

TRATAMENT ORTODONTIC INTERCEPTIV ÎN ANGRENAJUL INVERS ANTERIOR

Adriana Niculcea, Trifan Valentina

Conducător științific: Valentina Trifan

Catedra de ortodonție, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Angrenajul invers este o deviație în plan sagittal de la ocluzia ideală în zona anterioară. Aceasta reprezintă malpoziția linguală a unuia sau mai multor dinți superiori maxilari față de dinții anteriori mandibulari. **Scopul lucrării.** Planificarea tratamentului ortodontic pentru corectarea optimă a angrenajului invers în dentiția mixtă. **Material și metode.** Pacienta G.A, 7 ani s-a adresat cu acuze estetice și funcționale, iar în urma examinării clinice și paraclinice s-a stabilit diagnosticul de Malocluzie clasa I Angle asociată cu angrenaj invers în reg.d.21.. **Rezultate.** S-a confecționat un aparat mobilizabil la maxilarul superior, adăugarea dizocluziei cu scopul de a permite saltul dentar. Tratamentul ortodontic a decurs cu succes, astfel, timp de 5 luni am obținut acoperire în regiunea dinților frontali. **Concluzii.** Tratamentul ortodontic interceptiv este de succes atunci când este aplicat la timp ceea ce va facilita dezvoltarea armonioasă a maxilarelor. **Cuvinte-cheie:** angrenaj invers, aparat mobilizabil, defect estetic și funcțional.

INTERCEPTIVE ORTHODONTIC TREATMENT IN ANTERIOR CROSSBITE

Adriana Niculcea, Trifan Valentina

Scientific adviser: Valentina Trifan

Department of Orthodontics, Nicolae Testemițanu University

Background. An anterior crossbite is a deviation in the sagittal plane from the ideal occlusion. This represents the lingual malposition of one or more maxillary upper teeth relative to the mandibular anterior teeth. **Objective of the study.** Plan the orthodontic treatment for optimal correction of crossbite in the mixed dentition. **Material and methods.** Patient G.A, 7 years old, suffered from aesthetic and functional accusations, and following the clinical and paraclinical examination, the diagnosis of Malocclusion Class I Angle associated with crossbite of the maxillary left central incisor. **Results.** A mobile appliance was made for the upper maxillary with disocclusion in order to allow the dental jump. The orthodontic treatment was successfully completed, so far 5 months was obtained coverage in the region of the front teeth. **Conclusion.** Interceptive orthodontic treatment is successful when it is applied in time, which will facilitate the harmonious development of the superior and inferior maxillary. **Keywords:** anterior dental crossbite, mobile appliance, aesthetic and functional accusations.