

Il trapianto di Cellule Staminali e il Cavo Orale



Associazione Laura Coviello
di Volontariato per la Lotta contro la Leucemia

Associazione Laura Coviello

di volontariato per la lotta contro la leucemia

L'Associazione Laura Coviello è nata nel 1996, indipendente e senza fini di lucro, con lo scopo di aiutare i malati leucemici con informazioni mirate e specifiche e sostenere il Centro Trapianti di Midollo Osseo dell'ospedale Maggiore di Milano mediante l'acquisto di macchinari - arredi - e borse di studio per medici e infermieri.

Anche tu puoi aiutare l'Associazione Laura Coviello associandoti ad essa o con donazioni libere.

I contributi all'A.L.C. - ONLUS - possono essere dettratti dalla dichiarazione dei redditi in base all'art. 13 D.LGS. n. 50 del 4/12/97.

*Associazione Laura Coviello
Via V. Foppa, 7
20144 Milano*

*Tel. 02 48022878 - Fax 02 48000187
c/c postale n. 36452209
c/c bancario n. 48294 - Banca popolare di Milano
ag. 7 - CAB 01607.1 - ABI 5584.8
Iscrizione Registro Regionale del Volontariato:
decreto 329 del 28/1/97
e-mail: alc@galactica.it - internet <http://www.alc.it>*

IL TRAPIANTO DI CELLULE STAMINALI E IL CAVO ORALE

Se devi ricevere un trapianto di cellule staminali ematopoietiche, le informazioni contenute in queste pagine ti possono aiutare nel prevenire e nel curare eventuali disturbi che possono colpire la tua bocca.

La chemioterapia e/o la radioterapia che vengono utilizzate prima del trapianto, oltre che agire sulle cellule tumorali, possono essere responsabili di disturbi locali o sistemici che vengono chiamati effetti collaterali. Alcuni di questi effetti collaterali possono colpire il cavo orale e possono richiedere una modifica o addirittura la sospensione della chemio e/o radioterapia.

In queste pagine sono raccolte le informazioni e i consigli necessari a prevenire e/o a curare tali disturbi in modo tale da rendere meglio tollerabili le terapie associate al trapianto.



Come prima cosa è necessario sottoporsi ad una visita odontoiatrica almeno 15 giorni prima del ricovero presso il Centro Trapianti.

associazione laura coviello
di volontariato per la lotta contro la leucemia

Con quali modalità la chemioterapia e la radioterapia agiscono sul cavo orale?

La chemioterapia ha come obiettivo la distruzione delle cellule neoplastiche che sono cellule che si moltiplicano molto velocemente. Purtroppo, nel nostro organismo sono presenti altre cellule a rapida replicazione, come ad esempio le cellule della mucosa orale, per cui i farmaci chemioterapici possono danneggiare anche queste cellule. Da ciò possono derivare problemi alle gengive e ai denti, alla mucosa di rivestimento del cavo orale e alle ghiandole salivari.



2

La radioterapia impiegata prima di un trapianto di cellule staminali ematopoietiche viene chiamata TBI, sigla per i termini inglesi total body irradiation ossia irradiazione di tutto il corpo; essa ha lo scopo di uccidere tutte le cellule neoplastiche presenti nel sangue circolante e nel midollo osseo. Come la chemioterapia, anche la radioterapia danneggia le cellule normali e in particolar modo quelle che si moltiplicano rapidamente come le cellule del cavo orale. Essa può causare disturbi alle gengive, ai denti, alle mucose di rivestimento del cavo orale, alle ghiandole salivari e alle ossa mascellari (mandibola e mascella).



E' importante sapere che le complicanze al cavo orale possono essere molto serie e quindi non vanno sottovalutate

Quali sono le complicanze al cavo orale della chemioterapia e della radioterapia?

I disturbi al cavo orale correlati all'impiego della chemioterapia e/o della radioterapia sono numerosi e possono manifestarsi con modalità differenti da paziente a paziente. Infatti questi disturbi dipendono sia dal tipo e dalla dose dei farmaci chemioterapici impiegati che dalla suscettibilità individuale. Questi problemi possono essere presenti solo durante l'impiego delle terapie o protrarsi anche dopo il trapianto, per periodi di tempo variabili da paziente a paziente. Essi comprendono:

- Dolore al cavo orale e alle gengive
- Buciore, desquamazione o gonfiore alla lingua
- Alterazioni del gusto
- Bocca asciutta
- Formazione di carie
- Indolenzimento dei muscoli masticatori

Questi disturbi possono:

- provocare difficoltà ad alimentarsi, a deglutire e a parlare
- aumentare la suscettibilità a contrarre infezioni che possono essere pericolose durante la fase di immunosoppressione.

Se questi disturbi sono molto gravi potrebbe essere impossibile continuare la terapia per il trapianto. I medici possono quindi ritenere necessario modificare o interrompere la terapia.

***La maggior parte di queste complicanze puoi individuarle tu.
Dai un'occhiata alla tua bocca ogni giorno.***



Perché bisogna sottoporsi ad una visita odontoiatrica sia prima che dopo il trapianto?

Anche se potrebbe sorprenderti, una visita odontoiatrica prima dell'inizio delle procedure per il trapianto, è di estrema importanza per cercare di prevenire o minimizzare le complicanze descritte prima. Infatti, alcune di queste complicanze possono derivare da una condizione orale già compromessa prima dell'inizio delle terapie. Non è possibile prevenire tutte le possibili complicanze al cavo orale, ma se i problemi al cavo orale sono pochi prima del trapianto, sopporterai meglio le procedure ad esso associate.

E' importante una collaborazione tra chi si occupa della tua bocca e il tuo oncologo/ematologo

Tre buone ragioni per sottoporsi ad una visita odontoiatrica prima del trapianto:

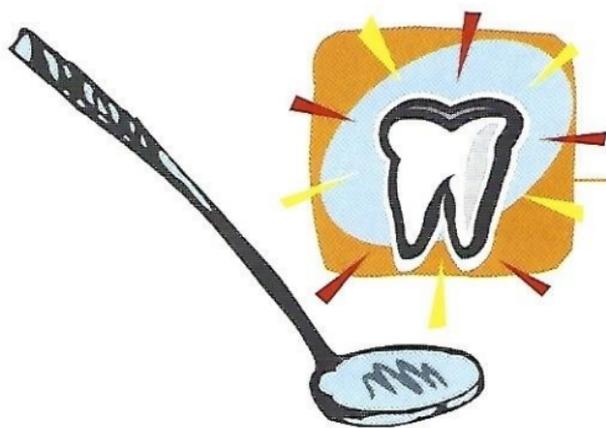
1. Le terapie saranno più sopportabili se collabori con l'igienista e il dentista;
2. Il dentista ti può aiutare a proteggere la tua bocca, i tuoi denti e le ossa mascellari dai danni causati dalla radioterapia e dalla chemioterapia;
3. Qualora siano presenti problemi al cavo orale l'ematologo può decidere di modificare, ritardare o sospendere le terapie per il trapianto.

L'esame del cavo orale da parte dell'odontoiatra dovrebbe essere effettuato almeno 15 giorni prima dell'inizio delle procedure per il trapianto.



Che cosa l'odontoiatra può fare per la tua bocca?

- ❑ Eseguire un accurato esame dei tuoi denti e controllare le condizioni delle mucose orali e delle gengive
- ❑ Eseguire delle radiografie ai denti al fine di individuare patologie in stadi precoci o non associate a sintomi
- ❑ Gestire eventuali problemi del cavo orale preesistenti
- ❑ Informarti e mostrarti come avere cura della tua bocca al fine di prevenire l'insorgenza di complicanze orali durante e dopo il trapianto



Che cosa tu puoi fare per la tua bocca?

Nelle fasi immediatamente precedenti e in quelle che seguono il trapianto tu puoi fare molto per mantenere la tua bocca sana e per prevenire o minimizzare l'insorgenza di eventuali complicanze.

La prima cosa che devi fare è sottoporsi ad una visita odontoiatrica almeno 15 giorni prima dell'inizio della terapia.

Durante il ricovero nelle camere sterili, è necessario esaminare la tua bocca ogni giorno al fine di individuare la comparsa di eventuali lesioni.

I consigli che seguono ti aiuteranno a prevenire e a ridurre la comparsa di una sintomatologia dolorosa al cavo orale:

1. cerca di mantenere la tua bocca idratata (soprattutto nel periodo post-trapianto)

- bevendo molta acqua
- tenendo in bocca dei cubetti di ghiaccio
- masticando caramelle o chewing-gum senza zucchero
- utilizzando sostituti salivari

2. tieni pulita la tua bocca

- pulendo i denti, le gengive e la lingua con uno spazzolino extramorbido dopo ogni pasto e prima di addormentarti; se lo spazzolamento causa dolore, ammorbidisci le setole in acqua calda
- usando un dentifricio al fluoro
- usando speciali gel al fluoro prescritti dal tuo odontoiatra
- usando colluttori disinfettanti che non contengano alcool
- usando il filo interdentale tutti i giorni; se le gengive sanguinano o sono dolenti, non utilizzare il filo in tale aree
- sciacquando la tua bocca diverse volte al giorno con una soluzione di bicarbonato di sodio o con soluzione fisiologica o semplicemente con acqua

Ricorda: le protesi rimovibili inadeguate possono causare problemi. Informa il tuo ematologo o l'odontoiatra che sei un portatore di protesi; non utilizzare le protesi se sono presenti lesioni al cavo orale; abbi cura delle tue protesi, pulendole una volta al giorno con uno spazzolino morbido e ponendole in una soluzione disinfettante quando non le usi.

3. se la tua bocca è dolente, fai attenzione a ciò che bevi e che mangi

- scegliendo cibi che ti piacciono e facili da masticare e da deglutire
- assumendo piccoli bocconi di cibo, masticando lentamente, e sorseggiando liquidi mentre mangi
- masticando cibi soffici e idratati
- se hai difficoltà a deglutire, rendi i cibi più morbidi con sughi, salse, brodi, yogurt o altri liquidi

4. se hai problemi al cavo orale avvisa il tuo ematologo o il tuo odontoiatra



7

5. ricordati di evitare

- cibi duri e croccanti, come crackers e grissini che possono traumatizzare le tue mucose orali
- cibi bollenti, speziati o molto acidi, come gli agrumi, che possono irritare la bocca
- cibi e caramelle zuccherati che possono indurre la formazione di carie
- stuzzicadenti che possono traumatizzare le gengive
- l'impiego di tabacco in tutte le forme
- l'assunzione di bevande alcoliche



Ricorda

- di sottoporsi ad una visita odontoiatrica prima e dopo il trapianto
- di avere cura della tua bocca durante e dopo la terapia
- di chiamare il tuo ematologo o l'odontoiatra se dovessero comparire problemi al cavo orale

A cura di:

Federica Demarosi

Unità di Medicina e Patologia Orale

Dipartimento di Medicina Chirurgia e Odontoiatria

Università degli Studi di Milano