

jima je svrha prevencija nastanka zubnoga karijesa. Jedan je od tih postupaka uporaba guma za žvakanje koje simuliranjem lučenja sline sprječavaju stvaranje dentobakterijskoga plaka na površinu zuba i uklanjaju već akumulirani plak. Ispitivanje je obuhvatilo 16 studenata (12 studentice i 4 studenta) 3., 4. i 5. godine Stomatološkog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu. Mjerena je količina lučenja nestimulirane sline za svakoga studenta, stimulirane sline sa štapićima voska preuzetim iz Caries risk test seta (Shaan, Vivadent) te dvije vrste guma za žvakanje Orbit (Wrigley) Winterfresh i Wild Strawberry. Ispitanici su vosak i gume za žvakanje prvo žvakali jednu minutu i svu skupljenu slinu bi progutali, a zatim su žvakali još tri minute i svu su slinu skupljali u građiranu menzuru. Dobiveni rezultati su istraženi kao srednja vrijednost i standardna devijacija, a njihova razlika putem student t-testa. Također je izračunan i KEP indeks (DMF/t) za svakog ispitanika. Dobiveni rezultati pokazuju znatan porast lučenja stimulirane sline prigodom žvakanja guma za žvakanje u usporedbi sa žvakanjem voska. Također postoji razlika u lučenju sline u odnosu prema okusu gume za žvakanje. Kod gume za žvakanje s okusom Wild Strawberry volumen sline bio je veći. Rezultati ovog istraživanja potvrđuju opravdanost uporabe guma za žvakanje, pogotovo ako uzmemo u obzir da su većina današnjih guma za žvakanje zaslađene umjetnim sladićima kao što je ksilitol koji ima i protukarijesno djelovanje.

The Effect of Chewing Gum in the Prevention of Caries

Janković B, Ciglar I, Knežević A, Miletić I, Bračić H.
Department of Restorative Dentistry, School of Dental Medicine, University of Zagreb, Zagreb, Croatia

Dental caries, because of its spread worldwide, represents a public health problem. It is therefore, not surprising to find a great number of materials and procedures whose goal is the prevention of its formation. One such procedure is use of chewing gums which stimulate the secretion of saliva, thus preventing the formation of dental bacterial plaque on the surface of the teeth as well as a removal of existing plaque. The study included 16 students (12 female and 4 male) of the 3rd, 4th and 5th year of the Dental School of the Zagreb University. The goal was to measure the quantity of secretion of unstimulated saliva as opposed to that of stimulated saliva for each stu-

dent, using the wax sticks borrowed from the Caries risk test set (Shaan, Vivadent) and two kinds of Orbit chewing gum (Wrigley: Winterfresh and Wild Strawberry). The examinees first chewed the wax and the chewing gum for one minute and then swallowed all the secreted saliva. Afterwards they chewed for another three minutes, this time collecting the secreted saliva into a calibrated measuring cup. The achieved results are expressed as the medium value and standard deviation, the difference between them being noted with Student t-test. KEP index (DMF/t) for each examinee was also calculated. The achieved results showed a significant difference in the saliva secretion during the use of chewing gum and the use of wax. There was also a difference in the secretion of saliva regarding the flavour of the chewing gum. The volume of saliva was more when Wild Strawberry was used. The results of the study justify the use of chewing gums, especially if we take into consideration that many of them contain an artificial sweetener, such as xylitol, with a strong anticaries effect.

Utjecaj pušenja na razvoj i progresiju parodontne bolesti

Jindra Lj, Cindrić G, Giroto M.

Medicinski fakultet u Rijeci, Katedra za bolesti usta i parodonta, Rijeka, Hrvatska

Pušenje se smatra rizičnim čimbenikom za nastanak i progresiju parodontne bolesti.

Svrha je rada bila odrediti prevalenciju pušenja u uzorku ispitivanih pacijenata koji boluju od parodontitisa, utvrditi utjecaj pušenja na razvoj i progresiju parodontne bolesti i usporediti parodontni status pušača i nepušača.

Ispitano je dvjesto pacijenata, pola kojih je bilo pušača a pola nepušača, te su podijeljeni u četiri dobne skupine: do 19, 20-35, 35-65 i 66 i više, i klasificirani prema spolu. Parodontni status vrjednovan je Community Periodontal Indexom (CPI) i Loss of Attachment Indexom (LA), te Klein-Palmerovim (KEP) Indexom.

Prema rezultatima CPI-a, nepušači imaju statistički znatno veću prevalenciju zdrava parodonta od skupine pušača, u kojih je zabilježena veća prevalencija plitkih i dubokih parodontnih džepova. Prevalencija parodontnih bolesti u svih ispitanih pacijenata iznosila je 41%. U skupini pušača 60% ispitanika imalo je parodontnu bolest, a 25%

ispitanika u skupini nepušača. Prema rezultatima LA indeksa, postoji statistički znatnije veća prevalencija gubitka epitelnoa pričvrstka veća od 3mm u skupini ispitanika - pušača nego u skupini ispitanika nepušača. Prema rezultatima KEP-indeksa, ispitanici pušači imaju statistički znatno više karijesa i ekstrakcija nego nepušači, a u broju liječenih zuba nije bilo statistički znatne razlike.

Rezultati pokazuju da broj cigareta konzumiran u danu ne utječe na razvoj parodontne bolesti, no svi ostali rezultati pokazuju da su prevalencija i stupanj parodontne bolesti statistički znatno veći u ispitivanoj skupini pušača nego u ispitivanoj skupini nepušača iste dobi i spola.

Impact of Smoking on Development and Progression of Periodontal Disease

Jindra Lj , Cindrić G, Girotto M.

Faculty of Medicine, University of Rijeka, Department of Oral Medicine and Peridontology, Rijeka, Croatia

Smoking is considered to be a risk factor for onset and progression of periodontal disease.

The aim was to determine the prevalence of smoking in the sample, subject to examination among the patients that suffer from periodontal diseases, to identify the impact of smoking on development and progression of periodontal disease, and to compare the periodontal status between smokers and non-smokers.

Two hundred patients, half of which were smokers and the other half non-smokers, were examined, and divided in four age groups: up to 1, 20-35, 36-65, and 66 and up, and further classified by gender. Periodontal status was evaluated by use of the Community Periodontal Index (CPI), the Loss of Attachment Index (LA), and Klein-Palmer (KEP) Index.

Following CPI, the non-smokers were found to have statistically significantly higher prevalence of healthy periodontium than the smokers, in whom a higher prevalence of shallow and deep pockets. Prevalence of periodontal disease in all of the examined patients was 42%. In the group of smokers 60% of examinees were found to have periodontal disease, and 25% of examinees in the group of non-smokers.

Following LA index, there was statistically significantly higher prevalence of loss of attachment greater than 3 mm in the group of patients who were smokers, than in the group of non-smokers. Following KEP-index, the smokers examined had statistically significantly more caries and extractions than non-smokers, whereas there were no differences in the number of teeth cured.

Results showed that the number of cigarettes consumed per day does not affect the development of periodontal disease, but all of the other results showed that the prevalence and severity of periodontal diseases among the examined group of smokers was statistically significantly higher than in the examined group of non-smokers of the same age and sex.

Ortodontsko liječenje dentofacijalnih deformiteta

Jokić D, Uglešić V, Knežević P, Milić M.

Klinika za kirurgiju lica, čeljusti i usta KB "Dubrava", Zagreb, Hrvatska

Međučeljusni nesklad stvara velike probleme pacijentima i estetski i funkcionalno. Razlog dolaska pacijenata u Kliniku uglavnom je estetske naravi, jer se radi o mlađim osobama, a funkcionalne su smjetnje u drugome planu. Uzimanje hrane, govor i disanje u takvih su osoba znatno otežani. Prikazat ćemo jedan od slučajeva liječenje kombiniranoga dentofacijalnog deformiteta:

PROGNATHISMUS ET LATEROGNATHISMUS MANDIBULARIS.

Pacijentica, 34 godine. Iz anamnestičkih podataka nismo saznali da sličnih problema ima u obitelji. Motiv dolaska na Kliniku bio je estetske naravi, premda se je pacijentica žalila na bolove u oba čeljusna zgloba, otežano uzimanje hrane i na nešto teži izgovor pojedinih glasova.

Plan liječenja donesen je na osnovi sljedećih potanko provedenih postupaka:

- raščlamba lica rađena je na osnovi fotografija napravljenih iz profila i en face
- raščlamba okluzije učinjena je na studijskim modelima
- rentgenkefalometrijska raščlamba profilnog i AP kraniograma učinjena računalom i ručno samo je potvrdila već spomenutu dijagnozu