

ACTA STOMATOLOGICA CROATICA

International Journal of Oral Sciences and Dental Medicine

This title is now indexed in
SCOPUS™
refine your research

2013

47 YEARS

Acta stomatol Croat. 2013; 47(1): 1-96.

ta sa maksilarnom deficijencijom i danas se smatra rutinskim i sigurnim postupkom. Naprava kojom se postiže ekspanzija je hyrax tip ekspandera koja proizvodi ortopedske sile tako da su rezultati skeletalni i zbog toga stabilniji. Intraoralni pregled pacijenta pokazuje bilateralni križni zagriz, visokolabijalno smještene gornje očajake, palatinalno smještene gornje lateralne sjekutiće, umjerenu kompresiju u donjem zubnom luku i lateralno otvoreni zagriz. Ekstraoralni pregled pokazuje vertikalni tip lica, kompetentne usne i ravan profil. U terapiji se koristio hyrax tip ekspandera koji je retinirao postignutu širinu gornje čeljusti 6 mjeseci nakon aktivne faze koja je trajala mjesec dana. Vijak je okretan jednom dnevno. Fiksni aparat postavljen je odmah nakon aktivne faze u interkaninomu sektoru gornje čeljusti. U sljedećoj fazi postavljen je transpalatinalni luk sa akrilatnim dugmetom na petlji koja je smještena niže nego uobičajeno da se postigne vertikalna kontrola jezikom koji se odupire o akrilatno dugme i intrudira gornje molare. Postavljena je fiksna naprava In-Ovation R na sve ostale zube u kombinaciji sa Sentalloy superelastičnim žičanim lukovima. Iako se žičani luk jako deformira prilikom aplikacije, proizvodi laganu, gotovo konstantnu silu. Superelastičnost i lagana sila omogućuju uključivanje svih bravica.

ORTODONTSKA ANALIZA LUBANJE IZ 16. STOLJEĆA S KONGENITALNIM SIFILISOM

Marin Vodanović¹, Tomislav Lauc², Zrinka Premužić³, Petra Rajić Šikanjić³
 1 Stomatološki fakultet, Sveučilište u Zagrebu
 2 Stomatološka poliklinika Apolonija
 3 Institut za antropologiju, Zagreb

Prikazani su rezultati analize koštanih ostataka s arheološkog nalazišta Park Grič u Zagrebu koji datiraju iz 16. stoljeća. Ostaci pripadaju ženskoj osobi u dobi od 17 do 20 godina. Dentalni nalaz pokazuje specifične promjene koje se povezuju s kongenitalnim sifilisom. Maksila, mandibula i lijeva temporalna kost rekonstruirani su i skenirani CBCT uređajem s izotropne veličine voxela od 0,25 mm. Odnos zubnih lukova i svojstva zagriža analizirani su pomoću PAR okluzijskog indeksa. Rendgenske i stomatološke analize pokazale su hipodontiju drugog trajnog prednjeg kutnjaka s drugim mlječnim kutnjakom, a na desnoj strani mandibule, iz nepoznatih razloga, nedostaju zubi 35 i 36. Odnos zubnih lukova na desnoj strani bio je klase I, a na lijevoj strani klase II, na očajcima i na desnim kutnjacima te u rekonstruiranom položaju kutnjaka na lijevoj strani. Nađen je križni zagriz na lijevoj strani na drugim kutnjacima. Rotacija zuba 15 iznosila je oko 140 stupnjeva. Vertikalni prijelop bio je u normalnim vrijednostima (2,6 mm), a horizontalni prijelop 5,9 mm. Odstupanje gornje i donje srednje linije iznosilo je 3 mm. Kefalometrijska analiza pokazala je obrazac vertikalnog rasta s 33,2 stupnja intermaksilarnog kuta, 136 stupnjeva mandibularnog kuta, 111,9 stupnjeva gornjeg nagiba sjekutića, 92,2 stupnja nagiba donjih sjekutića i interincizalni kut od 122,6. Dijagnostička metoda po Wits-u potvrdila je odnos klase II.

KOMBINACIJA RME I TWIN BLOCKA U TERAPIJI KLASI II/1

Martina Poldružić
 Poliklinika Zubović

U većini slučajeva klase II, bilo da se radi o klasi II/1 ili klasi II/2, nailazimo na usku gornju čeljust kao transverzalni simptom klase II. Izračunavanjem transverzalnog odnosa gornje i donje čeljusti korištenjem WALA ridge metode dolazimo do nalaza, da bez obzira na odsutnost križnog zagriža, postoji transverzalna deficijencija u gornjoj i u donjoj čeljusti. WALA ridge je metoda koju su implementirali William Andrews i Larry Andrews izračunavajući udaljenost najizbočenijih postraničnih točaka donje čeljusti u području donjih molara, te ih stavili u odnos sa udaljenošću centralnih fisura donjih molara i palatinalni kvržica gornjih molara. Metoda nam daje uvid u lingvalni nagib donjih molara. Pacijentica ima 13 godina, a klinički nalaz pokazuje klasu II/1, kompresiju, prisutnost gornjih mlječnih molara i retrognatni položaj brade. Nakon izračunavanja WALA ridge metode dolazimo do nalaza lingvalno nagnutih donjih molara i konstatiramo potrebu za transverzalnim širenjem gornje čeljusti. Budući da je CVS analiza pokazala vrhunac pubertalnog rasta bilo je potrebno uključiti funkcionalnu napravu. Tako smo izradili Twin Blok čija je palatinalna ploča bila hyrax tip ekspandera se grebenima.

KRANIOFACIJALNA MORFOLOGIJA HRVATSKIH PACIJENATA S OPSTRUKCIJSKOM APNEJOM TIJEKOM SPAVANJA

Neven Vidović¹, Senka Meštrović², Zoran Đogaš³, Antonija Tadin¹, Ivan Kovačić¹
 1 Medicinski fakultet, Studij dentalne medicine, Sveučilište u Splitu
 2 Stomatološki fakultet, Sveučilište u Zagrebu
 3 Medicinski fakultet, Sveučilište u Splitu

Trenutno nisu dostupne informacije u vezi s kraniofacijalnom morfologijom hrvatskih pacijenata s opstruktivnom apnejom (OSA) tijekom spavanja. Cilj studije bio je utvrditi kraniofacijalne karakteristike pacijenata s OSA-om. Uspravna lateralna cefalometrijska rendgenska snimka napravljena je kod 20 muških pacijenata s OSA-om i 20 muških

expander which produces orthopaedic forces is the appliance by which the expansion is obtained, so the results are skeletal and therefore, more stable. The interior examination of a patient shows bilateral crossbite, high labially placed upper canines, upper lateral incisors located palatally, moderate compression in the lower tooth arch and laterally open bite. Extraoral examination shows vertical face type, competent lips and straight profile. The therapy used hyrax type of the expander which retained the achieved width of the upper jaw 6 months after the active stage which lasted a month. The screw was turned once a day. The fixed appliance was put immediately after the active stage in the intercanine sector of the upper jaw. In the next stage, a transpalatal arch was put with acrylic button on a loop placed lower than usual in order to achieve a vertical control by a tongue which is pressed against the acrylic button and intrudes upper molars. The fixed appliance In-Ovation R is put on all other teeth in combination with Sentalloy superelastic wire arches. Although a wire arch is quite deformed during application, it produces soft, almost constant force. Superelasticity and light force enable the engagement of all the braces.

ORTHODONTIC ANALYSIS OF THE 16TH CENTURY SKULL WITH CONGENITAL SYPHILIS

Marin Vodanović¹, Tomislav Lauc², Zrinka Premužić³, Petra Rajić Šikanjić³
 1 School of dental medicine, University of Zagreb
 2 Dental clinic Apolonija
 3 Institute for Anthropological Research, Zagreb

This paper presents the results of an analysis of skeletal remains from the archaeological site Park Grič in Zagreb, dating from the 16th century. The remains belong to a female aged 17 to 20 years. Dental remains show specific changes associated with congenital syphilis. Both maxilla, the mandibula and left temporal bone were reconstructed and scanned by a CBCT dental scanner of 0.25 mm isotropic voxel size. Dental arch relationship and occlusal traits were analysed using the PAR occlusal index. Radiographic and dental analysis showed hypodontia of the second permanent premolar with a deciduous second molar and on the right-hand mandibular side, missing teeth 35 and 36 from unknown reasons. The dental arch relationship on the right-hand side was in Angle Class I and on the left-hand side in Class II, both on canines and right-side molars and in reconstructed molar position on the left-hand side. Crossbite was found on the left-hand side on second molars. Rotation of tooth 15 was around 140 degree. Overbite was in normal values (2.6 mm), and overjet 5.9 mm. Upper and lower midline discrepancy was 3 mm. Cephalometric analysis showed vertical growth pattern with 33.2 degrees intermaxillary angle, 136 degrees mandibular angle, 111.9 degrees upper incisor inclination, 92.2 degrees lower incisor inclination, 122.6 interincisal angle. Wits appraisal confirmed Class II relationship.

COMBINATION OF RME AND TWIN BLOCK IN CLASS II/1 THERAPY

Martina Poldružić
 Dental clinic Zubović

In most class II cases, being class II/1 or class II/2, we find a narrow upper jaw as a transversal class II symptom. By calculating a transversal relation between the upper and lower jaw, by using WALA ridge method, we discover that, regardless of the absence of crossbite, there is a transversal deficiency in the upper and lower jaw. WALA ridge is a method implemented by William Andrews and Larry Andrews calculating the distance of most protruding lateral points of the lower jaw in the lower molar area and putting them in relation with the central fissure distance of lower molars and palatal cusps of upper molars. The method gives us the insight into a lingual inclination of lower molars. A patient is 13 years old and a clinical finding shows class II/1, compression, the presence of upper milk molars and retrognathic chin position. After calculating WALA ridge method, we have established lingually inclined lower molars and the need for transversal widening of the upper jaw. Since CVS analysis has shown the peak of puberty growth, a functional appliance had to be included. Thus, Twin Block was made whose palatal plate was hyrax type of the expander with ridges.

KRANIOFACIJALNA MORFOLOGIJA HRVATSKIH PACIJENATA S OPSTRUKCIJSKOM APNEJOM TIJEKOM SPAVANJA

Neven Vidović¹, Senka Meštrović², Zoran Đogaš³, Antonija Tadin¹, Ivan Kovačić¹
 1 School of medicine, School of dental medicine, University of Split
 2 School of dental medicine, University of Zagreb
 3 School of medicine, University of Split

Currently, there is no information available regarding craniofacial morphology of Croatian patients with obstructive sleep apnea (OSA). The aim of the study was to determine the craniofacial characteristics of patients with OSA. Upright lateral cephalometric radiographs were obtained from 20 male patients with OSA and 20 male controls. Twenty