

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. Gavriiliuc 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 dintreentina 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

Numarul de adresari in institutiile stomatologice cu carie ramane inalt si alcatuiește circa 30% din numarul de vizite (Иванов В.С., si coaut., 1990 Есян Л.К., 2000 Боровский Е.В., 2001). In acelasi timp este alarmant faptul ca asa complicatii ale cariei ca pulpita si periodontita alcatuiește 35% din nozologia cu care se adreseaza populatia la medicii stomatologi ( Боровский Е.В., si coaut., 1999; Боровски Е.В., 2001; Чигарина С.Е., 2001; Шальнева А.Г., 2001).

Raspandirea pe scara larga a cariei si complicatiilor ei este cauzata de faptul ca desi exista o multime de remedii curative cu actiune antiseptica, antiinflamatorie si odontotropa ele nu dau rezultatele scontate. Dupa parereaunor autori (Подварко Н.Т., 1989) au aparut microorganisme rezistente la actiunea acestor medicamente.

In contextul dat tinem sa mentionam necesitatea elaborarii si implementarii unor noi metode de tratament a cariei profunde si de a le considera ca o profilaxie a complicatiilor posibile. O alta dovada in necesitatea studiului preconizat este faptul ca in prezent s-a schimbat conceptia referitor la depulparea dintilor cu scop protetic si restorativ, chiar in cazul pulpitelor in forme incipiente.

Numai pulpa vie cu pastrarea capacitatilor ei functionale va contribui la: asigurarea integritatii morfo-functionale a dintilor; formarea zonei de hipercalcinare in dentina parapulpara si formarea dentinei teritare (Иванов В.С., si coaut., 1990; Барадачев С.Н., 1999; Дубова М.А., 2003).

Una din directiile prioritare in acest sens este aplicarea in tratamentul cariei profunde si pulpitei acute de focar, in coafajul indirect, utilizarea remediilor medicamentoase cu actiune antiseptica, antiinflamatorie si plasticostimulatorie, dar lipsite de asa capacitati negative ca instabilitatea la contactul cu tesuturile dentare si lichidul dentinar; toxicitate, insusiri antigene si iritare a pulpei.

In tratamentul cariei profunde si pulpitelor acute de focar preponderent se utilizeaza pastele si remediile curative pe baza hidroxidului de calciu. Preparatele nominalizate au actiune bactericida scazuta si totodata contribuie la aparitia fenomenelor de sclerozare in pulpa dentara

Remediile curative pe baza de hidroxid de calciu au un Ph=12. Complicatiile care apar dupa utilizarea acestor preparate a impus medicii de a renunta la aplicarea lor in cazul cariei profunde

Odata cu elaborarea si implementarea biomaterialelor implantante in chirurgia afectiunilor stomatologice care usor se integreaza cu tesuturile maxilarilor si altor organe au un Ph 6-9, componente minerale lentsolubile, continut de colagen apar noi posibilitati si in tratamentul cariei profunde si pulpitelor acute de focar.

### **Scopul cercetarii**

Scopul acestei comunicari este de a elabora si a argumenta metode noi de tratament a cariei profunde si pulpitei acute de focar cu utilizarea compozitiei colagen-apatita „LitAr”.

### **Materiale si metode**

Au fost supusi tratamentului doua grupe de pacienti:

Un grup de cercetare de 24 pacienti cu carie profunda si 15 pacienti cu pulpita acuta de focar – dintii carora au fost tratati in coafajul indirect cu aplecarea preparatului colagena-apatita „LitAr”.

Un grup martor de 22 pacienti cu carie profunda si 10 pacienti cu pulpita acuta de focar – dintii carora au fost tratati cu remedii cu continut de hidroxid de calciu.

In prima vizita in grupul de control dupa prepararea cavitatii carioase s-a efectuat prelucrarea medicamentoasa cu solutie de 0,06% de clorhexidina, apoi prelucrarea cu ultrasunet de joasa frecventa, prelucrarea cu solutie de furacilina, apoi pe planseul cavitatii carioase se aplica materialul steril „LitAr” sub forma de placa 1x1 grosime amestecat cu solutie fiziologica apoi opturarea cavitatii formate s-a efectuat cu ajutorul cimenturilor glasionomerice: „GC Fuji IX”

In grupul martor dupa cavitatii carioase s-a efectuat prelucrarea medicamentoasa cu solutie 0,06% clorhexidina, apoi prelucrarea cu ultrasunet de joasa frecventa, prelucrarea cu

solutie de furacelina, apoi pe planselul cavitatii carioase s-a aplicat remedii pe baza de hidroxid de calciu.

Pacientii ambelor grupuri au fost monitorizati la 1 luna, 3, 6, 12 luni. La fiecare sedinta se examineaza evolutia clinica a dintilor tratati, examenul radiologic si examinarea excitabilitatii receptorilor nervosi ai pulpei dentare cu curent electric.

Dupa 6 luni de tratament prin metoda coafajului indirect asupra pulpei dentare cu preparatul collagen-apatita „LitAr” din 24 de dinti tratati la examinarea radiologica au fost evidentiata largirea spatiului periodontal apical la 2 dinti ca complicatie de periodontita apicala.

### **Concluzii**

Reesind din datele obtinute din literatura studiata, investigatiilor efectuate si rezultatelor obtinute putem conchide ca la baza patogenzei cariei profunde si pulpitei acute de focar sta nu doar demineralizarea tesuturilor dure dentare, dar si perturbarea dentinogenezei. Deaceea la terapia patogenetica a cariei profunde si pulpitei acute de focar trebuie de exercitat o actiune speciala pentru stimularea formarii tesutului dentinoid, care este necesar pentru formarea barierei biologice si contribuie la remineralizarea dentinei de pe planselul cavitatii carioase in scopul profilaxiei complicatiilor posibile.

1. Preparatele cu hidroxid de calciu aplicat la tratamentul cariei profunde si pulpitei acute de focar – favorizeaza doar procesul de dentinogeneza.
2. Utilizarea preparatelor collagen – apatita „LitAr” in tratamentul cariei profunde si pulpitei acute de focar – favorizeaza intensificarii proceselor de dentinogeneza, eficacitatea preparatului este prioritara.

Rezultatele obtinute confirma faptul ca folosirea materialului uzual pentru crearea barierei biologice dentinoide este eficient in 92 - 96% cazuri.

### **Bibliografie**

1. Gafar Memet, Iliescu Andrei. Odontologie. Bucuresti, 1999
2. Maria Negucioiu. Caria dentara profunda. Cluj – Napoca 1983
3. Боровский Е.В. Кариез зубов препарирование и пломбирование. М. 2001 83
4. Бурда Г.К., Дмитриева Л.А., Еремеева Н.В. Использование низкочастотного ультразвука в лечении глубокого кариеса. Ультразвук в стоматологии.
5. Чигарина С.Е. Клинико – экспериментальное обоснование применения коллаген – апатииного композита при лечение заболевании пульпы методом витальной экстирпации.
6. Чумаков А.А., Комкова З.Д., Леонтьев В.К. Влияние пасты из простерилизованной костной муки и гепариновой мази на состояние пульпы зубов обезьян при сформированной глубокой полости и травматическом пульпите. Стоматология 1986.
7. Litvinov S.D., Chigarina S. E. Material „LitAr” for biological filling root canals. Inter. Dent. J. (Pub. By FDI Word Dent Press) 2001;5: 366.

## **EVALUAREA CLINICO-RADIOLOGICĂ A REGENERĂRII ȚESUTURILOR PERIMPLANTARE ÎN CHIRURGIA FĂRĂ LAMBOU (FLAPLESS SURGERY)**

**Oleg Dobrovolschi**

Catedra Chirurgie OMF FPM și Stomatologie ortopedică

### **Summary**

#### **Clinico – radiologic evaluation of the perimplantary tissue regeneration in the flapless surgery**

Clinico – radiologically the perimplantary tissue regeneration in the dental endobone implant installation in two levels using flapless surgery has been studied. It is possible the gum regeneration with complete covering of the endobone segment of the implant. Gum recovery