

10. Ionescu Andrei. Tratamentul edentațiilor parțiale. București: Editura Național. 1999, p.115-117.
11. Lekholm U., Zarb GA. Patient selection and preparation. Osseointegration in clinical dentistry. Berlin: Quintessez. 1985.
12. Misch CE. Contemporary Implant Dentistry. Mosby:Year Book. 1999, p.148-155.
13. Nicolae V. „Restaurări protetice în implantologia orală”, Editura Universității “Lucian Blaga” din Sibiu, 2010, p. 70-79.
14. Postolachi I., Bârsa G. Protetica dentară. Chișinău Știința 1993, p. 402-412.
15. Sherwood-jr. R., Sullivan D. Concepts and tehniques of single tooth implant restorations. Esthetic Dentistry Update. 1991, p.16-22.
- 20.Spinei.L., Ștefăneț Sv., Moraru C. ș.a. “Epidemiologia și metode de cercetare”, Chișinău. Editura Bon-Offices, 2006, p.226 .

NIVELUL DE STUDII AL BOLNAVULUI CU TRAUMATISM FACIAL

Dumitru Hîțu

Catedra Chirurgie oro-maxilo-facială și implantologie orală „Arsenie Guțan”, USMF ”Nicolae Testemițanu”, Centrul Național Științifico-Practic de Medicină Urgentă

Sammary

The study of patients with facial trauma

Facial trauma is a medico – social problem - which requires complex prevention, involving government and ministries, civil society and NGOs, in order to diminish morbidity and mortality impact on population. In this paper we intend to analyze the study of 101 patients with facial trauma treated in the Clinic of Oral-Maxillofacial Surgery located within the National Scientific-Practical Centre in Emergency Medicine in 2012. Our contemporary society is a barrier of posttraumatic sequelae for the socio – cultural and economical integration of the individual. Facial trauma depending on the study was distributed as follows: secondary education ranked first, followed by those with higher education, vocational and technical schools, patients of colleagues fourth and uneducated last.

Rezumat

Traumatismul facial este o problemă medico – socială care necesită măsuri complexe de prevenire, cu implicarea guvernului și a ministerelor, a societății civile și ONG-lor, în scopul diminuării impactului asupra morbidității și mortalității populației. În prezenta lucrare ne-am propus scopul de a analiza nivelul de studiu a 101 bolnavi cu traumatism facial ce sau tratat în Clinica de Chirurgie oro-maxilo-facială ce se află în incinta Centrului Național Practico-Științific în Domeniul Medicinii de Urgență pe anul 2012. În condițiile societății contemporane secelele posttraumatice reprezintă o barieră în integrarea socio-culturală și economică a individului. Traumatismul facial în dependență de nivelul de studiu sa repartizat în felul următor: cu studii medii situat pe primul loc, urmați de cei cu studii superioare și școli tehnico-profesionale, locul patru accidentații cu colegii și fără studii pe ultimul loc.

Actualitatea temei

Acest articol este dedicat traumatismul facial care reprezintă o temă actuală fiind determinată de morbiditate și mortalitate în creștere preponderent în rândul persoanelor tinere, plasate activ în câmpul muncii. Patologia dată atrage un interes interdisciplinar, care implică chirurgul oro – maxilo - facial, oftalmologii, otorinolaringologii, neurochirurgii, medicul de familie, etc. În literature de specialitate autohtonă de până în prezent nu am găsit informație privind nivelul de studii a accidentatului cu traumatism facial. Necătând la rezultatele traumatologiei contemporane, deoarece sau propus o mulțime de conduite diagnostice și

curative, în prezent nu putem spune că există un algoritm de abord al bolnavului cu traumatism, care să permită efectuarea unei corelații între stadiul evolutiv al maladiei, tehnica operatorie și momentul optim operator. Tot aici atribuim faptul că, în literatura de profil, indicațiile operatorii, momentul optim pentru tratament ortopedic și chirurgical, provizoriu sau definitive și tehnicile selective sunt reprezentate în aspect diferite, uneori contradictorii una alteia.

Compararea datelor de prevalență cu studiile din literatura de specialitate este dificilă din cauza numărului foarte mic [1,3,4]. Această informație nea intrigat la un studiu și în secția de chirurgie oro – maxilo – facială (ChOMF).

Scopul studiului dat a fost de a efectua o analiză a nivelului de studii a bolnavilor cu traumatism facial pe anul 2012 ce au fost tratați în secția de ChOMF.

Material și metode

Pentru atingerea scopului au fost examinați și acordat ajutorul la 101 bolnavi cu traumatism facial tratați în Clinica de ChOMF, Centrul Național Practico-Științific în Domeniul Medicinii de Urgență (CMPȘMU) pe anul 2012. S-a efectuat o analiză selectivă a datelor bibliografice referitor la traumatismul facial și nivelul de studii, a lucrărilor prezentate în literatura de specialitate periodică, pe Internet și Medline și analiza fișelor de observație din secția de ChOMF.

Rezultate

În Clinica de ChOMF, CMPȘMU pe anul 2012 au fost examinați și acordat ajutorul la 101 bolnavi cu traumatism facial și efectuat analiza nivelului de studii. Dintre ei 12 (11,88%) au avut și diferite complicații inflamatorii ale traumei.

Studiile medii ale pacienților cu traumatism facial pe anul 2012 în număr de 55 bolnavi a constituit 54,45% cazuri din cei ce sau tratat în secția de ChOMF și sau repartizat conform tabelului nr . 1.

Tabelul 1

Traumatismul facial și studiile elevilor pe anul 2012

Clase	Total	%
12	7	12,72
11	5	9,09
10	16	29,09
9	17	30,90
8	8	14,54
7	1	1,81
5	1	1,81

Repartizarea pacienților cu traumatism facial ce sau tratat în 2012 în secția de ChOMF în dependență de trauma izolată sau asociată este ilustrat în diagrama nr. 1.



Diagrama 1. Traumatismul facial în dependență de: izolat sau asociat

Discuții

Glavan A., (2011) efectuând analiza nivelului de studiu a pacienților cu traumatism a scos în evidență, că numai 5,5% au studii superioare, 34% studii medii, 42% studii medii incomplete, 13,25% studii medii de specialitate și 5,25% fără studii [1].

Tintiuc D., și coautorii (2011) menționează că un segment important al sondajului de opinii este repartiția persoanelor intervievate conform nivelului de studii. Am obținut următoarele date: medii incomplete – 28,6%; medii complete – 26,9%; medii de specialitate – 15,4%; superioare incomplete – 3,3%, superioare – 1,2%, fără studii – 15,5%. Putem, deci, concluziona că ponderea maximă de 28,6% îi revine segmentului cu studii medii incomplete și ponderea minimă de 1,2% le revine persoanelor cu studii superioare [4].

Odată cu instalarea crizei socio-economice în anii 1990, debutează agravarea continuă a indicilor epidimiologici ai maladiilor, datorită lipsei optimizării reformelor în vederea ameliorării condițiilor sociale, alimentare și igienice a populației (nivelului cultural și ridicarea responsabilității a pacientului către propria sănătate). Palanciuc M., (2012) menționează că factorii sociali cu putere de influență maximă asupra maladei, inclusiv ale traumei, sunt: detenția, viciile sociale (consum de alcool și droguri), fumatul, condițiile de viață nesatisfăcătoare, reședința urbană. Un alt factor social care are un impact predispozant în apariția traumei faciale este starea civilă a accidentatului. Unii autori menționează că studierea stării civile denotă că traumatizantii faciali predomină semnificativ la bolnavii solitari (celibatari, divorțați, văduve) față de cei căsătoriți și în concubinaj[3].

Datele din literatura de specialitate foarte mici la număr ne demonstrează că problema nivelului de studiu și patologia umană este în strânsă legătură și necesită un studiu mai detaliat.

Traumatismul facial al feței în dependență de izolat sau asociat (Diagr. 1) s – a repartizat în felul următor: traumatismul izolat cu 44,55% și traumatismul asociat al feței cu 55,44%, diferența de 11 pacienți ce constituie 10,89%. În studiul citat în lucrarea dată [1] nu am găsit informații privind traumatismul în dependență de izolat sau asociat.

Traumatismul facial în dependență de nivelul de studiu sa repartizat în felul următor (Dag. 2): cu studii medii - 55, urmați de cei cu studii superioare – 27, pacienții cu școli tehnico – profesionale - 10, locul patru accidentații cu clegii - 6 și fără studii pe ultimul loc cu 3 cazuri.

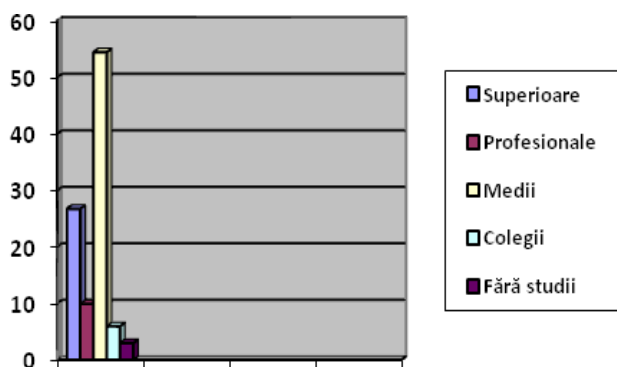


Diagrama 2. Traumatismul facial în dependență de nivelul de studii

Pacienții cu studii medii cu 54,45% în traumatismul facial sau clasat pe primul loc în studiul nostru. Traumatizantul cu studii medii de către unii autori [1] e clasat pe locul doi cu 34%. Alți autori [4] ponderea maximă de 28,6% îi revine segmentului cu studii medii incomplete și sau plasat pe primul loc, ce corespunde și cu rezultatele noastre. Pacienții cu studii medii în traumatismul facial sau clasat pe primul loc fiind cauzat de mai mulți factori ca: vârsta, lipsa experienței, sunt impulsivi, și alți factori.

Accidentații cu traumatismul facial și studii superioare sau clasat pe locul doi cu 26,73% în studiul nostru pe anul 2012. Acelaș autor [1] ne remarcă că ponderea de 5,5% le revine persoanelor cu studii superioare. Pacienții cu studii superioare în traumatismul facial sau clasat pe locul doi fiind cauzat în viziunea noastră de: lipsa orientării în situații de conflict, de obicei agresorii sunt sub influența ebrietății, forța fizică lasă de dorit la intelectuali.

Pacienții cu studii în școli tehnico-profesionale au ocupat locul III cu 9,90% pe anul 2012.

Locul patru cu 5,94% accidentații cu studii efectuat în diferite colegii ale Republicii Moldova.

Accidentatul cu traumatism facial fără studii a ocupat ultimul loc cu 2,97%, conform datelor din 2012. Autorul citat mai sus[1] dă un procent mai mare de 5,25%, dar îl plasează tot pe ultimul loc, pe când alți autori [4] îi dă un procentaj mai mare de – 15,5%. Pacientul cu traumatism facial fără studii crează probleme de comunicare cu personalul medical la etapa diagnostică, curativă, e dificil de lămurit unele nuanțe ce au importanță în tratament sau în profilaxie.

Pacienții cu traumatismul facial și studiile elevilor pe anul 2012 în număr de 55 s – a repartiza conform tabelului 1. Elevii ce au suportat un traumatism facial cu 8 – 12 clase au constituit majoritate de 53 (96,36%) cazuri. Pacienții ca au studiat în clasele a 9 – 10 – a au alcătuit 33 bolnavi, ceea ce constituie 60% cazuri. Numai 3,63% din elevii cu traumatism facial au studia de la 1 – 7 – clasă.

Lucrarea dată este un pilon în patologia facială și mai ales în traumatismul facial necesită un studiu mai amănunțit.

Concluzii

1. Primul loc ocupă bolnavii cu traumatism facial și studii medii 54,45% urmat de studiile superioare cu 26,73% cazuri.
2. 10% din pacienți cu trauma feței au studii tehnico – profesionale.
3. Accidentatul cu traumatism facial și colegii alcătuiește 6%, fără studii constituie aproximativ 3%.

Bibliografie

1. **Glavan Alina.** Traumatismul ca problemă socială. Supliment of Archives of the Balcan Medical Union, Chișinău, 2011, Volume 46, 4-supliment:43-45.
2. **Hîțu D.,** Actualități în clinica traumatismul asociat al feței (revista literaturii). Buletinul Academiei de Științe a Moldovei. Științe medicale. Chișinău, 2012, nr. 3(35):176-182.
3. **Palanciuc M., S. Tudoraș, M. Plopa.** Evaluarea cunoștințelor populației vis – a – vis de tuberculăza în Republica Moldova. Buletinul Academiei de Științe a Moldovei. Științe medicale. Chișinău, 2012, 4(36) :82-84.
4. **Tintiuc D., A. Negară, T. Grejdian, N. Blaja-Lisnic, A. Celac, L. Marjine, A. Lavric, V. Bădan.** Opiniile referitoare la modul de viață și starea de sănătate ale persoanelor longivive. Buletinul Academiei de Științe a Moldovei. Științe medicale. Chișinău, 2011, nr. 2(30):212-215.