



Particularități terapeutice ale molarului prim permanent

Lucrări practice nr.13

Particularități terapeutice adequate vârstei

Între 6 și 8 ani:

- Se tratează leziunile de carie simplă
- Se recurge la extracții în cazul dinților cu pulpopatii nerezolvabile, când coroana prezintă pierderi de substanță depășind 2/3 din volumul ei.

Între 8 și 10 ani:

- Se tratează caria simplă
- Se tratează sau se realizează extracții în cazul dinților cu pulpopatii nerezolvabile, când coroana prezintă pierderi de substanță depășind 2/3 din volumul ei.
- Extracția poate fi imediată sau tardivă

Între 10-12 ani:

- Se tratează caria simplă
- Se tratează dinții cu pulpopatii nerezolvabile la care pierderile de substanță coronară sunt limitate sau se pot reface prin tratament protetic
- Extracția dinților cu pulpopatii nerezolvabile în special înaintea erupției molarilor secunzi

Tratamentul leziunilor carioase:

- Eliminarea țesuturilor alterate
- Ușoara lărgire profilactică a șanțurilor neafectate de carie, dar susceptibile la retenția plăcii
- Îndepărtarea smalțului nesuținut de dentină sănătoasă
- Retenția
- Realizarea de pereți care converg ocluzal
- Unghiuri de întâlnire rotunjite ⇒ crește suprafața de contact dintre material și dinte
- *refacerea morfologiei coronare și funcțiilor afectate*

Tehnici

- *directe (obturații coronare)* - În cazul compozitelor ⇒ retenție micromecanică între material și țesuturile dure dentare
- *semidirecte*
- *indirecte (inlay, onlay)*

Când este indicată extrația

În general extrația trebuie să fie selectivă și restrânsă la niște situații speciale:

- Copii cu carioactivitate intensă
- Dinți cu afecțiuni pulpare la care rădăcina este incomplet formată
- Dinți cu distrucții coronare mari interesând cel puțin 2/3 din volumul coroanei

Restaurarea leziunilor extinse

- Atunci când posibilitățile conferite de metodele directe de restaurare sunt depășite vom apela la **metodele indirecte** dintre care **incrustațiile** sunt cele mai utilizate.
- Studiile recomandă utilizarea incrustațiilor a onlay-urilor MOD în terapia leziunilor întinse.
- În situația restaurării molarilor de 6 ani devitali și cu distrucții întinse se va apela la dispozitive de retenție corono-radiculare.

Inlay/Onlay



Ceramic Onlay

Natural Tooth #3 MOD



Part 1

CLEAN-OUT

Principii în tratamentul edentației M6



Planul terapeutic include

Instituirea unui program de igienizare și educație sanitară

Oprirea din evoluție a cariilor active

Terapia chirurgicală - extracția resturilor radiculare

Eliminarea contactelor premature și a interferențelor

Terapia ortodontică cu aparate mobilizabile și fixe

Posibilități terapeutice în restaurarea edentației M6

Proteze fixe cu
agregare adezivă

Proteze fixe agregate
prin incrustații

Proteze fixe agregate
prin coroane parțiale

Utilizarea implantelor
la adolescenți

Utilizarea implantelor în edentația M6

În zona posterioară maxilară creșterea verticală poate determina supraîncărcarea implantelor datorită forței masticatorii crescute

- **Inserarea implantelor** se va face începând cu vârsta de **15 ani la fete** respectiv **17 ani la băieți**.
- Pentru a temporiza realizarea implantelor se pot realiza **punți adezive** care pot fi instituite mai devreme, **13 ani la fete** și **15 ani la băieți**.

În regiunea mandibulară posterioară creșterea mandibulară *transversală* și *antero-posterioară* asociată cu creșterea *rotațională* determină riscul creșterii *raportului coroană/implant* datorită creșterii osoase apozitionale și rotaționale.