

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.

**Concluzii.** Diagnosticul precoce și aplicarea unui protocol endodontic riguros permit menținerea dintelui pe arcadă și prevenirea complicațiilor periapicale. Respectarea principiilor moderne de tratament crește semnificativ prognosticul terapeutic.

**Cuvinte-cheie:** pulpită cronică gangrenoasă; necroză pulpară; tratament endodontic; infecție microbiană; prognostic dentar.

### CHRONIC GANGRENOUS PULPITIS. DIAGNOSTIC AND TREATMENT METHODS

**Poiană Rodica**, student, Faculty of stomatology, „Nicolae Testemițanu” SUMPh

**Chetruș Viorica**, PhD, assoc. prof., Department of odontology and periodontology „Sofia Sîrbu”, „Nicolae Testemițanu” SUMPh

**Background.** Oral health represents an essential component of general health, influencing mastication, phonation, and psychosocial comfort. Pulpal diseases are among the most common pathologies encountered in dental practice. The dental pulp, a specialized connective tissue with trophic, sensory, and defensive functions, reacts to microbial aggression, particularly from deep carious lesions. In the absence of appropriate treatment, pulpal inflammation progresses to irreversible forms such as chronic gangrenous pulpitis, characterized by necrosis and tissue degradation.

**Objective of the study:** To study the etiopathogenic mechanisms and clinical features, as well as to establish an effective therapeutic protocol for chronic gangrenous pulpitis.

**Results.** Chronic gangrenous pulpitis represents an irreversible form of pulpal damage associated with loss of tooth vitality and intense microbial contamination. Clinically, it manifests through discoloration of the crown, halitosis, reduced sensitivity to thermal stimuli, and occasionally moderate pain on percussion. Radiological examination may reveal widening of the periodontal ligament space or early periapical lesions. Vitality tests are negative. Conservative treatment is not indicated, and endodontic therapy is required. This includes proper endodontic access, determination of working length, mechanical-manual or rotary instrumentation, irrigation with antiseptic solutions, and three-dimensional obturation of the root canal system. Clinical and radiological follow-up at 3–6 months confirms symptom remission and periapical healing.

**Conclusions.** Early diagnosis and the application of a rigorous endodontic protocol allow the preservation of the tooth on the dental arch and the prevention of periapical complications. Adherence to modern treatment principles significantly increases the therapeutic prognosis.

**Keywords:** chronic gangrenous pulpitis; pulpal necrosis; endodontic treatment; microbial infection; dental prognosis.

### ASPECTE VIZIOGRAFICE ÎN DIAGNOSTICUL DIFERENȚIAL AL FORMELOR DISTRUCTIVE DE PARODONTITĂ APICALĂ

**Popescu Cristian**, student, Facultatea de stomatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Diaconescu Daniel**, student, Facultatea de stomatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Zagnat Vasile**, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de Radiologie și imagistică, USMF „Nicolae Testemițanu”