

Proljeće 2022.

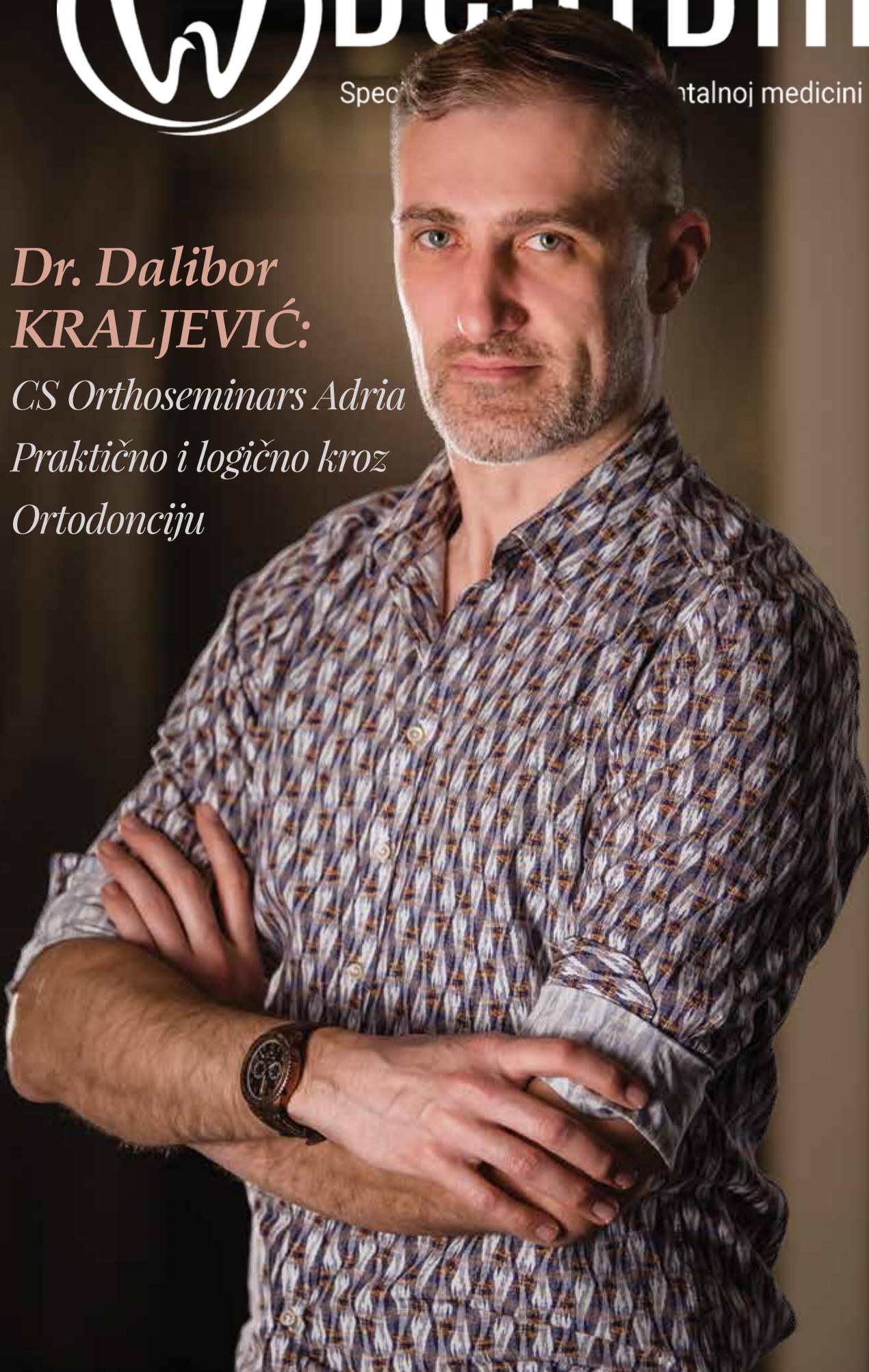


DentBiH

Specijalisti u oblasti dentalnoj medicini

Dr. Dalibor KRALJEVIĆ:

*CS Orthoseminars Adria
Praktično i logično kroz
Ortodonciju*





MASTER
SERIES

Empower²
Clear Self-Ligating

Empower²
Self-Ligating Braces

M MINI
MASTER

ICONIX
AESTHETIC BRACES
radiance[®]

AO
AMERICAN
ORTHODONTICS
BOSNA I HERCEGOVINA

BRACES
AO MADE IN THE USA



AXIOS

SVE ZA ORTODONCIJU NA JEDNOM MJESTU
TRADICIJA BREND A OD 1968. GODINE

Mladena Stojanovića 4, 78000 Banja Luka

Sve informacije možete dobiti na:

Tel: +387 65 010 499 ili e-mail: ao@axios.ba

Ekskluzivni zastupnik i distributer svjetskog Brenda American Orthodontics za tržište Bosne i Hercegovine.

UNIVERZALNI PROIZVODI za efikasnije kliničke procedure

Panavia SA Cement Universal

Cementiranje svih materijala bez primer-a.

Jedan korak za totalnu adheziju

Jedinstveni samoadhezivni cement koji se, zahvaljujući inovativnoj tehnologiji Kuraray Noritake, koristi za cementiranje svih vrsta radova (uključujući cirkon i litij disilikat). Originalni monomer 10-MDP, kojeg je razvio Kuraray, a koji se nalazi u cementu, garantuje jaku i pouzdanu hemijsku adheziju na kompozit, dentin i caklinu.



UŠTEDA NOVCA I VREMENA

CLEARFIL MAJESTY™ ES-2 Universal je novi univerzalni kompozit iz porodice CLEARFIL MAJESTY™ ES-2, dizajniran da pojednostavi odabir boja i restaurativnih postupaka.



Clearfil Universal Bond Quick

BEZ ČEKANJA

Adhezija koja se događa trenutno!

Euronda®

Olakšajte svoj svakodnevni rad uz novi Euronda E8 autoklav B klase



Sigurna
sterilizacija uz
minimalnu
potrošnju vode
i električne
energije!

- Autoklav B-klase kapaciteta 24 l
- Soft-touch displej
- Anti-Covid funkcija
- E-Timer (funkcija odgođenog pokretanja ciklusa)
- 5 ciklusa sterilizacije tip B
- 2 ciklusa sterilizacije tip N
- 2 ciklusa sterilizacije tip S
- Vakum test, Helix test, Bowie&Dick test
- Prosječna potrošnja vode po ciklusu - 300 ml
- Sterilizacija do 5 aluminijskih tacni

GENERALNI ZASTUPNIK ZA BIH:

Direktorica:
Naida Memić
naida.memic@sfera.ba

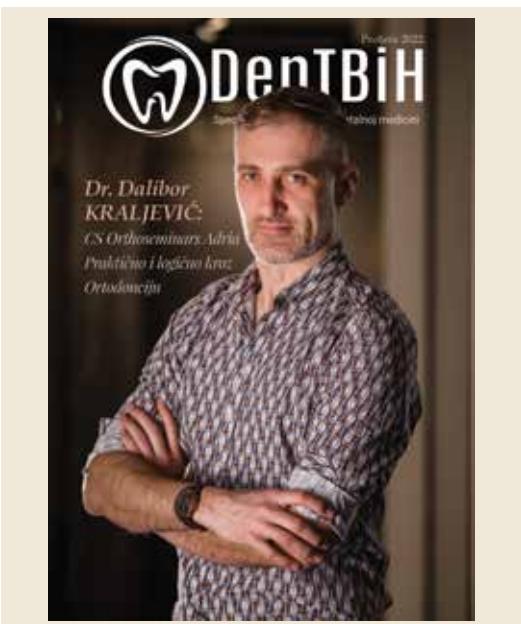
Glavna i odgovorna urednica:
Elvira Drežnjak
elvira.maric@sfera.ba

Grafički dizajn:
Ramiza Mujić
grafika@sfera.ba

Marketing:
Alma Pelo Zagorčić
alma.zagorcic@sfera.ba

Broj 9 • Izdanje: Proljeće 2022.

Sfera d.o.o.
Čevrina 9A
88 000 Mostar, BiH
Tel.: + 387 36/ 578-259
Fax: + 387 36/ 557-990
E-mail: marketing@sfera.ba
www.sfera.ba



NASLOVNICA:
dr. Dalibor Kraljević

O časopisu

Dent BiH je specijalizirani časopis o dentalnoj medicini, koji je pokrenut s ciljem pružanja neophodnih informacija iz oblasti dentalne medicine, te prezentiranja noviteta i trendova. Namijenjen je kranjim korisnicima, odnosno pacijentima, te doktorima i tehničarima dentalne medicine. Izlazi četiri puta godišnje, a distribuira se besplatno po dentalnim ordinacijama na području BiH.

Kvalitetan i bogat sadržaj, kao i inovativan dizajn sigurno će Vam ponuditi sve potrebne informacije na jednom mjestu. A to je i cilj, olakšati pristup neophodnim informacijama i time biti najčitaniji magazin. Otvaramo brojne teme koje su važne za dentalno zdravlje, te okupljamo stručnjake s područja regije. Osiguravamo savjete i ideje, kao i mišljenja stručnjaka, te predstavljamo nove trendove i metode. Sve na jednom mjestu.



*Elvira Drežnjak, mr. komunikologije
Glavna i odgovorna urednica*



**BOJAN HOLCNER, MAGISTAR
STOMATOLOŠKIH NAUKA, SPECIJALISTA
ORTOPEDIJE VILICA – ORTODONCIJE**



**PROF.DR. IVANA SIMIĆ,
SPECIJALISTA ORALNI HIRURG
IMPLANTOLOGIJE**



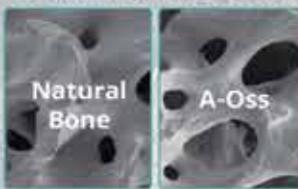
A-Oss

Elektroconductive
bovina bubrežna kost



A-Oss(Bovine Xenograft) najbolji
supstitut prirodnoj kosti

- 3D mikroporozna struktura



OSSTEM
PRODUCT

DOSTUPNO

- Odlična hidrofilnost

Propustljivost krvi



1,0 ml A-Oss-a može sadržati
1,0 ml krvi

- Osteogeneza



OSSTEM
PRODUCT

Resorbirajuća kolagen membrana s izvrsnom barijernom
funkcijom za stvaranje nove kosti

OssMem_Soft

Oxidized Collagen Membrane

OssMem_Hard

Oxidized Collagen Membrane

USKORO
U
PONUDI

OssMem

- Stabilno formiranje nove kosti zahvaljujući prevenciji infiltracije mekih tkiva
- Membrana je sigurna od upale

dentoris

Dentoris BH d.o.o. • ekskluzivni zastupnik za OSSTEM i HIOSSEN implantate
Gorazdanska 16, 72000 Zenica • Tel. 00387 32 977 186 • Fax. 00387 32 977 187
Mob. 00387 62 512 922 ili 00387 62 898 976 • e-mail: alek.agic@dentoris.com
web: www.dentoris.com



schülke +

octenident® mouthrinse Otopina za ispiranje usta

- sadrži oktenidin i fenoksietanol
- ne prebojava zube¹
- osigurava osjećaj čistoće i svježine usne šupljine
- bez hlorheksidina
- inhibira mikrobe koji uzrokuju loš zadah



¹ Provedena Studija na 53 ispitanika pokazala je da u 94% ispitanika nije došlo do promjene boje zuba pri korištenju Octenident otopine nakon perioda primjene od 4 sedmice. Metoda mjerjenja: vitalna skala

Sadržaj

12.

ICONIX - ESTETSKE BRAVICE

16.

DR. DALIBOR KRALJEVIĆ: CS ORTHOSEMINARS
ADRIA

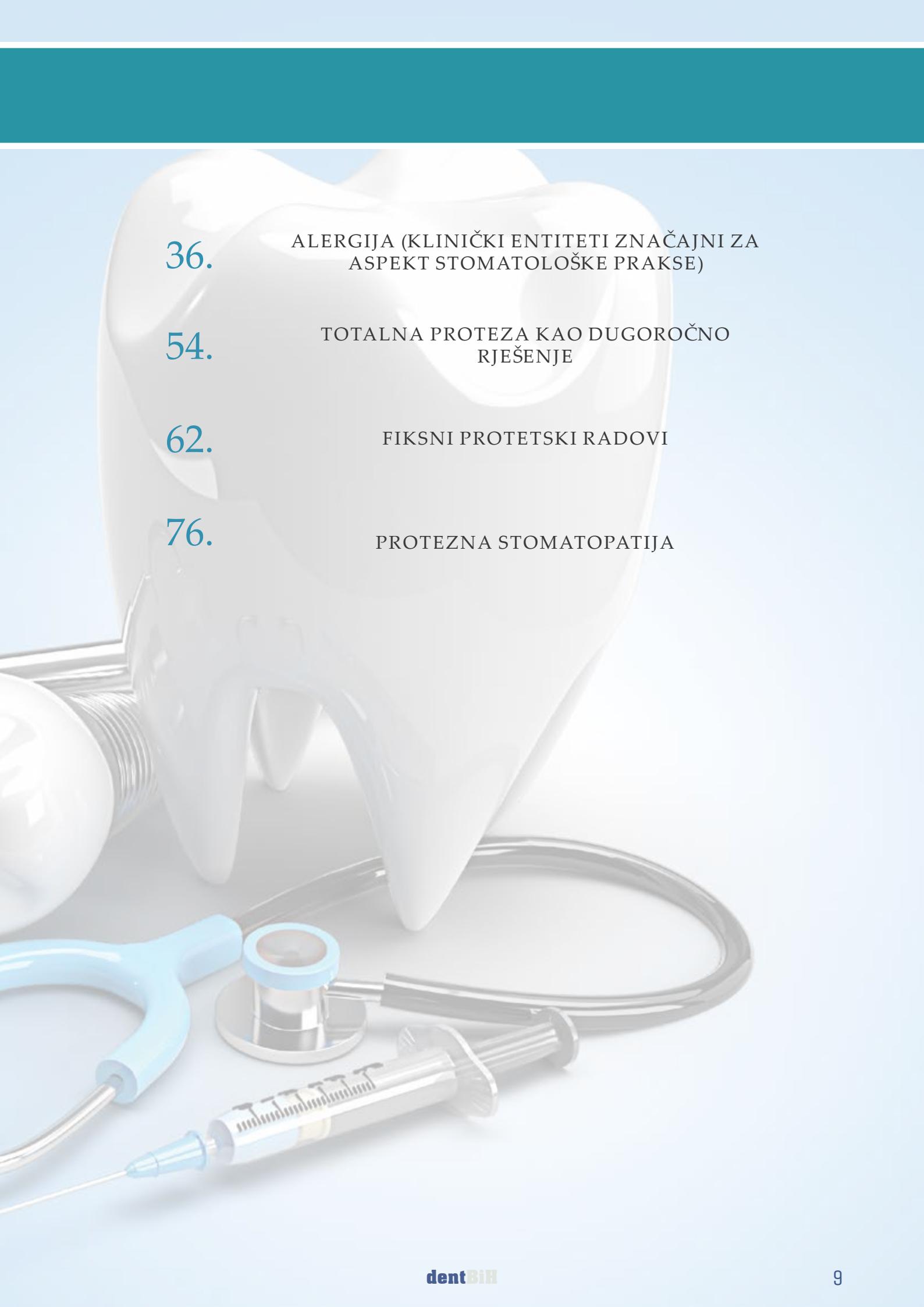
18.

BOJAN HOLCNER: RANA DIJAGNOSTIKA
ORTODONTSKIH NEPRAVILNOST JE KLJUČA
U PREVENCICI NASTANKA TEŽIH OBLIKA
NEPRAVILNOSTI

22.

TEMPOROMANDIBULARNE DISFUNKCIJE –
DIJAGNOZA I TERAPIJA





36.

ALERGIJA (KLINIČKI ENTITETI ZNAČAJNI ZA ASPEKT STOMATOLOŠKE PRAKSE)

54.

TOTALNA PROTEZA KAO DUGOROČNO RJEŠENJE

62.

FIKSNI PROTETSKI RADOVI

76.

PROTEZNA STOMATOPATIJA



5 ČINJENICA O ZUBIMA

Zubna caklina igra glavnu ulogu u zaštititi zuba i održavanju dentalnog zdravlja. Karijes na zubima ne samo da boli već i uništava lijep osmijeh.

Zubna caklina je jedna od najjačih supstanci u ljudskom tijelu. Zašto?

Jačinu koju ima zuba caklina stvaraju minerali kalcij i fosfat. Iako ova dva minerala čine caklinu veoma otpornom, treba im dosta fluorida, tj. mineralne potpore. Bakterije u ustima proizvode kiselinu koja uzrokuje karijes. Kad je caklina izložena erodirajućim supstancama poput šećera onda se ti minerali bore s lošim bakterijama koje proizvode kiselinu. Grubo pranje zuba uništava caklinu. Bez obzira koliko je jaka, zubna caklina će se uništiti vremenom ako budete grubi pri pranju. Erozija cakline nije popravljiva, što je i najgori dio ovog problema. Jednom kad se uništi više se nikada ne može oporaviti.

ŠTA ŽIVI U NAŠIM USTIMA?



Naučnici imaju otmjen naziv za ekosistem u vašim ustima – oni to zovu 'ljudskim oralnim mikrobiomom'. Veliki dio tog mikrobioma čine bakterije. U jednim ustima može se nalaziti do 6 biliona bakterija, što je impresivan broj u poređenju sa 7 biliona ljudi koji žive na svijetu. Ti bilioni oralnih bakterija žive u različitim zajednicama gdje vode svoje 'poslovne' živote – rade, hrane se, ostavljaju otpad, razmnožavaju se i umiru – da, sve to sada rade u vašim ustima.

U našim se ustima nalaze i dobre i loše bakterije. Loše bakterije su Streptokok mutansi, koji se hrane šećerom i škrobom, i proizvode kiselinu koja nagriza zubnu caklinu. Oni su glavni uzročnici kvara zuba i drugih oralnih bolesti. Porphyromonas gingivalis ne živi u ustima ali se pojavljuje kad osoba oboli od parodontoze.

ČINJENICE O BAKTERIJAMA U USTIMA

U našim se ustima nalaze zubi koji su jednako živi kao i bakterije - 'rađaju se', rastu imaju živce i dotok krvi. Ali u poređenju s aktivnih 700 vrsta bakterija u ustima zubi žive nešto mirniji život. Ne znamo tačno kako provode vrijeme – vjerovatno se samo 'druže' i mirno meditiraju.



Većina mikroorganizama koji nastanjuju naša usta žive u simbiotskim odnosima. Ti mikroorganizmi su bakterije: streptokok, eubakterija, fuzobakterija, kapnocitofaga, stafilokok, i dr.

Neke bakterije poput streptokoka, granulicatela, gemela i veilonela su među najdominantijim bakterijama u ustima. Različite vrste bakterija žive na različitim dijelovima usta. Mikroorganizmi koji se nalaze u ustima formiraju sloj na površinama, i kad se on formira ovi mikroorganizmi počnu nakupljati i stvarati više slojeva zbog čega dolazi do višećelijskog matriksa.



3 NAJBOLJE VRSTE VOĆA ZA ZUBE

Povrće i voće ne samo da pozitivno utječu na sveukušno zdravlje, već i na naše zube. Neka vrsta voća može oštetiti zube kiselinom ili šećerom, ali evo koje je voće dobro za naše zube.

Jabuke

Jabuke mogu pomoći kod čišćenja zuba i u borbi protiv lošeg zadaha. Vlaknasti sadržaj jabuke čisti zube poput četkice za zube i uklanja plak sa zuba, te otklanja ostatak hrane. Kiselina u jabuci ubija loše bakterije koje uzrokuju loš zadar.

Kiwi

Kiwi se često smatra citrusnim voćem ali je on zapravo bobica. Kiwiji su puni vlakana i kalcijuma koji je odličan mineral za zube. Kalcij neutralizira štetne kiseline i pomaže caklini.

Jagode

Još jedno vlaknasto voće – jagode su odlične za zube i desni. Pune su C vitamina, pomažu tijelu u proizvodnji kolagena. Pola šolje jagoda (između 4 do 6 jagoda) dat će vam oko 70% dnevnog unosa C vitamina.

ICONIX - ESTETSKE BRAVICE

Estetske bravice su najpopularnije kod odraslih. Gotovo su nevidljive i primjećuju se samo iz blizine.

Kako je ortodontski problem svakog pacijenta jedinstven, pristup terapiji je isključivo individualni. Specifičnosti ortodontskog problema i uspješnost njihovog rješavanja kod svakog pacijenta u velikoj mjeri zavise od stručnosti i iskustva specijaliste ortodoncije vilica koji terapiju određuje i vodi, zatim materijala koje koristi, ali i od odgovornosti samog pacijenta i njegove spremnosti da dosljedno primjenjuje propisanu terapiju po fazama njenog trajanja, kako bi uspjeh iste bio zagarantovan. O estetskim bravicama za časopis DentBiH piše Aleksandra Stajčić-Bijelić, specijalista ortodoncije.



Piše: Aleksandra Stajčić-Bijelić,
specijalista ortodoncije

ZU "Dr Stajčić"
Banja Luka, Bosna i Hercegovina
 @tajanasb197
 Aleksandra Stajcic Bijelić
 bijelicaleksandra05@gmail.com

Ortodoncija je stomatološka grana koja se bavi dijagnostikom i liječenjem nepravilnosti položaja zuba, nepovoljnog odnosa vilica i asimetričnosti lica kod djece i odraslih.

Postoje zapravo četiri osnovna razloga zašto pristupiti ortodontskoj terapiji:

ZDRAVSTVENI - Ortodontskom terapijom poboljšavamo uslove za održavanje oralne higijene, čime zube i usta dugoročno održavamo čistim i zdravim;

FUNKCIONALNI - Ortodontskom terapijom poboljšava se zagrijaj pacijenta i olakšava ishrana korekcijom nepravilnosti zagrijaja i uspostavljanjem pravilne funkcije zuba i vilica, ali i prevencijom povreda protrudiranih (isturenih) zuba;

PRIPREMNI - Ortodoncijom zuba i vilice kod kreuzubih pacijenata postiže se priprema za prihvatanje protetskih nadoknada i implantata, kako bi se omogućila i produžila njihova funkcionalnost i dugotrajnost;

ESTETSKI – Posljednji, ali ne manje bitan razlog, jeste drastično poboljšanje izgleda zuba pacijenata, ali i cijelog lica, jer stvaranje zdravog i lijepog osmijeha i simetrije lica u direktnoj je korelaciji sa povećanjem samopouzdanja, a time i poboljšanjem privatnog i profesionalnog života, kao i osjećajem unutrašnjeg zadovoljstva.

Najčešći znakovi i simptomi ortodontskih anomalija jesu:

- Krivi zubi
- Razmak ili razmaci (dijasteme) između zuba
- Preklapanje zuba (tjeskobe zubnih nizova)

Osnovni cilj ortodontske terapije je da se postigne dobra funkcija i idealna estetika, a u skladu sa izgledom lica pacijenta. Kako je ortodontski problem svakog pacijenta jedinstven, pristup terapiji je isključivo individualni. Specifičnosti ortodontskog problema i uspješnost njihovog rješavanja kod svakog pacijenta u velikoj mjeri zavise od stručnosti i iskustva specijaliste ortodoncije vilica koji terapiju određuje i vodi, zatim materijala koje koristi, ali i od odgovornosti samog pacijenta i njegove spremnosti da dosljedno primjenjuje propisanu terapiju po fazama njenog trajanja, kako bi uspjeh iste bio zagarantovan. Upravo iz ovog razloga, kako bi se zavisnost terapije od pacijenta bila svedena na najmanju moguću mjeru, u opštem slučaju najzastupljeniji vid ortodontske terapije jesu fiksni aparati. **Metalne bravice su najkonvencionalniji tip fiksnih aparata i danas su standardna procedura u ortodonciji.** Zbog rasprostranjene upotrebe tehnike fiksnih proteza, ovaj oblik je široko prihvaćen od strane mladih pacijenata - postali su normalni i gotovo se više i ne percipiraju kao estetski nepoželjni. Ovome posebno doprinosi opcija mogućnosti korištenja i periodičnog mijenjanja boja ligatura za povezivanje luka sa bravicama. Metalne bravice su manje i neupadljivije nego ikada ranije.

Brojne su prednosti metalnih bravica. Metalni držači imaju manje vrijednosti trenja od drugih materijala. To znači da žica može dobro kliziti kroz držač i da sile trenja ne otežavaju njegovo

Estetske bravice su najpopularnije kod odraslih. Gotovo su nevidljive i primjećuju se samo iz blizine. Pošto se izrađuju od keramike ili safirnog stakla (najnovija generacija), kristalno su čiste i zbog toga je izgled zuba tretiran ovom vrstom terapije naročito atraktivan.

To znači da pacijent može uživati u svakodnevnom tretmanu, znajući da njegove bravice ne samo da izgledaju estetski neupadljivo, već i vrlo efikasno ispravljaju zube. Ipak ovdje je potrebno spomenuti da su estetske bravice mnogo osjetljivije,



Estetski zahtjevi postali su naša realnost, i bez obzira na prisutne kontorverze takvog pristupa, to je nešto što se ne smije zanemariti. Ono što nije prihvatljivo jeste žrtvovanje funkcionalnosti u korist estetike, međutim Iconix Aesthetic Braces spaja izdržljivost čelika i estetiku bijelog zlata sa revolucionarnim bravicama u boji šampanjca.

Njihova jedinstvena završna obrada osigurava postojanost boje materijala tokom trajanja cijelog procesa terapije, dok istovremeno ne dolazi do nakupljanja naslaga na površini bravice. Njegova estetika je vrhunska, bravice su manje nego ikad, a u kombinaciji sa zlatnim lukom i prozirnim ligaturama, pruža ultimativno estetsko i kozmetičko zadovoljstvo. Sljedeća prednost za terapeuta je što ne dolazi do izmjena u zahtijevanoj tehnički postavljanja.

Kako se ovdje zapravo radi o metalnim bravicama, terapeutski nedostaci estetskog

kretanje. Ovo ima veoma pozitivan efekat na tretman. Metalni nosači su olakšanje za praktičara jer se npr. kod umetanja žice može lakše prepoznati granica bravice.

podložnje oštećenjima, malo su većih dimenzija, i imaju izvjesna terapeutска ograničenja zbog "mekoće" korištenog materijala.

U pokušaju da se ispoštuje neophodna funkcionalnost aparata ali i estetika koja u savremenim uslovima postaje nametnuti društveni imperativ i sve više primarni motiv odlučivanja pacijenta na ortodontsku terapiju, na našem tržištu od nedavno je dostupan svjetski brend American Orthodontics i njihov već kulturni proizvod Iconix Aesthetic Braces.



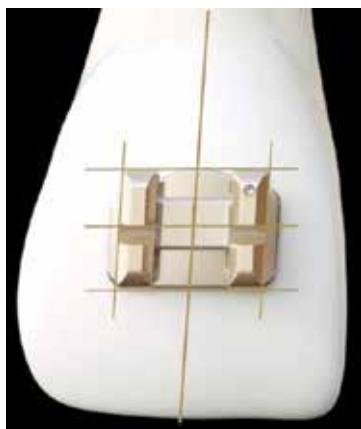
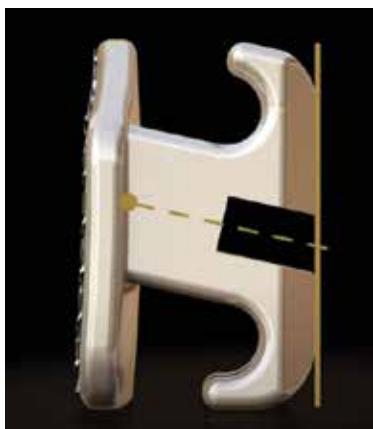
aparata su izbjegnuti, tako da Iconix Aesthetic bravice donose pouzdane rezultate u estetski lijepom tijelu nosača, pri čemu se lagani zlatni premaz stapa sa Zubima za neupadljiv, ali upečatljiv izgled, dok vizuelno unapređen, takoreći intuitivan dizajn, omogućava olakšano postavljanje nosača.

Zahvaljujući njihovoj jedinstvenoj boji šampanjca, dobija se iluzija veće transparentnosti u odnosu na caklinu zuba, što rezultira blistavijim osmijehom za vrijeme nošenja ortodontskog aparata. Istovremeno Iconix aparati su jednak izdržljivi i efikasni kao tradicionalni metalni aparati od nerđajućeg čelika i ne zahtijevaju nikakvo posebno održavanje u odnosu na klasični metalni aparati niti bilo kakav dodatni rad sa strane terapeuta. Oni nude izvanrednu alternativu za pacijente istančanog ukusa koji preferiraju elegantan izgled "rose" zlata. Kako je veličina bravice manja u odnosu na klasične metalne, udobnost za pacijenta je naročito visoka.



Istakla bih ogromnu prednost Iconix aparatića jer pruža vjerovatno najbolju konfiguraciju povezivanja u svojoj klasi prilikom postavljanja luka, zahvaljujući širokom krilu ispred frontalnog slota, što omogućava optimalno pomijeranje zuba uz minimiziranje savijanja žice tokom trajanja tretmana.

Iconix bravice imaju jedinstveno patentiran tzv. "dijagonalni dizajn" koji podrazumijeva pložaj središta slot-a iznad središta baze, pružajući predviđljivije kretanje zuba. Ovo omogućava postavljanje najnižeg mogućeg profila (što je u skladu sa najnovijim standardima kada je u pitanju estetika vilica) utičući na značajno smanjenje okluzalnih interferencija.



Dijagonalni ugao je primijenjen u cijeli set bravica. Svi horizontalni slotovi na bravici postavljeni su paralelno sa okluzalnom ravni dok su vertikalni slotovi paralelni sa aksijalnom osom zuba olakšavajući veću preciznost prilikom same postavke bravica.

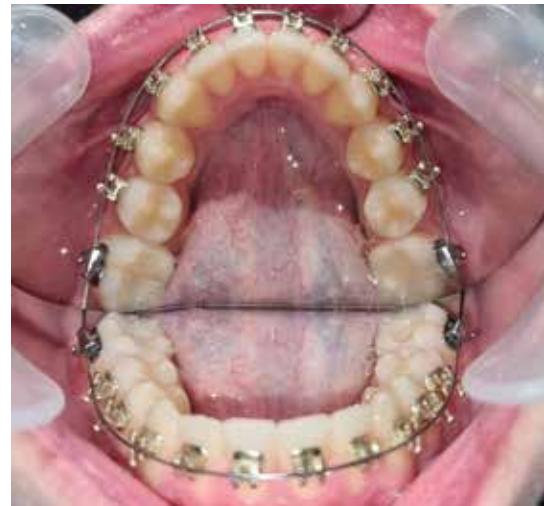
Jedinstveno razvijeno duplo ojačanje na bazi bravice omogućava pouzdanije lijepljenje, repozicioniranje ali i skidanje bravice po završetku terapije, kako bi se u potpunosti eliminisao rizik lomljenja.

Iconix Aesthetic aparatići predstavljaju trenutno najkompletniji proizvod u domenu ortodoncije dostupan na našem tržištu. S obzirom da je riječ o metalnim bravicama sa jedinstvenim zlatnim premazom radi postizanja željenog estetskog efekta, ni najmanje nije ugrožena pokretljivost zuba, uz istovremeno smanjen rizik pucanja, dok je mogućnost formiranja mekih nasлага na zubima, zbog završne obrade ali i veličine same bravice uz pravilno održavanje, gotovo u potpunosti eliminisana. Zbog kombinacije navedenih prednosti ultimativne estetike i efikasnijeg pomijeranja zuba, uz skraćen period trajanja terapije, Iconix aparatić postaje sve češći izbor odraslih pacijenata ali i adolescenata.

Djevojčica starosti 12 godina prije početka terapije, uprkos zubnih nizova.



Nakon 6 mjeseci terapije proširenje zubnih nizova.





CS ORTHOSEMINARS ADRIA

Besplatan Introseminar održati će se 7. maja ove godine u Sali hotela „Europa“ gdje će zainteresirani dobiti kratku verziju onoga što ova edukacija nudi.

CS ORTHOSEMINARS su univerzitetski priznate serije modula napredne ortodoncije od HCM Instituta, Phillips Univerziteta Marburg/Frankfurt. Predavač na seminarima biće dr. Dalibor Kraljević. Iskoristili smo ovu priliku i razgovarali sa dr. Kraljevićem ovoj temi ali i o drugim temama vezanim za njegov poziv.

„Oduvijek sam se želio baviti educiranjem, tako da sam poziv za angažman u ulozi edukatora CS Orthoseminars prihvatio bez mnogo razmišljanja. Obzirom da sam i sam završio seriju od 9 modula znao sam vrlo dobro kakav je koncept edukacije i način prenošenja znanja, odnosno, osobno ništa mijenjao ne bih jer sam brzo i lako usvajao sve sto je dr. Robert

Scherngell i njegov tim na sebi svojstven način pokušao naučiti mene. Nedugo nakon završnog certifikata počeo sam razmjenjivati sadržaje edukacije i pripremati se za njihovog ili da kažem sada našeg edukatora.

Sadržaj 9 modula produkt je 25 godina iskustva, nebrojeno edukacija, preko 6000 uspješno tretiranih pacijenata provedeno u praktična i manje komplikirana rješenja, a u kooperaciji sa HCM Institutom PHILIPPS Univerziteta Marburg/Frankfurt. Sadrži preko 600 dokumentiranih slučajeva (step by step), 40 000 stranica informacija, te veliki broj animacija i video prikaza. Ovako dr. Kraljević pojašnjava što su CS orthoseminars. Naglašava također da je ponosan

što su BiH odabrali za svoje edukacije i što je doktor iz BiH pokazao znanje i vještina da bude kandidat.

„Smatram da smo znanjem i kvalitetom jednaki, negdje zaostajemo, a negdje prednjacićimo i kada to stavite na vagu razlike gotovo da i ne postoje.“ Trenutno je na završnoj godini specijalizacije Klinike za Ortodonciju u Sarajevu i ustima punim hvale i poštovanja spominje svoje profesorice i mentore. „Specijalizacija u Sarajevu je jako opširna i temeljna, radi se mnogo i naši specijalizanti zaista izlaze sa fakulteta sa bogatim iskustvom i potpunim shvatanjem Ortodoncije.

Zaista dobijete jedan pristup i odgovornost na nivou osoba koje nekome daju specijalističko zvanje.“ Dr. Kraljević uskoro završava novu ordinaciju posebno primijećenu zbog nesvakidašnjeg dizajna, otmjeno, kako to zove moderni barok stil. Cilj mu je smanjiti anksioznost i povećati ugodnost boravka pacijenata i njihove pratnje.



„Iako je ovo zaista velik vremenski i finansijski pothvat u ova teška vremena, moja supruga i ja htjeli nagraditi sebe divnim ambijentom, naš savršen tim izuzetnih sposobnih doktora i asistenata i svoje vjerne pacijente sve ove godine. Koliko je uspješno recite nam vi. Kako god ne planiramo uskoro nove građevinske pothvate, bar dok se ne smire nepovoljni valovi u svijetu zadnjih godina. „ Drugih projekata i planova ima još, ali dr. Kraljević ne želi otkriti dok se ne realiziraju ili bar ne započnu ozbiljnije raditi.

VIŠE INFORMACIJA O CS ORTHOSEMINARS ADRIA MOŽETE NAĆI NA FACEBOOK I INSTARGRAM PROFILIMA ILI NA WEB STRANICI WWW.CSO-ADRIA.COM. BESPLATAN INTROSEMINAR ODRŽATI ĆE SE 7. MAJA OVE GODINE U SALI HOTELA „EUROPA“ GDJE ĆE ZAINTERESIRANI DOBITI KRATKU VERZIJU ONOGA ŠTO OVA EDUKACIJA NUDI.

FOTO BY @IDSTUDIO.BA



BOJAN HOLCNER: RANA DIJAGNOSTIKA ORTODONTSKIH NEPRAVILNOSTI JE KLJUČ U PREVENCIJI NASTANKA TEŽIH OBЛИKA NEPRAVILNOSTI

Pravo vrijeme za ortodontsku terapiju je kada se ispunи nekoliko uslova. Jako dobra oralna higijena, temeljito urađena sanacija zubnih nizova, odsustvo paradontalnih oboljenja su uslovi bez kojih se ne može zamisliti dobra ortodontska teapija.



Bojan Holcner, magistar je stomatoloških nauka, te specijalista ortopedije vilica – ortodoncije. Diplomirao je na Stomatološkom fakultetu Univeziteta u Sarajevu 2003 godine. 2011 godine završio je specijalizaciju iz Ortoncije, a 2014.godine uspješno odbranio magistarski rad o temi "Utjecaj kontaminacije krvlju na snagu vezivanja ortodontskih atačmena za zub".

Tokom 17-godišnjeg rada u struci učestvovao u brojnim edukacijama, skupovima i kongresima. Trenutno je zaposlen u renomiranoj Stomatološkoj poliklinici "Quick Smile" u Sarajevu.

Ortodoncija je specijalistička grana stomatologije koja se bavi dijagnostikom, prevencijom i ispravljanjem nepravilnog položaja zubi, te nepravilnog odnosa između gornje i donje čeljusti. Većina pacijenata obraća se ortodontu jer želi poboljšati izgled svojih zuba. Upravo to je bio jedan od povoda da razgovaramo sa dr. Bojanom Holcnerom, magistrom stomatoloških nauka, specijalistom ortopedije vilica – ortodoncije. U nastavku vam donosimo intervju.

DentBiH: Radite u stomatološkoj Poliklinici "Quick Smile". Prema Vašem iskustvu koliko građani BiH polažu pažnje oralnom zdravlju?

Dr. Holcner: Pažnja prema oralnom ozdravlju je kontinuiran životni proces koji igra veoma važnu ulogu u cijelokupnom očuvanju sveukupnog zdravlja. Koliko građani BiH polažu pažnju oralnom zdravlju je pitanje koje se vrlo često postavlja, kontinuirano iz godine u godinu. Statistički pokazatelji istraživanja koja se stalno provode, na žalost ne idu nam u prilog u pozitivnom smislu. Socijalno ekonomski situacija i u današnje

vrijeme valovi pandemije Covid-a 19 negativno se odražavaju na već i onako lošu sliku oralog zdravlja. Zbog preventivnih mjeru, a ne rijetko zbog straha od širenja oboljenja, građani se teže odlučuju za stomatološke pregledne i terapijske zahvate u svim granama stomatološke djelatnosti.

DentBiH: Kada su djeca u pitanju, kada dolaze na prvi pregled?

Dr. Holcner: Na prve ortodontske specijalističke pregledne djeca dolaze u ranoj dobi sa 7-8 godina. Najčešći razlog javljanja je da je roditelj primijetio "kriv

zub" ili "krivljenje zuba". Pravilan zagriz osim probavne funkcije omogućava ravnomjerno raspoređivanje sila žvakanja duž zubnih lukova i ravnomjerno fiziološko trošenje zuba. Svako odstupanje od pravilnog položaja zuba i zagriza dovodi do propadanja zubnih struktura, parodontoze i promjene položaja zuba.

Iz svega navedenog izvodi se zaključak da rana dijagnostika ortodontskih nepravilnosti je ključna u prevenciji nastanka težih oblika nepravilnosti. Na prvom pregledu pacijenti dobijaju sve relevantne individualne dijagnosticke

informacije o kojoj ortodontskoj nepravilnosti se radi, kada se započinje sa liječenjem, koji će se terapijski modaliteti koristiti i što je najvažnije u kojem periodu života.

DentBiH: Koliko je pandemija Covida utjecala na Vaš rad?

Dr. Holcner: Pandemija Covida utjecala je na globalnu sliku života u svijetu, pa tako i stomatološkoj djelatnosti. Odgovor na novonastale izazove je bio adekvatan uz već postojeće provođenje higijensko sanitarnih mjera. Unutrašnjom organizacijom i planiranjem izvođenja dijagnostičko terapiskih procedura omogućeno je neometano pružanje stomatolških usluga poštujući mjere i preporuke nadležnog Ministarstva zdravstva FBiH.

DentBiH: S obzirom na to da ste jedan od vodećih ortodonata u BiH možete li da date savjet našim čitateljima kada je pravo vrijeme za ortodonsku terapiju? Što je interceptivna (rana) ortodontska terapija?

Dr. Holcner: Indikacije za ortodonstku terapiju se postavljaju na temelju prvog pregleda i detaljno provedene dijagnostike. Pravo vrijeme za ortodonstku terapiju je kada se ispunii nekoliko uvjeta. Jako dobra oralna higijena, temeljito urađena sanacija zubnih nizova, odsustvo paradontalnih oboljenja su uvjeti bez kojih se ne može zamisliti dobra ortodontska teapija. Interceptivna terapija ima za cilj korekciju ortodontskih nepravilnosti u samom začetku sa ciljem prevencije razvoja u teže oblike sa mogućim posljednicim ostečenjima zubno viličnih struktura.

Interceptivna terapija se najčešće provodi kod obrnutog preklopa zuba, otvorenog zagrlja nastalog uslijed sisanja palca ili određenih predmeta kao i posljedica loše navike disanja na usta (obstruktivna oboljenja gornjih disajnih puteva). Uklanjanjem



uzročnog-etiloškog faktora znatno se doprinosi poboljšanju liječenja.

DentBiH: Kada treba odvesti djecu kod ortodonta?

Dr. Holcner: Prvi pregled kod ortodonta potrebno je obaviti sa kompletiranjem nicanja svih mlječnih zuba. Sve češće se ti pregledi obavljaju u 6,7 godini sa nicanjem prvih stalnih molara i nicanjem centralnih sjekutića. Na osnovu tri klinička znaka na prednjim Zubima i tri klinička znaka bočno u zagrlju, dobijaju se osnovne informacije o potencijalnim odstupanjima od prosječno normalnog rasta i razvoja zuba, zagrlja i međuviličnih odnosa. Značajnu ulogu u prevenciji ortodonstkih nepravilnosti igraju redovna oralna higijena, smanjeno korištenje rafinirani sečernih proizvoda i očuvanje zdravljia mlječnih zuba.

DentBiH: Šta sve može upućivati na postojanje ortodontske anomalije?

Dr. Holcner: Ortodontske anomalije utječu ne samo na

„**NA PRVE
ORTODONTSKE
SPECIJALISTIČKE
PREGLEDE DJECA
DOLAZE U RANOJ
DOBI SA 7-8 GODINA.
NAJČESĆI RAZLOG
JAVLJANJA JE DA JE
RODITELJ PRIMIJETIO
"KRIV ZUB" ILI
"KRIVLJENJE ZUBA".
PRAVILAN ZAGRIZ
OSIM PROBAVNE
FUNKCIJE OMOGUĆAVA
RAVNOMJERNO
RASPOREĐIVANJE
SILA ŽVAKANJA DUŽ
ZUBNIH LUKOVA
I RAVNOMJERNO
FIZIOLOŠKO TROŠENJE
ZUBA.**“

vanjski izgled u estetskom smislu, utječu u velikoj mjeri na govor. Tokom nicanja stalnih zuba roditelji su često u prilici da čuju nepravilno izgovaranje pojedinih slova u govoru djece. Protruzije – izabačenost gornjih zuba dovode do neparavilnog izgovaranja slova s,z,š. Vanjski izgled uslijed nepravilnog položaja prednjih zuba može imati negativan psihološki ujecaj na dijete, pogotovo u ranoj školskoj dobi. U tom slučaju djeca su izložena zadirkivanju od strane vršnjaka, čime se stiče osjećaj stida i srama. Iz navedenih činjenica, u terapiju su ne rijetko uključeni logopedi i psiholozi kako bi se prebrodili postojeći funkcionalni psihološki problemi sa kojima se djeca susreću u ranima fazama psihološkog razvoja.

DentBiH: Može li se nepravilnost zuba ispraviti kada počnu izlaziti krivo?

Dr. Holcner: Da, moguće je u manjoj i većoj mjeri utjecati na zauzimanje pravilnog položaja zuba pogotovo u eruptivnoj fazi. Kliničkim pregledom i analizom OpG snimka mogu se uočiti potencijalne prepreke koje ometaju pravilno pozicioniranje zuba ukoliko nisu determinirane drugim uzrocima (naslijeđe, kongenitalni rascijepi vilica). Najčešći uzroci rotiranju zuba uslijed nicanja su zaostali korijenovi karijesom destruiranih mlječnih zuba, a u nešto manjoj mjeri prekobrojni atipični zubi, ciste, odontomi.

DentBiH: Koje su vrste aparatiča trenutno dostupne na tržištu BiH i koje vi preporučujete?

Dr. Holcner: U današnje doba dostupan je materijal od velikog broja proizvođača. Pod materijalom se podrazumijevaju dijelovi fiksnih ortodontskih aparatima (bravice, tube, lukovi). Tehnološkim razvojem i naučnim istraživanjima izgled i terapijska efikasnost aparata je znatno uznapredovala. Zavisno od materijala od kojeg su



napravljene bravice mogu biti metalne, plastične i keramičke. Po načinu fiksiranja žičanog luka mogu konvencionalne (elastične gumice u bojama) i samoligirajuće bravice (luk fiksira poklopac u tijelu bravice).

Prednosti samoligirajućih bravica u odnosu na konvencionalne su da vremenski terapija traje kraće, olakšano je pomjeranje zuba, održavanje oralne higijene je puno lakše, kontrolni pregledi su potrebitni u toku 2 mjeseca i sl. Treba imati na umu da pomjeranje zuba u treapijske svrhe vrši ortodont terapeut a ne bravice što je pogrešan stav kod naših grašana i to na osnovu jasnog plana terapije ortodontske nepravilnosti.

Folije za ispravljanje zuba također nude dobra rješenja za ispravljanje položaja zuba. Upotrebom dentalnih skenera

“**PROTRUZIJE –
IZABAČENOST
GORNJIH ZUBA
DOVODE DO
NEPARAVILNOG
IZGOVARANJA
SLOVA S,Z,Š. VANJSKI
IZGLED USLIJED
NEPARAVILNOG
POLOŽAJA PREDNJIH
ZUBA MOŽE
IMATI NEGATIVAN
PSIHOLOŠKI UJECAJ
NA DIJETE.**

i asistiranim softverskom podrškom planira se postrepeno pomjeranje zuba uz upotrebu manjeg ili većeg broja folija.

DentBiH: Mogu li se zubi ispraviti u svakoj životnoj dobi ili se to mora uraditi do adolescentske dobi?

Dr. Holcner: Preporučljivo je da se terapija ortodontskih nepravilnosti sproveđe u mladoj životnoj dobi od 12 godine. Danas je moguće liječenje sprovesti i iza 20, 30 godine zahvaljujući tehnološkom razvoju aparata koji omogućuju lagano pomjeranje zuba blagim kontinuiranim silama. Kod

odraslih osoba vrlo često su uključeni stomatolozi drugih specijalnosti sa akcentom na Parodontologiju. Parodontalno stanje zuba determinira opseg i domete ortodontske terapije. Kombinovana ortodontska protetska terapija uslijed gubitka pojedinih zuba može pružiti solidan temelj za stabilnosti i trajnost velikog broja protetskih radova.

DentBiH: Imate li neki savjet za naše čitatelje?

Dr. Holcner: Od neprocjenjivog značaja su redovni stomatološki pregledi i rana detekcija oboljenja svi struktura usne

šupljine. Posebno ističem važnost prvog ortodontskog pregleda u dječjoj dobi na kojem se dobijaju sve relevantne informacije o statusu zuba, njihovom položaju, međusobnom odnosu i odnosu vilica u zagrizu. Blagovremeno i odgovarajućim ortodontskim aparatima i napravama moguće je sprječiti nastanak težih oblika nepravilnosti sa posljedicama. Potrebno je naglasiti da postojii izvjesni rizik u odabiru terapeuta i treba imati na umu da rezultati terapije aparatima mogu izostati. Može nastati nenadoknadiva šteta ukoliko je ne provodi doktor, specijalista čija je to primarna djelatnost.

prepoznatljivi PO OSMIJEHU





TEMPOROMANDIBULARNE DISFUNKCIJE – DIJAGNOZA I TERAPIJA

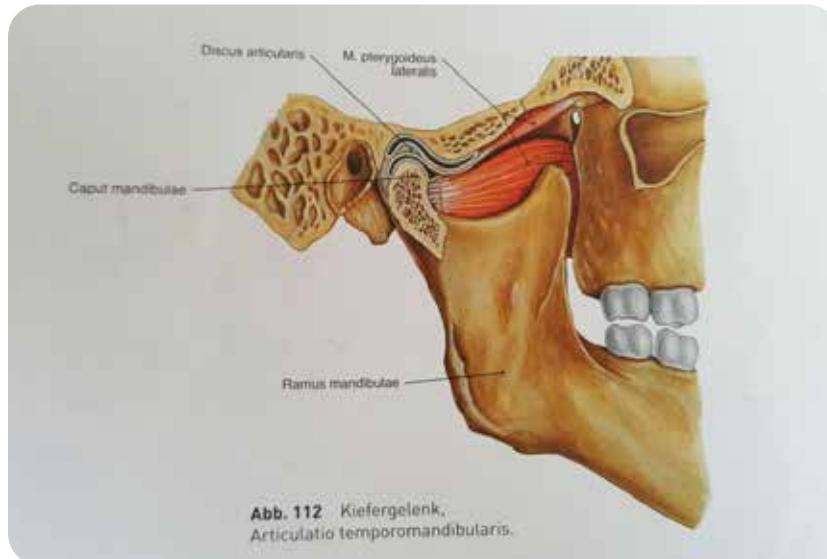
Temporomandibularni poremećaji spadaju među najzahtjevnije bolesti savremene populacije u dijagnostičkom, terapijskom i prognostičkom pogledu, kako u odraslih, tako i u djece.



Piše: dr. Aldina Subašić Heljić

Dr. Aldina Subašić Heljić rođena je u Tuzli. Diplomirala je na Stomatološkom fakultetu u Sarajevu 2017 godine. Radila je u javnom i privatnom sektoru. Trenutno je vlasnica stomatološke ordinacije "Ema dent" u Busovači. Sa posebnom pažnjom, energijom, znanjem i senzibilonošću pristupa rješavanju oralnih problema svojih pacijenata.

Izraz temporomandibularne disfunkcije je naziv pod kojim se kriju stanja koja dovode do disfunkcije čeljustnog zgloba ili bolova u području čeljusti i lica, često oko temporomandibularnog zgloba (TMZ), uključujući i žvakače i druge mišiće glave i vrata, fasciju ili oboje. Smatra se da neko ima temporomandibularni poremećaj samo ako je bol ili ograničenje pokretljivosti dovoljno izraženo da zahtijeva zdravstvenu pomoć. O ovoj temi detaljnije za časopis DentBiH piše dr. Aldina Subašić Heljić.



Problem boli u temporomandibularnoj regiji danas je sve više u porastu, a glavnina dijagnostike i terapije u domeni je stomatologa. Ujedno danas temporomandibularne disfunkcije predstavljaju najčešći stomatološki problem s kojim se sreće sve više populacije.

Temporomandibularni zglob (vilični zglob) je jedan od najsloženijih zglobova u tijelu, to je područje veze između mandibile i lobanje. Temporomandibularni zglob je jedini pokretni zglob glave.

Temporomandibularni poremećaji (temporomandibularne disfunkcije, temporomandibular disorders, temporomandibular dysfunctions, TMD) spadaju među najzahtjevnije bolesti savremene populacije u dijagnostičkom, terapijskom i prognostičkom pogledu, kako u odraslih, tako i u djece. Temporomandibularni poremećaji shvaćeni su kao skupina bolnih stanja u žvačnim mišićima, viličnom zglobu i pripadajućim strukturama, odnosno smatraju se oblikom muskuloskeletne boli.

Poremećaji temporomandibularnog zgloba mogu se podijeliti u tri glavne skupine :

- Poremećaji kondil – disk kompleksa,
- Strukturne nepodudarnosti zglobovih površina i
- Upalni poremećaji zgloba.

DIJAGNOZA

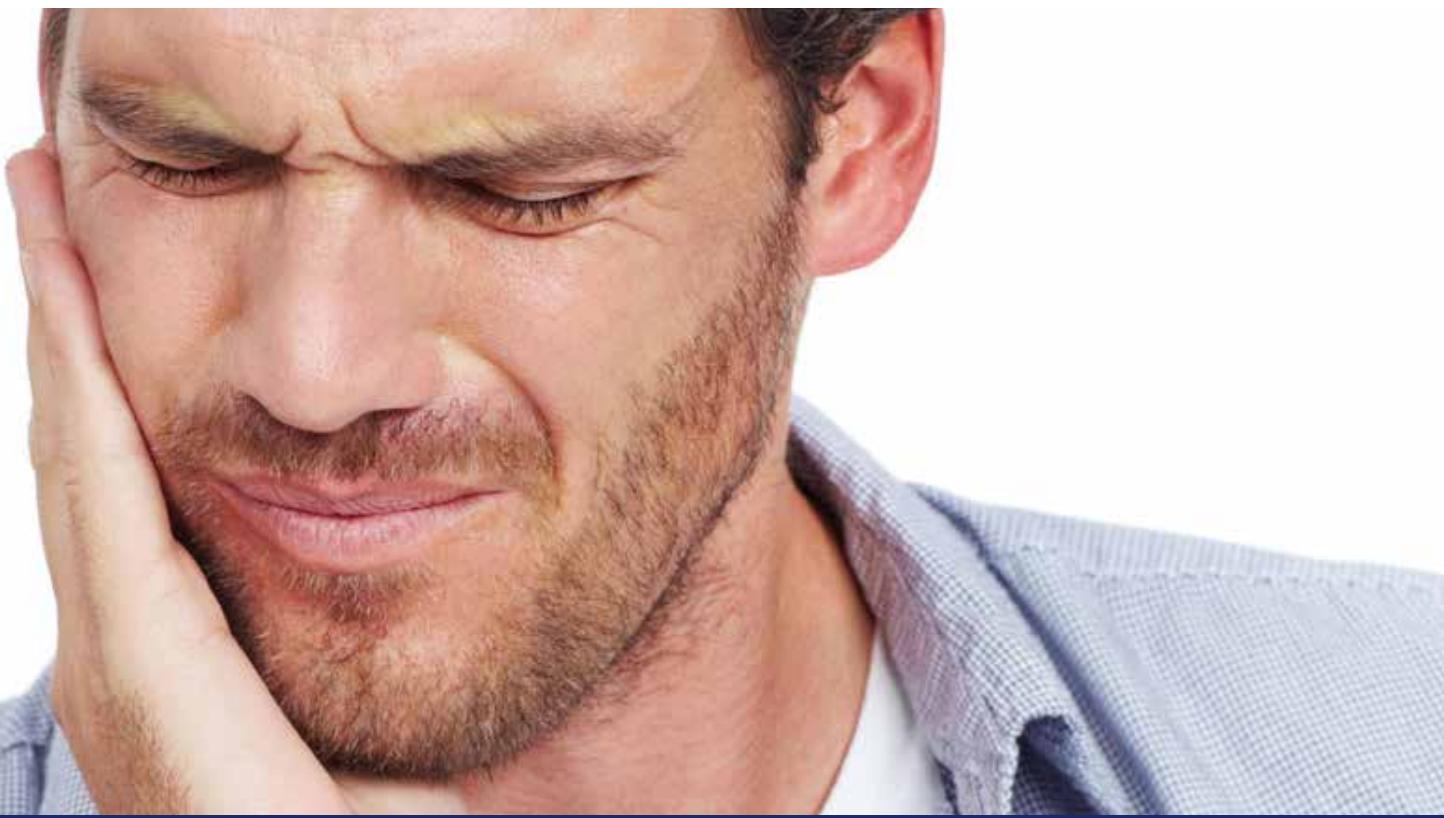
temporomandibularnih poremećaja se postiže anamnezom, kliničkim pregledom, DKI /TMP protokolom i dodatnim dijagnostičkim ispitivanjem. Anamnezom utvrđujemo trenutno tegobe, gdje će nam pacijent na pitanje : „ Gdje i kakav je b? „ odgovoriti na jedan od dva moguća odgovora. Jedna grupa pacijenata pokazat će na bol u predjelu zgloba i tada znamo da je to tipičan artrogeni bol, dok će druga grupa pacijenata reći da je to tupi bol u predjelu obraza, vrata ili ugla donje vilice i to će ukazivati na miogeni bol.

Klinički pregled obavlja se standardnim metodama : inspekcijom, palpacijom, perkusijom i auskultacijom. Palpacijom se mogu otkriti hipersenzitivna područja koja ukazuju na neku neuropatiju ili predstavljaju trigger – zonu nekog miofakijalnog poremećaja.



Pregled temporomandibularnih zglobova obuhvata : palpaciju područja temporomandibularnih zglobova, identifikaciju zvukova u TM zglobovima pri pokretima mandibile i ispitivanje aktivne i pasivne pokretljivosti donje vilice.

TEMPOROMANDIBULARNI ZGLOB (VILIČNI ZGLOB) JE JEDAN OD NAJSLOŽENIJIH ZGLOBOVA U TIJELU, TO JE PODRUČJE VEZE IZMEĐU MANDIBULE I LOBANJE. TEMPOROMANDIBULARNI ZGLOB JE JEDINI POKRETNI ZGLOB GLAVE.

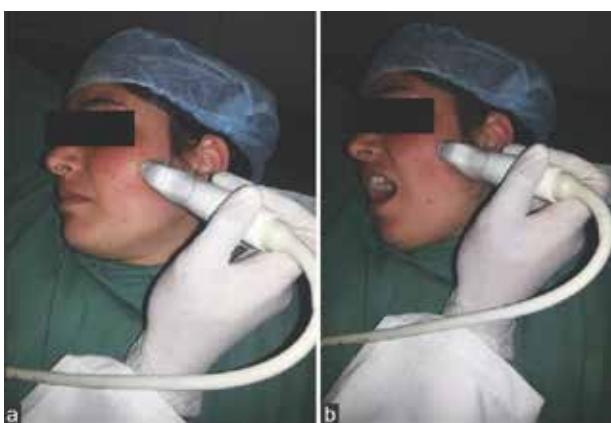


DKI / TMP protokol uključuje sljedeće podatke :

- **Demografske osobine populacije : dob, spol, etnička pripadnost, rasa, edukacijska razina, bračni status, razina prihoda.**
- **Osobine bolesnika : treba zabilježiti varijable koje opisuju klinički važne osobine populacije, iako one ne ulaze izravno u određivanje dvoosovinskog klasifikacijskog sustava (osi I i II). Osobine bolesnika su oralne navike (kako ih sami bilježe) i drugi mogući rizični čimbenici te vremenski oblici znakova i simptoma TMP – a.**
- **Dijagnoza prema osi I : dopuštene su višestruke dijagnoze sa sljedećim ograničenjima: maksimalno jedna dijagnoza povezana sa mišićnim poremećajem; maksimalno jedna dijagnoza povezana sa pomakom diska po zglobu; maksimalno jedna dijagnoza po zglobu iz kategorije artralgije / artritisa / artroze zglobnog poremećaja.**

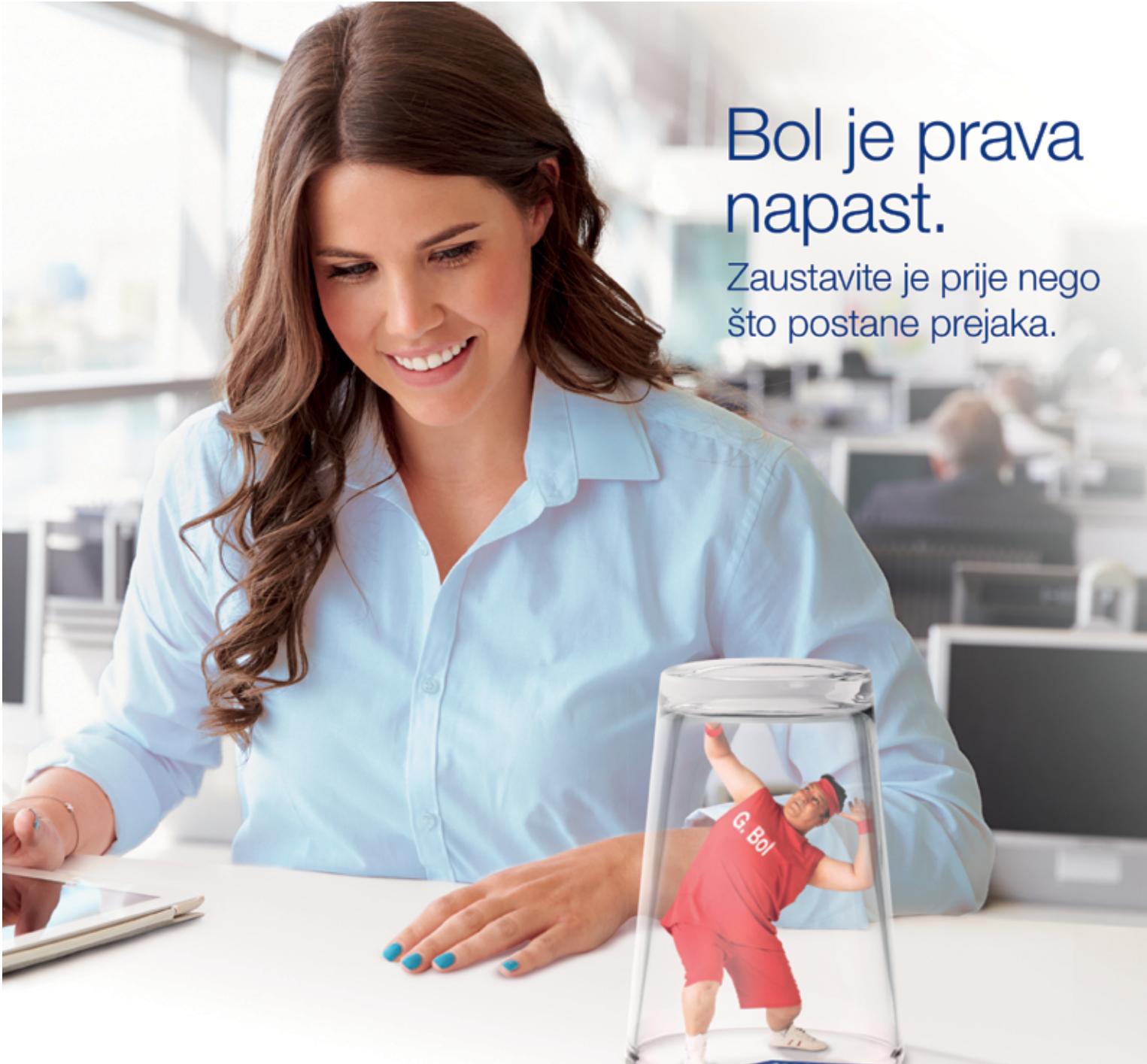
Profil osi II : status stupnjevanog hroničnog bola, stupanj depresije, stupanj nespecifičnih fizičkih simptoma (somatizacija) i stupanj ograničenja funkcije donje vilice. I još jedna dijagnostička procedura je radiografija : ortopan, CT ili MRI, kojima uvijek mora predhoditi anamneza i klinički pregled. Terapija temporomandibularnih poremećaja može biti : fizikalna, medikamentozna i hirurška. Modaliteti fizikalne terapije predstavljaju fizikalne postupke koji se mogu primjeniti na pacijentu. Mogu biti podijeljeni na sljedeće vrste: termoterapija, terapija hlađenjem, ultrazvuk, fonoforeza, ionoforeza, EGS terapija, transkutana električna stimulacija živaca (TENS), akupuntura i laser. Na slici vidimo ultrazvučnu terapiju temporomandibularnih poremećaja. Ultrazvuk je metoda izazivanja povišene temperature na

kontaktu sa tkivima i tako djeluje na dublja tkiva nego površinska toplina. Ultrazvuk ne samo da povećava dotok krvi u dublja tkiva već i razdvaja kolagena vlakna. To poboljšava fleksibilnost i rastezljivost vezivnih tkiva. Preporučuje se korištenje površinske topline zajedno sa ultrazvukom.



Pri liječenju temporomandibularnih poremećaja najčešće se koriste analgetici, nesteroidni protuupalni lijekovi, kortikosteroidi, anksiolitici, mišićni relaksansi, antidepresivi i lokalni anestetici. Analgetici, kortikosteroidi i anksiolitici su indicirani za akutnu bol temporomandibularnog poremećaja; NSAID, mišićni relaksansi i lokalni anestetici mogu se koristiti i za akutna i za hronična stanja; a triciklički antidepresivi su prije svega indicirani pri zbrinjavanju hronične orofacijane boli.

Hirurške procedure koje se primjenjuju u TMZ su : artrocenteza, artroskopija, artrotomija, kondilotomija, zamjena zglobova i artroplastika.



Bol je prava
napast.

Zaustavite je prije nego
što postane prejaka.



Brzo rješenje za bol. (1)
Efikasan je kod različite vrste boli. (1, 2, 3)



Ima uravnotežen kardiovaskularni i
gastrointestinalni sigurnosni profil. (4, 5)



Nalgesin® forte. Brzo i sigurno rješenje za bol.



Naše inovacije i znanja za efikasne i sigurne proizvode najvišeg kvaliteta.



KAKO SE PRAVILNO PERE ČETKICA ZA ZUBE?

Dobro se brinete o svojim zubima, a o četkici? Nekoliko je pravila kojih se trebamo pridržavati kad je u pitanju četkica za zube. Uz pravilno čišćenje i navike odlaganja četkica nam ne mora biti briga!

KAKO PRAVILNO KORISTITI ČETKICU?

Operite ruke prije i poslije diranja četkice.

To se možda čini očiglednim ali je veoma lako zaboraviti oprati ruke ako ste u žurbi, pogotovo ujutru. Smokrite ruke i uzmete sapuna. 20 sekundi trljajte ruke i onda isperite s dosta vode. Osušite ruke čistim peškirom. Na našim se rukama mogu nalaziti klice koje mogu preći na četkicu za zube ako ih ne operete.

Isperite četkicu za zube čistom vodom nakon svakog korištenja. Nakon pranja zuba stavite glavu četkice pod tekuću vodu. Čuvajte dok se sve ne ispere i onda je ostavite da se osuši. Četkicu sušite samo vodom bez sapuna. Ne sušite četkicu peškirom jer bi se na njemu mogle nalaziti klice, samo je pustite da se osuši.

Nakon pranja protresite četkicu. Mokra četkica je idealan uslov za razvoj bakterija. Da bi se četkica osušila što prije dobro je protresite.

Ni s kim ne dijelite četkicu. Kada dijelite četkicu s drugom osobom dijelite i tekućine i klice što može dovesti do infekcije. Iako su male šanse da cete se razboljeti uvijek je dobro biti siguran. Dobro je imati viška četkice ukoliko nekome zatreba.

KAKO PRAVILNO ODLAGATI ČETKICU?

Četkica treba uspravno stajati u čašici da se može osušiti na zraku. Bitno je da zrak cirkuliše oko četkice da bi se ona što prije osušila. Pored toga, kad uspravno стоји с ње лакше curi вишак воде. Odvojite četkice jednu od druge. Mogu stajati u istom držaču ali je bitno da se ne dodiruju. Ako se dodiruju bakterije ili klice s jedne četkice mogu preći na drugu.

Četkice trebaju biti odmaknute od WC šolje.

Kada pustimo vodu, sitne kapljice vode koje sadrže klice, feces i bakterije prskaju se u zrak. Ako je vaša četkica za zube blizu WC šolje te čestice mogu doći do nje. Nećete se razboljeti ali je čistije i sigurnije da

ih sklonite od WC šolje. Možete spustiti i poklopac od šolje kad puštate vodu.

Očistite držać za četkice bar jednom sedmično.

Bakterije koje se nakupljaju u čaši se mogu prenijeti na četkicu a onda do usta. Operite posudicu deterdžentom za sude i toplom vodom, onda je osušite čistim peškirom.

Ne stavljajte četkicu u zatvorenu posudu.

Vjerovatno se čini kao dobra ideja za zaštitu četkice ali nije. To stvara idealne uslove za stvaranje i razmnožavanje bakterija. To ne znači da je ne možete zatvoriti u posudu dok putujete samo operite posudu sapunom i toplom vodom, pa osušite čistom krpom.

KAKO DEZINFICIRATI ČETKICU?

Potpitate četkicu u hidrogen peroksid ili tekućinu za ispiranje usta. Iako ne postoji dokaz da je ovo efikasna metoda, postoji vjerovatnoća da su ove metode dobre kod ubijanja bakterija na dlačicama. Koristite ili 3% hidrogen peroksid ili tekućinu za ispiranje i držite četkicu unutra nekih 20 minuta.

Mijenjajte četkicu svaka 3 do 4 mjeseca, ili čak i ranije ako se oštetila ili propala. Kad se četkice izližu one više nisu efikasne kao prije i na njima se vjerovatno nalaze klice. Da biste lakše zapamtili mijenjajte četkice prvih dana u mjesecu.



Pojedinačno i sigurno: FullSafe štiti

Višeslojna struktura omogućava određeni nivo amortizacije koji neutrališe djelovanje fizičkih sila izazvanih spoljnim faktorima tj. udarcima.



Sportski štitnik za usta FullSafe izraduje se individualno u skladu sa FullSafe standardima.

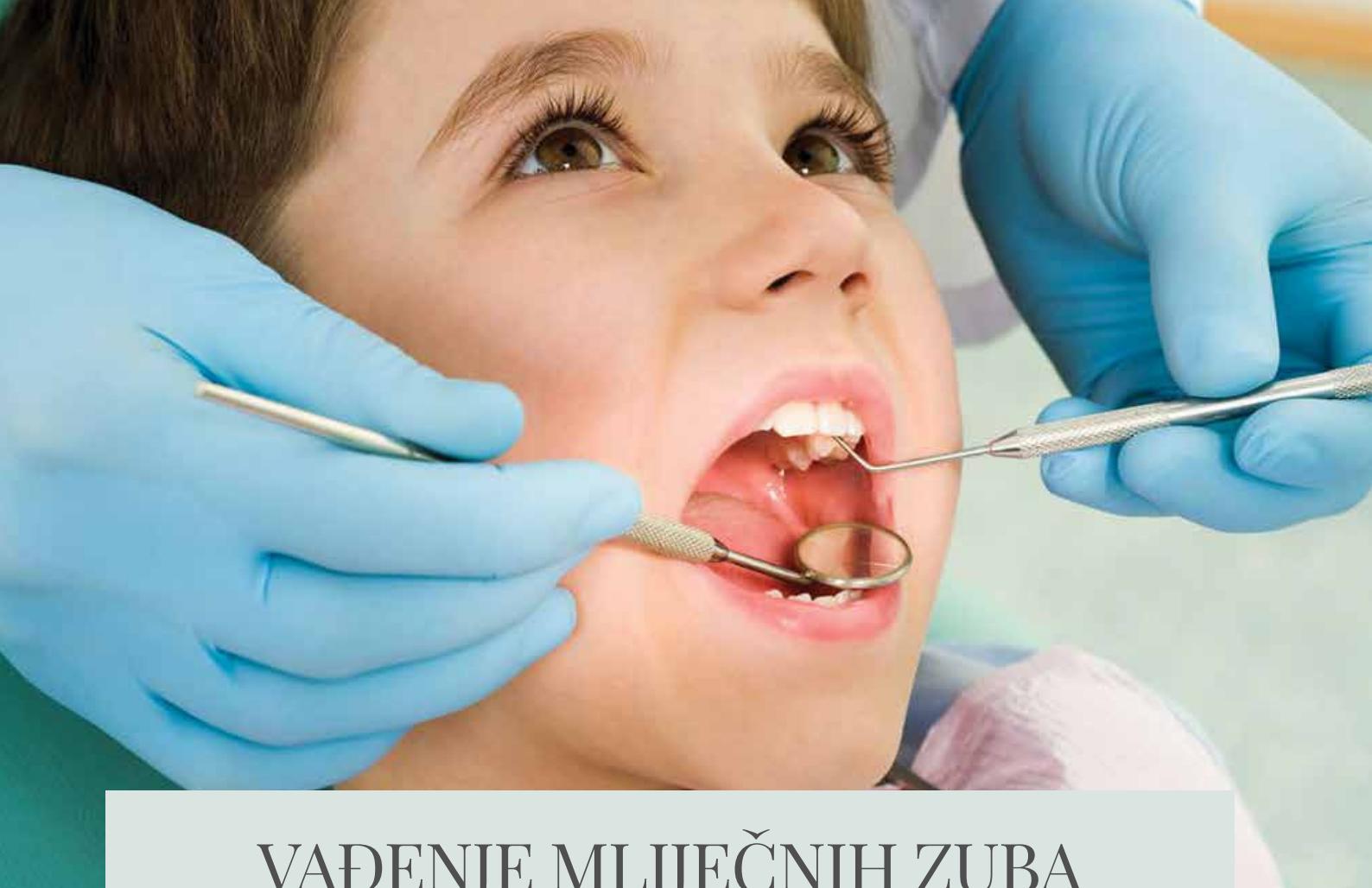
Uvijek se sastoji od nekoliko slojeva, ima oznaku FullSafe, sportsko ime i oznaku tipa.

Nisu svi sportski štitnici za usta isti!

Mnoge naučne studije su pokazale da proizvodi tipa Boil & Bite daju lažni osjećaj zaštite zbog gubitka snage koji se događa tokom postavljanja (pregrizanja).

Originalni FullSafe sportski štitnik za usta uvijek je višeslojan i ima sveobuhvatnu zaštitnu strukturu (bukalni štit), koja sprječava bočne pokrete donje vilice.





VAĐENJE MLJEČNIH ZUBA

Bez obzira na jednostavnost zahvata, stomatolog uvijek treba pristupati djetetu pažljivo i s blagošću, kako bi se izbjegao strah i nelagoda.



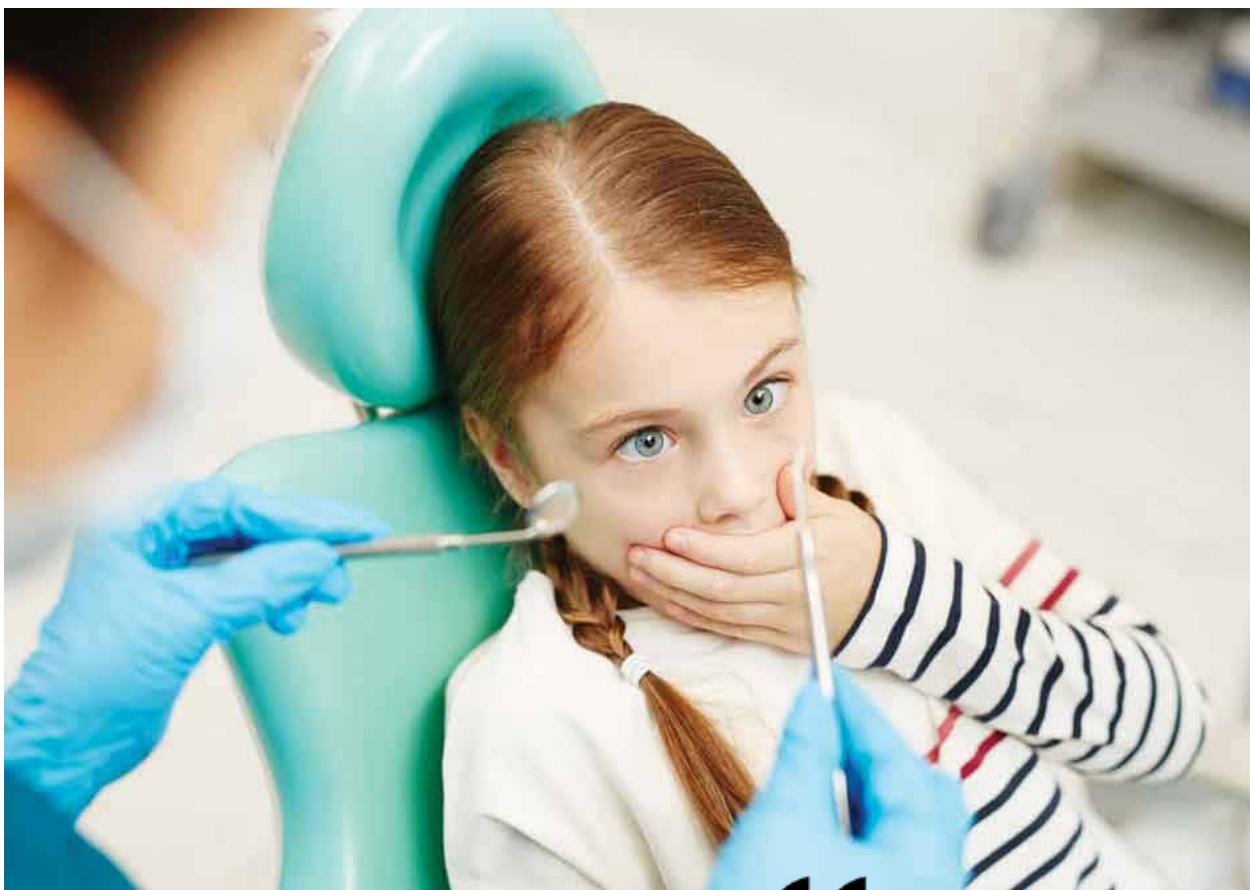
Piše: Iva Ljiljić

Iva Ljiljić je doktorica dentalne medicine iz Sarajeva. Nakon završene Opće-realne gimnazije, 2013 godine upisuje Stomatološki fakultet Univerziteta u Sarajevu. U toku studija je bila posvećena naučno-istraživačkom radu i volonterskim projektima iz oblasti dječje i preventivne stomatologije.

Diplomirala je 2019 godine sa projektom ocjena 9,02 i posebnom nagradom za izuzetan uspjeh u toku studija – Srebrena značka. Zaposlena je u jednoj privatnoj stomatološkoj ordinaciji u Sarajevu, a u slobodno vrijeme se bavi pisanjem članaka o stomatološkim temama. Autorica je bloga Zubić Iva (www.zubiciva.com), preko kojeg nastoji podići svijest o značaju oralnog zdravlja.

Roditelji često nisu svjesni važnosti mlječnih zubi. Mora se voditi briga o njima, te održavati baš kao i trajne zube. Mlječni zubi su važni, jer čuvaju mjesto trajnim zubima. Ako ih dijete prerano izgubi, trajni zubi bi mogli niknuti ukoso, a to onda u budućnosti zahtijeva ortodontsku terapiju. U nastavku vam donosimo tekst dr. dentalne medicine Ive Ljiljić koji govori o vađenju mlječnih zuba.

Za stomatologa je rutinska procedura, pogotovo kad se približava period smjene mlječnog zuba, jer su korijenovi resorbovani i Zub rasklaćen. Međutim, djeca su uglavnom preplašena i bilo kakvi stomatološki zahvati mogu biti traumatični, a posebno krvave intervencije. Bez obzira na jednostavnost zahvata, stomatolog uvijek treba pristupati djetetu pažljivo i s blagošću, kako bi se izbjegao strah i nelagoda. Jednako je važno da roditelj razgovorom pripremi dijete za ono što



slijedi i prije dolaska u stomatološku ordinaciju. Svakako je najvažnije da procedura za dijete bude bezbolna, što se postiže primjenom lokalne anestezije. Za roditelje je važno da znaju da je vađenje mliječnih zuba jednostavan i brz zahvat, uglavnom bez većih komplikacija.

KOJI SU RAZLOZI ZA VAĐENJE MLJEČNOG ZUBA?

1. fiziološka resorpcija korijenova pred smjenu mliječnog zuba (rasklaćen zub)
2. razorena kruna mliječnog zuba koja se ne može restaurirati (veliki karijes)
3. zaostali korijenovi mliječnih zuba
4. patološki periapikalni procesi koji se ne mogu sanirati (pojava otoka ili fistule)
5. frakturna kruna i/ili korijena uslijed traume zuba
6. retencija mliječnog zuba uslijed neadekvatne resorpcije korijenova (nicanje stalnog zuba zamjenika ispred ili iza mliječnog zuba)
7. ometanje nicanja stalnog zuba
8. ortodontski razlozi
9. ankiloza mliječnog zuba
10. drugi medicinski razlozi

ZA STOMATOLOGA JE RUTINSKA PROCEDURA, POGOTOVО KAD SE PRIBLIŽAVA PERIOD SMJENE MLJEČNOG ZUBA, JER SU KORIJENOVИ RESORBOVANI I ZUB RASKLAĆEN. MEĐUTIM, DJECA SU UGLAVNOM PREPLAŠENA I BILO KAKVI STOMATOLOŠKI ZAHVATI MOGU BITI TRAUMATIČNI, A POSEBNO KRVAVE INTERVENCIJE.





Za vađenje mlječnog zuba potrebna je saglasnost roditelja, jer se radi o maloljetnom pacijentu. Pored lokalne anestezije, potrebni su odgovarajući instrumenti za vađenje zuba i tuferi za kompresiju ekstrakcione rane. Krvarenje se zaustavlja kroz par minuta, a efekti lokalne anestezije kroz nekoliko sati. Rana uglavnom ne boli, a ako se bol i javi, paracetamol ili ibuprofen su analgetici izbora.

Roditelju i djetetu se daju slijedeće upute: da ranu ne dira prstima i drugim predmetima, da ne ispira usta tečnostima, nego da normalno guta pljuvačku, da ne konzumira vruću hranu isti dan i da dijete ne grize utrnuli anestezirani dio sluznice. Odgađanje ekstrakcije mlječnog zuba koji je destruisan uslijed karijesa i uzrokuje bol i oticanje, je besmisleno. Takav zub ne čuva prostor za nicanje stalnog zuba, već naprotiv, uzrokuje lokalne i sistemske tegobe djetetu. Dijete otežano jede, često je pod bolom, ne može spavati i uzima analgetike. Osim toga, inficiran mlječni zub predstavlja rizik za infekciju zametka stalnog zuba koji se nalazi u kosti. Ugroženi su i susjedni zdravi zubi i novi stalni zubi koji niču u tako inficiranu sredinu sa mnoštvom kariogenih bakterija. Kako bi se sprječio gubitak protora za smještaj stalnih zuba, moguće je da ortodont izradi čuvan prostora.



eco denta

super+natural oral care



- + PROBIOTIK
- + ALOE VERA
- + LAVANDA

REVOLUCIJA U DENTALNOJ NJEZI

DEZINFEKCIJONA SREDSTVA U PONUDI FIRME RADIX D.O.O. OD PRESTIŽNOG ŠVICARSKOG PROIZVOĐAČA **ORO CLEAN**

DENTIRO WIPES

Dentiro Wipes su gotove za upotrebu dezinficione maramice bez rezidua, za čišćenje i dezinfekciju malih površina. Visoko zasićene maramice imaju nizak sadržaj alkohola manji od 50% koji ne samo da smanjuje mogućnost alergija, ali također povećava materijalnu kompatibilnost. Biološki razgradive i bez aldehida.



ORO CLEAN PLUS

Oro Clean Plus je visoko efektivni koncentrat za čišćenje i dezinfekciju dentalnih saugera, pljuvaonica i amalgam separatora. Usporava stvaranje biofilma, sprečava nakupljanje i osigurava nesmetan rad vašeg saugera. Oro Clean Plus je prijatnog mirisa i ne pjeni.



OROLIN BURBATH

Orolin Burbath je gotov preparat za dezinfekciju i čišćenje svih rotacionih dentalnih i hirurških instrumenata. Orolin Burbath ima širok efektivni spektar i brzo djelovanje. Dejstvo u samo jednoj minuti. Orolin je baktericidan, tuberkolocidan, micobakteričan, djelotvoran na kvasce, gljivice i virus. Kombinacija otopina proteina i tenzida za višestruku namjenu koji imaju veliku moć čišćenja. Lako biorazgradiv.

ULTRACLEAN-3

Ultraclean-3 je snažni koncentrat za čišćenje hirurških i dentalnih instrumenata u ultrazvučnim kadama. Ovaj koncentrat na bazi alkalne otopine uspješno otklanja ostatke proteina, krvi, gipsa i cemenata.



„RADIX“ D.O.O.

PP-99 Donje Polje do br.1- 88 400 Konjic
Tel/Fax: +387 36 726 243; +387 36 734 880,
Email: radix.ba@gmail.com
www.radixdoo.com
PDV br.227149370004; ID br.:4227149370004;

O|C|C Switzerland

www.oroclean.com

BETTER INFECTION CONTROL
STARTS WITH
O|C|C Switzerland

Ovlašteni distributer za Bosnu i Hercegovinu RADIX d.o.o. Konjic

RADIX d.o.o.
www.radixdoo.ba

Killing Germs
for a safer world



Donje Polje do br.1
BiH, Konjic 88400
Telefon: +387 36 726 243
Fax: +387 36 726 243
Email: radix.ba@gmail.com

Surface



Instrument



Hand



Aspirating Unit & Impression





ŠTA VAŠ JEZIK GOVORI O VAŠEM ZDRAVLJU?

Postoji više vrsta problema koji stvaraju simptome na jeziku.

ŠTA SE NALAZI NA JEZIKU?

Neravnine, mrlje i fleke mogu biti u potpunosti bezopasne, ali ponekad mogu biti i znak da se nešto dešava sa vašim zdravljem. Infekcije, stres, problemi s lijekovima pa čak i stareњe mogu ostaviti traga na jeziku. Saznajte šta vam jezik govori i kada trebate otići u doktora ili stomatologa.

BIJELE MRLJE

Kremaste bijele mrlje bi mogle biti drozdovi, tj. gljivična infekcija. Često se pojavi nakon bolesti ili ako lijekovi poremete balans bakterija u ustima. To bi moglo značiti da imuni sistem napada tkiva u vašim ustima. Ako imate bijele mrlje koje su tvrde, ravne i ne mogu se skinuti to bi mogla biti leukoplakija koja je povezana s karcinomom. Ako vidite ove mrlje u ustima odmah otiđite na pregled.

'DLAKE' NA JEZIKU

Ako se na vašem jeziku pojavi sloj koji izgleda kao crno, smeđe ili bijelo krvno vjerovatno imate 'dlakavi' jezik. Te 'dlake' su zapravo proteini koji mijenjaju obične izboćine u duge niti gdje se zadržavaju hrana i bakterije.

Trebalo bi nestati jednostavnim grebanjem. Ako imate bijele dlakave mrlje koje ne možete ukloniti vjerovatno imate dlakovu leukoplakiju. Pojavljuje se kod osoba koje su inficirane virusima poput Epstein-Barra ili HIV-a.

CRNI JEZIK

Dlakavi jezik može biti crne boje, ali vaš jezik također može potamniti ako uzimate anticide koji sadrže bizmut. Kod nekih osoba on boji jezik u crno kada se pomiješa sa pljuvačkom. Nije štetno i nestane kada prestanete uzimati lijek.

ŽARKO CRVEN JEZIK

Jezik boje jagode može biti rani znak Kawasakiće bolesti, rijetke i opasne bolesti koja uzrokuje upalu krvnih sudova u čitavom tijelu, najčešće kod djece. To je također simptom šarlaha. Ako je jezik crven, gladak i osjeti se bol u ustima to bi mogao biti znak da tijelo ima nedostatak B3 vitamina.

SENZACIJA PEĆENJA

Ako imate osjećaj kao da ste opržili jezik vrelom kafom ili osjetite metal vjerovatno imate sindrom gorućih usta.

Neki zdravstveni problemi poput suhih usta, infekcija i dijabetesa mogu uzrokovati ovo stanje. Za neke osobe pokretač mogu biti hrana poput ananasa, pasta za zube, tekućina za ispiranje, bombone ili žvaka.

GLADAK JEZIK

Jezik bez malih izboćina na vrhu izgleda crveno i sjajno. Može se pojaviti ako ne unosite neke nutrijente poput željeza, folne kiseline ili B vitamina. Infekcije, celijakija i neki lijekovi također mogu uzrokovati gladak jezik. Nije opasno ali se može povezivati sa psorijazom ili lichen planusom.

IZBOĆINE

Mjesto ispod jezika je idealno mjesto za pojavu afti – malih, bolnih i crvenkastih izboćina koje se same pojavljaju i nestaju. Jedna zasebna izboćina na vrhu jezika može biti papilitis koji iskače ako se jezik iziritira. Virusi također mogu uzrokovati više manjih ispoćina na vrhu i sa strane jezika. Ako vam se ispod jezika pojavila izboćina koja boli i ne nestaje otiđite na pregled.

BOL I OSJETLJIVOST

Jezik ima mnogo završetaka nerava pa se može osjetiti jaka bol ako ga povrijedimo ili zagrizemo. Mnoge od navedenih stvari mogu uzrokovati ove senzacije, pa čak i neki lijekovi i infekcije. Ponekad bol može biti znak karcinoma, pogotovo ako imate izbočinu ili crvene ili bijele fleke.

MAKROGLOSIJA

Ako ja vaš jezik povećan u odnosu na usta vjerovatno imate makroglosiju. Ponekad je toliko velik da se na njemu mogu ocrtati vaši zubi. Doktor će vam pomoći u otkrivanju uzroka a to mogu biti hipotireoza, infekcija, alergije i dr.

KAVO RELAXLINE UPHOLSTERY

Ručni rad, dostupan u fascinantnim, elegantnim bojama: grafit, kašmir ili agava-vrhunski dizajn.

Osjetit ćete: iznimno udobnu memoriju pjenu, prekrivenu mekim i glatkim materijalom.

Mekana presvlaka RELAXLINE savršeno se uklapa u dekor moderne stomatološke ordinacije.

5 bičeva

Puster

Skidač kamenca LED

Mikrom.+ plavi kolenjak LED

Mikrom.+ crveni kolenjak LED

Turbinsko crijevo+kuplning

LED+turbina

Grijač vode za čašu

Grijač vode na instrumentima

Priprema za suhu sukciju, Durr

CSI separator

Staklena fontana

34.000 KM + PDV



Lijevi i desni naslon za ruke
Široki dvozglobni naslon za glavu

Asistenski puster
Mala i velika sisaljka

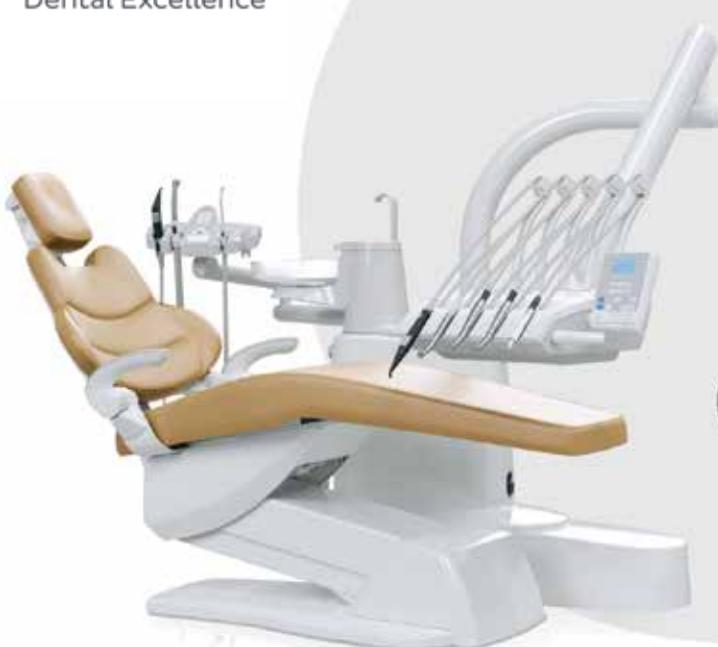
Reflektor Maia
Terapeutska stolica

**nadopla za RELAXline
upholstery ~~2.500~~ KM**

POKLANJAMO!

KAVO
Dental Excellence

RELAXline



Opcione soft presvlake
za maksimalan komfor
pacijenta što osigurava
punu koncentraciju
stomatologa pri zahvatu
na pacijentu.



 **sanitaria**
dental

Mostar
Blajburških žrtava 23, 88000 Mostar
+387 36 348 829
+387 36 348 801

Sarajevo
Hakije Kulenovića 22, 71000 Sarajevo
+387 33 592 810
+387 33 592 811

ALERGIJA (KLINIČKI ENTITETI ZNAČAJNI ZA ASPEKT STOMATOLOŠKE PRAKSE)

Dijagnoza alergije se postavlja na osnovu anamneze, isključivanja alergogenih tvari, kliničkih promjena, laboratorijskih nalaza i testova.



Piše: Nerma Nurkić, doktorica dentalne medicine

Nurkić Nerma, doktorica dentalne medicine, rođena je u Sarajevu. Diplomirala je na Stomatološkom fakultetu sa klinikama Univerziteta u Sarajevu 2018 godine. Diplomski rad brani na Katedri za oralnu hirurgiju sa dentalnom implantologijom, sa ukupnom ocjenom 10.

Projek koji je ostvarila tokom studiranja je 8,24. Nakon diplomiranja 2019 godine zapošljava se kao stomatolog u privatnom sektoru. Član je Stomatološke komore FBiH. Učesnik je brojnih kongresa i radnih kurseva iz oblasti stomatologije. Nastoji se kontinuirano usavršavati.

Alergijska reakcija na lokalne anestetike vrlo je rijetka. Ona je suspektna kod stomatoloških bolesnika s iskustvom neželjene reakcije na aplicirani anestetik. Simptomi reakcija na lokalne anestetike obično su posljedica vaskularne i neurogene reakcije, a manifestiraju se kao bljedoča, znojenje, povraćanje, pad arterijskog tlaka i bradikardija. Sve to može dovesti do uznemirenosti, anksiozne reakcije i gubitka svijesti. O temi alergija u stomatološkoj praksi za časopis DentBiH piše Nerma Nurkić, doktorica dentalne medicine.

- Alergija je neuspješan odgovor organizma na unos strane supstance (antigena), koja potom izaziva reakciju organizma u vidu oštećenja vlastitog tkiva. Kada strana supstanca (antigen) dospije u kontakt sa antitijelom, dolazi do reakcije u kojoj se oslobođaju određene aktivne supstance, tzv. medijatori alergijskih reakcija (npr. histamin).

Klinički entiteti značajni za aspekt stomatološke prakse:

- anafilaksija;
- ekcem (atopični i kontaktni);
- stomatitis allergica (medicamentosa, nutritiva, enanthema fixum), te
- serumska bolest.

DIJAGNOZA ALERGIJE se postavlja na osnovu anamneze, isključivanja alergogenih tvari, kliničkih promjena, laboratorijskih nalaza i testova. Anamneza ima ključnu ulogu, njome dobijamo sve neophodne informacije od pacijenta, jer pacijent navodi da su se promjene desile u ustima nakon uzimanja određene hrane, lijekova i sl., te na taj način jasno možemo izdefinisati koji alergen je u pitanju.

Isključenje alergogenih tvari jeste dijagnoza na temelju liječenja. Kliničko poboljšanje ili izliječenje nakon isključenja alergena (antigena), siguran je dokaz koji upućuje na senzibilizaciju tim alergenom. Kliničke promjene nisu specifične za alergiju. Promjene su polimorfne, a lokalizirane su oralno i ekstraoralno. U krvnoj slici, nalaz eozinofilije i limfocitoze suspektan je na alergijsko dešavanje u organizmu. Od testova najčešće su u upotrebi patch, prick-mikrokutani intradermalni i RAST (radioallergosorbent test).

KLINIČKE MANIFESTACIJE ALERGIJE

Anafilaksija je životno ugrožavajuća, generalizirana ili sistemska hipersenzitivna reakcija (European Academy of Allergology). Karakteriše se brzim razvojem životno ugrožavajućih simptoma u dišnom putu, disanju i cirkulaciji, koji su obično udruženi sa promjenama na koži i sluznicama.

Anafilaktički šok je generalizovana anafilaktička reakcija, nagla i često smrtonosna alergijska reakcija, koja nastaje u roku 1- 5 minuta. Rizični faktori kod anafilaksije su: alergija na lijekove i hranu, astma, porodična predispozicija za alergiju, parenteralna primjena lijekova, primjena (penicilina, lokalnih anestetika, seruma i kontrastnih sredstava) per injectionem , aplikacija specifičnih kožnih testova, ubodi kukaca, pauka i sl.



Tri su osnovne karakteristike anafilaksije:

- 1. **Nagla pojava i brzi razvoj simptoma**
- 2. **Životno ugrožavajući problemi ABC (Airway i/ili Breathing i/ili Circulation).**
 - ABC problem: A- problem dišnog puta - Edem u dišnom putu, faringolaringealni edem- pacijent ima teškoće pri disanju i gutanju i osjeća da mu se grlo zatvara, promukao govor, stridor (opstrukcija gornjih dišnih puteva) B- problem disanja - Kratko disanje, ubrzano i otežano disanje, pacijent postaje umoran, konfuzan od hipoksije, cijanotičan (kasni znak), respiratorni arrest (anafilaksa se može prezentirati primarno kao respiratorni arrest). C- cirkulatorni problemi - Mogu biti izazvani miokardnom depresijom, vazodilatacijom i gubitkom tečnosti iz cirkulacije. Znaci šoka - blijedilo, tahikardija, hipotenzija, kolaps, smanjen nivo svijesti do gubitka svijesti; može doći do ishemije miokarda sa promjenama na EKG-u čak kod osoba sa normalnim koronarnim arterijama;
- 3. **Kožne i/ili mukozne promjene (urtikarija, angioedem)**

Urtikarija nastaje kada su kod lokalizirane anafilaktične reakcije zahvaćeni superficialjni krvni sudovi kože i sluznice. Angioedem nastaje kada su anafilaktičnom reakcijom zahvaćeni dublji krvni sudovi u potkožnom tkivu. U maksilofacialnom području može se pojavit na usnama, prednjem dijelu jezika, očnim vjeđama i licu (slika 1 i 2). U ovakvoj formi nije životno opasan. Opasan je kada zahvati stražnji dio jezika i grkljan, jer može dovesti do asfiksije. Angioedem može nastati uslijed alergijske reakcije na hranu ili lijekove, te može biti i hereditaran. Traumatska oštećenja mogu potaknuti hereditarni angioedem (npr. različite intervencije u ustima, provodna anestezija i sl.) jer se ne može kontrolirati kaskadna reakcija komplemenata.

EKCEM

Karakteriziraju ga pruritus i papulovezikulozni dermatitis, koji se javlja kao reakcija na mnoge endogene i egzogene supstance. U stomatološkoj praksi značajni su atopični i kontaktni ekcem. Atopični ekcem označava genetsku uvjetovanost poremećaja čije su posljedice astma, peludna groznica i ekcem. Atopični ekcem ne aficira oralne sluznice, ali kod djece se mogu pojaviti erupcije na licu i koži oko usta. Za stomatologa je važno znati da su pacijenti sa atopičnim ekcemom suspektni na anafilaktičnu reakciju, pri uzimanju lijekova.

Kontaktni ekcem (kontaktna alergija)-za njegovu pojavnost na oralnoj sluznici upotrebljava se sinonim stomatitis venenata. Na oralnim sluznicama kao i na koži mogu biti dva tipa lokalnih reakcija:

- **primarna iritacija i**
- **kontaktna preosjetljivost.**

Primarna iritacija je inflamatorna reakcija na štetne supstance, koje su uglavnom hemijske prirode. Npr. od aspirina , kada ga pacijent stavlja u karioznu šupljinu zuba ili nekontrolisana upotreba antiseptika i voda za ispiranje usta (hidrogen peroksid).

Kontaktni alergijski ekcem je uzrokovani topikalnim unošenjem antiga u organizam i pojavom alergijske reakcije na mjestu ulaska antiga. Stomatitis kod kontaktne alergije se zove još i stomatitis venenata. Razlika između stomatitis venenata i stomatitis allergica jeste u tome što kod stomatitis venenata alergen djeluje topikalno - na mjestu ulaska u organizam, a kod stomatitis allergica antigen ulazi sistemski u organizam - bilo gdje, a izaziva alergijsku reakciju u ustima.



ALERGIJA JE NEUSPJEŠAN ODGOVOR ORGANIZMA NA UNOS STRANE SUPSTANCE (ANTIGENA), KOJA POTOM IZAZIVA REAKCIJU ORGANIZMA U VIDU OŠTEĆENJA VLASTITOG TKIVA. KADA STRANA SUPSTANCA (ANTIGEN) DOSPIJE U KONTAKT SA ANTITIJELOM, DOLAZI DO REAKCIJE U KOJOJ SE OSLOBAĐAJU ODREĐENE AKTIVNE SUPSTANCE, TZV. MEDIJATORI ALERGIJSKIH REAKCIJA (NPR. HISTAMIN).



U odnosu na to gdje je tačno lokalizirana promjena u ustima kod stomatitis venenata, daju se topografske dijagnoze: cheilitis venenata, glossitis venenata, palatitis venenata. Stomatitis venenata može biti izazvan velikim brojem alergena koji dolaze u usnu šupljinu. To su uglavnom različiti materijali koji se upotrebljavaju u stomatologiji: krom-kobalt, zlato, akrilat, materijali od kojih su izrađeni ortodontski aparati, amalgam, mase za otiske, zubne paste, vodice za ispiranje usta, vaterole, gume za žvakanje, bomboni i dr.

STOMATITIS ALLERGICA

Nastaje pri sistemskom unosu antiga u organizam, a alergijska reakcija se manifestuje u području usta i lica. Može zahvatati različite dijelove usne šupljine, pa u odnosu na to razlikujemo dijagnoze: stomatitis allergica, glossitis allergica, cheilitis allergica, palatitis allergica. Najčešći uzročnici su lijekovi i hrana. Na oralnoj sluznici zastupljene su eflorescencije u vidu: enantema, eritema, makule, papule, vezikule, bule, erozije, ulceracije i nekroze.

• **ENANTHEMA FIXUM** je ograničena alergijska reakcija koja je najčešće lokalizirana na sluzokoži tvrdog nepca i dorzalnoj strani jezika. Lezije u ustima izgledaju okrugle, ovalne, eritematozni plakovi s vezikulama - bulama ili bez njih, mogu biti pojedinačne ili multiple, jasno ograničene od okolnog tkiva. Najčešći uzročnik enanteme fixum jesu lijekovi.

• **ALERGIJA NA LATEKS** - upotrebom zaštitnih rukavica kod zdravstvenih radnika može doći do promjena na koži koje odgovaraju kliničkoj slici alergije. Također na lateks može biti preosjetljiv i pacijent. U svrhu zaštite pacijenta, a samim tim i doktora, preporučeno je staviti uočljivu markicu na zdravstvenu knjižicu i karton (ukoliko postoji preosjetljivost na lateks kao i ostale alergene, posebno na lijekove).

SERUMSKA BOLEST

Imunološka preosjetljivost pri kojoj u krvi nastaju imunokompleksi (kompleksi antiga i antitijela) koji se talože u zidove krvnih sudova i aktiviraju komplementni sistem, što uzrokuje upalnu reakciju te na taj način uzrokuju oštećenja tkiva. Patogeneza serumske bolesti se razlikuje od anafilaksije (IgE) po tome što su kod serumske bolesti uključeni imunoglobulini klase IgG. Serumska bolest počinje 7-10 dana nakon davanja lijeka. Kliničku sliku karakterišu temperatura, limfadenopatija, bolovi u zglobovima, osip, periferni neuritis, koji se mogu komplikirati nefritisom i ischemijom miokarda.



TERAPIJA ALERGIJE

Najvažnije za dijagnostiku i terapiju alergijske reakcije jeste identifikacija alergena. Pronalazak i isključivanje alergogenih supstanci, etiološka je terapija. Lokalna-oralna simptomatska terapija provodi se: ublažavanjem bola (lokalni površinski anestetici), spriječavanje sekundarne infekcije (antiseptici za usnu šupljinu), stišavanje inflamacije - antiflogistici (čajevi, dexamethason - neomycin kapi) i poticanje reepitelizacije zahvaćenog područja - epitelizansi (vitamini A, B- kompleksa, Panthenol, Lysobact). Upotrebom antihistaminika, antihistaminik se veže za histaminske receptore stanica efektornih organa (stanice glatkih mišića, bronhiola, kapilara i endotela kapilara) i tako onemogućuju njegovo djelovanje.

Na taj način histamin ostaje neaktiviran u krvi i on se izlučuje iz organizma. Veoma važno je vrijeme nastanka alergijske reakcije od trenutka ulaska alergena u organizam. Ako je to vrijeme unutar 6 sati, to se smatra ranim tipom alergijske reakcije - reakcija humoralne imunosti, te u tom slučaju treba ordinirati antihistaminike. Ukoliko je reakcija nastala nakon 48 sati, to se smatra kasnim tipom reakcije - reakcija celularne imunosti, te je u tom slučaju bolje ordinirati kortikosteroide.

Kortikosteroidi smanjuju permeabilnost krvnih sudova, održavaju integritet endotela, smanjuju transudaciju i edem, spriječavaju stvaranje histamina, jer inhibiraju pretvaranje inaktivnog histidina u aktivni histamin, utiču na metabolizam vode i minerala, regulišu odnos kalcija i natrija. Stomatolog može provoditi topikalnu (lokalnu) aplikaciju kortikosteroida u obliku solucija (Dexamethason - Neomycin) i masti (Beloderm). Eliminacija favorizirajućih faktora u ustima podrazumijeva: visok nivo oralne higijene, besprijeckornu sanaciju zubi i usta, izbjegavanje loših navika, adekvatne i precizne restaurativne tretmane.

TERAPIJA AKUTNIH ALERGIJSKIH STANJA

- Kod angioneurotskog edema, kada su zahvaćena područja grkljana i korijena jezika, daje se 0,5 mL adrenalina, u omjeru 1:5 000 subkutano, ili 0,2 - 0,3 mL istog razrijeđenja intravenski ili u jezik, veoma sporo.
- U terapiji anafilaktičkog šoka pristupa se uklanjanju alergena, tj. odmah se prestaje sa daljom aplikacijom lijeka. Zatim, odmah pozvati hitnu pomoć. Bolesnika postaviti u pravilan tzv. "šok položaj" tj. ležeći položaj s podignutim nogama (tako se povećava priliv krvi u cerebralnu cirkulaciju). Važno je obezbijediti prohodnost disajnih puteva, što se postiže podizanjem vilice, vađenjem jezika i zubnih proteza iz usta, uklanjanjem stranih tijela iz usta, stavljanjem orofaringealnog tubusa.

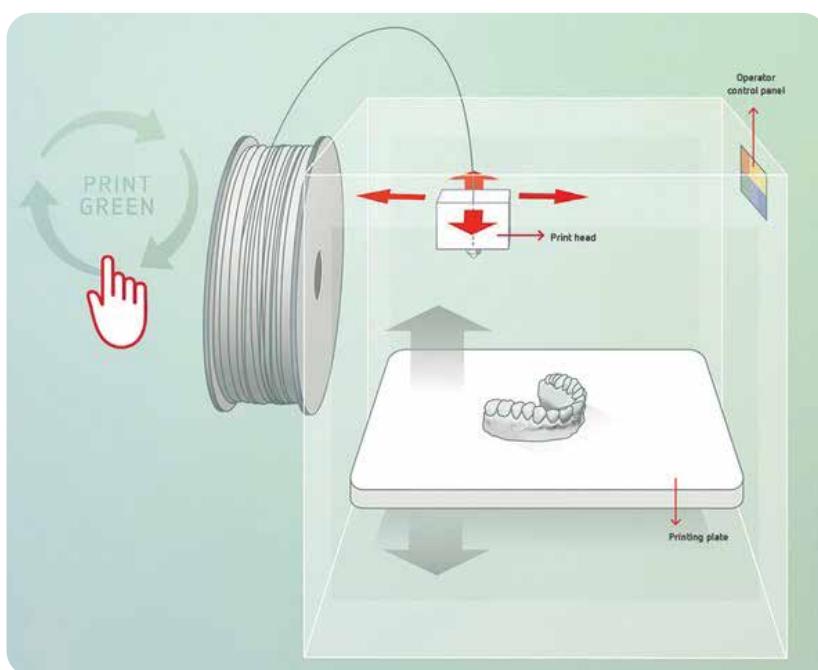
**“ KORTIKOSTEROIDI
SMANJUJU
PERMEABILNOST
KRVNIH SUDOVA,
ODRŽAVAJU INTEGRITET
ENDOTELA, SMANJUJU
TRANSUDACIJU I EDEM,
SPRIJEČAVAJU STVARANJE
HISTAMINA, JER
INHIBIRAJU PRETVARANJE
INAKTIVNOG HISTIDINA U
AKTIVNI HISTAMIN, UTIČU
NA METABOLIZAM VODE
I MINERALA, REGULIŠU
ODNOS KALCIJA I NATRIJA.**

Adekvatno vještačko disanje se provodi tehnikom usta na usta ili uz pomoć lične maske i Ambu balona. Oksigenacija čistim kisikom je poželjna, ukoliko je moguća. Venskim putem u cilju obezbjeđenja adekvatnog volumena tečnosti u cirkulaciji, daje se fiziološki rastvor ili Hartman-ov rastvor (500- 1000 ml), u zavisnosti od kliničke slike. Adrenalin je lijek izbora i daje se od 0,3 do 0,5 mL u razblaženju 1:1000 intramuskularno (u jezik) ili subkutano.

Ako je prisutan bronhiospazam daje se 250 mg aminophyllina intravenski. Injekcija aminofilina se daje vrlo sporo (oko 10 minuta) kako ne bi izazvao fatalnu srčanu aritmiju. Aminofilin se ordinira kada je bolesnik u hipotenzivnom šoku. Također se daje antihistaminik (difenhidramin, chlorphenamin), intravenski u roku od pet minuta u dozi od 0,5-1 mg/kg tjelesne težine. Kasnije se ordiniraju i kortikosteroidi, jer u akutnoj fazi nisu od koristi.

- Kako bi se osigurala prohodnost dišnih puteva kod edema larinška, radi se, ako je moguće, endotrachealna intubacija ili cricothyreoidotomia.
- Kod serumske bolesti, terapija je simptomatska, obično dolazi vrlo brzo do spontanog izliječenja. Ako postoji artralgija, ordiniraju se antihistaminici i aspirin.

3D SIMPLEX ALL IN ONE SYSTEM IZ RENFERTA



Čardakli d.o.o. Sarajevo
Tešanjska do broja 9
71000 Sarajevo
Bosnia and Hercegovina
Tel/FAX: +387 33 238 534

■ PRVI KOMPLETNI 3D PRINTING DENTALNI ECO SYSTEM.

Kompanija Renfert predstavlja svoj novitet, printer sistem, dizajniran tako da kombinuje modificirani filament printer i specifični "dentalni slicer" software, sa već pohranjenim parametrima, koji omogućavaju jednostavno, lagano i eco friendly printanje dentalnih radova. Zahvaljujući posebno dizajniranom "Plug 'n' Print" procesu, SIMPLEX omogućava brže, bolje, jednostavnije 3D printanje.

Nešto što se nekada zvalo "komplikovano" 3D printanje, sada je prošlost. SIMPLEX 3D filament printer, je specijalno dizajniran za dentalne potrebe. Sa kompletним 3D paketom, filament printer i dentalni slicer, stovren je inovativni aparat, koji omogućava printanje raznih dentalnih modela, uključujući ortodontske modele, kao ključ uspješne ortodontske terapije.

Zahvaljujući visokodimenzionalnoj preciznosti koja može biti podešena kroz "Filament Monitoring System", korisnik dobiva precizan rezultat. Aparat je dizajniran tako da je skoro pa bešuman (47-48dB), u sebi ima integriran touchscreen navigacijski sistem, kao i integriranu komoru koja se može zaključati. Sve je prekriveno zaštitnim "pokrivačem". Sastavni dio SIMPLEX sistema i sama bit sistema je reciklirajući eco friendly filament. Kompletan sistem je pozno dizajniran u Njemačkoj, kako bi omogućio što lakše rukovanje, ali ujedno i zaštitu naše okoline, tako što je prisutstvo hemijskih i bioloških otpada svedeno na "nulu".



Istovremeno, specijalni flamenti, se karakterišu kao:

- **SIMPLEX STUDY MODE** – bijeli bio- filament model,
- **SIMPLEX WORKING MODEL:** radni zeleni bio filament model
- **SIMPLEX ALIGNER MODEL** – specijalni bijeli filament, otporan na temperaturu, čak do 230 stepeni C, zbog toga je idealan za ortodonske terapije
- **SIMPLEX MULTI-USE MODEL** – specijalni bijeli filament sa visokim udjelom gipsa, koji imitira u potpunosti prirodnu formu. Na njemu se može raditi na rotirajućim instrumentima ili skalpelom.

CIJENA APARATA JE 5999KM

NEW

3D printing with **SIMPLEX**

plug and print –
The SIMPLEX 3D filament printer system specially designed for model production in the orthodontic sector

Getting started with digital model fabrication is effortless – at the touch of a button.

SIMPLEX filaments and their area of application

<p>SIMPLEX study model Diagnostic and planning models</p>	<p>SIMPLEX working model Working models</p>
<p>SIMPLEX aligner model Models for aligner and thermoforming technique</p>	<p>SIMPLEX multi-use model Diagnostic and planning models</p>

MASTER LAB JE ZUBOTEHNIČKA LABORATORIJA U BANJA LUCI, KOJA SE BAVI IZRADOM SVIH VRSTA PROTETSKIH NADOKNADA

Višegodišnje iskustvo i usmjerenost ka novim saznanjima i provjerjenim metodama u oblasti zubne tehnike, garantuju visok kvalitet radova.

Ova kompanija postoji od 2011. godine, i u prethodnih deset godina iza sebe ima na stotine zadovoljnih klijenata. Jedna od garancija kvaliteta u "MASTER lab."-u je stvaranje sopstvenih kadrova, koji se svakodnevno usavršavaju prateći svjetske trendove u dentalnoj tehnici. MASTER lab je opremljen najmodernijim aparatima za izradu svih vrsta protetskih radova. U laboratoriji se koristi najkvalitetniji materijali koji postoje na tržištu.

MASTER lab je osnovan 2011. godine, a prošle godine proslavili su jubilej – čitavu deceniju na tržištu. Počeci su bili skromni, jer se u startu radilo o maloj firmi u kojoj je bilo samo četvoro zaposlenih, dok je sada u "MASTER lab."-u zaposленo 20 osoba. I kada su bili mala firma, koja je tek tražila svoje mjesto na tržištu koje se razvija munjevitom brzinom, trudili su se da prate trendove u zubnoj tehnici, i da koriste najsavremeniju tehnologiju. Danas je praktično cijeli proces digitalizovan, ali se fina obrada i dalje radi manuelno, jer je ta vrsta rada i u 2021. godini nezamjenjiva u procesu izrade protetskih nadoknada.

Danas, "MASTER lab." je preduzeće koje postavlja nove trendove na polju zubne tehnike u BiH, jer su jedna od rijetkih zubotehničkih laboratorijskih na domaćem tržištu koja koristi dva najznačajnija programa za digitalni dizajn. U ovoj zubotehničkoj laboratoriji prate sve nove trendove u svojoj oblasti, i redovno obučavaju kadar da bude spreman za rad po najsavremenijim standardima. Dalje širenje poslovanja je u planu, ali sa ponosom ističu da trenutno na bh. tržištu ne postoji nešto što je vezano za zubnu tehniku, a da oni to nemaju u svojoj laboratoriji.

■ NAJSAVREMENIJA OPREMA – ALI I MANUELNI RAD

Laboratorija MASTER lab u svom radu koristi najkvalitetnije materijale, ali osim kvalitetnog materijala i kvalitetnog kadra – tu su i najsavremenije mašine za izradu svih vrsta zubnih nadoknada. **Ova laboratorija posjeduje dva različita programa za dizajn (3Shape i ExoCad), koji klijentima pružaju izbor, a zaposlenima mogućnost da budu maksimalno inovativni i kreativni u svom radu.** Poslovna



politika "MASTER lab."-a je konstantno ulaganje u najkvalitetniju opremu i najnovije vrhunske materijale renomiranih svjetskih proizvođača, kao što su Ivoclar, Bredent i Kulzer – što u konačnici znači da će radovi biti znatno kvalitetniji. Posljednje obnavljanje proizvodnih resursa se desilo tokom 2020. godine, kada je u "MASTER lab." stigla CNC mašina za cirkon poslednje generacije. Ona se koristi za frezovanje iz sirovog cirkona; nakon

što je odraden proces, dobijeni proizvod ide na sinterizaciju i dobija se cirkon konstrukcija – takozvana bezmetalna konstrukcija.

Printer marke Sisma je takođe posljednje generacije, a on je stigao u laboratoriju prošle godine. On radi na LFM principu – što u suštini znači laserska fuzija metala. Tom metodom se izrađuje kompletna metalna konstrukcija, nakon čega se dobijeni uzorak ručno obradi, ali je uglavnom riječ o minimalnim interevencijama. Sa ovim mašinama je znatno ubrzan proces izrade koji je do sada uglavnom zavisio od manuelnog rada, poboljšan je kvalitet dok je preciznost – koja se mjeri u mikronima – povećana.

Manuelni rad je i dalje veoma bitan u procesu izrade protetskih nadoknada – mašine su veoma precizne, ali da bi se dostigla adekvatna estetska dimenzija svakog protetskog rada, ljudska umješnost je i dalje nezamjenjiva. Mašine još uvijek ne mogu da dostignu vrhunsku estetiku, iako omogućavaju ogromnu preciznost i brzinu. Višegodišnje iskustvo i trajna usmjerenošć ka novim saznanjima, ali i vjera u provjerene metode koje se koriste u oblasti zubne tehnike, garantuju kvalitet radova ove laboratorije. MASTER lab od 2015. godine posjeduje sertifikat ISO 9001:2015, u oblasti proizvodnje dentalnih medicinskih sredstava, i jedna su od samo dvije laboratorije u BiH koje posjeduju sertifikat Međunarodne organizacije za standardizaciju (ISO) što dovoljno govori o kvalitetu proizvoda, i estetici svih radova koji izlaze iz laboratorije.

■ STRUČNI TIM

Tim "MASTER lab"-a se sastoji od iskusnih zubnih tehničara, koji aktivno učestvuju u svim fazama stvaranja protetske nadoknade. Princip rada bazira se na međunarodnim standardima koje su osmisili najkreativniji ljudi u ovoj branši. Osnovna politika kvaliteta "MASTER lab"-a je stvaranje sopstvenih kadrova, koji radom i usavršavanjem, prateći svjetske trendove u zubnoj tehnici, postaju profilisani stručnjaci. Zubni tehničari iz ove laboratorije, zahvaljujući svom višegodišnjem iskustvu ali i najmodernijoj opremi za izradu zubnih nadoknada, osiguravaju da konačni proizvod zadovoljava sve tehničke, funkcionalne i estetske zahtjeve koje krajnji korisnik očekuje.

■ PRINT MILLING CENTAR

Daleko najveći dio posla koji obavljaju u "MASTER lab"-u se odnosi na saradnju sa stomatološkim ordinacijama, ali nisu zaboravili ni na svoje kolege, zubne tehničare, koji još uvijek većinu ovog posla obavljaju manuelno. Preko svog print milling centra, kolegama daju mogućnost da osjete šta u njihovoј branši pruža najsavremenija oprema. Drugim tehničarima pružaju usluge printanja metala i frezovanja cirkona. Postoji mogućnost da tehničari MASTER lab-a odrade većinu posla u laboratoriji, ili da iz druge zubotehničke laboratorije pošalju STL fajl ukoliko posjeduju skener – na osnovu kojeg će oni izraditi odgovarajuću konstrukciju.



■ KOMUNIKACIJA

Ključ dugoročnog i uspješnog poslovanja je dobra saradnja sa kupcima i dobavljačima, smatraju u "MASTER lab"-u. Zbog toga uvijek nastoje da zadovolje potrebe svojih klijenata i pronađu najbolje rješenje za svaki slučaj, ali i svaki problem u kojem se nađu klijenti. Tehničar koji radi na određenom protetskom radu je konstantno u direktnoj komunikaciji sa stomatologom – bez posrednika. Na ovaj način, svedeni su na minimum svi mogući nedostaci ili greške prilikom izrade protetskog rada. Ukoliko postoje neke nejasnoće prilikom izrade, tehničar stupi u kontakt sa stomatologom i oni se usaglase oko mogućnosti ili želja pacijenta. Ova neposredna komunikacija omogućava efikasniji rad, minimiziranje mogućih grešaka – ili njihovo uklanjanje još dok je izrada u toku. **"MASTER lab." svoje radove dostavlja stomatološkim ordinacijama vlastitim dostavnim vozilima – od 8 do 20 časova na teritoriji Banje Luke, dok se u ostale gradove protetske nadoknade dostavljaju brzom poštom.**



DENTOGENE INFEKCIJE

Predstavljamo monografiju "Dentogene infekcije", autora prof.dr. Ivane Simić i saradnika.



Pišu: Ivana Simić i saradnici

Prof.dr. Ivana Simić je specijalista oralni hirurg implantologije. Osnivač je i vlasnik ZU specijalistička ambulanta oralne hirurgije Implant Esthetic Center. Dugogodišnji je predavač na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Istočnom Sarajevu na predmetima oralna hirurgija, oralna implantologija, stomatološka anestesiologija, urgentna stanja u stomatologiji i pacijenti rizika u stomatološkoj praksi.

Godine 2020. dr. Simić je izabrana u zvanje vanrednog profesora na Medicinskom fakultet u Univerziteta u Istočnom Sarajevu. Autorica je knjige "Dentogene infekcije" koja je objavljena 2019 godine.

Čitaocima časopisa DenTBiH s velikim zadovoljstvom predstavljamo monografiju "Dentogene infekcije", autora prof.dr. Ivane Simić i saradnika. Knjiga je pisana primarno za specijalizante i doktore stomatologije s ciljem da im pruži detaljne informacije koje se odnose na problem dentogenih infekcija. Također, može poslužiti i kao dopunska literatura studentima stomatologije, i postdiplomcima. Tekst je praćen velikim brojem fotografija u koloru i tabela za lakše savladavanje svakodnevne problematike dentogenih infekcija.

Tekst rukopisa se sastoji od dvanaest poglavlja. U prvom poglavlju detaljno su opisani uzročnici dentogenih infekcija, sa posebnim osvrtom na najvažnije grupe mikroorganizama koji su odgovorni za nastanak različitih oblika dentogenih infekcija. Dok su u drugom i trećem poglavlju opisane savremene dijagnostičke procedure, laboratorijske i radiografske, s akcentom na značaj savremenih dijagnostičkih metoda kao što je CBCT dijagnostika.

Veliki dio knjige (četvrto i peto poglavlje) je posvećen nastanaku i razvoju dentogenih infekcija. Takođe, temeljno i jasno su opisane i sve najvažnije anatomske strukture koje učestvuju u razvoju i propagaciji dentogenih infekcija. Bez obzira na veliki broj novih antibiotskih lijekova terapija dentogenih infekcija predstavlja veliki izazov i dan danas. Stoga su u šestom i sedmom poglavlju detaljno opisani savremeni pristupi u terapiji dentogenih infekcija koji se baziraju na nizu hiruških postupaka, kao i primjeni savremenih lijekova.

Poglavlja osam i devet su posvećena infektivnim stanjima pulpe i periodoncijuma, uz opise puteva širenja ovih infekcija i na njihovu terapiju. U savremenoj literaturi možemo naći podatke koji potvrđuju da dentogene infekcije, bez obzira na najnovije koncepte lečenja, mogu biti uzročnici letalnog ishoda.

VELIKI DIO KNJIGE (ČETVRTO I PETO POGLAVLJE) JE POSVEĆEN NASTANAKU I RAZVOJU DENTOGENIH INFEKCIJA. TAKOĐER, TEMELJNO I JASNO SU OPISANE I SVE NAJVAŽNIJE ANATOMSKE STRUKTURE KOJE UČESTVUJU U RAZVOJU I PROPAGACIJI DENTOGENIH INFEKCIJA.

DENTOGENE INFKECIJE



IVANA SIMIĆ I SARADNICI

Komplikacije dentogenih infekcija nisu rijetka pojava, te su detaljno opisane u desetom poglavlju. Dentogene infekcije u pedijatrijskoj populaciji su opisane u jedanaestom poglavlju.

Dok su u dvanaestom poglavlju čitaocima predviđeni osnovni podaci o preoperativnoj kontroli infekcija. Na kraju svakog poglavlja nalazi se pregled literature. Ova knjiga nastala je u nastojanju autora da dijagnostiku dentogenih infekcija učine što lakšom, bržim i jednostavnijom, a sve to u cilju njihovog lakšeg, jednostavnijeg i efikasnijeg liječenja.

Izdavač: Medicinski fakultet Univerziteta u Istočnom Sarajevu, 2020. godina (136 stranica, 132 slike, 29 tabela).

Ivana Ivanović g. 1999 (22)

Univerzitet Sarajevo

Ivana Ivanović

Datum rođenja: 26.03.1999

Prezime: ZAHARJATOVIC

Godina: 2020

Vrsta: student

Mjesta: Sarajevo

Naziv: Ivana

Prezime: Zaharjatovic

Godina: 2020



AlpinDent



Elektronski
karton pacijenta



Pametni zakazivač
termina



Portal u
čekaočnici



Interaktivni
odontogram



Finansije



Izvještaji i
statistike



Dokumenta,
RTG slike...



Radni nalog
za tehničara



SAVREMENA APLIKACIJA ZA
SAVREMENE ORDINACIJE



24/7

∞ Broj korisnika



∞ Sa svih uređaja

∞ Broj pacijenata



∞ Sa bilo kog mesta

∞ Broj uređaja

swiss made
software



alpindent.com



info@alpindent.com

Digitalizujte svoju stomatološku ordinaciju



■ Tehnologija - bez po muke

AlpinDent je više od obične aplikacije, to je vaš asistent koji nikad ne napušta ordinaciju. Dostupna je u svako doba, sa bilo kog uređaja i bilo koje lokacije te bilo kog operativnog sistema (Windows, Mac, Linux, iOS, Android).

Bilo koji član vašeg tima može lako naučiti koristiti alpinDent bez obzira na iskustvo u vođenju ordinacije.



Rasterete se tehničkih i administrativnih odgovornosti upravljanja ordinacijom, i fokusirajte se na ono što je važno – briga o vašim pacijentima i rast vašeg poslovanja.



■ Jednostavnost korišćenja

„Dobar software su kao zubi, i jedne i druge koristimo a da ne moramo razmišljati kako.“

AlpinDent je dizajniran i implementiran zajedno sa stomatolozima, ortodontima i oralnim hirurzima, koji su omogućili detaljan uvid u njihovu svakodnevnicu sa ciljem da se zadovolje potrebe i želje krajnjeg korisnika aplikacije, to jest, vaše ordinacije.

Swiss made software po pristupačnim cijenama

Započnite vašu probnu verziju odmah i nastavite sa samo 7,5€ mjesečno u potpuno novom svjetlu, rasterećeniji i energičniji za vaše prave prioritete!

Informišite se i potražite nas na našem  YouTube kanalu.

Stomatologija Cvijetić-Đurđević



„Zbog prirode mog posla često putujem kroz čitavu BiH i svakodnevno sarađujem sa drugim stomatolozima i stomatološkim ordinacijama. Preko kolega sam i saznala za alpinDent, i tako smo se odlučili da isprobamo aplikaciju u našoj ordinaciji. Bez čitanja bilo kakvog uputstava, u roku od jednog dana smo prešli na alpinDent, i od tada je kod nas nezamjenljiva podrška našem timu. Aplikacija je sama po sebi kao švicarski nožić, sve što vam treba je tu, i sve funkcije su zaista jednostavne za korišćenje. Jedna od funkcija alpinDenta, koju su čak i naši pacijenti primjetili i više puta pohvalili, jeste SMS podsjetnik za termine.“

Funkcionalnost je ono što nas odlikuje

Podesite alpinDent prema vašim potrebama i aktivirajte samo one funkcionalnosti koje su potrebne vašoj ordinaciji!

■ Zakazivač termina

Provodite više vremena sa pacijentima, a manje sa administrativnim poslovima. Rasporedite termine po bojama, po doktorima i po stomatološkim stolicama za lakši pregled.

■ Interaktivni odontogram

Odaberite zub, zatim tretman ili zatećeno stanje i završili ste. Istorija stanja zuba se pohranjuje jednostavno i logično.

■ Portal u čekaonici

Neka čekaonica bude produktivna i interesantna za pacijente. Omogućite pacijentu da unese svoje lične podatke i istoriju bolesti putem tableta.

■ Finansije

Preuzmite kontrolu nad vašim finansijama, imajte jasan uvid vaših prihoda i troškova, sastavite listu za kupovinu, generišite fakture, pošaljite ih e-mejlom ili ih odštampajte.



Bez kompromisa

Svaka licenca uključuje

-  **NEOGRANIČEN broj korisnika**
-  **NEOGRANIČEN broj pacijenata**
-  **NEOGRANIČEN broj uređaja**
-  **NEOGRANIČEN broj dokumenata**

■ Izvještaji i statistike

Detaljni izvještaji i statistike za bolji uvid u vaše poslovanje je takođe jedna karakteristika koja vam dolazi u AlpinDent aplikaciji, bilo da se radi o rođnoj ili dobnoj demografiji, broju pacijenata i tretmana, vašim najpopularnijim tretmanima i sl.

■ SMS i Email podsjetnik

Smanjite broj propuštenih termina tako što ćete aktivirati automatizovani podsjetnik koji pored toga što vaše pacijente podsjeća na zakazane termine takođe i čestita rođendane ili neke druge praznike po vašoj želji.



Stomatologija Dr Ivana Lončar

„Kao vlasnica male stomatološke ordinacije probali smo razne aplikacije za administraciju naše ordinacije, i odlučili smo se za alpinDent iz više razloga. Kod odabira nam je bilo bitno da je aplikacija jednostavna za korišćenje, i da ne zahtijeva nitivrijeme, niti IT znanje za održavanje. AlpinDent je ispunio sve naše zahtjeve pa čak i više jer su nam uspjeli prenijeti sve naše postojeće podatke. Svakodnevno koristimo alpinDent aplikaciju, i oduševljeni smo preglednošću i funkcionalnostima, kao i mogućnosti pristupa našim podacima kada smo van ordinacije. Dragocjenovrijeme koje uštedimo pri korišćenju, nam je jasan pokazatelj da smo prelaskom na alpinDent napravili pravi korak ka digitalizaciji i modernizaciji naše ordinacije.“



12 ČESTIH MITOVA O ZUBIMA

Otkrijte koji su najveći mitovi i zablude o dentalnom zdravlju i njezi.

ŠEĆER UZROKUJE KARIJES

Da, šećer pomaže u procesu stvaranja karijesa ali ih šećer zapravo ne uzrokuje. To zapravo čine bakterije. One stvaraju kiselinu koja izjeda caklinu zuba i te bakterije se hrane šećerom. Ukoliko ne ispirete usta i ne perete zube one će uzrokovati kvarenje zuba. Dakle šećer jeste loš za zube, ali on direktno ne uzrokuje karijes, već hrani bakterije koje to čine.

GRUBO PRANJE ZUBA JE EFIKASNIJI NAČIN CIŠĆENJA

Možda zvuči smisleno, ali ovo nije istina. Zapravo je suprotno. Grubo pranje zuba ne čisti bolje već oštećuje caklinu.

ŽVAKANJE ŽVAKE JE ISTO ŠTO I PRANJE ZUBA
Menta u žvakama ostavlja isti osjećaj u ustima kao kada operemo zube. Ali to nije ni približno efikasno kao moć detaljnog (ali ne grubog) čišćenja zuba.

PASTA S UGLJENOM JE BOLJA

Pasta s ugljenom postaje sve veći trend. Navodno

da ona efikasnije izbjeljuje zube. Možda tu ima neke istine s obzirom da je ugalj blagi abraziv tako da može ukloniti neke površinske slojeve kao i soda bikarbona. Ali ugalj je također i veoma upijajuća hemikalija. Može upiti razne potrebne nutrijente u ustima, a pored toga ne sadrži ni fluorid tako da Zubima ne daje zaštitu.

GUBITAK CAKLINE UZROKUJE OSJETLJIVOST

Caklina se treba zaštititi, ali ne da bi se izbjegla osjetljivost zuba. Osjetljivost zuba ne mora nužno biti bolna. To znači da je zub osjetljiv na promjene temperature i pritisak. Uzrok osjetljivosti zuba leži u sitnim tubulama koje povezuju dentin i pulpu zuba. Tekućina koja ispunjava te tubule se pokreće zbog promjene temperature i to uzrokuje senzacije. U svakom slučaju trebate zaštititi caklinu da biste izbjegli pojavu karijesa.

BEBE NE MORAJU IĆI NA PREGLED ZUBA

Ova bi zabluda čak mogla biti i opasna po zdravlje dječjih usta. Iako će eventualno ispasti, zdravlje mliječnih zuba jednako je bitno kao i zdravlje stalnih zuba. Prije svega kvar na zubu je bolan.

Dovoljan je razlog da zaštitite djetetove zube od kvara. Pored toga, kvar ne utječe samo na zub već i na desni koje se ne mijenjaju. Bebe bi trebale otici na pregled čim im izrastu prvi zubi.

KRVARENJE DESNI JE NORMALNA POJAVA

Najčešći razlog zbog kojeg desni krvare je gingivitis. To je blaži oblik bolesti desni ali bi se svakako trebao shvatiti ozbiljno. To bi mogao biti znak neke druge infekcije ili problema. Srećom gingivitis se lako liječi, ali ako se ne liječi može prerasti u parodontalnu bolest i uzrokovati velike bolove.

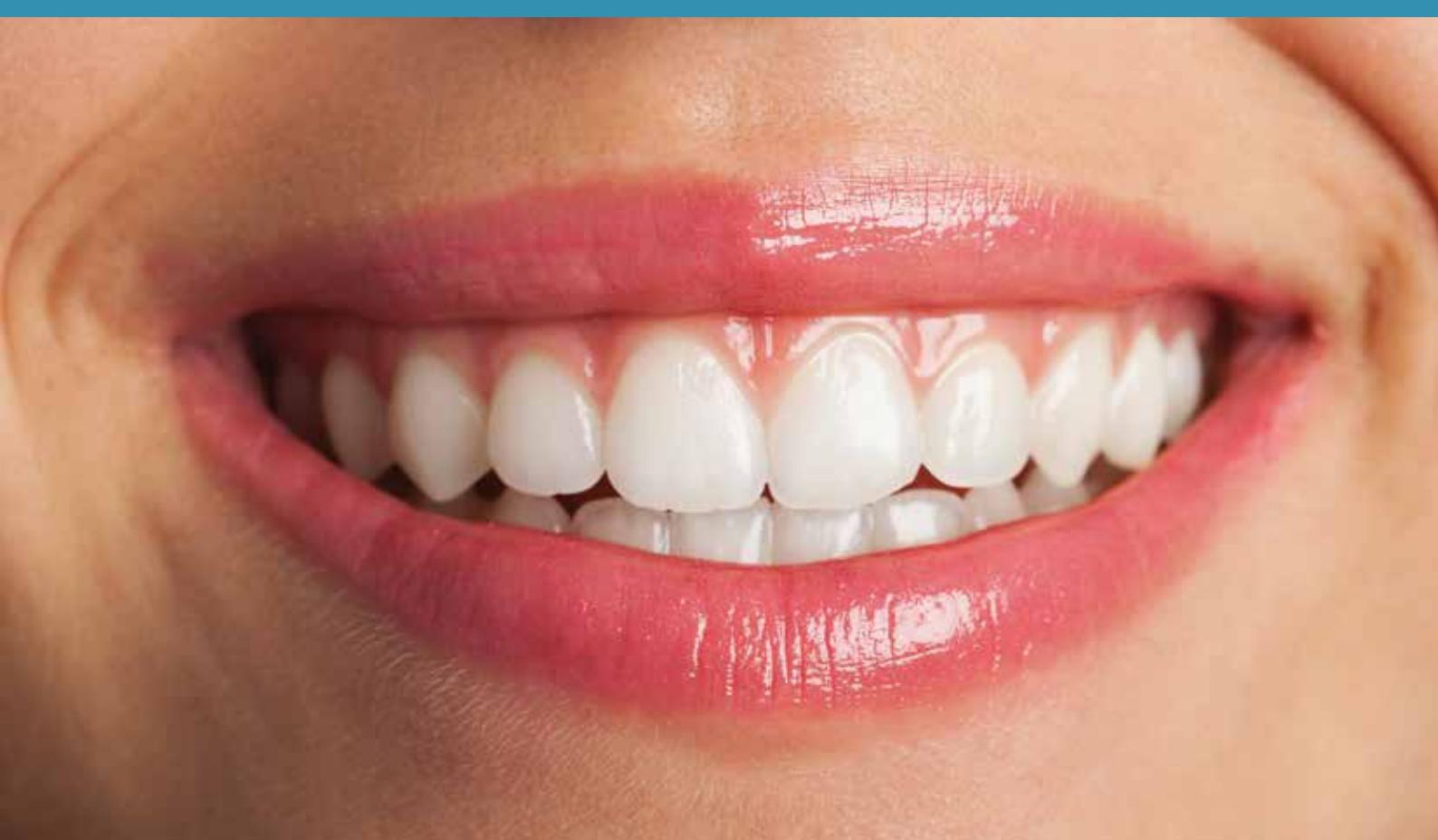
SVAKA PASTA ZA ZUBE JE ISTA

U neku je ruku ovaj mit istinit. Malo su razlike između pasti za zube jer sve sadrže iste sastojke. Međutim specijalne paste imaju nešto drugačiji 'recept'. Mogu ojačati caklinu, smanjiti osjetljivost zuba i spriječiti gingivitis, zavisno od sastojaka.

MUŠKI I ŽENSKI ZUBI SU ISTI

Da, svačiji zubi 'trebaju' iste stvare. Regularno pranje zuba i čišćenje koncem, regularne posjete zubaru, zdrava ishrana i životni stil. Međutim, žene imaju posebne 'dentalne potrebe'. Hormonalne promjene u toku puberteta, menstruacije, trudnoće i menopauze direktno utječu na zube žena.

“
**CAKLINA SE TREBA ZAŠTITITI,
ALI NE DA BI SE IZBJEGLA
OSJETLJIVOST ZUBA.
OSJETLJIVOST ZUBA NE
MORA NUŽNO BITI BOLNA.
TO ZNAČI DA JE ZUB
OSJETLJIV NA PROMJENE
TEMPERATURE I PRITISAK.
UZROK OSJETLJIVOSTI ZUBA
LEŽI U SITNIM TUBULAMA
KOJE POVEZUJU DENTIN
I PULPU ZUBA. TEKUĆINA
KOJA ISPUNJAVA TE
TUBULE SE POKREĆE ZBOG
PROMJENE TEMPERATURE I
TO UZROKUJE SENZACIJE.**





IZBJELJIVANJE JE ŠTETNO ZA ZUBE

Mnogi misle da je izbjeljivanje štetno za zube. Međutim ne postoje dokazi koji potvrđuju ovu teoriju. Ovaj mit možda proizlazi iz toga što izbjeljivanje uzrokuje trenutnu osjetljivost.

DENTALNI PROBLEMI 'OSTAJU' U USTIMA

Mnogi misle da dentalni problemi ne idu dalje i da se sami od sebe riješe, međutim to nije istina. Naša usta su povezana s ostatkom tijela. To znači da su krvotok i tkiva povezana s drugim dijelovima imunog sistema. Ako postoji problem u ustima, postoji i u drugim dijelovima tijela. Mislite da je bolest desni najgore što se može desiti, ali infekcija desni se može proširiti i utjecati na limfne čvorove, oči pa čak i srce.

AKO NE OSJETITE BOL NEMA POTREBE ZA POSJETOM STOMATOLOGU

Ovo je potpuno netačno. U toku regularnih pregleda stomatolog može uočiti problem i prije nego što se on stvori ili primijetiti bolest koju vi niste uočili.

NAJČEŠĆI RAZLOG ZBOG KOJEG DESNI KRVARE JE GINGIVITIS. TO JE BLAŽI OBLIK BOLESTI DESNI ALI BI SE SVAKAKO TREBAO SHVATITI OZBILJNO. TO BI MOGAO BITI ZNAK NEKE DRUGE INFEKCIJE ILI PROBLEMA. SREĆOM GINGIVITIS SE LAKO LIJEĆI, ALI AKO SE NE LIJEĆI MOŽE PRERASTI U PARODONTALNU BOLEST I UZROKOVATI VELIKE BOLOVE.

VJEŠTAČKE KOSTI – CERABONE

VJEŠTAČKE KOSTI Cerabone® su 100% čist mineral od kostiju goveđeg porijekla koji je proizведен jedinstvenim proizvodnim procesom na temperaturu od 1200°C. Uspješno je primjenjen na više od milion pacijenata u regenerativnoj stomatologiji i koristi se više od 15 godina u različitim medicinskim primjenama (npr. kraniofacijalna hirurgija, onkologija i hirurgija šake i kičme).



MAKSIMALNA BEZBEDNOST

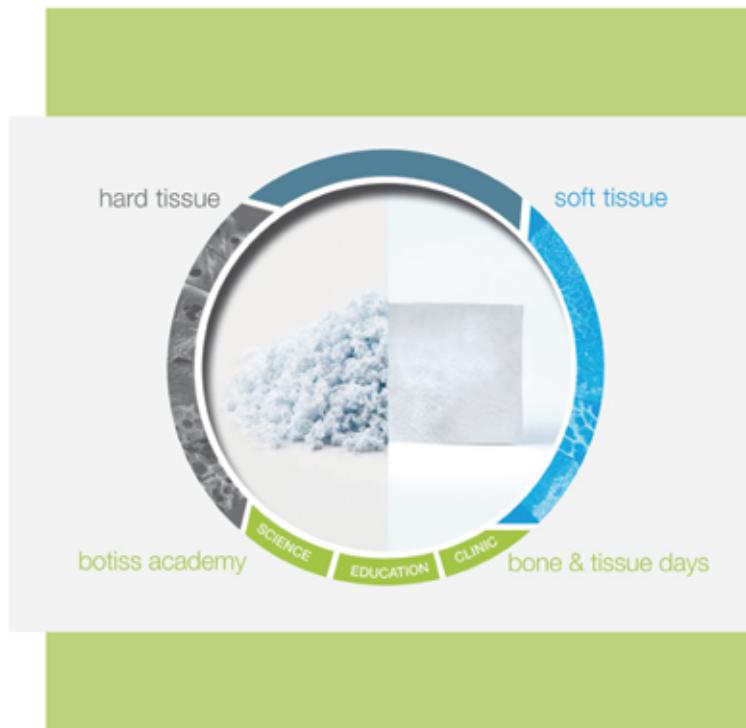
Sofisticirana obrada goveđe kosti uklanja sve organske komponente što rezultira mineralom kosti izuzetne čistoće . Pored toga, potencijalni infektivni agensi kao što su bakterije, virusi i prioni se uklanjuju tretmanom na visokoj temperaturi .

Proizvod i proizvodni proces ispunjavaju primjenljive nacionalne i međunarodne regulatorne i bezbednosne zahteve za transplantate goveđe kosti uključujući ISO 22422-1, ISO 22442-2 i ISO 22442-3.



bone & tissue regeneration

botiss
biomaterials



SVOJSTVA

- 100% čist prirodni mineral kostiju
- Struktura kosti nalik ljudskoj
- Gruba, hidrofilna površina
- Maksimalna stabilnost zapremine
- Lako rukovanje

INDIKACIJE

Generalno, visoka stabilnost cerabone-a čini ga idealnim izborom u slučajevima gde je važna dugoročna stabilnost.

Primjenjuje se u **IMPLANTOLOGIJI, PARODONTOLOGIJI I ORALNOJ I CMF HIRURGIJI:**

- Podizanje sinusa
- Horizontalna i vertikalna augmentacija
- Očuvanje grebena
- Defekti periimplantata
- Kod povećanog defekta kostiju
- Parodontalni intrakoštani defekti



DENTALNI NAKIT IZ ZUBOTEHNIČKOG LABORATORIJA FULL DENT

Živimo u vremenu koje nam diktira visoke estetske kriterijume i u kojem je svakodnevno uljepšavanje, bilo da ste muškarac ili žena, postalo dio dnevne rutine. Osim standardnih modnih detalja tipa ogrlice, prstena ili sata naš laboratorij Vam nudi i tzv. dentalni nakit. Ovaj vid uljepšavanja kao dekorativna praksa datira još iz vremena starih Etruraca (800 – 200 god.p.n.e.) i predstavlja je statusni simbol tog vremena.

Osim Etruraca i Maje su imale svoju verziju dentalne kozmetike, oni su bušili rupe u gledi i punili ih žadom ili nekim drugim vrstama dragog kamenja. Sve do početka 1980-ih godina ovaj vid uljepšavanja bio je tretiran kao arhaični asesoar i nešto potpuno demode. Ubrzanim ekspanzijom „pop“ kulture, mode i avangardne umjetnosti ovaj modni detalj dobija na modnoj vrijednosti i postaje dio toaleta „crvenih tepiha“, muzičkih i filmskih zvijezda.

ŠTA JE POTREBNO ZA IZRADU DENTALNOG NAKITA ?

Za početak vam je potrebna jasna vizija šta želite u kontekstu oblika, vrste materijala ili detalja. Zatim je potrebno da se obratite svom stomatologu.

ZAŠTO JE POTREBNA USLUGA STOMATOLOGA ZA IZRADU DENTALNOG NAKITA?

Da bi naš laboratorij mogao da pristupi modelaciji i pripremi nakita za izradu potrebno je da Vaš stomatolog uzme otisak (dvofazni/dvokomponentni).

OTISAK ?

Upravo to! Otisak će nam omogućiti da izlijemo model u gipsu koji nam je reprodukcija Vaše vilice i na kojoj ćemo izraditi Vaš dentalni nakit.

DA LI CIJELI PROCES BOLI ?

Ne! Priprema vilice za dentalni nakit, za razliku od dosadašnjih vrsta ovog modnog detalja, je potpuno neinvazivan što znači da ne zahtjeva mehaničku ili hemijsku pripremu površine Vaših zuba. Ukratko proces je potpuno bezbolan!

A DA LI NAKIT OŠTEĆUJE MOJE ZUBE ?

Apsolutno NE! Nošenje ovog nakita je potpuno bezbjedno za Vaše zube kao i sama priprema za izradu nakita jer ne zahtjeva bilo kakvu pripremu površine Vaših zuba.

AKO ŽELIM VIŠE RAZLIČITIH DENTALNIH NAKITA DA LI MORAM UZETI I VIŠE DENTALNIH OTISAKA?

Apsolutno NE! Na jednom modelu možemo izraditi više različitih asesoara koji će se uklapati sa vašim konvencionalnim nakitom ili trenutnim stajlingom.



ČEKAJTE ! HOĆETE REĆI DA SE OVAJ VID
DENTALNOG NAKITA SKIDA I STAVLJA PO
POTREBI ?

DA! Dentalni nakit predstavlja potpuno mobilan modni detalj. Stavlja se i skida po potrebi u zavisnosti od vašeg stajlinga i kovencionalnog nakita.

A CIJENA ?

Cijena kao i kod svakog nakita varira od materijala od kojeg se izrađuje. Što je metal luksuzniji ili plemenitiji cijena je veća.

DA LI POSTOJI STAROSNA GRANICA ZA DENTALNI NAKIT?

Ne! Godine su samo broj. Dentalni nakit izrađujemo svim osobama, bez obzira na godine starosti. Maloljetne osobe bi trebale da imaju pismenu izjavu roditelja da se slažu sa izradom nakita ili da dođu u pravnji roditelja koji će nadgleda cijeli ordinacijski proces uzimanja otiska.

- A NAMA NE PREOSTAJE DA VAM
• DAMO JEDAN PRIJEDLOG !
• -PRIJEDLOG ?
• DA! SIJAJTE !
• Dr stom. Nemanja Malešević
• Full Dent zubotehnički laboratorij
• Banja Luka



Nakit
ZA ZUBE

 FullDent

TOTALNA PROTEZA KAO DUGOROČNO RJEŠENJE

Totalna zubna proteza protetsko je rješenje u slučaju gubitka svih zubi u jednoj ili obje čeljusti.



Piše: Denis Huskić, dentalni tehničar

Denis Huskić rođen je 1985 godine u Bihaću. 2004 godine završio je Zubotehničku školu u Sarajevu, nakon čega odlazi u Edukativni centar Interdent u Celju, te stiče prva radna iskustva u oblasti metalo-keramike. Nakon položenog stručnog ispita počinje privatnu praksu.

Kontinuirano se usavršava i posjećuje većinu seminara i radnih kurseva u zemlji i regionu. Dvije godine je radio kao profesor u KŠC Bihać, predmet Laboratorijska protetika. Iz ljubavi prema prirodi student je druge godine Inženjerstva zaštiti okoliša na Univerzitetu u Bihaću.

Zubne proteze se najčešće izrađuju od akrilata (vrsta plastike) i smole te se ugrađuju isključivo kod potpunog gubitka zubi (moguće i atrofiranih zubnih grebena) na gornju i/ili donju čeljust pacijenta. One mogu rješiti sve estetske probleme pacijenta, međutim pomične su, pa je pacijentima potrebno duže vremena ili se teže navikavaju na ovakve vrste proteze. Za Časopis DentBiH o totalnim protezama piše denis Huskić, dentalni tehničar.

Sama pomisao svakog pacijenta i stomatologa na totalnu protezu je već dovoljno stresna bez i da otpočnemo bilo šta raditi. Ali da mi krenemo bez straha analizirat šta mi to možemo uradit da bih je učinili koliko toliko ugodnom, bar za one pacijente koji su "osuđeni" na njeno nošenje, ali isto tako i za stomatologa i dentalne tehničare koji će biti na prvoj liniji fronta poslije završnog rada.

Kako živimo u eri implantata koji su u zadnje vrijeme postali sve pristupačniji svakom džepu, trebamo se ipak složiti sa činjenicom da totalne proteze i dalje zauzimaju dobar dio tržišta ne samo na prostoru zemalja regiona nego i šire. Mnogo je faktora zbog kojih je to i dalje tako a zasigurno jedan od njih je i mogućnost izrade kvalitetnog rada s kojim će pacijent biti zadovoljan a sa ostatkom novca koji neće potrosit na implantate, otići na ljetovanje.

Da bih dobili jedan takav rad neophodna je dobra koordinacija dentalnog tehničara, stomatologa i pacijenta od samog početka, te analizirati profil pacijenta. Kada kažemo analizirati mislimo na procjenu očekivanja koja pacijent ima od totalne proteze. Ako se radi o pacijentu koji se prvi put susreće sa totalnom protezom potrebno je obaviti kratak razgovor koji će vam poslije uštedjeti mnogo više vremena i predstaviti rad sa svim manama i prednostima. Ako se radi o pacijentu koji samo želi zamijenit stari rad sa kojim je bio zadovoljan i ne želi nikakve izmjene ali uslijed dugogodišnjeg nošenja dotrajao i spremjan

**“KAKO ŽIVIMO U ERI
IMPLANTATA KOJI SU U
ZADNJE VRIJEME POSTALI SVE
PRISTPAČNIJI SVAKOM DŽEPU,
TREBAMO SE IPAK SLOŽITI
SA ČINJENICOM DA TOTALNE
PROTEZE I DALJE ZAUZIMAJU
DOBAR DIO TRŽIŠTA NE SAMO
NA PROSTORU ZEMALJA
REGIONA NEGO I ŠIRE.”**

zamjenu potrebno je, ukoliko uvidimo, određene estetske nedostatke a imamo mogućnosti za ispravku, ponuditi da to otklonimo pa na probi postave zajednički usaglasimo da li su izmjene opravdane.

U slučaju da imamo pacijenta koji je obišao sve ordinacije i ima "pun džep" raznih proteza, na temelju vlastitog iskustva najbolje je, obaviti detaljan razgovor te utvrditi razlog nezadovoljstva. Nego vratimo se dalje na sam proces izrade. Uzimanjem anatomskega otiska koji je usudio bih se reći i najvažniji iako ga većina stomatologa smatra samo orientacionim koji će biti temelj za izradu individualne kašike, ja se ne bih baš složio s tim i svrstao bih ga u kategoriju VAŽNO barem što se tiče totalne proteze.

Također je važno pravilno odrediti veličinu konfekcijske kašike tako da se ne dovedemo u situaciju da rubovi kašike prisilno uslijed uzimanja otiska potisnuli pokretni dio sluznice ili ga prgnjeće pa dentalni tehničar ne bi imao jasnu sliku modela što dalje vodi ka nemogućnosti pravljenja kvalitetne individualne kašike. Isto tako potrebno je paziti da kašika ne bude i manja, čime bi ostali uskraćeni za pravu veličinu bezubog grebena i eventualno neke dijelove koji su nam bitni pri samoj stabilizaciji.

Kada smo isponili sve uslove i dobili kvalitetan odjegovak pristupamo izradi individualne kašike. Na tržištu imamo svjetlosno polimeriz, materijal i autopolimeriz akrilat. Kod izrade individualnih kašika treba obratiti pažnju na nekoliko faktora.

- Da pravilno odredimo granice individualnih kašika
 - Da izoliramo plike i pokretne sluznice
 - Da izoliramo podminirana mjesta
 - Da napravimo prostor za otisni materijal
- Kada samo obratili pažnju na pomenute stavke osvrnut ćemo se na samu kašiku koja ne smije mnogo da odstupa od samog grebena, a isto tako potrebno je da bude dovoljno prostora za otisni materijal.

“**AKO SE RADI O PACIJENTU KOJI SE PRVI PUT SUSREĆE SA TOTALNOM PROTEZOM POTREBNO JE OBAVITI KRATAK RAZGOVOR KOJI ĆE VAM POSLIJE UŠTEDJETI MNOGO VIŠE VREMENA I PREDSTAVITI RAD SA SVIM MANAMA I PREDNOSTIMA.**”





ZAGRIZAJNA ŠABLONA

Zagrizajnim šablonom određujemo međuvilični odnos, centralnu okluziju te iscrtavamo linije koje su bitne prilikom postave zuba. Bazu zagrizajne šablone potrebno je dodatno ojačati kako se ne bi deformisala prilikom rada, a slobodnom procjenom zagrizajni bedem napraviti takav da nadomjesti resorbirani dio grebena i vertikalno za veličinu zuba. Prevelika šablonu stvara nelagodu u ustima te dodatni posao u ordinaciji, te često može i uslijed neiskustva doktora dovesti do određivanja superiornijeg zagriza u odnosu na optimalan, te u konačnici ćemo imati rad na koji se pacijent neće moći naviknuti, dok sa inferiornijim zagrizom ne bude dodatnih problema.

Određivanja pravilnog zagriza je veoma bitna. Stavka naročito kod bezzubi grebenova kada nemamo prirodnih zuba kao vodilju i orijentir. Nepravilan zagriz dovodi do poremećaja temporalno mandibularog zgloba, te kao takav nakon završnog rada i postave zuba i do nepravilne mastikacije i destabilizacije konačnog rada. Poslije unesenja modela u artikulator vršimo analizu stanja i na osnovu iscrtani linija odabiramo najidealnije garniture zuba, kako bismo pacijentu vratili što prirodniji osmijeh.

Sama postava zuba zahtijeva veliko iskustvo dentalnog tehničara, te situacija međuviličnih odnosa diktira nam sam tok postave. Bitan faktor je da rad bude i funkcionalno i estetski prihvatljiv te je između toga neophodno ponekad naći "zlatnu sredinu", ali imamo slučajeve kad moramo žrtvovati estetiku radi funkcionalnosti, jer ipak bolje je funkcionalan rad s kojim će pacijent biti zadovoljan nego estetski lijep koji će služiti samo "za u goste", pa u tom slučaju funkcionalnosti dajem prednost. Prilikom postave je bitno da postavljamo zube na sredini grebena i da previše ne ulazimo u lingvalni, palatalni i bukalni prostor, a sve ostalo je sposobnost i iskustvo dentalnog tehničara.

Ako imamo individualnu kašiku koja dimenzionalno ne odgovara stanju na grebenu, imat ćemo situaciju da prilikom uzimanja otiska uslijed prevelike žlice prisilno potisnemo pokretni dio sluznice obraza ili drugih pokretnih djelova, koji će se vratit u prvobitno stanje i kasnije gotov rad potiskivati, a uslijed predebelih rubova nećemo dobit realnu sliku ruba otiska, a koji je ključni faktor prilikom postizanja ventilnom zatvaranju.

Izljevanje otiska vršimo gipsom klase III koji mora biti optimalno zamiješan ne nužno u vakum mikseru. Prilikom miješanja gipsa trebamo paziti da nema velika koncentracija vode, uslijd čega možemo dobit premekan odljevak koji će biti podložan da se kruni. Manjak vode, odnosno veća količina gipsa može dati odljevak koji prilikom stvrdnjavanja ima pukotine koje ostaju, te takav odljevak nije pogodan za daljnji rad.

Odnosi antagonista moraju biti tačkasti, radi lakšeg usitnjavanja hrane, i nije preporučljivo pretjerano brušenje krvica gdje ostaju ravne grizne površine i otežana mastikacija. Nepovoljan odnos vilica uslijed prognatije ili progenije pa i nesrazmjerne veličine vilica može otežavati postavu. Kada nam se ne poklapaju odnosi antagonista kako je potrebno, u tom je slučaju bolje praviti diasteme radi dovođenja zuba u željeni položaj ili izbaciti jedan od premolara iz Zubnog niza. Kada smo obavili probe i završili ordinacijski dio posla moramo obratiti pažnju na ekspanziju i kontrakciju voska te uslijed završnog modeliranja da ne dođe do pretjeranog izlaganja plamenu brenera i stolne lampice, te da ne vršimo naglo hlađenje rada a naročito ako smo zalili rubni dio.

Potrebno je pustiti vosak da se sam ohladi te nakon toga kontrolisati da li pravilno stoji na modelu i najčešće u palatalnom djelu dođe do deformisanja voska i kasnije dobijemo veoma debeli dio baze proteze. Važno je da završno

modeliranje i zaliđevanje obavimo u artikulatoru da bi prije samog ulaganja mogli izvršiti kontrolu zagriza i položaja zuba. Kada radimo zaliđevanje baze neophodno je da zaliđevanje vršimo unakrsno jer uslijed temperature vrućeg voska na nožicu dolazi do povlačenja rada na tu stranu a suprotna strana ostane u blagom odstojanju u odnosu na model.

Godišnje doba i transport rada do laboratorija može dovesti do eventualnih promjena u samom radu, te je potrebno da se obavi u što kraćem roku naročito u ljetnom periodu. Neposredno pred umetanje akrilata, poželjno je radirati prijelaz tvrdog i mekog nepca (A linija), gdje je ujedno i granica baze prozeze. Dosta često se može napraviti slaba procjena te baza bude znatno duža, pa se produži u zonu mekog nepca, što dovodi do destabilizacije proteze i poremećaja ventilnog učinka uslijed strujanja zraka prilikom fonacije.

Kako danas imamo raznih sistema zamjene voska za akrilat, neću dublje ulazit u sistem polimerizacije, pomenut ću samo važne stavke koje se odnose na tradicionalni sistem polimerizacije, ulaganjem modela gipsom u mesingane kivete te presovanje pod pritiskom. Prilikom ulijevanja gipsa ne smije se desit zarobljen zrak u kiveti, naročito u predjelu zuba jer nam uslijed velikog pritiska pod presom može doći do pomjeranja zuba iz svog ležišta.

Također rubovi proteze moraju da budu u nivou središnjeg ruba kivete, radi lakšeg izbacivanja viška akrilata. Također, je vazno da prije presovanja akrilat stavljamo u dio kivete gdje su nam zubi, a nikako na obje strane, ako još imamo objekat (model) koji je potisnut nisko u prvi dio kivete, može doći do stvaranja kontra tlaka između akrilata koji se nalaze u oba dijela te nemogućnosti izbacivanja viška, što kasnije imamo za posljedicu neprecizan odljev i najčešće nepravilnost u visini zagriza i jako debelu bazu proteze. Obrada i poliranje vrši se prema ustaljenim navikama vodeći računa o rubnim završetcima koji ne smiju biti predugi ali isto tako ni prekratki jer u tom slučaju gubimo ventilni rub.

Predebela i preduga labijalna, bukalna i lingvalna krila stvaraju osjecaj nelagode pa treba da budu u onoj mjeri koja je potrebna da nadomjesti resorbirani dio kosti, te da ne podižu usne preko prirodne veličine. Prilikom obrade krajeve brusiti prema unutrašnjosti proteza da bi prelazi bili što blaži, da u lingvalnom dijelu ne dolazi do izbacivanja u korijenu jezika, a sama obrada ne smije biti preagresivna jer dolazi do pregrijavanja freze koja prži akrilat i dovodi do deformacije, posebno tanjih dijelova proteze kod donje ili palatalnog dijela kod gornje. Isto tako i prilikom poliranja. Poliranje treba vršiti umjerenog kako ne bismo izgubili modelaciju koju smo napravili u vosku, a koja nam daje prirodni izgled gingive.

Predaja proteza pacijentu također zahtijeva davanje detaljnih uputa o period navikavanja koje je potrebno, a isto je individualno pa i različit prag tolerancije kod svakog pacijenta. Totalna proteza u konacnicima može biti dobra "opcija" za pacijente manje kupovne moći, pa ako se posveti dovoljno paznje i dugoročno rješenje, što i zahtijeva korektnu cijenu na tržištu kako u tehnikama tako i ordinacijama.

Dt Denis Huskic



SVE ŠTA JESTE I NIŠTE ŽELJELI ZNATI O KARIJESU

U nastavku vam predstavljamo nekoliko manje poznatih činjenica o karijesu koje biste možda željeli znati, a možda i ne.

Da li ste znali da je karijes jedna od najčešćih bolesti na svijetu? Po učestalosti se čak može usporediti s prehladom. U Bosni i Hercegovini se s karijesom u prosjeku susreću čak dvije trećine djece i većina odraslih. Budući da je riječ o tako čestoj bolesti, većina je ne smatra nečim ozbilnjim, ali karijes je zapravo izuzetno agresivan. Ako se ne liječi, karijes može u potpunosti uništiti zube, a u ekstremnim slučajevima uzrokovati čak i smrt te ga zbog toga treba shvatati vrlo ozbiljno. U nastavku vam predstavljamo nekoliko manje poznatih činjenica o karijesu koje biste možda željeli znati, a možda i ne.

KARIJES JE ZARAZAN!

Ova informacija će mnoge iznenaditi: karijes je infektivna bolest koju izazivaju bakterije, što znači da je zarazan.

Na razvoj karijesa utječu tri faktora:

- sklonost karijesu,
- prehrana bogata šećerima i prerađenim šećerima,
- bakterije koje uzrokuju karijes (poznato je više od 300 vrsta).

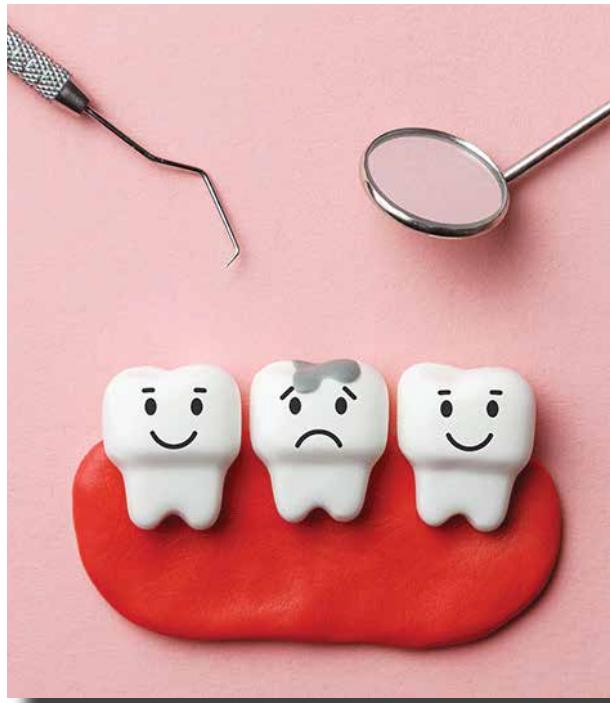
Nijedno dijete se ne rađa s bakterijom koja uzrokuje karijes – uvijek se zarazi slinom druge osobe, tj. majke, oca, staratelja ili bilo koje druge osobe. Dovoljno je djetetu ponuditi hranu svojom kašikom ili obliznuti njegovu cuclu i već se događa unos štetnih bakterija u njegov organizam. Budući da je tu infekciju gotovo nemoguće spriječiti, još je važnije naučiti dijete dobroj usne šupljine.

STVARANJE KARIJESA NIJE POVEZANO SAMO S NEDOVOLJNOM HIGIJENOM I KONZUMACIJOM ŠEĆERA

Većina ljudi zna zašto nastaje karijes, a obično nam prvo padnu na pamet loša higijena usne šupljine i konzumacija šećera. Međutim, nastanku karijesa doprinose i brojni drugi uzroci.

1. LOKACIJA ZUBA

Da li ste znali da kutnjaci češće obolijevaju od karijesa u poređenju s ostalim Zubima? Naime, kutnjaci su više vremena izloženi hrani, a površina im je puna jamica, zato se na njima nakuplja više zubnih naslaga. Pored toga, zbog položaja ih je teže čistiti.



2. ODREĐENA HRANA I PIĆA

Hrana koja se jako lijepi za zube češće uzrokuje karijes jer je slina ne može jednostavno isprati sa zuba. Spomenimo nekoliko primjera: mlijeko, sladoled, med, šećer, gazirana pića, suho voće, kolači, keksi, tvrdi bomboni, pahuljice, čips.

3. ČESTO GRICKANJE I KONZUMACIJA SLATKIH PIĆA

Tokom dugotrajnog grickanja ili pijuckanja zasladićih napitaka pružate bakterijama u ustima više prilika za stvaranje kiselina koje napadaju zube.



4. NEDOVOLJNO I PREKASNO ČETKANJE ZUBA

Ako zube ne očistite nakon konzumacije hrane/pića, na njima se odmah počinju nakupljati naslage, što je prvi korak na putu prema propadanju zuba (karijes).

5. PREMALO FLUORIDA

Fluorid je prirodnji materijal koji pomaže u sprečavanju stvaranja karijesa, a u ranim fazama može čak i popraviti nastalu štetu.

6. SUHA USTA

Suha usta nastaju zbog nedostatka sline koja sprečava nastanak karijesa ispiranjem ostataka hrane i naslaga sa zuba.

Usta mogu biti suha kratko vrijeme, npr. zbog disanja kroz usta, pušenja, nedostatka vitamina, ili duže vrijeme zbog dijabetesa, uzimanja nekih lijekova, različitih operacija i terapija.





7. ISTROŠENI ZUBNI ISPUNI (PLOMBE)

Nijedan zubni ispun (plomba) ne traje vječno jer počinje pucati nakon nekoliko godina. Istrošeni ispun dobija hrapavu površinu, stoga se na tom mjestu počinje nakupljati plak, što je preduslov za nastanak karijesa.

8. NASTANAK KARIJESA MOŽETE SPRIJEĆITI

Dobra higijena i redovni odlasci stomatologu čine glavni udio u sprečavanju razvoja karijesa. A za dodatnu prevenciju možete učiniti još štošta:

- izbjegavajte grickanje hrane između obroka,
- upotrebljavajte zubnu pastu sa fluorom,
- ako nakon jela ne možete oprati zube, uzmite žvakaču gumu sa ksilitolom,
- upotrebljavajte proizvode iz linije Gengigel koji pomažu održavati desni zdravima.

9. OČUVAJTE ZDRAVE DESNI PROIZVODIMA IZ LINIJE GENGIGEL

Budući da je zdravlje vaših zuba povezano i sa zdravljem desni, savjetujemo vam da za održavanje zdravlja desni i usne šupljine koristite Gengigel gel. Ovaj blagotvorni gel pomaže u očuvanju zdravih desni, ublažava upale, a pomaže i u regeneraciji oštećenog tkiva. Pored gela, za potpunu njegu desni također vam preporučujemo Gengigel sprej i Gengigel hidrogelnu otopinu za usta. Sprej je idealan za očuvanje zdravih desni i ublažavanje upala na teže dostupnim mjestima, a hidrogelna otopina za usta pruža vam olakšanje prilikom upaljenih, krvarećih i otečenih desni te produbljenih paradontalnih džepova.

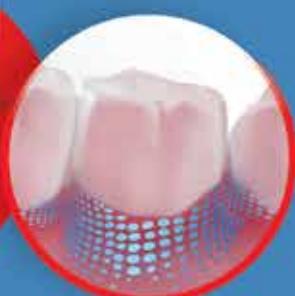
GENGIGEL®

BRINI SE ZA DESNI!



GENGIGEL® GEL

Klinički dokazana
učinkovitost.



**Sprječava krvarenje
desni, olakšava bol
i uklanja afte.**

Dostupno u apotekama
i bolničkim apotekama.

Prije upotrebe pažljivo pročitati uputstvo za upotrebu. Za obavijesti o indikacijama, mjerama
opreza i neželjenim dejstvima medicinskog sredstva posavjetujte se sa ljekarom ili farmaceutom.

FIKSNI PROTETSKI RADOVI

Fiksni zubni nadomjestak zamjenjuje jedan ili više oštećenih ili izgubljenih zuba, zbog funkcionalnih i estetskih razloga.



Pišu: dr.dent.med. Elma Huskić i dr.dent.med. Hasib Huskić

Dr.dent.med. Elma Huskić završila je školovanje u trajanju od šest godina na Stomatološkom fakultetu Univerziteta u Sarajevu. Odbranila je diplomski rad na katedri za forenziku sa dentalnom antropologijom. Član je komore liječnika i stomatologa FBIH. Zaposlena je u vlastitoj stomatološkoj ordinaciji Oralis, sa sjedistem u Cazinu BiH.

Dent.med. Hasib Huskić završio je školovanje u trajanju od šest godina na Stomatološkom fakultetu Univerziteta u Sarajevu. Odbranio je diplomski rada na katedri za forenziku sa dentalnom antropologijom. Član je komore liječnika i stomatologa FBIH. Zaposlen je u stomatološkoj ordinaciji Oralis, sa sjedistem u Cazinu.

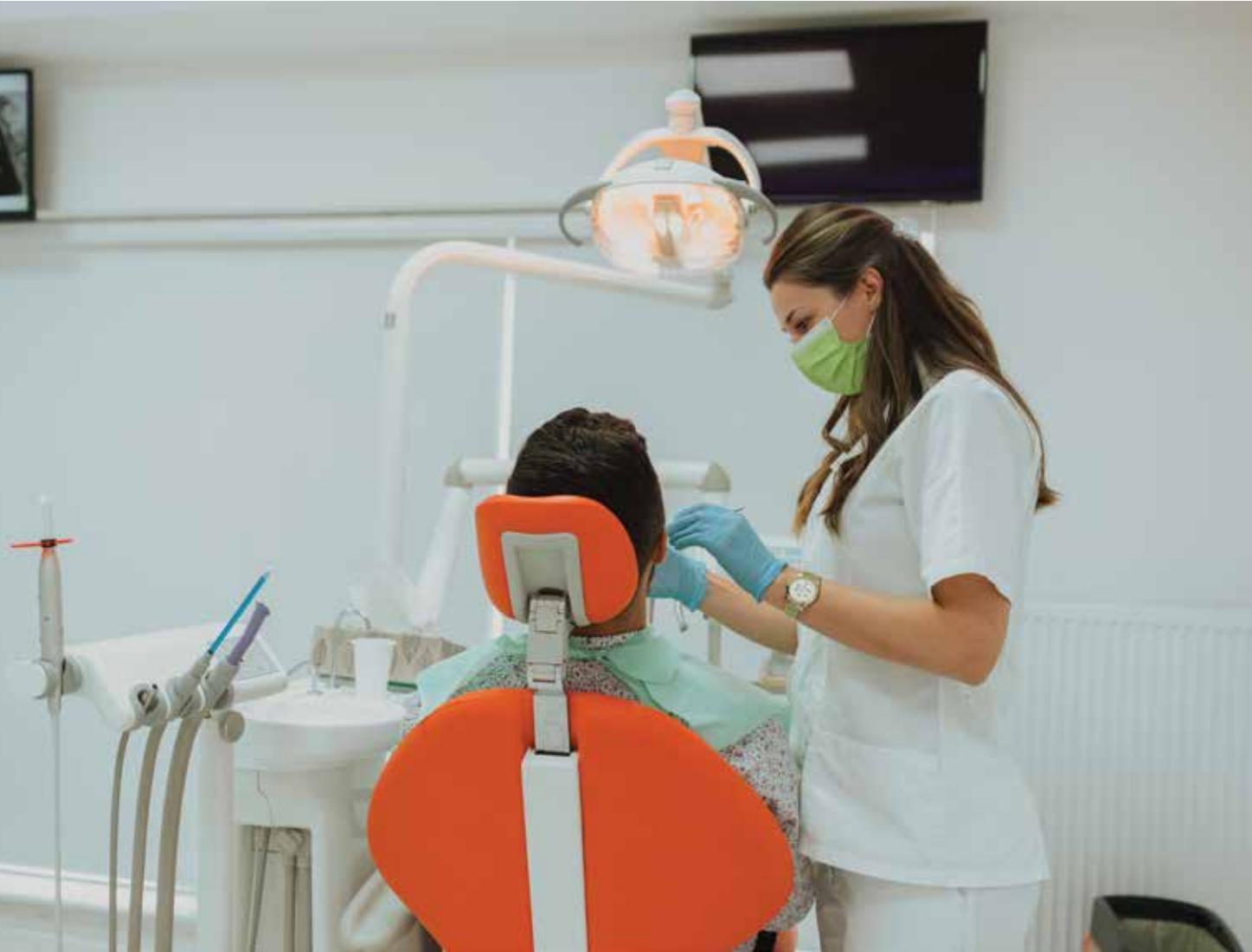
Fiksno protetski radovi izrađuju se u slučajevima kada u ustima postoje zubi u dovoljnem broju i povoljnom rasporedu da se na njih može trajno cementirati konstrukcija koja nadomešta izgubljene zube (mostovi) ili u situacijama kada je pojedini Zub oštećen u takvoj mjeri da se ne može sanirati klasičnim ispunom (krunica). O temi fiksne protetike za časopis DentBiH pišu dr.dent.med. Elma Huskić i dr.dent. med. Hasib Huskić.

Ne tako davno stomatolozi su se najčešće oslanjali na uklanjanje boli i nadoknadu izgubljenih dijelova oštećenih zubi. Svi su strahovali od posjeta stomatologu. Svaki posjet bio je povezan s boli, a svi su pacijenti iz stomatološke ordinacije izlazili sa srebrenim amalgamskim ispunima, osnovnim materijalom dostupnim u to doba.

Estetika, kao jedan od sastavnih dijelova današnjeg života, nalazila se negdje na periferiji stomatološkog zanimanja. Naravno, postojala je šaćica stomatologa koja je iskušavala tada dostupne estetske stomatološke zahvate. Prva značajna prekretnica desila se 1970. Pojavilo se

adhezijsko vezivanje u stomatološkoj praksi, tehnika koja je vrlo brzo, bezbolno i jeftino učinila zube lijepima. S obzirom na to da je popularnost estetske stomatologije u porastu svakim danom, povećani broj pacijenata zahtijeva zahvate kojima se poboljšava izgled prednjih zuba. Ranija pozornost, usmjerena je isključivo na zbrinjavanje karijesnih zubi, danas profesionalni pristup





stomatologiji značajno se promjenio. Značajnu ulogu u stomatologiji zauzela je fiksna protetika. Fiksna protetika se može podijeliti na zubne krunice i mostove, zubne implantate. Kada je riječ o mobilnoj protetici, dijelimo ih na parcijalne i potpune proteze.

Fiksni zubni nadomjestak zamjenjuje jedan ili više oštećenih ili izgubljenih zuba, zbog funkcionalnih i estetskih razloga. Fiksni nadomjestak pričvršćen je na prethodno tretiran zub, odnosno izbrušen i oblikovan u tzv. bataljak ili na implantat.

Bitno je napomenuti da pacijent nije u mogućnosti sam otkloniti fiksni nadomjestak.

Fiksna protetika dijeli se na zubne krunice (ako se postavlja na jedan zub ili na preostali korijen jednog zuba), zubni mostovi (ako su pričvršćeni na susjedne zube) te krunice na implantatima (ukoliko su pričvršćene na zubne implantate).

U fiksnu protetiku se još ubrajaju i ljskice koje se postavljaju u frontalnu regiju zbog estetskih razloga. Osim tradicionalnih metal-keramičkih krunica za zube, ili keramikom obložene metalne strukture, moderna stomatologija razvila je sisteme koji povezuju izvrsne funkcionalne karakteristike uz najbolje estetske kvalitete, kao što su bezmetalne zubne krunice i cirkon krunice koje imaju znatno poboljšana optička svojstva i izgledaju popust cakline zuba.





ESTETIKA

U estetskom pristupu pacijentu potrebno je обратити pozornost на pacijentovo osobno viđenje samog sebe, uspješan rezultat moguće je postići samo ako su oni уključeni u procjenu i plan zahvata. Estetska stomatologija predstavlja umjetnost stomatologije u svom najčišćem obliku, njena svrha nije žrtvovati funkciju, nego je iskoristit kao osnovu estetskog zahvata.

Stomatolog na osnovu toga teži za postizanjem završnog cilja koji obuhvaća prirodan izgled, a da je istovremeno usklađen s odgovarajućom arhitekturom mekih tkiva koja su tokom zahvata pažljivo očuvana. Kada se navedenim zahtjevima još dodaju željeni postignuti odnos estetike i funkcije, pacijent će se osjećati još ljepšim.

U uspješnom rješavanju osjetljivih estetskih slučajeva od iznimne je važnosti surađivati sa talentiranim dentalnim tehničarem.

Vaš zubni tehničar mora biti vješt u rukovanju različitim keramičkim materijalima i tehnikama, poznavati sva najnovija dostignuća i indikacije u primjeni istih.

Zubni tehničar mora težiti savršenstvu, strpljivo nanositi slojeve keramičkog materijala, voditi računa o obliku, boji i posebno funkciji i okluziji. Stomatologova vještina u komunikaciji sa dentalnim tehničarem jednako je važna u postizanju uspješnog rezultata.



**Zbog oštećene cakline može
doći do šupljina i osjetljivosti**

Biorepair®
oral care

JEDINA ZUBNA PASTA SA
microRepair®
PATENTIRANOM INOVACIJOM

**Obnavlja caklinu 100% i daje osjećaj
olakšanja kod osjetljivih zuba za 30 sekundi**



DIDACO

Trn - Laktaši, Cara Dušana bb, Tel: 051/586-777, e-mail: didaco@didaco.ba, www.didaco.ba
Web Shop: www.didacoshop.com



APPLEDENTAL



DentalMedic
d.o.o. Zenica

Proizvođač APPLEDENTAL

Uvoz, distribucija i servis: Dental Medic d.o.o. Zenica

www.dentalmedic.info
dentalmedic@mail.com
032 / 830 - 559



MINIMALNO INVAZIVNA NEKIRURŠKA PARODONTNA TERAPIJA S VECTOR® PARO PRO ULTRAZVUČNIM UREĐAJEM

Cilj parodontne terapije je uklanjanje mehaničkih i tvrdih supra- i subgingivnih naslaga odnosno biofilma s površine korijena zuba te redukcija broja parodontno patogenih bakterija s ciljem sprječavanja napredovanja bolesti.

Prema izvješću o konsenzusu Radne skupine 2 Svjetske radionice za klasifikaciju parodontnih i periimplantatnih bolesti i stanja 2017. godine parodontitis je kronična multifaktorska upalna bolest povezana s disbiotičkim biofilmom te je karakteriziran progresivnom destrukcijom potpornog aparata zuba. Njegove glavne značajke uključuju gubitak potpornog parodontnog tkiva koji se očituje kliničkim gubitkom pričvrstka (CAL, od engl. clinical attachment loss) i radiološki utvrđenim gubitkom alveolarne kosti, zatim prisutnošću parodontnih džepova i krvarenjem gingive.

Parodontitis je velik problem javnog zdravstva zbog velike prevalencije, kao i zbog činjenice što može dovesti do gubitka zuba i invaliditeta, negativno utjecati na žvakanje i estetiku, biti izvor društvene nejednakosti i narušavati kvalitetu života. Parodontitis je jedan od vodećih uzroka bezubosti i žvačne disfunkcije, što rezultira značajnim troškovima stomatološke skrbi te negativno utječe na opće zdravlje.

Cilj parodontne terapije je uklanjanje mehaničkih i tvrdih supra- i subgingivnih naslaga odnosno biofilma s površine korijena zuba te redukcija broja parodontno patogenih bakterija s ciljem sprječavanja napredovanja bolesti. Nekirurška parodontna terapija, koja uključuje mehaničko uklanjanje naslaga te struganje i poliranje korijena predstavlja zlatni standard u terapiji parodontitisa. Najčešće korišteni instrumenti u nekirurškoj terapiji su zvučni / ultrazvučni strojni nastavci te ručni instrumenti, odnosno kirete (Gracey kirete). Brojna istraživanja pokazala su slične rezultate nekirurške terapije neovisno radi li se instrumentacija strojno (zvučni / ultrazvučni instrumenti) ili ručno (kirete).

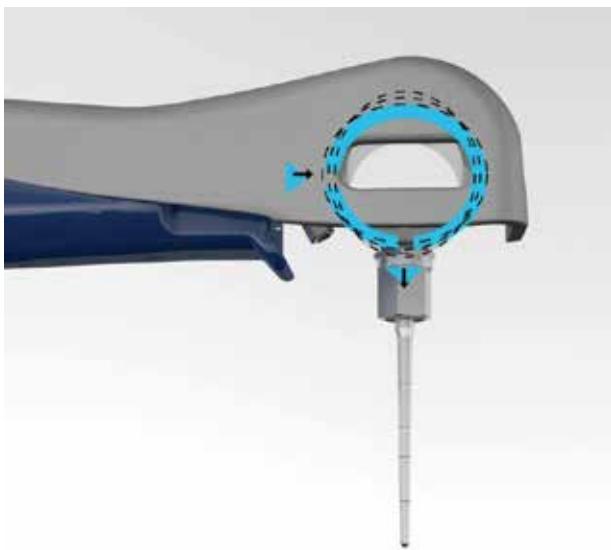
Međutim, strojna instrumentacija ima neke prednosti s nešto boljim ishodom terapije pri instrumentaciji klase I i klase II bifurkacija molara te nešto kraćim vremenom terapije. S druge strane, nedostaci strojne instrumentacije uključuju postoperativnu preosjetljivost zuba, kavitacija hipomineralizirane cakline, termalna oštećenja pulpe i/ili marginalne gingive, transmisija infekcije putem aerosola te interakcije kod pacemaker-a.

Osim frekvencije rada, glavna razlika između zvučnih i ultrazvučnih instrumenata je u oscilaciji vrha nastavka. Kod zvučnih instrumenata vrh ima kružne ili elipsoidne kretnje i aktivan je sam vrh nastavka, dok su kod ultrazvučnih nastavaka pokreti horizontalni i aktivne su bočne strane samog nastavka.

Način rada povezan je s efikasnošću uklanjanja naslaga, traumom na okolna meka tkiva te na osjetljivost i nelagodu za vrijeme rada, ali i postoperativno. Vector® Paro piezoelektrični uređaj ima drugačiji princip rada čiji nastavak oscilira u vertikalnom smjeru, odnosno paralelno s površinom korijena zuba a hlađenje je osigurano intermitentnim pulsacijama tekućine na sam nastavak. Ta tekućina sadrži hidroksil apatitne čestice veličine 10µm koje pospješuju efikasnost rada samog nastavka (po principu UZV kadice), a istovremenim odlaganjem čestica na površinu korijena dodatno poliraju površinu te smanjuju postoperativnu osjetljivost. S obzirom da je pokret samog nastavka paralelan s korijenskom površinom, bol i nelagoda prilikom instrumentacije uvelike su reducirani kao i oštećenje i uklanjanje zubne strukture, odnosno dentina i cementa korijena zuba. (SLIKA 1 i 2)



SLIKA 1: Vector® Paro Pro piezoelektrični ultrazvučni uređaj



SLIKA 2: Vector® Paro princip: vertikalno oscilirajući nastavak kao rezultata prijenosa ultrazvučne frekvencije preko prstena



SLIKA 3: Klinički slučajevi jednokorijenskog i višekorijenskog zuba prije i 6 mjeseci nakon nekirurške perodontne terapije uz Vectro® Paro uređaj



SLIKA 4: Klinički primjer instrumentacije površine korijena kod dubokog džepa (6mm). Hidrosil apaptitna tekućina intermitentno pulsira na nastavak

Instrumentacijom površine korijena potrebno je u potpunosti ukloniti biofilm, odnosno mekane i tvrde naslage, ali terapija ne bi smjela imati za posljedicu pretjerano uklanjanje zubne strukture (dentin, cement). Kishida i sur. analizirali su elektronskim mikroskopom površinu korijena nakon instrumentacije uspoređujući Vector® Paro, konvencionalni ultrazvučni nastavak i kirete.

Primjetili su znatno manje uklanjanje zdrave zubne strukture pri instrumentaciji korijenske površine kod Vector® Paro nastavka za razliku od drugih, dok je količina preostalog kamenca na površini korijena bila slična kao kod kireta, a konvencionalni ultrazvučni instrument imao je značajno višu količinu preostalog cementa. Također su primjetili najveći broj fibroblasta prćvršćenih na površini korijena nakon instrumentacije s Vector® Paro nastavkom u kombinaciji s hidrosil apatitnom tekućinom kao rezultat glade korijenske površine.

Uspoređujući Vector® i ručnu instrumentaciju (Kirete), Sculean i sur. nisu primjetili razlike u ishodu nekirurške parodontne terapije kod jednokorijenskih i višekorijenskih zuba sa srednjem dubokim (4-5mm) i dubokim (>6mm) džepovima. Zaključili su da Vector® ultrazvučni nastavak može dovesti do sličnih rezultata smanjenje dubine sondiranja, razine kliničkog pričvrstka i gingivne recesije nakon nekirurške parodontne terapije u usporedbi s konvencionalnom ručnom instrumentacijom. (SLIKA 3 i 4).

Još jedna prednost vertikalno oscilirajućeg nastavka može biti kod instrumentacije molara s bifurkacijama klase I i II, gdje se uz posebno dizajniran nastavak može pristupiti i na efikasan način ukloniti nslage s krova bifurkacije (SLIKA 5). Također kod instrumentacije uskih i dubokih

intrakoštanih defekata, uz Vetor® Paro nastavke moguće je pristupiti u najdublja područja defekata te na taj način stvoriti preduvjete za adekvatno cijeljenje parodontnog džepa (SLIKA 6).

Uspoređujući minimalno invazivnu nekiruršku terapiju (MINST) i minimalno invazivnu kiruršku terapiju (MIST), Riberio i sur. nisu primjetili značajne



SLIKA 5: Radni nastavci različitog dizajna s obzirom na površinu koja se instrumentira



SLIKA 6: Radiološki prikaz prije i 6 mj nakon minimalno invazivne nekirurške terapije (MINST) uz Vector® Paro

razlike u cijeljenju intrakoštanih defekata nakon 6 mj. Dubina sondiranja (PPD), razina kliničkog pričvrstka (CAL) i recesija marginalne gingive (GM) prij početka terapije iznosile su za MINST: 6.35mm, 11.25 mm i 4.96 mm, a za MIST: 7.07 mm, 10.73 mm i 3.74 mm. Nakon 6 mjeseci rezultati su bili za MINST: 3.21 mm, 8.70 mm i 5.41 mm, a za MIST: 3.56 mm, 7.88 mm i 4.22 mm. Zaključili su da su obje metode djelotvorne u terapiji intrakoštanih defekata bez statistički značajne razlike između

dviјe tehnike. Međutim, vrijeme potrebno za terapiju bilo je značajno manje kod nekirurške terapije.

S obzirom da je nekirurška parodontna terapija osnova u liječenju pacijenata s parodontitisom te da prethodi kirurškoj fazi terapije, treba nastojati dati maksimum pri provedbi iste kako rezultat bio što je bolji moguć te kako bi se redurala potreba za kirurškim intervencijama.



Radix d.o.o.

Vaš dugogodišnji partner
za nabavku i servis
dentalne opreme.



Hartalega

VANNINI DENTAL INDUSTRY

Bausch

VOCO THE DENTALISTS

mgf

LARIDENT

FKG swiss endo

PD

MORITA

HOLW DIA-TESSIN

Dia Dent

HARVARD

CAVEX

VITALI

OICC Switzerland

coltene whaledent

Sirio Euronda

ŠTA UČINITI AKO IZGUBIMO ZUB U TOKU SPORTSKIH AKTIVNOSTI?

U cijelom životu izraste nam sveukupno 52 zuba. 20 tih zuba zovemo 'mlječni' zubi koji se pojave između prvih 6 i 12 mjeseci i u potpunosti izniknu do 3. godine.

Ove zube imamo do 6-7 godina kada oni počnu ispadati, a krenu nicati stalni zubi. Do 20. godine trebalo bi iznići svih 32 stalna zuba.

Procijenjeno je da se otprilike 3 miliona zuba 'izbjije' zbog nesretnih događaja svake godine. Vjerovatno i sami poznajete nekoga ko je izgubio Zub zbog povrede. Sportaši imaju najviše nezgoda u kojima gube zube, pogotovo u košarci i bejzbolu. Drugi sportovi u kojima sportaši često gube zube su hokej, ragbi i fudbal, a najviše zahvata djecu između 8 i 12 godina. U životu nam naraste samo jedan set stalnih zuba, zbog čega je veoma bitno poduzeti mjere zaštite zuba.

ŠTA UČINITI AKO ZUB ISPADNE?

- Nikada ne pokušavajte vratiti mlječni Zub, to samo može poremetiti razvoj stalnog zuba.
- Ostati smiren. U većini slučajeva šok zbog nesreće ili nezgode može uzrokovati paniku.
- Uvijek hvatajte Zub za vrh (dio kojim se žvače) nikada za korijen jer to može oštetiti živac.
- Pokušajte isprati vodom, mlijekom, fiziološkim rastvorom (i ne dirajte korijen).
- Re-implantacija zuba u zubara.

Ovo se smatra najbitnijim faktorom u određivanju uspješnog rezultata avulzije zuba. Re-implantacija tj. vraćanje zuba u džep se radi ukoliko je to moguće. Mnogi se stručnjaci slažu da je najoptimalnije vrijeme da se ovo uradi u 30 sekundi do 5 minuta. Kad se Zub vratí odmah otiđite u zubaru.



- Ne vraćajte Zub ako je prljav da ne biste pokrenuli infekciju.
- Zaustavite krvarenje. Avulzije su najčešće popraćene traumama lica ili usta koje mogu uzrokovati obilno krvarenje. Nježno stavite hladne obloge prije vraćanja zuba i ne remetite krvni ugrušak koji se formirao.
- Odmah otiđite u zubaru.

ŠTA UČINITI AKO NE MOGU VRATITI ZUB?

- Držite ga u obrazu.
- Držite ga u mlijeku, fiziološkom rastvoru ili vodi ako nemate ništa drugo.
- Odmah otiđite u zubaru.

Ponekad sportaši mogu biti u nesvijesti zbog udara ili pretrpiti potres mozga. Pokušajte spasiti Zub kako je već navedeno, stavite na sigurno i otiđite u bolnicu. Prije svega bitno je znati da li je došlo do potresa mozga ili povrede glave. Ne stavljamte Zub u usta onesviještenim osobama da se ne bi slučajno udušili.

KAKO SPRIJEČITI OVAKVE NEZGODE?

Nažalost, u sportu je jako teško spriječiti ovu vrstu povreda. Najbitnije je zaštititi lice i usta. U mnogim se sportovima preporučuje nositi adekvatnu zaštitu za usta.



NAVIGATOR EVO



NAVIGATOR EVO

SYSTEM FOR PREPARATION OF ROOT CANALS

SYSTÉM PRO OPRACOVÁNÍ KORENOVÝCH KANÁLKŮ



■ Navigator EVO – sistem za liječenje kanala korena. Potpuno novi Navigator EVO je naslednik Wizard Navigatora, prethodnog uspešnog sistema. Iskoristili smo najbolje od Wizard Navigatora-a i dodali nova otkrića našeg razvojnog tima. Najprimjetnija promena je materijal – termički obrađen NiTi.



PREDNOSTI NAVIGATOR EVO

- Veća fleksibilnost i otpornost na ciklični zamor zahvaljujući termički obrađenom NiTi
- Neaktivni vrh za lakše vođenje u kanalima korena
- Efikasno uklanjanje dentina
- Može se koristiti više puta
- Može se sterilisati

NAVIGATOR EVO

NiTi system for root canal treatment

padding / 6 pcs



L = 21	144.50	—	1605	1615	1625	1635	1645	1655	1665	1675	1685
--------	--------	---	------	------	------	------	------	------	------	------	------



MOŽE LI STRES UZROKOVATI KARIJES?

Stres i anksioznost često utječu na naše zdravlje i to ne isključuje naše zube.
Stres može uzrokovati karijes.

DUGO IZLAGANJE STRESU JE LOŠE ZA SVEUKUPNO ZDRAVLJE

Kratkotrajni stres može biti zdrav. Adrenalin u nekim hitnim situacijama čak može spasiti vaš život, ali ako je vaše tijelo stalno pod stresom, to utječe na hormone i imuni sistem. To se zove hronični stres. Kad smo pod stresom naša tijela proizvode hormon kortizol. Kortizol je inače protuupalni agent, međutim, kada ga se previše proizvodi u desnima to povećava proizvodnju proteina zbog čega dolazi do velike upale. Kratko rečeno stres utječe na sveukupno i dentalno zdravlje na hemijskom nivou, ali najveća prijetnja Zubima zbog stresa proizilazi iz loših dentalnih navika koje steknete zbog stresa.

KAKO STRES UZROKUJE DENTALNE PROBLEME?

Iako stres može uzrokovati karijes to je samo vrh ledenjaka. Postoji veći broj ozbiljnijih dentalnih problema koji se mogu javiti zbog stresa i loših navika.



KARIJES

Stres može uzrokovati karijes na više načina. Većina osoba pati od hroničnog stresa zbog kojeg se oni ne pridržavaju adekvatne njage zuba. Konzumiranje alkohola i duhana također uzrokuje propadanje zuba.

SUHA USTA

Stanje suhih ustava je stanje u kojem se ne proizvodi dovoljno pljuvačke, tada se osoba osjeća žednom i ima ljepljiv osjećaj u ustima. Mnogi lijekovi mogu uzrokovati stanje suhih ustava, ali i anksioznost jer tada dišemo kroz usta.

TEMPOROMANDIBULARNI POREMEĆAJI (TMD)

Mnoge osobe koje su pod stresom često grče vilice i zube, što je jedna od najgorih navika vezanih za zube. To stvara bespotrebni pritisak na zube, uništava caklinu i dovodi do temporomandibularnog poremećaja.

BOLEST DESNI

Bolest desni i stres su usko povezani. Vaš stres uzrokuje bolest desni, a vi ste pod stresom zbog neugodnih simptoma bolesti desni. Bolest desni se javlja kad se desni upale. S obzirom da stres oslabljuje reakciju imunog sistema javlja se parodontitis. Ako se ne liječi, upala i infekcija kod bolesti desni može se proširiti na vilicu, limfne čvorove, čak i srce.

AFTOZNI ULKUS

To su manje bijele lezije u unutrašnjosti usta. Mogu biti veoma bolne ali su poprilično bezopasne. Stres je jedan od velikih uzroka afti. Vaš ograničeni imuni sistem ne može poboljšati regeneraciju tkiva, zbog čega ulkusi dugo ostaju u ustima.

5 NAVIKA KOJE MOGU UZROKOVATI KARIJES ŠKRİPTANJE ZUBIMA

Bruksizam ili škriptanje Zubima može napraviti veliku štetu na Zubima. Tada se uništava caklina na Zubima i oni postaju izloženi infekcijama, osjetljivosti na temperaturu i karijesu. Škriptanje također može uzrokovati pucanje zuba što može biti veoma bolno.

AGRESIVNO PRANJE ZUBA

Iako je adekvatna njega o Zubima veoma bitna, ako pretjerate možete samo napraviti veću štetu. Iako se ne čini tako, ako budete više upirali dok perete zube nećete ih učiniti čistijim. Tako ćete samo skinuti caklinu i oštetiti desni.

PUŠENJE

Pušenje je jedna od najgorih navika koje možemo imati. Povećava se rizik od karcinoma pluća i usta, uzrokuju se bore i mrlje na Zubima, a hemikalije u cigareti mogu uzrokovati karijes.

KONZUMIRANJE ALKOHOLA

Kratkotrajno konzumiranje alkohola može biti opuštajuće. Međutim, dugotrajno konzumiranje samo pridonosi stresu. Iako isprva mislite da pomaže, to će vremenom pogoršati stanje. Alkohol hrani bakterije u ustima i stvara se plak. Taj plak je glavni razlog zašto se stvara karijes.

LOŠA ISHRANA

Zdrava ishrana je vrlo bitna za vaše zdravlje i zdravlje vaših zuba. Osobe pod stresom često se nose sa stresom hraneći se prerađenom i zašećerenom hrana. Iako je ovo loše po tijelu iz više razloga, ono prvo utječe na dentalno zdravlje. Baš poput alkohola, šećer i drugi ugljikohidrati hrane bakterije na Zubima zbog čega su oni izloženiji karijesu.

Prevencija infekcije

Očistite i sterilizirajte svoje nasadne instrumente nakon svakog pacijenta



Zatražite svoju
BESPLATNU naljepnicu
kod vašeg
W&H trgovca



Assistina
Twin
KM 3.192

Kataloška cijena 5.502 KM
Uključuje Twin Care set i
ISO Quick adapter

Lina
17 litara
KM 6.200

Kataloška cijena 11.534 KM

assistina
301 plus
KM 1.570

Kataloška cijena 2.694 KM
Uključuje set za održavanje
i bazni adapter

* Potrošnja vode po ciklusu za prosječno opterećenje od 2 kg
Ponuda vrijedi od 01.03. 2022 do 30.04.2022 godine. Ne odgovaramo
za tiskarske pogreške. PDV i troškovi dostave NISU UKLJUČENI

elite HD +

A-silikon visoke preciznosti

A-silikon visoke preciznosti Elite HD+ je adicioni silikon sa kojim dobijamo otiske visoke preciznosti iz razloga kombinovanja efekata nanotehnologije i hidrokompatibilnosti koji karakterišu ovaj materijal.



zeta 7 spray

Zeta 7 Spray je dezinficijens spremam za upotrebu, za brzu i laku dezinfekciju otisaka.



Kupovinom Elite HD Putty soft + Elite HD light body **GRATIS ZETA 7 SPRAY**

zetaplus

Zetaplus je kondenzacioni silikon visoke viskoznosti za tehniku uzimanja otiska iz dva koraka.



Kupovinom dva Zetaplus L Intro Kit pakovanja:
Zetaplus 900ml; Oranwash L 140ml;
Indurent Gel 60ml i blokić za miješanje (20 listića)
GRATIS HYDROGUM 5



zeta hygiene

Gotova rješenja za vašu ordinaciju.

zeta 7 spray

Zeta 7 Spray je dezinficijens spremam za upotrebu, za brzu i laku dezinfekciju otisaka.



zeta 3 wipes POP-UP

Maramice velikih dimenzija natopljene bezalkoholnim rastvorom za dezinfekciju i čišćenje površina medicinskih sredstava uključujući i delikatne površine.

GRATIS

zeta 3 soft

Zeta 3 Soft dezinficijens i sredstvo za čišćenje površina, na bazi alkohola, u spreju spremam za upotrebu.



Kupovinom zeta 3 wipes POP-UP + zeta 7 spray **GRATIS ZETA 3 soft**

3+1 GRATIS



**Kupovinom 3 pakovanja zeta 3 wipes POP-UP
dobijete jedno pakovanje **GRATIS**.**



**Kupovinom kadice za dezinfekciju dobijete
GRATIS 2 pakovanja zaštitnih maski.**

PROTEZNA STOMATOPATIJA

Protezna stomatopatija često je zastupljena kod pacijenata koji nose totalne i parcijalne zubne proteze.



Piše: prim. Aličković dr. Amra, specijalista oralne hirurgije

Amra Aličković, specijalista oralne hirurgije otvorila je stomatološku ordinaciju "Amdenta" u marta 2012 godine, nakon osam i pol godina rada, od čega ima šest godina iskustva kao opći stomatolog i dvije i više od godine specijalističkog staža. Aličković dr. Amra je rođena u Sarajevu 1973 godine.

Završila je Prvu gimnaziju i Stomatološki fakultet Univerziteta u Sarajevu, gdje je i specijalizirala oralnu hirurgiju i okončala Postdiplomski studij s prosječnom ocjenom 10,00. Učesnik je brojnih bosanskohercegovačkih stomatoloških naučnih skupova s međunarodnim karakterom na kojima je kao koautor predstavila radeve: "Timski pristup u liječenju malignoma mandibule" i Gingivektomija termokauterom u predprotetskoj pripremi".

U Medicinskom žurnalu 2011 godine, kao koautor, objavila je članak pod nazivom: "Genetical aspects of hypodontia and microdontia and prosthetic restoration". Autor je više tekstova u specijaliziranim dodacima dnevnih listova iz oblasti stomatologije. Govori engleski jezik.

Protezna stomatopatija često je zastupljena kod pacijenata koji nose totalne i parcijalne zubne proteze. Pacijenti se stomatologu najčešće javljaju zbog promjena na sluznici alveolarnog grebena i tvrdog nepca u vidu crvenila, uz osjećaj žarenja i neznatnog bola. U zbrinjavanju lakših slučajeva protezne stomatopatije pribjegava se oralnoj terapiji, podlaganju i pojačanoj higijeni proteza, dok

su u teškim slučajevima, praćenim papilarnom hiperplazijom nepca metode izbora liječenja kriohirurgija i eksicacija. O ovoj temi za časopis DentBiH piše prim. Aličković dr. Amra, specijalista oralne hirurgije.

Protezna stomatopatija često je zastupljena kod pacijenata koji nose totalne i parcijalne zubne proteze, koje dovode do promjena u oralnoj šupljini s negativnim utjecajem na integritet oralnog tkiva. Promjene na sluznici nastaju pod uticajem mehaničkih, mikrobnih, hemijskih, alergijskih, i termičkih utjecaja. Pacijenti se stomatologu najčešće javljaju zbog promjena na sluznici alveolarnog grebena i tvrdog nepca u vidu crvenila, uz osjećaj žarenja i neznatnog bola. Promjene su vidljive i na sluznici donjeg alveolarnog grebena.

Često je prisutan otok regionalnih limfnih čvorova što se potvrđuje objektivno palpacijom površnih limfnih čvorova. Analizom različitih studija potvrđeno je da interakcija višestrukog štetnog djelovanja mobilnih protetskih radova na nepčani segment, loša oralna higijena, sistemske bolesti i imuni odgovor imaju značajan udjel u razvoju proteznog stomatitisa praćenog patogenom Candidom albicans. Iako etiologija protezne stomatopatije nije u potpunosti razjašnjena, dostupni podaci potvrđuju da se prevalencija protezne stomatopatije među nosiocima proteza kreće od 15% do 70%, te da je češće prisutna kod starijih osoba ženskog spola.

Povećani rizik nastajanja protezne stomatopatije posebno je izražen kod pacijenata koji imaju razvijenu šećernu bolest, duži period uzimaju oralno kortikosteroide samostalno ili u kombinaciji s antibioticima, te kod onih s lošom oralnom higijenom, kao i u pacijenata nakon provedene hemoterapije.

PROTEZNA STOMATOPATIJA U PRAKSI

Prikazom slučaja protezne stomatopatije iz prakse želimo čitateljima približiti različitost uzroka nastanka i načine zbrinjavanja protezne stomatopatije, uključujući i njenu profilaksu i preporučenu terapiju. U ovom slučaju radi se pacijentici u dobi od 56 godina koja se žali na crvenilo i povremeno žarenje ispod proteze. Riječ je o totalnoj gornjoj akrilatnoj protezi staroj 20 mjeseci, uz donju parcijalnu protezu.

Proteze nosi čitav dan i ne skida ih ni preko noći. Anamnestički se saznaje da je i ranije nosila totalnu akrilatnu protezu unazad 10 godina, koja je zamijenjena drugom prije 20 mjeseci, te da nije imala promjena u vidu crvenila i povremenog žarenja.



Slika 1. (preuzeto sa interneta) normalna sluznica, lokalizirana upala i eritematozni oblik

To je važan podatak u diferencijalnoj dijagnostici za isključivanje alergije na akrilat jer je pacijentica nosila proteze istog sastava i ranije. Anamnistički saznajemo da je u posljednju godinu otkriveno autoimuno oboljenje Sjogrenov sindrom koji, između ostalog, karakteriziraju suha usta, zbog čega je sklonija razvoju gljivične infekcije u ustima, te da se liječi steroidima već godinu dana.

Kliničkim pregledom se ustanovi proteza koja dobra stoji u ustima, pacijentica dobro održava oralnu higijenu. Pacijentici je savjetovano odmaranje od proteze tokom noći i njeno čuvanje u odgovarajućim otopinama, uz povećan unos E i D vitamina, uzimanja preparata na bazi propolisa i konzumiranje zelenog čaja, zbog osnovne bolesti i terapije steroidima, prognoza nije obećavajuća.



Slika 2. Prikaz protezne stomatopatije kod pacijentice oboljele od Sjogrenova sindroma

S druge strane kod zdravih pacijenata kod kojih je prisutna protezna stomatopatija u vidu lokaliziranog eritema koji govori o mehaničkom disbalansu zbog okluzalnog disbalansa i kao difuzni eritem kod kojeg je u pitanju infekcija Candidom albicans, prognoze liječenja su uglavnom dobre.

Nastajanje ovih promjena u osoba sa mobilnim protetskim radovima najčešće je potencirano permanentnim nadražajem, povećanjem temperature ispod proteze, poremećajem u cirkulaciji ispod protezne ploče zbog pritiska, mikrobskim gljivičnim djelovanjem, hemijskim djelovanjem nekih dijelova materijala iz kojih se izrađuju proteze (slobodni monomeri). U takvim slučajevima potrebno je uraditi laboratorijske pretrage nativnog preparata brisa

**PROTEZNU STOMATOPATIJU
PRVI JE KLASIFIKOVAO
NEWTON (1962) PREMA
KLINIČKOJ SLICI I PODIJELIO NA
TRI TIPA, I TO:**

**TIP 1: LOKALIZIRANA
JEDNOSTAVNA UPALA ILI
PRECIZNA HIPEREMIJA,**

**TIP 2: ERITEMATOZNI ILI
GENERALIZIRANI JEDNOSTAVNI
TIP KOJI SE VIDI KAO VIŠE
DIFUZNOG ERITEMA KOJI
ZAHVATA DIO ILI CIJELU
SLUZNICU PREKRIVENU
PROTEZOM, I**

**TIP 3: GRANULARNI TIP (UPALNA
PAPILARNA HIPERPLAZIJA)
OBIČNO ZAHVAĆA CENTRALNI
DIO TVRDOG NEPCA I
ALVEOLARNI GREBENI.**

koji je kod protezne stomatopatije najčešće pozitivan na Candidu albicans.

**Terapija u takvim slučajevima podrazumijeva
otklanjanje uzroka počev od podlaganje
proteze Coe – pack pastom, oralnog uzimanje
mikotika (Nystatin ili Mikonazol), ispiranja usta
blagim rastvorom sode bikarbune i čajem od
žalfije. Oslanjajući se na objavljena istraživanja
nakon 2020. godine u suzbijanju protezne
stomatopatije pacijentima sugeriram da koriste
zeleni čaj, preparate na bazi propolisa, i đumbir,
kao pomoćnu dugotrajnu terapiju, koja daje
slične rezultate kao i korištenje Nystatina.**

Tokom liječenja pacijentu savjetujem da ne nosi protezu, a nakon završetka terapije preporučujem njen skidanje tokom noći i držanje proteze u čaši

vode s blagim dezinfekcionim sredstvom i njeno sušenje na zraku jer to ometa razvoj kandidate. Moja preporuka odnosi se na uzimanje E vitamina, bilo pojačano kroz prehranu, a najviše ga sadrže biljna ulja, puter, sjemenke suncokreta, bademi, orasi, kikiriki i linsnato zeleno povrće, ili uzimanja vitamina kao dodatka prehrani.

SAVREMENI MATERIJALI I METODE U SUZBIJANJU PROTEZNE STOMATOPATIJE

Nova saznanja u suzbijanju protezne stomatopatije vezana su u prvom redu za razvoj novih materijala za izradu proteza koja su fokusirana na sredstvima za smanjenje razvoja gljivica i bakterija. U zbrinjavanju lakših slučajeva protezne stomatopatije pribjegava se oralnoj terapiji, podlaganju i pojačanoj higijeni proteza, dok su u teškim slučajevima, praćenim papilarnom hiperplazijom nepca metode izbora liječenja kriohirurgija i ekskizija. Nadalje, brojna istraživanja u posljednjih 10 godina pokazuju da se prevalencije protezne stomatopatije u donjoj vilici smanjuje u starijih bezubih osoba kombiniranjem donje proteze s implantatima, uz ugradnju minimalno dva implantata.

**U ZBRINJAVANJU LAKŠIH SLUČAJEVA PROTEZNE STOMATOPATIJE
PRIBJEGAVA SE ORALNOJ TERAPIJI, PODLAGANJU I POJAČANOJ
HIGIJENI PROTEZA, DOK SU U TEŠKIM SLUČAJEVIMA, PRAĆENIM
PAPILARNOM HIPERPLAZIJOM NEPCA METODE IZBORA LIJEČENJA
KRIOHIRURGIJA I EKSCIZIJA.**

DA LI VAŠA PORODICA IMA LOŠ ZADAH? – EVO ŠTA GA UZROKUJE?

ODREĐENA VRSTA HRANE

Neka hrana je poznata po uzrokovaju lošeg zadaha poput bijelog luka, crvenog luka, ribe i začinjene hrane. Najbolje ih se riješiti uz pomoć hladne vode, tako što ćete je mučkati 30 sekundi 15 minuta nakon jela.

LIJEKOVI

Određeni lijekovi mogu uzrokovati loš zadah, pogotovo ako ste ih tek nedavno počeli uzimati. Tada se lijekovi u tijelu razlažu zbog čega se stvara neugodan dah. Nastavite prati zube dva puta dnevno i počnite koristiti tekućinu za ispiranje s mentolom.

PREOSTALA HRANA

Ponekad preostali djelići hrane mogu uzrokovati loš zadah. U tom slučaju isperite usta hladnom i čistom vodom, mučkajući oko 30 sekunda da biste uklonili sve što je preostalo.



SUHA USTA

Pljuvačka čisti usta zato ako imate suha usta vaš zadah će dobiti neugodan miris. Pijte dosta vode, oko 8 do 10 čaša dnevno i ako to ne pomogne pokušajte žvakati žvaku sa ksilitolom.



■ TURBO BRZINA I PRECIZNOST

CS 3700 donosi iskustvo skeniranja najviših performansi; prestižni dizajn koji potpisuje F. A. Porsche Studio, turbo brzo skeniranje, proces u kojem je pacijentu i doktoru jednako udobno, pametno preklapanje sjena, upravljanje dodirom zaslona.

■ ANATOMSKI DIZAJN I FUNKCIONALNOST

CS 3700 je s jednakom pažnjom dizajniran za nevjerljivu udobnost, a takođe za superiornu funkcionalnost. Dokazano je da in-vitro može skenirati most za 30 sekundi ako se koristi preporučena računalna konfiguracija. Ergonomski optimiziran hvatni kanal omogućuje absolutnu kontrolu skeniranja. Zglobna vezica optimalne dužine i pozicije, smanjuje rizik od ispadanja i oštećenja skenera.

■ CS SCANFLOW

CS ScanFlow software vam omogućuje da maksimizirate proces rada gotovo bez ograničenja; brže skeniranje, proširena paleta opcija kod procesiranja podataka i izvoz podataka jednim klikom. Kad tome dodamo brzi pristup svim opcijama nakon skeniranja s istog zaslona, mogućnosti su beskonačne.



📍 Medicom d.o.o Save Šumanovića 89,
76300 Bijeljina, distributer i serviser
opreme proizvođača Carestream Dental
📞 055/416-500, 416-600, 055/416-055
✉️ office@medicomb.net
🌐 www.medicomb.net

■ TOUCHSCREEN OPCIJA

Korisničko sučelje optimizirano je za zaslon osjetljiv na dodir te pruža neograničene mogućnosti interakcije.

■ DEFINIRAJTE VLASTITI TIJEK RADA

Korisnički prilagođeni softver CS ScanFlow omogućuje vam djelovanje po bilo kojoj indikaciji unutar jednog skeniranja. Uživajte u prosječno 60% bržoj obradi. Uredite detalje skena, pripremite bazu za ispis i pošaljite digitalni model u laboratorij jednim klikom.

■ KIT CS 3700 - INTRAORALNI SKENER SASTOJI SE OD:

- skenera (handpiece) s USB kablom
- napajanja skenera s kablom
- USB sticka s driverom i licencom za korištenje
- softvera CS Imaging za obradu i pohranu skenova (verzija Scanflow)
- ravnog i postraničnog nastavka za skeniranje



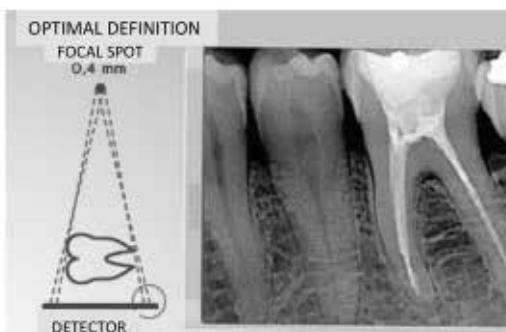
RX DC JE SAVRŠEN IZBOR DENTALNE DIJAGNOSTIKE

Rendgenska jedinica visoke frekvencije

Svima nam je poznat osjećaj oklijevanja kada je u pitanju odlazak kod stomatologa. Pomisao na zvuk turbine, strah od boli ili traumatično iskustvo iz prošlosti potiču nas da što duže odlažemo posjet ordinaciji. Međutim, uviđamo veliku važnost rane dijagnostike koja nam omogućava da problem riješimo na vrijeme i prije pojave drugih tegoba. S obzirom da sami pregled usne šupljine ponekad nije dovoljan da nam otkrije sve što trebamo znati, koristi se rendgenska dijagnostika koja daje pravu sliku stanja pacijenta.

Kako biste svojim pacijentima pružili vrhunsku uslugu i potaknuli ih da češće navraćaju, veoma je važno da se u vašoj ordinaciji osjećaju ugodno. Mnogim pacijentima su ovih sljedećih nekoliko kategorija odlučujuće kada razmišljaju o tome hoće li ponovo posjetiti istu ordinaciju: individualan i susretljiv pristup pacijentu, kvalitetna usluga te osjećaj sigurnosti.

Svima kojima je skrb o pacijentima na prvom mjestu znaju koliko je bitno stvoriti sigurno okruženje u svojoj ordinaciji – moguće ga je ostvariti postavljanjem točne dijagnoze u što kraćem vremenskom roku te smanjenjem izloženosti pacijenta rendgenskom zračenju tokom tog procesa. RX DC je savršen izbor dentalne dijagnostike. Do rezultata dolazi se brzo, putem sustava koji je maksimalno prilagođen operateru te adaptabilan prema njegovim potrebama, ujedno čuvajući zdravlje pacijenta.



● IZVRSNA DIJAGNOSTIKA

Rezultati su dobiveni u nekoliko jednostavnih koraka, sami pregled pacijenta traje vrlo kratko, a sve snimke su visoke rezolucije (HD snimke u kombinaciji sa NewTom X-VS intraoralnim senzorom). Optimalna definicija snimka dobiva se zahvaljujući fokalnoj točki od 0.4 mm.



● NAPREDNA TEHNOLOGIJA

Rendgenska jedinica visoke frekvencije – sa udaljenosću od 30 cm između izvora i objekta te fokalnom točkom od 0.4 mm. Jasno vidljivi detalji na snimcima rezultatom su nenadmašne tehnologije. Parametri za snimanje računaju se automatski prema građi pacijenta i regiji koja se snima. NewTom NNT softver nudi sve funkcije koje su potrebne za izvedbu, procesiranje, prikaz i dijeljenje snimaka.



● NISKE DOZE ZRAČENJA

ECO mode sa najnižom dozom zračenja garantira pacijentima siguran i bezbrižan boravak u ordinaciji bez smanjenja kvalitete dijagnostike.

● PRILAGODLJIV I POUZDAN

Brza i laka instalacija i maksimalna pouzdanost tokom vremena. Zahvaljujući jednostavnom sučelju, korisnici mogu odabrati optimalne parametre za snimanje pacijenta dok ujedno kontroliraju dozu zračenja i pregrijavanje tubusa. Čvrste, a lagane aluminijske ruke uređaja imaju integriran sustav samo-balansiranja. Dostupan u zidnoj verziji ili mobilnoj.

NOVAETEAM

✉ info@novaeteam.com



HENKE-DENT 500 SOFT-GRIP®



HSW HENKE-DENT 500 sa "Soft-Grip"® sustavom kombinira klasični dizajn šprice s uloškom i poboljšanu udobnost korisnika. Pločice za hvat i prsten obloženi su mekim silikonom što omogućuje savršeno rukovanje špricom.



- Prsten za palac i pločica za prste prekriveni su silikonom kako bi se poboljšalo ergonomsko rukovanje i udobnost za korisnika.



- Dostupan u dvije veličine (standardna i "petite") i u 4 boje.
- Dostupno u "petite" verziji: Lagani dizajn ovih šprica pristaje manjim rukama pružajući bolju kontrolu igle tijekom aspiracije. Ergonomski oblikovan prsten za palac maksimizira udobnost korisnika pri aspiraciji.



- Može se koristiti sa svim komercijalno dostupnim cilindarskim ampulama s čvrstim čepom.



- Bočno punjenje.
- Sigurno rukovanje i jednostavno čišćenje.
- Može se autoklavirati na 134°C ili 273°F.

Upoznajte se sa cijelim Henke Sass Wolf asortimanom kod

NOVAE TEAM

NOVAE TEAM d.o.o. Kiseljak

Administrativno poslovni centar, 71250 KISELJAK | www.novaeteam.com | e-mail: info@novaeteam.com

KAKO NAPRAVITI ZUBE TAMO GDJE IH NEMA? USPOSTAVLJANJE NORMALNE ŽVAČNE FUNKCIJE I POBOLJŠANJE KVALITETE ŽIVOTA!

Zahvaljujući modernoj stomatologiji danas se može na razne načine nadomjestiti zub ili više zuba, a također i korigovati oblik i položaj postojećih zuba koji remete estetiku.

Piše: dr. Sanjin Sarajlić



Nakon završenog studija dr. Sanjin Sarajlić svoje prvo zaposlenje ostvaruje kod poznatog Bihaćkog stomatologa prim.dr. Reufa Ljubijankića gdje stiče prva radna iskustva. Potom se dešava prekretnica u profesionalnom smislu, te seli u Njemačku na profesionalno usavršavanje kod jednog od pionira implantologija prof.dr. Gyula Takacs (profesor je prvi implantat stavio davne 1976 godine), gdje se obučavao iz domena implantologije, implantoprotetike, estetske stomatologije. Po povratku iz Njemačke zapošljava se u jednoj privatnoj ordinaciji u Bihaću gdje ostaje četiri i pol godine. 2019 godine se odlučuje na sljedeći veliki korak u svojoj profesionalnoj karijeri, a to je osnivanje vlastite ordinacije. Dr. Sarajlić vlasnik je ordinacije "Sarajlić Dental". U svom bogatom iskustvu redovno posjećuje edukacije i dodatno se usavršava.

Neke od edukacija koje je uspješno pohađao su:

"SEMADOS Campus "FOUR SOFT TISSUE TECHNIQUES USEFUL IN EVERYDAY PRACTICE", "OSSTEM intenzivni implantološki tečaj", "Od reza do šava", "Prof.dr.h.c. mult., Anton Sculean, M.Sc.,Ph.D.", "Treatment of Soft Tissue Defects at Teeth and Implants and od Peri-Implant Infections", "BEGO Implant System", "Dr. Marcio Garcia dos Santos "MULTI PLUS CONCEPT",

total rehabilitation over 4 implants in patients with posterior sector atrophic jaws", "BEGO Implant System, Dr. Marko Nikolić "Sinus lift očima praktičara – live OP", The ImmediaTeam International Association, Andreas Barbetseas DDS", "Socket shield technique for immediate implant placement", "Dr. Galip Gurel „The revolutionary 3D smile design concept: Rebel“, Zagreb; Competence in Esthetics, Vienna". Dalje je učestvovao na 10. Međunarodnom kongresu novih tehnologija u Stomatologiji „K4“, Sarajevo; Kontinuirana edukacija „Stomatologija u svakodnevnoj praksi“, Sarajevo

Čovjek sa sva 32 zuba – zdrava zuba – jest sretan čovjek. No, čim se to savršenstvo poremeti gubitkom samo jednog zuba, javlja se problem koji s vremenom postaje sve veći. Zašto? Zato što je priroda stvorila mehanizam koji skladno funkcioniše jedino ako svi njegovi članovi obavljaju svoj dio posla. U mehanizam su uključeni zubi gornje i donje čeljusti, žvačni mišići te čeljusni zglobovi. Kad jedan zub nedostaje, preostali zubi se pokušavaju prilagoditi novonastaloj situaciji mijenjajući svoj položaj. Osim toga, mijenja se estetika lica i mogućnost normalnog izgovaranja slova, ako govorimo o gubitku prednjih zuba. O temi kako napraviti zube tamo gdje ih nemai spostavljanju normalne žvačne funkcije i poboljšanje kvalitete života za časopis DentBiH piše dr. Sanjin Sarajlić.

Nedostatak zuba može uveliko utjecati na kvalitetu života. Naime pored estetike, nedostatak zuba bitno utiče na funkciju stomatognatnog sistema, a samim tim i na kvalitetu života. Zahvaljujući modernoj Stomatologiji danas se može na razne načine nadomjestiti zub ili više zuba, a također i korigovati oblik i položaj postojećih zuba koji remete estetiku. Stomatološke grane koje su za to zadužene su stomatološka protetika i implantologija. Stomatološka protetika je grana stomatologije s kojom se nadomjesti izgubljeni zubi, estetski korigiraju postojeći tj. poboljšavamo funkciju i estetski izgled zuba, a samim tim poboljšavamo kvalitetu života. Pri tome ne mislimo samo na ljepotu nego i zdravlje. Pojam stomatološka protetika obuhvata svaku zamjenu, odnosno nadomjestak za prirodni zub u slučaju da nedostaje jedan, više njih ili čak svi zubi. Protetiku dijelimo na fiksnu protetiku (krunice, mostovi, veneeri -ljuskice) i mobilnu protetiku (parcijalne i totalne proteze, te proteze na implantatima).

FIKSNA PROTETIKA

Krunica je fiksni nadomjestak koji se postavlja na prirodne zube, a kojom se nadomeštaju jako oštećeni i/ili estetski neprihvatljivi zubi. Krunice mogu biti metalkeramičke, cirkonkeramičke, staklokeramika (litij disilikat). Metal-keramika spada u klasične materijale koji danas sve manje zadovoljavaju potrebe i želje pacijenata. Glavni nedostaci metal-keramike leže u metalu kao materijalu s obzirom da metalna jezgra blokira prirodnu透sparencez zuba, čime se smanjuje estetska vrijednost zubnog nadomjestka.



totalna rehabilitacija sa metalkeramičkim krunicama



Cirkon je suvremeniji materijal koji se odlikuje visokom čvrstoćom i biokompatibilnošću, a u isto vrijeme pruža prirodni izgled zuba. U želji da imaju zube koji se izgledom nimalo ili jedva razlikuju od prirodnih, pacijenti najviše traže bezmetalne restauracije, u koje se ubrajuju cirkonske krunice. Cirkonij-oksidna keramika – obrađuje se strojno, pomoću CAD/CAM sistema od presinteriranog („zelenog“) ili gusto sinteriranog bloka keramike. Visokih je vrijednosti savojne čvrstoće (preko 1000 MPa) pa se etablirala kao jezgreni materijal koji u pravilu zahtijeva korištenje obložne keramike s obzirom na mutnoću cirkonijeva oksida kao posljedice velike gustoće kristala unutar materijala. Osim za izradu krunica, koristi se i za izradu mostova koji mogu obuhvaćati čitav zubni luk. Sve bolja estetska svojstva u novije vrijeme proširuju indikacije za primjenu ove keramike

opskrba gornje vilice sa krunicama



cirkonske krunice na radnom modelu



estetska i funkcionalna korekcija maxillae sa cirkonskim krunicama



korekcija „gummy smile“ uz rekonstrukciju interkaninog sektora sa cirkonskim krunicama

korekcija „gummy smile-a“ uz rekonstrukciju interkaninog sektora sa cirkonskim krunicama

Staklokeramika su krunice izrađene samo od keramike, bez primjesa metala. Daju zubima prirodan izgled i transparenciju. Najviše se koriste kod estetskih korekcija sa zdravim zubnim tkivom. Materijal je izbora kod preparacije zuba za ljevkice. Staklokeramika – prirodno ili sintetski proizvedena staklena matrica s dodanim kristalima (leucit, flourapatit, litijev disilikat). Iznimnih je estetskih, ali slabijih mehaničkih svojstava. Savojna čvrstoća leucitima ojačane keramike u rasponu je od 250 do 300 MPa pa se uglavnom koristi u prednjoj regiji zubnog niza za izradu ljevkica i krunica. Litij-disilikatna i cirkonijem ojačana litij-silikatna keramika doseže čvrstoću i do 420 MPa pa se osim za pojedinačne nadomjestke na prednjim i stražnjim zubima može koristiti i za tročlane mostove u prednjem segmentu do drugog pretkutnjaka.



estetska korekcija prednjih inciziva sa e.max krunicama



zatvaranje diasteme sa e.max veneer-ima

Zubni most je fiksni protetski nadomjestak kojim se nadomešta jedan ili više izgubljenih zuba, kao što im i sam naziv kaže, dentalni mostovi povezuju prekinute zubne nizove u jednu cjelinu te se na taj način vraća potpuna funkcionalnost i estetika. Zubni mostovi se dakle koriste kada želimo ispuniti prazninu između zubi.



MOBILNA PROTETIKA

Parcijalne i totalne proteze spadaju u mobilne protetske nadoknade, s kojima se nadomeštuju izgubljeni zubi, a koje se mogu izvaditi iz usta. Totalne proteze kako im i sam naziv kaže, su protetski nadomjesci za totalnu bezubost sa kojima se rekonstruišu izgubljena tkiva u estetsku i funkciju cjelinu.

Parcijalne proteze su djelomične proteze kojima se nadomeštaju zubi koji pale. Mogu biti akrilatne gdje se pomoću kukica vrši dodatna retencija na postojećim zubima, te mogu biti lijevane tj. skeletirane proteze kod kojih je baza metal.



U mobilnu protetiku uvrštavamo i tzv. teleskop proteze, iako bi precizniji naziv bio „polufiksni radovi”. To su totalne proteze pričvršćene frikcionom pomoći teleskop krunica, gdje se jedna krunica nalazi u ustima (cementirana na zbrušenom zubu) a druga se nalazi u protezi i ta naliježe na krunicu u ustima i frikcionom se vežu jedna za drugu, što protezu čini jako stabilnom.



gornja i donja teleskop proteza



korekcija zagriza sa gornjom totalnom i donjom teleskop protezom



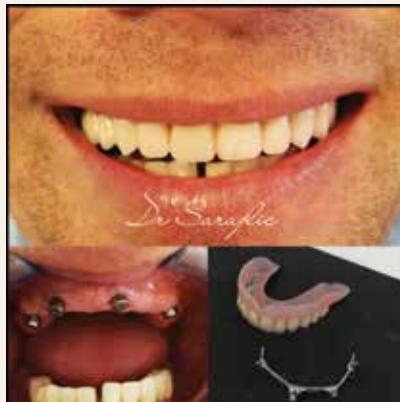
gorna teleskop proteza sa retiniranim nepcem

U tzv. polufiksne radove uvrštavamo i kombinovane radove. To su protetske nadoknade gdje se na preostale zube stavljuju krunice a proteza se pomoću posebnih veza (ankera) veže na te krunice što nam daje pored funkcije i zadovoljavajuću estetiku jer su veze između proteze i krunica nevidljive.



gornji „kombinirani rad” sa CEKA ankerima

Proteze na implantatima kao što i naziv govori, su zubne proteze koje se pričvršćuju na implantate.Implantati se ugrađuju u čeljust i na njih se nadograđuju posebna sidrišta koja kasnije drže protezu. Sidrišta mogu biti u vidu lokatora ili prečke. Takvi protetski radovi daju pacijentima komfor prilikom žvakanja, govora, uopšte olakšane su sve funkcije vezane za stomatognatni sistem jer pacijenti nema osjećaj stranog tijela u ustima.



Implantologija

Dentalna implantologija je stomatološka disciplina koja se bavi ugradnjom implantata u bezuba kost gornje i donje čeljusti kako bi se nadomjestio korijen izgubljenog zuba. Dentalna implantologija stara preko 40 godina i možemo reći da je danas potpuno usavršena i etabirana stomatološka disciplina. Ona je znanstveno utemeljena, eksperimentalno i klinički potvrđena i tehnološki usavršena multidisciplinarna struka. Implantat je mali vijak koji se ugrađuje u kost gornje i donje čeljusti i služi kao zamjena za korijen izgubljenog zuba. Riječ je o "umjetnom" korijenu, izrađenom od plemenitog metala titana, koji je najbiokompatibilniji materijal za ljudsku kost.

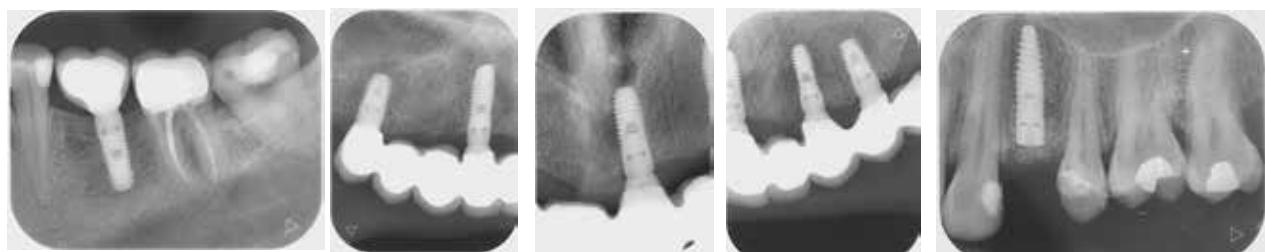
Dentalna implantologija pruža rješenja za sve oblike bezubosti, od nedostatka jednog zuba, preko djelomičnih bezubosti do sanacije potpunih bezubosti. Koncept implanto – protetske terapije najlakše je opisati na sljedeći način: u kost se ugrađuje titanski usadak koji nadomješta korijen izgubljenog zuba. Za uspjeh terapije ključno je srastanje zubnog implantata s kosti pacijenta – oseointegracija. Nakon srastanja, slijedi izrada zuba koji nedostaju. U najjednostavnijem slučaju radi se o jednom zubu, a krajnji domet dentalne implantologije je nadomještanje svih zuba u čeljusti za što je potrebno 6 – 8 implantata po čeljusti. Trajnost implantata je doživotna ako izostanu komplikacije (upala). Komplikacije su rijetke i rješive uz pravodobnu dijagnozu, uz redovne kontrolne pregledе i dobру oralnu higijenu.



Opskrba desne maksilarne regije sa dva BEGO RSX implantata



Imedijatno opterećenje obje vilice sa po 6 BEGO RSX implantata i privremenim radom na vijak

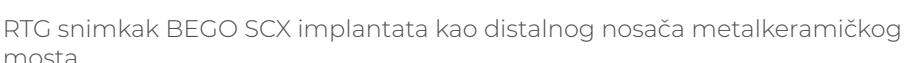


Nadomjestak zuba 36 sa implantatom BEGO SCX



RTG snimci opskrbe gornje vilice sa metalkremičkim cirkularnim mostom na 5 BEGO SCX implantata

RTG snimak Imedijatne implantacije sa augmentacijom post ex, BEGO RSX implantat



Preporuka naše ordinacije je bilo koja protetska nadoknada jer parcijalna ili totalna bezubost uveliko može da utječe na kvalitetu života. Ali kad bi nas se pitalo o favoritu za sanaciju parcijalne i totalne bezubosti, to su uvijek implantati, naravno ukoliko za to postoje određeni uvjeti. Sa „usađivanjem“ implantata sprječavamo prebrzu resorpciju kosti koja nastaje kao posljedica gubitka zuba, jer je implantat „umjetni korijen“ i na taj način djeluje na osteoblaste. Pored toga pacijent ima komfor da sa „umjetnim zubima“ funkcioniše kao da su njegovi.

CURAPROX

Jer cool je imati zdrave zube

Zdravi mlijekočni zubi su temelj za zdrave stalne zube i potrebno je vrlo dobro brinuti o njima kako bismo spriječili nastanak karijesa. To je jedna od najraširenijih bolesti usne šupljine i najčešćih hroničnih bolesti već u najranijem djetinjstvu.

Dobra vijest je da nastanak zubnog karijesa možemo jednostavno i efikasno spriječiti što je bitno iz nekoliko razloga

- Ako mlijekočni zub zbog karijesa raniye ispadne nego što bi prirodnim putem, preostali mlijekočni zubi pomicu su prema nastalom praznom prostoru koji se sužava i ponoste za nicanje stalnog zuba. Moguća posljedica je **ortodontska terapija** u kasnijoj životnoj dobi djeteta.
- **Karijes** je bakterijska infekcija i može oštetiti **stalni zub u razvoju**.
- Loši zubi imaju **negativan uticaj na djetetovo samopouzdanje i razvoj**.
- Zubni karijes predstavlja **stalno žarište upale u usnoj šupljini** što može vrlo negativno uticati na opšte zdravlje djeteta (oslabljen imunitet), uzrokovati bolest, a potrebne su i česte posjete stomatologu.

Povratak osnovi

Da bi se održali zdravi zubi, pored pravilnog, redovnog čišćenja, veoma je

važno i **navikavanje djeteta na zdravu ishranu i ograničavanje konzumacije šećera**. Hrana bogata kalcijumom pomaže



da zubi budu jači. Curaprox kids paste za zube namijenjene su djeci od prvog zuba. Dok četkica, zbog svoje gustine i mekoće, obezbeđuje potpuno čišćenje, čak i ako



tehnika četkanja nije uvijek savršena, paste za zube pružaju dodatnu zaštitu osjetljivoj oralnoj sluzokoziji. **Fluoridi** pomažu u remineralizaciji zubne cakline, **enzimi** podržavaju prirodnu zaštitnu ulogu pljuvačke, a **ksilitol** štiti od bakterija. Jagoda, lubenica i menta su dostupne u tri ukusne paste i sa različitim sadržajem fluorida.

Nova linija Curaprox kids

Švicarski stručnjaci za oralno zdravlje predstavljaju novu liniju za djecu koja kombinuje izuzetno meke i efikasne četkice za zube sa 5500 nježnih i gustih vlakana.

Od prvog zuba

Jagoda, bez fluorida

Od 2. godine

Jagoda, 950 ppm fluorida

Od 6. godine

Lubenica, 1450 ppm fluorida

Menta, 1450 ppm fluorida

CURAPROX



Curaprox kids
NOVA LINIJA
ZA DJECU

DENTALNI LASER

Laser za meka tkiva se primjenjuje u oralnohirurškim zahvatima, parodontologiji, endodonciji, terapiji bola i upalnih stanja te izbjeljivanju zuba.



Piše: Jasna Čoprka Kosić, doktorica stomatologije i specijalista oralne hirurgije

Jasna Čoprka Kosić, doktorica je stomatologije i specijalista oralne hirurgije. Vlasnica je privatne stomatološke ordinacije u Prijedoru koja tehnološki može da parira evropskim stomatološkim ordinacijama. Već drugu godinu zaredom organizovala je besplatan humanitarni makeover. Prati nove trendove u stomatologiji, te uvodi moderne tehnologije u svakodnevni rad ordinacije.

Savremenena estetska stomatologija je nazamisliva bez modernih tehnologija. Korištenjem dentalnih materijala posljednje generacije i tehnologije dostupne na tržištu, u mogućnosti smo da pacijentima pružimo bolju i kvalitetniju uslugu, a da pri tome pacijentu bude ugodnije prilikom stomatoloških intervencija. Od modernih tehnologija koje koristimo u našem svakodnevnom radu, izdvojila bih dentalni laser i intraoralni skener. O upotrebi dentalnih lasera za časopis DentBiH piše Jasna Čoprka Kosić, doktorica stomatologije i specijalista oralne hirurgije.

Laser ili 'Light Amplification by Stimulated Emission of Radiation', je mehanički uređaj koji stvara zraku svjetla, odnosno elektromagnetu energiju vidljivog ili nevidljivog dijela spektra. Laserska tehnologija se intenzivno razvijala od 60-tih godina prošlog vijeka i našla na široku primjenu kako u industriji i medicini tako i u stomatologiji. S obzirom na tkivo koje se njime tretira, razlikujemo lasere za meka tkiva (kao što je gingiva) i one za tvrda tkiva kao što je Zub i kost.

U našoj ordinaciji se koristi diodni laser za meka tkiva. Kada poređite laser sa tradicionalnim metodama liječenja, onda sa sigurnošću možemo reći da laser pojednostavljuje mnoge intervencije, skraćuje period oporavka te ubrzava liječenje. Laser za meka tkiva se primjenjuje u oralnohirurškim zahvatima, parodontologiji, endodonciji, terapiji bola i upalnih stanja te izbjeljivanju zuba.

U endodonciji laser se koristi kao nadopuna konvencionalnom liječenju, tj.mehaničko-hemijskoj obradi kanala zbog svoje sposobnosti da redukuje broj mikroorganizama u inficiranom kanalu i to prvenstveno Escherichia coli i Enterococcus faecalis.

Enterococcus faecalis. Kako je pristup kanalima često otežan, sredstva za ispiranje kanala i druge tradicionalne metode, često ne mogu obeskičiti tretirani kanal. Međutim, pomicanjem fiberoptičkog nastavka lasera cirkularnim pokretima od apikalne strane prema koronarnoj, dentalni laser snopom svoje svjetlosti prodire u dentalne kanaliće i eliminiše bakterije.

U parodontologiji ga koristimo za redukciju mikroorganizama u parodontalnim džepovima te poticanje regeneracije i zarastanje tkiva. Pacijenti koji su, uz klasičnu parodontalnu terapiju, tretirani i laserom, pokazuju smirivanje simptoma i usporen razvoj bolesti.

U ENDODONCIJI LASER SE KORISTI KAO NADOPUNA KONVENCIONALNOM LIJEČENJU, TJ.MEHANIČKO-HEMIJSKOJ OBRADI KANALA ZBOG SVOJE SPOSOBNOSTI DA REDUKUJE BROJ MIKROORGANIZAMA U INFICIRANOM KANALU I TO PRVENSTVENO ESCHERICHIA COLI I ENTEROCOCCUS FAECALIS.



Kod izbjeljivanja zuba, ubrzava intervenciju, te smanjuje osjetljivost zuba. U oralnohirurškim zahvatima ga koristimo za
1. Oblikovanje gingive, tj. produženje kliničke krune zuba. Danas nije važan samo oblik i veličina zuba u protetici nego se sve više obraća pažnja na crno bijelu estetiku gdje bijelo čini zub, a crno meko tkivo tj. gingiva. Također, oblikovanje gingive radimo i kod pacijenata sa zadebljalom i previše vidljivom gingivom, tj. "gummy smile", te u slučajevima gdje je karijes zahvatio cervikalni dio zuba ispod desni.

2. Uklanjanje lezija različitog porijekla, poput fibroma

3. Otvaranje implantata

4. Odstranjivanje frenuluma i bukalnih plika- Frenulum je mišićno fibroznna traka prekrivena sluznicom koja može biti uzrok postojanja dijasteme. Uklanjanje frenuluma se radi iz ortodontskih, parodontoloških ili protetetskih razloga

5. Terapija perikoronitisa- infekcija oralne mukoze oko djelomično izniklog zuba što je čest slučaj sa donjim umnjacima.

Laser se pokazao bržim i bezbolnjim od skalpela, a tkivo nakon postupka brzo zarasta i to bez ožiljnog tkiva, a kraći je postoperativni oporavak. Ono što je pacijentu važno je da se takve rane ne šiju, a rane ne krvare zbog sposobnosti lasera da vrši koagulaciju. U liječenju afti, herpesa i upalnih stanja laser djeluje procesom biostimulacije, te uklanja bol i regeneriše tkivo.



Rezultat nakon samo jedne terapije- lezija se smanjila, a pacijent se ne više ne žali na bol



**POMICANJEM FIBEROPTIČKOG NASTAVKA LASERA
CIRKULARnim POKRETIMA OD APIKALNE STRANE PREMA
KORONARNOJ, DENTALNI LASER SNOPOm SVOJE SVJETLOSTI
PRODIRE U DENTALNE KANALIĆE I ELIMINIŠE BAKTERIJE.**



MASTER lab

+387 (0) 51 218 545
+387 (0) 65 624 556
+387 (0) 66 000 007

Miša Stupara 30,
78000 Banja Luka

info@zubnatehnika.ba



Zdravstvena ustanova Vujić

Ulica Kralja Alfonsa XIII broj
43, 78 000 Banja Luka

+387 51 217 140
zuvujic@gmail.com

Endodoncija
RVG dijagnostika
Restaurativna stomatologija
Estetska stomatologija
Protetika
Parodontologija
Ortodoncija
Oralna hirurgija

KONJHODŽIĆ
stomatološka ordinacija

Bolnička 5, 71000 Sarajevo, + 387 33 229 749
ordinacijak@bih.net.ba kontakt@ordinacijakonjhodzic.ba



**SPECIJALISTIČKA
STOMATOLOŠKA ORDINACIJA
»JURIŠIĆ«**

Stjepana Radića 38
88240 Posušje, BiH
E-mail: ordinacijajurisic1@gmail.com

Tel.: +387 (0) 39 682-347
Mob.: +387 (0) 63 375 374



**zdravstvena ustanova
stomatološka ambulanta**
Dr Sanja Šobot

Radno vrijeme: Kontakt: 065 773 879
pon. sri. pet. 9-16h uto. čet. 12-19h sub. 8-12h



Keep smile
ZU stomatološka ambulanta
dr Stajčić

ZU STOMATOLOŠKA AMBULANTA
Dr Stajčić, Jevrejska 58 78 000 Banjaluka
051/961-200 | 065/577-424 | aleksandar@drstajcic.com



STOMATOLOŠKA ORDINACIJA
DR. ADANA FETAHOVIĆ

PETRA SVAČIĆA BB
72 270 VITEZ
030 335-203
DR.ADANAFETAHOVIC@GMAIL.COM



Kraljice Katarine 6,
71250 Kiseljak
info@dentalfrankovic.com
+387 30 334-070

FRANKOVIĆ

STOMATOLOŠKA ORDINACIJA FRANKOVIĆ



Prim.dr.stom. Amela Tucić
Spec.parodontologije
i oralne medicine

+387 33 279 116
+387 61 280 622
Stupine B-6; Lamela 1
75 000 Tuzla, BiH
amelatucic@yahoo.com
www.ordinacijatucic.com



NOVOLAB - ZUBOTEHNIČKI LABORATORIJ

Branislava Nušića 5a, Tuzla,
Bosnia and Herzegovina

035 311-870
amelakamberovic1@gmail.com



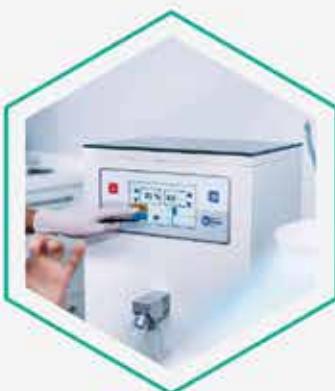
Tehno Dental

STOMATOLOŠKA I ZUBOTEHNIČKA OPREMA I MATERIJALI

Tehno Dental nudi širok izbor opreme i potrošnih materijala najboljih svjetskih brendova iz oblasti stomatologije i zubne tehnike.



Premium brand Cefla grupe.
Inovacija,
kvalitet i pouzdanost: ključni su
kvaliteti Stern Weber radnih mjesti.



Svi pacijenti žele bezbolne tretmane,
a to im možete garantovati uz Baldus
aparate za sedaciju. Obezbijeden je
sertifikovani kurs za kupce.



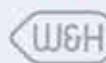
Visoko kvalitetne, komforne
stomatološke stolice, kineskog
proizvođača Foshan Anle.



Renfert nudi tehnologiju i proizvode
koju su zubni tehničari kreirali za
zubne tehničare.



Zimmer Dental je svjetski lider u
projektovanju, razvoju i proizvodnji
stomatoloških implantata.



W&H razvija i proizvodi precizne
instrumente i uređaje za stomatologe,
hirurge i zubne tehničare.

Bulevar Vojvode Živojina Mišića 10B;
Banja Luka

+387 66 707 498

info@tehnodental.ba

tehnodental.ba

Dentsply
Sirona

БИОЛАСЕ mgf

sisma

SARESHIN

Prime Dental
Manufacturing Inc.

PASTELLI

Eisenbacher
Dentalwaren

ASTRA
DÖTTEL METALLGI

TWO NEW DENTAL MILLS FROM AN INDUSTRY LEADER

**DWX-52DCi**

WITH AUTOMATIC DISC CHANGER AND PERFORMANCE MONITORING SOFTWARE

**DWX-52D**

5-AXIS DENTAL MILL

The best just got better – the latest generation DWX-Series mills from 'DGSHAPE by Roland'

Whether you're looking for the ultimate in productivity or a compact solution packed with versatility, the DWX-52Ci and DWX-52D mills offer the performance, precision and reliability to match the needs of today's modern dental laboratories.

The result of more than 30 years of desktop milling manufacturing expertise, discover why the DWX-Series is becoming the industry standard worldwide.

DGSHAPE is the new name for Roland Easy Shape.

rolanddental@carlossigns.com

+387 65 515 254