

Background. Oral health is an essential component of overall health and is influenced by numerous biological and systemic factors, including hormonal changes. Endocrine imbalances can cause structural and functional changes in dental and periodontal tissues, influencing the local inflammatory response and favoring the occurrence of oral diseases. Studying stomato-endocrine correlations is of major importance for understanding the biological mechanisms involved and for establishing an appropriate therapeutic approach.

Objective of the study. Analysis of the impact of hormonal changes on oral health and the identification of the biological factors involved.

Material and methods. An observational study was conducted, which included the analysis of scientific materials published in several international databases such as PubMed, NCBI, Hinari, Elsevier, and others (approximately 45 sources). At the same time, an interdisciplinary consultation of a group of 17 patients was carried out by a dentist and an endocrinologist in order to evaluate the clinical oral manifestations associated with hormonal variations.

Results. The data obtained were analyzed and systematized to highlight the main biological mechanisms involved and the clinical implications on oral health. It is highlighted that hormonal variations influence the gingival inflammatory response, the vascularization of periodontal tissues and the composition of saliva. Hormonal changes can cause the appearance of gingivitis, increased gingival sensitivity and predisposition to periodontal diseases. In certain physiological periods of life, such as puberty, pregnancy or menopause, these changes become more pronounced, affecting the microbiological balance and trophicity of oral tissues.

Conclusions. Hormonal variations exert a significant influence on oral health, affecting the homeostasis of periodontal tissues and increasing susceptibility to various dento-periodontal pathologies. Understanding the biological mechanisms involved allows a more effective preventive and therapeutic approach in dental practice, contributing to the maintenance of oral health at different stages of life.

Keywords: dentistry, endocrinology, oral health, hormonal variations, biological mechanisms.

MALOCCLUZIA DE CLASA I ANGLE. REVIU LITERAR

Panfili Anghelina, rezidentă, Facultatea de stomatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Trifan Valentina, dr. hab. șt. med., conf. univ., șef catedră, Catedra de ortodonție și ortopedie dento-facială, USMF „Nicolae Testemițanu”

Bușmachi Ion, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de ortodonție și ortopedie dento-facială, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Malocluzia de clasa I după Edward H. Angle reprezintă una dintre cele mai frecvente anomalii dento-maxilare întâlnite în practica ortodontică. Aceasta se caracterizează prin menținerea relației sagitale normale între primii molari permanenți superiori și inferiori, însoțită însă de diverse anomalii dento-alveolare, precum înghesuri dentare, rotații, diasteme, incongruențe dento-alveolare, retruzia sau protruzia incisivilor. Deși relațiile scheletale sunt, în general, armonioase, aceste modificări pot determina dezechilibre funcționale ale sistemului stomatognat, afectând funcția masticatorie, stabilitatea ocluzală și estetica dento-facială.

Scopul lucrării. Sistematizarea datelor privind etiologia, manifestările clinice și particularitățile diagnostice ale malocluziei de clasa I Angle, în vederea evidențierii importanței evaluării ortodontice corecte în stabilirea conduitei de tratament.

Material și metode. Studiul s-a bazat pe analiza datelor din literatura de specialitate ortodontică și pe evaluarea clinică și paraclinică a pacienților diagnosticați cu malocluzie de clasa I Angle. Protocolul de diagnostic a inclus examen clinic ortodontic, analiza modelelor de studiu, fotografiile extraorale și intraorale, precum și interpretarea investigațiilor radiologice, în special radiografia panoramică și analiza cefalometrică.

Rezultate. Analiza datelor a evidențiat faptul că malocluzia de clasa I Angle prezintă o etiologie multifactorială, printre care predispoziția genetică, incongruența dintre dimensiunile dentare și baza alveolară, precum și factorii funcționali. Cele mai frecvente manifestări clinice identificate au fost înghesuirile dentare anterioare, rotațiile dentare și spațierile interdentare. Aceste modificări pot afecta echilibrul ocluzal și pot favoriza retenția plăcii bacteriene, crescând susceptibilitatea la afecțiuni dentare și parodontale.

Concluzii. Malocluzia de clasa I Angle reprezintă o entitate clinică complexă, cu manifestări variate la nivel dento-alveolar. Stabilirea unui diagnostic ortodontic riguros și identificarea factorilor etiologici implicați sunt esențiale pentru elaborarea unui plan de tratament individualizat, orientat spre restabilirea armoniei funcționale și estetice a aparatului dento-maxilar.

Cuvinte-cheie: malocluzie clasa I Angle, anomalii dento-alveolare, diagnostic ortodontic, etiologie multifactorială, ocluzie dentară.

CLASS I MALOCCLUSION ACCORDING TO ANGLE. LITERATURE REVIEW

Panfilii Anghelina, resident, Faculty of stomatology, „Nicolae Testemițanu” SUMPh

Trifan Valentina, PhD, ScD, assoc. prof., Head of Department, Department of orthodontics and dentofacial orthopedics, „Nicolae Testemițanu” SUMPh

Bușmachi Ion, PhD, assoc. prof., Department of orthodontics and dentofacial orthopedics, „Nicolae Testemițanu” SUMPh

Background. Class I malocclusion according to Edward H. Angle represents one of the most common dento-maxillary anomalies encountered in orthodontic practice. It is characterized by the maintenance of a normal sagittal relationship between the upper and lower first permanent molars, accompanied by various dento-alveolar anomalies such as dental crowding, rotations, diastemas, dento-alveolar discrepancies and incisor retrusion or protrusion. Although skeletal relationships are generally harmonious, these alterations may lead to functional imbalances within the stomatognathic system, affecting masticatory function, occlusal stability, and dentofacial aesthetics.

Objective of the study: to systematize the available data regarding the etiology, clinical manifestations, and diagnostic characteristics of Class I malocclusion according to Angle, in order to highlight the importance of proper orthodontic assessment in establishing an appropriate treatment approach.

Material and methods. The study was based on the analysis of data from orthodontic scientific literature and on the clinical and paraclinical evaluation of patients diagnosed with Class I malocclusion according to Angle. The diagnostic protocol included orthodontic clinical examination, analysis of study models, extraoral and intraoral photographic records, as well as interpretation of radiological investigations, particularly panoramic radiography and cephalometric analysis.

Results. The analysis of the data revealed that Class I malocclusion according to Angle has a multifactorial etiology, including genetic predisposition, discrepancies between tooth size and alveolar base, as well as functional factors. The most frequently identified clinical manifestations were anterior dental crowding, dental rotations, and interdental spacing. These alterations may affect occlusal balance and may facilitate plaque retention, thereby increasing susceptibility to dental caries and periodontal diseases.

Conclusions. Class I malocclusion according to Angle represents a complex clinical entity with diverse dento-alveolar manifestations. Establishing an accurate orthodontic diagnosis and identifying the etiological factors involved are essential for developing an individualized treatment plan aimed at restoring the functional and aesthetic harmony of the dento-maxillary system.

Keywords: Class I malocclusion, dento-alveolar anomalies, orthodontic diagnosis, multifactorial etiology, dental occlusion.

EFICACITATEA ACUPUNCTURII ÎN TRATAMENTUL HALITOZEI LA PACIENȚII CU BOLI CRONICE

Percheklii Eduard, medic fizioterapeut, Secție de Reabilitare, CS Cahul

Victor Lacusta, dr. hab. șt. med., prof. univ., acad. AȘM., Catedra de medicină alternativă și complementară, USMF „Nicolae Testemițanu”

Irina Șincarenco, dr. șt. biol., conf. univ., Catedra de medicină alternativă și complementară, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. În etapa actuală, alături de cariile dentare și bolile parodontale marginale, halitoza reprezintă una dintre problemele actuale ale stomatologiei. Frecvent, halitoza nu are doar origine orală, ci și extraorală, ca urmare a bolilor cronice ale organelor interne.

Scopul lucrării. Elaborarea unui algoritm de tratament al pacienților cu halitoză, în funcție de patologia asociată a organelor interne și de gradul de intensitate al mirosului.

Material și metode. Au fost examinați 49 de pacienți cu halitoză: 14 cu boli cronice gastrice; 10 – cu boli intestinale; 12 – cu boli pulmonare; 13 – cu parodontită cronică. Severitatea mirosului a fost evaluată prin teste rapide (nr.1 și nr.2), recomandate de International Society for Breath Odour Research. Intensitatea halitozei a fost apreciată utilizând o scală cantitativă de la 0 (absența mirosului) la 5 puncte (miros foarte puternic). În scop terapeutic s-a aplicat un curs de acupunctură cu durata de două săptămâni, cu stimularea punctelor E22, MC7, MC8, VG26, VG27, VG28.