



Автор: **Марија Георгиева**  
Ментор: **доц. д-р Кирил Папакоча**

Коавтор: **Александра Митева**  
Коментор: **асс. д-р Михајло Петровски**

## СОВРЕМЕН ОРАЛНО-ХИРУРШКИ ПРОТОКОЛ ЗА КОРЕКЦИЈА НА ГИНГИВАЛНАТА НАСМЕВКА – КЛИНИЧКИ СЛУЧАЈ

ВОВЕД

Прекумерната визуелизација на гингивата при смеањето е една од главните причини за посета на стоматолог и потреба од естетска корекција. За третман на оваа состојба можат да се употребуваат различни техники, зависно од анатомските варијации и потребите на пациентот. Третманот потребно е да биде внимателно планиран со цел да се избегнат дискрепанци помеѓу меките ткива и забите. Цел на трудот- да се прикаже клинички случај во кој е применет современиот орално-хируршки и како и планираниот протетски протокол за корекција на гингивална насмевка.

### ПРИКАЗ НА КЛИНИЧКИ СЛУЧАЈ

Пациентката Н.П., на возраст од 26 години, која што дојде на нашата клиника и побара да и биде направена корекција на нејзината гингивална насмевка.

После клиничкиот преглед, деталната анамнеза, пристапено беше кон фотографирање на нејзините заби и планирање на идната протетска структура со помош на DSD програмот. Во соработка со забниот техничар а по претходно земени отпечатоци од забите, беа направени wax-up работни модели и силиконски клуч за mock-up. Понатаму е прикажан и објаснет целиот орално – хируршки протокол на гингивопластика и остеотомија на пациентката.



Слика бр.1: приказ на клиничкиот случај пред орално – хируршката интервенција



Слика бр.2: Со помош на DSD (digital smile design) направен е wax-up модел врз база на кој е изработен силиконски клуч во заботехничка лабораторија, со кој се означува идната положба на забите.



Слика бр.3: По поставувањето на силиконскиот клуч, со хемиски молив се врши исцртување на границата до која што подоцна ќе се направи отстранувањето на гингивата.



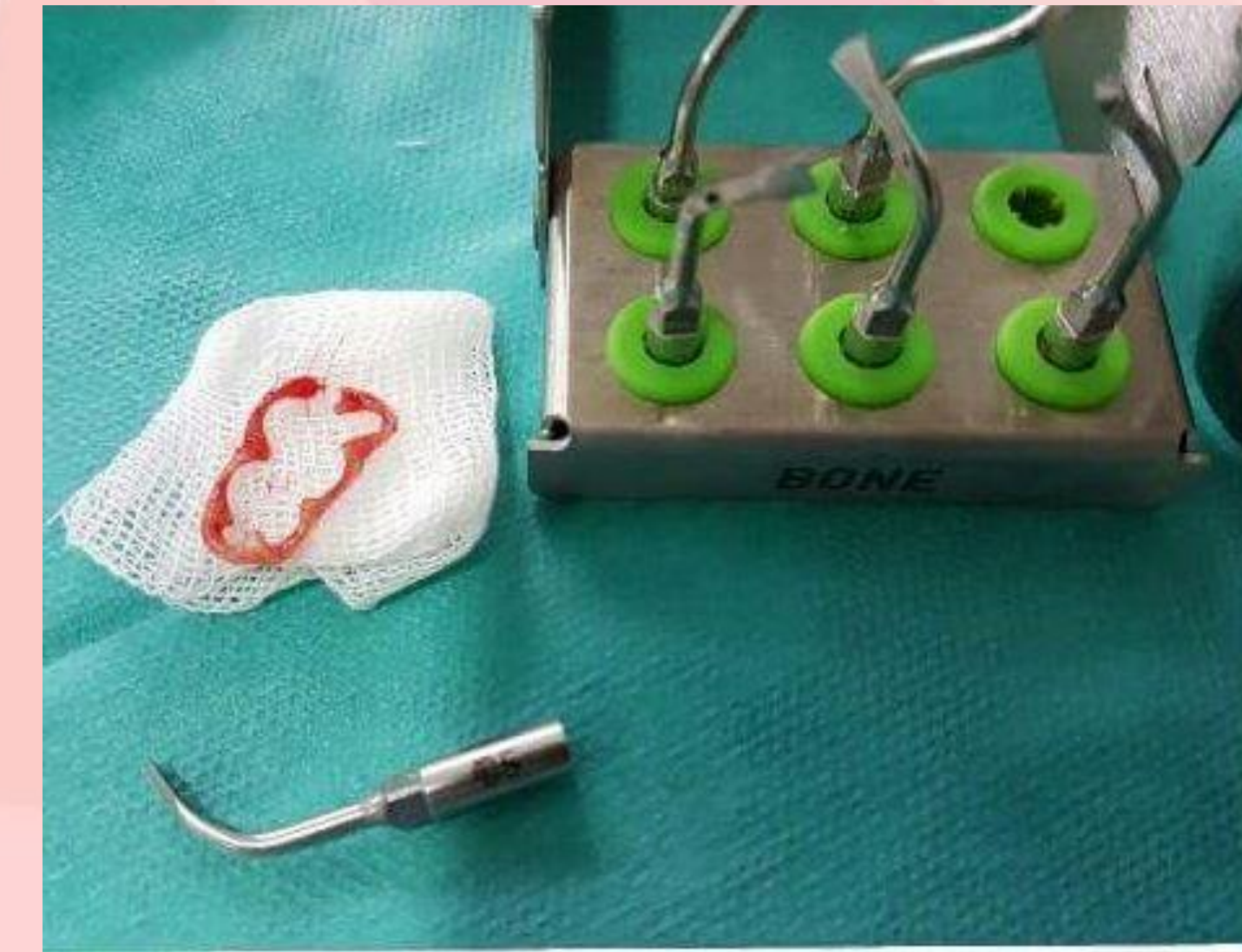
Слика бр.4: За обезболување на работното поле се аплицира локална анестезија. Гингивопластика – клинички приказ.



Слика бр.5: Остеотомија – клинички приказ, која се изведува со помош на апаратот Piezo Surgery каде што е отстранет дел од limbus alveolaris.



Слика бр.6: Последна постапка е сутурирање на гингивата со поединечни сутури каде што е применет тefлонски конец 5-0.



Слика бр.7: Продолжетоци за апаратот Piezo Surgery и отстранетиот дел од гингивата.

ЗАКЛУЧОК

Потребно е да се применуваат нови техники и технологии во нашата секојдневна стоматолошка пракса. Секоја идна протетска структура, која што треба да се изработи кај пациентите, може претходно да биде одлично испланирана со некоја од DSD програмите. Гингивопластиката а соодветно и остеотомијата, треба исто така добро да бидат испланирани и индивидуализирани спрема соодветната клиничка состојба кај секој пациент. Неминовна и од круцијално значење е соработката помеѓу докторот стоматолог и забниот техничар – протетичар.