

STUDIUL CLINIC ȘI STATISTIC AL DISFUNCTIEI FIZIONOMICE

Clinical and statistical study of physiognomic dysfunction

Șef Lucr. Ddr. Anca Iuliana Popescu

Facultatea de Medicină și Medicină Dentară, Universitatea „Titu Maiorescu“, București

REZUMAT

Scopul studiului a fost acela de a surprinde aspecte caracteristice în cadrul populației din punct de vedere al factorilor etiologici, al tipului de leziune și al soluțiilor de tratament. S-au folosit 2 loturi de pacienți (250 de pacienți), loturi care au fost stabilite aleatoriu. Tuturor pacienților examinați, după stabilirea diagnosticului și a planului de tratament, li s-au efectuat tratamente specifice în funcție de leziunile prezentate. Refacerea estetică este o componentă clinică a medicinei dentare, variabile fiind doar tehnicile folosite.

Cuvinte cheie: disfuncție fizionomică, factori etiologici, vârstă, soluții de tratament

ABSTRACT

The purpose of this study was to capture specific aspects in the population in terms of etiologic factors, the type of lesion and treatment solutions. They used two groups of patients (250 patients), the groups being established random. All examined patients, after diagnosis and treatment plan, were made specific treatment, according to specific lesions presented.

Aesthetic restoration is a component of clinical dentistry; variables are only the techniques.

Key words: dysfunction physiognomic, etiological factors, age, treatment solutions

INTRODUCERE

Disfuncția fizionomică apare atunci când există modificări localizate la nivelul dinților frontali, ce antrenează o alterare a armoniei dento-dentare, dento-alveolare și dento-faciale, având consecințe negative asupra propriei imagini, ca și a celei percepute de anturaj.

Scopul acestui studiu a fost acela de a surprinde aspecte caracteristice în cadrul populației din punct de vedere al factorilor etiologici, al tipului de leziune și al soluțiilor de tratament.

MATERIAL ȘI METODĂ

Pentru efectuarea studiului statistic am luat în considerare aspecte caracteristice din punct de

vedere al etiopatogeniei, tipului de leziune și soluțiilor de tratament, care au fost corelate cu grupe de vârstă și condiții socio-economice. S-au folosit 2 loturi de pacienți, loturi care au fost stabilite aleatoriu.

Primul lot este alcătuit din pacienți proveniți din populația defavorizată din punct de vedere socio-economic, pacienți ce au fost examinați la Facultatea de Medicină și Medicină Dentară a Universității „Titu Maiorescu“ (95 de pacienți).

Al doilea lot este alcătuit din pacienți cu posibilități socio-economice, care au fost examinați și tratați în cabinetul privat (155 de pacienți).

Tuturor pacienților examinați, după stabilirea diagnosticului și a planului de tratament, le-au fost efectuate tratamente specifice în funcție de leziunile prezentate. Pacienții au fost urmăriți pe o perioadă

Adresă de corespondență:

Șef Lucr. Ddr. Anca Iuliana Popescu, Facultatea de Medicină și Medicină Dentară, Universitatea „Titu Maiorescu“, Str. Gheorghe Petrașcu, Nr. 67A, București
e-mail: drancapopescu@yahoo.com

de 5 ani, între 2005-2010, datele astfel obținute fiind prelucrate și analizate prin metode statistice matematice.

REZULTATE

Studiul s-a realizat pe un lot de 250 de pacienți, din care: 165 de femei și 85 de bărbați. (Fig. 1)

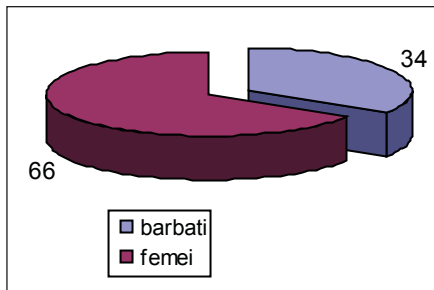


FIGURA 1. Repartiția pe sexe

Lotul I a fost format din 95 de pacienți, din care 55 de femei și 40 de bărbați, iar **lotul II** a fost format din 155 de pacienți, din care 110 au fost femei și 45 bărbați (Fig. 2).

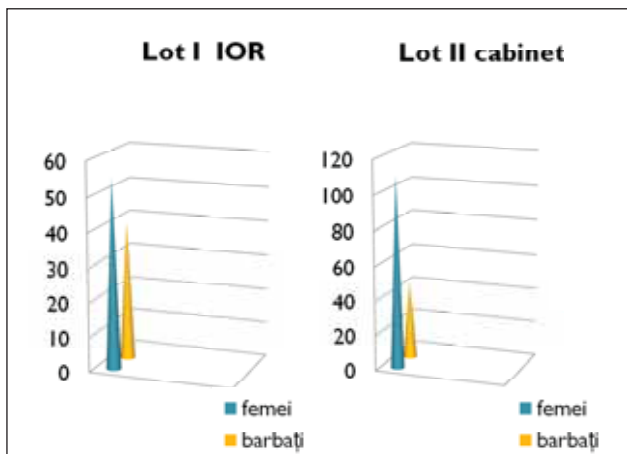


FIGURA 2. Repartiția pe sexe și pe lot studiat

Din punct de vedere al repartiției pe grupe de vârstă, din cei 95 de pacienți ai **lotului I**: 55 au avut vârste între 20 și 30 de ani, 24 au fost pacienți cu vârsta de 40 de ani, 12 au avut vârsta cuprinsă între 50 și 60 de ani, iar 4 pacienți au avut vârsta de peste 65 de ani.

Din punct de vedere al repartiției pe grupe de vârstă, din cei 155 de pacienți ai **lotului II**: 107 pacienți au avut vârste cuprinse între 20 și 30 de ani, 26 au fost pacienți cu vârsta de 40 de ani, 16 pacienți aveau vârste între 50 și 65 de ani, iar 6 au fost pacienți cu vârsta peste 64 de ani (Fig. 3).

Factorul etiologic ce a determinat pacienții să apeleze la tratament stomatologic a fost reprezentat de: leziuni carioase în număr de 87 cazuri, discromii – 45 de cazuri, traumatisme – 34 de cazuri, diasteme și treme – 58 de cazuri și de anomalii de dezvoltare – 26 de cazuri (Fig. 4).

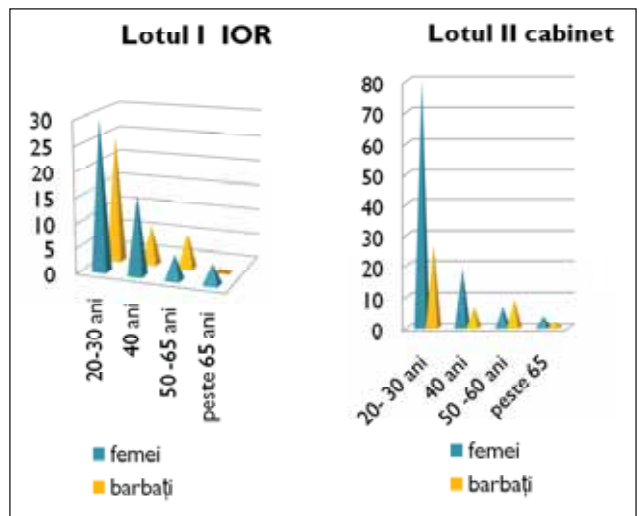


FIGURA 3. Repartiția pe vârstă și pe cele 2 loturi de pacienți

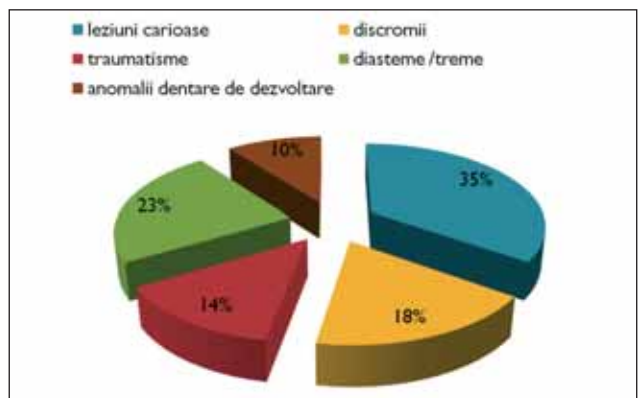


FIGURA 4. Repartiția pe factor etiologic

Ca repartiție a factorilor etiologici implicați în producerea disfuncției fizionomice, pentru **lotul I** s-a calculat că există: leziuni carioase – 47 de cazuri, discromii – 21 de cazuri, traumatisme – 7 cazuri, diasteme/treme – 12 cazuri, anomalii de dezvoltare – 8 cazuri (Fig. 5). Pentru **lotul II**: leziuni carioase – 40 de cazuri, discromii – 24 de cazuri, traumatisme – 27 de cazuri, diasteme/treme – 46 de cazuri, anomalii de dezvoltare – 18 cazuri (Fig. 5).

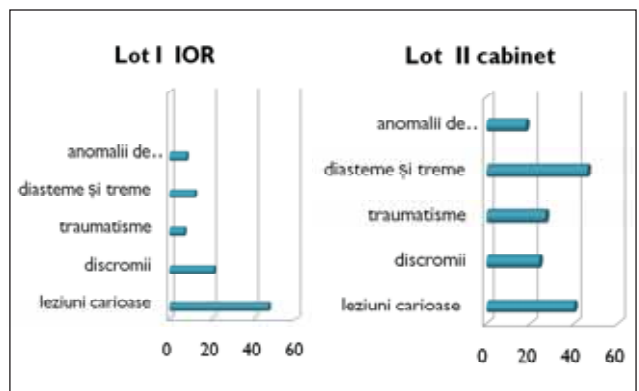


FIGURA 5. Repartiția pe factori etiologici

Din punct de vedere al localizării, majoritatea leziunilor afectau dinții frontali superiori: I.C.=298, I.L.=249, C.=58. Doar 21 de leziuni au fost identificate la dinții frontali inferiori (Fig. 6).

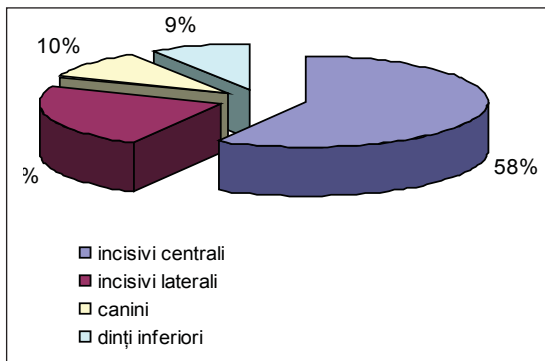


FIGURA 6. Localizarea leziunilor pe dinți

S-a observat că pentru **lotul I**, din totalul de 227 de dinți tratați, 89 au fost incisivi centrali, 104 incisivi laterali, 20 au fost canini, iar dinți frontali inferiori numai 14. Pentru **lotul al II-lea** au fost tratați 399 de dinți, din care I.C.=209, I.L.=145, C.=38 și dinți frontali inferiori = 7 (Fig. 7).

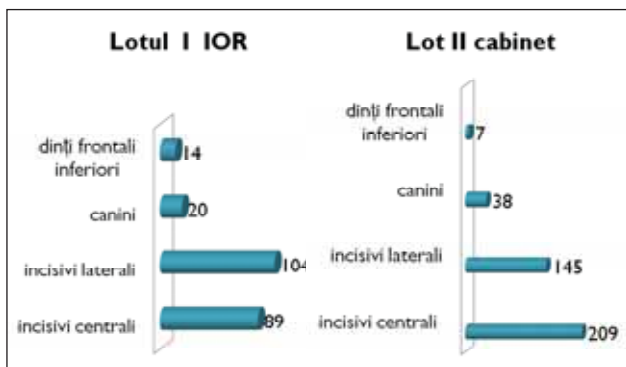


FIGURA 7. Repartiția leziunilor pe dinți

Ca soluție de tratament s-au realizat: fațetări directe = 77 de cazuri, fațetări indirecte = 81 de cazuri, coroane metalo-ceramice = 41 de cazuri, coroane integral ceramice = 27 de cazuri, coroane zirconiu = 24 de cazuri (Fig. 8).

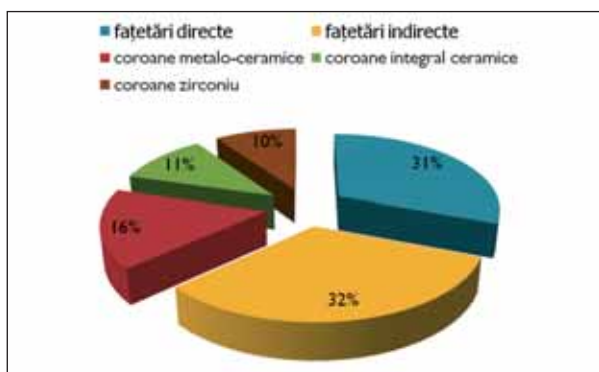


FIGURA 8. Repartiția în funcție de soluția de tratament aleasă

Din acestea, pentru **lotul I** s-au realizat: fațetări directe = 60, fațetări indirecte = 15, coroane metalo-ceramice = 20, coroane integral ceramice = 0, coroane zirconiu = 0.

În cazul celui de-al doilea lot: fațetări directe = 17, fațetări indirecte = 66, coroane metalo-ceramice = 21, coroane integral ceramice = 27, coroane zirconiu = 24 (Fig. 9).

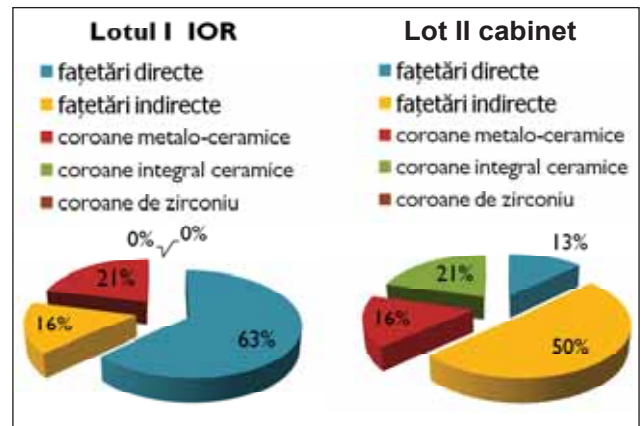


FIGURA 9. Repartiția în funcție de soluția de tratament pe loturi

DISCUȚII

Studiul a arătat că majoritatea pacienților care solicită tratament estetic sunt de sex feminin (66%).

Grupa de vârstă interesată de tratamentul disfuncției fizionomice este grupa cuprinsă între 20 și 30 de ani, iar cea mai puțin interesată este grupa de vârstă de peste 65 de ani.

Din punct de vedere al localizării leziunilor, studiul a arătat că cei mai afectați sunt dinții frontali superiori (91%), comparativ cu dinții frontali inferiori (9%).

Lotul de pacienți care aveau o situație socio-economică nefavorabilă au ales soluția de tratament mai ieftină, respectiv fațetări directe și coroane metalo-ceramice.

Lotul de pacienți examinați și tratați în cabinetul privat, deci cu o situație economică favorabilă, au ales o metodă de tratament mai scumpă, respectiv fațete din porțelan, coroane integral ceramice sau coroane de zirconiu.

CONCLUZII

Refacerea estetică este o componentă clinică a medicinei dentare, variabile fiind doar tehnicile folosite. Cerințele estetice ale pacienților noștri, dorința de frumos, sinonim cu natural, sunt aspecte cu care ne întâlnim frecvent în cabinetele de medicină dentară.

BIBLIOGRAFIE

1. **Epistatu Ada** – Cosmetica dentară în protetica stomatologică, Ed. MAD Linotyse, Buzău, 2002
2. **Faez N., Hatab** – Dental Discoloration: an overview, *Journal of Esthetic and Restorative Dentistry*, Vol.11, issu 6, published online: 1 july 2006
3. **Geissberger M.** – Esthetic Dentistry, Ed. Wiley-Blackwell
4. **Popa Brândușa Mariana** – Estetica în odontoterapia restauratorie, Ed. Univ. "C.D." București, 2002
5. **Popescu Anca Iuliana, Giurescu Raluca Anca, Bicleșanu Cornelia** – Porcelain veneers vs. composite resin veneers, The VII- th Congres of Oral Health and Dental Management in the Black Sea Countries, Istanbul, Turkey, 23-27 May 2009
6. **Anca Iuliana Popescu, Valeriu Cherlea** – Disfuncția fizionomică – aspecte clinice și de tratament – Conferința comună de stomatologie SRS – GAO, Italia, București, 29-31 mai 2008