

Sažeci 2. Međunarodnog kongresa Stomatološkog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu i Academy of Operative Dentistry

5. i 6. ožujka 2016., Zagreb, Hrvatska

Abstracts of the 2nd International congress of the School of Dental Medicine, University of Zagreb and Academy of Operative Dentistry 5 and 6 March 2016, Zagreb, Croatia

Voditelj • *Leader*: prof. dr. sc. Zrinka Tarle

PREDAVANJA

REKONSTRUKCIJA PREDNJIH ZUBI DIREKTNIM KOMPOZITNIM RESTAURACIJAMA

Izv.prof.dr.sc. Vlatko Pandurić
Zavod za endodonciju i restaurativnu stomatologiju, Stomatološki fakultet,
Sveučilište u Zagrebu, Hrvatska
vpanduric@sfzg.hr

Preduvjet uspjeha u rekonstrukciji prednjih zubi je prilagodba terapije mogućnostima pacijenta, unutar medicinskih i etičkih parametara struke. Mora postojati nekoliko načina na koji možemo pacijentu pružiti željeni sklad funkcije i estetike kako bi rekonstruirani zub izgledao prirodno. Jedan od najpoštednijih i najbržih načina je direktna rekonstrukcija kompozitnim materijalima. Da bi ona bila uspješna, potrebno je poznavati percepciju boje a posebno slojevito postaviti kompozitni materijal i na taj način oponašati optičke karakteristike tvrdih tkiva zuba, cakline i dentina. Kako su to dva različita tkiva, nemoguće je postići priželjkivani rezultat samo jednom bojom kompozitnog materijala. Cilj ove prezentacije je upozoriti na percepciju estetskih parametara prednjih zubi, morfoloških detalja koji sudjeluju u formiranju estetskog dojma. Također objasniti pojam „dimenzije boja“ te slojevito postavljanje kompozitnog materijala kako bi se postigao prirodan izgled.

ESTETSKA REKONSTRUKCIJA PREDNJIH ZUBI LASERSKI PREFABRICIRANIM LJUSKICAMA

Izv.prof.dr.sc. Bernard Janković
Zavod za endodonciju i restaurativnu stomatologiju, Stomatološki fakultet,
Sveučilište u Zagrebu, Hrvatska
jankovic@sfzg.hr

Suvremeni trendovi u estetskoj stomatologiji idu u smjeru kako poboljšanja svojstava materijala, tako i u smjeru olakšavanja i ubrzavanja svakodnevnog rada. S druge strane, pacijenti sve više zahtijevaju vrhunsku estetiku i, naravno, da sam postupak bude što jednostavniji, brži i na kraju i što jeftiniji. Sve te zahtjeve pacijenata često je vrlo teško ispuniti. Estetske rekonstrukcije u fronti predstavljaju veliki izazov za kliničara, bilo da se radi o direktnim kompozitnim ili indirektnim keramičkim ljuskicama i gotovo je nemoguće ispoštivati sve navedene zahtjeve pacijenata, a često podrazumijeva veliku vještinu i znanje kako stomatologa tako i tehničara. U novije vrijeme su se pojavile prefabricirane kompozitne ljuske koje znatno olakšavaju i ubrzavaju rad, a estetskim i mehaničkim svojstvima ne zaostaju ili bitno ne zaostaju za drugim tehnikama i materijalima. U ovome će predavanju biti govora o svojstvima tih ljuski kao i o tehnici rada s njima. Kroz niz kliničkih slučajeva biti će prikazan postupak rada, materijali kao i izgled zubi prije i poslije zahvata.

KERAMIČKE ESTETSKE LJUSKE

Doc.dr.sc. Marko Jakovac
Zavod za fiksnu protetiku, Stomatološki fakultet, Sveučilište u Zagrebu,
Hrvatska
jakovac@sfzg.hr

U modernoj dentalnoj medicini težimo minimalno invazivnim restauracijama. U takve restauracije ubrajamo i estetske ljuske koje sve češće predstavljaju želje naših pacijenata. Keramičke estetske ljuske su indirektno restauracije koje osim kliničkog dijela predstavljaju izazov za zubne tehničare ili u novije vrijeme CAD-CAM glodalice. Od takvih radova zahtijeva se duga funkcijska trajnost, ali i posebna estetika, a vrijednosti preparacija se

LECTURES

RECONSTRUCTION OF FRONTAL TEETH BY DIRECT COMPOSITE RESTORATIONS

Professor Vlatko Pandurić
Department of Endodontics and Restorative Dentistry, School of Dental
Medicine, University of Zagreb, Croatia
vpanduric@sfzg.hr

A prerequisite of success in the reconstruction of frontal teeth is the adjustment of therapy based on the possibilities of a patient, within medical and ethical parameters of dental profession. Several options to achieve a satisfactory harmony of function and aesthetics in order to give the reconstructed tooth a natural appearance must be given to the patient. One of the most minimal invasive and fastest ways to accomplish that is a direct reconstruction with composite materials. To be successful in it, it is necessary to be familiar with the perception of color and particularly with layering of a composite material and thus imitate the optical characteristics of hard dental tissues, enamel and dentin. These two being completely different, it is impossible to achieve the wanted result using only one composite shade. The aim of this presentation is to point out the perception of aesthetic parameters of frontal teeth, morphological details that take part in creating the aesthetic appearance. Also, to explain the term „dimension of colors“ and layering of composite materials to achieve a natural look.

ESTHETIC RECONSTRUCTION OF FRONTAL TEETH WITH LASER PREFABRICATED VENEERS

Professor Bernard Janković
Department of Endodontics and Restorative Dentistry, School of Dental
Medicine, University of Zagreb, Croatia
jankovic@sfzg.hr

Contemporary trends in aesthetic dentistry are to improve material characteristics, but also to make everyday work easier and faster. On the other hand, patients demand high-end aesthetics and, of course, simpler, faster and cheaper procedure. All these demands are very hard to fulfill. Aesthetic restorations in frontal teeth are very challenging for a practitioner, no matter whether direct composite or indirect ceramic veneers are concerned and it is almost impossible to comply with all the patients' requirements, often involving great skills and knowledge of both a dentist and a laboratory technician. Prefabricated composite veneers have been recently introduced, which significantly facilitate and accelerate work, and do not fall behind other techniques and materials with their aesthetic and mechanical properties. This lecture will consider different properties of this kind of veneers and work technique. A clinical procedure, materials and appearance of teeth before and after the treatment will be demonstrated through a series of clinical cases.

CERAMIC ESTHETIC VENEERS

Assistant professor Marko Jakovac
Department of Fixed Prosthodontics, School of Dental Medicine, University of
Zagreb, Croatia
jakovac@sfzg.hr

In modern dental medicine, we strive for minimal invasive restorations. Aesthetic veneers are such restorations which are increasingly desired by our patients. Ceramic aesthetic veneers are indirect restorations which, besides clinical part, also represent a challenge for dental technicians or, more recently, CAD-CAM milling machines. A long functional durability, but also exceptional aesthetics are required from such restorations, and values

POSTERSKE PREZENTACIJE

1. ORALNO ZDRAVLJE U PREOTOMANSKOM I OTOMANSKOM RAZDOBLJU U HRVATSKOJJelena Bradic¹, Antonija Bacic^{1*}, Zeljka Bedic², Mario Slaus², Marin Vodanovic¹¹Studentice Stomatološkog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu²Antropološki centar Hrvatske akademije znanosti i umjetnosti³Zavod za dentalnu antropologiju, Stomatološki fakultet Sveučilišta u Zagrebu vodanovic@sfzg.hr

Svrha: Otomansko (Tursko) carstvo utemeljeno je 1299. Otomansko carstvo je zauzimalo i dio teritorija današnje Hrvatske. Brojni sukobi, najčešće niskog intenziteta doveli su do promjena u načinu proizvodnje hrane i prehrambenim navikama stanovništva. Svrha ovog istraživanja je analizirati oralno zdravlje stanovnika sjeverne Hrvatske (područje između Save, Drave, Mure i Dunava) u preotomanskom (11. – 13. stoljeće) i otomanskom (15. – 18. stoljeće) razdoblju.

Materijali i postupci: Na 737 lubanja iz preotomanskog (364 lubanje) i otomanskog razdoblja (373 lubanje) zabilježena je učestalost zubnog karijesa, prijesmrtnog gubitka zuba i apscesa.

Rezultati: U preotomanskom uzorku je učestalost karijesa bila nešto veća u muškaraca (17,4%) nego u žena (16,7%), dok u otomanskom razdoblju nije bilo velike razlike među spolovima (14,1% kod muškaraca i 13,9% kod žena). Učestalost prijesmrtnog gubitka zuba je u preotomanskom razdoblju bila 14,7%, a u otomanskom razdoblju 21,2%. U preotomanskom uzorku su apscesi pronađeni u 5,8% uzoraka, a u otomanskom u 5,4% uzoraka.

Zaključak: Razlike u pokazateljima oralnog zdravlja između preotomanskog i otomanskog razdoblja su potvrdile prethodne hipoteze bazirane na bioarheološkim nalazima da su brojni ratni sukobi niskog intenziteta utjecali na način proizvodnje hrane, te izazvali promjene u načinu prehrane stanovništva.

2. ESTETSKA I FUNKCIONALNA REKONSTRUKCIJA FRAKTURIRANOG SREDIŠNJEG SJEKUTIČA KOMPOZITNIM MATERIJALOM: PRIKAZ SLUČAJABrumini M¹, Braut A¹, Brekalo Pršo I¹¹Katedra za endodonciju i restaurativnu stomatologiju, KBC, Medicinski fakultet, Sveučilište u Rijeci
martina.brumini@gmail.com

Uvod: Pacijentica (41) upućena je na Katedru za endodonciju i restaurativnu stomatologiju, KBC Rijeka, Medicinski fakultet Sveučilišta u Rijeci radi rekonstrukcije krune frakturiranog središnjeg sjekutiča. Nekomplicirana fraktura mezijalnog i incizalnog dijela krune zuba 11 dogodila se 1994. godine. Od tada, pacijentica navodi izradu kompozitnih ispuna u 6 navrata zbog neodgovarajuće retencije ispuna.

Dijagnoza: Zub je asimptomatski, bez karijesne lezije i pozitivne reakcije na test vitaliteta. Radiološki nalaz je uredan. Analizom okluzije utvrđuje se blaga primarna kompresija uslijed čega je zub 11 položen palatinalnije u odnosu na zubni luk. Uočava se prekontakt u CO te vođenje protruzijske kretnje jedino palatinalnom plohom zuba 11. Pacijentica je obaviještena o terapijskim mogućnostima te se odlučila za rekonstrukciju krune kompozitnim ispunom (Tetric EvoCeram, Ivoclar Vivadent, Schaan, Liechtenstein).

Terapija: Učini se usklađivanje okluzijskih kontakata prebrušavanjem palatinalne plohe zuba 11. Osigura se vođenje protruzije distalnim dijelom palatinalne plohe zuba 11 i preostalim sjekutičima. Primijenila se direktna metoda izrade ispuna tehnikom slojevanja kompozitnog materijala. Palatinalna ploha izradi se slojevanjem A2 boje preko čega se nanosi translucetna boja. Labijalna ploha zuba 11 preoblikovala se dodatnim slojevanjem kompozitnog materijala kako bi bila u ravni s labijalnom plohom zuba 21.

Zaključak: Usklađivanjem okluzijskih kontakata osigurala se retencija kompozitnog materijala. Nadomještanjem i preoblikovanjem labijalne plohe zuba 11, odgovarajućim izborom boje kompozitnog materijala, te direktnom metodom izrade ispuna tehnikom slojevanja ostvareni su estetski zahtjevi. Rekonstrukcija frakturiranog središnjeg sjekutiča kompozitnim materijalom pokazala se kao relativno brzo, jednostavno i ekonomski prihvatljivo rješenje koje udovoljava zahtjevima estetike i funkcije.

POSTER PRESENTATIONS

1. DENTAL HEALTH IN PRE-OTTOMAN AND OTTOMAN PERIOD IN CROATIAJelena Bradic¹, Antonija Bacic^{1*}, Zeljka Bedic², Mario Slaus², Marin Vodanovic¹¹Students, School of Dental Medicine, University of Zagreb²Anthropological Centre, Croatian Academy of Sciences and Arts³Department of dental anthropology, School of Dental Medicine, University of Zagreb vodanovic@sfzg.hr

Objective: The Ottoman Empire (Turkish Empire) was founded in 1299. Ottoman Empire occupied parts of territory of today's Croatia. Numerous conflicts, mostly of relatively low-intensity caused changes in food production and in dietary patterns of inhabitants. The aim of the study is to analyze dental health of inhabitants of North Croatia (area between Sava, Drava, Mura and Danube rivers) in pre-Ottoman (11th – 13th century) and Ottoman (15th – 18th century) period.

Materials and methods: Dental health markers: caries, ante-mortem tooth loss (AMTL) and abscesses were recorded in 737 skulls from pre-Ottoman (364 skulls) and Ottoman period (373 skulls).

Results: In the pre-Ottoman sample the frequency of dental caries is slightly higher in males (17.4%) than in females (16.7%). In the Ottoman sample the frequency of dental caries is almost equal between males and females (14.1% and 13.9%). The frequency of AMTL was 14.7% in pre-Ottoman and 21.2% in Ottoman sample. In the pre-Ottoman sample abscesses frequencies was 5.8% and 5.4% in the Ottoman sample.

Conclusion: Differences in dental health markers between pre-Ottoman and Ottoman samples confirmed previous hypothesis based on bioarchaeological findings that numerous, low-intensity conflicts affected the food production process and caused a change of dietary patterns of inhabitants.

2. ESTHETIC AND FUNCTIONAL RECONSTRUCTION OF FRACTURED CENTRAL INCISOR WITH COMPOSITE RESINS: A CASE REPORTBrumini M¹, Braut A¹, Brekalo Pršo I¹¹Department of Endodontics and Restorative Dentistry, Clinical Hospital Centre, Faculty of Medicine, University of Rijeka
martina.brumini@gmail.com

Introduction: Patient (41) was referred to the Department of Endodontics and Restorative Dentistry, Faculty of Medicine, University of Rijeka for reconstruction of fractured central incisor. Uncomplicated fracture of mesial and incisal part of the crown occurred in 1994. Patient reported 6 previous unsuccessful treatments because of inadequate retention of composite restorations.

Diagnosis: Tooth was asymptomatic, with no evidence of dental caries and responded positively to vitality test. Radiographic examination revealed no signs of pathology. Occlusal examination revealed mild primary crowding resulting in palatally positioned fractured tooth in relation to the upper dental arch. Occlusal interferences were observed in CO. Protrusion was guided by the palatal surface of fractured tooth only. Patient was informed of treatment options and elected a direct bonded composite restoration (Tetric EvoCeram, Ivoclar Vivadent, Schaan, Liechtenstein).

Therapy: Occlusion was adjusted and protrusion is guided by the distal part of the palatal surface of fractured tooth and by other incisors. A direct restorative approach with free-hand bonding technique was performed. Palatal surface was substituted by A2 composite followed by translucent composite as the enamel substitute. Labial surface was re-designed with additional composite layers until it was in relation to the labial surface of the other central incisor.

Conclusion: Occlusal adjustment assured the retention of composite. Additional composite layers on labial surface, adequate colour selection and a direct restorative approach with free-hand bonding technique assured satisfactory esthetic results. Reconstruction of fractured central incisor with composite resins revealed as relatively quick, simple and economical solution that complies esthetic and functional demands.