

## DIVERSE BOLI IN REGIUNEA ORO-MAXILO-FACIALA. METODE DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT AL ACESTORA

Natalia Rusu-Radzichevici<sup>1</sup>, Mihail Radzichevici<sup>1</sup>,  
Ignatiev Vitalina<sup>2</sup>

<sup>1</sup>*Catedra de chirurgie oro-maxilo-facială și  
implantologie orală „Arsenie Guțan”, USMF  
„Nicolae Testemițanu”*

<sup>2</sup>*studentă anul 3, Facultatea de stomatologie*

**Introducere:** În regiunea oro-maxilo-facială apar diverse afecțiuni: procese inflamatorii, traumatisme, tumori, tulburări estetice. Fiecare dintre aceste boli necesită o abordare minuțioasă și individualizată pentru diagnosticarea și tratamentul lor.

**Materiale și metode:** Au fost studiate cazurile clinice cu diferite afecțiuni în regiunea oro-maxilo-facială din cadrul secției de chirurgie oro-maxilo-facială și implantologie orală „Arsenie Guțan”.

**Rezultate:** În regiunea oro-maxilo-facială există boli cu etiologii diferite. Una dintre ele, care este cel mai des diagnosticată, este reprezentată de procesele inflamatorii, și anume osteomielite toxică datorată utilizării de substanțe narcotice. Diagnosticul acestei boli se relevă pe fondul colectării amănunțite a anamnezei, a metodelor paraclinice de examinare: teste de laborator, ortopantomografie, CT. Tratamentul a fost medicamentos și chirurgical (necrectomie, plastie maxilarului superior, osteosinteză maxilarului inferior). În regiunea oro-maxilo-facială se întâlnesc cel mai des următoarele tipuri de traumatisme: fracturi ale oaselor feței, traumatisme ale țesuturilor moi de diverse etiologii, dintre care o abordare specială este necesară pentru traumatismele de lungă durată care din diverse motive nu au putut fi eliminate prin intervenție chirurgicală (starea neurologică severă a pacienților după diverse traumatisme). Cazurile clinice complexe includ arsuri în regiunea feței și a gâtului cu leziuni cutanate și musculare. Țesutul cicatricial după arsuri necesită o pregătire medicală minuțioasă înainte de tratamentul chirurgical: introducerea pas cu pas a medicamentelor hormonale și a enzimelor în țesutul cicatricial pentru rămolirea acestora, prescrierea diferitelor proceduri de fizioterapie. Arsurile din zona facială sunt deosebit de dificil de tratat chirurgical, fiecare incizie trebuie să fie atent analizată pentru a îmbunătăți aspectul pacientului (îndepărtarea microstomei, prelungirea cicatricei prin deplasarea de lambouri triunghiulare, dermoabraziune mecanică, plastie cu lambouri adiacente și în unele cazuri din zone îndepărtate). Este dificil de lucrat cu cicatrici în zona gâtului, în special la pacien-

## VARIOUS DISEASES IN THE MAXILLO-FACIAL REGION. METHODS OF THEIR DIAGNOSIS AND TREATMENT

Natalia Rusu-Radzichevici<sup>1</sup>, Mihail Radzichevici<sup>1</sup>,  
Ignatiev Vitalina<sup>2</sup>

<sup>1</sup>*Department of oro-maxillo-facial surgery  
and oral implantology „Arsenie Guțan”,  
„Nicolae Testemițanu” SUMPh*

<sup>2</sup>*3rd year student*

**Introduction:** Various diseases are found in the maxillofacial region: inflammatory processes, trauma, tumors, and aesthetic disorders. Each of these diseases requires a careful and individualized approach for diagnosis and their treatment.

**Materials and Methods:** Clinical cases with various diseases in maxillofacial region were studied on the basis of the department of oral and maxillo-facial surgery and oral implantology „Arsenie Guțan”

**Results:** In the maxillofacial region there are diseases with different etiologies. One of them, which are most often diagnosed is inflammatory processes, namely toxic osteomyelitis on the background of narcotic drugs use. Diagnosis of this disease is revealed against the background of a thorough collection of anamnesis, paraclinical methods of examination: laboratory tests, orthopantomography, CT. Treatment was medication and surgery (necrectomy, plasty of the post on the upper jaw, osteosynthesis on the lower jaw). In the maxillofacial region the following types of traumas are most often encountered: fractures of facial bones, soft tissue traumas of various etiologies, of which a special approach is required for long-standing traumas, which for various reasons could not be eliminated by surgical methods (severe neurological condition of patients after various traumas). Complex clinical cases include burns in the face and neck region with skin and muscle lesions. Scar tissue after burns requires careful medical preparation before surgical treatment: gradual introduction of hormonal drugs and enzymes into the scar tissue to soften them, prescription of various physical procedures. In burns in the facial area is particularly difficult to perform surgical treatment, each incision must be carefully considered to improve the patient's appearance (elimination of microstoma, lengthening of scars by moving the triangular flaps, mechanical dermatosis, plasty with nearby flaps, and in some cases from distant areas). It is difficult to work with scars in the neck area especially in patients of young age,

ții de vârstă tânără, deoarece gâtul este foarte mobil și pielea este elastică la această vârstă, ceea ce afectează foarte mult procesul de formare a cicatricilor estetice. În unele cazuri, tratamentul chirurgical duce la rezultate mai proaste: formarea cicatricilor hipertrofice, divergența marginilor plăgii. În astfel de cazuri, cel mai bine este efectuarea tratamentului medical și fizioterapie. În regiunea oro-maxilo-facială, o abordare specială necesită tratamentul tumorilor, având în vedere că în această zonă există un număr mare de nervi și vase care pot fi afectate. În caz de lezare a nervului facial în timpul intervențiilor în zona glandei parotide, se recomandă tratamentul imediat de către un neurolog; terapia cu vitamine și acupunctura sunt cele mai eficiente în aceste cazuri.

**Concluzii:** Toate bolile din regiunea oro-maxilo-facială necesită o abordare minuțioasă a metodelor de diagnostic și a tehnicilor de tratament, precum și o cunoaștere excelentă a localizării vaselor și nervilor din zonă.

**Cuvinte-cheie:** regiunea capului și a gâtului, necroza maxilarelor, cicatrici, traume, tumori.

as the neck is very mobile and the skin at this age is elastic, which greatly affects the process of aesthetic scar formation. In some cases, surgical treatment leads to worse results: the formation of hypertrophic scars, divergence of the wound edges. In such cases, it is best to carry out medical treatment and physical procedures. In the maxillofacial region, a special approach requires treatment of tumors, given that in this area are a large number of nerves and vessels that can be damaged. In case of injury to the facial nerve during interventions in the parotid gland, immediate treatment by a neurologist is recommended; vitamin therapy and acupuncture are most effective in these cases.

**Conclusions:** All diseases in the maxillofacial region require a careful approach to diagnostic methods and treatment techniques, as well as an excellent knowledge of the location of vessels and nerves in the area.

**Keywords:** head and neck region, jaw necrosis, scars, traumas, tumors.

---

<https://doi.org/10.53530/1857-1328.24.1.12>

---

## **PARTICULARITĂȚI ANATOMICE ȘI BIOMECANICE A SUPRAFEȚELOR DE CONTACT INTERDENTALE ALE DINȚILOR PERMANENȚI**

**Alexandru Postolachi**

*Catedra de stomatologie ortopedică*

*„Iarion Postolachi”, USMF „Nicolae Testemițanu”*

**Rezumat:** Cu ajutorul unui microscop digital, au fost studiate caracteristicile anatomice și morfologice ale zonelor de contact proximale ale dinților permanenți (in vitro), topografia contactelor interdentare pe modele de studiu din supergips. Elaborate clasificările pe tema studiu, schemă computerizată pentru a studia punctele de contact interdentare prin metoda biomecanică statică.

**Actualitatea:** Problema diagnosticului, tratamentului și prevenirii cariei suprafețelor proximale de înaltă calitate este una dintre cele mai importante din lume. Înfrângerea acestei zone este diagnosticată în 73,8% din toate defectele carioase (Лидман Г.Ю. и соавт., 2009). În Rusia, cariile proximale ale dinților posterioare ating 40% (Арнайтов Б. П., 2016). În literatura de specialitate, morfologia și biomecanica contactelor proximale interdentare sunt elucidate în-suficient.

## **ANATOMICAL AND BIOMECHANICAL FEATURES OF THE INTERDENTAL CONTACT SURFACES OF THE PERMANENT TEETH**

**Alexandru Postolachi**

*Department of orthopedic dentistry*

*„Iarion Postolachi”, „Nicolae Testemițanu” SUMPh*

**Abstract:** With the help of a digital microscope, the anatomical and morphological characteristics of the proximal contact areas of permanent teeth (in vitro), the topography of interdental contacts on study models were studied. Elaborated classifications on the subject of the study, computer scheme to study the interdental contact points by the static biomechanical method.

**Actuality:** The problem of the diagnosis, treatment and prevention of caries of high-quality proximal surfaces is one of the most important in the world. The defeat of this area is diagnosed in 73.8% of all carious defects (Лидман Г.Ю. и соавт., 2009). In Russia, proximal caries of posterior teeth reach 40% (Арнайтов Б. П., 2016). In the specialized literature, the morphology and biomechanics of proximal interdental contacts are sufficiently elucidated.