

Valutazione dello stadio e del grado della parodontopatia

Quadro per la stadiazione delle parodontopatie					
Stadio periodontite		I stadio	II stadio	III stadio	IV stadio
Gravità	Livello di attacco clinico interdentale nel sito di maggior perdita*	1-2 mm	3-4 mm	Uguale o maggiore a 5 mm	
	Perdita di osso alveolare visibile radiograficamente**	1/3 coronale (< 15%)	1/3 coronale (15-33%)	Estesa al 1/3 medio della radice o oltre	
	Perdita elementi dentari causata da parodontite***	Nessuna perdita di denti causata da parodontite		Perdita fino a 4 denti causata da parodontite	Perdita di 5 o più denti causata da parodontite
Complessità	Locale	Profondità massima di sondaggio fino a 4 mm	Profondità massima di sondaggio fino a 5 mm	In aggiunta a II stadio: - profondità massima di sondaggio \geq 6 mm - perdita ossea verticale \geq 3 mm - coinvolgimento della forcazione (classe II o III) - moderato difetto della cresta	In aggiunta a III stadio: - necessità di riabilitazione complessa per disfunzione masticatoria - trauma occlusale secondario - perdita della dimensione verticale della occlusione (bite collapse) - dente dislocato e/o svasato - grave difetto della cresta
		Perdita ossea prevalentemente orizzontale			
Estensione e distribuzione****		Per ciascuno stadio descrivere l'estensione come: 1) localizzata (denti coinvolti < 30%); 2) generalizzata; 3) modello di riferimento molare / incisivo (in riferimento a tipologia e localizzazione di perdita di tessuto osseo)			

* Nella sede di maggior perdita

** All'esame radiografico

*** Associata alla periodontite

**** Aggiungere allo stadio come descrittore

Valutazione dello stadio e del grado della parodontopatia

Grado di parodontopatia					
Criteri primari			Grado		
			A	B	C
Diretta evidenza di progressione	Dati longitudinali	Nessuna perdita di osso per più di 5 anni	Perdita < 2 mm nell'arco di 5 anni	Perdita ≥ 2 mm nell'arco di 5 anni	
Indiretta evidenza di progressione	(Perdita di osso o attacco clinico visibili radiograficamente)	< 0.25	0.25-1.0	> 1.0	
	Rapporto percentuale tra perdita di osso/età	Evidenti depositi di biofilm con bassi livelli di distruzione	Distruzione proporzionata ai livelli di biofilm	Distruzione sproporzionata rispetto ai depositi di biofilm	
	Fenotipo del caso			Evidenza di periodi a rapida progressione e/o malattia a insorgenza precoce	
Fattori che influenzano il tipo di grado	Fattori di rischio	Fumo Diabete	Non fumatori Glicemia normale con o senza diagnosi pregressa di diabete	Fumo inferiore a 10 sigarette al giorno Hb glicosata < 7% in pazienti diabetici	Fumo superiore a 10 o più sigarette al giorno Hb glicosata ≥7% in pazienti diabetici
					Previsione di scarsa responsività alla terapia