

# APOLONIA

REVISTA STOMATOLOGJIKE | JOURNAL OF DENTISTRY



viti | year

**26**

maj | may

**2024**

faqe | pages

**1-119**

Tetovë | Tetovo

nr. | no.

**54-55**



## BETIMI I HIPOKRATIT

Me të hyrë ne rradhët e anëtarëve të profesionit mjekësor, betohem solemnisht se jetën time do ta vë në shërbim të humanitetit:

Për mësuesit e mi do të kemë gjithmonë miradi e respekt të merituar.

Detyrën time do ta ushtrojë me ndërgjegje e dinjitet.

Brengosja ime më e madhe do të jetë shëndeti i pacientit tim.

Do t'i ruaj me tërë fuqinë që kam nderin dhe traditën fisnike të profesionit mjekësor.

Kolegët e mi do ti kem vëllezër.

Në punën time me të sëmuret nuk do te ndikojë kurrfarë paragjykimi mbi përkatësinë fetare, kombëtare, racore, politike a klasore.

Jetën e njeriut do ta respektojë absolutisht, që nga zanafilla e saj.

Nuk do të lejojë as në rrethana kërcënimi që dija ime jetësore të përdoret në kundërshtim me ligjete humanitetit.

Këtë betim e jap solemnisht dhe me vullnet duke u mbështetur në nderin tim.

## HIPPOCRATIC OATH

At the time of being admitted as a Member of the medical profession I solemnly pledge my self to dedicate my life to the service of humanity:

I will give to my teachers the respect and gratitude which is their due;

I will practise my profession with conscience and dignity;

The health and life of my patient will be my first consideration;

I will respect the secrets which are confided in me;

I will maintain by all means in my power, the honour and the noble traditions of the medical profession;

My colleagues will be my brothers:

I will not permit considerations of religion, nationality, race, politics or social standing to intervene between my duty and my patient;

I will maintain the utmost respect for human life, from the time of its conception.

Even under threat,

I will not use my medical knowledge contrary to the laws of humanity;

I make these promises solemnly, freely and upon my honour.

Kryeredaktor | Editor in Chief

**Lindihana EMINI**

Redaktorë përgjegjës | Assistant editors

**Fadil MEMETI, Fuat BISLIMI**

Sekretar | Secretary

**Vleran SELIMI**

Këshilli redaktues ndërkombëtar | International editorial council

**Assoc. Prof. Clemens KLUG**

Deputy. Head of the University Clinic of Oral and Maxillofacial surgery  
Medical University of Vienna, Vienna  
General Hospital.

**Dr. Gabriele MILLESI, M.D., D.M.D**

Ass. Professor  
Dept. of Cranio-Maxillofacial Surgery,  
Medical University of Vienna

**Mutlu ÖZCAN, Prof., Dr.med.dent., Ph.D.**

University of Zürich - Head of Dental Unit  
Center, Center for Dental and Oral Medicine

**Prof. dr. sc. Ivica ANIČ**

School of Dental Medicine University of  
Zagreb

**Prof. Dr. Dubravka Knežević ZLATARIČ**

Assoc. Professor at School of Dental  
Medicine University of Zagreb

**Prof. Dr. Ata ANIL**

Lecturer at Berlin University and Mainz  
Dentist Chamber, Germany

**Prof. Dr. Francesco INCHINGOLO**

Universita di Bari, Italy

**Gianna DIPALLMA**

Universita di Bari, Italy

**Ciro Gargiulo ISACCO**

Universita di Bari, Italy

**Giuseppina MALCANGI**

Universita di Bari, Italy

**Prof. Dr. Mirjana POPOVSKA**

Department of Periodontology  
University of Skopje

**Doc. Dr. Ilijana MURATOVSKA**

Department of Conservative and  
Endodontic University of Skopje

**Dr. Glip GUREL**

Founder and the honary President of EDAD  
(Turkish Academy of Aesthetic Dentistry)  
Honorary diplomat of the American Board of  
Aesthetic Dentistry (ABAD)

**Prof. Dr. Selim PAMUK**

President of Turkish Academy of Esthetic  
Dentistry (EDAD)

**Prof. Dr. Giancarlo PONGIONE**

Sapienza University

**Prof. Dr. Sead REDZEPAGIC**

University of Sarajevo

**Prof. Asoc. Edit XHAJNAKA**

Dean of Dental School, Faculty of Medicine,  
University of Tirana

**Prof. Dr. Ruzhdie QAFMOLLA**

Prosthodontic Department, Faculty of  
Medicine University of Tirana

**Prof. Dr. Adem ALUSHI**

Department of Periodontology  
Al-Dent University Albania

**Prof. Dr. Besnik GAVAZI**

Endodontics Department, Faculty of  
Medicine by Tirana University

Maxillofacial Surgery Department, Faculty of  
Medical Science by University of Prishtina

**Prof. Dr. Hrvoje JURIC**

Department of Pediatric Dentistry of Schooll  
of Dental Medicine, University of Zagreb

**Prof. Dr. Hrvato JAVIĆ**

Department of Oral Medicine, School of  
Dental Medicine, University of Zagreb

**Doc. Dr. Luba SIMJANOVSKA**

Department of Oral Surgery,  
University of Skopje

**Mr. Sci. Nedim KASAMI**

Department of Maxillofacial Surgery,  
University of Skopje

**Dr. Sci. Hasim HAVZIU**

Previous secretary of Albanian Dental Society  
**Mr. Sci. Xhelal IBRAIMI**

Previous President of Albanian Dental Society

**Prof. Dr. Sabetim ÇERKEZI**

President of Albania Dental Society, Faculty of  
Medical Science-Branch Dentistry University  
of Tetova, Faculty of Dental Medicine IBU -

International Balkan University

**Prof. Dr. Kenan FERATI**

Faculty of Medical Science-Branch Dentistry  
University of Tetova

**Merita BARDHOSHI**

Faculty of Dentistry, Tirana

**Alketa QAFMOLLA**

Faculty of Dentistry, Tirana

**Prof. Asoc. Silvana BARDHA**

Faculty of Dentistry, Tirana

**Prof. Vergjini MULO**

Deputy Dean of the Faculty of Dental Medicine

**Prof. Prunela POLIČI**

Department of Medical Sciences University Our  
Lady Of Good Counsel

**Prof. Ramazan ISUFI**

Lecturer and Head of Department at the  
OMF@Preclinical Surgery Department, Faculty  
of Dental Medicine

**Dr. Shk. Andis QENDRO**

Lecturer of Oral and Maxillofacial Surgery,  
Dental Implantology, University Hospital  
Centre, Tirana

**Doc. Dr. Abdyl IZAIRI**

University of Tetova

**Prof. Ass. Miranda STAVILECI**

University of Prishtina

**Prof. Ass. Nexhmije AJETI**

UBT - Pristina

**Prof. Ass. Mergime PREKAZI**

University of Prishtina

Këshilli botues | Publisher council

**Qenan SAQIPI**

**Qanije AJETI**

**Agim IZAIRI**

**Sabit MUSI**

**Abdulnadi NAZIFI**

**Mirsad IBRAHIMI**

**Muhamet SELIMI**

**Arben ASANI**

**Liridona ZEKIRI**

**Ridvan ALILI**

**Yllzana DURMISHI**

**Elmaza LUSHI**

**Rilind RAMADANI**

**Merisa ALIU**

**Visar JASHARI**

**Jeta BEXHETI**

**Armend REXHEPI**

**Krenar TARAVARI**

**Krenar PAPANIKU**

**Arben EMINI**

**Hana LATIFI**

Revista Apolonia është organ i Shoqërisë Stomatologjike Shqiptare

Journal Apolonia is organ of Albanians' Stomatological Society

e-mail: apolonia\_editor@yahoo.com

Themelues | Founded by

Shoqata e stomatologëve Apolonia - Tetovë | Dentists' association Apolonia - Tetova

Botues | Published by

Shoqëria Stomatologjike Shqiptare | Albanians' Stomatological Society

Radhitja kompjuterike, dizajni dhe shtypi: Arbëria Design, Tetovë

Type setting, design and print: Arbëria Design, Tetova

Revista stomatologjike Apolonia del dy here në vit

Journal of dentistry Apolonia is published two times a year

Tirazhi | Edition: 1000 copë | exemplars

Xhiro llogaria | C.A.: 29040000398022

Nr. tatimor | T.I.N.: 4028005145666

Depozues | Depozitor: TTK-Banka

www.albstom.org | e-mail: albstom\_contact@yahoo.com

Adresa/Shoqëria Stomatologjike Shqiptare, Qendra e Re Tregtare, Kati II, lok. 7 - Tetovë

Address/Albanians' Stomatological Society, NTC, Sec. floor, loc. 7 - Tetova

Dorëshkrimet, artikujt dhe shënimet e tjera nuk kthehen

Manuscripts, articles and other correspondences are not returned

The Journal of dentistry Apolonia is a scientific and professional non-profit journal in the field of dental, oral and cranio-facial sciences. Journal Apolonia publishes original scientific papers, preliminary communications, professional papers, review papers, case reports, conference papers, reviews, news, comments, presentations.

Review articles are published by invitation from Editor-in-Chief by acclaimed professionals distinct fields of stomatology.

All manuscripts are subjected to peer review process.



# APOLONIA

Revistë shkencore, profesionale dhe informative  
Professional Scientific and Informative Journal

## PËRMBAJTJA / CONTENT

### PUNIME BURIME SHKENCORE | SCIENTIFIC RESOURCE WORKS

- 6-13**      **TERAPIA ENDODONTIKE TEK DHËMBËT ME KANALE TË KALCIFIKUARA**  
**ENDODONTIC THERAPY IN TEETH WITH CALCIFIED CANALS**  
Vojnika D., Popovska L., Aliu F., Vojnika F., Georgieva B.
- 14-21**      **SHËNDETI ORAL TEK PACIENTËT ME HIV/AIDS. NJË STUDIM OBSERVACIONAL UNICENTRIK.**  
**ORAL HEALTH IN PATIENTS WITH HIV/AIDS. A UNICENTRIC OBSERVATIONAL STUDY.**  
Eriselda Simoni, Leonard Simoni, Arjan Harxhi, Edit Xhajanka, Laureta Flaga
- 22-30**      **CANDIDA ALBICANS - NDËRLIDHSHMËRIA ME STOMATITIN PROTETIK**  
**CANDIDA ALBICANS - RELATIONSHIP WITH PROSTHETIC STOMATITIS**  
Fuat Bislimi, Abdylnadi Nazifi, Jetmir Memeti, Erol Fejzuli
- 31-39**      **STOMATITI PROTETIK DHE FAKTORË TË NDRYSHËM ETIOLOGJIK**  
**PROSTHETIC STOMATITIS AND DIFFERENT ETIOLOGICAL FACTORS**  
Fuat Bislimi, Arbresha Tefiku, Qenan Saqipi, Andrea Aleksavska, Arben Asani
- 40-51**      **QËNDRIMET, PËRVOJA DHE PRAKTIKA E STOMATOLOGËVE NGA REPUBLIKA E MAQEDONISË SË**  
**VERIUT RRETH REAKSIONEVE TË PADËSHIRUARA TË BARNAVE**  
**ATTITUDES, EXPERIENCE AND PRACTICE ABOUT ADVERSE DRUG REACTIONS OF DENTISTS IN**  
**REPUBLIC OF NORTH MACEDONIA**  
Kokolanski Vlatko, Ivanovski Kjiro, Apostolska Sonja, Nikolovska Julijana, Danevska Marijana, Spasovski Spiro, Poposki Bojan
- 52-63**      **NDIKIMI I NUMRIT TË DHËMBËVE TË NGARKUAR NË SHPËRNDARJEN E FORCAVE VERTIKALE**  
**OKLUZALE TE URAT DENTARE TË NJË ANËSHME ME NJË ELEMENT ZAVENDËSUES TË**  
**VAZHDUESHËM**  
**THE INFLUENCE OF THE NUMBER OF LOADED TEETH ON THE DISTRIBUTION OF OCCLUSAL**  
**VERTICAL FORCES IN ONE-SIDED DENTAL BRIDGES WITH ONE DISTAL CANTILEVER**  
Vujasin S., Dejanoska T., Dimitroska S., Belazelkovska Grezhlovska A.4

### PREZENTIME RASTI | CASE REPORT

- 64-71**      **MENAXHIMI JO-KIRURGJIKAL I PERIODONTITIT APIKAL KRONIK ME LEZION TË MADH NË**  
**MOLARIN E PARË MANDIBULAR: PREZANTIM RASTI**  
**NON-SURGICAL MANAGEMENT OF CHRONIC APICAL PERIODONTITIS WITH LARGE LESION IN**  
**MANDIBULAR FIRST MOLAR: CASE REPORT**  
Almedin Berisha, Shkëlqim Azizi, Edona Buleshkaj, Ulpiana Ahmeti, Arben Emini



- 72-78** **KIST RADIKULAR I MANDIBULËS: RAPORT I RASTIT**  
**RADICULAR CYST OF THE MANDIBLE: CASE REPORT**  
Muhametit Bajrami, Irena Stojanova, Mirjana Markovska Arsovska, Vanço Spirov, Bruno Nikolovski
- 79-84** **MENAXHIMI I IMPAKTEVE TË SHUMËFISHTA NË PACIENTIN E KLASËS III. NJË RAPORTI RASTI**  
**MANAGEMENT OF MULTIPLE IMPACTIONS IN CLASS III PATIENT. A CASE REPORT**  
E. Petrova, S. Çakar Kocevski
- 85-94** **RUAJTJA E ALVEOLËS (RAPORT RASTI)**  
**ALVEOLA PRESERVATION (CASE REPORT)**  
Slobodan Stanoev, Zhaklina Mencheva, Oliver Dimitrovski, Mirjana Markovska Arsovska, Stavre Trajculeski, Biljana Rusevska
- 95-101** **NXJERRJA SUPERNUMERARE E DHËMBËVE SI NJË PARA-TERAPI E TRAJTIMIT TË PLANIFIKUAR ORTODONTIK**  
**SUPERNUMERARY TEETH EXTRACTION AS A PRE - THERAPY OF PLANNED ORTHODONTIC TREATMENT**  
Markovska Arsovska M., Jashari V., Ilijev A., Belevska Kinova J., Abdullahi B., Sulejmani V.
- SHQYRTIME TË LITERATURËS**
- 102-109** **DHIMBJA NË REGJIONIN OROFACILA DHE NË STOMATOLOGJI**  
**PAIN IN THE OROFACIAL REGION AND DENTISTRY**  
Nikov Gorgi, Dimova Cena, Azizi Fadilj, Markovska Arsovska Mirjana, Donevski Riste, Belevska Kinova Jasmina
- 110-115** **ASPEKTET KLINIKE TË ANESTEZISË DENTARE LOKALE TE FËMIJËT**  
**CLINICAL ASPECTS OF LOCAL DENTAL ANESTHESIA IN CHILDHOOD**  
Dimova Cena, Azizi Fadil, Naskova Sanja, Miteva Marija, Gavrilov Aleksandar, Jordanov Baze
- 116-119** **UDHËZIME PËR AUTOREË**  
**INSTRUCTIONS TO AUTHORS**



## NXJERRJA SUPERNUMERARE E DHËMBËVE SI NJË PARA-TERAPI E TRAJTIMIT TË PLANIFIKUAR ORTODONTIK

Markovska Arsovska M<sup>1</sup>, Jashari V<sup>2</sup>, Ilijev A<sup>3</sup>, Belevska Kinova<sup>1</sup>-J, Abdullahi B<sup>4</sup>, Sulejmani V<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Fakulteti i Shkencave Mjekësore, Universiteti Goce Dellçev, Shtip

<sup>2</sup>PZU Dental Zone Klinika Gostivar

<sup>3</sup>Fakulteti i Stomatologjisë, Universiteti "St. Kiril dhe Metodi"

<sup>4</sup>PZU Dr Bardhyl, Kumanovë

<sup>5</sup>PZU Zafer - M, Kumanovë

## SUPERNUMERARY TEETH EXTRACTION AS A PRE - THERAPY OF PLANNED ORTHODONTIC TREATMENT

Markovska Arsovska M<sup>1</sup>, Jashari V<sup>2</sup>, Ilijev A<sup>3</sup>, Belevska Kinova<sup>1</sup>-J, Abdullahi B<sup>4</sup>, Sulejmani V<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Faculty of Medical Sciences, Goce Delcev University, Stip

<sup>2</sup>PZU Dental Zone Clinic, Gostivar

<sup>3</sup>Faculty of dentistry, University "St. Kiril and Methodius"

<sup>4</sup>PZU Dr Bardhyl, Kumanovo

<sup>5</sup>PZU Zafer - M, Kumanovo

### ABSTRAKT

Dhëmbët supernumerarë janë dhëmbë shtesë në krahasim me dhëmbët normalë. Është më e zakonshme në rajonin qendror të nofullës së sipërme ose të poshtme. Morfologjikisht, mesiodenët mund të kenë forma heterogjene. Janë raportuar tre lloje të zakonshme; përkatësisht, konike ose në formë kunj, tuberkuloze dhe suplementare (si dhëmbë), nga të cilat forma konike është lloji më i zakonshëm. Qëllimi i këtij punimi, përmes dy raporteve të rasteve, është të tregojë anomali të që mund të shkaktohen nga dhëmbët supernumerarë dhe përgatitjen e pacientit për terapinë e ardhshme ortodontike.

**Raport i rastit:** Nëpërmjet paraqitjes së dy rasteve, ne tregojmë se si mesiodens është shkak i diastemës mediale. Ekzaminimet klinike dhe me rreze X konfirmuan diagnozën. Ndërhyrjet kirurgjikale u kryen nën anestezë lokale për nxjerrjen e dhëmbit supernumerar. Nxjerrjet u bënë për të përgatitur pacientin për terapinë e ardhshme ortodontike.

**Përfundim:** Meqenëse mesiodenët mund të shkaktojnë anomali ortodontike, rekomandohen ekzaminime të rregullta klinike dhe vizita vijuese. Diagnoza e hershme e një mesiodeni minimizon nevojat e trajtimit për terapinë ortodontike.

### HYRJE

Hiperdontia është një gjendje kur pacienti paraqet një ose më shumë dhëmbë supernumerarë në maxilla ose mandible[1]

Dhëmbët supernumerarë janë dhëmbë shtesë në krahasim me dhëmbët normalë. Është më e zakonshme në rajonin qendror të nofullës së sipërme ose të poshtme. Megjithatë, shfaqja e tij në mandibulë është

### ABSTRACT

Supernumerary teeth are extra teeth in comparison to normal dentition. It is more common in the central region of the upper or lower jaw.

Morphologically, mesiodens may have heterogeneous forms. Three common types; namely, conical or peg shaped, tuberculate and supplemental (tooth like) have been reported, of which the conical form is the most common type

The aim of this paper, through two case reports, is to show the anomalies that can be caused by supernumerary teeth and the preparation of the patient for future orthodontic therapy.

**Case report:** Through the presentation of two cases, we show how mesiodens is the cause of medial diastema. The clinical and X- Ray examinations confirmed the diagnosis. The surgical interventions were performed under local anesthesia for pulling out the supernumerary tooth. The extractions were made to prepare the patient for future orthodontic therapy.

**Conclusion:** Since mesiodens may cause orthodontic anomalies, regular clinical examinations and follow-up visits are recommended. Early diagnosis of a mesiodens minimizes treatment needs for orthodontic therapy.

### INTRODUCTION

Hyperdontia is a condition when patient presents one or more supernumerary teeth in maxilla or mandible[1]

Supernumerary teeth are extra teeth in comparison to normal dentition. It is more common in the central region of the upper or lower jaw. However, its occurrence in the mandible is rare. The most common type of supernumerary tooth as indicated by Alberti et al [2] is mesiodens.



e rrallë. Lloji më i zakonshëm i dhëmbit supernumerar siç tregohet nga Alberti et al [2] është mesiodens.

Morfologjikisht, mesiodenët mund të kenë forma heterogjene. Janë raportuar tre lloje të zakonshme; përkatësisht, konike ose në formë kunj, tuberkuloze dhe plotësuese (si dhëmbë), nga të cilat forma konike është lloji më i zakonshëm [3,4,5]

Albert & Mupparapu, 2018 [6], duke përdorur skanimin CBCT, klasifikuan mesiodenët sipas modelit normal të daljes së dhëmbëve të përhershëm. Këndi midis boshtit të gjatë të dhëmbit dhe modelit normal të shpërthimit matet dhe dhëmbi klasifikohet në klasat 1 deri në 5, ku klasa 1 është paralele me modelin normal të shpërthimit, klasa 2 është midis 0 dhe 90 me modelin normal të shpërthimit, klasa 3 është pingul (90°) me modelin normal të shpërthimit, klasa 4 është midis 90 dhe 180 me° modelin e shpërthimit, klasa 5 është e përmbytur ose 180° me modelin normal.

## QËLLIMI

Qëllimi i këtij punimi është të tregojë anomalitë që mund të shkaktohen nga dhëmbët supernumerarë dhe përgatitjen e pacientit për terapinë e ardhshme ortodontike.

## RAPORTI I RASTIT 1

Një fëmijë 12-vjeçar erdhi në Klinikën për Kirurgjinë Orale, të referuar nga një ortodont, për të zgjidhur një anomalitë ortodontike. Para fillimit të terapisë ortodontike, ekzistonte nevoja për të hequr dhëmbin supernumerar (mesiodens), sepse terapia do të komprometohej. Gjatë ekzaminimit klinik, harku i dhëmbëve të fëmijës ishte i paprekur. Në zonën e incizivëve të sipërm qendrorë, vërehej një diastemë e vogël, e cila shkaktohej nga një dhëmb supernumerar (mesiodens), që vendosej në anën palatale. (fotografi 1)

Morphologically, mesiodens may have heterogeneous forms. Three common types; namely, conical or peg shaped, tuberculate and supplemental (tooth like) have been reported, of which the conical form is the most common type [3,4,5]

Albert & Mupparapu, 2018 [6], by using CBCT scan, classified mesiodens according to the normal eruption pattern of permanent teeth. The angle between the tooth long axis and the normal eruptive pattern is measured and the tooth is classified into classes 1 to 5, where class 1 is parallel to the normal eruptive pattern, class 2 is between 0 and 90° to the normal eruptive pattern, Class 3 is perpendicular (90°) to the normal eruption pattern, Class 4 is between 90 and 180° to the eruption pattern, Class 5 is inverted or 180° to the normal.

## AIM

The aim of this paper is to show the anomalies that can be caused by supernumerary teeth and the preparation of the patient for future orthodontic therapy.

## CASE REPORT 1

A 12-year-old child came to the Clinic for Oral Surgery, referred by an orthodontist, to solve an orthodontic anomaly. Before the beginning of the orthodontic therapy, there was a need to remove the supernumerary tooth (mesiodens), because the therapy would be compromised. During the clinical examination, the child's teeth arch was intact. In the area of the upper central incisors, a small diastema was noticeable, which was caused by a supernumerary tooth (mesiodens), that was placed on the palatal side. (Picture 1)

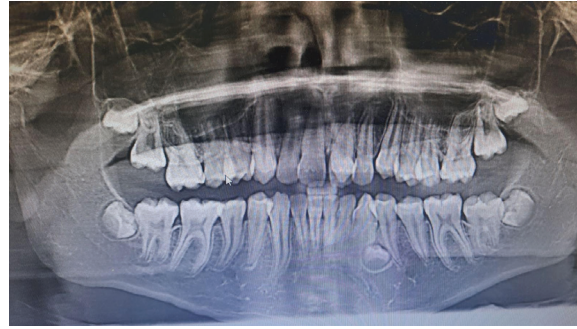


*Fotografi 1. Mesiodenët e pozicionuar në mënyrë qiellore  
Picture 1. Mesiodens positioned palatally*



Në rrezet X u pa një mbivendosje e mesiodenëve me incizivin qendror të sipërm të majtë. Në nofullën e poshtme, mund të vërehet prania e një dhëmbi tjetër supernumerar në zonën e premolarëve në nofullën e poshtme në anën e majtë. (fotografi 2)

A superposition of the mesiodens with the left upper central incisor was seen on the X-ray. In the lower jaw, the presence of another supernumerary tooth in the area of the premolars in the lower jaw on the left side could be noticed. (Picture 2)



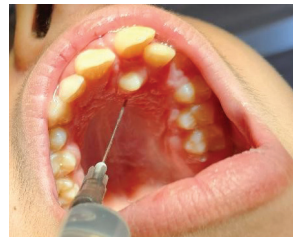
**Fotografi 2.** Mbivendosja e mesiodensit dhe dhëmbit supernumerar në zonën e premolarëve  
**Picture 2.** Superposition of the mesiodens and supernumerary tooth in the area of the premolars

Pas diagnozës, ka pasur një indikacion për nxjerrjen e mesiodenëve. Pas anestezisë lokale me Scandonest 2% (Figura 3 dhe 4), është kryer nxjerrja e mesiodenëve, duke përdorur ashensorë (Figura 5) dhe forceps (Figura 6). Pas kurimit të plagës, pacientit iu dhanë udhëzime për një regjim diete higjienike. (Figura 7 dhe 8)

After the diagnosis, there was an indication for the extraction of the mesiodens. After local anesthesia with Scandonest 2% (Picture 3 and 4), extraction of the mesiodens was performed, by using elevators (Picture 5) and forceps (Picture 6). After curettage of the wound, the patient was given instructions for a hygienic diet regimen. (Picture 7 and 8)



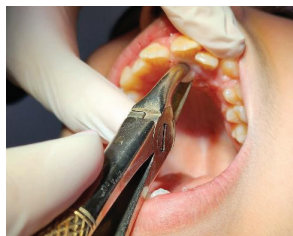
**Figura 3.** Anestezia e pleksusit  
**Picture 3.** Plexus anesthesia



**Figura 4.** Anestezia pleksus  
**Picture 4.** Plexus anesthesia



**Figura 5.** Ndarja e futjes epiteliale  
**Picture 5.** Separation of epithelial insertion



**Figura 6.** Extraction of the tooth  
**Picture 6.** Nxjerrja e dhëmbit



**Figura 7.** Plagë pas shërimit  
**Picture 7.** Wound after curettage



**Figura 8.** Mesiodenet e nxjerra  
**Picture 8.** Extracted mesiodens

Kursi pas operacionit ishte i qetë. Dhëmbi supernumerar i vendosur në nofullën e poshtme u la nën vëzhgim, pasi nuk do të ndërhynte në terapinë ortodontike.

The postoperative course was uneventful. The supernumerary tooth located in the lower jaw was left under observation, as it would not interfere with orthodontic therapy.





## RAPORTI I RASTIT 2

Një fëmijë 10-vjeçar erdhi në Klinikën e Kirurgjisë Orale për shkak të një problemi estetik (diastema mediana) në zonën e incizivëve qendrorë. (fotografi 9)

## CASE REPORT 2

A 10-year-old child came to the Clinic for Oral Surgery because of an aesthetic problem (diastema mediana) in the area of the central incisors. (Picture 9)



*Fotografi 9. Diastema mediale*

*Picture 9. Medial diastema*

Ekzaminimi klinik tregon një diastemë të madhe midis dy incizivëve qendrorë dhe një frenulumi të bashkangjitur ulët. Rrezet X treguan praninë e dy dhëmbëve supernumerarë (mesiodens). Në konsultim me një ortodont, u tregua për të kryer një ndërhyrje kirurgjikale orale në mënyrë që të nxirren dhëmbët, para fillimit të trajtimit ortodontik. Ndërhyrja u krye me anestezi lokale pleksus në të dy anët. Anestezia e përdorur ishte Scandonest 2%. Pas ngritjes së një flapi mukoperiosteal (Figura 10) dhe një osteotomie të vogël, dhëmbët supernumerarë u ekspozuan (Figura 11) dhe u krye nxjerrja e tyre. (Figura 12 dhe 13) Në fund të ndërhyrjes, u vendos një qepje. (Figura 14) Pacientit iu dhanë udhëzime për një regjim diete higjienike. Kursi pas operacionit ishte i qetë.

Clinical examination shows a large diastema between the two central incisors and a low attached frenulum. The X-ray showed the presence of two supernumerary teeth (mesiodens). In consultation with an orthodontist, it was indicated to perform an oral surgical intervention in order to extract the teeth, before starting the orthodontic treatment. The intervention was performed with local plexus anesthesia on both sides. The used anesthetic was Scandonest 2%. After raising a mucoperiosteal flap (Picture 10) and a small osteotomy, the supernumerary teeth were exposed (Picture 11) and their extraction was performed. (Picture 12 and 13) At the end of the intervention, a suture was placed. (Picture 14) The patient was given instructions for a hygienic diet regimen. The postoperative course was uneventful.



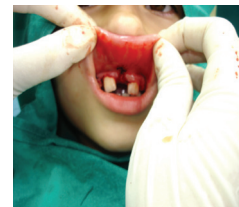
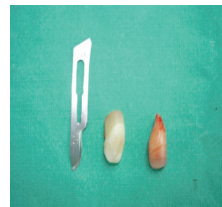
*Figura 10. Flap Mukoperiosteal*  
*Picture 10. Mucoperiosteal flap*



*Figura 11. Dhëmbët e ekspozuar pas osteotomisë*  
*Picture 11. Exposed teeth after osteotomy*



*Figura 12 dhe 13. Dhëmbë supernumerarë të nxjerrë*  
*Picture 12 and 13. Extracted supernumerary teeth*



*Figura 14. Qepja e plagës*  
*Picture 14. Suturing of the wound*



## DISKUTIMI

Mesiodens është forma më e zakonshme e dhëmbëve shtesë, e cila rekomandohet të nxirret në mënyrë profilaktike në denticion të përzier ose të përhershëm të hershëm (Finkelstein et al. [7]; Cogulu et al. [8])

Sipas autorëve të ndryshëm, në rast se supernumerarët vendosen në mënyrë korrekte në hark, pasi nuk shkaktojnë ndonjë problem okluzal, funksional ose estetik, është më mirë të mos zbatohet asnjë terapi, duke i lënë mesiodenët në vend.[9]

Nëse ata bëjnë ndonjë anomali ortodontike, siç janë rastet tona, ato duhet të ishin hequr, para se të fillojë terapia ortodontike

Koha e heqjes së mesiodens ka mbetur e diskutueshme. Disa studime kanë mbështetur ndërhyrjen e vonuar derisa zhvillimi rrënjësor i dhëmbëve ngjitur pothuajse të përfundojë, që zakonisht do të thotë se pacienti është 8-10 vjeç.[10]Më pas merret në konsideratë një operacion në këtë kohë në mënyrë që të zvogëlohet mundësia e dëmtimit të mikrobeve të përhershme të dhëmbëve ngjitur. Megjithatë, ka disa disavantazhe të mundshme në këtë qasje, duke përfshirë humbjen e potencialit të shpërthimit në lidhje me incizivët qendrorë, humbjen e hapësirës së harkut anterior, një zhvendosje të vijës së mesme, nevojën për trajtim më të gjerë ortodontik dhe një kërkesë për ekspozimin kirurgjik të incizivëve të prekur.[10,11,12] Studime të tjera kanë propozuar që mesiodenët duhet të hiqen sa më shpejt që të jetë e mundur pasi të jetë diagnostikuar gjendja në mënyrë që të parandalohen të metat e mundshme të përmendura më lart. Kjo zakonisht do të thotë para se pacienti të ketë arritur moshën 6 vjeç; megjithatë, një qasje e tillë përfshin rrezikun e dëmtimit të zhvillimit të mikrobeve të dhëmbëve që janë afër.[10]

Heqja kirurgjikale e mesiodenëve që presin rritjen e pacientit pediatrik, duke shmangur kështu dëmtimin e mundshëm të mikrobeve në denticionin e përzier të permsave gjatë fazave kirurgjikale [13]. Shkurtimisht, sipas autorëve të tjerë, një qasje e vonuar do të komplikonte rehabilitimin e pacientit ose trajtimin ortodontik. Në raportet tona, mesiodens nxirren pas shpërthimeve të plota të incizivëve qendrorë dhe para trajtimit ortodontik.

Një diagnozë e hershme dhe një qasje minimalisht invazive terapeutike janë vendimtare për arritjen e suksesit klinik. Objektivi duhet të jetë minimizimi i komplikimeve të ardhshme dhe përmirësimi i prognozës. Ky qëllim ishte i mundur në rastin klinik të raportuar për shkak të qasjeve moderne dhe teknologjive të reja të tilla si mikroskopi operativ

## DISCUSSION

The mesiodens is the most common form of extra tooth, which is recommended to be prophylactically extracted in mixed or early permanent dentition (Finkelstein et al. [7]; Cogulu et al. [8])

According to various authors, in the event that the supernumeraries are correctly placed in the arch, as they do not cause any occlusal, functional, or aesthetic problems, it's better not to implement any therapy, leaving the mesiodens in situ.[9]

If they make any orthodontic anomalies, as our cases, they should've been removed, before orthodontic therapy starts

The timing of mesiodens removal has remained controversial. Some studies have supported delayed intervention until the root development of the adjacent teeth is almost completed, which usually means that the patient is 8-10 years of age.[10] An operation at this time is then considered in order to reduce the possibility of harm to adjacent permanent tooth germs. However, there are some potential disadvantages to this approach, including a loss of eruption potential regarding the central incisors, the loss of anterior arch space, a midline shift, the need for more extensive orthodontic treatment, and a requirement for surgical exposure of the impacted incisors.[10,11,12] Other studies have proposed that mesiodens should be removed as soon as possible after the condition has been diagnosed in order to prevent the possible drawbacks mentioned above. This usually means before the patient has reached the age of 6 years; however, such an approach involves the risk of damaging developing tooth germs that are nearby.[10]

The surgical removal of the mesiodens waiting for the growth of the pediatric patient, thus avoiding possible damage to germs in the mixed dentition of the perms during the surgical phases [13]. In brief, according to other authors, a delayed approach would complicate the patient's rehabilitation or orthodontic treatment. In our reports, mesiodenses are extracted after complete eruptions of central incisors and before orthodontic treatment.

An early diagnosis and a minimally invasive therapeutic approach are crucial to achieving clinical success. The objective must be to minimize future complications and improve the prognosis. This goal was possible in the reported clinical case owing to modern approaches and new technologies such as the operating microscope and piezosurgery and the appropriate use of three-dimensional radiographic investigations.[14]

The Rtg diagnose of the supernumerary teeth that



dhe piezokirurgjia dhe përdorimi i duhur i hetimeve radiografike tre-dimensionale.[14]

Diagnoza Rtg e dhëmbëve supernumerarë që kemi bërë për këtë raport, ka qenë me statusin Rtg, pasi pacientët nuk kanë pranuar të bëjnë ekzaminime të tjera radiografike. Një hulumtim i jashtëzakonshëm radiografik që mund të rrisë saktësinë dhe të thjeshtojë fazën diagnostikuese të klinikistit është tomografia e llogaritur me rreze konike (CBCT). Në mënyrë të veçantë, ai mund të sigurojë të dhëna në lidhje me marrëdhënien tre-dimensionale midis mesiodens dhe dhëmbëve ngjitur dhe strukturave anatomike përreth. [15]

## PËRFUNDIM

Meqenëse mesiodenët mund të shkaktojnë anomali ortodontike, rekomandohen ekzaminime të rregullta klinike dhe vizita vijuese. Diagnoza e hershme e një mesiodeni minimizon nevojat e trajtimit për terapinë ortodontike.

## REFERENCA

1. Russell KA, Folwarczna MA. Mesiodens-diagnoza dhe menaxhimi i një dhëmbi të përbashkët supernumerar. J Can Dent Assoc 2003 Qershor;69(6):362–6.
2. Alberti G, Mondani PM, Parodi V. Shpërthimi i dhëmbëve të përhershëm supernumerarë në një mostër të popullsisë së shkollës fillore urbane në Genova, Itali. Eur J Pediatr Dent. 2006 Qershor;7(2):89–92.
3. Gallas MM, García A. Mbajtja e incizivëve të përhershëm nga mesiodens: një çështje familjare. Br Dent J. 2000 Jan;188(2):63–4.
4. Fernandez-Mali i Zi P, Valmaseda-Castellon E, Berini-Aytes L, Gay Escoda C. Studimi retrospektiv i 145 dhëmbëve supernumerarë. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2006 Korrik;11(4):E339–44. [Abstrakti anglisht]
5. Prabhu NT, Rebecca J, Munshi AK. Mesiodens në denticionin primar - një raport rasti. J Indian Soc Pedod Prev Dent. 1998 Shtator;16(3):93–5.
6. Albert A, Mupparapu M. Rishikimi i tomografisë së kompjuterizuar dhe klasifikimi i mesiodens: raporti i një rasti në fosën e hundës dhe septumin e hundës. Quintessence Int 2018;49(5):413–7.

we made for this reports, were Rtg status, because the patients refused to make other radiographic investigations. An outstanding radiographic investigation that can increase precision and simplify the clinician's diagnostic phase is cone beam computed tomography (CBCT). Specifically, it can provide data regarding the three-dimensional relationship between the mesiodens and adjacent teeth and surrounding anatomical structures.[15]

## CONCLUSION

Since mesiodens may cause orthodontic anomalies, regular clinical examinations and follow-up visits are recommended. Early diagnosis of a mesiodens minimizes treatment needs for orthodontic therapy

## REFERENCES

1. Russell KA, Folwarczna MA. Mesiodens-diagnoza dhe menaxhimi i një dhëmbi të përbashkët supernumerar. J Can Dent Assoc 2003 Qershor;69(6):362–6.
2. Alberti G, Mondani PM, Parodi V. Shpërthimi i dhëmbëve të përhershëm supernumerarë në një mostër të popullsisë së shkollës fillore urbane në Genova, Itali. Eur J Pediatr Dent. 2006 Qershor;7(2):89–92.
3. Gallas MM, García A. Mbajtja e incizivëve të përhershëm nga mesiodens: një çështje familjare. Br Dent J. 2000 Jan;188(2):63–4.
4. Fernandez-Mali i Zi P, Valmaseda-Castellon E, Berini-Aytes L, Gay Escoda C. Studimi retrospektiv i 145 dhëmbëve supernumerarë. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2006 Korrik;11(4):E339–44. [Abstrakti anglisht]
5. Prabhu NT, Rebecca J, Munshi AK. Mesiodens në denticionin primar - një raport rasti. J Indian Soc Pedod Prev Dent. 1998 Shtator;16(3):93–5.
6. Albert A, Mupparapu M. Rishikimi i tomografisë së kompjuterizuar dhe klasifikimi i mesiodens: raporti i një rasti në fosën e hundës dhe septumin e hundës. Quintessence Int 2018;49(5):413–7.
7. Finkelstein T, Shapira Y, Pavlidi AM, Schonberger S, Blumer S, Sarne O, Shpack N. Prevalenca dhe karakteristikat e dhëmbëve supernumerarë në pacientët ortodontikë izraelitë. J Clin Pediatr Dent (2019) 43 (4): 244–251.



7. Finkelstein T, Shapira Y, Pavlidi AM, Schonberger S, Blumer S, Sarne O, Shpack N. Prevalenca dhe karakteristikat e dhëmbëve supernumerarë në pacientët ortodontikë izraelitë. *J Clin Pediatr Dent* (2019) 43 (4): 244–251.
8. Cogulu D, Yetkiner E, Akay C, Seckin O, Alpoz R. Menaxhimi multidisiplinar dhe ndjekja afatgjatë e Mesiodens: Një raport rasti. *J Clin Pediatr Dent* (2008) 33 (1): 63–66.
9. Altan H, Akkoc S, Altan A. Karakteristikat radiografike të mesiodens në një popullsi pediatrike jo-sindromike në rajonin e Detit të Zi. *J Investig Clin Dent*. 2019 Shkurt;10(1):e12377.
10. Primosch RE. Vleresimi anterior supernumerar i dhembeve dhe nderhyrja kirurgjikale tek femijet. *Pediatr Dent* 1981;3:204-15.
11. Ashkenazi M, Greenberg BP, Chodik G, Rakocz M. Prognoza postoperative e dhembeve te pashkelur pas heqjes se dhembeve supernumerare ose odontomave. *Am J Orthod Orthop dentofacial* 2007;131:614-9.
12. De Oliveira GC, Drummond SN, Jham BC, Abdo EN, Mesquita RA. Një studim i 460 dhëmbëve supernumerarë tek fëmijët dhe adoleshentët brazilianë. *Int J Pediatr Dent* 2008;18:98-106.
13. Kazanci F, Celikoglu M, Miloglu O, Yildirim H, Ceylan I. Frekuenca dhe karakteristikat e mesiodeneve në një popullsi të pacientëve turq. *Eur J Dent*. 2011 Korrik;5(3):361-5.
14. Abdellatif D, Sangiovanni G, Pisano M, De Benedetto G, Iandolo A. Mesiodens: rishikimi narrativ dhe menaxhimi i dy dhëmbëve supernumerarë në një pacient pediatrik. *J Osseointegr*. 2023 Dhjetor; 15(4): p284-291
15. Sëmundja Iandolo A, Amato A, Sangiovanni G, Argentino S, Pisano M. Riga-Fede: Një rishikim dhe raportim sistematik i dy rasteve. *Eur J Pediatr Dent*. 2021 Dhjetor;22(4):323-331.
8. Cogulu D, Yetkiner E, Akay C, Seckin O, Alpoz R. Menaxhimi multidisiplinar dhe ndjekja afatgjatë e Mesiodens: Një raport rasti. *J Clin Pediatr Dent* (2008) 33 (1): 63–66.
9. Altan H, Akkoc S, Altan A. Karakteristikat radiografike të mesiodens në një popullsi pediatrike jo-sindromike në rajonin e Detit të Zi. *J Investig Clin Dent*. 2019 Shkurt;10(1):e12377.
10. Primosch RE. Vleresimi anterior supernumerar i dhembeve dhe nderhyrja kirurgjikale tek femijet. *Pediatr Dent* 1981;3:204-15.
11. Ashkenazi M, Greenberg BP, Chodik G, Rakocz M. Prognoza postoperative e dhembeve te pashkelur pas heqjes se dhembeve supernumerare ose odontomave. *Am J Orthod Orthop dentofacial* 2007;131:614-9.
12. De Oliveira GC, Drummond SN, Jham BC, Abdo EN, Mesquita RA. Një studim i 460 dhëmbëve supernumerarë tek fëmijët dhe adoleshentët brazilianë. *Int J Pediatr Dent* 2008;18:98-106.
13. Kazanci F, Celikoglu M, Miloglu O, Yildirim H, Ceylan I. Frekuenca dhe karakteristikat e mesiodeneve në një popullsi të pacientëve turq. *Eur J Dent*. 2011 Korrik;5(3):361-5.
14. Abdellatif D, Sangiovanni G, Pisano M, De Benedetto G, Iandolo A. Mesiodens: rishikimi narrativ dhe menaxhimi i dy dhëmbëve supernumerarë në një pacient pediatrik. *J Osseointegr*. 2023 Dhjetor; 15(4): p284-291
15. Sëmundja Iandolo A, Amato A, Sangiovanni G, Argentino S, Pisano M. Riga-Fede: Një rishikim dhe raportim sistematik i dy rasteve. *Eur J Pediatr Dent*. 2021 Dhjetor;22(4):323-331.