

ПРИЛОЗИ ОД СТРАНСКИ СПИСАНИЈА

ЗГОЛЕМУВАЊЕ НА РЕМИНЕРАЛИЗАЦИЈАТА *in vivo* КАЈ АПРОКСИМАЛЕН ИНИЦИЈАЛЕН КАРИЕС КАЈ ЧОВЕК СО ОРГАНСКИ И НЕОРГАНСКИ АГЕНС

Enhancement of *in-vivo* remineralization of approximal initial caries in man by an organic and inorganic remineralisation agent

Klinger HG, Wiedeman W.

Arch Oral Biol 1986; 31(5): 269-72

Во трудот се оценувани промените на содржината на минерали кај апроксималната глеф на забите „*in situ*“, со квантитативна „*bite wing*“ радиографија.

Со апарат за оптичко дотерување на рендгенската цевка беше постигната геометријска коинциденција на основната линија и контролните радиографи, како и точно дотерување на филмот според забалото. Радиографите беа оценети со дигитална обработка на сликата.

Кај 5 субјекти се применуваше раствор за неорганска реминерализација кој содржеше Са, Sr, фосфати и тартарати, и тоа 2 пати дневно, и кај други 6 субјекти—раствор на аминофлуориди (Elmex Fluid, Gaba Int.) секој трет ден, во тек на 3 седмици.

Испитувањето покажа дека немаше нето прием на минерали кај 15-те апроксимални кариозни лезии кои беа третирани со неоргански агенси, но, имаше забележливо зголемување на минерали кај 13-те лезии третирани со органски агенси.

Несогласностите со наодите на други автори може да се резултат на геометријата на меѓузубниот простор со долги дифузни растојанија во деналниот плак.

Оливера Петрова

ТРИЧЕТВРТИНСКА ОБРАТНА ПОРЦЕЛАНСКА КОРОНКА

Ceramic reverse three-quarter crown

Moustafa ES, Richard J.

J Prosth Dent 1989; 61: 4-6

Авторите, тргнувајќи од потребата за поголемо одземање на забната супстанција, при изработката на естетска цекет корона, преку секојдневните размислувања и експериментално, во прво време, изработени три четвртински обратни порцелански коронки, дошле до заклучок дека е можно естетско згрижување на предните заби со делумна порцеланска корона, при што многу се штеди забната супстанција.

За таа цел предлагаат план на препарација, кој ја опфаќа: вестибуларната површина, апроксималните површини заедно со допирните точки и скратување на секалниот раб. Оралната површина се препарира под допирните рабови на антагонистите, што во зависност од големината на преклопот треба да овозможи оклузијата да остане на ниво на природната забна супстанција, емајлот.

Одземањето на забната супстанција се движи до 1,5 мм.

Карактеристично за оваа препарација е и лингвално испрепарираниот попречен жлеб, кој има за цел да го спречи лизгањето на коронката вестибуларното.

Индикации на авторите за изработка на тричетвртинска обратна порцеланска корона се: 1. фрактура на инцизалниот агол, 2. заби со променета боја, 3. вестибуларен кариес, 4. дијастеми.

Контраиндикација за употреба на оваа корона е оштетената орална површина на забот.

Авторите ја препорачуваат тричетвртинската обратна порцеланска корона од следниве причини: 1. не се одзема толку голема количина забна супстанција, како кај класичната цекет корона, 2. мала абразија на антагонистите, 3. мала можност за иритации на гингивалниот раб.

Весна Корунска