



Što očekivati nakon opskrbe zuba ispunom?

Svaka vrsta ispuna ima svoje indikacije, kao i moguće popratne nuspojave.

Kompozitni ispun ima najbolja estetska svojstva, pa je sukladno tome i najtraženiji ispun. Ako je dobro postavljen, prosječna trajnost mu je 5 godina i više. Glavne mane su mu:

- izrazita osjetljivost na vlagu prilikom postavljanja (prije stvrdnjavanja svjetlom), zbog čega je kontraindiciran u područjima gdje je teško osigurati suho radno polje, ili tamo gdje bi rub ispuna dosezao rub zubnog mesa. U takvim slučajevima se eventualno na rub stavlja ispun manje osjetljiv na vlagu, a ostatak se nadoknadi kompozitnim ispunom.
- Kontrakcija (skupljanje) prilikom stvrdnjavanja, zbog čega se mogu javiti mikropukotine, što je još jedan razlog smanjene trajnosti ispuna.

Kompozitni ispuni se lijepe za zub posebnim adhezivima (ljepilima), a zub se prethodno tretira kiselinom. Sva ova sredstva mogu prouzrokovati osjetljivost zuba nakon postavljanja ispuna. Osjetljivost je najčešće prolazna i traje do nekoliko tjedana. U rijetkim slučajevima, ako preosjetljivost ne prolazi, ona može ukazivati na upalni proces zubne pulpe ("živca"). Upala živca je rijetka, ali moguća nuspojava kod postavljanja ispuna. Do upale može doći zbog mehaničke iritacije zuba brušenjem u slučaju da je karijes zahvatio duboke dijelove krune zuba, ili zbog bakterijske iritacije samim bakterijama iz karijesa.

Stakleno - ionomerni ispun djeluje izrazito antikariogeno te je otporan na vlagu, ali ima manju trajnost nego kompozitni ispun. Zbog toga ga je potrebno zamijeniti nakon nekoliko godina. Nuspojave su jednake kao i kod kompozitnog ispuna ali je njihova učestalost znatno manja – zbog izrazite biokompatibilnosti materijala.

Amalgamski ispun ima izvrsna mehanička, ali loša estetska svojstva. Smatraju se najtrajnijim ispunima koji se direktno postavljaju u ustima. Mnogi odustaju od amalgama zbog bojazni od toksičnog djelovanja žive koja je sastavni dio amalgama, iako je dokazano da se živa vezana uz srebro ne oslobađa i zato nije toksična. Izbor se prepušta stomatologu u dogovoru s pacijentom.

Ako nedostaje velik dio krune zuba, ispun se koristi samo kao privremeno rješenje. Iskustvo je naime pokazalo kako opsežan ispun brzo puca zbog neujednačenog djelovanja sila. Još veći problem nastaje ako zajedno s ispunom pukne i komad zubnog tkiva. U slučajevima opsežnih karijesa potrebno je preventivno napraviti inlay, onlay, overlay ili krunicu i po potrebi nadogradnju. Mali rizik pucanja nažalost postoji i kod manjih ispuna i ne može se predvidjeti. Takvi zubi također se poslije mogu opskrbiti krunicama.

Sve ispune potrebno je kontrolirati svakih 6 mjeseci. Ne znači da se zub ne može pokvariti ako je na njemu ispun. Karijes može nastati na rubovima ispuna, osobito kompozitnog, ili na drugom mjestu na zubu.