

Results. Clinical outcomes demonstrated a high success rate of the prosthetic restorations, with adequate restoration of dental morphology and function in 96.3% of cases (26/27 restorations). Marginal adaptation of the zirconia-based ceramic crowns was considered satisfactory in 100% of cases, with no clinical signs of marginal inflammation or immediate complications. From an esthetic perspective, the restorations showed translucency comparable to natural teeth, contributing to improved dental arch appearance. Patient satisfaction was high, with 86.7% of patients reporting being very satisfied with the treatment outcome, while 13.3% reported a good level of post-treatment satisfaction.

Conclusions. Zirconia-based ceramic crowns represent an effective therapeutic solution for the restoration of extensive coronal lesions, providing an optimal combination of mechanical strength, functional stability, and predictable esthetic results. Long-term success depends on proper tooth preparation principles, occlusal control, and regular patient follow-up.

Keywords: coronal lesions, zirconia crowns, prosthetic restorations, CAD/CAM, dental esthetics.

ABORDĂRI ÎN TRATAMENTUL CAVITĂȚILOR CARIOASE PROFUNDE

Plugaru Alina-Cătălina, studentă, Facultatea de stomatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Trifan Diana, dr.șt.med., asist.univ., Catedra de propedeutică stomatologică „Pavel Godoroja”, USMF „Nicolae Testemițanu”

Uncuța Andreea, studentă, Facultatea de stomatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Băișanu, Adela-Elena, doctorandă, Catedra de propedeutică stomatologică „Pavel Godoroja”, USMF „Nicolae Testemițanu”

Ivasiuc Irina, dr.șt.med., asist.univ., Catedra de propedeutică stomatologică „Pavel Godoroja”, USMF „Nicolae Testemițanu”

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

Introducere. Caria dentară este o boală infecțioasă bacteriană post-eruptivă, caracterizată printr-un proces progresiv de demineralizare, care afectează țesuturile dentare dure. Este considerată a fi cea mai răspândită boală orală, afectând 80-98% din populație și reprezentând principala cauză a pierderii dinților. Cavitatea carioasă profundă reprezintă evoluția unei cariei medii netratate, în care între camera pulpară și cavitate, sub un strat de dentină necrozată, se află un perete fin format din dentină decalcificată și rămolită, care este încă viabilă și poate fi remineralizată.

Scopul lucrării. Prezentarea și evaluarea metodelor moderne de tratament al cariei profunde, cu accent pe tehnici minim invazive, protejarea pulpei dentare și utilizarea materialelor biocompatibile, pentru a îmbunătăți prognosticul clinic pe termen lung.

Material și metode. În conformitate cu scopul și obiectivele investigaționale ale lucrării, au fost supuși examinării 18 pacienți diagnosticați cu carie dentară profundă cu vârste cuprinse între 18-40 ani. În cadrul

tratamentului a fost aplicat „Ultra-Blend-Plus”, un material fotopolimerizabil glasionomer cu eliberare de fluor și conținut de hidroxid de calciu. Restaurarea finală a fost realizată cu un nanocompozit universal, care combină în mod ideal caracteristicile estetice cu cele de rezistență. Spre sfârșitul tratamentului, cu ajutorul discurilor și polipantelor de diferite granulații, au fost șlefuite și netezite suprafețele dinților, pentru a le oferi un lustru și aspect uniform.

Rezultate. Evaluarea eficienței tratamentului a fost realizată la intervale de 12 și 24 de luni postintervenție. Conform criteriilor morfofuncționale dinamice, restaurările efectuate nu au prezentat modificări semnificative în timp. Toate restaurările dentare și-au menținut integritatea estetică și funcțională, păstrându-și luciul și culoarea inițială, fără semne de degradare sau alterare vizibilă.

Concluzie. Tratamentul cariei profunde impune o abordare atentă, centrată pe conservarea vitalității dentare. Aplicarea riguroasă a tehnicilor adecvate și utilizarea materialelor biocompatibile asigură rezultate clinice favorabile și un confort pe termen lung al pacienților.

Cuvinte-cheie: cavitate carioasă profundă, nanocompozit, tehnici minim invazive.

APPROACHES IN THE TREATMENT OF DEEP CARIOUS LESIONS

Plugaru Alina-Cătălina, student, Faculty of stomatology, „Nicolae Testemițanu” SUMPh

Trifan Diana, assist. prof., Department of dental propaedeutics „Pavel Godoroja”, „Nicolae Testemițanu” SUMPh

Uncuța Andreea, student, Faculty of stomatology, „Nicolae Testemițanu” SUMPh

Băișanu Adela-Elena, PhD student, Department of dental propaedeutics „Pavel Godoroja”, „Nicolae Testemițanu” SUMPh

Ivasiuc Irina, PhD, assist. prof., Department of dental propaedeutics „Pavel Godoroja”, „Nicolae Testemițanu” SUMPh

Uncuța Diana, PhD, ScD, assoc. prof., Head of department, Department of dental propaedeutics „Pavel Godoroja”, „Nicolae Testemițanu” SUMPh

Background. Dental caries is a post-eruptive bacterial infectious disease characterized by a progressive demineralization process that affects the hard dental tissues. It is considered the most widespread oral disease, affecting 80–98% of the population and representing the main cause of tooth loss. A deep carious lesion represents the progression of an untreated medium caries, in which, between the pulp chamber and the cavity, beneath a layer of necrotic dentin, there is a thin wall composed of decalcified and softened dentin that remains viable and capable of remineralization.

Objective of the study. To present and evaluate modern methods for the treatment of deep caries, with emphasis on minimally invasive techniques, preservation of dental pulp vitality, and the use of biocompatible materials in order to improve long-term clinical prognosis.

Material and Methods. In accordance with the aim and research objectives of the study, 18 patients diagnosed with deep dental caries, aged between 18 and 40 years, were examined. During treatment, *Ultra-Blend-Plus*,

a light-cured glass ionomer material with fluoride release and calcium hydroxide content, was applied. The final restoration was performed using a universal nanocomposite that ideally combines aesthetic and mechanical resistance properties. At the end of the treatment, using polishing discs and polishers of various grits, the tooth surfaces were finished and smoothed to provide gloss and a uniform appearance.

Results. Treatment effectiveness was evaluated at 12 and 24 months post-intervention. According to dynamic morphofunctional criteria, the performed restorations did not show significant changes over time. All dental restorations maintained their aesthetic and functional integrity, preserving their initial gloss and color, without signs of degradation or visible alteration.

Conclusion. The treatment of deep caries requires a careful approach focused on preserving dental vitality. The rigorous application of appropriate techniques and the use of biocompatible materials ensure favorable clinical outcomes and long-term patient comfort.

Keywords: deep carious lesion, nanocomposite, minimally invasive techniques.

PULPITA CRONICĂ GANGRENOASĂ . METODE DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT

Poiană Rodica, studentă, Facultatea de stomatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Chetruș Viorica, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de odontologie și parodontologie “Sofia Sîrbu”, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Sănătatea orală reprezintă o componentă esențială a stării generale de sănătate, influențând masticția, fonația și confortul psihosocial. Afecțiunile pulpare constituie una dintre cele mai frecvente patologii întâlnite în practica stomatologică. Pulpa dentară, un țesut conjunctiv specializat cu rol trofic, senzitiv și defensiv, reacționează la agresiunile microbiene provenite în special din carii profunde. În absența unui tratament adecvat, inflamația pulpară evoluează spre forme ireversibile, precum pulpita cronică gangrenoasă, caracterizată prin necroză și degradare tisulară.

Scopul lucrării. Studiarea mecanismelor etiopatogenice și a particularităților clinice, precum și stabilirea unui protocol terapeutic eficient în pulpita cronică gangrenoasă.

Rezultate. Pulpita cronică gangrenoasă reprezintă o formă ireversibilă de afectare pulpară, asociată cu pierderea vitalității dentare și contaminare microbiană intensă. Clinic, se manifestă prin modificări de culoare ale coroanei, halitoză, sensibilitate redusă la stimuli termici și, uneori, durere moderată la percuție. Examenul radiologic poate evidenția lărgirea spațiului periodontal sau leziuni periapicale incipiente. Testele de vitalitate sunt negative. Tratamentul conservator nu este indicat, fiind necesară terapia endodontică. Aceasta include realizarea accesului endodontic, determinarea lungimii de lucru, instrumentarea mecanico-manuală sau rotativă, irigarea cu soluții antiseptice și obturația tridimensională a sistemului de canale radiculare. Monitorizarea clinică și radiologică la 3–6 luni confirmă remiterea simptomelor și vindecarea periapicală.