

## UTILIZAREA DISJUNCTORULUI MAXILAR ÎN ASOCIERE CU MASCA DELAIRE ÎN TRATAMENTUL INTERCEPTIV LA PACIENȚII CU CLASA A III-A ANGLE. CAZ CLINIC.

**Autor:** Caraman Ana-Lucia, medic-rezident anul I, Catedra de Ortodonție, USMF “Nicolae Testemițanu”  
**Coautor:** Breahnă Cristina, medic-rezident anul I, Catedra de Ortodonție, USMF “Nicolae Testemițanu”  
**Conducător științific:** Cazacu Igor, MSc, asistent universitar, Catedra de Ortodonție, USMF “Nicolae Testemițanu”

**Introducere:** Malocluzia clasa a III-a Angle se caracterizează prin relație ocluzală sagitală mezializată. Aceasta poate fi falsă sau adevărată, cu caracter ereditar sau/și funcțional. Etiologia malocluziei clasa a III-a Angle este plurifactorială și necesită un tratament complex. Tratamentul interceptiv fiind cel mai indicat în această perioadă de formare a dentiției, în special la copii cu vârsta cuprinsă între 5-7 ani.

**Cuvinte-cheie:** anomalie dento-maxilară, malocluzie clasa a III-a Angle, disjunctiv maxilar, masca Delaire.

**Scopul lucrării:** Evaluarea tratamentului interceptiv la pacienții cu anomalii dento-maxilare clasa a III-a Angle.

**Materiale și metode:** Pacient C.A., B/6 ani, s-a prezentat la Baza Clinică Stomatologică USMF “Nicolae Testemițanu” împreună cu unul dintre aparținători. La examenul clinic extraoral s-au indentificat următoarele modificări patologice: etajul inferior al feței mărit, șanț labio-mentonier șters, progenie, tensionarea mușchiului orbicularis oris; prognatie mandibulară, retrognatie maxilară; la examenul endo-oral: planul postlacteal în treaptă mezializată 4mm, vestibulo-versia d.11 cu prezența diastemei, angrenaj invers frontal (d. 21/d.31; d.53/83, d.63/73). S-a efectuat examenul clinic, cu amprentarea arcadelor dentare, analiza modelelor de studiu și a Rx efectuată anterior (fig.1).

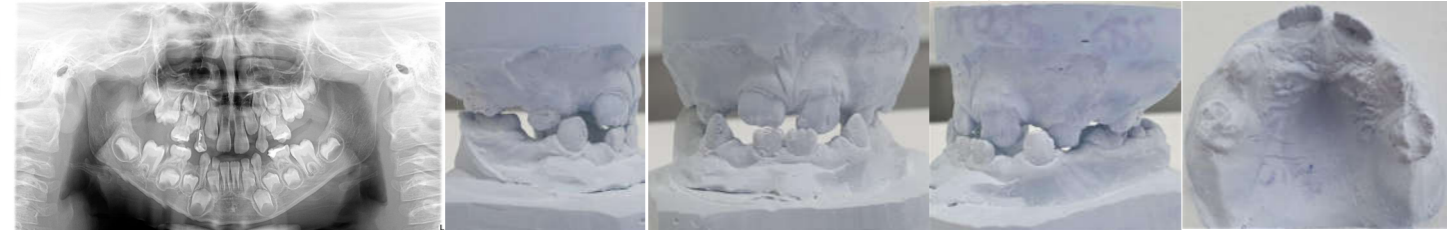


Fig 1. OPG și model de studiu



Fig 2. A. Aspect facial din normă frontală. B. Aspect facial în zămbet din normă frontală. C. Profil D. Profil în zămbet



Fig 3. Fotografii endo-orale înainte de tratament A. Față B. Dreapta C. Stanga D. Arcada superioară E. Arcada inferioară

În urma examenului clinic și paraclinic s-a stabilit diagnosticul de malocluzie clasa a III-a Angle asociată cu retrognatia maxilarului superior, prognatia mandibulară, angrenaj invers frontal.

**S-a stabilit aplicarea următorului plan de tratament:**

**Tratament interceptiv:**

- 1) Expansiunea maxilară rapidă cu disjunctiv maxilar (RME/Rapid maxillary expansion)
- 2) Masca Delaire (fig.5)

**S-a efectuat:**

1. Aplicarea disjunctivului maxilar (RME) (fig.4)
2. Activarea RME timp de 6 săptămâni câte 1 activare/zi; pauză 2 luni pentru stabilizarea rezultatului și apoi aplicarea măștii Delaire. Masca Delaire se va purta 14h/24h.



Fig 4. Etapa a tratamentului: Aplicarea disjunctivului maxilar (RME)



Fig 5. Masca Delaire

**Rezultate:**

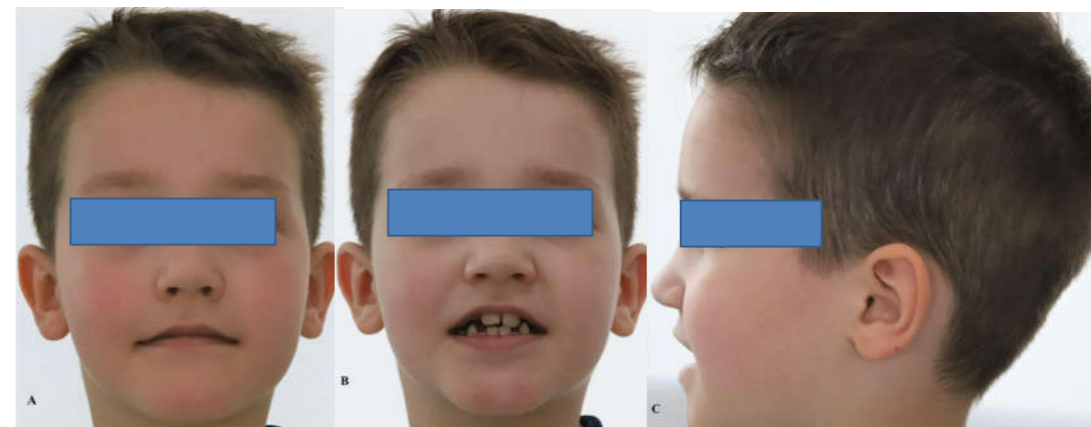


Fig 6. Dupa realizarea expansiunii maxilare. A. Aspect facial din normă frontală. B. Aspect facial în zămbet din normă frontală C. Profil în zămbet



Fig 7. Fotografii endo-orale dupa expansiunea maxilarului A. Față B. Dreapta C. Arcada superioară D. Arcada inferioară

Tratamentul ortodontic a fost urmat timp de 6 săptămâni. S-a obținut expansiunea maxilarului superior cu obținerea supra-acoperirii frontale. Tratamentul e în curs de derulare, deși rezultatele sunt deja vizibile. După stabilizarea rezultatului expansiunii, se va aplica masca Delaire.

**Concluzii:** Tratamentul interceptiv: disjunctia maxilarului și aplicarea măștii Delaire rămâne a fi o metodă eficientă în tratamentul malocluziei clasa a III-a Angle funcțională.