

STOMATOLOŠKI STRUČNO - INFORMATIVNI ČASOPIS

NEODENT

brief NEWS

Broj 21 • Decembar 2017.
BESPLATAN PRIMERAK

*Želimo Vam
srećnu i uspješnu
Novu 2018. godinu*



Napredni nivo endo obuke u Švajcarskoj



U organizaciji firme Neodent, šesnaest lekara među kojima nastavno osoblje i specijalizanti Klinike za Bolesti zuba Stomatološkog fakulteta kao i kolege iz privatne prakse posetili su eminentnog i svetski poznatog proizvođača

endodontskih rotirajućih instrumenata FKG Dentair (Swiss endo). Tokom četvorodnevno boravka u predivnom Švajcarskom gradu La Chaux-de-Fonds na samoj granici sa Francuskom ova grupa lekara je tokom posete fabrike FKG, imala privilegiju da se upozna sa tehnologijom proizvodnje najsavremenijih rotirajućih endodontskih instrumenata i prisustvuje predavanjima prof. dr Isabelle Portenier sa Univerziteta u Bernu. Posle predavanja održan je napredni nivo obuke u radu sa endodontskim mašinskim instrumentima najnovije generacije (XP-endo Finisher, XP-endo Shaper) kao i primena opturacije tehnike (TotalFill). Obuka je održana u trening centru FKG-a na najsavremenijim endo-mikroskopima i endo-motorima. Inače, na teritoriji grada La Chaux-de-Fonds nalaze se sve najluksuznije fabrike poznatih Švajcarskih satova, te su učesnici pored užitka u stručnom usavršavanju, imali i privilegiju da posete čuveni muzej satova koji je zaštićen od strane UNESKA. Četiri dana učenja i druženja, ostavila su za sobom lepe i nezaboravne utiske.

Doc. dr Tatjana Savić-Stanković



Kerr
RESTORATIVES

Adhezivno cementiranje sa Maxcem Elite™ Chroma



Dr. Laurent Dussarps

UVOD

Cementiranje predstavlja poslednji korak u protetskoj restauraciji. Iako predstavlja precizniju metodu, cementiranje je lakše izvesti nego vezivanje. Nedavni razvoj cementnih materijala omogućava praktičarima smanjenje broja neophodnih koraka, dok se karakteristike vezivanja samoadhezivnim cementom sve više približavaju karakteristikama vezivanja bondom. Predstavljemo klinički slučaj koji ilustruje jednu od mogućih upotreba nedavno predstavljenog samoadhezivnog cementa Maxcem Elite™ Chroma.

Dr. Laurent Dussarps je diplomirao na Univerzitetu Bordo (University of Bordeaux) 2002. godine. Takođe, dobitnik je nagrade Nacionalne Akademije za oralnu hirurgiju. Laurent Dussarps je takođe imao priliku da istražuje različite aspekte stomatologije izučavajući protetske nadoknade na ispitivanim mumijama u Egipatskoj pustinji i radeći za muzej Louvr. Trenutno radi na stvaranju softvera ciljano za oralne hirurge, istovremeno vodeći privatnu praksu i malu praksu u Univerzitetškoj bolnici.

Klinički slučaj

Pacijentkinja stara 62 godine posetila je ordinaciju želeći da poboljša svoj osmeh koji je kvarila trodelna fiksna parcijalna proteza (12 do 21).

Klinički intraoralni pregled ukazuje na zadebljao i zdrav peridontijum. Fiksna parcijalna nadoknada je izgledala kao stara i ružna zbog velikog broja faktora: nejednakih ivica između različitih zuba, vidljivih trouglastih interproksimalnih crnih rupa između zuba, neodgovarajućih kontura krunica, vidljivog vrata zuba, itd.

Rendgenskim pregledom je otkriven hronični apikalni periodontitis na zubu broj 12 verovatno zbog neadekvatnog endodontskog lečenja zuba. Dodatno, na ovaj zub je ugrađen kočić sa šrafom.

Plan lečenja se sastoji od sledećeg:

- Uklanjanje postojeće nadoknade i zadržavanje pinova.
- Ponovno endodontsko lečenje oba zuba.
- Prethodno re-pozicioniranje desni kako bi mogli da se odlučimo ili za liveni kočić i dentin ili za kompozitne kočice ojačane vlaknima i dentin.
- Prolazno vreme neophodno za izradu nadoknada određuje se tokom zarastanja apikalne rane, ali se i ocenjuje i poboljšava estetski rezultat ukoliko je potrebno pre nego što se postave finalne nadoknade.
- Pripreme i postavljanje nove trodelne fiksne nadoknade.

Nakon postupka uklanjanja nadoknade i endodontskog lečenja, postavljeni su veštački kočići i urađena je direktna restauracija dentina pomoću univerzalnog vezivajućeg agensa OptiBond™XTR (Kerr, Bioggio, Switzerland), cementa na

bazi smole NX3 (Kerr, Bioggio, Switzerland) i fiberglas retencionih kočića.

Za konačnu nadoknadu je izabrana keramička krunica sa cirkonijum suprastrukturuom. Ova nadoknada je izabrana jer estetski bolje izgleda u odnosu na monolitne cirkonijum krunice, takođe i zbog biokompatibilnosti materijala i zbog toga što su bezmetalne keramičke krunice superiornije u odnosu na metalo-keramičke krunice. Ovaj izbor krunice je podrazumevao fizički model dobijen pomoću 3D štampača ili uzimanjem zubnih otisaka. Suprastrukture su isprobane i uzeti su otisci tehnikom repozicije.

Tokom sesije, na kojoj je isproban gipsani model, pokazalo se da se vrhovi obradom moraju izravnati. Izravnavanje na pontijačnom delu je tako izvedeno mlevenjem gipsanog modela.

Kada je završena konačna cirkonijum nadoknada, izvršeno je njeno isprobavanje i određeni su okluzija i boja. Međutim, izravnavanje vrhova je i dalje bilo potrebno. Stoga su desni na pontijačnom delu direktno u ustima izrezani elektrohirurgijom.

Posupak adhezivnog cementiranja:

1. Preparacije zuba podrazumevaju abraziranje česticama aluminijum oksida veličine 50 µm.
2. Unutrašnja površina cirkonijum nadoknada je bila izložena reaktivnom peskiranju CoJet™-om, koja dozvoljava silanizaciju cirkonijumske površine sedimentacijom.
3. Maxcem Elite™ Chroma cement je ubrizgan sa unutrašnje strane nadoknade, koja je zatim nameštena i pritisnuta prstom.

Prednosti upotrebe Maxcem Elite Chroma

Kod Maxcem Elite Chroma, cement istisnut kroz vrhove za mešanje je bele boje pre nego što procesom oksidacije postane ružičast što ukazuje da polimerizacija nije još uvek izvršena. Višak ružičastog cementa postepeno bleedi, istovremeno dok cement postaje čvrst, što ukazuje na to da je potrebno ukloniti višak materijala. Zahvaljujući gelastoj konzistenciji samoadhezivnog cementa, višak se lako uklanja.

Dvostruke karakteristike ovog cementa omogućavaju da se cement polimerizuje hemijskim putem ili da se polimerizacija može ubrzati putem svetlosti. Neki autori preporučuju foto-polimerizaciju cirkonijum krunica jer se ovim pristupom obezbeđuje bolja adhezija nego sa većinom drugih samoadhezivnih cementa. Međutim, u većini slučajeva polimerizacija je neujednačena, neki delovi se polimerizuju ispravno, a neki ne. Promena boje kod Maxcem Elite Chroma omogućava kliničarima da identifikuju trenutak kada cement prelazi u stanje gela pre uklanjanja viška cementa.

Zaključak

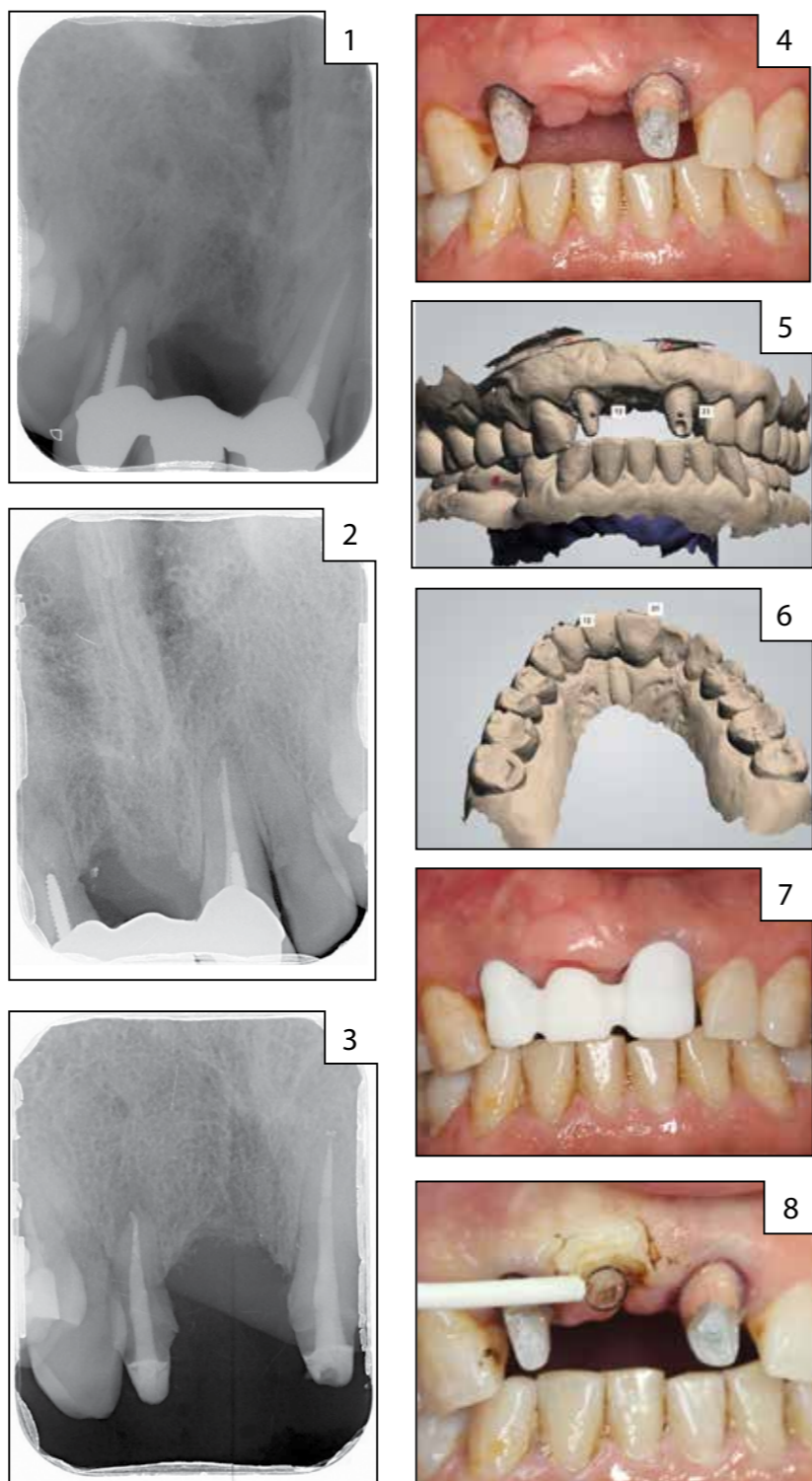
Novi samoadhezivni cement Maxcem Elite Chroma poseduje mnogo zanimljivih karakteristika. Pre svega je to prvoklasni cement sa značajnim vezivnim osobinama. S druge strane se veoma lako i jednostavno koristi.

Postupak adhezivnog cementiranja je sveden na najjednostavniji način. Cement Maxcem Elite Chroma je univerzalno primenljiv, odnosno kompatibilan je sa svim indirektnim restauracijama: keramikom, cirkonijumom i metalom. Promena boje cementa tokom procesa polimerizacije je opcija koja se ne može smatrati trikom. Nepotpuno uklanjanje cementa je problem koji se može rešiti upotrebom Maxcem Elite Chroma.

Njegova konzistencija gela omogućava lako uklanjanje; cement se odvaja u jednom delu i tako ne postoji rizik od zaostajanja viška cementa;

Kontrola, koja je omogućena promenom boje, je veoma važna:

Omogućava uklanjanje cementa u pravom trenutku što je esencijalno za klinički uspeh. U slučaju fotopolimerizacije, takođe, možete biti sigurni da je sav cement polimerizovan.]

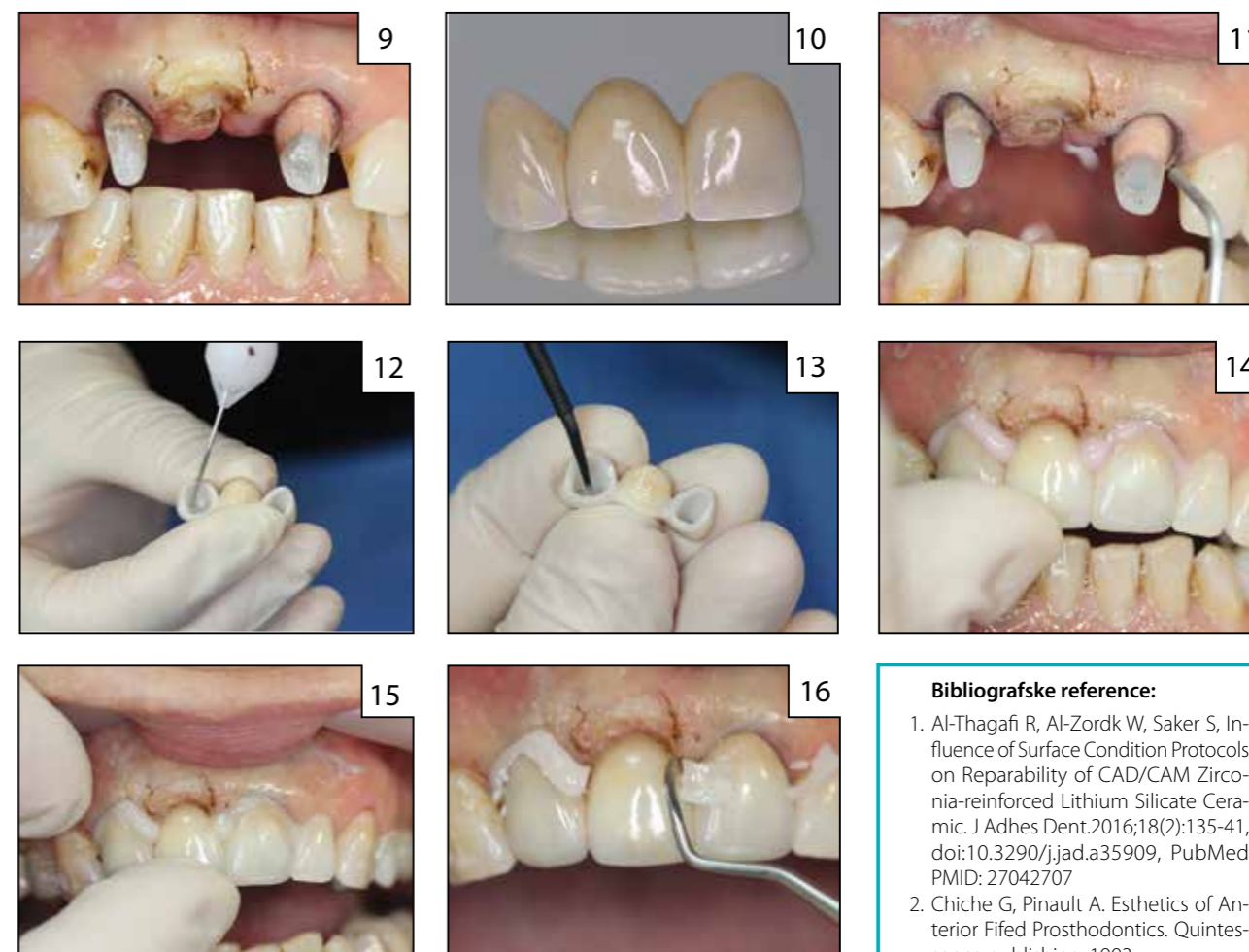


“Odricanje odgovornosti: Dr. Dussarps je plaćeni konsultant za Kerr Dental.

Stavovi izraženi u ovom kliničkom slučaju su mišljenje doktora. Kerr Dental je proizvođač medicinskih uređaja i ne izdaje medicinske savete.

Kliničari treba da koriste svoje profesionalno mišljenje u lečenju svojih pacijenata.

Svi zaštitni znaci su vlasništvo njihovih odgovarajućih vlasnika.



Slika 1 i 2 - Pre-operativni rendgenski snimak

Slika 3 - Rendgenski snimak nakon endodontskog tretmana i restoracije

Slika 4 - Intraoralni pregled preparacija

Slika 11 - Tretiranje microblasterom CoJet™

Slike 5 i 6 - Optički otisak prepariranih zuba i tranzicionalnog mosta

Slika 7 - Ugradnja frejmova

Slike 8 i 9 - Korekcija desni elektrohirurgijom

Slika 10 - Finalna cirkonijum nadoknada

Slika 11 - Preparacija abrazijom česticama Al-oksida veličine 50µm

Slika 12 - Peskiranje CoJet™-om

Slika 13 - Nanošenje silana

Slika 14 - Ugradnja mosta. Boja Maxcem Elite™ Chroma je ružičasta pre nego što pređe u stanje gela

Slika 15 - Kada pređe u stanje gela cement je bele boje

Slika 16 - Jednostavno uklanjanje viška cementa

Bibliografske reference:

1. Al-Thagafi R, Al-Zordk W, Saker S, Influence of Surface Condition Protocols on Reparability of CAD/CAM Zirconia-reinforced Lithium Silicate Ceramic. J Adhes Dent.2016;18(2):135-41, doi:10.3290/j.jad.a35909, PubMed PMID: 27042707
2. Chiche G, Pinault A. Esthetics of Anterior Fixed Prosthodontics. Quintessence publishing, 1993
3. McCaughey AD: Sandblasting and tin-plating-surface treatments to improve bonding with resin cements. Dent Update. 1993 May;20(4):153-7. PubMed PMID: 8405615
4. Zorzin J, Belli R, Wagner A, Petschelt A, Lohbauer U. Self-adhesive resin cements: adhesive performance to indirect restorative ceramics. J Adhes Dent. 2014 Dec; 16(6):541-6- doi:10.3290/j.jad.a33201.
5. Maxcem Elite Chroma: manufacturer's Instruction for Use



INDIREKTNA ADHEZIVNA RESTAURACIJA UPOTREBOM DVOSTRUKO-POLIMERIZUJUĆEG KOMPOZITNOG MATERIJALA BUILD-IT FR

MDDr. Zdeněk Ambrož

Build-IT FR (Pentron), dvostruko-polimerizujući kompozitni materijal je pogodan za mnoge kliničke slučajeve. U sledećem kliničkom slučaju ćemo se usredsrediti na njegovu primenu u postupku indirektno restauracije ne samo kao materijala za nadogradnju, već kao i materijala za tzv. tehniku "premazivanja smolom".

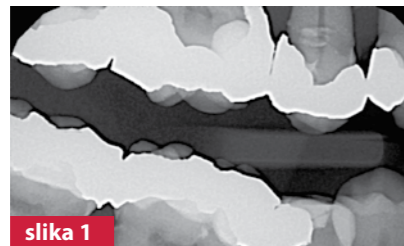
Ovaj protokol je vrlo sličan dobro poznatom protokolu hitnog dentinskog ispunjavanja (Immediate Dentine Sealant-IDS). Izvodi se ispunjavanjem dentina, tako što se tokom prve posete dobro ispuni dentalnim adhezivom četvrte generacije (Optibond FL (Kerr)), odmah nakon izvršene preparacije i pre uzimanja otisaka, a tokom druge posete se izvrši regeneracija adhezivne površine peskiranjem. Premazivanje smolom poboljšava IDS, tako što se koriste različiti adhezivni agensi četvrte i pete generacije koji omogućavaju bolju vizuelnu kontrolu. Tokom drugog tretmana postoji mali rizik od kompletnog uklanjanja hibridnog sloja sa bondirane površine prekomernim peskiranjem.

Dentin je nagrižen 15 sekundi gelom 37,5%-tne fosforne kiseline (Phosphoric Acid Gel Etchant 37,5% (Kerr) (Slika 5), a zatim ispran vodom tokom 30 sekundi. Nakon laganog sušenja vazduhom, nanesen je vezivajući agens pete generacije (Bond-1, Pentron) (Slika 6) i svetlosno polimerizovan 20 sekundi. Zatim je stavljen Build-It FR A3 (Pentron) u tankom sloju na bondiranu površinu (Slike 7 i 8) formirajući sloj kompozitnog materijala, koji ispunjava dentin i izravna neravno dno prepariranog zuba, kako bi se eliminisala mogućnost stvaranja pukotina.

Postupak premazivanja smolom zatvara dentin odmah nakon preparacije, obezbeđujući najbolju

Deo celokupnog postupka lečenja našeg pacijenta bila je rekonstrukcija desnih mandibularnih posteriornih zuba zbog defekta starih amalgamskih restauracija na zubima 45, 46 i 47 (Slika 1). Zubi 45 i 46 su direktno rekonstruisani korišćenjem Build-It FR A3 (Pentron), kao centralna restauracija, i Simile A2 (Pentron) za okluzalne površine. Indirektnom tehnikom se rekonstruiše zub 47 (Slika 2).

Nakon davanja lokalne anestezije, sve defektno nadoknade i ostaci karijesa su uklonjeni. Bukalni i distalni deo preparacije su locirani neznatno sublingvalno, tako da je odstranjivanje desni bilo moguće izvršiti elektrohirurgijom (Slika 3). Postavljena je gumena zaštita (rubber dam) i oblasti mogućeg curenja su zaštićene tečnom gumenom zaštitom (Slika 4).



slika 1



slika 5



slika 2



slika 6



slika 3



slika 7



slika 4



slika 8



MDDr. Zdeněk Ambrož

- 2012 – Diplomirao je stomatologiju na Medicinskom fakultetu Masaryk University u Brnu, Češka
- 2012-2013 – Stomatolog u privatnoj praksi u Uničovu
- 2013 – Osnovao je svoju privatnu praksu u Mohelincu sa fokusom na kvalitetu i brzi u stomatologiji

adheziju, eliminišući rizik od kontaminacije dentinskih tubula i smanjujući mogućnost pojave post-operativne osetljivosti.

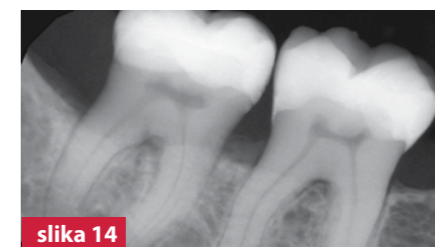
Zatim smo uradili pripremu zuba za kompozitni onlej stvarajući anti-rotacioni oblik kaviteta (Slika 10). Postavljen je retrakcioni konac i uzet otisak korišćenjem Delikt A-silikona u jednom koraku tehnikom dvostrukog mešanja. Kao nijansa boje je odabrana A2 nijansa upoređivanjem sa bojom okolnih zuba (Slika 11). Prekrivanjem zuba svetlosno-polimerizujućim privremenim ispunom (Clip, Voco), zaštićene su preparacije od mogućeg pomeranja.

Nedelju dana kasnije, u laboratoriji za zubnu protektiku, urađena je finalna restauracija kompozitom na bazi smole, propustivljim za rendgenske zrake, Signum keramike (Heraus Kulzer) pomoću segmentnih i kontrolnih gipsanih modela (Slike 12 i 13).

Tokom druge posete je izvršeno adhezivno cementiranje. Nakon postavljanja gumene zaštite oko zuba (rubber dam), površina preparacije je peskirana česticama aluminijum-oksida veličine 25 µm i silanizovana Monobond Plus-om (Ivoclar Vivadent). Silanizacija površine preparacije traje 60 sekundi. Gleđ zuba



slika 9



slika 14



slika 10



slika 15



slika 11



slika 16



slika 12



slika 13

lampom 90 sekundi. Kompletno uklanjanje viška i adekvatno postavljanje nadoknade je utvrđeno rendgenskim snimkom (Slika 14). Potom je okluzija podešena i restauracija ispolirana (slike 15 i 16).

Kao i drugi dvostruko-polimerizujući kompozitni materijali, Build-It FR je kompatibilan sa svim dentalnim adhezivnim agensima četvrte i pete generacije. Kod većine samo-nagrizajućih vezivnih sredstava šeste i sedme generacije dolazi do negativne reakcije između kiselinskih monomera adheziva i akceleratora hemijske reakcije (tercijarnog amina) kompozita Build-It FR što vodi ka nepotpunoj polimerizaciji. Kod novijih samo-nagrizajućih adheziva, ovaj problem je rešen, ali uvek treba proveriti moguću inkompatibilnost materijala.

U savremenoj stomatologiji se smatra da je prirodno zubno tkivo najbolji materijal. U slučaju većih restauracija poželjnije je uraditi adhezivno cementiranje inleja, onleja i overleja umesto tradicionalnog potpunog prekrivanja krunicama. Ovakav način razmišljanja se čini tačnim, jer nakon propadanja parcijalnih restauracija još uvek ostaje dovoljno zubnog tkiva za buduće preparacije.

Build-It FR se može koristiti u mnogim kliničkim slučajevima, naročito kod adhezivnog cementiranja keramike ili kompozita indirektnim restauracijama, kao i u direktnim oblicima obrade. Smatram da je velika prednost ovog materijala u njegovim tiksotropnim osobinama, jer prilikom upotrebe menja viskozitet. Posедуje izuzetne karakteristike po razumnoj ceni.



Primena Luxatemp Star materijala za izradu privremenih nadoknada



Asist. dr sci. Ana Todorović
Klinika za stomatološku protetiku
Stomatološki fakultet Beograd

PRIKAZ KLINIČKOG SLUČAJA

Moderni koncepti rekonstruktivne stomatologije uvode nova rešenja prilikom postavljanja terapijskog plana i protetske rehabilitacije pacijenta. Odgovarajuća komunikacija i savetovanje pacijenta sa estetskim problemima predstavlja možda i najbitniju fazu terapije. Zajednička i dobro organizovana saradnja između stomatologa i zubnog tehničara osiguraće dobre osnove za sticanje poverenja pacijenata i njihove potpune saradnje.

Predviđanje krajnjeg rezultata terapije ključno je za planiranje velikih estetskih rehabilitacija. U ovoj prvoj, dijagnostičkoj fazi, pacijent mora odobriti novi izgled zuba. Bez obzira na to da li pacijent želi da zadrži ili promeni izgled svog dosadašnjeg osmeha, studijski modeli predstavljaju sredstvo prenosa vrednih informacija u zubno-tehničku laboratoriju.

U planiranju estetskih rehabilitacija terapijski cilj se može definisati pomoću dijagnostičkih modela. Dijagnostička faza podrazumeva navoštavanje modela i izradu odgovarajućih akrilatih ili kompozitnih privremenih

nadoknada koje se zatim ocenjuju u estetskom i funkcionalnom smislu od strane stomatologa i pacijenta. Postupkom navoštavanja studijskih modela oblikuje se budući izgled nadoknada kako bi se promenio oblik, veličina ili položaj zuba, što nam omogućava da uvidimo mogućnosti, ali i ograničenja protetske terapije, u svakom pojedinačnom slučaju. Vosak se može nanositi i u svrhu oponašanja promena na mekim tkivima. Postupci navoštavanja tvrdih i mekih tkiva koriste se kao osnovne smernice u planiranju zahvata parodontologa i protetičara. Ovo je naročito važno kada se u kliničkoj praksi susretnemo sa kompleksnim slučajevima koji zahtevaju saradnju celokupnog tima, specijaliste stomatološke protetike, parodontologa, zubnog tehničara i naravno, samog pacijenta. Upravo je takav izazov i neophodnost multidisciplinarnе saradnje, bio prisutan u kliničkom slučaju koji će biti prezentovan.

Pacijentkinja starosti 19. godina, javila se radi protetske rehabilitacije u gornjoj vilici. Kliničkim pregledom i analizom ortopantomografskog snimka, ustanovljen je nedostatak zuba 16, 15, 21, 24, 25, 26, kao i veliki gubitak mekih i koštanih tkiva u toj regiji, neadekvatni okluzalni odnosi, niska insercija labijalnog frenuluma, nepostojanje gingivalnog balansa, loša oralna higijena, a preostali zubi su bili sa velikim ispunima ili destruirani karijesom (Slika 1.). Već na osnovu prvog pregleda je bilo jasno da će rehabilitacija trajati duži vremenski period i da je potrebna izrada privremenih nadoknada kako bi se uspostavio okluzalni balans i normalno odvijanje funkcija orofacijanog sistema, kao i uspostavila odgovarajuća saradnja sa pacijentom tokom planiranih dodatnih hirurških procedura za po-



Slika 1. Preoperativni izgled pacijenta



Slika 2. Dijagnostičko modelovanje u vosku



Slika 3. Studijski model sa silikonskim ključem



Slika 4. Aplikacija Luxatemp Star-a u silikonski ključ



Slika 5. Silikonski ključ u ustima pacijenta i uklanjanje viška materijala u elastičnoj fazi



Više informacija na strani 20



Slika 6. Silikonski ključ iznet iz usta pacijenta sa privremenim mostom



Slika 7. Uklanjanje viška materijala frezom



Slika 8. Izgled završenog semicirkularnog mosta

stizanje što boljeg estetskog rezultata. Zbog toga smo se odlučili za izradu privremenog semicirkularnog mosta u dizajniranju arhitekture novog osmeha pacijentkinje, od višestruko nagrađivanog Luxatemp Star materijala (DMG, Germany).

Pacijentkinji je prvo izvršena hirurška korekcija labijalnog frenuluma u gornjoj vilici i posle mekotivnog zarastanja, uzeti su otisci za modele za studije. Usledila je faza



Slika 9. Izgled pacijenta posle postavljanja privremenog mosta

određivanja međuviličnih odnosa i modeli su preneti u artikulator. Izvršeno je dijagnostičko modelovanje u vosku i na modelu za studije napravljen silikonski ključ od adici-onog silikona (Slike 2 i 3.). Predloženo je i kliničko produženje kruna na zubima 14, 12, 22, što je pacijentkinja u ovoj fazi terapije odbila, ne shvatajući važnost ovog postupka za dobijanje optimalnog gingivalnog balansa. Izvršeno je brušenje zuba u gornjoj vilici, a zatim u silikonski ključ aplikovan pomoću odgovarajućeg dispenzera Luxatemp Star u A2 boji i silikonski ključ postavljen u usta pacijenta preko brušenih zuba (Slike 4 i 5). Po završenoj polimerizaciji materijala, silikonski ključ je iznet iz usta pacijenta, a privremeni most minimalno korigovan frezama i gumicama za poliranje (Slike 6, 7, 8).

Luxatemp Star predstavlja najmlađeg člana Luxatemp porodice, koji kao i njegov prethodnik Luxatemp-Fluorescence obezbeđuje odlična estetska rešenja, jer je fluorescencija materijala slična onoj kod prirodne denticije. Estetskom momentu dodatno dopinosa i mogućnost izbora između šest različitih nijansi. Ono što je najbitnije u konkretnom kliničkom slučaju je da Luxatemp Star nudi poboljšanu inicijalnu čvrstoću, otpornost na lom i zateznu čvrstoću. Akcenat tokom razvoja materijala je stavljen na mehaničku stabilnost, zbog čega privremene nadoknade od Luxatemp Star-a mogu da podnesu okluzalno opterećenje tokom dužeg vremenskog perioda. Naravno, u kliničkom radu se najbolji rezultati postižu praćenjem preporuka proizvođača.

Zbog svih navedenih osobina materijala, pomoću Luxatemp Star-a omogućena je brza, jednostavna i pouzdana izrada privremenih nadoknada, koje su obezbedile stabilne okluzalne odnose, precizno naleganje, odlične mehaničke osobine i dugotrajni estetski momenat uz postojanost boje (Slika 9).



KURS

Primena direktnih faseta u redizajniranju osmeha

Edelweiss fasete prate naj-savremenije trendove minimalno invazivne estetske stomatologije.

Edelweiss fasete su dobijene od nanohibridnog kompozitnog materijala tretiranog jedinstvenim tehnološkim postupkom dvostrukog laserskog sinterovanja. Uz pomoc njih moguće je u jednoj poseti direktnom tehnikom, rekonstruisati i unaprediti estetski izgled zuba bez kompromitovanja bioloških i funkcionalnih zahteva. Širok spektar indikacija u kombinaciji sa jednostavnom aplikacijom, bezbolnom procedurom, uštedom vremena i novca, čine Edelweiss fasete dobrom investicijom u budućnost Vaše ordinacije i Vašeg pacijenta.

Kurs

Teorijski deo:

- Upoznavanje sa objektivnim i subjektivnim parametrima estetske analize
- Predstavljanje sistema direktnih Edelweiss faseta: indikacije, osobine materijala, prednosti i prikazi slučajeva
- Video prezentacija kliničkog protokola aplikacije Edelweiss faseta na pacijentu

Praktičan deo:

- Demonstracija primene faseta na radnim modelima, "step-by-step"
- Individualan rad polaznika na modelima – „Hands-on“

Kurs vodi Doc dr Aleksandra Špadijer Gostović sa Klinike za stomatološku protetiku, Stomatološki fakultet Beograd.

Kurs je akreditovan sa 6 bodova i održava se kontinuirano. Prijavite se na telefon 011 406 2212 ili putem sajta www.neodent.rs/edukacije/ i rezervišite mesto.

Doc. dr Aleksandra Špadijer Gostović





L. Sebnem Turkun

Prof. Sebnem Turkun diplomirala je na Stomatološkom Fakultetu Ege 1991. godine. Doktorsku titulu u području restaurativne stomatologije stekla je 1998. godine. Vanredni profesor postala je 2004. godine, a 2009. godine redovni profesor. Trenutno je zaposlena na Stomatološkom Fakultetu Ege na Zavodu za restaurativnu stomatologiju kao profesor u punom radnom vremenu. Njeno glavno područje zanimanja su adhezivna stomatologija, estetski restaurativni materijali i njihovi klinički rezultati, antibakterijski restaurativni materijali, glasjonomer materijali za ispun i minimalno invazivna stomatologija. Objavila je niz međunarodnih i nacionalnih članaka u svom području delovanja, učestvuje kao glavni predavač na brojnim međunarodnim i nacionalnim kongresima i vodi niz radionica i praktičnih kurseva. Član je IADR-a (Međunarodnog udruženja za istraživanje u stomatologiji), EDAD-a (Turske akademije za estetsku stomatologiju), Turskog udruženja za restaurativnu stomatologiju, Evropskog odbora za minimalnu intervenciju a član je izvršnog odbora Evropske federacije za konzervativnu stomatologiju (EFCD). Od 2007. godine urednica je za prevode časopisa Quintessence Turkey a članica je i odbora brojnih međunarodnih i nacionalnih časopisa za stomatologiju.

Klinički rezultati potvrđuju dugotrajnost glasjonomer cemenata

GC EQUIA se ističe u dugoročnim studijama kao trajni materijal za radove u bočnom području

Prof. L. Sebnem Turkun

Stomatološkom Fakultetu Ege, Turska

Kliničke ocene potvrđuju dugotrajnost glasjonomer cemenata

Pre nekoliko godina, kad je GC predstavio novi ojačani glasjonomer materijal EQUIA, želeli smo da ispitamo dugoročne kliničke rezultate u poređenju s drugim ojačanim glasjonomerom Riva (SDI, Australia). Verovali smo da poređenje dva materijala u istoj grupi ubrzava naš konačni cilj uspešnog korišćenja minimalno interventnih materijala u bočnim područjima. Zato smo 2008. godine odlučili sprovesti poređenje kliničkih rezultata i mehaničkih svojstava dva ojačana glasjonomer cementa u kapsulama.

Važni rezultati

Istraživanje je otkrilo da je EQUIA Fil sistem bio uspešniji od Riva sistema s obzirom na usklađivanje boje i stepen retencije nakon 6-ogodišnjeg kliničkog perioda. Usprkos manjih nedostataka koji se mogu otkloniti, opšti klinički rezultati EQUIA Fil sistema bili su izvrsni, čak i kod velikih dvopovršinskih bočnih ispuna nakon perioda od 6 godina.

Kao što je dobro poznato, konvencionalni glasjonomer cementi imaju izgled krede, brzo se troše te lako pucaju na rubnim grebenima kod višepovršinskih radova. S razvojem glasjonomer tehnologije, ojačani glasjonomeri i glasjonomeri u kapsulama predstavljeni su na tržištu, eliminišući problem trošenja.

Međutim, estetika i otpornost na lom ostali su veliki problem koji ograničava kliničke indikacije glasjonomer cemenata. U to vreme GC je razvio sistem EQUIA u kombinaciji sa slojem svetlosno polimerizujućeg laka postavljenog na ispun odmah nakon stvrdnjavanja. Ovaj jedinstveni premaz štiti glasjonomer materijal od trošenja dok se u potpunosti ne stvrdne i pruži sjajan, estetski izgled. Naj-

Kroz više od tri decenije, hiljade kliničkih studija sprovedeno je za poređenje kliničkih rezultata estetskih materijala na bazi kompozita. Zahvaljujući tome, danas znamo da, kod pravilnog korišćenja, kompoziti pokazuju jednako dobre rezultate kao i amalgamski ispuni u toku 8 do 10 godina. Međutim, uz visok rizik od karijesa, kompozitni rad u bočnom području ne sme se postaviti pre stabilizacije oralnog okruženja. U takvim slučajevima, za radove u bočnom području potreban je dugotrajni materijal visoke otpornosti na trošenje koji otpušta fluorid

ničava kliničke indikacije glasjonomer cemenata. U to vreme GC je razvio sistem EQUIA u kombinaciji sa slojem svetlosno polimerizujućeg laka postavljenog na ispun odmah nakon stvrdnjavanja. Ovaj jedinstveni premaz štiti glasjonomer materijal od trošenja dok se u potpunosti ne stvrdne i pruži sjajan, estetski izgled. Naj-



važnije pitanje tada je bila klinička dugotrajnost, posebno kod srednjih i velikih dvopovršinskih ispuna.

Zato je najvažniji rezultat ove dugoročne kliničke studije da možemo otkloniti mit o brzom trošenju glasjonomer cemenata i da su zbog toga pogodni samo kao privremeni restaurativni materijali.

Uticaj na svakodnevnu stomatološku praksu

Dugoročni klinički rezultati ovog istraživanja u kombinaciji s brojnim drugima već objavljenima dokazali su da glasjonomer cementi nisu privremeni restaurativni materijali, već trajni materijal izbora, čak i za velike aproksimalne ispune. Ovi ispuni se postavljaju vrlo brzo u jednom komadu, bez potrebe za adhezivnim sistemima. Ako pacijent ima visok rizik od karijesa ili izolacija kaviteta predstavlja problem, sada je materijal izbora pouzdani ojačani glasjonomer s akrilatnim premazom.



U Turskoj, državno zdravstveno osiguranje pokriva većinu osnovnih stomatoloških intervencija u bolnicama ili na fakultetskim klinikama. Imamo veliki broj pacijenata koji su u našim klinikama svaki dan iz niza razloga, ali uglavnom zbog karijesa i parodontalnih problema. U poslednjih dve godine državno zdravstveno osiguranje nije isplatilo naknade bolnicama za glasjonomer ispune jer ih smatra privremenim radovima umesto trajnima.

Međutim, pacijenti imaju potrebu za restaurativnim materijalom koji otpušta fluoride za stabilizaciju oralnog okruženja. U tu svrhu i radi uverenja Ministarstvu zdravlja da je ovaj materijal sada dokazano trajni restaurativni materijal, morali smo sprovesti istraživanje zasnovano na dokazima i dugoročnim kliničkim ispitivanjima. S objavljenim podacima koji su sada dostupni u literaturi, smatram da ćemo uskoro uspeti u tome.

EQUIA Fil sistem

Danas se većina ojačanih glasjonomer materijala u kapsulama može koristiti minimalno dve godine bez ikakvih problema kod bočnih zuba, kod malih do srednjih kaviteta¹. Međutim, ako je usklađenost boje važna za pacijenta, ili ako je potreban otporniji trajniji materijal za srednje ili velike kavitete i ako je potreban dugoročni ispun, treba koristiti sofisticiranije rešenje poput materijala EQUIA Fil s akrilatnim premazom².

EQUIA Fil sistem se razlikuje od drugih ojačanih glasjonomer materijala u kapsulama na tržištu zbog svojih pouzdanih svojstava usklađenosti boje i lakog rukovanja. Drugi materijali, uključujući Rivu, imaju nakon postavljanja izgled krede, slično konvencionalnim glasjonomer cementima na



bazi praha i tečnosti. EQUIA Fil se stvrdnjava pod akrilatnim premazom i s vremenom razvija vrlo tvrd i otpornu konzistenciju.

Otpornost na lom, ključna je osobina koju materijal treba imati da bi funkcionisao dugi period u ustima. Čak i kod većih dvostranih ispuna, njegova dugotrajnost je bolja od drugih glasjonomera i slična je kompozitima, kako je dokazano u četvorogodišnjem kliničkom istraživanju koje su objavile moje kolege sa Fakulteta Hacettepe u Turskoj³.

Dalje istraživanje

Nova verzija EQUIA Fil predstavljena je ranije ove godine, EQUIA Forte, s dalje poboljšanim odnosom boje i otpornosti. Ponosni smo što učestvujemo u dugoročnom kliničkom istraživanju u više centara, zajedno sa fakultetima u Hrvatskoj, Italiji, Bugarskoj i Srbiji, kako bismo ispitali efikasnost ovog materijala.

¹“Objavljeno u GC Get Connected 7, 2016, ljubaznošću dr. Sebnem Turkun.”

Literatura

1. Clinical Evaluation Of New Encapsulated Glass Ionomers And Surface Coating Combinations For 24-Months. Ozgur KANIK, L. Sebnem TURKUN
2. Clinical Evaluation Of Reinforced Glass Ionomer Systems After 6 Years LS TURKUN1 and O KANIK2, 1Ege University School of Dentistry, Izmir, Turkey; 2 Kocatepe University School of Dentistry, Afyon, Turkey, CED-IADR 2015 Antalya.
3. Gurgan S, Kutuk ZB, Ergin E, Oztas SS, Cakir FY. Four-year randomized clinical trial to evaluate the clinical performance of a glass ionomer restorative system. Oper Dent. 2015 Mar-Apr;40(2):134-43.



EQUIA od GC
Bez konkurencije. Jedinstvena.



Pridružite nam se u proslavi
10 godina EQUIA
i dobijte 10 kapsula besplatno*



U 2007, sa lansiranjem EQUIA,
GC je ponudio stomatolozima novu, inovativnu
i jedinstvenu opciju za dugotrajne restauracije.

10 godina i milion restauracija kasnije,
EQUIA uživa neprekidnu reputaciju i
poverenje stomatologa.

*sa svakom kupovinom dopuna EQUIA Fil boje A2 ili A3

Hvala na poverenju!

GC

MARKOV
DENTAL
CLINIC
Novi Sad

Intervju

Doc. dr Borislav Markov
Specijalista maksilofacijalne
hirurgije

“Kontinuirana edukacija je rešenje”

Iza nas je 10 godina druženja i poslovne saradnje. Šta reći?

Vreme je često merilo uspeha... a mi zajedno opstajemo i napredujemo. Svako od koleginica i kolega u privatnoj praksi je sigurno bio u prilici da uvidi koliko je značajna pravovremena podrška firme kao što je “Neodent” koja je u našem slučaju zaista besprekorna i što je možda još važnije kontinuirana i stabilna kroz vreme koje je za nama.

Kako uspostaviti balans na relaciji porodica - klinika - privatna praksa?

Odgovor na ovo pitanje je zaista komplikovan i često ga postavljam samom sebi. Kroz komunikaciju sa drugim kolegama vidim da nisam usamljen u tim razmišljanjima. Sa obzirom da je i supruga zaposlena u našoj klinici sa svim obavezama koje podrazumeva privatna praksa, uspostavljanje balansa na pomenutim relacijama je vrlo zahtev-

no. Naravno, podrška i angažman supruge, obostrano razumevanje i tolerancija su jedini mogući put... Ne bih da zvuči kao fraza ali porodica, deca, ljubav i vreme koje je njima potrebno pružiti ne smeju se ni u jednom trenutku zanemariti, jer su u našem slučaju izvor energije i motivacije koja je neophodna za dostizanje ciljeva i u ostvarivanju vrhunskih dostignuća na svim ostalim poljima.

Bilo nam je zadovoljstvo da aktivno sudelujemo u formiranju Vaše nove prakse. Posle prvih 100 dana, koji su Vaši utisci?

Ogromno zadovoljstvo. To je utisak koji dominira. Ispunjenje svakog cilja u životu, ma koliko ga bilo teško i naporno dostići, naravno donosi sreću. Zahvalni smo na pomoći “Neodent” koji je od samog početka bio uključen u razne aspekte otvaranja nove ordinacije. Sve radi besprekorno, sjajno izgleda. Boravak i rad u vrhunski opremljenom i prelepom prostoru, svakako je i nama koji radimo u “Markov Dental Clinic”, kolegama stomatolozima sa kojim saradujemo, kao i našim pacijentima pravo zadovoljstvo.

Koje je Vaše mišljenje o razvoju implantološke prakse u Srbiji?

Drago mi je da ste mi postavili ovo pitanje. Evidentno je da implantologija u svetu stomatologije ima sve veći značaj. Često svojim studentima i mlađim kolegama kažem

da je znanje jedina stvar na koju se mogu osloniti u privatnoj praksi. Vidim da i dalje postoji jedan značajan deo koleginica i kolega koji zbog nedostatka iskustva u oblasti implantološke protetike zadiru od toga da prošire spektar svojih usluga. Kontinuirana edukacija je rešenje. Mi smo zato na našoj klinici omogućili kolegama koji su za to zainteresovani, pružanje stručne i edukativne podrške u oblasti implantologije da kroz rad na našim pacijentima pomognemo da steknu znanje i iskustvo sa ciljem da usvoje znanje i samostalno u svojim ordinacijama nastave da se bave pacijentima koji zahtevaju implantološko-protetski tretman. Mislim da je to mnogo bolji model za stomatologe nego kurs od 1 ili 2 dana, zbog naše stalne međusobne komunikacije u rešavanju problema sa kolegama koji su koliko vidim veoma zadovoljni sigurnošću koju im saradnja sa nama pruža.

Da li ste ikada pomišljali da sa svojim znanjem i iskustvom potražite bolji život izvan granice Srbije?

Naravno. Sve što bih rekao kao odgovor na ovo pitanje se verovatno nalazi i u mislima mnogih kolega. Odluka da ostanemo u Novom Sadu i Srbiji zasnovana je na uverenju da vizija potkrepljena pozitivnom energijom, radom i trudom mora da se ostvari gde god se čovek nalazio i odakle god krenuo.





Promocija MODULMIX

Modulmix, automatski mikser A-silikona sa odnosom mešanja 5:1, visokih performansi, odličnog kvaliteta i funkcionalnosti



990,00 €

Hydorise Maxi Putty
normal set (ili Heavy Body normal set) 2 x 380 ml kertridž x 3
+ **Hydorise Light Body**
normal set (ili regular body normal set) 2 x 50 ml kertridž x 4
+ **Modulmix**



Promocija HYDRORISE

Hydorise visokih performansi, hiperhidrokompatibilni A-silikon za otiske velike preciznosti koji se može primeniti u različitim tehnikama uzimanja otisaka (double step tehnike, simultane tehnike sa materijalom sa dve viskoznosti i monofazne tehnike) u različitim kliničkim situacijama



95,00 €

Hydorise Putty normal set 300 ml + 300 ml standard set
+ **Hydorise Light Body** normal set 2 x 50 ml kertridž



215,00 €

Hydorise Putty normal set 300 ml + 300 ml standard set x 2
+ **Hydorise Light Body** normal set 2 x 50 ml kertridž x 2
+ **Hydorise Regular Body** normal set 2 x 50 ml kertridž
+ **D2 Dispenser**



Promocija A-SILIKONA



90,00 €

Elite HD+ Putty Soft normal set 250 ml + 250 ml
+ Elite HD+ Light Body normal set 2 x 50 ml kertridž
+ Occlufast rock 2 x 50 ml kertridž



79,00 €

Elite HD+ Putty Soft normal set 250 ml + 250 ml
+ Elite HD+ Light Body normal set 2 x 50 ml kertridž
+ Zeta 6 drygel 1l boca

Promocija DEZINFEKCIJE I C-SILIKONA



46,00 €

Zeta 1 Ultra 1L boca + Zeta 3 Soft 750 ml sprej
+ Zeta 3 POP-UP maramice + Zeta 7 Spray 750 ml boca



35,50 €

Zeta 1 Ultra 1L boca + Zeta 3 Soft 750 ml sprej
+ Zeta 3 POP-UP maramice



35,00 €

Zetaplus L Introkit
+ Indurent Gel 60 ml



33,00 €

Zetaplus L Introkit
+ Tropicalgin 453g

Kerr



+



+



229€

XRV Ultra mini kit

3 tube kompozita od 4g, bond 5ml, kiselina 3g, 50 aplikatora

XRV Ultra intro kit

6 tuba kompozita od 4g, 1 tečni kompozit, bond 5ml, kiselina 3g, 50 aplikatora, set diskova za poliranje

Lux E led lampa

1000mW/cm³ - 1200mW/cm³



+



1+1

XRV Herculite mini kit

3 tube kompozita od 3g, bond 3ml, kiselina 3g, 50 aplikatora

85€



Luxatemp star

Visoko kvalitetan materijal za izradu privremenih nadoknada!

~~155€~~ 105€

KETRIDŽ 76g + APLIKATOR 10:1

50€ POPUST

Icon



Sredstvo za uklanjanje belih mrlja **BEZ BRUŠENJA**

70€



Brušenje? NE HVALA!

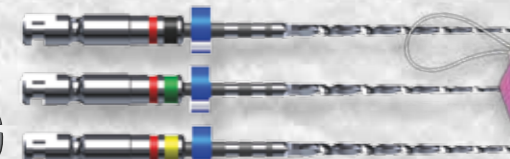
WOODPECKER



D PEX III apex lokator

+

FKG
swiss endo

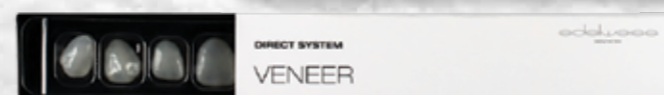


BT-Race
biološki i konzervativni
mašinski proširivači

269€



beautiful innovation you can trust



GOTOVE KOMPOZITNE FASETE Edelweiss veneer intro kit

- 8 faseta za front (2x centralni inciziv, 2x lateralni inciziv, 2x očnjak, 2x prvi premolar), dostupne u veličinama S, M i L za gornju vilicu i u veličinama S i M za donju vilicu
- VENEER bond 5ml (obavezno se aplikuje na fasetu)
- nano-hibridni kompozit u kapsulama (kompulama)- 25 komada (A1, A2, A3 i enamel)
- tečni kompozit Effect Blue 1,5g (koristi se za sečivnu ivicu)
- fini dijamant za kolenjak
- diskovi za poliranje i mandrela
- gumice za poliranje, traka za poliranje
- fleksibilan ključ za određivanje veličine faseta

NON PREP

320€



Super-Cor komplet kompozita

4 tube kompozita 4g, bond, kiselina, aplikatori

~~56,5€~~ 45€



PENTRON

Artiste tuba 4g
Build-It FR
 za izradu patrljika 4g

Fiber Klear kočiči
 10 kočiča iste veličine
 po izboru

69€

Simile tuba 4g
Build-It FR
 za izradu patrljika 4g

Fiber Klear kočiči
 10 kočiča iste veličine
 po izboru

69€

**Build-it ketridž 25ml
 + aplikator**

115€

Kavitan Plus
 glasjonomer za ispune
 15g praha i 15g tečnosti

Kavitan CEM
 glasjonomer za cementiranje
 20g praha i 15g tečnosti

50€



ORTHO TECHNOLOGY

1+1
145€

OrthoFlex komplet
 kompozitne estetske bravice

Lukovi NiTi četvrtasti (pakovanje 10 kom)
2 + 1 35€

Lukovi NiTi okrugli (pakovanje 10 kom)
2 + 1 25€

Lukovi čelični četvrtasti (pakovanje 10 kom)
2 + 1 10€

Bionic komplet
 čelične bravice

62€
1+1

NTI
 New Technology Instruments

BORER DIJAMANT TURBINSKI ZA BRUŠENJE
5+1
OBLIK PO IZBORU
10€

MAXIMA

Štamparija & izdavačka kuća
 Vladana Desnice 13,
 21131 Petrovaradin
 Tel: 063 587 885,
 maximagraf@gmail.com

• Neodent News, interni besplatni magazin
 • Beograd, Rankeova 4 • Tel. 011 308 91 61, 308 77 46
 • Novi Sad, Kosančić Ivana 2 • Tel. 021 654 67 93
 • urednik **Danica Srećkov**
 • sekretar redakcije **Nataša Janjić**
 • e-mail **neodent@eunet.rs**
www.neodent.rs





CASTELLINI

PASSION FOR DENTISTRY SINCE 1935



DVADESET GODINA SA VAMA



*Želimo Vam srećnu i uspješnu
Novu 2018. godinu*