

Prezentare de caz

Pacientul M.I., sex masculin, în vârstă de 47 de ani, s-a prezentat în clinică acuzând durere la nivelul dintelui 4.5, resimțită în special în timpul masticației.

Examen clinic

- **Extraoral:** Fără modificări patologice.
- **Intraoral:** În cadranul 4 este prezentă o lucrare protetică metalo-ceramică cu dinți stâlpi 4.5 și 4.8, realizată în urmă cu aproximativ 5 ani conform declarațiilor pacientului.
- **Testări clinice:** Percuția axială și palparea vestibulară au fost pozitive la nivelul dintelui 4.5.

Examen radiologic

Radiografia retroalveolară evidențiază o radiotransparență apicală de origine endodontică. Dintelui 4.5 prezintă un tratament endodontic anterior incomplet.

Concluzie

Aspectele clinice și radiologice sugerează un proces inflamator apical asociat unui tratament endodontic incomplet, necesitând retratament endodontic.



Figure 1

Retratamentul endodontic a fost efectuat într-o singură ședință. După administrarea anesteziei locale, s-a realizat izolarea câmpului operator cu digă. Accesul endodontic a fost realizat prin coroana dintelui 4.5, pacientul refuzând înlocuirea lucrării protetice existente.

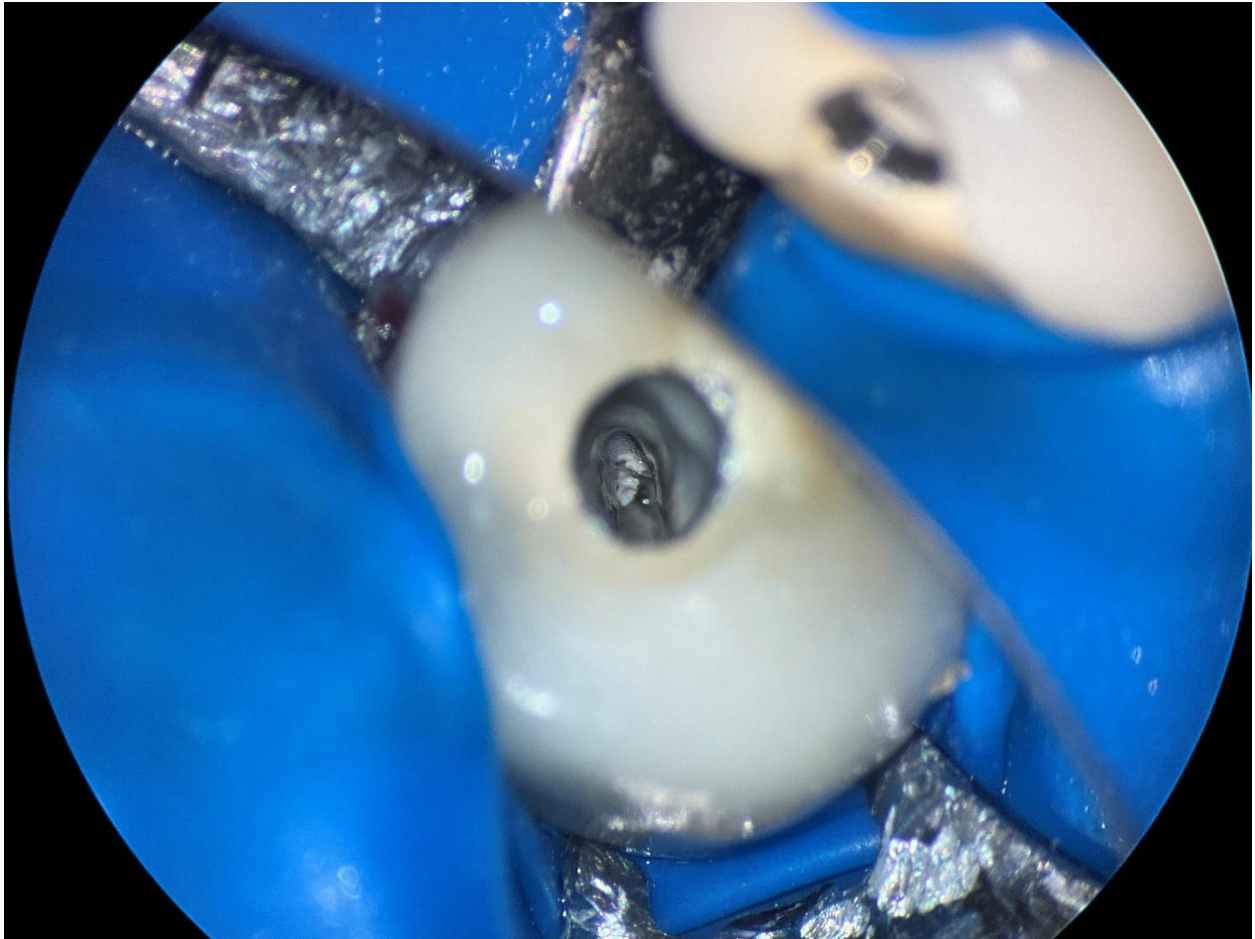


Figure 2 Aspectul inițial intraoperator. Se observă urme de gutapercă.

Tratamentul mecanic al sistemului endodontic a constat în instrumentarea canalelor radiculare cu sistemul de ace Rotate, WDV. Irigarea a fost efectuată cu hipoclorit de sodiu 5,25% și EDTA, soluțiile fiind activate ultrasonic cu aparatul Ultra-X (Eighteeth), în vederea optimizării debridării și curățării sistemului endodontic complex.

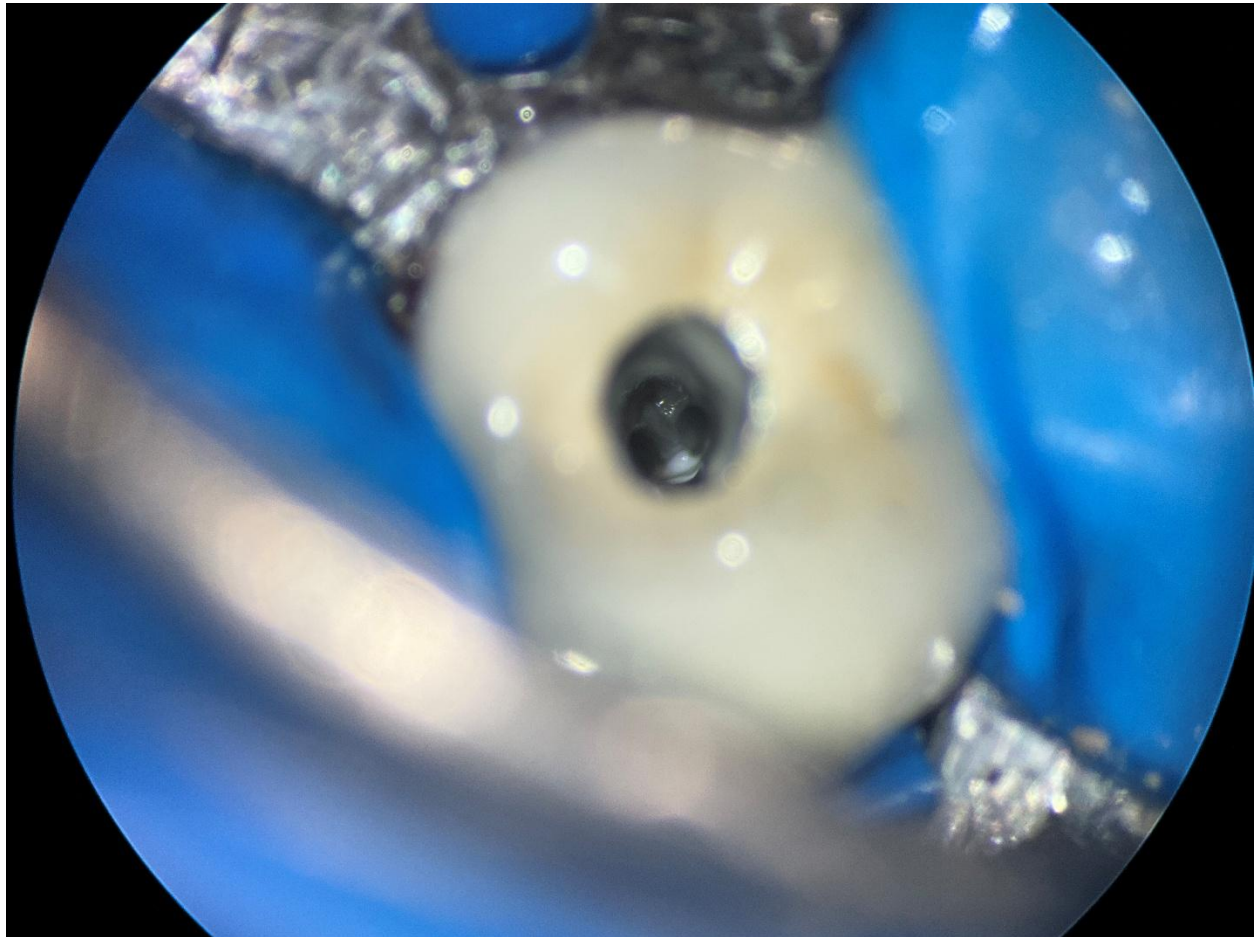


Figure 3 Poza intraoperatorie realizata dupa instrumentarea canalelor vestibulare

Obturația de canal a fost realizată prin tehnica condensării verticale la cald, utilizând sealer Ah plus și gutapercă.

Restaurarea coronară a fost efectuată ulterior cu material compozit.

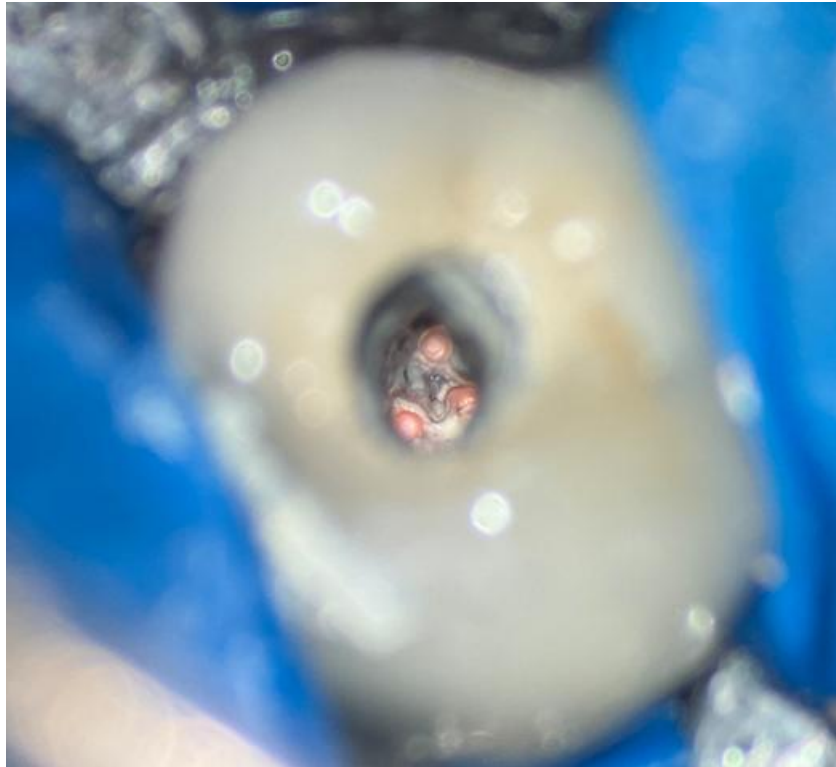


Figure 4

După realizarea tratamentului endodontic, am efectuat în clinica o radiografie post-tratament. Se poate observa anatomia complexă a dintelui tratat.



Figure 5

Pacientul s-a prezentat la control după 8 luni, cu ocazia realizării unui alt tratament endodontic. Examinarea radiologică de control a permis evaluarea evoluției leziunii periapicale, constatându-se o vindecare favorabilă.



Figure 6