



MPC NEWS

MORIA PERIODONTAL CENTER

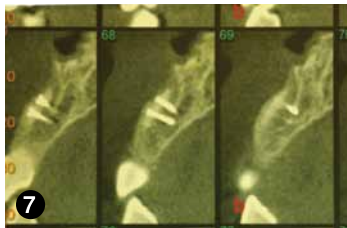
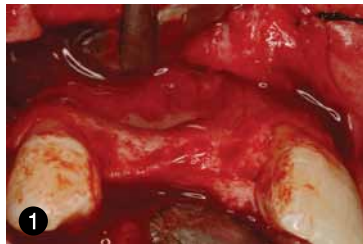
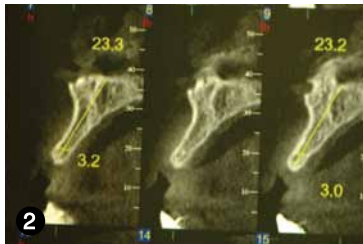
גיליון מס' 16 | דצמבר 2009

EXCELLENCE FOR HEALTH, AESTHETICS & QUALITY OF LIFE

מקרה החודש

טיפול מכין באזור אסתטי לפני התקנת שתלים // צוות המומחים במרפאה

עיבוי רכס אלוואולארי על ידי שימוש בבלוק עצם מאזור הרמוס



- נער בן 18, נבדק במרפאה ומעוניין לבצע שיקום על גבי שתלים בשיניים הקדמיות העליונות. מבדיקה קלינית ורגנרצית ניתן לראות כי קיימת ספיגת עצם משמעותית במימד האופקי, אשר נגרמה כתוצאה מתאונת דרכים (1,2).
- התקנת שתל דנטלי בכלל ובאזור אסתטי במיוחד, מחייבת נוכחות של עובי עצם של 7-8 מ"מ. קיום קיר עצם של 2 מ"מ העוסף את השתל, הינו תנאי לקבלת תוצאה אסתטית רצויה.
- לצורך עיבוי הרכס ואוגמנטציה העצם הועלו מספר חלופות: GBR, פיצול רכס, דיסטרכזיה, אוסטאוטומי לפי Jensen, ובלוקים.
- צורת הנגע הכתיבה את בחירתנו בחלופה של השתלת עצם עצמית על ידי לקיחת 2 בלוקים מאזור הרמוס המנדיבולארי (תמונות 3,4). בניית הרכס האלוואולארי הושלמה על ידי תוספת של תחליפי עצם מסוג (5) ALLOGRAFT והנחת ממברנה נספגת מסוג (6) COLLAGENE.
- לאחר כ-4 חודשים, נחשף הרכס האלוואולארי וניתן להתרשם מתוצאה חיובית בצילומי ה-CT (7) ובתמונה קלינית (8).
- שני השתלים הדנטלים מותקנים כאשר הם עטופים בעובי עצם רצוי כדי להבטיח תוצאה אסתטית (9).

דבר העורך // ד"ר בני רצקין

יום אבדן העצמות

כולנו מודעים לשינויים המתחוללים ברפואת השיניים לאחרונה. קרנו וכבודו של רופא השיניים הפרטי הולך ומתערער על ידי פוליטיקאים ותאגידים. התקשורת מושתת על ידי אינטרנטנים המציירים תמונה המתאימה לצרכיהם. בטווח הקרוב התוצאה תהיה, שלמקצוע רפואת השיניים יקטן הביקוש, והאנשים האיכותיים ילכו לתחומים אחרים. "החזון" של סגן שר הבריאות והתאגידים של רפואת שיניים זולה ועממית ירקום עור וגידים, בהמשך החוסר ברפואת שיניים איכותית יגדל ושוב יהיה ביקוש למצוינות, בתנועת מטולטלת. כך שהמשפט הידוע "צריך שיהיה רע, לפני שיהיה טוב" נכון גם לעניינינו. בגליון הנוכחי מוצג מקרה קליני בו מטופל צעיר עם חוסר עצם בוקלי, באזור האסתטי משוקם על ידי ONLAY GRAFT.

מיטל אקרמן השיינית, מטפלת בנחישות, ברגישות השיניים, התאוריה והמעשה. ד"ר דהן, מציג בפניה הכל בידן, את ההסבר למחיר הנדרש ממטופל המעוניין בהתקנת שתל.

ד"ר חני רצקין, וטרינרית העוסקת ברפואת שיניים לחיות מחמד, מנסה להאיר את עינינו ולעודד את עירנותנו לצרכי ההולכים על ארבע.

ד"ר אטל ידידי, משתף אותנו בתחביבו הנפלא, טיפול ורכיבה על סוסים בשעות הפנאי.

ד"ר רפי רומנו מעודד אותנו, אף פעם לא מאוחר ליטור שיניים, כפי שמוכיח המקרה המוצג על ידו.

ולבסוף ד"ר ניב מאיר מספר על התרשמותו מהכנס האחרון של היוזפרי.

קריאה מהנה ועבודה פוריה
mpc@m-m-m.co.il

Puros® Demineralized Bone Matrix Putty

- Pre-mixed for ready-to-use convenience
- Delivered in open-bore dispenser for easy extrusion
- Stable in fluid environment to resist graft migration
- Off the shelf – Stored at room temperature
Expiration dating : 12 month
- Malleable for easy packing and molding various shapes and sizes



zimmer | dental

זימר דנטל - רח' ביאליק 143 רמת גן 52523

טל: 03-6124242, פקס: 03-6124243

www.zimmerdental.co.il

מוטב מאוחר מלעולם לא...!

ד"ר רפי רומנו, מומחה ליישור שיניים

(3) תכנון הטיפול באמצעות תכנת CLINCHECK* לפני ובסיום הטיפול. הנקודות האדומות מייצגות את המאחזים וכן ניתן לראות את כמות החומר האינטרפרוקסימאלי שתוכנן להוריד במהלך הטיפול.

המראה המתקבל במהלך הטיפול הוא אסתטי מאוד. הקשתיות אינן נראות במרחק העולה על 30 ס"מ. במבט מקרוב ניתן לראות את ההתאמה הטובה של הקשתיות לשיניים גם אחרי כ-20 פלטות. (4)



(4) מבט על השיניים עם הקשתיות בפה לאחר כ-40 שבועות. ניתן לראות התאמה מלאה המעידה על התקדמות הטיפול בהתאם לתכנון.

האמונה הרווחת היא כי קשתיות אינביזליין נועדו למקרים קלים בלבד, הטיפול ממשך זמן רב מהגריל והתוצאות בינוניות ואינן יכולות להידמות לאלו שניתן להגיע באמצעות מכשור קבוע.

המקרה הנוכחי מדגים כי ניתן לטפל באמצעות הקשתיות במקרים קשים (הכוללים מנשך פתוח, הצרות, וצורך באקסטרוזיה), בזמן קצר (הטיפול ארך שנה בלבד!) ובתוצאות משביעות רצון הן מבחינה אסתטית והן מבחינה תפקודית. (5-7)



(7) מבט על החיוך והשיניים בסיום הטיפול לפני הורדת המאחזים.

הרטנציה, כמו בכל מקרה אורתודונטי במבוגרים כוללת קיבוע באמצעות חוט קבוע מניב עד ניב בלסת העליונה והתחתונה ופלטות מסוג אומיניק (וואקום) להרכבה בכל לילה בשנה הראשונה ופעם-פעמיים בשבוע בשנים לאחר מכן.

מבוגרים רבים נרתעים מטיפול אורתודונטי, לא רק בגלל הקושי שהם סבורים שהיה כרוך בו, לא רק בגלל העלות הכלכלית אלא בעיקר בגלל חוסר אמונה שניתן בגילים לשנות את מראה החיוך ולקבל שיפור אסתטי משמעותי. רופאי שיניים רבים נתקלים במתרחמים אלו הפונים לקבל פתרון מהיר אך דרסטי הכולל ביצוע ציפויים על גבי כלל השיניים, טיפול יקר ומיותר.

ש.ע. כבת 33, סבלה מליקוי סגר מסוג CLASS II, DIV I; צפיפות קדמית עליונה ותחתונה; מנשך פתוח; קו חיוך בעל קמירות הפוכה (חותכות עליונות גבוהות מן הניבנים-דבר הגורם להסתרתם בזמן ששפתיים נמצאות במצב מנוחה); לסת עליונה מאד מוצרת; פרומולרים בהטיה פלטינלית חזקה; רצסיות בוקליות בחניכיים. (1-2)



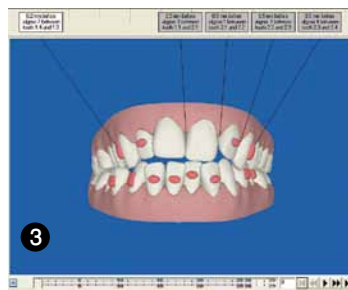
(1) מראה החיוך לפני הטיפול



(2) מראה לסת עליונה ותחתונה לפני טיפול

הוחלט על תכנית טיפול באמצעות קשתיות אינביזליין. היתרון בקשתיות אלו הוא האפשרות לתכנן מדויק של התנועות הרצויות, העיתוי של כל תנועה ותנועה ואפשרות לשלוט בצורה מלאה בקצב של הטיפול. המתרחמים גילתה מוטביצה יוצאת דופן ולכן ניתן היה לבחור בשיטה הדורשת שיתוף פעולה מלא.

תכנון הטיפול כלל הורדת חומר שן מינימאלי בין שיניים חותכות עליונות (לא יותר מ-0.5 מ"מ בכל אזור - כלומר כ-0.25 מ"מ בכל משטח אינטרפרוקסימאלי). כמו כן תוכננו מאחזים (Attachments) על גבי שיניים קדמיות מחומר מרוכב על מנת להבטיח את התנועה שכללה הן רוטציות והן אקסטרוזיות-תנועות הידועות כקשות בטיפול בקשתיות אינביזליין. (3)



אלמקס לשיניים רגישות

לטיפול ולמניעת רגישות בשיניים ועששת דנטין

היחידה המכילה אמין פלואוריד

ועכשיו חדש!

מברשת אלמקס לשיניים רגישות

עם קצות סיבים דקים במיוחד לניקוי עדין של צווארי שן חשופים

אלמקס

פינת השיניית

רגישות בשיניים //

מיטל אקרמן RDH

(ג) חומרים פעילים להפחתת הרגישות:

- אמין פלואוריד (F אורגני): שבו קיימת מולקולה מקוטבת שנקשרת בצורה המוגנת עם פני שטח האימייל והשורש החשוף. המולקולה יוצרת שכבת הגנה של קלציום פלואוריד על צווארי השיניים, שכבה זו חוסמת את העברת הגירויים החיצוניים בין חלל הפה למוך השן וכך מפחיתה את הרגישות. PH מעט חומצי ולכן מתרחשת פעילות רמינרליזציה יעילה יותר. באמין פלואוריד קיימת בנוסף פעילות גלוקולית המדכאת את ייצור חומצות הפלאק.
- פוטסיום ניטרט בריכוז 5.53%, שבו קיימים יוני האשלגן הגורמים לשחלוף יוני מייד וכך הם גורמים ליצירת שכבה החוסמת את הטובולים ומונעת רגישות.

3. **מי פה** המכילים אמין פלואוריד + פוטסיום (מדכא הולכה עצבית ומוריד את סף הרגישות על ידי חידרה לתעלות הטובולים), פלואור, פולימר הידרוג'ל (המקבע את הפלואורידים על השן).

שימוש במברשת שיניים רכה בשילוב עם משחה נגד רגישות ומי פה יכול להפחית בצורה משמעותית את הרגישות ואף להעלימה כליל.

4. **ג'ל** - במקרים של רגישות גבוהה ולפי המלצת הרופא/השיניית ניתן להשתמש בג'ל ביתי (על פי מרשם רופא) או במריחה טופיקלית במרפאת השיניים מספר פעמים למשך תקופה מוגבלת. הג'ל בריכוז פלואוריד גבוה 12500PPM וללא מרקם שחיקה.

5. **התערבות רפואית:** השתלת חניכיים כאשר השורשים חשופים (לפי קליפיקציה של MILLER) - הוספת רקמה לאזור הרגיש מאזור החיך הקשה או אלודרם (רקמת חיבור מבנק רקמות).

ב) ביצוע טיפול שורש להוצאת העצבוב המוליך את הכאבים.

ג) הנחת כתר.

ד) ציפוי קומפוזיט כאשר השורש חשוף.

חלק ניכר מהאוכלוסייה סובל מתופעה של רגישות בשיניים אשר מטרידה במהלך חיי השגרה. השיניית פוגשת במרפאה את המטופלים שחשים בתופעה זו ומתקשים להשלים עימה. המטופל מעוניין לנטרל רגישות זו ויחד עם השיניית מוצאים פתרון לבעיה.

תלונות המטופלים הנפוצות במפגש עם השיניית:

1. רגישות לקור וחום - גירוי תרמי.
2. רגישות למתוק וחמוץ - גירוי אוסמוטי.
3. רגישות למגע בזמן טיפול כאשר השורש חשוף - מישוש או גירוי כימי.

על פי התאוריה ההידרודינמית של Brannstorm חשיפת הנזל הדנטאלי לאזור גורם לרגישות יתר על ידי חשיפת האודונטובלסטם, ואלו מעבירים את תחושת הכאב למערכת עצבוב השן.

הסיבות לרגישות:

1. מטופלים אשר עברו ניתוחי חניכיים וכתוצאה מכך נחשפו שורשי השיניים.
2. מטופלים אשר סובלים מנסיגת חניכיים וחשיפת שורשים שנגרמת על ידי צחצוח אגרסיבי או הגיינה אוראלית לקויה.
3. תזונה לקויה - חשיפה מוגברת למזון או משקאות שרמת ה-PH שלהם נמוכה, כגון: קולה ולימון, הגורמים לשחיקת האימייל ולחשיפת הטובולים. חשיפה מוגברת זו מסירה את שכבת המרחה (SMEAR LAYER) המורכבת מחומרים אורגניים מתים אשר אוטמים את הטובולים ומונעים זרימה של הנזל הדנטלי מעלה.
4. מחלות - בולמיה: מחלה נפוצה בקרב בני נוער הגורמת לרגישות שיניים עקב רפלקס חומצי המגביר את שחיקת האימייל. מחלת חניכיים ופרודונטיטיס: גורמת לרגישות עקב חשיפת השורשים.

הטיפולים:

בשוק הדנטלי מוצעים מגוון מוצרים רחב לטיפול בבעיית הרגישות. הטיפול האידיאלי ישלב מספר מרכיבים:

1. **מברשת שיניים** בעלת סיבים רכים במיוחד בכדי לא לגרום לשחיקה נוספת וכן צחצוח עדין המתאים לסוג הנסיגה.
2. **משחת שיניים** אשר תכיל מספר מרכיבים עיקריים:
 - א) מקדם שחיקה נמוך (RDA 30-38).
 - ב) ריכוז פלואוריד גבוה (1400-1450 PPM).

ליסיום

רגישות בשיניים הינה תופעה כואבת ולכן צוות מרפאת השיניים נדרש להיות קשוב למטופלים הסובלים מהתופעה ולהעניק להם מגוון כלים ופתרונות להתמודדות.

המטרה להרחיק את הגורם לרגישות ולאפשר למטופלים להמשיך לחיך.

מתי מכרת שתל בפעם האחרונה?

ד"ר בנדר דהן

כלי התקשורת מחפשים בהתמדה נושאים אשר יעלו את "הרייטינג". רפואת השיניים "מרימה להנחתה" לטובת התקשורת בנושאים אלו.

לאחרונה, עלה לכותרות נושא הפער הגדול הקיים בין עלות החומרים לבין המחיר שגובה רופא השיניים במרפאתו. "מדוע רופא שיניים מחייב מחיר גבוה עבור התקנת שתל, כאשר עלות השתל עצמו נמוכה בהרבה"? או "השוואה בין עלות כתר אצל טכנאי שיניים, לבין המחיר המקובל במרפאת שיניים" הם חלק קטן מהשאלות שנשאלו. הצורה הפשטנית והחד צדדית של הצגת הנושא, גורמים לצופה להתקומם על גילוי הפערים במחירים.

במחשבה על הנושא אני מעלה את השאלה: האם אי פעם שאלו עורך דין על עלותם של דפי הנייר עליהם הוא מדפיס את החוזה? האם מישהו התקומם על הפער חסר הפרופורציה הקיים בין גובה הוצאותיו ולבין שכר טרחה שגובה עורך דין? התשובה היא - לא.

אבל שלא כמו עורכי הדין, רופאי השיניים נכראים מאפשרים שיתייחסו אליהם כאל ספקים סוכנים של חומרים דנטלים, "הקונים ומוכרים סחורה".

רופא אשר רואיין באחת התוכניות שעסקו בנושא, לא הדגיש "כי רופא השיניים אינו מוכר כתרם או שתלים", אלא, "מוכר" פתרונות וידע.

העיתונאי מצידו לא התעניין ברמת דרישותיו וציפיותיו של המטופל, דרישות העולות ככל שהשנים חולפות, כאשר המטופל מגיע למרפאה "לקנות" כתר או שתל.

האם העיתונאי, לקח בחשבון את הרכב הגורמים והמשאבים שמובילים את הרופא להצלחת הטיפול:

השקעה בלימודים והשתלמויות אין סופיות כדי לשמור ולשפר את הרמה המקצועית, השקעה בציוד ובחומרים כאשר הטכנולוגיה מתפתחת במהרה, צבירת ניסיון של שנים, מתן פתרונות, הסבלנות וההקשבה של הרופא.

לרשימה הארוכה הזו, יש מחיר וכל רופא יקבע לעצמו ויתרגם אותה, בשכר הוגן עבור השירות שהוא נותן.

המטופלים המעוניינים "לקנות שתלים" יכולים תמיד לגשת "לדנטל דפו התורן", אך מטופל אשר יהיה מעוניין בקבלת טיפול דנטלי, רפואי ומקצועי הולם, יוכל למצוא רופא שיניים אחראי בקרבת מקום מגוריו.

פעם נוספת, אנו עדים לאי יכולת להגן על עצמנו במגרש הביתי, כמקצוע עצמאי, כיוון שאנו נוטים לשכוח שהכל בידינו!

טיפולים בפיות חיות המחמד שלנו // ד"ר חני רצקין DVM. FAVD

פצע מפריש ליד העין... הייתכן ומקורו בשיניים?

כמו כן אובחן שבר בכותרת המלתעה הרביעית השמאלית העליונה, 208 (Carnassial Tooth).



נצפתה פיסטולה באזור החניכיים הצמודות של שן זו. (3)



מהלך הטיפול

שני טושטש על מנת לבצע צילום דנטלי מתוך מטרה להמשיך להרדמה מלאה בגז, במידה ואכן מדובר בנגע אשר מקורו בשן. בצילום ניתן היה להבחין באזור הצללה סביב שורשי המלתעה הרביעית, אשר העיד על תהליך דלקתי. כמו כן נצפתה ספיגת עצם ממוקדת לשן זו בשל התהליך הדלקתי. (4)



בעבר, שיני חיות המחמד זכו למעט תשומת לב וטיפול, בעיות שיניים בדרך כלל הסתיימו בעקירתן. במהלך העשורים האחרונים, בעלי החיות והוטרינרים המטפלים בהן מבינים שטיפול שיניים איכותי, חיוני לחיות כפי שהן חיות ולבני אדם. גילוי מוקדם וטיפול מתאים בבעיות שיניים וחלל הפה עשוי לא רק להציל שיניים אלא לשפר בצורה משמעותית את איכות החיים של החיה.

חישבו על כך מנקודת מבטה של החיה. החיות משתמשות בפיותיהן ובשיניהן כמונו - על מנת לאכול, אבל זה לא הכל. אצל החיות, הפה והשיניים משמשים לפעילויות נוספות שבהן אנו משתמשים עם הידיים - לעבוד, לשחק ולתקשר עם הסובבים אותן. כשהפה או השיניים נפגעים הכאב הזה לכאב שאנו חשים, ולמרות שהכלב או החתול "יסבלו את כאבם בגבורה" וימשיכו לאכול - אין ספק בכך שהכאב שהם סובלים הוא אמיתי.

היסטוריה

שוני, פודל מעורב, זכר בן 4 שנים, הופנה למרפאה בשל הפרשות חוזרות ונשנות מתחת לעפעף עין שמאל, במהלך השנה וחצי האחרונות. בכל פעם שהאזור נוקה והחל טיפול אנטיביוטי ההפרשה פסקה, בסיום הטיפול חזרה שנית. בבדיקה קלינית אובחן פצע מפריש מתחת לעין שמאל. (1)



סיכום
יש לזכור שגם ההולכים על ארבע סובלים מבעיות דנטליות הגורמות לכאב וסבל אשר לעיתים ניתן להעריכו רק לאחר מתן הטיפול וחזרה לחיי שגרה של הפציינט שלפניו נראה שמח ומאושר יותר!

מועדון לימודי מוריה MORIA STUDY CLUB

אנו נפגשים שוב במועדון הלימודי MORIA STUDY CLUB במפגש, נארח את ד"ר רונן רוזנוסר - מומחה לשיקום הפה, חיפה, אשר יעביר את הרצאתו בנושא "LAMINATE VENEERS".

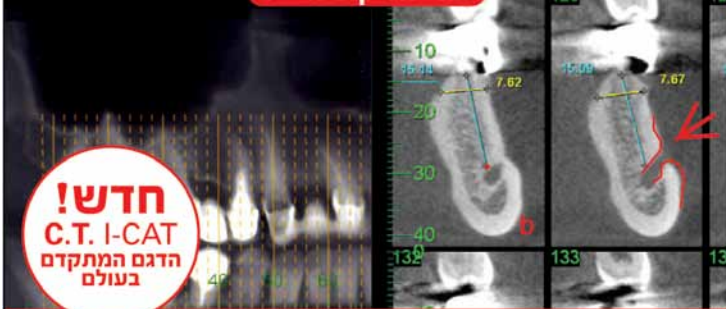
המפגש יערך ביום ב' ה- 25/10/10 בשעה 19:30 במרפאה "על קפה ועוגה", כאשר מספר המשתתפים למפגש מועדון לימודי הינו מצומצם (עד כ- 20 רופאים).

אנו מעמידים לרשות מפגש זה את חדר הישיבות של המרפאה. לאלו המעוניינים להשתתף, ניתן לפנות למרפאה.

דנה קליינמן, מנהלת אדמיניסטרטיבית

פנוסנטר מכון רנטגן ו- C.T. לצילומי שיניים ולסתות

הכי ותיק בכרמל



ביצוע ע"י טכנאים מדופלמים בעלי ניסיון רב. כל הצילומים ניתנים להעברה ל- e-mail, אתר אינטרנט או CD. יש אפשרות העתקה לכל סוגי הצילומים.

חיפה שד' מוריה 77 (פינת זרובבל 25) טל' 04-8247263, פקס 04-8343528 | andy@012.net.il

4x4 - הספק של 1 כוח סוס וגם חיית שטח! //

ד"ר אוריאל אטל - פרידונט, כפר נטר

בשטח, כשהסוסים קשורים לידנו ממש כמו במערב הפרוע...
הרכיבה המשותפת בסופי שבוע עם ילדיי, מאפשרת לנו זמן איכות משותף - זמן שכל כך חסר לנו במהלך השבוע העמוס למדי. בשעת הרכיבה אנו משוחחים בינינו ארוכות על נושאים מגוונים. חשוב לציין, שבניגוד לרכיבת אופניים המאומצת, כאן לא ממש צריך להתרכז בתנוואי הדרך. הסוס יודע בדיוק היכן וכיצד לצעוד בשביל, דבר שמאפשר שיחה יותר נוחה, תוך כדי הנאה צרופה מהטבע הנקרה בדרכינו. לסיום, ממליץ לכם, חברים, לצאת מהמרפאה מדי פעם, לחבור לחווה ולחוות חוויה של 4x4. התענוג מובטח, המפתחות בפנים.

זמנים בסוסים, אין למהר, אלא לעשות את הפעולות באופן ניוון. הסוסים חשים זאת, וללא ספק, תחושת הנינוחות מועברת אליהם, והם מעבירים אותה בחזרה לרוכב. טיולי הרכיבה יכולים להימשך שעות רבות. בטיול מעין זה, יוצאת קבוצת הרוכבים מהחווה לרכיבה בשעות אחר הצהריים, חולפת על פני שטחים חקלאיים, שדות ופרדסים. כאשר הרוכבים מתעייפים, ניתן להחנות ולקשור את הסוסים לעץ, להוציא שמית פיקניק מהשקיים, שעל הסוס, לנוח ולאכול. פעמים אחדות אנו מתארגנים מספר רוכבים, מצטיידים מבעוד מועד (מביאים בשר, ויין - השאר לא באמת חשוב) ויוצאים לטיולי סוסים עם לינה באוהלים

ראשית, רכיבה היא ספורט לכל דבר, וכמו בכל ספורט, יש צורך באימונים בעזרת מאמן מוסמך, ולנהוג במשנה זהירות, שכן מדובר בבמה גדולה, מהירה וחזקה, אשר התנהגותה לא תמיד צפויה. אני יכול להעיד על עצמי, שאני מסוג האנשים שרואים בזמן את המשאב היקר ביותר, ובימים, במרפאה ובבית אני מנסה לנהוג באופן היעיל ביותר. בחווה הדברים הפוכים לגמרי! אין

מקצוע רפואת השיניים תובע מהרופא עבודה מאומצת במתן שירות לפצייתנים - כל זאת בגב כפוף ובמרפאה שגודלה מטרים ריבועיים בודדים. באופן טבעי, חלקינו מחפש תחביבים, אשר יהיו מנוגדים לאופי העבודה התובעני שלנו.



בשנה האחרונה, במהלך ליווי ילדיי לחוג שיעורי הרכיבה על סוסים, נחשפתי לחיה זו ולספורט הרכיבה. חיידק הרכיבה, כנראה, קינן בי תמיד, משום שמיד נרשמתי גם אני לחוג רכיבה למבוגרים. לאחר זמן קצר, החלטתי להחזיק בשתי סוסות מגזע קווסטר - גזע שמקורו מאמריקה ונועד לעבודה עם בקר בשדות המרעה.



רשמים מכינוס היורופריו - שטוקהולם (Europerio) //

ד"ר יניב מאיר



ממושך. על כן תמיד חשוב לחזור ולבדוק שוב את עצמנו ולקבל חיזוק גם מעמיתים למקצוע מרחבי העולם. הרצאות רבות עסקו בסיבוכים של שתלים כגון פריאמפלנטטיס וכישלונות. נראה שאנו נמצאים עדיין במרחק רב בכל הנוגע לטיפול במחלת חניכיים סביב שתלים. הטיפולים שעומדים היום לרשותנו אינם מספקים את התוצאות הדרושות ונראה שעוד הדרך ארוכה למציאת פיתרון הולם. נושא מעניין נוסף שנידון בהרצאות נוספות היה כיורוגיה פריודונטלית עדינה. Zucchelli האיטלקי הדגים בשתי הרצאות מרתקות כיצד התייחסות נכונה לרקמת החניכיים, תוך שימוש בהגדלה, כלים נכונים והבנת הביולוגיה של תהליכי הבראת הרקמות הרכות והקשות, ניתן לקבל תוצאות אסתטיות באיזורים קדמיים. לסיום, אחד הנושאים שתופס תאוצה בשנים האחרונות וקבל דגש בכנס הוא הקשר הדו סטרי בין מחלות סיסטמיות כגון השמנה, מחלות קרדיווסקולריות, סוכרת, לידה מוקדמת ומחלות נשימה לבין מחלות חניכיים.

בעוד שלוש שנים הכינוס הבא יערך בווינה, בירת אוסטריה. כולם מוזמנים !!!

אחת לשלוש שנים נערך באחת מבירות אירופה הכינוס הגדול ביותר של הפדרציה האירופאית לפריודונטיה: היורופריו. הכינוס, שנערך זו הפעם השישית, נחשב לכינוס הגדול ביותר בתחום רפואת החניכיים והשתלים. הוא משלב הרצאות של מיטב המרצים והקלינאים בעולם לצד הרצאות מדעיות המציגות מגוון רחב של מחקרים חדשניים הנערכים במיטב המחלקות בעולם. השנה הכינוס נערך בשטוקהולם, בירת שוודיה. שטוקהולם היא בירתה של שוודיה והיא אחת מהערים היפות באירופה. שטוקהולם משלבת את השלווה והרוגע של עיר אירופאית ניונה עם האורבניות והתסיסה של בירה אירופאית מרכזית.

מגוון הנושאים שנידונו הוא רב וקצרה היריעה מלפרט את כולם אך ניכר היה שהושם דגש בכינוס על רפואת החניכיים הקלאסית, זו שמאמינה בשימור המשנן תוך התייחסות לגורמי הסיכון השונים של מחלות החניכיים. בהרצאה מאלת של Jan Lindhe נבחנו היתרונות והחסרונות של שיקום ע"ג שתלים לעומת גשר על שיניים תוך הסתמכות על סקירות ספרות מקצועיות בפרספקטיבת זמן ארוכה. נראה שהתשובה לשאלה איזה שיקום עדיף איננה חד משמעית ומקומם של הגשרים הנסמכים ע"ג השיניים מובטח עדיין בתוכניות הטיפול. שרידות גשר ע"ג שיניים גם עם רמת תמיכה מופחתת אינו נופל מזה הנסמך על שתלים. על כן קיימת חשיבות עליונה לאתר את אותן שיניים ברות הצלה "להלחם" עליהן בכל הכלים העומדים ברשותנו. לעיתים רפואת השיניים נוטה ללכת שולל אחר מגמות חדשות שלא תמיד מבוססות מדעית או שאינן נבדקו לאורך פרק זמן



בשבילכם, עד חצי המלכות

דנטל דפו וול

חומרים וציוד דנטלי

העולם הדנטלי בקליק עד אליך

www.wohl.co.il

דרך השלום 9, כביש ברי-יהודה, תד. 376, נשר 36602, טל. 04-8205000, פקס. 04-2050100

