

MANAGEMENTUL CLINIC AL DESTRUCȚIILOR CORONARE A MOLARILOR TEMPORARI

Mihai Bîcu

Conducător științific: Elena Stepco

Catedra de chirurgie oro-maxilo-facială și pedodontie „Ion Lupan”, USMF
„Nicolae Testemițanu”

Introducere. Frecvența înaltă a destrucțiilor coronare ale dinților temporari, indiferent de vârsta copilului, atrage după sine dificultăți în abordarea tehnicilor de refacere a morfologiei dentare, fie din cauza nivelului scăzut de cooperare din partea micilor pacienți, fie din cauza complexității situației clinice. **Scopul lucrării.** Analiza și descrierea în baza literaturii de specialitate a celor mai frecvente cauze ale destrucțiilor coronare ale dinților temporari și selecția celor mai moderne metode de restaurare coronară. **Material și metode.** Studiul se bazează pe analiza publicațiilor din bazele de date științifice ale bibliotecii naționale și internaționale, pentru perioada 2014-2024. Toate studiile care au raportat date privind destrucțiile coronare a dinților temporari au fost incluse în acest review. Publicațiile au fost căutate în bazele de date PubMed, Google Scholar, SCOPUS, Hinari și Sci-hub. **Rezultate.** Bazându-ne pe datele din literatura de specialitate menționăm că cea mai frecventă cauză a destrucțiilor coronare este caria dentară și complicațiile ei, urmată de traumatismele dentare care se întâlnesc destul de frecvent în perioada copilăriei și adolescenței, și pe al 3-lea loc se plasează anomaliile de dezvoltare a țesuturilor dure dentare. Opțiunile de tratament variază în funcție de patologia diagnosticată, stadiul de dezvoltare, vârsta copilului etc. Tendințele actuale în restaurările destrucțiilor coronare a dinților temporari sunt restaurarea directă cu materiale de restaurare sau prin acoperirea dinților cu diferite tipuri de coroane. **Concluzii.** În cazul destrucțiilor coronare mici se recomandă restaurarea directă folosind materiale plastice (compozite, compomeri și la copiii cu risc carios crescut - cimenturile ionomere de sticlă), iar în destrucțiile mari acoperirea cu coroane parțial sau total fizionomice. **Cuvinte-cheie:** destrucție coronară, dinți temporari, refacerea coronară.

CLINICAL MANAGEMENT OF CORONARY DESTRUCTIONS OF PRIMARY MOLARS

Mihai Bîcu

Scientific adviser: Elena Stepco

Ion Lupan Department of Pediatric Oral-Maxillofacial Surgery and
Pedodontics, Nicolae Testemițanu University

Background. The high frequency of coronal destructions of temporary teeth, regardless of the age of the child, leads to difficulties in approaching the techniques to restore the dental morphology, either because of the low level of cooperation on the part of young patients, or because of the complexity of the clinical situation. The purpose of the work. **Objective of the study.** Analysis and description based on the specialized literature of the most common causes of coronal destruction of temporary teeth and the selection of the most modern methods of coronal restoration. **Material and methods.** The study is based on the analysis of publications from the scientific databases of the national and international library, for the period 2014-2024. All studies that reported data on coronal destruction of temporary teeth were included in this review. For publications the databases PubMed, Google Scholar, SCOPUS, Hinari, and Sci-hub were searched. **Results.** Based on the data from the specialized literature, we mention that the most common cause of coronary destruction is dental caries and its complications, followed by dental traumas that occur quite frequently during childhood and adolescence, and the developmental anomalies of dental hard tissues. Treatment options vary depending on the diagnosed pathology, the stage of development, the age of the child, etc. Current trends in restorations of coronal destruction of temporary teeth are direct restoration with restorative materials or by covering the teeth with different types of crowns. **Conclusions.** In the case of small coronal destructions, direct restoration using plastic materials (composites, compomers and in children with high caries risk - glass ionomer cements) is recommended, and in large destructions, covering with partially or totally physiognomic crowns. **Conclusions.** In the case of small coronal destructions, direct restoration using plastic materials (composites, compomers and in children with high caries risk - glass ionomer cements) is recommended, and in large destructions, covering with partially or entirely physiognomic crowns. **Keywords:** coronary destruction, temporary teeth, coronary restoration.