

SAŽECI

DOMENICO MASSIRONI

Restauracija zubi u estetskoj regiji: moje viđenje

Sažetak

Suvremena protetska dentalna medicina danas koristi tehnike i materijale koji su sve konzervativniji i u većoj mjeri poštuju biologiju dentalnih tkiva, s ciljem postizanja dugoročno predvidivih rezultata. Pojavom minimalno invazivnih tehnika suvremena estetska dentalna medicina u osnovi je nova, posebice u pogledu zahtjeva pacijenata za terapijama sve veće vrijednosti u smislu kvalitete, usmjerenima prema brzom i optimalnom rješenju, uključujući i velike i kompleksne slučajeve.

ALESSANDRO CONTI

Adhezijska restaurativna dentalna medicina: Izravni i neizravni postupci na prednjim i stražnjim zubima

Sažetak

Suvremena restaurativna dentalna medicina omogućuje kliničarima liječenje širokog spektra slučajeva – od pojedinačnih parcijalnih restauracija do rehabilitacija cijeloga zubnog luka – kombiniranjem različitih pristupa unutar istog terapijskog plana, kako izravnih tako i neizravnih. Nužno je razumjeti prioritete pri restauraciji pojedinog zuba i njegovoj skladnoj integraciji u postojeći osmijeh, za razliku od slučajeva u kojima je potrebno redizajnirati cijeli osmijeh promjenom oblika, morfologije i boje zuba. Krajnji cilj je postići idealnu ravnotežu između biologije, estetike i funkcije primjenom minimalno invazivnog pristupa, potpomognutog adhezijskim tehnikama i preciznim planiranjem terapije.

MARKO JAKOVAC/ DOMAGOJ VRAŽIĆ

Protokol za kompleksne oralne rehabilitacije: integracija parodontološke, funkcijske i estetske terapije

Sažetak

Složena oralna rehabilitacija zahtijeva strukturiran i predvidiv klinički protokol koji integrira parodontnu stabilnost, funkcijsku harmoniju i estetski ishod terapije. Ovo predavanje prikazuje korak-po-korak pristup cjelovitoj oralnoj rehabilitaciji, vođen kroz cijelo izlaganje jednim iznimno zahtjevnim kliničkim slučajem. Taj slučaj služi kao kontinuirana referenca za prikaz dijagnostičkog razmišljanja, interdisciplinarnog planiranja te prijenosa parodontnih, funkcijskih i estetskih parametara iz faze planiranja u konačne nadomjestke. Razmatraju se i analogni i digitalni radni tokovi, uz jasno definirane indikacije i njihove uloge u složenim rehabilitacijama. Klinički slučaj

dovršen je isključivo digitalnim protokolom, što omogućuje kritičku procjenu suvremenih digitalnih radnih tokova te prikazuje njihovu primjenu u najzahtjevnijim scenarijima oralne rehabilitacije.

THOMAS ATTIN

Trebamo li u potpunosti zamijeniti oštećene restauracije? Razlozi za provođenje korektivnih mjera

Sažetak

Popravak neadekvatnih dentalnih restauracija postaje sve važniji u konzervativnoj dentalnoj medicini te se sve više integrira u spektar dentalnih terapijskih postupaka. Ponavljana potpuna zamjena postojećih restauracija često može ugroziti preostalu zubnu strukturu i pulpu. Nasuprot tome, korektivni ispuni i popravci ispuna predstavljaju minimalno invazivne terapijske koncepte koji mogu produžiti funkcionalni vijek postojeće restauracije i u određenim okolnostima, vijek zahvaćenog zuba. Osim smanjenja posljedičnih oštećenja, funkcionalni, estetski i ekonomski aspekti također mogu utjecati na terapijsku odluku u korist popravka. Posebno u gerijatrijskoj i pedijatrijskoj dentalnoj medicini, mjere popravka mogu biti korisna nadopuna spektru dentalnih usluga, budući da su obično manje vremenski zahtjevne i manje stresne, te stoga predstavljaju pojednostavljen i troškovno učinkovit terapijski postupak. Naravno, popravak, koji uključuje uklanjanje samo neadekvatnog dijela restauracije i njegovu zamjenu, mora zadovoljiti kliničke standarde kvalitete. Predavanje će objasniti prednosti i nedostatke, postupke i ograničenja korektivnih mjera kako bi se mogle primijeniti u rutinskoj kliničkoj praksi.

HRVOJE JURIC

Regenerativna endodoncija – što znamo i možemo?

Sažetak

Predavanje će predstaviti detaljni protokol postupanja s pacijentom koji je pretrpio dentalnu traumu od hitnog prijema pa sve do planiranja dugoročnog liječenja koje će ispuniti pacijentove, ali i želje terapeuta s funkcijskog i estetskog aspekta. Najčešći razlog gubitka vitaliteta zuba i zastoja u rastu i razvoju korijena kod djece je trauma zuba. Prvi korak treba uvijek biti odgovarajuće hitno liječenje nakon traume zuba, od prvog kontakta s ozlijeđenim pacijentom do završetka prve posjete. Uzimanje anamnestičkih podataka ili heteroanamneze (od osobe u pratnji djeteta), iznimno je važan čimbenik za procjenu psihofizičkog stanja traumatiziranog pacijenta. Element koji svakako treba diferencijalno dijagnostički razmotriti kada se radi o maloljetnim pacijentima jest i aspekt fizičke traume u smislu zlostavljanja ili zanemarivanja. Klinički pregled, rendgen dijagnostika te kontrola vitaliteta/osjetljivosti zuba prethode kliničkoj dijagnozi. Nakon toga se pacijenta može optimalno liječiti, jer hitan zahvat na traumatiziranom zubu od iznimne je važnosti za daljnji tijek terapije i dugoročnu prognozu. Vrlo važan aspekt liječenja traume zuba je praćenje koje mora biti kontinuirano i u skladu s uspostavljenom dijagnozom. Definitivni plan terapije izvjesniji je nakon što sagledate sve do tada postignuto tijekom liječenja, uz potencijalnu

suradnju s drugim specijalističkim granama (protetika, ortodoncija). U predavanju će se obraditi i teme o pravilnom splintiranju i stabilizaciji ozlijeđenih zuba te nadoknadama izgubljenog tvrdog zubnog tkiva adhezijskim postupcima i kompozitnim materijalima uz sve endodontske aspekte traumatiziranog mladog trajnog zuba kao i mogućnosti u prevenciji nastanka dentalnih ozljeda.

ZORAN KARLOVIĆ

Suvremeni endodontsko kirurški pristup u funkciji očuvanja osmijeha

Sažetak

Endodontska kirurgija u funkciji očuvanja osmijeha ima ključnu ulogu u modernoj stomatologiji, čiji je cilj očuvanje prirodnih zubi i estetske harmonije lica. Osmijeh je važan ne samo za fizički izgled, nego i za samopouzdanje i psihološko zdravlje pacijenta. Kada konzervativno endodontsko liječenje ne uspije, kirurški zahvati postaju nužni za uklanjanje izvora infekcije i očuvanje funkcionalnosti te estetike zuba. Ova metoda omogućuje zadržavanje zuba u čeljusti, čime se izbjegava potreba za vađenjem i protetskim ili implantoprotetskim nadomjescima, što doprinosi očuvanju prirodnog osmijeha. Posebna pažnja posvećuje se prednjim zubima, koji su estetski najvidljiviji i najvažniji za skladan izgled, a ujedno imaju ključnu ulogu u fonetici i funkciji. Zahvaljujući razvoju moderne dijagnostike, mikrokirurških tehnika, upotrebi dentalnog mikroskopa, ultrazvučnih instrumenata i naprednih biokompatibilnih materijala, endodontska kirurgija danas ima visoku stopu uspjeha i minimalno invazivan pristup. Postoperativna njega, pravilna higijena i redovite kontrole dodatno povećavaju dugoročni uspjeh zahvata.

U konačnici, endodontska kirurgija nije samo medicinski zahvat, već i estetska intervencija koja omogućuje očuvanje prirodne ljepote osmijeha. Ovim pristupom stomatolozi pacijentima pružaju mogućnost da zadrže vlastite zube kao najbolje moguće rješenje za pacijenta, a time i svoj autentičan, zdrav i samouvjeren osmijeh.

RAFAEL PIÑERIO SANDE

Poboljšanje naše svakodnevne prakse izravnim restauracijama

Sažetak

Izravni restaurativni postupci zahtijevaju materijale i kliničke protokole koji pouzdano objedinjuju učinkovitost, mehanička svojstva, dugoročnu stabilnost i estetske rezultate. Ovo predavanje predstavlja ponovljive, znanstveno utemeljene radne postupke za svakodnevne izravne restauracije te objašnjava kako najnoviji Ivoclarov kompozit Tetric Plus predstavlja evolucijski korak u dizajnu materijala koji odgovara tim kliničkim zahtjevima.

IVICA PELIVAN

Suvremeni endodontsko kirurški pristup u funkciji očuvanja osmijeha

Sažetak

Implantoprotetska terapija postala je zlatni standard za liječenje bezubosti, s uspjehom koji ovisi o preciznom i multidisciplinarnom pristupu planiranju. Suvremeni protokol zasniva se na protetski vođenom pristupu koji integrira digitalne tehnologije, trodimenzionalno snimanje i virtualnu simulaciju radi postizanja predvidljivih i dugotrajno stabilnih rezultata. Digitalni tijek rada započinje akvizicijom podataka primjenom CBCT-a i intraoralnog skeniranja, omogućujući trodimenzionalnu rekonstrukciju anatomskih struktura i preciznu procjenu koštanog volumena. Cilj protetski vođenog pristupa je postići optimalan trodimenzijski položaj dentalnog implantata koja omogućuje estetski i funkcijski zadovoljavajuću suprastrukturu, odnosno protetski rad. Virtualno planiranje u specijaliziranom softveru omogućuje precizno određivanje položaja, angulacije i dubine implantata uz uvažavanje budućeg protetskog rada. Umjetna inteligencija značajno doprinosi automatskoj segmentaciji anatomskih struktura i optimizaciji kirurških protokola. Istraživanja pokazuju da računalno-vođena implantacija postiže točnost s prosječnim linearnim devijacijama manjim od 1,0 mm i angularnim devijacijama od 2-4 stupnja. Ključnu ulogu u prijenosu virtualnog plana imaju kirurške vodilice izrađene tehnologijom 3D printanja ili CAD/CAM glodanja. Statičke kirurške vodilice pokazale su izvrsnu predvidivost sa stopama uspjeha implantata preko 95% u petogodišnjem razdoblju. Multidisciplinarni pristup, koji uključuje dentalnog protetičara, kirurga, parodontologa i dentalnog tehničara, osigurava sveobuhvatnu procjenu bioloških, funkcijskih i estetskih parametara. CAD/CAM tehnologije omogućuju izradu preciznih nadoknada od cirkonij-oksidge keramike sa stopama preživljavanja većim od 98% u šestogodišnjem razdoblju. Suvremeni digitalni protokol planiranja omogućuje predvidljive ishode, smanjuje invazivnost, optimizira estetske rezultate i skraćuje trajanje liječenja, predstavljajući temelj uspješne implantologije dvadeset prvog stoljeća.

LARISA MUSIĆ

Znanstveno utemeljena oralna higijena

Sažetak

Osim u slučaju isključivo estetskih zahvata, dentalna medicina primarno je usmjerena na liječenje posljedica bolesti povezanih s biofilmom, karijesa, parodontitisa i - kao novijeg izazova - periimplantitisa. Te su bolesti multifaktorijskog podrijetla te nastaju kao rezultat složene interakcije mikrobioloških, okolišnih i čimbenika domaćina. Dok su mogućnosti utjecaja na osjetljivost domaćina još uvijek ograničene, utjecaj na ishod oralnih patologija postiže se kontrolom okolišnih čimbenika, uključujući prehranu, pušenje i oralnu higijenu te, ponajprije, mehaničkom disrupcijom biofilma. Predavanje će predstaviti znanstvene osnove mehaničke i kemijske kontrole biofilma koju pacijent provodi kod kuće – oralne higijene – te njen utjecaj na prevenciju patologija i ishode liječenja, s naglaskom na upalne bolesti parodonta i

periimplantatnih tkiva. Naglasit će i ulogu pristupa, komunikacijskih vještina i bihevioralnih tehnika kojima se mogu potaknuti zdrave promjene ponašanja pacijenta i poboljšanje oralne higijene.

REINHARD HICKEL

Provođenje onoga što je najbolje ili što se plaća najbolje?

Sažetak

U Njemačkoj je tijekom 1970-ih i 1980-ih potrošnja zlata u dentalnoj medicini bila veća nego u svim ostalim zemljama svijeta. To je u osnovi bilo posljedica specifičnog i izdašnog sustava refundacije protetskih nadomjestaka. Tijekom posljednjih 30 godina sustav se značajno promijenio, a preventivni pristupi postali su učestaliji. Time se znatno smanjio ne samo opseg protetskih radova, već i broj ispuna, endodontskih zahvata i ekstrakcija godišnje. Unatoč tome, restaurativna dentalna medicina i dalje predstavlja glavni izvor prihoda za većinu stomatologa. Sustav obveznog zdravstvenog osiguranja (SIS) pokriva samo osnovnu naknadu za amalgamske ispune, dok pacijenti koji žele ispune u boji zuba moraju snositi dodatne troškove. Od 1. siječnja 2025. Europska unija zabranila je uporabu amalgama, a u Njemačkoj su u sustav obveznog zdravstvenog osiguranja uključeni i drugi osnovni materijali.