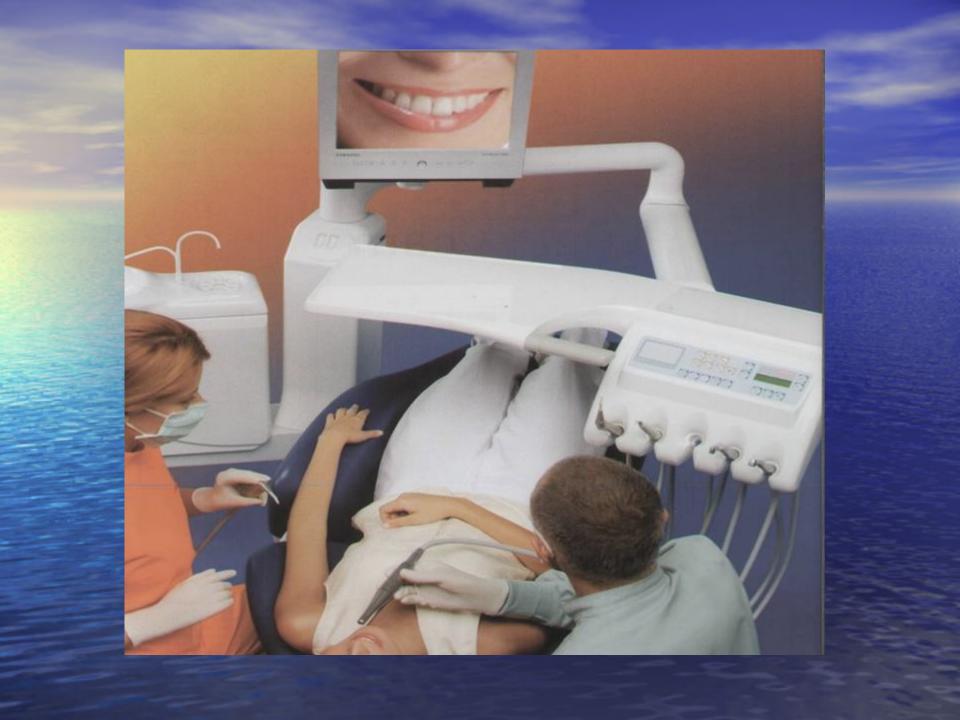
DOPO IL RESTAURO ESTETICO







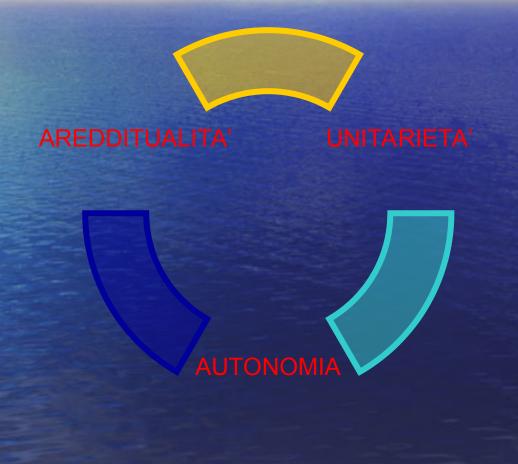




DANNO ODONTOIATRICO (LUVONI et al.)

- PRESUPPOSTO DELLA RIDUZIONE DEL VALORE COMPLESSIVO DELL'UOMO, SIA COME DANNO PATRIMONIALE (LUCRO CESSANTE E DANNO EMERGENTE) CHE EXTRAPATRIMONIALE.
- LE LESIONI TRAUMATICHE ODONTOGENE SONO RICONDUCIBILI AL DANNO BIOLOGICO ANCHE SE NON INCIDONO IN MODO PRECIPUO SUL "LUCRO CESSANTE".

CARATTERISTICHE DEL DANNO BIOLOGICO



POSSIBILI CONTENUTI DEL DANNO BIOLOGICO

RIDUZIONE EFFICIENZA PSICOFISICA

RIDUZIONE CAPACITA' SOCIALE

RIDUZIONE CAPACITA' LAVORATIVA GENERICA

MODIFICA ASPETTO ESTERIORE

PERDITA CHANCES LAVORATIVE

FATICA NELL'ESPLETAMENTO DEL PROPRIO LAVORO

USURA DELLE ENERGIE LAVORATIVE DI RISERVA







METODOLOGIA VALUTATIVA

- STATO ANTERIORE
- STABILIZZAZIONE
- EMENDABILITA'
- CONCORSO DI CAUSE
- COEFFICIENTE DI ANTAGONISMO
- ETA' E SESSO
- TABELLE DI VALUTAZIONE

DANNO BIOLOGICO PER PERDITE DENTARIE SINGOLE E MULTIPLE

ARCATA SUPERIORE

- PERDITA DI UN INCISIVO: 2%
- PERDITA DI DUE INCISIVI:4%
- PERDITA DI TRE INCISIVI: 4-5%
- PERDITA DI TUTTI GLI INCISIVI: 6%
- PERDITA DI UN CANINO: 2%
- PERDITA DI DUE CANINI: 3-4% (MARTINI)

DANNO BIOLOGICO PER PERDITE DENTARIE SINGOLE E MULTIPLE

ARCATA INFERIORE

- PERDITA DI UN INCISIVO: 1,5%
- PERDITA DI DUE INCISIVI: 2,5-3%
- PERDITA DI TRE INCISIVI: 4%
- PERDITA DI QUATTRO INCISIVI: 4-5%
- PERDITA DI UN CANINO: 1,5%
- PERDITA DI DUE CANINI: 3% (MARTINI)

PARERE MEDICO-LEGALE

- DANNO EMERGENTE
- DANNO FUTURIBILE
- EMENDABILITA'
- ETA'
- SESSO
- PERSONALIZZAZIONE del DANNO ALLA PERSONA

CONCLUSIONI

"IL SORRISO E' MOLTO PIU' DI UNA SEMPLICE FILA DI DENTI.

E' ESPRESSIONE DI BENESSERE PSICOFISICO, DI RELAZIONE SOCIALE E DI VITALITA'."

Grazie per l'attenzione

