

fizică cu suprafața implantului și pe contul formării stratului de fibre de colagen. Grosimea straturilor amorf și de colagen poate avea de la 0,02-0,8 pînă la 3-5 mkm.

2. Legătura fizico chimică a matricii osoase cu suprafața implantului. Pentru această legătură este caracteristică reacția chimică între cristalele amorfă ale matricii osoase și suprafața acoperită cu hidroxiapatită a implantului, sau difuzia ionilor, de exemplu, Na^+ , Ca^{2+} , P^{5+} și Si^{4+} , dacă sau folosit implante din sital, sau Ca^{2+} și O^{2-} în interiorul peliculei de oxid a implantului din titan și difuzia concomitentă a ionilor de titan la matricea osoasă aderentă.

În așa fel, legătura matricii osoase cu suprafața implantului în rezultatul osteogenezei de contact este de natură fizică sau fizico-chimică. Stratul de colagen și amorf care aderă nemijlocit pe suprafața implantului sunt substanțe care nu conțin celule, în același timp în matricea osoasă mineralizată aderentă se află osteocite și în așa fel stratul de colagen și amorf poate fi socotit ca componentă organică a matricii osoase și parte a țesutului osos.

Concluzii

Stratul de contact între os/implant cuprinde o serie de caracteristici funcționale:

1) absorbție moleculară; 2) adeziune celulară; 3) adeziunea matricii mineralizate la suprafața implantului; 4) controlul osteoconductivității; 5) controlul creșterii cristalelor; 6) modularea transmiterii presiunii de la implant la os.

Bibliografie

1. Параскевич В.Л., Дентальная имплантология – Основы теории и практики, Минск, 2002, стр.139-144.
2. Робустова Т.Г., Имплантация зубов – хирургические аспекты, „Медицина”, Москва, 2003, стр.90.

SPĂLAREA PE DINȚI – MĂSURA DE PREVENȚIE

Victor Burlacu

„DentArt”, Galați, România

Summary

Tooth brushing as a measure of prevention

Two hundred people of both sexes have been interviewed about a correct carrying out of measures of personal oral hygiene. The decisive role of correct tooth brushing in preventing dental-parodontal affections has been established.

Rezumat

Au fost supuși anchetării 200 persoane de ambele sexe în aspectul îndeplinirii corecte a măsurilor de igienă orală individuală. S-a determinat rolul decisiv a spălărilor corecte pe dinți în prevenția afecțiunilor dento-parodontale.

Actualitatea problemei

Prevenția afecțiunilor stomatologice se prezintă ca principala problemă a stomatologiei. Igiena individuală a cavității orale este una din cele mai în larg folosite măsuri profilactice. O grijă sistematică și corectă de complexul dento-parodontal va favoriza esențial realizării unei funcții normale a aparatului masticator, preîntâmpinării cariilor dentare, afecțiunilor parodontale și ale mucoasei bucale.

După cum menționează Iuliana Popovici și coautorii (2002) igiena oro-dentară se impune ca o condiție esențială în menținerea sănătății orale.

În general, igienizarea poate fi realizată prin diverse metode divizate în:

- Igienizarea oro-dentară individuală, care se efectuează la domiciliu, de către pacient;
- Igienizarea mecanică profesională, realizată în cabinetul stomatologic, de către un personal instruit în acest sens.

Periajul dentar este, deci, o componentă a programului individual de igienă oro-dentară prin care se urmărește îndepărtarea plăcii bacteriene, factorul principal care intervine în geneza cariei dentare și parodontitei marginale. El reprezintă mijlocul principal de realizare și menținere a igienei oro-dentare.

O bună igienă poate fi menținută prin periaje zilnice, realizate cu ajutorul unei periute dentare de bună calitate, adecvată situației clinice, în asociere cu paste de dinți, la care se pot adăuga mijloace suplimentare de igienă.

Măsurile de igienă oro-dentară vor fi obligatoriu aplicate atât în cazul indivizilor cu arcade dentare naturale cât și în situația persoanelor purtătoare de aparate gnatoprotetice.

Restaurările protetice fixe, atât prin forma cât și prin imobilitatea lor, prezintă suprafețe greu accesibile autocurățirii și curățirii artificiale. De asemenea, la nivelul acestora există zone ascunse, reprezentate de suprafețele mucozale care vine în raport cu creasta edentată, papilară interdentară și fețele proximale ce vin în contact cu dinții vecini. De aceea, igienizarea restaurărilor protetice fixe este obligatorie, deoarece oricât de perfectă ar fi concepute, prelucrate și lustruite acestea, retenția plăcii este dificil de preîntâmpinat.

Cercetările efectuate de Iu. Feodorov (1988-2000) pe un număr masiv de grupuri populatice a Rusiei au determinat, că sistematic îngrijesc de cavitatea orală în mediu doar 35-45% de examinați. Rezultatele au permis de menționat, că există dependență directă între răspândirea cariilor dentare, afecțiunilor parodontale și nivelul calității igienizării individuale a cavității orale.

Scopul lucrării

De studiat rolul de prevenție a afecțiunilor dento-alveolare prin periajul dentar.

Cele expuse au servit ca suport pentru efectuarea cercetărilor programate aprecierii rolului igienei orale în evoluarea patologiilor stomatologice la diverse grupe de populație în Republica Moldova.

Materiale și metodici

Au fost supuși cercetărilor folosindu-se sistema anchetării 200 pacienții de ambele sexe (121 femei și 79 bărbați) cu vârsta cuprinsă între 16-60 ani și divizați în grupe: 16-20 ani, 21-25 ani, 26-30 ani, 31-35 ani, 36-40 ani, 41-45 ani, 46-50 ani, 51-55 ani, 56-60 ani. Toate anchetele au fost îndeplinite în urma cercetărilor subiectiv-obiectiv realizate de stomatologii practici din 3 zone ale Republicii Moldova: Sudul, Centru și Nordul.

Rezultatele investigaționale

Cercetările au demonstrat, că la pacienții, care regulat se spală pe dinți, răspândirea și intensitatea cariilor dentare au fost de două ori mai mici decât la cei care nu aveau grijă regulată de igiena orală individuală. Analiza datelor în aspectul de vârstă de asemenea a demonstrat că în grupele de la 16 până la 36 de ani, pacienții care nu mențineau igiena orală, frecvența afecțiilor parodontale alcătuia de la 3,5% până la 45%. Vom menționa că frecvența deranjelor parodontale era mai esențială la bărbați de cât la femei, prezentând majorare procentuală odată cu avansarea în vârstă la ambele sexe.

Vom menționa că grija sistematică de sănătatea orală prin procedura de spălare pe dinți cu periuta dentară și paste igienice respective, la același interval de vârstă, a demonstrat o afectare parodontală care se limita în nivelul 0,9-1,2%.

Rolul igienei orale individuale la adulți în prevenția afecțiunilor parodontale a fost elucidat prin următoarele investigații: o igienizare sistematică orală a prezentat parodontopatii inflamatorii doar la 25-32% din examinați și o lipsă a lor la circa 45,0-66,5%. În cadrul cazurilor de ne efectuare regulată a spălării pe dinți lezările parodontale se manifestau la 37-45% din persoanele examinate.

Frecvența afecțiunilor parodontale și cariilor dentare la diferite grupe de vârstă, cercetate se determină dependentă, într-o oarecare măsură, de prezența depunerilor dentare moi.

A fost stabilit, că spălarea regulată pe dinți determină o abundență de depuneri dentare care se testează doar în cazuri mai rare decât, când aceste proceduri igienice sunt realizate ne sistematic sau lipsesc totalmente. Prin urmare, putem menționa dependența vădită dintre prezența

depunerilor dentare și calitatea îngrijirii de cavitatea orală. Depunerile abundente la rândul său, se manifestă ca factori de predispunere în dezvoltare cariilor dentare și afecțiunilor parodontale inflamatorii.

A fost determinat, că persoanele care sistematic se spală pe dinți o singură dată în zi, prezintă depuneri dentare mai frecvent, decât cele care efectuează această procedură repetat. În modalitatea realizării procedurilor igienice orale ne sistematic sau lipsa totalmentă a lor, frecvența extinderii depunerilor dentare s-a manifestat de 3-4 ori mai majoră.

Datele extinderii tartrului dentar au demonstrat, că procedura de spălare matinală sistematică pe dinți manifestă prezența lui mai frecvent, decât la pacienții, care efectuau igienizarea seara, înainte de somn (48-50% din cei examinați). Spălarea regulată pe dinți, de două ori în zi prezentau tartru doar la 30 % din cercetați și acela fiind în cantități minore (mai ales la dinții frontali inferiori, pe suprafața linguală). În jur la 75-82% cazuri tartru dentar a fost determinat la pacienții care igienizarea orală individuală o mențineau neregulat, manifestându-se la peste 92% pacienți la care această procedură igienică, în general, nu era menținută.

Rezultatele date, încă odată, confirmă prompt faptul că prezența depunerilor dentare moi și mineralizate într-un grad superlativ este dependentă de calitatea realizărilor igienice orale.

Cercetările clinice au demonstrat veridic, că spălarea pe dinți, efectuată regulat, acordă o acțiune profilactică evidentă, în deosebi în situațiile, când pentru realizarea acestor proceduri sunt folosite paste curativo-profilactice de destinație specială. Conform datelor Iu. Fedorov (2003) , componentele active a pastelor de dinți cum ar fi microelementele, fosfatele și calciul pătrund în țesuturi dure dentare majorându-le rezistența lor la factorii externi nefavorabili.

Ele favorizând sintezării mucopolizaharidelor sulfatate în țesuturile parodontale sporesc procesele reparative, ameliorând efectele curative a terapiei în general.

Discuție și concluzii

Cercetările noastre clinice permit de menționat rolul profilactic al spălării regulate pe dinți prin următorii factori:

- Înstrăinarea la timp și regulat a depunerilor moi dentare favorizează maturizării fiziologice a smalțului dentar, din contul potențialului de remineralizare a lichidului bucal;
- Administrarea substanțelor minerale, microelementelor și altor substanțe biologice active în componența pastelor de dinți favorizează proceselor de maturizare și mineralizare a smalțului, majorându-i rezistența;
- Folosirea în copoziția pastelor dentare a vitaminelor, enzimelor, extractelor din plante medicinale și altor substanțe biologice active ameliorează procesele metabolice în țesuturile moi parodontale, majorându-le rezistența față de factorii nefavorabili
- Spălarea regulată pe dinți și masarea gingivală, majorează circulația sanguină și îmbunătățește procesele metabolice în parodontiu, favorizându-se prevenția afecțiunilor.

Cercetările efectuate au permis de menționat, că în scopul prevenției cariilor dentare, afecțiunilor necariate și situației orale la purtători de aparate ortodontice este necesar de folosit paste dentare fluorate (în raioanele cu concentrațiile lui în apă potabilă mai scăzută de 0,6 mg/l), pe când în cele cu concentrația trecută de 1,2mg/l, vor fi folosite pastele de dinți cu substanțe biologice active. În fiecare din raioanele enumerate pastele folosite în perioada respectivă majorau succesul iar fiind administrate aplicativ pe dinți și marginea gingivală, sumau eficacități pozitive curativo-profilactice.

În afecțiunile parodontale inflamatorii vom face preferință pastelor dentare moi și nu prafurilor de dinți, care manifestând capacități abrazive pronunțate pot agrava hiperestezia dentinei în sectoarele de dezgoliri radiculare, în același timp iritând considerabil parodontiul inflammat.

Vom menționa că pastele de dinți care conțin componentele biologice active au manifestat un efect terapeutic înalt și nu numai cel de profilaxie.

O atenție deosebită au insistat pacienții-purtători de aparate ortodontice și protetice dentare. Numai prezența acestor construcții atenționează despre starea nefavorabilă a aparatului

masticator. În paralel, în condițiile prezenței aparatelor ortodontice și protetice sunt defavorizate procedurile de igienizare orală individuală (curățirea pe dinți, mineralizarea lor, starea oxigenării și circulației sanguine parodontale), proces care insistă pastele dentare deosebite și măsuri de îngrijire igienică specifică.

În concluzie v-am menționa, că ignorarea sau neaprecierea rolului igienei orale individuale în prevenția cariilor și disrofiilor dentare, tratamentul afecțiunilor parodontale va micșora până la nule rezultatele pozitive, obținute în urma efectuării terapiei locale și generale. Esențialitatea măsurilor principale igienice va fi corect înțeleasă nu numai de medicul stomatolog dar și de pacientul bine instruit, care va deveni un bun partener în îndeplinirea regulilor motivate de igienizarea orală individuală deoarece numai în așa ambianță putem vorbi despre o cavitate orală sănătoasă.

Prin urmare, necesitatea spălării sistematice, cel puțin de două ori pe zi – dimineața și seara după mâncare (mai corect și bine motivată ar fi procedura de periere după fiecare masă primită) este indescutabilă. Realitatea realizării acestor măsuri, cu efect major profilactic, va depinde de calitatea propagării sanitar-educative și de recomandările bine motivate despre necesitatea efectuării lor reeșite din strategia de bază a OMS în problemele stomatologice „Printr-o cavitate orală sănătoasă într-un organism sănătos”.

Efectuat ca act conștient, în mod sistematic, respectând o tehnică precisă și corectă, periajul dentar va contribui la îndeplinirea unor deziderate deosebit de importante în menținerea stării de sănătate orală și generală.

Bibliografie

1. Федоров Ю.А., Чернобыльская П.М., Каспина А.И., Соболева Т.Ю., Блохин В.Н., и др. «Гигиена полости рта при лечении и профилактике кариеса зубов», Ленинград, 1988, 19 стр.
2. Федоров Ю.А., Блохин В.Н., Соболева Т.Ю., «Гигиена полости рта при лечении и профилактике болезней парадонта и слизистой оболочке полости рта», Санкт – Петербург, 2000, 25 стр.
3. Popovici Iuliana, Ursache Marina, Ștefanache Alina, Grădinaru Irina, Popa Emanuela Antonetă, Scutariu Monica Mihaela, „Paste de dinți și periajul dentar”, Editura timpului, Iași, 2002 p.13-90, 129-174

LEVURILE GENULUI CANDIDA LA PERSOANELE SĂNĂTOASE

Diana Marcu

Catedra Stomatologie Terapeutică

Summary

Candida fungi in healthy persons

Clinical researches considered a new aspect of the fungi Candida significance as a representative of a normal micro flora and confirms the necessity to study their role as an element of microbial associations on the buccal mucosa and the pharynx.

Rezumat

Cercetările clinice au reflectat într-un aspect nou importanța ciupercilor genului Candida ca reprezentanți a microflorei normale și confirmă necesitatea de a studia rolul lor ca element al asociațiilor microbiene pe mucoasa cavității bucale și faringe.

Actualitatea și obiectivele urmărite

Microflora normală a omului s-a format evolutiv ca urmare a acțiunii reciproce a numeroșilor factori, legați de influența mediului extern (agenți fizici, clinici, biologici, climaterici, condițiile de alimentare, trai și de munca, etc.), de starea macroorganismului