

TRATAMENTUL ORTODONTIC LA PACIENȚII CU BOALA PARODONTALĂ.

Adriana Moroi, Valentina Trifan, Irina Zumbreanu

Conducător științific: Valentina Trifan

Catedra de ortodonție, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Unul din raționamentele ortodonției moderne ce promovează tratamentul ortodontic este prevenția bolii parodontale. Acest raționament este bazat pe faptul că malocluziile pot provoca apariția bolii parodontale și invers, tratamentul timpuriu al acestora previne apariția problemelor parodontale. **Scopul lucrării.** Prezentarea interconexiunii dintre boala parodontală și Anomaliile Dento-Maxilare și justificarea importanței tratamentului ortodontic ca metodă de prevenție a bolii parodontale. **Material și metode.** În acest studiu este subliniat impactul tratamentului ortodontic asupra îmbunătățirii stării parodontale. Metoda de lucru este review-ul bibliografic analitic și descriptiv al articolelor listate în bazele de date științifice Embase și PubMed. **Rezultate.** Un studiu randomizat a fost efectuat în cadrul Universității de Științe Medicale Dentare din Tehran, pe pacienți cu semne clinico-radiologice de parodontită agresivă. Tratamentul grupului dat a necesitat o planificare multidisciplinară și ancoraj specific. Studiul a prezentat scăderea pungilor parodontale de la $1,93 \pm 0,9$ mm la începutul tratamentului ortodontic, la $1,79 \pm 0,87$ la 3 luni de la început și la $1,7 \pm 0,85$ mm la 6 luni. S-a constatat și o îmbunătățirea a adâncimii defectului osos în mediu de la $2,5 \pm 0,46$ mm la începutul tratamentului, $2,34 \pm 0,54$ mm la 3 luni și $2,09 \pm 0,7$ mm la 6 luni. Lățimea defectului intra-osos a cunoscut și ea o îmbunătățire de la $2,15 \pm 1,11$ mm început, $1,9 \pm 1,11$ mm la 3 și la 6 luni de la început. **Concluzii.** Analizând bibliografia de profil, au fost identificate corelații semnificative între malocluzii și starea parodontală. Studiile realizate sugerează că malocluziile reprezintă markerii de risc pentru boala parodontală. **Cuvinte-cheie:** Boala parodontală, Malocluzii, Anomaliile Dento-Maxilare.

ORTHODONTIC TREATMENT FOR PATIENTS WITH PERIODONTAL DISEASE.

Adriana Moroi, Valentina Trifan, Irina Zumbreanu

Scientific adviser: Valentina Trifan

Department of Orthodontics, Nicolae Testemițanu University

Background. One of the reasons of modern orthodontics that promotes orthodontic treatment is the prevention of periodontal disease. This reasoning is based on the fact that malocclusions can cause periodontal disease and conversely, their early treatment prevents the debut of periodontal disease. **Objective of the study.** Demonstrating of the interconnection between periodontal disease and Dento-Maxillary Anomalies and the justification of the importance of orthodontic treatment as a method of periodontal disease prevention. **Material and methods.** In this study, the impact of orthodontic treatment on the improvement of the periodontal condition is emphasized. The researching method implies the analytical and descriptive bibliographic review of the articles listed in the Embase and PubMed scientific databases. **Results.** A randomized trial was conducted at Tehran University of Dental Medical Sciences, on patients with clinical-radiological signs of aggressive periodontitis. The treatment of the given group required multidisciplinary planning and specific anchoring. The study showed a decrease in periodontal pockets from 1.93 ± 0.9 mm at the beginning of orthodontic treatment, to 1.79 ± 0.87 at 3 months from the start and to 1.7 ± 0.85 mm at 6 months. There was also an improvement in the depth of the bone defect on average from 2.5 ± 0.46 mm at the start of treatment, 2.34 ± 0.54 mm at 3 months and 2.09 ± 0.7 mm at 6 months. Intra-osseous defect width also improved from 2.15 ± 1.11 mm at baseline, 1.9 ± 1.11 mm at 3 and 6 months from baseline. **Conclusions.** Analyzing the dental bibliography, significant correlations between malocclusions and periodontal status have been identified. Studies suggest that malocclusions are risk markers for periodontal disease. **Keywords:** Periodontal disease, Malocclusions, Dento-Maxillary Anomalies.