

crowding. For the correct assessment of the treatment methods, a complex paraclinical protocol was developed, including biomechanical analysis, profile cephalometric study and computed tomography examination. Based on these investigations, indications for dentoalveolar expansion, interproximal stripping, dental distalizations and strategic dental extractions were analyzed, for the stability of an optimal therapeutic conduct.

**Results.** The choice of therapeutic method is influenced by the degree of dentoalveolar discrepancy, facial profile, patient age and growth potential. Mild crowding can be corrected by interproximal expansion or stripping. In moderate and severe cases, extractions can help to achieve a stable functional and aesthetic balance. Correct diagnosis and correct biomechanical planning can reduce the risk of recurrence.

**Conclusions.** The treatment of Class I Angle malocclusion with dental crowding requires an individualized approach and a rigorous analysis of the available space. Long-term stability depends on the correct selection of the therapeutic method and compliance with fundamental orthodontic principles.

**Keywords:** Class I Angle, dental crowding, expansion, orthodontic planning, extractions.

### FOTOPROTOCOLUL – UN INSTRUMENT IMPORTANT ÎN PLANIFICAREA TRATAMENTULUI

**Jarovlea-Bejenari Mihaela**, doctorandă, Facultatea de stomatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Solomon Oleg**, dr. șt. med., conf.univ., Catedra de stomatologie ortopedică „Ilarion Postolachi”, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Introducere.** În contextul ortodonției moderne, documentarea clinică standardizată reprezintă o etapă fundamentală în stabilirea unui diagnostic corect și în elaborarea unui plan de tratament eficient. Fotoprotocolul digital oferă posibilitatea înregistrării detaliate a caracteristicilor dento-alveolare și faciale, contribuind la analiza estetică și funcțională a pacientului. Utilizarea imaginilor intraorale și extraorale facilitează evaluarea inițială, monitorizarea progresului tratamentului și aprecierea rezultatelor finale, devenind astfel un instrument indispensabil în practica stomatologică contemporană.

**Scopul lucrării:** Evaluarea importanței fotoprotocolului digital în procesul de diagnostic și planificare a tratamentului ortodontic la pacienții cu malocluzii dento-alveolare.

**Material și metode.** Studiul a inclus un lot de 50 pacienți cu vârsta cuprinsă între 18 și 25 ani, diagnosticați cu diverse forme de malocluzii dento-alveolare. Pentru fiecare pacient a fost realizat un fotoprotocol standardizat, care a inclus imagini intraorale și extraorale. În total, au fost obținute aproximativ 1000 de fotografii digitale, utilizate pentru analiza relațiilor ocluzale, a profilului facial și a simetriei dento-faciale. Imaginile au fost arhivate digital și comparate longitudinal în diferite etape ale tratamentului.

**Rezultate.** Analiza fotografiilor digitale a permis identificarea detaliată a anomaliilor dento-alveolare și a modificărilor morfologice apărute pe parcursul tratamentului ortodontic. Fotoprotocolul a contribuit la o mai bună comunicare interdisciplinară între medicii specialiști implicați și la creșterea gradului de complianță al pacienților prin vizualizarea evoluției tratamentului.

**Concluzii.** Fotoprotocolul digital reprezintă un instrument esențial în diagnosticarea și planificarea tratamentului ortodontic, oferind informații obiective și reproductibile. Integrarea acestuia în practica clinică optimizează procesul decizional terapeutic și contribuie la obținerea unor rezultate stabile și predictibile

**Cuvinte-cheie:** fotoprotocol, malocluzie, diagnostic, planificare ortodontică, imagistică digitală.

### PHOTOPROTOCOL – AN IMPORTANT TOOL IN TREATMENT PLANNING

**Jarovlea-Bejenari Mihaela**, PhD student, Faculty of stomatology, „Nicolae Testemițanu” SUMPh

**Solomon Oleg**, PhD, assoc. prof., Department of prosthodontics „Ilarion Postolachi”, „Nicolae Testemițanu” SUMPh

**Background.** In the context of modern orthodontics, standardized clinical documentation represents a fundamental step in establishing an accurate diagnosis and developing an effective treatment plan. The digital photoprotocol enables detailed recording of dentoalveolar and facial characteristics, contributing to both aesthetic and functional analysis of the patient. The use of intraoral and extraoral images facilitates the initial evaluation, monitoring of treatment progress, and assessment of final outcomes, thus becoming an indispensable tool in contemporary dental practice.

**Objective of the study:** To evaluate the importance of the digital photoprotocol in the diagnostic process and orthodontic treatment planning in patients with dentoalveolar malocclusions.

**Material and methods.** The study included a sample of 50 patients aged between 18 and 25 years, diagnosed with various forms of dentoalveolar malocclusions. For each patient, a standardized photoprotocol was performed, including both intraoral and extraoral images. In total, approximately 1000 digital photographs were obtained and used to analyze occlusal relationships, facial profile, and dentofacial symmetry. The images were digitally archived and longitudinally compared at different stages of treatment.

**Results.** The analysis of digital photographs enabled detailed identification of dentoalveolar anomalies and morphological changes occurring throughout orthodontic treatment. The photoprotocol contributed to improved interdisciplinary communication among the specialists involved and increased patient compliance by allowing visualization of treatment progress.

**Conclusions.** The digital photoprotocol represents an essential tool in the diagnosis and planning of orthodontic treatment, providing objective and reproducible information. Its integration into clinical practice optimizes therapeutic decision-making and contributes to achieving stable and predictable results.

**Keywords:** photoprotocol, malocclusion, diagnosis, orthodontic treatment planning, digital imaging.

## SINDROMUL DE GURĂ ARZÂNDĂ: CRITERII CLINICE ÎN VIZIUNEA CONCEPTULUI NOCIPLASTIC

**Lacusta Victor**, dr. hab. șt. med., prof. univ., Academician, șef catedră, Catedra de medicină alternativă și complementară, USMF "Nicolae Testemițanu"

**Toncoglaz Alexandra**, asist. univ., Departmentul Patologie, Disciplina de Patofiziologie, USMF "Nicolae Testemițanu"

**Bordeniuc Gheorghe**, dr. șt. med., asist. univ., Catedra de stomatologie interdisciplinară și reabilitare orală, USMF "Nicolae Testemițanu"

**Minchevici Delia**, studentă, M2112, USMF "Nicolae Testemițanu"

**Gîlea Angela**, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de medicină alternativă și complementară, USMF "Nicolae Testemițanu"

**Introducere.** Conceptul de gură arzândă, conform viziunilor moderne este un fenomen de durere nociplastică. Conceptul nociplastic include fenomene clinice, neurofiziologice, psihologice. Evidențierea semnelor clinice necesită un studiu profund pentru optimizarea procesului diagnostic și terapeutic.

**Scopul lucrării.** De analizat manifestările clinice la pacienții cu sindromul gurii arzânde în vederea atribuirii lor la criteriile durerii nociplastice.

**Material și metode.** Au fost studiați 50 de pacienți cu sindromul gurii arzânde, 50 de gen feminin cu vârsta cuprinsă între 20-60 ani. S-au aplicat criteriile clinice ale durerii nociplastice conform recomandărilor internaționale.

**Rezultate.** Frecvența manifestărilor durerii nociplastice conform criteriului I (durerea): durata peste 3 luni – 100%; distribuția regională – 66%; absența semnelor de durere nociceptivă – 20%; absența semnelor de durere neuropatică – 30%. Conform criteriului II (hipersensibilitate la durere evocată): alodinie mecanică statică – 25%; alodinie mecanică dinamică – 46%; alodinie la cald sau rece – 85%; post-senzație dureroasă –