

Comunicato  
Scientifico della  
Federazione Europea  
di Parodontologia



Traduttore: Filippo Graziani

Associate Professor at the University of Pisa and  
Honorary Senior Clinical Lecturer at the University  
College of London

**Stesori:** García-Gargallo M, con Sanz M.

Per l'articolo originale cliccare il seguente link:

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpe.12202/full>

Accesso tramite la pagina personale:

<http://www.efp.org/members/jcp.php>

**Affiliazione:** Preparato da uno specializzando del Postgraduate Program in Parodontologia del Dipartimento di Parodontologia, Facoltà di Odontoiatria, Università Complutense, Madrid, Spagna.

**Titolo:**



## Valutazione degli effetti della terapia parodontale non-chirurgica sulla qualità di vita: valutazione delle minime differenze importanti 1 anno dopo trattamento

Jönsson B, Öhrn K. *J Clin Periodontol.* 2014; 41; 275-28.

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

Copyright © 1999-2014 John Wiley & Sons, Inc. All Rights Reserved.

**Background:**

Gli outcome primari del trattamento parodontale sono solitamente parametri clinici quali attacco clinico, indice di placca, sanguinamento al sondaggio e cambiamenti nella profondità di tasca. Tuttavia sono importanti anche le prospettive da parte del paziente, inerenti alla malattia e al trattamento,

quali sintomi, funzioni e fattori psico-sociali. Un modo di valutare questi outcome correlati al paziente (PRO) è la misura del oral health-related quality of life (OHRQoL) che inerisce la percezione del paziente della salute orale e il suo impatto sullo stato di benessere.

**Scopo dello studio:**

Scopo dello studio è stato quello di valutare i PRO 12 mesi dopo terapia parodontale non chirurgica (NSPT) utilizzando due differenti programmi di educazione all'igiene orale in pazienti con parodontite cronica. Inoltre, calcolare le minime differenze importanti (MID) per le due differenti misure della qualità di vita.

**Metodi:**

Questo trial randomizzato ha incluso 87 pazienti con parodontite cronica moderata-avanzata. Dopo un esame clinico i pazienti sono stati divisi in due gruppi: 40 pazienti sono stati assegnati ad un programma individuale di salute orale (ITOEP) basato su principi di psicologia comportamentale. L'altro gruppo (47 pazienti) ha ricevuto delle istruzioni di igiene orale standard. Entrambi i gruppi hanno ricevuto terapia non chirurgica ed hanno compilato dei questionari individuali contenenti delle mi-

surazioni di OHRQoL sia al baseline sia 12 mesi dopo il trattamento. Sono stati usati due differenti strumenti: 1) il General Oral Health Assessment Index (GOHAI) che valuta la frequenza dei sintomi (malattia) e 2) Oral Health Related Quality of Life measure in uso in Inghilterra (OHRQoL-UK) che valuta gli effetti positivi delle condizioni orali sul benessere del paziente. Inoltre, sono state raccolte le valutazioni globali del paziente sulla salute orale e le loro informazioni socio-demografiche.

**Risultati:**

-Nessuna differenza fra i due programmi educazionali per nessuna delle variabili è stata riscontrata. In entrambi i casi si sono constatati livelli di OHRQoL più alti dopo il trattamento parodontale a indicare che in entrambi i gruppi si ha un maggiore livello di benessere e una ridotta frequenza di problemi al cavo orale;

-L'analisi dei PRO da baseline a 12 mesi ha indicato che 58 partecipanti (67%) percepiscono come "migliorata" la salute orale dopo NSPT;  
-Dei 16 aspetti valutati dal OHRQoL-UK, 8 hanno mostrato un miglioramento significativo a 12 mesi (salute generale, auto-stima, umore, finanze, personalità, comfort, alitosi e totale);

Continua . . .

Comunicato  
Scientifico della  
Federazione Europea  
di Parodontologia

**Risultati:**

-Dei 12 aspetti valutati dal GOHAL, 5 hanno mostrato un incremento significativo (discomfort alla masticazione, insoddisfazione estetica, uso di antidolorifici, preoccupazione, auto-percezione e totale);

-Le MID sono state calcolate per entrambi gli indici OHQoL-UK e GOHAI. Le medie di cambiamento dell'indice per coloro che riportano miglioramento erano 5.1 per OHQoL-UK e 3.0 per GOHAI. In

totale, il 46% ha riportato miglioramenti uguali o maggiori di 5.1 con il OHQoL-UK e il 50% ha riportato miglioramenti uguali o maggiori di 3.0 con GOHAI;

-È stata rilevata una correlazione fra i cambiamenti della salute orale riportata dal paziente e i cambiamenti delle medie per entrambi i questionari.

**Conclusioni  
ed impatto:****Che cosa possiamo imparare?**

- La terapia non chirurgica migliora la percezione del paziente come si evince dalle misure dell' Oral Health Related Quality of Life; in particolare è riportato un miglioramento del benessere percepito e un impatto positivo sulla vita quotidiana della persona;
- Entrambi i programmi hanno determinato outcome simili di Oral Health Related Quality of Life;
- La valutazione dei PRO dovrebbe essere presente in tutti gli studi che valutano l'efficacia del trattamento parodontale.