



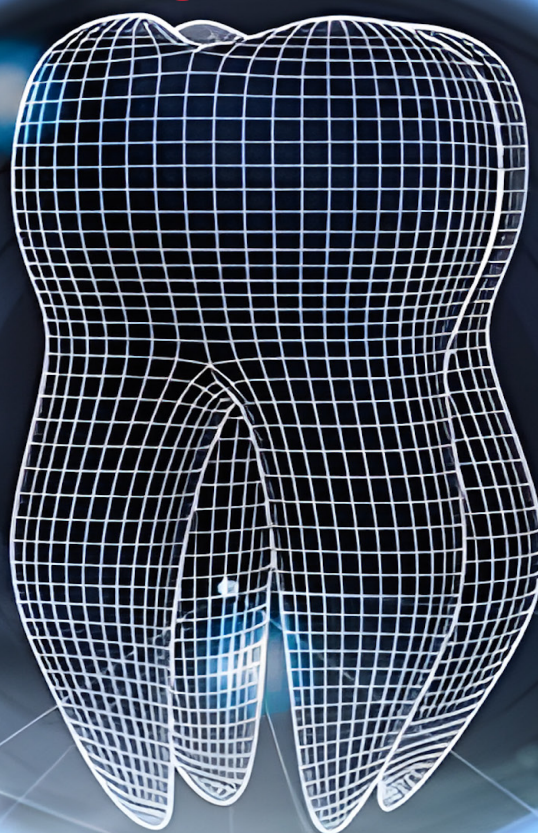
10^{ти} Конгрес на Македонско Стоматолошко Друштво
18-21 Септември, 2025, Хотел Метропол, Охрид
Република Северна Македонија



10th Congress of the Macedonian Dental Society
18th - 21st September, 2025, Hotel Metropol, Ohrid
Republic of North Macedonia

**“Иднината на совршеност во стоматологијата:
уметност на науката, знаењето и вештините”**

**“The Future of Excellence in Dentistry:
Art of Science, Knowledge and Skills”**



КНИГА СО АПСТРАКТИ

ABSTRACT BOOK



НАУЧЕН ОДБОР:

Проф. д-р Габриела Ќурчиева Чучкова – претседател

Проф. д-р Даниела Велеска Стефкова

Проф. д-р Сашо Еленчевски

Проф. д-р Александар Димков

Науч.сор.д-р Соња Миндова

Проф. д-р Ирена Гавриловиќ

Науч.сор.д-р Марија Манева Ристовска

Проф. д-р Гордана Апостолова

Науч.сор.д-р Билјана Евросимовска

Проф. д-р Наташа Ставрева

Проф. д-р Надица Јанева

Проф. д-р Маја Пандилова

Проф. д-р Снежана Пешевска

Проф. д-р Елизабета Ѓеоргиевска

Проф. д-р Марина Ефтимоска

Проф. д-р Маријана Мирчевска

Проф. д-р Марија Стевановиќ

Проф. д-р Никола Ангелов

Проф. д-р Ивица Станчиќ

Проф. д-р Алберто Каприољо

Проф. д-р Дерја Гермеч

Доц. д-р Јована Јулоски

Проф. д-р Владимир Биочанин

Проф. д-р Зоран Мандиниќ

Проф. д-р Нина Марковиќ

Проф. д-р Никола Стојановиќ

Проф. д-р Ана Бадовинац

Проф. д-р Јелена Круниќ

Проф. д-р Верица Павлиќ

Проф. д-р Маурицио Паскадополи

Доц. д-р Николај Асенов Апостолов

Проф. д-р Данијела Маровиќ

Проф. д-р Данимир Јевремовиќ

Проф. д-р Марко Јаковац

Проф. д-р Драгослав Лазиќ

Проф. д-р Хрвоје Јуриќ

Проф. д-р Андреја Царек



SCIENTIFIC COMMITTEE:

Prof. Dr. Gabriela Kjurchieva Chuchkova – President

Prof. Dr. Daniela Veleska Stefkova

Prof. Dr. Sasho Elenchevski

Prof. Dr. Aleksandar Dimkov

Senior Research Associate Dr. Sonja Mindova

Prof. Dr. Irena Gavrilovikj

Research Associate Dr. Marija Maneva Ristovska

Prof. Dr. Gordana Apostolova

Research Associate Dr. Biljana Evrosimovska

Prof. Dr. Natasha Stavreva

Prof. Dr. Nadica Janeva

Prof. Dr. Maja Pandilova

Prof. Dr. Snezana Peshevska

Prof. Dr. Elizabeta Georgievska

Prof. Dr. Marina Eftimoska

Prof. Dr. Marijana Mirchevska

Prof. Dr. Marija Stevanovic

Prof. Dr. Nikola Angelov

Prof. Dr. Ivica Stancic

Prof. Dr. Alberto Capriollo

Prof. Dr. Derja Germec

Assoc. Prof. Dr. Jovana Juloski

Prof. Dr. Vladimir Biocanin

Prof. Dr. Zoran Mandinic

Prof. Dr. Nina Markovic

Prof. Dr. Nikola Stojanovic

Prof. Dr. Ana Badovinac

Prof. Dr. Jelena Krunic

Prof. Dr. Verica Pavlic

Prof. Dr. Maurizio Pascadopoli

Assoc. Prof. Dr. Nikolaj Asenov Apostolov

Prof. Dr. Danijela Marovic

Prof. Dr. Danimir Jevremovic

Prof. Dr. Marko Jakovac

Prof. Dr. Dragoslav Lazic

Prof. Dr. Hrvoje Juric

Prof. Dr. Andreja Carek



ОБЛАСТ: ДЕНТАЛНИ БИОМАТЕРИЈАЛИ

ПП32

ЕФЕКТОТ ОД РАЗЛИЧНИ ТЕХНИКИ НА АПЛИКАЦИЈА НА ДЕКСАМЕТАЗОН ПО ХИРУРШКА ЕКСТРАКЦИЈА НА ДОЛНИ УМНИЦИ

Спасовски С.^{1*}, Јанев Е., Марковска-Арсовска М., Менчева Ж, Симјановска Љ., Темелкова С.

¹Стоматолошки факултет Скопје, Универзитет “Св. Кирил и Методиј” - Скопје, Република Северна Македонија

Вовед: Декасматазонот наоѓа широка примена во третманот на постоперативните компликации во оралната хирургија. Досега не постои приоритет на ниедна техника на апликација на лекот во однос на неговиот ефект.

Цел: Да се направи компарација на ефектот од примената на различните техники на апликација на Дексаматазонот врз постоперативните последици при хируршка екстракција на долни трети импактирани молари.

Материјал и метод: Во истражувањето се вклучени 45 испитаници од двата пола, поделени во три групи. Првата испитувана група ја оформија 15 испитаници каде по соодветна индикација е аплицирана Дексаматазон интра мускулно. Втората испитувана група исто така беше составена од 15 испитаници, каде по интервенцијата е аплициран Дексаматазон субмукозно. Третата група е контролна која истотака брои 15 испитаници, каде не е аплициран Дексаматазон постоперативно. Ефектот од различните начини на апликација беше проценет врз основа на следење на два клинички параметри: болка (со примена на VAS скала) и тризмус со помош на ортодонски шублер(изразен во mm). Овие клинички параметри беа мерени 24 и 48 часа по интервенцијата.

Резултати: На првиот постоперативен ден најмала болка беше забележана кај субмукозната испитувана група каде просечна вредност според VAS скалата изнесува (3.5), потоа интрамускуларната испитувана група (3.8) и контролната група (5,7). По 48 часа интервенцијата кај субмукозната група е регистрирана просечна вредност (2), кај групата со интрамускулна апликација (2,2) и контролна група (3,6). По 24 часа тризмусот беше изразен најмногу кај контролната група, со просечно намалување на способноста за отворање на устата од 33.2%. Кај испитаниците третираны интрамускулно присутен е тризмус од 25,3%, а кај субмукозната група 18%. На третата посета (48ч. постоперативно) е регистрирано подобрување за 7,6% во субмукозна група, а 8,4% во интрамускулна група. Кај контролната група е евидентирано подобрување на тризмусот од 5,4%, 48 часа постоперативно.

Заклучок: Субмукозната техника на апликација на Дексаматазон резултира во подобрување на болката и тризмусот, споредбено со интрамускулната апликација на лекот во испитуваниот постоперативен период. Таа обезбедува поефективно обезболување на трауматизираното локално ткиво и поефикасна корекција на тризмусот како честа постоперативна компликација.

Клучни зборови: Декаматазон, трети молари, постоперативни компликации.



TOPIC: DENTAL BIOMATERIALS

PP32

THE EFFECT OF DIFFERENT TECHNIQUES OF DEXAMETHASONE APPLICATION AFTER LOWER WISDOM TEETH SURGERY

Spasovski S.^{1*}, Janev E., Markovska-Arsovska M., Mencheva Zh., Simjanovska Lj., Temelkova S.

¹Faculty of Dentistry - Ss. "Cyril and Methodius" University, Skopje, Republic of North Macedonia

Background: Dexamethasone is widely used in the treatment of postoperative complications in oral surgery. To date, there is no priority for any one technique of application of the drug in terms of its effect.

Aim: To compare the effect of different techniques of Dexamethasone application on postoperative outcomes following the surgical extraction of lower third impacted molars.

Material and Method: The study included 45 participants of both genders, divided into three groups. The first experimental group consisted of 15 participants who, based on appropriate indications, received intramuscular Dexamethasone. The second experimental group, also comprising 15 participants, received submucosal Dexamethasone postoperatively. The third group was the control group, consisting of 15 participants, who did not receive any postoperative Dexamethasone. The effect of the different application techniques was evaluated based on two clinical parameters: pain (VAS scale) and trismus (with an orthodontic caliper in mm). These clinical parameters were measured 24 and 48 hours postoperatively.

Results: On the first postoperative day, the least pain was observed in the submucosal group, with an average VAS score of mean value (3.5), followed by the intramuscular group (3.8) and the control group (5.7). 48 hours post-intervention, the submucosal group showed an average VAS score of (2), intramuscular (2.2), and the control group (3.6). On the first postoperative day, trismus was most pronounced in the control group, with an average reduction in mouth opening capacity of 33.2%. In the intramuscular group, trismus was present at 25.3%, while in the submucosal group, it was 18%. On the third follow-up (48hours postoperatively), there was an improvement of 7.6% in the submucosal group and 8.4% in the intramuscular group. In the control group, an improvement of 5.4% in trismus was observed 48 hours after the procedure.

Conclusion: The submucosal technique of Dexamethasone application results in better outcomes regarding pain and trismus compared to the intramuscular application of the drug in the postoperative period. It provides more effective pain relief for traumatized local tissue and a more efficient correction of trismus, a common postoperative complication.

Key words: Dexamethasone, third molars, postoperative complications.