proLékaře.cz | 11.11.2026

7. JINDŘICHOHRADECKÉ PEDOSTOMATOLOGICKÉ DNY

(27. – 28. března 2009)

Koncem. března. se konalo v příjemném prostředí kongresového sálu hotelu Concertino v Jindřichově Hradci pravidelné odborné setkání členů České společnosti pro dětskou stomatologii a ostatních příznivců dětské stomatologie. Letošní 7. jindřichohradecké dny byly věnovány problematice vývojových a získaných poruch tvrdých zubních tkání. Celkem odeznělo 20 přednášek a kazuistických sdělení, kterými se prezentovali lékaři nejen z našich stomatologických klinik, ale i z košické stomatologické kliniky, mikrobiologické laboratoře nemocnice Šternberk a z privátní ordinace. Zájem posluchačů o zvolenou problematiku se projevil bohatou diskusí.

V rámci 7. jindřichohradeckých pedostomatologických dnů odezněla následující sdělení:

1. Plšek K.: Kulturně – historické pamětihodnosti Jihočeského kraje
2. Malotová D.: Aktuality v antibiotické léčbě
3. Hlaďo T., Bartoňová M.: Vybrané vývojové a získané poruchy tvrdých zubních tkání v RTG obraze
4. Handzel J.: Diferenciální diagnostika opacit a hypoplázií skloviny
5. Ivančaková R.: MIH – molar incisor hypomineralization – problém v České republice?
6. Merglová V.: K problematice poruch tvorby tvrdých zubních tkání a prořezávání zubů z časového hlediska
7. Ginzelová K., Staňková M., Buček K.: Kde je chyba?
8. Tzigkounakis V, Merglová V., Houba R.: Příspěvek k problematice ošetření zlomenin korunek stálých zubů
9. Navarová L.: Jak zachránit nepříznivě zlomený horní řezák
10. Bartoňová M., Hlaďo T.: Vybrané vývojové a získané poruchy tvrdých zubních tkání a jejich klinické řešení
11. Kaiferová J., Kovácsová L., Beluš D.: Dentinogenesis imperfecta – kazuistika.
12. Matějková A., Böhmová H.: Ortodontická terapie u pacienta s dentinogenesis imperfecta – kazuistika
13. Krejčí P.: Regionální odontodysplázie
14. Nováková K., Černochová D.: Dentinová dysplázie
15. Broukal Z.: Fluoridové suplementy – nový pohled na indikace a dávková schémata
16. Dušková J.: Dentální eroze – od diagnózy po preventivní doporučení
17. Kuklová J.: Obliterace dřeňové dutiny stálého zubu
18. Kováczová L., Schwartzová V., Kaiferová J., Beluš D.: Globulomaxilárna cysta v detskom veku
19. Havlovicová B.: Familiární výskyt zubní fluorózy – kazuistika
20. Černochová P.: Transpozice zubů a principy léčby

Vybraná abstrakta 7. jindřichohradeckých pedostomatologických dnů

MIH – molar incisor hypomineralization – problém v České republice?

Ivančaková R.
Stomatologická klinika LF UK
a FN, Hradec Králové

MIH (molar incisor hypomineralization) a MH (molar hypomineralization) jsou vývojové defekty skloviny postihující první stálé moláry a stálé řezáky nebo izolovaně první stálé moláry. Postižené zuby jsou typické výskytem opacit různé barvy, které jsou dobře ohraničené od okolní zdravé skloviny. Histopatologicky se jedná o hypomineralizaci projevující se odlišnou transparencí zubní skloviny, která se jeví změklá, porézní, někdy s tendencí k odlamování. Míra postižení je velmi variabilní. Prevalence defektů se udává v 3,6 % až 25 %. Etiologie není zcela jasná. Uvažuje se o řadě možných příčin – nízká porodní hmotnost, hypoxie při porodu, vlivy zevního prostředí (zejména polychlorované bifenyly v potravním řetězci), dioxiny v mateřském mléce při prolongovaném kojení, poruchy metabolismu vápníku a fosfátů, horečnatá onemocnění a infekce v raném dětství (do 1 roku věku) a užívání antibiotika Amoxicilinu v 1. roce věku. Včasná diagnostika postižení je důleži-

proLékaře.cz | 11.11.2026

tá vzhledem k možnostem ošetření těchto defektů. Vhodnými výplňovými materiály jsou sklo-ionomerní cementy, pryskyřicí modifikované ionomerní cementy, kompozitní materiály, nepřímé dostavby, případně korunky z nerezavějící oceli. V případě těžkého poškození tvrdých zubních tkání je vhodnější zub extrahovat.

● ● ●

Regionální odontodysplázie

Krejčí P.
Klinika zubního lékařství LF UP a FN, Olomouc

Regionální odontodysplázie je vzácná nedědičná dentální anomálie postihující všechny zubní tkáně (sklovinu, dentin, cement a zubní dřeň). Tento stav rozpoznal a doložil Hitchin v roce 1934, první pokus však publikovali až McCall a Wald v roce 1947. Ve světové literatuře je dosud popsáno cca 200 případů , které postihly dočasné a/nebo stálé zuby a byly obvykle patrné pouze v jedné čelisti a v jednom kvadrantu. Název „regionální odontodysplázie“ pochází od Pindborga, který jej použil pro popis segmentované a lokalizované podstaty tohoto stavu.

Klinicky mají zuby bizardní vzhled s hnědou nebo žlutohnědou diskolorací zubní korunky a s měkkým povrchem na sondování. Časté jsou poruchy erupce nebo retence zubu, po prořezání otok gingivy, periapikální infekce a tvorba chronického abscesu. Logicky mají postižené zuby sníženou radiodenzitu s „rozmazaným“, přízračným vzhledem „ghost like“. Etiologie není dosud uspokojivě vysvětlená a různé teorie zahrnují lokální oběhové poruchy, infekce, teratogenní léčiva, defekty buněk neurální trubice nebo trauma.

● ● ●

Dentinová dysplázie

Nováková K.[1], Černochová D.[2], Pospíšilová P.[1]
Klinika zubního lékařství LF UP
a FN, Olomouc [1]
Ústav histologie a embryologie LF UP, Olomouc [2]

Dentinová dysplázie (dysplázie dentinu) je mimořádně vzácné hereditární onemocnění s klinickými, anatomickými i histologickými odchylkami. Je řazena mezi anomálie dentinu jako vrozená izolovaná vývojová vada. Často postihuje obě dentice.

Charakteristika: tvar korunek a erupce zubů je beze změn, nápadná je barva zubů (jantarový nádech), která se objevuje za několik roků po erupci, stejně tak jako viklavost a bez zjevné příčiny kostní léze v periapikální oblasti, a to vlivem anachorézy ve vestibulum oris, v periapikální oblasti abscesy a odontogenní píštěle.

Na rtg je typický nález: obliterace dřeňové dutiny v korunkové i kořenové části je v dočasné dentici úplná, ve stálé dentici částečná. Výrazné je také i periapikální pojasnění, nápadné jsou kořeny zubů, které jsou obvykle krátké, tvarově různě malformované.

Histologicky nacházíme kalcifikovaný tubulární dentin a osteodentin. Ve dřeňové dutině jsou typické splývající dentikly („kaskádovitý dentin“).

Prognóza závisí na stupni postižení. Při úplné obliteraci, při dostatečné délce kořene, je možná u jednokořenových zubů periapikální kyretáž, u vícekořenových zubů nezbývá než extrakce.

● ● ●

Fluoridové suplementy – nový pohled na indikace a dávková schémata

Broukal Z.
Výzkumný ústav stomatologický 1. LF UK
a VFN, Praha

Výsledky metaanalytických studií z posledních let o účinku a riziku podávání fluoridované kuchyňské soli, fluorizovaného mléka a fluoridových tablet dětem v předškolním a školním věku, s ohledem na rozhodování založeném na vědeckých důkazech, vedl k přehodnocení strategie fluoridové suplementace v komunitní i individuální prevenci zubního kazu. Zúžení indikace, zejména u fluoridových tablet, a uplatnění analýzy rizika ve stomatologické i pediatrické indikační rozvaze, se promítly do konsenzuálních stanovisek řady mezinárodních i národních společností. V České republice bylo poslední společné stanovisko odborných stomatologických a pediatrických společností k fluoridovým tabletám publikováno v roce 2001, které již bylo potřeba revidovat. Z iniciativy ČSK byla vytvořena v závěru roku 2008 pracovní skupina, která připravuje nové společné stanovisko.

V přehledu je podána zpráva o činnosti pracovní skupiny a o postojích zástupců jednotlivých zainteresovaných odborných společností k fluoridové suplementaci.

● ● ●

Dentální eroze – od diagnózy po preventivní doporučení

Dušková J.
Výzkumný ústav stomatologický 1. LF UK
a VFN, Praha

Studium nekariézních změn představuje jednu z výzkumných výzev pro 21. století. Největší pozornost je, kromě studia vzniku fluorózy, věnována tzv. erosive tooth wear. Tyto získané defekty jsou definovány jako progredující ztráty tvrdých

proLékaře.cz | 11.11.2026

zubních tkání chemickým procesem (vnitřního nebo vnějšího původu) bez účasti mikroorganismů. V souvislosti s měnícími se stravovacími návyky jejich výskyt v posledních dekádách výrazně stoupá a postihuje všechny věkové skupiny, včetně předškolních dětí. Nezanedbatelnou roli v rozvoji nekariézních změn má také řada léků, např. všechny preparáty ve formě effervescens a i všechny formy suplementů vitaminu C.

Ve sdělení byly shrnuty současné poznatky o etiopatogenezi erozivních změn,včetně předpokládané molekulární podstaty těchto defektů, behaviorální aspekty, epidemiologie výskytu a preventivní doporučení.

Připravila doc. MUDr. Vlasta Merglová, CSc.
Stomatologická klinika LF UK a FN, Plzeň



Traumatologie orofaciální oblasti
2. přepracované a doplněné vydání

Jiří Mazánek

Zcela přepracované, doplněné a aktualizované vydání této velmi úspěšné publikace., která je určena zejména jako učební text pro studující medicíny. Kromě studentů magisterských i bakalářských programů medicíny v ní najdou poučení a cenné informace i odborníci, kteří ve své praxi přicházejí do styku s poraněními v anatomické oblasti ústní dutiny, hlavy a obličeje, včetně praktických a zubních lékařů. Přehledným způsobem jsou v ní zpracovány současné poznatky, základní diagnostické postupy a léčebné trendy užívané v moderní obličejové traumatologii. Přináší ucelené informace o zvláštnostech tohoto úseku traumatologie, uvedeny jsou i postupy organizačního charakteru spojené s problémy vzniklými při hromadných neštěstích a v případech řešení následků současně aktuálního terorizmu.
Látka je rozdělena na část obecnou a speciální. V obecné části nalezne studující informace o epidemiologii obličejových poranění, chirurgické anatomii obličeje, způsobech anestézie a obecných postupech užívaných v traumatologii s akcentací zvláštností obličejové traumatologie.Ve speciální části je systematicky zpracována odborná problematika spojená s poraněními měkkých tkání obličeje a ústní dutiny, zubů a obličejových kostí včetně následků těchto poranění.
Pozornost je také věnována poraněním válečného charakteru, především poraněním střelným, základním problémům výživy zraněných a poléčebné rehabilitaci.
Text je doplněn řadou schématických nákresů, které slouží k dobrému pochopení textu, přehlednými tabulkami a obrazovou přílohou v barevném provedení (56 barevných fotografií a 79 perokreseb). Autor – přednosta Stomatologické kliniky 1. LF UK v Praze – je známý od borník a pedagog. Je členem mnoha odborných společností u nás i v zahraničí. Jako dlouholetý a uznávaný vysokoškolský učitel prošel i mnoha akademickými funkcemi. Jako autor se může pochlubit 150 odbornými sděleními a téměř dvaceti monografiemi a učebnicemi, z nichž mnohé získaly odborná ocenění.

Vydalo nakladatelství Grada Publishing a.s 2006, formát B5, pevná vazba, 200 stran, cena 316 Kč,
ISBN 978-80-247-1444-8, kat. číslo 1518.

Objednávku můžete poslat na adresu: Nakladatelské a tiskové středisko ČLS JEP, Sokolská 31, 120 26 Praha 2, fax: 224 266 226, e-mail: nts@cls.cz