

TCA modulato con perossido di idrogeno nella patologia parodontale acuta: risultati estetici su colore forma e volume della gengiva

Nicoletta Zerman - Giovanni Mauro - Rachele De Manzoni

Scopo

Il TCA modulato con H₂O₂ ha dimostrato la sua efficacia nella gestione dei pazienti parodontali cronici da un punto di vista funzionale ed estetico.

Scopo del lavoro è valutare l'efficacia dell'applicazione locale di TCA modulato con perossido di idrogeno in pazienti affetti da patologie gengivali acute indotte da placca batterica e non.

Materiali e metodi

Il dispositivo medico è stato applicato in pazienti affetti da:

- gengivite indotta da non adeguato controllo di placca (trattamenti ortodontici, disabilità, età avanzata)
- gengivite indotta da farmaci
- gengivite allergica
- gengivite traumatica
- gengivite ormonale o gravidica
- afte

È stato applicato localmente TCA modulato con perossido di idrogeno mediante brush o blunt tip.

Sono stati valutati i seguenti parametri clinici: arrossamento, edema gengivale, sanguinamento spontaneo e al sondaggio, dolore e difficoltà masticatorie immediatamente post trattamento e con richiamo a 7 giorni.

Risultati

Nell'immediato post-trattamento i pazienti hanno manifestato scomparsa della sintomatologia algica e del sanguinamento spontaneo qualora presente.

A sette giorni i casi i casi trattati hanno riferito ripristino della normale funzione masticatoria.

Colore forma e volume gengivali sono rientrati nei parametri di norma, passando dalla traslucenza e arrossamento tipico della gengiva infiammato a quello 'a buccia d'arancia' e rosa corallo della gengiva sana.

Discussione e conclusioni

Le infiammazioni gengivali non sono sempre riconducibili alla placca batterica, quindi suscettibili di trattamento esclusivamente con terapia causale meccanica e presidi di igiene orale domiciliare.

L'applicazione dell'associazione TCA-H₂O₂ ha dimostrato una valida azione disinfettante con immediata risoluzione del dolore e del sanguinamento a fronte di effetti collaterali quasi assenti. Ulteriori studi si renderanno necessari per confermare i risultati di questo promettente studio preliminare.

TCA MODULATED WITH HYDROGEN PEROXIDE IN ACUTE PERIODONTAL DISEASE: AESTHETIC RESULTS ON COLOR SHAPE AND VOLUME OF THE GUM

AIMS

TCA modulated with H₂O₂ has demonstrated its effectiveness in the management of chronic periodontal patients from a functional and aesthetic point of view. The aim of the work is to evaluate the efficacy of the local application of hydrogen peroxide modulated TCA in patients suffering from acute gum diseases induced by bacterial and non-bacterial plaque.

MATERIAL AND METHODS

The medical device has been applied in patients suffering from:

- gingivitis induced by inadequate control of plaque (orthodontic treatments, inability, advanced age)
- drug-induced gingivitis
- allergic gingivitis
- traumatic gingivitis
- hormonal or pregnant gingivitis
- canker sores

TCA modulated with hydrogen peroxide by brush or blunt tip was applied locally. The following clinical parameters were evaluated: redness, gum edema, spontaneous and probing bleeding, pain and chewing difficulties immediately after treatment and with a 7-day booster.

RESULTS

In the immediate post-treatment patients experienced disappearance of the algic symptomatology and spontaneous bleeding if present. At seven days the cases treated cases reported restoration of normal masticatory function. Color form and gingival volume have fallen within the parameters of norm, passing from the translucency and redness typical of the inflamed gum to that 'orange peel' and coral pink of the healthy gum.

DISCUSSION AND CONCLUSIONS

Gingival inflammations are not always attributable to bacterial plaque, therefore susceptible to treatment exclusively with mechanical causal therapy and home oral hygiene devices. The application of the TCA-H₂O₂ combination has demonstrated a valid disinfectant action with immediate resolution of pain and bleeding in the face of almost no side effects. Further studies will be needed to confirm the results of this promising preliminary study.

Bibliografia

- Trombelli L, Farina R, Silva CO, Tatakis DN. Plaque-induced gingivitis: Case definition and diagnostic considerations. *J Clin Periodontol*. 2018 Jun;45 Suppl 20:S44-S67.
- Trombelli L, Farina R. A review of factors influencing the incidence and severity of plaque-induced gingivitis. *Minerva Stomatol*. 2013 Jun;62(6):207-34.
- Holmstrup P, Plemons J, Meyle J. Non-plaque-induced gingival diseases. *J Clin Periodontol*. 2018 Jun;45 Suppl 20:S28-S43. doi:
- Murakami S, Mealey BL, Mariotti A, Chapple ILC. Dental plaque-induced gingival conditions. *J Periodontol*. 2018 Jun;89 Suppl 1:S17-S27.
- Page RC. Gingivitis. *J Clin Periodontol*. 1986 May;13(5):345-59.
- Murakami S, Mealey BL, Mariotti A, Chapple ILC. Dental plaque-induced gingival conditions. *J Clin Periodontol*. 2018 Jun;45 Suppl 20:S17-S27.7.
- Al-Maweri SA, Alhajj MN, Deshisha EA, Alshafei AK, Ahmed AI, Almudayfi NO, Alshammari SA, Alsharif A, Kassim S. Curcumin mouthwashes versus chlorhexidine in controlling plaque and gingivitis: A systematic review and meta-analysis. *Int J Dent Hyg*. 2022 Feb;20(1):53-61.