

CORONECTOMIA MOLARILOR DE MINTE: ALTERNATIVA EXTRAȚIEI DENTARE

Beliniuc Sergiu¹, Motelica Gabriela²

Conducător științific: Chele Nicolae¹

¹Catedra de Chirurgie OMF și Implantologie Orală „Arsenie Guțan”, USMF „Nicolae Testemițanu”;

Introducere

Stomatologia modernă se bazează pe gândirea conservativă. Se pare că majoritatea specialităților dentare au luat în considerare acest concept și l-au aplicat în practica stomatologică zilnică, chirurgia orală de asemenea încercând să urmeze această tendință. Coronectomia molarilor de minte este un procedeu chirurgical alternativ extracției dentare, ce urmărește păstrarea rădăcinilor dinților de minte în alveolă după separarea chirurgicală a coroanei, cu scop de a evita lezarea fasciculului vasculo-nervos alveolar inferior.

Cuvinte-cheie

Coronectomie, molari de minte, CBCT, nervul alveolar inferior.

Scopul lucrării

Prezentarea unui caz clinic de coronectomie și analiza statutului local și general postoperator a pacientului în raport cu datele evocate în literatura de specialitate pe baza subiectului respectiv.

Material și metode

Pacientul X, cu vârsta de 28 de ani s-a adresat la Clinica stomatologică Universitară în perioada 2020-2021 pentru îndepărtarea chirurgicală a molarului de minte inferior stîng afectat, pacientul fiind supus screeningului pentru vizualizarea raportului nerv-rădăcină prin intermediul OPG. Pacientul X a fost supus intervenției de coronectomiei ca procedură de îndepărtare a coroanei și a treimii superioare a rădăcinilor molarilor de minte inferiori pentru a reduce riscul de afectare a nervului alveolar inferior. Postoperator, la 3, 7 și 14 zile s-a evaluat intensitatea durerii prin intermediul SAV (de la 1 la 10) și starea țesuturilor moi la 3, 7 și 14 zile prin intermediul IVP (de la 1 la 3).

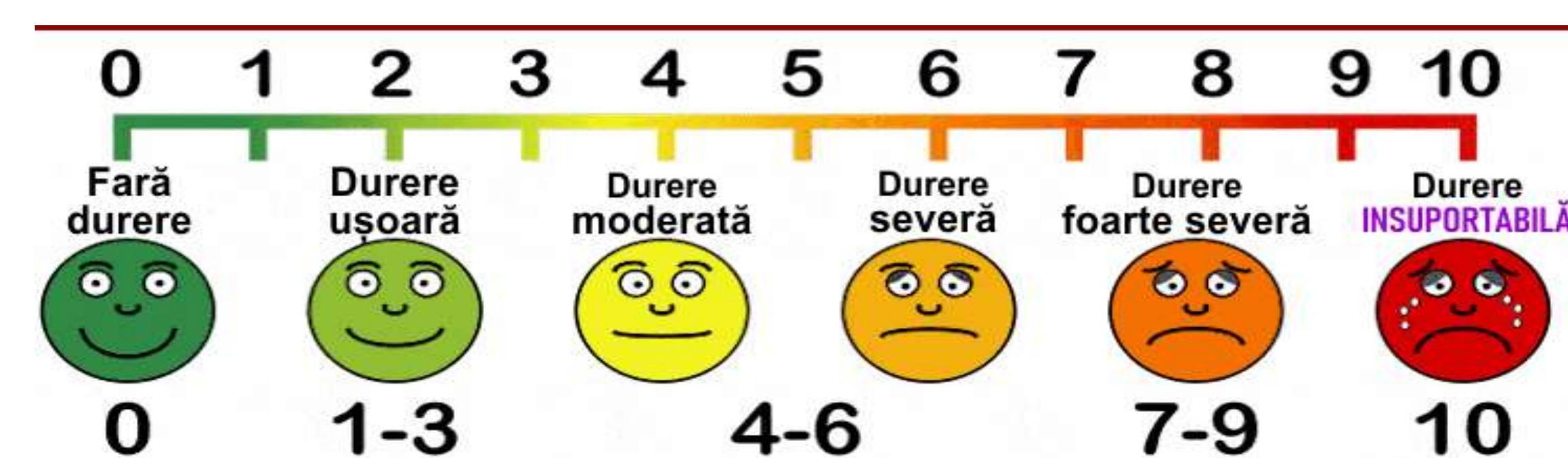


Fig.3. Scala analog vizuală

Punctaj	Descriere
1	Vindecarea plăgii fără edem sau hiperemie gingivală, supurație, disconfort sau dehiscenta plăgii
2	Vindecarea plăgii cu un ușor edem și disconfort dar fără supurație.
3	Plaga cu semne inflamatorii: edem, hiperemie, dehiscenta plăgii sau semne de supurație

Fig.4. Indicele de vindecare a plăgii

Rezultate

La evaluarea postoperatorie a pacientului conform SAV la 3 zile postoperator s-a obținut valoarea 5, la 7 zile- valoarea 3, la 14 zile-1. La examenul clinic obiectiv al plăgii postoperatorii conform IVP la 3 zile a fost obținută valoarea 2, la 7 zile- 1, la 14 zile- 1.

Concluzii

Atât metoda de evaluare subiectivă, cât și cea obiectivă utilizată în studiu au confirmat datele literaturii de specialitate în raport cu statutul local a plăgii postoperatorii, coronectomia fiind o metodă fiabilă, ce permite evitarea lezării nervului alveolar inferior.

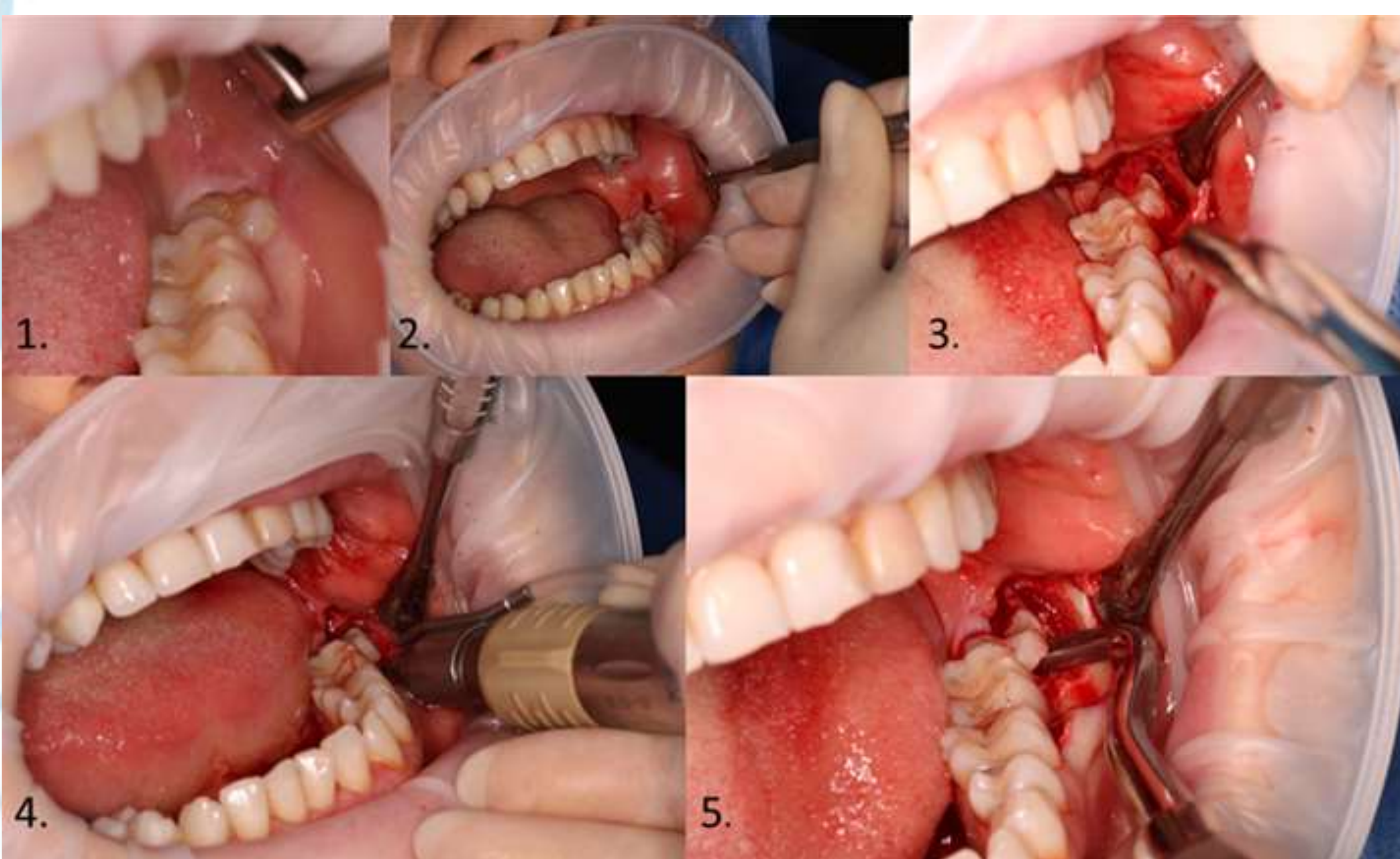


Fig.1. ¹ Poziția inițială în cavitatea bucală ² Linia de incizie
³ Decolarea lamboului muco-periostal
⁴ Separarea coroanei de rădăcini ⁵ Înlăturarea coroanei

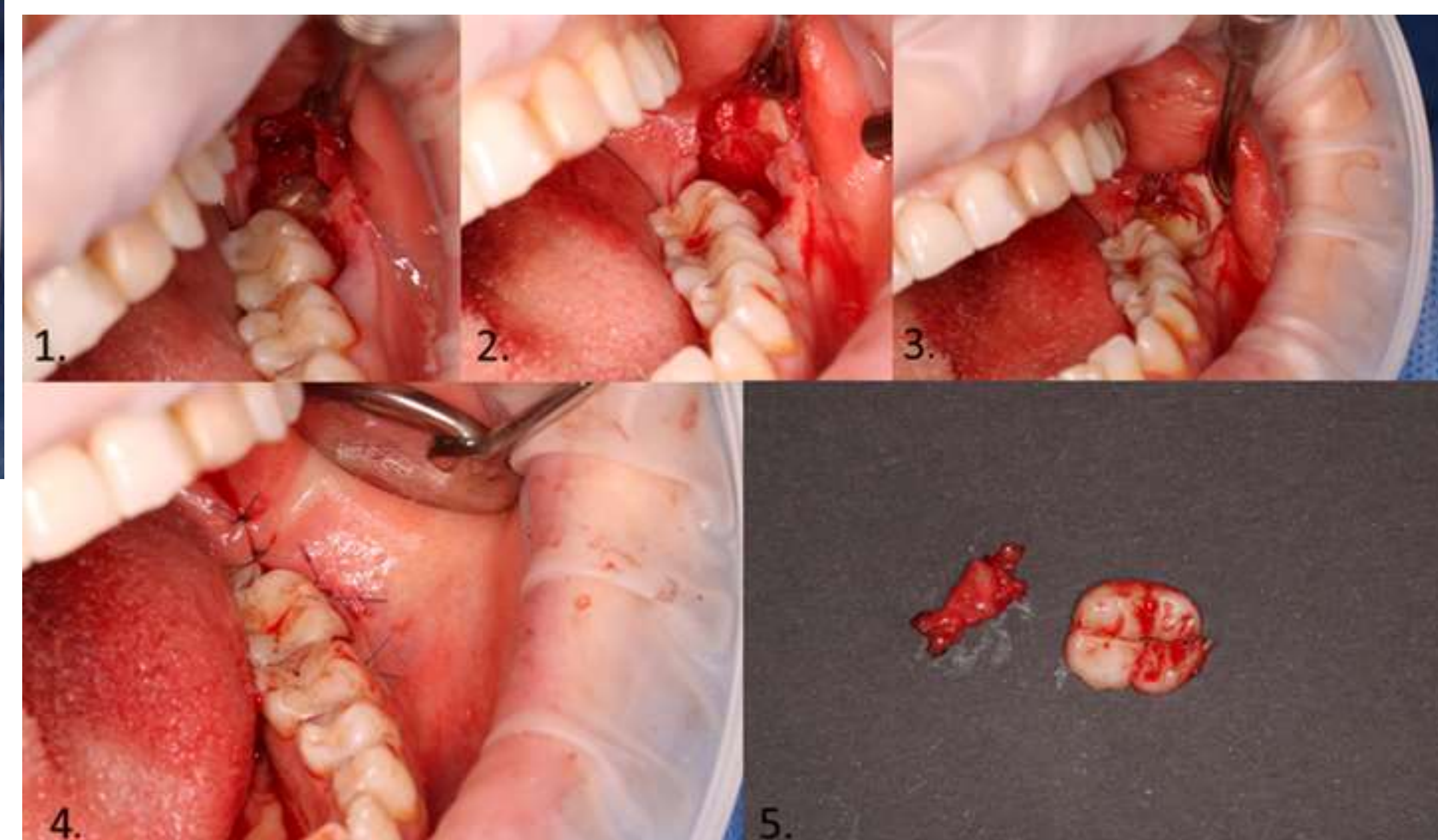


Fig.2. ¹ Aspectul plăgii după coronectomie ² Reducerea înălțimii rădăcinilor (3 mm sub nivelul crestei)
³ Acoperirea plăgii cu membrană de fibrină ⁴ Sutura postoperatorie ⁵ Coroana dentară și sacul follicular