

DR.FULVIO CURTI

---

# RADIOPROTEZIONE: ASPETTI ODONTOIATRICI

## RADIOPROTEZIONE: ASPETTI ODONTOIATRICI

- ▶ DL 101 attuazione direttiva 2013/59/EURATOM modifica le precedenti indicazioni con una maggiore integrazione con la 81/08
- ▶ Le attività di tipo odontoiatrico sono generalmente tali da classificare i lavoratori come non esposti cioè non oltre 1 mSv/anno
- ▶ Nella fattispecie odontoiatrica l'attività diagnostica è complementare: cioè contestuale, integrata e indilazionabile

## RADIOPROTEZIONE: ASPETTI ODONTOIATRICI

- ▶ La formazione triennale col coinvolgimento dell'Esperto di Radioprotezione nasce per la protezione sia del lavoratore "esposizione professionale" sia del paziente: la "esposizione medica" e riguarda le procedure diagnostiche e terapeutiche rivolte al paziente
- ▶ Il DL 101 introduce la necessità di attuare una informazione preventiva al paziente sui rischi/ benefici dell'esposizione, secondo i principi di giustificazione, ottimizzazione e limitazione dell'esame secondo i "livelli diagnostici di riferimento"

## RADIOPROTEZIONE: ASPETTI ODONTOIATRICI

- ▶ La formazione per gli odontoiatri è pari al 15% dei crediti del triennio formativo (31/12/2022)
- ▶ Di 150 crediti ECM nel triennio 22,5 dovranno riguardare argomenti di radioprotezione
- ▶ 11 potranno essere raccolti mediante autoformazione.
- ▶ **verificare** sul sito Co.Ge.A.P.S. il proprio obbligo formativo (riduzione triennio precedente, dossier formativo, ecc.)

## RADIOPROTEZIONE: ASPETTI ODONTOIATRICI

- ▶ Il trattamento giustificato è appropriato se il beneficio atteso è superiore al possibile effetto negativo, con particolare attenzione durante gravidanza, allattamento, nonché pratiche speciali come età pediatrica ed alte dosi come CBCT
- ▶ Considerare sempre anche il rischio stocastico, probabilistico, cioè come all'aumentare della dose aumenti la probabilità che si verifichi il danno, non la sua gravità

## RADIOPROTEZIONE: ASPETTI ODONTOIATRICI

- ▶ In generale le donne hanno una radiosensibilità stimata 2 volte maggiore rispetto agli uomini, ed in caso di gestazione il primo trimestre rimane il più rischioso
- ▶ i bambini hanno radiosensibilità 3-5 volte maggiore di un adulto e per loro a maggior ragione vale il principio ALARA ( as low as reasonably achievable)

## RADIOPROTEZIONE: ASPETTI ODONTOIATRICI

- ▶ L'imaging digitale ci aiuta in questo senso riducendo l'esposizione rispetto ai sistemi analogici tradizionali, permettendoci anche di regolare intensità e tempi di esposizione, collimazione del fascio più ristretta, e nella CBCT FOV di dimensioni adeguate rispetto alla sola area d'interesse diagnostico, con protezioni come collare piombato a schermare la tiroide.

## RADIOPROTEZIONE: ASPETTI ODONTOIATRICI

- ▶ Il limite del digitale vs tradizionale rimane la risoluzione analogica rispetto al pixel che è ancora vincente ma a livello diagnostico abbondantemente sufficiente, oltre al grande vantaggio di poter applicare filtri che permettono di recuperare anche difetti di esposizione

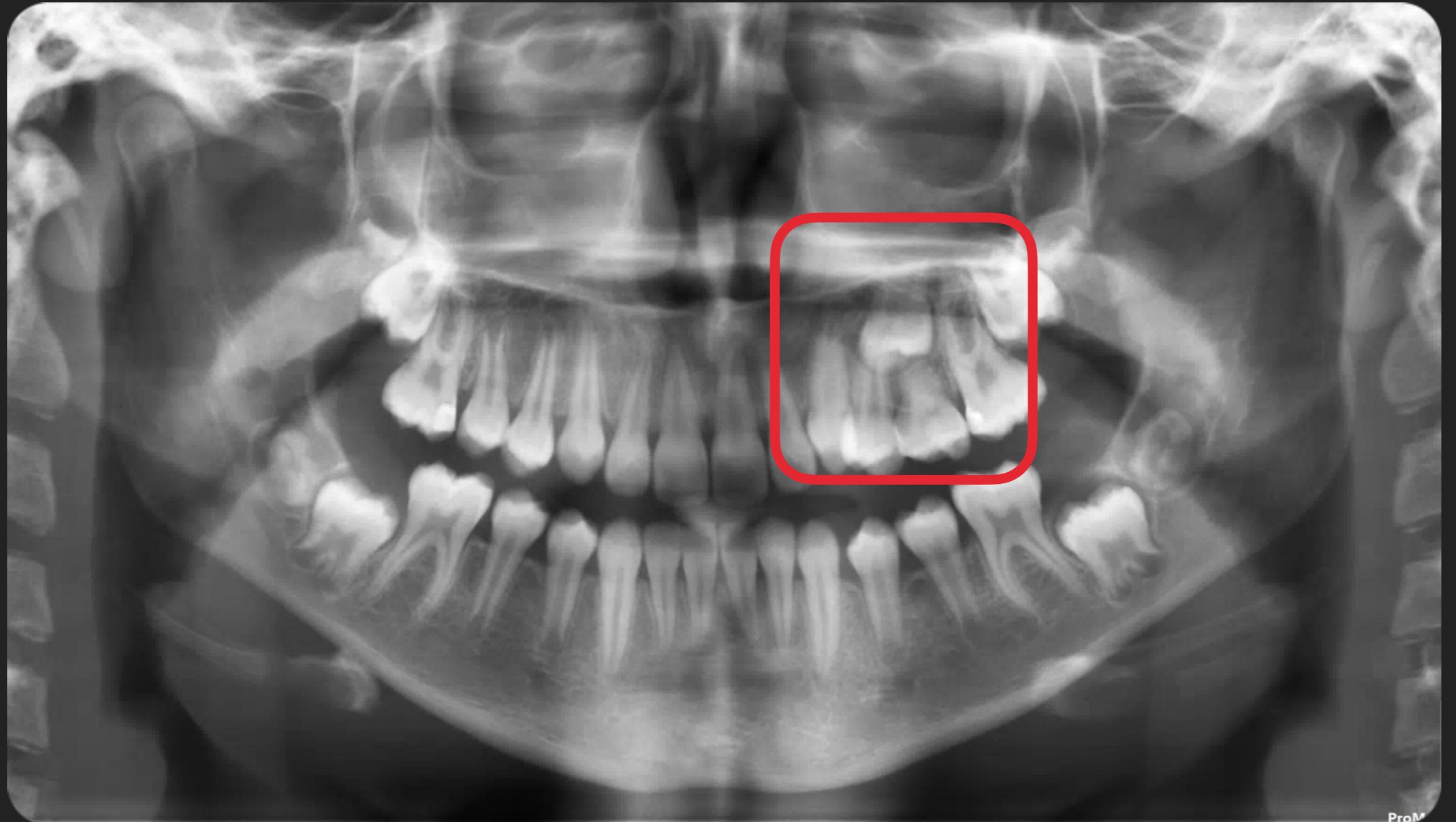
## RADIOPROTEZIONE: ASPETTI ODONTOIATRICI

- ▶ Dal punto di vista specialistico schematicamente avremo radiografie endorali bitewing per individuare lesioni cariose, periapicali per lesioni endodontiche e opt per gli aspetti parodontali e di primo livello in chirurgia dei denti del giudizio, passando alla CBCT per livello di maggiore accuratezza tridimensionale e per l'implantologia
- ▶ Tutti questi strumenti sono fondamentali sostegni per la diagnosi che deve rimanere prima di tutto clinica

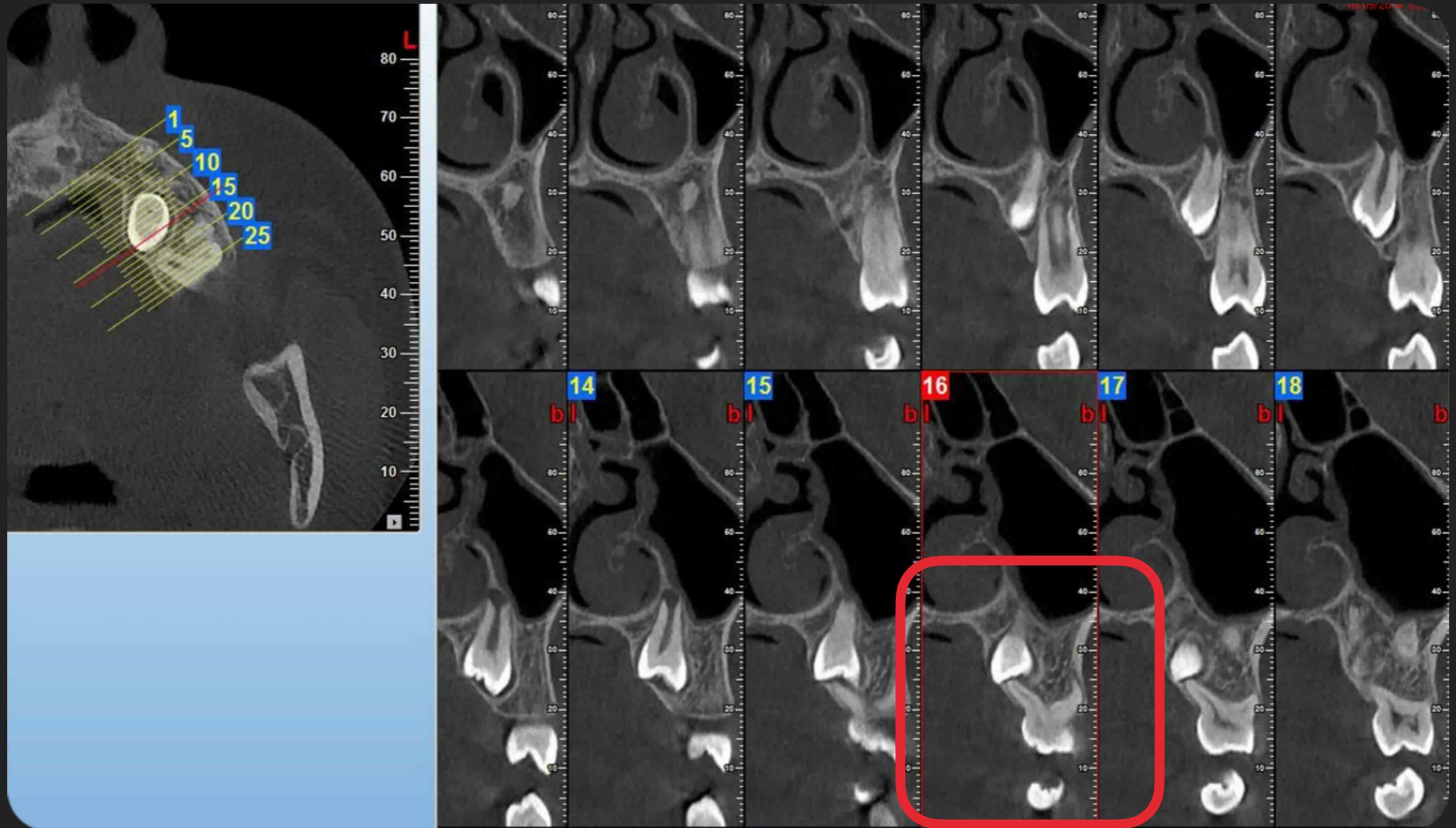
# RADIOPROTEZIONE: ASPETTI ODONTOIATRICI



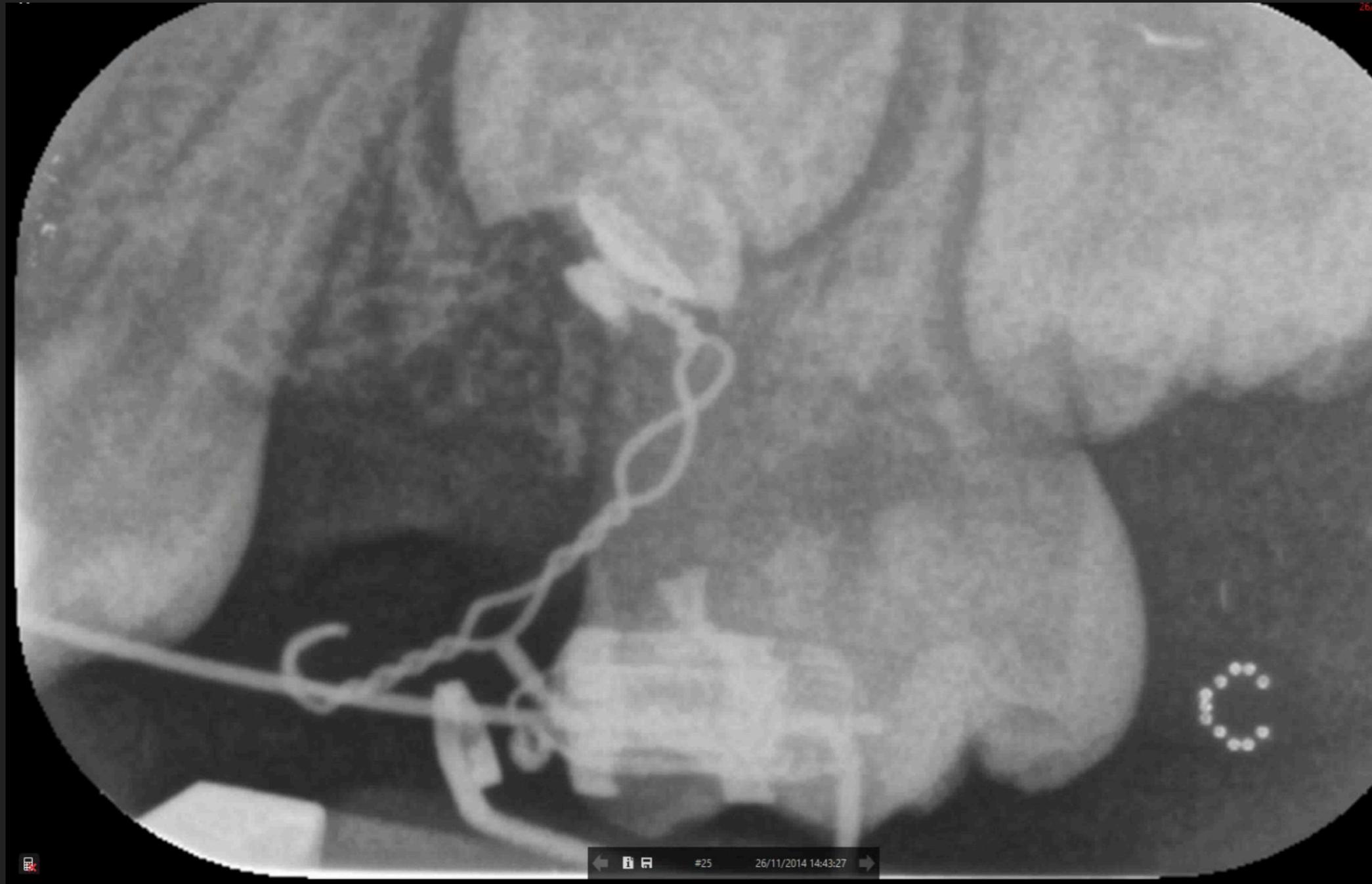
## RADIOPROTEZIONE: ASPETTI ODONTOIATRICI



# RADIOPROTEZIONE: ASPETTI ODONTOIATRICI



# RADIOPROTEZIONE: ASPETTI ODONTOIATRICI



## RADIOPROTEZIONE: ASPETTI ODONTOIATRICI

*Grazie  
dell'attenzione*