

# Utilizzo della nanotecnologia TAOPATCH per cure odontoiatriche in soggetti HCP

Milano 5-6-7 Ottobre 2017

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

Milano 5-6-7 Ottobre 2017

## 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.



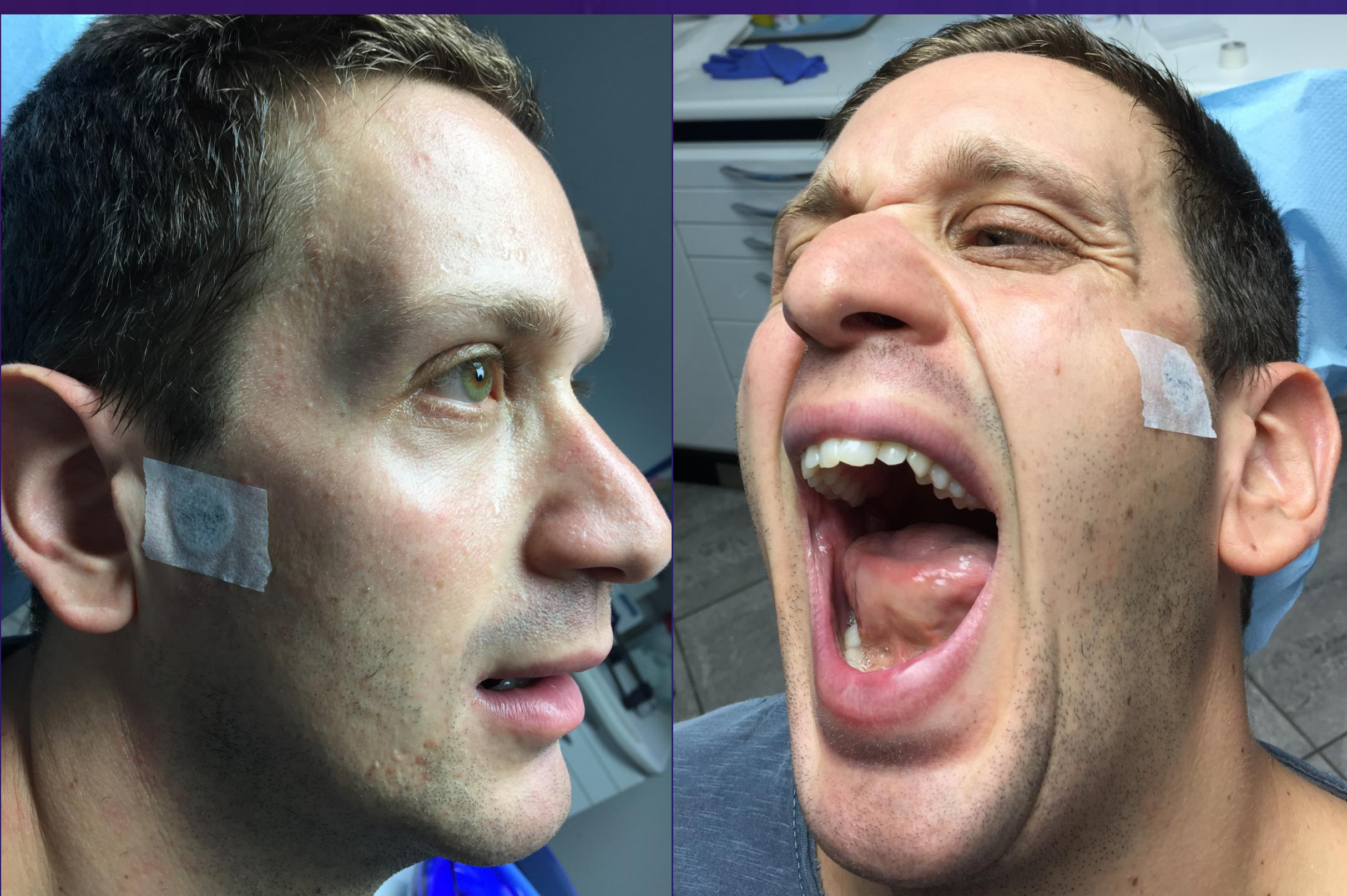
## Materiali e metodi

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

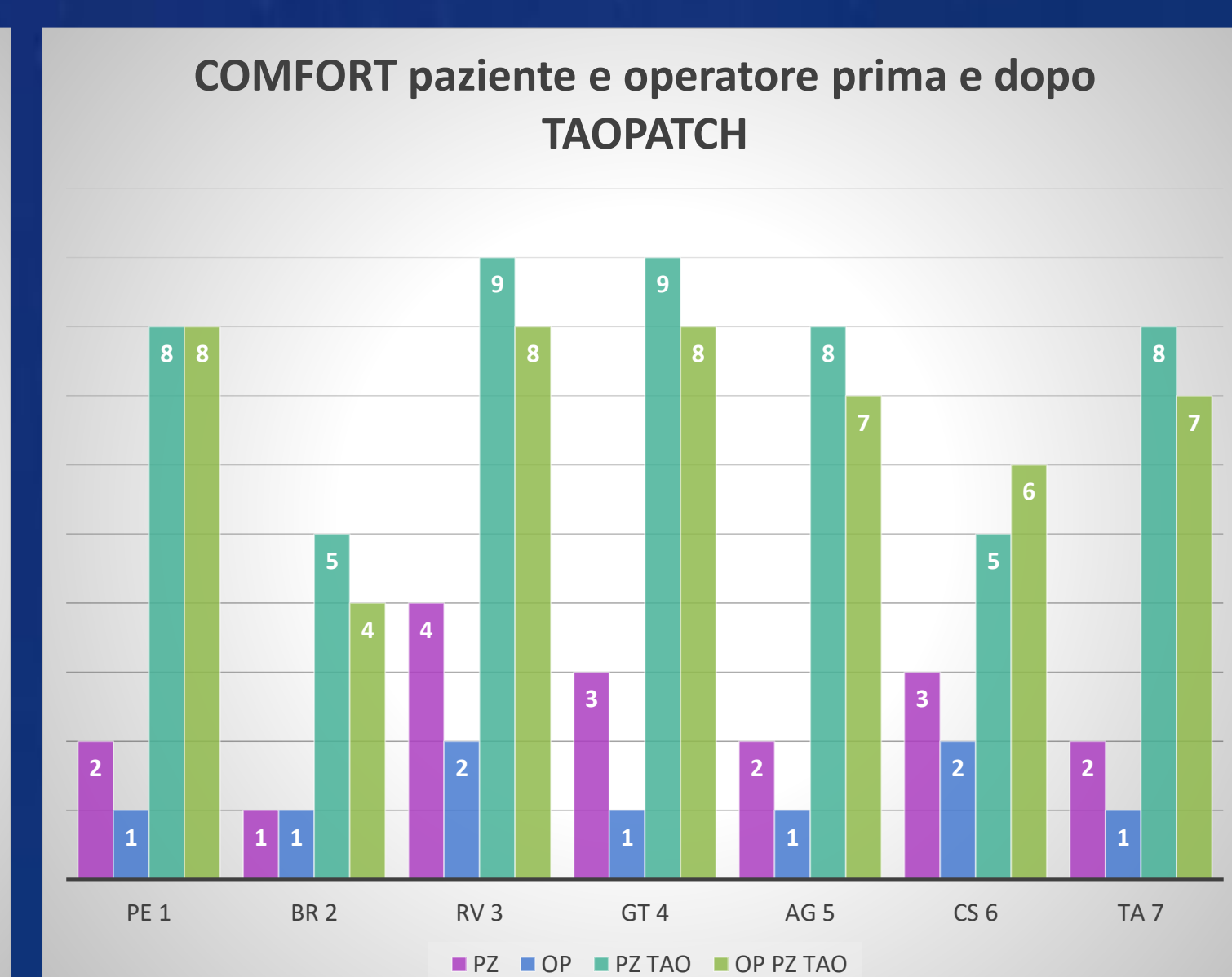
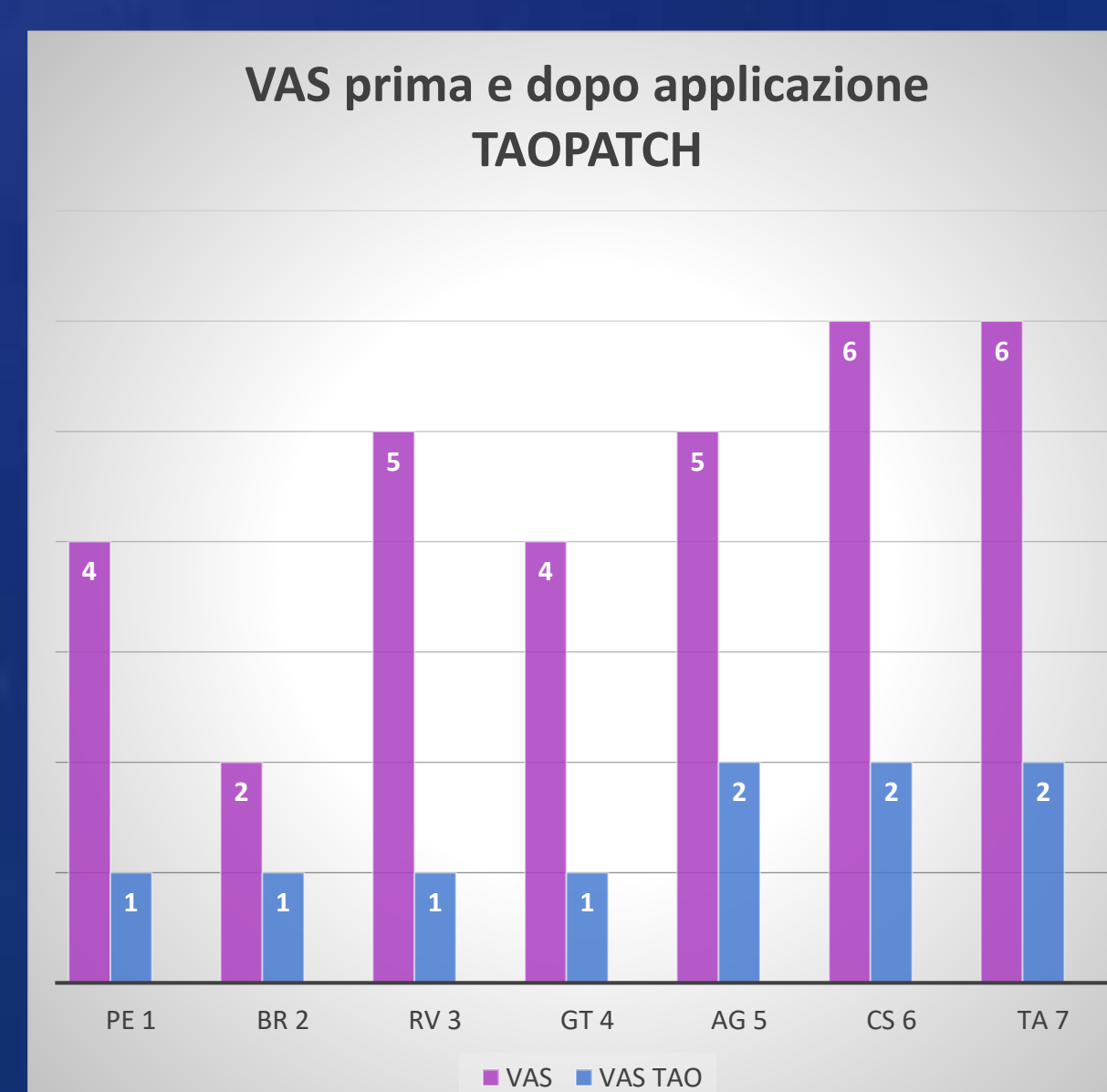
Sono state valutate comfort test e scala VAS.



## 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