

## METODE MINIM-INVAZIVE DE TRATAMENT AL PARODONTITEI INCIPIENTE ȘI MODERATE

**Leahu Sandrina**, studentă, Facultatea de Stomatologie, „USMF Nicolae Testemițanu”

**Ciobanu Sergiu**, dr. hab. șt. med., prof univ., șef catedră, Catedra de odontologie și parodontologie „Sofia Sîrbu”, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Introducere.** Abordarea modernă a bolii parodontale subliniază că diagnosticul, tratamentul, controlul și monitorizarea trebuie realizate prin aplicarea principiului interdisciplinarității. Tratamentul, având drept scop final reabilitarea funcțiilor aparatului dento-maxilar, trebuie să fie complex, complet, etapizat și realizat corect, asigurând o sănătate parodontală stabilă și durabilă. Studiile clinice arată că succesul îndelungat al tratamentului parodontal depinde preponderent de rezultatele etapei etiologice/non-chirurgicale, mai puțin de cele ale etapei corective/chirurgicale.

**Scopul lucrării.** Evaluarea și implementarea metodelor de tratament în terapia minim-invazivă a parodontitei incipiente și moderate (*Stadiile I și II*).

**Material și metode.** Studiul clinic observațional, prospectiv, a inclus 14 pacienți (11 bărbați, 3 femei), cu vârste între 28 și 52 de ani: 6 pacienți cu parodontită incipientă (*Stadiul I*) și 8 pacienți cu parodontită moderată (*Stadiul II*). După igienizarea profesională, s-au utilizat metodele minim-invazive alternative: tehnici de debridare și decontaminare – Vector-terapia, terapia fotodinamică antimicrobiană, la necesitate chiuretajul pe câmp închis și terapia biostimulatorie (*PRP-terapia*).

**Rezultate.** Utilizarea metodelor minim-invazive de tratament al parodontitei incipiente și moderate a condus la stoparea și stabilizarea evoluției bolii, clinic exprimată prin: lipsa sângerării la sondare, lipsa inflamației, închiderea pungilor parodontale (PPr). Doar în 3 cazuri cu parodontită moderată au persistat PPr reziduale, neactive cu profunzime scăzută. Rezultatele au fost consemnate în statusul parodontal (parodontogramă) la etapele de monitorizare.

**Concluzii.** Pentru tratamentul parodontitei incipiente și moderate, preponderent sunt suficiente manopere non-chirurgicale, etiologice, utilizând metodele minim-invazive precum Vector-terapia, terapia fotodinamică antimicrobiană, eventual chiuretajul pe câmp închis și terapia biostimulatorie pentru o sănătate parodontală stabilă și durabilă.

**Cuvinte-cheie.** boala parodontală, parodontită, minim-invaziv, tratament etiologic.

## MINIMALLY INVASIVE METHODS IN THE TREATMENT OF INITIAL AND MODERATE PERIODONTITIS

**Leahu Sandrina**, student, Faculty of Stomatology, „Nicolae Testemițanu” SUMPh

**Ciobanu Sergiu**, PhD, ScD, univ. prof., Head of department, Department of Odontology and Periodontology "Sofia Sîrbu", „Nicolae Testemițanu” SUMPh

**Background.** The modern approach to periodontal disease emphasizes that diagnosis, treatment, control, and monitoring must follow the principle of interdisciplinary approach. Treatment should be complex, complete, phased, and correctly implemented to ensure stable and durable periodontal health, with the aim of rehabilitating dento-maxillary functions. Clinical studies indicate that the long-term success of periodontal treatment depends primarily on the results of the etiological/non-surgical phase rather than the corrective/surgical phase.

**Objective of the study.** To evaluate the clinical implementation of minimally invasive treatment methods in the therapy of initial and moderate periodontitis (*Stages I and II*).

**Material and methods.** This prospective observational clinical study included 14 patients (11 males, 3 females) aged between 28 and 52: 6 patients with initial periodontitis (*Stage I*) and 8 with moderate periodontitis (*Stage II*). Following professional oral prophylaxis, alternative minimally invasive methods were

used: debridement and decontamination techniques – Vector therapy, antimicrobial photodynamic therapy, when necessary, closed-field curettage and biostimulatory therapy (*PRP therapy*).

**Results.** Minimally invasive treatment methods for initial and moderate periodontitis led to the arrest and stabilization of disease progression, clinically expressed by: absence of bleeding on probing, resolution of inflammation, and periodontal pocket closure. Residual inactive pockets of shallow depth persisted in only 3 moderate periodontitis cases. The results were documented in the periodontal status (periodontal chart) during monitoring.

**Conclusions.** For the treatment of initial and moderate periodontitis, non-surgical etiological procedures are generally sufficient. Utilizing minimally invasive methods as Vector-therapy, antimicrobial photodynamic therapy, with selective use of closed-field curettage and biostimulatory therapy ensures stable and durable periodontal health.

**Keywords:** periodontal disease, periodontitis, minimally invasive, etiological treatment.

### ACUPUNCTURA ÎN TRATAMENTUL NEURALGIEI DE TRIGEMEN DENTOGENE – MECANISME MOLECULARE ȘI STRATEGII DE TRATAMENT SIGURE

**Liu Anguo**, asist. univ., Facultatea de Acupunctură și Tuină, Universitatea de Medicină Chineză din Gansu, Gansu, RP China

**Jin Jianjun**, prof. univ., Facultatea de Acupunctură și Tuină, Universitatea de Medicină Chineză din Gansu, Gansu, RP China

**Yan Chunlu**, prof. univ., Facultatea de Medicină Integrativă, Universitatea de Medicină Chineză din Gansu, Gansu, RP China

**Zhang Yanfeng**, lector, Facultatea de Acupunctură și Tuină, Universitatea de Medicină Chineză din Gansu, Gansu, RP China

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

**Fișer Lucia**, dr. șt. med., asist. univ., Catedra de medicină alternativă și complementară, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Introducere.** Nevralgia de trigemen dentogenă apare de obicei drept complicație a leziunilor nervoase induse de intervenții invazive stomatologice, iar durerea sa cu debut brusc, violent și toleranța la carbamazepină, medicamentul de linie întâi, reprezintă o provocare majoră în practica clinică. Ca tehnică minim invazivă de neuromodulare, acupunctura a demonstrat eficiența și siguranța remarcabile în ameliorarea acestei afecțiuni.

**Scopul lucrării.** Analiză sistemică ale mecanismelor biologice ale acupuncturii în nevralgia de trigemen dentogenă, selecția punctelor de acupunctură și tratamentul personalizat.

**Material și metode.** Analiza surselor științifice din bazele de date PubMed, Hinari, Elsevier, Google Scholar, Web of Science, cu selecția cercetărilor originale, articole din reviste științifice specializate în conformitate cu criteriile de interes și cuvintele cheie.

**Rezultate.** Acupunctura inhibă eficient canalele de sodiu periferice dependente de voltaj și reduce acumularea atipică a receptorilor *P2X3*, reduce neuroinflamația mediată de microglie la nivelul nucleului spinal al trigemenului și activează sistemul inhibitor descendent endogen pentru a reseta câștigul durerii (*pain gain*). În practica clinică, acupunctura profundă a punctului *Xiaguan* (ST7) combinată cu carbamazepină în doze mici, nu numai că produce un efect analgezic sinergistic excelent, dar reduce semnificativ efectele adverse ale medicamentului și accelerează repararea mielinei.

**Concluzii.** Acupunctura necesită aprecierea și recunoașterea ca metodă de intervenție importantă în managementul multidisciplinar al nevralgiei de trigemen dentogene. Intervenția timpurie și selectarea