



NEODENT

STOMATOLOŠKI STRUČNO - INFORMATIVNI ČASOPIS
BROJ #47 • SEPTEMBAR 2026 • BESPLATAN PRIMERAK

brief NEWS

Kerr™



OptiBond™ Universal 360

Sve tehnike. Bilo koji materijal. Jedno rešenje.

Branko Srećkov

generalni direktor Neodenta

(1945 – 2026)

U ČAST ŽIVOTA



Branko Srećkov rođen je u mestu Čurug 1945.godine, na salašu, kao prvo po redu dete, u porodici koja se bavila zemljoradnjom. U ovoj slici bilo bi nefer izostaviti majku i oca – poštene, vredne i lucidne sa sposobnošću da izdrže situacije u kojima bi većina ljudi odustala.



Od detinjstva pokazuje natprosečne intelektualne sposobnosti, ali i poseban dar za muziku, umetnost i sport. Po završetku osnovne škole, odlazi u Novi Sad gde završava gimnaziju, a potom i Mašinski fakultet.



U doba studentskih dana sa svojom bas-gitarom, postaje sastavni deo prve postave legendarnog benda Mašinci, sa nadimkom Čonza.

Mašinci su bend koji je u periodu sedamdesetih, na svojim nastupima okupljao studente i omladinu u Novom Sadu. Duh tog vremena prenosimo Brankovim intervjuom u listu „Novosadski reporter“, u kom navodi da su na Mašincu pratili Lea Martina, Nadu Knežević, Bobu Stefanovića, Tomaža Domicelja, Jadranku Stojaković: „Kaže nam nam Leo Martin da će pevati samo osam pesama i da imamo pola sata da se uvežbamo s njim. Svirali smo kao da se znamo sto godina. Jadranku smo pratili u Bregovičevoj pesmi „Čekala sam, čekala“ a zatim je ona sama nastupala. S Beti Đorđević smo svirali zahtevan džez aranžman Zvonimira Skerla u pesmi „Kraj moje tuge“... Bilo je toliko dobro da je htela da nas vodi na turneju po Rusiji. Nismo mogli zbog studentskih obaveza.“



Talenat za sport je pokazao u gimnaziji, u tajnosti (da mama ne bi brinula) počinje da trenira boks, a potom i prelazi u karate.



Svoju profesionalnu karijeru inženjera započinje u Jugodentu, na poziciji konstruktora stomatoloških jedinica i opreme, a rezultati koje je napravio doveli su ga do pozicije direktora razvoja.

Kompaniju Neodent osnovao je 1992.godine, pio-

nira u razvoju i distribuciji stomatoloških materijala, instrumenata i opreme.

Od jednog stola u kancelariji zgrade Beomedicine u Ustaničkoj ulici - do firme koja broji 28 zaposlenih, sa precizno odeljenim sektorima i odgovornostima, a sa toplinom i spontanosti porodične firme.



Sa posebnom pažnjom i uvažavanjem se odnosio prema klijentima i sa iskrenom namerom i motivom da Neodent bude pouzdan oslonac za klinički rad doktora i razvoj privatne prakse. Od inodobavljača birao je isključivo najkvalitetnije i najpouzdanije i sa njima uspostavljao saradnju koja je prerasla u duboko obostrano poštovanje i partnerstvo.



Bio je ponosan na saradnju sa Stomatološkim fakultetom u Beogradu, a sa dekanskim kolegijumom, 2022.godine obeleženo je 25 godina uspešne saradnje. Pamtiće ga i kao najuspešnijeg 30 godišnjeg izlagača na Beogradskom sajmu. Posebno upečatljivi bili su edukativni programi u danima Sajamske manifestacije u njegovoj režiji (u saradnji sa USS).



U doba korone te programe prevodi u on-line formu i sprovodi ih u saradnji sa USS do 2024. Tada sa svojim saradnicima donosi odluku da osnuju „**EDU UDRUŽENJE**“ sa motivom za neposrednijim i sadržajnijim odnosom sa doktorima stomatologije, na bazi visoko kvalitetnih edukativnih programa.

Njegovo ime se izgovara sa posebnim uvažavanjem, jer delo koje je ostavio prevazilazi priču o preduzetništvu. To nije priča o jednom prostom materijalnom uspehu.



To je priča o širini, razumevanju, toleranciji, karakteru, volji i integritetu. To je priča o poštovanju života, o sposobnosti da u danima koje bi opisali teškim, uživaš u kafi, kroasanu i nedeljnom ručku, muzici, i da se sa nepodeljenom pažnjom baviš svojom decom i porodicom.

BRANKO JE BIO ČOVEK KOJI
NIKADA, NIKOME NIJE ODBIO
POMOĆ.

NAS JE NAUČIO DA JE ŽIVOT
PRIVILEGIJA I DA JE ŽIVOT UVEK
JAČI OD SVEGA.

Tata, neka ti je večni mir!
Tvoji, Maja i Vlada



8.-10.
oktobar
2026.

21
BOD

Organizator Udruženje stomatologa EDU centar

TRADICIONALNI TRODNEVNI VEBINAR

8. 10. 2026.

MISLITI I DELOVATI POLIVALENTNO

Međunarodni seminar I kategorije - 7 bodova



Prof. dr Hani Ounsi



Prof. dr Nataša
Nikolić Jakoba



dr Ahmed Samer Tadfi



Asist. dr Ana Durković



Prof. dr Miloš Beloica



Asist. dr Marija Živković

Primena savremenih stomatoloških materijala u frontalnoj i bočnoj regiji
Prof. dr Miloš Beloica

To bulk or not to bulk. Using bulk composites for efficient daily practice - Part I
dr Ahmed Samer Tadfi

The 4D workflow in endodontics
Prof. dr Hani Ounsi

Preprotetska priprema obolelog parodonticijuma
Prof. dr Nataša Nikolić Jakoba

Hijaluronski fileri manje gustine - višestruka primena u stomatologiji i estetskoj medicini
Asist. dr Ana Durković

Temelji savršene estetike: interdisciplinarni pristup sa ortodoncijom na prvom mestu
Asist. dr Marija Živković

GRATIS KOTIZACIJA za članove Udruženja stomatologa EDU centar

GRATIS KOTIZACIJA za članove Udruženja stomatologa EDU centar

9. 10. 2026.

ESTETIKA NA POUZDANIM TEMELJIMA

Međunarodni seminar I kategorije - 7 bodova



Prof. dr Hani Ounsi



Prof. dr Tatjana Savić-Stanković



dr Ahmed Samer Tadfi



Doc. dr Dušan Kosanović



Asist. dr Stefan Vulović

Luxatemp max protect: Sledeći korak u izradi uslovno trajnih kompozitnih nadoknada
Doc. dr Dušan Kosanović

Optimizing irrigation in endodontics
Prof. dr Hani Ounsi

Optika osmeha – svetlost u službi estetike
Prof. dr Tatjana Savić Stanković

To bulk or not to bulk. Using bulk composites for efficient daily practice - Part II
dr Ahmed Samer Tadfi

ONE to bond them all - Adhezivno cementiranje fiksnih nadoknada u svakodnevnoj praksi
Asist. dr Stefan Vulović

Odloženo slušanje snimaka će biti moguće još 5 dana nakon webinara

GRATIS KOTIZACIJA za članove Udruženja stomatologa EDU centar

10. 10. 2026.

RAZNOVRSNOST VAŠEG IZBORA

Međunarodni seminar I kategorije - 7 bodova



**Prof. dr Aleksandra
Špadijer Gostović**



Prof. dr Nikša Dulčić



Prof. dr Dragana Gabrić



**dr. sci. med. Ksenija
Zelić Mihajlović**



**dr sc. med Marko
Pejović**



dr sci. Jovana Stašić

Digitalni izazovi savremene protetske terapije

Prof. dr Aleksandra Špadijer Gostović

Oral rehabilitation by means of overdentures and complete dentures

Prof. dr Nikša Dulčić

Na raskršću biološkog trenda i instant implantologije - postavljanje implantata uz simultanu vođenu koštanu regeneraciju

dr sc. med Marko Pejović

Veštačka inteligencija u savremenoj stomatologiji: od dijagnostike do kliničke prakse

dr. sci. med. Ksenija Zelić Mihajlović

Piezosurgery

Prof. dr Dragana Gabrić

Direktna aplikacija & Indirektni ispuni - spoj koji traje!

dr sci. Jovana Stašić

Odloženo slušanje snimaka će biti moguće još 5 dana nakon webinara



Za članove
Udruženja stomatologa
EDU centar
GRATIS UČEŠĆE

ČLANARINA za
stomatologe od 15. maja
do 30. septembra

6500RSD

Primalac: Udruženje stomatologa EDU centar, Rankeova 4. Beograd

Broj računa: 160600000205153691

Svrha uplate: članarina

Poziv na broj: broj licence

**Nakon uplate popunite
pristupnicu na
edu.neodent.rs**

1.KOTIZACIJA

01.07. - 30.09.

Stomatolozi - **8000 RSD**
Stomatološke sestre i zubni
tehničari - **5500 RSD**

Svrha uplate: Vebinar

Broj računa: 265-3300310019954-94

Poziv na broj: broj licence

(za stomatološke sestre i zubne tehničare je uz broj licence potrebno dodati i aktuelnu godinu)

**Uplata ne podrazumeva
prijavu, obavezno nam
dostavite svoje podatke!**

2. PRIJAVA

Putem Viber poruke



Beograd **0646474384**
Novi Sad **0646474377**

- 
1. dokaz uplate
 2. ime i prezime
 3. zanimanje
 4. broj licence
 5. mail
 6. telefon

Protokol za vertikalnu preparaciju zuba nosača za fiksne nadoknade

Dr Rubén Agustín-Panadero, vanredni profesor na Odeljenju za stomatologiju Univerziteta u Valensiji.

Odt. Cesar Chust-López, zubni tehničar, direktor zubotehničke laboratorije Cesar Chust (Valensija).



Slika 1: Tehnika dvostrukog parodontalnog sondiranja i lociranje cementno-gledne granice.

Sažetak

Formiranje i modifikacija gingivalnih tkiva oko fiksnih protetskih nadoknada oduvek je predstavljao najveći izazov za specijaliste stomatološke protetike. Pomoću tehnike vertikalnog brušenja, kliničar i zubni tehničar mogu uticati na okolna meka tkiva menjajući njihov oblik i specifičnu arhitekturu nezavisno od bilo kakvih postojećih dentalnih ili gingivalnih ograničenja. Cilj ovog protokola je stvaranje nove anatomske krune oblikovanjem novog protetskog izlaznog profila koji simulira oblik prirodnog zuba.

Uvod

Jedna od komplikacija koja najviše zabrinjava stomatologe jeste stabilnost gingivalnog tkiva oko fiksnih protetskih nadoknada. Čest estetski problem koji prati ove terapije jeste povlačenje (recesija) gingive, praćeno posledičnim izlaganjem demarkacije preparacije između zuba i nadoknade. Ovaj događaj se povezuje sa različitim faktorima, uključujući gingivalni biotip (kvalitet i kvantitet keratinizovane gingive), jatrogene faktore tokom faza brušenja zuba, hroničnu upalu usled neadekvatnog prilagođavanja rubova nadokna-



Slika 2: Konvencionalna preparacija zuba sa supragingivalnom demarkacijom u obliku zaobljenog stepenika.



Slika 3: Dentalna i gingivalna preparacija pri kojoj se uklanja linija preparacije i izlazni profil anatomske krune zuba.

da i traume izazvane od strane pacijenta (poput nepravilnog pranja zuba). Jedan od ovih faktora odnosi se na način na koji se zubi preparišu za prihvatanje fiksne nadoknade (preparacija i dizajn linije preparacije).

Protetske linije preparacije mogu se klasifikovati kao:

- 1. Horizontalne:** Ravni stepenik, zakošeni stepenik, polužleb, itd.
- 2. Vertikalne:** Rub noža (knife edge).
- 3. Bez linije preparacije:** Opcija koju su objavili dr Loi i saradnici, a koji se zalažu za preparaciju bez potpornog ruba za nadoknade.

Tehnika preparacije bez linije preparacije poznata je i kao biološki orijentisana tehnika preparacije (BOPT), što predstavlja protokol u kojem se odbrusi izlazni profil anatomske krune koji odgovara cementno-glednoj granici. Namera koja stoji iza ovoga je stvaranje novog protetskog spoja čijim se pozicioniranjem određuje gde želimo da se naša gingivalna ivica uklopi. Cilj ovog protetskog protokola je stvaranje nove anatomske krune oblikovanjem novog protetskog izlaznog profila koji simulira oblik prirodnog zuba.

Prednosti BOPT tehnike su sledeće:

- 1. Korekcija anatomske cementno-gledne granice** kod nepreparisanih zuba i eliminacija linija preparacije kod već brušenih zuba.
- 2. Mogućnost repozicioniranja protetske linije preparacije** na različitim nivoima unutar sulkusa na

dubini manjoj od 0,5-1 mm i mogućnost poštovanja biološke širine (kontrolisana invazija sulkusa).

3. Opcija nivelisanja gingivalnih izlaznih profila, jer se on prilagođava anatomiji nove protetske cementno-gledne granice.

4. Očuvanje zubne strukture.

5. Jednostavno uzimanje otiska.

6. Optimalno rubno zaptivanje zuba i nadoknade.

7. Povećana retencija nadoknade koja proizilazi iz koncepta dizajna teleskop krune.

8. Omogućava gingivi da zadeblja i da se prilagodi novim oblicima, što rezultira većom stabilnošću gingive na duži vremenski period.

Nedostaci BOPT tehnike su sledeći:

1. Složenija tehnika i duže vreme kliničkog izvođenja preparacije (kriva učenja).

2. Teško je postaviti protetsku graničnu liniju na pravo mesto jer ne postoji zubna linija preparacije. U slučajevima kada stomatolog i/ili zubni tehničar nemaju iskustva, postoji mogućnost pojave nekontrolisane invazije sulkusa.

3. Poteškoće pri uklanjanju viška materijala za cementiranje.

4. Nedostatak naučne potvrde. U literaturi ne postoje prospektivne kliničke studije koje procenjuju efikasnost ove tehnike.

Cilj ovog članka je detaljan prikaz protokola vertikalnog brušenja zuba, praćen kliničkim fotografijama koje olakšavaju razumevanje tehnike.



Slika 4: Frontalni prikaz vertikalne preparacije zuba.



Slika 5: Okluzalni prikaz vertikalne preparacije zuba. Vidljivo je formiranje krvnog ugruška u apikalnom delu gingivalnog sulkusa.

Opis tehnike

Prvi zadatak i sistematski postupak za svaki tretman fiksnom protetikom podrazumeva uzimanje odgovarajuće anamneze, intraoralni i ekstraoralni pregled, fotografisanje u svrhu vođenja evidencije i izradu studijskih modela pacijenta fiksiranih u poluprilagodljivi artikulatork. Nakon postavljanja dijagnoze i izrade odgovarajućeg plana terapije, poslaćemo zubnom tehničaru modele u artikulatork kako bi izradio privremenu nadoknadu od akrilata za regiju koja se tretira (uz naznaku koji će zubi služiti kao nosači za solo krunu ili most). Važno je razumeti da je za pravilno izvođenje ovog kliničkog protokola neophodno izraditi adekvatnu privremenu nadoknadu pre same preparacije zuba.

Preparacija zuba

Za preparaciju zuba bez jasne demarkacije preparacije koristićemo metodu brušenja poznatu kao pojednostavljena tehnika vertikalne preparacije. Koraci su:

1. Dvostruko sondiranje. Meri se dubina sondiranja gingivalnog sulkusa, kao i udaljenost od gingivalne ivice do alveolarnog koštanog grebena. Moramo detektovati tačan broj milimetara do nivoa kosti, jer se ne preporučuje dodirivanje koštane strukture tokom brušenja. Prilikom sondiranja do kosti, moramo odrediti gde se tačno nalazi cementno-gledna granica zuba, jer je to upravo tačka do koje ćemo vršiti našu preparaciju brušenjem.

2. Redukcija incizalne ivice ili okluzalne površine za 2 mm.

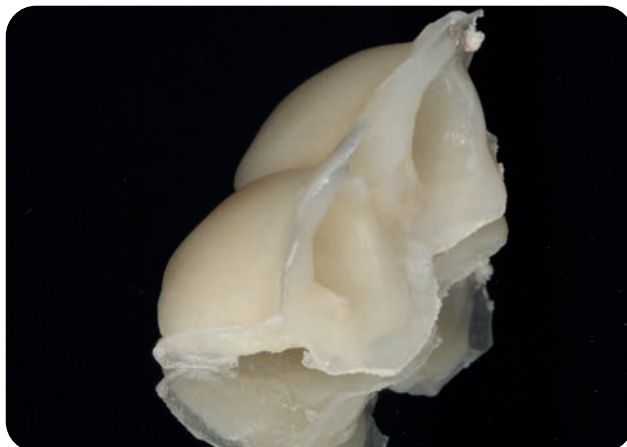
3. Zakošavanje spoljašnje strane funkcionalne kvržice pod uglom od približno 45°.

4. Redukcija aksijalnih zidova korišćenjem dijamantskog borera u obliku zarubljene kupe prečnika 1,4 mm, sa demarkacijom preparacije u vidu zaobljenog stepenika. Smanjićemo aksijalne zidove zuba za 1 mm i kreirati supragingivalnu liniju preparacije 2 mm od gingivalne ivice. U ovoj fazi nećemo brusiti gingivalnu regiju. Na interproksimalnom nivou, potrebno je izbrusiti konturu prateći anatomiju papile, bez dodirivanja same papile.

5. U ovom trenutku pripremićemo intrasulkularni prostor. Brušenje zuba i gingive (rotaciona kiretaža gingive) mora se izvesti upotrebom plamičastog (koničnog) dijamantskog borera granulacije 100/200 mikrona, prečnika 1,2 mm. Prvi korak podrazumeva uvođenje instrumenta u gingivalni sulkus pod kosim uglom od 15-20° u odnosu na alveolarnu osovinu (tako da se sečenje vrši telom, a ne vrhom borera). Kada se izbruse prva dva milimetra izlaznog profila anatomske krune, da bismo izbegli oštećenje korenskog dela zuba vrhom borera, promenićemo ugao borera i postaviti ga paralelno sa alveolarnom osovinom. Na ovaj način eliminišemo konveksitet anatomske krune od cementno-gledne linije. Istovremenim brušenjem zuba i gingive stvara se aksijalna ravan vertikalne dentalne preparacije. Tokom ovog procesa brušenja, borer istovremeno ostvaruje interakciju sa zidom zuba i epitelnom komponentom gingivalnog pripoja (sve do udaljenosti na kojoj se nalazi cementno-gledna granica). Dolazi do kontrolisane deepitelizacije slobodnog sulkusnog epitela i pripojnog epitela. Takođe ćemo izbrusiti oko 0,3 mm u dubinu u najkoronalnijem delu vezivnog tkiva. Na taj



Slika 6: Prikaz privremenih krunica nakon inicijalnog podlaganja.



Slika 7: Oblikovanje koronarnog izlaznog profila pomoću svetlosno-polimerizujućeg kompozita.

način će se na najapikalnijem nivou naše preparacije stvoriti krvni ugrušak, koji moramo pravilno stabilizovati dobrim dizajnom privremene nadoknade, sa ciljem stimulanja ćelijske diferencijacije u fibroblaste koji će formirati gingivalno tkivo i novo strukturiranje parodontijuma oko nove izlazne morfologije nadoknade.

6. Privremene nadoknade se zatim podlažu i prilagođavaju akrilatom. Na ovaj način formira se nova ugaona protetska komponenta sa novom protetskom cementno-gleđnom granicom koja se postavlja u gingivalni sulkus na dubinu od 0,5-1 mm (poštujući biološku širinu). Intrasukularni prostor privremenih nadoknada pruža potporu gingivalnoj ivici duž celog obima. Proces zarastanja određuje u kojoj meri i kojom brzinom će se gingivalno tkivo zadebljati i ponovo pripojiti. Ovo tkivo će se oblikovati prema novom izlaznom profilu. Privremenu nadoknadu ne bi trebalo skidati sa zuba u prve 4 nedelje kako bi se izbegli problemi sa zarastanjem gingive. Kasnije, sve dok meko tkivo potpuno ne sazri, oblik privremenih nadoknada se može modifikovati dok se gingivalna ivica pravilno ne formira.

Adaptacija i izlazni profil za privremenu nadoknadu

Privremena nadoknada koja se postavlja na vertikalnu preparaciju mora se uvek izraditi pre brušenja zuba kako bi se postiglo pravilno naleganje. Ovu privremenu nadoknadu će izraditi zubni tehničar na inicijalnom modelu pacijenta. Zubni tehničar će blago izbrusiti zube na modelu koji će služiti kao nosači za fiksnu



Slika 8: Završno poliranje privremenih krunica.

nadoknadu. Preko njih će se izraditi veoma tanka (0,3 mm) privremena nadoknada od akrilatne smole. Ova privremena nadoknada biće tanka poput ljuske jajeta, što će olakšati da se podlaganje uradi pravilno u ordinaciji, bez ugrožavanja njenog adekvatnog naleganja. Nakon što je zub izbrušen i nakon provere da je privremena kruna pravilno postavljena, pristupa se njenom podlaganju samovezujućom (autopolimerizujućom) akrilatnom smolom. Koristićemo akrilatnu smolu koja ima sledeće prednosti: lako rukovanje, nizak stepen kontrakcije, smanjena egzotermna faza, lako poliranje, mehanička otpornost (treba da bude u ustima 8-12 nedelja), biokompatibilnost sa gingivalnim tkivom i bakteriostatska funkcija.

Za podlaganje pomešajte polimer (prah) i monomer (tečnost) u razmerama koje preporučuje proizvođač



Slika 9a i 9b: Naleganje privremenih krunica nakon mesec dana oralne funkcije.

dok se ne postigne ujednačena tekstura. Imajte na umu da će u početnom obliku imati tečnu konzistenciju (blago gustu) i sjajan izgled. U ovoj fazi ćemo ispuniti privremenu nadoknadu akrilatnom smolom, ali je još uvek nećemo staviti u usta. Glavni cilj podlaganja je da akrilatna smola prodre u gingivalni sulkus do apikalnog nivoa i potisne gingivalno tkivo ka spolja kako bi se reprodukovalo maksimalno otvaranje sulkusa. Za ovo nam je potrebna gusta konzistencija materijala za podlaganje, pa ćemo sačekati približno 3 minuta dok autopolimerizujuća akrilatna smola (Sintodent White; Sintodent) ne dobije gumastu konzistenciju. Kada je unesemo na zub, osetićemo blagi otpor sve dok se pravilno ne pozicionira. Radom na ovaj način reprodukućemo se dve jasno prepoznatljive regije: 1. Cirkumferentna linija koja će odrediti kraj gingivalnog sulkusa (do mesta gde smo vršili brušenje). 2. Spoljašnja cirkumferentna površina koja će označiti poziciju gingivalne ivice preparacije. Na privremenoj nadoknadi će se stvoriti žleb između ove dve zone, a dubina će varirati zavisno od udaljenosti između gingivalne ivice i dubine brušenja. Ovaj stvoreni žleb će biti ispunjen svetlosno-polimerizujućim tečnim kompozitom (Filtek Supreme XTE flow; 3M ESPE); upravo će ovaj spoj dovesti do formiranja cervikalnog izlaznog profila privremene nadoknade.

Zatim se cela privremena krunica polira i adaptira na zub. Olovkom sa mastilom obeležite cervikalnu liniju koja je u kontaktu sa gingivom. Uklonimo krunicu i videti koliko je materijala prodrlo u paradontalni sulkus. Da bi se postigla kontrolisana invazija sulkusa, krunica mora prodrati između 0,5 i 0,8 mm (ovo je ra-

stojanje između oznake napravljene olovkom i ivice privremene krunice).

Na kraju ćemo prilagoditi cervikalni izlazni profil nadoknade u zavisnosti od toga da li želimo da stimuliramo susednu gingivu da se spusti, podigne ili da zadrži svoju trenutnu poziciju. Iz studija, kao što su one koje su sprovedi Su i saradnici, znamo da će u zavisnosti od oblika koronalnog izlaznog profila na subgingivalnom i jukstagingivalnom nivou (konveksnost ili konkavnost), susedna gingiva pokazati vertikalne i/ili sagitalne promene.

7. Kada gingiva sazri (8-10 nedelja), uzećemo otiske za izradu definitivne nadoknade. Tehnika dvofaznog otiska uz postavljanje dvostrukog retrakcionog konca je optimalna tehnika u pogledu reprodukcije preparacije zuba i morfologije sulkusa. Prvo ćemo uzeti otisak pomoću silikona visoke konzistencije (Hydrorise Putty, fast setting, Zhermack Spa, Rovigo, Italija) i staviti tanak sloj celofana ili plastike preko otisnog materijala da bi se izbegao kontakt sa anatomijom zuba. Sačekaćemo da se silikon veže, ukloniti plastični materijal i koristiti nožić za silikon kako bismo uklonili višak otisnog materijala (Putty Cut, Zhermack). Nakon toga, dva retrakciona konca se postavljaju preko sulkusa preparisanih zuba. Jedan veoma tanak konac veličine #000 (Elite Cord size, Zhermack) postavlja se na bazu gingivalnog sulkusa, a drugi deblji, veličine #2, postavlja se preko njega, pri čemu se jedan deo ostavlja spolja (poput šala) kako bi se olakšalo njegovo uklanjanje prilikom nanošenja otisnog materijala.

Jedina funkcija poslednjeg konca je da održi sulkus otvorenim i spreči kolaps gingive. Važno je da zub-



Slika 10a: Frontalni prikaz brušenih zuba sa postavljenim retrakcionim koncem #000 na dnu parodontalnog sulkusa.



Slika 10b: Okluzalni prikaz brušenih zuba sa postavljenim prvim retrakcionim koncem #000 na dnu parodontalnog sulkusa.



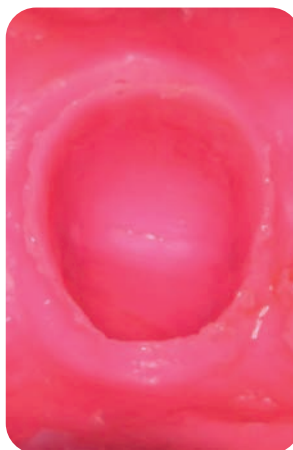
Slika 10c: Okluzalni prikaz brušenih zuba sa postavljenim drugim koncem prečnika 2 preko prvog retrakcionog konca.



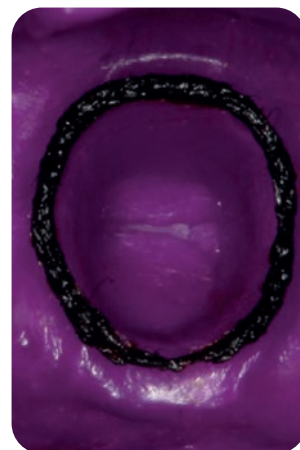
Slika 10d: Frontalni prikaz brušenih zuba sa postavljenim drugim koncem prečnika 2 na prvi retrakcioni konac.

ni tehničar dobije sve informacije o otvoru sulkusa kada je on bio podržan privremenom nadoknadom. Dva tipa silikona će se zatim koristiti za konačni otisak preko prethodnog otiska od čvrstog (heavy) silikona. Uklonićemo drugi retrakcioni konac uz istovremeno ubrizgavanje tečnog silikona u sulkus i na susedne zube (Hydrorise Fast Set Light Body, Zhermack). Postavićemo silikon regularne konzistencije (Hydrorise Regular, Zhermack) preko već vezanog čvrstog silikona na kašiki i ponovo je pozicionirati u usta. Sačekaćemo vreme koje preporučuje proizvođač kako bi se oba silikona pravilno polimerizovala i zatim ukloniti kašiku iz usta.

8. Izrada definitivne nadoknade uz primenu istih bioloških i funkcionalnih parametara koje smo kreirali pomoću privremene nadoknade.



Slika 11a: Reprodukcija brušenog zuba i biološke anatomije sulkusa pomoću adicionog silikona tehnikom dvofaznog otiska.



Slika 11b: Reprodukcija zuba i gingive upotrebom jednofaznog silikona (Hydrorise Monophase, Zhermack) kao otisnog materijala.



Slika 12a: Frontalni prikaz gingive vertikalno preparisanih zuba nakon 3 meseca pod privremenim kronicama.



Slika 12b: Okluzalni prikaz keratinizovane gingive uz zube preparisane vertikalnom tehnikom.



Slika 12c: Vestibularni prikaz parodontalnog sulkusa nakon perioda zarastanja.



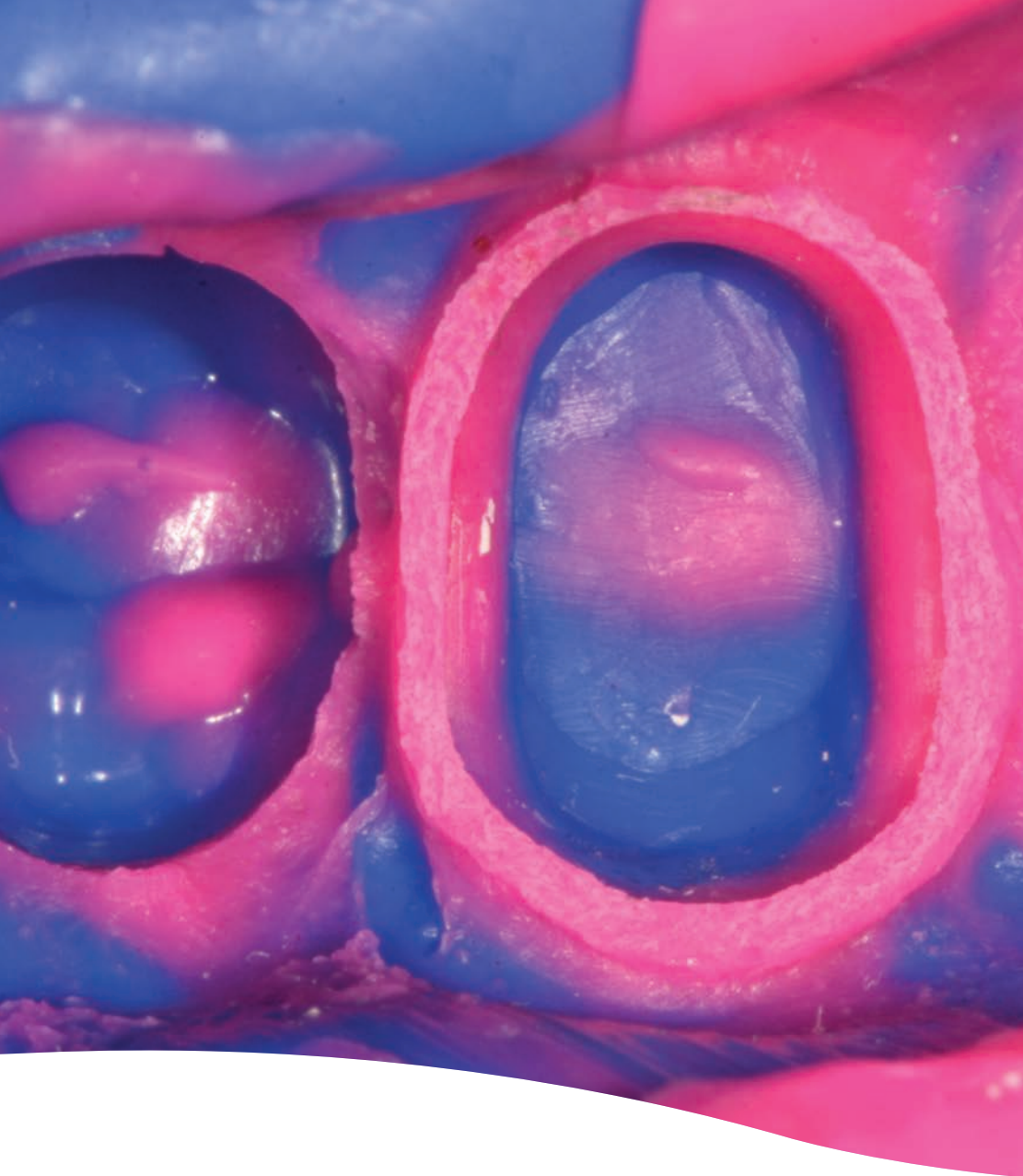
Slika 13: Konačni prikaz definitivnih restauracija na bazi cirkonijuma nakon 6 meseci kliničkog praćenja.

Zaključak

BOPT tehnika je restorativni protokol čiji je cilj oponašanje prirodnog razvoja zuba prenošenjem konveksne anatomije zuba na finalnu protetsku nadoknadu, tako da se ostvari slobodna interakcija sa gingivom koja će se prilagoditi, oblikovati i smestiti oko novih oblika i profila. Potrebne su prospektivne randomizovane kontrolisane kliničke studije kako bi se obezbedila naučna potvrda za ovu tehniku.

Literatura

1. Valderhaug J. Periodontal conditions and carious lesions following the insertion of fixed prostheses: a 10-year follow-up study. *Int Dent J* 1980;30(4):296-304.
2. Loi I, Di Felice A. Biologically oriented preparation technique (BOPT): a new approach for prosthetic restoration of periodontally healthy teeth. *Eur J Esthet Dent* 2013;8(1):10-23.
3. Pardo GI. A full cast restoration design offering superior marginal characteristics. *J Prosthet Dent* 1982 48(5):539-43.
4. Shillingburg HT Jr, Hobo S, Fisher DW. Preparation design and margin distortion in porcelain-fused-to-metal restorations. 1973. *J Prosthet Dent* 2003;89(6):527-32.
5. Belser UC, MacEntee MI, Richter WA. Fit of three porcelain-fused-to-metal marginal designs in vivo: a scanning electron microscope study. *J Prosthet Dent* 1985 53(1):24-9.
6. Su H, Gonzalez-Martin O, Weisgold A, Lee E. Considerations of implant abutment and crown contour: critical contour and subcritical contour. *Int J Periodontics Restorative Dent* 2010 30(4):335-43.



extraPro

HIGH-TECH,
HIGH-PERFORMANCE
SOLUTIONS

REPRODUCTION
OF DETAILS
UP TO 5 μm

HIGH HYDRO-
COMPATIBILITY

Rev. 2025-06

hydrorise

Hydrorise predstavlja liniju adicernih silikona u okviru Hydrorise sistema, dizajniranu za reprodukciju detalja visoke preciznosti i izuzetnu hidrokompatibilnost.

Hydrorise omogućava reprodukciju detalja do **5 μm** , što četverostruko prevazilazi zahteve evropskih standarda.*

Visoka hidrokompatibilnost osigurava vrhunske performanse čak i u vlažnoj sredini, zahvaljujući jednom od najboljih kontaktnih uglova na tržištu.**

Jednostavno precizan

Posetite veb-sajt kako biste otkrili sve proizvode u okviru Hydrorise sistema.
www.zhermack.com

* ISO 4823

** Interni podaci. Testovi sprovedeni metodom sedeće kapi (sessile drop) pomoću uređaja Kruss DSA30, veličina uzorka br. 17; podatke možete zatražiti na info@zhermack.com.
Pojedini proizvodi možda nisu dostupni u svim zemljama.
Za više informacija o dostupnosti proizvoda, obratite se svom lokalnom zastupniku.

*Gluten
Lactose*
FREE

KERTRIDŽ 5:1

kompatibilan sa najzastupljenijim aparatima
za automatsko mešanje na tržištu



Zhermack 
Dental

Courtesy of Dr. M. Sedda



Univerzalna strategija za različite situacije

Prof. dr Angelo Putignano

Napredak u nauci o materijalima i tehnologiji pružio je stomatolozima razne kompozitne materijale koji nude pojednostavljena rešenja za niz kliničkih situacija. Ove inovacije, u kombinaciji sa već usavršenim tehnikama, učinile su složene procedure, poput cementiranja indirektnih nadoknada, pristupačnijim i manje zahtevnim u pogledu vremena. Ovaj klinički slučaj ističe upotrebu kompozitnih materijala i pojednostavljenih tehnika za efikasno rešavanje višestrukih kliničkih izazova, demonstrirajući potencijal savremene stomatologije da unapredi svakodnevnu praksu i rezultate kod pacijenata.



Prof. dr Angelo Putignano

- Doktor medicine i doktor stomatologije sa Univerziteta u Ankoni, Italija.
- Redovni profesor na Katedri za restaurativnu stomatologiju Stomatološkog fakulteta Politehničkog Univerziteta Marke u Ankoni, Italija.
- Načelnik Odeljenja za bolesti zuba i endodonciju na Stomatološkom fakultetu Politehničkog Univerziteta Marke u Ankoni, Italija.
- Dekan Škole za dentalne higijeničare Politehničkog Univerziteta Marke u Ankoni, Italija.
- Aktivni član Italijanskog društva za operativnu stomatologiju (SIDOC).
- Osnivački član Italijanske akademije za estetsku stomatologiju (IAED).
- Aktivni član Evropske akademije za estetsku stomatologiju (EAED).
- Privatna praksa ograničena na restaurativnu stomatologiju u Ankoni, Italija.
- Koautor je knjige "Adhesive Dentistry: the Key to success" u izdanju Quintessence International.
- Koautor je knjige "Indirect Conservative Restoration of Posterior teeth" (UTET 2008).
- Prof. Putignano je međunarodni predavač iz oblasti adhezivnih i estetskih restauracija.



Slika 1 – Početna situacija: Početna situacija uključuje starijeg pacijenta sa starim amalgamskim ispunima u donjoj desnoj bočnoj regiji, koje pacijent želi da zameni iz estetskih razloga.



Slika 2 – Postavljanje koferdama: Nakon postavljanja koferdama, uklonjeni su stari ispuni.



Slika 3 – Preparacija kaviteta: Konačni izgled preparacija kaviteta: završene su dve preparacije za klasu II, dok je na prvom molaru urađena preparacija za onlej. Linija frakture na mezijalnom bridu je ostavljena netaknuta kako bi se sprečilo njeno dalje širenje; ona će biti adhezivno zbrinuta tokom cementiranja indirektne nadoknade.



Slika 4 – Neposredno prekrivanje dentina (IDS): Prekrivanje dentina je urađeno na prvom molaru korišćenjem SimpliShade Bulk Fill Flow (Kerr) materijala. Nakon toga, postavljene su dve sekcione matrice za bočne zube i fiksirane narandžastim kočićem i prstenom za restauracije klase II.



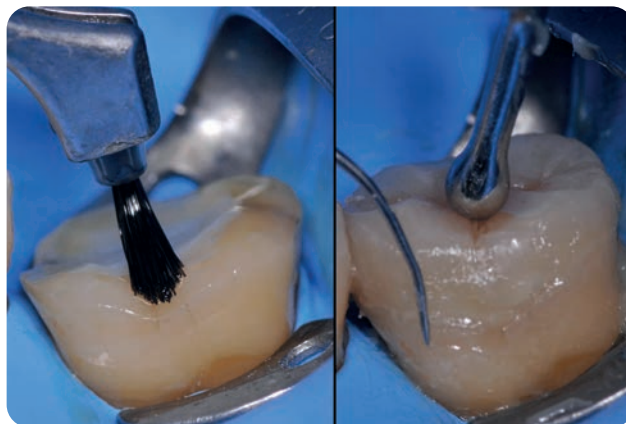
Slika 5 – Direktne restauracije: Nakon adhezivnih procedura, direktne restauracije su završene korišćenjem jedne nijanse SimpliShade Bulk Fill (Kerr) kompozita, nakon čega je usledila karakterizacija braon bojama. Zahvaljujući lakom rukovanju i niskom stresu pri polimerizacionoj kontrakciji ovog materijala, bilo je moguće popuniti oba kaviteta u jednom sloju kompozita od 4 mm. Materijal je zatim adaptiran i oblikovan pomoću tehnike „Espresso posterior lines“, čime je uštedeno dragoceno vreme.



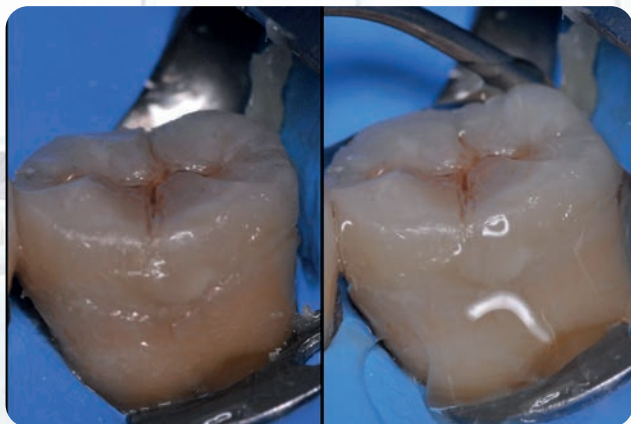
Slika 6 – Indirektne restauracije: Po završetku indirektnih restauracija, uzeti su digitalni otisci pomoću intraoralnog skenera Helios 500 (Eighteeth). Prednost digitalnog toka rada je ta što omogućava kliničarima da završe tretman u jednom danu. Zapravo, finalna indirektna nadoknada bila je spremna za cementiranje samo sat vremena kasnije.



Slika 7 – Postavljanje koferdama za indirektnu restauraciju: Koferdam je postavljen za cementiranje indirektnih nadoknada nakon provere naleganja onleja.



Slika 8 – Aplikacija adheziva: Zatim je sprovedena adhezivna procedura korišćenjem Optibond Universal (Kerr) adheziva, nakon selektivnog nagrizanja gleđi fosforom kiselinom u trajanju od 20 sekundi. Jednokomponentni univerzalni adheziv je zatim utapkavan u dva sloja. Nakon raspršivanja vazduhom, univerzalni bond je polimerizovan 40 sekundi. Indirektna nadoknada je zatim cementirana pomoću NX3 univerzalnog kompozitnog cementa (Kerr). Korišćena je tehnika postepenog cementiranja, koja podrazumeva uklanjanje viška cementa pre finalne polimerizacije. Višak cementa je pažljivo uklonjen pomoću tankog vrha instrumenta LM-Fissura (LM-Dental).



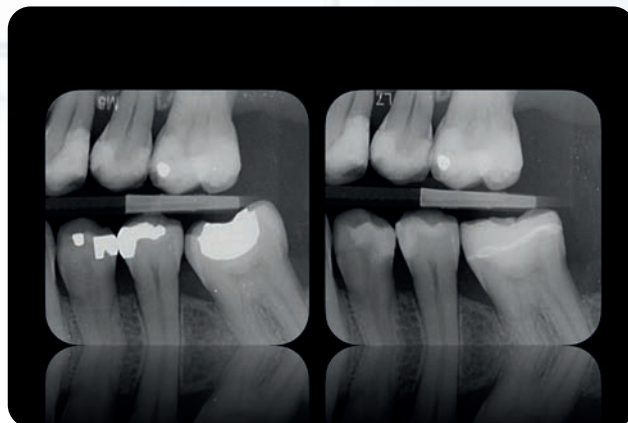
Slika 9 – Aplikacija glicerina: Nakon uklanjanja viška cementa, nanet je glicerina kako bi se sprečila površinska inhibicija polimerizacije kiseonikom, čime se osigurava potpuna polimerizacija kompozitnog cementa.



Slika 10 – Uklanjanje koferdama: Nakon toga, koferdam je uklonjen kako bi započela procedura obrade i poliranja direktnih i indirektnih restauracija.



Slika 11 – Provera okluzije: Okluzija je proverena i po potrebi prilagođena.



Slika 12 – Radiološka evaluacija: Radiološka evaluacija (levo pre i desno posle) prikazuje precizno naleganje indirektnih nadoknade, pri čemu kompozitni cement potpuno zatvara sve margine, bez prisustva ikakvog viška.



Slika 13 – Kontrola nakon nedelju dana: Konačni izgled nakon nedelju dana praćenja.

Zaključak

Upotreba univerzalnih adhezivnih sistema i bulk-fill kompozitnih materijala pojednostavljuje stomatološke procedure, omogućavajući kliničarima da izvode složene tretmane na predvidljiv i efikasan način. Ovi savremeni materijali ne samo da poboljšavaju efikasnost u svakodnevnoj praksi, već i povećavaju zadovoljstvo pacijenata smanjujući potrebu za višestrukim posetama ordinaciji. Prihvatanje ovih inovacija u savremenoj stomatologiji može značajno optimizovati tokove rada, istovremeno osiguravajući visok kvalitet rezultata.

Literatura

1. Maravić T, Mazzitelli C, Mancuso E, Del Bianco F, Josić U, Cadenaro M, Breschi L, Mazzoni A. Resin composite cements: Current status and a novel classification proposal. *J Esthet Restor Dent*. 2023 Oct;35(7):1085-1097.
2. Hardan L, Bourgi R, Cuevas-Suárez CE, Devoto W, Zarow M, Monteiro P, Jakubowicz N, Zoghbi AE, Skaba D, Mancino D, Kharouf N, Haikel Y, Lukomska-Szymanska M. Effect of Different Application Modalities on the Bonding Performance of Adhesive Systems to Dentin: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Cells*. 2023 Jan 3;12(1):190.
3. Chiodera G, Orsini G, Tosco V, Monterubbianesi R, Manauta J, Devoto W, Putignano A. Essential Lines: a simplified filling and modeling technique for direct posterior composite restorations. *Int J Esthet Dent*. 2021 May 10;16(2):168-184.
4. Tosco V, Monterubbianesi R, Orilisi G, Sabbatini S, Conti C, Özcan M, Putignano A, Orsini G. Comparison of two curing protocols during adhesive cementation: can the step luting technique supersede the traditional one? *Odontology*. 2021 Apr;109(2):433-439.



Izjava o sukobu interesa

Prof. Angelo Putignano je konsultant za kompaniju Kerr. Mišljenja i tehnike izražene u ovom članku zasnovane su na iskustvu prof. Angela Putignana. Kerr je proizvođač medicinskih sredstava i ne pruža medicinske savete. Kliničari bi trebalo da koriste sopstvenu profesionalnu procenu prilikom lečenja pacijenata.

SimpliShade™ BULK FILL & BULK FILL FLOW

ONE
SHADE
IS ALL
IT TAKES



Jedna nijansa sa vrhunskom prilagodljivošću

Restauracije su upravo postale jednostavnije. Preskočite završni sloj kompozita pomoću aplikacije u jednom koraku. **Potrebna je samo jedna nijansa** koja odgovara svim 16 VITA klasičnim nijansama. SimpliShade Bulk Fill i Bulk Fill Flow smanjuju zahteve za zalihama i štede vreme.



For more information about SimpliShade Bulk Fill & SimpliShade Bulk Fill Flow scan the QR Code or visit to.kerrdental.com/en/simplishadebulkfill

Adheziv 8. generacije

OptiBond™ Universal 360



Jedno rešenje za sve

KORISTI SE NA: GLEĐI, DENTINU, KERAMICI, METALU, CIRKONIJUMU, ZLATU I TITANIJUMU.

- **Direktna reparacija keramike i metala:** Aplikacija OptiBond Universal 360 adheziva pruža potpunu adheziju u jednom koraku (bez dodatnih prajmera).
- **Efikasno cementiranje:** Obezbeđena je potpuna kompatibilnost sa svim smolastim (kompozitnim) cementima, kao i sa svim tehnikama polimerizacije (samopolimerizujući, svetlosno polimerizujući i dual-cure sistemi).
- **Pouzdan rad pri potpunom odsustvu svetlosti:** Nije neophodno dodavanje Dual Cure aktivatora, čak i ispod neprozirnih protetskih nadoknada.

BESPREKORNA ESTETIKA UZ LESS YELLOW FORMULU ZA NAJZAHTEVNIJE ESTETSKE RESTAURACIJE

OptiBond Universal 360 odlikuje manje žuta boja u odnosu na slične bondove. Adheziv **ne utiče na konačnu nijansu** kompozitnog materijala ili keramičke fasete, što ga čini idealnim izborom za najzahtevnije estetske restauracije u frontalnoj regiji.



GPDM



MDP

98%

procedura bez
postoperativne
osetljivosti

SINERGIJA DVA MONOMERA ZA DUGOTRAJNU I STABILNU ADHEZIVNU VEZU

- 1. MDP monomer:** Stvara snažnu hemijsku vezu sa oksidima metala i cirkonijuma, obezbeđujući izuzetnu indirektnu retenciju.
- 2. Patentirani Kerr GPDM monomer:** Klinički dokazan za superiorno hemijsko i mehaničko vezivanje za zubna tkiva (gleđ i dentin).



ODSUSTVO POSTOPERATIVNE OSETLJIVOSTI

Zahvaljujući **tercijarnom sistemu rastvarača** (voda, etanol, aceton), adheziv ostvaruje duboku i homogenu penetraciju u dentinske tubule, formirajući gust hibridni sloj.

Rezultat: Odsustvo postoperativne osetljivosti, uz potpunu zaštitu od mikropropustljivosti i hidrolitičke degradacije tokom vremena.



NOVA BOČICA ZA EFIKASNOST I EKONOMIČNOST

- Manipulacija samo **jednom rukom**
- **Precizna kapaljka** sprečava nakupljanje i curenje materijala po navojima, čime se omogućava kontrolisano doziranje do **200 kapi po bočici**.



Kerr™

Sigurnost u zahtevnim uslovima:

Predvidljiva ugradnja iBone implantata u spongioznoj kosti maksile

Autor: dr Miren Zaverski



Uvod

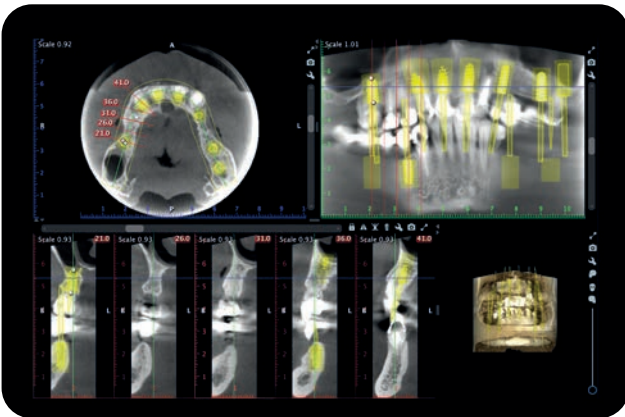
U ovom prikazu slučaja opisana je predvidljiva implantoprotetska rehabilitacija gornje vilice vođena savremenim digitalnim protokolima, sa posebnim fokusom na ugradnju iBone implantata. Zbog svojih karakteristika, ovaj sistem se pokazao kao efikasno rešenje za izazovne anatomske uslove u lateralnom delu maksile, uspešno kompenzujući prisustvo spongiozne kosti i ograničene dimenzije grebena nakon ekstrakcije zuba. Kombinacijom CBCT analize i dvostrukih hirurških vodiča postignuta je maksimalna preciznost pri pozicioniranju implantata, prezervaciji alveole i imedijatnom opterećenju privremenim PMMA mostom. Definitivna nadoknada od monolitnog cirkonijuma, izrađena nakon perioda osteointegracije i digitalnog otiskivanja, pokazala je izvanrednu estetiku i stabilnost tkiva na jednogodišnjoj kontroli.



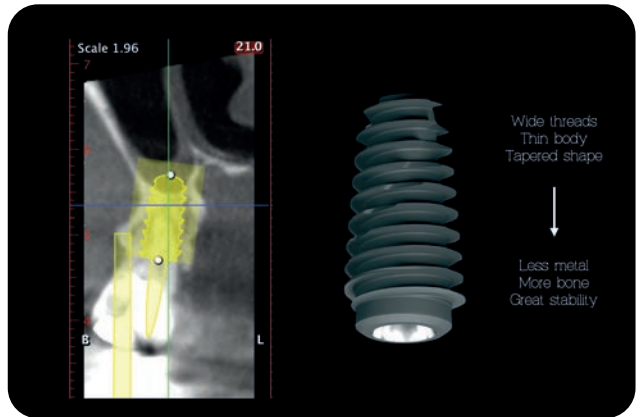
Slika 1: Početni rendgenski snimak. Na snimku se vide stari metalokeramički mostovi, veliki ispuni i periapikalne lezije.



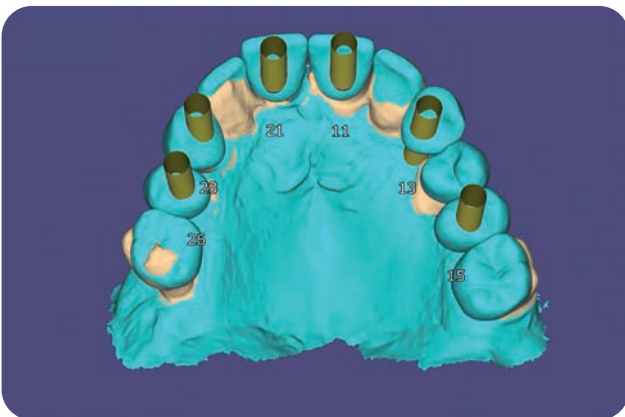
Slika 2: Početna klinička situacija pacijenta.



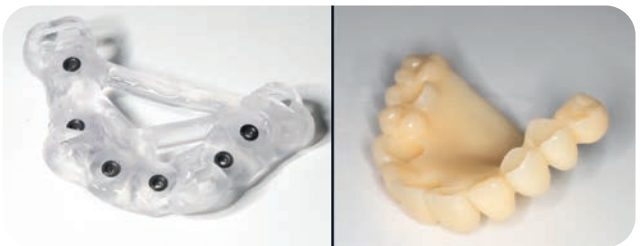
Slika 3: CBCT snimak i planiranje ugradnje implantata.



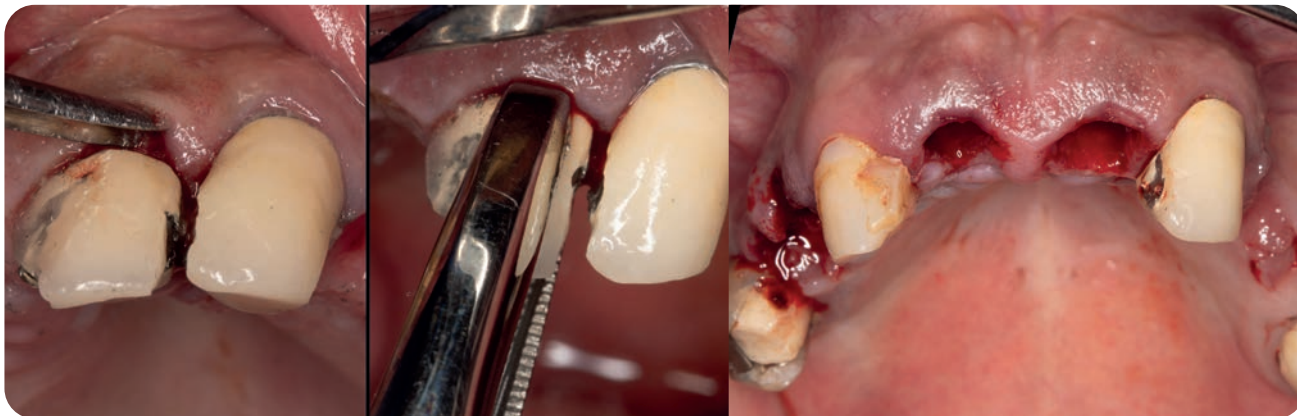
Slika 4: iBone je izbor za ovaj slučaj. Veoma je efikasan u lateralnom delu maksile gde je prisutna spongiozna kost, uz ograničenu visinu i širinu koštanog grebena nakon ekstrakcije zuba.



Slika 5: Protetsko planiranje i izlazni profili implantata.



Slika 6: Nakon hirurškog i protetskog planiranja, tehničar izrađuje dva hirurška vodiča: vodič za implantate i protetski vodič. Protetski vodič se kasnije može transformisati u fiksni privremeni rad.



Slika 7, 8: Početak hirurške intervencije sa selektivnim ekstrakcijama. Preostali zubi služe kao podrška za hirurški vodič za implantate.



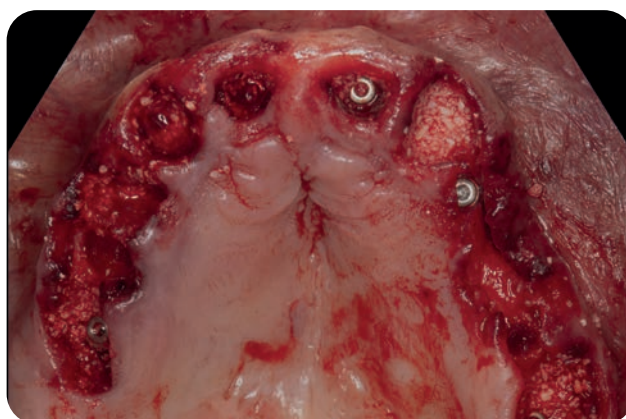
Slika 9: Vodič za pilot borer je postavljen na mesto.



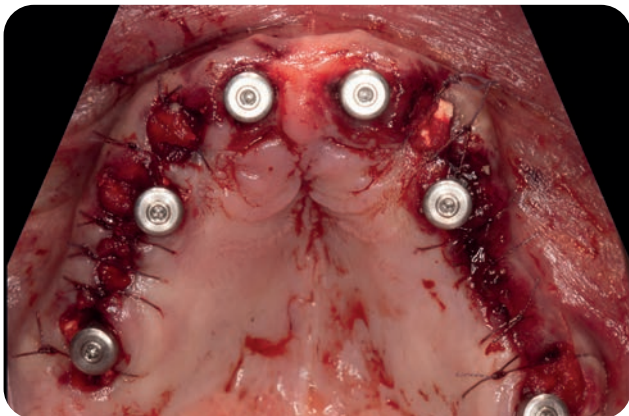
Slika 10: Preparacija pilot borerom za precizno pozicioniranje implantata.



Slika 11: iBone implantati se ugrađuju slobodnom rukom.



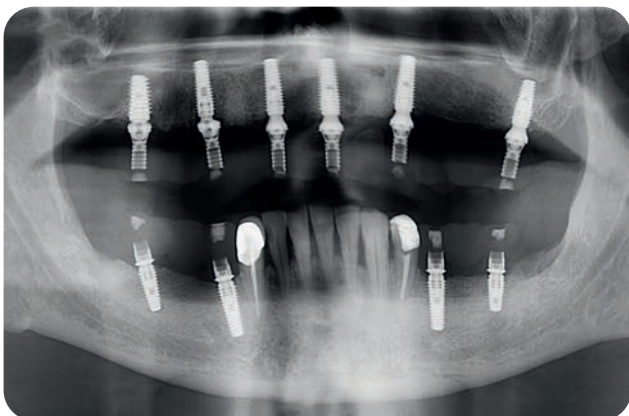
Slika 12: Svi preostali zubi su izvađeni i urađena je rezervacija alveole ksenograftom.



Slika 13: Postavljaju se Tetra abatmenti (Multiuniti) zajedno sa kapticama za zarastanje radi ušivanja.



Slika 14: Privremeni PMMA most je fiksiran šrafovima za Multiunitite.



Slika 15: Nakon 4 meseca napravljen je kontrolni rendgenski snimak radi procene zarastanja kosti.



Slika 16: Intraoralna kontrola nakon 4 meseca.



Slika 17, 18: Digitalni otisak. Situacija sa mekim tkivom i pozicije implantata moraju se precizno preneti u zubotehničku laboratoriju.



Slika 19: Nakon 2 nedelje radi se proba PMMA rada kako bi se procenila funkcija i estetika.



Slika 20, 21: Definitivni zubi su izrađeni od monolitnog cirkonijuma.



Slika 22: Kontrolni rendgenski snimak nakon godinu dana.



Slika 23: Početna situacija pacijenta i stanje nakon terapije.

LYRAETK

i bone® E

- post-ekstrakciona hirurgija
- za sve gustine kosti

Heksagonalno-konična konekcija identična za sve dijemetre implantata, kako za iBone E tako i za Naturactis

Juxta-krestalna postavka

Široki navoji ostavljaju više prostora za tkivo:

- suženo telo implanta čuva koštano tkivo, uz postizanje optimalne primarne stabilnosti
- postojanje džepova za zarastanje između navoja, povećana površina kontakta kosti i implanta i obezbeđena oseointegracija

Oštar navoj blizu atraumatskog apeksa:

- obezbeđuje optimalno sidrenje od samog početka ugradnje implanta
- atraumatski apeks za rizična područja (sinus, itd.)



Ø implant body	Ø 3.5 mm			Ø 4.3 mm		
Height / Ø implant	3.8	4.3	4.8	4.8	5.5	6.2
6 mm	-	-	-	IE4348060	IE4355060	IE4362060
8 mm	IE3538080	IE3543080	IE3548080	IE4348080	IE4355080	IE4362080
10 mm	IE3538100	IE3543100	IE3548100	IE4348100	IE4355100	IE4362100
12 mm	IE3538120	IE3543120	IE3548120	IE4348120	IE4355120	IE4362120
14 mm	IE3538140	IE3543140	IE3548140	-	-	-

☎ 0646474373, 0646423133, 0646474376

Stručni sastanak **CHAMONIX 2026**

Grad u podnožju Mont Blanca i ove godine je bio mesto gde je održan stručni sastanak oralnih hirurga iz Srbije.



Naši hirurzi su imali priliku za detaljno upoznavanje proizvodnog procesa Lyra ETK implantata, ali i načinom kontrole kvaliteta. U ovoj fabrici svaki proizvedeni implant se detaljno pregleda pod mikroskopom pre pakovanja.

U Lyra ETK trening centru održan je edukativni program „**Imedijatna ugradnja implantata sa imedijatnim i kasnim opterećenjem**“, koji je vodio dr Marko Pejović. Svim prisutnim hirurzima je omogućeno da

posle teorijskog uvoda, pristupe i praktičnom radu na modelima, kroz hirurško protetske principe u estetskoj i bočnoj regiji. Dodatno se pristupilo i izradi individualno prilagođenih gingiva formera sa fokusom na biološke osnove i predvidivost ove procedure.

Nakon radnog dela, slobodno vreme je bilo posvećeno zajedničkim večerama i obilasku lokalnih znamenitosti, uz priču prožetu istorijskim činjenicama, naših domaćina.

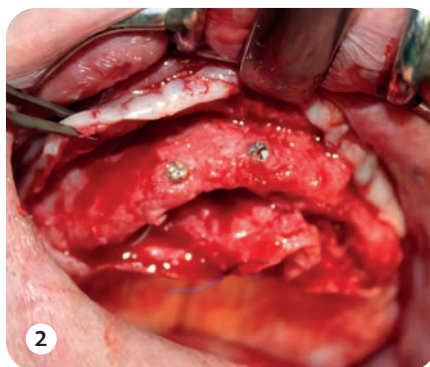


*Ako smo Vam i malo
zaintrigirali maštu, i Vi
možete postati korisnik LYRA
ETK implantata i rezervisati
svoje mesto za putovanje i
stručni rad planiran za 2027.
godinu u Chamonix-u.*



Inovativni koštani zamenik za primenu u stomatologiji i maksilofacijalnoj hirurgiji

G. Pertici, C. F. Grottoli, S. Molinari, G. Perale



Slika 1 i 2: Implatacija SmartBone On Demand™ nultog dana (slika 1) i pri ponovnom otvaranju nakon 8 meseci (slika 2), uz savršenu integraciju i bez volumetrijske resorpcije.

Uvod

Trodimenzijski matriks (eng. scaffold) za inženjering koštanog tkiva treba da obezbedi kako volumetrijsku stabilnost, tako i adekvatnu čvrstoću. Štaviše, njihova unutrašnja struktura treba da poseduje međusobno povezanu poroznu mrežu za migraciju i proliferaciju ćelija, dok istovremeno pruža specifične signale za remodelovanje i regeneraciju kosti [1,2].

Rezultati i diskusija

Inovativno kompozitno rešenje, koje koristi karakteristike i mineralnih i polimernih komponenti, ovde je primenjeno za razvoj novog trodimenzionalnog koštanog matriksa. SmartBone (SB): mineralni matriks goveđeg porekla se koristi kako bi se obezbedila adekvatna, čvrsta ali porozna struktura, dok se resorptivni polimeri koriste za njeno ojačavanje. Na kraju se dodaju fragmenti RGD-exposing kolagena kako bi se podstakla kolonizacija i proliferacija ćelija. Prethodno objavljeni rezultati pokazuju da je SmartBone osteokonduktivan i osteoinduktivan, te da podstiče remodelovanje u zrele kost za oko 8-12 meseci [3].

Visoke performanse ovog biomaterijala omogućile su razvoj proizvoda „po meri“ (tzv. SmartBone On Demand™), rešavajući pojedinačne specifične slučajeve rekonstrukcije kosti: počevši od CBCT snimka, mogu se obezbediti personalizovani koštani graftovi za svaku vrstu defekta.

Ova tehnologija je uspešno primenjena u oko 50.000 slučajeva. Na prethodnim slikama je prikazana prilagođena rekonstrukcija maksilarne kosti kod 70 godina starog muškarca. Tokom operacije, SmartBone je savršeno pozicioniran unutar praznine (defekta) i čvrsto fiksiran sa dva titanijumska zavrtnja za osteosintezu. Hirurški zahvat je bio brz (<2 h) i veoma precizan, omogućavajući postizanje vrlo zadovoljavajućih rezultata, kako u pogledu anatomske rekonstrukcije, tako i u funkcionalnosti. Postoperativno praćenje nije zabeležilo probleme bilo koje vrste i teklo je optimalno.

Zaključak

CBCT snimak nakon 8 meseci pokazao je impresivnu oseointegraciju i masivnu stabilnost volumena (>95%). SmartBone On Demand™ tehnika ugradnje koštanih graftova izrađenih po meri omogućava potpunu restauraciju opsežnih defekata. Histološka analiza pokazuje da je SmartBone osteokonduktivan, da podstiče brzu regeneraciju kosti, što dovodi do formiranja zrele kosti za oko 8 meseci.

Reference

- [1] Kretlow J.D., Mikos A.G. Tissue Eng 13(5):927-938, 2007.
- [2] Barrère F. et al. Int J Nanomed 1(3) 317-332, 2006.
- [3] D'Alessandro D. et al. Int J Pharmaceutics, 523 (2), 534-544, 2017.

NOVO

SmartBone® veštačka kost

SmartBone® se prvi put na tržištu pojavio 2012. godine. To je hibridni bioaktivni zamenski materijal za kost, koji se proizvodi kombinovanjem goveđe mineralne koštane matrice sa bioaktivnim resorbabilnim polimerima i fragmentima kolagena. Ovaj koncept podstiče brz rast pacijentovih ćelija u SmartBone®, dok se njegovi biopolimeri razgrađuju, obezbeđujući savršenu integraciju i osteogenezu.



- + GOVEĐA KOŠTANA MATRICA
- + BIORAZGRADIVI POLIMERI
- + FRAGMENTI KOLAGENA

BIORAZGRADIVI POLIMERI daju:

- Visoku otpornost na opterećenje;
- Visoku volumetrijsku (zapreminsku) stabilnost (>95%); polimeri štite kost od rane resorpcije;
- Visoku čvrstinu pri fiksaciji šrafova.

FRAGMENTI KOLAGENA pomažu da:

- Podstakne adheziju (prianjanje) i kolonizaciju krvnih ćelija;
- Garantuje visoku hidrofilnost, čime se pojačava hemijska kaskada signala koja podstiče osteogeni proces.

OTVORENA I POVEZANA POROZNOST

Mikrostruktura kompozitne matrice SmartBone® materijala izuzetno podseća na ljudsku kost u pogledu otvorene i umerene poroznosti.

SmartBone® se potpuno resorbuje i zamenjuje sopstvenom kosti pacijenta u roku od 1–2 godine: ovaj odličan rezultat omogućava vitalnu, funkcionalnu integraciju kosti i implantata.

Indikacije:

- Regeneracija periodontalnih koštanih defekata;
- Regeneracija ekstrakcionih alveola;
- Regeneracija šupljina između alveolarnog zida i imedijatnih implantata;
- Horizontalna augmentacija alveolarnog grebena;
- Podizanje dna sinusa (sinus lift);
- Augmentacija alveolarnog grebena na mestima ugradnje implantata sa dovoljnom preostalom koštanom masom i dobrom prokrvljenošću.

SmartBone® Microchips

Veličina: 0.25 - 1 mm
Pakovanje: 0,5g ili 1g



23. maj 2026. Beograd



Međunarodni seminar **ENDO DAY** SPECIAL EDITION



U organizaciji Udruženja stomatologa „Edu centar“, 23. maja na Stomatološkom fakultetu u Beogradu uspešno je održan Međunarodni seminar „Endo day - special edition“, događaj posvećen savremenim konceptima i tehnikama u endodonciji. Skup je privukao veliki broj stomatologa iz cele Srbije.

Predavanje i praktičnu demonstraciju vodio je **Prof. dr Hani F. Ounsi**, ugledni međunarodni stručnjak i profesor na Univerzitetu u Sijeni. U teorijskom delu, dr Hani je predstavio smernice za prilagođavanje instrumenata kompleksnoj anatomiji korenskih kanala, i efikasne

strategije za izbegavanje grešaka tokom rada, a potom je pristupio praktičnoj demonstraciji upotrebe Race EVO mašinskih endo instrumenata. Rad uživo je prenošen pomoću specijalne kamere visoke rezolucije na velikom platnu u amfiteatru, što je omogućilo učesnicima praćenje procedure u realnom vremenu.

Moderator skupa bila je Prof. dr Tatjana Savić Stanković, a po završetku izlaganja usledila je sesija pitanja i odgovora. Prisutni su postavljali brojna pitanja u vezi sa specifičnim izazovima iz svakodnevne kliničke prakse, na koja je dr Hani odgovarao shodno svom bogatom iskustvu, i dodatno uputio kolegama vredne savete.

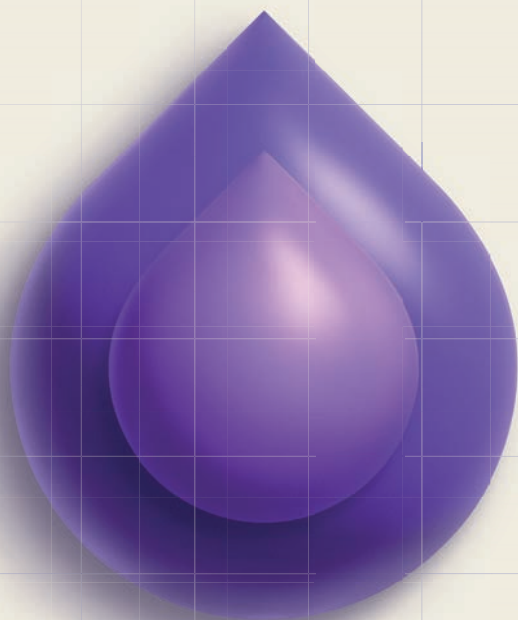


Učesnici su imali priliku da testiraju Race EVO mašinske endo instrumente



Zona za rad u predvorju amfiteatra - Učesnici su uz asistenciju stomatologa iz kompanije Neodent imali priliku da testiraju Race EVO mašinske endo instrumente i uvere se u njihove izuzetne mogućnosti.

Koncept kontinuirane helacije



Dual Rinse® HEDP

10 ml (NaOCl)



1. Sipajte 10 ml natrijum-hipohlorita (NaOCl) u sterilnu posudu za mešanje.

Jedna kapsula



2. Otvorite jednu kapsulu materijala Dual Rinse HEDP i dodajte prah u posudu.

Mešajte rastvor



3. Mešajte rastvor sterilnim instrumentom sve dok se prah potpuno ne rastvori.



4. Pripremljeni rastvor koristite u skladu sa standardnim endodontskim protokolom za irigaciju.

Kako je Dual Rinse HEDP promenio pravila endodontske irigacije

Zlatni standard endodontske irigacije decenijama je podrazumevao naizmeničnu upotrebu natrijum-hipohlorita (NaOCl) i snažnih helatora poput EDTA. **Iako klinički efikasan, ovaj protokol ima jedan suštinski nedostatak: ova dva rastvora su međusobno nekompatibilna.** Njihovim mešanjem NaOCl ubrzano gubi svoje dejstvo. Zbog toga su stomatolozi primorani na neprestanu promenu špriceva, dok se tokom same mašinske preparacije zida kanala neprestano formira razmazni sloj (smear layer) koji zapušava dentinske tubule.

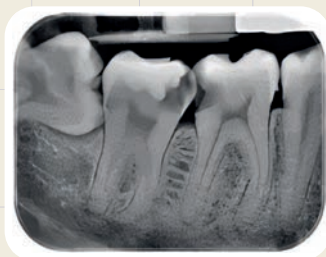
Tu na scenu stupa Dual Rinse HEDP. Ovaj materijal uvodi revolucionarni koncept „kontinuirane helacije“. Njegova **jedinstvena hemijska struktura omogućava da bude direktno pomešan sa natrijum-hipohloritom, a da pritom ne neutrališe njegovo snažno antimikrobno dejstvo i sposobnost rastvaranja organskog tkiva.**

Rezultat je moćan „all-in-one“ irigans. Dok NaOCl razgrađuje organsko tkivo i uništava bakterije, HEDP u istom trenutku obavlja blagu helaciju, sprečavajući formiranje razmaznog sloja tokom celokupnog procesa instrumentacije. Dentinski tubuli ostaju otvoreni sve vreme, a sam protokol ispiranja postaje drastično jednostavniji i efikasniji.

RACE EVO PRIKAZI SLUČAJEVA

1. Dr Andreas Krokidis (Grčka)

- **Dijagnoza:** Pulpitis 46, 47
- **Sistemi korišćeni tokom preparacije:** ScoutRace & RACE EVO
- **Irigacija:** Irigans + XP-endo Finisher
- **Opturacija:** Tehnika tople vertikalne kondenzacije – Pulp Canal Sealer



• Preoperativni rendgenski snimak (PRE-OP X-ray)



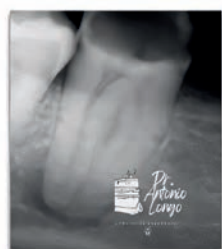
• Postoperativni rendgenski snimak (POST-OP X-ray)



• Detalj najzanimljivijeg dela rendgenskog snimka

2. Dr Antonio Longo (Italija)

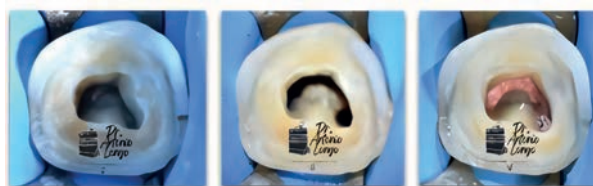
- **Dijagnoza:** Zub 47, apikalno rasvetljenje, anatomija kaviteta u obliku slova C (C-shaped)
- **Preparacija kanala korena:** K-file 10-15-20-25 i XP-endo Rise sekvenca (distalni kanal), RACE EVO 4% sekvenca (mezijalni kanal)
- **Irigacija:** Aktivacija irigansa ultrazvukom i XP-endo Finisher R
- **Opturacija:** Opturacija Thermafil-om i TotalFill Hiflow materijalom u mezijalnom kanalu; M-Seal i TotalFill Hiflow u distalnom kanalu



• Preoperativni rendgenski snimak (PRE-OP X-ray)



• Postoperativni rendgenski snimak (POST-OP X-ray)



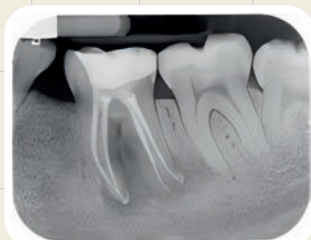
- Prva fotografija: pristupni kavitet nakon uklanjanja karijesa
- Druga fotografija: pristupni kavitet nakon obrade istmusa ultrazvukom
- Treća fotografija: pristupni kavitet nakon opturacije

3. Dr Chiara Fossati (Italija)

- **Dijagnoza:** Pacijent se javio u ordinaciju radi endodontskog i restorativnog tretmana zuba 36. Rendgenski pregled je pokazao periapikalnu leziju, a test na perkusiju je bio pozitivan. Prvi donji molar sa 4 kanala zbrinut je sistemom RACE EVO 4% i TotalFill BC Sealer-om single-cone tehnikom.
- **Sistemi korišćeni tokom preparacije:** Ispitivanje inicijalne prohodnosti kanala – K-file ISO #008 i ISO #010, proširivanje pomoću RACE EVO 15/.04 i 25/.04 (mezijalni korenski kanali) i 30/.04 (samo distalni kanali).
- **Irigacija:** Kanali su dezinfikovani rastvorom natrijum-hipohlorita (5,25%) i EDTA (17%).
- **Opturacija:** TotalFill BC Sealer i single-cone tehnika



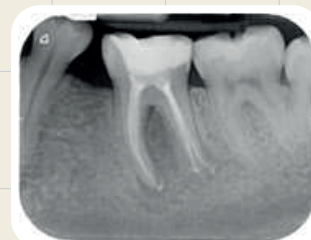
• Preoperativni rendgenski snimak (PRE-OP X-ray): Pokazuje periapikalnu leziju i leziju u predelu račvanja korenova (furkacije) sa dva distalna korena.



• Intraoperativni rendgenski snimak sa koferdamom radi provere pozicije gutaperka kočića.



• Postoperativni rendgenski snimak (POST-OP X-ray): Definitivni rendgenski snimak nakon direktne restauracije.



• Kontrolni rendgenski snimak nakon šest meseci (follow up X-ray): Snimak pokazuje dobar status zarastanja.



Potpuna adhezivna restauracija subgingivalno frakturiranih zuba

Dr Stefan Koubi



Adhezivna stomatologija je predstavljala revoluciju koja je promenila način razmišljanja kliničara. Prešli smo sa mehaničkog pristupa, koji je zahtevao prilagođavanje zuba materijalu, na biološki pristup, u kojem se izabrani materijal mora prilagoditi biologiji. Minimalno invazivna filozofija počela je da vodi i transformiše klinički pristup sa značajnom promenom u očuvanju strukture zuba. Biologija je postala najvažniji stub, pre estetike i funkcije.

Adhezija je promenila ne samo koronalnu rekonstrukciju, već i anatomiju korena. Zbog toga je rekonstrukcija kompozitnim kočicama ojačanim staklenim vlaknima (fiber kočicama) postala savršena zamena za metalne livene nadogradnje, kako estetski tako i fizički, uz bolju raspodelu stresa duž korena. Kombinacija staklenih vlakana i dvostruko polimerizujućeg kompozita predstavlja najbolju zamenu za dentin.

Ako posmatramo gornji nivo, adhezivno cementirane staklokeramičke restauracije su najbolja zamena za gleđ, kako u estetskom tako i u biomehaničkom smislu.

Slika 1. Pacijent star 22 godine napadnut je na ulici, što je rezultiralo povredama usta i zuba i koronarnom frakturom sa vestibularnim subgingivalnim prelomom na zubima 11 i 12. Sproveden je endodontski tretman, a koronarni fragment je adhezivno fiksiran u proksimalnoj regiji kako bi se oba zuba stabilizovala do sledeće posete.



Slika 2. Palatinalni prikaz dve frakture.



Slika 3. Druga poseta. Nakon digitalne anestezije uređajem Wand, uklonjeni su koronarni fragmenti sa zuba 11 i 12. Kao što se može videti na slici, frakture sežu prilično daleko ispod gingivalne ivice.



Slika 4. Podignut je mini režanj kako bi se vizualizovao tačan nivo frakture i udaljenost od kosti. Uočena je udaljenost od 1,5 mm između frakture i ivice bukalne lamele kosti, te je direktno urađena blaga osteoplastika kako bi se ponovo uspostavila udaljenost od 3 mm i istovremeno kreirao mini stepenik za identifikaciju cervikalne ivice.



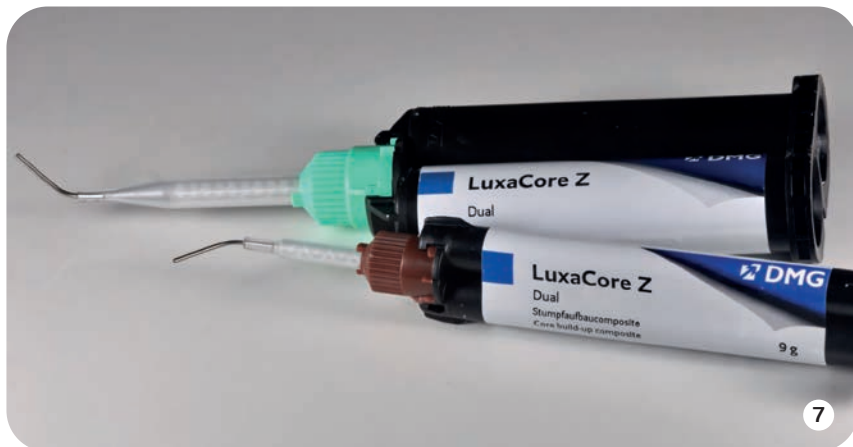


Slika 5. Tokom hirurške intervencije postavljen je individualni koferdam (Hu-Friedy kvačica 212) kako bi se zubna struktura izolovala od krvi.



Slika 6. Zahvaljujući rekonstrukciji fiber kočicom, patrljak zuba se rekonstruiše biomehanički i estetski, te je kompatibilan sa upotrebom staklokeramičke krune (Emax press MO). Da bismo postigli ovaj cilj, potrebno nam je:

- Dvostruko polimerizujući adheziv (DMG LuxaBond Total Etch).
- Kočić od staklenih vlakana (DMG LuxaPost).
- Dvostruko polimerizujući kompozit za nadogradnju (DMG LuxaCore Z-Dual).
- Colibri nastavak za mešanje sa metalnim vrhom za precizno ubrizgavanje kompozita u anatomiju korena (Pulpdent, Voco, Danville, Itena, Tokuyama, Bisco).



Slika 7. Nadogradnja je izrađena: Dvostruko polimerizujući kompozit za ubrizgavanje DMG LuxaCore Z-Dual dostupan je u kertridžu ili automix špricu.



Slika 8. Koronarna preparacija finalizovana je u istoj poseti i direktno je uzet otisak za definitivnu restauraciju.

Slika 9. Prikaz privremenih nadoknada nakon 2 meseca sa lepom teksturom (DMG LuxaCrown).



Slika 10. Nakon 2 meseca možemo primetiti dobru fizičku stabilnost smole, jer se pretpostavlja da je ovaj materijal polu-permanentna smola.



Slika 11. Postavljen je individualni koferdam kako bi se procedura adhezivnog cementiranja litijum-disilikatne krune (Emax press MO) učinila bezbednijom. Primenjen je osnovni protokol:

- Peskirenje (Aquacare Velopex, Dentoprep Ronvig) česticama aluminijum-oksida od 50 mikrona.
- Nagrizanje ortofosfornom kiselinom od 37% u trajanju od 25 sekundi.
- Univerzalni adheziv (DMG Ecosite Bulk Fill).
- Svetlosna polimerizacija u trajanju od 45 sekundi.
- Kompozitni cement (DMG Vitique B1 veneer).
- Skalpel br. 12.



Slika 12. Konačni prikaz restauracije na dan adhezivnog cementiranja. Može se primetiti inflamacija gingive nastala usled postavljanja koferdama kako bi se gingiva potisnula i omogućilo postavljanje kvačice ispod duboke ivice preparacije. Takođe, papila između zuba 11 i 12 nije potpuno popunjena zbog kompresije privremenih krunica tokom poslednja 2 meseca.





Slika 13. Konačni prikaz nakon parodontalnog zarastanja (3 meseca kasnije).



Slika 14. Palatinalni prikaz dve adhezivno cementirane krune.

Zaključak

Zahvaljujući adhezivnoj stomatologiji, stomatolog danas ima na raspolaganju izbor, protokol i materijal za regeneraciju zubne strukture zahvaljujući mimikriji korišćenog materijala.

Upotreba fiber kočica je idealan način da se estetski i biomehanički iskopira dentinsko tkivo, pružajući slobodu da se upotrebi staklokeramički materijal za kopiranje gleđi.

Ovaj pristup predstavlja pravu revoluciju u stomatologiji jer se sile bolje raspoređuju, čime se smanjuje rizik od preloma preostale zubne strukture.

Literatura

1. Valderhaug J. Periodontal conditions and carious lesions following the insertion of fixed prostheses: a 10-year follow-up study. *Int Dent J* 1980;30(4):296-304.
2. Loi I, Di Felice A. Biologically oriented preparation technique (BOPT): a new approach for prosthetic restoration of periodontically healthy teeth. *Eur J Esthet Dent* 2013;8(1):10-23.
3. Pardo GI. A full cast restoration design offering superior marginal characteristics. *J Prosthet Dent* 1982 48(5):539-43.
4. Shillingburg HT Jr, Hobo S, Fisher DW. Preparation design and margin distortion in porcelain-fused-to-metal restorations. 1973. *J Prosthet Dent* 2003;89(6):527-32.
5. Belser UC, MacEntee MJ, Richter WA. Fit of three porcelain-fused-to-metal marginal designs in vivo: a scanning electron microscope study. *J Prosthet Dent* 1985 53(1):24-9.
6. Su H, Gonzalez-Martin O, Weisgold A, Lee E. Considerations of implant abutment and crown contour: critical contour and subcritical contour. *Int J Periodontics Restorative Dent* 2010 30(4):335-43.



Jednostavno snažan

– od vrha korena do krunice

LuxaCore Z Dual
Nadogradnje i cementiranje
korenskih kočiča



Snažan zahvaljujući **patentiranoj tehnologiji**
i dodatku **cirkonijum-dioksida**.

 **DMG**



Savremeno i jednostavno rešenje za zubne restauracije primenom materijala **Biodentine™**



Autor: Dr Monaldo Saracinelli



Koliko dugo koristite Biodentine™?

Koristim Biodentine™ od početka 2023. godine, u originalnom pakovanju u obliku kapsule i uz upotrebu amalgamatora.



Zašto koristite "Bio-Bulk Fill" proceduru sa materijalom Biodentine™? Koje su, po vama, glavne prednosti?

Radije primenjujem tehniku u jednom koraku gde god je to moguće, a Biodentine™ se može koristiti zajedno sa tečnim kompozitima. Nakon što prođe vreme vezivanja materijala Biodentine™ od oko 15 minuta, kompozit se može postaviti preko njega kako bi ga zaštitio i učinio otpornim na naredne korake nagrizanja i primenu adhezivnih sistema.



U kojim slučajevima koristite "Bio-Bulk Fill" proceduru?

"Bio-Bulk Fill" proceduru koristim kod dubokih kaviteta, kako sa ekspozicijom pulpe, tako i bez nje. Bioaktivni materijal koji podržava vitalnost pulpe je od ključnog značaja, jer pomaže u zarastanju tkiva i osigurava predvidljive kliničke ishode.

Sažetak

Uvod

Prikazani klinički slučaj ističe konzervativni pristup estetskim restauracijama upotrebom materijala Biodentine™ i definitivne indirektne nadoknade, sa ciljem repliciranja prirodnog oblika, boje i funkcije zuba, uz očuvanje pulpe i odlaganje invazivnih tretmana.

Metode

Pacijent star 23 godine javio se sa dubokom, asimptomatskom karijesnom lezijom na prvom gornjem premolaru (1.4). Nakon uklanjanja karijesa uočena je manja ekspozicija pulpe. Urađeno je direktno prekrivanje pulpe materijalom Biodentine™, nakon čega je, po isteku vremena vezivanja od 12 minuta, postavljena privremena kompozitna restauracija. U drugoj poseti, postavljen je kompozitni inlej radi finalizacije restauracije, pri čemu je Biodentine™ poslužio kao trajna zamena za dentin.

Diskusija

Ovaj klinički slučaj naglašava prednosti materijala Biodentine™ pri zbrinjavanju dubokih karijesnih kaviteta, a posebno njegovu ulogu u očuvanju vitaliteta pulpe i dugoročnom zdravlju zuba. Biokompatibilnost i svojstva slična dentinu čine Biodentine™ idealnim materijalom za ovakve restauracije. Kratko vreme vezivanja materijala povećava efikasnost radnog protokola, smanjujući rizik od kontaminacije i obezbeđujući snažno zaptivanje koje sprečava bakterijsku infiltraciju. Pored toga, kombinovanje materijala Biodentine™ sa adhezivnim procedurama i kompozitnim inlejima predstavlja primer konzervativnog pristupa kojim se čuva struktura zuba. Ovaj metod rezultira biološki kompatibilnim i estetski zadovoljavajućim restauracijama.

Zaključak

Materijali na bazi trikalcijum-silikata, poput materijala Biodentine™, pružaju biokompatibilnost, bioaktivnost i svojstva remineralizacije, čime se omogućava izbegavanje endodontskih tretmana.

Uvod

Svrha ovog članka je da ukaže na efikasan i konzervativan pristup izradi estetskih restauracija primenom materijala Biodentine™ i definitivne indirektne nadoknade, vođen principima oponašanja prirodnog oblika, boje i funkcije zuba. Cilj je očuvanje pulpe i odlaganje invazivnijih tretmana kroz upotrebu naprednih materijala i poštovanje preciznih radnih protokola koji čine osnovu ove strategije.

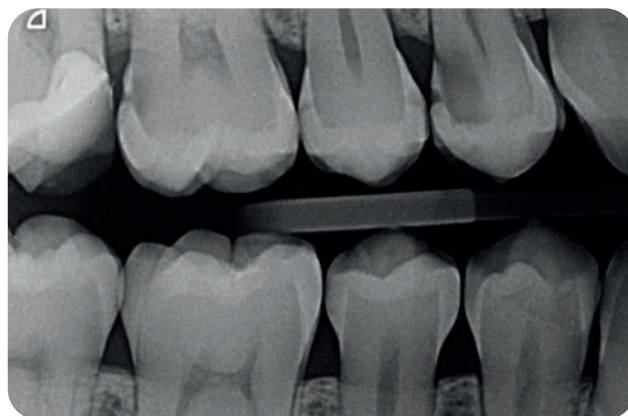
Očuvanje strukture zuba od ključnog je značaja za dugoročni uspeh. Primena adhezivnih procedura, kako na radikularnom tako i na koronarnom nivou, poboljšava prognozu, dok materijali sa fizičkim svojstvima sličnim dentinu (Biodentine™) i gleđi (kompozitni inlej) omogućavaju izradu biološki kompatibilnih restauracija.

Stoga je od suštinske važnosti postići adekvatno zaptivanje postavljanjem perifernog dela restauracije na zdrav dentin i/ili gleđ, čime se efikasno kontroliše lezija i inaktiviraju eventualne preostale bakterije.

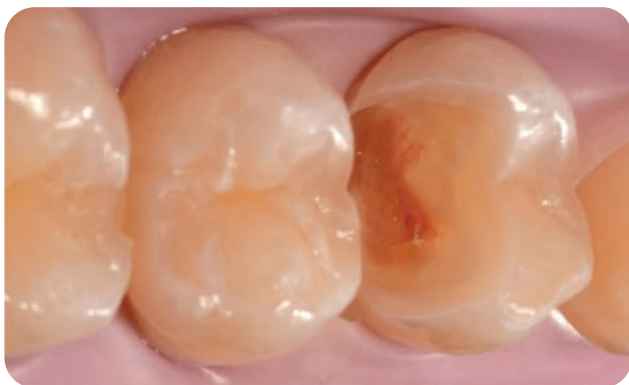
Prikaz slučaja

Klinički znaci i simptomi

U julu 2023. godine, pacijentkinja Emi, stara 23 godine, javila se sa dubokim karijesnim kavitetom na prvom gornjem premolaru (14), koji je u tom trenutku bio asimptomatski (*Slika 1*).



Slika 1: Preoperativni radiogram


Slika 2: Izolacija zuba

Slika 3: Preparacija kaviteta

Slika 4: Priprema Biodentine™


Nakon izolacije koferdamom, čišćenja i dezinfekcije kaviteta na zubu 14, može se uočiti manja ekspozicija pulpe (*Slika 2*).

Procedura i tretman

Nakon preparacije kaviteta, izvršena je dezinfekcija u trajanju od 60 sekundi (*Slika 3*).

Materijal Biodentine™ je pripremljen pre i nakon mešanja u amalgamatoru kako bi se postigla glatka i homogena konzistencija (*Slika 4*).

Biodentine™ je aplikovan na eksponiranu pulpu pomoću mekane četkice (*Slika 5*). Za razliku od MTA materijala, potrebno je sačekati samo 12 minuta pre prelaska na adhezivni protokol.

Sprovedeno je selektivno nagrizanje gleđi u trajanju od 20 sekundi, nakon čega je aplikovan univerzalni adheziv (*Slika 6*).

Univerzalni adheziv je svetlosno polimerizovan u trajanju od 40 sekundi (*Slika 7*).


Slika 5: Aplikovanje Biodentine™

Za nadogradnju („build-up“) restauracije upotrebljen je tečni kompozit (*Slika 8*).

Urađen je rendgenski snimak radi kontrole nadogradnje nakon restauracije (*Slika 9*).

Zbog narušavanja biološke širine, urađeno je manje produženje kliničke krune u istoj poseti, neposredno nakon uklanjanja koferdama (*Slika 10*).



Slika 6: Nagrizanje i aplikovanje adheziva

Odmah nakon hirurške intervencije, uzet je otisak silikonskim materijalom pomoću široke parcijalne kašike za bočnu regiju, upotrebom materijala Zhermack Hydrorise Heavy i Light Body (*Slika 11*).

Korišćen je meki, jednokomponentni svetlosno-polimerizujući materijal za privremene restauracije (*Slika 12*).

U drugoj poseti, proban je kompozitni inlejš, izrađen u laboratoriji, radi provere naleganja i adaptacije (*Slika 13*).

Kavitet je očišćen i dezinfikovao. Nakon toga, sprovedeno

je selektivno nagrizanje gleđi u trajanju od 20 sekundi (*Slika 14*).

Nakon nagrizanja, aplikovan je univerzalni adheziv (*Slika 15*).

Inlejš je cementiran upotrebom transparentnog kompozitnog cementa koji se svetlosno polimerizuje (*Slika 16*).

Svaka strana inlejša je svetlosno polimerizovana u trajanju od 60 sekundi (*Slika 17*).

Provereni su okluzalni kontakti kako bi se osiguralo pravilno naleganje i artikulacija (*Slika 18*).

Procenjeni su neposredni postoperativni rezultati, uključujući naleganje i funkcionalnost restauracije (*Slika 19*).



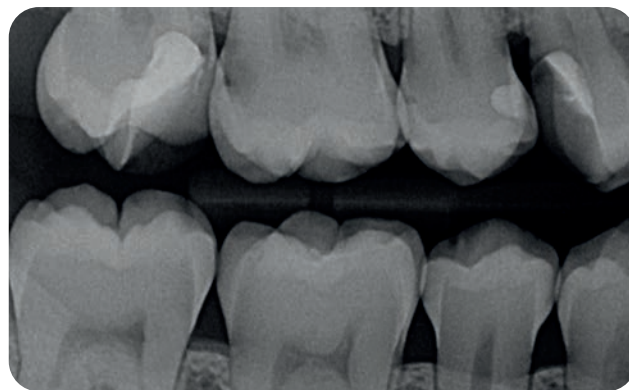
Slika 7: Svetlosna polimerizacija adheziva

Kontrolni pregled

Tokom 2024. godine, pacijentkinji Emi je na jednogodišnjem kontrolnom pregledu urađen rendgenski snimak i test vitaliteta (*Slike 20-21*). Rezultati testa vitaliteta bili su pozitivni, čime je potvrđeno dugoročno zdravlje zuba.



Slika 8: Kompozitni "Build-up"



Slika 9: Postoperativni radiogram zuba nakon izrade kompozitnog "Build-up"-a



Slika 10: Produženje kliničke krune



Slika 11: Otiskivanje zuba



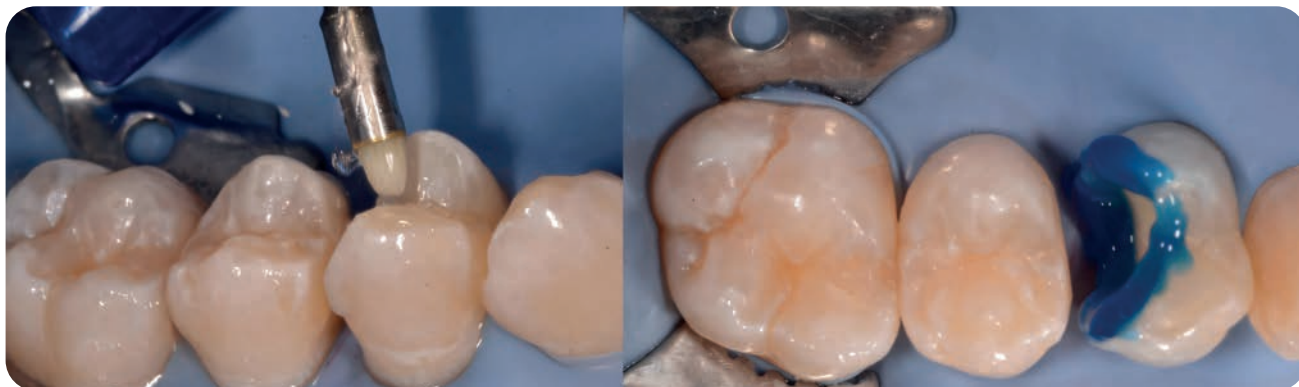
Slika 12: Svetlosna polimerizacija jednokomponentnog svetlosno-polimerizujućeg materijala za izradu privremenih radova



Slika 13: Proba kompozitnog inleja

Diskusija

Ovaj klinički slučaj ističe značajne prednosti upotrebe materijala Biodentine™ za zbrinjavanje dubokog kavi-teta, naglašavajući njegovu ulogu u očuvanju vitaliteta pulpe i osiguravanju dugoročnog zdravlja zuba. Biokompatibilnost i fizička svojstva materijala Bioden-tine™ slična su prirodnom dentinu, što ga čini idealnim materijalom za ovakve restauracije. U ovom slučaju, aplikacija materijala Biodentine™ direktno na ekspo-



Slika 14: Selektivno nagrizanje gleđi



Slika 15: Aplikovanje univerzalnog adheziva



Slika 16: Cementiranje inleja

niranu pulpu pospešila je njeno zarastanje, podstičući stvaranje reparatornog dentina i održavajući vitalitet pulpe. Kratko vreme vezivanja materijala Biodentine™ omogućilo je efikasan radni protokol, minimizujući rizik od kontaminacije i osiguravajući snažno zaptivanje, što je ključno za sprečavanje bakterijske infiltracije i naknadnih komplikacija.

Pored toga, upotreba materijala Biodentine™ u kombinaciji sa adhezivnim procedurama i kompozitnim inlejima demonstrira konzervativni pristup kojim se maksimizuje očuvanje strukture zuba. Kombinacija materijala Biodentine™ kao trajne zamene za dentin i kompozitnog inleja za definitivnu restauraciju pružila je biološki kompatibilan i estetski zadovoljavajući ishod.

Uspešan jednogodišnji kontrolni pregled, uz pozitivne testove vitaliteta i rendgenografsku potvrdu kontinuiranog zdravlja zuba, naglašava efikasnost ove strategije lečenja. Ovaj slučaj potvrđuje važnost upotrebe naprednih biomaterijala poput materijala Biodentine™ u cilju postizanja trajnih i funkcionalnih restauracija, uz istovremeno očuvanje prirodnih zuba i odlaganje invazivnijih tretmana.



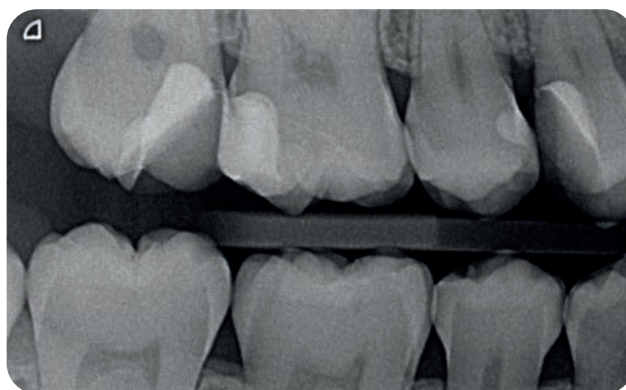
Slika 17: Svetlosna polimerizacija kompozitnog cementa u trajanju od 60 sekundi sa svake strane



Slika 18: Provera okluzalnih kontakata



Slika 19: Postoperativni izgled restauracije



Slika 20: Radiografski snimak restauracije na kontrolnom pregledu nakon godinu dana

Zaključak

Materijali na bazi trikalcijum-silikata odlikuju se biokompatibilnošću, bioaktivnošću i svojstvima remineralizacije. Dakle, da li se endodontski tretmani mogu izbeći? DA, pod uslovom da su ispunjeni sledeći kriterijumi:

1. Lezija mora biti asimptomatska.
2. Ekspozicija pulpe treba da bude jatrogena ili traumatska.
3. Izolacija koferdamom je neophodna.
4. Potrebno je temeljno čišćenje i dezinfekcija kaviteta.
5. Krvarenje mora biti kontrolisano i zaustavljeno.
6. Biodentine™ mora biti efikasno aplikovan.
7. Mora se ispoštovati pravilan adhezivni protokol.



Slika 21: Izgled restauracije na kontrolnom pregledu nakon godinu dana

Reference

- Camilleri, J., Grech, L., Galea, K., Keir, D., Fenech, M., Formosa, L., ... & Mallia, B. (2014). Porosity and root dentine to material interface assessment of calcium silicate-based root-end filling materials. *Clinical oral investigations*, 18, 1437-1446.
- Gomes Cornélio, A. L., Rodrigues, E. M., Salles, L. P., Mestieri, L. B., Faria, G., Guerreiro Tanomaru, J. M., & Tanomaru Filho, M. (2017). Bioactivity of MTA Plus, Biodentine and an experimental calcium silicate based cement on human osteoblast like cells. *International endodontic journal*, 50(1), 39-47.
- Camilleri, J., Sorrentino, F., & Damidot, D. (2013). Investigation of the hydration and bioactivity of radiopacified calcium silicate cement, Biodentine and MTA Angelus. *Dental materials*, 29(5), 580-593.
- Islam, R., Islam, M. R. R., Tanaka, T., Alam, M. K., Ahmed, H. M. A., & Sano, H. (2023). Direct pulp capping procedures- Evidence and practice. *Japanese Dental Science Review*, 59, 48-61.



Autor: Dr Monaldo Saracinelli

Dr Monaldo Saracinelli je izuzetno cenjeni stomatolog koji je diplomu iz stomatologije stekao 1985. godine, na Univerzitetu u Sijeni (Università degli Studi di Siena). Obavlja je nastavne funkcije na različitim institucijama, uključujući Univerzitet u Sijeni u Italiji i Stomatološki fakultet Univerziteta Mediteran u Marseju (Faculté d'Odontologie de l'Université de la Méditerranée), u Francuskoj.

Zahvaljujući bogatom međunarodnom

iskustvu, dr Saracinelli je držao predavanja na prestižnim univerzitetima u Francuskoj i Egiptu i bio je gostujući profesor na Univerzitetu u Padovi, Italija. Priznati je autor čiji su radovi objavljivani u renomiranim naučnim časopisima i aktivno učestvuje na nacionalnim i međunarodnim stomatološkim kursovima i kongresima. Dr Saracinelli vodi uspešnu privatnu praksu u Grossetu i aktivni je član nekoliko uglednih stomatoloških organizacija, uključujući Italijansku akademiju za konzervativnu stomatologiju (AIC – Accademia Italiana di Conservativa) i Italijansku akademiju za estetsku stomatologiju (IAED – Italian Academy of Esthetic Dentistry).

Biodentine™

NOVO

Povratite nepovratno!*



Ireverzibilni pulpitis

Biodentin™ čuva pulpu ČAK i sa znakovima i simptomima ireverzibilnog pulpitisa*

Biodentin™ donosi jedinstvene benefite za tretmane u do 85%** slučajeva ireverzibilnog pulpitisa:

- Terapija vitalne pulpe omogućava kompletnu formaciju dentalnog mostića
- Minimalno invazivan tretman čuva strukturu zuba
- Trenutan prestanak bola omogućava komfor pacijenta
- Bio-Bulk procedura ispunja za jednostavnije protokole



Inovativan po prirodi

Posetite nas sajt za više informacija
www.septodont.com



* Ako se hemostaza ne može postići nakon potpune pulpotomije, treba izvršiti pulpektomiju i tretman kanala korena pod uslovom da je moguća restauracija zuba. (ESE Position Paper, Duncan et al. 2017)

** Taha et al., 2018



STOMATOLOŠKA ORDINACIJA
KUPREŠANIN



INTERVJU

dr Ivana Kuprešanin



1. Razlog da se opredelite za stomatološku opremu Castellini koju zastupa Neodent? Da li ergonomija Castellini Skema 5 olakšava višesatni rad?

Za stomatološko radno mesto iz ponude Neodenta opredelila sam se zbog kvaliteta, funkcionalnosti, i pružanja servisne usluge firme Neodent generalno. U dosadašnjem radu pokazalo se da sam napravila pravi izbor.

Skema 5 mi omogućava da radim lakše, organizovanje i efikasnije, uz laku dostupnost svih funkcija koje su mi potrebne. Posebno mi znači ergonomija radnog mesta, jer tokom višesatnog rada doprinosi pravilnijem položaju tela, manjem zamoru i boljoj koncentraciji.

Kvalitetno stomatološko radno mesto je preduslov za efikasan i prijatan svakodnevni rad, a Castellini Skema 5 je u potpunosti ispunila moja očekivanja.



2. Kako biste opisali dugogodišnju saradnju sa Lejлом i Adrianom?

Saradnju sa Lejlom i Adrianom teško je opisati isključivo kao poslovnu, jer se tokom svih ovih godina iz nje razvilo i jedno lepo porodično prijateljstvo. Adrian i Lejla su ljudi na koje uvek možemo da računamo

– korektni, neposredni, pouzdani i uvek spremni da izađu u susret.

Ono što posebno cenim jeste njihova dostupnost i odnos prema klijentu. U našem poslu veoma je važno da znate da, kada vam zatrebaju savet, pomoć ili brzo rešenje, imate kome da se obratite, tako da se uvek trudimo da sve rešimo brzo, jednostavno i u prijatnoj atmosferi.

Posle toliko godina saradnje, najviše bih izdvojila poverenje koje smo izgradili, a dokaz za to je i naše iskreno porodično prijateljstvo.



3. Koje materijale iz Neodent asortimana koristite u svakodnevnoj praksi?

Široka paleta proizvoda u asortimanu brendova koje zastupa Neodent, velika je podrška u ordinaciji.

Svakodnevno koristim FKG mašinske proširivače, kao i Zhermack-ove napredne otisne materijale i sredstva za dezinfekciju. U estetskoj stomatologiji koristim Flash sistem za izbeljivanje zuba, koji je postao deo moje redovne prakse.

Možda najbolji pokazatelj koliko imam poverenja u njihov asortiman jeste činjenica da oko 90 procenata materijala koje nabavljamo za potrebe ordinacije dolazi upravo iz Neodenta. Kada pronađete proizvode

koji vam odgovaraju kvalitetom i pouzdanošću, kao i dobavljača sa kojim imate dobru i dugogodišnju saradnju, sasvim je prirodno da tom izboru ostanete verni.



4. Da li pohađate edukacije u organizaciji EDU centra i kakvi su Vaši utisci?

Redovno pratim tradicionalni oktobarski webinar. I ove godine radujem se toj mogućnosti, da moje omiljene predavače poslušam i nekoliko puta. Ova seminar mi omogućava da poslušam predavanja naših i stranih univerzitetskih predavača i osvežim znanje, a od vrsnih kliničara steknem novi uvid u praktične veštine koje ću moći da primenim u svakodnevnom radu.



5. Kako vidite stomatologiju za 20 godina? Koje tehnologije donose najveće promene, a šta će uvek ostati isto?

Stomatologiju za dvadeset godina vidim kao medicinu preciznosti – bržu, manje invazivnu. Verujem da ćemo se sve manje baviti posledicama, a sve više prevencijom i ranim prepoznavanjem problema, pre nego što pacijent uopšte oseti da oni postoje.

Veštačka inteligencija, digitalna dijagnostika, 3D tehnologije, robotika i novi biomaterijali značajno će promeniti način na koji planiramo i sprovodimo terapiju i zato sa uživanjem pratim predavanje Dr. Ksenije Zelić na Vašem webinaru.

Posebno veliki potencijal vidim u regenerativnoj stomatologiji. Mislim da budućnost neće biti samo u tome da ono što je izgubljeno nadoknadimo, već da pomognemo organizmu da sačuva i, gde god je to moguće, obnovi sopstvena tkiva.

Ipak, postoji nešto što ni za dvadeset, ni za pedeset godina ne bi smelo da se promeni – poverenje i značaj ljudskog kontakta.

Zato verujem da će najbolji stomatolog budućnosti biti onaj koji ume da spoji dve stvari: preciznost koju pruža savremena tehnologija i ono što tehnologija nikada neće moći da zameni – znanje, odgovornost, empatiju i ljudski odnos.

Tehnologija će promeniti gotovo sve u stomatologiji. Ali ruka kojoj pacijent veruje i čovek iza te ruke – to će uvek ostati najvažnije.



6. Koliko Vam Instagram pomaže u privlačenju novih pacijenata i razbijanju njihovog straha od posete ordinaciji?

Instagram mi mnogo znači, ali ne samo kao način da neko vidi moju ordinaciju ili pronađe novog stomatologa, već je mnogo važnije to što kroz Instagram ljudi mogu da upoznaju mene, moj pristup pacijentima i način na koji doživljavam svoj posao.

Često se dešava da neko dođe prvi put, a da već ima osećaj da me poznaje. Mislim da je to posebno značajno kod ljudi koji imaju strah od stomatologa, namera je da u samim objavama na instagramu prenesemo delić atmosfere iz ordinacije, naš pristup i odnos sa pacijentima, pa time probijemo i barijeru prvog kontakta.

Jer za mene stomatologija nikada nije bila samo rad. Iza svakog osmeha je čovek koji vam je ukazao poverenje – a ja to poverenje shvatam veoma lično.

I to poverenje imam i sa Vama. Godinama unazad. Poverenje i pouzdanost koja me relaksira da moja pažnja bude usmerena isključivo ka potrebama i tegobama pacijenta.



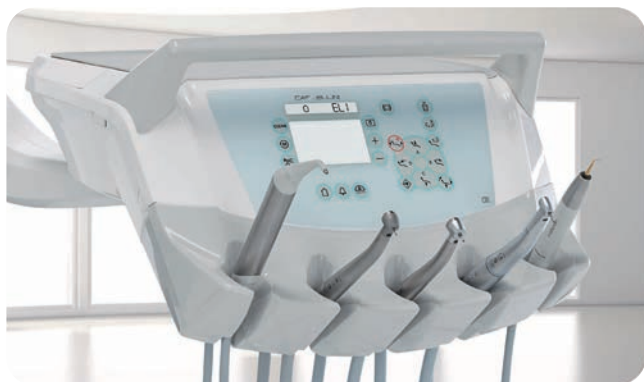
CASTELLINI
PASSION FOR DENTISTRY SINCE 1935



CASTELLINI

PASSION FOR DENTISTRY SINCE 1935

CASTELLINI PUMA ELI



DOSTUPNA JE OPCIJA SA VISEĆIM CREVIMA.



U cenu su uračunati: transport, montaža i obuka korisnika. Obezbeđen servis u garantnom roku i nakon isteka.

DOKTORSKI ELEMENT OPCIJE

1. Trofunkcionalni puster
2. Turbinsko midwest svetlosno crevo
3. Mikromotor Kit Handy Power LED do 40.000 obrtaja/minut
4. Mikromotor Kit Implantor LED
5. Skidač kamenca sa ili bez svetla
6. Lampa za polimerizaciju
7. Sistem za fiziološki rastvor
8. Negatoskop

(Instrumente birate po vašim potrebama, moguće je uzeti dva mikromotora ili dva turbinska creva)

ASISTENTSKI ELEMENT - TIPOVI SISALJKI

Na asistentski deo se kače creva od sisaljke:

1. Vodena sisaljka (stvara vakum pomoću mlaza gradske vode)
2. Vazдушna sisaljka (stvara vakum pomoću kompresovanog vazduha)
3. Sauger vlažni (uvlači pljuvačku i krv i direktno gura u kanalizaciju)
4. Sauger suvi (u stolici ima pumpa koja razdvaja pljuvačku i krv od vazduha i gura u kanalizaciju)

DODATNE OPCIJE ZA ASISTENTSKI ELEMENT

Na asistentskom delu moguće je dodati:

1. Tacnu
2. Dodatni puster
3. Lampu za polimerizaciju
4. Skidač kamenca
5. Kamera

REFLEKTOR VENUS E LED LAMP



- Osvetljenje: 7.000 – 40.000 lx
- LED tehnologija
- Pomeranje u 3 ose
- Prednja zaštitna maska koja se lako skida radi čišćenja
- Senzor za uključivanje/isključivanje bez dodira
- Ravnomerno osvetljenje uz minimalne senke

REFLEKTOR VENUS PLUS SCT COMPOSITE



- Osvetljenje: 5.000 – 60.000 lx
- LED tehnologija sa SCT (Shadow Control Technology)
- COMPOSITE režim sprečava prerano polimerizovanje kompozita
- Pomeranje u 3 ose
- Uklonjive ručke radi sterilizacije
- Maksimalna jačina i vrhunska kontrola svetla

REFLEKTOR VENUS PLUS MCT



- Osvetljenje: 5.000 – 50.000 lx
- LED tehnologija sa MCT (Multi Colour Temperature)
- Tri temperature boje svetla: 4.300 K • 5.000 K • 5.500 K
- COMPOSITE režim sprečava prerano polimerizovanje kompozita
- Pomeranje u 3 ose
- Odlična vidljivost i veran prikaz boja

TERAPEUTSKE STOLICE



- C7: Stolica sa naslonom za leđa i podesivom visinom



- C8: Stolica sa naslonom za ruku i podesivom visinom



- C9: Stolica sa sedlom i podesivom visinom

**Opciono: terapijska stolica sa prstenom za odmaranje nogu.*

NOŽNA KOMANDA

- Lateralna (levo-desno)
 - Push pedal (nagazna, kao gas na automobilu)
 - Power pedal (poluga pedale ostaje u položaju koji postavite)
- *Za sve tri pedale postoje wireless opcije (nožna komanda je povezana sa stolicom bez kablova)*

DODATNE FUNKCIJE

1. Sistem za destilovanu vodu na instrumentima
 2. Grejač vode na čaši
 3. Grejač vode za nasadne instrumente
 4. Desni rukonaslon za pacijentsku stolicu
 5. Monitor na stubu za reflektor (kablovi su sprovedeni kroz stub)
- *Za brojne dodatne funkcije pitajte prodajnog predstavnika.*

TAPACIRUNG

- standard ili sa memory penom
- širi ili uži naslon pacijentske stolice

V1000

**SIGER V1000 SA
CREVIMA ISPOD
DOKTORSKOG ELEMENTA
I VELIKOM TACNOM**

SIGER
— DENT —



DOKTORSKI DEO:

- ▶ Trofunkcionalni puster
- ▶ Svetlosni skidač kamenca sa 5 nastavaka i ključem
- ▶ Dva Midwest turbinska creva sa svetlom
- ▶ Jedno Midwest turbinsko crevo bez svetla
- ▶ Negatoskop

ASISTENSKI DEO:

- ▶ Trofunkcionalni puster
- ▶ Vodena sisaljka(pravi vakum na sisaljki pomoću mlaza gradske vode)
- ▶ Vazдушna sisaljka(pravi vakum na sisaljki pomoću kompresovanog vazduha)

- ▶ Refelktor V2 Pro 8.000 - 70.000lux, paljenje pomoću senzora
- ▶ Nožna komanda, lateralno pomeranje (levo-desno)
- ▶ Tapacirung je moguće birati u jednoj od 14 boja
- ▶ Terapeutska stolica (jedna gratis uz stomatološku stolicu), okrugli naslon ili banana naslon (po izboru)
- ▶ Grejač vode na čaši, boca za destilovanu vodu na instrumentima

DODATNE OPCIJE UZ DOPLATU

1. Svetlosni elektro mikromotor W&H EM12L
2. Dodatna asistentska stolica
3. Reflektori V3,V5 i L500
4. Italijanski tapacirung sa šavovima i u dodatnim bojama
5. Vlažni sauger Siger VC-10
6. Lampa za polimerizaciju na asistentskom delu
7. Nožna komanda push pedal (nagazna - kao gas na automobilu)
8. Monitor
9. Intraoralna kamera Siger
10. Desni rukonaslon



SIGER

DENT

U200

SA BIČEVIMA



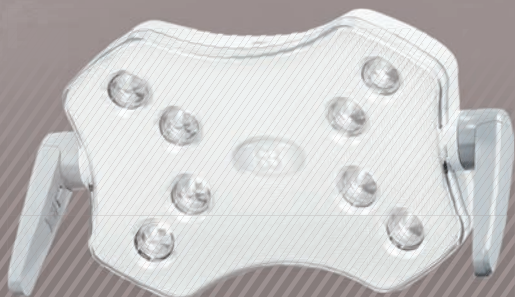
OPCIJA SA BIČEVIMA

- ▶ dva svetlosna turbinska creva sa midwest priključkom
- ▶ ugrađeni svetlosni skidač kamenca sa 5 nastavaka
- ▶ pusteri na doktorskom i asistentskom elementu

- ▶ Konzola sa ekranom na dodir
- ▶ reflektor V3 LED
- ▶ sistem za napajanje nasadnih instrumenata destilovanom vodom
- ▶ terapijska stolica

*U cenu su uračunati:
transport, montaža i
obuka korisnika.*

*Obezbeđen servis
u garantnom roku i
nakon isteka.*



Reflektor V3 LED

- ▶ Napredni način osvetljavanja u rasponu od 7.500 Lux do 90.000 Lux
- ▶ Tri radna moda: beli, topli i mod za prosvetljavanje, svaki sa mogućnošću podešavanja jačine
- ▶ Bezkontaktna kontrola
- ▶ Besprekorno osvetljenje koje verno reprodukuje prirodne boje CRI>90
- ▶ Veće polje osvetljenja u odnosu na standardne reflektore
- ▶ Rotacija u tri ose
- ▶ Dugotrajan sa otprilike 60.000 sati rada



Autoklav AML-17B/23B

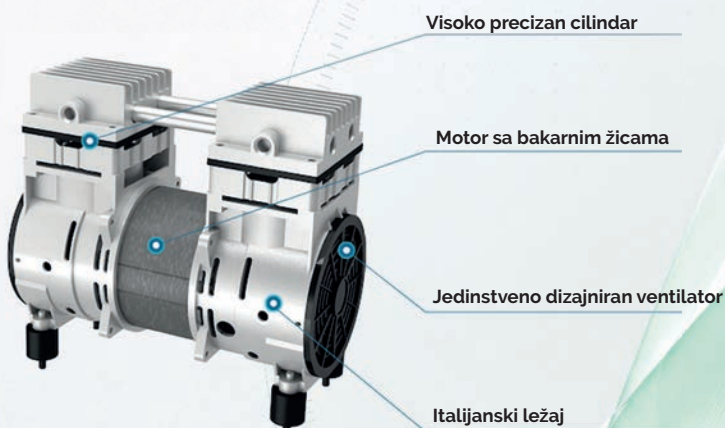
- Evropska B klasa sa procesom pre-vakuma u 3 faze.
- Ekran u boji osetljiv na dodir
- USB memorija za čuvanje više od 1.000.000 ciklusa
- Ugrađen printer
- Brzi programi sterilizacije
- Automatski programi sušenja

Kompresori SA serije

- Pouzdan, stabilan i siguran
- 99,99% anti-bakterijska zaštita. Posедује jonski srebrni antibakterijski premaz, garantujući siguran izlaz bez infekcije. sertifikovano od strane Gmicro Testing
- Kvalitetan motor, odlične performanse

Odličan motor, odlične performanse

- Visoko precizan cilindar i italijanski ležaji.
- Velika snaga, brže punjenje.
- Motor sa bakarnim žicama sa zaštitom od pregrevanja.
- Dobre performanse hlađenja, osigurane jedinstvenim dizajnom ventilatora.
- Klip napravljen od uvezenih materijala sa visoko otpornim zaptivačem, mnogo izdržljiviji.



Kompresor za jedno radno mesto

Karakteristike: 750W,
protok 80l/min
Kapacitet: 32l
Šum: 62 dB
Gabariti: 406x406x653,
26kg



Kompresor za dva radna mesta

Karakteristike: 1500W,
protok 160l/min
Kapacitet: 60l
Gabariti: 746x420x764,
50kg



Vlažni sauger za 1-2 radna mesta

Snaga motora: 500 W
Max. protok vazduha: 1000 L/min
Negativni pritisak: 13 m bar
Šum: 56 dB
Masa: 17 kg
Dimenzije: 300x440x580 cm

NOVO

Panda P3 Plus

NOVA, UNAPREĐENA VERZIJA



DIREKTNO POVEZIVANJE SA LAPTOPOM

TRAJNA LICENCA

OTKLJUČAN SOFTVER

GRATIS NAPREDNE FUNKCIJE

Kupovinom bilo Panda P3 Plus skenera, dobija se trajna licenca i softver koji je potpuno otključan i identičan za sve.

INTEGRISANO REŠENJE

skener

mobilni telefon

cloud platforma

Panda integriše sopstveni PC softver, cloud platformu i mobilnu aplikaciju u jedan tečan radni proces. **PANDA digitalni ekosistem** omogućava:

- **Brza komunikacija** – trenutna razmena podataka između ordinacije i laboratorije.
- **Potpuna kontrola** – pratite status slučajeva i upravljajte uređajima direktno sa svog telefona.
- **AI dijagnostika** – veštačka inteligencija koja pomaže u analizi skena i detekciji kliničkih parametara.
- **Planiranje terapije** – 3D rekonstrukcija lica za planiranje terapije i bolju komunikaciju sa pacijentom.

ZAKAŽITE BESPLATNU PREZENTACIJU U VAŠOJ ORDINACIJI **DR MILJAN STOŠIĆ**



0646474373

WHITEsmile®
Made in Germany

1800€
+ gratis
izbeljivači za
4 pacijenta



*Lampa za profesionalno
beljenje zuba*

- Tri programa beljenja
- Vođeni tretman (step by step)
- Izračunavanje rezultata
- Led ekran osetljiv na dodir

fläsh.





Dentsply
Sirona



NOVO



MATCHPOST

Matchpost je linija **fiber kočiča** koja pruža savršen balans pouzdanog kvaliteta i pristupačne cene.

SIZE	1.0	1.2	1.4	1.6
Coronal Ø mm	1.02	1.22	1.42	1.62
15 mm	17 mm	19 mm	21 mm	
Apical Ø mm	0.58	0.68	0.77	0.86

KARAKTERISTIKE

- » **Paralelni koronalni deo** - za veću čvrstinu u koronarnoj regiji.
- » **Hrapava površina** - za bolja svojstva vezivanja i dugotrajnu retenciju.
- » **Neutralna nijansa** - omogućava bolju propusnost svetlosti.
- » **Radioopaknost** - 200% Al.
- » **Modul elastičnosti** - 13 GPa.
- » **Dostupni u 3 veličine** (različite dužine i širine).

LYRA-ETK

SPECIJALNA PONUDA 2026.

10x



+



GRATIS

Univerzalni za iBone i Naturactis

10 implantata
+ **GRATIS**
hirurški set

790€

80x



+



GRATIS

80 implantata
+ **GRATIS**
Flash lampa

6.320€

125x



+



GRATIS

125 implantata
+ **GRATIS**
Panda P3 skener

10.000€

INFO I PORUČIVANJE:



DR MILJAN STOŠIĆ



0646474373

SIGURAN LAGER NA VIŠE LOKACIJA U SRBIJI

80x



+



80 implantata
+ Implantmed SI-1023
+ Kolenjak WS-75LG

6.500€

150x



+



GRATIS

150 implantata
+ **GRATIS**
Siger V1000
radno mesto

11.850€

70x



+



GRATIS

70 implantata
+ **GRATIS** Siger
Hirurški reflektor

5.530€

40x



+



GRATIS

40 implantata
+ **GRATIS** Siger
Vlažni sauger

3.160€



VLADIMIR SREČKOV



0646423133

BC
BE CEUTICALS
SWITZERLAND



Profesionalna linija hijaluronskih filera



SWISS MADE
Certified ISO 13485

HYALURONIC
ACID



Skrivena mora lepatje

RX.HA.16 mg
HIJALURONSKI FILER
first lines



16 mg/ml

RX.HA.21mg
HIJALURONSKI FILER
pure lips



21 mg/ml

RX.HA.25mg
HIJALURONSKI FILER
ultra deep



24 mg/ml

RX.HA.25mg⁺
HIJALURONSKI FILER
intense volume



24 mg/ml

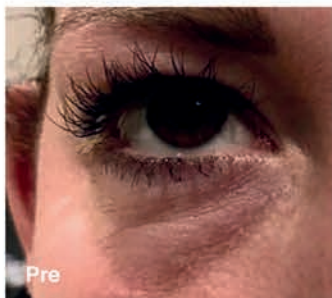
Za tretman blago opuštene kože, prvih bora i periorbitalne regije.

Za uvećanje i konturisanje usana, tretman srednje dubokih bora i perioralne regije.

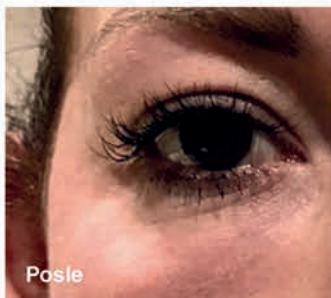
Za konturisanja lica, nadoknadu volumena i uvećanje jagodica, veoma opuštenu kožu i duboke bore.

Za konturisanje i remodelovanje brade, vilice i celog lica. Podrška opuštenoj koži, vraćanje čvrstine - lifting efekat.

KOREKCIJA ORBITALNE REGIJE **RX.HA.16mg**

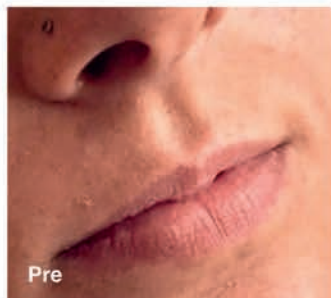


Pre



Posle

UVEĆANJE I KONTURISANJE USANA **RX.HA.21MG**



Pre

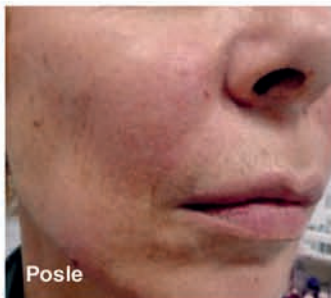


Posle

KOREKCIJA NAZOLABIJALNE REGIJE **RX.HA.25mg & 25mg+**

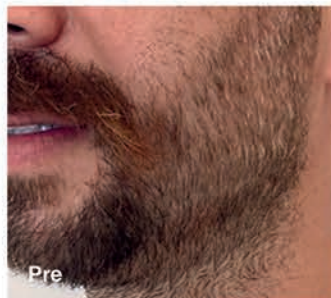


Pre

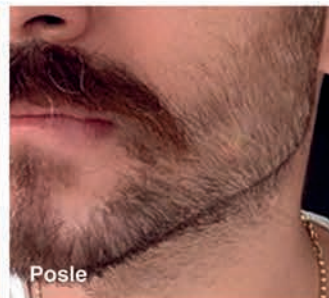


Posle

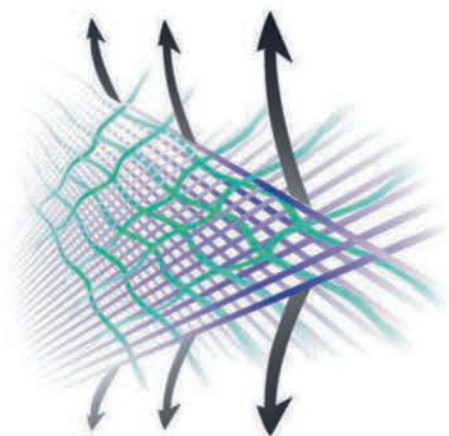
VOLUMEN LICA-UVEĆANJE BRADE **RX.HA.25mg+**



Pre



Posle



Sigurnost. Kvalitet. Trajnost.

- **Unakrsno povezana i pročišćena** hijaluronska kiselina.
- **Dugotrajni rezultati** - i do 12 meseci.
- **Idealna koncentracija** za svaku indikaciju.
- **Bezbeznan i sertifikovan** hijaluronski filer.
- **Registrovan** u Srbiji.



Zhermack Elite HD+ komplet adicijonih silikona

putty masa 500ml,
korektivna masa po izboru
medium/light kertridž
100ml



-15%

+ 10x kompula DMG Retraktivna pasta

Omogućava privremeno
gingivalno povlačenje i
uspostavlja suv gingivalni
sulkus. Sadrži komponentu
za zaustavljanje krvarenja.
Izuzetno savitljiv vrh

17.091 RSD
14.527 RSD
PROMOTIVNA CENA



Zhermack Hydrorise komplet adicijonih silikona

putty masa 500ml,
korektivna masa light
fast kertridž 100ml



-15 %

+ DMG Retraktivna pasta pakovanje

Omogućava privremeno
gingivalno povlačenje i
uspostavlja suv gingivalni
sulkus. Izuzetno savitljiv
vrh. Pakovanje: 25
kompula (0,37g).

26.276 RSD
22.335 RSD
PROMOTIVNA CENA



Zhermack Hydrorise komplet adicijonih silikona

putty masa 500ml,
korektivna masa light
fast kertridž 100ml



-13%

+ Zhermack Occlufast za registraciju zagrižaja

Adicioni silikon koji
zamenjuje rozi vosak.
Pakovanje 100ml.

21.849 RSD
19.009 RSD
PROMOTIVNA CENA



-15%

Zhermack Zetaplus komplet

Pakovanje: Zetaplus 900ml, Oranwash L 140ml, Indurent 60ml



+ Zhermack Hydrogum 5 alginat 453g

Alginat stabilan 5 dana!
Reprodukcija detalja do 5qm.
Može da se skenira.

6.457 RSD
5.488 RSD
PROMOTIVNA CENA



-15%

Zhermack Zetaplus komplet

Pakovanje: Zetaplus 900ml, Oranwash L 140ml, Indurent 60ml



+ Indurent 60ml



+ Oranwash 140ml

8.262 RSD
7.023 RSD
PROMOTIVNA CENA



-15%

Zhermack Zetaplus komplet

Pakovanje: Zetaplus 900ml, Oranwash L 140ml, Indurent 60ml



+ White Smile Power Whitening set

Pakovanje: 40% hidrogen peroksid 2.5ml, gingiva protektor 1.5g i mus za remineralizaciju gledi 1.2ml, kanilax2.

9.109 RSD
7.743 RSD
PROMOTIVNA CENA



Led lampa DTE Lux E

- Izuzetno laka, svega 147g.
- Opcije polimerizacije: 5, 10, 15 i 20 sec.
- Režim postepenog pojačavanja i režim pulsiranja plave svetlosti.



-25%

+ Kerr Ultra mini kit

Pakovanje: OptiBond Solo Plus 5ml, kiselina 3g, boje: A2, A3 gled i A2 dentin, aplikatori 50 komada.

24.870 RSD
PROMOTIVNA CENA



-15%

Kerr OptiShade tuba

(boje po izboru: light, medium, dark, opaque ili bleach white)

+ White Smile Power Whitening set

40% hidrogen peroksid gel za ordinacijsko beljenje zuba. Pakovanje: 40% hidrogen peroksid 2.5ml, gingiva protektor 1.5g i mus za remineralizaciju gledi 1.2ml, kanilax2.

8.308 RSD
PROMOTIVNA CENA



-16%

DA
DENTAL ADVISOR
+++++
Rating «Excellent»



2x Kerr OptiShade tuba

(boje po izboru: light, medium, dark, opaque ili bleach white)

+ NOV Kerr OptiBond Universal 360

Može se koristiti na svim materijalima bez upotrebe kiseline i silana – uključujući metal i keramiku. Pakovanje 5ml.

20.555 RSD
PROMOTIVNA CENA



Skidač kamenca DTE D1

- 5 nastavaka
- Automatsko praćenje frekvencije osigurava neprekidan rad uređaja pri najboljoj frekvenciji i stabilnije performanse.



-25%

+ Kerr Ultra mini kit

Pakovanje:
OptiBond Solo Plus
5ml, kiselina 3g,
boje: A2, A3 gled i
A2 dentin, aplikatori
50 komada.

38.831 RSD
29.123 RSD
PROMOTIVNA CENA



Kerr SimpliShade Bulk Fill 4g

Nanohibridni bulk kompozit koji zamenjuje sve boje po VITA ključu.



-15%

+ Monoflow puder za peskiranje 300g

Ukus po izboru: menta, malina, limun, narandža, višnja, jabuka i neutralan.

8.820 RSD
7.497 RSD
PROMOTIVNA CENA



Kerr SimpliShade Bulk Fill 4g

Nanohibridni bulk kompozit koji zamenjuje sve boje po VITA ključu.



2x

-15%

+ 2x Pregled stomatološki

(tačna, šestica, pinceta, sonda, ekskavator, drška za ogledalce i ogledalce)

12.936 RSD
10.996 RSD
PROMOTIVNA CENA





Kerr Harmonize set

Nanohibridni univerzalni kompozit sa idealnim karakteristikama za izradu direktnih kompozitnih faseta. Pakovanje: A2E, A3E, A3D i A3.5D



+ GRATIS Kerr OptiBond Universal 5ml

GRATIS

Vrednost 9.693 RSD

25.560 RSD

PROMOTIVNA CENA



Kerr MaxCem Elite kompozitni cement

Samonagrizajući, samovezujući za sve vrste nadoknada. Pakovanje: 2x5g sa kanilama



+ RTD Matchpost intro kit B

Set fiber kočiča: 10 fiber kočiča - 5x veličina 1.4 i 5x veličina 1.6; 1 x Starter Drill 2; 2 x Finishing Drills 1.4 i 1.6.

-15%

18.105 RSD

PROMOTIVNA CENA



Kerr MaxCem Elite kompozitni cement

Samonagrizajući, samovezujući za sve vrste nadoknada. Pakovanje: 2x5g sa kanilama



+ RTD Quartz splint Unidirectional fiber vlakna 1mm širine

• Dimenzije: dužina 80mm, širina 1mm
• Pakovanje: 5 vlakana iste dimenzije

-25%

16.519 RSD

PROMOTIVNA CENA



-30%



21.063 RSD
14.744 RSD
PROMOTIVNA CENA

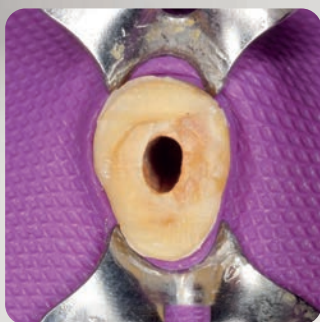
SIZE	1	2	3	4
Coronal Ø mm	2.17	2.29	2.49	2.65
18 mm				
Apical Ø mm	0.8	0.8	1.0	1.0

RTD je jedna od prvih kompanija koja je dizajnirala i patentirala kočiće sa vlaknima

Macro-Lock Oval ima poseban, ovalan oblik te pomaže da se smanji količina cementa za punjenje, zamenjujući ga kompozitom ojačanim vlaknima visokih performansi.

- Patentirana tehnologija ILLUSION X-RO daje veliku radioopaknost (do 340% Al) i olakšava identifikaciju u slučaju retretmana zahvaljujući svojstvima promene boje.
- Zahvaljujući makro zupcima i elementima koji sprečavaju rotaciju povećava se retenciono dejstvo i ostvaruje maksimalna veza sa smolom/cementom.
- Modul elastičnosti sličan dentinu (15GPa) daje mehaničku kompatibilnost sa strukturom zuba i sprečava prelom korena.
- Konusni oblik poboljšava prilagođavanje anatomiji korena i čuva dentin.
- Dostupan u 4 veličine (prečnik/dužina).

Macro-Lock Oval Universal kit sadrži po 5 kočića u veličini 1, 2, 3 i 4, početni proširivač 1 i 2, po jedan proširivač 1, 2, 3 i 4, karticu za izbor veličine)



Većina kanala je ovalna.



Okrugao kočić u ovalnom kanalu.



Macro-Lock Oval





DMG Luxatemp Star za izradu privremenih kruna.

- Boje: A1, A2, A3.
- Pakovanje 76g

+



GRATIS

Ušteda 10.758 RSD

+ GRATIS Dispenser 10:1

13.220 RSD
PROMOTIVNA CENA



+



-20%

DMG LuxaCore Z pakovanje 2x9g
Jedini materijal za cementiranje i nadogradnju krunice koji sadrži cirkonijum. Zbog toga je indentične čvrstoće kao dentin. Boja: A3.

+ RTD Matchpost intro kit B
Set fiber kočiča: 10 fiber kočiča -5x veličina 1.4 i 5x veličina 1.6; 1 x Starter Drill 2; 2 x Finishing Drills 1.4 i 1.6.

15.316 RSD
PROMOTIVNA CENA



DMG Ecosite Bulk Fill 4g

Nano-hibridni kompozit pomesan i ojačan česticama stakla.

- Brz i jednostavan, aplikuje se u jednom sloju do 5mm bez dodatnog lakiranja, stvrdnjava se za samo 20 sekundi.
- Indikacije: Klase I, II i IV, core build up, ispuni mlečnih zuba.
- Boja univerzal

-20%

3.840 RSD
PROMOTIVNA CENA



+



+ 5x Ionosit Base liner špric

Materijal za podlogu kod kompozitnih restauracija. Pakovanje: špric 0.33g.

-20%

5.838 RSD
PROMOTIVNA CENA


BOND
11.682 RSD
SPECIJALNA CENA

Ezfil set

Nanohibridni kompozit za
anteriorne i posteriorne
restauracije.

Pakovanje: 7 tuba od 4g: A1,
A2, A3, A3,5, B1, B2 i OP, kiselina
3g, bond 5g i aplikatori.

**7
TUBA**
KISELINA
5+1 GRATIS


5+1 GRATIS Pregled stomatološki

(tacna, šestica, pinceta,
sonda, ekskavator, drška za
ogledalce i ogledalce)

Ušteda 3.759 RSD
18.794 RSD
PROMOTIVNA CENA
HLW

Akcije važe 7. septembra do 7. oktobra 2026.



RACE EVO - Samo 3 instrumenta za sve!

Posebna, patentom zaštićena termička obrada obezbeđuje veću brzinu rotacije što rezultira snagom, izdržljivošću i boljom kontrolom. Race EVO ima oštre, aktivne ivice i trouglasti presek. Velika otpornost na ciklični zamor, optimizovana i neagresivna efikasnost rezanja dentina i umanjeni efekat ušraflijanja ga čine idealnim za većinu kliničkih slučajeva.

- Brzina 800-1000 rpm, tork 1.5 Ncm • Pakovanje: set 4% (15/04, 25/04 i 30/04); set 6% (15/04, 25/04 i 25/06) • Dužina: 21mm, 25mm, 31mm



RACE® EVO

SAMO U SEPTEMBRU

-42%

2x

2x FKG RaceEVO set
(4% ili 6% konus)

7.956 RSD
4.614 RSD
PROMOTIVNA CENA



RACE® EVO

GRATIS

FKG RaceEVO set
(4% ili 6% konus)

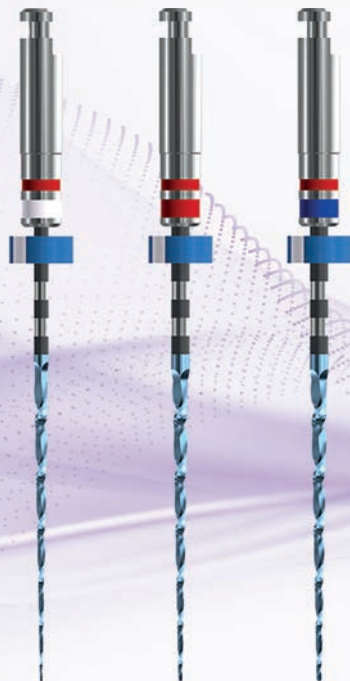
+ GRATIS
4 kapsule
Flow Surfer
Dual Rinse
HEDP

U samo jednom koraku, čisti, rastvara i priprema kanal korena, bez prekida toka rada.

Ušteda 1.840 RSD

3.978 RSD
PROMOTIVNA CENA

Akcije važe 7. septembra do 7. oktobra 2026.



RACE® EVO



-30%

FKG RaceEVO set
(4% ili 6% konus)

+ Adseal Plus za definitivno punjenje kanala korena

Na bazi epoksi smole.
Upotreba i uz toplu kompakciju gutaperkom.
Pakovanje: 13,5g

5.998 RSD
8.568 RSD
PROMOTIVNA CENA



RACE® EVO



4x



GRATIS

+ 4x GRATIS Miler igle

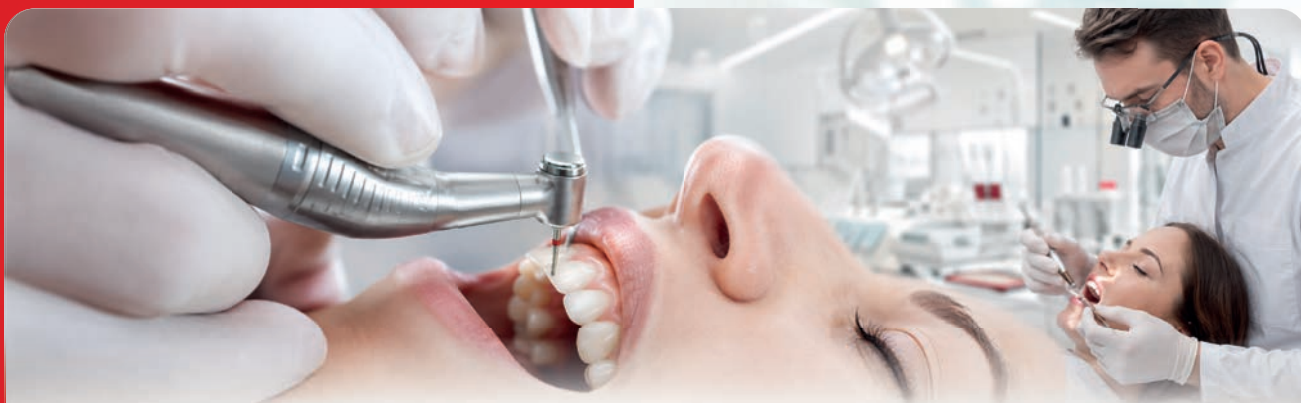
FKG RaceEVO set
(4% ili 6% konus)

Ušteda 1.996 RSD

3.978 RSD
PROMOTIVNA CENA



**VELIKA
RASPRODAJA
BORERA
NA SAJTU
neodent.rs**



**5x Abakus
dijamant za
brušenje**

(Veličina, oblik i
gruboća po izboru)

4.365 RSD
PROMOTIVNA CENA
~~4.850 RSD~~
-10%



**5 + 1 GRATIS
Dijamant za brušenje**

(Veličina, oblik i gruboća
po izboru)

Ušteda 300 RSD

1.500 RSD
PROMOTIVNA CENA



**5+1 GRATIS
H1 Standardan
okrugli karbid za
kolenjak**

(veličina po izboru)

Ušteda 335 RSD

1.675 RSD
PROMOTIVNA CENA

**5+1 GRATIS Karbid za
kolenjak - više opcija**

(vrsta i veličina po izboru)

- H1S brzi (sa navojima za brzo brušenje)
- H1S RAL produženi br
- H1SX sa aktivnim vrhom
- H1SX RAL sa aktivnim vrhom

Ušteda 385 RSD

1.925 RSD
PROMOTIVNA CENA



Akcije važe 7. septembra do 7. oktobra 2026.



IMPRESUM:

Neodent brief News - besplatni magazin

Izdavač: Neodent, Rankeova 4. Beograd, 0113089161

Urednik: Danica Srećkov, info@neodent.rs

Dizajn: Infinity Design

Štamparija: Maxima Graf, Vladana Desnice 13.
Petrovaradin, 063587885, maximagraf@gmail.com

Časopis izlazi 3 puta godišnje

CIP - Katalogizacija u publikaciji
Narodna biblioteka Srbije, Beograd
616.31

NEODENT brief news : stomatološki stručno-informativni
časopis / urednik Danica Srećkov . - 2011, br. 1 (mart) . - Beograd :
Neodent, 2011 - (Petrovaradin : Maxima Graf) . - 30 cm
Dostupno i na: <https://edu.neodent.rs/casopisi/> . - Tri puta godišnje.
ISSN 3042-044X = Neodent brief news
COBISS.SR-ID 146535433

Diamond*experts*

30 Jahre • **1996 - 2026**

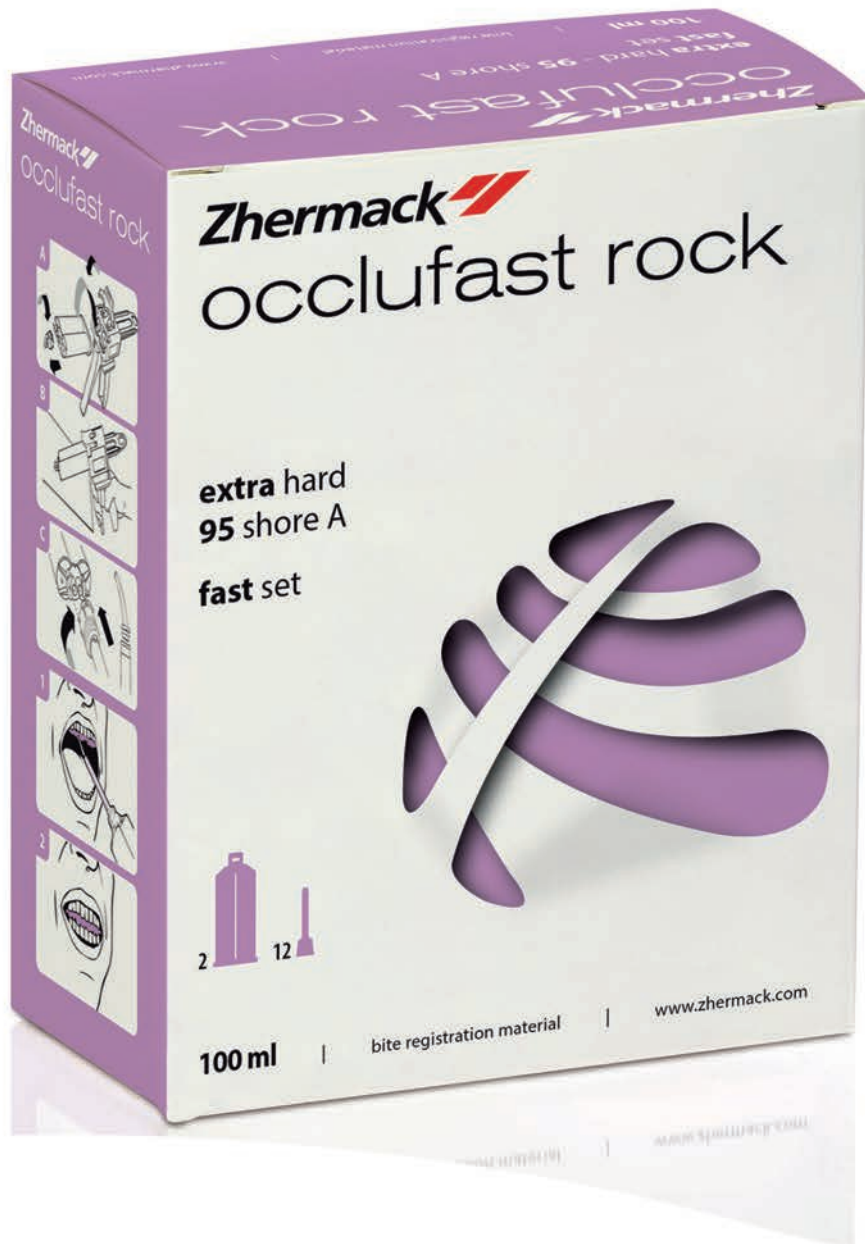


Jedan za sve

Abacus Z847 za sečenje krunica od

Metala – Keramike
Cirkonijuma – Litijumdisilikata





occlufast rock

Gluten
Lactose
FREE

Vaša registracija zagrižaja, bez smetnji!
Occlufast Rock, tačan izbor.

Occlufast Rock je rešenje razvijeno za praktičare koji traže pouzdan proizvod koji može da zadovolji različite zahteve svakodnevne kliničke prakse.

Nepримetna konzistencija proizvoda pogoduje postizanju tačnog i pouzdanog rezultata omogućavajući pacijentu da zagrije na prirodan način, čime se smanjuje mogućnost pomeranja donje vilice usled neprimetne okluzije.

Tiksotropija sprečava smicanje materijala, dok mu omogućava da lako teče preko površina zuba.

Dimenziona stabilnost omogućava zadržavanje tačnosti registracije zagrižaja do 7 dana od trenutka kada je uzet.

Nepримetan, kao vazduh.

www.zhermack.com

Neki proizvodi možda nisu dostupni u svim zemljama.
Za dodatne informacije o dostupnosti proizvoda, obratite se lokalnom zastupniku.



Zhermack
Dental

Router Universal

bežičan endo motor sa apeks lokatorom



Neodent **web shop**

neodent.rs



**Poručite
proizvode na
akciji putem
sajta**



**Otkrijte pogodnosti
sigurne kupovine sa
bilo kog uređaja!**



SVE ZA ORDINACIJU na jednom mestu



POSEBNE POGODNOSTI za online kupovinu



POŠTARINA gratis preko 6000 din.



Slanje paketa isti dan za porudžbine do 12h

**Plaćanje
platnim
karticama,
pouzećem ili
fakturom**