

indicele de sângerare papilară (Muhlemann), proba Schiller-Pisarev. În toate formele de gingivită alegerea metodelor și mijloacelor de tratament este determinată de particularitățile evoluției clinice a bolii și de gravitatea leziunii gingivale.

Rezultate. În urma examinărilor clinice prezența gingivitei a fost detectată la 15 pacienți (6 pacienți cu gingivită catarală cronică localizată și 9 pacienți cu gingivită catarală cronică generalizată). Prevalența și intensitatea, precum și indicele mediu de igienă orală sunt semnificativ mai mari în zona rurală în comparație cu populația din mediul urban. Sângerarea periodică a gingiilor a fost constatată la 40% dintre pacienții examinați. Principala patologie depistată a fost gingivita catarală cronică generalizată.

Concluzie. În urma studiului realizat, s-a constatat că prevalența bolilor parodontale este foarte majoră atât la copii cât și la maturi. Cele mai frecvente cauze ale gingivitei este igiena orală nesatisfăcătoare, atitudinea neatentă a părinților față de educația igienică a copilului, prezența anomaliilor dento-maxilare, incompetența imună cauzată de factori locali și generali.

inflammation indices according to Loe and Silness, oral hygiene index "OHI-S", papillary bleeding index (Muhlemann), Schiller-Pisarev test. In all forms of gingivitis, the choice of methods and means of treatment is determined by the particular clinical course of the disease of patients and the severity of the gingival lesions.

Results. Clinical examinations detected the presence of gingivitis in 15 patients (6 patients with localized chronic catarrhal gingivitis and 9 patients with chronic generalized catarrhal gingivitis). The prevalence and intensity as well as the poor oral hygiene index are significantly higher in rural areas compared to the urban population. Periodic bleeding of the gums was found in 40% of those examined. The main periodontal tissue pathology detected was chronic generalized catarrhal gingivitis.

Conclusion. The study found that the prevalence of periodontal disease is very high in both children and adults. The most common causes of gingivitis are unsatisfactory oral hygiene, negligent attitude of parents towards the hygienic education of the child, presence of dento-maxillary anomalies, immune incompetence caused by local and general factors.

<https://doi.org/10.53530/1857-1328.24.1.19>

SOLUȚII ORALE UTILIZATE ÎN TRATAMENTUL GINGIVITELOR

Andreea Bajureanu, Diana Uncuța
Catedra de propedeutică stomatologică
„Pavel Godoroja”, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Maladia gingivală poate fi cauzată de acumularea plăcii bacteriene orale. Dacă bacteriile nu sunt îndepărtate prin periaj dentar și folosirea regulată a aței dentare, acestea pot irita gingiile, provocând înroșirea, inflamarea și sângerarea lor. Acestea sunt simptomele timpurii ale bolii gingivale, numită gingivită.

Scopul. Scopul acestui studiu este de a revizui literatura de specialitate stomatologică și a prezenta cunoștințele actuale cu privire la aspectele tehnice și clinice ale diferitelor soluții orale, a remediilor de evidențiere a plăcii bacteriene și a tratamentului gingivitei.

Materiale și metode. În cadrul studiului am selectat un eșantion de 10 pacienți cu vârsta cuprinsă între 15-30 ani. Au fost aplicați revelatori de placă cu Eritrozina. S-a efectuat clătire orală cu apă sau utilizarea spray-ului de apă pentru îndepărtarea depozitelor moi, a resturilor alimentare, a surplusului de colorant. Aprecierea gradului de colorare. Îndepărtarea colorantului prin periaj profesional cu paste profesionale orale. S-au utilizat soluții orale variate pentru eficientizarea igienei cavității orale.

ORAL SOLUTIONS USED IN THE TREATMENT OF GINGIVITIS

Andreea Bajureanu, Diana Uncuța
Department of dental propaedeutics
„Pavel Godoroja”, „Nicolae Testemițanu” SUMPH

Introduction. Gum disease can be caused by the build-up of oral bacterial plaque. If the bacteria are not removed by regular brushing and flossing, they can irritate the gums, causing them to become red, inflamed and bleed. These are the early symptoms of gum disease, called gingivitis.

Objective of this study is to review the dental specialty literature and present the current knowledge regarding the technical and clinical aspects of different oral solutions, remedies for bacterial plaque exposure and treatment of gingivitis.

Materials and methods. In the study we selected a sample of 10 patients aged between 15-30 years. Plaque developers with Erythrosine were applied. Oral rinsing with plain water or use of water spray was performed to remove soft deposits, food debris, excess dye. Appreciation of the degree of coloring. Removal of the dye by professional brushing with professional oral pastes. Various oral solutions have been used to improve the hygiene of the oral cavity.

Rezultate. S-a constatat că utilizarea revelatorilor de placă duc la îmbunătățirea evidențierii plăcii bacteriene și îndepărtarea ei prin periaj profesional pentru a preveni apariția bolii gingivale. Utilizarea soluțiilor orale a condus la un rezultat evident de îndepărtare a mirosului neplăcut din cavitatea orală și o respirație mai proaspătă.

Concluzie. Utilizarea revelatorilor de placă orală, a apelor de gură, detartrajul și periajul profesional duc la o reducere semnificativă a bolii gingivale. Este nevoie de conștientizarea pacienților și motivarea acțiunilor de igienizare profesională a cavității orale și de îndepărtare a factorilor favorizanți a depunerii de placă bacteriană dentară.

Results. The use of plaque revealers has been found to improve plaque exposure and removal through professional brushing to prevent gum disease. The use of oral solutions led to an obvious result of removing the unpleasant odor from the oral cavity and fresher breath.

Conclusion. The use of oral plaque removers, mouthwashes, scaling and professional brushing lead to a significant reduction in gum disease. There is a need to raise awareness among patients and to motivate the actions of professional hygiene of the oral cavity and the removal of the factors favoring the deposition of dental plaque.

<https://doi.org/10.53530/1857-1328.24.1.20>

ANALIZA CONSECINTELOR PROTEZELOR DENTARE FIXE ASUPRA SĂNĂȚĂII PARODONTALE

Daniela Leonte, Olga Cheptanaru, Diana Uncuța
Catedra de propedeutică stomatologică
„Pavel Godoroja”, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Sănătatea parodontală joacă un rol important în longevitatea restaurărilor protetice. Planificarea corectă a tratamentului, inclusiv tratamentul protetic sunt esențiale pentru rezultatul pe termen lung al tratamentului stomatologic protetic. Diverși factori de mediu și alimentație pot afecta negativ echilibrul cavității orale, ducând la boli inflamatorii și distructive ale dinților. Pentru a obține un rezultat de succes al tratamentului, medicii proteticieni și parodontologi ar trebui să colaboreze, pentru a spori longevitatea restaurării, pentru a îmbunătăți sănătatea parodontală, precum și pentru a îmbunătăți calitatea vieții pacienților.

Scopul. Scopul acestui studiu este de a revizui și prezenta cunoștințele actuale cu privire la aspectele tehnice și clinice ale diferitelor biomateriale protetice și de a evidenția impactul restaurărilor protetice asupra parodontiului și sănătății parodontale.

Materiale și metode. În cadrul studiului am selectat un eșantion de 10 pacienți cu vârsta cuprinsă între 30-60 ani. Au fost confecționate proteze ceramice Crom-Cobalt fabricate prin metoda convențională, proteze ceramice Crom-Cobalt fabricate prin tehnica CAD/CAM și proteze din zirconiu fabricate prin tehnica CAD/CAM. Fixarea a fost realizată prin cimentare. Ca metode de cercetare am utilizat examene clinice detaliate, inclusiv măsurarea adâncimii pungilor parodontale prin intermediul sondelor parodontale, de asemenea, radiografiile intraorale pentru evaluarea nivelului osos.

THE CONSEQUENCES OF FIXED PROSTHETIC CONSTRUCTIONS ON PERIODONTAL HEALTH

Daniela Leonte, Olga Cheptanaru, Diana Uncuța
Department of dental propaedeutics
„Pavel Godoroja”, „Nicolae Testemitanu” SUMPh

Introduction. Periodontal health plays an important role in the longevity of prosthodontic restorations. Proper treatment planning and prosthetic treatment are essential for the long-term outcome of prosthetic dental treatment. Various environmental and dietary factors can adversely affect the balance of the oral cavity, leading to inflammatory and destructive diseases of the teeth. To achieve a successful treatment outcome, prosthodontists and periodontists should collaborate, to enhance the longevity of the restoration and improve periodontal health, as well as improve the quality of life for dental patients.

Purpose. The aim of this study is to review and present the current knowledge regarding the various technical and clinical aspects of different prosthetic biomaterials and highlight the interactions between periodontal health and prosthetic restorations.

Materials and methods. In the study we selected a sample of 10 patients aged 30-60. We used cobalt-chromium ceramic prostheses fabricated by the conventional method, cobalt-chromium ceramic prostheses fabricated by a CAD/CAM technique and zirconium prostheses fabricated by a CAD/CAM technique. Fixation is achieved by cementation. As research methods we used detailed clinical examinations, including measurement of periodontal pocket depth by means of periodontal probes, also intraoral radiographs for bone level assessment.