

## UNELE ASPECTE ALE TRATAMENTULUI GINGIVITEI DE SARCINĂ

Ion Eșanu

(Conducător științific: Valentina Bodrug, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de odontologie, paradontologie și patologie orală)

**Introducere.** Gingivita de sarcină reprezintă o sursă de infecție în organismul matern (prin placa bacteriană), care are un impact negativ atât asupra sănătății organismului matern, cât mai ales, asupra fătului. Consecințele netratării gingivitei afectează profund paradonțiul, lărgind alveolele dentare și ca urmare pierderea dinților, ceea ce se poate întâmpla la femeile tinere, de vârstă reproductivă din cauza caracterului cronic al gingivitei de sarcină.

**Scopul lucrării.** Analiza unor noi abordări în tratamentul gingivitei de sarcină.

**Material și metode.** Studiului au fost supuse 20 de cazuri clinice, femei gravide cu gingivită la diferite termene de gestație aflate în evidența la SCM nr. 1 și apoi direcționate la CSU nr. 2 pentru conduită și tratament. S-a propus tratament compus din polivitamine, antianemice, detartraj cu ultrasunet, clătături ale cavității bucale cu antiseptice, antibiotice conform antibioticogramei și badijonări repetate a gingiei cu soluție uleoașă de chlorophilipt.

**Rezultate.** Metoda utilizată s-a dovedit a fi eficientă atât pentru sănătatea cavității bucale materne cât și a fi inofensivă pentru făt și nou-născut. Complicații la tratamentul propus nu s-au semnalat. Până la finele sarcinini și perioadei de lăuzie gingivita cronică s-a tratat definitiv.

**Concluzii.** Sanarea completă a cavității bucale la gravide și lipsa efectelor adverse a tratametnului asupra nou-născutului permit de a recomanda această metodă pentru utilizarea în practica stomatologică.

**Cuvinte cheie:** Gingivita de sarcină, tratamentul antianemic, antibacterial, detartraj.

## SOME ASPECTS OF GINGIVITIS TREATMENT

Ion Esanu

(Scientific adviser: Valentina Bodrug, PhD, assoc. prof., Chair of odontology, paradontology and oral pathology)

**Introduction.** Pregnancy Gingivitis is a source of infection in the mother's body (through the bacterial plaque), which has a negative impact both on the health of the maternal body and especially on the fetus. The consequences of untreated gingivitis deeply affect the paradon, widening the dental alveoli and consequently the loss of teeth, which can happen to young women of reproductive age due to the chronic nature of gingivitis.

**Objective of the study.** Analysis of new approaches in gingivitis treatment.

**Material and methods.** The study was subjected to 20 clinical cases, pregnant women with gingivitis at different gestational conditions registered in SCM no. 1, then directed to CSU no. 2 for conduct and treatment. A combination of polyvitamins, antianemic, ultrasound detach, antiseptic and antibiotic mouth rinsing, according to antibioticogram and the repeated gum treatment with chlorophyll oil solution was proposed.

**Results.** The method used has been shown to be effective both for the health of the oral cavity and to be harmless to the fetus and the newborn. Complications to the proposed treatment have not been reported. Until the end of the pregnancy and the period of chronic gingivitis, it was definitively treated.

**Conclusions.** Complete oral rehabilitation of the oral cavity and the lack of side effects in newborn allow this treatment to be recommended for use in dental practice.

**Keywords:** pregnancy gingivitis, anti-anemic, antibacterial, detartral treatment.