FDI Worldental Daily

YOUR fdi ANNUAL WORLD DENTAL CONGRESS NEWSPAPER

Wednesday, **7 September 2016**

© Ints Vikmanis/Shutterstock.com

Poznań welcomes dental professionals from around the world

Poznań wita stomatologów z całego świata.

| First FDI Annual World Dental Congress in Poland opens today

| Rozpoczyna się właśnie pierwszy Doroczny Światowy Kongres Stomatologiczny FDI w Polsce.

For the first time in the history of the FDI World Dental Federation, the Annual World Dental Congress of the organisation will open its doors in Poland today. Organised by the FDI and a three-partner local organising committee, which consists of the Polish Dental Society; Exactus, a professional company specialising in organising medical and dental congresses; and Poznań Congress Center, the event is expect to attract up to 13,000 dental professionals from all over the globe to the Poznan International Fair, where it will be held over the next four days.

Delegates will be able to attend a vast array of scientific sessions being presented by national and international experts, in order to keep their skills up to date by learning about the latest dental techniques and practices. Furthermore, over 250 dental manufacturers and dealers from Poland and beyond will be presenting the latest clinical products and solutions for oral health professionals. The 2016 exhibition covers some 5,000 square metres and features seven national pavilions from Brazil, China, India, Republic of Korea, Switzerland, the United Kingdom and the United States.

The AWDC also hosts the sessions of the World Dental Parliament, i.e. the meetings of the FDI General Assembly, its supreme governing and legislative body. It will debate and adopt FDI Policy Statements, which are declarations that lay out the current thinking on various issues related to oral health, oral health policies and the dental profession. This year, 11 Policy Statements are being submitted.

The FDI serves as the principal representative body for more than one million dentists worldwide, through approximately 200 national member associations and specialist groups in over 135 countries. The AWDC has been its flagship event for well over 100 years.

More information about the event can be found at *www.fdi2016poznan.org*.

Po raz pierwszy w historii Światowej Federacji Stomatologicznej FDI, AWDC gości dziś swych przedstawicieli i odwiedzających w Polsce. Zorganizowany został przez FDI wraz z trzema lokalnymi organizacjami partnerskimi: Polskim Towarzystwem Stomatologicznym, firmą Exactus specjalizującą się w organizacji kongresów medycznych oraz stomatologicznych, jak również Poznańskim Centrum Kongresowym. Spodziewamy się, że hala Międzynarodowych Targów Poznańskich, gdzie przez najbliższe cztery dni odbywać się będzie wydarzenie, przyciągnie 13000 specjalistów z całego świata.

Aby uaktualnić swoje umiejętności oraz najnowsze trendy w technikach leczenia, delegaci będą mogli skorzystać z bogatej oferty sesji naukowych prowadzonych przez krajowych i zagranicznych ekspertów. Co więcej, ponad 250 producentów z Polski i innych państw zaprezentuje stomatologom najnowszy sprzęt oraz rozwiązania. Tegoroczna edycja targów obejmuje około 5000 metrów kwadratowych powierzchni oraz dzieli się na siedem pawilonów, gdzie gościć będą uczestnicy z Brazylii, Chin, Indii, Republiki Korei, Szwajcarii, Wielkiej Brytanii i Stanów Zjednoczonych.

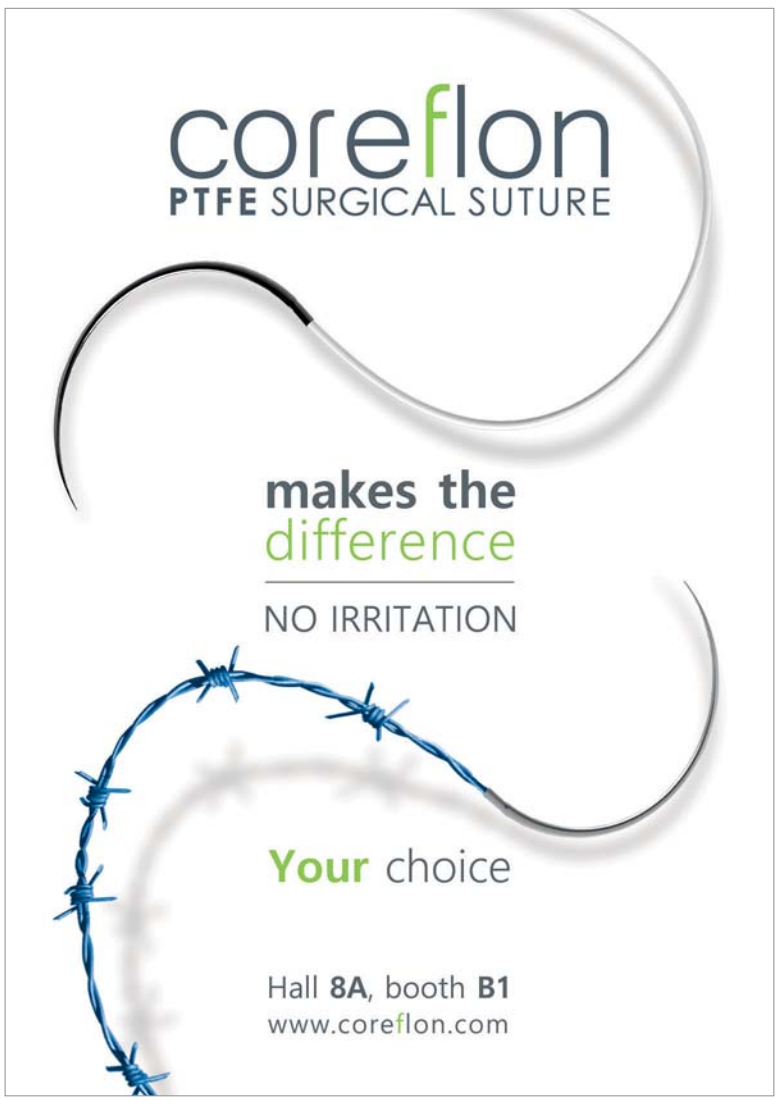
Podczas AWDC odbędą się też sesje Światowego Parlamentu Stomatologicznego, takie jak spotkania Zgromadzenia Ogólnego FDI, jego najwyższych władz oraz ciał ustawodawczych. Dyskusje będą dotyczyły rozważenia i przyjęcia Zasad Polityki FDI będących wyznacznikiem współczesnego podejścia do kwestii zdrowia jamy ustnej i zasad jego utrzymania oraz samej profesji stomatologów. W tym roku ustalono 11 Zasad Polityki FDI.

FDI stanowi główny organ reprezentujący ponad milion stomatologów stowarzyszonych w około 200 stowarzyszeniach krajowych i grupach specjalistów w ponad 135 państwach.

Więcej informacji o wydarzeniu na www.fdi2016poznan.org.

AD

AD



Dental associations in Cambodia and Palestine receive FDI Smile Awards

Krajowe Towarzystwa Stomatologiczne (NDAs) w Kambodży i Palestynie otrzymują Nagrody uśmiechu FDI

The 2016 FDI Smile Awards, each valued at US$4,000, have been awarded to the dental associations of Cambodia and Palestine. The award ceremony took place at the end of the meeting of the FDI General Assembly on 6 September.

The Cambodian Dental Association won the award in the sustainable category for SEAL CAMBODIA, an exciting project to save children's teeth in the country, where the levels of dental decay are among the highest in the world (8–10 DMFT at age 5). Launched in 2012 for an initial three years, its aim was to prevent tooth decay by providing preventative dental sealants and oral health education to 60,000 children aged 6–8. The organisation is one of several local partners, which include the Oral Health Office of the Ministry of Health and the Faculty of Dentistry at the International University in Cambodia.

The Palestine Dental Association won the award in the innovation category for its Innovative Oral Health Promotion and Early Disease Prevention Delivery Programme at Ministry of Health Maternal and Child Health Care Centres, East Jerusalem/Occupied Palestinian Territories. The other project partners are the Faculty of Dentistry at Al-Quds University and the Ministry of Health.

The purpose of the project is to determine whether a combination of pre- and post-natal preventative and behavioural interventions is effective in preventing early childhood caries in young children with problematic access to care. The project aims to integrate oral health messages into general health messages and utilise exciting well-child visits to introduce oral health promotion and disease prevention activities.

The award committee praised both projects for targeting well-defined population groups, as well as for their effective methodology and distinct focus on oral health education, promotion and prevention. It highlighted the sustainability of SEAL CAMBODIA and the innovative approach of the project in Palestine.

Launched in 2015, the FDI Smile Award serves to promote preventative oral care at local level. It recognises FDI member national dental associations that are making a difference to oral health through innovative and sustainable community outreach projects in their respective countries.

More on SEAL CAMBODIA http://www.gcdfund.org/news/charity-news/seal-cambodia-full-update

More on the Innovative Oral Health Promotion and Early Disease Prevention Delivery Programme in Palestine https://issuu.com/editoriads/docs/idrp-final

Nagrody Uśmiechu FDI, każda o wartości 4000 dolarów, zostały przyznane towarzystwom stomatologicznym z Kambodży i Palestyny. Uroczystość wręczenia nagród odbyła się na końcu posiedzenia Zgromadzenia Ogólnego FDI w dniu 6 września.

Cambodian Dental Association (Towarzystwo Stomatologiczne w Kambodży, CDA) zdobyło nagrodę w kategorii utrzymania zdrowia za program SEAL CAMBODIA, będący ekscytującą inicjatywą ochrony zębów u dzieci w Kolumbii, gdzie wskaźnik próchnicy jest jednym z najwyższych na świecie (DMFT wynosi 8-10 u dzieci w wieku 5 lat). Wdrożony on został w 2012 roku na okres 3 lat, a jego celem była ochrona zębów przed próchnicą poprzez stosowanie laków oraz wdrażanie edukacji na temat zdrowia jamy ustnej wśród 60000 dzieci w wieku 6–8 lat. CDA jest jednym z kilku lokalnych partnerów, którzy podlegają pod Oral Health Office (Urząd Zdrowia Jamy Ustnej) w Ministerstwie Zdrowia oraz Wydział Stomatologii Uniwersytetu Międzynarodowego w Kambodży.

Palestine Dental Association (Towarzystwo Stomatologiczne w Palestynie, PDA) zostało nagrodzone w kategorii innowacyjności za "Program Innowacyjnej Promocji Zdrowia Jamy Ustnej i Dostarczania Metod Zapobiegania pod patronatem jednostki Ministerstwa Zdrowia – Centrum Zdrowia Matki i Dziecka, Wschodnia Jerozolima/Okupowane Terytoria Palestyńskie." Innymi partnerami projektu są Wydział Stomatologii Al-Quds oraz Ministerstwo Zdrowia.

Celem badania jest ustalenie, czy połączenie działań prewencyjnych i behawioralnych stosowanych przed i po urodzeniu dziecka jest skuteczne w zapobieganiu próchnicy wczesnej u małych dzieci z ograniczonym dostępem do opieki. Celem tego projektu jest włączenie haseł dotyczących zdrowia jamy ustnej w te tyczące się zdrowia ogólnego oraz wprowadzenie do rutynowych badań kontrolnych dzieci promocję zdrowia jamy ustnej oraz działania zapobiegające chorobom jamy ustnej.

Kapituła nagrodziła zarówno projekty za wyodrębnienie określonych grup docelowych , skuteczną metodologię badań oraz ukierunkowanie na edukację, promocję zdrowia oraz zapobieganie chorobom jamy ustnej. Wyróżniony został projekt SEAL CAMBODIA oraz innowacyjne podejście przedstawione w projekcie PDA w Palestynie.

FDI wraz z Colgate ustanowiły Caries Prevention Partnership (Związek Zapobiegania Próchnicy, CPP), celem zwiększenia świadomości, wprowadzenia edukacji na temat profilaktyki chorób jamy ustnej oraz wdrożenia wszelkich działań ukierunkowanych na stomatologów, polityków, pacjentów oraz społeczeństwo.

Wprowadzona w 2015 roku Nagroda Uśmiechu FDI służy szerzeniu metod zapobiegania chorobom jamy ustnej na poziomie lokalnym. Uznaje ona członka FDI - NDAs, który zmiany w szerzeniu zasad higieny jamy ustnej wprowadził dzięki swojej innowacyjności oraz dalekiemu zasięgowi działania programów danego kraju.

Więcej o SEAL CAMBODIA na http://www.gcdfund.org/news/charity-news/seal-cambodia-full-update

More on the 'Program Innowacyjnej Promocji Zdrowia Jamy Ustnej i Dostarczania Metod Wczesnego Zapobiegania' w Palestynie na https://issuu.com/editoriads/docs/idrp-final

AD

Interdental cleaning for all needs

TePe offers a wide range of options to facilitate daily interdental cleaning. The latest addition TePe EasyPick™ is flexible, efficient and easy to use. For samples please visit us in booth 7a.A11.

NEW!

www.tepe.com

TePe®

AD160009INT

Praise for Smile Around the World oral health education

Nagroda dla programu edukacyjnego „Z uśmiechem dookoła świata"

It is rare to see the design, launch, implementation and successful completion of a project within a single 12-month period, but that is exactly what happened with Smile Around the World, the FDI World Dental Federation's partnership with Ivoclar Vivadent.

The most striking component of the project was undoubtedly the visual materials, which all of the users praised for being easy to understand and, most importantly, for children to relate to. This was largely due to the talents and excellent character skills of the designer and the three child cartoon heroes he created and developed through "7 steps to healthy teeth".

Furthermore, the message was simple, direct and effective for children and adults alike: brush your teeth twice daily; use a toothbrush, fluoride toothpaste and clean water; eat your meals and don't snack; visit your dentist; don't suck your thumb; mind your teeth (i.e. avoid accidents); and don't

fdi worldental daily

About the Publisher

WDD is published by the FDI World Dental Federation in partnership with Dental Tribune International GmbH (DTI).

FDI World Dental Federation
Tour de Cointrin, Avenue Louis Casai 84,
Case Postale 3, 1216 Cointrin – Genève
Switzerland
Phone: +41 22 560 81 50
Fax: +41 22 560 81 40
E-mail: media@fdiworldental.org
Web site: www.fdiworldental.org

Dental Tribune International GmbH
Holbeinstraße 29
04229 Leipzig, Germany
Phone: +49 341 48474-302
Fax: +49 341 48474-173
E-mail: info@dental-tribune.com
Web: www.dental-tribune.com

FDI Communications Manager: Christopher M. Simpson
Managing Editor: Daniel Zimmermann
Product Manager: Claudia Salwiczek
Designer: Matthias Abicht
Executive Producer: Gernot Meyer

FDI Worldental Daily appears daily during the FDI Annual World Dental Congress in Poznan, Poland, 7 to 10 September 2016. The newspaper and all articles and illustrations therein are protected by copyright. Any utilisation without prior consent from the editor or publisher is inadmissible and liable to prosecution. The FDI or DTI will not be liable for any damages of any kind or loss of profits that might arise from information found in this publication, regardless of whether the FDI or DTI has been advised of the possibility of such damages. While all attempts have been made to ensure the accuracy of the provided information, neither FDI nor DTI can be held responsible for any errors or omissions.

drink alcohol or smoke. The rationale for each message was included on the back cover of the booklet for teachers and parents.

The Indian Dental Association commended Smile Around the World for its substantial impact on oral health among the 4,850 children targeted in Mumbai. It further highlighted the satisfaction of school management with the support from dentists and engagement of children in games, such as best smile and drawing clean teeth. The organisation said the training materials and associated teacher-training programme "were really beneficial for creating awareness".

Meanwhile, in Brazil, the Associação Brasileira de Cirurgiões-Dentistas (Brazilian dental association) reported: "The most successful aspect of our project was the empowerment gained by schoolteachers with respect to their comprehension of elementary oral health knowledge and the guidance about how to apply it to social practices literacies to promote good oral health habits. The teachers' booklet proved to be an excellent tool to promote good interaction of teachers with dental professionals and with schoolchildren in using the oral health lessons to teach the alphabet.

Smile Around the World was conceived by the FDI and Ivoclar Vivadent in 2015 as a participatory project involving dental teams, schoolteachers and schoolchildren. Dental teams selected by the Indian and Brazilian dental associations visited schools in the respective countries to raise teachers' awareness of the importance of oral health and discuss with them how best to implement project components in a classroom setting.

Smile Around the World served to positively engage children in disadvantaged communities by directly involving them in the prevention process through their own creative work so that they both understood and participated in the oral health messages. It included a teacher-training component to ensure long-term sustainability.

Rzadko się zdarza, by zaplanować, wdrożyć i zakończyć sukcesem projekt w okresie jedynie 12 miesięcy, lecz tego właśnie dokonał zespół FDI oraz Ivoclar-Vivadent realizując projekt „Z uśmiechem dookoła świata".

Największe wrażenie zrobiły bez wątpienia materiały graficzne, które dzięki swojej przejrzystości i prostocie przekazu doskonale przyjęły się wśród wszystkich odbiorców, w tym, co najważniejsze, wśród dzieci. W dużej mierze jest to zasługa talentu i doskonałych umiejętności projektanta oraz trzech postaci rysunkowych, jakie stworzył i osadził w "7 krokach do zdrowych zębów".

Przekaz był prosty, bezpośredni i jednakowo skuteczny dla dzieci i dorosłych: myj zęby dwa razy dziennie, używaj szczoteczki, pasty z fluorem oraz czystej wody, nie podjadaj między posiłkami, uczęszczaj na wizyty kontrolne, nie ssij kciuka, bądź ostrożny (tzn. unikaj wypadków), nie pij alkocholu oraz nie pal papierosów. Wyjaśnienie dla każdego hasła umieszczone zostało na odwrocie broszury dla rodziców oraz nauczycieli.

Indian Dental Association nagrodziło projekt „Z uśmiechem dookoła świata" za wkład w popularyzowanie higieny jamy ustnej wśród 4850 dzieci w Mumbai. Podkreślone zostało też zadowolenie władz szkoły z pomocy stomatologów oraz zaangażowania dzieci w zabawy, takie jak najlepszy uśmiech oraz rysowanie czystych zębów. IDA zaznaczyło także, że materiały szkoleniowe oraz wdrażany program szkoleniowy dla nauczycieli „były niezwykle cenne w podnoszeniu świadomości".

Jednocześnie w Brazylii ABCD (Associação Brasileira de Cirurgiões Dentista) podaje, że "Aspektem projektu, który odniósł największy sukces jest wzbogacenie nauczycieli w elementarną wiedzę na temat higieny jamy ustnej oraz metod wdrażania jej dobrych nawyków w społeczeństwie. Broszura dla nauczycieli okazała się być doskonałym narzędziem do wspierania współpracy nauczycieli ze stomatologami oraz uczniami w kontekście nauczania zasad higieny jamy ustnej na wczesnym etapie edukacji".

"Z uśmiechem dookoła świata" zainicjowany został przez FDI i Ivoclar-Vivadent w 2015 jako projekt angażujący zespół lekarzy, nauczycieli i uczniów. Zespół stomatologów wybrany przez IDA i ABDC odwiedzał szkoły w Indiach i Brazylii w celu podniesienia świadomości nauczycieli odnośnie znaczenia zdrowia jamy ustnej oraz przeprowadzał dyskusje na temat najlepszych metod wdrażania elementów projektu podczas zajęć lekcyjnych.

Angażując dzieci z ubogich społeczności w zapobieganie próchnicy poprzez ich kreatywną pracę, projekt "Z uśmiechem dookoła świata" przysłużył się do zbudowania pozytywnego podejścia dzieci do higieny, dzięki czemu zarówno zrozumiały jak i bezpośrednio uczestniczyły w szerzeniu zasad higieny jamy ustnej. Aby zapewnić długoterminowy efekt działania projektu, wdrożono także szkolenia dla nauczycieli.

AD

Dental Tribune Study Club stages live symposium at FDI AWDC

Dental Tribune Study Club prowadzi na dorocznym Światowym Kongresie Stomatologicznym FDI sympozjum na żywo

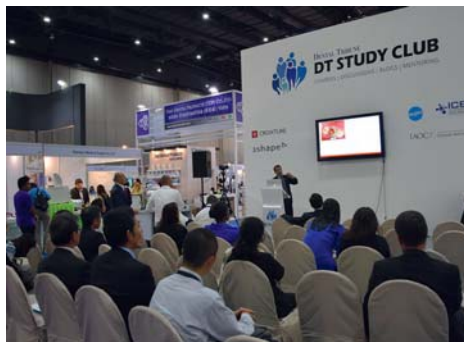
For this year's FDI World Dental Federation Annual World Dental Congress (AWDC), which will take place from 7 to 10 September in Poland, the Dental Tribune Study Club has prepared an exclusive array of live lectures and video presentations. On three congress days, participants will have the opportunity to attend presentations by and enter into discussion with oral health experts and dental industry representatives from Poland and abroad, while earning ADA CERP continuing education credits.

The programme, which has been carefully compiled by the DT Study Club in close collaboration with the presenters, is both diverse and engaging, with every lecture offering participants practical guidance for application in daily dental practice. All lectures will be held by experts in dentistry and thus provide an invaluable opportunity to learn from opinion leaders in restorative dentistry, endodontics, implantology, prevention, digital technologies and practice management.

Presentations in both English and Polish will take place hourly, from 11:00 to 17:00, at Booth A41–A50 (Pavilion 7). The full programme can be accessed and downloaded here.

FDI attendees may register for the lectures and watch the recorded presentations after the congress free of charge on the DT Study Club website.

The symposium is being sponsored by 3Shape, Directa, Glidewell, PracticeDent and SHOFU. A further sponsor is couture label CROIXTURE, which will be showcasing its popular clothing line for medical professionals, launched at the 2013 FDI AWDC in Istanbul in Turkey. Visitors to the DT Study Club booth will have the opportunity to try on and purchase CROIXTURE products. Special discounts will be available.



Na tegoroczny Światowy Kongres Stomatologiczny FDI (AWDC), który będzie odbywać się między 7 a 10 września w Polsce, organizacja Dental Tribune Study Club przygotowała wyjątkowy zestaw wykładów na żywo i prezentacji wideo. Przez trzy dni kongresu uczestnicy będą mieć okazję oglądać prezentacje przygotowane przez specjalistów w zakresie zdrowia jamy ustnej i przedstawicieli branży dentystycznej z Polski oraz zagranicy i z nimi dyskutować, a przy tym zdobywać punkty edukacyjne szkolenia ustawicznego ADA CERP.

Program, który został starannie przygotowany przez DT Study Club we współpracy z prowadzącymi prezentacje, jest zróżnicowany i interesujący, a każdy wykład zawiera praktyczne wskazówki dotyczące zastosowań w codziennej praktyce. Wszystkie wykłady będą wygłaszane przez specjalistów stomatologów i wobec tego będą stanowić bezcenną okazję do uczenia się od najlepszych specjalistów w dziedzinie stomatologii odtwórczej, endodoncji, implantologii, prewencji, technologii cyfrowych i zarządzania praktyką stomatologiczną.

Prezentacje będą odbywać się co godzinę, między 11:00 a 17:00, na stanowisku A41–A50 (Pawilon 7). Program można przeczytać i pobrać tutaj.

Uczestnicy FDI mogą zapisywać się na wykłady i oglądać bezpłatnie zarejestrowane prezentacje w witrynie DT Study Club.

Sponsorami sympozjum są 3Shape, Directa, Glidewell, PracticeDent i SHOFU. Kolejnym sponsorem jest firma odzieżowa CROIXTURE, która będzie prezentować linię swoich popularnych produktów dla pracowników służby zdrowia, po raz pierwszy przedstawionych w czasie Światowego Kongresu Stomatologicznego w 2013 r. w Istambule, w Turcji. Odwiedzający stanowisko DT Study będą mieć sposobność przymierzenia i zakupu produktów CROIXTURE. Oferowane będą specjalne rabaty.

AD

Thinking ahead. Focused on life.

MORITA

Convenience needs freedom.

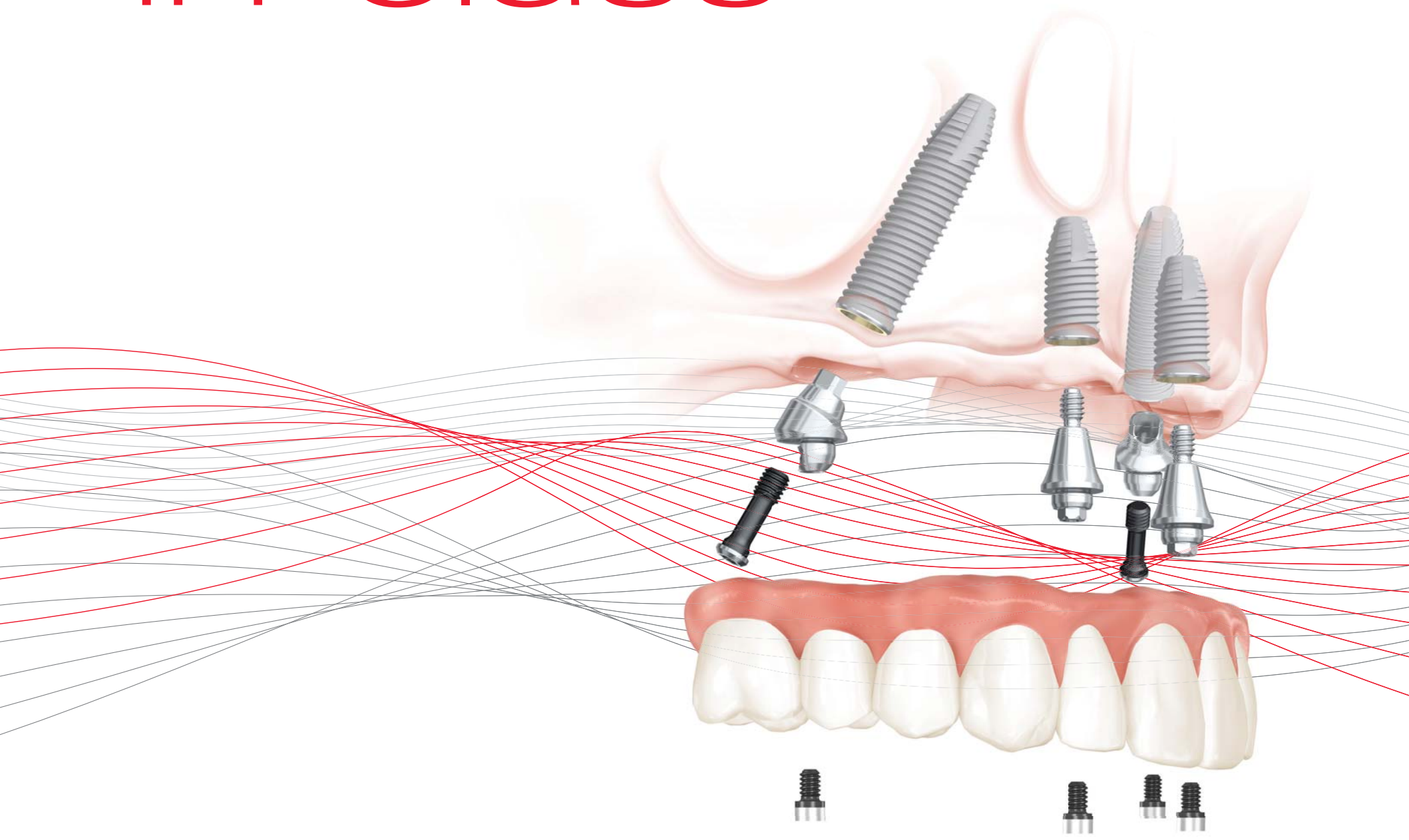
High-quality technology plus much greater freedom of movement. The SIGNO G10 II meets even the most demanding requirements in terms of ergonomics and function.
With its movable swivel arm and extendable whip arm, the SIGNO G10 II S with whip arm delivery provides maximum flexibility. The variable-jointed arm of the SIGNO G10 II OTP with over-the-patient delivery, on the other hand, allows you to position the unit precisely where you need it. As such, you benefi t from both maximum freedom movement and an extremely comfortable working posture. www.morita.com/europe

Morita's 100 years anniversary offer:
SIGNO G10 II combination package with IC5 HD at a special price!
Visit us in hall A8, booth A87-A94.
(Valid until 31. Dec. 2016)*

100+ Years
A Century of Innovation

*Offer effective only for the Polish market.

Best in class



All-on-4® treatment concept

The All-on-4® treatment concept is the best in its class of solutions. But only when Nobel Biocare products are combined. Many have tried to mirror this groundbreaking concept, but only we have the scientifically documented success to back it up. The All-on-4® treatment concept provides edentulous and soon-to-be edentulous patients with a fixed full-arch prosthesis on four implants on the day of surgery. Start treating more patients better.

nobelbiocare.com/all-on-4

Visit us at Pavilion 7A, stand A14.

Nobel Biocare®

© Nobel Biocare Services AG, 2016. All rights reserved. Nobel Biocare, the Nobel Biocare logotype and all other trademarks are, if nothing else is stated or is evident from the context in a certain case, trademarks of Nobel Biocare. Disclaimer: Some products may not be regulatory cleared/released for sale in all markets. Please contact the local Nobel Biocare sales office for current product assortment and availability.

"The focus has to be on a population-based preventative approach"

"A zatem należy skupić się na profilaktyce w obrębie całej populacji"

| An interview with Dr Harry-Sam Selikowitz, Chair of the FDI Science Committee

| Wywiad z Dr Harrym Samem Selikowitzem, Przewodniczącym Komitetu Naukowego FDI

This afternoon at Pavilion 15 (Earth Hall A, Level 2) Chair of the FDI World Dental Federation's Science Committee Dr Harry-Sam Selikowitz from Norway will present a paper titled "The global strategy and teamwork for periodontal health and overall health". *Worldental Daily* spoke with him about the FDI's new periodontal project and its goals for the future.

***Worldental Daily:* The FDI envisages developing a global project in the field of periodontal health. Why this area and why now?**

Dr Harry-Sam Selikowitz: The FDI is becoming involved at this stage because periodontal disease is largely a public health problem. In many countries around the world, there are simply not enough dentists to treat periodontal disease, so the focus has to be on a population-based preventative approach. The World Health Organization's 2010 Global Burden of Disease Study shows this and, certainly, my discussions with health officials in my home country of Norway indicate that they take the matter very seriously.

The present project on periodontal health also reflects the FDI's current focus: traditionally, we have spoken about how to detect, treat and prevent disease; today, we are also talking about how to maintain the health of the population.

You recently held some exploratory talks on including peri-implant disease in the periodontal project. What factors inform the development of a programme to address this issue?

There are several factors at play here. The first is that, as in many areas of technology, progress means that implants are becoming cheaper and will become increasingly available to a wider public. This means that it would a good idea to resolve any related issues at a relatively early stage rather than five or ten years down the line.

Second, studies show that the same bacterial agents in the biofilm coating on normal teeth that cause inflammation also affect implants, so infection leading to tooth loss also leads to failure of implants. Thus, the same prevention measures that ensure a healthy dentition are equally appropriate for implants.

If the FDI decides to go ahead, what first steps do you envisage to launch the project?

The first step would be a survey among FDI member national dental associations on measures in place to promote oral health and manage periodontal disease. For example, smoking and tobacco use in general constitute one of the gravest dangers to periodontal health. Bearing in mind the breadth of FDI worldwide coverage of oral health issues, one question could be, "Is there a national policy on periodontal disease prevention or common risk factors with non-communicable disease in place in your country?".

| Dr Harry-Sam Selikowitz, Chair of the FDI Science Committee

| Dr Harry Same Selikowitz, Przewodniczącym Komitetu Naukowego FDI

We also see the need for a toolkit on periodontal health advocacy and education to support the work of our national dental associations in bringing the subject to the attention of national health authorities and as a means of integrating periodontal health into their continuing education programmes.

Is there any work already underway?

The FDI Science Committee is already doing some groundwork in the field of monitoring and what really works in the prevention of periodontal disease. There is a lack of population-wide, evidence-based studies on preventative measures and this needs to be remedied. However, a lack of strong evidence does not mean that one or another preventative measure is ineffective. There is a distinction between evidence-based studies and what we have learnt as dentists through years of observation. What is interesting is that meta-analysis has shown reduced tooth loss between 1999 and 2010,[1] and we can infer that dental treatment and preventative measures have contributed to this.

What is the impact of poor periodontal health on general health?

There is not enough evidence on specific causality between periodontal disease and systemic and non-communicable diseases. However, it is undeniable that there is an association, and periodontal disease shares common risk factors with the main non-communicable diseases. For example, periodontal disease can worsen diabetes, and vice-versa.

Thank you very much for the interview.

Reference

[1] *Kassebaum, N.J., Bernabé, E., Dahiya, M., Bhandari, B., Murray, C.J. & Marcenes, W., "Global burden of severe tooth loss: A systematic review and meta-analysis", Journal of Dental Research, 93/7 supplement (2014), 20S–28S.*

Disclaimer:

The opinions expressed in this interview do not necessarily reflect those of the FDI World Dental Federation.

Tego popołudnia, w Pawilonie 15, na II kondygnacji, w Sali Ziemi A, Przewodniczący Komitetu Naukowego FDI, Dr Harry-Sam Selikowitz z Norwegii wygłosi referat zatytułowany „Globalna strategia i

AD

współpraca na rzecz zdrowego przyzębia i dobrego ogólnego stanu zdrowia". Redaktor z* Worldental Daily *rozmawiał z dr Selikowitzem o nowym periodontologicznym projekcie FDI i jego celach na przyszłość.

Worldental Daily: ***FDI podejmuje się stworzenia globalnego projektu w dziedzinie periodontologii. Dlaczego ten temat i dlaczego teraz?***

Harry-Sam Selikowitz: *FDI angażuje się w projekt na tym etapie, ponieważ choroby przyzębia są przede wszystkim problemem w dziedzinie zdrowia publicznego. Po prostu w wielu krajach świata dentystów jest zbyt mało, aby leczyć choroby przyzębia, a zatem należy skupić się na profilaktyce w obrębie całej populacji. Pokazuje to przeprowadzone w przez Światową Organizację Zdrowia badanie Global Burden of Disease 2010 (Obciążenie Chorobami na Świecie), a moje rozmowy z urzędnikami odpowiedzialnymi za ochronę zdrowia w mojej ojczystej Norwegii wykazały, że traktują oni ten temat bardzo poważnie.*

Aktualny projekt dotyczący zapobiegania chorobom przyzębia jest także odzwierciedleniem aktualnego podejścia FDI: zwykle mówiliśmy o tym, jak wykrywać i leczyć chorobę oraz jak jej zapobiegać. Dzisiaj mówimy też o tym, jak zapewnić zdrowie całej populacji.

Niedawno prowadził Pan wstępne rozmowy na temat włączenia do Projektu periodontologicznego chorób tkanek okołoimplantowych. Jakie czynniki uzasadniają wprowadzenie programu dotyczącego tego problemu?

Odgrywa tu rolę kilka czynników. Po pierwsze, podobnie jak w wielu innych dziedzinach technologii, postęp oznacza obniżenie kosztów – implanty są coraz tańsze i stają się coraz powszechniej dostępne. Oznacza to, że dobrze byłoby rozwiązywać wszelkie powiązane z implantami problemy na stosunkowo wczesnym etapie, a nie za pięć czy dziesięć lat.

Po drugie, badania wykazują, że te same czynniki bateryjne, które występują w biofilmie pokrywającym powierzchnię zębów i powodują stany zapalne, można znaleźć także na implantach, a zatem zakażenie, które prowadziło to utraty zęba, jest także przyczyną problemów z implantem. Wynika stąd, że te same środki zapobiegawcze, które gwarantują zdrowe uzębienie mogą być stosowane w przypadku implantów.

Jeśli FDI zdecyduje się na uruchomienie projektu, to jakie Pana zdaniem powinny być pierwsze kroki?

Pierwszym krokiem powinno być przeprowadzenie wśród narodowych towarzystw stomatologicznych należących do FDI ankiety na temat działań, które należałoby podjąć w celu promocji higieny jamy ustnej i walki z chorobami przyzębia. Na przykład palenie i w ogóle używanie wyrobów tytoniowych stanowi jedno z najpoważniejszych zagrożeń dla zdrowia przyzębia. Biorąc pod uwagę światowy zakres działania FDI w dziedzinie higieny jamy ustnej, jednym z pytań mogłoby być „czy w Pana/Pani kraju wdrożono politykę dotyczącą zapobiegania chorobom przyzębia lub częstych czynników ryzyka związanych z chorobami niezakaźnymi?"

Dostrzegamy także potrzebę stworzenia instrumentów, które pomogłyby w uzyskaniu poparcia dla działań narodowych towarzystw stomatologicznych i edukacji w zakresie higieny przyzębia, a także pomogły wzbudzić zainteresowanie tym tematem krajowych władz ochrony zdrowia, które mogłyby włączyć higienę przyzębia do swoich stałych programów edukacyjnych.

Czy trwają już jakieś prace w ramach projektu?

Komitet Naukowy FDI prowadzi już pewne podstawowe prace dotyczące monitoringu i bada, jakie działania są rzeczywiście skuteczne w zapobieganiu chorobom przyzębia. Brakuje też przeprowadzanych w całej populacji i opartych na materiale dowodowym badań na temat działań zapobiegawczych i sytuację tę należy zmienić. Brak twardych dowodów nie oznacza jednak, że ten czy inny środek zapobiegawczy jest nieskuteczny. Jest różnica między tym, czego dowiedzieliśmy się jako dentyści przez lata obserwacji a badaniami opartymi na dowodach. Co ciekawe, metaanaliza wykazała mniejszą liczbę przypadków utraty zębów w latach 1999-2010 i możemy przypuszczać, że zadecydowały o tym leczenie stomatologiczne i profilaktyka.*

Jaki jest wpływ chorób przyzębia na ogólny stan zdrowia?

Nie dysponujemy wystarczająco mocnymi dowodami, aby twierdzić, że istnieje związek przyczynowo-skutkowy między chorobami przyzębia a chorobami układowymi, chorobami niezakaźnymi (NCD). Niewątpliwie istnieje jednak pewna zależność i czynniki ryzyka chorób przyzębia są podobne do czynników ryzyka najważniejszych chorób niezakaźnych. Na przykład choroba przyzębia może zaostrzyć cukrzycę i odwrotnie.

Bardzo dziękuję za wywiad.

* J Dent Res 2014 lip;93(7 Suppl): 20S-28S. Global Burden of Severe Tooth Loss: A Systematic Review and Meta-analysis. Kassebaum NJ1, Bernabé E2, Dahiya M3, Bhandari B3, Murray CJ4, Marcenes W5.

Zastrzeżenie:
Powyższy wywiad nie musi odzwierciedlać opinii Światowej Federacji Dentystycznej FDI

AD

The African dream

Afrykański sen

| By Jean-Pierre Eudier, Luxembourg

| By Jean-Pierre Eudier, Luksemburg

In Africa, many of the dentists working in public health facilities struggle to survive and the few motivated dentists practise with limited means. Many of these facilities are located in suburbs where water and electricity are available only for a few hours a week. Oral disease is a major public health problem in Africa. Moreover, treatment of oral disease is neither affordable nor accessible in most low- and middle-income African countries. In addition, oral disease management does not form part of health care budgets.

In the absence of formal state support, the organisation of an effective health care system in Africa is an ongoing challenge that requires a great deal of flexibility, imagination and pragmatism at all stages, with a long chain of professionals with various functions. However, it is essential to offer high-quality care to the most isolated populations. The economic models that have proven successful in eastern Europe and Asia in recent decades, based on structured business plans in order to achieve economies of scale, are no longer suited to the new virtual economy of the twenty-first century.

Therefore, high-quality leaders have to be employed to manage complexity and control costs. They will help to reform rigid regulations and repeal obsolete laws that encourage corruption and informal channels. They will request simple and standardised equipment, prioritise care and adapt the structures accordingly by pooling purchases. This will help to import affordable, robust and reliable dental equipment. Essentially, much of the dental activity depends on the supply and use of materials and products unavailable locally. Suppliers should rank dental facilities according to the level of treatments provided and provide equipment accordingly. This would include supervising donations of materials and equipment and evaluating energy and sanitation services—currently either deficient or non-existent—as well as establishing effective maintenance services. Logistics could then be adapted according to the destination and added value of the products to be delivered.

Guidelines to establish an effective health care system are comprehensively covered in a report titled Delivering High Quality, Low Cost Care at Scale prepared by KPMG.[1] Based on the report, success would result from the intuitive implementation of these guidelines and the mainstreaming of the multiple parameters described in this very relevant document, which should become the basis for the development of future strategies. In many African countries, creating a high-quality, low-cost health care system and network is already fairly well understood.

Training and continuing education (CE) remain important issues. It is imperative that new ways of sharing information and knowledge be created. First, it may be more efficient to train dental therapists dedicated to primary dental care rather than more dentists. Training in dental clinic management and equipment maintenance should be included in CE programmes. We need to further our commitment to CE by integrating new virtual technologies. This can only be achieved with the help of the dental industry and universities. We would like to share more registered workshops and videos on our Save the African Smile Facebook page to make the African dream become reality.

AD

Dental Tribune International

ESSENTIAL DENTAL MEDIA

www.dental-tribune.com dti Dental Tribune International

Wielu dentystów pracujących w publicznych placówkach zdrowia w Afryce walczy o przetrwanie w zaledwie kilku słabo wyposażonych gabinetach. Wiele z tych placówek znajduje się na przedmieściach, gdzie woda i prąd są dostępne tylko na kilka godzin w tygodniu. Choroby jamy ustnej stanowią w Afryce ogromny problem. Ponadto, w większości krajów afrykańskich o niskich i średnich dochodach, leczenie tych chorób nie jest ani tanie, ani dostępne. Co więcej, finansowanie leczenia chorób jamy ustnej nie leży w budżecie przeznaczonym na opiekę zdrowotną.

W obliczu braku wsparcia ze strony państwa, organizacja dobrze funkcjonującego systemu służby zdrowia w Afryce stanowi nie lada wyzwanie, które wymaga ogromnej elastyczności, wyobraźni i pragmatyzmu na wszystkich etapach procesu, w którym uczestniczy długi łańcuch specjalistów różnych dziedzin. Z drogiej strony koniecznym jest umożliwienie dostępu do opieki zdrowotnej wysokiej jakości społecznościom najbardziej izolowanym. Modele ekonomiczne, które okazały się skuteczne w Europie Wschodniej i Azji w ostatnich dziesięcioleciach, w oparciu o usystematyzowane biznesplany zorientowane na osiąganie korzyści skali, zupełnie nie znajdują zastosowania w nowej ekonomii wirtualnej XXI wieku.

W związku z tym do zarządzania tak skomplikowaną strukturą oraz do kontroli nad kosztami należy angażować wykwalifikowanych specjalistów. Pomogą oni w reformie sztywnych regulacji i nagięciu przestarzałych przepisów, które zachęcają jedynie do korupcji i uruchamiania nieformalnych kanałów. Będą się starać o pozyskanie standardowego wyposażenia oraz priorytetowe traktowanie opieki oraz koordynację dostaw. Dzięki temu można będzie sprowadzić niedrogi, wytrzymały i niezawodny sprzęt stomatologiczny. Jakość pracy stomatologa zależy zasadniczo od tego jakich materiałów on użyje i jakie materiały dostępne są w danym miejscu. Dostawcy powinni klasyfikować i dostosowywać sprzęt do poziomu jakości świadczonych usług. Nadzorem objęte byłyby materiały i sprzęt pozyskany z darowizn, jak również ocena usług sanitarnych i energetycznych – obecnie niewystarczających lub zupełnie niedostępnych – a także zorganizowanie skutecznego serwisu sprzętu. Wartość dodaną do nowych materiałów stanowiłaby możliwość ich transportu, który dostosowany byłby do miejsc zapotrzebowania.

Wytyczne do organizacji dobrego systemu ochrony zdrowia są w przystępny sposób przedstawione w dokumencie zatytułowanym „Delivering High Quality, Low Cost Care at Scale" (przyp. tłum.: Zapewnienie taniej opieki zdrowotnej wysokiej jakości na szeroką skalę) opracowanym przez KPMG. Według opisu, powodzenie ma wynikać z wdrażania tych wytycznych i włączania w główny nurt wielu parametrów opisanych w dokumencie, który powinien stać się podstawą dla rozwoju przyszłych strategii. W wielu krajach afrykańskich potrzeba stworzenia systemu przystępnej finansowo opieki zdrowotnej wysokiej jakości jest już dość dobrze rozumiana.

Ważną kwestią pozostaje konieczność prowadzenia szkoleń i kształcenia ustawicznego (CE). Niezbędne jest wprowadzenie nowych sposobów wymiany wiedzy i informacji. Po pierwsze, skuteczniejsze może okazać się szkolenie opiekunów stomatologicznych w zakresie leczenia próchnicy początkowej, niż pozyskiwanie kolejnych stomatologów. Szkolenia dotyczące zarządzania placówkami stomatologicznymi oraz utrzymania sprzętu powinny znaleźć się w programach CE. Musimy wykorzystać nasze zaangażowanie w rozwój CE poprzez wprowadzanie nowych technologii wirtualnych. Jest to możliwe do osiągnięcia jedynie z pomocą branży stomatologicznej i uczelni wyższych. Chcielibyśmy udostępniać warsztaty oraz filmy na naszym Facebooku Save the African Smile, aby móc spełnić afrykański sen.

Reference *Źródła*

1. KPMG, Delivering High Quality, Low Cost Care at Scale (Johannesburg: KPMG, 2013), http://www.kpmg.com/ZA/en/IssuesAndInsights/ArticlesPublications/General-Industries-Publications/Documents/Low-cost-and-high-quality-healthcare-final.pdf, accessed 17 Aug. 2016.

Introducing Innovative and High-Quality Restorative Solutions

INCLUSIVE®
TAPERED IMPLANT SYSTEM

Industry-standard Internal Hex Connection

Come visit us at EAO in Paris! Booth B14

NEW!

HAHN™
TAPERED IMPLANT

Industry-standard Conical Connection

For more information

+49 (0) 69-2475 144 30

glidewelldirect.com | orders@glidewelldental.de

Glidewell Direct is actively seeking distribution channels

GLIDEWELL DIRECT EUROPE
CLINICAL AND LABORATORY PRODUCTS