

**UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
"CAROL DAVILA", BUCUREȘTI
ȘCOALA DOCTORALĂ
DOMENIUL MEDICINĂ DENTARĂ**

**ASPECTE EPIDEMIOLOGICE ȘI
MICROBIOLOGICE
ALE GINGIVITEI LA COPII**

Rezumatul tezei de doctorat

Conducător de doctorat:

PROF. UNIV. DR. DIDILESCU ANDREEA CRISTIANA

Student - doctorand:

POPA ȘTEFANA

2024

Cuprins

Lista cu lucrări științifice publicate.....	1
Lista cu abrevieri și simboluri.....	2
Introducere.....	3
Capitolul 1. Considerații generale cu privire la gingivita la copii și adolescenți.....	5
<i>1.1. Anatomia și fiziologia parodonțiului.....</i>	<i>5</i>
<i>1.2. Definiția și formele gingivitei la copii și adolescenți.....</i>	<i>11</i>
1.2.1. Gingivita de erupție.....	17
1.2.2. Gingivita infecțioasă.....	17
1.2.2.1. Gingivo-stomatita herpetică.....	18
1.2.2.2. Gingivita asociată cu HIV.....	18
1.2.2.3. Gingivita ulceronecrotică.....	19
1.2.3. Gingivita indusă de malnutriție.....	19
1.2.4. Gingivita asociată cu modificări hormonale.....	20
1.2.5. Gingivita indusă de medicamente.....	20
<i>1.3. Gingivita ca afecțiune sistemică.....</i>	<i>21</i>
1.3.1. Gingivita și bolile hematologice.....	21
1.3.2. Gingivita și tulburările metabolismului.....	22
1.3.3. Gingivita și tulburările neuromusculare.....	22
1.3.4. Gingivita și despiciăturile oro-faciale.....	23
<i>1.4. Aspecte epidemiologice ale gingivitei.....</i>	<i>23</i>
Capitolul 2. Aspecte microbiologice ale gingivitei la copii și adolescenți.....	26
<i>2.1. Ipoteze etiologice și modele pentru gingivită.....</i>	<i>26</i>
<i>2.2. Microbiologie clinică.....</i>	<i>29</i>
2.2.1. Bacterii sau grupuri taxonomice specifice în diagnosticul parodontal.....	29
Capitolul 3. Ipoteza de lucru și obiectivele generale.....	32

3.1. <i>Obiectivele și scopul cercetării</i>	32
3.2. <i>Ipoteza de lucru</i>	33
Capitolul 4. Metodologia cercetării	34
4.1. <i>Loturile de participanți</i>	34
4.2. <i>Metodele de cercetare</i>	34
Capitolul 5. Percepția copiilor legată de sănătatea orală în relație cu obiceiurile personale	36
5.1. <i>Introducere</i>	36
5.2. <i>Material și metodă</i>	37
5.3. <i>Rezultate</i>	41
5.4. <i>Discuții</i>	52
5.5. <i>Concluzii</i>	55
Capitolul 6. Evaluarea indicilor clinici de sănătate orală și a patogenilor parodontali într-un lot de copii cu gingivită cronică din mediul rural	57
6.1. <i>Introducere</i>	57
6.2. <i>Material și metodă</i>	59
6.3. <i>Rezultate</i>	66
6.4. <i>Discuții</i>	79
6.5. <i>Concluzii</i>	83
Capitolul 7. Impactul procedurilor de igienizare asupra inflamației gingivale într-un lot de copii cu gingivită cronică din mediul rural	84
7.1. <i>Introducere</i>	84
7.2. <i>Material și metodă</i>	85
7.3. <i>Rezultate</i>	90
7.4. <i>Discuții</i>	101
7.5. <i>Concluzii</i>	104
Capitolul 8. Concluzii și contribuții personale	105

<i>8.1. Concluzii</i>	105
<i>8.2. Contribuții personale</i>	106
Bibliografie	108

Introducere

În contextul preocupărilor tot mai accentuate pentru sănătatea orală a copiilor, această teză de doctorat își propune să exploreze aspectele epidemiologice și microbiologice ale gingivitei la copiii cu vârsta între 12 și 15 ani. Gingivita este una dintre cele mai comune afecțiuni ale cavității bucale și poate avea consecințe semnificative asupra stării generale de sănătate a individului.

Gingivita, ca afecțiune comună în rândul copiilor, poate afecta negativ nu doar sănătatea orală a acestora, ci și starea lor fizică, psihologică și socială. Gingivita netratată sau neglijată în copilărie poate duce la complicații serioase, cum ar fi parodontita și pierderea prematură a dinților, afectând funcția de masticatie, vorbirea și încrederea în sine a copilului. De asemenea, este important de menționat că gingivita la copii poate fi o problemă de sănătate publică deoarece prevalența acestei afecțiuni este ridicată în rândul populației tinere.

Acest demers de cercetare a constat în realizarea unor studii bazate pe aplicarea de chestionare validate unui lot de copii cu vârsta cuprinsă între 12 și 15 ani, care completează informațiile obținute din 2 studii efectuate la nivelul unui lot de copii din mediul rural, unul observațional și unul experimental. Ancheta pe bază de chestionar este o metodă eficientă pentru colectarea unui volum mare de date într-un interval de timp relativ scurt. Aceasta a permis obținerea de informații direct de la subiecți, oferindu-le posibilitatea de a-și exprima percepțiile, atitudinile și comportamentele legate de sănătatea orală. Chestionarele au inclus un număr mic de întrebări sugestive care au fost deja folosite în studii publicate și care s-au dovedit că îndeplinesc criteriile de aplicabilitate și înțelegere ale copiilor de 12-15 ani. Studiul experimental a vizat participarea copiilor selectați conform criteriilor de includere în proiect, iar activitățile desfășurate au fost evaluarea indicilor de placă, tartru și sângerare pentru stabilirea gradului de igienă orală și inflamație gingivală, precum și determinarea pH-ului salivar și determinarea cantitativă și calitativă a patogenilor parodontali prezenți în placa bacteriană supra și subgingivală.

Ipoteza de lucru și obiectivele generale

Ipoteza de lucru susține modificarea florei microbiene la copiii cu gingivită cronică în urma măsurilor curente de profilaxie locală.

Obiectivul general al cercetării a fost de a investiga aspectele epidemiologice și etiopatogenice ale gingivitei microbiene la copiii cu vârsta cuprinsă între 12 și 15 ani, având drept scop prevenirea agravării afecțiunilor parodontale.

Pentru îndeplinirea obiectivului general s-au conturat o serie de obiective specifice:

- *obiectivul specific #1*: Evaluarea percepției copiilor asupra sănătății lor orale și a obiceiurilor de îngrijire orală și alimentare.

- *obiectivul specific #2*: Determinarea indicilor clinici și a patogenilor parodontali la un lot de copii cu gingivită cronică din mediul rural.

- *obiectivul specific #3*: Determinarea impactului tratamentului profilactic asupra indicatorilor clinici și colonizatorilor microbieni din placa bacteriană la un lot de copii cu gingivită cronică din mediul rural.

Sinteza capitolelor

Structura tezei de doctorat cuprinde două părți: *partea generală* reprezentată de Capitolele 1 și 2 care prezintă stadiul de cunoaștere și *partea originală* care cuprinde Capitolele 3-7 și se referă la cercetările efectuate. Teza se încheie cu Capitolul 8 ce cuprinde concluziile generale și contribuțiile personale, urmat de bibliografie.

Partea generală reprezintă o sinteză a literaturii de specialitate. **Primul capitol**, "*Considerații generale cu privire la gingivita la copii și adolescenți*", începe cu noțiuni de anatomie și fiziologie ale parodontiului marginal și se continuă cu prezentarea formelor clinice de gingivită întâlnite la copii și adolescenți. **Capitolul 2**, "*Aspecte microbiologice ale gingivitei la copii și adolescenți*", relevă o serie de observații cu privire la etiologia afecțiunilor parodontale și prezintă patogenii parodontali prezenți în placa bacteriană și rolurile acestora în inițierea și progresia afecțiunilor parodontale.

Partea personală începe cu **Capitolul 3** unde sunt prezentate ipoteza de lucru precum și obiectivele specifice cercetării, iar în **Capitolul 4** regăsim informații cu privire la loturile de participanți recrutați și metodele de cercetare aplicate.

Cercetarea din **Capitolul 5**, "*Percepția copiilor legată de sănătatea orală în relație cu obiceiurile personale*", s-a bazat pe analiza răspunsurilor la două chestionare completate de un lot de 137 de copii cu vârsta cuprinsă între 12 și 15 ani care frecventează două școli gimnaziale din București. Chestionarele, aplicate cu respectarea eticii în cercetarea științifică, au inclus un număr mic de întrebări sugestive care au fost deja folosite în studii publicate și care îndeplinesc criteriile de aplicabilitate și înțelegere pentru copiii de 12-15 ani.

Primul chestionar permite evaluarea percepției copiilor asupra sănătății orale, o componentă subiectivă, dar esențială, care poate influența comportamentele lor de igienă orală, iar cel de-al doilea chestionar evaluează obiceiurile lor personale, permițând colectarea datelor despre frecvența periajului dentar, utilizarea pastei de dinți cu fluor, consumul de dulciuri și băuturi zaharoase, precum și vizitele la stomatolog. Aceste informații sunt esențiale pentru a înțelege obiceiurile zilnice ale copiilor și modul în care acestea influențează sănătatea lor orală. Rezultatele acestui studiu au fost publicate în *Romanian Journal of Oral Rehabilitation*.

Sângerarea gingivală a fost considerată un semn clinic mai puțin important decât afectarea carioasă, chiar dacă 73,7% dintre copii au considerat că este necesar un tratament medical în caz

de sângerare gingivală și 78,8% ar merge la stomatolog din cauza acestei manifestări și doar 33,5% au considerat sângerarea gingivală un semn de boală.

În ceea ce privește periajul dentar, 66,4% dintre copii au considerat că acesta este necesar să fie efectuat de două ori pe zi, iar referitor la utilizarea aței dentare ca mijloc secundar de igienă orală, 65,7% dintre respondenți au considerat că aceasta ar trebui folosită pentru îndepărtarea alimentelor retenționate între dinți și doar 3,6% au considerat că este utilă pentru îndepărtarea plăcii bacteriene.

Răspunsurile copiilor la cel de-al doilea chestionar arată o frecvență redusă (0-3 ori/zi) a consumului de dulciuri la majoritatea copiilor (80,3%) din grup. Periajul dentar a fost realizat de mai multe ori pe zi de majoritatea copiilor (77,4%), iar în ceea ce privește tipul de pastă de dinți, 43,8% dintre respondenți cunoșteau compusul activ al pastei de dinți și foloseau o pastă de dinți cu fluor.

Adresabilitatea către medicul stomatolog a indicat că majoritatea copiilor (57,7%) merg la medic atunci când este nevoie și că 72,3% dintre ei nu au lipsit niciodată de la o programare la medic. În ceea ce privește motivele pentru care au mers la medic, acestea au fost strâns împărțite între durere (24,8%), control (37,9%) și alte motive (37,3%).

Este evident că educația orală în rândul copiilor este foarte importantă, deoarece obiceiurile bune de sănătate dobândite la o vârstă fragedă pot fi menținute la vârsta adultă, iar acest lucru este important nu numai pentru sănătatea orală, ci și pentru menținerea unei sănătăți generale adecvate, fapt susținut și de studiile realizate anterior care arată importanța unui program de sănătate orală în școli în vederea dezvoltării abilităților copiilor în ceea ce privește igiena orală.

Rezultatele obținute arată că, deși gradul de informare despre patologia carioasă și parodontală în rândul copiilor este încă scăzut, necesitatea de a se adresa medicului stomatolog este cunoscută și aici intervine cel mai probabil rolul parental, în ciuda faptului că peste un sfert dintre respondenți declară că nu respectă programările la tratament.

Capitolul 6, "Evaluarea indicilor clinici de sănătate orală și a patogenilor parodontali într-un lot de copii cu gingivită cronică", a avut drept obiectiv principal investigarea sănătății orale prin intermediul indicilor de placă bacteriană, tartru și sângerare, pentru a stabili gradul de igienă orală și inflamație gingivală, precum și a florei microbiene locale ca factor de risc, la un lot de copii cu gingivită din mediul rural.

Studiul a fost unul transversal și s-a realizat într-un grup de 17 copii (71% fete) cu vârste cuprinse între 12 și 15 ani (vârsta medie $13,6 \pm 1,41$ ani) din mediul rural, cu respectarea eticii în cercetarea științifică. Metoda de lucru a constat în examinarea intraorală a copiilor și notarea în fișa de observație a prezenței plăcii bacteriene, tartrului și sângerării la sondare. Determinarea pH-ului salivar s-a realizat cu ajutorul testelor de la firma GC (GC Saliva Check Buffer, Tokyo, Japonia), iar pentru recoltarea probelor biologice din șantul gingival s-a folosit kitul producătorului Hain Lifescience GmbH (Nehren, Germania).

În analiza indicilor clinici de placă, tartru și sângerare procentual, s-a observat că mai mult de jumătate dintre copii prezintă un procent al indicelui de placă mai mare de 50%. Valorile indicelui de tartru au fost și ele crescute, regăsindu-se în intervalul 8,03%-51,78%, cu o medie de 27,02%. Sângerarea gingivală a fost prezentă la toți cei 17 copii, cu o valoare medie de 14,97%. Valorile pH-ului salivar a variat între 6,4 și 7,6 în rândul participanților, cu o medie de 6,98, situându-se în intervalul normal de 6,2-7,6 ce corespunde unui pH neutru și bazic.

În urma analizelor microbiologice de laborator, cele mai frecvente specii întâlnite au fost: *Fusobacterium* spp. care a fost prezentă la toți cei 17 (100%) copii și *Campylobacter* spp., întâlnită la 13 (77%) copii, fiind urmate de *E. corrodens* care a fost detectată la 11 (65%) copii. Bacteriile din complexul roșu au fost și ele destul de frecvente, acestea întâlnindu-se la aproape jumătate dintre copii și într-o încărcătură ridicată (Tabel 1). Întâlnim de asemenea, într-o cantitate mare și *A. actinomycetemcomitans* pe care îl regăsim la 7 (41%) dintre copii (Tabel 1).

Tabel 1. Prezența și încărcătura bacteriană a bacteriilor *A. actinomycetemcomitans*, *T. denticola*, *P. gingivalis*, *T. forsythia*

Nume	<i>A.actinomycetemcomitans</i>	<i>T.denticola</i>	<i>P.gingivalis</i>	<i>T.forsythia</i>
BM	3	1	3	3
CG	3	3	3	3
CR	0	2	3	2
HS	0	0	0	0
NR	0	0	0	0
SI	3	0	0	0
SV	3	0	0	0
FC	0	0	0	0
TB	3	0	0	0
FI	0	3	3	3

IR	0	0	0	0
NAM	0	0	0	0
SR	0	0	0	2
TM	3	0	0	0
TA	0	0	0	0
TE	3	1	2	3
TMa	0	0	3	2
Index 0 = nedetectabil Index 1 = sporadic ($>10^3$) Index 2 = în cantitate mare ($>10^5$) Index 3 = abundent ($>10^6$)				

Discuțiile în legătură cu valorile indicilor clinici arată valori apropiate cu cele din studiul nostru, în special pentru indicele de placă și cel de tartru. Există câteva raportări diferite în ceea ce privește sângerarea gingivală la sondare și există și unele contradicții între variațiile urban și rural. În privința prevalenței patogenilor parodontali din complexul roșu la copii, sunt puține date în literatură pentru această categorie de vârstă și în unele cazuri datele sunt contradictorii.

Rezultatele cercetării sugerează o lipsă de preocupare în ceea ce privește igiena orală în rândul copiilor, datorită valorilor crescute ale indicilor clinici și încărcăturii mari microbiene cu patogeni parodontali la nivelul plăcii bacteriene.

Studiul **Capitolului 7** "Impactul procedurilor de igienizare asupra inflamației gingivale într-un lot de copii cu gingivită cronică din mediul rural" a avut drept scop determinarea impactului tratamentului profilactic de igienizare asupra indicilor de placă/tartru/sângerare și pH-ului salivar, precum și modificările apărute în microbiota plăcii bacteriene în urma acestor proceduri, într-un grup de copii cu gingivită cronică din mediul rural.

Examinarea s-a realizat la o lună de la tratamentul profilactic și au fost investigați aceiași copii din studiul de la capitolul 6, cu respectarea eticii în cercetarea științifică. Copiii au fost reevaluați pentru indicii de placă, tartru și sângerare, pH salivar, precum și flora microbiană, respectându-se același protocol și aceleași materiale ca la evaluarea inițială.

În urma tratamentului profilactic s-a observat o îmbunătățire a rezultatelor în ceea ce privește inflamația gingivală și valorile indicilor de placă, tartru și sângerare (Figurile 1-3); pH-ul salivar nu s-a modificat, păstrându-se în limitele normale.

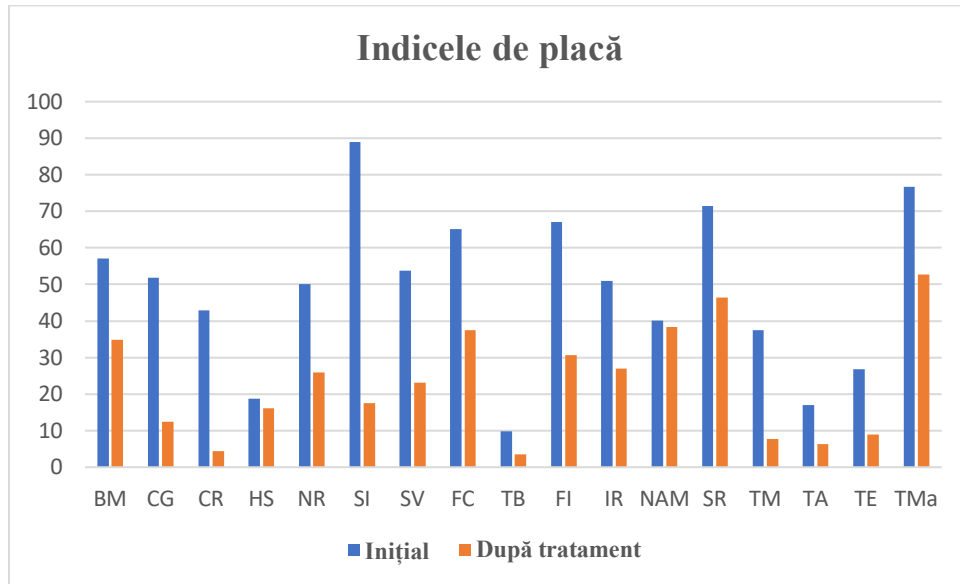


Figura 1. Comparație indice de placă pre- și post-tratament

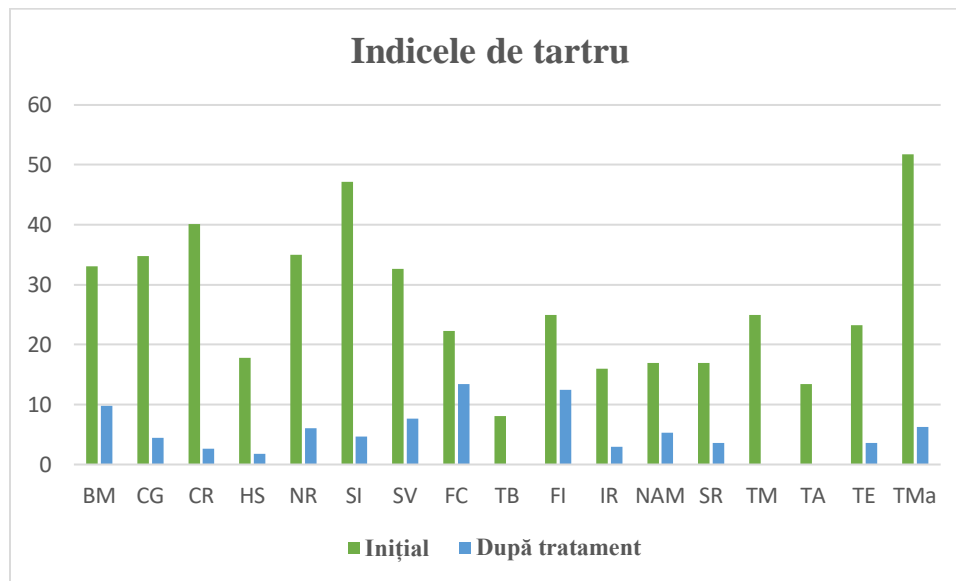


Figura 2. Comparație indice de tartru pre- și post-tratament

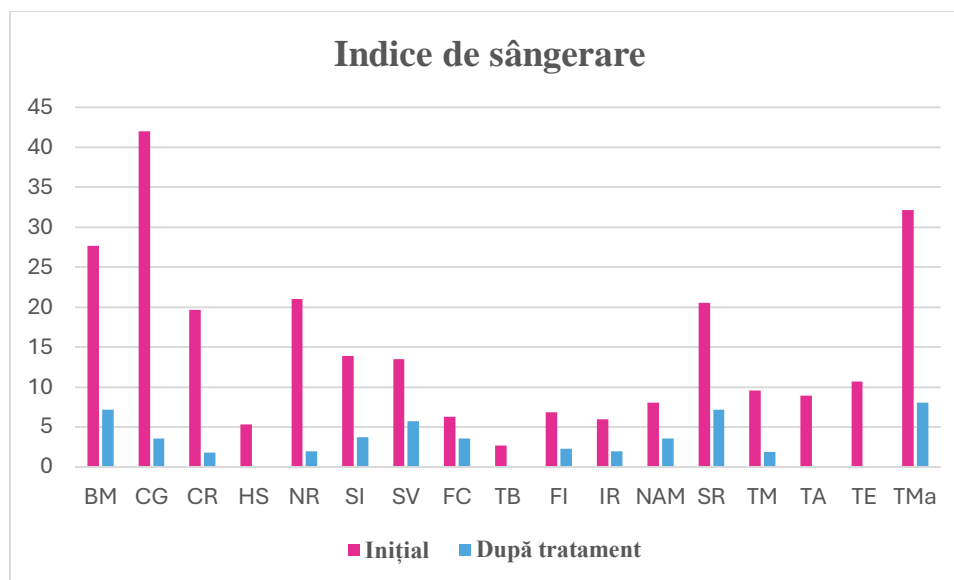


Figura 3. Comparație indice de sângerare pre- și post-tratament

În urma analizei microbiologice, se remarcă lipsa patogenilor parodontali din complexul roșu și a bacteriei *E. nodatum*. Deasemenea, *A. actinomycetemcomitans*, care inițial s-a regăsit la 7 (41%) copii și într-o încărcătură bacteriană ridicată, acum este prezent la un singur copil și într-o cantitate mică.

Discuțiile acestui studiu analizează efectul procedurilor de îndepărtare a plăcii bacteriene asupra inflamației gingivale. Numeroase studii susțin eficacitatea controlului mecanic și chimic al plăcii bacteriene în vederea reducerii nivelului acesteia. Însă, pe lângă determinanții biologici mai sunt și alți factori precum experiența personală și familială, comportamentele și convingerile legate de sănătate și statutul socio-economic, care s-au dovedit a fi determinanți ce ar trebui incluși în evaluarea riscului dentar.

Rezultatele acestui studiu demonstrează eficacitatea intervențiilor de igienizare profesională asupra reducerii indicilor clinici de placă/tartru/sângerare la copii cu gingivită din mediul rural, dar și o reducere a încărcăturii bacteriene în același grup.

Capitolul 8 "Concluzii și contribuții generale" prezintă concluziile generale și contribuțiile personale la studiile efectuate.

În Capitolul 5, rezultatele obținute arată că majoritatea copiilor merg la medicul stomatolog doar la nevoie, în timp ce doar o treime dintre copii au vizite regulate. Aceasta sugerează necesitatea de a încuraja vizitele preventive regulate, care permit depistarea și tratamentul precoce

al problemelor dentare și parodontale, înainte ca acestea să devină severe. Educația pacienților și a părinților ar trebui să sublinieze importanța vizitelor periodice la stomatolog și beneficiile acestora pentru menținerea sănătății orale.

În Capitolul 6, evaluarea indicilor clinici și a florei microbiene din biofilmul plăcii bacteriene într-un grup de copii și adolescenți cu vârste cuprinse între 12 și 15 ani din mediul rural aduce informații noi despre indicatorii de igienă orală și inflamație gingivală în acest segment populațional mai puțin investigat. Rezultatele pot fi utilizate pentru a sensibiliza factorii de decizie și a promova politici publice care să sprijine accesul la servicii de educație continuă și igienă orală de calitate.

În Capitolul 7, rezultatele obținute subliniază importanța intervențiilor de igienizare profesională în managementul sănătății orale la copiii și adolescenții cu vârste cuprinse între 12 și 15 ani. Studiul a demonstrat că procedurile de igienizare (detartrajul cu ultrasunete, periajul profesional și utilizarea tehnicii airflow) au un impact semnificativ asupra reducerii încărcăturii bacteriene și îmbunătățirii indicilor clinici. De asemenea, rezultatele pot servi ca bază pentru dezvoltarea unor ghiduri practice și a unor strategii de intervenție eficiente, adaptate nevoilor specifice ale copiilor și adolescenților.

Teza de doctorat relevă importanța colaborării interdisciplinare între medicii stomatologi, cadrele didactice și profesioniștii din domeniul sănătății publice pentru a dezvolta și implementa programe integrate de prevenție și tratament. Această colaborare poate asigura o abordare holistică a sănătății orale, care să includă nu doar intervențiile profesionale de igienizare, ci și educația, suportul comportamental și accesul la resurse adecvate pentru menținerea sănătății orale pe termen lung.

Este important ca în viitor să se investigheze modul în care diferite strategii de intervenție pot fi adaptate și implementate în diverse contexte culturale și socioeconomice pentru a asigura accesul echitabil la îngrijirea orală de calitate pentru toți copiii și adolescenții, atât din mediul urban, cât și din mediul rural.

Bibliografie selectivă

1. **Popa Ș**, Păunică S, Giurgiu MC, Bodnar D, Suci I, Totan A, Dumitriu AS, Didilescu AC. Dental biofilm-induced gingivitis in children and adolescents. A literature review. *Rom Biotechnol Lett.* 2021;26(3):2664-2670 doi:10.25083/rbl/26.3/2664-2670
2. **Popa Ș**, Dumitriu BA, Giurgiu MC, Dumitriu AS, Păunică S, Mocanu BF, Colbu ȘC, Didilescu AC. Romanian children's perception of dental cavities and gingival bleeding in correlation with personal oral behaviours – A cross sectional study. *Romanian Journal of Oral Rehabilitation*, Vol.16, No.2 April-June 2024. doi:10.6261/RJOR.2024.2.16.54
3. Jenkins WM, Papapanou PN. Epidemiology of periodontal disease in children and adolescents. *Periodontol 2000.* 2001;26:16–32.
4. Kinane DF, Stathopoulou PG, Papapanou PN. Periodontal diseases. *Nat Rev Dis Primers.* 2017 Jun 22;3:17038.
5. Elias-Boneta AR, Ramirez K, Rivas-Tumanyan S, Murillo M, Toro MJ. Prevalence of gingivitis and calculus in 12-year-old Puerto Ricans: a cross-sectional study. *BMC Oral Health.* 2018 Jan 19;18(1):13.
6. Shaghaghian S, Savadi N, Amin M. Evaluation of parental awareness regarding their child's oral hygiene. *Int J Dent Hyg.* 2017 Nov;15(4):e149–55.
7. Duan S, Li M, Zhao J, Yang H, He J, Lei L, et al. A predictive nomogram: a cross-sectional study on a simple-to-use model for screening 12-year-old children for severe caries in middle schools. *BMC Oral Health.* 2021 Sep 20;21(1):457.
8. Shah S. Paediatric dentistry- novel evolvment. *Ann Med Surg (Lond).* 2018 Jan;25:21–9.
9. Al-Mutawa SA, Shyama M, Al-Duwairi Y, Soparkar P. Oral hygiene status of Kuwaiti schoolchildren. *East Mediterr Health J.* 2011 May;17(5):387–91.
10. Pawlaczyk-Kamieńska T, Torlińska-Walkowiak N, Borysewicz-Lewicka M. The relationship between oral hygiene level and gingivitis in children. *Advances in Clinical and Experimental Medicine.* 2018 Jul 30;27(10):1397–401.

11. Zhang S, Xu B, Liu J, Lo EC, Chu CH. Dental and periodontal status of 12-year-old Dai school children in Yunnan Province, China: a cross-sectional study. *BMC Oral Health*. 2015 Oct 8;15(1):117.
12. Kjaerheim V, von der Fehr FR, Poulsen S. Two-year study on the effect of professional toothcleaning on schoolchildren in Oppegård, Norway. *Community Dent Oral Epidemiol*. 1980 Dec;8(8):401–6.
13. Lindhe J, Axelsson P, Tollskog G. Effect of proper oral hygiene on gingivitis and dental caries in Swedish schoolchildren. *Community Dent Oral Epidemiol*. 1975 Aug;3(4):150–5.
14. Ikawa T, Mizutani K, Sudo T, Kano C, Ikeda Y, Akizuki T, et al. Clinical comparison of an electric-powered ionic toothbrush and a manual toothbrush in plaque reduction: A randomized clinical trial. *Int J Dent Hyg*. 2021 Feb;19(1):93–8.

Lista cu lucrări științifice publicate

1. **Popa Ș**, Păunică S, Giurgiu MC, Bodnar D, Suciu I, Totan A, Dumitriu AS, Didilescu AC. Dental biofilm-induced gingivitis in children and adolescents. A literature review. *Rom Biotechnol Lett.* 2021;26(3):2664-2670
doi:10.25083/rbl/26.3/2664-2670
<https://www.rombio.unibuc.ro/wp-content/uploads/2022/04/26-3-10.pdf>
2. **Popa Ș**, Dimitriu BA, Giurgiu MC, Dumitriu AS, Păunică S, Mocanu BF, Colbu ȘC, Didilescu AC. Romanian children's perception of dental cavities and gingival bleeding in correlation with personal oral behaviours – A cross sectional study. *Romanian Journal of Oral Rehabilitation*, Vol.16, No.2 April-June 2024.
doi:10.6261/RJOR.2024.2.16.54
<http://rjor.ro/wp-content/uploads/2024/06/ROMANIAN-CHILDRENS-PERCEPTION-OF-DENTAL-CAVITIES-AND-GINGIVAL-BLEEDING-IN-CORRELATION-WITH-PERSONAL-ORAL-BEHAVIOURS-%E2%80%93-A-CROSS-SECTIONAL-STUDY.pdf>