
Poboljšanje ležišta za implantat s pomoću autogenoga koštanoga transplantata

Krekeler G.

*Stomatološki fakultet Sveučilišta u Freiburgu,
Klinika za operativnu stomatologiju i parodontologiju,
Freiburg, Njemačka*

Suvremena stomatologija bez implantologije danas je nezamisliva. Pri planiranju kirurškoga zahvata moramo odrediti najpovoljnije mjesto i najpovoljniji smijer za implantaciju. To naravno ne ovisi samo o planiranju buduće protetske nadgradnje već u prvome redu o količini i kakvoći kosti kako bi implantat mogao biti osteointegriran, a žvačne sile tako raspodijeljene da ne izazovu koštanu resorpciju. Okolna kost mora biti zdrava, bez znakova upalnih procesa. Samo vitalna kost ima opisane značajke. Ako na mjestu buduće implantacije nema dovoljno kvalitetne kosti, moramo učiniti koštanu augmentaciju. To se uspješno može učiniti samo autogenim koštanim transplantatom. Na temelju kliničkih iskustva biti će prikazani suvremeni kirurški zahvati, njihove prednosti i nedostaci.

Improvement of the Implant-Bed With an Autogenous Bone-Graft

Krekeler G.

*School of Dental Medicine University of Freiburg,
Clinic for Operative Dentistry and Periodontology,
Freiburg, Germany*

Modern dentistry without implants is unthinkable today. When using implants we need presurgical planning to find the right place and the right angle for the artificial post. Planning not only depends on the superstructure but much more on sufficient bone structure, which is able to integrate the implant and to distribute chewing forces without bone loss. In addition this surrounding bone must be able to maintain a healthy structure free of inflammation. For this we need vital bone. If there is no bone we have to create new bone. This is only possible with autogenous bone transfer. Many methods to gain and to augment the bone are recommended. Many clinical examples are used to demonstrate current methods and their advantages and disadvantages will be discussed.

“SCANDINAVIAN STAR” katastrofa trajekta godine 1990. Iskustva i preporuke za podatke o zubima u svakodnevnoj praksi

Solheim T.

*Zavod za patologiju i forenzičku stomatologiju,
Sveučilište u Oslu, Norveška
E-mail: tore.solheim@odont.uio.no*

To je najveća katastrofa u povijesti norveškoga identifikacijskoga tima. Bilo je 158 žrtava. U radu će se opisati sve komplikacije i problemi koji su se zbili na međunarodnoj razini te tehnike koje je provodio Id tim. Sve su žrtve bile nađene, sve su identificirane forenzičnim postupcima ID tima. Interpolov rad na tome polju bio je baza za identifikacijske postupke. Kako su mnoge žrtve bili Danci, danski ID tim pomogao je u identifikacijskome postupku. Pomoću danskoga ID tima pokazala se je poticajnom za daljnje međunarodne postupke u kojima sudjeluje Interpol. Rezultati su se uglavnom temeljili na kakvoći prikupljenim dentalnih podataka, tj. na legalizaciji i čuvanju dentalnih podataka koji se redovito provode u Norveškoj. No nisu sva dentalna obilježja udovoljavala propisanim standardima. U identifikacijskom postupku forenzični je stomatolog ovisio o prikupljenim dentalnim podatcima za nestale osobe, a kakvoća tih obilježja uvjetovala je mogućnost da se utvrdi identitet. Glavna je preporuka da se svi podatci o zubima u stomatološkoj praksi čuvaju kako bi prema potrebi poslužili i u forenzičnim postupcima.

“THE SCANDINAVIAN STAR” Ferry Disaster 1990. Experiences and Recommendation for Records in Dental Practice

Solheim T.

*Department of Pathology and Forensic Odontology,
University of Oslo, Norway,
E-mail: tore.solheim@odont.uio.no*

With 158 victims this was the largest disaster handled by the Norwegian Identification Commission. The series of events which lead to this disaster and the inter-

national complications will be described. All victims were found and identified. The technique used and the function of the ID-Commission is discussed. Interpol's work in this field is the basis for our technique. As there were a number of Danish victims, the Danish ID-Commission came to help with the identifications. This co-operation as well as the recommendations for international cooperation after disasters given by Interpol is described. The favourable result was mainly due to the quality of dental records received and the basis is the Norwegian legislation on the dentist's recordkeeping. However, not all records were up to the standards, and examples will be given. In identification work the forensic odontologist is heavily dependent on dental records for the missing persons and the quality of the record may be decisive for the outcome of the comparison. General recommendations for practical dental record keeping, based on forensic needs, will be given.

Dugogodišnja iskustva i rezultati prevencije, zaštite

Trummler A.

*School Dental Service, St. Gallen, Switzerland,
E-mail: andreas.trummler@stadt.sg.ch*

School Dental Service iz St. Gallena skrbi o 8000 djece između 2 do 18 godine, preventivni program u dječjim vrtićima, školama i klinikama bit će objašnjen. Zasnovan je na savjetovanju o prehrani, topikalnoj fluoridaciji, informacijama i motivacijama o učinkovitosti četkanja i indi-

vidualnim mjerama kao zalijevanjem fisura kao prevenciju od karijesa u fisurama i jamicama. Godišnja kontrola je obvezna za svu djecu. Rezultati nakon 35 godina preventivnoga rada pokazuju kod 5-6 godišnjaka (2003. samo 54 % djece bez karijesa zbog migracija i izbjeglica, 1999. bilo je 75 % 12-godišnjaka; DMF-T. 2002. godine 0,8 i DMF-T 14 godišnjaka 2003. godine 1,3, a 1974. godine 7, 6). Zaustavljanje ECC provodimo zajedno s centrima za majčinstvo i pedijatrima.

Longterm Experience and Results in Prevention

Trummler A.

*School Dental Service, St. Gallen, Switzerland,
E-mail: andreas.trummler@stadt.sg.ch*

The School Dental Service of St.Gallen takes care of 8000 children aged from 2 to 18 years. The preventive programs in kindergardens, schools and clinics will be explained. They are based on nutrition advice, regular topical fluoridation, instruction and motivation of effective brush technique and individual measures such as fissure sealing for the prevention of caries of pits and fissures. A regular yearly dental checkup is obligatory for all children. The results after 35 years of prevention will be presented for a group of 5-6 year-olds (2003 only 54 % caries free influenced by migration and refugees, 1990 75 %, 12 year-olds: DMF-T. 2002 0.8, and the DMF-T, of 14 year-olds 2003: 1.3, 1974 7.6) To stop the ECC we cooperate with maternity centers and pediatricians.