

7. Yenen Z., Gorucu J. Assessing microleakage of different class V restorations after Er, Cr: YSGG laser and bur preparation. International Conference on Lasers in Medicine, Timișoara-Romania, 1st Edition, September 29th – October 1st, 2005, p. 80.
8. William A. Greider, DMD. A Laser for Hard and Soft Tissue Applications. Dentistry Today, Vol. 17, Nr.12, 1998.
9. William A. Greider, DMD, Michael Tilleman, PhD; and Ioana M. Rizoiu, MS. The Er,Cr:YSGG Hydrokinetic Laser System. Dentistry Today, Vol. 19, Nr.5, 2000.

PARALELE DIAGNOSTICE PENTRU STOMATITELE HERPETICE

Diana Uncuța

Catedra Chirurgie OMF pediatrică și Pedodonție a USMF "Nicolae Testemițanu"

Summary

Diagnosis parallels for herpetic stomatitis

The author presents the clinical and instrumental diagnosis of herpetic stomatitis under clinico-diagnostic parallels table. In this way they are simple in delimitation comparative with another disturbances. Herpetic stomatitis is a distinct group of oral lesion which is manifested by different gravity variants of the appeared alteration which are in correlation with many cytomorphological tests strengthening positive diagnosis of herpetic infection. Panoramic table shows that the herpetic stomatitis are very frequently spreaded often being a constitutive element of another infection. Herpetic eruptions are spreaded in many diseases (severe dermatosis, cancer, HIV, AIDS and another autoimmune disturbances). The herpetic elements must be complexly removed and strictly treated, according to diagnosis.

Rezumat

Autorul a prezentat rezumativ repererele diagnosticului clinic și instrumental al stomatitelor herpetice sub aspectul unui tabel de paralele clinico-diagnostice prin care acestea sunt ușor delimitate de alte maladii de similitudine. Stomatitele herpetice reprezintă un grup distinct de leziuni orale ce se manifestă sub diferite variante de gravitate a alterărilor suscitade, dar care corelează și cu o serie de probe citomorfologice ce pot consolida diagnosticul pozitiv de infecție herpetică.

Tabelul panoramic atenționează medicii stomatologi, că stomatitele herpetice sunt foarte frecvente, adesea fiind elementul constitutiv și al altor infecții. Erupțiile herpetice se întâlnesc în contextul a mai multor maladii de sistem, inclusiv dermatozele severe, cancerul, în infecția HIV-SIDA și în mai toate maladiile autoimune, astfel încât elementele herpetice trebuie privite complex, tratate în aspect diagnostic la modul cel mai serios. Bolnavul vizat se dirijează la necesitate spre specialistul indicat fiecărui caz.

Diferențierea exactă a elementelor veziculo-ulceroase nu este atât de simplă precum o indică aparențele. În special dificilă este aprecierea dacă afectul este primar, sau o primoinfecție sau dacă s-a reactualizat o infecție herpetică cantonată de ani în structurile cu tropism specific (1,3,4).

Am considerat necesar să totalizăm experiența acumulată în ultimii ani în acest domeniu de cunoaștere, mai ales, în raport cu stomatitele virale, care sunt dominante printre afectele virale de mucoasă [Godoroja P. și coaut., 2003; Michel B. și coaut., 2003]. De altfel investigațiile asupra afecțiunilor herpetice reperate concomitent sau exclusiv la nivelul cavității bucale au impus categorica revedere a criteriilor de cercetare și delimitare a variantelor evolutive (2,5,8, 9). Este necesar să se poată elimina dificultățile de diagnosticare, pentru a adopta rapid și oportun, precum o indică cazul stomatitelor herpetice inițierea unui tratament rapid și adecvat (6,7,10).

Scopul lucrării

Ne-am propus în cele urmează să schițăm un panoramic de paralele clinico-diagnostice ce se cer cunoscute și luate în calcul la abordarea a fiecărui caz de erupții herpetice cu manifestare orală sau asociind fenomene similare a altor organe și sisteme.

Material și metode de cercetare

Pentru un asemenea obiectiv a trebuit să urmărim timp de peste trei ani frecvența și gravitatea fenomenelor calificate ca stomatite herpetice, incidența diferitor maladii de acest gen cantonate exclusiv pe aria orală, dar și a celor de caracter sistemic în funcție de cazurile ce se prezintă curent la serviciul nostru clinic (12,13). Am avut sub observare 151 de bolnavi (cu vârste cuprinse în limite de la 3 până la 16 ani) cu afecțiuni orale de diferită gravitate și la diferite etape de evoluție a procesului patologic: 77 cazuri de afecțiuni virale, 17 cazuri de eritem exsudativ polimorf, 41 cazuri de stomatite recidivante de forme minore, herpetiforme, 7 cazuri de angină herpetică, 1caz cu pemfigus vulgar, 3 cazuri cu leucemie, 5 cazuri cu stomatită medicamentoasă.

Nu am avut ocazia să asistăm tot spectrul de afecțiuni ce se pot manifesta la un moment dat și cu erupții veziculare, dar datele acumulate până la moment sunt suficiente pentru a schița un tablou al caracterelor clinice și diagnostice ce specifică diferitele maladii veziculo-ulceroase ce au multe similitudini cu infecția herpetică.

Diferențierea clinică a primoinfecției herpetice (gingivo-stomatita herpetică primară) este în general simplu de realizat când ne referim la copii și la adolescenți, la care se pot regăsi toate semnele locale și generale. Cultura virală va elucida și delimita exact diagnosticul. Se pot practica, la necesitate, și teste imunologice (anticorpi monoclonali sau tehnicile de hibridizare a AND-ului viral).

Diagnosticul erupțiilor herpetice recurente periorale și intrabucale se face în baza probelor clinice, a informației anamnestice și a mai multor cercetări, inclusiv teste de laborator și mostre citohistologice (11, 14).

Prezentăm în cele ce urmează o schemă pe care facem miză și care ne sugerează diferențierea erupțiilor herpetice de alte afecțiuni eroziv-ulceroase cu ecranare pe mucoasa bucală (vezi tabelul).

Am prezentat un tabel-scenariu de orientare rapidă în aprecierea variantei de afect herpetic în funcție de o serie de caractere calitative și cantitative ale fenomenelor herpetice aparente pe mucoasa oro-naso-faringee, dar și pentru ordonarea rapidă a testelor ce se impun pentru definitivarea diagnosticului și adoptarea terapiei corecte.

Concluzii

1. Afecțiunile virale se manifestă sub diferite forme și variante, dar cu particularități clinice concrete, care se corelează, precum am observat cu probe clinice și instrumentale ce pot sugera diagnosticul pozitiv de infecție herpetică și diferențierea cu mai multe maladii de similitudine.

2. Frecvent se impune realizarea testelor imunologice, a probelor alergologice, a testele sero-virusologice, deoarece sunt în creștere maladiile virale și doar astfel se pot exclude succesiv maladiile ce se pot confunda cu boala pacientului examinat.

3. De reală valoare diagnostică în afecțiunile virale ale mucoasei orale se prezintă testul citologic, în special pentru a delimita afecțiunile ce simulează fenomene clinice similare.

Bibliografie

1. Amir J. și coaut. The natural history of primary herpes simplex type 1 gingivostomatitis in children //Pediatr. Dermatol. 1999; 16 : 259- 63

2. Aramă V. și coaut. Virusurile Herpes Simplex1și2 //Infecții cu Herpes Virusuri. București 2002, p.11-149.

3. Bessa C.F.N., Santos P.B.J, Aguilar MCF, Do Carmo MAV. Prevalence of oral mucosal alterations in children from 0 to 12 year old. //J.Oral Patol Med. 2004; 33:17-32.

4. Christie S.N. et al. Recrudescence herpes simplex infection mimicking primary herpetic gingivostomatitis // J.Oral Pathol Med 1998; 27 : 8-10

5. Fine D.N., Tofsky N., Nelson E.M., Schoen D., Barasch A. Clinical implication of the oral manifestations of HIV infection in children. //Dent Clin N Am., 2003; 47:159-74.
6. Ghicavii V. și coaut. Afecțiunile virale. //Farmacoterapia afecțiunilor stomatologice. Chișinău, 2002, p. 462-468.
7. Godoroja P. și coaut. Herpesul obișnuit (simplu). //Stomatologie terapeutică pediatrică. Chișinău 2003, p.285-290.
8. Gavriluc M. și coaut. Infectarea sistemului nervos central prin virusul Herpes simplex: considerații diagnostice și terapeutice. //Analele științifice ale USMF "Nicolae Testemițanu". 18-19 oct., 2000, Chișinău, p.305-310.
9. Michel B. și coaut. Stomatites du nourrisson et de l'enfant //Journal de pediatrie et de puericulture 2003, V.16, №5, 267-280.
10. Overall I.C. Herpes simplex virus infection of the fetus and newborn.// Pediatr. Ann. 1994, vol. 73 № 2, p. 194-198
11. Pop A. și coaut. Stomatita aftoasă acută. //Patologia mucoasei orale. Partea II. București, 1999, p.27-28.
12. Riobbo-Crespo Mr, Planells del Pozo P. Riobbo-Garcia R. Epidemiology of the most common oral mucosal diseases in children. //Med Oral Patol Oral Cir Bucal, 2005; 10: 376-87.
13. Țovaru Ș. Infecții virale ale mucoasei bucale //Patologie medicală stomatologică, București 1999, p.192-216.
14. Uncuța D. Clasificări actuale și diagnosticul diferențiat modern al stomatitelor aftoase cronice recidivante. //Recomandări metodice. Chișinău 2003, p.1-29.

UTILIZAREA MATERIALULUI "LitAr" IN TRATAMENTUL CARIEI PROFUNDE ȘI PULPITEI ACUTE DE FOCAR

Lidia Eni

Catedra Stomatologie terapeutică USMF „Nicolae Testemițanu”

Summary

Application of „LitAr” material in the treatment of deep caries and pulpita acute outbreak

Collagen – hydroxyapatite was applied to effective treatment of deep caries of a teeth and pulpita acute outbreak as a medical lining a composite material „LitAr” which is capable to influence environmental fabrics of a tooth and transformation of the given material in additional dentine-like a fabric. The clinical and laboratory data give the basis to assume about ability of the given material to forma additional dentine-like a biological barrier between dentine and a pulp of a tooth, with the purpose of preventive maintenance of complications of caries.

Rezumat

Pentru eficacitatea tratamentului cariei profunde și a pulpitei acute de focar cu utilizarea compoziției collagen-apatita „LitAr” care are proprietatea de a se integra cu tesuturile învecinate și să fie substituit cu tesutul dentinoid. Datele clinice dau dovada de a utiliza preparatul dat pentru a stimula formarea tesutului dentinoid care contribuie la formarea tesutului dentinoid care contribuie la formarea barierei biologice dintre entina și pulpa dentară, și de a le considera ca o profilaxie a complicațiilor dentare.

Actualitatea temei

Tratamentul cariei profunde și pulpitei acute de focar sunt consacrate multiple publicații, însă până în prezent problema rămâne actuală prin faptul că adesea aceste afecțiuni se soldează cu complicații severe.

Implementarea în ultimii ani, pe plan mondial, a unor metode complexe de profilaxie a acariei dentare nu a scăzut importanța și actualitatea problemei vizate