

UTILIZAREA EMDOGAIN ÎN TRATAMENTUL DEFECTELOR INTRAOSOASE

Ilinca Frumusachi, Lia Scutaru, Dragoș Baciuc,
Tatiana Bădărău, Adriana Petrachi

Conducător științific: Radu Bolun

Catedra de stomatologie terapeutică, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. În ultimii ani, s-a observat o tendință către abordări chirurgicale minim invazive pentru tratamentul defectelor intraosoase. Emdogain este un gel compus din proteine de matrice de smalț derivate din embrioni de porc în curs de dezvoltare, utilizat pentru a promova regenerarea țesuturilor parodontale, inclusiv cementul, ligamentul parodontal și osul alveolar. **Scopul lucrării.** Scopul acestui studiu a fost evaluarea clinică a vindecării în urma tratamentului defectelor intraosoase cu proteine matriceale de smalț. **Material și metode.** Douăzeci de defecte intra-osoase, cu o adâncime de sondare de cel puțin 6 mm, la 20 de pacienți nefumători (11 bărbați, 9 femei) au fost tratate în mod randomizat cu Prefgel și Emdogain (test, n = 10) sau doar cu Prefgel (control, n = 10). Următorii parametri clinici au fost evaluați la momentul inițial și la 6 luni după intervenție: adâncimea de sondare a pungii (PD), sângerarea la sondare (BOP), recesiunea gingivală (GR) și nivelul de atașament clinic (CAL). **Rezultate.** Nu s-au observat diferențe semnificative statistic la niciunul dintre parametri la momentul inițial între grupuri. La 6 luni, atât grupul test cât și grupul de control au prezentat îmbunătățiri clinice semnificative statistic față de momentul inițial ($p < 0.05$). Evaluările clinice au arătat o reducere egală a sângerării la sondare și a adâncimii pungii între grupuri ($p > 0.05$). S-a identificat o creștere mai mare semnificativă statistic a atașamentului clinic și recesiune gingivală mai mică în grupul test în comparație cu grupul de control ($p < 0.05$). **Concluzie.** Rezultatele au indicat că ambele tratamente, în combinație cu o abordare chirurgicală, au condus la îmbunătățiri clinice semnificative statistic în comparație cu momentul inițial. Constatările actuale sugerează că aplicarea Emdogain în defectele intraosoase parodontale poate influența pozitiv rezultatele clinice într-o perioadă de urmărire de 6 luni. **Cuvinte-cheie:** Emdogain, defecte intraosoase, leziuni parodontale, regenerare tisulară ghidată.

USE OF EMDOGAIN IN THE TREATMENT OF PERIODONTAL INTRABONY DEFECTS

Ilinca Frumusachi, Lia Scutaru, Dragoș Baciuc,
Tatiana Bădărău, Adriana Petrachi

Scientific adviser: Radu Bolun

Department of Therapeutic Stomatology, Nicolae Testemițanu University

Background. In recent years, there has been a tendency towards minimally invasive surgical approaches to treat intraosseous defects. Emdogain is a gel composed of enamel matrix proteins derived from developing porcine (pig) embryos, used to promote the regeneration of periodontal tissues, including the cementum, periodontal ligament, and alveolar bone. **Objective of the study.** The aim of this study was to clinically evaluate the healing following treatment of intrabony defects with enamel matrix derivative. **Material and methods.** Twenty (20) intrabony defects, of a probing depth of at least 6 mm, of 20 non-smoker patients (11 males, 9 females) were randomly treated with Prefgel and Emdogain (Test, n = 10) or only Prefgel (Control, n = 10). The following clinical parameters were assessed at baseline and 6 months after surgery: pocket depth (PD), bleeding on probing (BOP), gingival recession (GR) and clinical attachment level (CAL). **Results.** No statistically significant differences in any of the parameters were observed at baseline between groups. At 6 months, Test group and Control group resulted in statistically significant clinical improvements from baseline ($p < 0.05$). Clinical measurements revealed that there was an equal reduction in bleeding on probing and probing depth between groups ($p > 0.05$). A greater statistically significant attachment gain and less gingival recession for the Test group when compared to Control group has been identified ($p < 0.05$). **Conclusion.** The results indicated that both treatments, in conjunction with a surgical approach, led to statistically significant clinical improvements compared to baseline. The present findings suggests that the application of enamel matrix derivative in periodontal intrabony defects may positively influence the clinical outcomes within a period of 6 months of follow-up. **Keywords:** Emdogain, intrabony defects, periodontal lesions, guided tissue regeneration.