

Stomatološki fakultet Univerziteta u Beogradu
Klinika za dečju i preventivnu stomatologiju
Udruženje dečjih i preventivnih stomatologa Srbije
Sekcija za dečju i preventivnu stomatologiju SLD-a

**I KONGRES
DEČJE I PREVENTIVNE STOMATOLOGIJE SRBIJE**

04 - 05. oktobar 2013.
Sava Centar
Beograd, Srbija

Lokalnom primenom savremenih pasti za remineralizaciju gleđi omogućava se selektivno ojačanje predilekcionih mesta za nastanak karijesa u zubnom nizu i izbegava mogućnost intoksikacije fluorom, naročito kada su pacijenti deca.

Ključne reči: kazein fosfopeptid – amorfnj kalcijum fosfat, CPP – ACP, remineralizacija

P 33

Apeksifikacija zuba upotrebom mineral trioksid-agregata

Dužica Čirić, Tatjana Kanjevac, Mirjana Milenković

Fakultet medicinskih nauka-Kragujevac

Apeksifikacija je postupak pri kojem se medikamentozno stimuliše rast korena i formiranje apeksne barijere kod stalnih zuba sa nezavršenim rastom korena i nekrotičnom pulpom. Nedostaci kalcijum hidroksida ($\text{Ca}(\text{OH})_2$), najčešće korišćenog materijala za apeksifikaciju, kao što su dugotrajnost lečenja, neadekvatna kalcifikacija apeksne regije i moguće cervikalne frakture korena, doprineli su većoj upotrebi mineral trioksid-agregata (MTA).

Cilj rada je bio da se prikažu rezultati studija i kliničkih slučajeva objavljenih poslednjih pet godina koji su poredili efekte MTA i $\text{Ca}(\text{OH})_2$ u terapiji avitalnih zuba sa nezavršenim rastom korena i istaknu prednosti MTA u učestalosti apeksnog zatvaranja i količini tvrdo formiranog tkiva u procesu apeksifikacije.

MTA je bioaktivni materijal koji se uglavnom sastoji od kalcijuma i silikata. Istraživanja pokazuju da MTA ima konduktivna i induktivna svojstva za formiranje tvrdog tkiva i u kontaktu sa simuliranim telesnim tečnostima dovodi do stvaranja hidroksiapatitnih kristala. Cilj primene MTA nije samo da odmah stvori apeksnu barijeru već da stimuliše rast korena i biointegraciju avitalnog mladog stalnog zuba.

Studije na eksperimentalnim životinjama pokazale su prednosti MTA u odnosu na $\text{Ca}(\text{OH})_2$ pri terapiji zuba sa inficiranim kanalom korena i otvorenim apeksom, jer su 90 dana posle opturacije kanali ispunjeni sa MTA imali veće količine tvrdo formiranog tkiva i slabije zapaljenje. Klinička ispitivanja potvrdila su da je formiranje apeksne barijere sa MTA mnogo brže nego sa $\text{Ca}(\text{OH})_2$ pri čemu je uspešnost tretmana bila u 81-94,1% slučajeva.

Ovakve studije su pokazale da se MTA može koristiti kao apeksna barijera kod zuba s nekrotičnom pulpom i otvorenim apeksom bez prethodnog tretmana sa $\text{Ca}(\text{OH})_2$.

Ključne reči: mineral trioksid-agregat, apeksifikacija, kalcijum hidroksid

P 34

Značaj profilaktičkih mera u očuvanju zdravlja zuba

Miloš Milošević, Dušan Petrović, Biljana Takić

Dom zdravlja Despotovac

Savremena strategija u prevenciji karijesa zasniva se na činjenici da se on može uspešno i lako sprečiti primenom odgovarajućih, jednostavnih i jeftinih preventivnih i profilaktičkih mera. Usmerena na uzroke oboljenja, a zasnovana na individualnoj proceni rizika za njegovo nastajanje ona ima za cilj smanjenje rasprostranjenosti karijesa. U tom smislu profilaktičke mere zauzimaju posebno važno mesto jer njih sprovodi stomatolog u ordinaciji. Adekvatnim, intenzivnim i kontinuiranim sprovođenjem profilaktičkih mera kao što su: uklanjanje mekih naslaga, lokalna aplikacija fluorida i zalivanje fisura postize se značajno smanjenje prevalencije karijesa. Naravno uz paralelnu primenu preventivnih mera koje sprovodi sam pacijent. Imajući u vidu još uvek jako loše stanje zdravlja zuba ljudi u Srbiji, kao i neshvatljivo slabu motivisanost pojedinaca u sprovođenju preventivnih mera, trebalo bi omogućiti preventivnim stomatološkim službama da bar sprovođenje profilaktičkih mera bude maksimizovano, jer to je za sada bar u našoj zemlji najpouzdaniji način da se popravi zdravlje zuba nacije.

P 35

Analiza zdravlja prvog

Dragoslava Nenadović

Dom zdravlja Šabac

Zalivanje fisura mladih zuba kod zbog morfoloških karaktera noksama oralne sredine

Cilj rada je da se sprovede kariogene oralne sredine

Metodologija: Analiza prvog stalnog molara kod rano zalivanje fisura. Iz periodu zalivanja ali i tokom

Rezultat: Prvu godinu zalivanje fisura kod 108 je prisutan KEP, tj. 44,4%. Zdravih zuba sa prisutnom osoba je u istom periodu je sprovedeno zalivanje uvećanje KEP-a pojavu novih karijesa kod osam zubi su zdravi, sa zalivenim

Zaključak: Stanje fisura ali i uticaja na sprovođenjem zdravstvenih

P 36

Zalivanje fisura i jamica

Suzana Vučetić, Nataša

ZC "Studenica" Kraljevo

Cilj rada je preduzeti prvim stalnim molarima

Metod: Ispitivanje od 45-oro dece uzrasta

Rezultat: Zalivanje stalna molara. Pri kontroli karijesa. Stomatološkin (78,5 %), potpuni gubitak fisurama je na 9 zuba (

Zaključak: Rezultati zalivača i uporedbom sa zuba su i identični. Zalivanje rizika u sprečavanju na

P 37

Prevenција nastanka karijesa jamica

Nataša Trifunović

Dom zdravlja "dr Nikola

U cilju sprečavanja neophodno je osim oralne higijene jamica prvih stalnih mo