CONTRIBUȚII LA STUDIUL COMPARATIV AL PREVALENȚEI MALOCLUZIEI CLASA II/1 ȘI II/2 ANGLE ÎN AREALUL CRAIOVEI

Comparative study of the prevalence of Angle Class II/1 and II/2 malocclusions in the area of Craiova

Ionela Teodora Dascălu¹, Oana Andreea Diaconu², Lelia Mihaela Gheorghiu²,
Marina Olimpia Amărăscu³, Evantia Coles³, Tiberiu Țircă³, Monica Scriciu⁴

¹Disciplina de Ortodonție, Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicină și Farmacie Craiova

²Disciplina de Odontoterapie-Endodonție, Facultatea de Medicină Dentară,
Universitatea de Medicină și Farmacie Craiova

³Disciplina de Morfologia Dinților și Arcadelor Dentare, Tehnologia protezelor dentare,
Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicină și Farmacie Craiova

⁴Disciplina de Protetică Dentară, Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicină și Farmacie Craiova

REZUMAT

Ținând cont de impactul pe care îl au modificările morfo-funcționale ale aparatului dento-maxilar în cadrul malocluziei clasa a II-a Angle, ne-am propus să studiem prevalența acestora în arealul Craiovei. Studiul s-a realizat pe un număr de 1.648 de școlari din mediul urban și rural la grupele de vârstă 6-10 și 10-14 ani. Atât la fete, cât și la băieți a fost urmărită prevalența subdiviziunilor II/1 și II/2 Angle. În lotul studiat prevalența malocluziei clasa a II-a Angle a fost de 17,65%, în cadrul căreia subdiviziunea II/1 a avut valori de 13,59% și subdiviziunea II/2 de 4,06%. În cazul mediului de proveniență al școlarilor (urban/rural), a fost observată o prevalență de 3 ori mai mare pentru subdiviziunea II/1 față de II/2 Angle. Pentru ambele subdiviziuni, valorile prevalenței au fost aproape egale la fete și la băieți, cu variații mici între 6-10 ani și 10-14 ani atât în mediul rural, cât și urban.

Cuvinte cheie: prevalență, malocluzie clasa a II-a Angle, malocluzie clasa II/1 Angle, malocluzie clasa II/2 Angle

ABSTRACT

We analysed the prevalence of Angle Class II/1 and Angle Class II/2 subdivisions both to boys and girls. In the researched group, the prevalence of Angle Class II malocclusion was of 17.65%, the first subdivision having values of 13.59% and the second one II/2 of 4.06%. In the case of the schoolchildren's place of origin (urban/rural) we noticed that the number of Angle malocclusions subdivision II/1 was three times bigger than the subdivision II/2. For both subdivisions, the values of the prevalence were almost equal to boys and girls registering a slight variation to schoolchildren aged (6 to 10) and (11 to 14), both in the rural and the urban area.

Keywords: prevalence, Angle Class II malocclusion, Angle Class II/1 malocclusion, Angle Class II/2 malocclusion

INTRODUCERE

Toți autorii atrag atenția asupra discrepanței dintre așteptări și situația reală în ceea ce privește

anomaliile dento-maxilare. Adresabilitatea în cabinetele de specialitate cuprinde grupa de vârstă între 15 și 30 de ani, deoarece în această perioadă sunt conștientizate tulburările fizionomice, fonetice,

Autor corespondent:

Oana Andreea Diaconu, Departamentul 2, Disciplina de Odontoterapie-Endodonție, Universitatea de Medicină și Farmacie, Str. Petru Rareș, nr. 4, 200456, Craiova, Dolj, România
E-mail: oanamihailescu76@yahoo.com

masticatorii. Toate acestea, per total, reprezintă un inconvenient pentru integrarea socială și scăderea parametrilor calității vieții. Studii în acest sens au fost efectuate de specialiști din lumea întreagă. S-a urmărit stabilirea prevalenței anomaliilor clasa a II-a Angle în funcție de număr populațional, zonă geografică, rasă, moment istoric. Și la noi în țară au fost făcute studii pentru stabilirea prevalenței anomaliilor dento-maxilare de autori ca: Schapira – 52%, Cocârlă și col – 50-60%, Firu – 75%, Câmpănu M. – 46%, Dorobăț și col. – 73,6-76,9%. (3) Deoarece tulburările morfo-funcționale apărute în dezvoltarea aparatului dento-maxilar prin frecvența lor au un impact major asupra personalității individuale, ne-am propus un studiu al prevalenței malocluziei clasa a II-a Angle.

MATERIAL ȘI METODĂ

Colectivul nostru și-a propus să realizeze un studiu comparativ între prevalența anomaliilor de clasa a II/1 și II/2 Angle.

Au fost luați în studiu școlari cu vârste cuprinse între 6 și 14 ani din Craiova și zona limitrofă. S-au realizat loturi de copii în funcție de sex și vârstă: 6-10 și 11-14 ani. Studiul s-a făcut în cadrul proiectului „Educația pentru profilaxia dentară. Sănătatea orală și estetica dentară a școlarilor”.

REZULTATE ȘI DISCUȚII

Studiul s-a efectuat pe un număr de 1.648 de copii atât din mediul urban, cât și rural. Din acest număr, 291(17,65%) de copii au fost diagnosticați cu malocluzii clasa a II-a Angle. Dintre aceștia, 224 (13,59%) au prezentat anomalii II/1 Angle, iar 67 (4,06%) de copii II/2 Angle.

FIGURA 1. Copii cu malocluzii clasa a II/1 și II/2 Angle

Din cei 1.061 de școlari consultați în Craiova, 204 (19,22%) prezentau anomalii clasa a II-a Angle.

Dintre cei 623 de școlari din zonele rurale limitrofe, 87 (13,96%) au fost diagnosticați cu anomalii clasa a II-a Angle.

Din cei 204 copii din mediul urban diagnosticați cu anomalii clasa a II-a Angle, 152 (74,5%) au fost diagnosticați cu clasa a II/1 Angle, iar 52 (25,49%) cu clasa II/2 Angle.

FIGURA 2. Copii din mediul urban cu anomalii clasa II/1 și II/2 Angle

Din cei 152 (Angle II/1) de copii din mediul urban, 100 (65,7%) au avut vârste cuprinse între 6 și 10 ani, dintre care 53 (53%) băieți și 47 (47%) fete.

FIGURA 3. Mediul urban, băieți și fete cu anomalii clasa II/1 Angle, grupa de vârstă 6-10 ani

Din cei 152 (Angle II/1), 52 (34%) aveau vârste între 11 și 14 ani. Dintre aceștia, 23 au fost băieți (44,23%) și 29 fete (55,76%).

FIGURA 4. Mediul urban, băieți și fete cu anomalii clasa II/1 Angle, grupa de vârstă 11-14 ani

Dintre cei 52 (25,49%) de copii din mediul urban diagnosticați cu malocluzii clasa II/2 Angle, 25 (48,07%) au avut vârste cuprinse între 6 și 10 ani, 13 (52%) fiind băieți și 12 fete (48%).

FIGURA 5. Mediul urban, băieți și fete cu anomalii clasa II/2 Angle, grupa de vârstă 6-10 ani

Între 11 și 14 ani au fost diagnosticați cu malocluzii clasa II/2 Angle 27 copii (51,92%), dintre care 17 băieți (62,98%) și 10 fete (37,01%).

FIGURA 6. Mediul urban, băieți și fete cu anomalii clasa II/2 Angle, grupa de vârstă 11-14 ani

În mediul rural, malocluzii clasa II/1 Angle au prezentat 72 de copii (82,75%) din lot. Între 6 și 10 ani, au fost diagnosticați 33 (45%) de copii (II/1 Angle), dintre care 19 băieți (57,57%) și 14 fete (42,42%).

FIGURA 7. Mediul rural, băieți și fete cu anomalii clasa II/1 Angle, grupa de vârstă 6-10 ani

Între 11 și 14 ani, malocluzii II/1 Angle au prezentat 39 de copii (54,16%), dintre care 20 de băieți (51,28%) și 19 fete (48,71%).

FIGURA 8. Mediul rural, băieți și fete cu anomalii clasa II/1 Angle, grupa de vârstă 11-14 ani

În mediul rural, din cei 87 de copii cu malocluzii Angle clasa a II-a, 15 (17,24%) au prezentat subdiviziunea II/2 Angle.

La grupa de vârstă 6-10 ani am găsit 6 copii (40%), dintre care 2 băieți (33,33%) și 4 fete (66,66%) cu malocluzii clasa II/2 Angle.

FIGURA 9. Mediul rural, băieți și fete cu anomalii clasa II/2 Angle, grupa de vârstă 6-10 ani

La grupa 11-14 ani, subdiviziunea II/2 Angle au prezentat 9 copii (60%) din lot, dintre care 6 băieți (66,66%) și 3 fete (33,33%).

FIGURA 10. Mediul rural, băieți și fete cu anomalii clasa II/2 Angle, grupa de vârstă 11-14 ani

În prima etapă a studiului efectuat cu privire la stabilirea prevalenței malocluziilor la școlari cu vârste între 6 și 14 ani a fost înregistrat un procent de 43,4%. Din acest procent, 17,65% îl reprezintă numai anomaliile clasa a II-a Angle. (4)

Autori din lumea întreagă au studiat prevalența anomaliilor de clasa a II-a Angle, iar în cadrul acestora, subdiviziunile II/1 și II/2, ceea ce justifică și studiul nostru în această zonă geografică.

Colectivul nostru s-a axat și pe studiul comparativ al prevalenței malocluziilor clasa a II-a Angle în mediul de proveniență: rural și urban, grupe de vârstă și sex.

Și pe teritoriul țării noastre a fost studiată prevalența anomaliilor clasa a II-a Angle, ca de exemplu:

- între 3 și 15 ani, Stanciu, citat de Romanec, menționează o prevalență de 16,06% a subdiviziunii II/1 Angle și 14,22% a subdiviziunii II/2 Angle. (5)

- pentru arealul minier Roșia Montană, Todor, în studiul realizat, a găsit o valoare a prevalenței de 22,3% pentru clasa II/1 Angle și o valoare de 14,2% pentru clasa II/2 Angle. (1,2)

Valoarea de 17,65% a prevalenței anomaliilor clasa a II-a Angle găsită în arealul Craiovei se încadrează în marja procentuală din literatura de specialitate din țara noastră.

Am constatat prevalența anomaliilor clasa a II-a cu valori asemănătoare cu cele menționate de alți autori din țara noastră.

În cadrul malocluziei clasa a II Angle, subdiviziunea II/1 a prezentat o prevalență de 13,59%, iar subdiviziunea II/2 o prevalență de 4,06% din lotul studiat, valori semnificativ mai mici decât în alte zone geografice din țara noastră.

CONCLUZII

Malocluziile clasa a II-a Angle prezintă o prevalență de 17,65% din lotul studiat. Am constatat

prevalența anomaliilor clasa a II-a cu valori asemănătoare cu cele menționate de alți autori din țara noastră.

Subdiviziunea II/1 are o prevalență de 3 ori mai mare decât subdiviziunea II/2. Același raport de 3/1 între cele 2 subdiviziuni se menține și în cazul mediului de proveniență al școlarilor urban/rural.

La grupa de vârstă 11-14 ani, în mediul urban prevalența malocluziei II/1 are o valoare de 2 ori mai mică decât cea din grupa de vârstă 6-10 ani. În cazul malocluziei II/2 Angle, în mediul urban prevalența malocluziei II/2 este ușor crescută la grupa de vârstă 11-14 ani decât la grupa 6-10 ani.

Valorile prevalenței sunt aproape egale la fete și băieți pentru ambele subdiviziuni de clasa a II-a Angle, atât în mediul rural, cât și urban, cu variații foarte mici între 6 și 10 ani și 11 și 14 ani.

Notă. Toți autorii au contribuit în mod egal la elaborarea acestui articol științific.

BIBLIOGRAFIE

1. **Todor B.I., Corega C., Vaida L.,** Prevalence of dento-maxillary anomalies in correlation with demographic factors in a population of children from Roșia Montana mining area, *International Journal of the Bioflux Society*, vol. 6 (2), 61-65
2. **Todor B.I.,** Teză de doctorat „Contribuții la studiul prevalenței anomaliilor dento-maxilare în zone miniere din Apuseni”, Oradea, 2014, <http://www.uoradea.ro/display4916>
3. **Dorobăț V., Stanciu D.,** Ortodonție și ortopedie dento-facială, Ed. Medicală 2011, 3-7
4. **Dascălu I.T., Țuculină M.J., Mercuț V., Coleș E., Popescu S.M., Dăguci C., Răescu M., Scriciu M.,** Research on the incidence of malocclusions to schoolchildren aged 6 to 14, *Current Health Sciences Journal*, Supplement 10, 2014, 13-16
5. **Romanec L.,** Teză de doctorat, „Abordarea comparativă a strategiilor de diagnostic și tratament a malocluziei clasa a II-a Angle, în perioada dentiției mixte și a dentiției permanente”, Iași, 2011, www.umfiasi.ro/ScoalaDoctorala/TezeDoctorat/Teze%20Doctorat/Rezumat%20ROMANEC%20LIVIU%20CRISTIAN.pdf.