

DENTAL TRIBUNE

The World's Dental Newspaper • Bulgarian Edition



www.dental-tribune.com, www.dental-tribune.net

май 2015 г./Бр. 5, Гол. 13

ОБРАЗНА ДИАГНОСТИКА

Свърхбройните зъби: диагностика и лечение
Каква може да бъде причината за промяната в цвета на централен резец, датираща от две деценолетия? Статията на екип испански дентални лекари ще ви представи изненадите в диагностиката при един необичаен случай на свърхброен зъб, както и лечебните предизвикателства при решаването му по отношение на избора на най-подходящ хирургичен достъп.



▶ стр. 6

ХРАНИТЕЛНИ РАЗСТРОЙСТВА

Диагностика и лечение на пациенти с хранителни разстройства

Темата за откриването на хранителни проблеми въз основа на патологичните находки на зъбните структури става все по-актуална със зачестяването им сред населението и свързаната с това нужда от своевременна диагностика и лечение. Как да разпознаваме оралните прояви и израз на какви разстройства могат да бъдат те, представя Линда Дъглас от Канада.



▶ стр. 9

CAD/CAM ВЪЗСТАНОВЯВАНИЯ

Идеална комбинация за оптимален естетичен успех: изцяло керамични конструкции и CAD/CAM технология.

Д-р Марко Яковац и Микеле Темперани представят своя подход в случай на ерозия и повишаване на вертикалния размер на оклузията при 30-годишна пациентка. Проследете одобрението на проекта, препаратията, временните конструкции и изработването и фиксирането на окончателните CAD/CAM възстановявания при това минимално-инвазивно естетично лечение.



▶ стр. 14

„Усмивка на годината 2015“



Конкурсът на в. Dental Tribune ще раздаде наградите си за осми път през май

DENTAL TRIBUNE BULGARIA

На 14 май 2015 г. в 20.30 ч. столичният Sofia Live Club ще събере 350 офи-

циални гости, свързани с професиите дентален лекар или зъботехник. Причината е тържествената церемония по наг-

раждаването в престижния дентален конкурс на в. Dental Tribune – „Усмивка на годината“, който за осма година ще

отличи най-добрата клинична работа на българските дентални професионалисти.

▶ стр. 4

Да помогнем на един от нас!

DENTAL TRIBUNE BULGARIA

Ива е на 23 години, от град Габрово. Учи в Медицинския университет във Варна, 5-и курс дентална медицина. Има желанието да специализира в чужбина и да израства професионално. Тя е много мила и отзивчива. Един лъчезарен човек, готов винаги да помогне. Усмивката ѝ постоянно е на лицето ѝ, дори в трудните моменти.

През декември тя претърпява тежка катастрофа. Преминава през няколко операции. Има

тежка черепно-мозъчна травма. Оттогава е в кома и на изкуствено дишане. За да се лекува и възстанови, естествено, е необходима голяма сума пари.

Нека подкрепим Ива в предстоящото ѝ възстановяване и лечение.

Млади български лектори се самоорганизираха и създадоха научно събитие, като се отказаха от своите хонорари. Проявата ще се състои на 23 май 2015 г. в Интер Експо Център-София. Таксите за участие ще бъдат дарени директно по сметката на младата Ива.

Интер Експо Център-София също осигурява залата безплатно.

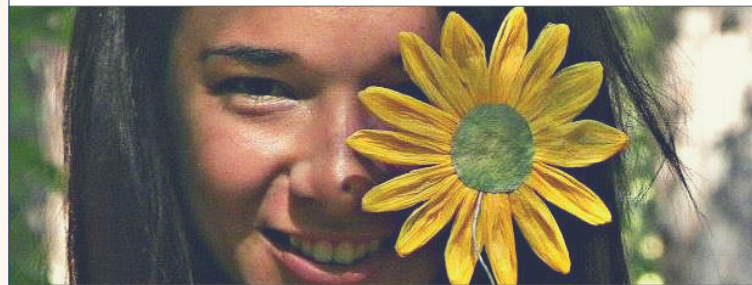
Скъпи читатели, призоваваме ви да помогнете, като се присъедините към събитието или като дарите определена сума.

Благодарим ви!

Пълната програма за проявата и банковата сметка на Ива вижте на стр. 2.

Сумата, събрана от максимално участие в денталното събитие, ще бъде директно преведена в сметката за дарения на студентката от ФДМ-Варна.

ЛЕКЦИОНЕН ДЕН
ЗА ИВА
ИНТЕР ЕКСПО ЦЕНТЪР, ЗАЛА "МУСАЛА"
23.05.2015



Снимка: Доброволческият кръг организатори.



Dental Tribune Study Club
Symposia

Палата 2
Щанг С7

Пълната програма виж на последна страница на в. **today**, който е вложен в Dental Tribune.

Вход
свободен

Скъпи четящи,

В наситения със събития месец май, в който денталната общност със сигурност няма да счукае, настоящият брой на в. „Дентал Трибюн“ и вложеният в него бизнес гайд today – официалното издание на изложението „Булмедика/Булдентал“, ще бъдат ваш пътеводител сред най-интересното от случващото се.

Изложението отваря своите врати от 13 до 15 май, за да ви срещне за пореден път с новостите на фирмите – производители и дистрибутори на продукти, от разнообразни сфери на медицината и денталната медицина. В рамките на събитието можете да се включите в различни инициативи – в безплатната програма на DT Study Club Symposia, в благотворителния лекционен ден „За Ива“, в съпътстващата програма със скрининг за социалнозначими заболявания и, разбира се, в традиционната томбола за 7 ваучера за медицинско оборудване на стойност 2000 лева. Повече за различните инициативи, които ви предлага най-голямото изложение на Балканиите, четете в броя и в новото издание на в. today.

Емоцията в тези изпълнени със събития дни ще достигне своята кулминация

по време на Осмата церемония по награждаването в Националния дентален конкурс „Усмивка на годината“. Леко повдигаме забесата, споделяйки любопитна информация за тазгодишните участници – колко са те, кои са най-популярните категории през 2015 г., какъв е профилът на кандидатите и кои са най-интересните подаръци за победителите, осигурени от спонсорите на конкурса, четете на стр. 4.

В броя четете още любопитната статия на екип испански специалисти, посветена на клиничен случай със свръхброен зъб в горната челюст и свързаните с него предизвикателства (стр. 6), и популярната напоследък тема за диагностика на пациенти с хранителни разстройства (стр. 9). В отговор на последната четете материала на г-р Марко Яковац и Мукеле Темперани за лечение с керамични CAD/CAM конструкции в случай с палатинална ерозия на горните зъби, загуба на вертикален размер на оклузията и подозрение за булимия (стр. 14).

Желаем ви приятни минути с „Дентал Трибюн“!

От Редакцията

ЛЕКЦИОНЕН ДЕН

ЗА ИВА

ИНТЕР ЕКСПО ЦЕНТЪР
ЗАЛА "МУСАЛА"

23.05.2015

8:00 - 9:00	Регистрация
9:00 - 10:00	г-р Венцислав Стаменов - Биокерамични сийлъри - ИСТИНАТА
10:00 - 11:00	г-р Божидар Кафелов - Squirting technique
11:00 - 12:00	г-р Миле Чурлинов - Ендо-ресторативна симбиоза
12:00 - 13:00	г-р Росен Венелинов - Магията на композита
13:00 - 14:00	Обедна почивка
14:00 - 15:00	г-р Венцеслав Станков - Ендодонтия, импланти и други бедствия
15:00 - 16:00	г-р Софиен Риахи и Стефан Петров - Минимално инвазивни керамични възстановявания във фронта
16:00 - 17:00	г-р Павел Панов - Мениджмънт на меките тъкани около зъби и импланти

Входната такса: стоматолози - 100лв, студенти - 50 лв.
Входната такса се заплаща по банков път към дарителската сметка на Ивка. **Входен билет за мероприятиято е ПЛАТЕЖНО НАРЕЖДАНЕ за направен превод!**
Банков превод по дарителска сметка:
Титуляр: IVETA VALERIEVA КАВАКШЧIEVA
IBAN: BG04STSA93000022478022
BIC: STSABGSF Банка ДСК

DENTAL TRIBUNE

INTERNATIONAL IMPRINT

Licensing by Dental Tribune International
Group Editor Daniel Zimmermann
newsroom@dental-tribune.com
Tel.: +49 341 48 474 107

Clinical Editor Magda Wojtkiewicz
Online Editor/Social Media Manager Claudia Duschek

Editorial Assistants Anne Faulmann
Kristin Hübner
Sabrina Raaff
Hans Motschmann

Copy Editors Torsten Oemus
Chief Financial Officer Dan Wunderlich
Chief Technology Officer Serban Veres
Business Development Manager Claudia Salwiczek
Jr. Manager Sarah Schubert
Business Development Project Manager Online Martin Bauer
Event Manager Lars Hoffmann
Marketing & Sales Services Nicole Andri
Event Services Esther Wodarski
Accounting Services Karen Hamatschek
Anja Maywald
Manuela Hunger

Media Sales Managers
Matthias Diersner (Key Accounts)
Melissa Brown (International)
Antje Kahnt (International)
Peter Witteczek (Asia Pacific)
Veridiana Mageswki (Latin America)
Maria Kaiser (USA)
Hélène Carpentier (Europe)
Barbara Solarova (Eastern Europe)

Executive Producer Gernot Meyer
Advertising Disposition Marius Mezger

Dental Tribune International
Holbeinstr. 29, 04229 Leipzig, Germany
Tel.: +49 341 48 474 302 | Fax: +49 341 48 474 173
info@dental-tribune.com | www.dental-tribune.com

Dental Tribune Asia Pacific Ltd.
Room A, 20/F, Harvard Commercial Building,
105-111 Thomson Road, Wanchai, Hong Kong
Tel.: +852 3113 6177 | Fax: +852 3113 6199

Tribune America, LLC
116 West 23rd Street, Ste. 500, New York, N.Y. 10011, USA
Tel.: +1 212 244 7181 | Fax: +1 212 244 7185

ОФИС БЪЛГАРИЯ
Издава Dental Tribune България ЕООД
София 1421, кв. „Лозенец“,
ул. „Крум Понор“ 56-58
тел.: +359 2 416 71 73
office@dental-tribune.net
www.dental-tribune.net
www.dental-tribune.com
Действителен собственик:
Уляна Винчева
Предоставена информация
е съгласно чл. 7а, ал. 3 от ЗЗПДП.
Глабен редактор Уляна Винчева
Отговорен редактор г-р Ива Димчева
Редактори г-р Владимир Ашиков
г-р Надежда Куомджиева
Дизайн и прегледач Петър Парнаров
Превод г-р Ива Димчева
г-р Александър Аностов
г-р Гергана Дъмчиева
Коректор Гала Христова
Отдел реклама Николена Илиева
тел.: 0897 958 321
Кристина Аврамова
тел.: 0893 367 580

Автори в броя
г-р Хавиер Мартинес Осорио,
г-р Себастиана Аройо Боме, г-р Рикардо Вергеч,
г-р Марко Яковац и Мукеле Темперани,
г-р Сафура Бахарин, Линда Дълас, Наз Хак

Превод
г-р Ива Димчева, г-р Александър Аностов,
Гергана Дъмчиева, Гергана Гурезова

Ortho Tribune
г-р Иван Горянов, г-р Иванка Обрешкова

Печат „Спектър“ АД

Българското издание на Dental Tribune е част от групата Dental Tribune International – международно издание на 20 езика, разпространявано в над 55 държави. Съдържанието, преведено и публикувано в този брой от Dental Tribune International GmbH, Германия, е с авторското право на Dental Tribune International GmbH. Всички права запазени. Публикувано с разрешение на Dental Tribune International GmbH, Holbeinstr. 29, 04229, Leipzig, Германия. Възпроизвеждането по какъвто и да било начин и на какъвто и да е език, изцяло или частично, без изричното писмено разрешение на Dental Tribune International GmbH и Dental Tribune България ЕООД е абсолютно забранено. Dental Tribune е запазена марка на Dental Tribune International GmbH. Редакцията не носи отговорност за съдържанието на публикуваните реклами в броя.

www.dental-xlab.com

- 3D ИЗСЛЕДВАНЕ НА ЦЯЛА ГЛАВА
- 3D ИЗСЛЕДВАНЕ САМО НА ЕДНА ЧЕЛЮСТ
- 3D ИЗСЛЕДВАНЕ НА ЕДИН ЗЪБЕН КВАДРАНТ
- VITEWINGS (КАРИЕС ДИАГНОСТИКА)
- ЗЪБНИ СНИМКИ ПО ПАРАЛЕЛНА ТЕХНИКА
- ЗЪБНИ СНИМКИ ПО БИСЕКТРИСНА ТЕХНИКА
- РЕНТГЕНОГРАФИЯ ПО VELOT
- РЕНТГЕНОГРАФИЯ ПО SIMPSON
- ОРТОПАНТОМОГРАФИЯ
- TMJ (рентгенография на темпоро-мандибуларните стави)
- ТЕЛЕРЕНТГЕНОГРАФИЯ
- ФАС НА ЧЕРЕП
- РЕНТГЕНОГРАФИЯ НА ОКОЛОНОСНИ КУХИНИ
- РЕНТГЕНОГРАФИЯ НА КИТКА И ПРЪСТИ

"РОДОПСКИ ИЗВОР" 60 (ВХОД ОТ УЛ. "КАЗБЕК")

02/444 7 222

DENTALXBG@GMAIL.COM

PLANMECA ProMax

3D

Фирми от 11 държави ще участват на „Булмедика/Булдентал 2015“

DENTAL TRIBUNE BULGARIA

Фирми от 11 държави ще участват в 49-ото издание на международното специализирано изложение „Булмедика/Булдентал 2015“, съобщиха организаторите от Интер Експо Център. Изложбата ще се проведе от 13 до 15 май.

И тази година има силно международно участие, а месец преди изложенията интересът от чуждестранни компании е голям. До момента директни фирми участници има от Германия, Гърция, Испания, Италия, Китай, Корея, Пакистан, Полша, Тайван, Румъния, Русия. Записванията все още продължават. И тази година „Булмедика/Булдентал“ ще демонстрира новите възможности и постижения на медицината от цял свят.

Съпътстващата програма също е богата на много интересни събития, форуми и демонстрации, които ще запознаят професионалистите с новостите в двата сектора на медицината. Най-важните теми, които ще бъдат обсъдени на форумите, са свързани с бъдещето на телемедицината в България, успешните практики за повишаване ефективността на генталните услуги. Това са въпроси, които са особено актуални в практиката навсякъде по света. В мениджмънта на биофилма ще могат да навлязат и професионалистите по гентална медицина, които искат да научат повече за възстановяването на зъбния емайл, антибактериалната фотодинамична терапия – светлината, в нагнпреварата с антибиотиците. Доказани специалисти в световен мащаб като Джанфранко Политано, съосновател на Bio Emulation, и Емануела Рози, маркетинг мениджър на Medical Promotions, също ще направят обучения на специалистите в бранша.

„Дентал Трибюн България“ за трети път ще организира симпозиум. Dental Tribune Study Club Symposia ще предложи на специалистите възможност да присъстват на форум „Импантология от следващо поколение“ с вход свободен.

Тази година по традиция БЧК и Националната пациентска организация също организират редица събития и демонстрации. На изложението участват още университети и Централната медицинска библиотека – София. Така изложението се превръща в платформа, където всички – от студентите до специалистите – с практуката могат да научат повече за своето образование, кариера и развитие.

За трета поредна година посетителите медици ще имат възможност да спечелят 7 ваучера по 2000 лв. за покупка на медицинска и дентална техника и ма-

териали от фирми участници. Инициативата цели да покаже колко важна е директната връзка между дистрибуторите на специализирана техника и меди-

цинските лица, коментират от
Интер Експо Център.

През 2015 г. на „Булмедика/Булгента“ ще вземат участие над 160 фирми – директни изложители.

ли. Професионалистите ще имат възможност да разгледат нови и оригинални продукти и да открият решения за своята медицинска практика. **DT**



ВЗЕМИ СВОЯТА
ПОКАНА
ОТ ТУК



**7 нагороди
Х 2000 лв**

www.bulmedica.bg



 **ИНТЕР ЕКСПО ЦЕНТЪР • IEC**

„Усмивка на годината 2015“

DENTAL TRIBUNE BULGARIA

стр. 1

СТАТИСТИКА

Общо 22-ма на брой са осмелилите се да участват тази година в авторитетното събитие, като числото на участниците е с едно повече, сравнено с миналогодишната бройка.

По информация от организаторите във всички категории се очаква оспорвана надпревара предвид изключителното качество на клиничните случаи, което с всяка година става все по-добро.

Най-голямо е числото на участващите в категория „Композитни възстановява-

ния“ (5 на брой), последвано от категориите „Керамични възстановявания“ и „Комплексно естетично възстановяване“ с по 4-ма участници, „Ортодонтичен случай“ с 3 кандидатури и „Имплантологичен случай“ с 2 подадени случая.

В категорията „Студентски клиничен случай“ има 4 кандидатури, които са от трите уни-

верситета в София, Пловдив и Варна – прецедент в историята на конкурса.

Всички кандидатстващи случаи могат да бъдат разглеждани на сайта на проявата (www.usmivkanagodinata.com) на 1 май 2015 г., след като е приключило журирането.

ПРОФИЛ НА КАНДИДАТСТВАЩИТЕ

Организаторите споделят, че профилът на участващите дентални лекари и зъботехници през 2015 г. е подобен на този от последните три години: високоинтелигентни предимно млади дентални лекари и зъботехници на възраст от 25 до 40 г., от София, Варна и Пловдив, разработили наистина успешни практики в тези градове, пътуващи често в чужбина по повод научни курсове и обучения, а някои от тях дори активни лектори в страната и чужбина. Кое определя качеството на участниците? Ето и отговора на организаторите: „Събитието се самоопредели с годините наистина като най-елитната конкурсна проява, в която получиш ли награда, получаваш и престиж. Всеки дентален специалист, спечелил конкурса, категорично дефинира успеха си и „декларира“ на останалите, но и на себе си: ”Хей, аз дойдох, участвах, победих! Добър съм, разбирате ли?“. И оттук насетне кариерата му наистина продължава стремглаво нагоре. Нямаме случай на наш победител в конкурса, който, след като е взел награда, да е потънал в забвение или да има финансови трудности в практиката си. Не казвам, че участието в конкурса е златна мина, но категорично определям участието и победата като възможност за летящ старт в практиките на младите зъболекари и зъботехници“, коментира организаторът на конкурса и издател на в. Dental Tribune – Уляна Винчева.

ТОВА – ДА, ТОВА – НЕ!

Да започнем с минусите! Организаторите споделят, че в качеството си на такива се вглеждат в треските за доиздяване, а те са такива, че на конкурса му липсва присъствието на академичната общност от трите факултета в София и страната. Догодина планират да фокусират енергия в осигуряване на клинични случаи от преподаватели във факултетите, което неминуемо ще вдигне летвата и ще даде възможност за реално и изключително интересно състезание между академичните и частнопрактикуващите. Що се отнася до организацията на събитието, създателите на събитието смятат, че са постигнали най-доброто, тъй като тази и последните няколко години успяват да осигурят безплатно присъствие на церемонията

FDI 2015 BANGKOK
Annual World Dental Congress
22 - 25 September 2015 - Bangkok Thailand
Dentistry in the 21st Century
**Deadline for early bird registration
15 June 2015**

fdi  **BANGKOK 2015**
Annual World Dental Congress

www.fdi2015bangkok.org
www.fdiworldental.org

Creation • B.J.com • +33 (0)6 50 44 40 70

по награждаването на всички гости, което е уважителен жест към тях, както и участие на кандидатите в конкурса без такса регистрация. „Това не е без значение, като се има предвид, че събитието се самофинансира единствено и само от компании (предимно чужди, но с дистрибутори в страната), които буквално харесват проявата, влюбват се в нея и желаят да идентифицират определен свой бранс с „Усмивка на годината“ – коментира с усмивка г-ца Уляна Винчева.

ЖУРИ

Тримата големи авторитети: проф. Нитцан Бичачо, Израел, проф. Франческо Мангани, Италия, и г-р Саша Йованович, САЩ, ще бъдат за трета поредна година жури на конкурса. Организаторите подготвят кандидатурите по идентичен за всички начин, който е предварително одобрен от кандидатстващите специалисти.

Журиращите получават линк с кандидатурите, след което дават своя вот с точкова система, попълвайки специален протокол. Резултатите ще станат ясни на 14 май, когато е церемонията по награждаването.

НАГРАДЕН ФОНД 2015

■ Всички победители в шестте категории на конкурса: „Композитни възстановявания“, „Керамични възстановявания“, „Розова естетика“, „Имплантологичен случай“, „Ортодонтски случай“, „Комплексно естетично възстановяване“ и „Най-добър студентски клиничен случай“, ще получат грамота и авторска статуетка от организаторите.

■ След като по време на IDS-Кьолн „Дентал Трибюн България“ и финландската компания Planmeca подписаха двугодишен договор за ексклузивно генерално спонсорство на конкурса за 2015 и 2016 г., тази година всичките седем победители в отделните категории на конкурса ще получат специален подарък от Planmeca – най-новия, мощен и интуитивен софтуер за дигитален дизайн на усмивката Planmeca Romexis® Smile Design. Програмата е разработена за изработване на дигитален дизайн на усмивката в рамките на няколко минути с помощта единствено на 2D снимка в анфас. Продуктът е изключително полезен и като инструмент за комуникация със зботехническите лаборатории, други дентални специалисти и пациенти. Използването му води до по-голям брой приети лечебни планове, по-голямо доверие към денталната практика и по-голяма предсказуемост на крайния резултат. Софтуерът е най-новото попълнение в огромното продуктово порт-

фолио на Planmeca и ще бъде подарък за всеки от седемте победители в „Усмивка на годината 2015“. Финансовата стойност на наградите възлиза общо на 10 430 евро (7 наградни пакета по 1490 евро всеки).

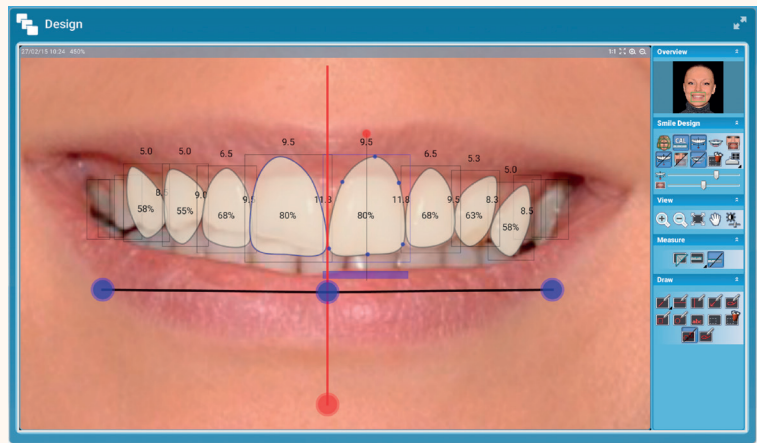
■ Единият от партньорите на събитието – Implant ВН – официален дистрибутор за България на компанията BioHorizons, ще осигури на победителя в категория „Имплантологичен случай“ имплантологичен сет BioHorizons на стойност 2245 лв.

■ Издателство Elsevier ще осигури по един изключителен

учебник за всеки от победителите с различна тематика спрямо специалността, в която е категорията.

■ Ivoclar Vivadent ще осигури материални награди за всички участници в категория „Керамични възстановявания“.

Всеки участник може да е новият горд собственик на престижната статуетка, на грамота, на изключителния дигитален продукт на Planmeca и, разбира се – на още награди, осигурени от останалите партньори на проявата – „МуПлант“ и „Ивоклар Вивадент“. **DT**



Тазгодишният генерален спонсор на конкурса, Planmeca, ще възнагради усилията на всички седем победители с подарък – софтуера за дигитален дизайн на усмивката Planmeca Romexis® Smile Design, на единична стойност 1490 евро. (Снимка: www.planmeca.com)

MEDICAL DENT

дентален център

Уважаеми колеги,

Бихме искали да споделим с вас нашия опит в оралната хирургия, имплантологията и ендодонтията. В съчетание с модерните технологии, с които разполагаме, гарантираме високо качество при лечението на пациенти. Сега клиника „Медикъл Дент“ има възможност да ви предложи сътрудничество в две направления при пълна прозрачност и колегиална етика.

Планиране и провеждане на лечение с дентални импланти

Ако се опасявате от усложнения при лечение с импланти, можете да се доверите на нашия опит в различни комплексни случаи и да ни поверите пациента си за конкретна манипулация:

- обучение, планиране и асистенция за поставяне на дентални импланти;
- подготовка на челюст, водена костна регенерация, синус-лифт и лечение с дентални импланти върху напълно обеззъбена челюст;
- обучение за протезиране върху импланти;
- консултация и участие във всички направления на мекотъканната хирургия;
- лечение на периимпланти;
- костна резорбция и мекотъканни рецесии;
- усложнения при водена костна и мекотъканна регенерация.

Ако предпочитате, можем да планираме заедно лечението с дентални импланти на ваш пациент, като ви предлагаме:

- асистенция по време на самата операция;
- дентален картон с пълен отчет на проведените манипулации;
- избор по отношение на протезиране – съвместно с наш специалист или самостоятелно от ваша страна.

След манипулацията ще получите пълно описание на извършеното лечение и съответните документи и снимки към него.

Ендодонтско лечение

Ако се опасявате от усложнения при ендодонтско лечение, можете да се доверите на нашия опит в различни комплексни случаи и да ни поверите пациента си за конкретна манипулация:

- прелекуване на труднопроходими или непроходими облитерирани канали;
- отстраняване на сепарирани инструменти и последваща ендодонтия;
- обработване на канали с вътрешна и външна коренова резорбция;
- реваскуларизация при млада зъбна пулпа;
- обработване на канали с перфорации;
- хирургично лечение на възпалителни процеси в областта на кореновия апекс.

Ако предпочитате, можем да планираме заедно ендодонтското лечение на ваш пациент, като ви предлагаме:

- асистенция по време на самата манипулация;
- дентален картон с пълен отчет на проведените манипулации;
- избор по отношение на протезиране: съвместно с наш специалист или самостоятелно от ваша страна.

След манипулацията ще получите пълно описание на извършеното лечение и съответните документи и снимки към него.

A: София, бул. „Джеймс Баучер“ 114
M: +359 897 087 685
E: office@medicaldent.bg
W: www.medicaldent.bg

Можете да се доверите на висок професионализъм, етика и желание за сътрудничество в името на здравето на пациента! Желаем ви професионални успехи!

Д-р Бранимир Кирилов
Клиника „Медикъл Дент“

Свръхбройните зъби: диагностика и лечение

Д-Р ХАВИЕР МАРТИНЕС ОСОРИО, Д-Р СЕБАСТИАНА АРОЙО БОТЕ, ИСПАНИЯ

РЕЗЮМЕ

Представяме случая на 17-годишна пациентка, която дойде в клиниката ни, тъй като забелязала промяна в цвета на горния ляв централен резец от две денонощия насам. По време на клиничния преглед установихме потъмен цвят на зъба в сравнение с останалите зъби. След извършването на пълен преглед и след липсата на какъвто и да е отговор на тестовете за виталитет поставихме диагноза пулпна некроза на зъб 21.

Диференциалната диагноза започна с попълването на медицинската документация. На пациентката е било провеждано ортодонтико лечение, по време на което е бил екстрахиран свръхброен зъб във фронталния

участък на горната челюст. Пациентката нямаше спомен за претърпяна травма или други проблеми в областта на предните зъби.

Назначена беше панорамна рентгенография, на която установихме зона с повишена плътност на апикалното ниво в зоната на зъб 21. След това изпратихме пациентката за 3D-компютърна томография. Резултатите показаха наличието на свръхброен зъб в периапикалната зона на зъб 21, разположен палатинално и ориентиран с посока нагоре. Диагностицирана бе некроза на зъб 21 вследствие на притискане на съдовонервния сноп на зъба вследствие нарастване на растежния фокул на свръхбройния зъб.

Извършени бяха пулпектомия и хирургично отстраняване на свръхбройния зъб. По време на екстракцията съдово-нервният сноп изглеждаше едематозен и препълнен с кръв, което всъщност е причинило пулпната некроза.

Клиничен случай

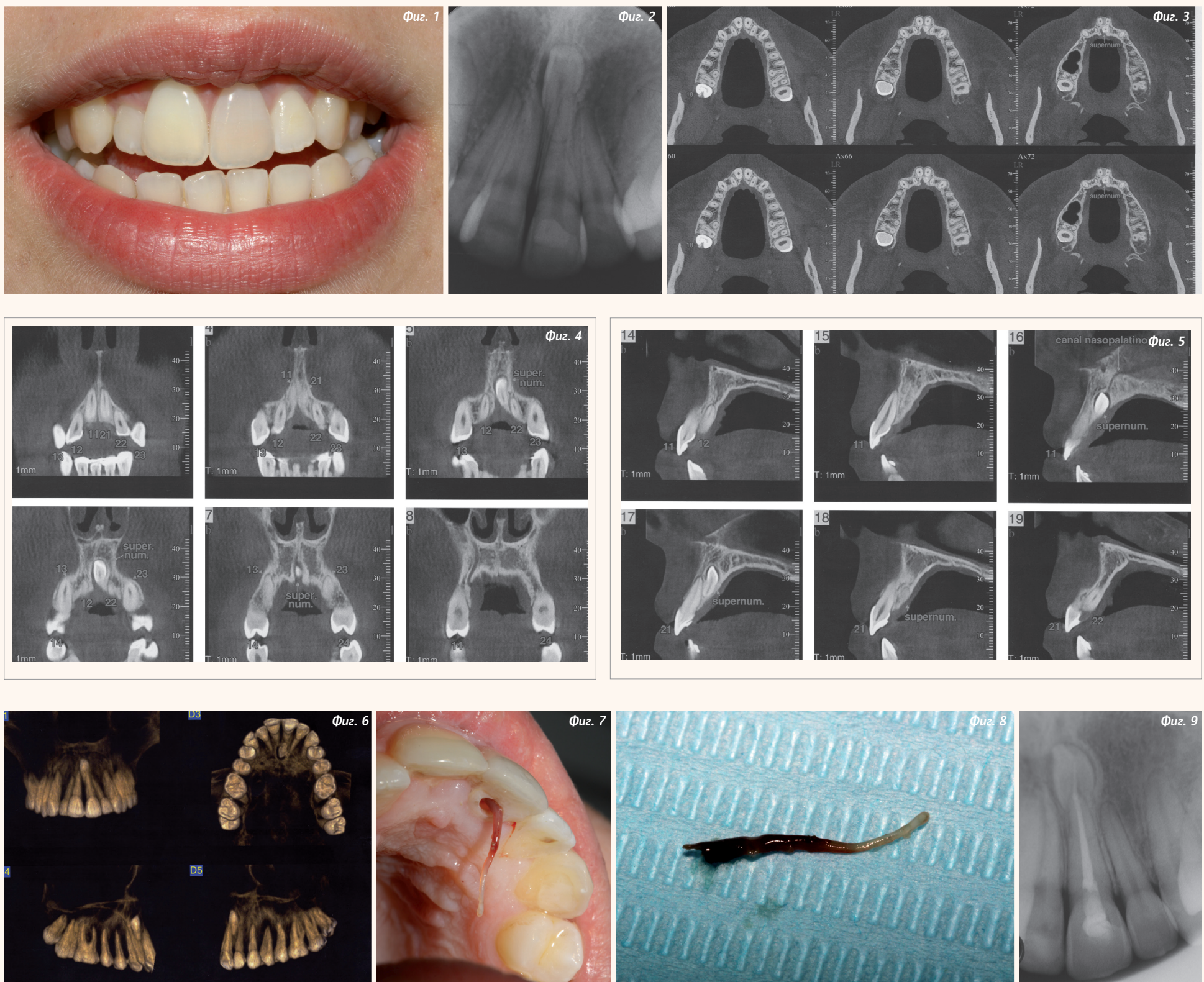
В клиниката дойде 17-годишна пациентка, на която е било проведено ортодонтико лечение преди четири години. Причината да потърси помощ е, че преди 48 часа е забелязала промяна в цвета на левия си централен резец. Налице са били преоцветяване на зъба (фиг. 1) и лека болка, която се е овладяла с нестероидно противовоспалително средство. По време на пър-

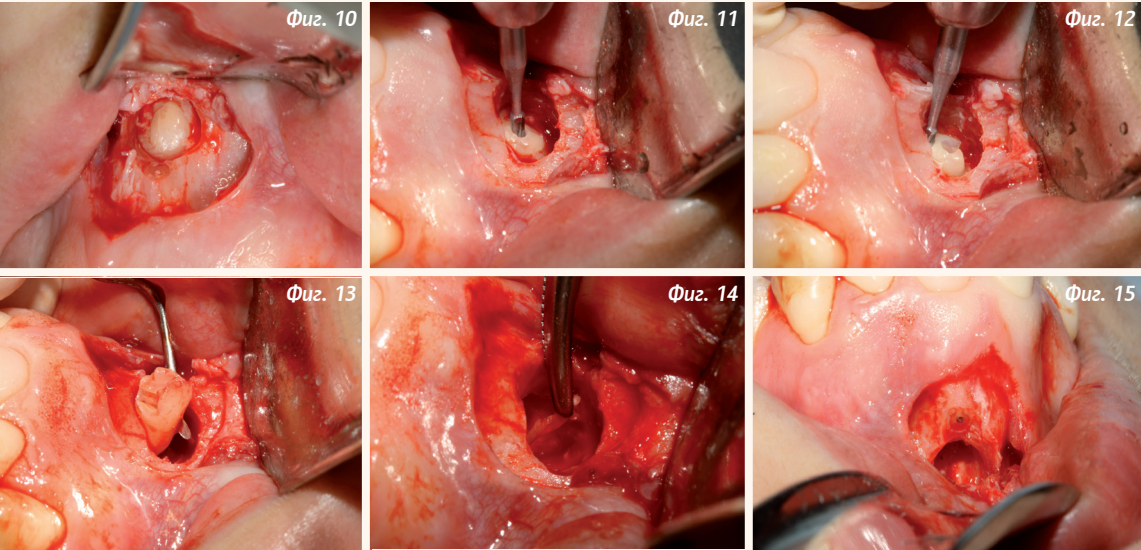
воначалния преглед при нейния общопрактикуващ дентален лекар на извършените тестове за виталитет бил установен слаб отговор. След това пациентката е изпратена на специалист ендодонтист в нашата практика. Когато тя дойде, зъбът вече беше потъмнял до сиво-кафяв цвят. В допълнение към това зъбът вече не отговаряше на тестовете за виталитет. По време на посещението ендодонтистът направи периапикални рентгенографи в тази зона (фиг. 2), при което се потвърди присъствието на свръхброен зъб на апикалното равнище на резеца, растящ в посока пода на носната кухина. Ендодонтистът изиска компютърно-томографско изслед-

ване, за да получи информация за позицията и да оцени възможността за хирургична екстракция на зъба.

Резултатите от скенера показваха позицията на свръхбройния зъб в съотношение с корените на съседните зъби, потвърждавайки растеж в посока периапикалната зона на зъб 21, което е 180-градусова девиация от правилната ориентация за пробив в зъбната дъга. 3D реконструкцията показва ясно този феномен (фиг. 3-6).

Извършено беше ендодонтико лечение на зъб 21, по време на което отстранихме кръвонапълнената пулпа и наблюдавахме известно кървене. Дължината на обтурацията с гутаперка бе направена преднамерено по-





голяма от работната дължина с цел да се улесни хирургичната интервенция (фиг. 7-9).

Планирано беше хирургично лечение, състоящо се в повдигане на семилунарно ламбо в периапикалната зона на зъб 21 и извършване на минимална коренова резекция от около 2 мм без скосяване с помощта на кръгъл борер с размер 0.23 и прав наконечник, за да се открие зъбната корона на свръхбройния зъб. Срязавме зъба в коронарната средна трета и отстранихме инцизалния фрагмент (фиг. 11). Направихме вдълбнатина в това, което оставаше да бъде средна и цервикална трета на свръхбройния зъб, за да го форсираме нагоре (фиг. 12) и да направим екстракцията през остеотомията, създадена за апикалната остеотомия, завършвайки цялата процедура по екстракция (фиг. 13) с минимална травма на костта и корените на останалите зъби.

Егематозното снопче, което е било притискано от растящия фоликул на свръхбройния зъб и което е довело до недостатъчен кръвоток към пулпата на левия централен резец, е видимо на снимката, придържано с хемостатичен инструмент (фиг. 14).

След това с помощта на ултразвуковата система Satelec и подходящ за интервенцията наконечник направихме препарация за ретроградна obturation. Ретроградното запълване беше извършено с материала SuperEBA (Bosworth), с което постигнахме запечатване на канала на апикалното равнище (фиг. 15 и 16). Затворихме ламбото с помощта на три шева с копринени конци (фиг. 17), които свалихме седем дни по-късно.

На снимката може да се види свръхбройният зъб след екстракцията (фиг. 18).

Два месеца след интервенцията направихме вътрешно избелване за подобряване на цвета на централния резец. Последните две снимки показват клиничната ситуация (фиг. 19) и рентгенографията (фиг. 20) три години постоперативно.

Дискусия

Компютърно-томографските изследвания, които все повече се използват в ендодонтската диагностика за фрактури и фисури, а също така и в им-

плантологията, все още не се използват рутинно в процеса на хирургично планиране за добиване на диагностични и анатомични данни. Приложимата и гетайлна информация, която предоставя тази техника, особено по отношение на позицията на свръхбройния зъб, е доказателство, че тя трябва да бъде част от протокола по време на хирургично планиране.

Второто съображение за дискусия е подходът за получаване на достъп към свръхбройния зъб. Можем да използваме палатинален достъп, но компютърно-томографското изслед-

ване разкри, че вестибуларният достъп е по-малко рискован, предоставя по-добра видимост и е по-подходящ по отношение на дистанцията от важни анатомични структури, каквито са съседните зъби, без да се създава риск за случайното им увреждане и риск от ятрогенна вреда.

Друг важен момент, на който трябва да се обърне внимание, е патофизиологичният механизъм, по който е възникнала пулпната некроза. Ние заподозряхме апикална или периапикална резорбция на зъб 21 поради разширението на растящия фоликул и вторичната остеолiza, коя-

За да се храните, говорите и усмихвате с увереност!

1 протеза

Ежедневно, ден след ден, протезата на Вашия пациент трябва да издържа на хиляди задачи. Затова не е чудно, че дори пациенти с добре пасващи протези изпитват проблеми с попаднала храна под протезата, страхове от разместването ѝ и лошия дъх.

Ето тук се намесва ежедневиия режим за грижа за протезата на Corega

- Доказано подобрява силата на захватка с 38% при добре пасващи протези¹, което подобрява възможностите на Вашия пациент да яде трудни за сдъвкване храни
- Предоставя целодневно задържане на протезата и помага да се блокира попадането на 74% повече хранителни частици в сравнение с неизползване на лепило², помагайки да намали раздразнението и болката, които те причиняват.

Доказана бактерицидна активност срещу грам-отрицателни бактерии³

Убива 99.9% от бактериите

K. Pneumoniae

A. Actinomycetes

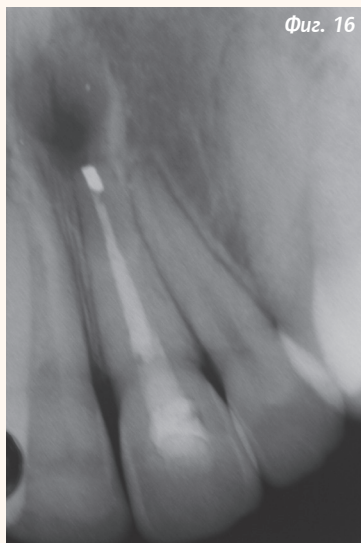
F. Nucleatum

1 режим за грижа за зъбните протези

Като препоръчвате Ежедневен режим за грижа за зъбните протези на Вашите пациенти, Вие можете да сте сигурни, че помагате да се подобри техния комфорт и увереност всеки ден, ден след ден

*Корато се използва според указанията. ¹In vitro

References: 1. Munoz CA *et al.* J Prosthodont 2011;00:1-7. 2. Gendreau L *et al.* GSK poster. 3. GSK Data on File. Micro Study, MD#060-03. 4. GSK data on file (MD#040-10). 5. Gay T *et al.* Archs Oral Biol. 1994;39(2):111-115. Corega adhesive and Corega cleanser are registered trademarks of the GlaxoSmithKline Group of companies. Подготвено 2012. GCDC/CHPOLD/0032/12



Фиг. 16



Фиг. 17

мо не може да се изключи като процес. С цел да се елиминира големият брой клетки, включени в резорбтивно-деструктивния процес, извършихме апикална остеотомия. Въпреки това

кръвонапълненият съдово-нервен сноп ни накара да предположим, че най-вероятният патологичен механизъм в този случай е венозната стаза на васкуларния плексус, който влиза в

резеца, точно над апекса.

И не на последно място, важно е да се изясни дали изобщо тези свръхбройни зъби трябва да се отстраняват. Ако е възможно, най-подходящият момент за ек-

стракцията им е, преди да се появят каквито и да било патологични признаци. Това изисква съобразяване на индивидуалния случай на всеки пациент и извършване на клинично и рентгенографско проследяване на ситуацията с цел да се определи подходящият момент.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

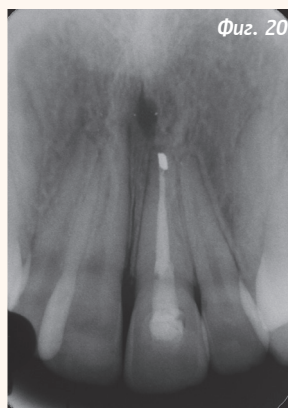
Присъствието на свръхбройни зъби в постоянното съзъбие е с честота между 0.1% и 3.8%. Едно от възможните усложнения на този феномен е некрозата на съседните зъби. По тази причина по време на своята диагностика клиницистите трябва да внимават за възможността да се натъкнат на свръхбройни зъби, особено при пациенти с пулпна некроза без история за травматично увреждане. **DT**



Фиг. 18



Фиг. 19



Фиг. 20

За контакти:



Д-р Хавиер Мартинес
Осorio завършва медицина през 1981 г. в Барселонския университет в Испания. Той специализира дентална медицина през 1983 г. и пластична хирургия през 1987 г. През 1996 г. става асоцииран професор по консервативно зъболечение и ендодонтия в Денталния факултет на Барселонския университет. Д-р Осorio притежава специализирана частна практика за имплантология и ендодонтия в Барселона. Автор е на редица публикации и изнася лекции по цял свят относно най-новите тенденции в ендодонтията и имплантологията. Д-р Осorio е член на Испанското имплантологично общество, Испанската асоциация по ендодонтия, Испанското общество по консервативно зъболечение и Испанското общество по орална и лицево-челюстна хирургия. Той е също така председател на Каталунското общество по дентална медицина. За контакти: 16486jmo@comb.cat.



Д-р Себастиана Аро-йо Боте завършва медицина през 1983 г. в Барселонския университет. Тя специализира дентална медицина през 1985 г. От 1992 г. г-р Боте е асоцииран професор по консервативно зъболечение и ендодонтия в Барселонския университет. Тя поддържа специализирана частна практика по консервативно зъболечение и ендодонтия в Барселона. Автор е на редица публикации и изнася лекции върху теми от ендодонтията и естетичното консервативно зъболечение. Член на Испанската асоциация по ендодонтия и Испанското общество по консервативно зъболечение. За контакти: 20506sab@comb.cat.

8 SDM = ∞ SDM

DENTAL TRIBUNE BULGARIA

Ако безкрайността, която свързваме с числото 8, е абстрактна, то омото издание на Софийската дентална среща е вече напълно реално бъдеще, в което организаторите ще предложат може би най-силната досега научна програма.

В първите дни на месец октомври (1-4 октомври) 2015 г. в хотел „Рамада“ (бившият хотел „Принцес“) ни очаква цяло съзвездие от забележителни лектори, лекционна програма, препълнена с нови теми, атрактивни клинични демонстрации и практически курсове. Председател на Научния комитет тази година ще бъде големият приятел на Софийската дентална среща проф. Анджело Путиняно.

За първи път на сцената на SDM ще посрещнем г-р Галип Гюрел – автор на емблематичната книга The Art and Science of Porcelain Laminate Veneers, публикувана от Quintessence през 2003 г. Лекторът ще представи най-новата си естетична концепция, която разкрива как чрез анализ на емоционалния профил на пациента може да се създаде персонализиран дизайн

на усмивката. Ще имаме удоволствието да видим г-р Гюрел в действие, а именно клинична демонстрация на неговите оригинални техники на анализ и препарация за порцеланови фасети. Клиничният случай ще бъде завършен с помощта на CAD/CAM техника от г-р Алесандро Азбини и г-р Андреа Азбини.

На SDM 2014 г-р Паскал Мануе успя да впечатли и вдъхнови аудиторията със своята научна мисъл, клиничен опит и отношение към професията. Не по-малко са очакваните тази година от участието на г-р Стивън Чу, който е също толкова популярен и обичан лектор в САЩ, със забележителен клиничен опит, основан на безкомпромисни научни изследвания. Д-р Чу работи като клиничен доцент в Катедрата по пародонтология и имплантология на Нюйоркския университет и в Катедрата по пародонтология на Колумбийския университет. На сцената на SDM той ще представи интригуваща лекция, посветена на естетичните предизвикателства при имплантологично лечение във фронталния участък. Ще бъде разгледа-

на цялата палитра от методи за овладяване на естетичните проблеми в тази област, вариращи от консервативни пародонтални намеси до комбинирани техники, изискващи колаборацията на множество специалисти.

С изключително внимание очакваме участието на г-р Ото Цур, съавтор с г-р Марк Хюрцелер на забележителната книга Plastic Esthetic Periodontal and Implant Surgery, която промени понятията за прецизност в пародонталната хирургия. Освен лекция г-р Цур ще проведе видеодемонстрационен курс за приложението на микрохирургичните принципи в областта на пародонталната и имплантологичната хирургия, както и практически курс.

Не по-малко вълнуваща ще бъде срещата с доайена на естетичните адхезивни възстановявания г-р Лоренцо Вандини. Съзателят на стратификационната техника за работа с композитни материали и на натуралната система за определяне на цвета, основани на естетическата зъбна анатомия, ще синтезира резултатите от научните си изследвания в лекцията „Възстановителна ген-

тална медицина – връзка между естетика и функция“. В тази посока г-р Джанфранко Политано ще сподели как се постигат ежедневни естетични резултати в дисталните области, а г-р Хавиер Тапия Гуадикуе ще допълни темата с биомиметични решения чрез директни и индиректни обтурации. Не трябва да се пропуска лекцията на г-р Алберт Уанинг, който ще ни отговори на въпроса „Как да изберем най-подходящия адхезив за нашата практика?“ и какво трябва да знаем, за да се предпазим от подвеждаща реклама и необосновани обещания от страна на производителите. Д-р Гаетано Полоне ще демонстрира стъпка по стъпка как се постигат предвидими резултати от директните възстановявания във фронталната област чрез използването на прости техники и инструменти.

Една от атрактивните прояви тази година ще бъде съвместната лекция на г-р Джанкарло Поджоне, проф. Салваторе д'Амато и зъботехника Роберто дела Небе, която ще разкрие как да постигнем естетичен успех с инвазивни и неинвазивни техники при комплексни

случаи с естествени зъби и импланти с помощта на интердисциплинарен подход от хирург, протезист и зъботехник.

Проф. Марсел Льо Гал ще ни убеди колко важна е оклузията за състоянието на перимплантатната кост. Д-р Стефан Броуе ще покаже висш пикетаж в изолацията на оперативното поле. Д-р Клаудио Писакане ще ни помогне в рационалния избор между регенеративно ендодонтско лечение и остеоинтегриран имплант. По темата за детската дентална медицина г-р Хуан Йенес ще разгледа най-разпространените орални лезии със специален акцент върху диференциалната диагноза при деца.

И още: един от основните акценти на SDM 2015 е, че в рамките на конгреса ще се проведе симпозиум на Dental XP – най-известният сайт за споделяне на специализирана дентална информация в света. Лекторите на Dental XP ще превърнат един от дните на Софийската дентална среща в истинско събитие, което ще отекне далеч извън пределите на нашата страна.

Какво повече може да се иска от четири конгресни дни... **DT**

Диагностика и лечение на пациенти с хранителни разстройства

ЛИНДА ДЪГЛАС, КАНАДА

По данни на Националния институт по дентални и краниофациални проучвания в САЩ 28% от пациентите с булимия са първично диагностицирани при посещение при дентален лекар. Въпреки че зъболекарите имат възможност първи да откриват симптомите на хранителните разстройства, изследване е установило, че знанията им в областта на оралните и физическите изяви на тези състояния често са недостатъчни за целта.

Независимо от това ние имаме моралното задължение да повишим знанията си и да участваме във вторичната профилактика на хранителните разстройства, тъй като тя може да подобри прогнозата и дори да бъде спасител за някои пациенти. Изследванията показват, че тези нарушения са с най-висока смъртност сред психичните заболявания². Ето защо трябва да се предприемат своевременно мерки, за да се сведат до минимум щетите за оралните твърди и меки тъкани, а пациентите да бъдат насочени към специалисти по лечение на хранителни разстройства.

ПРЕГЛЕД НА ХРАНИТЕЛНИТЕ РАЗСТРОЙСТВА

Хранителните разстройства са психични заболявания, характеризиращи се с нарушено хранене и неправилно отношението към храната и възприятие на тялото. Те често се придружават от неподходящи и опасни методи за контрол на теглото. Трите най-често срещани нарушения в храненето са булимия (хранене-повръщане), анорексия (гладуване) и склонност към хранително разстройство (преяждане без повръщане)³. Съществуват вариации на нарушенията в храненето, включително хранителни разстройства, при които не се проявяват други симптоми⁴. Те включват диабулмия⁵, където индивидите умишлено приемат недостатъчно инсулин, за да отслабват; анорексия атлетика (спортна анорексия), която е свързана с мания към прекомерни упражнения до степен, вредяща на здравето; и бигорексия, или мускулна дистрофия, когато индивидът възприема тялото си за недоразвито, въпреки че има натрупана голяма мускулна маса.

Орторексия нервоза е мания, свързана с количеството и качеството на консумираната



Тежка дентална ерозия, причинена от булимично прочистване. (Снимката се използва с разрешението на д-р С. Вайнциайн)



Тежка дентална ерозия, причинена от булимично прочистване. (Снимката се използва с разрешението на д-р С. Вайнциайн)



Първоначални ерозивни лезии на зъбите при млада пациентка с анорексия (от BDJ 2014 г.; 216:463-468)



Необичаен палатинален хематом при 30-годишна пациентка с булимия (от BDJ 1999 г.; 186:109-113)

СЪРЦЕ И ПО-ВАЖНИ ОРГАНИ	ОБЩИ
■ Сърдечни аритмии и сърдечен арест, свързани с електролитен дисбаланс (особено ниски нива на калий), дехидратация или атрофия на миокарда поради гладуване ■ Слаба честота на пулса ■ Ниско кръвно налягане ■ Невъзможност за ясно мислене, дължаща се на промени в мозъка поради гладуване ■ Увреждания на бъбреците ■ Увреждания на черния дроб поради гладуване или злоупотреба с вещества¹⁴ ■ Хипофункция на щитовидната жлеза ■ Безплодие, свързано с аменорея	■ Дехидратация, недोхранване ■ Изтощение ■ Електролитен дисбаланс ■ Хипогликемия ■ Анемия ■ Нисък брой на белите кръвни телца и компрометиран имунитет ■ Бавен метаболизъм ■ Остеопороза ■ Загуба на мускулна маса, поради което крайниците изглеждат „като клечки“
ХРАНОСМИЛАТЕЛНА СИСТЕМА	КОЖА (ОСОБЕНО ПРИ АНОРЕКСИЯ)
■ Коремни болки ■ Хроничен запек ■ Слаб мускулен тонус на дебелото черво и инконтиненция, дължаща се на злоупотреба с лаксативи ■ Разкъсвания на хранопровода или лезии на Малори-Вайс (синдром на разкъсване на лигавицата на прехода между хранопровода и стомаха), поради повръщане ■ Стомашно кървене ■ Стомахът може да се разкъса при преяждане ■ Подути паротидни жлези и болки в гърлото, свързани с прочистването	■ Изключително суха кожа, която се лющи и сърби и е със сивкав оттенък¹⁵ ■ Оредяла коса на скалпа, която е къса и чуплива ■ Увеличено лануго окосмяване – малки косъмчета по тялото и ръцете (начин на тялото да задържи топлина след голямата загуба на телесни мазнини) ■ Кървясали очи и спукани капилляри (петехии) по кожата около очите, свързани с принудителното повръщане
КРАЙНИЦИ	
■ Барабанны пръсти¹⁶ на ръцете поради сърдечни усложнения или прекомерна употреба на лаксативи ■ Студени ръце и крака поради периферна вазоконстрикция ■ Знаци на Ръсел: мазоли, белези или охлузвания по кокалетата на доминиращата ръка, дължащи се на бъркането в гърлото с пръсти, за да се предизвика повръщане ■ Каротенодерма, оранжева пигментация на кожата, особено на дланите на ръцете, която се дължи на прекомерен прием на храни, съдържащи каротен	

Медицински усложнения при хранителни разстройства

■ Депресия, тревожност ■ Перфекционизъм, стремеж да надмине себе си ■ Ниско самочувствие ■ Промени в настроението ■ Чувство за вина и срам ■ Отчуждение, самотност ■ Социална изолираност ■ Хранене в усамотение ■ Компулсивни навици	■ Неправилно разбиране на чувството на глад и ситост ■ Натрапчиви мисли за храна, калории и тегло; често измерване на теглото по няколко пъти на ден ■ Потайност или отричане на заболяването: хората с анорексия нервоза често носят дрехи, които да прикрият телата им, и може да носят монети в джобовете си, когато им се измерва телесното тегло. ■ Те често твърдят, че имат алергии към храни, за да оправдаят силно ограничената си диета.
---	--

Психологически аспекти на хранителните разстройства

храна. Прекомерният прием на храна през нощните часове се нарича синдром на нощното ядене. Не на последно място, са състоянията, свързани с промяната в апетита, водеща до прием на нехранителни вещества и развиването на различни фобии, свързани с храната.

МЕДИЦИНСКИ АСПЕКТИ НА ХРАНИТЕЛНИТЕ РАЗСТРОЙСТВА

Великобритания има най-висок процент на хранителни разстройства в Европа. Последните данни сочат, че 1 на 100 британски жени имат клинично диагностицирано хранително разстройство⁶. В САЩ анорексия нервоза е третото най-разпространено хронично заболяване сред подрасстващите⁷. Хранителните разстройства се срещат най-често при жени на възраст 15–25 години, но тези състояния се срещат също така при мъже, при 7-годишни деца, както и при хора над 50 години.

Като едно от най-разпространените хранителни разстройства, булимия нервоза се характеризира с консумиране на огромни количества храна (склонност към преяждане) и повтарящи се нездравословни начини за контрол на теглото, като повръщане, причинено от индивиди, злоупотреба с лаксативи и антиеметици, както и гладуване (в продължение на поне 24 часа) или прекомерни тренировки. Теглото на булимичните индивиди има тенденция да е непостоянно, но остава в нормални граници. Около една трета от булимичите са имали анорексия нервоза, а някои са били със затлъстяване.

По време на преяжданията булимичите обикновено консумират между 1500 и 3000 калории в рамките на 1 или 2 часа. Съобщава се и за случай на прием на 60 000 калории в едно хранене. Обикновено се консумира сладко и други висококалорични храни, чийто прием е лесен – например сладолед. Това е последвано от депресия, паника, чувство за вина, поради което индивидът се принуждава да повърне, за да изчисти организма си. Тези действия се извършват най-малко два пъти седмично в продължение на няколко месеца. Някои булимичи дори повръщат по пет или шест пъти на ден. Повечето от тях достигат до фатален изход по време на повръщане.

Анорексията се характеризира с отказ да се приема достатъчно количество храна. Бо-