

Sažeci kongresa Hrvatski parodontološki dani 2017.

Šibenik, Hrvatska, 04.-06.05.2017.

Abstracts of Croatian Periodontology Days 2017 Congress

Šibenik, Croatia, May 04-06, 2017

Urednik • Editor: Ivan Puhar

Predsjednik • President: Darije Plančak

POSTER IZLAGANJA

1.1. PRIMJENA HIJALURONSKE KISELINE U PARODONTOLOGIJI

Ivana Mišković¹, Darije Plančak², Jelena Prpić¹, Davor Kuis¹

¹Katedra za oralnu medicinu i parodontologiju, Medicinski fakultet u Rijeci, Sveučilište u Rijeci

²Zavod za parodontologiju, Stomatološki fakultet, Sveučilište u Zagrebu

Hijaluronska kiselina je molekula sa širokim spektrom biološke aktivnosti i velikim protuupalnim i regenerativnim potencijalom u nadoknadi mekih i tvrdih tkiva. Nalazi se u većini tjelesnih stanica našeg organizma, a osobito je zastupljena u vezivnom tkivu. U vezivnom tkivu parodontnog ligamenta, gingive, ali i u alveolarnoj kosti i cementu, hijaluronska kiselina je ključna sastavnica. Kao takva je apsolutno biokompatibilna i sigurna za korištenje s minimalnim mogućim nuspojavama. Primjena hijaluronske kiseline u medicini je široka, ali se u današnje vrijeme pronalazi sve više indikacija za njenu primjenu i u dentalnoj medicini, dok je osobito zanimljiva njena uloga u parodontologiji. Spektar moguće primjene hijaluronske kiseline u parodontologiji pruža se od terapije gingivitisa i parodontitisa pa sve do regenerativnih kirurških postupaka. Iskorištavanje njenog protuupalnog djelovanja, hemostatskog efekta i sposobnosti stabilizacije koaguluma u cilju boljeg i bržeg cijeljenja i regeneracije tkiva, jesu ključni u inicijalnoj i potpornoj fazi parodontne terapije, a osobito u regenerativnim kirurškim zahvatima. Poster prezentacija će prikazati osnovne informacije o molekuli hijaluronske kiseline i njenim terapijskim mogućnostima primjene u parodontologiji.

2.1. INTERDISCIPLINARNO LIJEČENJE PARODONTOLOŠKI KOMPROMITIRANOG PACIJENTA

Vanja Delladio, Marina Delladio Cupek, Slavko Delladio

Poliklinika Ortho Design, Gornji Kuršanec

Mlađi pacijenti pokazuju veću otpornost na parodontološke probleme, za razliku od odraslih pacijenata gdje povećanjem životne dobi problemi s parodontom rastu gotovo kontinuirano. Posebno se to odnosi na parodontološki kompromitirane pacijente koji trebaju ortodontsko liječenje. Tu ortodontsko liječenje može nepovratno oštetiti preostali dio PLD-a ili čak dovesti do gubitka jednog ili više zubi. Takvim pacijentima potrebno je ortodontsko liječenje prilagoditi koliko je god to moguće. Najbitnije je parodontnu bolest prije ortodontskog liječenja dovesti pod kontrolu. Ukoliko je stanje parodonta stabilno, ortodontsko se liječenje može provesti uz oprez i aplikaciju blažih sila. Sve to produžiti će liječenje, ali i sačuvati pacijentu zube i omogućiti mu provođenje bolje oralne higijene. Pacijentica (36g.) dolazi zbog ortodontske anomalije koju želi ispraviti. Detaljnom anamnezom, ortodontskim i parodontološkim pregledom te analizom ortopantomograma postavlja se dijagnoza dentalne zbijenosti i uznapredovalog generaliziranog kroničnog parodontitisa. Liječenje je započeto s inicijalnim parodontološkim liječenjem, koje se unutar ortodontskog liječenja provodi i dalje svaka 3-4 mjeseca. Nakon dvije godine liječenja dobili smo dobar estetski i funkcionalni rezultat te nadasve zadovoljnog pacijenta.

POSTER PRESENTATIONS

1.2. THE USE OF HYALURONIC ACID IN PERIODONTOLOGY

Ivana Mišković¹, Darije Plančak², Jelena Prpić¹, Davor Kuis¹

¹Department of Oral Medicine and Periodontology, Medical School, University of Rijeka

²Department of Periodontology, School of Dental Medicine, University of Zagreb

Hyaluronic acid is a molecule with a wide spectrum of biological activity and high anti-inflammatory and regenerative potential for restitution of lost soft and hard tissues. It is found in the most of the cells in our body, and is especially present in the connective tissues. In the connective tissue of the periodontal ligament, the gingiva, and the alveolar bone and cementum, hyaluronic acid is the key component. As such it is absolutely biocompatible and safe to use with minimal possible side effects. The use of hyaluronic acid in medicine is wide, but nowadays hyaluronic acid is more and more applied in dental medicine, and its role in periodontology is of particular interest. The spectrum of possible applications of hyaluronic acid in periodontology include treatment of gingivitis and periodontitis as well as regenerative surgical procedures. Its anti-inflammatory activity, hemostatic effect and the ability to stabilize the blood clot to achieve more effective and faster healing and tissue regeneration, are considered crucial in the nonsurgical and supportive phase of periodontal therapy, and especially in regenerative surgery. Poster presentation will present basic information about the molecule of hyaluronic acid and its possible therapeutic applications in periodontology.

2.2. INTERDISCIPLINARY TREATMENT OF PERIODONTALLY COMPROMISED PATIENT

Vanja Delladio, Marina Delladio Cupek, Slavko Delladio

Polyclinic Ortho Design, Gornji Kuršanec

Younger patients show greater resistance to periodontal issues, as opposed to adult patients where problems with periodontium increase with age almost continuously. In particular, this applies to periodontally compromised patients who require orthodontic treatment. In these cases orthodontic treatment can irreversibly damage the remaining parts of PLD, or even lead to the loss of one or more teeth. Orthodontic treatment needs to be adjusted for such patients as much as possible. It's important that periodontal disease is controlled before any orthodontic treatment. If the periodontal condition is stable, orthodontic treatment can be carried out with caution and the application of mild force. All of this will extend the treatment, but it will also save patient's teeth and allow him to conduct a better oral hygiene. The patient (36 yrs) is visiting an orthodontist due to an orthodontic malocclusion which she wishes to correct. Detailed history, orthodontic and periodontal examination and RTG analysis confirmed the diagnosis of dental compaction and advanced chronic generalized periodontitis. Treatment was commenced with initial periodontal treatment, which is carried within the orthodontic treatment every three to four months. After two years of treatment we achieved good aesthetic and functional results and, above all, a satisfied patient.

3.1. PROCJENA CITOGENETSKIH OŠTEĆENJA U OLJUŠTENIM GINGIVNIM STANICAMA U PACIJENATA S KRONIČNIM GENERALIZIRANIM PARODONTITISOM

Antonija Tadin¹, Lidia Gavić², Marija Roguljić³

¹Katedra za restaurativnu dentalnu medicinu i endodonciju, Studij dentalne medicine, Medicinski fakultet, Sveučilište u Splitu

²Zavod za oralnu medicinu i parodontologiju, Studij dentalne medicine, Medicinski fakultet, Sveučilište u Splitu

³Stomatološka poliklinika Split

Uvod: Cilj ovog istraživanja bio je ispitati pojavu citogenetskih abnormalnosti kroz učestalost mikronukleusa i drugih genomskih oštećenja u pacijenata s generaliziranim kroničnim parodontitisom i ispitanika s klinički zdravim parodontom. Metode: Parodontološki pregled i status napravljen je kod svih ispitanika (CAL, PPD, PI, BOP) te je provedena inicijalna parodontološka terapija (SRP) kod ispitanika s kroničnim parodontitisom. Mikronukleus test je proveden u oljuštenim gingivnim epitelnim stanicama 30 pacijenata s kroničnim generaliziranim parodontitisom (neposredno prije, te 4 i 12 tjedana nakon terapije), te 30 kontrolnih ispitanika sa zdravim parodontom. Rezultati: Kod pacijenata s generaliziranim kroničnim parodontitisom dokazan je značajno povećan broj binuklearnih stanica ($p=0,007$) i stanica s kariolizom ($p=0,001$) u usporedbi s kontrolnom skupinom zdravih ispitanika. Broj stanica s mikronukleusom nije bilo značajno različit između skupina ($p=0,454$). Unutar skupine ispitanika s generaliziranim kroničnim parodontitisom potvrđeno je statistički značajno smanjenje učestalosti stanica s mikronukleusom, kariolizom te binuklearnih stanica u uzorcima koji su uzeti 4 tjedana ($p=0,003$, $p=0,028$ i $p=0,022$) i 12 tjedana ($p=0,0004$, $p=0,000$ i $p=0,010$) nakon terapije u odnosu na vrijednosti dobivene neposredno prije provođenja terapije. Zaključak: Rezultati su pokazali kako se generalizirani kronični parodontitis može povezati s većim brojem citogenetskih oštećenja. Međutim, rezultati dobiveni 4 i 12 tjedana nakon provođenja parodontološke terapije pokazuju kako se vrijednost ispitivanih citogenetskih oštećenja smanjuju te odgovaraju vrijednostima kontrole zdravih pojedinaca bez parodontne bolesti.

3.2. ASSESSMENT OF CYTOGENETIC DAMAGE IN EXFOLIATED GINGIVAL CELLS OF PATIENTS WITH CHRONIC GENERALIZED PERIODONTITIS

Antonija Tadin¹, Lidia Gavić², Marija Roguljić³

¹Department of Endodontics and Restorative Dental Medicine, Study of Dental Medicine, School of Medicine, University of Split

²Department for oral medicine and periodontology, Study of Dental Medicine, School of Medicine, University of Split

³Dental polyclinic Split

Background: The aim of this study was to investigate the occurrence of cytogenetic abnormalities, using frequency of micronuclei and other genomic damage markers in patients with generalized chronic periodontitis and those without periodontal disease. Methods: Full mouth periodontal examination was performed (CAL, PPD, PI, BOP) in both groups. Micronucleus assay was performed in exfoliated gingival epithelial cells of 30 patients with generalized chronic periodontitis (immediately before, as well as 4 and 12 weeks after treatment) and 30 controls with healthy periodontium. Results: The patients with generalized chronic periodontitis demonstrated significant increase in number of binucleated cells ($p=0.007$) and number of cells with karyolyses ($p=0.001$), compared to the healthy control group. The number of cells with micronuclei was not significant ($p=0.454$). In the group of patients with chronic periodontitis we confirmed statistically significant decrease of the frequency of cells with micronuclei, karyolyses and binucleated cells in samples taken 4 weeks ($p=0.003$, $p=0.028$ and $p=0.022$; respectively) and 12 weeks ($p=0.0004$, $p=0.000$ and $p=0.010$; respectively) following the periodontal therapy, in comparison to the baseline values before therapy. Conclusion: The findings showed that the inflammatory process generated by chronic periodontitis is related with a higher occurrence of cytogenetic damage. However, 4 and 12 weeks after the implementation of periodontal therapy observed cytogenetic damage is in correspondence with those of the healthy individuals without periodontal disease.

Dragi kolege Alumni!

Pozivamo generaciju kolega, koji su upisali Stomatološki fakultet Sveučilišta u Zagrebu 1962. godine, na obilježavanje 55 godina od početka studija i 50 godina završetka.

Susret će biti 13. listopada 2017. godine u 17 sati, u velikoj predavaonici Stomatološkog fakulteta u Gundulićevoj ul. 5.

Molim potvrditi svoj dolazak na e-mail
ana.cekic.arambasin@gmail.com

Dear Alumni,

generation that enrolled the School of Dental Medicine in 1962 is kindly invited to the 55th anniversary of the dental medicine program and 50th anniversary of their graduation.

The meeting is scheduled for October 13, 2017 at 17:00 pm in the Great lecture hall of the School, Gundulićeva 5.

Please, confirm your attendance by sending an e-mail to
ana.cekic.arambasic@gmail.com

TRIENNIAL I.O.F.O.S. CONGRESS OF FORENSIC ODONTO-STOMATOLOGY
with Workshops
Dubrovnik, Croatia, September 9 – 11, 2020

www.iofos.eu

organized by
School of Dental Medicine University of Zagreb
Croatian Association of Forensic Stomatologists

Photo by
Marin Speranda