

# NANOCOMPOZIT CU POTENȚIAL CREATIV A STOMATOLOGIEI MODERNE

**Teslaru Lilia,**  
*medic stomatolog  
IMSP a Spitalului  
Raional Ialoveni*

## Rezumat

Calitatea tratamentului, rezultatele și efectele imediate sau tardive sînt condiționate, într-o mare măsură, de alegerea corectă a compozitului.

În lucrare este prezentă selectarea, examinarea complexă și tratarea prin tehnica refacerii directe a 32 de pacienți, în vîrsta de 32-40 de ani, pe parcurs doi ani cu leziuni odontale coronare, atît a dinților frontali cît și a celor laterali de origine carioasă.

## Summary

The quality of the treatment, the results and the immediate or late effects are caused in a great measure by the right choice of the medicine (substance).

In this work there are presented the choice, the complex examination and the treatment through the technic of direct recovery of thirty two patients, of 32-40 years, during 2 years, with tooth crown injuries, both of the front teeth and the lateral teeth, the injuries being of carious origin.

În momentul de față se pune problema realizării unor obturații cît mai estetice, cu o cromatică similară cu cea dinților naturali. Cerința va fi mai menținută la dinților laterali, și mai ales, la nivelul celor frontali, unde acest lucru este esențial. Pentru obținerea unor efecte cromatice identice cu cele ale dinților naturale, utilizez în activitate materialele compozite de restaurare de ultimă generație. La nivelul dinților frontali, cît și laterali utilizez PremiseR (KerrR) un compozit care combină în mod ideal caracteristicile estetice cu cele de rezistență.

Prin utilizarea a trei tipuri de umplutură: de  $0,02\mu\text{m}$ ,  $0,4\mu\text{m}$  și a particulelor prepolimerizate, Premise a fost conceput pentru a oferi o rezistență mecanică crescută, o constringere de priză redusă, o manevrabilitate ușoară, o adeziune excelentă la structura dentară și un grad înalt de lustruire. Premise oferă o estetică excelentă datorită efectului camelionic real care se explică prin faptul că particulele de umplutură au diametrul mai mic decît lungimea de undă a luminei vizibile, ceea ce permite obținerea unei restaurări ale cărei margini "se pierd" la joncțiunea cu dintele în vederea integrării perfecte în cadrul dentiției adiacente.

Este un nanocompozit universal, cu rezistență mecanică ridicată pretîndu-se tuturor tipurilor de restaurări, atît în zona interioară, cît și în zona posterioară.

Compozitul este disponibil în toate nuanțele VITA de smalț și dentină, patru nuanțe translucite (Amber, Grey, Clear, Super Clear), două nuanțe foarte deschise (XL1, XL2 — pentru dinții albi și cei deciduali) și Paskable (înlocuitor de amalgamă). Paskable are o viscozitate mai mare pentru a face față cu succes restaurărilor în zonele laterale fiind un excelent înlocuitor de amalgam de culoare albă. Deși ele au incorporate aceleași tehnologie trimodală ca și celelalte nuanțe, concentrație de umplutură anorganică este mai mare, fapt care asigură reducerea timpului de lucru și permite o condensare efectivă a materialului în cavitate.

Kit-ul mai conține sisteme adezive OptiBond Solo Plus, OptiBond Solo Self-Etch, Gel etchant și o cheie de culori. Premise este prima trusă de compozit care conține și un sistem complet de finisare format din discuri și polipanturi de diferite granulații pentru atingerea excelenței artistice. Întrebarea de a grava sau a nu grava cu acid își gasește răspunsul în noua tehnologie patentată de Firma Kerr sub numele de OptiBond Solo Plus Self-Etch — sistemul adeziv autodemineralizant. Acesta din urmă constituie o alternativă atragătoare pentru gravarea acidă totală, avînd o compoziție pe bază de etanol cu umplutură anorganică, dovedindu-și astfel eficiența în protecția împotriva apariției microspațiilor.

Sistemele adezive autodemineralizante gravează acid și condiționează țesuturile dentare dure, modificând simultan stratul „Smear layer” și conducând la obținerea unui strat hibrid. Folosind această metodă canaliculele nu sînt nici o dată expuse riscului apariției sensibilității posoperatorii.

Trusa Premise mai conține un accesoriu de o mare importanță: OpriGuard- care este un sigilant pentru compozitul utilizat ca strat final în reconstituiri, pentru a preveni apariția microfisurilor de suprafață de după procesul de finisare, care pot duce la uzura prematură a suprafeței compozitului cît și la apariția fisurilor în profunzimea masei restaurative. Aplicarea de OptiGuard pe suprafața compozitului contribuie la creșterea rezistenței, a durabilității reconstituirii, și mai ales la menținerea nealterată a culorii și luciului suprafeței restaurării.

### Material și metode

Pe parcursul a doi ani au fost selectați, examinași complex și tratați prin tehnica refacerii directe a 32 de pacienți a 46 de dinți în vîrsta de 23—40 ani cu leziuni odontale carioase coronare, atît a dinților frontali, cît și laterali. În cazul cariei medii am aplicat izolare cu Ionosid, iar în cazul cariei profunde am aplicat “Ultra-Blend-Plus cu hidroxid de calciu, dupa care am aplicat Premise.

În 10 cazuri de restaurări coronare cu bonduri în prezența tratamentului endodontic corect și a lipsei modificărilor periapicale, confirmate cu filme radiografice am dezobturat 2/3 din canal, am reconstituit bontul, folosind pivotul radicular metalic și Premise. Rezultatele tratamentului au fost evaluate imediat dupa tratament, peste 12 și 24 de luni. Dupa criteriile morfofuncționale în dinamica sa determinat că nici una din restaurările efectuate nu au manifestat schimbare. Nici o restaurare dentară nu și-a pierdut luciul și culoarea inițială.

### Analiza și Concluzii

Rezultatul activității cu masa Premise, reprezentanța unei noi ere în producerea compozitelor, permite de a menționa că stomatologii din Republica Moldova au primit un material restaurativ modern, capabil, în mîinile dibace de profesionist, sa devină o adevărată artă estetică.

Materialul Premise se prezintă ca o masa „de sculptură” care nu se lipește de instrumentele de administrare și nu se scurge, momente care permit stomatologului să restaureze corect forma anatomică a dintelui cu mișcări de lipire și nu de repartizare.

### Bibliografie:

1. www.Premise.com
2. Revista Focus 2006

## UTILIZAREA METRONIDAZOLULUI ÎN TRATAMENTUL ALVEOLITELOR

### Actualitatea temei

Problema tratamentului alveolitelor postextractionale rămîne actuală și în prezent în practica stomatologică. În structura morbidității, conform datelor literaturii, alveolita postextractională este frecvent întîlnită, de la 0,22% până la 5,7% din pacienți, în deosebi la pacienții cu diabet zaharat, cu imunitatea general și locală scăzută, frecvența ei fiind de 0,5%-28%. Mai des întîlnită la femei (2,77%) decît la bărbați (0,70%), pe maxilarul superior (34,06%), pe maxilarul inferior (65,94%) [1, 2, 3, 4, 5].

### Obiectivele lucrării

Scopul lucrării a fost studierea clinică a eficacității metronidazolului în tratamentul alveolitei postextractionale.

### Material și metode

Sub supraveghere în decurs de 8 ani (1982—2000) au fost 16332 pacienți (9979 bărbați și 6653 femei) în vîrstă de 18—70 ani. Din 16632 pacienți s-au întîlnit 2044 cazuri de alveolită. Din ele cu forma moderată și severă s-au adresat la medic pentru acordarea ajutorului medical 544 pacienți.

Sub acțiunea anesteziei loco-regională s-a efectuat prelucrarea plăgii postextractionale prin irigare cu soluție antiseptică (sol. furacilini 1:5000, sol. chlorhexidini bicarbonati 0,005%). Intraalveolar s-a introdus conținutul unei pastile de metronidazol 0,25 cu un termen de 30-40 minute. Aplicațiile se efectuează zilnic: durata unei cure fiind de 1-2, maximum 3 aplicații locale. Plaga alveolară fiind protejată cu următorul conținut: ceara de albine 350 gr., fiartă pe baia de apă, se filtrează, adăugându-se 100 gr. ulei floarea soarelui rafinat (sau ulei din măslina), iar filtrat și adăugându-se 40 gr. sol. fenol.

Ciobanu Anatolie,  
medic stomatolog,  
categoria superioară  
C.I.I. „I. Cheptea”  
Dentaurum, mun. Bălți