

# UNELE TENDINȚE DE PREVENȚIE ÎN STOMATOLOGIE

Victor Burlacu,  
medic stomatolog  
terapeut, Galați,  
România

## Rezumat

Este prezentată situația despre pastele de dinți elaborate la moment, compoziția lor și argumentată necesitatea elaborării celor fără conținut de fluor, accesibile zonelor climato-geografice cu concentrațiile lui, trecute de cerințele STAS. Scopul de a preveni intoxicațiile cronice cu fluor cu consecințe grave a sănătății generale.

*Cuvinte cheie:* Stomatologie, prevenție, pastă de dinți.

## Summary

### PREVENTION TENDENCIES IN DENTISTRY

In the article, it is described the current status regarding the tooth pastes, their composition and it's argued the necessity of developing tooth pastes without fluoride, which should be accessible for the geographic regions with high levels of fluoride, above the STAS recommended levels. The purpose is to prevent the chronic fluoride intoxications with severe consequences for general health.

*Key words:* Dentistry, prevention, toothpaste.

## Actualitate și introducere

Placa bacteriană prezintă o masă densă și coerentă de microorganisme într-o matrice intermicrobiană, care aderă la dinți sau la suprafețele restaurărilor și care rămâne aderentă în ciuda activității muscular, a clătirii viguroase cu apă sau a irigațiilor (Ovidiu Grivu și alții, 1995).

Leeuwenhoek determină prezența „animalculilor“ (bacteriilor) în depunerile dentare în 1683. Spre sfârșitul secolului XVIII a fost determinat că placa bacteriană este cauza apariției cariilor dentare. Este stabilit că bacteriile plăcii dentare produc acidul lactic, capabil să provoace demineralizarea smalțului, favorizându-se procesul distructiv și eluția calciului din el cauzând începutul procesului carios. Pe de altă parte, microorganismele din placă produc enzime care depolimerizează substanța intercelulară a epiteliului parodontal și măresc permeabilitatea pentru fermenții și toxinele microbiene, care distrug componentele proteice celulare — rezultând patologia parodontală inflamatorie.

Igienizarea individuală orală, corect și regulat executată, prezintă o măsură rațională de prevenție a cariilor și a bolii parodontale. Un rol deosebit și determinant îi revine în acest sens pastei dentare — produs absolut obișnuit a complexului de mijloace a igienii orale individuale.

Pasta dentară indicată de medicul stomatolog folosită corect va majora acțiunea curățirii mecanice dentare, manifestând prescripția ei funcțională de profilaxie a cariilor și a afecțiunilor parodontale.

## Reviul literar și metoda de cercetare

În anul 1907, farmacistul Ottmar Heinsius von Mayenburg a inventat pasta de dinți asemănătoare celei din zilele noastre.

Actualmente remediul dat poate purta forma pastei sau gelului și prezintă componentele de bază cum ar fi: substanța de curățire sau de poleire; emulgatorul; amplificatorul gustului și aromatizantii; substanța spumantă; conservanții; substanțe colorante și suplimentare. La pastele profilactice și curativ-profilactice mai sunt adăugate substanțe anticarie și antiinflamatorii.

Substanța de curățire îndeplinește funcția de îndepărtare a depunerilor și ră-mășițelor alimentare, coloniilor microbiene formate de pe suprafața dinților cu poleirea lor ulterioară. Calitatea efectului de poleire prin acțiunea abrazivă poate fi executată de compușii tradiționali (creta, soda alimentară, cloridul de sodiu), compușii chimici a sărurilor (carbonatul de calciu, bicarbonatul de sodiu, dihidratul bicalciufosfatului, tricalciufosfatul, hidrooxidul de aluminiu, silicatul zirco-

niului etc.), compușii silicatelor. De regulă agentul de poliere ocupă 20-40% din conținutul pastei dentare.

Cunoscut este faptul, că gradul abrazivității curățătorilor din pastă este determinat nu numai de cantitatea lor, dar și de calitate. Cele menționate indică pastele cu capacități de abrazivitate scăzută la pacienți cu hipersensibilitate dentară, afecțiuni parodontale, manifestate prin dezgoliri a coletelor și rădăcinilor dinților, în perioada de maturizare adamantinală etc. 30-45 unități RDA (Radioactive Dentin Abrasion).

Spumăformatorii, tensidele îndeplinesc funcția de a repartiza uniform pasta dentară în cavitatea orală, de a disocia și supune eluției depunerile dentare și rămășițele alimentare.

Pe lângă efectele pozitive enumerate hiperspumairea poate provoca și descuamarea epitelială. Tenisidul spumant — lauril sulfatul de sodiu prezintă un iritant pentru mucoasa sensibilă a cavității orale.

Pasta dentară naturală este repartizată uniform de produse naturale cum ar fi: creta, acidul silicic, bicarbonatul de sodiu, sarea de mare.

Stabilizatorul umidității protejează pasta dentară de efectul suprauscării. Pentru această funcție sunt folosite: sorbitolul, care în paralel servește și ca îndulcitor; glicerina vegetală și alte substanțe.

Emulgătoarele și substanțe, care oferă pastei dentare forma gelului sau vâscozitate. Funcțiile date pot fi acrodate de rășine sintetice sau naturale alginat, xantane, uleiuri vegetale.

Substanțe aromatizante, conservante, coloranți de proveniență sintetică sunt alte componente ale pastei dentare.

Cele mai frecvent folosite sunt substanțele halogenoorganice, care pot prezenta și dezavantaje cum ar fi proprietățile alergene, cancerogene (de regulă cele sintetice). Substanțele de origine vegetală nu prezintă pericol pentru organismul uman și prin urmare pastele dentare naturale obțin culoare de la extractele obținute din plante, iar gustul de la uleiurile eterice naturale.

În pastele curativ-profilactice nu rareori sunt suplimentați compuși antibacterieni, capabili să frâneze înmulțirea bacteriilor patogene. Frecvent în pastele dentare este folosit triclosanul — antiseptic agresiv. În pastele naturale în calitate de antiseptic sunt folosite extractele obținute din plante medicinale, care posedă și acțiuni taninizante asupra gingiei (romaniță, calendulă, salvia).

### Rezultate și analiza lor

Vom menționa deosebit, folosirea în pastele de dinți a compușilor fluorului, care în paralel cu calciul

sunt componenți de bază a apatitelor țesuturilor dure dentare.

Actualmente există opinii deiferite a savanților stomatologi referitor folosirii cu scop de tratament și profilaxie a compușilor fluorului, deoarece supradozarea cu fluor prezintă consecințe foarte severe pentru sănătatea umană.

Cunoscut este faptul că în cazul funcționării fiziologice a organismului uman fluorul va fi primit de în cantitățile necesare fără intervențiile medicilor stomatologi. Mai mult, pastele de dinți elaborate și produse în baza compușilor naturali își aduc și ele aportul său compensator-preventiv cu efecte anticarie și anti-parodontită.

Apariția cercetărilor științifice stomatologice adresate BioR terapiei (1996—2015) cariilor dentare, pulpitelor și periodontitelor apicale distructive, patologiiilor periodontale apicale a dinților imaturi etc. au permis de elaborat și supus monitorizării paste dentare noi fără adaosul compușilor de fluor, înlocuit de remediul de origine biologică obținut din cianobacteria *Spirulina platensis* cu diverse capacități de tratament și prevenție și cu un efect deosebit imunomodulant.

Pasta cu numele „Biortherapy“ este propusă pacienților stomatologi de producătorul „NobilDent“ SRL în colaborare cu „Universal-Farm“ SRL executând funcțiile: prevenția cariilor dentare, gingivitei, formării plăcii bacteriene și tartrului dentar; servește ca hiposensibilizant în hiperesteziiile dentare; împropătează respirația orală.

Procesul de elaborare a pastei dentare „Non Fluor“ cu numele „Biortherapy“ și obținerea certificatului de invenție seria MD Nr. 3554 a fost executat de Burlacu Victor, medic stomatolog generalist și coautorii Burlacu Valeriu, d. ș. m., profesor universitar; Fala Valeriu, d. ș. m., conferențiar universitar; Rudic Valeriu, d. h. ș. m., profesor universitar, academician AȘ RM; Fala Valentina, medic stomatolog, categoria superioară.

### Concluzie

Elaborarea pastei de dinți fără fluor pentru igienizarea orală și măsurile preventiv-curative organizate și executate în zonele endemice cu concentrațiile lui trecute de STAS este un proces necesar socio-economic pentru ocrotirea sănătății orale și a întregului organism uman.

### Bibliografie

1. Grivu Ovidiu, Podariu Angela, Băila Anca, Pop Ioan. Prevenția în stomatologie, 1995, Ed. MIRTON, Timișoara, pag. 37.

Data prezentării: 25.11.2015

Recenzent: Cușnir Anatol