

EVALUAREA ȘI TRATAMENTUL COMPLEX AL COMPRESIEI DE MAXILAR SUPERIOR LA ADULȚI. CAZ CLINIC

Maria Scurtu^{1,2}, Vasile Modval¹, Valentina Trifan¹,
Lucia Avornic¹, Alexandru Mighic², Alina Mighic²

Conducător științific: Sabina Calfa¹

EVALUATION AND COMPLEX TREATMENT OF UPPER JAW COMPRESSION IN ADULTS. CLINICAL CASE

Maria Scurtu^{1,2}, Vasile Modval¹, Valentina Trifan¹,
Lucia Avornic¹, Alexandru Mighic², Alina Mighic²

Scientific adviser: Sabina Calfa¹

¹Catedra de ortodonție, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Clinica Stomatologică „Atmosfera”.

¹Department of orthodontics, Nicolae Testemițanu University

²Atmosfera Dental Clinic.

Introducere. Compresia de maxilar superior este o malocluzie răspândită, afectează atât dentiția primară (prevalență - 23.3%, după L. Berglund) până la cea permanentă. În stadiile A - C de maturare a suturii palatine, maloclozia este tratată strict ortodontic. Adulții aflându-se în stadiile D-E, tratamentul necesită o atitudine complexă ortodontico-chirurgicală. Abordarea chirurgicală a pacienților adulți: expansiune palatină rapidă asistată chirurgical (SARPE) sau de microimplante (MARPE). Malocluzia netratată în perioada de creștere poate conduce către permanentizarea și agravarea situației, oferind malocluziei o semiologie complexă. **Scopul lucrării.** Aprecierea diagnosticului și a obiectivelor de tratament complex a compresiei de maxilar superior la adulți. **Material și metode.** Pacient Ș.A, 35 de ani, acuze estetice. Evaluarea a inclus explorări clinice și paraclinice: studiu fotometric, biometric de model - analiza elementului III a lui Andrews; radiologice - TRG; CBCT - stadiul de maturare a suturii palatine, analiza Ricketts. **Rezultate.** Deficitul diametrului transversal: elementul III Andrews - 8 mm, Ricketts - 7,8 mm, stadiul de maturare a suturii palatine - E, tip de creștere - hipodivergent (FMA-13°), date ce argumentează tratamentul combinat. Diagnostic: Malocluzie clasa III Angle, forma falsă, tip hipodivergent; dizarmonie dento-maxilară cu înghesuri, palatopozitia dinților 16, 25; devierea centrului estetic. Etapa 1: intervenția SARPE, cu fixarea aparatului MSE în aceeași etapă. Zilnic 2 rotații timp de 2 săptămâni. S-a produs expansiune transversală de 8,29 mm. Perioada de conținție 6 luni. Etapa 2: tratament ortodontic cu aparat fix cu bracketuri slot .022 inch. bimaxilar pentru alinierea și nivelarea arcadelor dentare și realizarea rapoartelor de ocluzie neutră. **Concluzii.** Obiectivele tratamentului ortodontic al compresiei de maxilar la adult sunt justificate prin realizarea explorărilor paraclinice specifice precum aprecierea maturării suturii medio-palatine asociate de complianța la tratament a pacientului. **Cuvinte-cheie:** compresie de maxilar superior, tratament ortodontic-chirurgical, pacient adult.

Introduction. Upper maxillary compression is a widespread malocclusion affecting both primary dentition (prevalence - 23.3%, according to L. Berglund) and permanent dentition. In stages A - C of palatal suture maturation, malocclusion is strictly orthodontically treated. Adults in stages D - E require a complex orthodontic-surgical approach to treatment. Surgical options for adult patients include surgically assisted rapid palatal expansion (SARPE) or microimplant-assisted rapid palatal expansion (MARPE). Untreated malocclusion during growth can lead to its permanentization and worsening, providing malocclusion with complex semiology. **Objective:** Assessment of diagnosis and treatment objectives for upper maxillary compression in adults. **Material and methods.** Patient Ș.A, 35 years old, presented with aesthetic complaints. Evaluation included clinical and paraclinical examinations: photometric study, biometric model analysis - Andrews' Element III analysis; radiological - lateral cephalogram (TRG); CBCT - palatal suture maturation stage, Ricketts analysis. **Results.** Transverse diameter deficit: Andrews' Element III - 8 mm, Ricketts - 7.8 mm, palatal suture maturation stage - E, growth type - hypodivergent (FMA-13°), supporting combined treatment. **Diagnosis:** Angle Class III malocclusion, pseudo-Class III, hypodivergent type; dental-maxillary disharmony with crowding, palatal positioning of teeth 16, 25; deviation of aesthetic center. Stage 1: SARPE intervention, with fixation of the MSE appliance in the same stage. Daily 2 activations for 2 weeks. Transverse expansion of 8.29 mm was achieved. Retention period of 6 months. Stage 2: Orthodontic treatment with bimaxillary fixed appliance with 0.022-inch brackets for aligning and leveling dental arches and achieving neutral occlusion ratios. **Conclusions.** The objectives of orthodontic treatment for adult maxillary compression are justified by specific paraclinical examinations such as assessment of medio-palatal suture maturation associated with patient treatment compliance. **Keywords:** upper maxillary compression, orthodontic-surgical treatment, adult patient.