

*Kongres i radni tečaj*  
**BEZ KOTIZACIJE**

**Hotel Bonavia Rijeka**  
**6 i 7.12.2024.**



# **4. Kongres Fakulteta dentalne medicine**

**Sveučilišta u Rijeci s međunarodnim sudjelovanjem**



*Kongres će biti bodovan od strane HKDM*  
*s 10 bodova za doktore dentalne medicine*

Obavijesti o kongresu možete dobiti na mail: [ivana.vidovic@fdmri.uniri.hr](mailto:ivana.vidovic@fdmri.uniri.hr)



# IZVEDBENI PROGRAM - RADIONICE



**PETAK, 6.12.2024.**

**Fakultet dentalne medicine u Rijeci, Krešimirova 42**

---

***14.30 -15.00 Prijava sudionika***

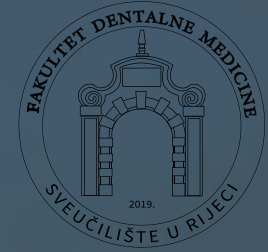
**15.00 – 18.00 Radni tečaj 1 - Stabilizacija zuba nakon trauma**

**Dr.sc. Odri Cicvarić, Dr.sc. Dorotea Petrović**

**15.00 – 18.00 Radni tečaj 2 - Od korijena do krune - suvremena obrada,  
punjenje korijenskih kanala i  
rekonstrukcija endodontski liječenog zuba**

**Doc.dr.sc. Damir Šnjarić, Elvis Božac, dr.med.dent.**

# PREDAVANJA



**SUBOTA, 7.12.2024.**

**Hotel Bonavia Rijeka**

**8.30 - 9.00**      **Prijava sudionika**

**9.00 - 9.30**      *Prof.dr.sc. Nataša Ivančić Jokić*

**Sanacija zuba u općoj anesteziji –protokol i naša iskustva**

**9.30 - 10.30**      *Dr. sc. Maja Šikić Pogačar*

**Novi trendovi u prehrani**

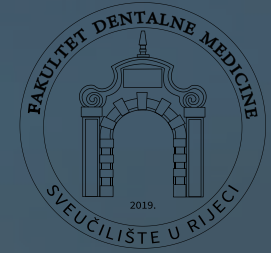
**10.30 - 11.00.**      *Prof.dr.sc. Irena Glažar*

**Promjene oralne sluznice kod pušača**

**11.00 – 12.00**      *Izv.prof.dr.sc. Ivona Bago*

**Endodontski protokol kod zuba sa složenom anatomijom  
korijenskih kanala: izbor instrumenata, tehnike ispiranja i  
materijala za punjenje**

# PREDAVANJA



**SUBOTA, 7.12.2024.**

**Hotel Bonavia**

**12.00 – 13.00**      **Stanka za ručak**

**13.00 – 14.00**      *Prof. dr. sc. Vasilka Rendzova*

**Restauracija endodontski liječenih zuba – kako, kada i zašto**

**14.00 – 14.30**      *Doc.dr.sc. Romana Peršić Bukmir*

**Povezanost oralnog i općeg zdravlja**

**14.30 – 14.45**      **Diskusija**

**14.45 – 15.30**      **Poster i oralne prezentacije**

BESPLATNA KOTIZACIJA za kongres i radni tečaj  
uz OGRANIČEN BROJ SUDIONIKA!

**PRIJAVA za sudjelovanje na kongresu i radnom tečaju je OBAVEZNA  
putem e-maila: [ivana.vidovic@fdmri.uniri.hr](mailto:ivana.vidovic@fdmri.uniri.hr)**

(Molimo u prijavi navesti na koji radni tečaj se želite prijaviti)





**Prof.prim. dr.sc. Nataša Ivančić Jokić, dr.med.dent.**  
Katedra za dječju stomatologiju, Fakultet dentalne medicine, Sveučilište u Rijeci

## **Sanacija zuba u općoj anesteziji –protokol i naša iskustva**

Sanacija zuba u općoj anesteziji postala je nezaobilazan dio svakodnevnog rada specijalista dječje stomatologije, ali i drugih dentalno medicinskih specijalističkih grana. Na ovaj način omogućava se sanacija zubi kod djece s teškoćama u razvoju, kod vrlo male djece ali i djece koja imaju razvijen strah od stomatološkog liječenja, te se i tim pacijentima omogućava postizanje dobrog oralnog zdravlja. Specijalisti Odjela za dječju stomatologiju Klinike za dentalnu medicinu KBC Rijeka provode zahvate u općoj anesteziji više od pet godina. Zahvati se provode u suradnji s Klinikama za anesteziologiju i dječju kirurgiju. Razvijeni su protokoli upućivanja na sanaciju zuba u opću anesteziju, te postupaka sanacije koji se provode, uz praćenje postoperativnih komplikacija. Zadovoljstvo pacijenata i njihovih roditelja opravdavaju nastavak sanacija zuba u općoj anesteziji



**Izv. prof. dr. sc. Ivona Bago**  
Zavod za endodonciju i restaurativnu stomatologiju, Stomatološki fakultet Sveučilišta u Zagrebu

## **Endodontski protokol kod zuba sa složenom anatomijom korijenskih kanala: izbor instrumenata, tehnike ispiranja i materijala za punjenje**

Složena morfologija endodontskog prostora ograničava kompletnu mehaničku obradu kanala pa više od 35% intrakanalne površine dentina ostaje neinstrumentirano, neovisno o tehnici instrumentacije koja se koristi. Kritično područje čišćenja je apikalni dio kanala zbog složene anatomije i ograničenog prodiranja i izmjene sredstva za ispiranje u taj dio kanala. Obzirom da je kvalitetna dezinfekcija i čišćenje apikalnog dijela kanala preduvjet uspješnog cijeljenja periapikalnog procesa, nameće se pitanje kako učinkovito isprati korijenski kanal, i možemo li u našoj svakodnevnoj praksi osigurati sigurnu i dinamičnu izmjenu irigansa u apikalnom dijelu kanala. Kalcificirani korijenski kanali uvijek predstavljaju izazov u endodontskom liječenju. Različiti je pristup kalcificiranim kanalima u inicijalnom endodontskom liječenju i reviziji. Prije postupka instrumentacije korijenskog kanala, potrebno je napraviti CBCT snimak kod pacijenta, procijeniti zavijenost korijenskog kanala i postoji li upalni periapikalni proces. Kod protokola kalcificiranih korijenskih kanala, bitan je izbor irigansa i vrste instrumenata. U predavanju će biti prikazan niz kliničkih slučajeva zuba sa složenom anatomijom kod inicijalnog endodontskog liječenja i revizije te će biti objašnjeni protokoli endodontskog liječenja.



**Doc.dr.sc. Maja Šikić Pogačar**

**Medicinski fakultet i Fakultet zdravstvenih znanosti, Sveučilište u Mariboru**



### **Novi trendovi u prehrani**

Područje prehrane doživljava značajne promjene. Tehnološki napredak, globalizacija i individualizacija predstavljaju nove trendove koji utječu na sve segmente društva, uključujući i ono što jedemo. Ovi se trendovi posebno očituju u promjenama u ponudi restorana, koji se sve više prilagođavaju potrebama i željama potrošača. Sve veći broj ljudi prelazi na biljnu ili vegansku prehranu zbog zdravstvenih, etičkih razloga ili zbog brige o okolišu. Fleksitarijanstvo kombinira biljne prehrambene proizvode s povremenim konzumiranjem životinjskih proizvoda zbog čega je manje restriktivno. Ljudi sve više otkrivaju prednosti fermentacije hrane i počinju sami fermentirati različite namirnice kod kuće. Ova praksa nije nova; fermentacija se koristi već tisućama godina za konzerviranje hrane i poboljšanje njezine probavljivosti. Međutim, u posljednjih nekoliko godina došlo je do ponovnog interesa za fermentiranu hranu, prije svega zbog korisnih mikroorganizama koji pomažu u probavi i poboljšavaju opće zdravstveno stanje. Sve veći se naglasak stavlja na dovoljan unos mikrohranjivih tvari, poput vitamina i minerala te na nutritivnu vrijednost hrane. Probiotici predstavljaju i dalje značajan trend u prehrani koji je dobio na popularnosti u posljednjih nekoliko godina. S obzirom na klimatske promjene, sve više ljudi postaje svjesno utjecaja svoje prehrane na okoliš, birajući održivije opcije i lokalno uzgojene, sezonske namirnice. Globalizacija je značajno utjecala na prehrambene navike ljudi širom svijeta, omogućujući različite promjene koje su oblikovale dostupnost, izbor i način konzumacije hrane. U tom dinamičnom okruženju, prehrambena industrija nastavlja rasti i razvijati se, osiguravajući da budu u trendu i prilagođeni potrebama potrošača. Možda će netko reći, da prehrambena industrija nije inovativna ali zapravo postoji malo industrijskih panoga koji su toliko podloženi društvenim, tehnološkim i ekonomskim trendovima.



**Prof.dr.sc. Irena Glažar, dr.med.dent.**

**Katedra za oralnu medicinu, Fakultet dentalne medicine, Sveučilište u Rijeci**

### **Promjene oralne sluznice kod pušača**

Pušenje ima višestruke negativne posljedice na zdravlje usne šupljine. Oralna sluznica je „prva na udaru“ duhanskog dima. Od nekih bezazlenih promjena preko prekancerogenih lezija do oralnih karcinoma. Još ćemo se jednom podsjetiti važnosti intraoralnog pregleda i odmicanja fokusa sa zuba i na oralnu sluznicu pacijenata koji puše.



**Doc.dr.sc. Romana Peršić Bukmir, dr.med.dent.**

Katedra za endodonciju i restaurativnu dentalnu medicinu, Fakultet dentalne medicine, Sveučilište u Rijeci

### **Povezanost oralnog i općeg zdravlja**

Oralno zdravlje temeljni je dio općeg zdravlja. Povezanost između kroničnih upalnih bolesti usne šupljine i sustavnog zdravlja, jedan je od najzanimljivijih aspekata s kojima se dentalna zajednica suočava dulje od stoljeća. U sklopu predavanja raspraviti će se povezanost sustavnih zdravstvenih stanja i nepodesnih navika s pojavnošću i uspjehom terapije kroničnih upalnih bolesti usne šupljine.

**Prof. dr. sc. Vasilka Rendzova, dr.med.dent.**

Zavod za restaurativnu stomatologiju i endodonciju, Stomatološki fakultet, Sveučilište Ćirila i Metoda, Skoplje

### **Restauracija endodontski liječenih zuba – kako, kada i zašto**

U većini slučajeva endodontski zahvat prati gubitak veće količine tvrde zubne supstance, što rezultira smanjenjem otpornosti zuba na okluzijske sile i opterećenja. Neuspjeh endodontski liječenih zubi obično nije posljedica endodontskog liječenja, već neadekvatne restaurativne terapije ili parodontnih uzroka. Planiranje restauracije koja se radi na endodontski liječenom zubu od temeljne je važnosti za njegovo dugoročno održavanje, stoga to treba učiniti prije početka endodontske terapije. Prije nego što se pristupi određenom postendodontskom zahvatu restauracije krunicnog dijela zuba, potrebno je napraviti dobru analizu koja obuhvaća dugotrajnost krunicnog nadomjestka, estetski moment kao i njegov utjecaj na parodontno tkivo. Treba uzeti u obzir da restauracija endodontski liječenog zuba, osim krunicnog zatvaranja, ima značajnu ulogu u nadomještanju izgubljenog zubnog tkiva, te vraćanju funkcije i otpornosti zuba, a time i zaštitu preostale strukture zuba. Upravo ovo bi trebalo biti polazište pri odlučivanju, ovisno o slučaju, koju postendodontsku restauraciju odabrati. Adhezijski postupci promijenili su način nadoknade endodontski liječenih zuba nudeći različite terapijske mogućnosti postendodontske restauracije. Kod endodontski liječenih zuba s velikom koronarnom destrukcijom najčešće korišteno rješenje je izrada krunica i onley-a za koje je prethodno osigurana intrakanalna retencija. Na predavanju će biti riječi o strukturnim promjenama koje prate endodontski liječene zube, načinima i mogućnostima postendodontske nadoknade zuba, s posebnim naglaskom na estetske kompozitne intrakanalne retencijske sustave.



# Prijava sažetaka za poster prezentaciju



Sažeci se dostavljaju u elektroničkom obliku na adresu: [romana.persic@fdmri.uniri.hr](mailto:romana.persic@fdmri.uniri.hr)

Primaju se originalna istraživanja te prikazi slučajeva.

Sažetak ne smije sadržavati više od 250 riječi te bi trebao biti strukturiran u obliku:

- *Naslov; Autori i afilijacije; Uvod/Cilj; Materijali i metode; Rezultati; Zaključak; Ključne riječi za izvorni znanstveni rad*
- *Naslov; Autori i afilijacije; Uvod/Cilj; Prikaz slučaja; Zaključak; Ključne riječi za prikaz slučaja*

Maksimalan broj ključnih riječi iznosi 5.

Rok za prijavu: **29.11. 2024.**

Sažeci će se prezentirati u obliku oralnih PPT prezentacija.