



ЕФЕКТИВНОСТА НА ВТОРАТА ГЕНЕРАЦИЈА ТРОМБОЦИТНО-ЗБОГАТЕН ФИБРИН (PRF) ВО ТРЕТМАНОТ НА ЛОКАЛИЗИРАНИТЕ ПОЕДИНЕЧНИ ГИНГИВАЛНИ РЕЦЕСИИ MILLER I И II ВО ОДНОС НА СУБЕПИТЕЛИЈАЛЕН СВРЗНОТКИВЕН ГРАФТ (SCTG) ПРЕКУ КОМПАРАТИВНА АНАЛИЗА НА ПОСТОПЕРАТИВНИТЕ КЛИНИЧКИ ПЕРИОДОНТАЛНИ ПАРАМЕТРИ



Д-р Спец. Анета Терзиевска

Проф. Д-р Даниела Велеска Стефковска

Доц. Д-р Бруно Николовски,

Насл. Доц. Д-р Ванчо Спиоров

Д-р Спец Елена Радеска,

Д-р Севен Нецип

Д-р Спец Александра Домлевска

- Мукогингивалниот хируршки модалитет SCTG+CAF во третманот на Miller I и II гингивалн рецесии, се смета за “златен стандард” односно техника за предвидливо и комплетно коренско препокривање на гингивалните дефекти. Панданот на овој вид на техника е релативно младиот PRF+CAF оперативен модус, пред се заради биолошките карактеристи кои ги поседува овој аутологен тромбоцитен концентрат-PRF (ангиогенеза, митогенеза, остеопромоција, имуномодулација и заробувањето на стем клетки).

- Целта на овој труд е евалуација и компарација на клиничката ефикасност на CAF+PRF комбинираната техника во однос на SCTG-CAF техниката, во третманот на локализираните поединечни гингивални рецесии Miller I и II, преку компарацијата на вредностите на периодонталните клинички параметри мерени предоперативно и 1 месец постоперативно.

- Материјал и метод:** Во оваа студија вклучени се 10 испитаници поделени во 2 групи. Првата контролна група од 5 испитаници е третирана со хируршкиот мдалитет SCTG-CAF додека пак на втората тест/експериментална група од 5 испитаници е изведен PRF-CAF оперативниот модус. Предоперативно извршени се мерења на периодонталните клинички параметри: вертикална димензија на гингивална рецесија(RD/VGR), длабина на пародонтален џеб(PPD/PD), губиток на клиничкиот атачмент/припој(CAL), ширина на кератинизирана гингива(KTW/KMW) и дебелина на гингива(GT), сите мерени во mm, како и биотип на гингива. Употребен е CAF-coronally advanced flap ,тераписки модалитет за третман на гингивалниот дефект. Еден месец постоперативно извршени се повторни мерења на вредностите на клиничките пародонтални индекси и истите се компарирани со мерењата добиени предоперативно.

- Заклучок:** PRF како втора генерација на аутологни концентрати не само што е адјувант и/или замена на SCTG-“златниот стандард” во третманот на Miller I и II рецесиите, туку е и супериорна алтернатива при хируршкиот третман на овој вид плитки мукогингивални дефекти



CAF-дизајн



PRF- мембрани



Апликација на PRF-мембрана



Харвестирање на SCTG



SCTG



Апликација и сатура на SCTG

Резултати:

Групата SCTG+CAF 1 месец постоперативно имаше сигнификантно повисока вредност на RD/VR споредено со групата PRF+CAF.

Статистичка сигнификантност на GT параметарот беше нотирана кај PRF+CAF модалитетот, интрагрупно 1 месец постоперативно

Промената во биотипот на гингивата, од тенок во дебел, беше нотиран само во PRF+CAF групата 1 месец постоперативно кај 2 пациенти (40%).

Несигнификантна редукција на вредностите на PPD, CAL и KTW беа нотирани при мерењата изведени 1 ден предоперативно и 1 месец постоперативно, интер и интрагрупно.