

Concluzii

Această tehnică are indicații limitate și este recomandată, în special, pentru tratamentul cariilor incipiente, situate în dentină (necavitate), adesea fără cavitarea suprafeței proximale a dintelui. Odată ce integritatea suprafeței proximale este dereglată, această tehnică devine limitată și pronosticul ei devine mai puțin favorabil.

Bibliografie:

1. Г.Ю. Николау, А. Б. Терехов, К. И. Нэстасе. **Основы практической карисологии.** "Vector", 2008
2. Е. В. Боровский. **Терапевтическая стоматология.** Москва, 2007
3. А. Н. Николаев, Л. М. Цепов. **Практическая терапевтическая стоматология.** Москва 2007
4. М. М. Царинский. **Терапевтическая стоматология.** Ростовна - Дону, Феникс, 2008
5. Э. Хельвит, И. Климец, Т. Аттин. **Терапевтическая стоматология.** Мюнхен, 1995
6. А. М. Политун, Н. И. Смолян. **Терапевтическая стоматология.** Гал Дент, 1991
7. А.Тerehov și al. **Odontologie practică modernă.** Vector-Nasticor, 2010

Ana Eni

d.m, conferențiar;

Burlacu Valeriu

profesor universitar;

Stafie Vadim

rezident, anul II;

*Catedra Stomatologie
terapeutică FECMF
USMF "Nicolae
Testemitanu"*

Elena Burac

*medic stomatolog-
Edineț*

PROFILAXIA CARIEI — PREZENTARE SCHEMATICĂ

Rezumat

Avantajul prezentării schematice a unui material este exprimat prin faptul, că poate fi redat: concret, succint, informativ, complet și integral. De aceea noi ne-am propus prezentarea profilaxiei cariei — schematic cu unele propuneri proprii asupra problemei în cauză.

Cuvinte-cheie: caria, profilaxia, stomatologie, igienizare, dispensarizare.

Summary

CARIES PREVENTION — SCHEMATIC PRESENTATION

The advantage of schematic presentation of a material is expressed by the fact that it can be played: specifically, briefly, informative, completely and fully. Therefore we have proposed schematic presentation of caries prevention, with some own proposals on the matter.

Keywords: caries, prophylaxis, dentistry, hygiene, dispensarization.

Introducere

Profilaxia reprezintă un sistem de acțiuni organizatorico-medicale orientate spre menținerea sănătății și prevenirea bolilor. Acțiunile profilactice vor fi eficace numai în cazul în care la baza lor vor fi puse date veridice privind etiologia și patogenia afecțiunilor și se va ține cont de particularitățile epidemiologice și ecologice. **Profilaxia cariei reprezintă o parte a sistemului profilactic general al întregului organism.**

Conform datelor OMS majoritatea oamenilor suferă de boala carioasă, care fără prevenire și tratament conduce la pierderea timpurie a dinților și îmbătrânirii organismului.

Mai mult, englezii au determinat că **extracțiile și depulpările dinților** deranjează legăturile **asociative cu creierul**, de aceea cu cât **mai puțini dinți are pacientul, cu atât IQ-ul e mai mic**, crescând riscul apariției maladiei Alzheimer.

În Rusia și Belarusia numărul extracțiilor la bătrâni se egalează cu 80%, din care 50% — **în rezultatul pulpitelor și periodontitelor**, iar 30%-35% — **în rezultatul afecțiunilor parodontale.**

În același timp în alte surse găsim, că numărul extracțiilor în rezultatul parodontitelor este de 5 ori mai mare decât în rezultatul cariei și complicațiilor ei, însă oricum extracțiile dentare conduc spre **boala severă Alzheimer**, iar complicațiile cariei **servesc ca focare de infecție la apariția altor boli generale.**

Caria este considerată o *patologie poli etiologică*, de aceea prevenirea și tratamentul ei trebuie să fie **multidirecționat și complex**, adică îndreptat spre înlăturarea tuturor factorilor care-i provoacă sau favorizează apariția.

Măsurile profilactice joacă un rol foarte mare în prevenirea cariei, totodata informația despre profilaxia ei este redată nesistematizat și incomplet în multe surse științifice, fapt care micșorează însușirea materialului de către cititor. Reieșind din cele menționate noi am convenit să prezentăm toate măsurile profilactice sub forma *schematică*.

Scopul

Facilitarea însușirii și implementării profilaxiei cariei în practica stomatologică, prin obținerea informației **concrete, complete și integre**. (Sub forma schematică)

Material și metode

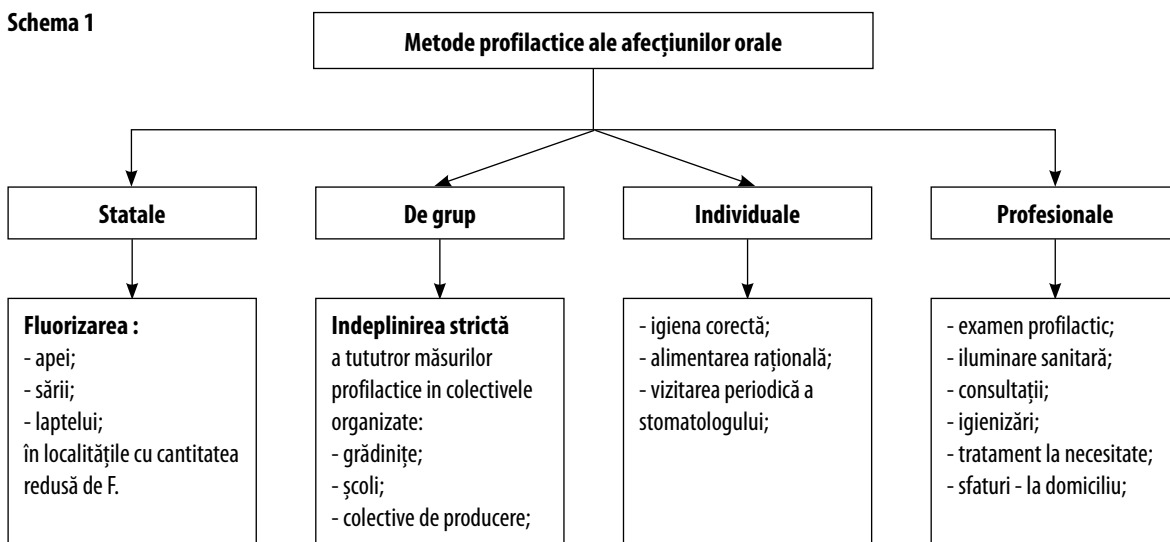
În calitate de material pentru acest studiu am folosit diferite surse bibliografice, plus la aceasta, am ape-

lat la rezultatele obținute prin aplicarea preparatelor: Ostalon, Alendra, Alemax, folosite de-a lungul multor ani de activitate ai autorilor.

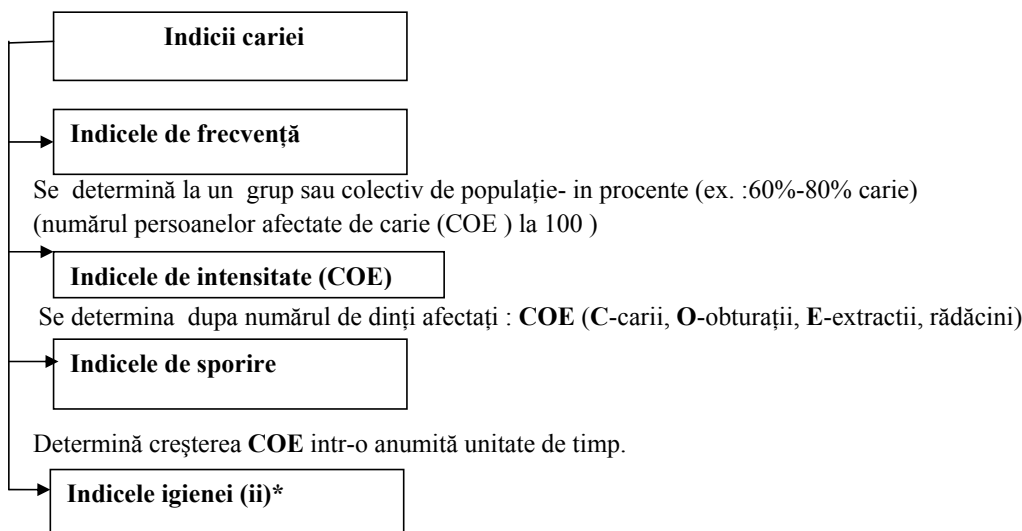
Prezentarea informației sub forma schematică va facilita însușirea materialului, punându-l pe cititor să gândească și să supună analizei personale condițiile și manifestările concrete ale patologiei cariogene, la fiecare pacient în parte.

***Notă:** Preparatele enumerate mai sus (Ostalon, Alendra, Alemax) au proprietatea de a tranzita „Ca” din sânge în țesuturile osoase și dentare, ceea ce nu se întâmpla dacă ele nu sunt utilizate. Prin urmare, ele favorizează remineralizarea tesuturilor dentare. (Înainte de utilizare este necesar de a consulta cu atenție adnotarea preparatului).

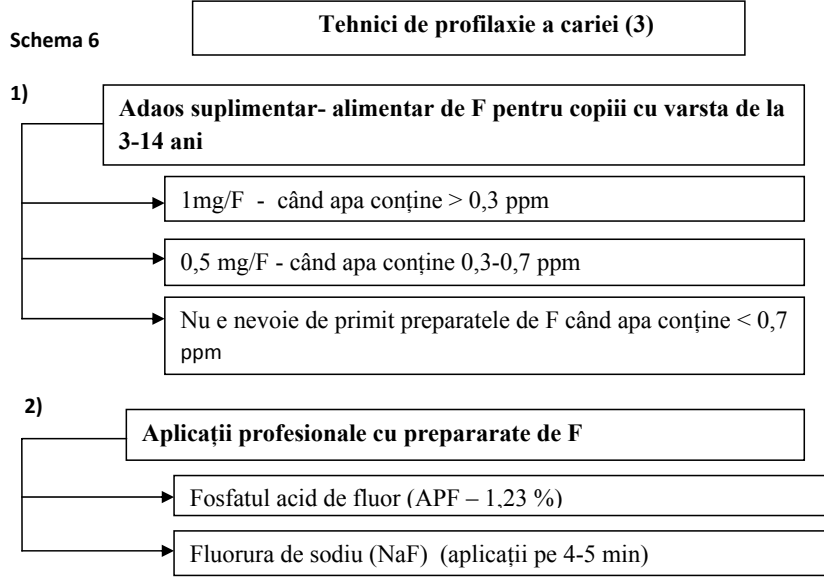
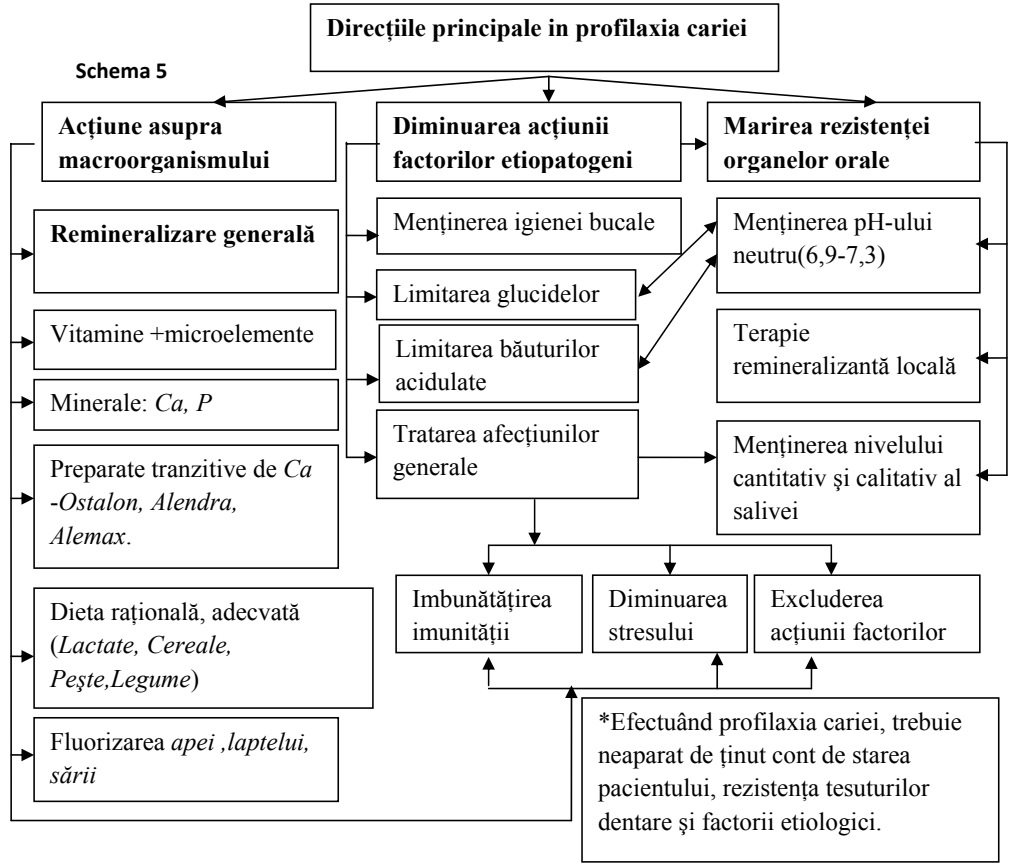
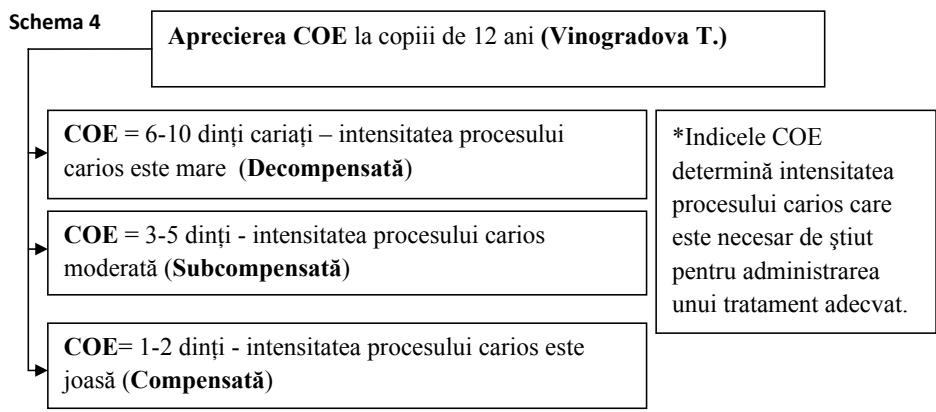
Schema 1

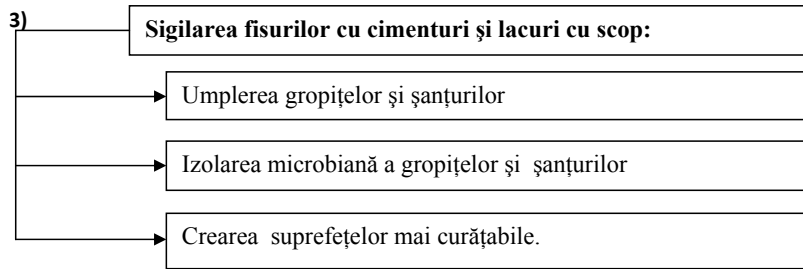


Schema 2

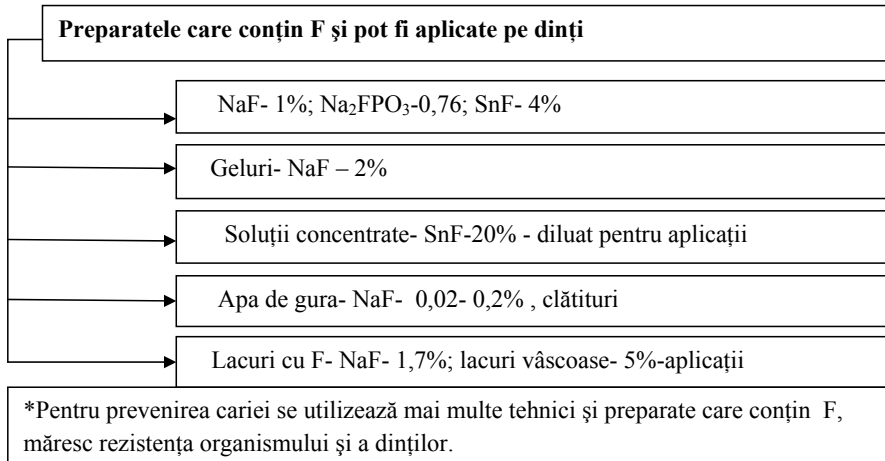


Indicii cariei — determină intensitatea procesului carios și nivelul igienei bucale, iar indirect rolul ei în etiologia și patogenia afecțiunilor orale. Cea mai simplă apreciere a stării igienei o stabilește badijonarea cu iod de 3%-5% a suprafețelor vestibulare și orale ale dinților. Gradul de colorare ne indică starea igienei bucale. Acest indice are atribuție etiologică la apariția

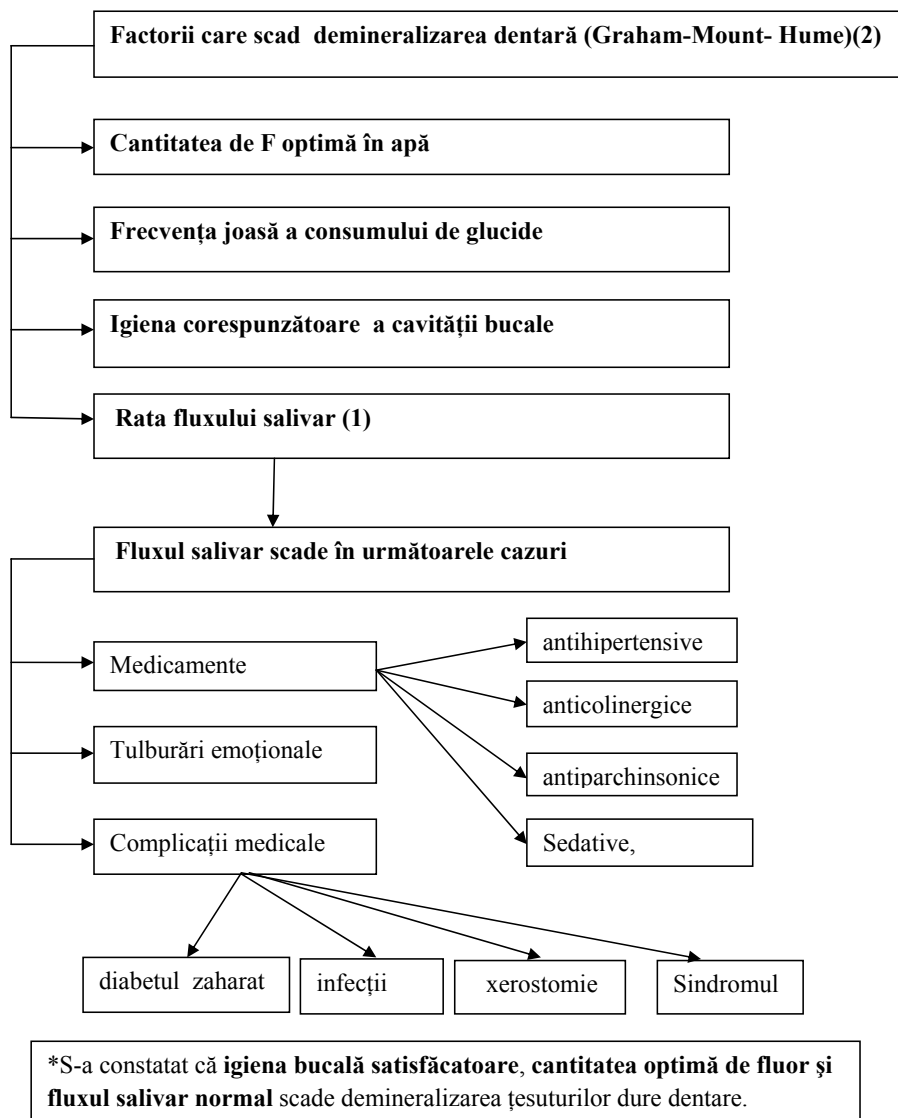




Schema 7

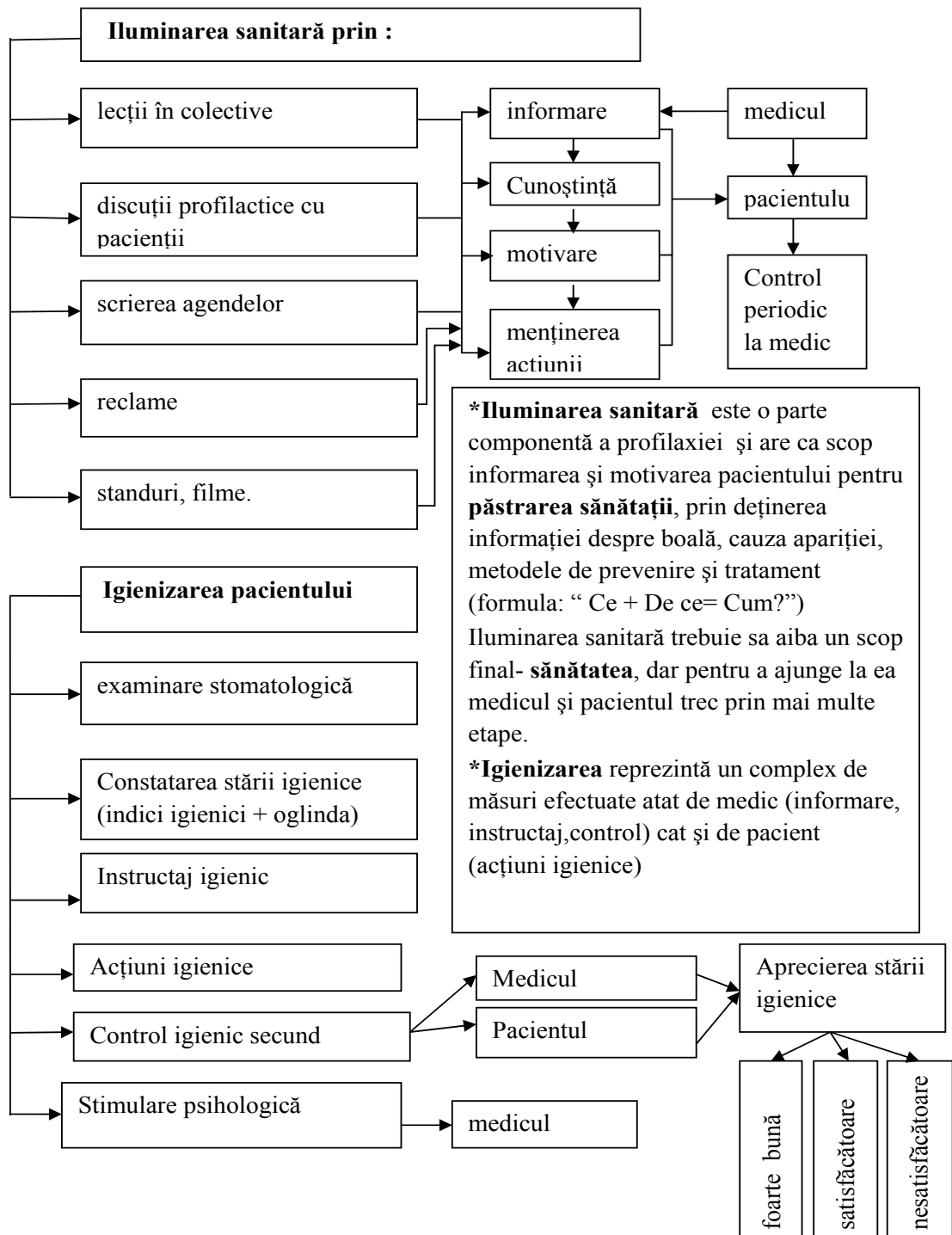


Schema 8

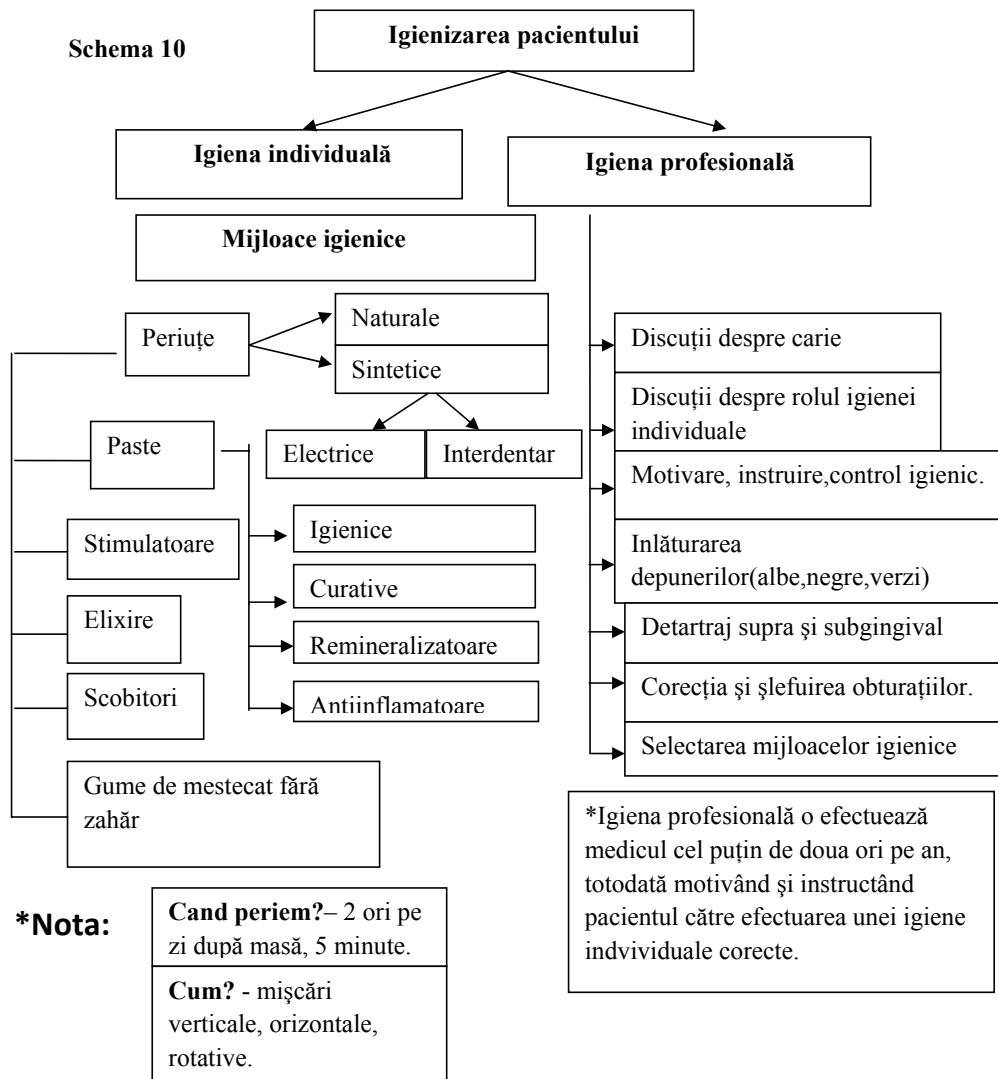


Schema 9

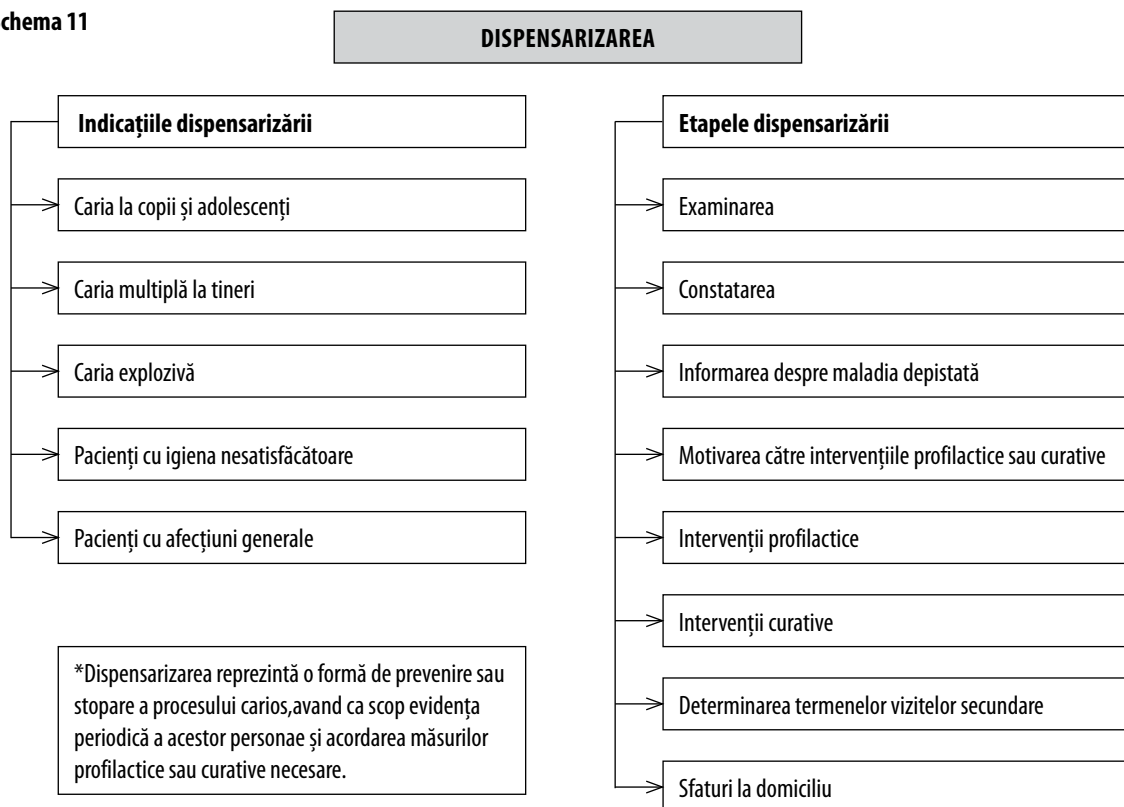
Educația igienică constituie o parte componentă a profilaxiei generale și include următoarele etape:



Schema 10



Schema 11



Concluzie

Vom menționa că scopul principal al stomatologiei constă în păstrarea sănătății orale, deoarece printr-o cavitate orală sănătoasă vom trece într-un organism integru sănătos.

Realizând tehnologii moderne și căi noi de profilaxie stomatologică vom favoriza făuririi unei platforme de mare speranță — baza unui mod sănătos de viață umană.

Este știut că de **implanturi** au nevoie **zeci** de persoane, de **ceramică** — **sute**; de **restaurări** — **mii**, iar **igiiena profesională este necesară tuturor**.

Această lucrare prezentată sub **formă schematică** în totalitate ar putea constitui un program profilactic al cariei, pentru îndeplinirea caruia Borovskii E.V.(6) prezintă următoarele criterii:

- planificarea;
- finanțarea;

- asigurarea cu cadre;
- examinări epidemiologice;
- asigurarea materială;
- realizarea programului;
- monitorizarea programului;
- estimarea rezultatelor la anumite etape;
- corecția și realizarea ulterioară.

Bibliografie

1. Iliescu Andrei, Gafar Memet — “Cariologie și odontoterapie restaurativă” Editura medicală, București 2006;
2. Graham J, Mount W.R, Hume — “Conservarea și restaurarea structurii dentare”, Bucuresti 1999
3. Grivu Ovidiu, Podariu Angela, Balla Anca, Pop Ioan — “Prevenția în stomatologie” Timișoara 1995 Eni Ana
4. Burlacu Valeriu “Afecțiuni ale structurilor dure dentare” Chișinău Medicina 2010
5. Пахомов Г.Н. Первичная профилактика в стоматологии Медицина. Москва 1982;
6. Боровский Е.В. — Терапевтическая стоматология. Москва 2003. МИА.

РЕСТАВРАЦИЯ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ СОВРЕМЕННЫМ НАНОКОМПОЗИТНЫМ МАТЕРИАЛОМ «NANOPAQ»

Ахмед Голай,
врач стоматолог

Терехов Алексей,
*Доктор
Медицинских Наук,
Доцент кафедры
стоматологической
пропедевтики и
имплантологии
«П. Годорожа»,
Государственный
Университет
Медицины
и Фармации
им. «Николая
Тестемицану»,*

Нэстасе Корнелиу,
*ссистент кафедры
Терапевтической
Стоматологии,
Государственный
Университет
Медицины
и Фармации
им. «Николая
Тестемицану».*

Rezumat

Materialele compozite restaurative sunt utilizate pe scară largă în stomatologia modernă. Acestea permit nu numai restaurarea directă, care ar corespunde prin culoare, dar și reproducerea caracteristicilor structurale și optice ale dinților. Aceste materiale sunt coloristic stabile și permit obturarea ermetică a cavității dintelui, nu se dizolvă în fluidul bucal și sunt biocompatibile.

Materialul NanoPaq prezintă caracteristici rezistive similare cu ceramica, poate rezista cu ușurință la solicitări mari în timpul masticației, și permite crearea unor contacte ocluzale mai stabile. Duritatea înaltă oferă crearea unor puncte de contact interdente fiabile pe termen lung în toate cazurile de restaurare.

Cuvinte-cheie: Material compozit restaurativ, dinți laterali, solicitări masticatorii mari, contacte ocluzale stabile

Summary

RESTORING OF CHEWING TEETH WITH MODERN NANOCOMPOSITE MATERIAL “NANOPAQ”

Composite restorative materials are widely used in modern dentistry. They allow not only the direct recovery, which corresponds to the colour, but also structural and optical characteristics of teeth. These materials are hermetically sealed tooth cavity and approved the colour stability, does not dissolve and are biocompatible.

„NanoPaq” is similar on their strength characteristics to ceramics, can easily resist the high loads during chewing, which allows to create more stable occlusal contacts. High hardness creates a solid long-term interdental contact points.

Key words: Composite restorative material, lateral teeth, high masticating loads, stable occlusal contacts