

ASPECTE MORFOLOGICE ALE CANALULUI MANDIBULAR ȘI A FASCICULUI NEUROVASCULAR ALVEOLAR ÎN TEHNICILE DE IMPLANTOLOGIE ORALĂ

Anfisa Marcu, Nadejda Doncenco, Victoria Garaba, Sergiu Vișnevschi

Conducător științific: Victor Palarie

Catedra de anatomie și anatomie clinică, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Se știe că fasciculul alveolar inferior prezintă variații anatomice înainte să intre în canalul mandibular, precum și de-a lungul cursului său în canalul osos, prezentând o importanță clinică considerabilă. **Scopul lucrării.** Scopul studiului morfo-radiologic este de a trece în revistă variațiile anatomice privind canalul mandibular și elementele neurovasculare în implantologia orală. **Material și metode.** Studiul anatomic a fost efectuat pe 6 hemicranii cadaverice, incluzând pregătirea mecanică a canalului alveolar și disecția nervului și arterei alveolare inferioare. Elementele fascicolului mental au fost preparate pentru a accesa ramurile intraosoase și labiale. Studiul retrospectiv a fost realizat pe analiza a 60 de imagini panoramice ale pacienților (25 bărbați, 35 femei), având o vârstă medie de 45,7 ani. **Rezultate.** În 4 cazuri, artera alveolară inferioară începe de la semicircumferința arterei maxilare, pătrunde în foramenul mandibular și trece deasupra nervului alveolar inferior în canalul osos. La 2 preparate artera meningeală medie a fost depistată în vecinătatea arterei alveolare inferioare. În toate cazurile, în regiunea retromolară vena alveolară inferioară se afla superior și continua în canal pe partea linguală a nervului. Fasciculul neurovascular începând cu foramenul mandibular se află în contact cu corticala linguală, la o adâncime medie de 1,8 mm de la cortexul bucal. Rezultatele radiologice arată că distanța de la canalul mandibular la marginea superioară a apofizei alveolare a fost de 12,4 mm - dreapta și 15,6 mm - stânga. Valorile până la canalul mandibular au fost de 6-19,5 mm - dreapta și 4-20,5 mm - stânga. **Concluzii.** Efectuând evaluări amănunțite ale anatomiei fascicului neurovascular alveolar inferior, clinicienii nu numai că vor putea estima orice variante morfologice prezente, ci și vor putea influența rezultatele procedurilor chirurgicale. **Cuvinte-cheie:** mandibula, nervul alveolar inferior, anatomie.

MORPHOLOGICAL CONSIDERATION OF THE MANDIBULAR CANAL AND INFERIOR ALVEOLAR NEUROVASCULAR BUNDLE IN ORAL IMPLANTOLOGY PROCEDURES

Anfisa Marcu, Nadejda Doncenco, Victoria Garaba, Sergiu Vișnevschi

Scientific adviser: Victor Palarie

Department of Anatomy and Clinical Anatomy, Nicolae Testemițanu University

Background. The inferior alveolar fasciculus is known to show anatomical variations before entering the mandibular canal as well as along its course in the bony canal, and presents a considerable clinical importance. **Objective of the study.** The aim of this morpho-radiological study is to review the anatomical variations concerning the mandibular canal and inferior alveolar neurovascular elements. **Material and methods.** The anatomical study was carried out on 6 hemisculls of cadavers, including preparation of the inferior alveolar canal and dissection of the inferior alveolar nerve and artery. The elements of the mental part were prepared to access intraosseous and lip branches. The retrospective study was realized on review of 60 radiological panoramic images of adults (25 males, 35 females), with an average age of 45.7 years. **Results.** In 4 cases the inferior alveolar artery started from the semicircumference of the maxillary artery, enters the mandibular foramen, and runs above the inferior alveolar nerve within the mandibular canal. In 2 specimens the middle meningeal artery was found in proximity of the inferior alveolar artery. In all cases, in retromolar region the inferior alveolar vein lies superior and continues within canal on the lingual side of the nerve. The neurovascular bundle from the mandibular foramen was in contact with the lingual cortical, at a median depth of 1.8 mm from the buccal cortex. The radiological results show that the maximum distance from the mandibular canal to the upper edge of the alveolar apophysis at the retromolar level was 12.4 mm -right and 15.6 mm - left. The distance to the mandibular canal were 6-19.5 mm - right and 4-20.5 mm - left. **Conclusion.** By performing thorough assessments of the anatomy of the inferior alveolar neurovascular bundle, clinicians will be able to better estimate all morphologic variants, but also to influence the outcomes of surgical procedures. **Keywords:** mandible, inferior alveolar nerve, anatomy.