



# ЕФЕКТИ ОД АПЛИКАЦИЈА НА СРЕДСТВА ЗА ЕПИТЕЛИЗАЦИЈА ПРИ ФРЕНУЛЕКТОМИЈА СО ДИОДЕН ЛАСЕР

**Елена Радеска<sup>1</sup>, Елизабета Ѓоргиевска<sup>1,2</sup>, Мери Павлевска<sup>1,2</sup>  
Јасна Симоноска<sup>1,2</sup>, Ана Радеска-Пановска<sup>1</sup>, Бруно Николовски<sup>1,3</sup>**

<sup>1</sup>Универзитетски Стоматолошки Клинички Центар „Св. Пантелејмон“ Скопје, РС Македонија

<sup>2</sup>Стоматолошки факултет, Универзитет „Св. Кирил и Методиј“ Скопје, РС Македонија

<sup>3</sup>Факултет за медицински науки, Универзитет Гоце Делчев, Штип, РС Македонија

## МАТЕРИЈАЛ И МЕТОД

*Целна група-*  
деца од 7 до 18 години,  
вкупно 45 испитаници

*Основен услов-* ниска  
инсерција на максиларниот  
лабијален френулум и  
целосна ерупција на трајните  
максиларни инцизиви



**КОНТРОЛНА ГРУПА;**



**ГРУПА ИСПИТАНИЦИ ТРЕТИРАНИ  
СО MIRADONT® ГЕЛ;**

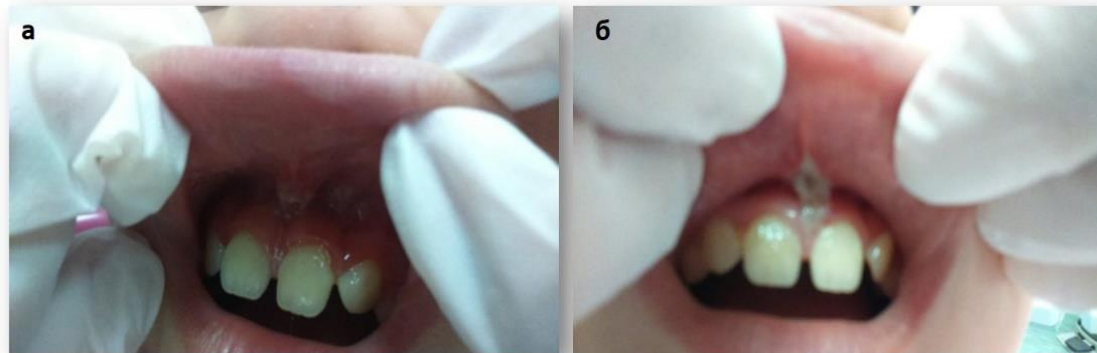


**ГРУПА ИСПИТАНИЦИ ТРЕТИРАНИ  
СО GENGIGEL®.**



## Постапка:

- апликација на локална анестезија
- користење на диоден ласер од типот Laser HF, Hager&Werken GmbH, Germany
- првиот засек во сагитална рамнина, потоа рез во форма на латинската буква V, конечен изглед на раната има ромбоидна форма



Состојба пред интервенцијата (а) и по интервенцијата (б)

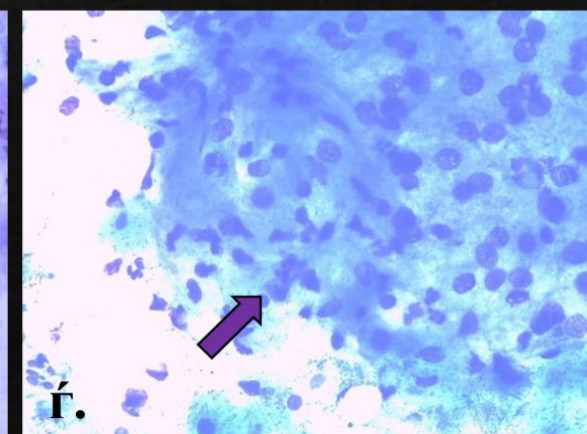
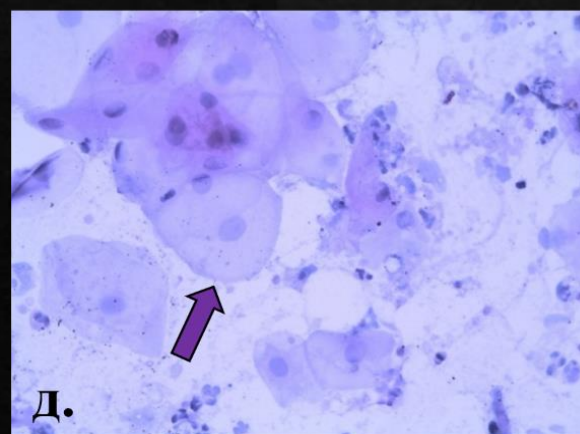
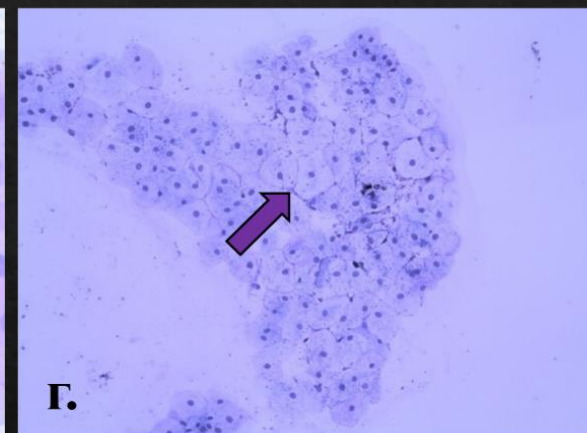
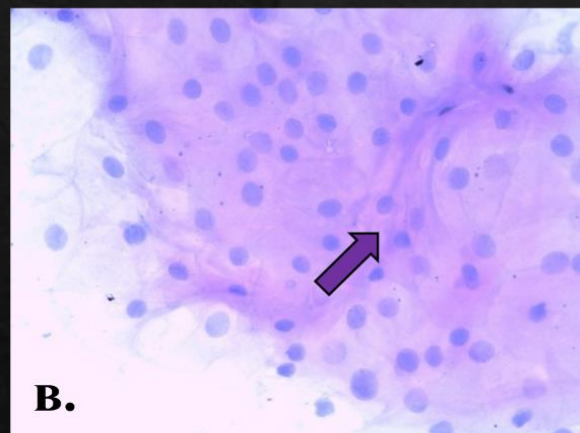
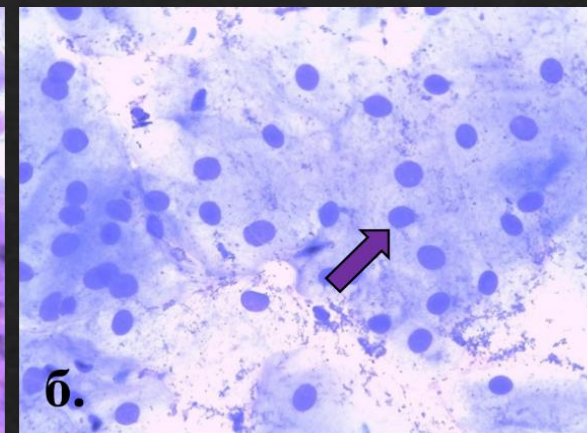
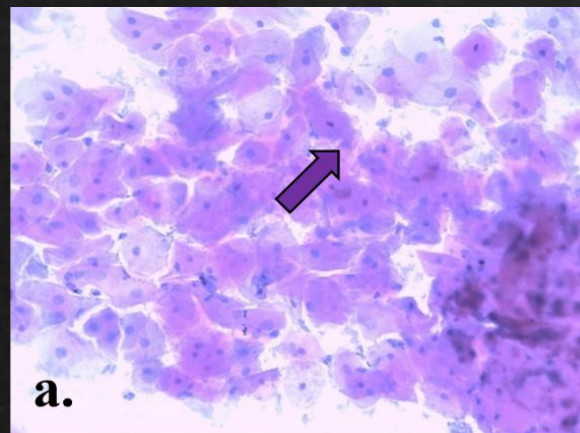


Цитолошки наод по 7-от ден од интервенцијата:

**Контролна група:** присуство на полиморфонуклеари и епителни клетки;

**Miradont®-Gel:** присуство на матурациски клетки/плочести клетки;

**Gengigel®:** присуство на гранулоцити/базалоидни клетки



## ЗАКЛУЧОК

- Клинички, најдобро зараснување забележавме кај пациентите кои по хируршкиот третман користеа гел на база на ХК, кое беше верифицирано и во цитолошкиот наод.