



Essempio
Test DNA CURA del DENTISTI

TEST MICROBIOMA
PATOGENO ORALE

TEST MICROBIOLOGICO per BATTERI della PLACCA

Analisi numero:	DMICXXX-XX
Paziente:	XXXX YYYY
Data di nascita:	XX/XX/XXXX
Sesso:	Maschio
Data prelievo:	XX/XX/X
Studio Dentistico:	ZZZZZZZZZZ

Nell'eziologia della malattia parodontale, i batteri rivestono un ruolo fondamentale. Poiché la classificazione delle numerosissime specie batteriche esistenti è molto ampia, essi sono stati raggruppati, considerando i loro geni comuni, in "famiglie" o "complessi" definiti con un colore, e che, nella Tabella sottostante, sono identificati con le lettere **A**, **B** e **C** in base al colore del complesso di appartenenza.

Ad ogni stadio della malattia parodontale corrisponde un complesso o un gruppo di batteri, che si distinguono sia a livello qualitativo che quantitativo.

Ciascuno dei 5 batteri parodontopatogeni riportati nella Tabella 1, è presente fisiologicamente nel cavo orale. Ma quando la loro quantità supera il limite soglia riportato nell'ultima colonna, si va verso una condizione patologica che porterà allo sviluppo della malattia parodontale.

Tabella 1

COMPLESSO	NOME BATTERIO (sigla di abbreviazione)	LIMITE SOGLIA
 A	Aggregatibacter actinomycetemcomitans (Aa)	1,E+04
 B	Tannerella forsythia (Tf)	1,E+05
 B	Porphyromonas gingivalis (Pg)	1,E+05
 C	Prevotella intermedia (Pi)	1,E+06
 B	Treponema denticola (Td)	1,E+05

Nella Tabella 2 sono riportate:

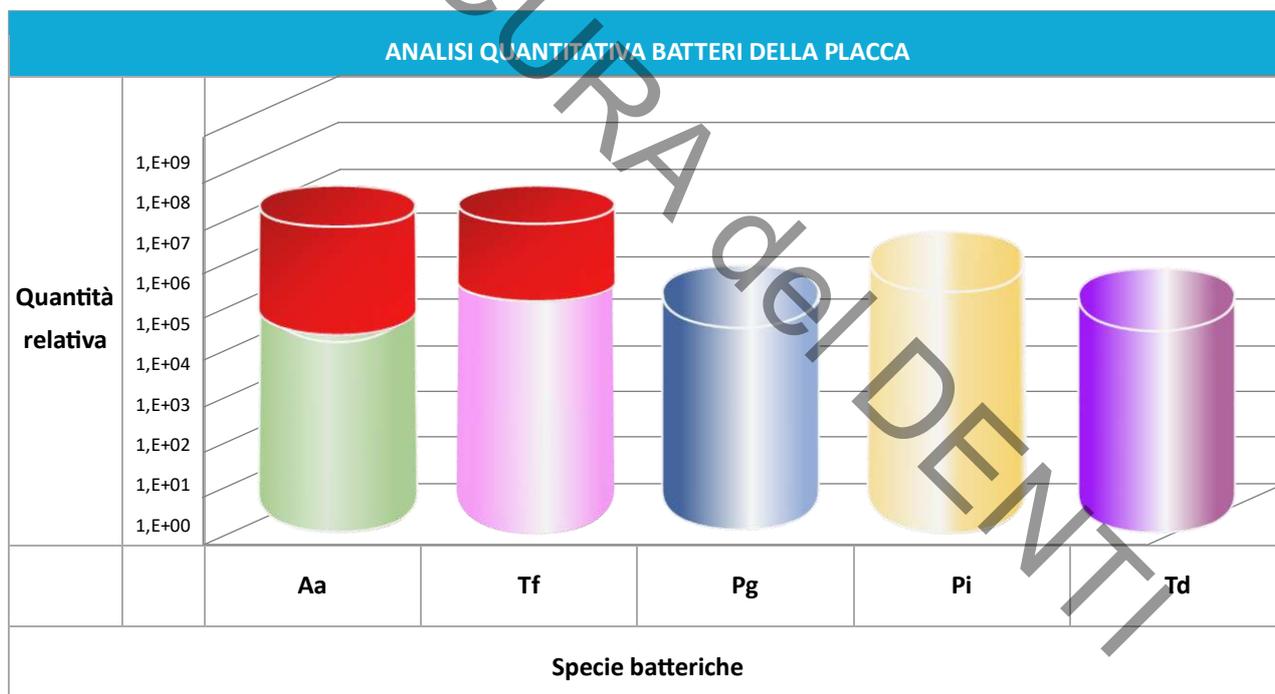
- le quantità assolute dei singoli batteri presenti,
- la prevalenza di ogni singolo batterio (cioè la quantità del batterio in relazione alla carica batterica totale del paziente),
- la significatività: di quanti logaritmi la prevalenza supera il limite soglia (ogni "+" rappresenta log10)

Tabella 2

COMPLESSO	NOME BATTERIO	QUANTITÀ	PREVALENZA: % DNA VS DNA BATTERICO TOTALE	SIGNIFICATIVITÀ
A	Aggregatibacter actinomycetemcomitans	6,34E+06	6,34E-01	+++
B	Tannerella forsythia	7,11E+06	7,11E-01	++
B	Porphyromonas gingivalis	6,15E+05	6,15E-02	+
C	Prevotella intermedia	1,44E+06	1,44E-01	+
B	Treponema denticola	1,44E+06	4,13E-02	+

Nella Tabella 3 sono riportati, in forma grafica, i risultati della Tabella 2:

Tabella 3



RISULTATO: POSITIVO

Rilevate 2 specie patogene al di sopra dei limiti di soglia. Evidenza di infezione o reinfezione in atto.

Nella Tabella 4, è riportato il significato clinico, ricavato dalle evidenze della letteratura scientifica internazionale, che è possibile ottenere associando la PREVALENZA (quantità del batterio specifico normalizzata per la carica batterica totale del paziente) ad una forma specifica di malattia parodontale:

Tabella 4

PATOGENO	SIGNIFICATO CLINICO
Aggregatibacter actinomycetemcomitans COMPLESSO A	Forte associazione con MP. Invasivo. Patogeno a carica batterica relativamente bassa. Associato con forme aggressive, anche giovanili o localizzate, della patologia.
Tannerella forsythia COMPLESSO B	Forte associazione con MP. Patogeno con attività proteolitica. Frequentemente associato con parodontite refrattaria.
Porphyromonas gingivalis COMPLESSO B	Forte associazione con MP. Invasivo. Patogeno a carica batterica relativamente bassa. Associato con forme aggressive della patologia.
Prevotella intermedia COMPLESSO C	Forte associazione con MP. Rilevato in caso di refrattarietà della patologia. Può essere associato con gengivite ulcero-necrotica.
Treponema denticola COMPLESSO B	Forte associazione con MP. Invasivo. Si sospetta possa costituire una fonte endogena di reinfezione.

Il responsabile scientifico