

SCRISOARE CĂTRE EDITOR

DR. GOLU MIHAI VLAD, DR IACOB ALINA, DR. ORMENISAN ALINA,

UMFST GE PALADE Târgu Mureș

Am citit cu interes articolul recent publicat în revista dumneavoastră medicală, "Studiu pilot referitor la influența drogurilor de mare risc la nivelul cavității orale", de Florina Silvia Nica și Dr. Elena Catană (1). Aș dori să aduc în discuție o problemă adiacentă și anume legătura dintre consumul de droguri recreaționale și osteonecroza maxilară (OM).

Drogurile recreaționale reprezintă o preocupare majoră în sănătatea publică datorită efectelor lor devastatoare asupra sănătății fizice și mentale a indivizilor. În special, am identificat un interes crescut în legătură cu osteonecroza maxilară (OM) ca o posibilă consecință a consumului acestor substanțe.

OM constituie o patologie gravă a maxilarelor ce apare în urma intervenției unor factori interni și externi în procesul de remodelare osoasă. OM are un impact semnificativ asupra calității vieții pacienților. Această afecțiune este influențată de o varietate de factori externi și este recunoscută sub diverse denumiri în funcție de etiologie, în cazul unui tratament radio terapeutic în regiunea maxilară putem întâlni osteoradionecroza maxilarelor (2), în cazul unui tratament medicamentos concomitent de tipul bifosfonaților, sau a altor antiresorbitive sau antiangiogenice denumirea internațională cunoscută este de Osteonecroză Maxilară indusă Medicamentos (Medication-Related Osteonecrosis of The Jaw) (3). Mai puțin cunoscută și studiată este OM ce apare la pacienții consumatori de droguri recreaționale precum desmorfină, cocaină sau metamfetamină (4). Acest fenomen este încă insuficient studiat și necesită mai multă atenție din partea comunității medicale.

Efectele adverse ale drogurilor recreaționale asupra sănătății osoase sunt variate și pot include destrucții osoase importante, scăderea densității osoase și chiar apariția fracturilor. De asemenea, consumul acestor substanțe poate duce la afectări gingivale și parodontale, care ulterior se pot extinde la nivel osos.

În cazul pacienților care dezvoltă osteonecroză maxilară ca urmare a consumului de droguri recreaționale, se pot observa semne inițiale precum dureri maxilare, pierderea dinților, inflamație locală, tumefiere sau apariția zonelor necrotice la nivelul maxilarelor. În stadiile avansate ale afecțiunii, este posibil să detectăm apariția comunicărilor oro-sinusale sau oro-nazale, manifestări ce pot fi prezente în toate tipurile de OM. În **Figura 1** și **2** prezentăm o erodarea a osului palatin cu apariția unei comunicări oro-nazale la o persoană tânără consumatoare de heroină.



Figura 1, 2 aspectele clinice de OM la un pacient consumator de heroina, cazuistică personală

Managementul osteonecrozei maxilare induse de consumul de droguri recreaționale necesită o intervenție decisivă, iar încetarea consumului acestor substanțe reprezintă un aspect esențial pentru succesul terapeutic. În plus, este crucial ca medicii să fie conștienți de această posibilă asocieră între consumul de droguri recreaționale și dezvoltarea osteonecrozei maxilare, pentru a putea identifica și trata adecvat pacienții afectați.

În concluzie, se impune acordarea unei atenții sporite acestei probleme și dezvoltarea unor protocoale standardizate pentru diagnosticul și tratamentul osteonecrozei maxilare induse de consumul de droguri recreaționale. Este esențială implicarea și colaborarea strânsă a personalului din centrele de toxicologie, alături de cercetători și medici, pentru a îmbunătăți înțelegerea și managementul acestei afecțiuni în creștere. Prin eforturile conjugate ale tuturor acestor părți interesate, putem asigura o abordare eficientă și coordonată în combaterea osteonecrozei maxilare asociate consumului de droguri recreaționale.

Bibliografie

1. Nica FS, Catana E. STUDIU PILOT REFERITOR LA INFLUENȚA DROGURILOR DE MARE RISC LA NIVELUL CAVITATII ORALE. J Sch Univ Med. 2023 Dec;Volume 10, Issue 4:16–9.
2. Chronopoulos A, Zarra T, Ehrenfeld M, Otto S. Osteoradionecrosis of the jaws: definition, epidemiology, staging and clinical and radiological findings. A concise review. Int Dent J. 2018 Feb;68(1):22–30.
3. Ruggiero SL, Dodson TB, Aghaloo T, Carlson ER, Ward BB, Kademani D. American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons' Position Paper on Medication-Related Osteonecrosis of the Jaws-2022 Update. J Oral Maxillofac Surg Off J Am Assoc Oral Maxillofac Surg. 2022 May;80(5):920–43.
4. Sacco R, Ball R, Barry E, Akintola O. The role of illicit drugs in developing medication-related osteonecrosis (MRONJ): a systematic review. Br J Oral Maxillofac Surg. 2021 May;59(4):398–406.