



Indagine sulla salute orale della persona con diabete

Condotta da FAND – Associazione Italiana Diabetici
in collaborazione con
AIOP - Accademia Italiana di Odontoiatria Protetica

Milano, 9 Maggio 2018



La metodologia

Strumento:

Questionario strutturato, somministrato a **pazienti diabetici** presso gli **sportelli FAND** presenti sul territorio italiano

Target:

Uomini e donne con diabete, dai 30 anni in su

Campione:

270 rispondenti

Periodo di rilevazione:

Da **ottobre 2017** a **gennaio 2018**



Il profilo degli intervistati

Sesso



DONNA
51%

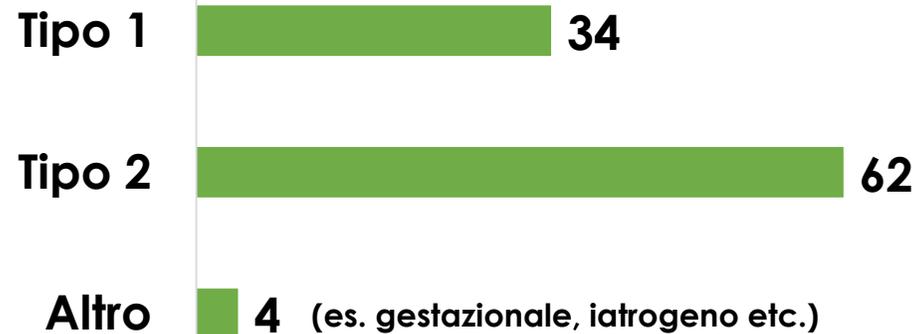


UOMO
49%

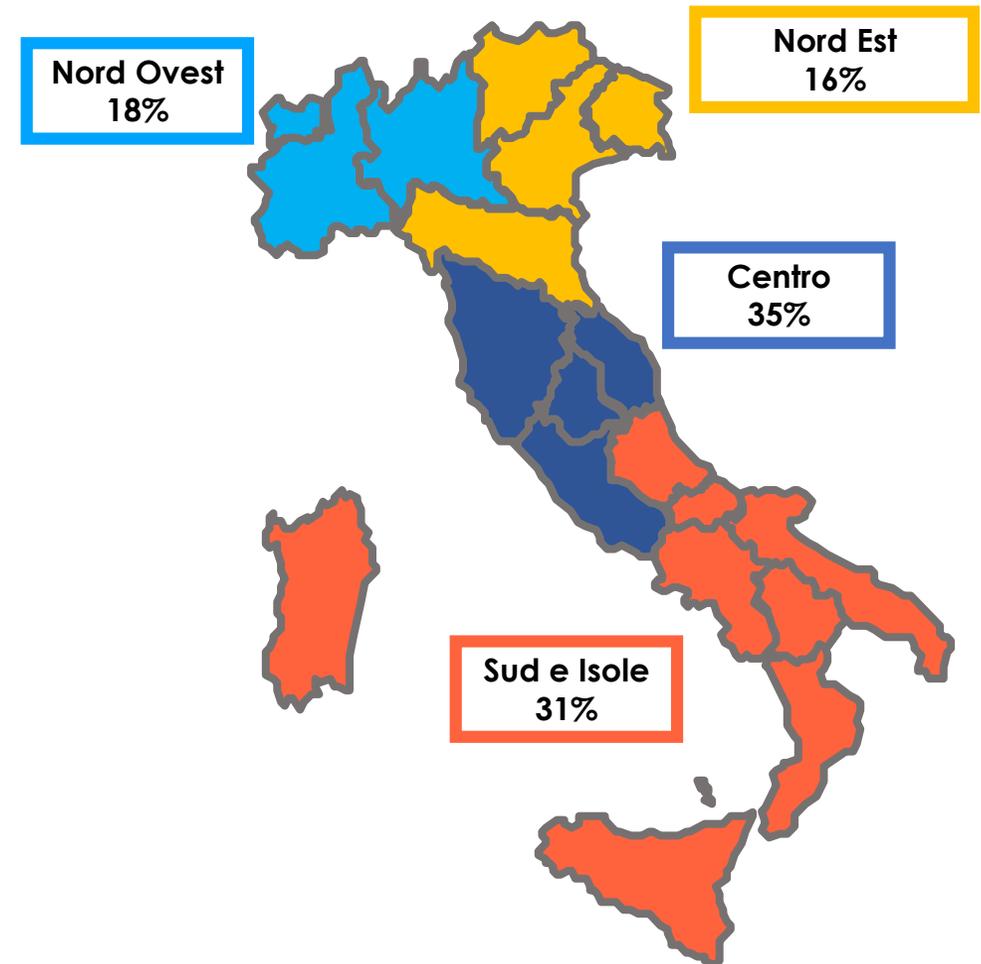
Età

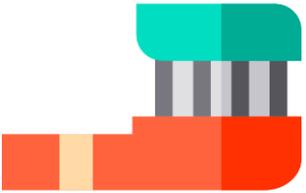


Tipo di diabete



Area Geografica





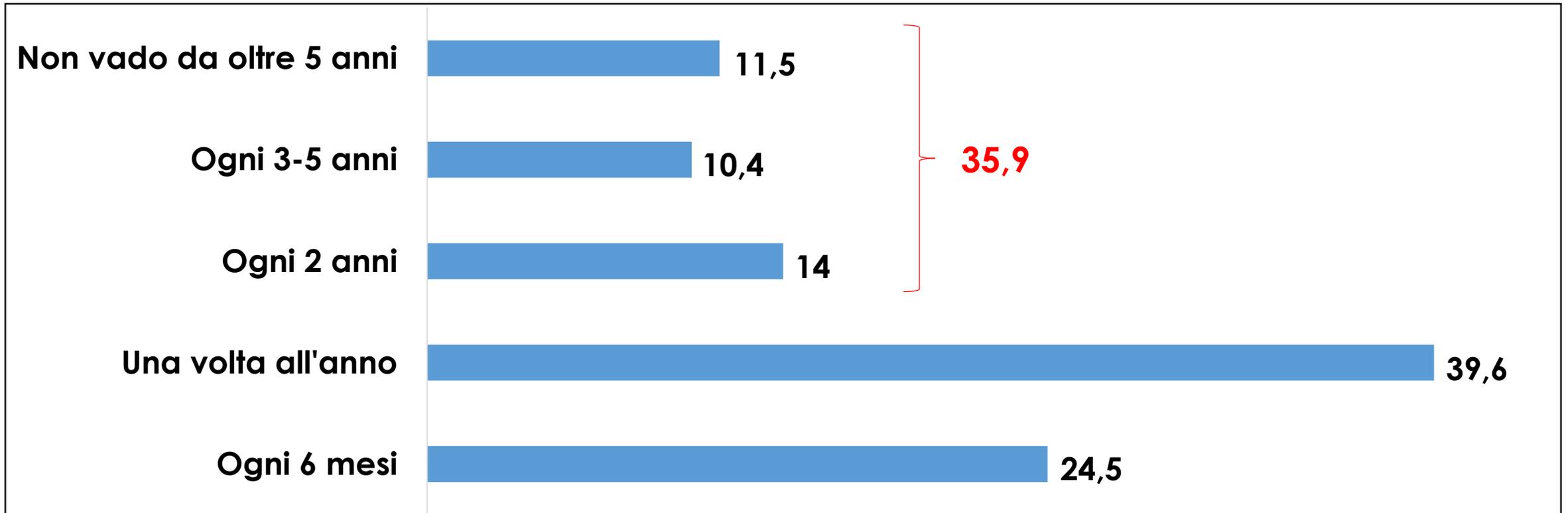
La cura dei denti



La cura dei denti

Con quale frequenza si reca dal dentista per un controllo?

%



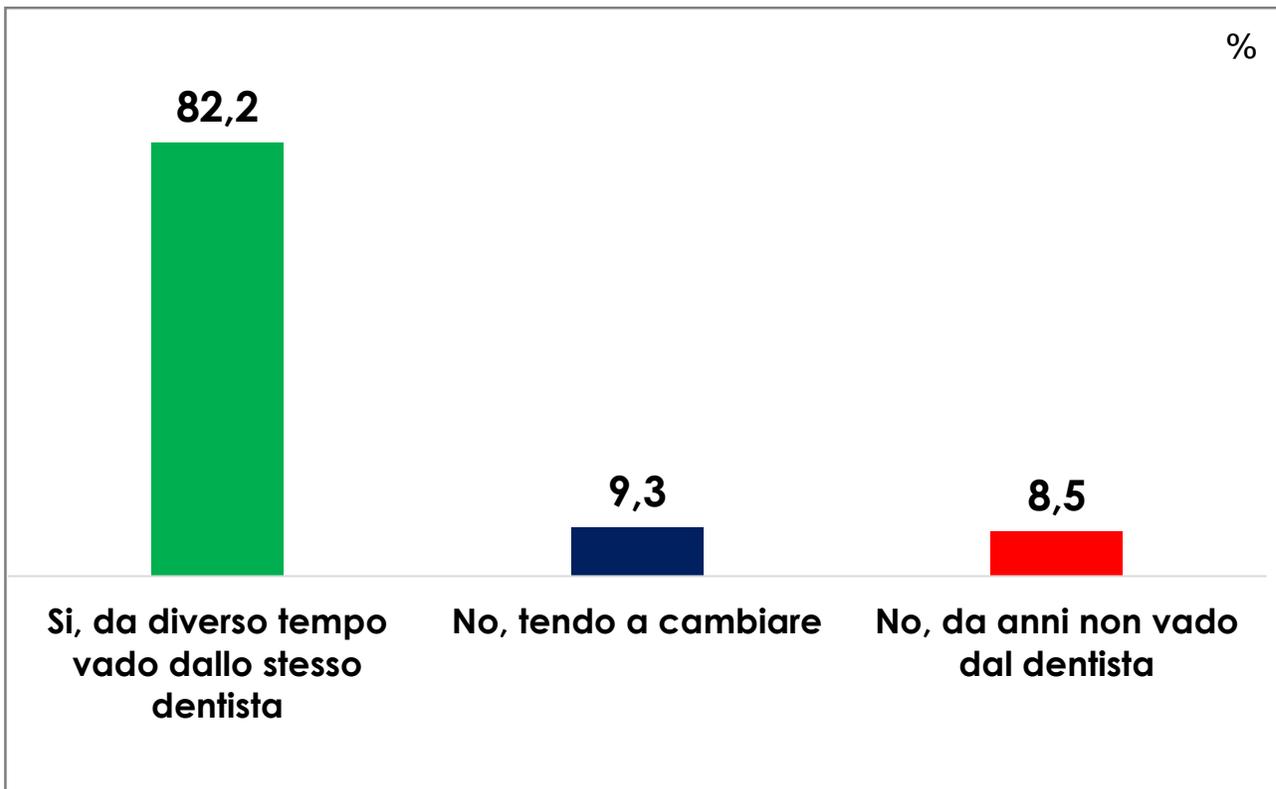
Rispondenti: 270

*Il 30% degli over 80 non va dal dentista da oltre 5 anni.
Più attenti i 50-59enni, che nel 37,5% dei casi si sottopongono a un controllo ogni 6 mesi,
mentre la metà dei 30-39enni e dei 40-49enni si fa visitare 1 volta all'anno.*

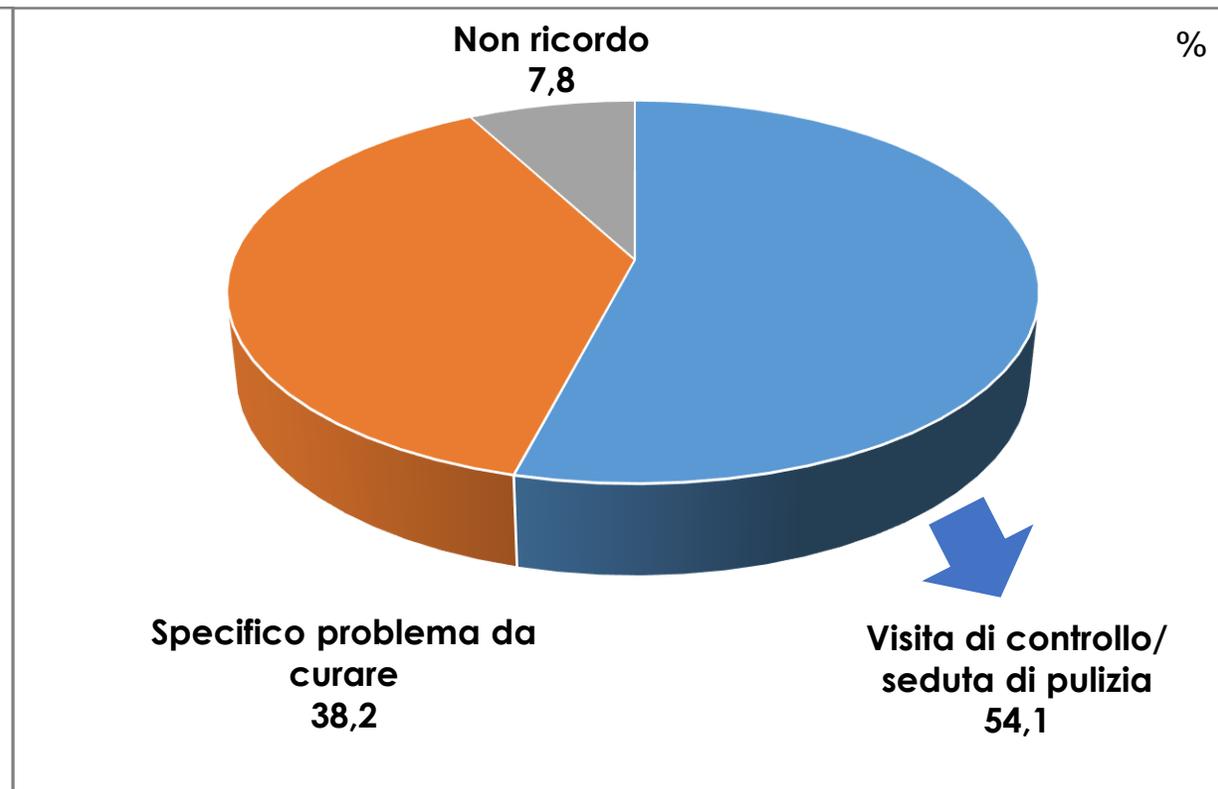


La cura dei denti

Lei ha un dentista di fiducia?

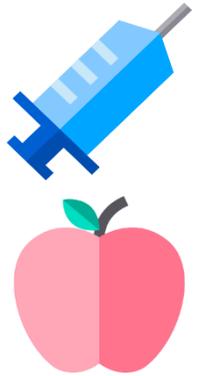


L'ultima volta che è andato dal dentista, si è trattato di una visita di controllo e/o seduta di pulizia dei denti, oppure aveva uno specifico problema da curare?



Rispondenti: 270





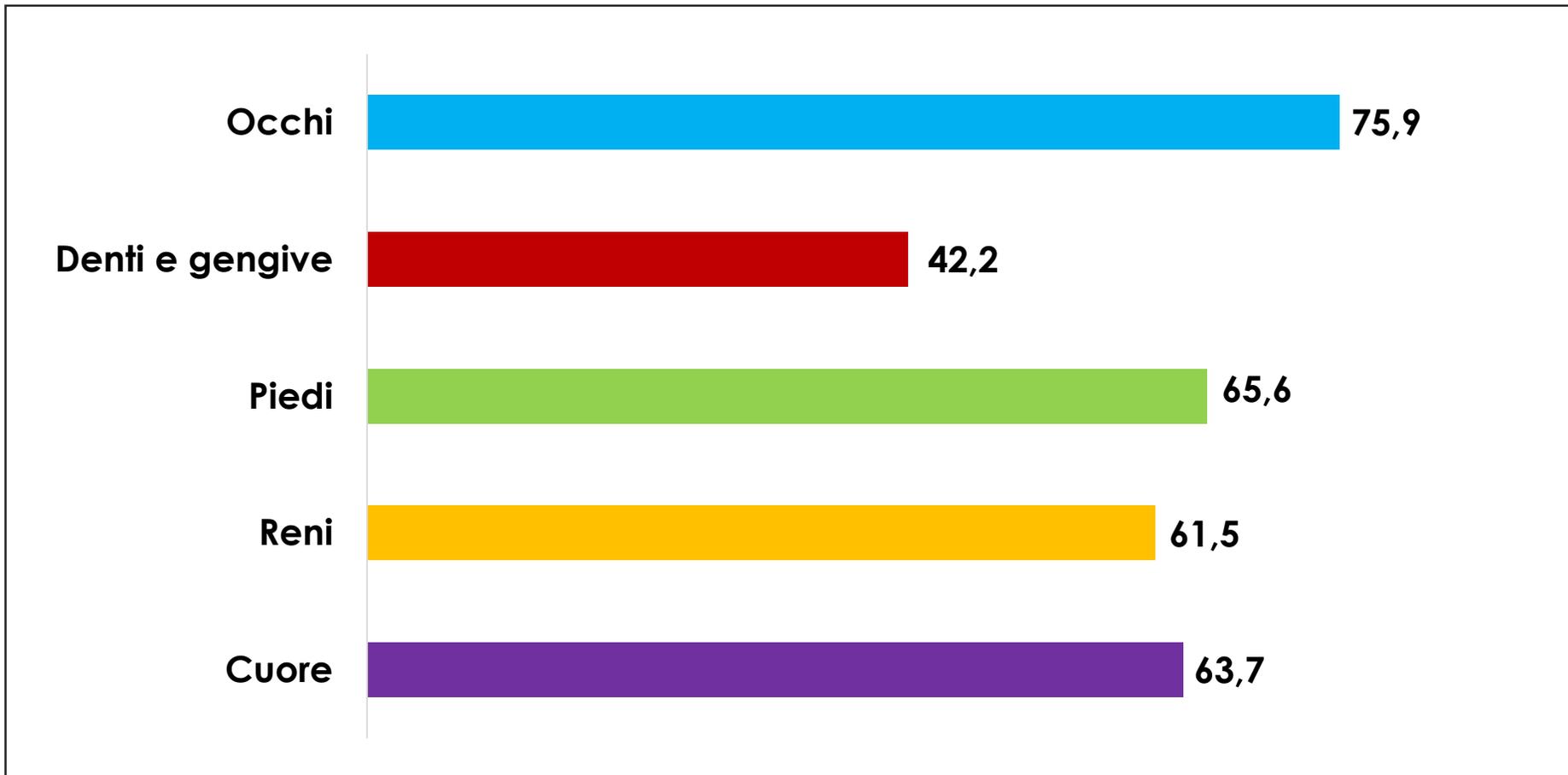
Diabete e salute orale: conoscenza e atteggiamenti



Conoscenza e atteggiamenti

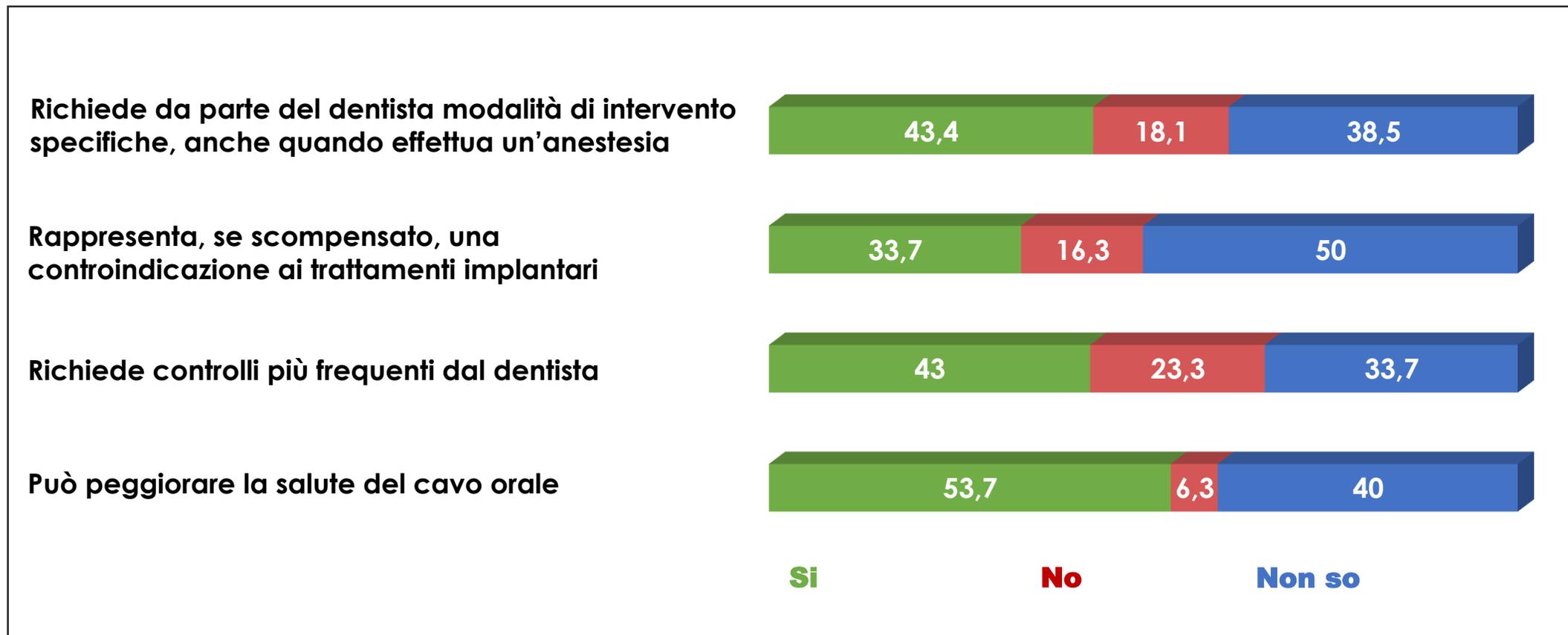
A Suo giudizio, le complicanze più frequenti del diabete possono riguardare *(domanda a risposta multipla)*:

%



Secondo Lei, il diabete:

%

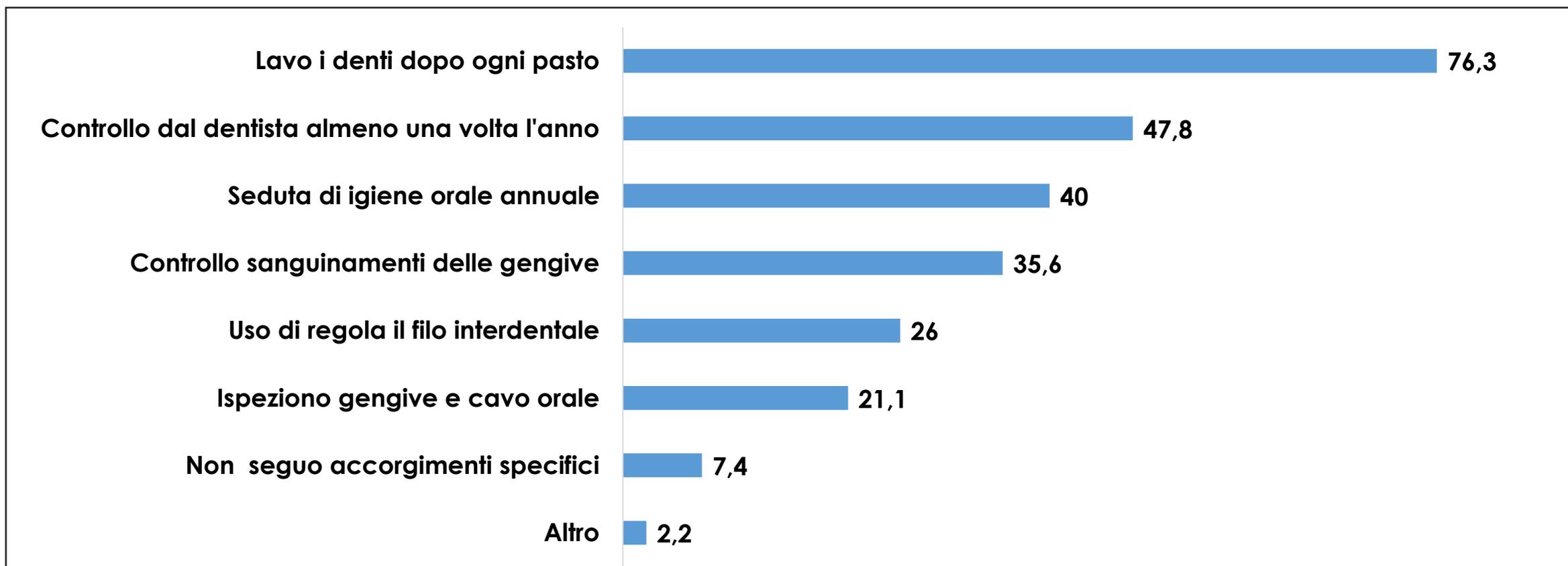


Rispondenti: 270



Conoscenza e atteggiamenti

Per la Sua salute orale, Lei quali accorgimenti mette in pratica, di solito?
(domanda a risposta multipla)



Rispondenti: 270





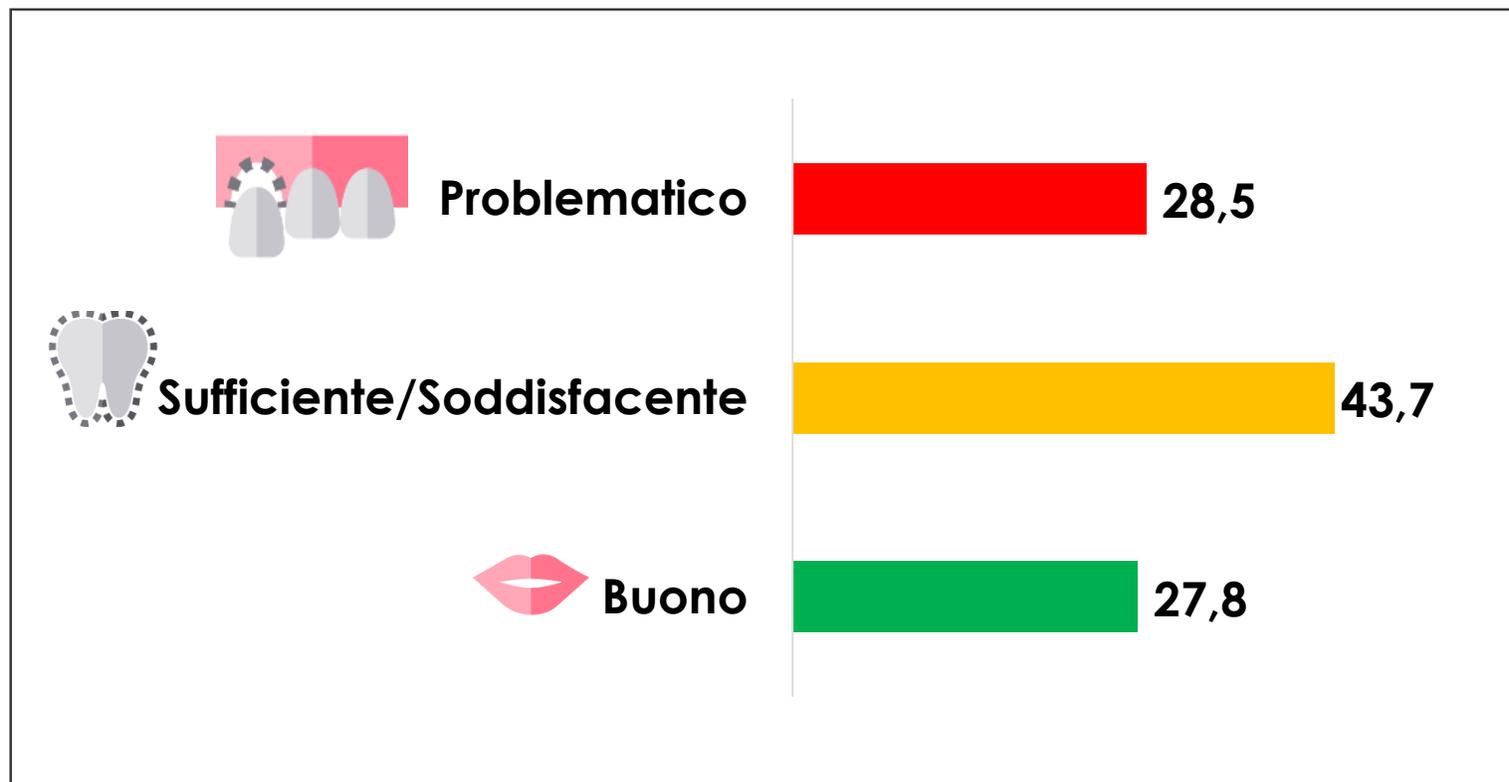
Lo stato di salute orale della persona con diabete



Stato della salute orale

Come definirebbe lo stato di salute dei Suoi denti e, in generale, della Sua bocca?

%



Il 52% di chi ha definito "problematica" la propria salute orale si reca dal dentista con una frequenza superiore ai 2 anni: il 20%, addirittura, non si sottopone a una visita da oltre 5 anni.

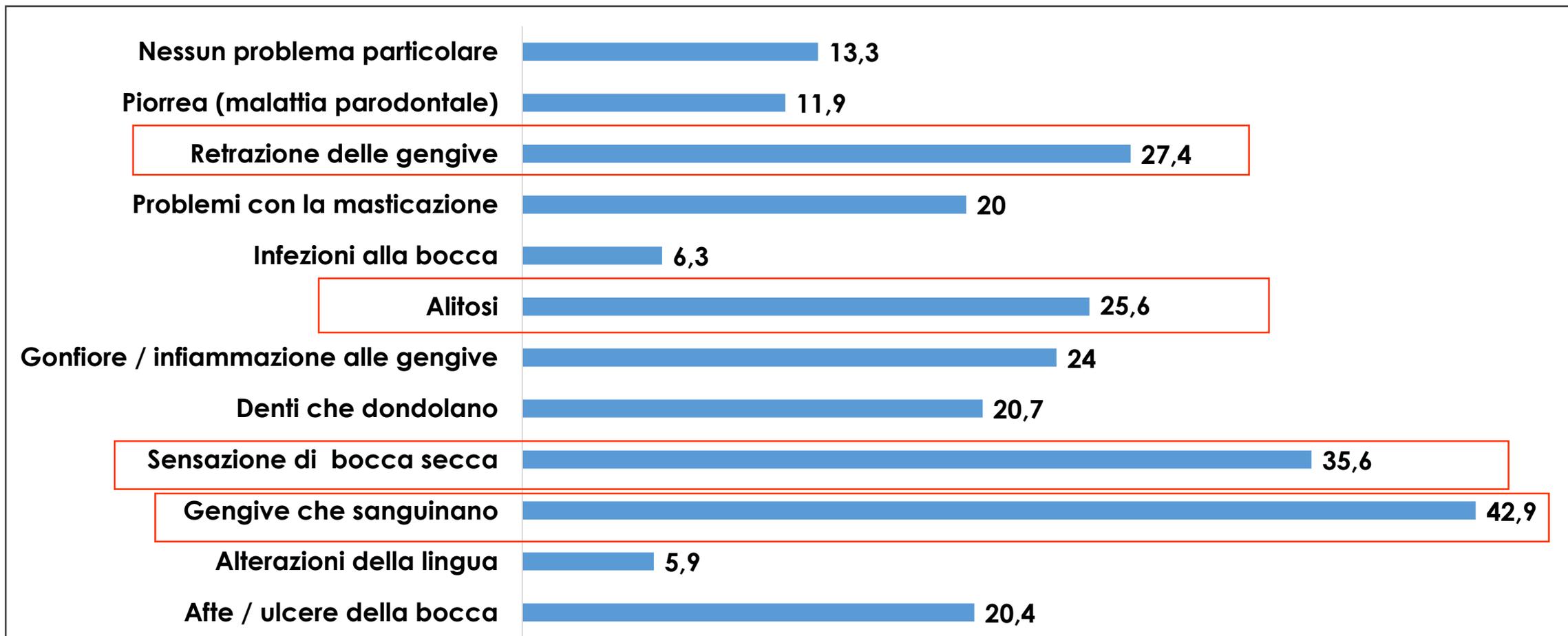
Rispondenti: 270



Stato della salute orale

Parlando della Sua salute orale, Le capita o Le è capitato di avere:
(domanda a risposta multipla)

%



Rispondenti: 270

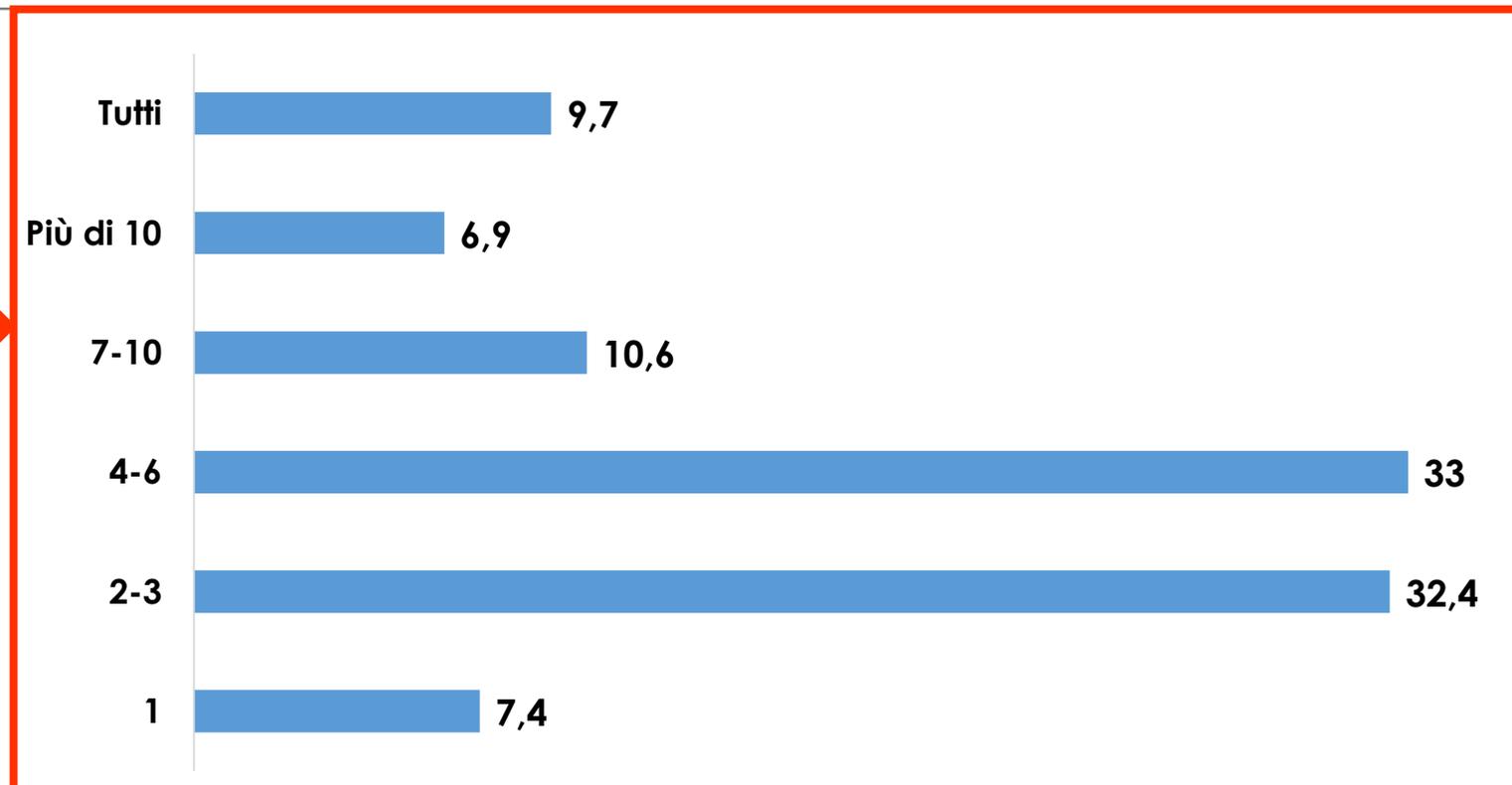
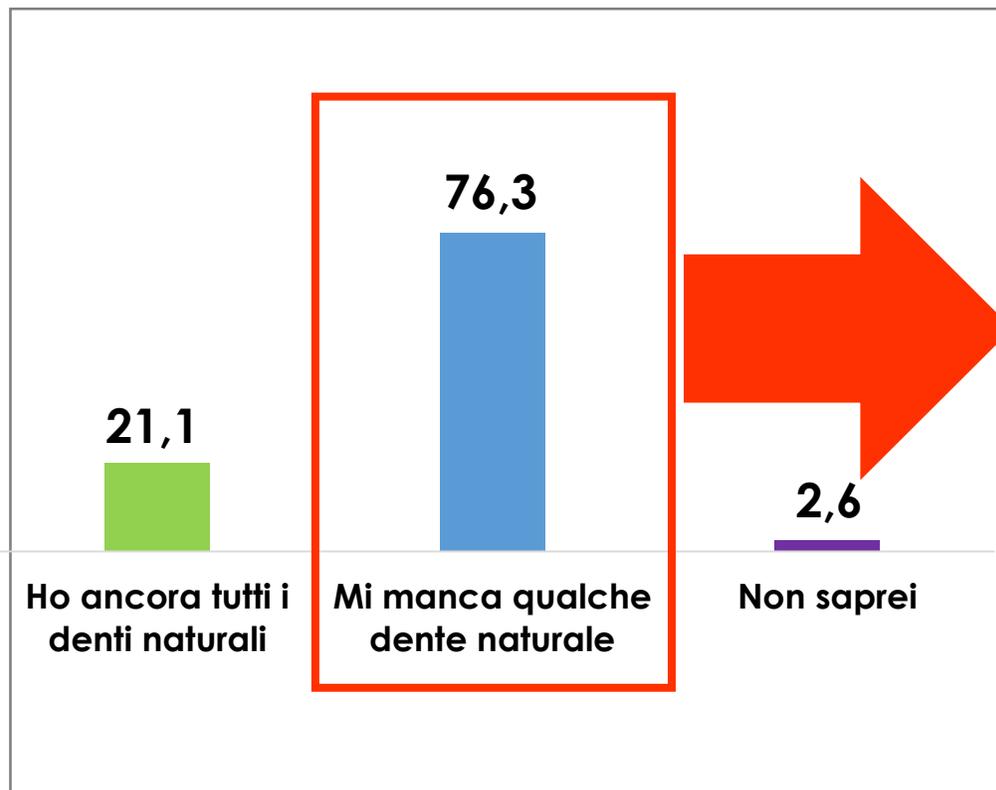


Stato della salute orale

Lei ha ancora tutti i denti naturali o ne ha perso qualcuno?

Quanti denti naturali Le mancano?

%



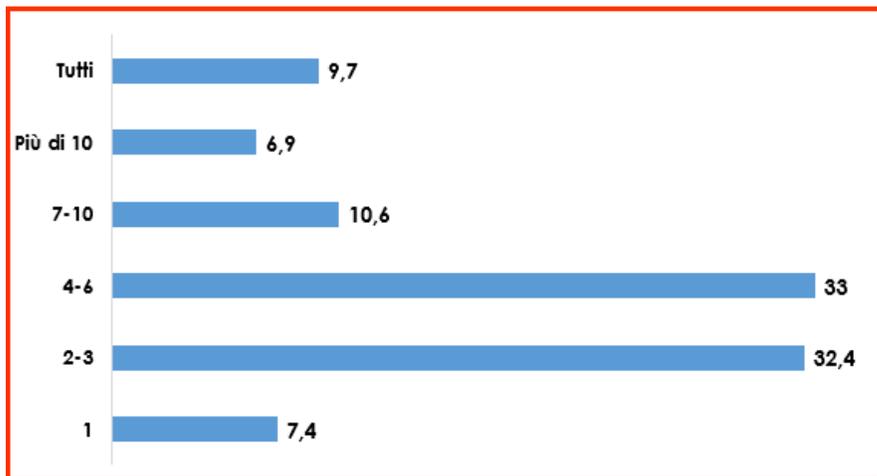
Rispondenti: 270

Rispondenti: 206

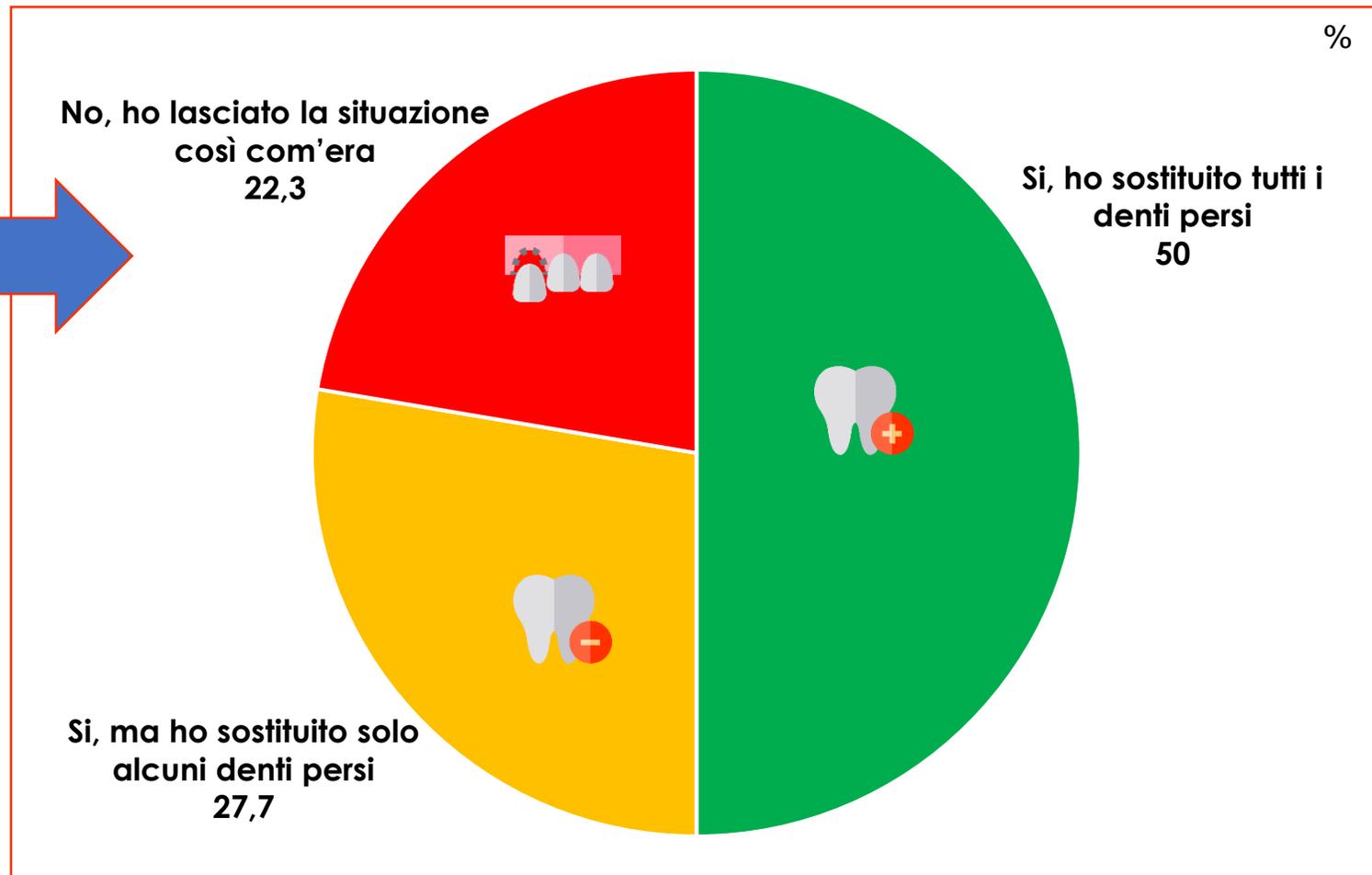


Stato della salute orale

Si è rivolto a un dentista per integrare i denti mancanti (sostituendoli con una protesi, un impianto)?



Solo il 50% dei rispondenti ha sostituito tutti i denti persi



Rispondenti: 206



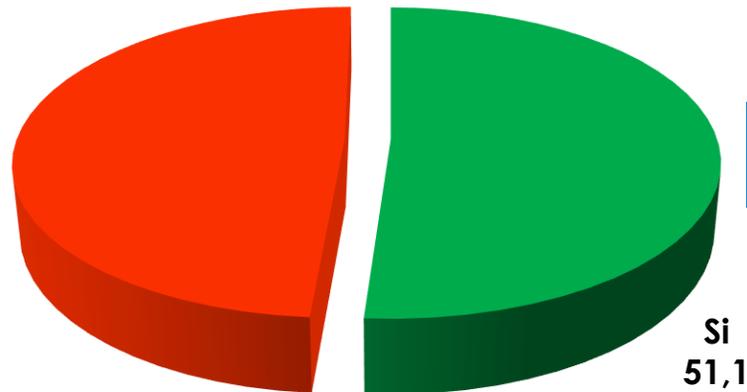
Diabete e salute orale: i bisogni informativi



Bisogni informativi

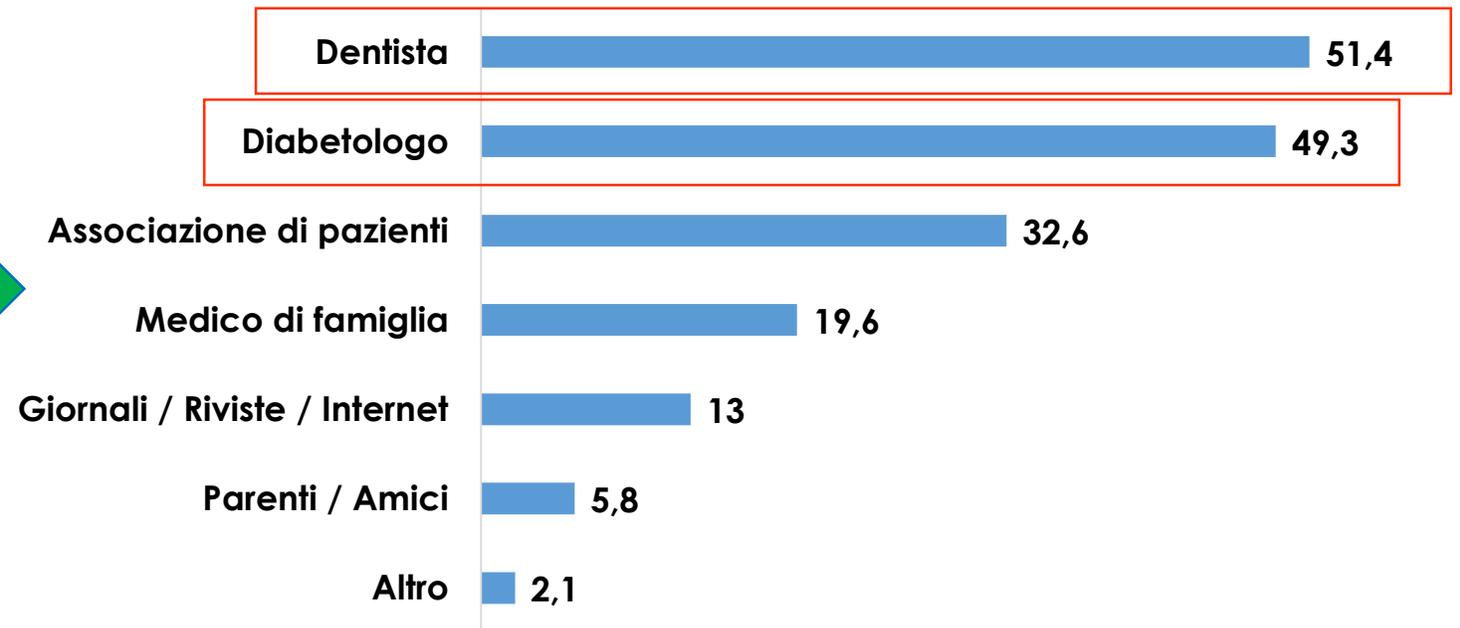
Ha ricevuto, in qualche modo, informazioni sulle eventuali complicanze che il diabete può causare a denti e bocca e sulle precauzioni da adottare per prevenirle?

No, nessuno me ne ha mai parlato
48,9



Da quali fonti ha avuto queste informazioni?
(domanda a risposta multipla)

%



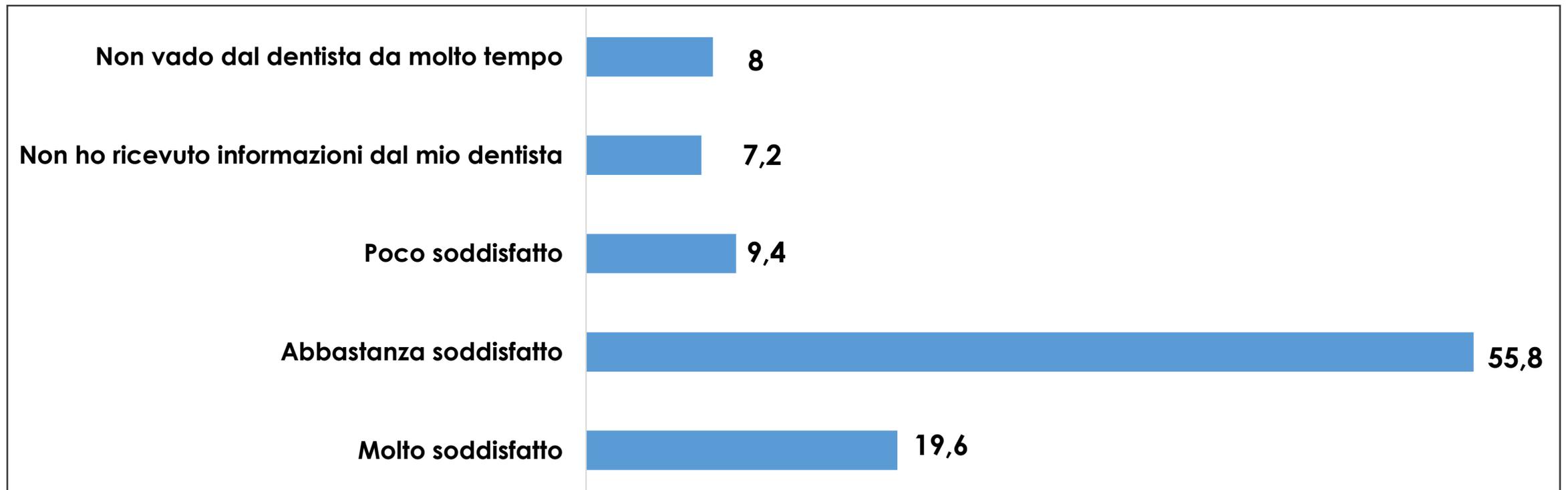
Rispondenti: 270

Rispondenti: 138



Bisogni informativi

In particolare, è soddisfatto delle informazioni che ha finora ricevuto dal Suo dentista su come riconoscere, prevenire e curare i problemi di salute orale?



Rispondenti: 138

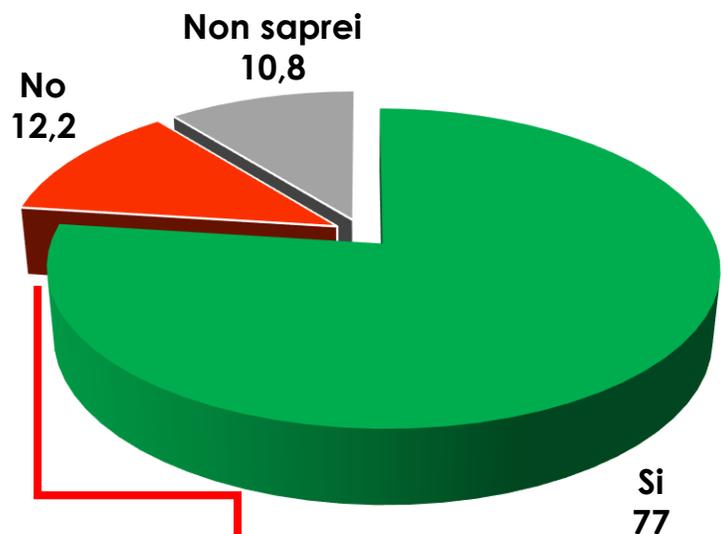


Bisogni informativi

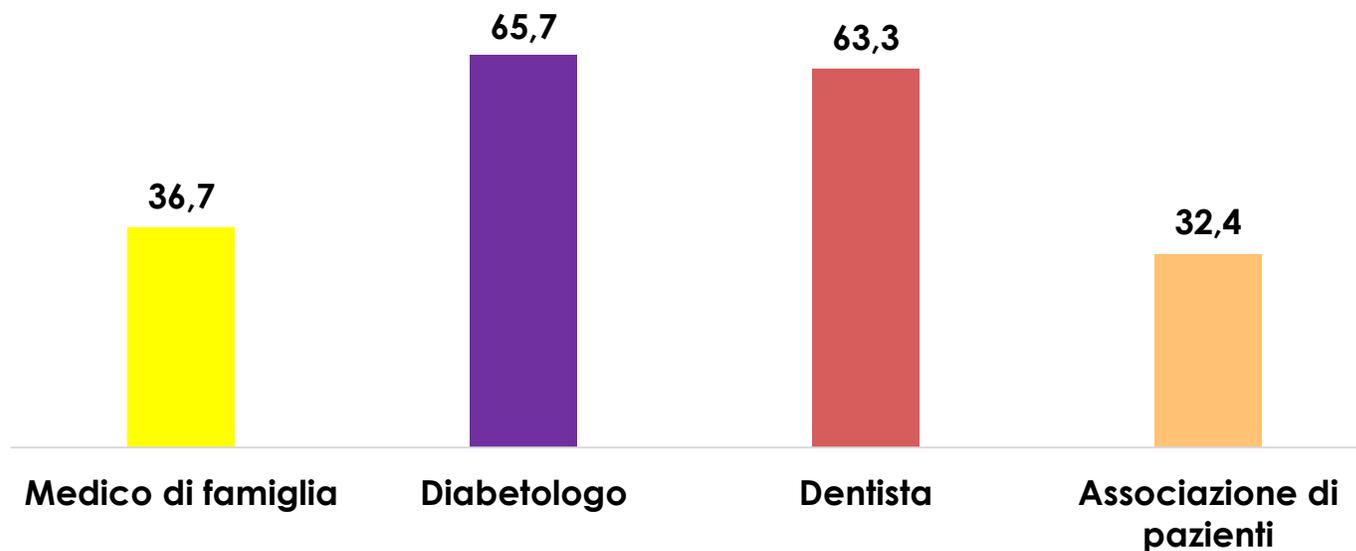
Vorrebbe ricevere più informazioni su come riconoscere, prevenire e curare i problemi di salute orale?

Da chi desidererebbe ricevere più informazioni al riguardo?
(domanda a risposta multipla)

%



Rispondenti: 270



Rispondenti: 208

I meno interessati a ricevere informazioni sono coloro che definiscono "soddisfacente" la propria salute orale (57,6%), seguiti da chi invece la ritiene "problematica" (30%). Ragionando per fasce d'età, i più interessati si collocano tra i 50-59enni (87,5%); meno desiderosi di approfondimenti gli over 80 (65%).

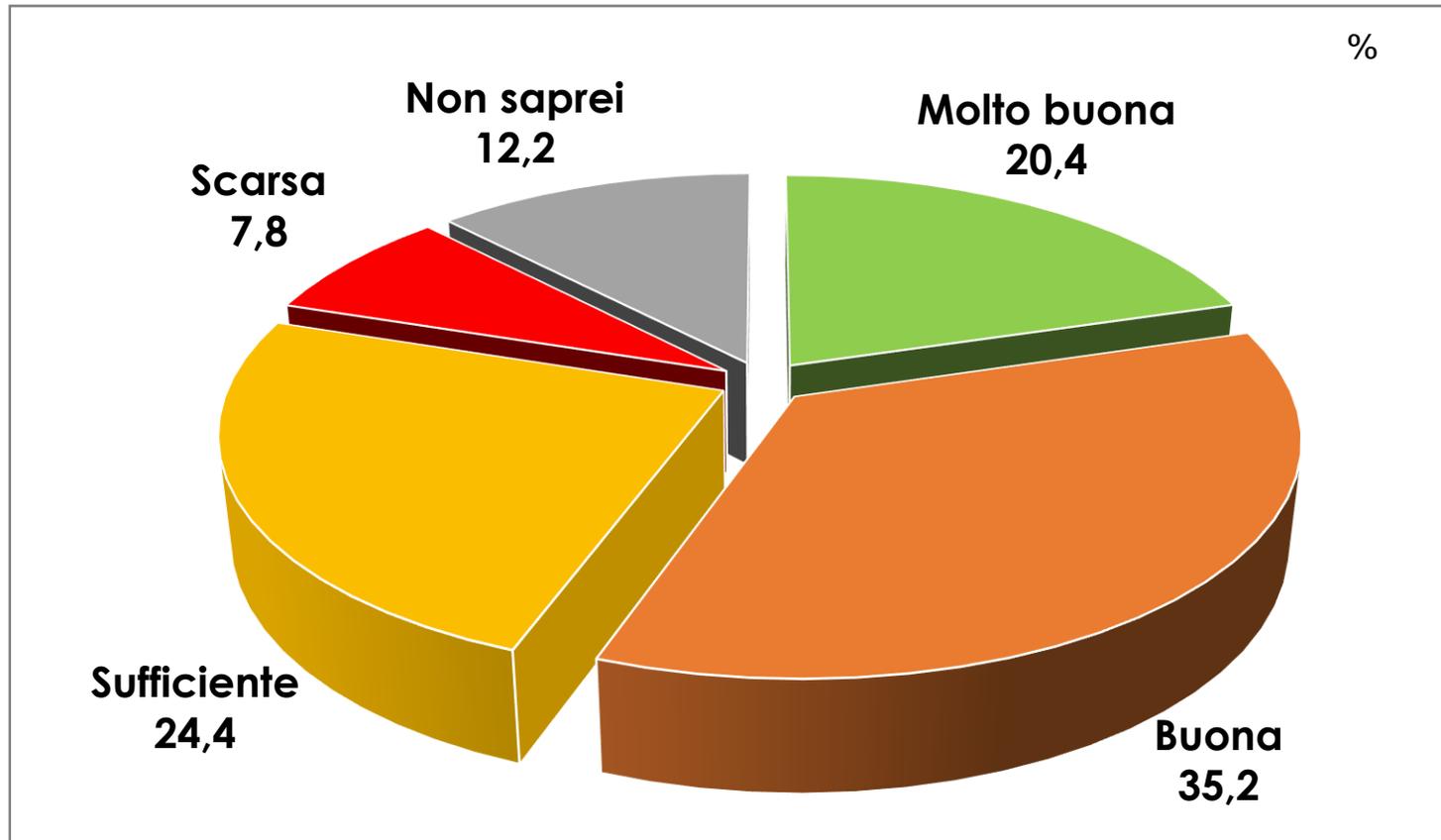


Il rapporto con il dentista



Il rapporto con il dentista

In generale, come giudica l'assistenza che ha finora ricevuto dal Suo dentista e l'attenzione che questi ha dedicato alla Sua condizione di persona con diabete?



Il 12% degli intervistati non ha gli strumenti idonei per poter esprimere un giudizio.

Tra i pazienti che hanno giudicato "scarsa" l'assistenza e l'attenzione ricevuta dal dentista, 1 su 3 ha una bocca "problematica".

Rispondenti: 270

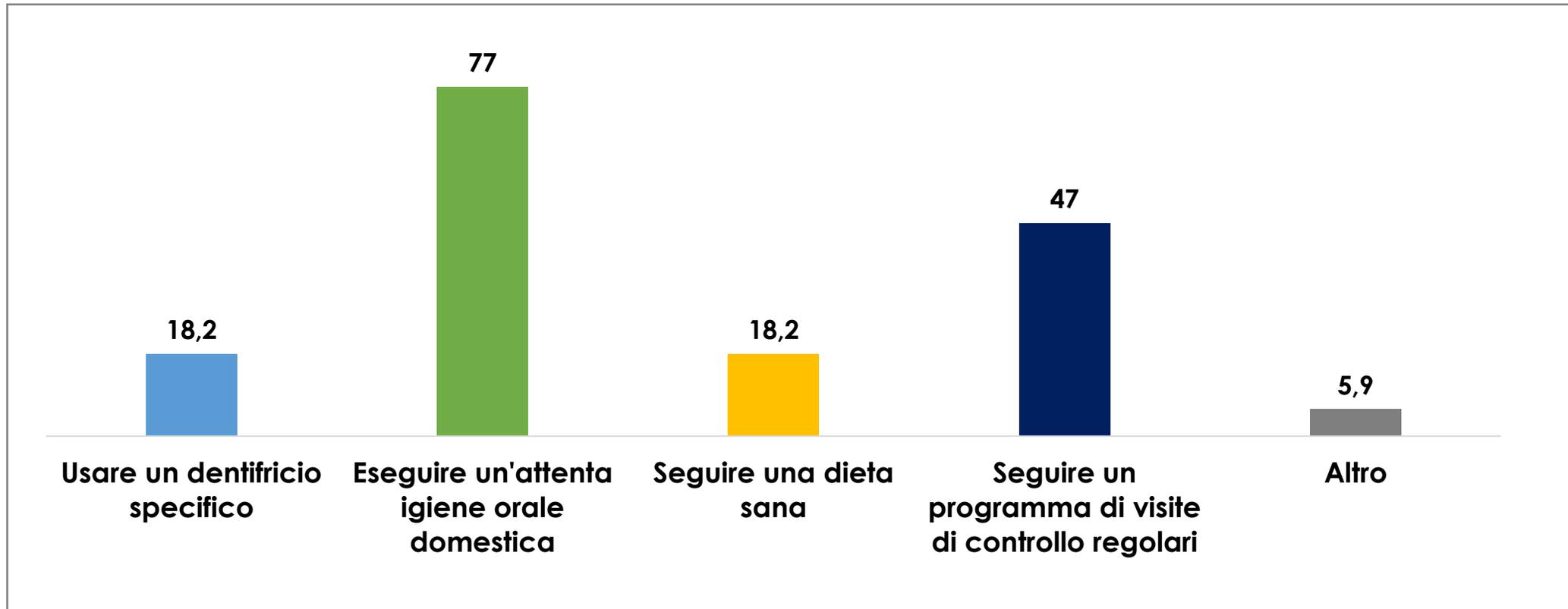




Il rapporto con il dentista

Che cosa Le ha consigliato il dentista, per la Sua salute orale?
(domanda a risposta multipla)

%



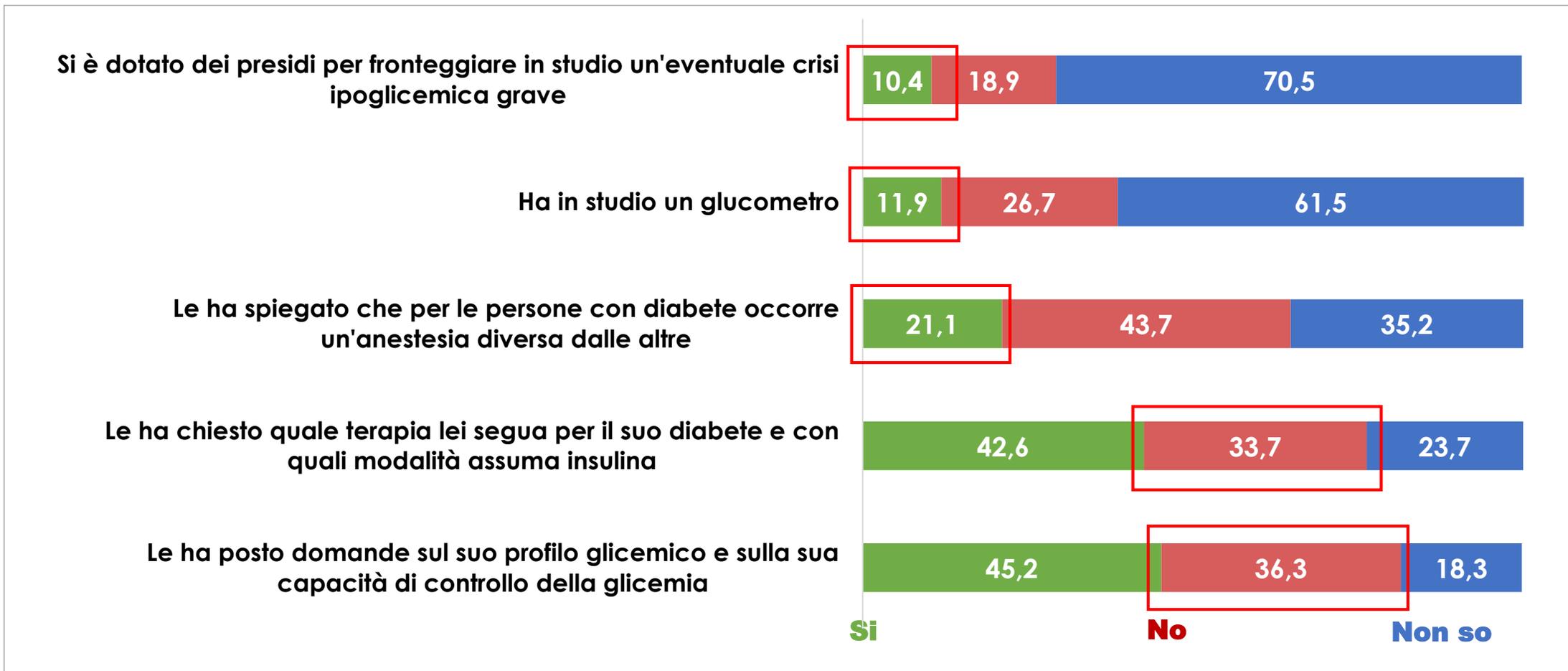
Rispondenti: 270



Il rapporto con il dentista

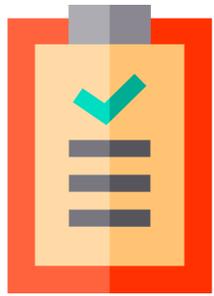
Il suo dentista:

%



Rispondenti: 270





Il decalogo AIOP per il paziente diabetico



Il decalogo AIOP per il paziente diabetico

1. Il paziente diabetico ha **fattori di rischio più alti per l'insorgenza di patologie orali e parodontali**, ma può curarle efficacemente se diagnosticate per tempo.
2. È fondamentale che il diabetico controlli adeguatamente le **infezioni orali**: i denti irrimediabilmente compromessi da carie o parodontite devono essere estratti e possono essere sostituiti da impianti, in un piano di trattamento che assicuri una buona funzione masticatoria.
3. In caso di terapie odontoiatriche, **il dentista deve spiegare** al paziente nei dettagli **il piano di trattamento, il numero di interventi necessari e il risultato atteso**.
4. Il diabetico portatore di protesi fissa può avere un rischio di infezioni ancora più elevato, se le sue **protesi non sono eseguite correttamente** e, quindi, **favoriscono l'accumulo di placca batterica**.
5. I materiali protesici non sono tutti uguali: chiedete al vostro dentista quale utilizzerà e fatevi consegnare **il certificato di conformità protesico** e il **certificato implantare**.

La sostituzione protesica E' UNA TERAPIA, che restituisce validità a un organo menomato. Indicazioni e controindicazioni, materiali, tecniche e ogni possibile alternativa devono essere illustrate al paziente, così come durata e costi della cura.

La terapia deve essere personalizzata in base alle caratteristiche del paziente: il dentista deve sapere qual è il vostro grado di controllo della glicemia e dei fattori di rischio.

Il piano di trattamento è il fondamento di ogni cura: parlatene con il vostro dentista.



Il decalogo AIOP per il paziente diabetico

6. La persona con diabete va frequentemente incontro anche ad altri disturbi, come la **ridotta produzione di saliva**. Chiedete al vostro dentista consigli alimentari o farmacologici, per contenere l'aumento dell'acidità e mantenere le mucose correntemente idratate.
7. Il paziente diabetico può sviluppare **lesioni delle mucose orali**, è fondamentale che le protesi sia fisse che rimovibili non presentino zone che irritano le mucose.
8. La persona diabetica è più suscettibile alle **infezioni da funghi**. L'**igiene orale** e l'**igiene delle protesi** devono essere **curate con la massima attenzione**.
9. Per tutti i pazienti, ma in particolare per i diabetici, è necessario che **il dentista controlli in modo regolare e sistematico tutto il cavo orale**, registrando eventuali variazioni dello stato di salute.
10. Il paziente diabetico può **fare anestesia normalmente** e **inserire impianti, se la glicemia è ben controllata**.

La regolarità delle visite è fondamentale per prevenire e intercettare patologie locali e sistemiche. Per i pazienti "a rischio" è ancora più importante effettuare controlli regolari, semestrali o anche più frequenti, se si sono già innescate patologie o se il profilo di rischio è alto.

Strumenti e prodotti per l'igiene domiciliare DEVONO essere prescritti dal dentista e/o dall'igienista, in base al tipo di bocca.

*L'igiene domiciliare è il pilastro della prevenzione delle malattie orali o delle loro recidive:
IL FAI DA TE NON FUNZIONA.*