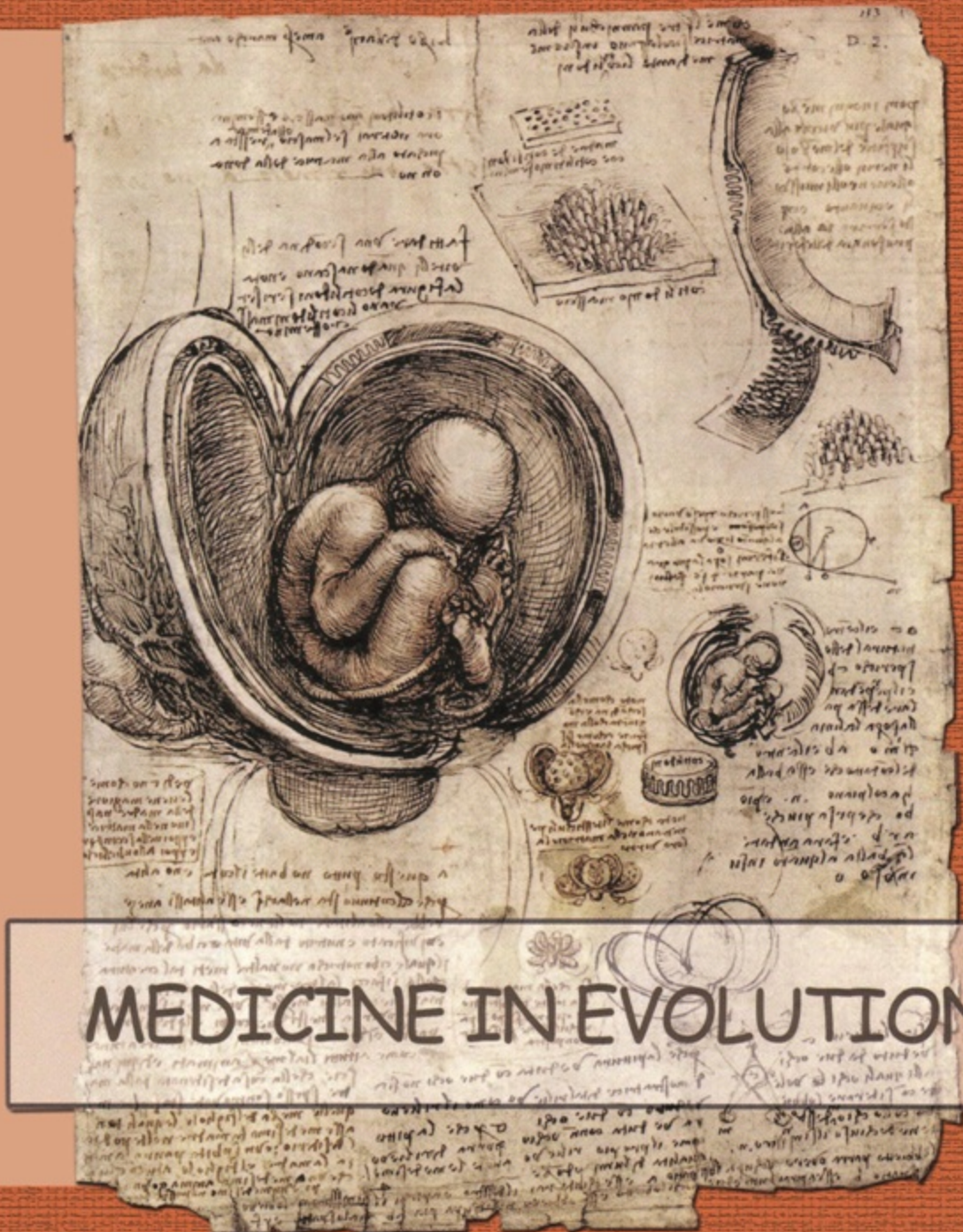


Volume XXIII, Nr. 1, 2017

ISSN 2065-376X



MEDICINE IN EVOLUTION

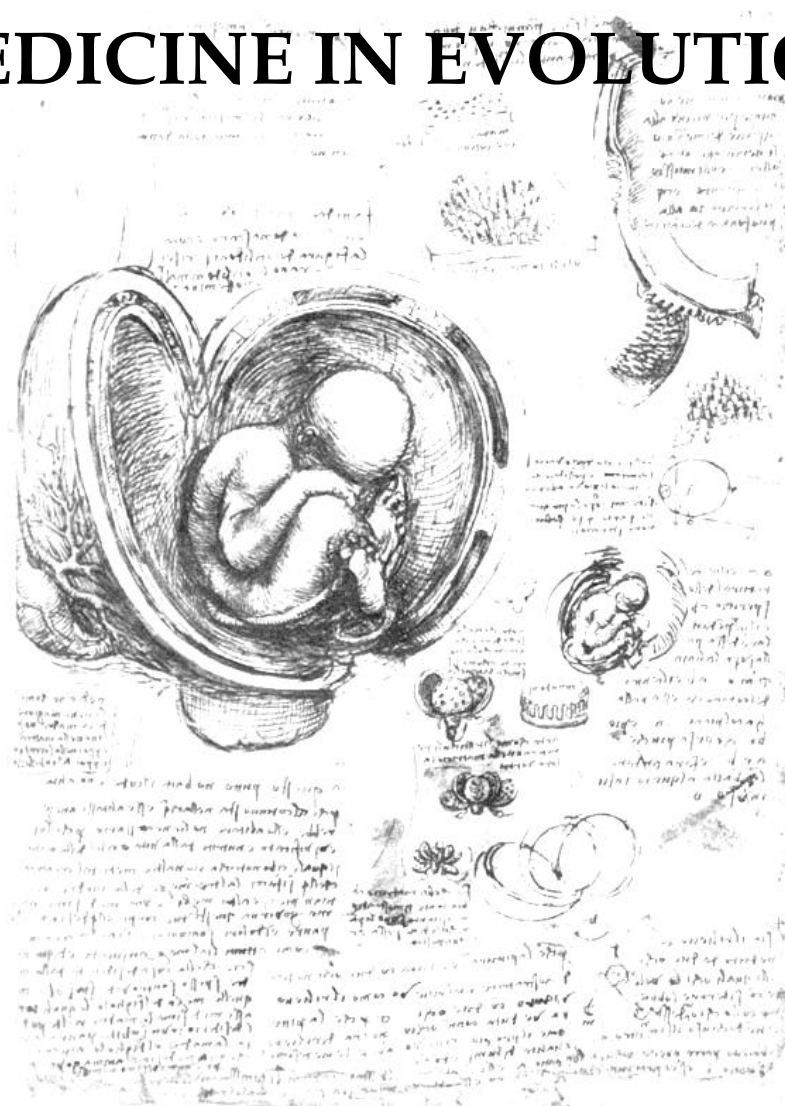
medicineinevolution.umft.ro

CENTER OF PROMOTING HEALTH EDUCATION AND MOTIVATION
FOR PREVENTION IN DENTISTRY
CENTER FOR CONTINUOUS MEDICAL EDUCATION

Volume XXIII, Nr. 1, 2017, Timișoara, Romania
ISSN 2065-376X

SUPPLEMENT

MEDICINE IN EVOLUTION



**CENTER OF PROMOTING HEALTH EDUCATION AND
MOTIVATION FOR PREVENTION IN DENTISTRY
CENTER FOR CONTINUOUS MEDICAL EDUCATION**

medicineinevolution.umft.ro

Journal edited with the support of



Printed at: WALDPRESS, Timisoara,
17 Brandusei Street,
Phone/Fax: 0040256422247

Edited at: EUROSTAMPA, Timisoara
26, Revolutiei 1989 Street,
Phone: 0040256204816

**CONGRESUL DE MEDICINĂ DENTARĂ
CU PARTICIPARE INTERNAȚIONALĂ**
A XXII-a ediție a Zilelor Stomatologice Bănățene

TIMIȘOARA
4-6 Mai 2017

COMITETUL DE ORGANIZARE **ORGANIZING COMMITTEE**

Președinte	Dr. Delia Barbu , medic primar Președinte Colegiul Medicilor Dentişti din Timiş
Comitet organizatoric	Dr. Delia Barbu , medic primar Dr. Delia Drăgotoiu , medic specialist Dr. Hortensia Herdean , medic dentist Prof. Univ. Dr. Meda-Lavinia Negruşiu Conf. Univ. Dr. Luminiţa Nica Conf. Univ. Dr. Roxana Oancea Conf. Univ. Dr. Alexandru Ogodescu Prof. Univ. Dr. Angela Codruţa Podariu Prof. Univ. Dr. Ramona Amina Popovici Dr. Sorina Sireteanu , medic primar Dr. Cristina Terheş , medic dentist
Comitet ştiinţific	Şef lucrări. Dr. Marius Boariu Prof. Univ. Dr. Cristina-Maria Borşun Prof. Univ. Dr. Emanuel Bratu Conf. Univ. Dr. Anca Jivănescu Conf. Univ. Dr. Corina Mărcăuţeanu Conf. Univ. Dr. Marius Pricop Prof. Univ. Dr. Mihai Romînu Conf. Univ. Dr. Laura Rusu Prof. Univ. Dr. Cosmin Sinescu Prof. Univ. Dr. Ştefan-Ioan Stratul Prof. Univ. Dr. Carmen Todea
Tehnoredactare	Ec. Mădălina-Victoria Cococanu

Locaţie: Centrul Regional de Afaceri Timişoara, B-dul Eroilor de la Tisa nr. 22
Limbile oficiale ale Congresului: română şi engleză.

PROGRAMUL GENERAL

JOI, 4 mai 2017	
08.00 – 19.00	Înregistrarea participanților
08.30 – 09.00	Ceremonia de deschidere a celui de-al XXII-lea Congres cu participare Internațională a Zilelor Stomatologice Bănățene - în sala Europa a Centrului Regional de Afaceri Timișoara
Sesiune Conferințe	
Moderatori: Prof. Univ. Dr. Meda-Lavinia Negrutiu	
09.00 – 10.00	TRENDS IN MODERN DENTISTRY Prof. Univ. Dr. Andrej Kielbassa, (Danube Private University, Lower Austria, Faculty of Dentistry)
10.00 – 11.00	THE NECESSITY OF DENTAL HYGIENIST PROFESSION IN 21ST CENTURY Prof. Univ. Dr. Henrique Luis (University of Lisbon- Faculty of Dentistry)
11.00 – 12.00	TERAPII ALTERNATIVE ÎN PRACTICA MEDICALĂ DENTARĂ Prof. Univ. Dr. Ramona Amina Popovici (Facultatea de Medicină Dentară, UMF "Victor Babeș" Timișoara)
12.00 – 13.00	REABILITAREA ORALĂ ÎNTRE CLASIC ȘI MODERN Prof. Univ. Dr. Norina Consuela Forna (Decan, Facultatea de Medicină Dentară, UMF "Gr. T. Popa" Iași)
13.00 – 13.30	TRATAMENT ENDODONTIC, RETRATAMENT SAU EXTRAȚIE? CUM SĂ IAU DECIZIA CORECTĂ? Conf. Univ. Dr. Luminița Nica (Facultatea de Medicină Dentară, UMF "Victor Babeș" Timișoara)
13.30 – 14.00	STRIPPING-UL ÎN TRATAMENTUL ORTODONTIC AL ADULTULUI: CUM? CÂND? ȘI CU CE? Conf. Univ. Dr. Alexandru Ogodescu (Facultatea de Medicină Dentară, UMF "Victor Babeș" Timișoara)
14.00 – 15.30	Pauză de prânz
15.30 – 16.00	MASĂ ROTUNDĂ – ACTUALITĂȚI LEGISLATIVE Moderator Dr. Delia Barbu, medic primar stomatologie, PRESEDINTE CMD TIMIS
Comunicări orale	
Moderatori: Conf. Univ. Dr. Luminița Nica	
16.00 - 16.10	UN VECHI CONCEPT REDEFINIT TOTAL – MEDICINA ORODENTARA PERSONALIZATA Corneliu Amariei
16.10 -16.20	TEHNICI ALTERNATIVE DE ANESTEZIE A NERVULUI ALVEOLAR INFERIOR Ciprian Roi, Emilia Ianeș, Diana Nica, Doina Chioran, Adrian Nicoară
16.30 – 16.40	FRACTURILE MANDIBULARE SUBCONDILIENE – DIFERITE TIPURI DE ABORD CHIRURGICAL Urechescu Horatiu, Pricop Mariu, Vekic Ivana, Banu Ancuta
16.40 – 16.50	CARACTERISTICI ALE ALIAJELOR DE CO-CR OBTINUTE PRIN TEHNOLOGII ALTERNATIVE DE FABRICAȚIE Sorin Porojan, Mihaela Bîrdeanu, Cristina Savencu, Liliana Porojan
16.50- 17.00	EVALUAREA RETENȚIEI ÎN TIMP A MENȚINĂTOARELOR DE SPAȚIU CIMENTATE CU CIMENT IONOMER DE STICLĂ (CIS) Luca Magda, Ogodescu Alexandru, Popa Malina, Ogodescu Emilia, Igna Andreea
17.00 -17.10	DETECTAREA ȘI DIAGNOSTICUL LEZIUNILOR CARIOASE INCIPIENTE CU AJUTORUL LUMINII TRANSMISE Igna Andreea, Ogodescu Alexandru, Luca Magda, Ogodescu Emilia i
17.10– 17.20	ORTODONȚIE ȘI ESTETICĂ: O ABORDARE MULTIDISCIPLINARĂ Dana Cristina Bratu, Raluca-Adriana Bălan, Răzvan Tas, Silvia-Izabella Pop, Lucian Tomescu, George Popa

17.20 – 17.30	EFICIENȚA IRIȚANȚILOR ENDODONTICI ASUPRA COLONIILOR DE ENTEROCOCCUS FAECALIS-STUDIUL IN VITRO Luminița Nica, Laura Cîrligeriu, Adrian Marinescu, George Ciocan, Marius Boariu, Andreea Iuhasz, Matilda Lazăr
17.30 – 17.40	MANAGEMENTUL STRESULUI PENTRU MEDICII DENTISTI Cristina Talpos-Niculescu, Raluca Cosoroaba, Mirella Anghel
17.40 – 17.50	EVALUAREA NIVELULUI DE ALFABETIZARE ÎN SĂNĂTATE LA UN GRUP DE ELEVII DE 15-19 ANI DIN BUCUREȘTI Mihaela Adina Dumitrache, Mariana Cărmidă, Funieru Cristian, Ilici Roxana, Sfeatcu Ruxandra
17.50 – 18.00	PROMOVAREA SANATĂȚII ORO-DENTARE ÎN RANDUL COPIILOR CICLULUI 1, DIN SCOLILE GENERALE DIN TIMIȘOARA Alexandra Sabina Potoroaca (Podariu), Christian Dan Krems, Angela Codruta Podariu
18.00 – 18.10	PROFESIA DE IGIENIST DENTAR ÎN MEDICINA DENTARĂ Atena Galuscan, Podariu Angela, Daniela Jumanca, Alexandra Moga
18.10 – 18.20	ESTIMAREA FACTORILOR DE RISC ÎN SĂNĂTATEA ORALĂ A COPIILOR DE VÂRSTĂ ȘCOLARĂ Oancea Roxana
18.20 – 18.30	OSTEONECROZA MAXILARELOR ASOCIATĂ TRATAMENTULUI CU BISFOSFONAȚI Bălean Octavia Iulia, Podariu Angela Codruța, Galuscan Atena, Ianes Emilia, Chioran Doina
20.30	Cocktail oferit de organizatori - Restaurant Boavista Timișoara

VINERI, 5 Mai 2017

Sesiune Conferințe

Moderatori: Prof. Univ. Dr. Daniela Jumanca

09.00 – 09.30	VIRAL INFECTION IN DENTISTRY AND PREVENTION STRATEGY Prof. Univ. Dr. Nizami Duran, (Dean, Medical Faculty, Antakya Hatay, Turkey)
09.30 – 10.30	LINGUAL ORTHODONTICS – A CLINICAL OVERVIEW Dr. (H) Esfandiar Modjahedpour MSc.L.O- Krefeld, Germania
10.30 – 11.30	METODE MINIM INVAZIVE DE TRATAMENT A DINȚILOR DISCROMICI Prof. Univ. Dr. Diana Dudea (Facultatea de Medicină Dentară, UMF "Iuliu Hațieganu" Cluj Napoca)
11.30 -12.30	RISCUL FUZĂRII CERVICO-TORACICE ÎN ABCESELE PERIMANDIBULARE Conf. Univ. Dr. Marius Pricop (Facultatea de Medicină Dentară, UMF "Victor Babeș" Timișoara)
12.30 – 13.00	CONSIDERATIONS ABOUT THE GINGIVA RETRACTION Prof. Univ. Dr. Mihai Romînu Facultatea de Medicină Dentară, UMF "Victor Babeș" Timișoara)
13.00 – 13.30	PREZENTARE PROIECT TOOTHFRIENDLY FOUNDATION
13.30 – 14.30	STRATEGII ACTUALE ÎN ABORDAREA PREVENTIVĂ A AFECȚIUNILOR ORALE Prof. Univ. Dr. Lucia Bârlean (Facultatea de Medicină Dentară, UMF "Gr. T. Popa" Iași)
14.00 – 16.00	Pauză de prânz

Comunicări Orale

Moderatori: Conf. Univ. Dr. Anca Jivanescu

16.00 -16.10	NATURAL ANTIMICROBIAL AND BIOCOMPATIBLE COATINGS FOR METALLIC IMPLANTS Durmus Alpaslan Kaya, Madalina Georgiana Albu Kaya, Zina Vuluga, Nizami Duran, Filiz Ayanoglu, Irina Titorencu
16.10 – 16.20	CÂND ESTE CEL MAI BUN MOMENT PENTRU ORTODONT SĂ INTERVINĂ ÎN TIMPUL TRATAMENTULUI MULTIDISCIPLINAR? Anca -Stefania Mesaros, Michaela Mesaros
16.20 – 16.30	METODE VIZUALE ȘI INSTRUMENTALE DE MONITORIZARE A EFICIENȚEI TRATAMENTELOR DE ALBIRE DENTARĂ Cristina Gasparik, Mihai Varvara, Anca Mesaroș, Bogdan Culic, Diana Dudea

16.30 – 16.40	AMPRENTA DIGITALĂ VERSUS CONVEȚIONALĂ: STUDIU COMPARATIV ASUPRA EFICACITĂȚII METODELOR SI PREFERINȚELOR PACIENȚILOR Anca Jivănescu, Andrei Mihai Gavrilovici, Cristiana Pricop, Simona Hațegan, Luciana Gogută
16.40 – 16.50	PROTEZE TELESOPATE, INDICATII, LIMITE Goguta Luciana, Adrian Candea, Alexandra Maroiu, Anca Jivanesu
16.50 – 17.00	STUDIU STATISTIC PRIVIND INCLUZIA MOLARULUI DE MINTE MANDIBULAR Liana Todor, Gabriela Ciavoi, Ioana Scrobotă, Bianca Ioana Todor, Țig Ioan Andrei, Laura Cristina Rusu, Anca Tudor, Sergiu Andrei Todor
17.00 – 17.10	STUDIU STATISTIC PRIVIND ERUPȚIA MOLARULUI TREI MAXILAR Sergiu Andrei Todor, Anca Tudor, Ramona Amina Popovici, Anca Porumb, Ruxandra Ilinca Matei, Gabriela Ciavoi, Albinița Cuc, Paula Cristina Todor
17.10 – 17.20	ECTOPIA DE CANIN - CONSECINȚĂ A COMPROMITERII ZONEI DE SPRIJIN Cuc Albinița, Ciavoi Gabriela, Todor Liana, Dalai Ciprian, Dima Raluca, Iova Gilda
17.20 – 17.30	SCHIMBAREA ATITUDINII ANGAJATULUI FAȚĂ DE CLIENT DUPĂ PROCEDURI DE ALBIRE DENTARĂ Ciavoi Gabriela, Bechir Anamaria, Tig Ioan, Dalai Camelia, Porumb Anca, Todor Liana, Todor Sergiu
17.30 – 17.40	STUDIU STATISTIC PRIVIND ESTETICA, FUNCTIONALITATEA, PROFILAXIA – TRIADA ÎN TERAPIA STOMATOLOGICĂ REALIZATĂ PRIN LUCRĂRI METALO-CERAMICE FĂRĂ AFECTAREA PARODONTIULUI MARGINAL Dalai Camelia, Matei Ruxandra, Cuc Albinița, Tirb Alina, Ciavoi Gabriela, Todor Liana, Sipos Lucian, Dalai Ciprian
17.40 – 17.50	STUDII SI CERCETARI PERSONALE PRIVITOARE LA INVATAREA MORFOLOGIEI DINTILOR LA STUDENTII DE LA MEDICINA DENTARA Anca Porumb, Liana Todor, Ramona Amina Popovici, Laura Cristina Rusu, Ciavoi Gabriela, Ruxandra Matei, Ratiu Cristian, Tig Ioan
17.50 – 18.00	TEHNICI ADEZIVE UTILIZATE ÎN TRATAMENTUL COMPLEX ODONTO-ORTODONTIC – TEHNICA STRATIFICĂRII Ruxandra Matei, Liana Todor, Anca Porumb, Eliza Seche, Gabriela Ciavoi, Camelia Dalai, Elina Teodorescu
18.00 – 18.10	REABILITAREA ORALĂ COMPLETĂ, COMPROMIS ÎNTRE PLANUL PROTETIC ȘI BUGETUL PACIENTULUI Ioan Andrei Țig, Anca Porumb, Gabriela Ciavoi, Liana Todor
18.10 – 18.20	STUDIU ASUPRA EFICIENȚEI METODELOR DE PROFILAXIE ORO-DENTARĂ APLICATE LA COPII CU VÂRSTE CUPRINSE ÎNTRE 5 ȘI 15 ANI, INTR-O ZONA DIN APUSENI Bianca Ioana Todor, Ligia Vaida, Liana Todor, Bianca Staniș, Alexandra Lucan
18.20 – 18.30	SANATATEA DENTARA IN SCOALA PRIMARA - BAZATA PE PROBE, PENTRU O POLITICA SUSTENABILA IN PREVENTIA DENTARA Anamaria Matichescu, Daniela Jumanca, Atena Galuscan, Roxana Oancea , Ruxandra Sava-Rosianu, Octavia Iulia Balean, Alexandra Sabina Podariu

SAMBATA, 6 Mai 2017

Sesiune Conferințe

Moderatori: Prof. Univ. Dr. Cristina Bortun

09.30 – 10.30	GERONTOSTOMATOLOGIA-CALVAR SAU PROVOCARE Prof. Univ. Dr. Cristina Bortun (Facultatea de Medicină Dentară, UMF "Victor Babeș" Timișoara)
10.30 – 11.30	UZURA DENTARĂ Prof. Univ. Dr. Veronica Mercuț (Decan, Facultatea de Medicină Dentară, UMF Craiova)
11.30 – 12.00	REACTIA DE HIPERSENSIBILITATE IMEDIATA DE TIP I IN CABINETUL DE MEDICINA DENTARA Șef lucr. Dr. Mariana Miron (Facultatea de Medicină Dentară, UMF "Victor Babeș" Timișoara)

12.00 – 12.30	CONSIDERAȚII ORO-DENTARE LA PACIENTUL PEDIATRIC CU LEUCEMIE Conf. Univ. Dr. Cristina Bica (Decan, Facultatea de Medicină Dentară, UMF Târgu Mureș)
09.30 -13.00	Sesiune prezentare postere
P1	DETERMINAREA RELAȚIILOR INTERMAXILARE UTILIZÂND METODA ARCULUI GOTHIC/USING INTRAORAL GOTHIC ARCH TRACING TO RECORD INTERMAXILLARY Cristiana Pricop, Raul Rotar, Anca Jivanescu
P2	OSTEOMUL MIXT PERIFERIC: STUDIU DE CAZ Raluca-Adriana Bălan, Dana Cristina Bratu, Răzvan Tas, Romina Biță
P3	MALOCCLUZIA DE CLASA A II-A – TRATAMENT ORTODONTIC ȘI CHIRURGIE ORTOGNATĂ. STUDIU DE CAZ Golban Denisa-Maria, Szuhaneck Camelia Alexandrina
P4	ANALIZA DE SETUP, EXAMEN COMPLEMENTAR ÎN ORTODONȚIE Bianca Roman, Răzvan Tas, George Popa, Dana Cristina Bratu
P5	MALOCCLUZIA DE CLASA A III-A ASOCIATĂ CU ANODONȚIE DE INCISIVI LATERALI SUPERIORI: STUDIU DE CAZ Dana Cristina Bratu, Raluca-Adriana Bălan, Răzvan Tas, Silvia-Izabella Pop, Lucian Tomescu, George Popa
P6	UTILIZAREA IMAGISTICII CBCT ÎN EVALUAREA TRASEULUI PARCURS DE UN CANIN SUPERIOR INCLUS PALATINAL TRACȚIONAT ORTODONTIC: STUDIU DE CAZ George Popa, Cristina Maria Borțun, Raluca-Adriana Bălan, Răzvan Tas, Cătălin-Petru Simon, Dana Cristina Bratu
P7	DEBASCULAREA ORTODONTICĂ A UNUI MOLAR ÎNCLINAT MEZIAL. STUDIU DE CAZ Szuhaneck Camelia Alexandrina, Golban Denisa-Maria, Nagib Riham, Schiller Eleonora, Jianu Rodica
P8	ALIGNERELE ȘI ROLUL ACESTORA PRIVIND OBICEIURILE VICIOASE ȘI BOALA PARODONTALĂ: UN STUDIU DE CAZ Grigore Adelina, Szuhaneck Camelia, Schiller Eleonora, Onisei Doina
P9	ANALIZA RELAȚIEI DINTRE CLASELE DE ANOMALII DENTO-MAXILARE ȘI FORMA, RESPECTIV DIMENSIUNEA ARCADELOR DENTARE Răzvan Tas, Cosmin Sinescu, Raluca-Adriana Bălan, George Popa, Dana Cristina Bratu
13.00 - 13.30	Festivitatea de închidere a Congresului ZSB editia a XXII-a

SESIUNE CONFERINȚE

PAGINILE 1 - 8

SENIORS - DENTAL THERAPY ASPECTS

CRISTINA MARIA BORTUN

“Victor Babeș” University of Medicine and Pharmacy Timișoara

Seniors constitute an important category of patients, with a great poly-pathological load and a significant immunological, metabolic, circulatory and bony fragility. Major issues that occur with aging are mainly physical, physiological, psychic and social.

3rd age patient's treatment is a difficult one, regarding the fact that no oral rehabilitation therapy can be induced without knowing general status-quo of the organism. Various medication for elder patients can determine and provoke errors in diagnosis and in treatment in dental medicine. In conclusion, interdisciplinary therapy is mandatory for seniors.

Unfortunately, complex long-time dental treatments are rarely instituted for seniors, the recovery being based on short-time therapies that can only partially solve the problems and may take some preventive actions. Because modifications tend to appear at all levels: teguments, mucosa, muscular, bony, articular, salivary, nervous, specific dental therapies are connected to simple traditional treatments, with positive results in time.

Communication with the patient and fulfilling his wishes are decisive for the success of the treatment. One can impose a careful selection for medical and auxiliary stuff, both on the aspect of behaviour as well as on professional knowledge.

Volunteering, with persons dedicated to seniors care, would be a good solution for institutionalized seniors and for those who lack in financial resources.

Key words: seniors, dental therapies

DENTAL DISCOLORATION - MINIMALLY INVASIVE TREATMENT METHODS

DIANA DUDEA

University of Medicine and Pharmacy “Iuliu Hatieganu”, Cluj-Napoca, Romania

Dental discoloration is a condition that influence the esthetic outcome of dentition. However, there is no precise definition of normal of abnormal dental color, the perception being largely influenced by subjective factors, dependent on the patients' background; as a result, there is a large variability of the treatment plan: from maintaining of the respective dental color, to extensive restorations and full coverage of the discromic tooth.

The etiology of the dental discoloration is of extrinsic and intrinsic origin. It is important to understand the cause and the mechanism that generated the discoloration, when a treatment is planned. The etiology is in close correlation with the location of the staining molecules, with the hue and saturation of the discromic tooth and with the probability of relapse when bleaching procedures are attempted.

The dental color can be assessed either visually or instrumentally. Both methods can be used; however, for discromic teeth there are particularities in color assessment, since there is a lack of representation of “dark” colors in the shade-guides, the more saturated colors are more difficult assessed and there are low –valued colors that are not recognized by the contact-type spectrophotometers.

In practice, there are materials and methods of treatment that can improve the dental color: bleaching materials and techniques; pressed, stratified or milled ceramic veneers or crowns; composites for direct layering. For localized white-opaque spots, the infiltration with resin of the affected enamel is a minimally invasive method.

The presentation is an overview of the etiology of discromic dental conditions, of the particularities of dental shade assessment in discromic teeth and of treatment directions in these cases. The minimally invasive goal is emphasized, when a decision is considered.

REAȚIA DE HIPERSENSIBILITATE IMEDIATĂ DE TIP I ÎN CABINETUL DE MEDICINĂ DENTARĂ/THE IMMEDIATE HYPERSENSITIVITY REACTION OF TYPE I IN THE DENTAL PRACTICE

MARIANA MIRON

Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicina si Farmacie “Victor Babeș” din Timisoara

În cabinetul dentar pot să apară reacții de hipersensibilitate (RHS) variate, debutul, simptomatologia și gradul severității putând îmbrăca aspecte diferite. Aceste reacții sunt răspunsuri imune exagerate ale organismului la contactul cu diferite substanțe, denumite alergeni. Alergenii reprezintă structuri moleculare complexe recunoscute ca străine (non-self) de către celulele imunocompetente ale organismului și pot să inducă

un răspuns imun specific. Primul contact cu alergenul provoacă răspunsul imun specific (umoral, celular) iar reacția de hipersensibilitate apare la contactele ulterioare repetate cu același alergen (antigen, Ag). Deci, reacțiile de hipersensibilitate sunt reacții secundare care implică existența a cel puțin unui contact cu alergenul, în antecedentele pacientului.

Activitatea de medicină dentară implică o serie de materiale, soluții și substanțe care pot fi responsabile de declanșarea unor reacții de hipersensibilitate, atât pacientului aflat în tratament cât și medicului care le manipulează. Există o gamă largă de produse cu potențial alergen: antibiotice, anestezice, analgezice, AINS și aspirină, substanțe iodate, leucoplast, digă, pudră, rășini acrilice etc. În plus, pacienții pot prezenta diverse afecțiuni generale autoimune care necesită cunoașterea și evitarea factorilor declanșatori. În cabinetul de medicină dentară cel mai frecvent apar reacții de sensibilitate de tip I (imEDIATE, anafilactice) și de tip IV (tardive, subtipul 2 – de contact). Manifestările clinice cu mecanism tip hipersensibilitate imediată de tip I sunt rezultatul eliberării de mediatori din bazofilele și mastocitele anterior sensibilizate, în urma contactului cu un antigen specific (alergen), dependent de IgE. Între aceste manifestări, se numără: urticaria, edemul Quinke, rinita alergică, șocul anafilactic, astmul bronșic și dermatitele eczematoase (atopice).

Reacțiile de hipersensibilitate tip I se pot declanșa și în cazul unui gest banal în cabinetul dentar, cum este clătirea cu apă de gură. În acest context, medicul dentist trebuie ca, înainte de instituirea oricărui tratament, să identifice pacienții cu reacții alergice în antecedente și/sau cu un fond imun alterat. De asemenea, trebuie să recunoască manifestările orale, loco-regionale și generale cauzate de reacțiile de hipersensibilitate și să cunoască conduita terapeutică (managementul) adecvată într-o situație de hipersensibilitate imediată de tip I, astfel încât să evite apariția situațiilor de urgență cu risc vital pentru pacient.

Key words: reacții de hipersensibilitate imediată de tip I, alergeni, manifestări locale și generale, conduită terapeutică.

In the dental practice there may appear various hypersensitivity reactions (HSR), the onset, the symptomatology and the degree of severity taking different aspects. These reactions are exaggerated immune responses of the body when coming in contact with different substances called allergens. The allergens are complex molecular structures considered as foreign (non-self) by the immunocompetent cells of the body and may induce a specific immune response. The first contact with the allergen triggers the specific immune response (humoral, cellular) and the hypersensitivity reaction appears after subsequent repeated contacts with the same allergen (antigen, Ag). So, the hypersensitivity reactions are secondary reactions, which means there has been at least one contact with the allergen in the patient's medical history.

The dental medicine activity involves a series of materials, solutions and substances which may be responsible for causing certain hypersensitivity reactions, both to the patient undergoing treatment and the dentist who operates with them. There is a wide array of potentially allergenic products: antibiotics, anaesthetics, analgesics, NSAIDs and aspirin, iodine substances, adhesive bandage, rubber dam, talcum powder, acrylic resins, etc. Moreover, the patients may have various autoimmune general diseases that require awareness and avoidance of the triggering factors. In the dental practice, the reactions which occur most frequently are the type I hypersensitivity reactions (immediate, anaphylactic) and type IV (delayed, subtype 2 – contact-like). The clinical manifestations having immediate hypersensitivity type mechanism are the result of the release of mediators from the basophiles and the mast cells previously sensitised as a result of a contact with a specific antigen (allergen), dependent on IgE. Among these manifestations, there are: urticaria, Quincke's oedema, allergic rhinitis, anaphylactic shock, bronchial asthma and the eczematoid dermatitis (atopic).

Type I hypersensitivity reactions may be generated even by a simple activity such as rinsing with mouth-water. Thus, before establishing any treatment whatsoever, the dentist must identify the patients with allergic reactions in their medical history and/ or with a damaged immunity background. Also, he must recognize the oral, local and general manifestations caused by the immediate hypersensitivity reactions and know the appropriate therapeutic management in a situation of immediate hypersensitivity of type I, so that he should avoid the occurrence of emergency situations with vital risk for the patient.

Key words: immediate hypersensitivity reaction of type I, allergens, local and general manifestations, therapeutic management.

THE NECESSITY OF DENTAL HYGIENIST PROFESSION IN 21ST CENTURY

HENRIQUE LUIS
University of Lisbon- Faculty of Dentistry

The dental team, which works for the individual in the clinical practice and also for the community with groups of all ages, is composed by different professions with different roles but one single objective: patients' health and well-being. In these teams, dentists assure the care of individuals and dental hygienists complement it, by adding expertise in the field of oral health education and dental hygiene promotion. This team work will make possible to provide an excellent standard of care for our patients. In fact the maintenance of a proper dental hygiene is widely accepted in the scientific community as relevant for good oral and general health.

The dental hygienists role is complementary to the dentist's role in clinical setting and also in the community. The scope of dental hygiene involves these two different fields of work, clinical and community, yet with the same goal: promote oral health and prevent diseases.

In the clinical setting both professionals interact directly with the individual, to manage dental hygiene needs of patients of all ages promoting oral health and educating for correct health behaviors, helping the individual to achieve a better oral health and motivate them to acquire enduring habits of oral hygiene. In the community dental setting the dentist and dental hygienist team involves the entire population to which a disease prevention and health education programme is developed. Activities include the participation in health education programs, motivation of the population to the prevention of oral diseases and participation in the planning, implementation and evaluation of public health programs.

The existence and success of this team in the dental field of science is an evidence in many European countries as well as in the USA and Japan and it can be a landmark in the development of oral health countrywide.

STRATEGII ACTUALE ÎN ABORDAREA PREVENTIVĂ A AFECȚIUNILOR ORALE

LUCIA BÂRLEAN

Disciplina de Prevenție Oro-Dentară, Facultatea de Medicina Dentară, Universitatea de Medicină și Farmacie „Grigore T.Popa” Iași

Promovarea unui stil de viață sanogen și reducerea factorilor de risc pentru sănătatea orală de natură comportamentală, economică, socială și de mediu constituie principala strategie de abordare a prevenției afecțiunilor orale recomandată de Organizația Mondială a Sănătății. Pacienții trebuie tratați ca individualități cu necesități și preocupări unice, strategiile universale de prevenție fiind astăzi înlocuite cu o abordare bazată pe evaluarea status-ului de sănătate orală și a factorilor de risc, a eficienței metodelor preventive, a resurselor disponibile, condițiilor economice și sociale, legislației și reglementărilor în vigoare. Relația dintre factorii de risc reprezentați de dietă, igiena orală, status-ul socio-economic și caria dentară este multidimensională și dinamică, reducerea acestora fiind obținută pe orientarea serviciilor de sănătate spre prevenție și asistența primară. Medicului dentist îi revine o responsabilitate majoră în educația sanogenă a pacienților prin mesaje modulate pe baza identificării celor mai eficiente și personalizate metode pentru satisfacerea necesităților, priorităților și cerințelor populației.

Rezultatele studiilor privind starea de sănătate orală a diferitelor grupe populaționale precum și evaluările asupra nivelului actual de aplicare a metodelor preventive vor ghida politicile de sănătate orală adoptate de factorii decizionali administrativi și politici în vederea implementării și finanțării programelor naționale de prevenție a cariei dentare. Proiectul “Evaluarea stării de sănătate orală și educația pentru comportamente sanogene la copiii școlari de 6 și 12 ani din Iași”, inițiat de Disciplina de Prevenție Oro-Dentară, Facultatea de Medicină Dentară, U.M.F. Iași are ca obiective identificarea status-ului de sănătate orală și a factorilor de risc comportamentali precum și desfășurarea de intervenții educative în vederea inducerii la copii de comportamente și atitudini sanogene.

TRATAMENT ENDODONTIC, RETRATAMENT SAU EXTRACTIE? CUM SA IAU DECIZIA CORECTA?/ENDODONTIC TREATMENT, RETREATMENT OR EXTRACTION? HOW CAN I DECIDE?

LUMINITA NICA

Facultatea de Medicina Dentara, Universitatea de Medicina si Farmacie “Victor Babeș” din Timisoara

Tratamentul endodontic per primam sau retratamentul endodontic pe cale ortograde, retrograde sau combinat reprezinta ultima sansa de salvare si mentinere pe arcada a unui dinte. Desi rata de succes a tratamentului este de aproximativ 95%, in retratamentul endodontic sansa de reusita scade mult mai mult. Pentru a creste aceasta rata de succes, o importanta deosebita o are diagnosticarea si evaluarea atenta a cazului si stabilirea indicatiei corecte de tratament, in special la dintii al caror prognostic este discutabil. Decizia clinica intre pastrarea dintelui, in opozitie cu extractia lui, necesita o atenta evaluare a factorilor pre-, intra- si postoperatori care pot influenta predictibilitatea tratamentului propus.

O serie de variabile legate de dinte (statusul parodontal, statusul restaurativ si cel endodontic), variabilele legate de pacient (statusul de sanatate sistemica, cel economic, intelegerea si motivatia acestuia), precum si valoarea protetica a dintelui de tratat, trebuie luate in considerare atunci cand decidem pastrarea unui dinte pe arcada si modalitatea terapeutica.

Cursul isi propune sa lamureasca o parte din aceste probleme pe baza unor cazuri clinice.

The endodontic treatment, the non-surgical or surgical retreatment, are the last chances to maintain a tooth on the dental arch and not to extract it. The success rate is higher in endodontic treatment, and is lower when we indicate a retreatment. The predictability of the therapy depends on various factors, and among them, the correct diagnosis and indication is of most importance, especially in teeth with unfavorable prognosis.

The decision depends not only on endodontic, periodontic and prosthetic factors, but also on the restorability of the tooth, the type and value of the anterior treatment, the presence or absence of periapical lesions, an on the motivation and the expectances of the patient and its general or systemic health.

The lecture aims to explain how to make a correct treatment decision based on clinical cases.

LINGUAL ORTHODONTICS – A CLINICAL OVERVIEW

ESFANDIAR MODJAHEDPOUR

MSc.L.O- Krefeld, Germania

Lingual orthodontics is today a part of established treatment methods in a lot of orthodontic practices around the world. Due to the given possibilities with customization of the brackets a big treatment spectrum can be covered using a lingual appliance as an alternative to conventional labial appliances.

For our patients the benefit is to be treated with an almost invisable bracketsystem. For the doctor a target set up helps to define the final outcome of the treatment. The target set up is the key to an individual bracket and wire design,

Different treatment strategies proved to work well in daily routine in my practice. The aim of my lecture is to show different treatment options and strategies using lingual orthodontics together with new aspects of workflow.

VIRAL INFECTIONS IN DENTISTRY AND PREVENTION STRATEGY

NİZAMİ DURAN

Prof. Dr., Mustafa Kemal University, Dean of Dentistry, Head of Microbiology&Clinical
Microbiology Antakya-Hatay/Turkey

Background

It is known that some viral infections can lead to serious health problems in dentistry. The most common viral agents in dentistry are reported to be hepatitis viruses (hepatitis A, B and C viruses), some respiratory viruses, herpes simplex viruses, human immunodeficiency virus (HIV) and human papilloma viruses (HPV).

Hepatitis A, B and C Viruses

The most important transmission route of hepatitis A is the percutaneous contact of a contaminating device. It should also be noted that infectious particles can be found in body fluids such as saliva. Therefore, hepatitis A virus can be important in dental medicine, especially in populations with a high incidence of hepatitis A infection.

HBV can be found in whole body secretions of an infected person. It may be transmitted to others through infected blood or body fluids such as saliva, sweat, wound exudate and joint fluid. Body fluids are important in the transmission of HBV. The most important route of transmission is the parenteral route. In addition, HBV is transmitted percutaneously from skin and mucosal scars. It should also be noted that infectious virus particles can be found in the saliva. Studies have demonstrated that HBV can be infectious through small particle aerosols.

The prevention of contact with the body fluids and contaminated blood products with mucosal surfaces of sensitive host is very crucial in the dental healthcare setting. The most important transmission route in HCV is the parenteral route as in HBV. HCV has been reported to be present in most body fluids and secretions. In saliva, infectious HCV particles are important for transmission in dentistry. Mucosal transmission is also an important transmission route from HCV seropositive persons to others. The using of masks and glasses is important for the prevention of hepatitis viruses. In addition, preventive measures should be taken against incision and stabbing during dental treatment.

Influenza Viruses and Herpes Simplex Viruses

Influenza viruses are significant respiratory pathogens in terms of clinical results and high morbidity and mortality. In particular, immunization against the influenza viruses is recommended for dentists as well as all health care workers. As for herpes simplex viruses, there are two types of herpes simplex viruses (HSV); HSV-1 and HSV-2. They have highly contagious lesions which are very important infectious viral agents for dentists and dental clinics employees. Transmission of HSV to sensitive hosts is transmitted by close personal contact with mucosal HSV lesions. Routine prevention measures from the HSV infections include the use of gloves and avoidance of direct contact with HSV lesions.

Human Immunodeficiency Virus and Human papilloma viruses

For dentists, one of the most significant viral agents is HIV. It's the cause of serious morbidity and mortality that can be transmitted by infected blood and body fluids. Another important viral agent in dentistry is Human

papilloma viruses. HPV is known to cause cervical cancer. Also, it is the most important causes of head and neck cancers. Particularly, contact with infective lesions should be avoided in mouth, face and lips regions.

Conclusion

In conclusion, hand hygiene and sterilization processes are two important strategies to be considered at the protecting against these kinds of viral infections. In addition, dental care workers should be vaccinated against viral agents that can be prevented by the vaccine.

Key words: Virus, infection, dentistry, prevention, strategy.

STRIPPING DURING ADULT ORTHODONTIC TREATMENT: WHEN? HOW? AND IN WHICH WAY?

ALEXANDRU OGODESCU

Assoc. Prof. Dr., School of Dentistry, Victor Babeş University of Medicine and Pharmacy, Timișoara, Romania

Adult orthodontic treatment had a surprising evolution in recent years in correlation with the increasing amount of information in the field and the demographic trends. In adults the lack of growths force us to give up the orthopaedic treatments and use dental compensations to relieve dental crowding. Stripping (interproximal enamel reduction) has become a viable alternative in space deficiency of 5-6 mm, in Bolton Index discrepancy, macrodontia, changes in tooth shape or gingival contour shaping during the therapy of black gingival triangles. There are numerous methods of stripping, from these the Ortho-Strips System of the Swiss company Intensive SA seems to be the safest, most predictable and efficient one. The conference will answer questions like when, how and in which way should we use stripping in the vision of a senior specialist in orthodontics who is treating, teaching and researching this area for 17 years.

THE RISK OF CERVICAL AND MEDIASTINUM FUSIONS IN PERIMANDIBULAR ABSCESES

MARIUS PRICOP

Facultatea de Medicina Dentara, Universitatea de Medicina si Farmacie "Victor Babeş" din Timisoara

Perimandibular abscesses are frequently observed in maxillofacial practice and primarily related to dental diseases. Awareness of oral health prevention and services vary with culture and socio-economic status. A substantial number of patients develop odontogenic infections resulting in abscesses. When infections are associated with a collection of pus they need surgical intervention and antibiotics. This is particularly important in patients with involvement of several fascial spaces which can lead to airway compromise, involvement of deep musculofascial spaces or even the mediastinum.

As applies to most walls of several regions of the body, structures making up the neck are surrounded by a layer of subcutaneous tissue called the superficial cervical fascia, and are compartmentalized by a second group of fasciae referred to as deep cervical fascia.

An important function of the cervical fascia is to guide against the spread of pus and debris (abscesses). However, a potential pathway for spread of infection exists in most cases.

Complications result in prolonged hospitalization of patients and can cause further life-threatening morbidity. Predisposing factors to increase the risk of complications in these patients are multiple involvements of different spaces, alcoholism, immunosuppression, diabetes mellitus, and multiple underlying medical conditions.

In general, these patients require urgent drainage of the abscess and removal of the cause of the odontogenic infection, such as tooth extractions or sufficient dental treatment (e.g. endodontic), if possible. Time to drainage is widely believed to improve outcome. External drainage is often aggressive, this usually necessitates general anaesthesia, which requires fasting and often a delay in treatment unless it spontaneously ruptures through the skin. In contrast, local incisions in the oral cavity with the application of a surgical drain can be done without delay by the surgeon himself under local anaesthesia as the initial step in treatment of the abscess.

Immediate incision of perimandibular abscesses under local anaesthesia was found to be a positive significant factor in the treatment of this disease, positively affecting the treatment time. Limitations of such treatments might be painful treatment under local anaesthesia or no possible surgical access to the abscess formation from the oral cavity. The presence of trismus due to the infected spaces might be also a limitation of surgery from the intraoral site, but in most patients treatments are possible. Especially in perimandibular spaces the removal of the cause followed by abscess drainage, and administration of antibiotics is the standard protocol of treatment. The antibiotics of choice should be amoxicillin combined with clavulanic acid.

CONSIDERAȚII ORO-DENTARE LA PACIENTUL PEDIATRIC CU LEUCEMIE/ORO-DENTAL CONSIDERATIONS IN THE LEUKEMIC PEDIATRIC PATIENT

CRISTINA BICA¹, EȘIAN DANIELA¹, BUD ANAMARIA¹, MIHAELA CHINCEȘAN²

¹Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicină și Farmacie din Tîrgu Mureș

²Departamentul Hemato-Oncopediatrie, Spitalul Clinic Județean de Urgență Mureș

Scopul studiului a constat în evaluarea calitativă și cantitativă a tulburărilor de dezvoltare dentară precum și în aprecierea intensității cariei pe fondul apariției defectelor de mineralizare din structura dinților, la un lot de copii cu leucemie acută limfoblastică (ALL).

Material și metodă: Au fost apreciate tulburările de dezvoltare dentară prin examen clinic direct și examen radiologic, precum și intensitatea cariei, la un lot de copii cu dentiție mixtă, diagnosticați cu ALL cu risc standard sau crescut ce au urmat chimioterapie conform Protocolul ALL-BFM 95. Lotul control a cuprins copii sănătoși cu dentiție mixtă, fără tulburări de dezvoltare dentară. În vederea reliefării impactului pe care îl are tratamentul cu chimioterapie, s-a folosit testul calitativ neparametric chi pătrat.

Rezultate: 70% dintre copiii ce au dezvoltat tulburări de dezvoltare dentară (erupții întârziate, erupții precoce, tulburări de mineralizare, microdonții, hipodezvoltare radiculară) au fost diagnosticați cu ALL în perioada de vârstă 1-6 ani. Am constatat lipsa tulburărilor de mineralizare la copiii diagnosticați cu ALL în perioada de vârstă 7-12 ani. Intensitatea cariei a atins valori mari la ambele loturi de pacienți: 63,88% dintre copiii din lotul de studiu și 46,55% dintre copiii incluși în lotul control au prezentat valori ale indicelui dmft $\geq$ 5.

Concluzii: Valorile mari ale indicilor privind intensitatea cariei regăsite la pacienții din lotul de studiu față de pacienții din lotul control se datorează asocierii defectelor de mineralizare de la nivelul structurilor dentare.

The aim of the study consisted in the qualitative and quantitative evaluation of the developmental disorders of the teeth, as well as in the evaluation of the dental caries intensity, in the context of deficient mineralisation in the tooth structure, in a group of children with acute lymphoblastic leukemia (ALL).

Materials and methods: The developmental disorders of the teeth and the dental caries intensity were evaluated through direct clinical examination and through radiological examination in a group of children with mixed dentition, diagnosed with ALL, of standard or high risk, who underwent chemotherapy in conformity with ALL-BFM 95 Protocol. The control group consisted in healthy children with mixed dentition, presenting no developmental disorders of the teeth. In order to highlight the impact the chemotherapy has had, the quality nonparametric chi-square test has been used.

Results: 70% of the children with developmental disorders of the teeth (delayed eruptions, early eruptions, mineralisation disorders, microdontia, root under-development) were diagnosed with ALL between the ages of 1 and 6 years. We observed the absence of mineralisation disorders in children diagnosed with ALL between the ages of 7 and 12 years. The caries intensity reached high levels in both patient groups: 63.88% of the children in the study group and 46.55% in the children included in the control group presented values of the dmft index $\geq$ 5.

Conclusions: The high index values regarding the caries intensity found in the patients of the study group compared with the patients in the control group is associated with mineralisation disorders at the level of dental structures.

ORAL REHABILITATION BETWEEN CLASSIC AND MODERN

NORINA FORNA, OVIDIU STAMATIN, AGOP DORIANA

Facultatea de Medicină Dentară, UMF "Gr. T. Popa" Iași

The contemporary society challenges and motivates us to go beyond the already existent standards in all fields of activity, in which precision, advanced technology, computers and especially the access to knowledge facilitate individuality and performance. The prosthetic treatment of edentation must be seen as a product of the comparative analysis between its bio-functional advantages and disadvantages. Practitioners' awareness is a constant preoccupation with the improvement of the oral health in Romania, a method through which every case implies not only a particular approach adjusted to each individual, but also competent professional qualification

Classical techniques are a landmark in any prosthetic or implant-prosthetic planning given correct evaluation of the general, loco-regional and local status of the patient.

In this context the limitations offered by conventional techniques require addressing modern computerized systems especially to appreciate where and how we can apply implant prosthetic solutions.

Modern techniques specify precisely position of the implants and prosthetic solutions related to natural teeth.

Planning solutions by wax-up and mock-up help us predicting future prosthetic solutions.

Success is governed by previously planned steps.

UZURA DENTARĂ

VERONICA MERCUȚ, MONICA SCRIECIU, SANDA MIHAELA POPESCU,
MONICA CRĂIȚOIU, RĂZVAN MERCUȚ

Universitatea de Medicină și Farmacie din Craiova- Facultatea de Medicină Dentară

“Uzura dentară” este un termen ce se referă la diferite procese care, fie individual fie în asociere, duc la pierderea ireversibilă de țesut dur dentar. În funcție de mecanismul de producere, principalele tipuri de uzură care se produc în cavitatea orală sunt: uzura abrazivă (pentru 2 sau 3 corpuri), uzura de oboseală, uzura corozivă. Din combinația acestora rezultă cele 4 forme de uzură clinică descrise în literatura de specialitate: abraziunea, atriția, eroziunea și abfracția. Fiecare formă clinică este consecința a cel puțin 2 fenomene, care cumulate determină uzura dentară. Astfel:

-Abraziunea dentară este produsă prin fricțiunea dintre dinte și un agent exogen. Este vorba de abrazia produsă de bolul alimentar, de peraijul intempestiv, de folosirea incorectă a aței dentare, a scobitorii, de mestecatul tutunului sau alte obiceiuri ocupaționale;

-Atriția este determinată de fricțiunea dinte pe dinte. Atriția ocluzală și incizală pot să apară în timpul deglutiției și înclășării dinților. Uzura este mai severă în timpul bruxismului;

-Eroziunea este pierderea de substanță dentară cauzată de acțiunea chimică sau electrochimică. Sursele de coroziune pot fi endogene sau exogene. Pe lângă” coroziunea chimică” mai este implicată fricțiunea (abraziunea) sau uzura de stress (de oboseală);

- Abfracția este pierderea microstructurală a substanței dentare în zone de concentrare a stresului.. Aceasta se întâmplă cel mai frecvent în regiunile cervicale ale dinților.

Referitor la tratamentul uzurii dentare acesta are două componente:

- tratamentul preventiv al cărui obiectiv este reducerea sau oprirea evoluției leziunilor și
- tratamentul reparator al cărui obiectiv este de a reduce sau opri evoluția leziunilor avansate, de a reduce durerea și hipersensibilitatea dentară și de a reface estetica și funcțiile dinților.

Cuvinte cheie: uzura dentară, abrazia, eroziunea, atriția, abfracția.

TERAPII ALTERNATIVE ÎN PRACTICA MEDICALĂ DENTARĂ/ALTERNATIVE THERAPIES IN MEDICAL DENTAL PRACTICE

POPOVICI AMINA RAMONA¹, VIRGINIA FAUR²

¹Faculty of Dental Medicine, "Victor Babes" University of Medicine and Pharmacy Timisoara

²FAVISAN Laboratories - Research Authorized

Un mod de viață sănătos începe cu o cavitate orală sănătoasă, și în acest sens este foarte important ca dentiția și cavitatea orală să funcționeze la parametri normali stabiliți de **Creator**. O condiție importantă pentru realizarea acestui deziderat este menținerea și îmbunătățirea sănătății orale prin igienizarea permanentă a cavității orale și utilizarea produselor adjuvante de igienă orală, în special a apelor de gură, care pe lângă rolul de a elimina bacteriile, trebuie să ajute la instalarea unui pH neutru care împiedică înmulțirea microorganismelor.

Ca parte a cercetării fundamentale am propus o abordare și evaluare a efectelor extractelor vegetale la nivelul structurilor din cavitatea orală. Utilizarea produselor naturale este un concept relativ recent, ca produse alternative celor de sinteză, fiind necesare realizarea unor studii in vitro și in vivo suplimentare. Extractele vegetale supuse studiului au proprietăți asemănătoare substanțelor active de sinteză, și pentru care s-au identificat următoarele ținte profilactice și curative: efecte antiplacă, efecte antiinflamatorii și antitumorale. S-a urmărit și asigurarea unor profiluri de siguranță prin realizarea unor teste de toxicitate și demonstrarea eficacității lor. În viitor, competitivitatea industriei europene de produse parafarmaceutice care conțin compuși vegetali va depinde de studiul in vitro și in vivo a extractelor vegetale cu efect multitarget la nivel oral, care vor fi ulterior incorporate în produse ce pot fi comercializate. Aceste formule reprezintă un element de noutate prin asocierea activă și potențarea reciprocă a efectelor favorabile în tratarea afecțiunilor orale, a unor produse naturale și complexe aromatizante naturale extrase din plante, pe care organismul le recunoaște ca prieteni.

Cuvinte cheie: extracte vegetale, pH neutru, cavitate orală, produse naturale, sănătate orală

A healthy lifestyle begins with a healthy oral cavity, and this is very important as dentition and oral cavity to function within normal parameters established by **Creator**. An important condition for achieving this goal is to maintain and improve oral health by continuous cleaning of oral cavity and use of adjuvant oral hygiene, in particular mouthwashes, which in addition designed to remove bacteria needs help installing a neutral PH, that inhibits the multiplication of microorganisms.

As part of the fundamental research we proposed an approach and assessment of the effects from plant extracts for the structures of the oral cavity. The use of natural products is a relatively new concept as the synthesis of alternative products, required the development of in vitro and in vivo studies further. Plant extracts

under study have similar properties to the synthetic active substances, and which have identified the following targets prophylactic and curative: antiplaque effect, antiinflammatory and anti-tumor effects. Safety profiles were tracked and ensured by carrying out tests proving the toxicity and their effectiveness. The future competitiveness of European industry of para-pharmaceutical products containing plant compounds will depend on the *in vitro* and *in vivo* effect of plant extracts orally multitarget level, which will be subsequently incorporated into products that can be marketed. These formulas represent a novelty in mutual intensification of the active association and favorable effects in treating oral, complexes of natural products and natural flavoring plant extracts, the body recognizes them as friends.

Keywords: plant extracts, neutral pH, oral cavity, natural products, oral health

CONSIDERATIONS ABOUT THE GINGIVA RETRACTION

MIHAI ROMINU

Univ. Prof. Dr., Department of Prosthesis technology and dental materials, Faculty of Dentistry,
"Victor Babes" University of Medicine and Pharmacy Timisoara

Sometimes the clinical step of impression taking is underestimated in fixed prosthodontics. After a demanding tooth/teeth preparation the clinician must copy the prosthetic field and send it in the lab. This clinical step requires the use of different impression materials, some of them being suitable just for particular cases.

Mistakes in the preprosthetic and / or prosthetic preparation do not forgive and show their true colors at the end of treatment when, not infrequently, the whole treatment should be resumed. Perhaps most errors are committed, most frequently during impression taking.

From their emergence, synthetic elastomers have been continuously developed in several generations. Polysulfides were first elastomeric impression materials (1954), followed a year later by condensation silicones. Polyethers, launched in 1964, represented a revolution, because of their precision, dimensional stability and hydrophilicity. Then followed the hydrophobic (1975) and hydrophilic addition silicones (1985). In the last decade a new class of impression materials became available, namely vinyl polyether silicones (2006), hybrid materials whose structure is easy to be assumed.

Regardless of the impression material used, the obtaining an optimal impression involves the conditioning of the gingival sulcus, especially in the case of epi- and subgingival preparations. This work is an overview on the most used methods for the temporary gingiva retraction in fixed prosthodontics. Each of the techniques used (single-chord or double-chord, retraction pastes, laser, electrosurgery and rotary curettage) has advantages and disadvantages. Retraction methods involving the use of chemicals requires special accuracy due to possible interactions with the impression material. Incompatibilities between these two categories have to be known by clinicians, in order to avoid impression imperfections, especially in the cervical area, fact that can have dramatic consequences on the quality of the prosthetic work. The author describes the main topics associated with the mechanical and/or chemical gingiva retraction, with focus on the techniques and materials which are used (adrenalin, aluminium chloride, aluminium sulphate, iron sulphate etc) and their possible influence on the impression quality.

This work is a literature study, designed to help practitioners in the critical clinical stage of impression taking. The results of some recent publications regarding the short and long term clinical consequences of gingival retraction are also described.

Note: The author declines any financial or publicity interest, regarding any of the presented materials.

COMUNICĂRI ORALE

PAGINILE 9 - 32

STUDIU STATISTIC PRIVIND ERUPȚIA MOLARULUI TREI MAXILAR / STATISTICAL STUDY CONCERNING THE ERUPTION OF THIRD MAXILARY MOLAR

SERGIU ANDREI TODOR¹, ANCA TUDOR², RAMONA AMINA POPOVICI³, ANCA
PORUMB⁴, RUXANDRA ILINCA MATEI⁴, GABRIELA CIAVOI⁴, ALBINIȚA CUC⁴,
PAULA CRISTINA TODOR⁵

¹Student anul II, Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicină și Farmacie “Victor Babeș” din Timișoara

²Disciplina de Informatică și Biostatistică Medicală, Universitatea de Medicină și Farmacie
“Victor Babeș” din Timișoara

³Departamentul 1, Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicină și Farmacie
“Victor Babeș” din Timișoara

⁴Departamentul de Medicină Dentară, Facultatea de Medicină și Farmacie, Universitatea din
Oradea

⁵Elev clasa a XII-a, Colegiul Național „Emanuil Gojdu” Oradea

Obiectivul studiului: Erupția molarului trei se consideră a avea loc între 16-25 ani. Dacă are loc formarea mugurelui dentar și nu apare fenomenul de anodonție, potențialul eruptiv al acestui molar rămâne activ pe parcursul vieții. Scopul acestui studiu este acela de a determina care este procentul de molari trei maxilari erupți în cavitatea orală la finalul perioadei considerate de erupție.

Material și metodă: Deoarece majoritatea autorilor consideră că debutul erupției molarului de minte este în jurul vârstei de 18 ani, am luat în studiu două grupuri de tineri, cu vârste cuprinse între 18-19 ani și respectiv 24-25 ani.

S-a realizat, pentru fiecare grup de tineri, un studiu comparativ pe sexe privind: numărul de molari de minte superiori erupți în cavitatea orală și axul erupției.

Rezultate și discuții: Erupția molarului de minte poate fi ușurată prin crearea de spațiu ca urmare a extracției unui alt molar de pe aceeași hemiarcadă, urmată de mezializarea dentară. Astfel se observă lipsa, prin extracție, a unui alt molar de pe aceeași hemiarcadă la 18,51% dintre molarii de minte superiori erupți la tinerii de sex masculin și la 26,41% dintre aceștia erupți la tinerele de sex feminin.

Concluzii: Mai mult de o treime dintre tinerii cu vârsta de 24-25 ani au lipsă cel puțin un molar de minte maxilar, fenomen pe care îl punem pe seama anodonției sau a incluziei dentare. La sexul feminin este mai mare procentul de molari de minte superiori vestibularizați.

Cuvinte cheie: molar trei maxilar, erupție, vestibul, anodonție, incluzie

Objective of the study: Third molar eruption occurs between 16 to 25 years. If tooth bud formation occurs and the phenomenon of anodontia does not appear, eruptive potential of the molar remains active lifelong. The purpose of this study is to determine the percentage of maxillary third molars erupted in the oral cavity by the end of the normal considered eruption period.

Material and method: Because most authors consider that wisdom tooth eruption is around the age of 18 years, we studied two groups of young people, aged 18-19 years and 24-25 years respectively.

A comparative, gender-based study was made for each group, regarding: the number of upper wisdom teeth in the oral cavity and eruption axis.

Results and discussions: Wisdom tooth eruption can be relieved by creating more space through the extraction of another molar from the same hemi arch, followed by dental mesialisation. Thus, we can observe the absence, through extraction, of another molar from the same hemiarch at 18,51% of male patients with erupted maxillary third molars, respectively 26,41% of the female patients.

Conclusions: More than a third of the youngsters aged 24-25 years have at least one wisdom tooth absent, a phenomenon that we can attribute to anodontia or dental inclusion. The percentage of superior wisdom teeth that are inclined towards the oral vestibule is higher for the female patients.

Key words: maxillary third molar, eruption, oral vestibule, anodontia, inclusion

SCHIMBAREA ATITUDINII ANGAJATULUI FAȚĂ DE CLIENT DUPĂ PROCEDURI DE ALBIRE DENTARĂ/ CHANGING CUSTOMER ATTITUDES TOWARDS EMPLOYEE AFTER TOOTH WHITENING PROCEDURES

CIAVOI GABRIELA¹, BECHIR ANAMARIA², TIG IOAN¹, DALAI CAMELIA¹,
PORUMB ANCA¹, TODOR LIANA¹, TODOR SERGIU³

¹Facultatea de Medicină și Farmacie Oradea

²Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea Titu Maiorescu București

³Stud. Universitatea de Medicina si Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara

Obiectivul studiului. Albirea dentară este una din cele mai solicitate procedee de îmbunătățire a aspectului estetic mai ales la nivelul dinților frontali. Se știe faptul că, îmbunătățirea aspectului estetic produce modificări în viața personală, crește stima de sine, motivația și chiar atitudinea față de mediul înconjurător (fizic și relațional).

Material și metodă. Studiul nostru a fost realizat la solicitarea unei societăți comerciale care dorea motivarea propriilor angajați, creșterea implicării acestora în dezvoltarea în plan profesional și implicit creșterea veniturilor firmei. Studiul a început cu 20 angajați care lucrează în relație directă cu clienții, urmând ca pe viitor numărul acestora să crească. Subiecții au fost evaluați și testați de către un psiholog specializat pe psihologia muncii, ulterior li s-au efectuat proceduri de albire dentară, urmată de repetarea testării psihologice.

Rezultate. Rezultatele au fost analizate de către psiholog, au urmat discuții cu pacienții și angajator. Testele finale au arătat faptul că la toți cei 20 angajați s-au evidențiat îmbunătățiri semnificative în gradul de implicare în sfera profesională, subiecții au fost mai motivați și de asemenea a fost îmbunătățită relația acestora cu clienții.

Concluzii. Îmbunătățirea aspectului din punct de vedere estetic are ca efect creșterea implicării subiectului în viața profesională, fapt care are o semnificație aparte atunci când angajatul intră în relație directă cu clientul.
Cuvinte cheie: medic dentist, client, albirea dinților.

Objective. Tooth whitening is one of the most requested aesthetic procedures to improve especially in the front teeth. It is known that aesthetic improvements produce changes in personal life, increase self-esteem, motivation and the right attitude towards the environment (physical and relational).

Material and metode. Our study was conducted at the request of a company that wanted to motivate their employees, increasing their involvement in professional development and thus increase company revenues. The study started with 20 employees working in direct relationship with customers. The subjects were evaluated and tested by a psychologist who is specializes in labor psychology, later they were made tooth whitening procedures followed by repeated psychological testing.

Results. The results were analyzed by psychologist, following discussions with patients and employer. The tests showed that all the 20 employees have revealed significant improvements in the degree of involvement in the world of work, subjects were motivated and it was also improved their relationship with customers.

Conclusions. The improvement of aesthetically appearance aims at increasing the involvement of the subject in practice, which has a special significance when the employee enter into direct relationship with the customer.

Key words: dentist, client, tooth whitening

ECTOPIA DE CANIN - CONSECINȚĂ A COMPROMITERII ZONEI DE SPRIJIN/ CANINE ECTOPIA – A CONSEQUENCE OF THE LOSS OF TEMPORARY TEETH

CUC ALBINIȚA, CIAVOI GABRIELA, TODOR LIANA, DALAI CIPRIAN, DIMA
RALUCA, IOVA GILDA

Facultatea de Medicină și Farmacie, Oradea

Pierderea precoce a dinților temporari constituie cea mai frecventă cauză a ectopiei de canin. Poate să fie o anomalie izolată, dar cel mai frecvent este asociată unui DDM cu înghesuire.

Obiective: studiul își propune să stabilească incidența acestei anomalii dento-maxilare la lotul studiat precum și consecințele pe care le are asupra arcadei și relațiilor ocluzale.

Material și metodă: În studiu au fost incluși și sau examinați 120 de copii, 65 fete și 55 băieți, cu vârsta între 9 și 16 ani, pe o perioadă de 2 ani. Pe grupe de vârstă lotul a fost distribuit astfel: 9-12 ani 40%, 13-16 ani 52%, peste 16 ani 8%. La fiecare copil din lotul studiat s-a întocmit: foaie de observație după modelul Clinicii de

Stomatologie; a fost analizată documentația ortodontică de început de tratament, constituită din: ortopantomogramă și modele de studiu pe care s-au făcut măsurători.

Rezultate: Frecvența ectopiei de canin este de 20% la lotul studiat, mai frecvent întâlnită la fete 52% decât la băieți 48%, și în mediul urban 73 % decât rural 27%.

Concluzii: ectopia de canin este o anomalie dento-maxilară ce se evidențiază tardiv, fiind rezultatul unei tulburări anterioare, scăderea incidenței ei poate deveni un obiectiv de bază al pedodonției prin menținerea și tratarea zonei de sprijin.

Cuvinte cheie: canin, ectopie, dinți temporari

The premature loss of temporary teeth represents the most frequent cause of canine ectopia. It can be an isolated anomaly, but, in the most common cases, it is associated with dento-maxillary disharmony with crowding.

Purpose: the study aims to present the incidence of this dento-maxillary anomaly to the investigated group, as well as the consequences it has to the dental arches and the occlusal relationship.

The material and the method: in this study were included and examined 120 children, 65 girls and 55 boys, aged between 9 and 16 years, on a period of 2 years. The studied group was structured into three age groups: 9-12 years 40%, 13-16 years 52% and over 16 years 8%. To every child from the examined group was made an observation paper similar to the one of the Dentistry Clinic; it was analysed the orthodontics documentation of the beginning of the treatment which consisted of: panoramic radiography and study models on which it were made measurements.

Results: The frequency of canine ectopia is 20% to the investigated group; girls being more affected 52%, as well as children from urban areas 73%.

Conclusions: canine ectopia is a dento-maxillary anomaly which is discovered late as it is the outcome of a previous dento-maxillary disorder. The decreasing of its occurrence could become one of the main objectives of pedodontics by maintaining and treating temporary teeth.

Keywords: canine, ectopia, temporary teeth

STUDIU STATISTIC PRIVIND ESTETICA, FUNCTIONALITATEA, PROFILAXIA – TRIADA ÎN TERAPIA STOMATOLOGICĂ REALIZATĂ PRIN LUCRĂRI METALO-CERAMICE FĂRĂ AFECTAREA PARODONTIULUI MARGINAL/STATISTICAL STUDY ON AESTHETICS, FUNCTIONALITY, PROPHYLAXIS - TRIAD IN DENTAL THERAPY PERFORMED BY THE METAL-CERAMIC CONSTRUCTION WITHOUT AFFECTING THE MARGINAL PERIODONTIUM

DALAI CAMELIA, MATEI RUXANDRA, CUC ALBINITA, TIRB ALINA, CIAVOI GABRIELA, TODOR LIANA, SIPOS LUCIAN, DALAI CIPRIAN
Facultatea de Medicină și Farmacie Oradea

Obiective. Studiul nostru urmărește să evalueze importanța refacerii corespunzătoare a edentațiilor cu ajutorul lucrărilor protetice fixe metalo-ceramice. Lucrările protetice metalo-ceramice sunt la ora actuală cea mai solicitată opțiune de tratament atunci când vine vorba de refacerea edentațiilor. Motivul este pe de o parte prețul de cost accesibil iar pe de altă parte calitățile estetice, funcționale și bio profilactice ale acestor lucrări protetice.

Material și metodă. În perioada 2014-2016, am luat în studiu un număr de 50 de pacienți care s-au prezentat în vederea realizării lucrărilor protetice fixe metalo-ceramice. Pacienții au fost examinați, li s-a întocmit fișa de tratament, s-au efectuat fotografii pre și post refacere protetică, a fost analizată din punct de vedere al funcționalității post refacere protetică. De asemenea am analizat reacția parodontiului marginal după cimentarea definitivă a lucrării protetice la 1, 3, 6 luni și 1 an.

Rezultate. Rezultatele au fost trecute în tabele și grafice. Din analiza am putut constata faptul că la 47 pacienți lucrarea a corespuns din punct de vedere estetic, la 48 din punct de vedere funcțional și la 45 din punct de vedere profilactic.

Concluzii. Concluzia studiului nostru este că, dacă este corect realizată o lucrare protetică metalo-ceramică, ea poate să îndeplinească toate cele 3 deziderate: estetic, funcțional și profilactic la un preț de cost accesibil.

Cuvinte cheie: pacient, metalo-ceramic, estetic, funcțional, profilactic

Objective. This study aims to evaluate the importance of proper rehabilitation of toothless patients with the help of fixed metal-ceramics prosthetics. Metal-ceramic prosthetics are currently the most requested option of treatment when it comes to toothless restorations. The reason is on the one hand the affordable price and on the other hand the aesthetic, functional and bio-prophylactic qualities of these dentures.

Material and method. From 2014 to 2016 we have taken into account 50 patients that opted for fixed metal-ceramics dentures. The patients were examined, had their medical charts done, had photos taken, both before and after prosthetic restauration and were analyzed by way of functionality. We also analyzed marginal periodontium reaction after final cementation of dentures after 1 month, 3 months, 6 months and 1 year intervals.

Results. The results were noted in charts and graphics. From the analysis we observed that for 47 of the patients the dentures were aesthetically appropriate, for 48 of the patients were functionally appropriate and for 45 of the patients the dentures were appropriate as far as prophylaxis goes.

Conclusions. Our study concluded that if correctly done in metal-ceramics denture can fulfill all three desideratum, aesthetic, functional and prophylactic, at an affordable price.

Keywords: patient, metal-ceramic, aesthetic, functional, prophylactic

PROFESIA DE IGIENISTUL DENTAR ÎN MEDICINA DENTARĂ/THE DENTAL HYGIENIST PROFESSION IN DENTAL MEDICINE

ATENA GALUSCAN, PODARIU ANGELA, DANIELA JUMANCA, ALEXANDRA MOGA

Universitatea de Medicina si Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara

În echipa medicală dentară, Igienistul Dentar este un profesionist licențiat în asistență medicală primară, educator de sănătate orală și un clinician care oferă servicii de prevenție, educație și terapie de susținere în sănătatea generală pentru controlul bolilor orale și promovarea sănătății orale. Serviciile de igienă dentară sunt furnizate în practicile generale și de specialitate dentară, programe pentru cercetare, educație profesională, sănătate comunitară, asistența medicală spitalicească și instituțională a persoanelor cu dizabilități, precum și pentru programele comunitare, promovarea tehnicilor și a valorilor de sănătate.

În intervalul larg de arii în practica de igienă dentară, Igienistii Dentari pot servi, într-o varietate de situații. Toate rolurile sunt interconectate prin scopul lor comun de cerere pentru sănătatea publică - Menținerea Igieniei Dentare.

Termenul "Igienă Dentară" este folosit pentru a desemna toate serviciile integrate de prevenție și tratament administrat pentru un pacient de către un Igienist Dentar. Acest termen este asemănător cu termenul utilizat în mod obișnuit de "îngrijire dentară", care se referă la serviciile oferite de către Medicul Dentist. Igienistul Dentar, preia de la Medicul Dentist o serie de sarcini și în colaborare cu acesta realizează o serie de manopere și proceduri care controlează starea de sănătate a pacientului. Clinicianul realizează manoperele terapeutice, iar Igienistul Dentar se ocupă cu manoperele de Prevenire ale bolilor specifice în aria oro-dentară și cu menținerea stării de sănătate după realizarea terapiei. Echipa Medic-Dentist, Igienist Dentar, Asistentă Dentară, Tehnician Dentar, asigură serviciile specializate specifice în Medicina Dentară contemporană. Serviciile educaționale și clinice sunt reciproc dependente și inseparabile în îngrijirea igienei orale a pacientului.

In the dental team, the dental hygienist is a licensed professional in primary medical care, a provider of health care and prevention, general health education and therapy for the promotion of the oral health. Dental hygiene services are offered in the general and dental specialized practices for research, professional education, community health, medical assistance in hospitals and in institutions for people with special needs, and also in community programs that have the aim to implement and promote health values.

In a large variety, the dental hygienist can contribute in several situations. All their roles are interconnected through their main purpose – as contribution to the public health, maintaining the oral hygiene.

The term of „Dental Hygienist” is used in describing all the prevention programs and therapies that a dental hygienist can offer to a patient. This term is similar to the term used often as „dental care”- being one of the services that are provided by the dentist. The dental hygienist takes over some of the dentist's attributions, and in collaboration with the dentist will offer the patient several dental services and procedures that can control and improve the patient's oral health.

The dental clinician offers the patient therapeutic services, and the dental hygienist is in charge of the prevention regarding specific oral disease and maintaining the oral health achieved after the therapeutic procedures. The team: dentist, dental hygienist, dental assistant and dental technician provides specialized dental services in contemporary dental medicine. The educational and clinical services are interdependent and inseparable in the patient's oral health.

METODE VIZUALE ȘI INSTRUMENTALE DE MONITORIZARE A EFICIENȚEI TRATAMENTELOR DE ALBIRE DENTARĂ/VISUAL AND INSTRUMENTAL METHODS FOR MONITORING THE RESULTS OF WHITENING TREATMENTS

CRISTINA GASPARIK, MIHAI VARVARA, ANCA MESAROȘ, BOGDAN CULIC, DIANA DUDEA

Catedra de Propedeutică dentară și Estetică, UMF Iuliu Hațieganu Cluj-Napoca

Tratamentele de albire dentară sunt printre cele mai frecvente tratamente cosmetice realizate în cabinetul de medicină dentară. La ora actuală există pe piață o mare varietate de produse destinate albirii dentare, având la bază diferite substanțe active și concentrații, și prin urmare, având efecte diferite. Când modificările de culoare induse sunt minore, pacienții le sesizează cu dificultate, astfel metodele vizuale și instrumentale de determinare a culorii dentare sunt mijloace utile în evidențierea efectului de albire. Mai mult decât atât, când o metodă de albire este testată, eficiența ei este evaluată în funcție de modificările de culoare induse, astfel sunt necesare metode standardizate de înregistrare a parametrilor cromatici înainte și după albire.

Această prezentare ilustrează care sunt posibilitățile de monitorizare a rezultatelor tratamentelor de albire. Vor fi făcute recomandări privind utilizarea cheilor de culori consacrate, dar și a celor special create pentru evaluarea eficienței albirii dentare. De asemenea, vor fi prezentate modurile de operare ale unor spectrofotometre dentare pentru evidențierea și compararea modificărilor de culoare. În plus, vor fi prezentate posibilitățile de raportare a rezultatelor tratamentelor de albire în studiile din domeniul culorii dentare și va fi descris noul indice de albire.

Whitening treatments are among the most frequent cosmetic treatments in the dental office. There is a wide range of whitening products on the market, based on various active ingredients and concentrations, and consequently having different effects. When color changes are small, patients barely notice the difference, therefore visual and instrumental means for color assessment are particularly useful tools for demonstrating the efficiency of whitening products. Moreover, when a certain bleaching method is tested, its efficiency is based on the induced color changes; thus, standardized assessment of color coordinates, before and after the respective procedures, is required.

This presentation illustrates which are the possibilities to efficiently monitor the color changes that appear during the application of bleaching agents. Guidelines will be given on the use of shade guides for visual assessment, the use of specially designed shade guides for bleaching, and the operation modes of different dental spectrophotometers as objective means of color measurement. An emphasis will be put on the possibilities for reporting the results of whitening treatments in dental color research, and a new whitening index for dentistry will be described.

FRACTURILE MANDIBULARE SUBCONDILIENE – DIFERITE TIPURI DE ABORD CHIRURGICAL/MANDIBULAR SUBCONDYLAR FRACTURES – DIFFERENT SURGICAL APPROACHES

URECHESCU HORATIU, PRICOP MARIUS, VEKIC IVANA, BANU ANCUTA
Disciplina de Chirurgie Maxilo-Faciala, Universitatea de Medicina si Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara

INTRODUCERE

Tratamentul fracturilor mandibulare condiliene și subcondiliene ramane una dintre temele controversate în chirurgia maxilo-facială. În cazul tratamentului chirurgical pot fi luate în considerare două tipuri de abord, abordul exooral (cutanat) sau abordul intraoral (mucos). Ambele au avantaje și dezavantaje.

OBIECTIVE

Bazat pe experiența noastră și pe recenziile literaturii, încercăm să rezumăm avantajele și dezavantajele celor două tipuri de abord.

MATERIAL ȘI METODA

Prezentăm două cazuri de fractură de mandibula care implică zona subcondiliană tratate în Clinica de Chirurgie Maxilo-Facială Timisoara în care au fost folosite atât abordul exooral cât și abordul endooral.

REZULTATE

Principalele dificultăți în cazul abordului chirurgical exooral sunt legate de identificarea și izolarea nervului facial. Abordul endooral oferă un acces chirurgical dificil, vizibilitate limitată și o expunere chirurgicală deficitară a ramului ascendent mandibular (în special la pacienții cu trismus posttraumatic sau la pacienții cu o deschidere mică a gurii). Alte dificultăți întâlnite sunt reprezentate de identificarea fragmentului condilian fracturat și repositionarea acestuia în poziția anatomică corectă.

CONCLUZII

Alegerea abordului depinde de nevoia de a realiza o expunere chirurgicală optimă a zonei fracturate fără lezarea nervului facial sau a nervilor senzitivi și fără compromiterea vascularizării condilului în timpul intervenției chirurgicale. În ciuda progreselor înregistrate în tratamentul fracturilor de mandibulă, suntem de acord cu opinia actuală a majorității chirurgilor maxilo-faciali care recomandă tratamentul închis pentru fracturile intracapsulare, condiliene sau subcondiliene la copii și condiliene sau subcondiliene la adulți.

INTRODUCTION

The treatment for condylar and subcondylar fractures remains one of the most controversial themes in maxillofacial surgery. For surgical treatment there are two types of approaches to take into consideration, the extraoral approach (cutaneous) or the intraoral approach (mucous), both with advantages and disadvantages.

OBJECTIVES

We try to summarize the advantages and disadvantages of each approach based on our experience and also on the review of the literature.

MATERIAL AND METHOD

We report two cases of mandibular fractures involving the subcondylar area treated within Timisoara's Oro-Maxillo-Facial Surgery Department in which both the intraoral and the extraoral approach were used.

RESULTS

The main difficulties of the extraoral surgical approach are related to the identification and isolation of the facial nerve. The mucous approach often offers difficult surgical access, poor visibility and limited exposure to the mandible ascendant ramus (particularly in patients with posttraumatic trismus or patients with reduced mouth opening). Other encountered difficulties were the identification of the fractured condilary fragment and his repositioning in the correct anatomic position.

CONCLUSIONS

The choice of surgical approach depends on the need to create an optimal view of the whole fracture region, without injury to the facial or sensory nerves and without destroying the vascularization to the condylar head during surgery. Despite the advances in the surgical treatment of the mandible fractures, we agree with the actual opinion of the majority of the maxillofacial surgeons which recommend a closed treatment for intracapsular fractures, condylar/subcondylar fractures in children, and most condylar/subcondylar fractures in adults.

EVALUAREA RETENȚIEI ÎN TIMP A MENȚINĂTOARELOR DE SPAȚIU CIMENTATE CU CIMENT IONOMER DE STICLĂ (CIS)/RETENTION LONGEVITY EVALUATION OF THE GLASS IONOMER-CEMENTED SPACE MAINTAINERS

LUCA MAGDA¹, OGODESCU ALEXANDRU¹, POPA MALINA¹, OGODESCU EMILIA¹, IGNA ANDREEA²

¹Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicină și Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara

²Medic Rezident – pedodonto, Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicină și Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara

Obiectivul studiului:

Studiul își propune observarea comportamentului în timp al dispozitivelor menținătoare de spațiu cimentate cu CIS, utilizate în terapia ortodontică interceptivă și a efectelor acestora asupra dinților pe care se agregă.

Material și metodă:

Studiul s-a desfășurat pe un număr de 38 de pacienți ai Clinicii de Pedodonto din cadrul Facultății de Medicină Dentară a Universității de Medicină și Farmacie „Victor Babeș”, din Timișoara, cu vârste cuprinse între 5 și 9 ani. S-au aplicat 54 de menținătoare de spațiu fixe, dintre care: 42 tip inel ortodontic cu buclă, cu agregare pe primul molar permanent, 7 tip capă pedodontică cu buclă, cu agregare pe al doilea molar temporar și 5 tip bară transpalatinală cu agregare la nivelul primilor molari permanenți. Toate tipurile de menținătoare au fost fixate cu ciment ionomer de sticlă. S-a stabilit ca vizitele de control să aibă loc la interval de 6 luni.

Rezultate și discuții:

La prima vizită de control, s-a constatat descimentarea a 18 dispozitive de menținere a spațiului (33,3%), în unele cazuri chiar cu „spălarea” completă a cimentului. Acest fapt trece adesea neobservat de pacient sau de părinte, având consecințe nefaste asupra dintelui stâlp: înfundarea menținătorului în șanțul gingival și lezarea parodontiului, demineralizarea smalțului sau chiar apariția leziunilor carioase.

Concluzii:

Frecvența ridicată a descimentării menținătoarelor de spațiu, fixate cu ciment ionomer de sticlă, conduce la afectarea structurilor biologice învecinate. Punând în balanță importanța menținătorului de spațiu ca mijloc

terapeutic, cu complicațiile datorate descimentării, considerăm oportună găsirea unei alternative mai durabile, pentru minimizarea efectelor nedorite asupra dinților de suport.

Objective:

The aim of this study was to observe the behaviour in time of space maintainer appliances, cemented with glass ionomer luting cement, used in orthodontic interceptive therapy, and their effects on the abutment teeth.

Materials & methods:

The study included a number of 38 patients from the Paediatric Dentistry Department in the Faculty of Dentistry from UMF "Victor Babeș", Timișoara, aged between 5 and 9 years old. They received 54 fixed space maintaining appliances: 42 band and loop, banded on the first permanent molar, 7 crown and loop, placed on the second primary molar and 5 transpalatal arch, fixed on the first permanent molars. All types of space maintainers were cemented with glass ionomer luting cement. Follow-up visits were set at a 6-month time interval.

Results and discussion:

At the first follow-up visit, 18 space maintainers (33.3%) presented different grades of decementation, up to complete "wash-up" of the luting cement. This aspect may often pass unnoticed by the patient or the parent, leading to baneful consequences for the abutment tooth: shoving of the band into the gingival sulcus, injuring the periodontal tissue, enamel demineralisation or even the occurrence of carious lesions.

Conclusion:

The high decementation rate of fixed space maintaining appliances, in which glass ionomer luting cement was used, leads to affecting the surrounding biological structures. Considering the importance of the space maintaining appliances as therapeutic means, we regard that a more durable alternative to be found, in order to minimize the unwanted effects on the abutment teeth.

NATURAL ANTIMICROBIAL AND BIOCOMPATIBLE COATINGS FOR METALLIC IMPLANTS

DURMUS ALPASLAN KAYA¹, MADALINA GEORGIANA ALBU KAYA^{2*}, ZINA VULUGA³, NIZAMI DURAN⁴, FILIZ AYANOGLU¹, IRINA TITORENCU⁵

¹Department of Medicinal and Aromatic Plants, Faculty of Agriculture, Mustafa Kemal University, 31034, Antakya-Hatay, Turkey

²Collagen Department, INCDTP – Leather and Footwear Research Institute, 93, Ion Minulescu, 031215, Bucharest, Romania

³Polymer Department, National R&D Institute for Chemistry and Petrochemistry-ICECHIM, 202, Splaiul Independentei 060021, Bucharest, Romania

⁴Department of Microbiology & Clinical Microbiology, Medical Faculty, Mustafa Kemal University, 31034, Antakya-Hatay, Turkey

⁵Institute of Cellular Biology and Pathology, 8, B.P.Hasdeu, 050568, Bucharest, Romania

Objective:

The metallic implants are known to develop severe infection for patients with prolonged period of hospitalization and sepsis [1]. The surfaces of the implants allow growth of bacteria, which are ideal substrates. The main objective of this study is to develop and characterize natural coating of medical implants with antibacterial properties to improve their performance in order to use in orthopaedy and dentistry. The coated surfaces are obtained from natural materials such as zeolite, essential oils and proteins (collagen hydrolisate) and result in antimicrobial and biocompatible implants.

Materials and Methods:

Different compositions of collagen, zeolite and essential oils (sage, myrthus, oreganum and thymbra) according with Patent application RO 131201 A2 [2] were used as composite coatings for titanium implants. The composite were test against *Escherichia coli* ATCC 11229, *Candida albicans* ATCC 10231 si *Staphylococcus aureus* ATCC 6538. In order to prove their properties, the proper coated implants were characterized by in vitro cytotoxicity.

Results and discussion:

Among the composite antimicrobial coating solutions, based on collagen, zeolite and essential oils, the one with only collagen is not effective. The addition of zeolite is very effective in inhibiting the *E. coli*, inhibits slowly *C. albicans* and *S. aureus*. The most effective solutions against *E. coli* were those containing sage oil and against *C. albicans* the ones containing oregano and thyme oils. The solutions containing myrthus oil were the least effective against all the used microorganisms. The best antimicrobial composition was the one with collagen, zeolite and sage oil. The osteoblast-like cell viability on the coated surfaces was higher than those of the uncoated ones. Zeolite coating improved more than 2 times the cell viability (from 36.0% to 77.8%) and the coating with antimicrobial solution showed the best viability (88.8%).

Conclusion:

The coating of titanium implants with composite solution based on collagen, zeolite and sage oil proved to be very efficient resulting in antimicrobial and biocompatible metallic implants.

Acknowledgement: The authors gratefully acknowledge for financial support from the project no 112M389 funded by TUBITAK, PN II no 221/2014 and BC 601/2013 funded by UEFISCDI.

STUDIU STATISTIC PRIVIND INCLUZIA MOLARULUI DE MINTE MANDIBULAR / STATISTICAL STUDY CONCERNING THE INCLUSION OF THE MANDIBULARY WISDOM TOOTH

**LIANA TODOR¹, GABRIELA CIAVOI¹, IOANA SCROBOTĂ¹, BIANCA IOANA
TODOR¹, ȚIG IOAN ANDREI¹, LAURA CRISTINA RUSU², ANCA TUDOR³, SERGIU
ANDREI TODOR⁴**

¹Departamentul de Medicină Dentară, Facultatea de Medicină și Farmacie, Universitatea din Oradea

²Departamentul 1, Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicina și Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara

³Disciplina de Informatică și Biostatistică Medicală, Universitatea de Medicina și Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara

⁴Student anul II, Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicina și Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara

Obiectivul studiului: Molarul de minte mandibular este cel mai frecvent dinte în situația de incluzie. După sediu, incluzia este intraosoasă sau osteomucoasă. Din punct de vedere topografic poate fi uni sau bilaterală, alveolară sau ectopică. Scopul studiului este acela de a analiza procentual tipurile de incluzii la nivelul molarului trei inferior.

Material și metodă: Pentru studiu am folosit radiografiile panoramice și retroalveolare la 143 pacienți care nu prezintă în cavitatea orală unul sau ambii molari de minte mandibulari.

Rezultate și discuții: Dintr-un total de 186 molari de minte inferiori luați în studiu, 39 se găsesc în incluzie parțială, iar 147 în incluzie totală, dintre aceștia 75 fiind în incluzie osteomucoasă și 72 în incluzie osoasă.

Molarii trei mandibulari aflați în incluzie parțială sunt repartizați astfel: 31 în axul dintelui (poziție verticală), 3 în poziție orizontală sagitală, respectiv 5 mezioangulați.

Molarii aflați în incluzie totală pot fi situați osteomucos sau osos. În incluzie osteomucoasă, în poziție verticală se găsesc 31 molari, 12 în poziție orizontală sagitală, 22 sunt mezioangulați și 10 distoangulați. Din cei 72 molari de minte inferiori aflați în incluzie totală osoasă 18 se găsesc în incluzie verticală, 25 în incluzie orizontală, 29 mezioangulați și nici unul distoangulat.

Concluzii: Ordinea frecvenței incluziei totale a molarului de minte inferior este: meziounghiulară, verticală, orizontală și cu pondere redusă incluzia distounghiulară. Din punct de vedere al profunzimii incluziei molarului trei mandibular, incluzia osoasă și cea osteomucoasă dețin aproximativ câte 50%.

Cuvinte cheie: incluzie, molar de minte mandibular, radiografie

Objective of the study: Mandibular third molar is the most frequent tooth in the position of inclusion. Depending on its place, the inclusion can be intra-osseous or osteomucous. From a topographic point of view, it can be unilateral or bilateral, alveolar or ectopic. The aim of this study is to analyze the percentage of inclusion types regarding the inferior wisdom tooth.

Material and method: In this study we have used panoramic and retro-alveolar radiography in order to examine 143 patients, who do not have in their oral cavity one or both mandibular wisdom teeth.

Results and discussions: Out of 186 lower mandibular wisdom teeth, 39 are in partial inclusion, 147 are in total inclusion, 72 of them being in osteomucous inclusion and 75 in bone inclusion.

Mandibular wisdom teeth which are in partial inclusion are distributed as follows: 31 upright, 3 in sagittal horizontal position, respectively 5 in mesioinclination.

Molars which are in total inclusion can be situated osteomucous or osseous. A number of 31 molars were in vertical inclusion, 12 in sagittal horizontal impaction, 22 mesial inclined and 10 were in distoinclination. From the 72 lower wisdom teeth being in total osseous inclusion, 18 are in vertical impaction, 25 in horizontal inclusion, 29 mesioinclined and none distoinclined.

Conclusions: The order of the total impaction frequency of lower wisdom teeth is: mesioinclined, vertical, horizontal and distoinclined with small percentage. From the point of view of the depth, osseous and osteomucous inclusion both hold approximately by 50%.

Key words: inclusion, mandibular wisdom tooth, radiography

EFICIENȚA IRIGANȚILOR ENDODONTICI ASUPRA COLONIILOR DE ENTEROCOCCUS FAECALIS-STUDIUL IN VITRO/THE EFFICIENCY OF VARIOUS CONCENTRATIONS OF ENDODONTIC IRRIGANTS ON ENTEROCOCCUS FAECALIS-AN IN VITRO STUDY

LUMINIȚA NICA, LAURA CÎRLIGERIU, ADRIAN MARINESCU, GEORGE CIOCAN, MARIUS BOARIU, ANDREEA IUHASZ, MATILDA LAZĂR

Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicină și Farmacie "Victor Babeș" din Timișoara, Spitalul Clinic Militar de Urgență Timișoara

Introducere:

Una dintre cele mai importante etape ale unui tratament endodontic, de care depinde succesul său pe termen lung, este eliminarea contaminării bacteriene de la nivelul sistemului endodontic. *Enterococcus faecalis* reprezintă una din speciile cel mai frecvent incriminate în eșecurile terapiei endodontice, și cel mai dificil de îndepărtat prin protocoalele clinice convenționale de irigare.

Material și metodă:

Eficiența unor iriganți endodontici în concentrații diferite pe colonii specifice de *Enterococcus faecalis* a fost testată in vitro atât prin metoda difuziunii, cât și prin metoda contactului direct.

Rezultate:

Hipocloritul de sodiu în concentrații de 5,25% s-a dovedit a fi cel mai eficient în distrugerea coloniilor de *Enterococcus faecalis*.

Eficiența sa nu a depins de asocierea cu soluția de clorhexidină 2% sau cu soluția de EDTA 15%, și nici de tipul de test ales pentru verificare.

Concluzii:

Deși majoritatea studiilor referitoare la eficiența iriganților sunt realizate in vitro, hipocloritul de sodiu rămâne și astăzi cea mai utilizată soluție de curățare a sistemului endodontic, datorită efectivității, substantivității și rapidității sale.

Introduction:

One of the most important steps in endodontic therapy is the elimination of microorganisms from the root canal system. *Enterococcus faecalis* is one of the most resistant species from the root canal flora and is responsible for many of the endodontic failures.

Materials and method:

Various endodontic irrigants in different concentrations solutions were tested on a specific colony of *Enterococcus faecalis* using two different tests: the agar diffusion test and the direct contact method.

Results:

Sodium hypochlorite (NaOCl) solution 5.25% was the most effective irrigant tested. The association between sodium hypochlorite and 2% chlorhexidine or EDTA solution did not improve the efficiency of NaOCl.

Conclusions:

Although the majority of the studies regarding the efficiency of endodontic irrigants are in vitro, sodium hypochlorite proved his substantivity and effectiveness in clinical irrigation protocols.

PROMOVAREA SANATATII ORO-DENTARE IN RANDUL COPIILOR CICLULUI 1, DIN SCOLILE GENERALE DIN TIMISOARA/ORO-DENTAL HEALTH PROMOTION AMONG CHILDREN FROM SCHOOLS IN TIMISOARA

DRD. ALEXANDRA SABINA POTOROACA (PODARIU), DRD. CHRISTIAN DAN KREMS, ANGELA CODRUTA PODARIU

Universitatea de Medicină și Farmacie "Victor Babeș" din Timișoara

Educația se definește ca fiind ansamblul de măsuri aplicate în mod sistematic în vederea formării și dezvoltării însușirilor intelectuale, morale și fizice ale copiilor.

Faptul că are în vedere aplicarea sistematică a unor măsuri destinate să formeze și să dezvolte deprinderi, denotă faptul că este vorba, în cazul educației, despre o practică deliberată, care își propune anumite scopuri precizate încă înainte de proiectarea pașilor care vor conduce spre atingerea lor.

Cu alte cuvinte, educația reprezintă o parte integrantă a activității conștiente a umanității și implică, totodată, dimensiunea socială, chiar dacă ea se poate reflecta mai evident la nivel individual.

Acest proiect este important, dorind să îmbunătățească atât viața școlarilor, cât și a aparținătorilor lor.

In inceputul programului de educatie, dupa ce gasim scoala dorita, realizam un protocol de colaborare cu inspectoratul scolar si cu directiunea scolii respective.

Apoi, se ia legatura cu invatatorii, profesorii si apartinatorii copiilor si se organizeaza sedinte.

Dupa ce acestia isi dau acordul scris (dupa explicarea scopurilor proiectului), se trece la organizarea proiectului.

Proiectul propus este nou si complex, copiii vor participa la prezentari teoretice, explicite, pe intelesul lor si chiar si la demonstratii practice, in cadrul scolii.

Activitatea desfasurata are ca scop principal cresterea calitatii vietii, prin pregatirea in vederea aplicarii mijloacelor de profilaxie stomatologica, realizarea primelor contacte ale copiilor cu medicul dentist si prevenirea aparitiei leziunilor oro-dentare si a anomalilor dento-maxilare, prin atentionarea asupra atitudinilor posturale corecte si a obiceiurilor vicioase.

Acest proiect genereaza efecte sociale, economice si de mediu, deoarece prin el se doreste a se crea un mediu favorabil mentinerii sanatatii orale (implicit a sanatatii in general)

Education is defined as the set of measures applied systematically to train and develop the intellectual, moral and physical attributes of the children; is the process of facilitating learning, or the acquisition of knowledge, skills, values, beliefs, and habits.

Educational methods include storytelling, discussion, teaching, training, and directed research.

It is a part of conscious activity of the people but involves also the social dimension, even if it can be reflected more obvious at individual level.

This project is very important, wishing to improve students and their caregivers life.

When we start the education program, after we find the desired school, we create a protocol with the school inspectorate and the leadership of that school.

Then, we get in touch with teachers and caregivers of the children and we organize meetings.

After they give their written consent (after explaining project goals), we have to organize the project.

The proposed project is new and complex, children will participate in theoretically, explicit and comprehensible presentations and demonstrations in their own schools.

Our activity aims are to increase children and students living standards and prepare them for the preventive dentistry, achieving first contact with dentists.

We want to prevent oro-dental lesions, malocclusions and learn people how to avoid vicious habits.

This project generate social, economic and environment effects, because through it, we want to create a favorable, friendly and propitious environment for maintaining oral health.

Key words: prevention, education, students, oral health

CARACTERISTICI ALE ALIAJELOR DE CO-CR OBTINUTE PRIN TEHNOLOGII ALTERNATIVE DE FABRICAȚIE/CHARACTERISTICS OF CO-CR DENTAL ALLOYS PROCESSED BY ALTERNATIVE MANUFACTURING TECHNOLOGIES

**SORIN POROJAN¹, MIHAELA BÎRDEANU², CRISTINA SAVENCU³, LILIANA
POROJAN³**

**¹Disciplina Reabilitare Orală, Specializarea Tehnică Dentară, Facultatea de Medicină Dentară,
Universitatea de Medicina si Farmacie “Victor Babeș” din Timisoara, Romania**

**²Institutul National de Cercetare - Dezvoltare Pentru Electrochimie și Materie Condensată,
Timisoara, Romania**

**³Disciplina Tehnologia Protezelor Dentare, Specializarea Tehnică Dentară, Facultatea de
Medicină Dentară, Universitatea de Medicina si Farmacie “Victor Babeș” din Timisoara,
Romania**

Datorită diferențelor dintre procedeele de realizare ale scheletelor metalice prin turnare și diferite tehnici computerizate aditive și substructive, anumite particularități ale caracteristicilor microstructurale trebuiesc anticipate.

Scopul studiului a fost acela de a identifica diferitele caracteristici morfologice și structurale ale aliajelor dentare nenobile obținute prin tehnologii alternative de fabricație.

Material și metodă. Au fost obținute probe metalice din aliaje dentare de Co-Cr realizate prin tehnica clasică de topire-turnare, frezaje computerizate dintr-un bloc metalic, ca tehnică substructivă, și tehnologii laser additive, precum sinterizarea selectivă laser și topirea selectivă laser. Informațiile despre structura probelor au fost obținute prin difracție cu raze X, iar morfologia a fost studiată cu ajutorul microscopiei optice și electronice. **Rezultate și discuții.** Morfologia diferă în funcție de natura și compoziția chimică a probelor. Microstructura aliajelor dentare de Co-Cr depinde, de asemenea, de tipul de fabricație.

Concluzii. Potențialul obținerii scheletelor metalice direct prin informații digitale reprezintă o oportunitate în fabricarea aliajelor dentare deoarece formarea defectelor structurale poate fi mult mai bine controlată și evitată cu ajutorul tehnologiilor computerizate. (Acest studiu a fost susținut printr-un proiect al Autorității

Due to the differences in the metallic framework manufacturing procedures between casting, and different subtractive and additive computerized procedures, particularities in microstructural characteristics have to be anticipated.

The aim of the study was to identify different structural and morphological characteristics of base metal dental alloys processed by alternative manufacturing techniques.

Material and method. Metallic specimens made of Co-Cr dental alloys were prepared using traditional melting-casting procedure, computerized milling of a prefabricated metal block as subtractive method, and laser-based additive manufacturing technologies like selective laser sintering and selective laser melting. The structural information of the samples was obtained by X-ray diffraction and the morphology was investigated by Optical Microscopy and Scanning Electron Microscopy.

Results and Discussion. Depending on the nature and chemical composition of the samples, the morphology is different. The microstructure of Co-Cr dental alloys depends also on the manufacturing technique.

Conclusion. The potential fabricating metallic frameworks directly from digital data represents an opportunity in dental alloys processing because the formation of microstructural defects can be better controlled and avoided during digital technologies. (This work was supported by a grant of the Romanian National Authority for Scientific Research and Innovation CNCS-UEFISCDI, project number PN-II-RU-TE-2014-4-0476)

STUDII SI CERCETARI PERSONALE PRIVITOARE LA INVATAREA MORFOLOGIEI DINTILOR LA STUDENTII DE LA MEDICINA DENTARA/PERSONAL STUDIES AND RESEARCHES REGARDING THE LEARNING OF TEETH MORPHOLOGY OF THE STUDENTS AT DENTAL MEDICINE

ANCA PORUMB¹, LIANA TODOR¹, RAMONA AMINA POPOVICI², LAURA CRISTINA RUSU², CIAVOI GABRIELA¹, RUXANDRA MATEI¹, RATIU CRISTIAN¹, TIG IOAN¹

¹Universitatea din Oradea, Facultatea de Medicina si Farmacie

²Universitatea de Medicina si Farmacie "Victor Babes" din Timisoara

Obiectivul studiului:În munca mea de zi de zi cu studenții de la Medicina Dentara a intervenit un element nou și anume: un grup de studenți care frecventează Medicina Dentara ca a II- a formă de învățământ superior. Acest lucru m-a provocat la o comparație între aceștia și ceilalți studenți aflați la prima facultate.

Material si metoda: Am luat în studiu un eșantion alcătuit din 70 de studenți de Medicină Dentară din Oradea, 56 de fete și 14 băieți. Am împărțit anul în 2 grupuri mari de studiu și anume: din primul grup fac parte 50 de studenți aflați la prima facultate, iar din al doilea grup fac parte 20 de studenți aflați la a doua facultate și anume: 15 sunt absolvenți ai Colegiului de Tehnică Dentară, iar 5 sunt absolvenți ai Facultății de Medicină Generală. Pe parcursul anului universitar am dat o serie de teste de evaluare curentă ("verificare pe parcurs") la materia de Morfologie Dentara. Am comparat notele obținute la teste de studenții din cele 2 grupuri.

Rezultate si discutii: Ipoteza specifică ce a stat la baza prezentei cercetări este următoarea: studenții care frecventează Facultatea de Medicină și Farmacie, specializarea Medicina Dentara ca a doua formă de învățământ superior, vor avea la Morfologie Dentara rezultate școlare mai bune în raport cu cei care frecventează pentru prima dată o facultate, aspect care se datorează formării unui stil eficient de muncă intelectuală.

Concluzii: Ipoteza de la care am plecat în studiul de față considerăm că a fost verificată: studenții care frecventează Facultatea de Medicină și Farmacie, specializarea Medicina Dentara ca a doua formă de învățământ superior, au obținut la Morfologie Dentara rezultate școlare mai bune în raport cu cei care frecventează pentru prima dată o facultate.

Objectives:In my daily work with students at Dental Medicine intervened a new element, namely: a group of students attending Dental Medicine as second form of higher education. This thing challenged me to a comparison between them and other students that are at the first faculty.

Matherial and methods: We studied a group consisting of 70 students at Dental Medicine from Oradea, 56 girls and 14 boys. We divided the year into two large groups of study, namely: the first group includes 50 students that are at the first faculty and the second group includes 20 students that are at their second faculty namely: 15 are graduates of the College of Dental Technique and 5 are graduates of the General Medicine Faculty. During the academic year we run a series of current assessment tests ("continuous assessment") in the subject of Dental Morphology. We compared the test grades obtained by the students from the 2 groups.

Results and discussions: The specific hypothesis that was the basis of this research is the following: students attending the Faculty of Medicine and Pharmacy, the Dental Medicine specialization as a second form of higher education, will have at Dental Morphology better school results in relation to those attending for the first time a faculty, aspect that is due to the formation of an effective intellectual work style.

Conclusions: We consider that the hypothesis from which we started in the present study was verified: students attending the Faculty of Medicine and Pharmacy, the Dental Medicine specialization as a second form of higher education, have achieved at Dental Morphology better school results compared to those who attend for the first time a faculty.

ORTODONȚIE ȘI ESTETICĂ: O ABORDARE MULTIDISCIPLINARĂ/ORTHODONTICS AND ESTHETICS: A MULTIDISCIPLINARY APPROACH

DANA CRISTINA BRATU¹, RALUCA-ADRIANA BĂLAN¹, RĂZVAN TAS², SILVIA-IZABELLA POP³, LUCIAN TOMESCU⁴, GEORGE POPA⁵

¹Conf. univ., Disciplina de ortodonție, Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicină și Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara

²Doctorand, Disciplina de propedeutică și materiale dentare, Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicină și Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara

³Asist. univ., Disciplina de ortodonție, Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicină și Farmacie Târgu-Mureș

⁴Student anul 5, Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Vest „Vasile Goldiș” Arad

⁵Doctorand, Disciplina de tehnologie a protezelor dentare, Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicină și Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara

Obiectivul studiului: Reabilitarea funcțională a fost dintotdeauna obiectivul principal al medicinei dentare, chiar și în detrimentul esteticii. Cu toate acestea, reabilitarea estetică a devenit un obiectiv important în medicina dentară modernă. Scopul acestui studiu a fost de a prezenta câteva cazuri de pacienți adulți care au necesitat o abordare multidisciplinară, în vederea obținerii unui rezultat funcțional și estetic satisfăcător.

Material și metodă: Am selectat câteva cazuri care evidențiază importanța colaborării dintre medicul ortodont și alte specialități. Cazurile prezentate au un diagnostic ortodontic clinic și paraclinic diferit, cu o abordare diferită a planului de tratament ortodontic non-extracțional sau extracțional. Tratamentul preprotetic și preimplantologic a constat în redistribuirea spațiului pe arcade și obținerea unui aliniament dentar optim prin expansiune sagitală și transversală și corecția malpozițiilor dentare.

Rezultate și discuții: După o perioadă variabilă de timp, în funcție de complexitatea cazurilor, s-a obținut o ocluzie stabilă și relații intermaxilare scheletale favorabile. Rezultatul tratamentului ortodontic s-a menținut și după o perioadă de 12 luni.

Concluzii: Planificarea tratamentului ortodontic și protetic trebuie să includă obiective estetice bine stabilite. Pentru a satisface exigențele estetice impuse de pacienți și pentru obținerea unui rezultat optim funcțional, colaborarea interdisciplinară a fost esențială în abordarea acestor cazuri complexe de anomalii dento-maxilare.

Objective: Functional rehabilitation has always been the main objective of dentistry, even at the expense of esthetics. However, esthetic rehabilitation has become an important goal in modern dentistry. The purpose of this study was to present several adult cases that required a multidisciplinary approach in order to achieve a satisfactory functional and esthetic result.

Material and method: We selected a few cases that highlighted the importance of the collaboration between the orthodontist and other specialties. The presented cases have different orthodontic clinical and paraclinical diagnoses, a different approach to the orthodontic non-extraction or extraction treatment plan. The pre-prosthetic and pre-implantological treatment consisted of orthodontic space redistribution and optimal teeth alignment using sagittal and transverse expansion and correcting the dental malpositions.

Results and discussions: After a variable period of time, depending on the complexity of the cases, a stable occlusion and favorable intermaxillary skeletal relationships were obtained. The outcome of the orthodontic treatment was still maintained after a period of 12 months.

Conclusions: Orthodontic and prosthetic treatment planning must include well-defined esthetic objectives. In order to meet the aesthetic requirements imposed by patients and to achieve an optimal functional result, interdisciplinary collaboration was essential in addressing these complex cases of malocclusions.

PROTEZE TELESOPATE, INDICATII, LIMITE- PREZENTARE ORALĂ/REMOVABLE DENTURES ON TELESCOPIC CROWNS: INDICATIONS. LIMITS – ORAL PRESENTATION

GOGUTA LUCIANA, ADRIAN CANDEA, ALEXANDRA MAROIU, ANCA
JIVANESCU

Clinica de Protetica Dentara, Facultatea de Medicina Dentara, Universitatea de Medicina si
Farmacie “Victor Babeș” din Timisoara

Obiectivul studiului: Determinarea prevalentei protezelor telescopate in tratamentul populatiei adulte si a seniorilor. Totodata au fost apreciate limitele acestor tipuri de protezari pentru fiecare caz.

Material și metodă: Studiul a fost realizat in Clinica de Protetică Dentară, Facultatea de Medicină Dentară UMF “V Babeș Timișoara în perioada 2012-2017. Au fost contorizate protezele telescopate realizate din totalul protezelor mobilizabile inserate precum si distributia fiecarui tip de retainer al protezelor telescopate: telescoape conice, telescoape reziliente, telescoape galvanoformate. Satisfactia pacientilor cu aceste tipuri de proteze mobilizabile a fost inregistrata pe o scala de la 1 la 5. De asemenea au fost mentionate limitele acestor tipuri de protezari pentru fiecare caz tratat.

Rezultate și discuții: Din totalul cazurilor tratate cu proteze parțiale mobilizabile (n =397) 19.85% au fost proteze mobilizabile telescopate. Dintre acestea 2% au fost telescoape galvanoformate restul fiind telescoape clasice si reziliente. Satisfactia pacientilor a fost 4 (32,4%) si maxima - 5 - in majoritatea cazurilor tratate (67,6%). O mica parte a pacientilor ar fi putut fi tratati cu proteze fixe pe implanturi. Cauzele principale au fost: 1. resorbtii osoase marcate asociate cu afectarea starii generale; 2. statusul socio-economic.

Concluzii: Protezele telescopate reprezinta inca solutii viabile in tratamentul edentatiilor extinse. Ele asigura confort si estetica in cazurile care nu pot fi tratate prin proteze fixe pe implanturi.

Objective: To determine the prevalence of removable partial dentures on telescopic crowns in adult and senior population.

Material and method: The study was performed between 2012-2017 in the Clinic of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, UMF “V Babes” Timisoara, Romania. From all the cases treated with removable dentures we counted the removable on telescopic crowns and the distribution of the telescopic retainer type: conical telescopic crowns, resilient telescopic crowns or galvano formed telescopic crowns. The overall satisfaction of the patients with these removable partial dentures retainers was measured on a scale from 1 to 5. The limits for each treated case using removable dentures on telescopic crowns were also mentioned.

Results and discussions: From all the cases treated with removable dentures (n =397) the removable dentures on telescopic crowns where 19,85%. Only 2% from these were galvano formed the other were conical and resilient telescopic crowns. The overall satisfaction was 4 (32,4%) and 5 in most of the treated cases (67,6%). Only some of the patients could have been treated with implant fixed dentures. The main causes were: 1. extended bone resorptions associated with general disease; 2. the socioeconomic status.

Conclusions: The removable dentures on telescopic crowns are still viable solutions in extended edentulous arches treatment. They assure comfort and aesthetics in cases which could not be treated with implant fixed dentures.

CÂND ESTE CEL MAI BUN MOMENT PENTRU ORTODONT SĂ INTERVINĂ ÎN TIMPUL TRATAMENTULUI MULTIDISCIPLINAR?/WHEN IS THE BEST TIME FOR THE ORTHODONTIST TO INTERVENE DURING MULTIDISCIPLINARY TREATMENT?

ANCA –STEFANIA MESAROS, MICHAELA MESAROS
“Iuliu Hatieganu” University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania

Obiective:

Importanța colaborării dintre specialiști atunci când se confruntă cu un tratament multidisciplinar asupra pacienților cu patologii complexe este de necontestat. Cu toate acestea, asamblarea unei echipe de specialiști se dovedește a fi uneori dificilă. Investigațiile clinice și complementare ar trebui să fie foarte temeinice, fără a supraexpune pacientul la teste inutile. Prezentarea dorește să sublinieze importanța pe care ortodontul o are într-o astfel de echipa de la bun început.

Material si metode:

Prima parte a prezentării constă într-o scurtă, dar profundă trecere în revistă a literaturii pe tema managementului cazurilor complexe, în scopul de a evidenția interrelația dintre ortodonție și alte specialități

dentare. A doua parte constă în prezentarea unor pacienți cu patologie complexă, în cazul cărora este necesară o abordare multidisciplinară, iar pașii următori vor fi luați în discuție.

Rezultate:

Managementul cazurilor complexe nu este discutat pe larg în literatura de specialitate, iar cele mai multe articole pe acest subiect sunt prezentări de caz, prin urmare, foarte puține date statistice sunt disponibile în ceea ce privește protocoalele care trebuie urmate în astfel de cazuri. De obicei, echipele multidisciplinare sunt conduse de către primul specialist care a avut contact cu pacientul, sau de către specialistul care are cel mai mult contact, în general ortodontul. Cu toate acestea, un plan real de tratament trebuie să fie efectuat numai după o investigație aprofundată în care fiecare specialist a contribuit.

Concluzii:

Prin cercetarea noastră a literaturii și evaluarea completă a cazurilor complexe, sperăm să fi demonstrat necesitatea unei implicări timpurii a ortodontilor în echipa multidisciplinară.

Aim:

The importance of collaboration between specialists when confronted with multidisciplinary treatment on complex patients is uncontested. However, assembling a team of specialists proves to be sometime difficult. The clinical and complimentary investigations should be very thorough without overexposing the patient to unnecessary tests. The presentation wishes to emphasize the importance the orthodontist has on such a team from the early beginning.

Material And Methods:

The first part of the presentation consists in a brief but deep review of the literature on the topic of complex case management in order to highlight the interrelation between orthodontics and the other dental specialties. The second part consists in presenting complex cases where multidisciplinary approach is needed and the following steps to take will be discussed.

Results:

Management of complex cases is not extensively discussed in the literature, and most articles on the topic are case reports therefore very little statistical data is available regarding the protocols to be followed in such cases. Usually, multidisciplinary teams are conducted either by the first specialist that had contact with the patient, or by the specialist that has the most contact, in general the orthodontist. Nevertheless, an actual treatment plan must be done only after a thorough investigation in which each specialist contributed.

Conclusions:

By our literature research and complete assessment of complex cases we hope to have demonstrated the need of an early involvement of the orthodontist in the multidisciplinary team.

EVALUAREA NIVELULUI DE ALFABETIZARE ÎN SĂNĂTATE LA UN GRUP DE ELEVI DE 15-19 ANI DIN BUCUREȘTI/LEVEL OF HEALTH LITERACY AMONG A GROUP OF 15-19 YEARS STUDENTS IN BUCHAREST

MIHAELA ADINA DUMITRACHE, MARIANA CARAMIDA, FUNIERU CRISTIAN,
ILICI ROXANA, SFEATCU RUXANDRA
U.M.P. "Carol Davila", Faculty of Dental Medicine, Bucharest, Romania

Obiectivul prezentului studiu a fost evaluarea nivelului de alfabetizare în sănătatea orală și generală la un lot de adolescenți de 15-19 ani din București.

Material și metodă: 110 subiecți cu vârsta medie de 17.15 ani ($DS \pm 1.52$), dintre care 53.6% de sex feminin, au fost evaluați cu ajutorul a două teste de recunoaștere de cuvinte, REALD-30 (scoruri între 0 și 30) și REALM-Teen (scoruri între 0 and 66).

Rezultate: media scorului pentru testul REALD-30 este de 24.81 ($DS \pm 2.25$) și 62.94 ($DS \pm 2.15$) pentru REALM-teen. 39.1% dintre participanții la studiu au un nivel crescut de alfabetizare în sănătatea orală (scoruri între 26 și 30 de puncte) and 20% au un nivel scăzut de alfabetizare în sănătatea generală (scoruri mai mici de 62 de puncte). Nivelul de cunoștințe de medicină dentară este scăzut, 20% cunosc factorii de risc ai gingivitei și 30.9% identifică corect factorii de risc în apariția cariei dentare.

Concluzii: nivelul scăzut de alfabetizare în sănătatea orală este asociat cu un nivel redus de cunoștințe din sfera medicinei dentare. De aceea, este importantă identificarea adolescenților cu nivel scăzut sau mediu și implementarea unor programe de promovare a sănătății în școli și licee cu scopul de rezolva nevoia lor de educație pentru sănătate.

Acest studiu face parte din proiectul Tineri Cercetători nr. 33898/11.11.2014 finanțat de U.M.F., Carol Davila", București.

Objective of the present study: in this cross-sectional survey authors aim to assess the oral and general health literacy level among a group of teen students in Bucharest.

Material and methods: 110 adolescents from Bucharest, with mean age 17.15 (SD±1.52), from which 53.6% were girls, were evaluated with REALD-30 (scores range between 0 and 30) and REALM-Teen (scores range between 0 and 66), two word recognition tests.

Results: Mean score for REALD test was 24.81 (SD±2.25) and 62.94 (SD±2.15) for REALM-teen test. 39.1% of subjects have an increased level of oral health literacy (from 26 to 30 points) and 20% have a low level of health literacy (< 62 points). The level of oral health knowledge is low, 20% identify risk factors for gingivitis and 30.9% for tooth decay.

Conclusions: low level of oral health literacy is associated with reduced dental knowledge. That is why it's relevant to detect students with reduced or medium literacy level and to promote health promotion programs in (high) schools in order to address their health education needs.

This study was supported by "Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy from Young Researcher project no. 33898/11.11.2014.

TEHNICI ADEZIVE UTILIZATE ÎN TRATAMENTUL COMPLEX ODONTO-ORTODONTIC – TEHNICA STRATIFICĂRII/BONDING TECHNIQUES USED IN RESTORATIVE-ORTHODONTIC COMPLEX TREATMENT – LAYERING TECHNIQUE

**RUXANDRA MATEI¹, LIANA TODOR¹, ANCA PORUMB¹, ELIZA SECHE¹,
GABRIELA CIAVOI¹, CAMELIA DALAI¹, ELINA TEODORESCU²**

**¹Universitatea din Oradea, Facultatea de Medicină și Farmacie, Departamentul de Medicină
Dentară**

²UMF "Carol Davila" București, Facultatea de Medicină Dentară

Obiectiv: În cadrul tratamentului complex odonto-ortodontic, intervențiile pe structurile dure dentare urmăresc realizarea în final a unei reechilibrări morfologice și funcționale din toate punctele de vedere. Aceasta presupune și o reechilibrare coronară morfofuncțională prin îmbunătățirea numărului de contacte dento-dentare stabile și simultane între cele două arcade, evitarea contactelor premature și a interferențelor conform principiilor occluziei funcționale, realizarea corectă a ghidajelor, precum și a suprafețelor de ghidaj.

Material și metodă: În fapt s-au luat în calcul trei tipuri de anomalii dentare, și anume anodonția de incisiv lateral superior unilaterală (asimetrică), microdonția izolată unilaterală (nanismul incisivului lateral superior) și diastema. Materialele compozite utilizate au fost de tip Charisma®, Heraeus-Kulzer, Germania sau VertiseFlow®, Kerr, SUA, iar tehnica de aplicare a acestora a fost cea a stratificării. Aplicarea strat cu strat a materialului compozit fotopolimerizabil s-a făcut conform indicațiilor producătorilor, manipulându-l cu o spatulă din aluminiu anodizat, teflonat sau din plastic sau cu o spatulă din oțel inoxidabil umezită cu adeziv. Am aplicat succesiv straturile de material compozit (nu mai groase de 2 mm) și am fotopolimerizat pe rând fiecare strat de compozit.

Rezultate și discuții: Metoda ne-a permis alegerea diferențiată a culorilor pe vertical, rezultând un aspect estetic superior. În schimb am observat o contracție de priză mai mare, manifestată prin durere post-operatorie.

Concluzii: În cercetarea noastră, realizarea tratamentului restaurator a reprezentat o etapă în cadrul tratamentului complex, ameloplastia/coronoplastia fiind planificată și realizată fie în paralel cu derularea tratamentului ortodontic, fie la finalizarea acestuia. Solicitățile pentru refacerile coronare tip ameloplastie/coronoplastie au venit din partea medicului specialist ortodont în contextul realizării unei contenții (provizorii sau finale) sau în scopul obținerii unei armonii finale a structurilor dento-maxilare bine stabilite. Au existat însă și cazuri în care, în cadrul colaborării interdisciplinare, ne-am putut spune observațiile, formula o etapizare și urmări evoluția cazului de comun acord cu ortodontul încă de la primele investigații anamnestice și clinice.

Objective: During the complex restorative-orthodontic treatment, the interventions on dental hard structures are aimed to achieve the final morphological and functional re-balance in all respects. This requires a morph-functional dental crown re-balance by improving the number of dental stable contacts between the two arches simultaneously, to avoid premature contacts and interferences (according to the principles of functional occlusion), so to correct the performance of the dental guides and the dental guide surfaces.

Material and method: In fact there were studied three types of dental anomalies – upper lateral incisor anodontia (asymmetric form), unilateral isolated microdontia (dwarfism of upper lateral incisors) and diastema. The composite materials used were: Charisma®, Heraeus Kulzer, Germany or VertiseFlow®, Kerr, USA, and their application technique was the stratification/layering. The application of the light curing composite material layer was made according to manufacturers' indications, manipulating it with an anodized aluminum, Teflon, plastic or a stainless steel spatula wetted with adhesive. We applied the layers of composite material one by one (no thicker than 2 mm), and in turn each composite layer have light-cured.

Results and discussions: The method allowed us to choose the colors vertically in a personalized manner, resulting an aesthetically superior aspect. Instead we observed a higher curing contraction manifested by postoperative pain.

Conclusions: In our research, the restorative treatment was a milestone during the complex treatment, the enameloplasty / coronoplasty being planned and carried out either in parallel with orthodontic treatment or after its completion. The requests for enameloplasty / coronoplasty crown restoration type came from the orthodontist in the context of achieving a contention (interim or final) or to obtain a final harmony between dental-maxillary structures well established. But there were cases where, in interdisciplinary collaboration, we could emit comments, we formulate a staging and we follow the progress of the case by mutual agreement from the first anamnesis and clinical investigation.

TEHNICI ALTERNATIVE DE ANESTEZIE A NERVULUI ALVEOLAR INFERIOR/ALTERNATIVE TECHNIQUES FOR INFERIOR ALVEOLAR NERVE ANESTHESIA

CIPRIAN ROI, EMILIA IANEȘ, DIANA NICA, DOINA CHIORAN, ADRIAN NICOARĂ
Disciplina de Anesteziologie și sedare în medicina dentară, Universitatea de Medicina și Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara

Introducere: Anestezia nervului alveolar inferior-ramură a nervului mandibular, este una dintre cele mai utilizate anestezii în cabinetul de medicină dentară folosită pentru diverse manopere la nivelul dinților mandibulari. Luând în considerare avantajele și dezavantajele tehnicilor tradiționale de anestezie, s-au imaginat și aplicat diferite tehnici alternative care pot înlocui cu succes anesteziile tradiționale, oferind confort operator.

Scop: Prezenta lucrare își propune să demonstreze eficiența tehnicilor alternative de anestezie utilizate pentru blocarea nervului alveolar inferior și a ramurilor sale terminale, axându-ne pe indicațiile și contraindicațiile generale și loco-regionale.

Material și metodă: Am aplicat, analizat și comparat eficiența diferitelor tehnici de anestezie: clasice și la nivelul trigonului retromolar pacienților care s-au prezentat în Clinica de Chirurgie Orală și Maxilo-Facială Timișoara pentru diferite manopere chirurgicale.

Rezultate: După prelucrarea statistic matematică a cazurilor care au fost incluse în acest studiu am observat că anestezia la nivelul trigonului retromolar poate fi folosită cu succes, fiind o alternativă viabilă mai ales în cazul pacienților care prezintă contraindicație relativă pentru anesteziile profunde.

Key words: anestezie, nerv alveolar inferior, tehnici alternative

Introduction: The anesthesia of the inferior alveolar nerve-a branch of the mandibular nerve, is one of the most performed anesthesia in dental practice, being used for several interventions upon the mandibular teeth. Taking into consideration the advantages and disadvantages of the traditional anesthesia techniques, there have been imagined and applied alternative anesthesia techniques that can successfully replace the traditional techniques, giving the doctor and the patient an extra comfort.

Aim: This scientific paper has the aim to evaluate and prove the efficiency of the alternative techniques that are being used in order to obtain the inferior alveolar nerve and its terminal branches anesthesia, following the general and loco-regional indications and contraindications.

Material and method: In order to evaluate, we have applied, analyzed and compared the efficiency of several anesthesia techniques: the classic technique and the alternative one that implies performing the anesthesia of the nerve in the retromolar trigon. The patients that were included in the study, were patients that referred to the Maxillofacial Clinique Timisoara for several dental surgical interventions.

Results: After mathematical statistical processing of cases that were included in this study, we observed that the retromolar anesthesia can be used successfully as a viable alternative technique especially for patients with relative contraindications for deep anesthesia.

Key words: anesthesia techniques, inferior alveolar nerve, alternative techniques

MANAGEMENTUL STRESULUI PENTRU MEDICII DENTISTI/STRESS MANAGEMENT FOR THOSE IN DENTISTRY

CRISTINA TALPOS-NICULESCU, RALUCA COSOROABA, MIRELLA ANGHEL
Universitatea de Medicina și Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara

Introducere

Profesia de medic dentist este o profesie foarte solicitantă. Stressul reprezintă o senzație subiectivă având grade diverse de percepție. Stressul include o gamă variată de stimuli externi, atât psihologici, cât și fiziologici, care conduc la un răspuns psihologic numit sindrom general adaptativ, descris pentru prima oară în 1936 de Hans Selye în revista *Natura*. Tranzitia de la un stress pozitiv la un stress negativ apare când cererea depășește nivelul de resurse sociale și personale ale individului de a se adapta. (Selye H. *The stress of life*. McGraw-Hill: New York; 1956).

Material si metoda

A fost completat un chestionar anonim care a implicat un numar de 30 de medici dentisti. Chestionarul a cuprins intrebari referitoare la rutina de lucru. Raspunsurile au fost analizate.

Rezultate si discutii

Exista numeroase studii care incerca sa determine sursele de stress din medicina dentara. Studiul nostru arata ca exista un numar variat de factori care conduc la un nivel mare de stress, incluzand personalitatea medicului dentist.

Concluzii

Pentru a reduce nivelul de stress propunem o varietate de metode adaptata individual fiecarui medic.

Introduction

The dental profession can be a very demanding proffesion. Stress is a subjective sensation with a varied degree of perception. Stress includes a wide range of strong external stimuli, both physiological and psychological, which can cause a physiological response called the general adaptive syndrome, first described in 1936 by Hans Selye in the journal Nature. The transition from Eustress(curative stress or positive form of stress) to distress(having negative implication) occurs when the demands excedeed the personal and social resources the individual is able to mobilize. (Selye H. The stress of life. McGraw-Hill:New York; 1956).

Material and methods

A cross sectional questionnaire based anonymous was conducted involving a number of 30 dentists. The questionnnaire contained questions about the working routine. The answers were analysed.

Rezults and Disscussion.

Studies that have tried to determine the level of stress that you bear dentists are numerous. Our study reveals that are a lot of factors that conduct to a high level of stress, including the personality of the dentist.

Concluzions

To reduce the level of stress we propose arange of diferent solution acording to each individual person.

REABILITAREA ORALĂ COMPLETĂ, COMPROMIS ÎNTRE PLANUL PROTETIC ȘI BUGETUL PACIENTULUI/COMPLETE ORAL REHABILITATION, COMPROMISE BETWEEN PROSTHETIC PLAN AND PATIENT BUDGET

IOAN ANDREI ȚIG; ANCA PORUMB; GABRIELA CIAVOI; LIANA TODOR

**Universitatea din Oradea, Facultatea de Medicină și Farmacie, Departamentul de Medicină
Dentară**

Obiectiv:

Această prezentare se dorește a fi o prezentare de caz care să demonstreze posibilitățile de tratament protetic în situații de edentații parțiale tratate necorespunzător, care cauzează probleme, pacientul prezentându-se pentru dureri, asociate cu cerințe de natură estetică, dar nu dispune de un buget nelimitat. Situația, de altfel destul de des întâlnită în multe cabinete, ne obligă, din punct de vedere profesional, dar mai ales moral, la alegerea unor soluții de tratament care să rezolve problemele ridicate de pacient (durerile și estetica), dar să nu îl suprasolicite din punct de vedere financiar.

Material și metodă:

Vom detalia, prin prezentare și imagistică, cazul unei paciente cu edentații multiple maxilare și mandibulare, parțial și incorect protezate, care s-a prezentat la cabinet pentru un abces la nivelul 4.5., dar mai apoi a dorit și refacerea lucrărilor vechi, în principal din considerente estetice.

Rezultate și discuții:

Am analizat modul în care compromisurile făcute în cabinet, în ceea ce privește soluțiile de tratament protetic, datorate posibilităților financiare a pacienților, pot afecta prognosticul cazului respectiv.

Concluzii:

Întotdeauna se poate ajunge la o rezolvare protetică ce să nu forțeze pacientul să recurgă la soluții de tipul împrumuturilor bancare pentru a putea achita lucrările, dar, în același timp, să nu afecteze prognosticul reabilitării. Cazul este și unul care face referire la interdisciplinaritate, demonstrând necesitatea cunoștințelor multiple, din diferite specializări ale medicinei dentare, sau colaborarea cu specialiști în domeniile respective.

Objective:

This presentation is intended as a case report, demonstrating the possibilities of prosthetic treatment in edentulous situations treated improperly, causing problems, patient accusing pain associated with requirements of an aesthetic nature, but does not have an unlimited budget. The situation, in fact quite common in many offices, forces us, in a professional, but especially moral choice, for treatment solutions to overcome the problems of the patient (pain, function and aesthetics), but not overwhelming him in financial terms.

Material and method:

We will explain in the presentation, with imaging aid, the case of a patient with multiple maxillary and mandibular partial edentulous, partial and incorrectly treated, who came to the office for an abscess at the lower right second bicuspid and also for pain in upper right quadrant, but then decided to have a complete rehabilitation and restoring old works, mainly for reasons aesthetic.

Results and discussions:

We analyzed how the compromises made in the office, parallel to the prosthetic solutions, due to the financial ability of patients, may affect the case outcome.

Conclusions:

We can always reach a prosthetic solution that does not force the patient to use solutions such as bank loans to pay for the work, but at the same time do not affect the rehabilitation prognosis. The case is also one which refers to interdisciplinary work, showing the need for knowledge from various specialties of dentistry, or collaboration with experts in the respective fields.

STUDIU ASUPRA EFICIENȚEI METODELOR DE PROFILAXIE ORO-DENTARĂ APLICATE LA COPII CU VÂRSTE CUPRINSE ÎNTRE 5 ȘI 15 ANI, INTR-O ZONA DIN APUSENI/ STUDY ON THE EFFECTIVENESS OF THE METHODS OF DENTAL PROPHYLAXIS APPLIED TO CHILDREN BETWEEN THE AGES OF 5 AND 15 YEARS, IN AN AREA OF APUSENI MOUNTAINS, ROMANIA

BIANCA IOANA TODOR, LIGIA VAIDA, LIANA TODOR, BIANCA STANIȘ,
ALEXANDRA LUCAN

Universitatea din Oradea, Facultatea de Medicină și Farmacie

Obiectiv

Acest studiu, are ca scop, implementarea conceptului de profilaxie oro-dentară în rândul copiilor din ciclul primar și gimnazial, prin programe adaptate specificului arealului studiat.

Material și metodă**Etapă I:**

1. Evaluarea statusului oro-dentar al unui număr de 132 de copii din clasele I – VIII prin:
 - a. determinarea frecvenței cariei, prin calcularea indicelui DMFT (Decay Missing Filing Index);
 - b. determinarea stării de igienă dentară, prin calcularea indicelui OHIS (Oral Hygiene Index);
2. Implementarea programului de profilaxie adaptat în funcție de rezultatele obținute.
3. Aplicarea unor chestionare individuale, pentru a evalua nivelul de însușire al cunoștințelor teoretice și practice, relevante de programul de profilaxie desfășurat.

Etapă II:

Determinarea eficienței metodelor de profilaxie utilizate, la 9 luni după aplicarea acestora prin:

1. reevaluarea stării de igienă dentară (indice OHIS) a copiilor participanți la studiu, utilizând aceleași metode de determinare.

Rezultate și discuții

Copiii cu o stare de igienă dentară bună și foarte bună sunt într-un procent mic, de doar 20%; cu toate acestea se remarcă o creștere cu 2% a valorii inițiale a subiecților din categoria "igienă dentară bună și foarte bună", la sfârșitul etapei a doua.

Majoritatea copiilor prezintă o stare de igienă dentară satisfacătoare spre precară (65%).

După implementarea măsurilor de profilaxie, rezultă un procent mare (15%) de copii cu o igienă dentară precară, totuși, în scădere față de cel inițial de 21%.

Concluzii

1. În urma evaluării statusului orodentar, prin calculul indicelui de igienă dentară OHIS (Oral Hygiene Index), s-a constatat o îmbunătățire minimă a valorilor acestui indice, cu o valoare aproximativă de 5%, până la finalul proiectului desfășurat.
2. Cunoștințele teoretice însușite de către copii participanți la studiu se regăsesc foarte puțin în realitatea efectivă, indicele care reflectă intensitatea cariei dentare (DMFT), având valori foarte crescute.

Objective

This study aims the implementation of the concept of dental prophylaxis among children in primary and secondary education through programs tailored to the specifics of the area studied.

Material and Method**Phase no. I:**

1. Assessment of the oro-dental status of the 132 children from grades I-VIII by using:
 - a. determination of the decay rate by calculating the DMFT index (Decay Missing Filing Index);

- b. determinarea of dental hygiene, by calculating the index OHIS (Oral Hygiene Index).
2. Implementation of an adapted programme of prevention depending on the results that were obtained.
3. The application of individual questionnaires in order to assess the level of learning of theoretical and practical knowledge, revealed by the prevention program developed.

Phase no. II:

Determination of the effectiveness of prevention methods used, 9 months following their application, by using:

1. Re-evaluation of dental hygiene (OHIS index) of children participants in the study, using the same methods of determination.

Results and Discussions:

Children with a good and very good dental hygiene are a small percentage, only 20% of the whole batch; however it is worth mentioning an increase of 2% of the initial value of the subjects of the category "good dental hygiene and very good" at the end of the second stage.

Most of the subjects (65%) presented a satisfying, poor and very poor dental hygiene.

Following the implementation of preventive measures, it resulted in a high proportion (15%) of children with a poor dental hygiene, however, dropping if compared with the original 21%

Conclusions:

1. After the evaluation of oro-dental status, by calculating the OHIS index (Oral Hygiene Index), it was found a minimum improvement in values of the index, with an approximate value of 5% until the end of the developed project.
2. The theoretical knowledge acquired by children participating in the survey, it can be found very little in reality, therefore the intensity of dental decay index (DMFT), having very elevated values.

AMPRENTA DIGITALĂ VERSUS CONVEȚIONALĂ: STUDIU COMPARATIV ASUPRA EFICACITĂȚII METODELOR SI PREFERINȚELOR PACIENȚILOR/DIGITAL VERSUS CONVENTIONAL IMPRESSION: A COMPARATIVE STUDY ON TIME EFFICIENCY AND PATIENT'S PREFERENCES

ANCA JIVĂNESCU, ANDREI MIHAI GAVRILOVICI, CRISTIANA PRICOP, SIMONA HAȚEGAN, LUCIANA GOGUȚĂ

Disciplina de Protetică Dentară, Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicina si Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara

Scop. Obiectivul unei amprente în protetica fixă este de a înregistra cu precizie preparațiile, antagoniștii și dinții vecini. Scopul acestui studiu clinic este de a evalua eficiența timpilor clinici și preferințele pacienților pentru amprente digitale versus convenționale cu siliconi cu reacție de adiție.

Material și metodă. Paisprezece participanți cu indicație pentru o singură coroană pe molar au fost incluși în studiu. După prepararea bonturilor, au fost luate amprente digitale cu un scanner intraoral și amprente convenționale cu linguri de amprentă și polivinil siloxani. A fost evaluată comparativ eficiența timpilor clinici implicați în ambele tehnici, utilizându-se testul Wilcoxon Signed-Rank cu $p=0.05$ ca și nivel de semnificație statistică. Referitor la percepția pacienților asupra experienței cu ambele metode de amprentare, aceasta a fost evaluată prin analiza unor chestionare cu 5 întrebări specifice, la care pacienții au acceptat să răspundă.

Rezultate. Durata medie a scanării intraorale a fost cuprinsă între 9 și 14 minute, comparativ cu amprenta convențională care a fost cuprinsă între 22 și 28 de minute. În ceea ce privește confortul pacientului, treisprezece din cei paisprezece participanți au preferat amprente digitale ($P<0.05$).

Discuții și concluzii. Acest studiu a fost focalizat pe eficiența a două tehnici de amprentare, convențională și digitală, fiind efectuat în condiții clinice controlate. Avantajul major al amprentelor digitale este reducerea semnificativă a timpilor clinici. În ceea ce privește preferința pacienților, majoritatea au optat pentru amprente digitale datorită nivelului sporit de confort.

Purpose. The acquisition of an accurate negative copy of the prepared teeth and of the adjacent and opposing teeth, are the ultimate goals of the impression process in prosthetic dentistry. The purpose of this clinical study was to evaluate time efficiency and patients' preferences for digital impressions versus polyvinyl siloxane (PVS) impressions.

Material and methods. Fourteen participants with indications for single molar crowns were included. After crown preparation, digital impressions by intraoral scanner and conventional impression with impression trays and polyvinyl siloxane(PVS) impressions were made. The effectiveness and clinical outcomes of the conventional and digital impression technique were evaluated and statistical analysis by Wilcoxon Signed-Rank Test with $p=0.05$ as the level for statistical significance was performed. The participant's opinion regarding the experience with both methods of impression was evaluated with a standard questionnaire with 5 specific questions.

Results. The mean total procedure durations for making digital impression ranged from 9 to 14 minutes, compare to conventional impressions, were the values ranged from 22 to 28 minutes. Regarding the patient comfort, thirteen of the 14 participants preferred digital to PVS impressions ($P < .05$).

Discussion and Conclusions. This study was focused on the efficiency of two impression techniques, conventional and digital, and the preferences of the participants, under controlled clinical conditions. The major advantage of digital impressions is reducing the chair time. The overall treatment time for the conventional technique was longer than for digital impression technique. Patients prefer digital impression technique rather than conventional impression technique, because of its comfort.

DETECTAREA ȘI DIAGNOSTICUL LEZIUNILOR CARIOASE INCIPIENTE CU AJUTORUL LUMINII TRANSMISE/DETECTION AND DIAGNOSIS OF EARLY CARIOUS LESIONS IN PRIMARY TEETH USING LIGHT-TRANSMISSION DEVICES

IGNA ANDREEA, OGODESCU ALEXANDRU, LUCA MAGDA, OGODESCU EMILIA
Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicina si Farmacie "Victor Babeș" din
Timisoara

INTRODUCERE:

Detectarea și diagnosticul precoce al leziunilor carioase incipiente reprezintă fundamentul conceptului de stomatologie minim intervențională (Minimal Intervention Dentistry -MID) și au o importanță particulară în pedodonție, cunoscută fiind progresia rapidă a cariei la dinții temporari. Inspecția vizuală a leziunilor a fost mult îmbunătățită cu ajutorul noii tehnologii bazate pe iluminarea dintelui la diferite lungimi de undă și captarea fluorescenței refractate de țesuturile dentare.

OBIECTIV:

Obiectivul prezentului studiu este o trecere în revistă a dispozitivelor de diagnostic care utilizează lumina transmisă și care se găsesc la momentul actual pe piață. Totodată se dorește a evidenția importanța existenței în practică a unei metode neinvazive de detectare a leziunilor carioase incipiente la dinții temporari și de monitorizare în timp a leziunilor infiltrate cu rășină (procedură profilactică, minim intervențională).

MATERIALE ȘI METODE:

Documentarea s-a realizat prin accesarea resurselor electronice disponibile în Medline/PubMed și Google Scholar, publicate în perioada 2016-2017. S-au utilizat 4 cuvinte cheie: „fluorescență”, „transiluminare”, „dinți temporari”, „in vivo”. Dintre cele 133 de rezultate generate, doar 18 studii clinice au fost accesibile în format integral. Câteva review-uri, cărți de specialitate și broșuri ale firmelor producătoare de echipamente medicale au fost, de asemenea, incluse în analiza bibliografică.

REZULTATE ȘI DISCUȚII:

Dispozitivele de diagnostic care utilizează lumina transmisă variază în funcție de principiul de emisie a luminii, astfel: Fluorescența Laser (Laser Fluorescence - LF sau Laser Induced Fluorescence - LIF), Fluorescența LED, QLF (Quantitative Light-induced Fluorescence) și transiluminarea cu fibră optică (FOTI) la o lungime de undă apropiată de infraroșu (Near Infrared - NIR). Ele analizează fluorescența reflectată de țesuturile dentare, furnizând informații cu privire la localizarea și extinderea leziunii, exprimate ca valori numerice sau transpuse în imagini digitale (prin intermediul unei camere intraorale cu senzor CCD și a unui software computerizat). Dispozitivele cu lumină transmisă au capacitatea de a detecta defecte de smalț care pot trece neobservate la inspecție sau pe imaginea radiografică. Inspecția vizuală rămâne o etapă obligatorie în diagnosticarea leziunilor, iar împreună cu Sistemul Internațional de Detectare și Analiză a Leziunilor Cariouse (International Caries Detection and Assessment System - ICDAS), este considerată standard de referință.

CONCLUZII:

Detectarea și diagnosticul precoce al leziunilor carioase incipiente la dinții temporari este astăzi mult mai accesibilă și performantă, datorită alternativei neinvazive oferită de dispozitivele de detectare a leziunilor carioase cu lumină transmisă. Posibilitatea unora dintre acestea de a furniza imagini digitale care pot fi stocate, permițând analize comparative între leziunile inițiale și comportamentul în timp al leziunilor infiltrate, lărgeste perspectiva asupra succesului unui tratament conservator.

INTRODUCTION:

The early detection and diagnosis of the carious lesion is a primary consideration of the Minimal Intervention Dentistry (MID) concept and is particularly important in paediatric patients due to the rapid progression of caries in primary teeth. Improved visual detection is now available with the aid of new technology based on illumination of the tooth at different wavelengths and assessment of the fluorescence scattered by the dental tissues.

OBJECTIVE:

The present research aims to briefly review the light-transmission devices that are found today on the market, and to emphasize their importance in non-invasive detection of incipient lesions in primary teeth, and also in achieving a more precise long-term follow-up of the prophylactic resin-infiltration treatment (a minimal intervention procedure).

MATERIALS AND METHODS:

Search of Medline/PubMed and Google Scholar electronic resources was performed, using "fluorescence", "transillumination", "primary teeth" and "in vivo" key words. Out of the 133 results generated for the set period of time between 2016 and 2017, full texts of only 18 related clinical trials were available. Several books and reviews of literature on the topic, dating from the past ten years, and the manufacturer's brochures were also included in the documentation.

RESULTS AND DISCUSSION:

Different light-transmission devices vary according to the emission-principle used, namely: Laser Fluorescence (LF or Laser Induced Fluorescence-LIF), LED Fluorescence, QLF (Quantitative Light-induced Fluorescence) and Fiber Optic Transillumination (FOTI) at a near-infrared (NIR) wavelength. They analyse the fluorescence reflected from the dental tissues, providing information about the area and extent of the lesion, expressed either as numerical scales or digital images (with the aid of a CCD camera and a computer software). Light-transmission devices have the ability to detect enamel defects that can not be revealed using the classical methods: visual inspection and radiography. Visual inspection is mandatory though, and it should be used, together with the International Caries Detection and Assessment System (ICDAS), as a reference standard.

CONCLUSION:

Early detection and diagnosis of the carious lesions in primary teeth is more accessible nowadays, due to the non-invasive alternative offered by light-transmission devices. The added possibility of obtaining digital images that can be stored and later compared with images taken at certain time interval follow-ups, enlarges perspective over conservative treatment success.

UN VECHI CONCEPT REDEFINIT TOTAL – MEDICINA ORODENTARA PERSONALIZATA

PROF. DR. CORNELIU AMARIEI

Asociatia Romana de Sanatate Publica Orodentara

Medicina orodentara prospectiva, personalizata, castiga teren in fata actualei abordari reactive. Intrucat noi biomarkeri predictivi folositi in diagnosticarea si tratamentul bolilor comune sunt descoperiti si implementati, asistenta stomatologica se va axa mult mai mult pe predictie, preventie, personalizare si participare. La cei patru P, se adauga si un al cincilea P – responsabilitatea personala (P. Polverini).

Abordarea traditionala – "o solutie universal valabila" pentru toti pacientii cu acelasi diagnostic va fi schimbata prin medicina personalizata care utilizeaza informatii despre genele, proteinele, particularitatile unei persoane, valorile culturale, provocarile legate de mediu, istoricul comportamental pentru a preveni, evalua riscurile, a diagnostica precoce si trata corespunzator afectiunile orodentare in vederea obtinerii unor rezultate mai bune.

In prezent Institutul National American de Cercetare Dentara si Craniofaciala studiaza aportul geneticii la aparitia urmatoarelor afectiuni: palatoschizis, sindrom Sjogren, carii dentare, fluoroza dentara, boala parodontala, microbiomul oral uman, durerea orofaciala, in special in disfunctia articulatiei temporomandibulare. Trecerea la medicina orodentara personalizata presupune pregatirea fortei de munca din domeniul stomatologiei in: genomica, transcriptomica, proteomica, metabolomica, lipidomica, microbiomica, epigenomica, expozomica si lista acestor noi stiinte este mereu deschisa.

Profesia medico-dentara va insemna mai multa colaborare cu toate domeniile medicale, concentrandu-se pe unicitatea biologica a pacientului pentru o rezolvare tintita. Se va pune accent pe munca in echipa, determinantii sociali si pe managementul sanatatii mai mult decat pe boala. Aceasta abordare va conduce nu numai la cresterea calitatii vietii pacientilor individuali, dar si la promovarea unei societati sanatoase.

Medicina orodentara de maine se va caracteriza printr-o crestere foarte importanta a implicarii pacientului in luarea deciziilor. Pacientii vor avea o voce din ce in ce mai puternica, pentru ca si cunostintele si perceptiile lor privind mentinerea unui mod de viata sanatos sunt intr-un evident progres.

In perioada actuala invatamantul stomatologic are mari carente privind medicina genomica. Sunt facultati la care studiul geneticii este facultativ sau chiar lipseste cu desavarsire. Absolventii nu vor putea oferi pacientilor detalii despre riscul la boala, ca acestia sa poata lua decizii informate. Din pacate nici in Uniunea Europeana, si nici in Statele Unite ale Americii lucrurile nu stau mai bine.

Un studiu realizat de Giannobile si altii, sugereaza ca IL-1 genotiparea ar putea servi ca masura predictiva a potentialului severitatii bolii parodontale.

Malcolm Gladwell sustine ca suntem pe cale de a atinge „punctul critic” cand societatea, pacientii, politica in domeniul sãnãtãții si guvernul, industria si profesionistii sãnãtãții îmbrãțișeaza diagnosticul, planurile de tratament, terapiile si procedurile personalizate care optimizeaza asistenta medicalã cuprinzătoare și rentabila, cu rezultate previzibile pentru toți oamenii. Completarea Proiectului Genomului Uman (HGP), metodele rapide de secvențiere a genomului, instrumentația, împreună cu bioinformatica pentru gestionarea și adnotarea colecțiilor de date, permit clinicienilor să formuleze decizii bazate pe genotipul și fenotipul pacientului.

Recomand celor care cred ca medicina orodentara personalizata va ramane mult timp la stadiul de vis sa ia aminte la explozia informationala si inovativa care in scurt timp va schimba radical lucrurile.

OSTEONECROZA MAXILARELOR ASOCIATĂ TRATAMENTULUI CU BISFOSFONAȚI/OSTEONECROSIS OF THE JAWS ASSOCIATED WITH BIPHOSPHONATES THERAPY

BĂLEAN OCTAVIA IULIA, PODARIU ANGELA CODRUȚA, GALUSCAN ATENA, IANES EMILIA, CHIORAN DOINA

Universitatea de Medicina si Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara

Obiectivul acestui studiu își propune să evidențieze frecvența crescută a osteonecrozei maxilarelor secundară tratamentului cu bisfosfonați. Material și metoda: s-au luat în studiu 40 de pacienți de ambele sexe diagnosticați cu osteonecroză maxilară sau mandibulară secundară tratamentului cu bisfosfonați, diagnosticul secundar a fost de osteoporoză sau procese maligne cu localizare mamară, prostatică, pulmonară, renală. Bisfosfonații au fost administrați intravenos sau per os. Rezultate: din totalul numărului de pacienți 47,5% au fost de sex masculin și 52,5% au fost de sex feminin. La 17,5% osteonecroza maxilarelor a fost secundară administrării bisfosfonaților per os, iar 82,5% la cei cu administrare intravenoasă. Alt parametru luat în calcul a fost localizarea osteonecrozei care s-a manifestat în proporție de 22,5% la maxilar, 70% la mandibulă și 7,5% atât la mandibulă cât și la maxilar. Concluzii: în urma studiului s-a observat incidența crescută a osteonecrozei la mandibulă față de maxilar și osteonecroza secundară bisfosfonaților administrați intravenos. Se impune implementarea unor programe de prevenție a osteonecrozei maxilarelor la pacienții care vor urma tratament cu bisfosfonați și dispensarizarea pacienților în timpul tratamentului, dar și sporirea igienei bucale

The purpose of this study aims to highlight the high frequency of jaws osteonecrosis secondary to treatment with bisphosphonates. Materials and methods: we have studied 40 patients of both sexes diagnosed with osteonecrosis of the jaw or mandible secondary to treatment with bisphosphonates, with the secondary diagnosis being osteoporosis or breast, prostate, lung, kidney malignancy. The bisphosphonates were administered orally or intravenously. Results: from the total number of patients, 47.5% were male and 52.5% were female. 17.5% from the total number of the patients had secondary osteonecrosis of the jaws from orally administered bisphosphonates, and 82.5% from intravenous administration. Another parameter taken into consideration was the location of osteonecrosis which showed a ratio of 22.5% in the jaw, 70% to the lower jaw and 7.5% both in the maxilla and mandible. Conclusions: from the observed study there has been an increased incidence of osteonecrosis to the lower jaw compared to the maxilla and an increased osteonecrosis secondary to intravenous bisphosphonates. This situation requires implementing programs for osteonecrosis prevention of the jaws in patients who follow treatment with bisphosphonates, hospitalization of the patients during treatment and an increased mouth hygiene.

ORAL HEALTH EDUCATION - A SOCIO-POLITICAL TASK WITH WIDER IMPLICATIONS

ALBERT BAER, ESTHER MARTINET

Caries, overweight obesity, diabetes and coronary heart disease are ailments that debilitate people and create high cost to society. These diseases are generally attributed to the food we eat. Accordingly, and in order to improve this situation, there is discussion about introducing a sugar tax and reducing or limiting the level of salt in foods. Detailed information on the food label about the composition and nutritional content (calories, fat and sugars content, etc.) should provide additional useful information for the consumer when choosing and buying foods or beverages. All these efforts are well meant. However, they are based on the prejudice that certain foods (and their manufacturers) by definition are "bad" and need corrective action. The consumer, on the other hand, who is misled by commercial advertising is the innocent victim who ultimately pays for all of this.

While there is no doubt, in our mind, that overweight/obesity, diabetes and coronary heart disease have an important diet related causation, we consider these diseases not primarily food-related but behavior-related. In other words, it is not the existence of sugar-, fat- and calorie- loaded food that causes disease but the fact that such food is bought and eaten.

From this it follows, that the consumer's behavior should be changed rather than the composition of food or the cost of "unhealthy" food. Behavior is learnt early in life (to a large extent by imitation). Later in life, behavioral changes are still possible but knowledge and understanding are needed to rationalize and achieve such change. From this it follows directly that healthy eating practices should be learnt as early in life as possible. Where parents are not good examples to follow, education at school is needed and indeed pivotal for guiding the children to diligent and health-conscious practices in regards to hygiene, dietary habits and a generally health conscious life-style.

Caries is the first behavior related disease that afflicts most children, sooner or later. Apart from this reason, educators can make teeth an object of considerable interest for children because unlike most other organs of the human body, teeth are visible, their function is evident and their affliction by disease (i.e. caries)

is directly felt, painful and perhaps even seen in the mirror. For these reasons, school-based dental health education serves a much wider purpose than just caries prevention. It directly helps explain and demonstrate to children that an appropriate behavior in terms of oral hygiene practices and diligent dietary habits (food selection, eating habits) are important to maintain teeth in healthy, functional and beautiful condition. On the basis of such knowledge that is acquired by the children early on, subsequent health education programs aiming, for example, on maintaining a normal body weight, avoiding alcohol, tobacco

and drug abuse, and participating in voluntary vaccination programs are expected to be accepted and followed more readily. Thus, a caries prevention program is just the first - and necessary - step of improving health at a national level, reaching all social classes and thereby reducing societal inequalities not only in regards to dental health but towards health generally.

The science on the relationship between individual dietary and oral hygiene practices and dental health is available. However, turning this knowledge into policy is still a challenge. Attempts to reduce the intake of sugar and/or fat by introducing a tax, following the example of a tax on cigarettes, are based on the concept of the uneducated, stupid consumer for whom the saving of a little money is more important than his own health. This is a cynical and irresponsible view. It would be a much more positive and ultimately more successful approach to enable people to follow healthy dietary practices and life-style practices by educating children in these skills at school (and, as far as possible, at home) starting at the earliest age possible.

For dental health, the application of fluoride, as a passive prophylactic measure, makes an additional contribution to dental health. However, this measure does not dismiss the educators from leading the children to a self-responsible behavior in regards to regular oral hygiene practices and the diligent use of foods that may cause caries and tooth erosions if consumed excessively.

On a pilot-scale basis, such an oral health education program, the "Dinți Santosi" program, has been running since March 2007 in the county of Arad.

Romanian pilot project

The Toothfriendly Foundation, Basel, Switzerland, has been running an oral health education program for Romanian teachers, « Teaching the teacher » and the „Dinți Santosi“ program in the primary schools in the county of Arad. The main goal of the project is the prevention of caries and gingivitis among school children by educating the children about the importance of regular oral hygiene, including toothbrushing, correct dietary habits, as well as applying topical fluoride gel under supervision in regular intervals. Parents are also regularly educated by means of parent-teacher conferences. To date approximately 4800 primary school students of 34 community districts, 36 schools, 250 class have participated. This program has been supervised by

21 local oral health teachers. To ensure a consistently high quality of the instructors, the Tooth-friendly Foundation organize annual training courses and on-the-job education. The dental prevention health program has the support and consent of the local school principals as well as the municipal authorities. The preventive dental faculty of the „Victor Babeș“ University of Medicine and Pharmacy, Timișoara, has provided additional professional support. Furthermore the director of the Preventive Dentistry of the University, Prof.Dr. Angela C. Podariu, supports the training courses offered to the local teachers in the county of Arad.

Results

After 10 years, the implementation of the prevention programs have given the children the ability to take responsibility for their own oral hygiene. Most children clean their teeth at least once a day. They also willingly accept dental check ups by the local dentist.

However figures are not available showing whether or not parents can afford dental visits for their children.

Perspective

It is planned to compare the caries prevalence of the children participating in this school program with that of children living in neighbouring communities without such program for examining the impact of dental health education on dental health. This examination will be organized by the Toothfriendly Foundation and the Preventive Dentistry of the « Victor Babeș » University, Timișoara.

Both programs, « Teaching the Teacher » and « Dinți Sanatoși » could be implemented also in other Romanian counties.

For health and socio-economic reasons it is important, efficient and in the long-term cost-saving to introduce a new school subject « health education ». Teachers should be educated in this additional field at the college level. A new course of study offered in the schools could contain not only oral health but also other subjects, such as drug/alcohol prevention and smoking prevention. With such a school project, Romania could even play a pioneering role in the European Union.

SANATATEA DENTARA IN SCOALA PRIMARA - BAZATA PE PROBE, PENTRU O POLITICA SUSTENABILA IN PREVENTIA DENTARA/DENTAL HEALTH IN PRIMARY SCHOOL - EVIDENCE-BASED FOR SUSTAINABLE POLICY IN DENTAL PREVENTION.

ANAMARIA MATICHESCU, DANIELA JUMANCA, ATENA GALUSCAN, ROXANA OANCEA , RUXANDRA SAVA-ROSIANU, OCTAVIA IULIA BALEAN, ALEXANDRA SABINA PODARIU

Disciplina de Medicina Dentara Preventiva, Comunitara si Sanatate orala, Universitatea de Medicina si Farmacie "Victor Babeş" din Timisoara

O politica publica buna si adaptata trebuie in mod evident sa fie bazata pe cunoasterea realitatii sociale. Bibliografia de specialitate specifica faptul ca cea mai eficienta politica in ceea ce priveste sanatatea publica o constituie actiunile de prevenire realizate la o varsta timpurie. Deoarece in acest moment in Romania nu exista vreo politica publica in domeniul preventiei sanatatii orale, identificarea stadiului sanatatii orale a copiilor este mai mult decat utila. Scopul acestui studiu este sa efectueze o cercetare sociala asupra comportamentului igienei orale in scoala primara.

Pentru a ne atinge scopul am efectuat cercetarea noastra folosind metoda cantitativa si am realizat un sondaj de opinie social specializat. Instrumentul de cercetare a fost un chestionar cu 37 de intrebari. Subiectii cercetarii au fost 800 de copii de la 3 scoli diferite din zona Timisoarei. Prima scoala este dintr-o zona bogata, din apropierea Timisoarei. Cea de-a doua este din centrul Timisoarei si cea de-a treia este dintr-o suburbie a Timisoarei de clasa mijlocie.

In ceea ce priveste rezultatele, studiul nostru prezinta o imagine bazata pe probe referitoare la comportamentul de igiena orala al copiilor din zonele selectate. Chiar daca initial ne-am indreptat atentia indeosebi spre abordarea comparativa dintre tipurile de scoli, nivelul de educatie al copiilor si sexul acestora, rezultatele cercetarii noastre arata diferente semnificative in ceea ce priveste comportamentul de igiena orala la clase diferite. Copiii din clasa intai si a doua sunt mai putin informati si au un nivel mai scazut de comportament sanatos de igiena orala in comparatie cu copiii din clasele a treia si a patra.

Cuvinte cheie: comportament de igiena dentara, politici publice, copii, judetul Timis.

A good and adapted public policy should obviously be based on knowing the social reality. The literature says that the most efficient policy in terms of public health is prevention action done at an early age. Because at this moment there isn't any dedicated public policy in oral health prevention in Romania, identifying the actual status of oral health among children is more than useful. The purpose of this study is to conduct social research on dental health behaviour in primary school.

In order to achieve our aim we designed our research using the quantitative approach and conducting a specialized social survey. The research instrument was a questionnaire with 37 questions. The research sample was 800 children divided between 3 different schools from the area of Timisoara. The first school is from a rich neighbourhood close to Timisoara. The second one is from downtown Timisoara and the third one is from a middle class suburb of Timisoara.

In terms of findings, our research presents an evidence based image regarding dental health behaviour of children from the selected areas. Even though we initially paid specific attention to the comparative approach between the type of school, the level of education of the children and gender, our research results show significant differences of dental health behaviour across grade level. Children from the first and second grades are less informed and have a lower level of sanogenous dental health behaviour compared to children from third and fourth grades.

Keywords: dental hygiene behaviour, public policy, children, Timis county.

SESIUNE POSTERE

PAGINILE 33 - 40

DETERMINAREA RELAȚIILOR INTERMAXILARE UTILIZÂND METODA ARCULUI GOTIC/USING INTRAORAL GOTHIC ARCH TRACING TO RECORD INTERMAXILLARY RELATIONS

CRISTIANA PRICOP, RAUL ROTAR, ANCA JIVANESCU
Universitatea de Medicina si Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara, România

Introducere. Abilitatea de a stabili corect dimensiunea verticală de ocluzie (DVO) și relația centrică (RC) la pacienții edentați total necesită pricepere clinică. Cea mai utilizată metodă de înregistrare a relațiilor intermaxilare este cu ajutorul șabloanelor de ocluzie. Există însă unele cazuri care necesită o înregistrare mai precisă a rapoartelor maxilare. În caz de resorbție osoasă severă, asociată cu stereotip masticator orizontal este indicată utilizarea arcului gotic.

Prezentare de caz. Prezentăm cazul unei paciente edentate total cu o resorbție osoasă severă a crestei alveolare mandibulare. Examinarea clinică și funcțională a evidențiat o articulație temporomandibulară laxă, cauzată de purtarea pe timp îndelungat a unei proteze totale în malocluzie. În vederea trasării arcului gotic am utilizat sistemul Artex Amann Girschbach, alcătuit din plăcuță de contact, plăcuță pentru inscripționare și pin inscriptor. Deplasările mandibulare plan orizontal (lateralitate stânga, protruzie și lateralitate dreapta), au fost înregistrate sub forma arcului gotic, cu scopul de a obține o ocluzie optimă și echilibrată.

Concluzii. Acest caz reflectă importanța utilizării arcului gotic în cazul determinării relațiilor intermaxilare la pacienții edentați total.

Introduction. The ability to establish an accurate, verifiable, and reproducible occlusal vertical dimension (OVD) and centric relation (CR) to an edentulous patient is an important clinical skill. The method of recording the jaw relationships using baseplates and occlusion rims is carried out in everyday clinical practice.

There are some cases that require a more precise way of recording the jaw relationship. Severe resorption of the alveolar ridge can cause a great deal of problems even for an experienced clinician. In those cases is mandatory to trace the gothic arch.

Case report. We present a case of a female edentulous patient with severe mandibular ridge resorption. The clinical and functional examination revealed a loose temporo mandibular joint caused by wearing an existing denture with a malocclusion for a long period of time.

We utilised the Artex Amann Girschbach System composed of contact plate, striking plate and a threaded pin. The mandibular movements which are viewed in the horizontal plane were registered by the gothic arch as 3 distinct movements (left lateral, protrusion and right lateral) in order to obtain the optimum balanced occlusion.

Conclusion. This case report highlights the alternative of establishing a reliable and sensitive technique of maxillar mandibular relationships determination, by using the Gothic arch tracer.

OSTEOMUL MIXT PERIFERIC: STUDIU DE CAZ/PERIPHERAL MIXED OSTEOMA: A CASE REPORT

RALUCA-ADRIANA BĂLAN, DANA CRISTINA BRATU, RĂZVAN TAS, ROMINA
BIȚĂ

Universitatea de Medicina si Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara

Obiectivul studiului: Diagnosticul pozitiv al unei formațiuni tumorale situate la nivel mandibular stâng.

Material și metodă: Pacient în vârstă de 19 ani și 6 luni, de sex masculin, care prezintă rare episoade de parestezie tranzitorie în zona premolară stângă, în teritoriul nervului mentonier stâng. S-au realizat investigații paraclinice de tip imagistic bidimensional (ortopantomografie) și tridimensional (CBCT). Decizia terapeutică a fost de extirpare chirurgicală cu conservarea continuității nervului mentonier și păstrarea integrității dinților adiacenți. Piesa ce face obiectul intervenției chirurgicale, care macroscopic a fost evidențiată și extirpată în limite de țesut dur sănătos, este trimisă spre analiza histopatologică pentru confirmarea diagnosticului prezumtiv. Piesa rezultată în urma biopsiei este compusă din două fragmente osoase de 0,4/ 0,3 /0,3 cm, respectiv 1,5/ 0,7/ 0,5 cm, albicioase – sidefii. Microscopic s-a folosit metoda de colorație HE. Postoperator, pacientului i se administrează tratament antibiotic pe cale orală (Augmentin 2g/24 h), antiinflamatoare și analgice. De asemenea, va avea medicație de susținere generală (Bcomplex, Milgamma, multivitamine).

Rezultate și discuții: Diagnosticul clinic de osteom central multilobat mandibular în cadranul IV este confirmat, pe secțiuni numeroase, în urma analizei histologice a pieselor trimise. Parestezia pe traiectul nervului mentonier se menține doar pe perioada edemului postoperator. Acesta este redus și se abolește complet la 3 săptămâni postoperator.

Concluzii: Osteomul este format din os matur, fie spongios, fie compact, putând exista și în stare mixtă. Poziția formațiunii noastre de interes nu este frecventă în cazul osteoamelor.

Objective: Positive diagnosis of a tumor formations located at the left mandible.

Material and method: Patient aged 19 years and 6 months, male, showing rare episodes of transient paresthesia in the left premolar in the left mentonier nerve territory. Laboratory investigations were performed for two-dimensional imaging type (ortopantomography) and three-dimensional (CBCT). Therapeutic decision was surgical removal with nerve continuity mentonier conservation and preserving the integrity of adjacent teeth. The piece that is subject to surgery, which was highlighted macroscopic and hard tissue resected healthy limits is sent for histopathological analysis to confirm the presumptive diagnosis. The resulting piece after biopsy is composed of two bone fragments of 0.4 / 0.3 / 0.3 cm and 1.5 / 0.7 / 0.5 cm, white - ivory. Microscopy was used HE staining method. Postoperatively, the patient is receiving oral antibiotic (Augmentin 2 g / 24 h), anti-inflammatory and analgesic. It will also have the general supportive medication (Bcomplex, Milgamma, multivitamins).

Results and discussions: Clinical diagnosis of central osteoma mandibular quadrant IV is confirmed, after histological analysis of parts sent. Mentonier nerve paresthesia in the line is maintained only during postoperative edema. It is reduced and completely abolishes 3 weeks postoperatively.

Conclusions: Osteoma consists of mature bone, or foam, or compact, and can exist in mixed state. The position of our party of interest is not common for osteoma.

MALOCCLUZIA DE CLASA A II-A – TRATAMENT ORTODONTIC ȘI CHIRURGIE ORTOGNATĂ. STUDIU DE CAZ/CLASS II MALOCCLUSION - ORTHODONTIC TREATMENT AND ORTHOGNATHIC SURGERY. A CASE REPORT

GOLBAN DENISA-MARIA, SZUHANEC CAMELIA ALEXANDRINA

Disciplina de Ortodonție, Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicina și Farmacie
"Victor Babeș" din Timisoara

Obiectiv: Anomalia scheletală de clasa a II-a Angle este caracterizată de o discrepanță între maxilarul superior și inferior, care în unele cazuri poate fi tratată cu ajutorul chirurgiei ortognate. Scopul acestui studiu este de a prezenta pașii urmăriti de ortodont în pregătirea pacientului pentru operație.

Materiale și metodă: Pacienta a urmat tratament ortodontic în antecedente, în timpul căruia i-au fost extrași primii premolari superior și inferiori. Aceasta prezenta disfuncție ocluzală, iar principalele ei inconveniente din punct de vedere estetic au fost bărbia retrudată și dezvoltarea crescută a incisivilor. A fost re-colat un aparat ortodontic fix. Ultima etapă pre-chirurgicală a fost aplicarea unor cârlige inter-dentare pe arcul ortodontic de 0.019X0.022" oțel inoxidabil. Operațiile au constat în: split bilateral sagittal de avansare a mandibulei (BSSA) combinat cu mentoplastie cu avansare și osteotomie de impactare Le Fort I. Un splint a fost poziționat inter-maxilar împreună cu ligature inter-maxilare de 1/8".

Rezultate și discuții: Din punct de vedere estetic, îmbunătățirile aduse în urma tratamentului au fost următoarele: profilul pacientului a devenit mai puțin concave, bărbia mai puțin retrudată împreună cu un mușchi mentonier mai relaxat și dinții mai puțin evidenți. Funcțional, over-jet-ul s-a modificat de la 7mm la 2mm, over-bite-ul a devenit 2mm de la 0mm, iar numărul de contacte inter-maxilare a crescut.

Concluzii: Lipsa funcționalității și o estetică neplăcută au determinat pacienta să caute o nouă soluție, care în acest caz a condus la un alt tratament ortodontic combinat cu chirurgie ortognată.

Objective: Class II Angle skeletal anomalies are characterised by a sagittal discrepancy between the upper and the lower jaw which in some cases can be fixed through orthognathic surgery. The aim of this study is to present the steps followed by the orthodontist to prepare the patient for surgery.

Materials and method: The patient presented orthodontic treatment in the past during what her first upper and lower premolars were extracted. The deficient fixed retainer allowed a relapse. She had functional disfunction and her aesthetic complaints were the excessive upper teeth showing and the retruded chin. Fixed appliances were applied. The last pre-surgery faze was to apply crampable hooks between all teeth on the 0.019X0.022" stainless steel arch-wire. The surgery consisted of a mandibular bilateral sagittal split advancement (BSSA) combined with a chin advancement procedure and Le Fort I intrusion osteotomy. A splint was positioned inter-maxillary followed by 1/8" boxed ligatures.

Results and discussions: Aesthetically, the improvements brought were the following: the patient's profile became less convex, her chin more protruded than before with a more relaxed mental muscle and less teeth showing. Functionally, the over-jet changed from 7mm to 2mm, the over-bite changed from 0mm to 2mm and the number of inter-maxillary contacts grew.

Conclusions: The lack of functional and an unpleasant aesthetic made the patient seek for new solution, which in this case led to another orthodontic treatment combined with orthognathic surgery.

ANALIZA DE SETUP, EXAMEN COMPLEMENTAR ÎN ORTODONȚIE/ORTHODONTIC SETUP ANALYSIS AS A COMPLEMENTARY EXAM IN ORTHODONTICS

BIANCA ROMAN¹, RĂZVAN TAS², GEORGE POPA³, DANA CRISTINA BRATU⁴

¹Medic dentist

²Doctorand, Disciplina de propedeutică și materiale dentare, Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicina și Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara

³Doctorand, Disciplina de tehnologie a protezelor dentare, Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicina și Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara

⁴Disciplina de ortodonție, Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicina și Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara

Obiectivul studiului: Stabilirea avantajelor realizării unei analize de setup în scopul elaborării planului de tratament ortodontic pentru a completa managementul clinico-terapeutic. Această analiză permite particularizarea planului de tratament pentru fiecare caz în parte și îi oferă posibilitatea medicului de a fi predictibil și de a anticipa prognosticul terapeutic.

Material și metodă: Pentru acest studiu, s-a realizat o analiză de setup digital în programul Maestro 3D Ortho.Studio la un pacient cu deficit de spațiu. Setup-ul a permis analiza limitei permisibile de expansiune la nivelul mandibulei aplicând formula $PL = (\Theta_R + \Theta_L) \times 0,2$ pe modelul de studiu digital corelat cu CBCT.

Rezultate și discuții: Realizarea analizei de setup face posibilă simularea mai multor alternative de tratament pentru același pacient. Analiza de setup a permis luarea deciziei terapeutice într-un caz limită de aplicare a terapiei ortodontice prin extracție-nonextracție. Comparând rezultatele obținute în urma măsurătorilor realizate pe modelul de studiu digital și pe CBCT s-a observat că nu există diferențe semnificative între măsurătorile realizate pe cele două examene complementare.

Concluzii: Setup-ul ne poate ghida în conceperea planului de tratament în special în cazurile limită, această tehnică fiind utilă atât pentru medici, cât și pentru pacienți.

Objective: Our objective was to highlight the advantages of a setup analysis for the purpose of establishing an orthodontic treatment plan to aid with clinical and therapeutical management. This analysis allows to customize the treatment plan for each individual case and gives the doctor the opportunity to possibly predict the therapeutic prognosis.

Material and method: For this study, a digital setup analysis was carried out using the Maestro 3D Ortho.Studio software, for a patient with space shortage. The setup allowed the analysis of permissible limit for mandibular expansion using the $PL = (\Theta_R + \Theta_L) \times 0.2$ formula, on the digital model correlated with CBCT.

Results and discussions: The setup analysis approach will allow the simulation of various treatment alternatives possible for the same patient. The setup analysis aided in making a therapeutical decision in a borderline case suited for orthodontic therapy by extraction-nonextraction. Comparing the results from the measures carried out on the digital model study and on CBCT, we observed that there were no significant differences between the two environments.

Conclusions: The setup can guide us in order to establish a therapeutic plan, especially in borderline cases, this technique being useful for both clinicians and patients.

MALOCCLUZIA DE CLASA A III-A ASOCIATĂ CU ANODONȚIE DE INCISIVI LATERALI SUPERIORI: STUDIU DE CAZ/CLASS III MALOCCLUSION WITH MISSING MAXILLARY LATERAL INCISORS: A CASE REPORT

DANA CRISTINA BRATU¹, RALUCA-ADRIANA BĂLAN¹, RĂZVAN TAS², SILVIA-IZABELLA POP³, LUCIAN TOMESCU⁴, GEORGE POPA⁵

¹Disciplina de ortodonție, Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicina si Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara

²Doctorand, Disciplina de propedeutică și materiale dentare, Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicina si Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara

³Disciplina de ortodonție, Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicină și Farmacie Târgu-Mureș

⁴Student anul 5, Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Vest „Vasile Goldiș” Arad

⁵Doctorand, Disciplina de tehnologie a protezelor dentare, Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicina si Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara

Obiectivul studiului: Scopul acestui raport de caz a fost de a prezenta tratamentul interdisciplinar al unei paciente adulte cu o malocluzie de clasa a III-a complicată cu anodonție de incisivi laterali superiori. Obiectivele tratamentului care au vizat anomalile scheletale au fost de a corecta poziția maxilarului și prognatismul mandibular. Un alt obiectiv al tratamentului a fost de a stabili o ocluzie funcțională cu un overbite și un overjet anterior normal.

Material și metodă: O pacientă în vârstă de 26 de ani, diagnosticată cu o relație scheletală de clasa a III-a, o relație intermaxilară verticală normală și anodonție de incisivi laterali superiori a fost tratată folosind un expansor maxilar sagital, în asociere cu un aparat fix cu bracket-uri. Pacienta a refuzat o intervenție chirurgicală ortognatică, prin urmare, a fost adoptat tratamentul ortodontic non-chirurgical. Această opțiune a implicat extracția primilor premolari inferiori pentru a realiza un compromis ocluzal. Caninii superiori și primii premolari au fost restaurați protetic prin fațetare, pentru a simula aspectul incisivilor laterali, respectiv al caninilor.

Rezultate și discuții: O ocluzie funcțională și estetică și un profil facial îmbunătățit au fost obținute la finalul tratamentului ortodontic, protetic și implantologic. O ocluzie și relații scheletale stabile au fost observate după o perioadă de 24 de luni.

Concluzii: În acest caz complex de malocluzie de clasa a III-a, asociată cu anodonție de incisivi laterali superiori, abordarea interdisciplinară a fost cea mai favorabilă și predictibilă metodă de a obține un rezultat optim estetic și funcțional.

Objective: The aim of this case report was to present the interdisciplinary treatment of an adult female patient with a Class III malocclusion complicated with missing maxillary lateral incisors. The treatment objectives regarding the skeletal anomalies were to correct the maxillary position and the mandibular prognathism. Another treatment objective was to establish a functional occlusion with normal anterior overbite and overjet.

Material and method: A 26-year-old female patient diagnosed with a skeletal Class III relationship, a normal vertical jaw relationship and missing maxillary lateral incisors was treated using a sagittal maxillary expander, combined with fixed appliances. The patient refused orthognathic surgery, therefore a nonsurgical orthodontic treatment approach was adopted. This option involved the extraction of the lower first premolars to achieve an occlusal compromise. The upper canines and first premolars were prosthetically restored using veneers in order to resemble lateral incisors and canines respectively.

Results and discussions: A functional and esthetic occlusion and an improved facial profile were achieved at the end of the orthodontic, prosthetic and implantological treatment. Stable occlusion and skeletal relationships were observed after a 24-months follow-up period.

Conclusion: In this complex case of Class III malocclusion associated with missing maxillary lateral incisors, the interdisciplinary approach was the most favorable and predictable way of achieving an optimal esthetic and functional outcome.

UTILIZAREA IMAGISTICII CBCT ÎN EVALUAREA TRASEULUI PARCURS DE UN CANIN SUPERIOR INCLUS PALATINAL TRACȚIONAT ORTODONTIC: STUDIU DE CAZ/THE USE OF CBCT IMAGING IN EVALUATING THE PATH OF A PALATALLY IMPACTED UPPER CANINE UNDER ORTHODONTIC TRACTION: A CASE REPORT

GEORGE POPA¹, CRISTINA MARIA BORTUN², RALUCA-ADRIANA BĂLAN³,
RĂZVAN TAS⁴, CĂTĂLIN-PETRU SIMON⁵, DANA CRISTINA BRATU³

¹Doctorand, Disciplina de Tehnologie a protezelor dentare, Facultatea de Medicină Dentară,
Universitatea de Medicină și Farmacie "Victor Babeș" din Timișoara

²Disciplina de Tehnologie a protezelor dentare, Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de
Medicină și Farmacie "Victor Babeș" din Timișoara

³Disciplina de Ortodonție, Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicină și
Farmacie "Victor Babeș" din Timișoara

⁴Doctorand, Disciplina de Propedeutică și materiale dentare, Facultatea de Medicină Dentară,
Universitatea de Medicină și Farmacie "Victor Babeș" din Timișoara

⁵Doctorand, Disciplina de Anatomie și embriologie, Facultatea de Medicină Dentară,
Universitatea de Medicină și Farmacie "Victor Babeș" din Timișoara

Obiectivul studiului: Caninii maxilari sunt dinții cel mai frecvent incluși, după molarii trei, cu o prevalență de două ori mai mare la femei decât la bărbați. Scopul acestui raport de caz a fost de a evidenția avantajele imagisticii CBCT față de radiografiile convenționale în a furniza informații exacte cu privire la localizarea caninilor maxilari incluși.

Material și metodă: Radiografiile convenționale și un examen CBCT inițial au confirmat incluzia palatinală a caninului superior stâng 2.3 la o pacientă în vârstă de 15 ani. Examenul clinic a evidențiat retenția caninului temporar 6.3. După evaluarea poziției caninului inclus și a proximității cu incisivul lateral 2.2, s-a decis extracția 6.3, expunerea chirurgicală a coroanei caninului inclus 2.3 și utilizarea metodei „tunnel traction”, asociată cu un aparat ortodontic fix cu bracket-uri. Pentru a reduce riscul resorbției radiculare a incisivului lateral s-au aplicat forțe ușoare disto-ocluzale, urmate de forțe vestibulare. Un al doilea examen CBCT a fost efectuat după 10 luni de tratament pentru a reevalua poziția caninului inclus, utilizând măsurători unghiulare și liniare.

Rezultate și discuții: Caninul inclus a fost aliniat pe arcadă după 18 luni de tratament activ, fără a afecta integritatea rădăcinilor dinților adiacenți.

Concluzii: În comparație cu radiografiile tradiționale, utilizarea imagisticii CBCT a influențat pozitiv rezultatul tratamentului, deoarece a oferit informații suplimentare importante, cum ar fi orientarea tridimensională a axului dintelui, poziția în raport cu dinții adiacenți și structurile anatomice din vecinătate și morfologia osului alveolar.

Objective: Maxillary canines are the second most frequently impacted teeth after the third molars, being twice as prevalent in women than men. The aim of this case report was to highlight the advantages of CBCT imaging over conventional radiographs in providing accurate information about the localization of impacted maxillary canines.

Material and method: Conventional radiographs and an initial CBCT exam confirmed the palatal impaction of the upper left canine 2.3 in a 15-year-old female patient. The clinical exam showed the retention of the temporary canine 6.3. After carefully assessing the position of the impacted canine and the proximity with the lateral incisor 2.2, we decided to extract 6.3, to surgically expose the crown of the impacted canine 2.3 and to use the tunnel traction method combined with fixed orthodontic appliances. To minimize the risk of root resorption to the lateral incisor we applied light disto-occlusal forces, followed by vestibular forces. A second CBCT scan was taken after 10 months of treatment to reassess the position of the impacted canine, using angular and linear measurements.

Results and discussions: The impacted canine was aligned in the dental arch after 18 months of active treatment, without affecting the root integrity of the adjacent teeth.

Conclusions: When compared to traditional radiographs, the use of CBCT imaging positively influenced the treatment outcome as it provided additional important information such as the three-dimensional orientation of the tooth axis, the relative position to the adjacent teeth and anatomical structures and the morphology of the alveolar bone.

DEBASCLAREA ORTODONTICĂ A UNUI MOLAR ÎNCLINAT MEZIAL. STUDIU DE CAZ/MESIALY INCLINED MOLAR ORTHODONTIC UPRIGHTING. A CASE STUDY

SZUHANEK CAMELIA ALEXANDRINA, GOLBAN DENISA-MARIA, NAGIB RIHAM, SCHILLER ELEONORA, JIANU RODICA

Disciplina de Ortodonție, Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicină și Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara

Obiectiv: Una dintre consecințele pierderii unui molar permanent este constituită de mezializarea dinților restanți, ceea ce duce la diminuarea spațiului și probleme parodontale. Scopul acestui studiu a fost de a debascula un molar înclinat mezial utilizând un dispozitiv ortodontic special creat, pentru ca zona edentată să fie corect restaurată.

Materiale și metodă: Pacienta în vârstă de 24 de ani a fost trimisă de către protetician la medicul ortodont pentru a recâștiga spațiul necesar pentru o restaurare protetică fixă. Molarul problematic era înclinat cu mai 30°, cât sunt permisi pentru a realiza o lucrare fixă fără a cauza afectare parodontală locală sau traumatisme ocluzale. Tratamentul ortodontic a constat în aplicarea unui aparat ortodontic fix segmental în cadranul 4 (inel cimentat la nivelul molarului și bracket-uri pe 4.3, 4.4, 4.5), combinat cu arcul de debasculare NiTi-Se-Oțel de la Forestadent.

Rezultate și discuții: Radiografiile și modele de studiu inițiale au fost comparate cu cele de la sfârșitul tratamentului. Înclinarea molarului basculat s-a îmbunătățit cu 45° (de la 55° la 10°), o valoare care a permis ca molarul să fie folosit ca stâlp într-o viitoare restaurare fixă. A fost necesară o bună cunoaștere a biomecanicii implicate în tratament, ca și o bună colaborare între specialități.

Concluzii: În situațiile în care avem un molar basculat care a redus spațiul disponibil pentru o lucrare protetică avem mai multe metode de tratament. În acest caz, debascularea molarului a adus numeroase beneficii, atât din punct de vedere protetic cât și parodontal.

Objective: One of the consequences of losing a permanent molar is the mesial tilting of the remained teeth, which leads to a reduced space and periodontal problems. The aim of this study was to upright a mesially inclined molar by using a specially designed orthodontic device, so the area could be correctly restored.

Materials and method: A 24 years old patient was referred to the orthodontist by her prosthodontist to regain space for a future fixed restoration of an edentulous space. The problematic molar tilted more than the 30° permitted for a fix bridge, which would lead to localised periodontal disease and occlusal traumatism. The orthodontic treatment consisted in segmental fixed appliances in the fourth quadrants (a metal band on the molar and metallic brackets on 4.3, 4.4 and 4.5) combined with the NiTi-SE-steel-uprighting spring from Forestadent.

Results and discussions: Radiographs and dental cast from before were compared with new ones. The inclination of the tilted molar was improved by 45° (from 55° to 10°) a value which permitted for the molar to be used as abutment in a future fixed restoration. A good knowledge of biomechanics was needed, as well as a good collaboration between specialties.

Conclusion: There are more than one treatment options when we deal with a case with a reduced space caused by a mesialised molar. In this situation, uprighting the molar brought plenty advantages for the patient, from a prosthodontic and periodontal point of view.

ALIGNERILE ȘI ROLUL ACESTORA PRIVIND OBICEIURILE VICIOASE ȘI BOALA PARODONTALĂ: UN STUDIU DE CAZ/ALIGNERS AND THEIR ROLE IN THE CORRECTION OF BAD ORAL HABITS AND PERIODONTAL DISEASE: A CASE REPORT

GRIGORE ADELINA¹, SZUHANEK CAMELIA¹, SCHILLER ELEONORA¹, ONISEI DOINA²

¹Disciplina de Ortodonție și ortopedie dento-facială, Universitatea de Medicină și Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara

²Disciplina de Parodontologie, Universitatea de Medicină și Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara

Obiectivul studiului: Scopul acestui caz clinic a fost de a evalua eficiența gutierelor termoformate în reeducarea unui tipar atipic de deglutiție la un pacient tânăr cu parodontită agresivă.

Material și metodă: Unui pacient de 26 ani, cu dizarmonie dento-alveolară, i-au fost confecționate o serie de alignere termoformate (urmând secvența clasică a grosimii alignerelor: 0,5 mm; 0,625 mm; 0,7 mm și 1 mm), pe baza unor set-up-uri manuale, cu scopul de a închide tremele pe care acesta le avea la grupul frontal inferior,

și de a obține o corecție a tiparului atipic de deglutiție, cu ajutorul unui aligner superior, prevăzut cu butoni palatinali. O parodontogramă digitală a fost realizată, pentru a evalua statusul parodontal al pacientului.

Rezultate și discuții: Fiecare aligner, pentru arcada mandibulară, a fost purtat timp de 3 săptămâni. La fiecare 21 de zile, grosimea alignerului a crescut, pentru a obține o corecție mai bună a dizarmoniei dento-alveolare. Tremele au fost închise, conținția realizându-se cu ajutorul unei gutiere de 1 mm. La arcada superioară, un singur aligner, prevăzut cu butoni, a permis corecția obiceului vicios.

Concluzii: Statusul parodontal al pacientului a fost îmbunătățit, eliminându-se impactul alimentar de la nivelul papilelor interdente. Eficiența butonilor termoformați pentru corecția tiparului atipic de deglutiție a fost crescută. Această corecție va preveni redeschiderea spațiilor la nivelul frontalilor și va asigura stabilitatea tratamentului.

Study objective: Our study objective was to evaluate the efficiency of thermoformed aligners regarding the reeducation of an atypical deglutition pattern in a young patient with aggressive periodontal disease.

Material and methods: For a 26 year old patient with a dento-alveolar disharmony, a series of thermoformed aligners were manufactured (following the normal thickness sequence: 0,5 mm; 0,625 mm; 0,7 mm; 1 mm), based on manual set-ups. Their purpose was to close the spaces in the lower frontal area and to obtain a correction of the atypical deglutition pattern, with the use of an upper aligner with oral buttons. A digital periodontal evaluation was done in order to gain information regarding the periodontal status of the patient.

Results and discussions: Each lower aligner was worn for 3 weeks. Every 21 days, the aligner thickness increased, in order to obtain a better correction of the dento-alveolar disharmony. The spaces were closed and the retention was done with a 1 mm aligner. For the upper arch, only one aligner with oral buttons was manufactured in order to correct the bad oral habit.

Conclusions: The periodontal status was improved by eliminating the food impact against the interdental papilla. The efficiency of the thermoformed oral buttons for the correction of the deglutition pattern was quite high. This correction will prevent the reopening of the spaces and will assure a good treatment stability.

ANALIZA RELAȚIEI DINTRE CLASELE DE ANOMALII DENTO-MAXILARE ȘI FORMA, RESPECTIV DIMENSIUNEA ARCADELOR DENTARE/DENTAL ARCH SHAPES AND DIMENSIONS IN DENTOALVEOLAR MALOCCLUSIONS

RĂZVAN TAS, COSMIN SINESCU, RALUCA-ADRIANA BĂLAN, GEORGE POPA, DANA CRISTINA BRATU

Universitatea de Medicina si Farmacie "Victor Babeș" din Timisoara

Obiectivul studiului: Dimensiunea și forma arcașelor dentare pot avea implicații în diagnosticul ortodontic și planul de tratament, afectând spațiul disponibil, estetica dentară și stabilitatea rezultatului.

Material și metodă: Studiul s-a efectuat pe o durată de 2 ani, având un lot de 60 de pacienți, din vestul României, cu vârsta cuprinsă între 12 și 35 de ani. Studiul este de tip descriptiv, nonexperimental și transversal. 20 de pacienți au fost cu anomalie de clasa I Angle, 20 cu anomalie de clasa a-II-a Angle și 20 cu anomalie de clasa a-III-a Angle. Pacienții au îndeplinit următoarele condiții: toți dinții permanenți să fie prezenți pe arcade, erupți cu excepția molarului trei. Au fost excluși pacienții cu dinți ce prezintă pierderea dimensiunii mezo-distale, restaurări protetice incorecte, fracturi, cavități sau anomalii dentare. Pentru determinarea formei arcașelor dentare am folosit arcurile firmei 3M OrthoForm din S.U.A., datorită varietății de produse care acoperă toate formele arcașelor dentare, pe care le-am suprapus la nivelul suprafețelor ocluzale ale tuturor dinților arcadei maxilare, respectiv mandibulare.

Rezultate și discuții: În urma analizei, s-au obținut următoarele rezultate: pacienții cu anomalii de clasa I Angle: 60% formă triunghiulară, 35% formă ovală, 5% formă pătrată; Pacienții cu anomalii de clasa a II-a Angle: 45% formă triunghiulară, 35% formă ovală, 20% formă pătrată. Pacienții cu anomalii de clasa a III-a Angle: 35% formă triunghiulară, 35% formă ovală, 30% formă pătrată.

Concluzii: Forma arcașelor dentare influențează relațiile ulterioare dintre cele două maxilare în cursul tratamentului ortodontic, dar și stabilitatea rezultatului.

Objective: The size and shape of the dental arches may have implications in orthodontic diagnosis and treatment planning, affecting the available space, dental aesthetics and stability result.

Material and method: The study was conducted over a period of two years with a group of 60 patients, in western Romania, aged 12 to 35 years. The study is descriptive, non-experimental and transversal. 20 patients were diagnosed with Angle Class I, 20 to the anomaly class II, 20 Angle of anomaly class-III Angle. Patients fulfilled the following conditions: all permanent teeth are present on the arcade, except third molar. We excluded patients who have loss of teeth in mesial-distal dimension, incorrect prosthetic restorations, fractures, cavities or dental abnormalities. To establish the shape of the dental arches, we have used orthodontic arches of

OrthoForm 3M company from U.S.A., because of the variety of products that covers all forms of dental arch, that we overlay the occlusal surfaces of all teeth maxillary arch or mandible.

Results and discussions: The following results were obtained: Patients diagnosticated with class I Angle: 60% triangular, 35% oval, square 5%; Patients with Angle Class II: 45% triangular, 35% oval, 20% square. Patients with Angle Class III: 35% triangular, 35% oval, 30% square.

Conclusions: Dental arch shapes influence further relations between the two maxillary bones during orthodontic treatment and the stability of the result.
