

După frecvența depistării bolii grupurile de dinți s-au repartizat în următoarea ordine: *incisivi, premolari, molari*. În cazuri grave s-a remarcat afectarea întregului șir dentar — atât la maxilă, cât și la mandibulă.

Pentru gradul I este caracteristică prezența unor hașuri pe smalțul incisivilor maxilei.

Pentru gradul II sunt tipice pete de un galben deschis sau galben localizate pe incisivi și premolari, sau molari. Petele sunt orientate orizontal de-a lungul ecuatorului dintelui sau în regiunea marginii tăietoare a incisivilor; rar benzile pigmentate sunt dispuse vertical, de-a lungul axului dentar.

Pentru gradul III sunt caracteristice pete și incluziuni brune (maro deschis) localizate pe smalțul unui grup de dinți sau a tuturor dinților.

Pentru gradul IV sunt tipice pete și eroziuni smalțiere de culoare maro (întunecat) pe toți dinții. Mărimea și forma eroziunilor este variabilă, frecvent sunt solitare, dar mai des multiple, uneori defectele suprafeței smalțiere sunt confluențe. Contururile sunt neregulate, fundul rugos și, de regulă, pigmentat.

La gradul IV se remarcă distrucția smalțului unor grupuri izolate de dinți. La acest stadiu dinții treptat se distrug în urma sporirii friabilității lor.

Dinții cu grade ușoare (I-II) de fluoroză își păstrează proprietățile sale funcționale: rezistența, abra-

ziunea, forma. Ei sunt predispuși doar într-o mică măsură de a fi atacați de carie.

Dinții cu grade importante (III, IV, V) de fluoroză se caracterizează prin tulburări pronunțate de mineralizare, în urma cărui fapt ei devin mai fragili, friabili și ușor se abraziază. Toate acestea duc la distrugerea accelerată a dinților.

O particularitate a afectării dinților în fluoroză este faptul că dinții mandibulari sunt mult mai rar afectați de formele erozive și distructive de fluoroză.

Luciul normal al smalțului în regiunea cervicală se pierde și el capătă o tentă mată lăptoasă.

Pe măsura creșterii gradului de gravitate a fluorozei suprafața afectată a smalțului se extinde. Uneori toți dinții capătă o tentă mată lăptoasă la unul și același nivel.

Copiii de aceeași vârstă prezintă grade diferite de afectare de către fluoroză. Din 376 copii investigați în focarul de fluoroză endemică la 59 copii, ce locuiau permanent în localitatea respectivă, nu au fost depistate semne de fluoroză a dinților, necâtând la condițiile absolut identice de viață cu a copiilor bolnavi de fluoroză.

În acest context putem constata că sensibilitatea individuală a organismului față de fluor este decisivă pentru manifestarea leziunilor fluoroase.

Prezentat la 26.05.2008

EFICACITATEA UTILIZĂRII PREPARATULUI DESI SPRAY ÎN TRATAMENTUL HIPERSTEZIEI DENTARE

Rezumat

Lucrarea a urmat scopul testării eficienței utilizării preparatului Desi Spray în tratamentul hipersensibilității dinților și afecțiunilor paradonțului la 126 pacienți care au fost tratați timp de 12 luni. Preparatul a fost elaborat de compania GUNA, Milano, Italia.

Summary

The effectiveness of the utilization of the medicine Desi Spray in the treatment of dental hypersensitivity.

The study had the purpose to test the efficiency of using Desi Spray in dental Hypersensitivity treatment and paradental affection of 126 patients that have been treated during 12 months.

Obiectivele Produsului: Desi Spray este un complex homeopatic bazat pe 12 componente vegetali și minerali:

1. Arnica Montana D2.
2. Echinacea Angustifolia D2.
3. Echinacea purpurea D2.
4. Hypericum perforatum D2.
5. Hamamelis virginica D2.
6. Achillea millefolium D3.
7. Aconitum napellus D3.
8. Atropa belladonna D4.

Valeriu Calmațui

*medic stomatolog,
categorie superioară
Cabinetul stomatologic
„AVIDENT”,
Î.I. „Calmațui Valeriu”,
mun. Chișinău*

9. Hepar sulphuris D6.
10. Synphytum Officinale D8.
11. Dentin D12.
12. Essential oils of pine and lemon.

Are o acțiune antiinflamatoare, antiseptica, analgezică, reduce sensibilitatea țesuturilor dure dentare la excitanți termici, chimici.

Timp de 12 luni au fost supuși tratamentului 126 pacienți de ambele sexe de la 16 ani pînă la 56 ani, fiecare dintre ei prezentau o hipersensibilitate mai mult sau mai puțin intensivă. (1;5)

Desi Sprey-ul a fost aplicat direct regiunii afectate printr-o avaporizare scurta de cel puțin 3 ori pe zi pe parcurs de o lună. (1;4;5;6)

Analiza rezultatelor terapeutice a început în a doua săptămînă de la prima aplicare a preparatului. (1;4;6)

Reducerea sensibilității doloare a fost constantă, și ceea ce este foarte important, e că ea s-a manifestat din prima saptamina după aplicarea produsului. (1;4;6)

Pe parcursul tratamentului cu Desi Spray s-a constatat și o reducere semnificativă a fenomenului de inflamație paradontală.

Această situație ne-a convins să realizăm o evaluare mai detaliată a eficacității acestui produs în ceea ce ține de tratamentul inflamațiilor paradonțului. Rezultatele clinice (1;4;5;8) au confirmat eficiența propunerii noastre terapeutice și în acest caz de asemenea. Mai mult decît atît, s-au constatat reduceri a sîngerărilor gingiilor și în cîteva cazuri, ale mișcării din cadrul unor elemente dentare. (1;5;8;9)

Reacții adverse la utilizarea preparatului nu s-au depistat. Nu s-au identificat nici fenomene de interferențe sau interacțiuni ale produsului cu alte medicamente sau tratamente homeopatice sau homotoxi-

cologice: indiferent de substanțele diluate implicate în celelalte terapii. (1;4;6;8) Ca rezultat produsul examinat poate fi utilizat în paralel cu alte medicamente homeopatice.

Concluzii

Utilizarea preparatului homeopatic Desi Spray în tratamentul hipersensibilității dentare oferă posibilitatea de a obține îmbunătățiri considerabile ale simptomologiei dentare.

Acest produs nu are efecte secundare locale, sau sistemice, și poate fi utulizat în paralel cu alte preparate. Are un efect de lunga durată. (1;4;5;6;7)

Tratamentul cu acest produs permite obținerea unor rezultate văzute a fenomenelor de inflamație paradontală, de aceea poate fi recomandat în calitate de apă de clătire a cavității bucale în tratamentul paradontitelor ușoare și medie. (1;4;6;7;8;9)

Bibliografie

1. Battistoni M.- Holistic Dentistry, Guna editore, Milan, 1993
2. Battistoni M.- Antihomotoxic treatment of sensitive dental elements Biologishe medizin, 5/1997, 225-228
3. Battistoni M.- homotoxicological treatment of sensitive dental elements. La medicina Biologică, Julie- Septembrie 1998, 23-27.
4. Dreprat H.- Homeopatic Materia Medica, Fratelli Palombi ed. Rome 1990.
5. Filicori R.et Al.- The basic theories and practices o dental stomatology. Esculapio Ed.,Bolagna 1983
6. Cuarella G, Capetti P.- Hypersensitiioity of viat stumps, dental cadmos 1994, 19: 88-95.
7. Nitlich I, Zeilig G.- Preventive Dentistry, Masson Ed., Milan 1998.
8. Schmalz G., Schmalz C.- Simptomatic treatment of hyperalgesia of the dental neck using a specific varnish containing fluoride.
9. Scientific Department of the Manufacturer of Biological Medicines, Hell.

Prezentat la 26.05.2008