

*Viola Finetti*

*Dott.ssa Viola Finetti*

# DENTI E MENOPAUSA

---



# Indice

---

03

Introduzione

04

Sintomi della menopausa

06

Menopausa e manifestazioni orali

# Introduzione

---

Le **donne** in menopausa subiscono dei veri e propri sconvolgimenti del loro corpo, dovuti principalmente al calo repentino degli **estrogeni**.

Benché si tratti di una condizione fisiologica, la menopausa porta a netti cambiamenti dal punto di vista psicologico, sessuale, metabolico e morfologico.

Il periodo della menopausa avviene, in natura, attorno ai 50 anni.

Si tratta di una data presunta, dato che ogni donna fa a sè e di conseguenza, può entrare in **menopausa** in un momento diverso. Inoltre ci sono stati di menopausa "indotta" derivanti da particolari interventi chirurgici, radio e/o chemioterapia.



01

*Sintomi della  
menopausa*



Vampate di caldo



Sudorazione forte/brividi



Cambiamenti dell'umore



Insonnia



Mancanza di concentrazione



02

*Menopausa e  
manifestazioni orali*



## Osteoporosi e denti

È uno tra i fenomeni più gravi, che porta alla riduzione della densità ossea.

È un problema che riguarda anche i denti e le loro strutture di supporto.



## Bocca secca

Lo squilibrio ormonale della menopausa, porta anche ad un'alterazione delle ghiandole salivari, che producono meno saliva. Inoltre una carenza di calcio e vitamina D, può scatenare la "Burning Mouth Sundrome" (Sindrome della bocca che brucia) i sintomi consistono in sensazione di bruciore di gengive, labbra e lingua, a cui si associa anche dolore ai denti, alitosi e un'alterazione nella percezione dei sapori (disceusia).



## Gengivite e parodontite

Il parodonto è l'insieme delle strutture che sostengono i denti.

La malattia parodontale o piorrea se lasciata agire indisturbata, provoca gravi danni, tra cui il ritiro gengivale, la mobilità dentale e infine la perdita dell'elemento stesso.



## Carcinoma al seno e malattia parodontale

Il carcinoma al seno è la forma di tumore più diagnosticata nella donna e la seconda causa di morte.

L'interazione tra **parodontite** e carcinoma al seno è stata dimostrata in letteratura con diversi studi scientifici, portando a due conclusioni:

- le pazienti parodontali hanno una maggiore probabilità di sviluppare il **tumore al seno**
- le pazienti sottoposte a terapia oncologica corrono un maggior rischio di sviluppare la parodontite

Le complicanze post-trattamento che possono influenzare il cavo orale come la chemioterapia, la radioterapia e la terapia ormonale, sono implicate in numerose lesioni orali.

Le ghiandole salivari sono altamente suscettibili alla terapia radiante e la riduzione del flusso salivare (iposcialia) aumenta il rischio di carie a causa della ridotta capacità tampone della saliva.

Episodi di mucosite (patologia che colpisce gli impianti) si manifestano con una probabilità maggiore rispetto ad un soggetto sano.

La disgeusia (alterazione del gusto) è un altro effetto collaterale della chemioterapia. La densità ossea può subire variazioni a seguito di trattamenti ormonali mettendo a rischio e/o impedendo future riabilitazioni di tipo implantare.

Infine, il complesso batterico orale post trattamento chemioterapico subisce modificazioni importanti.



È importante che la donna in menopausa, fragile e/o sottoposta a chemio o radioterapia conosca i protocolli di **prevenzione orale** per la salvaguardia della propria bocca.

L'uso di **sostitutori salivari** aumenta l'umidità riducendo il fastidio legato alla secchezza delle fauci e contrastando la tipica insorgenza di carie del colletto.

È indispensabile programmare sedute di igiene orale professionale e controlli periodici utili per monitorare costantemente il cavo orale.

Chiedimi info!



**346 8160760**



Treviglio



Brescia



Calcinato



Grumello del Monte

RIMANIAMO IN CONTATTO

Instagram



Facebook

