

**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.

**Rezultate.** Analiza comparativă a severității halitozei înainte și după tratamentul cu acupunctură a evidențiat o reducere variabilă a intensității mirosului în funcție de patologia de bază. La pacienții cu boli pulmonare, scorul mediu a scăzut de la  $3,9 \pm 0,24$  la  $3,4 \pm 0,33$  ( $p \geq 0,05$ ), iar la cei cu parodontită cronică de la  $4,5 \pm 0,23$  la  $4,1 \pm 0,32$  ( $p \geq 0,05$ ). Cele mai pronunțate rezultate au fost înregistrate în patologiile tractului gastrointestinal: în bolile gastrice scorul s-a redus de la  $4,1 \pm 0,41$  la  $2,8 \pm 0,26$  ( $p \leq 0,01$ ), iar în bolile intestinale de la  $3,6 \pm 0,24$  la  $2,9 \pm 0,18$  ( $p \leq 0,05$ ). Reducerea procentuală a halitozei a constituit 12,8% în bolile respiratorii, 8,9% în parodontita cronică, 31,7% în bolile gastrice și 22,2% în bolile intestinale, indicând o eficiență mai mare a acupuncturii în halitoza asociată patologiilor gastrointestinale.

**Concluzii.** Tratamentul halitozei necesită o abordare complexă interdisciplinară. Eficacitatea acupuncturii în reducerea halitozei depinde de patologia de bază, fiind cea mai evidentă în cazul bolilor gastrointestinale și mai redusă în parodontita cronică și bolile respiratorii.

**Cuvinte-cheie:** acupunctura, halitoză, boli cronice.

## THE EFFECT OF ACUPUNCTURE IN THE TREATMENT OF HALITOSIS IN PATIENTS WITH CHRONIC DISEASES

**Percheklii Eduard**, physiotherapist, Rehabilitation Department, Cahul HC

**Lacusta Victor**, PhD, ScD, univ. prof., Academician, Head of department, Department of alternative and complementary medicine, „Nicolae Testemitanu” SUMPh

**Șincarenco Irina**, PhD, assoc. prof., Department of alternative and complementary medicine, „Nicolae Testemitanu” SUMPh

**Background.** At present, alongside dental caries and marginal periodontal diseases, halitosis represents one of the important problems in dentistry. In many cases, halitosis has not only an oral origin but also an extraoral one, associated with chronic diseases of internal organs.

**Objective of the study.** To develop a treatment algorithm for patients with halitosis based on the associated pathology of internal organs and the severity of odor intensity.

**Material and methods.** A total of 49 patients with halitosis were examined: 14 with chronic gastric diseases, 10 with intestinal diseases, 12 with pulmonary diseases, and 13 with chronic periodontitis. The severity of oral malodor was assessed using rapid diagnostic tests (No. 1 and No. 2) recommended by the International Society for Breath Odour Research. Halitosis intensity was evaluated using a quantitative scale ranging from 0 (absence of odor) to 5 points (very strong odor). For therapeutic purposes, a two-week course of acupuncture was applied with stimulation of the following points: E22, MC7, MC8, VG26, VG27, VG28.

**Results.** A comparative analysis of halitosis severity before and after acupuncture treatment demonstrated a variable reduction in odor intensity depending on the underlying pathology. In patients with pulmonary diseases, the mean score decreased from  $3.9 \pm 0.24$  to  $3.4 \pm 0.33$  ( $p \geq 0.05$ ), and in those with chronic periodontitis from  $4.5 \pm 0.23$  to  $4.1 \pm 0.32$  ( $p \geq 0.05$ ). The most pronounced improvements were observed in patients with gastrointestinal tract pathologies: in gastric diseases, the mean score decreased from  $4.1 \pm 0.41$  to  $2.8 \pm 0.26$

( $p \leq 0.01$ ), while in intestinal diseases it decreased from  $3.6 \pm 0.24$  to  $2.9 \pm 0.18$  ( $p \leq 0.05$ ). The percentage reduction in halitosis severity was 12.8% in respiratory diseases, 8.9% in chronic periodontitis, 31.7% in gastric diseases, 22.2% in intestinal diseases, indicating greater effectiveness of acupuncture in halitosis associated with gastrointestinal disorders.

**Conclusions.** The treatment of halitosis requires a comprehensive interdisciplinary approach. The effectiveness of acupuncture in reducing halitosis depends on the underlying pathology and appears to be most pronounced in gastrointestinal diseases and less evident in chronic periodontitis and respiratory disorders.

**Keywords:** acupuncture, halitosis, chronic diseases.

### APLICAREA TEHNOLOGIILOR DIGITALE 3D ȘI A INTELIGENȚEI ARTIFICIALE ÎN REALIZAREA RESTAURĂRILOR IMPLANTO-PROTETICE PROVIZORII

**Petcova Valeria**, studentă, Facultatea de stomatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Calitca Daria**, rezidentă, Facultatea de stomatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Filipciuc Mihaela**, asist. univ., Catedra de propedeutică stomatologică „Pavel Godoroja”, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Unčuța Diana**, dr. hab. șt. med., conf. univ., șef catedră, Catedra de propedeutică stomatologică „Pavel Godoroja”, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Cheptanaru Olga**, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de propedeutică stomatologică „Pavel Godoroja”, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Introducere.** Restaurările provizorii reprezintă o etapă esențială în terapia implanto-protetică, contribuind la stabilitatea biologică și la succesul funcțional și estetic al tratamentului. Studiile recente indică faptul că aproximativ 70–80% dintre protocoalele implantare moderne utilizează restaurări provizorii pentru ghidarea vindecării țesuturilor și stabilizarea osteointegrării.

**Scopul lucrării.** Evaluarea rolului tehnologiilor digitale 3D și al inteligenței artificiale în optimizarea restaurărilor provizorii și în creșterea predictibilității tratamentului implantar personalizat.

**Material și metode.** Studiul descriptiv-analitic a inclus analiza a 100 de articole publicate în perioada 2015–2025 în bazele de date PubMed și Scopus, selectate pe baza termenilor Provisional Restoration și Implant-Prosthetic Restoration. După selecția critică, au fost incluse 40 de surse relevante, evaluând tipurile de restaurări provizorii și impactul tehnologiilor digitale în implantologie.

**Rezultate.** Literatura analizată evidențiază utilizarea restaurărilor provizorii fixe în aproximativ 65–70% dintre cazuri și a celor mobilizabile în 30–35%, alegerea fiind determinată de cerințele estetice, stabilitatea implantului și durata tratamentului. Restaurările provizorii pe implanturi permit modelarea profilului de urgență și ghidarea țesuturilor moi periimplantare în peste 80% dintre protocoalele clinice, contribuind la obținerea unui rezultat estetic optim. De asemenea, acestea funcționează ca un ghid biologic și protetic pentru restaurarea definitivă, facilitând evaluarea relațiilor ocluzale și a poziției implantului. Integrarea tehnologiilor