

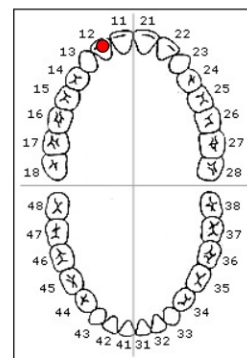
Andamento microbiologico dopo 1 trattamento Aladent



ANALISI MICROBIOLOGICA

Paziente: BL F
 Sesso: F
 Data di nascita:
 Data del prelievo: 23/05/2017
 Richiedente: ALPHA STRUMENTI SRL

Numero campione: B-8795
 Data: 24/05/2017

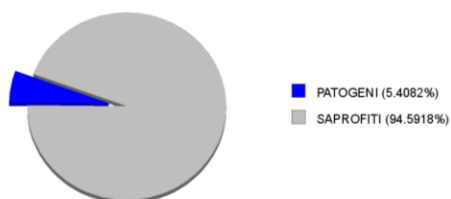


DENTE	SITO	PPD	REC	BOP	PUS	PROVETTA
12	F	3 mm	3 mm	SI	NO	Bianca

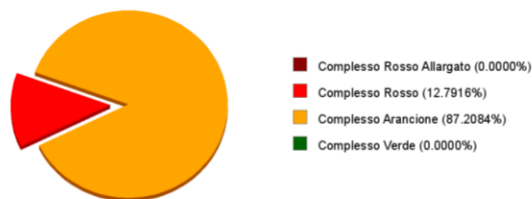
NOME BATTERIO	CONTA BATTERICA	% RELATIVA
Aggregatibacter actinomycetemcomitans	< 1.00 * 10 ²	0.0000
Porphyromonas gingivalis	< 1.00 * 10 ²	0.0000
Tannerella forsythensis	< 1.00 * 10 ²	0.0000
Treponema denticola	9.37 * 10 ²	+ 0.4805
Peptostreptococcus micros	4.12 * 10 ²	+ 0.2113
Prevotella intermedia	< 1.00 * 10 ²	0.0000
Fusobacterium nucleatum ssp	2.07 * 10 ²	+ 0.1062
Campylobacter rectus	8.99 * 10 ³	++ 4.6103
Eikenella corrodens	< 1.00 * 10 ²	0.0000
Carica batterica totale	1.95 * 10 ⁵	100

* LEGENDA: + batterio individuato; ++ batterio presente in quantita' elevata; +++ batterio presente in quantita' molto elevata; (Carica batterica elevata richiede eventuale terapia)

Carica batterica totale



Percentuale relativa alla carica dei patogeni



Le analisi microbiologiche evidenziano la presenza di batteri patogeni appartenenti sia al complesso rosso che a quello arancione. Assenza di infezione fungina da Candida albicans. Si consiglia trattamento parodontale e/o somministrazione di metronidazolo e clindamicina. Si raccomanda, inoltre, la ripetizione del test microbiologico a fine terapia per monitorare l'efficacia del trattamento che si evidenzia con la conta non significativa dei patogeni appartenenti al complesso rosso. In caso si tratti di un'analisi di controllo in paziente recidivante o refrattario alla terapia, si consiglia di eseguire un antibiogramma al fine di personalizzare il piano terapeutico. La scelta del principio attivo e della posologia sono da ritenersi a totale discrezione del medico curante previa valutazione dello stato di salute del paziente.

Candida albicans	Negativo
------------------	----------



Vice Direttore Sanitario

Dott.ssa Anna Boddi

Anna Boddi

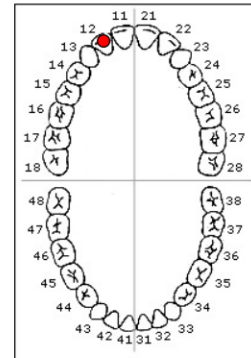
Andamento microbiologico dopo 1 trattamento Aladent



ANALISI MICROBIOLOGICA

Paziente: BL F
 Sesso: F
 Data di nascita:
 Data del prelievo: 05/06/2017
 Richiedente: ALPHA STRUMENTI SRL

Numero campione: B-9009
 Data: 06/06/2017

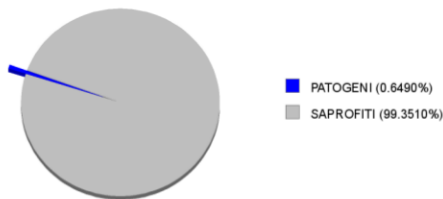


DENTE	SITO	PPD	REC	BOP	PUS	PROVETTA
12	F	3 mm	3 mm	SI	NO	Bianca

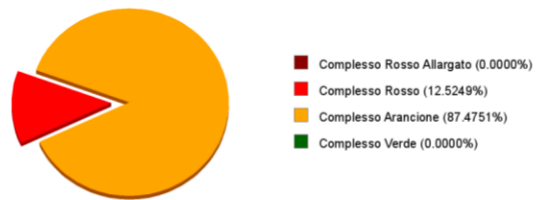
NOME BATTERIO	CONTA BATTERICA	% RELATIVA
Aggregatibacter actinomycetemcomitans	< 1.00 * 10 ²	0.0000
Porphyromonas gingivalis	1.26 * 10 ²	0.0813
Tannerella forsythensis	< 1.00 * 10 ²	0.0000
Treponema denticola	< 1.00 * 10 ²	0.0000
Peptostreptococcus micros	< 1.00 * 10 ²	0.0000
Prevotella intermedia	< 1.00 * 10 ²	0.0000
Fusobacterium nucleatum ssp	1.16 * 10 ²	0.0748
Campylobacter rectus	7.64 * 10 ²	0.4929
Eikenella corrodens	< 1.00 * 10 ²	0.0000
Carica batterica totale	1.55 * 10 ⁵	100

* LEGENDA: + batterio individuato; ++ batterio presente in quantita' elevata; +++ batterio presente in quantita' molto elevata; (Carica batterica elevata richiede eventuale terapia)

Carica batterica totale



Percentuale relativa alla carica dei patogeni



Le analisi microbiologiche evidenziano la presenza di batteri patogeni appartenenti sia al complesso rosso che a quello arancione. Assenza di infezione fungina da Candida albicans. Si consiglia trattamento parodontale e/o somministrazione di metronidazolo e clindamicina. Si raccomanda, inoltre, la ripetizione del test microbiologico a fine terapia per monitorare l'efficacia del trattamento che si evidenzia con la conta non significativa dei patogeni appartenenti al complesso rosso. In caso si tratti di un'analisi di controllo in paziente recidivante o refrattario alla terapia, si consiglia di eseguire un antibiogramma al fine di personalizzare il piano terapeutico. La scelta del principio attivo e della posologia sono da ritenersi a totale discrezione del medico curante previa valutazione dello stato di salute del paziente.

Candida albicans	Negativo
------------------	----------



Vice Direttore Sanitario

Dott.ssa Anna Boddi

Anna Boddi