





D-race

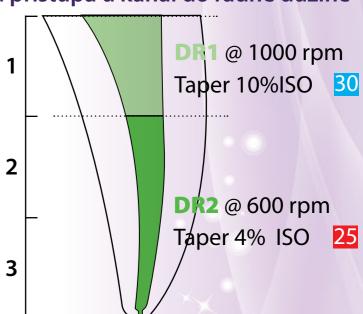
Dezopturacija može biti laka





U nekim slučajevima kanal mora biti dezopturisan. D-race instrumenti se koriste za uklanjanje najvećeg dela starog korenskog punjenja, kao što su gutaperka, materijali na bazi smole i razne druge vrste opturatora.

Od pristupa u kanal do radne dužine



DR1 - Access

- » ISO 030/0.10 L. 17/8 mm
- »» active tip



DR2 - Full path

- » ISO 025/0.04 L.257/16 mm
- >>> safety tip

D-race set se sastoji od dva tipa NiTi instrumenta, DR1 i DR2. DR1 ima aktivan vrh za uklanjanje punjenja u prvim milimetrima koronarnog dela kanala. Kada se sa njim napravi pristup uzimamo DR2 za obradu do radne dužine.

Kerr

Komparativna evaluacija snage vezivanja različitih samovezujućih cementnih materijala

Camila Sabatini

Evaluirani materijali i studijske grupe:

Pet samovezujućih cementnih materijala stavljeno je na supstrate gleđi, dentina, bazne legure i cirkona i izvršena je procena pomične čvrstoće (SBS) nakon 24-časovnog skladištenja. Uzorci su ravnomerno, nasumično dodeljeni grupama (ukupno 20 grupa) sa veličinom uzorka 10 (n=10) po studijskoj

Sve ovo dalo je ukupno dvesta (200) uzoraka, i to, pedeset (50) uzoraka dentina, pedeset (50) uzoraka gleđi, pedeset (50) uzoraka bazne legure i pedeset (50) uzoraka cirkona.

Procenjivani su sledeći cementni

- 1. RelyXtm Unicem 2 (3M ESPE)
- 2. PANAVIAtm SA Cement Plus (Kuraray)
- 3. Calibra® Universal (Dentsply)
- 4. Maxcem EliteTM Chroma (Kerr)
- 5. G-CEM LinkAceTM (GC America).

Adhezija:

Uzorci gleđi i dentina predhodno su pripremljeni u skladu sa uputstvom proizvođača svakog pojedinačnog materijala koji je evaluiran. Cirkon i bazna legura zahtevali su brušenje (ili vazdušnu abraziiu) česticama aluminiium-oksida od 50 mikrona. Uzorci su čvrsto pričvršćeni u kalupe cilindričnog oblika (Ultradent Inc.), standardnih dimenzija (prečnika 2.38 mm i visine 2mm). Kalup je ispunjen odgovarajućim cementom i ostavljen da se samopolimerizuje. Uzorci su zajedno sa kalupima stavljeni u inkubator na 37°C i 100% relativne vlažnosti. Nakon jednog sata, uzorci u uklonjeni iz kalupa i stavljeni u inkubator na 37°C i 100% vlažnosti i ostavljeni 24 časa nakon čega je izvršena procena pomične čvrstoće.

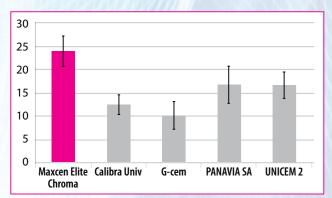
Sveukupni rezultati

Laboratorija za istraživanje biomaterijala

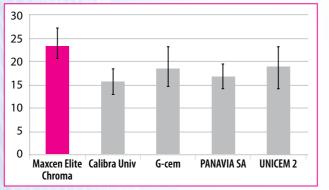
Buffalo, NY), Odeljenje restaurativne stomatologije

Državni univerzitet Njujorka (State University of New York (SUNY),

Sprovedena studija pokazala je varijacije u karakteristikama različitih cementnih materijala na osnovu procene supstrata. Maxcem Elite Chroma pokazao je najveće vrednosti pomične čvrstoće (SBS) spoja sa gleđi i dentinom u odnosu na sve druge cementne materijale. Kod dentintskog spoja, svi materijali dali su znatno niže vrednosti pomične čvrstoće (SBS) u odnosu na Maxcem Elite Chroma. Kada je u pitanju vezivanje za veštačke supstrate, cirkon i bazne legure, najveće SBS vrednosti dao je G-CEM, ali je ta razlika bila značajna samo kod bazne legure, dok kod cirkona nije bilo značajnih razlika.



Slika 1. Čvrstoća vezivanja različitih samovezujućih cementnih materijala za dentin (MPa)



Slika 2. Čvrstoća vezivanja različitih samovezujućih cementnih materijala za gleđ (MPa)



Dentin

Rezultati su prikazani na Slici 1. Sproveden je test normalnosti raspodele (p=0.178) kao i test jednakosti varijansi (p=0.554). Statističkom metodom jednofaktorske anallize ANOVA utvrđene su značajne razlike između testiranih materijala kod vezivanja za dentin (p<0.001). "Post hoc" analiza Tukey testom otkrila ie da Maxcem Elite Chroma ima najviše SBS vrednosti; ove vrednosti značajno su se razlikovale od svih drugih materijala, G-CEM (p<0.001), Calibra Universal (p<0.001), Unicern 2 (p<0.001) i PANAVIA SA (p<0.001).

Gleđ

Rezultati su prikazani na Slici 2. Sproveden je test normalnosti raspodele (p=0.266) kao i test jednakosti varijansi (p=0.632). Statističkom metodom jednofaktorske anallize ANOVA

utvrđene su značajne razlike između testiranih materiiala kod vezivania za gleđ (p<0.001). "Post hoc" analiza Tukey testom otkrila je da Maxcem Elite Chroma ima najviše SBS vrednosti; iste vrednosti postigli su i G-CEM i Unicern 2, ali je razlika bila značajna u odnosu na Calibra Universal (p<0.001) i PANAVIA SA (p<0.005)

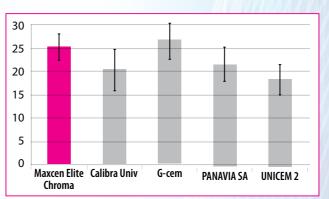
Cirkon

Rezultati su prikazani na Slici 3. Sproveden ie test normalnosti raspodele (p=0.243) kao i test jednakosti varijansi (p=0.309). Statističkom metodom jednofaktorske anallize ANOVA utvrđene su značajne razlike između testiranih materijala kod vezivanja za cirkon (p<0.001). "Post hoc" analiza Tukey testom otkrila je da nema velike razlike između dve najviše SBS vrednosti koje su dali G-CEM i Maxcem Elite. Značajna razlika utvrđena je između G-CEM i Calibra Universal cementa, kao i PANAVIA SA i Unicern 2 cementa (p=0.002, p=0.039 i p<0.001, respektivno). Maxcem Elite Chroma takođe je pokazao značajno različite rezultate u odnosu na Calibra Universal i Unicern 2 (p=0.050 i p=0.002, respektivno).

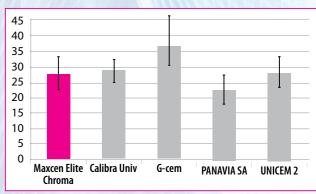
Zaključak

Cement Maxcem Elite Chroma pokazao je najveću pomičnu čvrstoću u odnosu na sve druge testirane materijale kod vezivanja za gleđ i dentin.

Kada je u pitanju spoj sa veštačkim supstratima, cirkonom i baznom legurom, iako je G-CEM dao najviši rezultat, dobijene razlike nisu značajne kod vezivanja za cirkon već samo kod spoja sa baznom legurom.



Slika 3. Čvrstoća vezivanja različitih samovezujućih cementnih materijala za cirkon (MPa)



Slika 4. Čvrstoća vezivanja različitih samovezujućih cementnih materijala za baznu leguru (MPa)







- novo ime izbeljivanja zuba

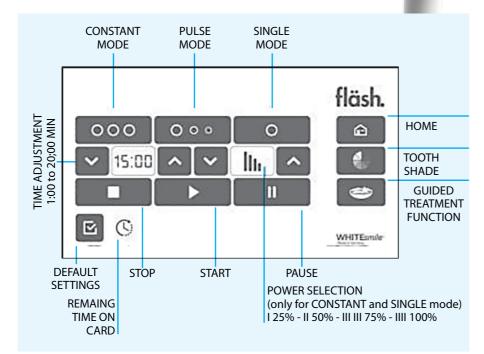
-prvi deo-

U potrazi za što konzervativnijim, najmanje agresivnim i ekonomski prihvatljivim tretmanom, beljenje zuba se izdvojilo i postalo prva opcija tretmana zubne prebojenosti.

Tehnika ambulantnog beljenja vitalnih zuba podrazumeva izbeljivanje zuba isključivo u ambulantnim uslovima od strane stomatologa. Do sada se ova tehni-

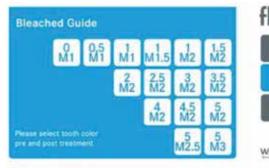
tologa. Do sada se ova tehnika vodila pod definicijom aplikovanja gela na bazi vodonik peroksida u koncentracijama od 15% do 38% ili karbamid peroksida u koncentraciji od 35% do 45%. Međutim, razvojem novih tehnologija koncentracija aktivnih suspstanci se samnijla na čak 6% vodonik peroksida.

Gel za beljenje može biti aktiviran pomoću hemijske reakcije, toplote halogen lampe, plazma lampe, helio lampe, LED i lasera. Hemijska aktivacija podrazumeva mešanje dva materijala neposredno pred izvođenje beljenja, dok se u ostalim slučajevima gel postavlja na željenu površinu zuba a zatim se vrši njegova aktivacija na jedan od navedenih načina. Bez obzira na to koji se način aktivacije odabere uvek je potrebno izvesti pripremnu procedure koja podrazumeva saniranje svih karijesno obolelih zuba, saniranje stanja eventualnog gingivitisa, uklanjanje mekih i čvrstih naslaga, prekrivanje ogoljenih vratova zuba, zaštita okolnog mekog tkiva sa koferdamom ili bilo kojim materijalom iz palete svetlosno aktivirajućih zaštitinih smola.













lako uspešnost terapije beljenja zavisi od dobre procene, znanja i umeća kliničara, veoma bitan faktor pretstavlja i adekvatan material. Kvalitetan, dobro izbalansiran i najefikasniji gel za beljenje može biti samo onaj koji izađe iz proizvodnog procesa proizvođača koji ima dugu tradiciju proizvodnje ovakvih materijala.

Dr sci Tatjana Savić Stanković

Posle 20 godina proizvodnje za WHITEsmile GmbH (Germany) se definitivno može reći da je lider

među proizvođačima estetskih gelova za beljenje zuba. Posle dugogodišnjeg iskustva u u ovoj oblasti, predstvalju nam najnoviji profesionalni sistem za beljenje zuba pod nazivom Fläsh. Ovaj sistem nudi više vrsta profesionalnih opcija čiji su fläsh proizvodi dostupni samo za specijalizovane stomatologe.

Poseban akcenat fläsh sistema pretstavlja nova fläsh LED lampa (slika br.1). Zapravo, radi se o elektronskoj jedinici maksimalne snage od 60W koja kontroliše tri plava LED (svetlosno emitujeće diode) svetla talasne dužine od 640 nm. Maksimalni intenzitet osvetljenja tri LED sijalice iznosi čak 190 mW / cm². Radna temperatura ove jedinice ne prelazi 30°C. Težina lampe iznosi oko 14kg što je čini izuzetno pokretljivom i jednostavnom za manipulaciju. (slika br. 2).

Na nosećem stubu lampe nalazi se veliki pregledni displej sa jednostavnim, lakim i veoma jasnim "touch screen" komandama (slika br.3)

nja tri različita moda aktivacije koji su specijalno pro-

Ono što ovu lampu izdvaja je mogućnost korišće-

gramirani za različite nivoe indikacija. "Konstantni" mod podrazumeva konstantan rad sve tri LED sijalice, čiji se intenzitet svetla može postaviti na 4 nivoa. "Pulsni" mod podrazumeva aktiviranje LED sijalica u sekvencama koje proizvode izrazito visok intenzitet svetlosti sa minimalnim zagrevanjem. Ovaj mod je indikovan za pacijente sa "osetljivim" zubima. Tačnije, pacijente koji u svojoj stomatološkoj anamnezi prijavljuju nizak prag tolerancije na bol u svojim ranijim stomatološkim intervencijama uključujući i beljenje zuba. "Pojedinačni" mod podrazumeva svetlosnu aktivaciju samo jedne LED sijalice (središnje) čiji se intenzitet takođe može

podesiti na četiri nivoa. Ovaj mod je idealan za ambulantno beljenje pojedinačnog vitalnog ili depulpisanog zuba. Visoki intenzitet svetlosti fokusira se na manju jedinicu površine i tako omogućava maksimalni rezultat.

Maksimalno vreme rada lampa u jednom ciklusu je od 1 do 20 minuta čime se isključuje mogućnost slučajnog prekoračenja vremena. Konstantni i pojedinačni mod imaju mogućnost odabira intenziteta svetlosti u četri stepena; 25%, 50%, 75% i 100% jačine.

Sigurnost ovog svetlosnog sistema regulisan je karticom kojom se lampa aktivira a koja je integrisani deo svakog kupljenog gela. Kartica je vremenski memorisana a u zavisnosti od gela može biti u dve opcije od 120 i 360 minuta.

Podršku terapeutu svakako pretstavlja i integrisani sistem ključa za boje koji podržava i osnovni (klasični) i "izbeljeni" spektar nijansi (slike br. 4 i 5) . Takođe, u samom sistemu postoji i vodič koji terapeuta vodi kroz proceduru korak po



Fläsh aktivacioni gelovi sa 100%-nom podudarnošću svog fotoinicijatora i svetlosnog spektra lampe su predstavljeni u dve koncentracije; 6% i 35% vodonik peroksida. Niska koncentracija vodonik peroksida od 6% je prva najmanja koncentracija među svim sistemima ambulantnog beljenja zuba na tržištu čime se obezbeđuje potpuna bezbednost uz maksimalni estetski efekat. U slučajevima drugih "teških" (medicinskih) diskoloracija na raspolaganju je i klasična i do sada poznata 35% koncentracija vodonik peroksida.

.'GC.'

Pojednostavljeni direktni adhezivni ispuni od kompozita *GC Essentia*

Prikaz kliničkog slučaja – dr Gianfranco Politano, Italija

Pacijent se javio u ordinaciju zbog bola pri konzumaciji slatke hrane posle nedavne izrade (pre manje od šest meseci) dva adhezivna ispuna (slika 1). Klinička analiza pokazala je da je ta bol verovatno bila izazvana rubnim pukotinama na zubima 36 i 37. Zato je odlučeno da se zamene oba ispuna i da se koristi nov kompozit, *GC Essentia*.

Zubi su prvo izolovani koferdamom (slika 2), koji je ključni preduslov garancije uspeha daljeg adhezivnog postupka. Koferdam takođe olakšava ocenu kvaliteta tkiva za spajanje i završetak ispuna na najbolji način.

Zubi su preparisani (slika 3) odstranjenjem celokupnog inficiranog tkiva preostalog od prethodnih restaurativnih postupaka, te završnom obradom rubova kaviteta korišćenjem instrumenata manje granulacije. Posle toga su preostala zubna tkiva bila u optimalnom stanju za postupak hibridizacije – adhezivni postupak.

Posle završetka adhezivnog postupka, pomoću sistema za spajanje u tri

O autoru:

Gianfranco Politano, DDM, MSC, rođen je 1971. godine u Krotoneu, Italija. Diplomirao je stomatologiju na Univerzitetu u Modeni, na severu Italije. Osnivač je i član grupe Bio-Emulation Group, zajedno sa dr P. Bazosom i dr J. T. Gaudixom. Aktivni je član S.I.D.O.C.-a, Italijanskog društva za konzervativnu stomatologiju. Aktivni je član grupe Warm Gutta-Percha Study Club. Živi i radi u Rimu, u ordinaciji Calesini (Studio Calesini).

Posebno se bavi adhezivnom restaurativnom stomatologijom i endodoncijom. Međunarodni je predavač i autor nekoliko članaka o restaurativnoj stomatologiji.

koraka, tamna dentinska boja (*Dark Dentin DD*) *Essentia* kompozitnog sistema korišćena je za nadogradnju dentinske strukture (slika 4), u skladu sa modelom troslojne tehnike: konkavni dentin i konveksna gleđ. Na vrlo jednostavan način i korišćenjem jednog materijala *Essentia Dark Dentin* nadoknađuje se dentin u bočnoj regiji, zahvaljujući svom visokom intenzitetu boje. U kombinaciji sa *Essentia Light Enamel* bojom osiguraće se veoma prirodan efekt bilo kojem bočnom ispunu. To u potpunosti

otklanja problem izbora prave nijanse i opaciteta kompozitnih materijala za slaganje slojeva u bočnom području. Kako je prikazano na slici 5, slaganje boja *Dark Dentin* boje omogućava intenzitet boje sloju nanesenom iznad ahromatske gleđi. *Light Enamel* materijal može da utiče na modulaciju načina prenošenja tog intenziteta, u zavisnosti od debljine sloja. Celokupna anatomija zuba reprodukovana je korišćenjem tehnike sukcesivne nadogradnje kvržice, sa završnim slojem boje *Light Enamel LE*.



Slika 1. Početno stanje. Pacijent se žali na bol, očigledno usled problema sa rubovima postojećih ispuna



Slika 2. Izolacija koferdamom. Ovo je ključni korak za garanciju efikasnosti adhezivnog postupka



Slika 3. Preparacija kaviteta. Celokupno inficirano tkivo je odstranjeno



Slika 4. Nadogradnja dentina pomoću Essentia Dark Dentin (DD) boje u izradi konkavne strukture



Slika 5. Vestibularni pogled pokazuje prenos intenziteta između boja Dark Dentin i sloja boje Light Enamel



Slika 6. Polimerizacija završnog rada pomoću sloja glicerinskog gela, za odstranjenje sloja inhibirajućeg vazduha



Slika 7. Jednostavan postupak poliranja u dva jednostavna koraka: silikonska gumica za poliranje i polirer za profilaksu



Slika 8. Završeni ispun posle skidanja koferdama

Preporučuje se uklanjanje sloja inhibirajućeg vazduha prisutnog na površini kompozitnog rada, kako bi se olakšale završne faze poliranja. "U tu svrhu volim da nanesem i *GC Gradia Air Barrier* na celu površinu rada i ponovo da polimerizujem kompozit ispod sloja glicerina oko 40 sekundi (slika 6). Sa kompozitom *GC Essentia* vrlo je lako postići lepo poliranu površinu na jednostavan način. Ovaj je kompozit razvijen kako bi se olakšao postupak poliranja pomoću ultrafinih punilaca u gleđnimm bojama, što je vidljivo pri poliranju: silikonska gumica za kompozite i polirer za profilaksu (slika 7) dovoljni su za postizanje dugotrajnog sjaja i pružanje prirodnog izgleda ispuna. Zahvaljujući dobroj sposobnosti poliranja materijala, lakše je i brže postići vrlo glatku površinu, što će takođe sprečiti nakupljanje plaka i potencijalni sekundarni karijes.

Posle skidanja koferdama, već je vidljiva dobra početna integracija ispuna (slika 8 i 9). Najvažnije jeste da je ovaj veoma prirodni i estetski rezultat postignut korišćenjem samo dve različite boje – jedne dentinske (DD) i jedne gleđne (LE), pokazujući da je moguće postići prirodno veran ispun uz istovremeno izbegavanje složenih i vremenski zahtevnih faza slaganja slojeva. To je važna prednost za kliničare, da mogu ubrzati postupak slaganja boja i posvetiti više vremena drugim važnim koracima, kao što je adhezivni postupak. Takođe omogućava skraćenje vremena potrebnog za izradu ispuna i time optimizaciju troškova povezanih sa ovim postupkom.

Posle 10 dana pacijent je došao na kontrolu (slika 10); bio je vrlo zadovoljan, i sa funkcionalnošću (bez bola, ili nelagodnosti) i sa estetikom ispuna. Prirodna usklađenost boje postignuta je na najjednostavniji način, korišćenjem dve boje: šta se više može tražiti od kompozitnog sistema?

"Objavljeno u GC Get Connected, 2015, Ijubaznošću dr Gianfranco Politano."



Slika 9. Vestibularni pogled pokazuje vrlo prirodnu integraciju



Slika 10. Kontrolni pregled posle 10 dana sa zadovoljavajućim rezultatom s obzirom na funkcionalnost i estetiku

8 ______ 9

3M ESPE

ZAŠTO ARTIKAIN?

3M ESPE

Ubistesin[™] forte

Raznovrsni rastvori lokalnih anestetika koji se primenjuju u savremenoj stomatološkoj praksi u najvećem broju slučajeva obezbeđuju bezbolnost u radu. Imajući u vidu neophodnost suzbijanja bola koji stomatološka intervencija može izazvati, razumljiva je potreba pronalaženja novih i unapređivanja postojećih formulacija lokalnih anestetičkih rastvora. Pravilan izbor lokalnog anestetičkog rastvora jedan je od osnovnih preduslova uspešne lokalne anestezije i zasniva se na dužini trajanja stomatološke intervencije,

potrebi za kontrolom hemostaze kao i bola nakon završene intervencije, te proceni zdravstvenog stanja pacijenta¹.

Artikain je amidni lokalni anestetik srednje dužine delovanja čija specifična hemijska struktura uslovljava jedinstveni klinički efekat¹. Prisustvo tiofenovog prstena u he-

mijskoj strukturi artikaina

povećava njegovu liposolubilnost i sledstveno difuziju kroz koštano i meko tkivo¹. Ova farmakokinetička karakteristika artikaina omogućava bezbolnu ekstrakciju gornjih zuba nakon samo bukalne infiltracije, bez dodatne anestezije nepčane sluzokože u najvećem broju slučajeva²⁻⁴. Uspešnost anestezije donjih molara nakon bukalne infiltracije 4% artikainom sa epinefrinom iznosi 56%-93% i dozno je zavisna^{5,6}. Zahvaljujući liposolubilnosti, značajnoj difuziji kroz tkivo i visokoj koncentraciji, artikain obezbeduje visok uspeh lokalne anestezije, bez obzira na primenjenu tehniku anestezije. Uspešnost lokalne anestezije ostvarene artikainom 2,5 puta je veća u poređenju sa lidokajnom zbog čega se artikain sve češće koristi u savremenoj stomatološkoj praksi⁷.

Druga strukturalna razlika artikaina u odnosu na preostale amidne aneste-





tike je prisustvo i estarske hemijske grupe što uslovljava njegovu dvojaku biotransformaciju: u krvi i jetri. Najveći deo metabolizma artikaina (90%) odvija se u krvnoj plazmi pod dejstvom holinesteraze nakon čega se artikain i njegovi metaboliti eliminišu iz organizma bubrežnom filtracijom¹. Navedena jedin

stvena farmakokinetička svojstva obezbeđuju

kratko poluvreme eliminacije anestetika iz plazme (oko 20 min) što primenu artikaina čini bezbednom i posebno pogodnom kod pacijenata sa kompromitovanom funkcijom jetre^{1,8}. Artikain predstavlja anestetik izbora i kod

pacijenata obolelih

od hemofilije za intervencije za koje nije potrebna priprema supstitucijom nedostajućeg faktora koagulacije budući da obezbeđuje visok uspeh infiltracione tehnike anestezije redukujući potrebu za sprovodnom anestezijom i sledstvenim krvarenjem i nastankom opsežnih hematoma^{1,9}. Kod pacijenata koji boluju od kardiovaskularnih, endokrinih bolesti ili onih koji u terapiji koriste triciklične antidepresive ili inhibitore monoaminooksidaze neophodno je primeniti artikain sa epinefrinom u koncentraciji 1:200 000 ili čak 1:400 000, budući da ove formulacije obezbeđuju podjednak uspeh i intenzitet lokalne anestezije kao i artikain sa epinefrinom u koncentraciji 1:100 000 uz razliku u trajanju anestezije¹.

Specifična hemijska struktura i jedinstven farmakološki profil čine artikain lokalnim anestetikom izbora za stomatološke intervencije kod odraslih,

dece starije od 4 god, starih, pacijenata rizika⁸. Primena artikaina je bezbedna u kliničkoj praksi na šta ukazuje mala učestalost neželjenih efekata (parestezija 0,9%, hiperestezije 0,7%, glavobolja 0,55%, infekcija 0,45%, bol 0,3% i svrab 0,3%) koja je slična lidokainu¹⁰.

Literatura:

Malamed SF. Handbook of Local Anesthesia. 6th ed. St. Louis, Mo: Mosby; 2013.

Lima JL Jr, Dias-Ribeiro E, Ferreira-Rocha J, Soares R, Costa FW, Fan S, Sant'ana E. Comparison of buccal infiltration of 4% articaine with 1:100,000 and 1:200,000 epinephrine for extraction of maxillary third molars with pericoronitis: a pilot study. Anesth Prog. 2013 Summer;60(2):42-5.

Sharma K, Sharma A, Aseri M, Batta A, Singh V, Pilania D, Kumar Sharma Y. Maxillary posterior teeth removal without palatal injection -truth or myth: a dilemma for oral surgeons. J Clin Diagn Res. 2014 Nov;8(11):ZC01-4.

Somuri AV, Rai AB, Pillai M. Extraction of Permanent Maxillary Teeth by Only Buccal Infiltration of Articaine. J Maxillofac Oral Surg. 2013 Jun;12(2):130-2.

El-Kholey KE. Infiltration anesthesia for extraction of the mandibular molars. J Oral Maxillofac Surg. 2013 Oct;71(10):1658.e1-5.

Flanagan DF. The effectiveness of articaine in mandibular facial infiltrations. Local and Regional Anesthesia. 2016 (9):1-

Brandt RG, Anderson PF, McDonald NJ, Sohn W, Peters MC. The pulpal anesthetic efficacy of articaine versus lidocaine in dentistry: a meta-analysis. J Am Dent Assoc. 2011 May;142(5):493-504.

Nizharadze N, Mamaladze M, Chipashvili N, Vadachkoria D. Articaine - the best choice of local anesthetic in contemporary dentistry. Georgian Med News. 2011 Jan;(190):15-23.

Meechan JG. The use of the mandibular infiltration anesthetic technique in adults. JADA 2011;142(9 suppl):19S-24S.

Malamed SF, Gagnon S, Leblanc D. Articaine hydrochloride: a study of the safety of a new amide local anesthetic. J Am Dent Assoc. 2001 Feb;132(2):177-85.









Moje ime je Ljubomir Mićić, student završne godine Stomatološkog fakulteta u Beogradu, bio sam jedan od pet izabranih studenata iz celog sveta koji od 5.-26. septembra vodio volonterski projekat u Mozambiku ispred Svetske asocijacije studenata stomatologije(IADS). Kroz sam projekat edukovano je 22 nastavnika i 8 prevodilaca koji će nastaviti i kontrolisati misiju na ovim lokacijama.

Prilikom prvog susreta sa decom, pored upoznavanja odrađena je edukacija o oralnoj higijeni, podeljene su paste i četkice za zube koje je svako

dete personalizovalo pisanjem imena ili crtanjem simbola, izrađene su stanice (mesta) za četkice za zube u okviru škole u kojima će biti odlagane četkice. U međuvremenu rešen je problem nedostatka vode.

Nakon uspešnog prvog susreta i upoznavanja sa mališanima, u drugom

INTERVJU - LJUBOMIR MIĆIĆ

"Osnovni životni uslovi kao što je voda, električna energija, hrana, o kojima većina nas ne razmišlja za ljude i decu u Mozambiku su jedina životna briga."





susretu rađena je edukacija o regulisanju navika u ishrani kroz igru i zabavu, naučena pravilna tehnika pranja ruku i odrađena terapija kod dece koja su imala potpisanu zaglasnost roditelja za bilo kakvu stomatološku intervenciju.

Dakle sama strategija bazirala se na prevenciji oralnog zdravlja, redukovanju navika u ishranu, tretman po zadobijenom poverenju dece (SDF) i saradnja sa državnim institucijama sa ciljem dobijanja podrške za nastavak projekta.

Vrlo emotivno sam doživeo prvi susret sa decom u sigurnoj kući za decu žrtve prostitucije i trgovine decom. Nakon toga susret sa klincima iz sirotišta gospođe Berte koji su nas dočekali sa cvećem i porukama dobrodošlice. Poseban utisak na mene ostavila je iskrena emocija i zahvalnost dece za jednu četkicu koju smo im poklonili. Impresionirala me takođe vera i nada za boljim životom u uslovima koji su nezamislivi za većinu ljudi na našem podneblju.

Već je izvesno da će sledeći projekat ,u vlastitoj organizaciji, biti Tanzanija u periodu od 21.-31.3.2017. Tim će činiti 15 članova, od kojih su 4 doktora stomatologije već potvrdili učešće (2 iz Beča). Pored ovog projekta, ponuđena mi je saradnja na još 4 međunarodna projekta (Tanzanija, Ruanda, Panama, Dominikanska republika), ali prioritet u sledećoj godini biće završetak studija i početak aktivnog rada kao doktor stomatologije.

Većinu sredstava za učešće na međunarodnim događajima obezbeđujem uz pomoć roditelja ili studentskih stipendija. Prvi put sam naišao na ljude u Srbiji koju su hteli i smeli da pomognu u realizaciji jednog ovakvog projekta, ali i afirmaciji mladih ljudi u našoj zemlji. Redak primer na našim prostorima, čovek koji me srdačno primio, saslušao i na kraju u skladu sa svojim mogućnostima pomogao u realizaciji ovog projekta, je gospodin Branko Srećkov. U toku moje borbe da se pojavim u Mozambiku, pokucao sam na preko 700 adresa, jedina vrata koja su mi se otvorila su bila vrata kompanije Neodent. Iskreno se nadam da će ova prva uspešna saradnja biti samo inicijalna kapisla koja će pokrenuti lavinu dobrih stvari za mlade ljude u Srbiji uz nastavak saradnje na obostrano zadovoljstvo.





Broad spectrum, rapid action disinfection







TOTAL HYGIENE SOLUTION





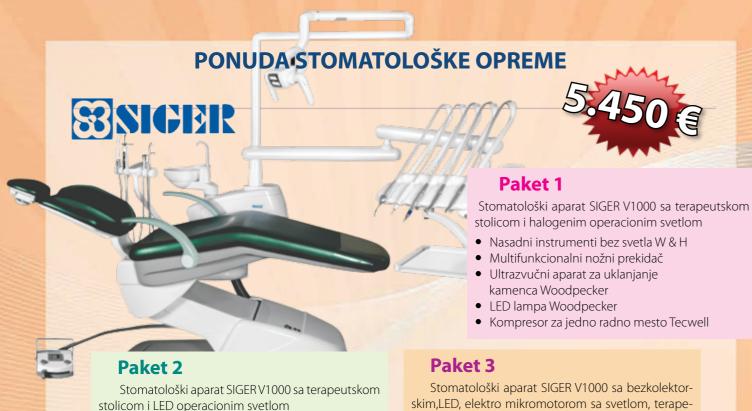












• Kombinovani izbor nasadnih instrumenata

• Ugradni ultrazvučni aparat za uklanjanje

• Kompresor za jedno radno mesto Tecwell

• Multifunkcionalni nožni prekidač

kamenca Woodpecker

• LED lampa Woodpecker

UKUPNO 6.250 €

skim,LED, elektro mikromotorom sa svetlom, terapeutskom stolicom i LED operacionim svetlom

- Nasadni instrumenti sa svetlom
- Multifunkcionalni nožni prekidač
- Ugradni ultrazvučni aparat za uklanjanje kamenca Woodpecker
- LED lampa Woodpecker
- Kompresor za jedno radno mesto Tecwell

UKUPNO 7.350€

Po želji klijenata, dozvoljavamo izmene ponuđenih specifikacija





ORTHO TECHNOLOGY

Lukovi NiTi četvrtasti

2+1 35 €

Lukovi NiTi okrugli

2+1 25 €

Lukovi čelični četvrtasti

2+1 10 €









Dpex III apex lokator + XP endo finisher a3 kom







Štamparija & izdavačka kuća Vladana Desnice 13, 21131 Petrovaradin Tel: 063 587 885, maximagraf@gmail.com



Kerr



Dpex III apex lokator + Optibond ALL in one 5 ml







2 x XRV Herculite mini kit

3 x tube od 3 g, bond 3 ml, kiselina 3g, 50 aplikatora





LUX E Led lampa

Jačina 1000 – 1200 mw/cm²









- Neodent News, interni besplatni magazin
- **Beograd**, Rankeova 4
- Tel. 011 308 91 61, 308 77 46
- **Novi Sad,** Kosančić Ivana 2 Tel. 021 654 67 93
- urednik dr **Ivan Nikolić**
- sekretar redakcije **Nataša Janjić**
- e-mail neodent@eunet.rs www.neodent.rs





Herculite XRV Ultra intro kit

Nanohibridni kompozit 6 špriceva od 4g (A1, A2, A3, A3.5, D2, dentin A2) + Premise tečni kompozit 1,7g + Optibond Solo plus (5ml) + XRV Kiselina u špricu 3g + 50 aplikatora + Set za poliranje (60 šajbnica)



Herculite **XRV Ultra** mini kit

3 tube od 4g kompozita, Optibond Solo Plus 5 ml, Xrv kiselinu 3 g 50 aplikatora za bond



LUX E Led lampa

Jačina 1000 – 1200 mw/cm²



Air-flow puder 300 g **Dte D5 LED** aparat za uklanjanje kamenca Sa LED svetlom







5 kesica Air-flow puder 40 g Dte D1 LED aparat za uklanjanje kamenca





WHITE SMILE HOME Za kućno beljanje **Carbamide peroxid** (16%)

1 špric 35 % Carbamide Peroksid za beljenje devitalizovanih zuba





Abakus boreri







Zubotehnička laboratorija



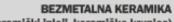
ul. Generala Ždanova 6 - Novi Beograd (okretnica autobusa 16, bivša Pohorska ulica)

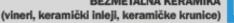


+38111 26 016 45 +38164 11 077 52



beautydent.rs@gmail.com





METALO KERAMIČKE KRUNICE (vita master, vita vm 13)



IMPLANTATI

(nobel, biocare, straumann, biohorizons)

SVE VRSTE ATTACHMENA (ck, gesiebe, vario kugle)

WISSIL PROTEZE

BIO DENTALPLAST PROTEZA



(totalne, parcijalne, valplast, reparature)



CENE USLUGA MOŽETE POGLEDATI **NA SAJTU BEAUTYDENT.RS**





