

**PREVENȚIA ȘI MANAGEMENTUL
ANOMALIILOR DENTO-ALVEOLARE CU
COMPONENTĂ FUNCȚIONALĂ ȘI ESTETICĂ.
CAZ CLINIC**

**Ana-Maria Mucuța¹, Dumitru Sîrbu^{1,2}, Daniel Sîrbu^{1,2},
Alexandru Malic¹, Dumitru Gheorghiev^{1,2}**

Conducător științific: Dumitru Sîrbu¹

¹Catedra de chirurgie oro-maxilo-facială și Implantologie orală „Arsenie Guțan”, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Clinica „Omni Dent”

**PREVENTION AND MANAGEMENT OF DENTO-
ALVEOLAR ANOMALIES WITH FUNCTIONAL
AND AESTHETIC COMPONENTS.
CLINICAL CASE**

**Ana-Maria Mucuța¹, Dumitru Sîrbu^{1,2}, Daniel Sîrbu^{1,2},
Alexandru Malic¹, Dumitru Gheorghiev^{1,2}**

Scientific adviser: Dumitru Sîrbu¹

¹Arsenie Guțan Department of Oro-Maxillofacial Surgery and Oral
Implantology, Nicolae Testemițanu University

²Omni Dent Dental Clinic

Introducere. Frenul este o structură anatomică alcătuită din fibromucoasă ce face legătură între buza superioară/ inferioară și mucoasa procesului alveolar, între limbă și planșeu bucal. Prezentând diferite fenotipuri, acestea pot fi abordate prin mai multe tipuri de intervenții: frenoplastia, frenectomia, frenotomia. Procedee chirurgicale ce vin în sprijinul tratamentul tulburărilor ocluzale grave de cauză a tipului patologic anatomic de inserție a frenului, (linguo-poziția incisivilor inferiori, diasteme interincisive, recesiuni gingivale, tulburări de fonatie). **Scopul lucrării.** Evaluarea metodei de tratament în cazul frenurilor scurte prin prizma unui caz clinic. **Material și metode.** Pacientul. P/V, B/ 45 ani, s-a adresat cu acuze funcționale și estetice. Prin examen clinic s-a depistat frenul lingual scurt, hipertrofic cu o inserție gingivală în apropierea crestei alveolare, determinând diagnosticul de anchiloglosie cu indicație către frenoplastie. **Rezultate.** Examenul clinic obiectiv a evidențiat: recesiuni gingivale, buzunare parodontale evidente și mobilizarea dinților inferiori frontali. S-a efectuat intervenția de frenoplastie cu aplicarea pensei hemostatice pentru fixarea limbii în poziție verticală, în evidențierea feței anterioare. Realizarea unei incizii orizontale la baza frenului lingual cu bisturiul, rezultând o plagă de formă romboidală. S-au decolat marginile cu ajutorul foarfecului pentru separarea atraumatică al planului mucos de cel muscular lingual. Ulterior s-au aplicat suturi cu fire separate resorbabile PGA 4,0. Perioada postoperatorie a decurs fără particularități. **Concluzii.** Depistarea precoce a patologiei frenurilor poate preîntâmpina complicațiile cauzate de patologia frenurilor. Tactica optimă de tratament se selectează în funcție de particularitățile anatomo-topografice ale frenurilor. **Cuvinte-cheie:** frenoplastia, anomalii dento-alveolare, anchiloglosie.

Introduction. The frenulum is an anatomical structure composed of fibromucosa that connects the upper/lower lip to the mucosa of the alveolar process, and the tongue to the buccal floor. Presenting various phenotypes, these can be addressed through various types of interventions: frenoplasty, frenectomy, frenotomy. Surgical procedures that support the treatment of severe occlusal disorders caused by pathological anatomical frenulum insertion types (lingual position of lower incisors, interincisive diastemas, gingival recessions, phonation disorders). **Objective of the study.** Evaluation of the treatment method in cases of short frenula through the prism of a clinical case. **Material and methods.** The Patient. M/F, Age: 45, presented with functional and aesthetic complaints. Through clinical examination, a short, hypertrophic lingual frenulum with gingival insertion near the alveolar crest was detected, leading to a diagnosis of ankyloglossia with an indication for frenoplasty. **Results.** Objective clinical examination revealed: gingival recessions, evident periodontal pockets, and mobilization of the frontal lower teeth. Frenoplasty intervention was performed with the application of hemostatic forceps to fix the tongue in a vertical position, highlighting the anterior face. A horizontal incision was made at the base of the lingual frenulum with a scalpel, resulting in a rhomboidal-shaped wound. The edges were dissected with scissors for atraumatic separation of the mucosal from the muscular lingual plane. Subsequently, sutures were applied with separate resorbable PGA 4.0 threads. The postoperative period proceeded without particularities. **Conclusions.** Early detection of frenulum pathology can prevent complications caused by frenulum pathology. The optimal treatment strategy is selected based on the anatomic-topographic characteristics of the frenula. **Keywords:** frenoplasty, dento-alveolar anomalies, ankyloglossia.