

# Varnost zobnega amalgama

**SPREJELA** Generalna skupščina SDI, oktobra 2007 v Dubaju v Združenih arabskih emiratih

## Uvod

Zobozdravstveni karies ostaja pogosta bolezen, čeprav je bil dosežen znaten napredek pri njegovem preprečevanju. Zobni amalgam (ki vsebuje približno 50 % živega srebra, ki tvori intermetalne spojine z bakrom, srebrom in kositrom) se pogosto uporablja za popravilo zob, poškodovanih s kariesom, predvsem zaradi enostavne uporabe, ustreznih mehanskih lastnosti in stroškovne ugodnosti. Amalgam je na voljo že več kot 150 let in ima eno najdaljših pričakovanih življenjskih dob materialov, ki se uporabljajo za popravilo kariesnih zob. Čeprav je bilo pri razvoju amalgamnih alternativ opravljenih veliko raziskav, univerzalnega nadomestka trenutno ni na voljo.

Ker zobni amalgam vsebuje živo srebro, so bile izražene skrbi zaradi potencialnega učinka na posameznega pacienta, osebje v zobni kirurgiji ali okolje. FDI izjave so bile razvite na področju zobne higijene živega srebra in ravnanja z odpadki amalgama; <sup>1, 2</sup> ta izjava obravnava uporabo amalgama in varnost pacientov. <sup>3-7</sup>

## Izjava

FDI Svetovna zobozdravstvena federacija zavzema naslednje stališče:

- Zobni amalgam sprosti zelo majhne količine (nanograme) živega srebra, od katerih nekatere absorbira telo
- Raven urinarnega živega srebra je pozitivno povezana s številom amalgamskih obnov, lahko pa nanje vplivajo tudi viri, ki niso amalgam.
- Ni dokazov, ki bi podpirali povezavo med prisotnostjo amalgamskih obnov in kroničnimi degenerativnimi boleznimi, boleznijo ledvic, avtoimunskimi boleznimi, kognitivno funkcijo, neugodnimi rezultati nosečnosti ali kakršnimi koli nespecifičnimi simptomi.
- Lokalne preveč občutljive reakcije se lahko pojavijo na sluznici, ki meji na amalgamske obnove, vendar so zelo redke in običajno pri odstranjevanju amalgama rešene.

- Zaželeno je nadaljnja raziskava morebitnih škodljivih učinkov zobnega amalgama.
- Alternative amalgamu imajo lahko negativne učinke.

## Nadaljnje branje

1. FDI Policy Statement – Mercury Hygiene Guidance (2007).
2. FDI Policy Statement – Amalgam Waste Management (2006).
3. Clarkson TW, Magos L, Myers GJ. The toxicology of mercury – current exposures and clinical manifestations. *New England Journal of Medicine* 2003; 349: 1731–1737.
4. McCullough M J, Tyas M J. Local adverse effects of dental amalgam. *International Dental Journal* (In press).
5. Brownawell A M, Berent S, Brent RL et al. The potential adverse health effects of dental amalgam. *Toxicological Reviews* 2005; 24: 1–10.
6. Bellinger DC, Trachtenberg L et al. Neuropsychological and renal effects of dental amalgam in children: a randomized clinical trial. *JAMA* 2006 April 9; 295(15): 1775–63.
7. DeRouen TA, Martin MD, Leroux BG et al. Neurobehavioral effects of dental amalgam in children: a randomized clinical trial. *JAMA* 2006 April 9; 295(15)1784-1792.