



Sveučilište u Zagrebu
STOMATOLOŠKI FAKULTET
TRAJNA IZOBRAZBA

Kongres s međunarodnim sudjelovanjem: Minimalno invazivni pristup u dentalnoj medicini

27. - 28.11.2015. | Stomatološki fakultet
Gundulićeva 5, Zagreb

Datum održavanja | 27. i 28. studeni. 2015.
Mjesto održavanja | Stomatološki fakultet, Gundulićeva 5, Zagreb
Vrijeme održavanja | Petak, 27. studeni 2015. od 14:00 do 19:00,
Subota, 28. studeni 2015 od 08:30 do 18:00

Vrsta trajne edukacije: **Kongres**
Bodovi prema pravilniku HKDM: **12 bodova**
Voditelji: **Prof.dr.sc. Ivana Miletić**
Kotizacija: **900 kn kongres, 600 kn tečaj**
200 kn za studente i nezaposlene
Broj žiro-računa: **HR7423600001101235285**
Poziv na broj: **3-32**

Sponzori:

Hager & Werken

GC Europe N.V.



IZVEDBENI PROGRAM KONGRESA

PETAK 27.11.2015.

14.00 – 14.30 PRIJAVA SUDIONIKA

Radni tečaj: prof.dr.sc. Ivana Miletić, prof.dr.sc. Senka Meštović, doc.dr.sc. Anja Baraba: Primjena everStick vlakana

14.30 – 15:15 Doc.dr.sc. Anja Baraba: Primjena everStick vlakana u restaurativnoj dentalnoj medicini

15:15 – 16:00 Prof.dr.sc Ivana Miletić: Postendodontska opskrba zuba everStick vlaknima

16:00 – 16:30 Prof.dr.sc. Senka Meštović: Izrada reteinera nakon ortodontskog zahvata

16:30 – 17:00 Stanka

17:00 – 19:00 Izrada reteinera i kompozitnih mostova uz primjenu everStick vlakana

Pozivaju se svi zainteresirani da rezultate svog kliničkog ili znanstvenog rada prikažu na kongresu u obliku postera. Sažetke na hrvatskom ili engleskom jeziku do maksimalno 300 riječi molimo poslati na e-mail: miletic@sfzg.hr do 01. studenog 2015. godine. Svi sažeci bit će objavljeni u časopisu Acta stomatologica Croatica

SUBOTA 28.11.2015.

08:30 – 09:15 Prijava sudionika

09:15 – 09:30 Pozdravna riječ

09:30 – 10:15 Prof.dr.sc. Sebnem Turkun: Staklenoionomerne restauracije: legenda se vratila?

10:15 – 11:00 Prof.dr.sc. Elizabeta Gjorgievska: Izbjeljivanje zuba: poboljšana estetika vs. promjene tvrdih zubnih tkiva

11:00 – 11:30 Stanka za kavu

11:30 – 12:30 Prof.dr.sc. Ivana Miletić i prof.dr.sc. Hrvoje Jurić: Sličnosti i razlike u terapiji kod djece i odraslih

12:30 – 13:00 Doc.dr.sc. Anja Baraba: Minimalno invazivne preparacije

13:00 – 13:30 Doc. dr. sc. Jelena Dumančić: Unaprjeđenje oralnog zdravlja slijepih osoba

13:30 – 14:30 Stanka za ručak

14:30 – 15:00 Poster prezentacije

15:00 – 15:30 Doc.dr.sc. Marin Vodanović: Pogled u prošlost – oralno zdravlje starohrvatskih populacija

15:30 – 16:00 Doc.dr.sc. Jurica Matijević: Može li strojna endodoncija biti minimalno invazivna?

16:00 – 16:30 Doc.dr.sc. Marko Jakovac: Minimalno invazivna protetska terapija

16:30 – 17:00 Doc.dr.sc. Darko Božić: Koliko je zapravo uspješna regenerativna parodontološka kirurgija- od standardnih do minimalno invazivnih režnjeva

17:00 – 17:30 Doc.dr.sc. Dragana Gabrić: Prednosti upotrebe digitalno navođenog lasera u oralnoj kirurgiji

17:30 – 18:00 Prof.dr.sc. Vanja Vučićević Boras: Primjena niskoenergetskog lasera

Znanstveni odbor:

Prof.dr.sc. Ivana Miletić, Doc.dr.sc. Jelena Dumančić, Doc.dr.sc. Marin Vodanović

Organizacijski odbor:

Prof.dr.sc. Silvana Jukić Krmek, Doc.dr.sc. Anja Baraba Doc.dr.sc. Dragana Gabrić

KRATAK SADRŽAJ PREDAVANJA

Staklenoionomerne restauracije: legenda se vratila?

Prof. dr.sc. Sebnem Turkun:

Cilj ovog predavanja će biti pregled materijala u dentalnoj medicini koji se rabe za izradu ispuna u stražnjoj regiji s naglaskom na staklenoionomerne cimente. Opisat će se jedinstvena svojstva ove skupine materijala, njihova uporaba u minimalno intervencijskom pristupu u dentalnoj medicini i donijet će se zaključak, na temelju kliničkih istraživanja, o uporabi ovih materijala kao trajnih ispuna u stražnjoj regiji.

Izbjeljivanje zuba: poboljšana estetika vs. promjene tvrdih zubnih tkiva

Prof. dr.sc. Elizabeta Gjorgievska:

Izbjeljivanje zuba je postalo vrlo popularno usprkos brojnim nedostacima koji su opisani kao posljedica spomenutog postupka. U predavanju će se opisati različiti pristupi u izbjeljivanju zuba s posebnim naglaskom na izbjeljivanje potpomognuto laserom. Osim prikaza kliničkog iskustva s različitim tehnikama izbjeljivanja, raspravit će se promjene strukture i sastava cakline. Preosjetljivost zuba je najčešća posljedica izbjeljivanja. Kako bi se zaštitila caklina i kako bi se popravile promjene cakline koje dovode do preosjetljivosti, mogu se rabiti fluoridi i novija remineralizacijska sredstva (poput bioaktivnog stakla, CPP-ACP i hidroksiapatit). Opisat će se djelovanje spomenutih sredstava na caklinu.

Minimalno invazivni pristup u terapiji djece i odraslih

Prof.dr. sc. Ivana Miletić i prof dr.sc. Hrvoje Jurić:

Minimalno intervencijski terapijski plan (engl. Minimum Intervention Treatment Plan (MITP)) je novi pristup u terapiji pacijenta. Na temelju toga plana prvo se procjeni individualno za svakoga pacijenta rizik od nastanka karijesa na temelju detaljne medicinske i stomatološke anamneze, anamneze o prehrambenim navikama, oralnoj higijeni i uzimanju fluorida. Klinički je potrebno oralnim pregledom ustanoviti stupanj oralne higijene, postojanje i aktivnost karijesnih lezija, ispitati količinu, pH vrijednost i puferski kapacitet nestimulirane i stimulirane sline i broj kariogenih bakterija. Temeljem dobivenih podataka, pacijenti se mogu svrstati u grupe niskog, srednjeg i visokog rizika za nastanak karijesa. Kod pojedinaca koji imaju visok rizik od nastanka karijesa, potrebna je aktivna prevencija. Aktivna prevencija uključuje: profesionalnu dekontaminaciju, remineralizaciju, uklanjanje etioloških čimbenika, pečaćenje fisura.

Minimalno invazivne preparacije

Doc.dr.sc. Anja Baraba:

Današnji trend u restaurativnoj dentalnoj medicini je usmjeren na maksimalnu poštedu tvrdih zubnih tkiva i izradu biomimetičkih restauracija. Za nadoknadu postoje mnogobrojni materijali kao staklenoionomeri, tekući kompoziti i nanopunjeni kompozitni materijali. U predavanju će se kroz kliničke slučajeve prikazati kada i obzirom na specifičnu indikaciju izabrati pojedini materijal. Opisat će se EverStick vlakna (GC, Tokio, Japan) koja su jednosmjerna i dugačka, silanizirana E-staklena vlakna uložena u nepolimerizirani matriks polimetil metakrilata (PMMA) i bisfenol A glicidil metakrilata (Bis GMA). Prikazat će se primjena vlakana na površini zuba bez izrade preparacije ili uz minimalno invazivne preparacije za nadoknadu pojedinog zuba prema minimalno invazivnom principu.

Unaprjeđenje oralnog zdravlja slijepih osoba

Doc. dr. sc. Jelena Dumančić, specijalist obiteljske stomatologije:

Zahvaljujući preventivnim mjerama u novijoj povijesti učinjen je veliki napredak u smanjenju proširenosti i težine najčešćih oralnih bolesti, karijesa i parodontitsa. Ipak, u nekim populacijama nalazimo "tihiu epidemiju" zubnih i oralnih bolesti, a teret bolesti ograničava pogođenim osobama aktivnost u školi, na poslu i u kući i smanjuje im kvalitetu života. Slijepe osobe vulnerabilna su skupina pacijenata sa značajno lošijom oralnom higijenom i oralnim zdravljem, koja znatno rjeđe posjećuje stomatologa u odnosu na osobe s normalnim vidom. Dodatna nepovoljna okolnost je činjenica da će osobe sa smetnjama vida teško same prepoznati oralne bolesti u ranoj fazi, a nemogućnost vizualne percepcije otežava i pristup informacijama o općem i oralnom zdravlju. Ključ promocije oralnog zdravlja je podučavanje oralne higijene, koje se obično provodi uz vizualna pomagala poput modela i sredstava za otkrivanje zubnih naslaga. U pacijenta s posebnim potrebama pa tako i u osoba sa smetnjama vida, zdravstveni radnik treba uzeti u obzir druge metode podučavanja i individualni pristup prema perceptivnim i kognitivnim mogućnostima pacijenta. Predavanje će predstaviti preventivni projekt za promociju oralnog zdravlja slijepih i slabovidnih osoba, koji je dobio potporu Grada Zagreba za 2014. godinu.

Pogled u prošlost – oralno zdravlje starohrvatskih populacija

Doc. dr. sc. Marin Vodanović:

Prema dostupnim podacima, Republika Hrvatska danas ima više nego dovoljan broj stomatologa obzirom na broj stanovnika. Nažalost, epidemiološki pokazatelji upućuju na relativno loš oralno-zdravstveni status stanovnika Republike Hrvatske u usporedbi s drugim zemljama Europske unije pogotovo obzirom na učestalost karijesa i oboljenja parodonta. Paleostomatološka istraživanja provedena na više tisuća skeletalnih ostataka populacija koje su u razdoblju od 4. do 11. stoljeća živjele na području današnje Hrvatske pružaju jedinstvene podatke kako o oralnom zdravlju tadašnjih ljudi tako i o načinu njihova života koji se može rekonstruirati iz njihove odontobiografije. Usporedba tih podataka s današnjima predstavlja zanimljivo i poučno putovanje kroz prošlost koje pomaže razumijevanju razvoja životnih navika koje utječu na oralno zdravlje čovjeka.

Može li strojna endodoncija biti minimalno invazivna?

Doc.dr.sc. Jurica Matijević:

U eri minimalno invazivne stomatologije i endodontska terapija zauzima svoje mjesto. Suvremeni koncepti strojne instrumentacije uz napretke u konstrukciji i metalurgiji strojnih endodontskih instrumenata omogućavaju optimalno čišćenje i širenje apikalne, srednje i koronarne trećine korijenskog kanala. Cilj suvremene endodontske terapije je postići što potpunije uklanjanje inficiranog sadržaja uz snažan naglasak na irigaciji, ali i minimalno oštećenoj zdravoj zubnoj strukturi koja svojim integritetom jamči dugotrajnost uspjeha endodontske terapije. U predavanju će se predstaviti minimalno invazivni koncept u okviru endodontskog liječenja s naglaskom na suvremene strojne tehnike obrade korijenskog kanala.

Minimalno invazivna terapija u fiksnoj protetici

Doc.dr.sc.Marko Jakovac:

U modernoj dentalnoj medicini velika pažnja posvećuje se očuvanju tvrde zubne strukture. Isti trend postoji i u fiksnoj protetici. Gradivni materijali danas zbog svojih svojstava omogućuju manje brušenje zuba s istim ili boljim estetskim izgledom konačnog rada. Jednako tako veliku ulogu imaju i optička pomagala kao što su lupe ili dentalni mikroskopi.

U predavanju će se napraviti presjek novih gradivnih materijala, postupaka i tehnika brušenja kao i utjecaj optičkih pomagala na preciznost rada. Na kraju, prikazati će se nekoliko kliničkih slučajeva minimalno invazivne terapije u fiksnoj protetici.

Koliko je zapravo uspješna regenerativna parodontološka kirurgija - od standarnih do minimalno invazivnih režnjeva

Doc.dr.sc.Darko Božić:

Regenerativna parodontološka terapija, iako u upotrebi već više od 40 godina, i dalje izaziva skepsu i nepovjerenje kako kod pacijenata tako i kod kolega stomatologa. Što je tome razlog, teško je reći. Ovo predavanje dat će pregled tehnika i dugoročne uspješnosti takve terapije. Nadalje, opisat će se promjene u tehnikama koje su se zadnjih 10 godina dogodile od opsežnih režnjeva i uzimanja autogene kosti do današnjeg pristupa koji je sve više minimalno invazivan te uključuje uporabu faktora rasta.

Prednosti upotrebe digitalno navođenog lasera u oralnoj kirurgiji

Doc.dr.sc. Dragana Gabrić:

U mnogim kliničkim situacijama u oralnoj kirurgiji i dentalnoj implantologiji potrebno je ukloniti patološke promjene ili nepromijenjeno meko i tvrdo tkivo unutar usne šupljine. Neke oralne lezije zahtijevaju poseban terapijski postupak, bilo zbog tendencije za malignu alteraciju, bilo zbog estetskog učinka ili funkcionalnih problema kod pacijenata. Kirurška terapija oralnih lezija uključuje klasičnu kiruršku eksciziju, kriokirurgiju i lasersku kirurgiju (ablaciju ili eksciziju). Ipak, postoje određena klinička ograničenja kod korištenja svake navedene tehnike. U posljednje vrijeme, laseri se navode kao visoko učinkoviti instrumenti zbog koagulacijskog učinka, smanjenog edema i smanjene razine postoperativne boli. To se posebno odnosi na Er:YAG lasere (visoka apsorpcija u vodi) koji se danas smatraju izrazito značajnim u kirurškom liječenju promjena usne šupljine. Digitalno navođena laserska zraka je novija tehnologija koja omogućava precizno i automatsko određivanje oblika i površine koja se uklanja laserom. Prednosti su brzo cijeljenje bez ožiljkastih promjena i izostanak postoperativnih komplikacija.

Upotreba niskoenergetskih lasera u stomatologiji

Prof.dr.sc. Vanja Vučićević Boras

Ime niskoenergetskog lasera se dobije iz skraćenice njegovog aktivnog medija poput GaAlAs laser (galij, aluminij i arsenid) ili He-Ne laser (helij, neon). Čini se kako laseri analgetski djeluju na način da pojačavaju otpuštanje endorfina te na taj način inhibiraju nociceptivne signale i kontroliraju medijatore boli. Tako je poznato da niskoenergetski laseri dovode do stimulacije limfocita, aktivacije mastocita, povećanja proizvodnje adenozin trifosfata u mitohondrijima i proliferacije različitih tipova stanica te na taj način djeluju protuupalno. Nadalje, ovi laseri dovode do stimulacije mikrocirkulacije što ima za posljedicu promjenu u kapilarnom hidrostatičkom tlaku te dolazi do resorpcije edema i uklanjanja intermedijarnih metabolita. Nadalje, laseri dovode do povećanja mitotičke aktivnosti epitelnih stanica i fibroblasta. U dentalnoj medicini se niskoenergetski laseri koriste u nekoliko područja, poput oralne medicine, oralne kirurgije, ortodoncije, parodontologije i u liječenju dentinske preosjetljivosti i dezinfekciji korijenskih kanala te miofascijalnog bolnog sindroma i nekih poremećaja temporomandibularnog zgloba.

Radni tečajevi:

**Prof.dr.sc. Ivana Miletić, Prof.dr.sc. Senka Meštrović,
Doc.dr.sc. Anja Baraba:**

U sklopu predavanja opisat će se everStick vlakna i njihova primjena u dentalnoj medicini. Na radnom tečaju će se na modelima prikazati primjena materijala i polaznici će izraditi mostove i ortodontske reteinere uz primjenu everStick vlakana.