

PROTEZA PARȚIALĂ MOBILIZABILĂ VERSUS ȚESUTURI PARODONTALE

Victor Ceban, Mariana Ceban, Vitalie Pîntea,
Adrian Niculița

Conducători științifici: Mariana Ceban, Vitalie Pîntea

Catedra de Stomatologie ortopedică "Iarion Postolachi", USMF "Nicolae Testemițanu"

Introducere. Proteza parțial mobilizabilă (PPM) este un remediu de tratament în restaurarea integrității arcadei dentare la contraindicații către proteză parțială fixă sau tratament pe suport implantar, însă ea poate fi un pericol pentru dinții restanți, parodonțiul lor, osul alveolar, mucoasa etc. **Scopul lucrării.** Analiza influenței protezelor parțiale mobilizabile asupra țesuturilor parodontale. **Material și metode.** S-au analizat datele clinice și paraclinice a 28 de pacienți - 14 (50%) bărbați și 14 (50%) femei, cu vârsta 41 - 68 ani și edentație parțială de diferit tip după clasificarea Kennedy, restabilită numai cu ajutorul PPM de diferit design, material, care s-au adresat cu scopul îmbunătățirii calității tratamentului. Printre toate PPM a fost determinat suport - dento-parodontal - 36%, muco-osos - 42%, mixt dento-parodontal și muco-osos - 22%. **Rezultate.** S-au examinat calitatea, designul, durata de purtare a PPM, gradul de acumulare a alimentelor sub proteza mobilizabilă, pe dinții restanți, semnele afecțiunii parodontale, gradul de satisfacție a pacientului față de proteză. Durata de purtare a PPM: în timpul zilei - 58%, permanent - 20%, doar în timpul meselor - 18%, numai cu scop estetic - 4%. Acumularea plăcii bacteriene pe baza PPM - cantități minore a fost depistată în 28% de cazuri clinice, moderate - 38% și semnificative - 12%. Adâncimea medie a pungilor parodontale a constituit 2-7 mm în regiunea dinților suport și 2-3 mm în regiunea dinților non-suport. **Concluzii.** - utilizarea PPM duce la schimbări dăunătoare în calitatea și cantitatea plăcii bacteriene, însă implementarea igienei riguroase atât a cavității bucale cât și protezei mobilizabile pot compensa aceste modificări; designul PPM și materialul de confecționate sunt în corelație directă cu gradul afectării parodonțiului dinților restanți; - amplasarea marginilor protezei mobilizabile departe de marginea gingivală reduce efectul negativ a PPM asupra sănătății gingivale. **Cuvinte-cheie:** parodontită, proteză parțială mobilizabilă.

REMOVABLE PARTIAL DENTURE VERSUS PERIODONTAL TISSUES

Victor Ceban, Mariana Ceban, Vitalie Pîntea,
Adrian Niculița

Scientific advisers: Mariana Ceban, Vitalie Pîntea

Iarion Postolachi Department of Orthopedic Stomatology, Nicolae Testemițanu University

Background. Removable partial denture (RPD) is a treatment remedy to restore the integrity of the dental arch in contraindications to fixed partial prosthesis or treatment on implant support. At the same time, it can be dangerous for the remaining teeth, their periodontium, alveolar bone, mucosa etc. **Objective of the study.** Analysis of the influence of removable partial dentures on periodontal tissues. **Material and methods.** Were analysed the clinical and paraclinical data of 28 patients - 14 (50%) male and 14 (50%) females aged 41 - 68 years-old and partial edentate of different types according to the Kennedy classification, restored only with the help of RPD of different design, material, which or addressed, with the aim of improving the quality of treatment. Among all RPD, support was determined - dental-periodontal-36% muco-osseous-42% mixed dental-periodontal and muco-osseous-22%. **Results.** The quality, design, duration of wearing the PPM, the degree of food accumulation under the removable prosthesis, on the remaining teeth, signs of periodontal disease, the degree of patient satisfaction with the prosthesis were examined. Duration of wearing RPD during the day-58%, permanently-20%, only during meals-18%, only for aesthetic purposes-4%. Bacterial plaque accumulation based on RPD - minor amounts was detected in 28% of clinical cases, moderate-38% and significant-12%. The average depth of periodontal pockets was 2-7mm in the region of supporting teeth and 2-3mm in non-supporting teeth. **Conclusions.** - using RPD leads to harmful changes in the quality and quantity of bacterial plaque, but the implementation of rigorous hygiene of both the oral cavity and the removable prosthesis can compensate for these changes; RPD design and fabrication material are in direct correlation with the degree of periodontal damage; - placing the edges of the removable prosthesis away from the gingival margin reduces the negative effect of RPD on gingival health. **Keywords:** periodontitis, removable partial denture.