

Utilizzo della nanotecnologia TAOPATCH per cure odontoiatriche in soggetti HCP

Sedran Angelo, Rizzi Raoul, Sindici Ezio, Sedran Ambra
 Università di Torino, Dipartimento di Scienze Chirurgiche, Dental School,
 Direttore prof. S. Carossa

Introduzione

I soggetti HCP che necessitano di cure odontoiatriche presentano diverse tipologie di handicap: motorie, psicomotorie, sensoriali e/o intellettive con vari gradi di penetranza. Con handicap gravi si ricorre all'intervento in narcosi. Negli stadi intermedi, in base alla capacità collaborativa del disabile, si devono vagliare i limiti terapeutici.

Sfruttando principi biofisici la nanotecnologia dei sistemi Taopatch interagisce con i punti nevralgici in squilibrio e incrementa anche la propriocezione.

Grazie a questa interazione positiva con i sistemi biologici si propone di ottenere indicazioni cliniche di terapia odontoiatrica più confortevole per il paziente e l'operatore.



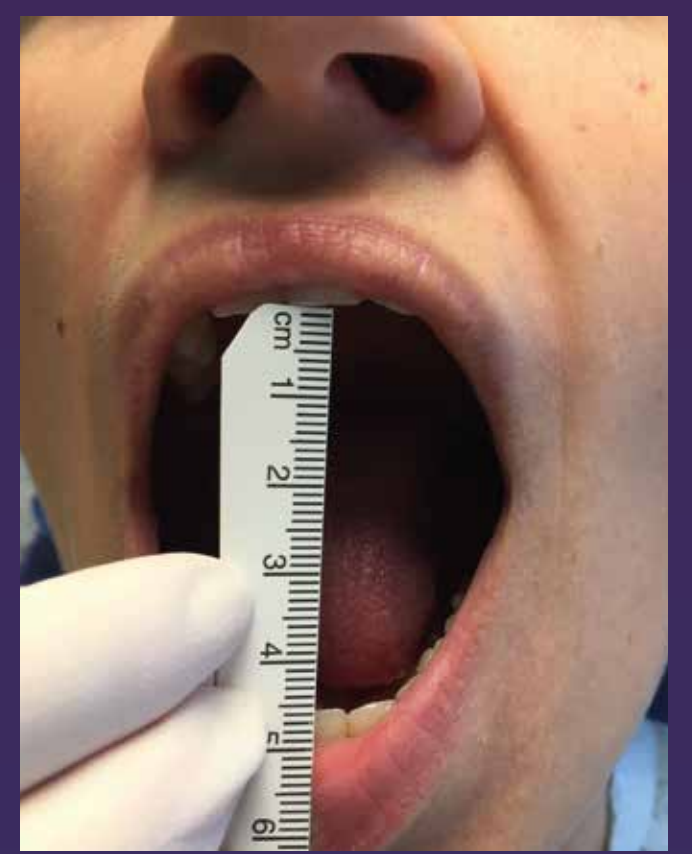
Materiali e metodi

Prima di iniziare la seduta odontoiatrica si applica il Taopatch nell'area ATM/masseterina bilaterale del soggetto idratato per migliorare la propriocezione, la resistenza alla fatica a bocca aperta e la compliance alla terapia.

Sono stati trattati 7 pazienti HCP di grado medio lieve:

- 2 Autismo
- 2 esiti di ictus cerebrale non deambulanti
- 1 Parkinson
- 1 Sindrome di Martin-Bell
- 1 Trisomia 21

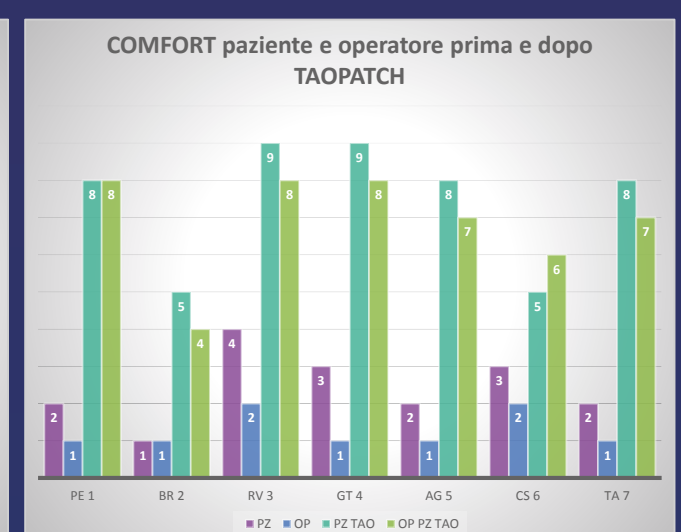
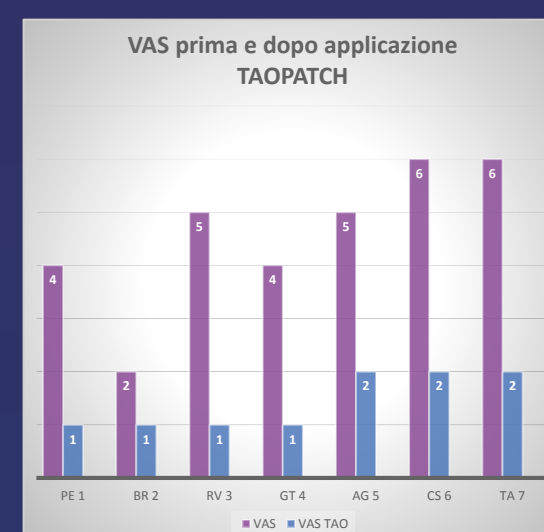
Sono state valutate comfort test e scala VAS.



Risultati

I trattamenti odontoiatrici sono stati confrontati con e senza l'utilizzo del Taopatch.

Rispetto al non utilizzo, l'uso del Taopatch ha permesso all'operatore una miglior gestione della procedura clinica e della compliance, sia nei casi in cui la collaborazione era già soddisfacente, sia nei casi in cui questa era scarsa o quasi mancante.



Discussioni e conclusioni

Si sono potute effettuare agevolmente, con minor affaticamento dei pazienti e miglior comfort per l'operatore, cure odontoiatriche di breve e media durata.

Bibliografia

1. Malchiodi Albedi G, Corna S, Aspesi V, Clerici D, Parisio C, Seitanidis J, Cau N, Brugliera L, Capodaglio P. Effects of nanotechnologies-based devices on postural control in healthy subjects. J Sports Med Phys Fitness. 2017 Sep 5. doi: 10.23736/S0022-4707.17.07530-2.
2. Lobbezoo FI, Naeije M. Bruxism is mainly regulated centrally, not peripherally. J Oral Rehabil. 2001; 28:1085-91.
3. Ambuel, B., Hamlett, K.W., & Marx, C. (1990). COMFORT Scale manual
4. López-Jiménez J, Romero-Domínguez A, Giménez-Prats MJ. Implants in handicapped patients. Med Oral. 2003 Aug-Oct;8(4):28893. English.
5. Buttiglieri S, Appendino P, Basano L, Einaudi G, Goia F. Test to establish dental collaboration of disabled patients. RIS Rivista Italiana di Stomatologia 2009;4:18-23