

# VARIANTĂ TERAPEUTICĂ PENTRU REABILITAREA FUNCȚIEI ESTETICE LA TINERI

*Therapeutic option for esthetic oral rehabilitation in young patients*

Șef Lucr. Dr. Lavinia Buțincu, Asist. Univ. Dr. Simona Andreea Moraru,  
Conf. Dr. Vanda Roxana Nimigean, Șef Lucr. Dr. Daniela Bădiță,  
Prof. Dr. Victor Nimigean

Facultatea de Medicină Dentară, UMF „Carol Davila”, București

## REZUMAT

**Obiective:** Demonstrarea efectului estetic al tratamentului ortodontic de aliniere a arcadelor dentare în zona frontală, în vederea îmbunătățirii zâmbetului.

**Material și metodă:** Evaluare clinică și imagistică a 4 cazuri clinice care au solicitat reabilitarea funcției estetice. Decizia terapeutică a fost stabilită după un consult interdisciplinar între medicul dentist curant, ortodont, chirurg și protetician. Pentru a răspunde solicitării pacienților, a fost inițiat tratamentul ortodontic, cea mai biologică alternativă terapeutică, chiar dacă a fost necesară extracția bilaterală a unor premolari.

**Rezultate:** Comparând, clinic și prin fotografii extra și intraorale, statusul inițial și final al pacienților, am stabilit că s-a realizat o îmbunătățire evidentă a esteticii pacienților, aceștia exprimându-și satisfacția.

**Concluzii:** Tratamentul ortodontic reprezintă prima opțiune terapeutică, cu rezultate estetice deosebite, în cazurile de incongruență dento-alveolară prin lipsă de spațiu.

**Cuvinte cheie:** tratament ortodontic, incongruențe dento-alveolare, estetică, zâmbet

## ABSTRACT

**Purpose:** To emphasize the esthetic result of bringing anterior teeth into alignment with orthodontic treatment, as a mean of smile makeover.

**Material and method:** Clinical and imagistic evaluations were performed in 4 patients with chief complaints related to poor dental esthetics. An interdisciplinary approach integrating orthodontics, oral surgery and prosthetics into oral treatment planning was performed. The patients underwent orthodontic treatment. Teeth extraction in the laterally maxilla were performed for space management.

**Results and discussions:** Initial situations and final results were clinically and imagistically compared. Considerable esthetic improvement was noticed in all cases and all patients were satisfied with the final results.

**Conclusions:** Orthodontic therapy is the first choice in cases with crowding in the anterior maxilla and complex treatment needs. The esthetic results of orthodontic therapy are unique.

**Keywords:** orthodontics, teeth malalignment, esthetics, smile design

## INTRODUCERE

Aranjamentul dinților în arcade dentare armonioase este esențial pentru un aspect frumos și sănătos. Înghesuirile dentare în zona frontală maxilară, zona estetică, afectează fizionomia și, de asemenea, reprezintă un factor de risc pentru boala parodontală, deoarece autocurățirea și curățirea artificială a dinților sunt dificil de realizat (1).

De asemenea, în prezența incongruenței dentare cu înghesuire în zona anterioară, dinții frontali nu realizează separarea dinților laterali în mișcarea de propulsie a mandibulei și ocluzia va fi instabilă (2).

Dinții anteriori maxilari sunt cei mai importanți pentru estetica facială, deoarece aceștia sunt primii care definesc un zâmbet. Prin urmare, stabilitatea alinierii dinților frontali maxilari este o problemă importantă (3).

Tratamentul ortodontic poate îmbunătăți estetica facială în cazul înghesuirilor dentare, dar stabilitatea pe termen lung a dinților aliniați este foarte variabilă și imprevizibilă. O variabilitate largă privind rezultatele pe termen lung ale acestor proceduri terapeutice poate fi corelată cu gradul inițial de înghesuire, cu planul de tratament, cu vârsta

Autor corespondent:

Conf. Dr. Vanda Roxana Nimigean, Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila”, Str. Dionisie Lupu nr. 37, București  
E-mail: vandanimigean@yahoo.com

pacientului și cooperarea lui în timpul și după finalizarea tratamentului (4).

Anumite studii privind stabilitatea alinierii dentare post tratament ortodontic au arătat că recidivele la nivelul dinților frontali mandibulari sunt mai frecvente decât în cazul dinților frontali maxilari. Aceste studii au prezentat dificultățile întâmpinate în formularea unor concluzii semnificative bazate pe dovezi din cauza problemelor inerente de proiectare a studiilor retrospective (5).



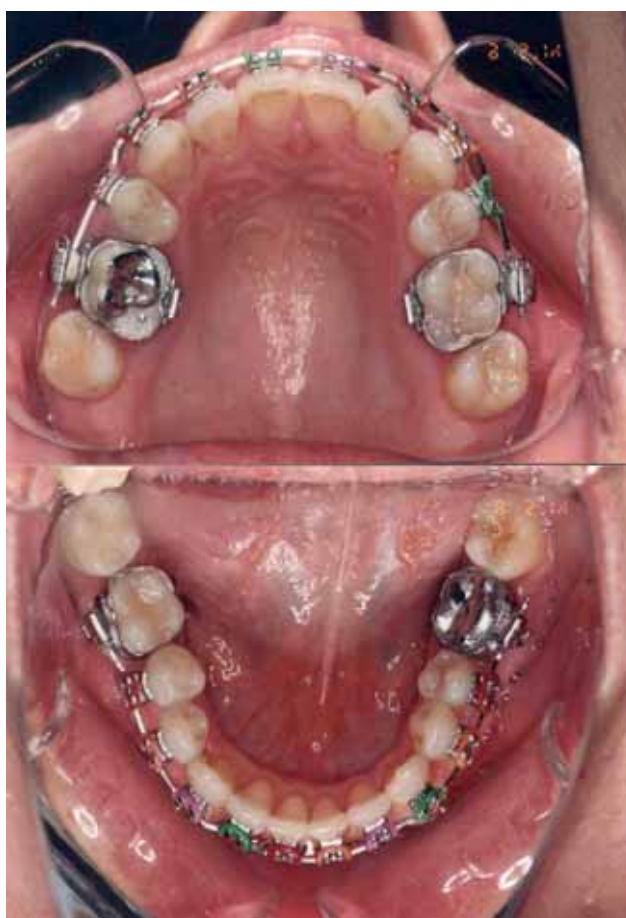
**FIGURA 1.** Cazul 1 – situația inițială, vedere frontală, în intercuspitudine maximă.



**FIGURA 2.** Cazul 1 – situația inițială, imagini ocluzale.



**FIGURA 3.** Cazul 1 – rezultatul final, imagine frontală.



**FIGURA 4.** Cazul 1 – rezultatul final, imagini ocluzale.

Estetica a devenit o componentă majoră a medicinei dentare moderne. Terapia ortodontică este o procedură conservatoare care poate fi folosită pentru a îmbunătăți estetica dentară și pentru a remodela aspectul dentar și zâmbetul. În încercarea de a oferi o soluție terapeutică favorabilă pentru cazurile cu dinții frontali malpoziționați, medicii dentiști decid, în mod tradițional, abordarea ortodontică. Cu toate acestea, în unele cazuri, sunt necesare



modificări privind morfologia dentară pentru o estetică optimă (6).

### SCOPUL STUDIULUI

Scopul acestei lucrări a fost de a evidenția rezultatele estetice și biologice de aliniere a dinților anteriori care prezentau incongruență dento-alveolară cu înghesuiuri dentare, obținute prin intermediul tratamentului ortodontic.



FIGURA 5. Cazul 2 – situația inițială, imagine frontală.

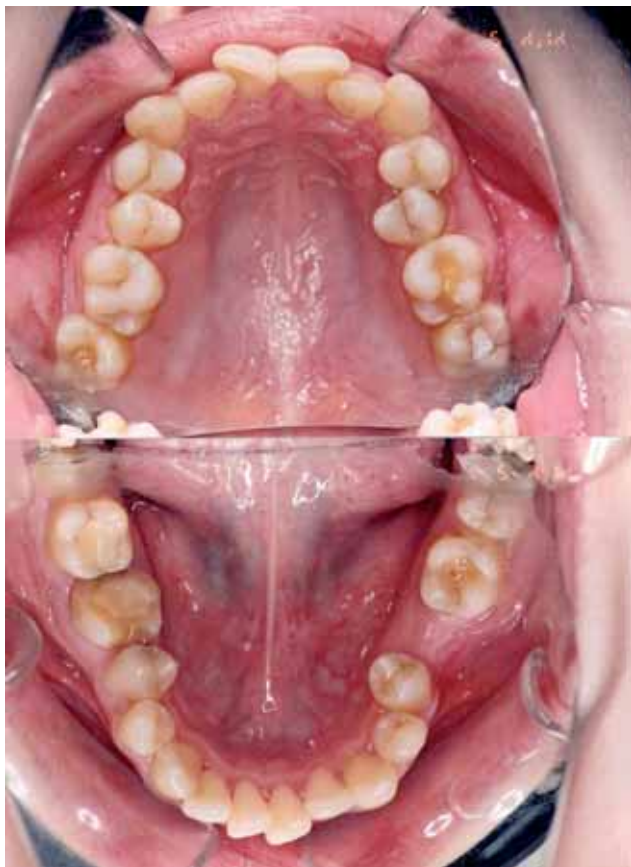


FIGURA 6. Cazul 2 – situația inițială, imagini ocluzale.



FIGURA 7. Cazul 2 – rezultatul final, imagine frontală.



FIGURA 8. Cazul 2 – rezultatul final, imagini ocluzale.

### MATERIAL ȘI METODĂ

Evaluările clinice inițiale și finale au fost efectuate la 4 pacienți cu acuze principale legate de estetica dentară deficitară, consecutivă înghesuirii dinților frontali. Pentru o decizie terapeutică adecvată, s-a recurs la o abordare interdisciplinară între medicul dentist curant, ortodont, chirurg și protetician.

În consecință, toate cazurile au fost abordate ortodontic, o alternativă terapeutică biologică, chiar

dacă pentru obținerea de spațiu a fost necesară extracția bilaterală a unor premolari.

## REZULTATE

Comparând, clinic și prin fotografiile extra și intraorale, situațiile clinice inițiale și rezultatele finale, s-a observat o îmbunătățire evidentă a esteticii pacienților, aceștia declarându-se satisfăcuți de tratament. Rezultatele obținute sunt prezentate în figurile de mai sus (Fig. 1-8).

## DISCUȚII

Prezentarea cazurilor accentuează beneficiile tratamentului ortodontic. În toate cazurile a fost observată o îmbunătățire estetică considerabilă, atât la nivel dento-gingivo-alveolar, cât și la nivel facial. La finalul tratamentului, s-a reușit obținerea unor relații estetice între buze și dinți. Realizarea alinamentului dinților a fost însoțită de localizări ideale privind marginile gingivale și de contururi gingivale armonioase. Nu au fost necesare modificări privind morfologia dentară. Complanța pacienților a contribuit la succesul tratamentului ortodontic. De asemenea, pacienții au fost mulțumiți de rezultatele finale obținute.

În literatura de specialitate există suficiente astfel de studii care au prezentat rezultate asemănătoare studiului nostru (7-9).

Corectarea alinamentului defectuos al dinților poate fi realizată prin terapii ortodontice sau terapii restauratoare. Modificările restauratoare pentru aliniamentul dinților frontali necesită îndepărtarea de țesuturi dentare dure sănoase, iar profilul de urgență al restaurării finale, destinat să susțină marginea gingivală liberă și papilele interdente, poate pune în pericol sănătatea parodontală (10).

Referitor la alinierea dinților frontali maxilari, relațiile de contact dintre incisivul lateral și incisivul central par a fi cele mai critice. Contactele proximale mici în suprafață ar putea crește șansele de recidivă de-a lungul timpului (3,4).

În legătură cu stabilitatea alinierii dinților anteriori maxilari, există autori care arată că aceasta a fost ridicată pe termen lung, dar un procent semnificativ crescut de dinți au avut tendința de a reveni la poziția lor inițială (3). Atâta timp cât există o preocupare mare privind estetica, o recidivă, chiar mică, ar putea fi o problemă. Acest fapt obligă medicul ortodont să controleze factorii de risc din timpul și după finalizarea tratamentului ortodontic și de asemenea, să informeze pacienții cu privire la această posibilă problemă (3).

Pacienții sunt preocupați permanent să aibă un zâmbet cât mai estetic. În consecință, solicitările lor devin tot mai frecvente pentru tratamente ortodontice de aliniere a dinților înghesușiți, iar medicul ortodont, pentru a evita cât mai mult posibil recidivele, trebuie să dispensarizeze pacienții care au beneficiat de astfel de proceduri terapeutice.

## CONCLUZII

Terapia ortodontică ar trebui să fie tratamentul de elecție la pacienții cu nevoi complexe de tratament și cu înghesuiri dentare în zona frontală maxilară. Rezultatele estetice ale terapiei ortodontice, în astfel de situații clinice, sunt unice.

## MULȚUMIRI

Toți autorii au contribuit în mod egal la realizarea acestui articol.

## BIBLIOGRAFIE

1. Oltean D., Nimigean Vanda Roxana, Oltean Anca Mihaela. Oral Rehabilitation. „Carol Davila” University Publishing House; 2007.
2. Dawson P.E. Treating crowded, irregular or interlocking anterior teeth. In: Dawson P.E. - Functional Occlusion: From TMJ to Smile Design. Mosby Elsevier 2007; 525-45.
3. Quaglio C.L., de Freitas K.M., de Freitas M.R., Janson G., Henriques J.F. Stability and relapse of maxillary anterior crowding treatment in Class I and Class II Division 1 malocclusions. *American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics* 2011; 139(6): 768-74.
4. Naraghi S., Andren A., Kjellberg H., Mohlin B.O. Relapse tendency after orthodontic correction of upper front teeth retainer with a bonded retainer. *Angle Orthod* 2006; 76(4): 570-6.
5. Bondemark L., Holm A.K., Hansen K., Axelsson S., Mohlin B., Brattstrom V., Paulin G., Pietila T. Long-term stability of orthodontic treatment and patient satisfaction. A systematic review. *Angle Orthod* 2007; 77(1): 181-91.
6. Türkaslan S., Ulusoy K.U. Esthetic rehabilitation of crowded maxillary anterior teeth utilizing ceramic veneers: a case report. *Cases J* 2009; 2: 8329. doi: 10.4076/1757-1626-2-8329.
7. Heiser W., Richter M., Niederwanger A., Neunteufel N., Kulmer S. Association of the canine guidance angle with maxillary and mandibular intercanine widths and anterior alignment relapse: Extraction vs nonextraction treatment. *Am J Orthod Dentofacial Orthop* 2008; 133(5): 669-80.
8. Erdinc A.E., Nanda R.S., İşiksal E. Relapse of anterior crowding in patients treated with extraction and nonextraction

of premolars. *Am J Orthod Dentofacial Orthop* 2006; 129(6): 775-84.

9. **Destang D.L., Kerr W.J.** Maxillary retention: is longer better? *Eur J Orthod* 2003; 25(1): 65-9.

10. **Bichacho N.** Teeth malalignment: A restorative approach emphasizing gingival integration and papillae support. In: Romano R. – *The Art of the Smile*. Quintessence Pub Co, Ltd UK 2005; 5-24.