

TERAPIA MIOFUNCȚIONALĂ ÎN ERA DIGITALĂ

Nicoleta Chitoroagă

Conducător științific: Sabina Calfa, Valentina Trifan

Catedra de ortodonție, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Unul dintre cele mai des omise diagnostice în cabinetul stomatologic este detectarea precoce a malocluziei și a problemelor căilor respiratorii ce au un impact imens asupra pacientului pe tot parcursul vieții sale. Studiile arată că peste 7 din 10 copii prezintă o malocluzie, cu un număr la fel de mare de până la 70% dintre ei având o problemă a căilor respiratorii. Stabilirea respirației nazale este acum apreciat ca obiectivul cel mai important în asigurarea dezvoltării adecvate cranio-faciale și a căilor respiratorii. Sistemul Myobrace® este o bună alegere în tratamentul miofuncțional al copiilor în stadiul de creștere. **Scopul lucrării.** Evaluarea efectului terapiei miofuncționale ca o metodă de bază de tratament a pacienților respiratori orali cu incompetență labială în dentiția temporară. **Material și metode.** Pacientul L.F., 5 ani, s-a adresat cu acuze estetice și funcționale. În urma examinării clinice și paraclinice s-a stabilit diagnosticul de Malocluzie clasa ii/1 Angle asociată cu înghesuire în regiunea dinților frontali superiori și inferiori. Respirație orală. **Rezultate.** Respirația, tonusul muscular și conștientizarea miofuncțională s-au îmbunătățit considerabil. Inițial, testul de respirație (BHT) în pauză a fost în medie de 11 secunde, care a progresat până la o medie de 31 de secunde până la sfârșitul tratamentului. Cu aparatul Myobrace, maxilarul a devenit mai lat în zona anterioară, dar nu suficient în regiunea molară. A fost observată o modificare a poziției incisivilor superiori și inferiori, în special o corecție a înclinației vestibulare a incisivilor superiori la sfârșitul perioadei de tratament. **Concluzii.** Tratamentul miofuncțional cu aparat Myobrace presupune îmbunătățirea malocluziei în timp ce se reeducă pacientul să respire pe nas și să adopte obiceiuri miofuncționale corecte. **Cuvinte-cheie:** malocluzie dentară, trainer, respirație orală

MYOFUNCTIONAL THERAPY IN THE DIGITAL ERA

Nicoleta Chitoroagă

Scientific adviser: Sabina Calfa, Valentina Trifan

Department of orthodontics, Nicolae Testemițanu University

Introduction. One of the most often missed diagnoses in the dental office is the early detection of malocclusion and airway problems that have a huge impact on the patient throughout his life. Studies show that more than 7 out of 10 children have a malocclusion, with as many as 70% having an airway problem. Establishing nasal breathing is now valued as the most important goal in ensuring proper craniofacial and airway development. The Myobrace® system is a good choice in the myofunctional treatment of children in the growth stage. **Aim of the work.** To evaluate the effect of myofunctional therapy as a basic method of treatment of oral respiratory patients with labial incompetence in the temporary dentition. **Material and methods.** Patient L.F., 5 years old, presented with aesthetic and functional complaints. Clinical and paraclinical examination established the diagnosis of Class ii/1 Angle malocclusion associated with crowding in the region of upper and lower front teeth. Oral breathing. **Results.** Breathing, muscle tone and myofunctional awareness improved considerably. Initially, the breath test (BHT) at rest averaged 11 seconds, which progressed to an average of 31 seconds by the end of treatment. With the Myobrace device, the jaw became wider in anterior area, but not enough in the molar region. A change in the position of the upper and lower incisors was observed, in particular a correction of the vestibular inclination of the upper incisors at the end of the treatment period. **Conclusions.** Myofunctional treatment with the Myobrace appliance involves improving malocclusion while re-educating the patient to breathe through the nose and adopt correct myofunctional habits. **Keywords:** dental malocclusion, trainer, oral breathing.