SPECIALE DECONTAMINAZIONE IN ODONTOIATRIA

RIVISTA INTERATTIVA

PERIODICO - N.1-2021 APRILE

Pubblicato da
SIMIT DENTAL SRL

Via Carlo Pisacane 5/A
46100 Mantova (MN)
Tel.: (+39) 0376.267811

SEGUICI SUI SOCIAL

Garantire sicurezza risponde alle esigenze di cura del paziente e all'etica professionale, le attività svolte nello studio dentistico rientrano da sempre tra le procedure sanitarie che possono comportare un notevole rischio di esposizione ad agenti biologici; Il covid-19 è solo uno degli infettanti che l'odontoiatra è chiamato a gestire.

Da sempre, le contaminazioni ematiche e quelle da agenti infettivi vitali, rappresentano

criticità di maggior rilievo che è rappresentata dall'ampio uso di strumenti rotanti e spray. produzione di splatters (spruzzi/schizzi) ed aerosol.

La dispersione di questi contaminati investe gli operatori e si disperde poi

La contaminazione è massima nei primi 50 centimetri dalla bocca del paziente e si

più volte

documentata dopo cure eseguite su pazienti HCV+

e di materiali

è da tempo e nel tempo ampiamente documentata.

di gestione, nella scelta di procedure di detersione e di prodotti per la disinfezione,

del virus COVID-19 e di altri virus in generale.

La gestione del rischio infettivo si propone con tutte le sue criticità che esistevano in epoca pre-covid e rimarranno nel tempo. L'obiettivo è individuare criteri ed elaborare strumenti operativi utili alla valutazione del rischio di esposizione ad agenti.

L'attenzione è rivolta, in particolare, al controllo dello stato igienico dei due principali

oggi disponibile per ottenere

L'odontoiatra è chiamato ad aggiornarsi in continuo, una conoscenza EBD (Evidence Based Dentistry) e EBP (Evidence Based Practice) è richiesta in ogni campo dell'odontoiatria e la conoscenza del rischio biologico è primaria in quanto pre-requisito per non nuocere e per validare terapie riconosciute dalla comunità

Dott. Lorenzo Balsano

INDICE

EVENTO ONLINE IN 4 MODULI
COME PREVENIRE IL RISCHIO INFETTIVO CON EFFICACIA E MASSIMA EFFICIENZA 4

1° MODULO - DOTT.SSA L. BARENGHI
PROCEDURE PER IL CONTROLLO DEL RISCHIO BIOLOGICO IN AMBITO ODONTOIATRICO 5

DENTOSAN
TUTTA LA FORZA IGIENIZZANTE DELLA CLOREXIDINA 6

EDITORIALE A CURA DEI DOTT.RI F. CECCHETTI & M. SPUNTARELLI
LE SUTURE IN CHIRUGIA ORALE IN EPOCA COVID-19 7

ETHICON PRODUCTS
SUTURE RIASSORBIBILI ED ANTIBATTERICHE 10

EDITORIALE A CURA DEL DOTT. M. MARTIGNONI
I SISTEMI INGRANDENTI E DI ILLUMINAZIONE ALLEATI NELLA PRATICA ODONTOIATRICA 11

ORASCOPTIC
IL CAMPO OPERATORIO DA DIVERSE PROSPETTIVE 13

2° MODULO - DOTT. L. BALSANO
CONTROLLI SUL PROCESSO DI STERILIZZAZIONE RINTRACCIABILITÀ E LOGISTICA 14

EDITORIALE A CURA DEL DOTT. G. BONOMI
IL PROCESSO DI RICONDIZIONAMENTO DEI DISPOSITIVI MEDICI 15

KIT ANNUALE DI TEST PER IL CONTROLLO DEL CICLO D'IGIENE
UN KIT PER 365 GIORNI IN SICUREZZA 21

MELAG SYSTEM SOLUTION
UN UNICO RIFERIMENTO PER LA DECONTAMINAZIONE DEGLI STRUMENTI 22

HYGIENIO ED ADANTIUM PLUS
PERCHÈ SCEGLIERE ADANTIUM PLUS? 24

INTERVISTA AL PROF. DINO RE
VIDEO INTERVISTA SULLE TECNOLOGIE ADOTTATE IN STUDIO 25

3° MODULO - DOTT. G. SETTIMO
INDOOR AIR QUALITY EVIDENZE E TECNOLOGIA 26

EDITORIALE A CURA DEL DOTT. K. FREEMAN
UNA BUONA ATMOSFERA 27

NATEDE
PURIFICATORE D'ARIA NATURALE E SMART 31

EDITORIALE A CURA DEL DOTT. A. BIANCO
LUCE UV-C COME SISTEMA EFFICACE PER LA DISINFEZIONE DELLE SUPERFICI E DELL'ARIA 32

OVERLED
GAMMA COMPLETA E ALL'AVANGUARDIA DI LAMPADE UV-C 38

MODULO 4 - DOTT. P. BERTANI
IL SUCCESSO IN ENDODONZIA: INFLUENZA DELLA STERILITÀ DELLO STRUMENTARIO E DEL CONTROLLO IGIENICO DEL CAMPO OPERATORIO 39

DENTSPLY SIRONA MAILLEFER
STRUMENTI ENDODONTICI STERILI PRONTI ALL'USO 40

EDITORIALE A CURA DEL DOTT. M. BARBIERI
ENTERPRISE RISK MANAGEMENT PER LO STUDIO ODONTOIATRICO: UNA NUOVA NORMALITÀ? 41

EVENTO ONLINE IN 4 MODULI

Come prevenire il rischio

tecnologia e logistica a supporto della gestione del rischio biologico in ambito odontoiatrico

GUARDA IL VIDEO

Uniformare e rendere e cienti tutte le attività che quotidianamente sono espletate dal personale dello studio odontoiatrico, considerate attività potenzialmente a rischio biologico, è essenziale a nchè il rischio d esposizione ai fattori di pericolo per la sicurezza e la salute venga ridotto.

Dott. Lorenzo Balsano

Modulo 1
Procedure per il controllo del rischio biologico in ambito odontoiatrico
Sabato 27 Marzo 2021 dalle ore 10.00 alle ore 12.00
&-À´ J 2 Æ J #J³X«z|

Modulo 2
Controlli sul processo di sterilizzazione - Rintracciabilità e Logistica
EX«X³T' ă °³ X ĬĂĬă TJX -³X ăЛĂĂ JX -³X ĬĂĂĂ
&-À 2-³X«Ê- #J´J«-

Modulo 3
Indoor Air Quality Evidenze e Tecnologia
5X³N-XT' ĬЛ °³ X ĬĂĬă TJX -³X ăЛĂĂ JX -³X ĬĂĂĂ
&-À +JXºJ«- ?XЛ ª -

Modulo 4
Il successo in endodonzia: influenza della sterilità dello strumentario e del controllo igienico del campo operatorio
+ -ÆXT' ă ĭ 5Jzz - ĬĂĬă TJX -³X ăЛĂĂ JX -³X ĬĂĂĂ
&-À ; - #X³ºJ«

Iscriviti al percorso formativo

MODULO 1

Procedure per il controllo del rischio biologico in ambito odontoiatrico

Dott.ssa Livia Barenghi
Dottoressa in Scienze Biologiche

Sabato 27 Marzo 2021 dalle ore 10.00 alle ore 12.00

L'attuale pandemia COVID-19 ha richiesto un adeguamento delle procedure, lo stesso Centers for Disease Control and Prevention (CDC) e molti altri enti preposti hanno emanato raccomandazioni in aggiornamento continuo e quindi, che richiedono la continua valutazione da parte del responsabile dello studio. In particolare, il triage, l'uso dei collutori "anti-COVID" e l'indicazione all'uso di disinfettanti generici deve essere armonizzato all'ambito odontoiatrico e alle specifiche esigenze cliniche (es chirurgiche, ortodontiche, endodonzia, igiene orale etc) ed organizzative della struttura odontoiatrica.

Riuscire a raggiungere l'obiettivo della sicurezza occupazionale e delle cure dentali, si basa sull'efficacia della nostra "battaglia" quotidiana nei confronti del rischio/pericolo biologico infettivo causato non solo da SARS-CoV-2, ma da tutti gli altri agenti infettivi, che non hanno smesso di essere presenti negli studi odontoiatrici: HIV, virus epatite B e C, enterococchi, microbi antibiotico resistenti, Legionella e batteri tubercolotici e non etc.

La conoscenza degli errori del passato è importante nell'attuale prevenzione del rischio infettivo in ambito odontoiatrico e per essere consapevoli delle conseguenze medico-legali.

Le precauzioni standard pubblicate dal CDC, e gli attuali aggiornamenti, hanno come obiettivo la prevenzione, il controllo e la riduzione della trasmissione delle infezioni in ambiente sanitario, sia da fonti note che da fonti ignote. Fermo restando l'importanza dei vaccini nella prevenzione primaria, non esiste nessun vaccino che possa modificare il ruolo fondamentale, nella prevenzione del rischio infettivo, dell'adozione sistematica e indistinta delle precauzioni standard il cui obiettivo consiste nel ridurre la probabilità di un contagio tramite sangue, liquidi corporei, via aerea (droplets ed areosol), acqua contaminata del riunito. Oggi, è indispensabile dedicare molta attenzione alle procedure e all'acquisto dei DM utilizzati clinicamente o utilizzati per il loro ricondizionamento; infatti, sono presenti sul mercato numerosi prodotti contraFatti o di incerta qualità o contaminati e il loro utilizzo rende impossibile l'attuazione delle precauzioni standard e un ricondizionamento efficace.

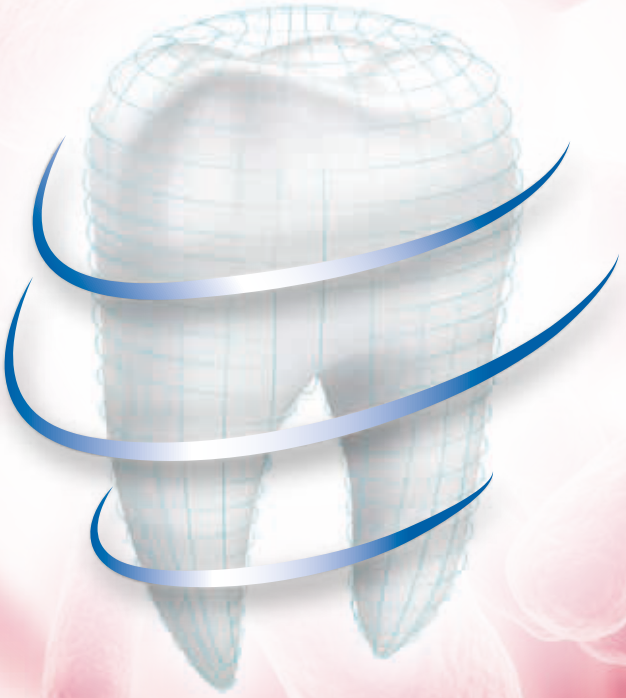
GUARDA LA REGISTRAZIONE

LIVIA BARENGHI

DENTOSAN®

PER DENTI E GENGIVE

LA DIFESA DAGLI AGENTI ESTERNI PASSA ANCHE DALL'IGIENE DELLA BOCCA



Grazie alla sua capacità di fissarsi a lungo sulle gengive e sullo smalto, la clorexidina:

- **favorisce l'igienizzazione del cavo orale per un tempo prolungato**
- offre un'**azione preventiva e disgregante della placca batterica**.

Collutori Dentosan a base di clorexidina:

effetto igienizzante + azione antiplacca

RECORDATI OTC

I collutori Dentosan sono prodotti cosmetici.

LE SUTURE IN CHIRURGIA ORALE IN EPOCA COVID-19

Editoriale a cura dei Dott.ri
Francesco Cecchetti, Marco Spuntarelli

L'utilizzo di suture antibatteriche è oggi più che mai un'indicazione raccomandata a seguito del cambiamento nella gestione fgk"rc|kgpvk"g"'Owuuk"fk"ncxqtq"kp" ambito odontoiatrico in questo particolare periodo.

La sutura rappresenta l'atto conclusivo di gran parte delle procedure di chirurgia orale ed è in grado di inQuenzare la qualità della guarigione ed il risultato Qnale del trattamento stesso.

È infatti assodato come il successo della terapia rigenerativa, implantare o estrattiva, dipenda anche dalle gestione del lembo in tutte le sue fasi e come la chiusura per prima intenzione sia il gold-standard da ottenere, attraverso una corretta selezione ed esecuzione della sutura più appropriata.

La funzione fondamentale della sutura consiste nel mantenere accollati l'uno all'altro i lembi chirurgici nei primi giorni dopo l'intervento, consentendo da una parte l'arresto del sanguinamento della ferita, la sua protezione nei riguardi degli insulti esterni di qualsiasi genere e dall'altra, soprattutto negli interventi rigenerativi, di stabilizzare il coagulo al Qne ultimo di ottenere una guarigione rapida, senza complicanze e una rigenerazione eGcace.

Un buon materiale da sutura deve possedere una serie di caratteristiche diFerenti:

- dal punto di vista Qsico-meccanico deve oFrire una buona resistenza alla trazione, la stabilità del nodo, una discreta atraumaticità, l'elasticità/plasticità e tempi di riassorbimento costanti;
- sotto il punto di vista biologico deve possedere un'alta tollerabilità e l'assenza di allergenicità nei confronti dei tessuti ospiti e una scarsa adesività batterica;
- tra quelle cliniche, in primis deve avere una certa facilità di manipolazione e una buona visibilità.

La problematica più critica nel decorso post-operatorio è rappresentata dall'inQammazione, che può ritardare o impedire l'ottenimento di una corretta guarigione tissutale.