

CAZ EXCEPȚIONAL DIN PRACTICA STOMATOLOGICĂ

Bolnava G, în vîrstă de 90 ani locuiește în mun. Chișinău, pensionară, de naționalitate rusă, s-a adresat pe data de 25.02.2016 la Catedra chirurgie oro-maxilofacială și implantologie orală USMF „Nicolae Testemițanu“, cu următoarele acuze: dureri acute în regiunea articulației temporo-mandibulare (ATM) pe dreapta, care se intensifică la cele mai mici mișcări a mandibulei. Din cauza durerilor, pacienta a fost nevoită la unele întrebări să răspundă în scris. Durerile iradiază în ureche, regiunea temporală, occipitală și mai rar regiunea capului și gâtului pe dreapta.

Se consideră bolnavă din anul 2015, în perioada aceasta s-a tratat în condiții de staționar și domiciliu, unde i s-a aplicat:

1. Nilid 100 mg: câte 1 pastila x 2 ori în zi - 10 zile;
2. Midocalm 150mg: câte 1 pastila x 2ori în zi — 10 zile;
3. Ung. Capsicam, de uns locurile dureroase x 2 ori pe zi;
4. Ung. Dolghit, de uns locurile dureroase x 2 ori pe zi;
5. Fizioterapie — calduri, toki Bernora;
6. Magnitoterapia;
7. Amplipuls;
8. Acupunctură;
9. Masaj.

Pe data de 23.02.2016 a răcit în transport, după ce durerile s-au intensificat și au primit un caracter permanent.

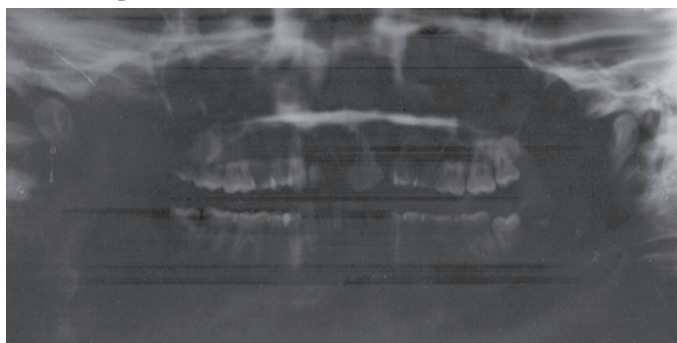


Fig.1 Ortopantomograma pacientei

Obiectiv: în regiunea ATM tegumentele sunt schimbate în culoare, hiperemia pielii în regiunea articulației și tragusului. Gura nu o mai poate deschide, la cele mai mici mișcări durerea se intensifică. Nu mănâncă nimic 5 zile, bea în porții mici și rar ceai, cafea. Nu doarme din cauza durerii și când se culcă durerile devin mai pronunțate. Are slăbiciuni, permanent temperatura corpului este 37,1°-37,2°. Analiza generală de sînge (A-II) Rh+ și urina fără schimbări, VSE-17 mm/oră.

La cea mai mică presiune pe ATM, pe mentonul mandibulei durerile devin insuportabile. Pe ortopantomogramă (OPG) fisura ATM pe dreapta e deformată și mai largă în comparație cu cea de pe stînga.

Din anamneza maladiei, pacienta suferă de otită pe dreapta de mai mulți ani și se află la evidență și tratament la specialistul ORL, dar maladia a devenit cronică și la cele mai mici suprarăcirii durerile se acutizează.

Din anamneza vieții ne-a informat că s-a născut al doilea copil din doi în Ucraina, or.Harkov, a activat în calitate de contabil, iar ultimii 20 ani locuiește în or. Chișinău. La vîrstă de 8 ani a fost bolnavă de parotidită bilaterală. Igiena cavității bucale o respectă, face periaj în fiecare dimineață, folosește orice pastă de dinții.

Copii nu a avut, dar a avut un avort. Mai târziu (cu anii) a apărut hipertensiune, stenocardie, gastrită, holecistită, pancreatită, atonia intestinului, poliartrită, cataractă, alergie la vopseli și la cremă. A avut un frate care a decedat la vîrstă de 67 ani.

Mănâncă totul, dar mai mult prefera mâncare uscată. Des folosește legume și fructe. În special a accentuat că îi place mult terci de ovăș, hrișcă și paste făinoase, dulce folosește rar.

Ion Munteanu,
profesor universitar

*Catedra Chirurgie OMF
și implantologie orală
„Arsenie Guțan“
USMF „Nicolae
Testemițanu“*

În baza investigațiilor clinice și paraclinice s-a stabilit diagnoza: „Artrită-artroză a ATM pe dreapta în faza de acutizare“.

S-a indicat următorul tratament:

1. Lincomycini hydrochlorice câte 0,5 x 4 ori pe zi (per os), înainte de masă-10 zile;
2. Fluconazoli câte o pastila a 3-a și a 5-a zi.
3. Tratament la ORL.
4. Limitarea deschiderii gurii.
5. Dietă moale.
6. Compres cu dimexid (Dimexid 1ml x 3ml apa) în regiunea ATM pe dreapta, seara, pe 2 ore — 10 zile.
7. Pansament Hippocrate.

La data 28.02.2016 starea generală: satisfăcătoare. A dormit bine. Acuză dureri slabe în regiunea ATM în timpul alimentației. Gura o deschide până la 2 cm. Face diferite mișcări lente cu capul, cu senzație de dureri slabe și medii în regiunea ATM. Prelungește tratamentul.

01.03.2016 durerile au devenit slabe în regiunea ATM. Mișcările cu capul și gâtul au capătat un caracter liber, cu dureri rare și slabe.

05.03.2016 pacienta prezintă dureri slab pronunțate în regiunea ATM, la mișcări maxime cu gâtul. Gura deschide bine, fizic și-a revenit.

09.03.2016 acuze nu prezintă. I s-a recomandat să evite suprarăceala și să se afle la evidență la specialistul ORL.

Acest caz s-a descris detaliat din următoarele motive:

- 1) Patologia ATM este o maladie complicată și greu de tratat.
- 2) Tratamentul descris mai sus a fost aplicat la 18 pacienți cu rezultate bune. Bolnavii se supraveghează de la 3 luni până la 2,5 ani, recidive nu-s.
- 3) Dacă v-ați uitat atent pe OPG, pacienta la vârsta de 90 de ani are toți 32 de dinți și nici unul afectat de carie.

În concluzie menționez că acest caz rar, prezintă interes, deoarece la vârstă de 90 de ani, ca regulă noi întâlnim altă situație dentară și aș propune ca să se ocupe cineva din doctoranzi de această problemă, unde s-ar studia detaliat, științific aceste persoane, unde poate s-ar descoperi ceva esențial în privința cariei.

În ordinea de idei, investigațiile s-ar putea efectua în colective organizate: elevi, studenți, muncitori la uzine și, unde s-ar depista așa persoane, mai departe de investigat părinții, frații, rudele. Printre metodele de cercetare, în opinia mea, un moment important ar fi studierea salivei la pacienți cu dinții necariați.

Abrevieri:

ATM — articulația temporo-mandibulară;

OPG — ortopantomograma;

ORL — oto-rino-laringolog;

VSE — viteza de sedimentare a eritrocitelor.

Data prezentării: 03.06.2016.

Recenzent: Dumitru Hîțu