

formă gelifiantă de tranzit a calciului, a fost capabil nu numai să-l transporte rapid din cavitatea orală în smalțul dentar, atât sănătos, cât și atacat de caria incipientă. Este cunoscut faptul că în smalțul dinților sănătoși citratului de calciu îi revin circa 10-20% din compușii organici. La curățarea dinților cu periuța, citratul din pasta elaborată va fi parțial infiltrat în smalț și în gingie, contribuindu-se la optimizarea metabolismului.

Enzimele și toxinele microbiene, antigenele apărute de origine tisulară și a depunerilor dentare sunt capabile să provoace inflamația parodontiului de nivel, iar ulterior ne fiind tratată și a întregului complex parodontal. Curățarea dinților cu pasta dentară elaborată va îndepărta mecanic microorganismele, neutralizând toxinele lor grație proprietăților bactericide, antitoxice și imunomodulante.

Eliminarea totală și rapidă a inflamației parodontale va preveni cronicizarea procesului și recidivarea lor. Potenționând acțiunile benefice, unul asupra altuia, adaosurile biologice active vor contribui la obținerea rezultatelor optime în cazul terapiei afecțiunilor ca-

rioase și parodontale. Pasta elaborată a fost brevetată prin Brevet MD 3554 (Burlacu Victor, Burlacu Valeriu, Fala Valentina, Rudic Valeriu, Fala Valeriu).

Concluzii:

1. Pasta de dinți elaborată în baza extractului BioR (0,5-1,0%) îndeplinește cu succes măsurile de curățare dento-parodontală și de prevenție a patologiilor complexului dat.
2. Pasta dentară elaborată prezintă capacitatea de prevenire a formării depunerilor dentare moi și mineralizate.
3. Pasta dentară BioR poate fi folosită cu efecte de tratament a afecțiunilor inflamatorii parodontale și ale mucoasei orale.

Bibliografie

1. Grivu O., Podariu A., Băilă A., Pop I. Prevenția în stomatologie, 1995, Ed. MIRTON, Timișoara, 315 p.
2. Rudic V. BioR studii biomedicale și clinice, Chișinău, 2007, 376 p.
3. Triller M. Alterations des tissus durs de la dent au cours des fluoroses acquises et experimentales. These. Paris VI, 1984.

Data prezentării: 24.11.2015

Recenzent: Ana Eni

SONDAREA PARODONTALĂ. STUDIU COMPARATIV

Rezumat

Evaluarea parametrilor clinici parodontali precum nivelul de atașament clinic, prezintă „standardul de aur” în diagnosticarea și monitorizarea afecțiunilor parodontale. **Scop.** De a evalua performanța sondării a două tipuri de sonde: convențională și electronică la un lot de 32 de pacienți. **Materiale și metode.** Examenul clinic s-a efectuat cu sonda convențională Cp-10. La același lot de pacienți s-a efectuat sondarea cu sonda electronică Florida Probe. **Rezultate.** Timpul de sondare cu sonda electronică este mai scurt 13.2 ± 2.1 min, comparativ cu cel prin sonda convențională 35.3 ± 5.1 min. Toleranța pacienților la tehnica de sondare, au prezentat preferințe pentru sonda electronică. **Concluzii.** Există o diferență vădită la măsurarea datelor clinice prin sonda electronică și convențională cât și înregistrarea acestora în fișele parodontale.

Aceste diferențieri se resimt în timpul de efectuare a manoperelor cât și gradul de percepție a disconfortului pacienților.

Cuvinte-cheie: sondare parodontală, sondă convențională, sondă electronică.

Tatiana Porosencova¹,
doctorand

Valeriu Burlacu²,
profesor universitar

¹Catedra Chirurgie OMF
pediatrică, pedodonție
și ortodonție USMF
„Nicolae Testemițanu”

²Catedra Stomatologie
Terapeutică a USMF
„Nicolae Testemițanu”

Summary

PERIODONTAL PROBING. COMPARATIVE STUDY

Clinical periodontal parameters assessment as clinical attachment level, represents the „gold standard” for diagnosing and monitoring of periodontal disease. **Aim.** To evaluate the probing performance of two periodontal probes: conventional and electronic at a sample of 32 patients. **Materials and methods.** The clinical examination was performed with conventional probe Cp-10 and electronic probe „Florida Probe” at the same sample of patients. **Results.** Time of probing with electronic probe was shorter 13.2 ± 2.1 min, compared to conventional probe 35.3 ± 5.1 min. Patient's degree of tolerance presented preferences for automated probe. **Conclusions.** There is an evident difference in clinical data measurement between the two probes, also the way of the data registration in the periodontal charts. These differences can be noticed during the probing technique and by the degree of patient's perceptions.

Key-words: periodontal probing, conventional probe, automated probe.

Introducere

De-a lungul deceniilor, sondarea clinică a adâncimii pungii parodontale, măsurarea nivelului de atașament clinic, au fost recunoscute a fi instrumente indispensabile în diagnosticarea statusului parodontal. [3].

Examinarea parodontală trebuie să fie una sistemică, precisă, rapidă, să prezinte o tehnică simplă în utilizare. [2] Este foarte importantă depistarea semnelor incipiente a afecțiunilor parodontale în scopul instituirii unor măsuri preventive eficiente de conservare a țesuturilor biologice. [1,6]

Diverse tipuri de sonde parodontale au fost utilizate în măsurarea sulcusului gingival, a pungii parodontale, măsurarea nivelului de atașament clinic. Sonda parodontală, manuală sau electronică, permite de a obține următoarea informație:

- Adâncimea pungii parodontale — distanța între baza pungii și marginea gingivală;
- Nivelul de atașament clinic — distanța între baza pungii parodontale și un punct fix de pe suprafața coroanei dentare, reprezentat de joncțiunea smalț-cement;
- Recesia gingivală — distanța între joncțiunea smalț-cement și marginea gingivală;
- Sângerarea la sondare — inserția sondei până la baza pungii parodontale poate provoca sângerare în cazul când gingia este inflamată. În lipsa inflamației, sondarea rareori poate provoca sângerare.

Aprecierea acestor indici clinici ne permite de a determina activitatea procesului inflamator/ inflamator-distructiv la nivelul țesuturilor parodontale. [1,4,5]

Pentru consecvență, vom menționa clasificarea sondelor parodontale propuse de Pihlstrom (1992):

- Sondele convenționale, manuale care nu controlează forța de sondare, vor fi atribuite la **generația I** de sonde.
- Introducerea sondelor de forță constantă sau sensibile la presiune, a permis perfecționarea standardizării sondării. (**generația II** de sonde parodontale)
- **Generația III** include sondele electronice, computerizate, cu o componentă hardware care conduce sondarea și un software ce analizează informația transmisă prin intermediul unui cablu.

Scopul

Evaluarea gradului de toleranță a pacienților și timpul de sondare la utilizarea sondei manuale și electronice.

Materiale și metode

Studiul a fost efectuat pe un lot de 32 de pacienți. Aceștia au fost supuși examenului clinic ce includea evaluarea indicilor clinici parodontali și introducerea valorilor în fișa parodontală. Au fost utilizate 2 tipuri de fișe parodontale: la sondarea convențională cu son-

da Cp-10. Datele au fost introduse de către al doilea examinator în fișa parodontală.

Fig. 1 Fișa parodontală cu introducerea datelor înregistrate cu sonda convențională



Fig. 2 Sonda Cp-10, cu gradățile: 1,2,3,5,7,8,9,10 mm

La sondarea cu sonda electronică, în cazul dat am utilizat sonda electronică *Florida Probe*, datele automat se transferau în fișa parodontală a softului, cu estimarea concomitentă a riscului parodontal. Sondarea s-a efectuat la același lot de pacienți.



Fig. 3 Sonda electronică Florida Probe, varful de sondare cu diametru 0.45 mm. Presiunea este standard 0.25 N

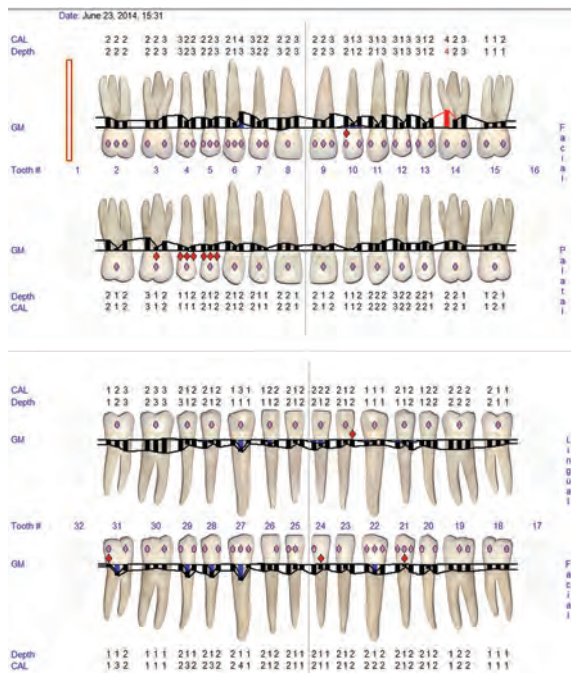


Fig. 4 Fișa parodontală electronică a sistemului Florida Probe

Gradul de toleranță a pacienților la cele două tipuri de sondare (excelent, satisfăcător, nesatisfăcător) au fost înregistrate împreună cu timpul consumat la sondare și înregistrarea datelor în fișa parodontală.

Rezultate și discuții

Analiza comparativă a sondării parodontale a oferit rezultate favorabile pentru sonda electronică. Timpul de sondare este mai scurt 13.2 ± 2.1 min, comparativ cu cel prin sonda convențională 35.3 ± 5.1 min. Totodată, la utilizarea sondei automatizate toate datele se transmit automat în fișa parodontală, ceea ce ușurează procesul de înregistrare a datelor și nu necesită prezența celui de-al doilea examinator. În ce privește toleranța pacienților la tehnica de sondare, au prezentat preferințe pentru sonda electronică ($n=20$), menționând un disconfort mai scăzut în comparație cu sonda convențională. (tab. 1, fig. 5)

Tabelul 1 Rezultatele gradului de toleranță a pacienților la sondare

Tipul sondei parodontale	Excelent	Satisfăcător	Nesatisfăcător
SC	5	4	23
SE	20	8	4

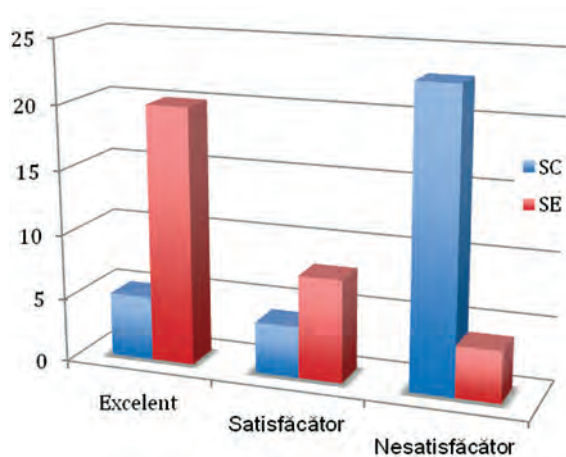


Fig. 5 Prezentarea grafică a gradului de toleranță a pacienților la utilizarea celor două tipuri de sonde

Concluzii

Tipurile de sonde utilizate, electronică și convențională diferă în designul de sondare la fel și în metoda de înregistrare a datelor în fișa parodontală.

Diagnosticarea afecțiunii parodontale, monitorizarea recurenței maladiei, implică o evaluare clinică minuțioasă a indicilor clinici parodontali precum inflamația tisulară, sângerarea la sondare, măsurarea adâncimii parodontale și a nivelului de atașament clinic. Examinarea clinică necesită o acuratețe sporită, să prezinte o tehnică simplă și rapidă în utilizare, cât și un disconfort minim pentru pacient.

Bibliografie

1. Newmann, Takei, Klokkevoeld, Carranza. Carranza's Clinical Periodontology. Twelfth Edition 2015 Pag. 366
2. Mârțu S., Solomon S., Potârniche O. Păsărin L., Mârțu A., Nicolaiciuc O., Ursarescu I. Evaluation of the prevalence of the periodontal disease versus systemic and local risk factors. Volume 3, Issue 3, July/September 2013, International Journal of Medical Dentistry pp 212-218
3. Hefti A.F. Periodontal Probing. Critical Reviews in Oral Biology & Medicine. Vol. 8, no. 3, pag. 336-356
4. Wolf H.F, Rateitschak K and E.M, Hassell M., Periodontology, 3rd revised and expanded Hardcover edition 2004, 177-178
5. Gibbs CH, Hirschfeld JW, Low SB, Magnusson I, Thousand RR, Yerneni P and Clark WB: Description and clinical evaluation of a new computerized periodontal probe — The Florida Probe. Journal of Clinical Periodontology 1988, 15:137-144.
6. Deepa R, Shobha P. Accuracy of probing attachment levels using a new computerized cemento-enamel junction probe. Journal of Indian Society of Periodontology, Vol 16, Issue 1, Jan-Mar 2012.

Data prezentării: 27.11.2015
Recenzent: Oleg Solomon