

Dott.ssa Carlotta Zanaboni

7 novembre 2013

# L'odontofobia: immaginario comune e realtà odontoiatrica italiana

4 Crediti ECM per odontoiatri e chirurghi maxillo – facciali  
90 posti – iscrizione obbligatoria



Direttore Scientifico  
Dott. Luca De Micheli

Sede del Corso  
ISTITUTO STOMATOLOGICO ITALIANO

Aula Merlini

Via Pace 21- 20122 Milano

Informazioni e iscrizioni:

Direzione Scientifica, Valentina Monzani

Tel. 02-54176.224

Fax. 02-54176.297

E-mail: dirscientifica@isimilano.eu

E-mail: vmonzani@isimilano.eu

19.45 Registrazione – 20.30 Inizio conferenza – 22.30 domande e test ECM – 23.00 Conclusioni

[www.isimilano.eu](http://www.isimilano.eu)

## Abstract

**Obiettivi** L'odontofobia è una fobia specifica che consiste nell'eccessiva e irragionevole paura rispetto al sottoporsi a visite o interventi odontoiatrici, con conseguente compromissione della Qualità della Vita del paziente.

Questa review si propone di esporre le tipologie di trattamento psicologico adottate per il paziente odontofobico, a seconda dell'entità del disturbo.

**Dati** Nel paradigma terapeutico viene indicato come step iniziale, sia per i pazienti con odontofobia lieve che moderata, un programma di psicoeducazione sul tema specifico. Il secondo step, proposto ai pazienti per cui la psicoeducazione non risulti sufficiente a far fronte al disturbo, prevede un supporto psicologico ad hoc utile al rientrare della fobia stessa e all'incrementare dell'aderenza terapeutica. Il terzo step include i pazienti con odontofobia grave, in tal caso è consigliato rivolgersi al medico e, successivamente, si vaglierà l'utilità di un supporto psicologico come terapia aggiuntiva.

**Fonti e selezione degli articoli** La review è stata realizzata includendo articoli e manuali scientifici relativi alla psicodonzia editi a partire dal 1956, anno di origine della disciplina, fino al 2012, anno di stesura del lavoro.

**Conclusioni** L'approccio psicologico cognitivo comportamentale è risultato efficace nel trattamento delle componenti dell'odontofobia e della correlata percezione amplificata del dolore, oltre che a condurre ad un miglioramento della compliance. Ciò permette al medico di poter ridurre la terapia farmacologica e anestetica pre, durante e post visita o intervento odontoiatrico del paziente.

Nella review vengono affrontate alcune considerazioni etiche ed istituzionali al fine di contestualizzare il disturbo psicologico all'interno della realtà sanitaria italiana. Ulteriori ricerche sono necessarie affinché si possa valorizzare il ruolo dello psicologo nell'odontoiatria e permettere l'individuazione e il trattamento di disturbi psicologici attinenti.

## Carlotta Zanaboni

Laureata in Psicologia Clinica presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore con il massimo dei voti ed iscritta all'Ordine degli Psicologi della Lombardia. Svolge e ha svolto esperienza clinica e di ricerca presso Yale University-School of Medicine, London Guy's and St.Thomas' Hospital e IRCCS Galeazzi.

È consulente psicologa presso il Centro Tourette e Sindromi Correlate dell'IRCCS Galeazzi, dove si occupa di riabilitazione e di ricerca clinica.

Quota di iscrizione al corso € 50,00 IVA compresa. L'evento è a numero chiuso, è quindi raccomandabile non effettuare pagamenti senza aver prima contattato la segreteria organizzativa.

Modalità di pagamento:

A. in contanti presso gli uffici dell'Istituto Stomatologico Italiano (lunedì-venerdì 9.00-12.30 / 14.30-16.30)

B. tramite vaglia postale intestato a Istituto Stomatologico Italiano

C. tramite Bonifico Bancario intestato a Istituto Stomatologico Italiano - Cassa di risparmio di Biella e Vercelli Ag. 41 Milano

ABI 06090 CAB 01600 CIN P - CODICE IBAN IT81P0609001600000020890016

Per le opzioni B e C si ricorda di comunicare alla segreteria tutti i dati necessari alla fatturazione.

Gli studenti partecipano gratuitamente previa presentazione del tesserino universitario.

### Dati da fornire ai fini della fatturazione:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Intestazione fiscale \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Trattamento dei dati sensibili ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003.