

## FACTORII DE RISC MAJOR AI PULPOPATIILOR DINȚILOR TEMPORARI

Anastasia Crudu

Conducător științific: Elena Stepco

Catedra de chirurgie oro-maxilo-facială și pedodontie "Ion Lupan", USMF „Nicolae Testemițanu”

**Introducere.** Factorii de risc major în apariția pulpopatiilor dinților temporari sunt caria dentară și traumatismele dentare. Înțelegerea factorilor de risc și a măsurilor de prevenție poate reduce semnificativ numărul cazurilor clinice de pulpopatie a dinților temporari. **Scopul lucrării.** Studiarea factorilor de risc ai pulpopatiilor dinților temporari într-un grup de pacienți și analiza distribuției cavităților carioase. **Material și metode.** Cercetarea reprezintă un studiu retrospectiv, care a inclus 67 de copii din diferite localități ale Republicii Moldova, cu vârste cuprinse între 4 și 11 ani, atât din mediul rural, cât și din cel urban, la care a fost diagnosticat cel puțin un dinte temporar cu pulpopatie. A fost studiată distribuția patologiei cercetate în funcție de vârstă, sex, suprafața afectată și apartenența la grupul de dinți. **Rezultate.** Analiza datelor nu a scos în evidență diferențe semnificative ale manifestărilor clinice între subiecții de sex masculin și feminin, între cei din mediul rural sau urban. În toate 67 de cazuri (100%), cauza pulpopatiilor a fost caria dentară. Repartizarea patologiei în funcție de suprafața afectată a demonstrat că cele mai afectate suprafețe dentare sunt: la incisivi – toate suprafețele 48,1%, urmată de suprafața mezială, în 36% cazuri, urmată de suprafața distală – 15,9%. În cazul caninilor, mai frecvent a fost afectată suprafața distală – 57,2%, suprafețele distală și mezială – în 26% și doar suprafața mezială - în 16,8%. Repartizarea cavităților carioase pe suprafețele molarilor este următoarea: suprafața mezială-ocluzală-distală - în 38,1%, afectarea suprafețelor mezială și distală separat, a fost practic similară, cu 30,5% pentru suprafața mezială și 31,4 pentru suprafața distală. Caninii și molarii temporari superiori și cei inferiori au fost afectați în proporție egală, pe când afectarea incisivilor este mult mai diferită. Incisivii superiori și cei inferiori au fost afectați în 3%, numai incisivii superiori au fost afectați în 97%, și afectarea exclusivă a incisivilor inferiori nu a fost diagnosticată. **Concluzii.** Incidența înaltă a acestei patologii este datorată particularităților anatomice și structurale ale dinților temporari, precum și particularităților de evoluție a pulpopatiilor dinților temporari. Cunoașterea particularităților evoluției cariei dentare în dinții temporari facilitează prevenția acestei afecțiuni. **Cuvinte-cheie:** pulpopatie, dinți temporari, prevalență, distribuție.

## MAJOR RISK FACTORS OF PRIMARY TEETH PULPOPATHIES

Anastasia Crudu

Scientific adviser: Elena Stepco

Ion Lupan Department of Pediatric Oral-Maxillofacial Surgery and Pedodontics, Nicolae Testemițanu University

**Background.** The major risk factors in the occurrence of pulpitis in temporary teeth are dental caries and dental trauma. Understanding the risk factors and preventive measures can significantly reduce the number of clinical cases of pulpopathies in primary teeth. **Objective of the study.** Study of risk factors of pulpopathies in primary teeth in a group of patients and analysis of the distribution of carious cavities. **Material and methods.** The research is a retrospective study, which included 67 children from different localities of the Republic of Moldova, aged between 4 and 11 years, from both rural and urban areas, who were diagnosed with at least one temporary tooth with pulpopathy. The distribution of the researched pathology according to age, sex, affected surface and belonging to the group of teeth was studied. **Results.** Data analysis did not reveal significant differences in clinical manifestations between male and female subjects, between those from rural or urban areas. In all 67 cases (100%), the cause of pulpitis was dental caries. The distribution of the pathology according to the affected surface showed that the most affected dental surfaces are incisors – all surfaces 48.1%, followed by the mesial surface, in 36% of cases, followed by the distal surface – 15.9%. In the case of canines, the distal surface was more frequently affected - 57.2%, the distal and mesial surfaces - in 26% and only the mesial surface - in 16.8%. The distribution of carious cavities on the molar surfaces is as follows: mesial-occlusal-distal surface - in 38.1%, the damage to the mesial and distal surfaces separately was practically similar, with 30.5% for the mesial surface and 31.4 for the distal surface. Upper and lower temporary canines and molars were equally affected, while the incisors were much more affected. Upper and lower incisors were affected in 3%, only upper incisors were affected in 97%, and exclusive involvement of lower incisors was not diagnosed. **Conclusions.** The high incidence of this pathology is due to the anatomical and structural peculiarities of temporary teeth, as well as the particularities of the evolution of pulpopathies of temporary teeth. Knowing the specifics of the evolution of dental caries in temporary teeth facilitates the prevention of this condition. **Keywords:** pulpopathy, temporary teeth, prevalence, distribution.