

**POŠTOVANI STUDENTI 6. GODINE,****POSEBICE NAMIJENJENO ONIMA KOJIMA NIJE ZAVRŠEN TURNUS IZ ORALNE KIRURGIJE I  
ONIMA KOJI NISU POLOŽILI ISPIT IZ ORALNE KIRURGIJE**

Pripremit ćemo vam prikaze slučajeva (problem-based/problem case learning), a ovo je prvi u nizu. Pažljivo pregledajte slučaj i vaše mišljenje o istome u obliku eseja, u kojem odgovorite na pitanja na kraju prikaza, pošaljite mi na mail [darkom@kbd.hr](mailto:darkom@kbd.hr) najkasnije do 20. travnja 2020.

Ovo možete učiniti pojedinačno (oni kojima je turnus završio, ali nisu položili ispit) ili se podijelite u dvije skupine u svakoj studentskoj grupi (oni kojima nije završio turnus).

Svakako navedite ime (imena) i grupu.

S obzirom na okolnosti izvođenja nastave i ako ovako ostaje do daljnjega, vaši eseji će se priznati kao dio ispita pod uvjetom da poštujuete rokove.

O ovome problemu možete više naći u predavanju postavljenom na web stranicu predmeta Oralna kirurgija I te u knjizi Knežević G. i sur. Oralna kirurgija 2, Zagreb: Medicinska naklada, 2003.

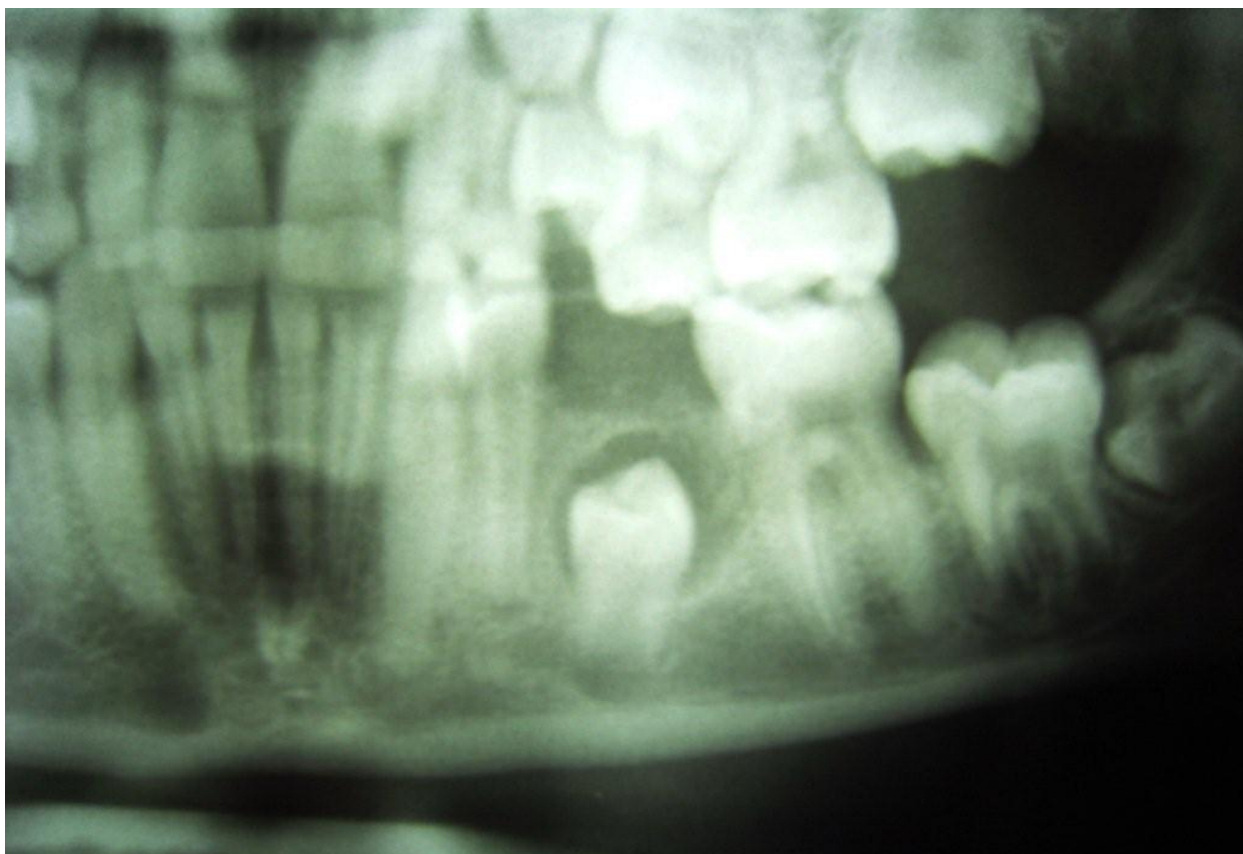
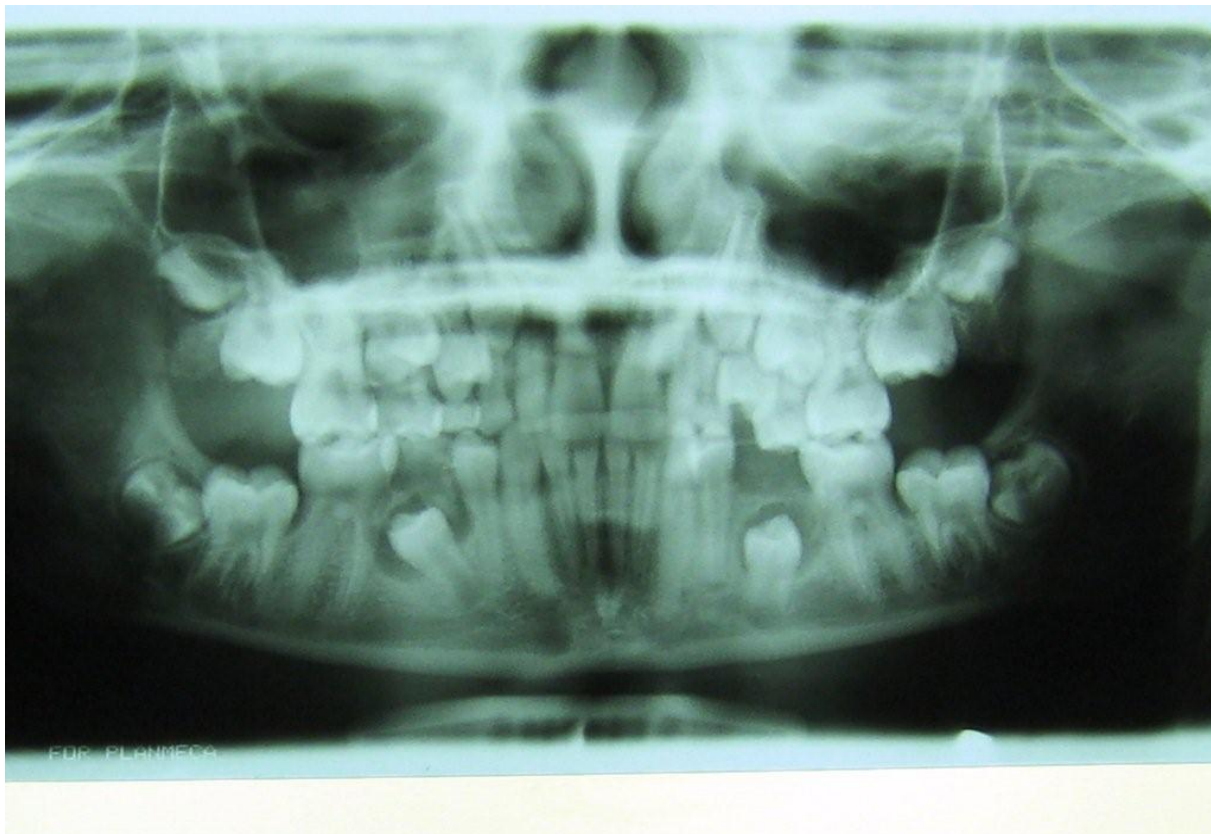
.....

*Prikazujemo promjenu lokaliziranu u stražnjem dijelu mandibule, područje neiznikloga zuba 35, vidljivog na ortopantomogramu, u dvanaestogodišnjega dječaka. Površina promjene je egzulcerirana što je posljedica iritacije gornjim zubima pri zagrizu.*

*Heteroanamnestički od oca saznajemo da su dva mjeseca ranije primijetili izraslinu gingive u području zuba 35. Promjena izrasta iz alveole, ima nešto užu bazu i poput klobuka ju prekriva u oro-bukalnom smjeru. Dječak je inače zdrav.*



*Na ortopantomogramu vidimo neiznikli zub 35 simetričnoga položaja u odnosu na desnu stranu. Iznad gornjega ruba alveole toga zuba zamjećuje se diskretna sjena koja djeluje kao ostaci mliječnih zuba (distalni korijen mliječnoga drugoga kutnjaka) ili se eventualno radi o osteoklastično-blastičnoj aktivnosti u promjeni.*

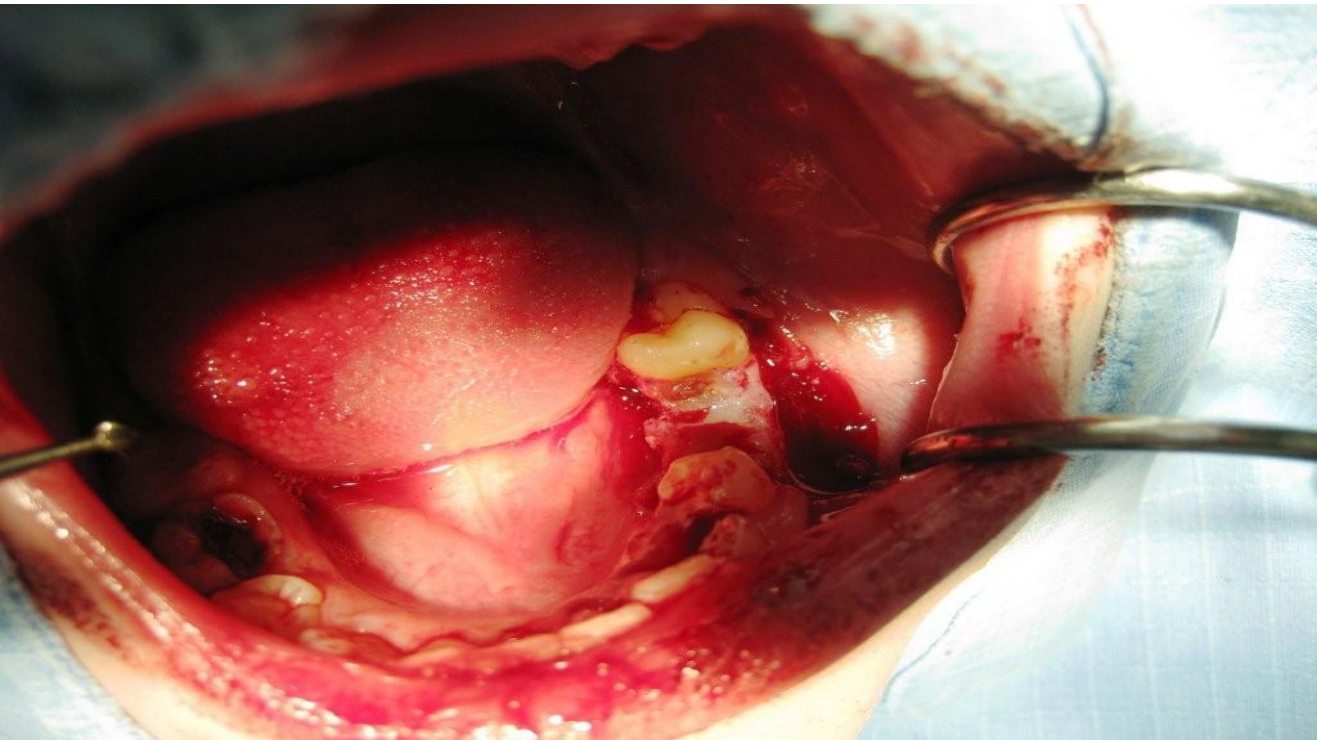
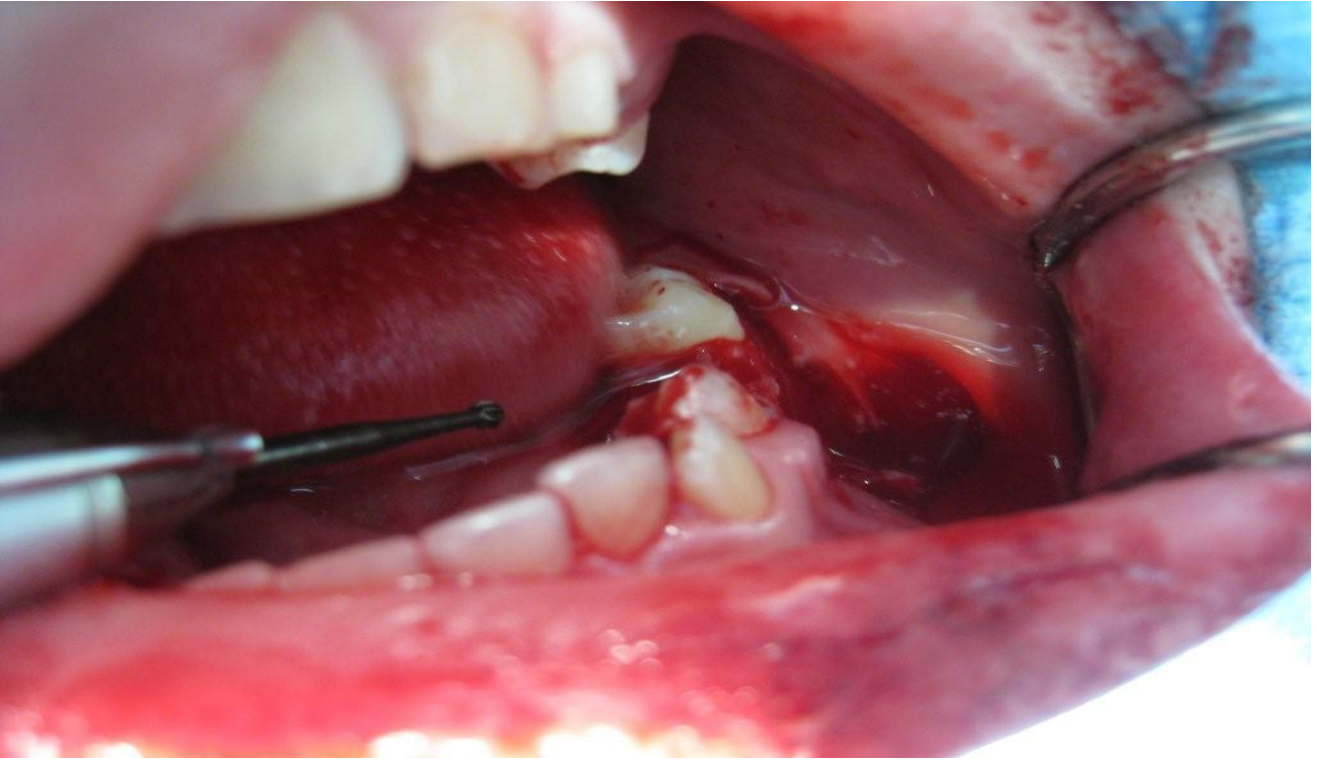


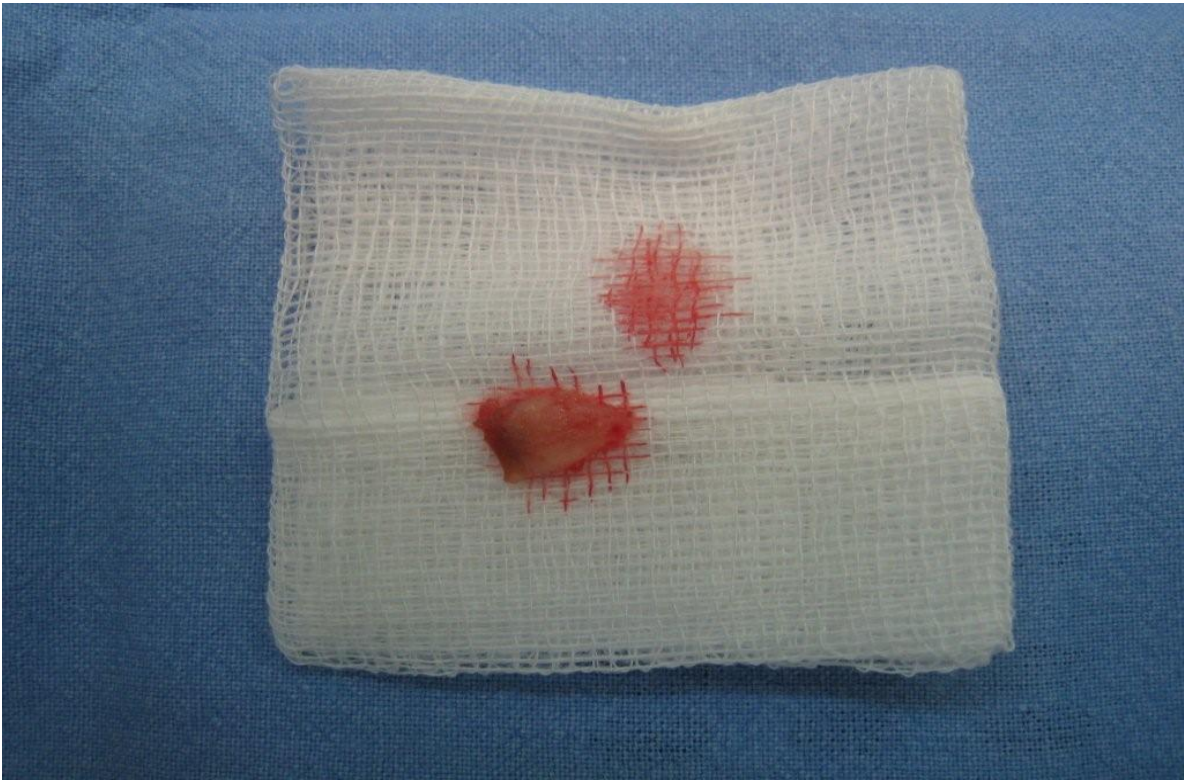
*Učinili smo ekscizijsku biopsiju promjene i ekskoleirali manji komadić podležećega tvrdoga tkiva iz sredine promjene. Patolog je opisao obilnu, djelomice celularnu, ali većinom vezivnu stromu s brojnim orijaškim stanicama.*

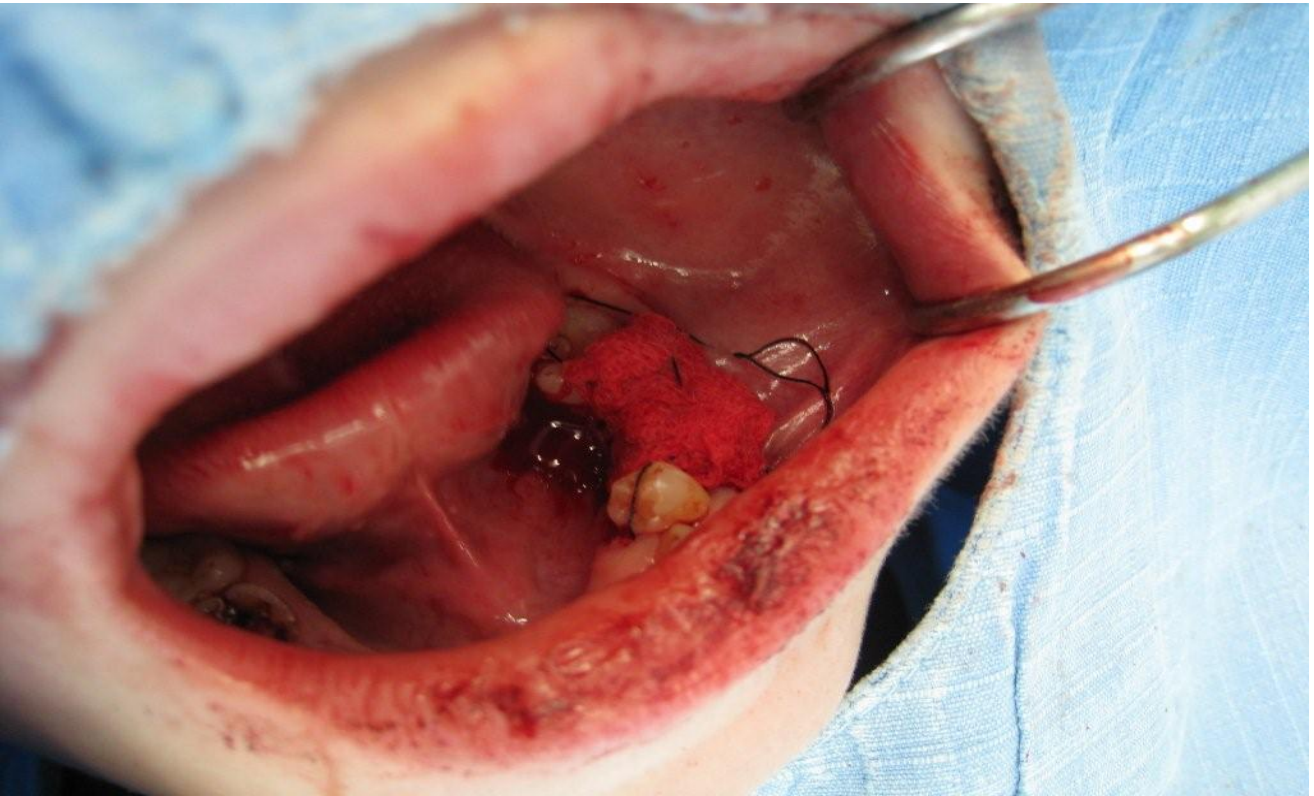


*Kirurški smo odstranili promjenu u cijelosti sa zdravim rubom okolne gingive. Alveotomirali smo ostatni korijen mliječnoga zuba , a eksponiranu kost prekrili smo jodoform tamponom koji smo prošili i fiksirali za okolnu sluznicu te ostavili da sekundarno epitelizira.*

*Intraoperacijski vidite neiznikl zub 35 i ostatni distalni korijen mliječnoga zuba.*







*Na kontrolnom pregledu nakon šest mjeseci dana nalaz je bio uredan, bez znakova recidiva.*





1. O kakvoj se promjeni gingive radi? Vaša dijagnoza?
2. Koja je najčešća lokalizacija ovakvih promjena?
3. U kojoj/kojim dobnim skupinama se načešće javlja, je li česta u dječjoj dobi?
4. Zna li se etiologija?
5. Zbog čega je konkretna promjena nastala?
6. Što diferencijalno dijagnostički dolazi u obzir? Zašto?
7. Koje su komplikacije koje mogu nastati na kosti i/ili zubu/zametku ako se ovakva promjena ne odstrani.