

Abstraktet nga Konferenca VIII vjetore: “Aplikimet moderne në praktikën ortodontike”,

22 Prill 2024, Prishtinë,

të organizuar nga Shoqata e Ortodontëve të Kosovës në bashkëorganizim me Odën e Stomatologëve të Kosovës

Ligjëratat plenare

Trajtimi ortodontik përtej kufijve të dimensioneve klinike

Çeljana Toti

Departamenti i Ortodontisë, Fakulteti i Mjekësisë Dentare, Universiteti i Tiranës, Republika Shqiptare

Abstrakti

Hyrje: Efekti i trajtimit ortodontik në përmirësimin e estetikës dhe funksionit është i njohur. Është shkruar shumë se sa me rëndësi është trajtimi ortodontik në rastet, kur trajtimi multidisiplinar është i nevojshëm. Një aspekt tjetër i trajtimit ortodontik është aspekti psikologjik. Provat shkencore kanë treguar se trajtimi ortodontik i malokluzionit mund të ketë një efekt pozitiv në cilësinë e jetës lidhur me shëndetin oral (OHRQoL). **Materiali dhe metoda:** Një studim u krye në Tiranë me qëllim vlerësimin e efektit të trajtimit ortodontik në cilësinë e jetës së pacientëve të moshës 17-21 vjeç. Pyetësi OHIP-14 (Oral Health Impact Profile-14) u plotësua nga të gjithë pjesëmarrësit para trajtimit ortodontik dhe 12 muaj pas trajtimit ortodontik. Ashpërsia e malokluzionit fillestar u vlerësua përmes indeksit për nevojën e trajtimit ortodontik (IOTN) nga mjeku ortodont. Analiza statistikore u krye për të vlerësuar praninë e diferencës në rezultatin OHRQoL para dhe 12 muaj pas trajtimit, ndikimin e gjinisë dhe rezultatin IOTN në grupin e vëzhguar të pacientëve. **Rezultatet:** Ne gjetëm ndryshim statistikisht domethënës midis vlerësimeve para dhe pas dymbëdhjetë muajsh të trajtimit për të gjitha pyetjet e anketës ($p < 0.05$). Ne nuk gjetëm dallime të rëndësishme në lidhje me gjininë në lidhje me perceptimin e tyre se si malokluzioni ndikon në cilësinë e jetës si para ashtu edhe pas dymbëdhjetë muajve të trajtimit ortodontik. U zbulua një lidhje statistikisht domethënëse midis OHIP dhe IOTN ($r = 0,182$,

$p = 0,006$). Sa më e lartë të ishte shkalla e malokluzionit, aq më e madhe ishte diferenca në rezultatet e OHIP. Analiza tregoi se nuk kishte asnjë ndryshim statistikisht domethënës midis meshkujve dhe femrave në këtë korrelacion. **Përfundimi:** Shëndeti është diçka përtej kufijve të dimensioneve klinike dhe trajtimi ortodontik duhet të konsiderohet në të njëjtën mënyrë. Kriteret klinike duhet të përfshijnë mjete për të vlerësuar perceptimet dhe pritshmëritë e pacientëve ndaj trajtimit ortodontik. Pyetësi i Profilit të Ndikimit në Shëndetin Oral (OHIP)-14 mund të jetë një instrument i vlefshëm në këtë drejtim. **Fjalët kyçe:** Profili i Ndikimit në Shëndetin Oral (OHIP), IOTN, malokluzion.

Indikacionet për ekstraksion në terapinë ortodontike

Dalibor Kraljevic

Klinika dentare specialiste Kraljevic SmileDesigner Center, Bosnje dhe Hercegovina.

Abstrakti

Hyrje: Indikacionet për ekstraksion të dhembit në terapinë ortodontike janë gjithmonë tema diskutimi. **Materiali dhe metoda:** CS Orthoseminar Adria ka reduktuar numrin e terapive me ekstraksione në 5-10%. Strategjitë terapeutike të prezantuara, pavarësisht nga regjioni apo dhëmbi që do të nxirret menaxhohen përmes kesaj metode dhe mekanikave të përdorura. Indikacioni më i shpeshtë në rastet e prezantuara – është nxjerrja e premolarëve të parë në harkun dentar maksilar në klasën II. Mekanika me 2 hapa përfshin vendosjen e kaninëve në hapësirën e ekstraksionit duke përdorur elementë të pajisjes ortodontike, përshtatjen e telit T-loop si zgjedhja optimale për tërheqjen pa fërkim të segmentit 2-2. **Rezultatet:** kjo teknike rezultoi e suksesshme në praktiken klinike. **Përfundimi:** Prezantimet e rasteve në këtë fushë

do të shoqërohen me udhëzime dhe këshilla. **Fjalët kyçe:** T-loop, ekstraksioni, klasën II.

Përgatitja e ortodontike për kirurgjinë ortognatike: çelësat e suksesit

Kleber Meireles

Kordinues i programit të Specializimit në Ortodonci në Prime Institute, Brazil.

Abstrakti

Hyrje: Përgatitja e duhur ortodontike për kirurgji ortognatike është thelbësore për të marrë rezultatet më të mira estetike dhe funksionale, përveç sigurimit të stabilitetit të dëshiruar post operativ. Malokluzionet skeletore imponojnë forma të ndryshme të kompensimit dentar që duhet të identifikohen dhe të kthehen para operacionit ortognatik. **Materiali dhe metoda:** Cilësia e përgatitjes ortodontike para-kirurgjikale përcakton rregullimet e skeletit kirurgjikal. **Resultatet:** Roli i ortodoncisë në rastet ortodontike-kirurgjikale është mjaft i gjerë, duke filluar me planifikimin e trajtimit, diskutimin e mundësive operative nga kirurgu në trajtimin pre-kirurgjike dhe arritjen e rezultateve maksimale post-kirurgjikale. **Përfundimi:** Në këtë leksion do të trajtohen çelësat e suksesit të rasteve komplekse, që nga planifikimi i trajtimit deri te mekanika para-kirurgjikale dhe përfundimi ortodontik post operativ. **Fjalët kyçe:** Malokluzion skeletore, pre-kirurgji, post-kirurgji.

Njohuritë praktike për përdorimin e aligners të padukshëm në klinikën dentare

Natalya Borchenko

Klinika dentare specialiatike, Odessa, Ukrainë.

Abstrakti

Hyrje: Terapia me splinte është një pjesë e rëndësishme e trajtimit të pacientëve me TMD, që lejon marrjen e pozicionit të qëndrueshëm në artikulationin temporomandibularë dhe stabilizimin e sistemit të përtpjes. Ende në praktikë, shpesh mbetet e paqartë se si të mbahet pozicioni kondilar i qëndrueshëm gjatë kësaj faze të trajtimit, që të përfshihet spostimi i dhëmbëve në fazat e ardhshme gjatë mjekimit. **Materiali dhe metoda:** U perdoren splintat me pllake standarde, pin te vendosur ne dhembe dhe llastiqe me dimensione perkatese per korrigjimin e anomalisë. Ruhët mbështetja okluzale e pozicionit të fituar të TMJ-së gjatë trajtimit të mëtejshëm ortodontik

si dhe zgjedhjet mekanika e duhur ortodontike për zhvillimin e okluzionit funksional. **Resultatet:** Rezulton me sukses mekanika e mbylljes së kafshimit të hapur anterior pas trajtimit me splint, duke përfshirë ndërhyrjen e segmentit të pasmë dhe nxjerrjen e dhëmbëve, për të menaxhuar kafshimin e hapur në rastet me rritje hiperdivergjente të fytyrës. **Përfundimi:** Është i rëndësishëm menaxhimi i kafshimit të hapur posterior me splinti për rastet hipodivergjente dhe pacientët që i nënshtrohen operacionit të nyjeve temporomandibulare. **Fjalët kyçe:** TMJ, TMD, splint.

Uprighting e molarit mandibular: një qasje e thjeshtuar me mini-vida ortodontike

Doniano Xhanari

Klinika Dentare Specialistike, Tirane, Republika e Shqipërisë.

Abstrakti

Hyrje: Lëvizjet meziale dhe inklinimi i molarëve mandibular pas ekstraksioneve të premandibularëve për shkak të kaviteve apo sëmundjeve periodontale janë situata të shpeshta me të cilat duhet të përballet stomatologu në praktikën e përditshme. Një molar i inklinuar mund të shkaktojë probleme. Gjendja periodontale mund të përkeqësohet me inflamacion dhe defekte kockore në faqen meziale të dhëmballëve dhe një xhep të dukshëm në sipërfaqen meziale. Mungesa e një vendi të përshtatshëm për pozicionimin e implantit, lëvizja distale e premolarëve, ekstrudimi i molarit të sipërm, ndërhyrjet okluzale në lëvizjet anësore dhe protrusive dhe problemet me përshtatjen e protezës janë situata të shpeshta që pasojnë nxjerrjen e molarit të parë. Si proteza konvencionale ashtu edhe rehabilitimi i implantit janë të pamjaftueshëm për të rivendosur funksionin e duhur. Prandaj, një qasje ndërdisiplinare duke filluar me terapinë ortodontike është zgjidhja më e mirë. **Materiali dhe metoda:** Kur bëhet fjalë për ngritjen e molarëve mandibular, ekzistojnë disa metoda ortodontike. Megjithatë, teknikat konvencionale shpesh çojnë në mekanikë të komplikuar dhe efekte anësore të padëshiruara, duke përfshirë nxjerrjen, humbjen e ankorimit dhe kohëzgjatjen më të gjatë të trajtimit. **Resultatet:** Rezultatet e suksesshme kërkojnë menaxhim të kujdesshëm të njësisë së ankorimit. **Përfundimi:** Me ndihmën e mini-vidave dhe ankorimit skeletor, qasja e segmentuar ofron një mënyrë për të shmangur efektet negative që lidhen me ortodoncinë konvencionale. **Fjalët kyçe:** Uprighting, mini-vida, ankorim.

Prezantimet orale

Identifikimi dhe menaxhimi i kaninëve të impaktuar palatinal nga këndi interceptiv

Donika Iliazi, Jeta Kelmendi
Kolegji AAB, Prishtine, Kosovë.

Abstrakti

Hyrje: Një nga terapitë ortodontike më të gjata dhe padyshim më të vështira për tu trajtuar janë rastet me kaninë maksillare të impaktuar. Identifikimi i hershëm përmes matjeve angulare dhe lineare të radiografive dhe intervenimi i hershëm për të parandaluar impaksionet palatinalë luajn rol kyq në suksesin e terapisë ortodontike. Qëllimi i këtij punimi është prezentimi i metodave për të parashikuar herët devijimin e eruptimit të kaninëve si dhe analizimi e metodave për të trajtuar këtë anomali. **Materiali dhe metoda:** Identifikimi i hershëm të impaksioneve palatinalë dhe prezentimi i rasteve klinike ku duke përdorur intervenimet e hershme interceptive është ekstraksioni i hershëm i kaninit të qumshtit dhe ekspansioni maksillare, do të korrigjojë spontan pozitën e kaninit. **Rezultatet:** Në shumicën e rasteve kur bëhet identifikimi i hershëm i pozës së kaninit maksillar dhe aplikohet metoda adekuate kemi korrigjim spontan të pozitës së kaninit. **Konkluzioni:** Intervenimi i hershëm është parakusht për një rezultat më të mirë dhe më të shpejtë. Nese këndi alpha është më i madh se 30 shkallë dhe nese kemi diferencë mbi 4 mm nga maja e kaninit deri tek rrafshi okluzal në mes të anës së djathë dhe të majtë kemi të bëjmë me devijim të rrugës së eruptimit të kaninit. **Fjalët kyçe:** kaninë maksillare të impaktuar, impaksion palatinal, radiografi, terapisë ortodontike.

Parimi i distraksion- osteogenezis i aplikuar në nivel alveolar

Edlira Baruti, Gurien Demiraqi, Francesco Lagana, Marion Sako, Deniada Zhupa, Loreta Qemali
Klinika Dentare Specialistike Salus, Tirane, Republika e Shqipërisë.

Abstrakti

Hyrje: Fillimin e aplikimit të teknikës Distraksion Osteogenezes në kockat e gjata e gjejmë për herë të parë në vitin 1905 me Alessandro Codivilla, i cili paraqiti 26 raste të zgjatjes së gjymtyrëve të poshtme. Ndërkohë që në nivel alveolar parimi i Distraksion Osteogenezes por me termin Cortikotomi është përdorur për herë të parë nga L.C, Brayon ne 1893, i cili prezantoi disa raste përpara American Dental Society i ndjekur disa vite më vonë me "Cunningham's SOFT procedure. Ai prezantoi mundësinë e korrigjimit të menjëhershëm të një dhëmbi të keq vendosur nëpërmjet luksimit të një Osteotomie Segmentale. Ne 1921 Cohn-Stock prezanton "Anterior Segmental Osteotomy" të ndjekur nga Carl Skogsborg ne 1926 me "Septotomy ". Ndërkohë për herë të parë flitet për SARPE (Ekspansion Kirurgjikal të Palatumit) në 1938 nga Brown. Henrich Kole në 1959 i pari prezantoi Cortikotomi-ne në mbështetje të Ortodoncisë me vëllezerit Wilcko në 2001 deri në 2010 me Baruti-Demiraqi Approach. **Materiali dhe metoda:** Në këtë prezantim nëpërmjet rasteve klinike do të paraqesim vënjen në përdorim të këtij parimi në nivel alveolar jo vetëm në mbështetje të trajtimit Ortodontik por edhe në mbështetje të kirurgjisë Maksillo- Faciale. **Fjalët kyçe:** Distraksion Osteogenezes, kirurgjisë Maksillo- Faciale, Ortodonci.

Poster prezantimet

Diskolorimi i centralit maksillar si efekt anësor pas kirurgjisë ortognatike

Edlira Baruti, Francesco Lagana, Marion Sako, Marsida Belshaku, Deniada Zhupa, Loreta Qemali

Klinika Dentare Specialistike Salus, Tirane, Republika e Shqipërisë.

Abstrakti

Hyrje: Kirurgjia ortognatike ka indikacion në rastet kur trajtimi ortodontik nuk arrin të zgjidhë diskrepancat dhe embore dhe/ose skeletale. Ndër komplikimet dentare të mundshme përshkruar nga Naran et al. është edhe traumatizimi i vaskularizimit të pulpës apo të apeksit të rrënjës së incizivit central maksilar, duke rezultuar në gjakrrjedhje inotra kanale dhe ç'ngjyrosje të tij, sipas Marin et al. Në literaturë gjejmë se sipas Robl et al., 2014 ç'ngjyrosja e centralit me ngjyrë rozë të errtët mund të shfaqet brenda javës së parë pas Le Fort Osteotomi, ç'ngjyrosje e cila zhduket brenda muajit të parë dhe testi i vitalitetit pulpar është pozitiv. Nderkohë kemi edhe një studim nga Lee et al. i cili referon dhëmbë të ngjyrosur pas kirurgjisë Le fort I. **Materiali dhe metoda:** Në këtë poster prezantim po referojmë 2 raste pacientësh të të cilët ndodhi ç'ngjyrosje e centralit maksilar. **Rezultatet:** Në rastin e parë ç'ngjyrosja u shfaq brenda javës së parë dhe u zhdruk brenda muajit të parë pas ndërhyrjes dhe tashmë edhe pas 4 vitesh dhëmbi rezultoi sërish vital si në kontrollin raiologjikë edhe në testin e vitalitetit. Në rastin e dytë ç'ngjyrosja e centralit maksilar ndodhi pas një ndërhyrje Le Fort I me dy fragmente nga traumatizimi i apeksit nga një vit transkortikale që fiksonte te dy fragmentet e maksilës në zonën e spinës antero nazale. **Konkluzioni:** Dhëmbi i dekoluar pas testit të vitalitetit i cili rezultoi negativ, ju nënshtua trajtimit endodontik dhe më pas zbardhimit të kurores. **Fjalët kyçe:** Le Fort I, vitalitet, dekolim.

Degradimi i forcës së llastiqeve ortodonike intraorale gjatë ndikimit të faktorëve të ndryshëm fizik dhe kimik – rishikim literature

Arif Arifi, Cvetanka Bajraktarova Misevska, Venera Koçinaj, Maja Naumova-Treçeska

Universiteti Shtetëror i Tetovës, Republika e Maqedonisë së Veriut

Abstrakti

Hyrje: Dimensionin e llastiqeve, lloji i tyre, njohja e karakteristikave të tyre fizike dhe kimike, përzgjedhja e duhur dhe bashkëpunimi i mirë i pacientit janë standardet e nevojshme për një trajtim ortodontik të suksesshëm. Gjatë terapisë ortodontike, llastiqet humbasin forcën e tyre fillestare për shkak të faktorëve të ndryshëm fizik dhe kimik që ndryshojnë strukturën e tyre. Qëllimi i këtij studimi është të përcaktojë, nëpërmjet analizës së të dhënave nga literatura e disponueshme, nëse ka një korrelacion midis degradimit të forcës së llastiqeve të ndryshme të llastiqeve intraoral ortodontikë dhe materialit nga i cili janë bërë në mjedise dhe intervale kohore të ndryshme. **Materiali dhe metoda:** Për të realizuar synimet e përcaktuara, u krye një kërkim elektronik i studimeve të publikuara për këtë çështje përmes bazave të të dhënave PubMed dhe Google Scholar. Kërkimi i literaturës u krye sipas udhëzimeve të PRISMA me kriteret kryesore të mëposhtme të përshtatshmërisë: vetëm studime të publikuara në anglisht dhe studime të kryera në popullata njerëzore. Me interes të veçantë ishin studimet klinike, studimet in vitro, studimet prospektive dhe retrospektive dhe rishikimet sistematike dhe meta-analizat. **Rezultatet:** ka dallim të qartë të degradimit të forcës midis llastiqeve lateks dhe non-lateks, veçanërisht pas një periudhe më të gjatë përdorimi. Gjithashtu mjedisi ka ndikim në degradimin e forcës së llastiqeve. **Përfundim:** Në literaturën botërore ekzistojnë të dhëna të ndryshme për ndikimin e faktorëve të ndryshëm fiziko-kimik në degradimin e qëndrueshmërisë së llastiqeve intraoral. Të gjitha studimet e kryera tregojnë një korrelacion pozitiv midis degradimit të forcës së llastiqeve të ndryshme të llastiqeve intraoral ortodontikë nga prodhues të ndryshëm dhe materialit nga i cili janë bërë, mjediseve të ndryshme dhe intervaleve kohore. Analiza e të dhënave nga literatura e disponueshme tregoi se parametri më i rëndësishëm në humbjen e forcës është kohëzgjatja e zgjatimit të llastiqeve. **Fjalët kyçe:** llastiqe ortodontike lateks, llastiqe ortodontike non-lateks, llastiqe intermaksilare dhe degradim i forcës.

Trajtimi ortodontik i gummy-smile me intrudim total të frontit maksillar me mini-implante

Fjolla Kabashi, Flaka Kabashi, Blerim Mehmeti
Klinika Dentare Specialistike Alba Dent, Prishtine, Kosovë.

Abstrakti

Hyrje: Gummy-smile është kur shfaqet shumë gingivë kur njerëzit buzëqeshin. Ka një sërë shkaqesh të një gummy-smile dhe shumë prej tyre janë gjenetike, të tilla si: buza e sipërme e shkurtër, dhëmbët e vegjël ose të shkurtër, buzë e sipërme hiperaktive, probleme skeletore, hipertrofia e gingivave etj. Trajtimi i gummy smile është shumë sfiduese për terapeutin. Kohët e fundit, mini-implantet janë përdorur për të korrigjuar gummy-smile dhe kafshimin e thellë përmes intrudimit të incizivëve të sipërm. **Qëllimi:** Ky raport rasti paraqet trajtimin ortodontik të një paciente të rritur, gummy-smile e së cilës është korrigjuar duke intruduar të gjithë dhëmbët frontal maksillar, duke përdorur TAD-s (pajisje të përkohshme ankorimi), të njohur si mini-implante. **Materiali dhe metoda:** Te pacientja me dhëmbë të vegjël, gummy-smile, kafshim të thellë dhe overjet të shprehur (që ka qenë në trajtim ortodontik) janë vendosur dy mini-implante në regjionin frontal te maksillës në mes të apekseve të kaninëve dhe incizivëve lateral. Fronti maksillar është lidhur bllok dhe si i tillë është tërënjekur me forcë elastike në drejtim të mini-implanteve. Pas largimit të aparatit fiks është bërë edhe gingivektomi e lehtë. **Rezultati:** Pas një tërënjekje 4-5 mujorë është vërejtur një intrudim i dukshëm i incizivëve dhe kaninëve maksillar, së bashku me redukim qënsor të indit gingivar. Ky tretman dhe gingivektomia kanë rezultuar me korigjim të gummy-smile dhe efekt të lartë estetik. **Konkludimi:** Përdorimi i mini-implanteve me metodën e intrudimit të plotë, mund të rezultoj me korigjim të gummy-smile dhe problemeve ortodontike përcjelle. **Fjalët kyçe:** Gummy-smile, mini-implante, gingiva, intrudimi.

Rëndësia e egzaminimit radiologjik 3d ne diagmostifikimin dhe trajtimin e problemeve ortodontike me impaksione te dy dhembeve

Shoshi Ariana, Shoshi Ylli, Bytyqi Agron, Bytyqi Diturije
Klinika Dentare Specialistike Shoshi, Prishtine, Kosovë.

Abstrakti

Hyrje: Impaksionet paraqesin deshtimin e eruptimit te nje apo me shumë dhembëve ne procesusin alveolar dhe ngecja e tyre ne brendi te kockes ,gjegjisisht gingives. Arsyeya e impaksioneve dentare mundet te jetë: proce-

susi alveolar i ngushtë, disproporcion mes madhësisë se nofulles dhe dhembeve ,humbje parakohe e dhembeve te qumeshtit,per shkak te kockes se dendur , trashesise se indeve te buta,hiperdencion, apo abnormaliteteve gjenetike. Nese parashihet vendosja e tyre ne harkun alveolar me ane te trajtimin ortodontik , behet denudimi i dhembit te impaktuar.Per shkak te mundësisë se paraqitjes se 3 dimensioneve te imazheve, imazheria 3D konsiderohet si metoda me e pershtatshme per diagnostikim dhe planifikimin e trajtimit te rasteve te dhembeve te impaktuar. Te paraqitet rendesia dhe perparësite e ekzaminimit radiologjik 3D ne diagnostikimin dhe trajtimin e problemeve ortodontike me impaksione te dy dhembeve. **Metodologjia e punës:** Ky punim është nje prezantim rasti (case report) i nje pacienteje me dy dhembe te impaktuar ne nofullen e sipërme. Aparatetfikse ortodontike janë vendosur ne te dy nofullat, me vazhdim te tretmanit ortodontik. **Rezultatet dhe konkluzionet:** Perdorimi i 3D imazherise ka dhene rezultate pozitive ne planifikimin me te sakte te trajtimit ortodontik, me qëllim te arritjes se rezultateve me te larta funksionale dhe estetike. **Fjalët kyçe:** Impaksioni , trajtimi kirurgjik, trajtimi ortodontik, radiografia 3D .

Rëndësia e analizës së indeve të buta në praktikën klinike

Flaka Kabashi, Fjolla Kabashi, Blerim Mehmeti
Klinika Dentare Specialistike Alba Dent, Prishtine, Kosovë.

Abstrakti

Hyrje: Estetika e fytyrës është një nga qëllimet kryesore të trajtimit ortodontik dhe kujdes i shtuar i është vënë në vitet e fundit si nga pacientët ashtu edhe nga terapeutët. Vlerësimi i profilit të indeve të buta të fytyres, tek meshkujt dhe femrat të racave të ndryshme është i rëndësishëm për caktimin e diagnozës dhe planifikimin e trajtimit. Masa e indeve të buta përbëhet nga epiteli, indi lidhor dhe muskujt. Dallon varesisht nga moshja, gjinia dhe malokluzioni dentoskeletor i cili kushtëzon edhe pamjen e profilit që ndërtojnë indet e buta, megjithëse ka edhe raste kur indet e buta kamufllojnë dhe mbulojnë raportet e ç'rregullta dentoskeletore. Qëllimi i këtij punimi është vlersimi i nevojës së analizës së indeve të buta në praktikën e përditshme ortodontike. **Materiali dhe metoda:** Janë analizuar me metodën e Steinerit 14 imazhe të telerentgenit të pacientëve të rasti të moshës nga 18 deri 30 vjeç, nga të cilat 7 të pacientëve meshkuj dhe 7 të pacientëve femra. Janë analizuar këndet SNA, SNB dhe ANB, si dhe ndërlihdshmëria e tyre me pozitën e buzëve në raport me vijën S. **Rezultati:** Është vërejtur ndikim i drejtpërdrejt në pozitën e buzëve nga devijimi i vlerave normale të këndeve SNA, SNB dhe ANB. Ky ndikim ka

qenë lehtësisht më i shprehur te meshkujt. **Konkluzioni:** Analiza e indeve të buta është e domosdoshme së bashku me analizën e indeve të forta, me qëllim të diagnostikimit të saktë dhe arritjes të një harmonije më të mirë estetike dhe funksionale pas trajtimit ortodontik. **Fjalët kyçe:** Analiza e indeve të buta, vija S, kendet SNA, SNB dhe ANB.

Efektet e aparatit Hyrax në zgjerimin transversal të harkut dentar maksillar

Sali F, Carçeva – Shalja S, Najdenovska – Bojčinovska Slavica, Dovolani Teuta, Andonoska Sonja, Mehmet Blerim

Qendra Klinike Stomatologjike Shën Pantelejmon, Shkup, Republika e Maqedonisë së Veriut;

Abstrakti

Hyrje: Aparati Hyrax është një pajisje për zgjerimin e shpejtë të nofullës së sipërme, i cili jep forcë në suturën palatale të maksillës, duke rezultuar në korrigjimin e mungesës së zhvillimit transversal të nofullës. Kjo teknikë ortodontike zakonisht përdoret për korrigjimin e nofullës së ngushtë dhe kafshimit të kryqzuar të pasëm. Qëllimi i

këtij prezantimi të rastit është të tregojë efektin skeletor të zgjeruesit Hyrax, duke prodhuar dhe dhënë forcë në suturën palatale që rezulton në korrigjimin e kafshimit të kryqzuar të pasëm dhe korrigjimin e përgjithshëm të malokluzionit të klasës II/1. **Materiali dhe metoda:** Pacienti i përfshirë në këtë studim, 13 vjeç, është trajtuar në klinikën tonë, me diagnozë malokluzion te klasit II të divizionit 1. Plani i trajtimit përfshinte dy faza: Faza e parë përfshinte qasjen më aktive duke përdorur Hyraxin për zgjerimin e shpejtë maksilar (RME) dhe faza e dytë vazhdoi me trajtimin ortodontik me aparat fiks ortodontik në nofullën e sipërme dhe të poshtme. Faza e dytë e trajtimit përfshinte edhe nxjerrjen e premolarëve të parë të sipërm. **Rezultatet:** Pas 7 javësh trajtim aktiv me aparatit Hyrax dhe 6 muaj periudhë stabilizimi, trajtimi ortodontik vazhdoi me aparat ortodontik fiks. Trajtimi i përgjithshëm ortodontik ka përfunduar pas një periudhe 29 mujore, me korrigjim të kafshimit në të tre drejtimet. **Konkluzioni:** Zgjerimi i shpejtë maksilar me aparatit Hyrax në kombinim me aparatit ortodontik fiks, jep rezultate shume të mira në trajtimin e kafshimit të kryqzuar posterior të pranishëm në pacientët e klasit II/1. Trajtimi ortodontik rezulton në një pamje të ekuilibruar të fytyrës me buzëqeshje tërheqëse.