

8. Voborná I.: *Adhezivní krémy a celkové náhrady*

Klinika zubního lékařství LF UP a FN, Olomouc

Příznivé protézni lože je základem pro zhotovení funkční totální snímací náhrady. Dle kvality protézniho lože lze pacienty rozdělit do 4 skupin dle klasifikace ADA. U pacientů zařazených do 3. a 4. skupiny je protézni lože nejméně příznivé a je častá fixace protéz v dutině ústní pacientem za použití adhezivních krémů pro to určených ve snaze o zlepšení stability náhrady, u pacientů v 1. a 2. skupině není použití adhezivních materiálů indikováno a jejich použití pouze zvyšuje pocit komfortu pacienta. Cílem našeho sdělení je sumarizace informací o indikaci pro použití adhezivních krémů, jejich složení, metody aplikace a hygiena u pacientů používajících adheziva určená pro snímací náhrady tak, jak je popisuje světová literatura.

9. Dudek M., Trefný P., Dušková J.: *3D zobrazení pomocí CBCT technologie*

Výzkumný ústav stomatologický, Praha

Úvod: Technologie Cone Beam Computed Tomography (dále CBCT) umožňuje rentgenologicky zobrazit vyšetřovanou oblast ve všech rovinách. Rozlišovací schopnost CBCT se pohybuje v řádu stovek mikrometrů, což spolehlivě umožňuje např. měřit tloušťku kosti před implantologickým zákrokem či diagnostikovat počet kořenových kanálků. Výborná diagnostická hodnota spočívá zejména v možnosti libovolně volit roviny řezů, plynule je měnit a tudíž sledovat jednotlivé struktury i vztahy mezi nimi. Mezi další výhody CBCT patří možnost měnit tloušťku řezu a libovolně měnit jas a kontrast, což přináší možnost filtrovat určité struktury a lépe ozřejmit rentgenologický obraz. V neposlední řadě je přínosná i funkce vytvoření 3D modelu anatomických struktur pro plánování a snadnou komunikaci s pacientem. Pomocí různých filtrů založených na rentgenovém kontrastu lze vytvořit virtuální 3D model základních typů tkání (např. výplně, kosti + zuby, dýchací cesty) zobrazit je jednotlivě nebo v kombinacích navzájem, vložit virtuální implantát, ozřejmit polohu retinovaného zubu atd.

Cíl: Cílem přednášky je demonstrovat na třech klinických kasuistikách možnosti využití virtuálních 3D modelů CBCT.

10. Gábrlíková L.; Krejčí P.: *Ektodermální dysplázie*

Klinika zubního lékařství LF UP a FN Olomouc

Ektodermální dysplázie byla v lékařské literatuře poprvé popsána Thrummanem v roce 1848. Tímto pojmem označujeme velmi komplexní a zároveň rozmanitou skupinu dědičných poruch, pro které je typické postižení vlasů, nehtů, zubů a potních žláz. Příčinou vzniku je na molekulární úrovni defekt Eda-NFκB signální dráhy. Jedná se o vzácné onemocnění, je diagnostikováno u 7 z 10 000 narozených dětí. Dědí se gonozomálně, autozomálně recesivně i dominantně. Nejčastější je X-vázaná hypohydrotická ektodermální dysplázie. Klinicky rozlišujeme dvě hlavní varianty onemocnění: hypohydrotic-

kou ektodermální dysplázií, která je charakteristická absencí nebo výrazným poklesem funkce potních žláz, a hydrotickou ektodermální dysplázií, u níž potní žlázy fungují normálně.

11. Kaplová E., Krejčí P.: *Kaz raného dětství a jeho protetické řešení*

Klinika zubního lékařství LF UP a FN Olomouc

Kaz raného dětství je závažné onemocnění zubů, které může nastat u kojenců a batolat již od jednoho roku věku. Začíná mikroskopickou lézí, s pokračující demineralizací tvrdých zubních tkání progreduje do makroskopické kavity s rizikem vzniku řady závažných komplikací- nekróza a gangréna zubní dřeně, periodontitidy s abscesy a píštělemi, periostitidy a kolemčelistní záněty. Déletrvajícím zánětlivým proces v oblasti apexu dočasněho zubu může způsobit poškození mineralizující korunky zubu stálého, které se projeví hypoplaziemi a opacitami ve sklovině stálého zubu. Terapie ECC zahrnuje fluoridaci počínajících kazů, u kavitovaných lézí výplňovou terapii nebo ochranné korunky a dětské protézky u ztrát zubů v dočasné dentici.

12. Roubalíková L.: *Nové technologie ve zhotovování přímých kompozitních rekonstrukcí – možnosti a úskalí*

Stomatologická klinika FN USA, Brno

Cílem přednášky je upozornit posluchače na možnosti a limity přímo zhotovených kompozitních rekonstrukcí, s použitím moderních materiálů a technologií.

Vlastní sdělení

Sdělení charakterizuje současné estetické materiály a jejich použití, zabývá se možnostmi kombinace materiálů s cílem dosáhnout trvanlivého efektu ošetření. Mimořádnou pozornost věnuje adhezivní přípravě zubních tkání a manipulaci s kompozity včetně správných technik vytvrzování a nejčastějším chybám v této oblasti. Představuje alternativní techniky preparace a adhezivní přípravy (laser, ultrazvuk aj.), vymezuje jejich indikace a ukazuje možnosti laserového záření v souvislosti s estetickými úpravami. Přednáška se opírá o vlastní zkušenosti v klinické praxi i výzkumu a je dokumentována kazuistikami.

13. Mazurová K., Kamínek M.: *Úroveň sanace pacientů odesílaných na ortodontii*

Klinika zubního lékařství LF UP a FN, Olomouc

Na ortodontickou léčbu mají být odesíláni pacienti se sanovaným chrupem. Cílem naší studie bylo zhodnotit počet kariézních lézí u nových pacientů na Ortodontickém oddělení Kliniky zubního lékařství v Olomouci diagnostikovaných pomocí ortopantomogramu a porovnat je s počtem kazů nalezených při klinickém intraorálním vyšetření. Součástí každého vstupního ortodontického vyšetření je zhotovení rentgenových snímků