

nike, reducirao broj koraka u aplikaciji adheziva. Na tržištu trenutačno postoje samojetkajući adhezivi koji se apliciraju u jednom ili dva koraka. Cilj je ove studije da usporedi utjecaj 2 samojetkajuća adheziva nove generacije: Prompt L Pop (samojetkajući primer-bond agent, sve u jednom koraku) i AdheSE (samojetkajući primer-bonding agent-dva koraka) na kakvoću kompozitnih ispuna treće klase. kompozitni materijal upotrijebljen u ovoj studiji bio je Tetric Ceram Ivoclar Vivadent. Uzorak u ovoj studiji čini 60 kompozitnih ispuna treće klase, rađenih na djeci u dobi od 12-16 g. Kod 30 ispuna uporabljen je adheziv Prompt L Pop proizvođača 3M ESPE, a kod drugih 30 ispuna kao adheziv uporabljen je AdheSE proizvođača Ivoclar Vivadent. Za procijenu kompozitnih restauracija primijenjeni su USPHS kriteriji (A-idealno, B-prihvatljivo, C-neprihvatljivo) za sljedeće parametre: postoperativna osjetljivost, boja ispuna, marginalna diskoloracija, marginalna adaptacija, anatomski oblik ispuna i postojanje karijesa. Vrijednovanje je provedeno nakon tri i šest mjeseci.

Rezultati nisu pokazali statistički znatnu razliku u kakvoći ispuna, bez obzira na vrstu upotrijebljenog adheziva.

The Effect of New Generation Self-etch Adhesives on the Quality of Composite Restorations

Kobašlija S, Selimović-Dragaš M, Huseinbegović A.
*Department of Children and Preventive Dentistry,
School of Dentistry, University of Sarajevo, Bosnia and Herzegovina*

Self-etch adhesives are introduced in clinical practice with the aim of eliminating nanoleakage, avoiding of wet-bond technique and reducing the numerous bonding steps. There are two kinds of self-etch adhesives available on the market today: those that are applied in one and in two steps.

The aim of this study was to compare the effect of two self-etch adhesives: Prompt L Pop (Self-etch Primer/Bonding agent-one step) and AdheSE (Self-etch Primer-Bonding agent-two steps) on the quality of Class III composite fillings.

Composite filling material used in this study was Tetric Ceram Ivoclar Vivadent.

The sample in this study comprises 60 Class III composite fillings, placed in children aged 12-16 years. Out of these, in 30 cases Prompt L Pop 3M ESPE was applied, and in the other 30 fillings, AdheSE Ivoclar Vivadent was used.

For the evaluation of composite fillings USPHS criteria were used (A-ideal; B-acceptable; C-unacceptable) for following parameters: postoperative sensitivity, color match, marginal discoloration, marginal adaptation, anatomic form and recurrent caries. The evaluations were performed after 3 and 6 months.

Results showed no statistical difference in clinical appearance of fillings irrespective of which adhesive was used.

Vođena regeneracija kosti kod Uporabe dentalnih usadaka - prikaz slučaja

Kobler P¹, Živko-Babić J¹, Borčić J.²
*¹Stomatološki fakultet Sveučilišta u Zagrebu,
Zagreb, Hrvatska
²Medicinski fakultet Sveučilišta u Rijeci,
Rijeka, Hrvatska*

Gubitak prednjih zuba posljedica je patoloških procesa, retencije zuba (najčešće gornjeg očnjaka), posljedica traume (avulzija ili fraktura korijena) ili nedostatka zubnoga zametka (najčešće gornjega drugog sjekutića).

Takvi slučajevi mogu se rješavati ortodontski (zatvaranjem nastaloga prostora), protetski (različitim mostnim konstrukcijama) ili implantoprotetskom rehabilitacijom. Nedostatak ortodontske terapije dugotrajna je rehabilitacija i česti estetski nedostaci. Kod mostne konstrukcije moraju se odstraniti tvrda zubna tkiva susjednih zuba, a dijasteme su kontraindikacija za njihovu primjenu. Usadci omogućuju izradbu samostalnih žvačnih jedinica, ali je preduvjet dovoljno kosti za primarnu stabilizaciju i dugotrajnost usadka. Kada postoji manjak kosti, koristimo se vođenom koštanom regeneracijom (VKR). VKR dokazana je metoda koštane regeneracije, a uporaba kolagenih membrana znatno povećava učinkovitost opisanoga postupka.

Dvadesetsedmogodišnjoj pacijentici operacijom je izvađen prvi gornji sjekutić zbog upalnoga procesa i resorptivnih promjena na kosti kao posljedice uzdužne frakture korijena. Neposredno nakon ekstrakcije kohleacijom je odstranjeno granulacijsko tkivo, koštani defekt ispunjen je Bio-Oss spongioznim granulama, a operacijsko polje pokriveno je Bio-Gide resorptivnom membranom. Godinu dana nakon operacije nastala je koštana regeneracija i ugrađen je ITI Straumannov implantat duljine 12 mm i promjera 3,3 mm. Zbog djelomične bukalne dehiscencije upotrijebljen je Fiziograft. Nakon 6 mjeseci izrađen je fiksno protetski nadomjestak.

Guided Bone Regeneration in Dental Implant Treatment - a Case Report

Kobler P¹, Živko-Babić J¹, Borčić J.²

¹*School of Dental Medicine, University of Zagreb, Zagreb, Croatia*

²*Faculty of Medicine, University of Rijeka, Rijeka, Croatia*

Loss of anterior teeth can be caused by pathological processes, tooth retention (mostly upper canine), result of trauma (avulsion or root fracture) or missing tooth germ.

Such defects can be solved by orthodontic treatment (orthodontic space closure), prosthetic treatment (different bridge constructions) or with surgery treatment (dental implants). Inadequacy of orthodontic therapy is long lasting rehabilitation and mostly esthetical imperfection. At the bridge constructions, hard tissues of adjacent teeth must be removed. Another contraindication is the presence of diastemas. Dental implants enable making self-supporting mastication units, but require sufficient bone to adequately stabilise. When there are changes in alveolar bone height and width, we use guided bone regeneration (GBR). GBR has proved to be a suitable technique for promoting bone regeneration. GBR treatment with collagen membranes may significantly enhance bone regeneration.

The left first incisor of a 27 years old patient was extracted because of resorptive processes on alveolar bone as a result of longitudinal fracture of the root. Immediately after extraction, the bone defect was filled with Bio-Oss spongiosa granules and covered with Bio-Gide resorbable bilayer membrane. After one year the defect was restored

to nearly original condition and ITI Straumann implant was placed. Because of labial dehiscence Fisiograft was used. The definitive restoration was placed after 6 months.

Komplikacije stomatološkog tretmana u pacijenta s diabetes mellitusom - prikaz slučaja

Konjhodžić-Raščić H¹, Suljagić S¹, Vuković A¹, Prčić-Konjhodžić A.²

¹*Katedra za Predkliničku stomatologiju, Stomatološki fakultet u Sarajevu, Univerzitet u Sarajevu, Sarajevo, Bosna i Hercegovina*

²*Katedra za dentalnu patologiju i endodonciju, Stomatološki Fakultet u Sarajevu, Univerzitet u Sarajevu, Sarajevo, Bosna i Hercegovina*

Prevalencija diabetes mellitusa (DM) povećava se u cijelome svijetu kao rezultat promjena u načinu života, dužem životnom vijeku i sl. Stomatolozi će imati sve više takvih pacijenata u svojoj svakodnevnoj praksi. Svaka stomatološka intervencija povezana je s većim rizikom nastanka komplikacija u pacijenata s DM-om nego u pacijenata bez te bolesti. Ovaj rad pokazuje slučaj pacijenta s IDDM-om u kojega je neadekvatan stomatološki tretman uzrokovao komplikacije, poremetio opće zdravstveno stanje i ugrozio mu život. Svrha ovoga rada je upozoriti na obaveznu primjenu suvremenoga protokola za stomatološki tretman pacijenata s DM-om.

Dental Treatment Complications of a Patient with Diabetes Mellitus - Case Report

Konjhodžić-Raščić H¹, Suljagić S¹, Vuković A¹, Prčić-Konjhodžić A.²

¹*Department of Dental Morphology, University of Sarajevo, Faculty of Dentistry, Sarajevo, Bosnia and Herzegovina*

²*Department of Dental Pathology and Endodontics, University of Sarajevo, Faculty of Dentistry, Sarajevo, Bosnia-Herzegovina*

The prevalence of diabetes mellitus (DM) is increasing worldwide as a result of lifestyle changes, longer life