

מקרה החודש

שיחזור עצם אלוואולארית, התקנת שתל והכתרה מיידית בקוו החיוך: מתיחת החבל - לאן?

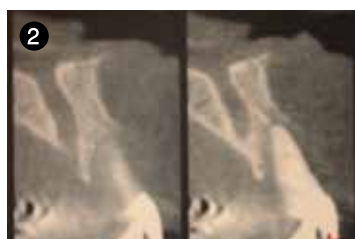
צוות מרפאת מומחים מוריה בשיתוף פעולה עם הרופא המשקם ד"ר ניר יקירה, חיפה

- הרחבת הכתר שמעל השתל וצמצום מסוים של האמברזורה, אך נוצרת אי סימטריות של שתי החותכות?
- או חלופה נוספת, פיסול שיחזור עשוי מחומר מרוכב בשן הסמוכה, ע"מ להשוות גודל שתי הכותרות?
- עניין של טעם... שבו, יש לערב את המטופלת!

התכווצות מסוימת ובלתי נמנעת של הפפילה בין שתי חותכות המרכזיות, מאלצת ברוב המקרים את הרופא המשקם להרחיב מעט את הכתר הקבוע ע"מ לצמצם את גודל האמברזורה.

שאלת השאלה: מהו הדבר הנכון מבחינה אסתטית?

- שני כתרים זהים בממדים המקוריים, אך עם אמברזורה רחבה יותר והופעת משולש שחור?



התקנת שתל דנטלי באזור קו החיוך אינה טיפול יוצא דופן, אך היא תמיד מהווה אתגר למנתח ולרופא המשקם. האזור האסתטי דורש התייחסות מיוחדת בשל ההשלכות האסתטיות. כל פרט ישפיע ישירות על שביעות רצונו של המטופל.

פרמטרים רבים כמו מיקום קו החיוך, טופוגרפית העצם בחלל העקירה, סוג ועובי הרקמה הרכה, נוכחות מחלה פריודונטלית וציפיות אסתטיות של המטופל, הינם חלק מהקריטריונים הנשקלים לקראת בניית תכנית טיפול. בשל הרגישות האסתטית, ההתלבטות העיקרית היא לרוב, האם להתקין שתל ביום העקירה? ואם כן, האם להציע למטופל פתרון זמני קבוע.

ברצוננו להציג כאן, מקרה קיצוני באופן מיוחד, בו כנגד האינדיקציות המקובלות, הותקן שתל דנטלי מיידית ביום העקירה, למרות הרס רב של מכתשית העקירה (נגע אנדו-פריו נרחב עם ספיגת עצם של כמעט כל מכתשית) ויחד עם מסירת כתר זמני כשיקום מעבר (1-2).

מתיחת החבל עד הקצה, נובעת מסירובה של המטופלת "לדמיין את עצמה" עם פתרון זמני נשלף, ובנוסף רצוננו לנסות לשמר מעט את הפפילות הקיימות.

הוסברו למטופלת הסיכונים והסיבוכים האפשריים, ולאחר קבלת הסכמתה, בוצע תכנון D3 בעזרת צילומים ממוחשבים. השתל הותקן ע"פ הפרוטוקול הסביבתי, אשר כולל אוגמנטציית הרקמות הקשות והרכות יחדיו, חוץ לגבולות המעטפת (3-4-5).

השתל הוחדר מעבר לאפקס, ע"מ לקבל יציבות ראשונית מספקת. כתר זמני הוכן מיידית, אך ללא העמסה, אך ורק כדי למתן התכווצות הפפילות (6-7-8).

מעקב צמוד נערך למשך 6 חודשים ובסיומו יושלם הכתר הסופי.

דבר העורך //

ד"ר בני רצקין

אחרי חגים שמחים. לזכותי נפל לכתוב דברי עורך לגיליון מעניין ומגוון.

המקרה הקליני של שתל באזור אסטטי, מותח את גבולות הכללים המקובלים, ומראה שניתן לחרוג מהם, עם הזהירות הנדרשת, כאשר יש את הכלים המקצועיים והסכמת המתרפא. מאמר מרתק של ד"ר אבי רחניאן, הניחן בידע וניסיון רב בשימוש בלייזרים לצורך כירורגיה אינטראוראלית, מרחיב לנו את זוויות הראיה המקצועית, ובעיקר מנער מקיבעון מחשבתי (שלי). ד"ר רחניאן יהיה אורח המועדון הלימודי ב- 21.12.2015. סקירת ספרות יבשושית על שתלים בהטיה נכתבה על ידי.

על הזמן, כותב ד"ר דהן בפינת התקשורת. על הזמן כתבו רבים, ביניהם קהלת וסנקה, בעיקר על קוצרו. הכתבה מעניינת כי היכולת לראות את שווי הזמן כשווה אצל אנשים שונים מעלה סקרנות. בחברות מסוימות זה מצליח.

ד"ר אלימלך סוקרת ספרות חשובה ועדכנית, וחושפת עבורנו כללי התקנת שתלים באזורים שסבלו מפריודונטיס פריאפיקאלית (תהליך אנדודונטלי).

מה לעשות בשעות הפנאי, אחת האפשרויות האהובות על ידי ד"ר דהן מוצעת.

תמונות מהמרכז להכשרת רופאים בקורס השני, בנושא: "טיפול ברקמות רכות באימפלנטולוגיה".

מרפאת מומחים מוריה חגגה הקיץ 30 שנים להקמתה באירוע מקצועי וחברתי רב משתתפים בתיאטרון הבימה בתל אביב. לכל הדעות מדובר באירוע יוצא דופן, מצורפות תמונות. קריאה מהנה.

ברכת שנה טובה ובריאה לכל העמיתים,

בני רצקין.

לתגובות mpc@m-m-m.co.il

ארביום יאג לייזר, שתלים, עצם ובניות עצם מודרכות // ד"ר אבי רחניאן, נתניה

מהם היתרונות הטמונים בשימוש באורך גל של הארביום יאג לייזר לעומת השיטה הקונבנציונאלית?

- מפחית את חוסר הנוחות של המתרפא
- מדויק וזעיר פולשני
- יכולת חיתוי של אזורים שעברו לזירה
- הפחתה בכאב ונפיחות פוסט אופרטיבית
- ההשפעה על העצם היא חיובית, על ידי עידוד פקטורי גדילה וכתוצאה מכך ריפוי העצם מהיר יותר.

סיכום

השימוש בארביום יאג לייזר הוא בהחלט בטוח ואפקטיבי, וטווח האפליקציות שלו הוא רחב מאוד. משתמשי הלייזר עושים בו שימוש יומיומי, וזה הפך להיות במרפאותיהם כלי עבודה חשוב ביותר.

* התמונות מתארות מקרה של טיפול בפריאימפלנטטיס עם הארביום. כיס בעומק של 10 מ"מ מסביב לשתל בעמדה של שן 24. חתך, נידוף רקמת גירעון ודטוקסיפיקציה של התברגים המזהמים בוצעו עם הארביום ותמונת מעקב וצילום רנטגן כעבור 3 שנים.

היתרון הבולט ביותר של הארביום יאג לייזר הוא יכולת החיתוי שלו בזמן לזירה. קרן הלייזר הורגת את החיידקים ברקמת המטרה, תכונה שמאפשרת "קיפול זמנים" בכל אותם אזורים בהם מבצעים שתלים מידיים, מיד לאחר עקירות באזורים מזהמים, כולל בניית עצם מודרכת. טיפ ספיר 1300 מיקרון ללא מגע.

טיפול במוקוזיטיס ופריאימפלנטטיס
- הטיפול במוקוזיטיס הוא טיפול מכני עם שטיפות אנטימיקרוביאליות הארביום תורם בחיטוי הכיס ע"י לזירה לתוכו עם טיפ ספיר 400 מיקרון.

מחקרים מוכיחים שלזירה עם ארביום על תברגים מזהמים בערכים הנכונים, לא משנה את שטח הפנים של השתל וגורמת לחיטוי ע"י הרג החיידקים. מאמר של Kreisler et al שפורסם בנובמבר 2002 ב-J. Periodontol - גם בערכי אנרגיה נמוכים יש לארביום יכולת בקטריוצידיט בדטוקסיפיקציה של תברגים מזהמים של שתלים. Aoki et al במאמר משנת 2003 מציינים את יכולת הארביום בחיטוי תברגים מזהמים של שתלים.

לאחר הרמת מיתלה, נידוף רקמת הגירעון או כל רקמה רכה, מבוצע עם הארביום. הטיפ הוא ספיר בעל קוטר של 1300 מיקרון, ללא מגע.

סימון מיקום וזווית השתל ברמת העצם ולזירה רק בעצם הקורטיקלית, 2-4 מ"מ, מבוצע עם טיפ ספיר 1300 מיקרון ללא מגע. בשלב זה מניחים את ידית הלייזר במקומה וחוזרים למכשיר הרוטטורי.

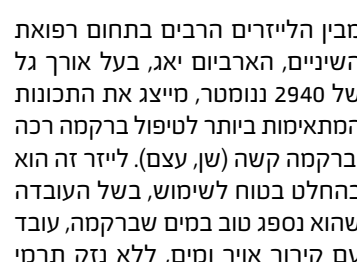
דקורטיקציה לצורך עידוד הדימום לבניית עצם מודרכת, מבוצע עם הארביום עם טיפ ספיר 1300 מיקרון, ללא מגע.

חשיפת שתלים בשלב הכירורגי השני ניתן לבצע עם הארביום טיפ ספיר 600 מיקרון במגע.

שתלים טראנסמוקוזאל ניתן לבצע עם הארביום טיפ ספיר 600 מיקרון במגע. ההמלצה לביצוע פרוצדורה זאת היא שרוחב העצם לפחות 7 מ"מ.

פתיחת חלון לטראלי לצורך הרמת סינוס פתוחה מבוצע עם הארביום, טיפ ספיר 1300 מיקרון, לא במגע, כשיש להקפיד על מרחק של 7-8 מ"מ בין קצה הטיפ לרקמת המטרה, בכדי למנוע חירור הממברנה השינדיאנית.

השימושים הקליניים של הלייזרים הדנטליים גדלים במהירות, וחודרים כמעט לכל תחומי רפואת השיניים, כשהתחום הנרחב ביותר הוא כירורגיה. ישנם הרבה מאד אורכי גל (לייזרים) בשימוש ברפואת שיניים, כשהשולטים בתחום הם הדיודה (830 ננומטר, 980 ננומטר), CO₂ (10600 ננומטר) והארביום יאג (2940 ננומטר, 2780 ננומטר).



מבין הלייזרים הרבים בתחום רפואת השיניים, הארביום יאג, בעל אורך גל של 2940 ננומטר, מייצג את התכונות המתאימות ביותר לטיפול ברקמה רכה וברקמה קשה (שן, עצם). לייזר זה הוא בהחלט בטוח לשימוש, בשל העובדה שהוא נספג טוב במים שברקמה, עובד עם קירור אויר ומים, ללא נזק תרמי לרקמות מסביב.

מהם השימושים הקליניים?

כמעט כל סוגי החתכים מבוצעים עם הארביום (אינטראסולקולרי, מידקרטאלי, ורטיקלי לשחרור). הטיפ לחתכים הוא ספיר בקוטר של 200 מיקרון.

דנטל דפו וול איתך בכל מקום

Add to cart

www.wohl.co.il

צמיחה, גלישה וקנייה מאטבחת בכל מוצרי האתר

מעכשיו ניתן לרכוש דרך הסמארטפון והטאבלט

דנטל דפו וול בעמ' 376, נשר 3665112, טל: 04-8205000, פקס: 04-8205010

בנק הזמן

קקונספט ערכי חדש ומהפכני

צוברת שעות לעצמה, ע"י שמירת ילדים וכך יכולה להרשות לעצמה להזמין שירותים נוספים, כמו ספריית המגיעה אליה הביתה, או שיעורי גיטרה לבן, שוב תמורת שעות. מתברר ש"הזמן" המוקדש לצבירת שעות הופך להיות בעל ערך עליון במקום המטבע.

השלכות ומסקנות:

א. בזכות השימוש ביחידות הזמן במקום כסף, כל חבר רושם לעצמו, חישוב כספי ניכר בהזמנת שירותים שונים.

ב. שוררת אווירה שוויונית חיובית בתוך הקואופרטיב (בנק השעות) ובה נעלמת ההיררכיה, הקשורה להבדלי מעמד של המקצועות שונים, כלומר שעת שירות של רופא שווה לזו של גננת וכמובן לזו של ספר.

ג. המפגשים בין כל מזמיני ונותני השירות מעודדים הכרזות חדשות, בהם היחסים יהיו שונים מאלה המוכרים לנו כאשר "כסף" מעורב.

יתכן והיסטוריה חוזרת על עצמה, ויצמחו בקרוב סוג של "קומונות" או "קואופרטיבות"... המזכירות להפליא את מה שהיכרנו כ"קִיבוץ"...



מספר שאלות:

א. הדבר היקר לנו הוא "הזמן" שעומד לרשותנו? אך במקביל, נצטרך "לבזבז" אותו? לצבירת יחידות זמן ע"מ לקבל שירותים עתידיים? יתכן ושוב ימצא את עצמו, חבר בנק השעות, במעגל ריצה אחר זמן?

כל אחד מכיר את הסיפור המפורסם על ה"דייג", אשר מצא את עצמו רץ אחר התקדמות, ובסופו של דבר חלם לחזור לדוג בצורה צנועה, כמו פעם!

ב. האם שלטונות המס יקבלו סוג זה של מתן שירות ללא תמורה, כשיר? ואולי יחויב, חבר בבנק השעות, במתן שעות זמן למען המדינה במקום תשלום כספי לרשויות?

חומר למחשבה... אך רק אם יש לכם זמן!!!!

מי מאתנו לא התבטא פעם: "אילו היה לי זמן" או "הזמן שלי יקר" או שוב, "אין לי זמן לכלום..." או "הזמן בורח לי בין האצבעות" או אחרת "אני קצר בזמן"...

המושג ה"מטאפיזי" של הזמן, הוא אחד המרתקים ביותר של כל הזמנים, והעסיק מאז ומתמיד, פילוסופים ומדענים רבים.

הזמן החולף ויכולותינו לחוש בו, הפך אותו למסתורי בכל התרבויות. חוסר הזמן היו עובדה בעולם המודרני - הוא פוגע באיכות החיים ובטיב היחסים בין האנשים.

יחד עם זאת, אם הדבר היקר לאדם, הוא "הזמן", ואם כפי שנאמר "זמן שווה כסף", לא פלא שקמה תנועה, השמה במרכז את מושג הזמן כערך עליון על פני החומר והכסף.

המשבר הכלכלי הגובר מזה שנים בעולם, הביא קבוצת אנשים באירופה, להקים "בנק הזמן", בנק בו המטבע הוחלף משטרות כסף ל"יחידות זמן".

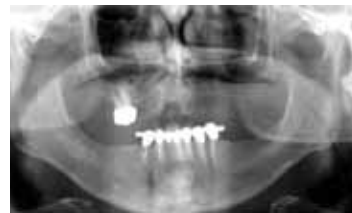
איך הדבר עובד?

כל אדם המעוניין להצטרף לבנק השעות, יצטרך לצבור לעצמו יחידות זמן (שעות) לחשבון, ובכך ירחיב את יכולתו לקבל שירותים מגוונים מחברי בנק

שתלים בהטייה //

ד"ר בני רצקין

סטטיסטית אין הבדל במעקב ל-5 שנים בין התקנת שתלים קלאסית לשתלים בהטייה.



1 שתלים בהטייה הביאו להגדלת מגוון המקרים שיכולים להיות מטופלים עם פרוצדורות כירורגיות פחות מסובכות, ולפשט את הטיפול.

מאז שנת 2000 (Krekmanov) ו-2005 (Malo) וכניסת השתלים Tilted, גדל השימוש יותר ויותר.

המטרה של שתלים מוטים:

לשנות את השיטה למיקום שתל בחלק האחורי של הלסתות, להאריך את השיקום נתמך השתלים לכיוון דיסטלי, ולצמצם את אורכו של השיקום הלא נתמך. הפרוצדורות הקלאסיות להתקנת שתלים בלסת העליונה באזור המלתעה השנייה ודיסטלית, מחייבות בדרך כלל הרמת רצפת הסינוס ברמה זו או אחרת, בעיקר כאשר העקירות נעשו זה מכבר והסינוס עבר פניאומטיזציה. בלסת התחתונה התופעה חריפה לא פחות. האזור לעבור ספיגה, משום שההתכוונויות התחתונות הן האחרונות לשרוד בד"כ, כאשר אין ברקע מחלת חניכיים, כמו כן אין בעיה עצבית הדומה לקיימת באזור העצב המנטלי ודיסטלית מעל התעלה המנדיבולרית.

אופן ויתרונות הגישה:

התקנת שתלים בהטייה של 25-35 מעלות מאפשרת הגדלת השיקום הנתמך (6.5 מ"מ במנדיבולה ו-9.3 מ"מ במקסילה) באופן משמעותי הן בלסת העליונה, בה השתלים מותקנים במקביל לקיר המדיאלי של הסינוס, והן בלסת התחתונה בה השתל מותקן בהטייה דיסטלית מעל או מעבר ליציאת העצב המנטלי. מבלי להיעזר בפרוצדורות כירורגיות נוספות.

OSSIX® PLUS

המברנה היחידה שהופכת לעצם!

ממברנת קולגן דו צדדית נספגת, לשימוש בתהליכי GBR ו-GTR. הממברנה בעלת טכנולוגיית הצילוב הייחודית המעניקה חסימה פונקציונלית ל-4-6 חודשים! פרק זמן המאפשר התחדשות עצם בצורה אופטימלית.



מבצעי סוף שנה

HA Professionals for Professionals

להזמנות התקשרו: 03-6138777 | www.hasystems.co.il

האם התקנת שתל מיידית באזור עם פריודונטיטיס פריאפיקאלית הינו טיפול מוצלח? // ד"ר רינה אלימלך



ניקוי קפדני של האתר ושיטות CHX בתקופה לאחר הניתוח. אין דעה או הוכחה חד משמעית לגבי השימוש באנטיביוטיקה בתוך האתר או אנטיביוטיקה סיסטמית (Chrcanovic et al., 2015).

שתלים מיידים הפכו לטיפול פופולרי עם הצלחה גבוהה. אך האם תוצאות טיפול זהות מתקבלות באזורים עם זיהום כמו פריודונטיטיס פריאפיקאלית?

Fugazzotto ב-2012, סקר 418 שתלים מיידים שבוצעו באתרים עם פריודונטיטיס פריאפיקאלית, ובוצע מעקב ממוצע של כ-67.3 חודשים. חמישה שתלים אבדו או הפגינו איבוד עצם מתקדם מעבר לרמות מקובלות, וכתוצאה מכך היה שיעור הישרדות מצטבר של 97.8%.

לי ועמיתיו ב-2015, ביצעו סקירת ספרות של 301 מאמרים, שדווחו על תוצאות של שתלים מיידים באתרים עם פריודונטיטיס פריאפיקאלית. שלושה מאמרים דיווחו על מעקב של לפחות שנה והיו Randomized Control Clinical Trial. שיעור הישרדות המצטבר של 5 השנים של שתלים מיידים באתרים עם נגעי פריאפיקלים היה 96.23%. בעצם וברקמה הרכה היו דומים לאלה של שתלים הממוקמים באתרים ללא פתולוגיה פריאפיקלית. שיעור הסיבוכים, שדווח במחקר אחד בלבד, היה 15.4% (2/13) באתרים עם נגעי פריאפיקלים ו-6.7% (1/15) באתרים בריאים.

ראיות מוגבלות מצביעות על כך שהתקנת שתל מיידית באתרים עם נגעי פריאפיקלים מוביל לתוצאות קליניות דומות לאלה של שתלים מיידים באתרים בריאים. למרות זאת יש חשיבות לפרוטוקול הכירורגי שמפחית את רמת הדלקת באתר כגון

המקומיים הינו דבר אופייני ליוון ומאפשר לחוש את האנשים) ועל אף שהעם היווני אינו דובר ולא מצטיין במתן חיובים מסחריים, עדיין קיימות בו תרבות ומסורת של קבלת פנים ואירוח רחב לב. האותנטיות ביוון מתבטאת ברצון להשתחרר, ולהיות עצמך ללא חשש "מהורדת התלבושת".

הקסם הוא נקי ועובד על כולם, לכן תכינו את מזוודות, ואל דאגה - עם ריבוי האיים, אין סיכוי לשעמום!



כמי שנוהג לברוח, מידי פעם ממסגרת העבודה העמוסה, אני מוצא את עצמי בוחר "מזה עשרות שנים, ביעד קבוע לחופשה משפחתית: "יוון". לא מדובר בהכרח ביעד מקורי, אך בהחלט יעד בטוח, שאינו מאכזב אף פעם. כל שנה בהגיעי ליוון, נדמה כי אני "חוזר למולדת" (אף על פי ששורשי המשפחה אינם שייכים לאגם הזה).

תחושת "בית" ושיוכות נעימה ובלתי מובנת מציפה אותי בכל פעם מחדש וגורמת לי להרהר, פעם אחר פעם, מהם סודות הקסם של יוון?

האם זהו חום השמש העוטף את הגוף? או בכלל הצבע הלבן המרגיע של הבתים?

ייתכן ומאכלים פשוטים, כמו בשלות העגבנייה או טעם עסיסי של זית (הרחוקים מארוחת "גורמה"), מספיקים כדי להחזיר אותנו לטעם של פעם, ולתת תחושת חופש?

קצב החיים האיטי והנוגשנות של התושבים ללא ספק משפיעים על הרוגע הפתאומי הפוקד אותנו.

והמוזיקה...? רכה, נעימה, אומנם מעט מתקתקה, אך מלטפת את הנפש ומובילה אותנו לשמחה פנימית.

האם כל הנאמר מספיק כדי לתאר את תחושת האושר שמלווה אותנו ביוון? רבים בעולם הם מקומות עם נתונים דומים, אך ביוון מילת המפתח הינה "אותנטיות".

היקף התיירות העצום במדינה לא מצליח למחוק את אורך חיים של התושבים, וניתן עדיין לרחוק בקלות יתרה בכפרים לא רחוקים מהבירה.

המרחק התרבותי מתקצר במהרה, ביחוד אם יצא לכם להיכנס לבתיהם של המקומיים (השכרת חדרים אצל



References:

Lee CT et al. Survival analysis and other clinical outcomes of immediate implant placement in sites with periapical lesions: systematic review. Int J Oral Maxillofac Implants. 2012 Jan-Feb;27(1):194-202.

Fugazzotto P. A retrospective analysis of immediately placed implants in 418 sites exhibiting periapical pathology: results and clinical considerations. Int J Oral Maxillofac Implants. 2015 Mar-Apr;30(2):268-78.

Crespi R et al. Fresh-Socket Implants in Periapical Infected Sites in Humans. J of Periodontol 2010 Mar; 81(3):378-383

פנוסנטור

מכון רנטגן ו- C.T. לצילומי שיניים ולסתות

הכי ותיק בכרמל

פנוסנטור
וסטנטוס
דיגיטלי

C.T. I-CAT
חדש!

הדגם המתקדם
בעולם

ביצוע ע"י טכנאים מדופלמים בעלי ניסיון רב. כל הצילומים ניתנים להעברה ל- e-mail, אתר אינטרנט, Denpax 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



SAVE
THE
DATE

קורס עיוני ומעשי 10-11.3.2016 התקנת שתל דנטלי באזור אסתטי - האתגר באימפלנטולוגיה

Ⓜ **מטרת הקורס:** רכישת ידע ומיומנות בסיסית בהתייחסות לאזור האסתטי באימפלנטולוגיה בנוכחות רופא מומחה אורח, ד"ר עודד גלפן, מומחה בשיקום הפה

המושג "ESTHETIC ZONE" הינו ביטוי אשר נולד עם כניסת האימפלנטולוגיה לסדר היום הדנטלי. הכינוי "ZONE" מאפיין את המורכבות והקשיים בהתמודדות עם אזור רגיש במיוחד. הדרך להצלחה, מלאה במכשולים, אך הקפדה בלמידת המקרה, אבחון נכון ובניית תוכנית טיפול מתאימה תמצער את הטעויות. במהלך הקורס, יוצגו הקריטריונים והאלגוריתם לקבלת החלטות מול ריבוי הטכניקות. מה לעשות, מתי, איך ומדוע לבחור בשיטה זו על פני השיטות האחרות ביום העקירה. הצגה קלינית רחבה של כל החלופות הטיפוליות תאפשר לרופאים לקבל כלים המתאימים בהתמודדות עם האזור האסתטי. יושם דגש על "הכתרה מיידית" ועל הגישה הפרוטטית, כחלק בלתי נפרד מהתקנת שתלים באזור אסתטי.



11:45-12:30
שיחזור פרוטטי זמני - ד"ר עודד גלפן
הכתרה מיידית
• העקרון והפרוטוקול -
החלקים הפרוטטים השונים
• פרופיל חניכי / התבדרות חניכית, ה-
Emergence Profile

12:30-14:00
הפסקת צהריים

14:00-16:30
עבודה מעשית על ראשי חיות/מודלים
• התקנת שתל באזור אסתטי
• הכתרה מיידית - כל השלבים

16:30-17:00
שאלות, דיון וסיכום

17:00-18:00
מפגש חברתי על כוס בירה/יין

יום ה' | 10.3.2016

08:30-09:00
התכנסות/קפה

09:00-09:45
אסתטיקה -
קריטריונים ומוסכמות
• המושג: "ESTHETIC ZONE",
השוני והמכשולים
• היכן אנו היום ומה אנו יודעים?
• הפרוטוקול הסביבתי

09:45-10:30
יום העקירה והדילמות
מה לעשות, מתי, איך ולמה לעשות?
• ארבעת המיימדים בקבלת החלטות
- האלגוריתם

10:30-11:00
הפסקת קפה



יום ו' | 11.3.2016

08:30-09:00
התכנסות/קפה

09:00-12:00
שידור חי של שני ניתוחים מחדר הניתוח:
• עקירה באזור אסתטי -
התקנת שתל ע"פ הפרוטוקול
הסביבתי
• הכתרה מיידית

12:00-12:30
שאלות, דיון וסיכום

11:00-11:45
הצגת מקרים נרחבת על פי האלגוריתם
• מה? ארמנטאריום הטכניקות
• מתי? התקנת שתלים מיידית, עם
דחייו או מאוחרת (immediate/
delayed)
• איך? המורכבות קובעת את
הגישה - משולבת או מדורגת
(simultaneous/staged)
• למה? הקריטריונים לקבלת החלטות
ובחירת הגישה

לפרטים והרשמה:
דקלה זיסמן
04-8343333 שלווחה 7
mpc@m-m-m.co.il

עלות הקורס - 2,980 ש"ח
(לא כולל מע"מ)

12.3.15

הטיפול ברקמה הרכה
באימפלנטולוגיה

תמונות מקורס
מספר 2





מפגש מועדון לימודי מוריה אשר התקיים ב- 27.04.15, אירח במרפאה כ- 30 רופאים ונחל הצלחה גדולה.



ד"ר יגאל בלן, העביר את הרצאתו בנושא "פתרונות אימפלנטולוגיים" ושיקומיים במקרים מורכבים וקיצוניים, וחשף בפנינו את הקונספט מאחורי טכניקת אקסטה מאקסילארית בדרך מעניינת ומשתפת. ההרצאה הייתה מקצועית, מרתקת והתקיים דו שיח פורה עם המשתתפים, באווירה נעימה ובלתי מחייבת. בהזדמנות זו אנו רוצים להודות שוב לד"ר בלן ולעמיתו אשר השתתפו במפגש.

המפגש הבא ב- 21.12.15

ד"ר אבי רחניאן יהיה האורח הבא במועדון. המפגש הבא יערך ביום ב' 21.12.2015 בשעה 19:30 במרפאה. ד"ר רחניאן סיים את לימודיו ברפואת שיניים בבוקרשט, רומניה - שנת 1988, ומרצה בארץ ובעולם בנושא לייזרים דנטליים.

הוא מוביל דעה של חברת הלייזרים הדנטאליים "לייזרסטרומנט" של חברת סינרון, ומנהל מרפאה מתמקדת בכירורגיה ושתלים בשימוש עם 4 סוגי הלייזרים.

ד"ר רחניאן יעביר את הרצאתו בנושא: **"ארביום יאג לייזר שתלים ועצם - הקו שמפריד בין המציאות לדמיון"**, בה יחשוף בפנינו את עולם הלייזרים יחד עם כל החידושים בתחום.

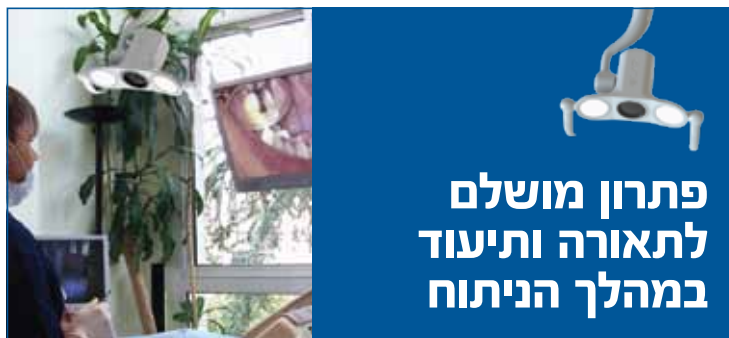
יצג את אפשרויות השימוש בלייזר במיוחד בכירורגית חניכיים, שתלים ופריאמפלנטטיים יחד עם מקרים קליניים. בהרצאה נגלה את סודות ההצלחה של שימוש באורך גל של הארביום יאג לייזר לעומת השיטה הקונבנציונאלית.

דקלה זיסמן
מנהלת אדמיניסטרטיבית

The Power of Passion מרפאת מומחים מוריה חוגגת 30 שנות מצוינות תאטרון הבימה, תל אביב 18.06.2015



הכנס שנולד כרעיון לחגוג את 30 שנות פעילותה של מרפאת מומחים מוריה, הוליד בסופו של דבר אירוע חברתי-אומנותי-חוויתי ומדעי שייזכר לאורך זמן, וללא ספק העלה את רפואת השיניים לרמת "אומנות דנטלית".



- מנורת ניתוח בעוצמת תאורה של LUXES 55,000 הכוללת מצלמה מובנת באיכות FULL HD עם הגדלה 60x.
- המצלמה מסוגלת לזהות את הפרט הקטן ביותר במבנה השן והרקמות הרכות (מיקרוסקופ), אפשרות צפייה ישירה בזמן אמת ותיעוד.
- מציידת בזום נשלט דרך מתנע אל-חוטי, שלט וצמצם אוטומטי.
- ניתנת להרכבה על ציוד, תקרה או גלגלים.
- תוצרת חברת EKLER (צרפת).

054-5990372 | יבוא ושיווק בלעדי | igal_61@bezeqint.net | IDenTec פתרונות דנטליים

מעל ל- 500 רופאי שיניים הגיעו לתל אביב ביום חמישי ה- 18.06.15 לכנס דנטלי ייחודי בנושא: **"חתימה למצוינות בקו החיך"**, שנערך בתאטרון הלאומי "הבימה", אשר פתח לראשונה את דלתותיו בפני הרפואה הדנטלית. הכנס שתוכנן מזה כשנה, נערך ביוזמתו של ד"ר ברנרד דהן, לציון 30 שנות פעילות מרפאת מומחים מוריה בחיפה, ובו הושם דגש על נושא שמלווה את המרפאה מתחילת דרכה והוא "מצוינות" (Excellence). בכנס נכחו רופאי שיניים, שיניים וסייעות מכל הארץ. עבור המשתתפים החיפאים אורגנו הסעות שיצאו השכם בבוקר מחיפה לתל אביב.

בכנס התארחו שני המרצים בין הבולטים ביותר בעולם בתחום האסתטיקה הדנטלית: פרופ' גליל גורל מאיסטנבול ופרופ' ניצן ביצ'צ'ו מתל אביב (חיפאי לשעבר). שני המרצים הופיעו יחד על במה אחת, והציגו בהרצאה אינטראקטיבית את תורתם בנושא "שחזור אסתטי בקו החיך". ד"ר דהן פתח את הכנס עם ההרצאה "מצוינות - כשרון מולד או תכונה נרכשת?", ובהמשך, הציג את ה"האני מאמין" שלו בתחום האימפלנטולוגיה בקו החיך.



פרופ' גורל ופרופ' ביצ'צ'ו הציגו בדואט משותף את מיטב הטכנולוגיות הדנטליות להשגת אסתטיקה מרבית בקו החיך.

אחד הרגעים הקסומים של הכנס היה הרצאתה של ד"ר אורית וולף, פסנתרנית בינלאומית, שחשפה את ההרמוניה שבין מנהיגות, מצוינות ויצירתיות דרך המוסיקה. הקהל נהנה הן הפן המוזיקלי, והן מהמסר שהועבר בהרצאה, וכל זאת דרך אישיותה הכובשת של ד"ר וולף.