



ΕΝΤΥΠΟ ΚΛΕΙΣΤΟ ΑΡ. ΑΔΕΙΑΣ 2054/2006 ΚΕΜΠ.Α.Ο.

DENTAL TRIBUNE

The World's Dental Newspaper | Greek Edition

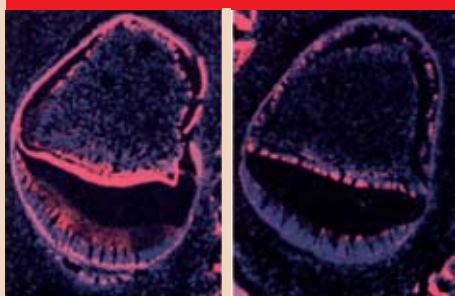
ΕΛΛΑΔΑ, ΙΟΥΛΙΟΣ - ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ 2010

www.dental-tribune.gr

Συνδεθείτε
τώρα

ΤΟΜΟΣ 6, ΤΕΥΧΟΣ 31

Επιστήμη & Έρευνα



Βρέθηκε το υπεύθυνο γονίδιο για την παραγωγή αδαμαντίνης

Η σύγχρονη γενετική έχει καταφέρει να εντοπίσει το γονίδιο που παράγει την αδαμαντίνη με συνέπεια να είναι εφικτές οι προληπτικές και θεραπευτικές παρεμβάσεις

❖ σελίδα 16

Κλινικά Θέματα



Ολική αποκατάσταση στόματος με έντονη αποτριβή οδοντοφυΐας

Σε ακραίες περιπτώσεις σημαντικής αποτριβής των περισσότερων δοντιών ο σύγχρονος οδοντίατρος έχει στη διάθεση του αισθητικά άρτιες και λειτουργικά αποτελεσματικές λύσεις αποκατάστασης

❖ σελίδα 32

Τάσεις & Εφαρμογές



Μίνι βίδες-ένα καθοριστικό σημείο στην κλινική πράξη

Οι μικρο-mini βίδες αποτελούν ένα πολύτιμο βοήθημα στην κλινική πράξη και δίνουν στον οδοντίατρο λύσεις σε πολλά καθημερινά προβλήματα

❖ σελίδα 22

MORITA

Το σύστημα διπλής φτερωτής, σε συνδυασμό με τα κεραμικά ρουλεμάν και τον μικρό όγκο κεφαλής δίνει ροπή στρέψης έως και 1,5kg. Το σύστημα Quick - Stop, φρενάρει τη χειρολαβή τη στιγμή που σφηνούμε τον ποδοδισκόπη, επιτυγχάνοντας την προστασία του ασθενή κατά την οδοντιατρική εργασία. Ο εργονομικός σχεδιασμός σε συνδυασμό με τα 25 Watt!!! της ισχύος της, κάνουν τη MORITA TWIN-POWER dvendvdlhnh.

Εξαιρετική χειρολαβή στον χώρο

Dental Concept S.R.L.
Tηλ. Επικοινωνίας: 210 7775498 Fax: 210 7758188
e-mail: info@dentalconcept.gr www.dentalconcept.gr

Εν Συντομία

Οι ερευνητές χρησιμοποιούν χρωστικές για την ανίχνευση ουλικής νόσου

R. Cree

Οι οδοντίατροι στο Πανεπιστήμιο Temple στις ΗΠΑ έχουν βρει πως μία απλή ταινία αλλαγής χρώματος μπορεί να βοηθήσει στην ανίχνευση ουλικής νόσου σε έναν ασθενή συντομότερα κι ευκολότερα από τις παραδοσιακές μεθόδους εξέτασης.

→ DT σελίδα 2

www.dental-tribune.gr

Αναβαθμίστε τους συνεργάτες σας!

Ημερίδα βοηθών οδοντιάτρων 2/10/2010

Στις 2 Οκτωβρίου 2010 και στα πλαίσια του "4ου Διεθνούς Συνεδρίου Αισθητικής και Εμφυτευματολογίας" η OMNIPRESS διοργανώνει και μια ημερίδα για τους βοηθούς των οδοντιάτρων.

1. Αξιολογώντας το έντονο ενδιαφέρον και την ευρύτατη συμμετοχή στην αντίστοιχη ημερίδα που διοργανώθηκε το 2009 στην Θεσσαλονίκη, την οποία παρακολούθησαν περισσότεροι από 150 βοηθοί οδοντιάτρων, παρέχουμε και φέτος στον κλάδο την δυνατότητα με την συμμετοχή τους να εμπλουτίσουν τις γνώσεις τους αναφορικά με το αντικείμενό τους.
2. Η θεματολογία της Ημερίδας, (αναλυτικό πρόγραμμα της οποίας υπάρχει στις εσωτερικές σελίδες του περιοδικού μας Dental Tribune), έχει σχεδιασθεί σύμφωνα με την εκπεφρασμένη επιθυμία ενός ικανού αριθμού βοηθών οδοντιάτρων που συμπλήρωσαν σχετικό ερωτηματολόγιο. Στοχεύει σε τεκμηριωμένες επιστημονικά απαντήσεις, σε ερωτήματα που αφορούν την καθημερινή πρακτική στο οδοντιατρείο. Τα θέματα που θα αναλυθούν αφορούν την στοματική υγιεινή, διαχείριση ασθενών, προώθηση και υποστήριξη των εργασιών του οδοντιατρείου, την αισθητική οδοντιατρική και την εμφυτευματολογία.
3. Πιστεύουμε ότι, σε συνδυασμό με το υψηλό επίπεδο του οδοντιατρικού συνεδρίου που πραγματοποιείται ταυτόχρονα με την ημερίδα, αποτελούν μια άριστη ευκαιρία για βελτίωση των υπηρεσιών στο ιατρείο αλλά προπάντων διεύρυνση των εργασιών και διαφορετική προσέγγιση των ασθενών. Η προσθήκη στην θεματολογία του συνεδρίου της αισθητικής προσώπου με αντίστοιχο workshop αποσκοπεί και εξυπηρετεί την επιθυμία των γιατρών για διεύρυνση των εργασιών τους όπως εξάλλου γίνεται από συναδέλφους οδοντιάτρους σε πολλά άλλα κράτη.

Περιμένουμε την δική σας συμμετοχή με την δέσμευση να σας προσφέρουμε ένα πλήρες επιστημονικά και πρακτικά συνέδριο.

4^ο ΔΙΕΘΝΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

Εμφυτευματολογίας & Αισθητικής Οδοντιατρικής

Αθήνα 1-2 Οκτωβρίου 2010
ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟΣ ΧΩΡΟΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ
Λεωφ. Συγγρού 103-105 (ανέναντι από την Πάντειο)

ΧΟΡΗΓΟΙ: **COJET**, **W&H**, **ivoclar vivadent**, **ULTRADENT**, **artix**, **EUROMEDICINE**, **BIO-HORIZONS**

ΟΡΓΑΝΩΣΗ: **OMNI**

ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΕΣ: **GLOBAL INSTITUTE**, **ADACER-P**, **dti**, **ADACER-P**

Hu-Friedy

ΜΗΤΣΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΙΑ Ο.Ε.

Τηλ.: 210 - 7649760 - Fax: 210 - 7649761
e-mail: ipmdent@acci.gr - www.hu-friedy.eu

Εν Συντομία (συνέχεια)

DTσελίδα 1

Σύμφωνα με τον επι-κεφαλή της ερευνητικής ομάδας Dr. A.Khocht (DDS, Αναπληρωτής καθηγητής Περιοδοντο-λογίας) τα αποτελέσμα-τα της δοκιμασίας σε 73 ασθενείς έδειξαν ισχυρή συσχέτιση μεταξύ των ασθενών με ουλική νόσο, που ανιχνεύθηκαν με παραδοσιακές μεθόδους κλινικής εξέτασης κι αυ-τούς που εξετάστηκαν με τη στοματική ταινία, υποδεικνύοντας πως οι ταινίες αποτελούν μία συγκρίσιμη εξεταστική μέθοδο.

Η χρωματική αντίδρα-ση αποτιμήθηκε με βάση ένα χρωματικό χάρτη κι οι τιμές συγκρίθηκαν με τις τιμές από το δείκτη πλάκας, το δείκτη αιμορ-ραγίας, τα επίπεδα πρό-σφυσης και την αιμορρα-γία κατά την ανίχνευση. "Η ταινία γίνεται κίτρινη από λευκή ανάλογα με τα επίπεδα μικροβιακών θειούχων συστατικών που συναντώνται στο σάλιο»,

λέει ο Dr Khocht. «Μία υψηλότερη συγκέντρωση αυτών των συστατικών σημαίνει ένα πιο σοβαρό περιστατικό ουλικής νό-σου και μας υποδεικνύει ένα πιο σκούρο τόνο του κίτρινου».

Επειδή η περιοδοντική νόσος μπορεί να επηρε-άσει τη συνολική υγεία ενός ασθενή, είναι ση-μαντικό να διαθέτουμε μία εξεταστική μέθοδο όπως τις στοματικές ταινίες που να είναι εύ-κολη και γρήγορη στη χρήση της, σύμφωνα με τον Dr. Khocht.«Όσο συντομότερα μπορούμε να ανακαλύψουμε την υφιστάμενη νόσο, τόσο συντομότερα μπορούμε να ξεκινήσουμε την थे-ραπεία», αναφέρει. «Κι επειδή οι ταινίες μπορούν να αλλάξουν χρώμα, μπο-ρουν να λειτουργήσουν ως σημείο αναφοράς για να βοηθήσουν τους οδο-ντίατρους να επιλέξουν τη σωστή θεραπεία για τους ασθενείς τους και να παρακολουθήσουν την εξέλιξή τους.».

www.dental-tribune.gr

International Imprint

Licensing by Dental Tribune International

Publisher Torsten Oemus

Group Editor/Managing Editor DAsia Pacific

Daniel Zimmermann, newsroom@dental-tribune.com

+4934148474107

Editorial Assistants

Claudia Salwiczek

c.salwiczek@dental-tribune.com

Copy editors

Sabrina Raaff

Hans Motschmann

International Editorial Board

Dr Nasser Barghi, USA – Ceramics

Dr Karl Behr, Germany – Endodontics

Dr George Freedman, Canada – Aesthetics

Dr Howard Glazer, USA – Cariology

Prof Dr I. Krejci, Switzerland – Conservative Dentistry

Dr Edward Lynch, Ireland – Restorative

Dr Ziv Mazor, Israel – Implantology

Prof Dr Georg Meyer, Germany – Restorative

Prof Dr Rudolph Slavicek, Austria – Function

Dr Marius Steigmann, Germany – Implantology

Publisher/President/CEO Torsten Oemus

VP Sales & Marketing Peter Witteczek

Director of Finance& Controlling Dan Wunderlich

Marketing & Sales Services Nadine Parczyk

License Inquiries Jörg Warschat

Accounting Manuela Hunger

Business Development Manager Bernhard Moldenhauer

Executive Producer Gernot Meyer

Production & Ad Disposition Jens Lindenhain

Project Manager Online Alexander Witteczek

Designer Franziska Dachsel

DENTAL TRIBUNE

The World's Dental Newspaper - Greek Edition

© 2010, Dental Tribune International GmbH. All rights reserved. Απαγορεύεται η αναδημοσίευση όλου ή μέρους της ύλης του περι-οδικού χωρίς την γραπτή άδεια του εκδότη.

Το Dental Tribune καταβάλει κάθε δυνατή προσπάθεια για να πα-ρουσιάσει με ακρίβεια τα κλινικά δεδομένα και τα στοιχεία για τα νέα προϊόντα των δια-φόρων κατασκευαστών, αλλά δεν αναλαμβάνει την ευθύνη για την αξιοπιστία αυ-τών των στοιχείων ή για τυχόν τυπογραφικά λάθη. Επίσης, οι εκδότες δεν φέρουν καμία ευθύνη όσον αφορά τις ονομασίες των προϊόντων ή τις δυνατότητες τους ή αυτά που αναφέρονται από τις διαφημιστικές εταιρείες. Οι απόψεις που εκ-φράζονται από τους συγγραφείς των διαφόρων άρθρων αντι-προσωπεύουν μόνον τους ίδιους και δεν εκφράζουν απαραίτητα και τις απόψεις του Dental Tribune International

Ελληνική έκδοση

Ιδιοκτήτης

Omni Press, Ανδριτσαίνης 48, 111 46

Γαλάτσι

Τηλέφωνο

+30 210 2222637, +30 210 21320848

Fax

+30 210 2222785

E-mail

info@omnipress.gr

Internet

www.dental-tribune.gr

Κωδικός

7656

Εμβάσμα συνδρομών

ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ 179/44015225

ALPHA BANK 218/00-2002-000-260

Εκδότης-Διευθυντής

Διεύθυνση Σύνταξη

Επιμέλεια ύλης

Ειδικοί Συνεργάτες

Ιωάννης Ρούσσης

Δημήτρης Αρ. Αλεξόπουλος

Ευάγγελος Καινούργιος

Κατερίνα Σπυροπούλου

Βασιλική Καραθανάση

Αριστείδης Αλεξόπουλος

Διαφημίσεις

Art Director

Υπευθυνη,

επιμέλεια τέχους

Δημήτρης Ρούσσης

Μαρία Σιδερή

Αναγνωστάκη Κωνσταντίνα

επισκευθείτε μας : www.dental-tribune.gr

DENTAL TRIBUNE

The World's Dental Newspaper

www.dental-tribune.gr

ΣΥΝΔΕΘΕΙΤΕ

ΤΩΡΑ!

Αντιμετώπιση του στρες τον 21ο αιώνα

R.Edlin



Ρωτήστε το μέσο άνθρωπο, στο δρόμο, την αποψη του για το αν οι οδοντίατροι αντιμετωπίζουν στρες και η έρευνά σας θα αντιμετωπιστεί πιθανότατα περιπαικτικά και με καχυποψία. Εξάλλου, το άγχος θεωρείται πως αφορά μόνο τον ασθενή αντί για τον υψηλά αμοιβόμενο και με ταχείς ρυθμούς ζωής οδοντίατρο.

Μία τέτοια άποψη μπορεί να ισχύει για μία μειοψηφία οδοντιάτρων, αλλά για τους περισσότερους αυτή είναι μία τελείως ανακριβής εκτίμηση της σύγχρονης Οδοντιατρικής.

Αυτό που ισχύει, ωστόσο, είναι πως οι οδοντίατροι έχουν αναγνωριστεί ως ένα από τα πιο αγχωτικά επαγγέλματα υγείας. Σε μία πρόσφατη μελέτη που πραγματοποιήθηκε από τους HL Myers, LB Myers ανώνυμα σε 2441 οδοντιάτρους της Μ.Βρετανίας, βρέθηκε πως 60% των γενικών οδοντιάτρων ανέφερε πως ήταν νευρικοί, σε ένταση ή σε κατάθλιψη, 58.3% ανέφερε πονοκεφάλους, 60% ανέφερε δυσκολίες κατά τον ύπνο και 48.2% ανέφερε αίσθημα κόπωσης χωρίς προφανή λόγο-όλα τα σημεία σχετίζονται με εργασιακό

στρες.

Γιατί επομένως οι οδοντίατροι είναι τόσο ευπαθείς στο στρες; Δεν απαιτείται μόνο να εργαζονται με περίπλοκο τρόπο σε ένα ευαίσθητο κι ιδιαίτερο σημείο του σώματος, καθισμένοι στην ίδια θέση για μεγάλα χρονικά διαστήματα, αλλά θα πρέπει επίσης να είναι υπεύθυνοι για την ομαλή λειτουργία του οδοντιατρείου όσον αφορά τόσο το προσωπικό όσο και τους ασθενείς, καθώς και την αντιμετώπιση των οικονομικών ζητημάτων.

Προσθέστε στα παραπάνω τις αυξημένες απαιτήσεις και προσδοκίες των ασθενών και τη συνεχή εγρήγορση για να μην πάει πίσω το πρόγραμμα. Και σα να μην έφτανε αυτό, θα πρέπει να εξασφαλίσουν πως διατηρείται η κλινική αρτιότητα στους ασθενείς.

Αντιμετωπίζοντας όλους αυτούς τους παράγοντες και χωρίς να έχουν, συνήθως εκπαιδευθεί για παράδειγμα, σε δεξιότητες επικοινωνίας ή οικονομικής διαχείρισης, δεν είναι να απορούμε που πολλοί οδοντίατροι εμφανίζουν νοσήματα σχετιζόμενα με στρες, είτε πνευματικά, είτε σωματικά είτε και τα δύο.

Το στρες από μόνο του δεν αποτελεί νόσημα αλλά, σύμφωνα με τον ορισμό του Οργανισμού Υγείας και Ασφάλειας (ΟΥΑ) «αποτελεί την ανεπιθυμητή αντίδραση των ανθρώπων σε υπερβολική πίεση ή άλλων απαιτήσεων που ασκούνται επάνω τους».

Ο ΟΥΑ θέτει επίσης μία σημαντική διάκριση μεταξύ των επωφελών επιδράσεων της λογικής πίεσης και προκλήσης (που μπορεί να δώσουν θετικό κίνητρο) και του εργασιακού στρες, που αποτελεί τη φυσική αλλά καταστροφική αντίδραση σε απαιτήσεις ή πιέσεις που ένα άτομο αντιλαμβάνεται πως δεν μπορεί να αντιμετωπίσει σε ένα ορισμένο χρονικό διάστημα.

Η ιδέα της αντίληψης είναι ιδιαίτερα σχετική με το ζήτημα επειδή, αντιμετωπίζοντας με την ίδια κατάσταση, μία δύσκολη επέμβαση ή έναν απαιτητικό ασθενή, ένας οδοντίατρος μπορεί να αντιμετωπίσει την πρόκληση ενώ κάποιος άλλος να τρομοκρατηθεί. Σχετικά επίσης με τον ορισμό του στρες είναι ο έλεγχος κι η αλλαγή.

Είναι ξεκάθαρο πως λειτουργούμε καλύτερα όταν ελέγχουμε τις συνθήκες, όταν νιώθουμε πως είμαστε υπεύθυνοι για τις επιτυχίες ή αποτυχίες λόγω των προσωπικών μας χαρακτηριστικών. Αυτό θα μπορούσε επίσης να περιλαμβάνει την ευθύνη για την ευημερία τόσο των ασθενών όσο και του προσωπικού. Όπως ισχύει συνήθως, ωστόσο, η γραφειοκρατία λειτουργεί ενάντια σε αυτό το αίσθημα ελεγχου, που θα μπορούσε να οδηγήσει σε εργασιακό στρες.

Το πρόσφατο Οδοντιατρικό Συμφωνητικό NHS για τη Μ.Βρετανία αποτελεί ένα σαφές παράδειγμα όπου μπορεί να υποστηριχθεί πως οι οδοντίατροι έχουν απωλέσει τον έλεγχο της ίδιας τους της μοίρας. Υποδεικνύει επίσης τη σημασία εμπλοκής στη διαδικασία αλλαγής για την επίτευξη των καλύτερων αποτελεσμάτων. Το σύγχρονο οδοντιατρικό περιβάλλον δεν πρόκειται να αλλάξει για να συνοδεύσει τις ατομικές ανάγκες. Το άτομο θα πρέπει να συγχρονιστεί με το περιβάλλον αν δεν επιθυμεί να πληρώσει το τίμημα



FENDERMATE®

Τεχνητό τοίχωμα



Τοποθετήστε το σαν σφήνα



Δημιουργεί παθητικό σημείο επαφής





Δε δημιουργούνται περικοπές λόγω της καλής εφαρμογής στα κοσμητικά τοιχώματα



Το ελαστικό πτερύγιο ασκεί πίεση που έτσι διευκολύνει ο Εργαστηριακός και η εφαρμογή στα πυκνωτικά τοιχώματα

The World's Fastest Matrix?

Το FenderMate είναι σχεδιασμένο για αποκαταστάσεις με ρητίνη

Για περισσότερες πληροφορίες επικοινωνήστε με www.directadental.com

FENDERWEDGE®

PRACTIPAL TRAYS

PROPHY PASTE CCS

Luxator®

All Infection Instruments Ltd

FunderMate® is a trademark registered by Directa AB. Registered Design and Patent pending.

© 2010 DIRECTA AB. All rights reserved. All trademarks are the property of their respective owners.

Tel: +46 8 333 9999, Fax: +46 8 333 9999, Email: sales@directadental.com, www.directadental.com

του χρόνιου στρες.

Δεν υπάρχει αμφιβολία πως όλοι χρειαζόμαστε πίεση και προκλήσεις στη ζωή μας για να εξελιχθούμε. Αυτό μπορεί να μας οδηγήσει στην επίτευξη σπουδαίων στόχων, στο να εργαζόμαστε στο πιο παραγωγικό επίπεδο, αλλά θα πρέπει να γνωρίζουμε πως οι μη ρεαλιστικοί στόχοι ή προσδοκίες μπορεί να οδηγήσουν πιθανόν στο νόμο των ελάσσονων αποτελεσμάτων, δηλαδή όσο περισσότερο πιέζουμε τους εαυτούς μας για την επίτευξη ενός συγκεκριμένου στόχου, τόσο λιγότερο μπορούμε να αποδώσουμε. Αυτό δε σημαίνει πως πρέπει να υποτιμηθεί ο ενθουσιασμός της δημιουργίας, αλλά αξίζει να δοθεί προσοχή στα προειδοποιητικά σημεία.

Αυτά τα προειδοποιητικά σημεία είναι σα φανάρια στη ζωή μας. Πράσινο σημαίνει πως όλα (ή σχεδόν όλα) πηγαίνουν καλά. Απολαμβάνουμε την εργασία μας, το οδοντιατρείο ανθεί, έχουμε μία σπουδαία ομάδα κι οι ασθενείς μας εκτιμούν. Η σπιτική και κοινωνική ζωή είναι καλή, τα παιδιά μας συμπεριφέρονται σωστά και ούτω καθεξής.

Τότε πιθανόν τα πράγματα να αρχίζουν να πηγαίνουν στραβά-η πολύτιμη βοήθός μας φεύγει, επιβαρύνοντας το υπόλοιπο προσωπικό με περισσότερη εργασία και εσείς αισθάνεστε σα να έχετε

χάσει το δεξί σας χέρι. Παραμένετε περισσότερο χρόνο στο ιατρείο για να προλάβετε και γνωρίζετε πως είστε περισσότεροι κουρασμένοι από ό,τι συνήθως. Στο ιατρείο, αισθάνεστε να χάνετε ελαφρώς τη συγκέντρωσή σας και νιώθετε ένταση κι εκνευρισμο.

Η κατάσταση μπορεί να συνεχιστεί για λίγο χρονικό διάστημα με άλλα πιθανά συμβάντα-ένα παράπονο ή μία ασθένεια στους κόλπους της οικογένειας. Στο σπίτι, το βραδινό ποτηράκι με κρασί γίνεται δύο ή τρία ποτηράκια. Κοιμάστε άσχημα, οι σχέσεις σας υποφέρουν κι αρχίζετε να αισθάνεστε πως δεν μπορείτε να ανταπεξέλθετε.

Το κόκκινο φως έχει ανάψει! Αν τα συμπτώματα συνεχίσουν να εντατικοποιούνται στην έκταση της απόλυτης εξάντλησης, η κακή υγεία κι η αδυναμία να ανταπεξέλθετε, τότε ίσως χρειάζεται να ζητήσετε βοήθεια.

Η προσωπικότητα παίζει επίσης ρόλο στη δυνατότητα αντιμετώπισης αγχωτικών καταστάσεων. Μία μελέτη που πραγματοποιήθηκε από τον καθηγητή G.Cooper και συν. υπέδειξε πως οι οδοντίατροι εμφανίζουν μία τάση για συμπεριφορά τύπου Α. Οι άνθρωποι με συμπεριφορά τύπου Α τείνουν να είναι ανήσυχoi, πολύ φιλόδοξoi, ανυπόμονoi, επιθετικοί και χωρίς ανεκτικότητα.

Έχουν υψηλές προσδοκίες από τους εαυτούς τους κι όσους τους περιβάλλουν. Οι προσωπικότητες τύπου

Β, παρόλο που μπορεί να είναι εξίσου φιλόδοξες κι επιτυχημένες, μπορούν να λειτουργήσουν με πιο ήρεμο τρόπο. Οι άνθρωποι μπορεί να παλινδρομούν ανάμεσα σε αυτές τις δύο συμπεριφορές, που θεωρούνται μία συνέχεια.

Ένα επιτυχημένο οδοντιατρείο είναι αυτό όπου έχουν τεθεί σταθερές στρατηγικές αποτελεσματικής αντιμετώπισης του στρες. Αυτό συμβάλλει στην ατμόσφαιρα της ευζωίας και της ικανότητας μέσα στο οδοντιατρείο. Η θετική της επίδραση διαχέεται στο χώρο-το προσωπικό νιώθει αξιόλογο και κινητοποιημένο και οι ασθενείς αισθάνονται πιο άνετοι κι ευπρόσδεκτοι, κάτι που ωφελεί όλες τις πλευρές.

Η επίτευξη αυτής της ιδανικής κατάστασης δεν εμφανίζεται φυσικά σε πολλά οδοντιατρεία που μπορεί να απαιτούν καθοδήγηση. Μπορεί να χρειαστεί να αναλογιστείτε ποιοι είναι οι στόχοι κι οι επιθυμίες σας τόσο για τον εαυτό σας όσο και για το οδοντιατρείο σας. Ελπίζουμε πως ορισμένες από τις στρατηγικές αντιμετώπισης που ακολουθούν θα είναι αποτελεσματικές για εσάς.

Κάντε ένα βήμα πίσω. Όσον αφορά το προσωπικό στρες, προσπαθήστε να κάνετε ένα βήμα πίσω και να εκτιμήσετε από πού προέρχεται. Αν γράψετε μία λίστα με τα πιθανά αίτια θα σας βοηθήσει να αποκτήσετε κάποια προσωπική επάνω στο πρόβλημα και μπορεί να σας

εμπνεύσει να αντιμετωπίσετε ορισμένα από τα προβλήματα σας. Είναι ακόμη πιθανό εσείς να αποτελείτε την αιτία του στρες.

Μπορεί να χρειαστείτε βοήθεια στην αντιμετώπιση ορισμένων ζητημάτων. Προσπαθήστε να μη βάλετε την περηφάνια σας μπροστά και να αναζητήσετε την κατάλληλη βοήθεια.

Μπορεί επίσης να βοηθήσει να εφαρμόσετε αυτήν την τεχνική με το προσωπικό σας ζητώντας τους να αναγνωρίσουν τις πηγές του στρες. Αναφέροντας και συζητώντας τις δυσκολίες, τους προβληματισμούς και νέες στρατηγικές, τα διάφορα μέλη του προσωπικού θα αισθανθούν μέρος της οδοντιατρικής ομάδας και θα παρέχουν αμοιβαία στήριξη σε περίοδο στρες.

Η χαλάρωση είναι σημαντική. Σε ατομικό επίπεδο προτείνονται επίσης τεχνικές χαλάρωσης. Παρόλο που συχνά πιστεύεται πως η χαλάρωση δε συμβαδίζει με την εργασία σε ένα οδοντιατρείο, με οργάνωση και σχεδιασμό είναι δυνατό (σε ορισμένες ευρωπαϊκές χώρες αποτελεί μέρος της καθημερινής τους εργασίας).

Ένα προαπαιτούμενο είναι να διαθέτετε μία ικανή γραμματέα που δεν θα φορτώνει πολύ το πρόγραμμα των ραντεβού σας έτσι ώστε να μην προλαβαίνετε να ανασάνετε, ή να δοκιμάσετε κάποιες βαθιές αναπνοές (που είναι άριστες για να χαλαρώσετε). Πάρτε μία βαθιά ανάσα

(μην την κρατήσετε) και μετρήστε ένα, δύο, τρία καθώς εκπνέετε αργά.

Στην καθημερινή σας ζωή, μία περίοδος χαλάρωσης είναι σημαντική. Μπορεί να είναι το ίδιο σημαντική με τις ανασες κατά τη διάρκεια της ημέρας ή αν βγείτε έξω για φαγητό για να ακούσετε μουσική ή αν απολαμβάνετε ένα χαλαρωτικό μπάνιο. Η σημασία της χαλάρωσης είναι πως σας δίνει τη δυνατότητα να φορτίσετε τις μπαταρίες σας.

Εξίσου σημαντική είναι η φυσική άσκηση. Η άσκηση καίει την περίσσεια της αδρεναλίνης που προκύπτει από το στρες, επιτρέποντας στο σώμα να επανέλθει σε μία σταθερή κατάσταση. Μπορεί επίσης να αυξήσει την ενέργεια και την αποτελεσματικότητα. Βρείτε μία άσκηση που απολαμβάνετε και που θα σας κινητοποιήσει να συνεχίσετε.

Ισορροπείτε τη διατροφή σας. Φάτε πρωινό, πίνετε λογικά κι αυξήστε την πρόσληψη νερού για ενυδάτωση του συστήματος. Εισάγετε σύνθετους υδατάνθρακες (ψωμι ολικής άλεσης, ολόκληρες πατάτες (με τη φλούδα)) στη διαίτά σας και φρούτα και λαχανικά για να παρέχετε βιταμίνη C για ενίσχυση του ανοσοποιητικού συστήματος.

Διαχειριστείτε αποτελεσματικά το χρόνο σας Και πάλι, κάντε ένα βήμα πίσω για να πραγματοποιήσετε μία ανασκόπηση του τρόπου εργασίας σας.

Έχετε συγκεκριμένο

χρόνο για την αντιμετώπιση επειγόντων περιστάσεων κι άλλων ζητημάτων του οδοντιατρείου; Μένετε συνεχώς πίσω στο πρόγραμμα σας, αυξάνοντας τα επίπεδα του στρες; Η ανάπτυξη ηγετικών κι οργανωτικών δεξιοτήτων θα σας δώσει τη δυνατότητα να αισθανθείτε πως ελέγχετε περισσότερο το εργασιακό σας περιβάλλον.

Εξασφαλίστε πως τα μέλη του προσωπικού σας έχουν εκπαιδευθεί σωστά και γνωρίζουν τους ρόλους και τις ευθύνες τους. Ενθαρρύνετε μία συμπεριφορά αμοιβαίας στήριξης, όπου η αναζήτηση βοήθειας δεν αποτελεί σημάδι αδυναμίας.

Η συζήτηση των προβλημάτων με άτομα που εμπιστεύεστε μπορεί να αποτελέσει μία τέτοια βοήθεια. Όπως προαναφέρθηκε, μερικοί οδοντίατροι μπορεί να είναι άριστοι κλινικά αλλά όχι και σε επίπεδο διαπροσωπικών σχέσεων. Η ικανότητα να ακούμε είναι ένα χάρισμα. Αν αισθανθείτε πως χρειάζεστε κάποια εκπαίδευση στην επικοινωνία, υπάρχουν πολλά διαθέσιμα μαθήματα.

Ενσωματώνοντας αυτές τις στρατηγικές στην καθημερινή σας ζωή και εργασία, μπορείτε να δημιουργήσετε ένα περιβάλλον χωρίς στρες και ένα περιβάλλον στο οποίο μπορείτε να εργαστείτε ευχάριστα. Αυτό μπορεί να κάνει τη διαφορά μεταξύ ενός καλού κι ενός άριστου οδοντιατρείου. Ποιος δεν θα το ήθελε αυτό;

Κηλίδες που ερμηνεύονται λανθασμένα ως τερηδόνα

P.Palmer

Οι κηλίδες στα δόντια ερμηνεύονται ορισμένες φορές λανθασμένα ως τερηδόνα, σύμφωνα με μία νέα έρευνα.

Σε μία μελέτη σε 200 ασθενείς σε ιδιωτικά οδοντιατρεία της Βρετανίας βρέθηκε πως σε ποσοστό

μεγαλύτερο του 60% των περιπτώσεων, οι κηλίδες που ήταν δύσκολο να αφαιρεθούν ερμηνεύονταν ως τερηδόνα.

Οι κηλίδες αναγνωρίζονταν μόνο με τη χρήση μίας εξελιγμένης συσκευής που καθαρίζει τα δόντια με χρήση λεπτόκοκκων αποτριπτικών σωματιδίων.

Οι ερευνητές εξέτασαν

ένα συγκεκριμένο προγόμφιο που βρίσκεται μεταξύ των προσθίων κι οπισθίων δοντιών και βρήκαν σημεία τερηδόνας στο 78% των περιπτώσεων.

Αλλά 63% των ευρημάτων ήταν εσφαλμένα όταν εξετάστηκαν δεύτερη φορά χρησιμοποιώντας τη συσκευή αποτριβής Crystal Air αντί για καθρέφτες και

ξέστρα.

Η έρευνα υποδεικνύει πως τα δοντια με κηλίδες μπορεί να οδηγήσουν σε περιττό εκτροχισμό των δοντιών.

Ο Dr. R. Horton, από το Οδοντιατρείο Wayside στο Harpenden, Hertfordshire, που αποτελεσε έναν από τους ιθύνοντες της μελέτης, υποστήριξε πως οι

παραδοσιακοί οδοντιατρικοί έλεγχοι έχουν οδηγήσει σε περιττή οδοντιατρική θεραπεία για εκατομμύρια ασθενών.

Η συσκευή αποτριβής Crystal Air αποτρίβει τις χρωστικές, τα υπολείμματα και τις κηλίδες με ένα στενό ρεύμα σωματιδίων οξειδίου του αργιλίου που διέρχονται από ήλιο. Χρη-

σιμοποιείται σε συνδυασμό με ανιχνευτήρα laser που μπορεί να ανιχνεύσει εν τω βάθει τερηδόνα εκπέμποντας μία φωτεινή ακτίνα μέσα στο δόντι.

Η έρευνα κατέληξε πως η χρήση των δύο συστημάτων μαζί ήταν πιο ακριβής κατά 70% στην ανίχνευση τερηδόνας από τις παραδοσιακές τεχνικές.

Wiser

Το ασύρματο laser

Αυτονομία χρήσης, χωρίς καλώδια τροφοδοσίας,
πεντάλ και οπτικές ίνες

Χειρολαβή φτιαγμένη ειδικά για
οδοντιατρική χρήση με αποσπώμενο
κάλυμμα που κλιβανίζεται.

Έγχρωμη οθόνη LCD όπου φαίνονται
όλοι οι παράμετροι λειτουργίας

Αρκεί 1 μόνο λεπτό φόρτισης
για να χρησιμοποιηθεί

Απλό στη χρήση λογισμικό
με γρήγορη πρόσβαση
σε προ-επιλεγμένα
προγράμματα θεραπείας

Πολλαπλά ακροφύσια σε διάφορα μεγέθη &
σχήματα εξασφαλίζουν οικονομική
χρήση και υψηλά επίπεδα υγιεινής

Χειριστήριο αφής, χωρίς εμφανή
κουμπιά για καλύτερο καθαρισμό

ΠΕΔΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ



Ενδοδοντία



Περιοδοντολογία



Χειρουργική



Θεραπεία



Εμφυτεύματα



Λεύκανση

Αντιπρόσωπος

anthos
HELLAS

Νίκος Σαρμάς: Γ' Σεπτεμβρίου 35, 104 32 Αθήνα Τηλ.: 210.5249261 - 5231400, Fax: 210 5232537 | info@anthoshellas.gr | www.anthoshellas.gr | **Θεσσαλονίκη:** Βασίλης Καρακώστας, Σουμερνών 10, Τηλ.: 2310 212121 | **Ηρακλείο Κρήτη:** Στεφανουδάκης Λυκούργος, Μίνωος 32, Τηλ.: 2810 373137 | **Νέο κατάστημα:** Χανιά, Αναπαύσεως 7, Τηλ.: 28210 88884, Fax.: 28210 88885 | **Άρτα:** Αποστόλου Λάμπρος, Σύνταγμα Ευζώνων 20, Τηλ.: 26810 78410 | **Δράμα:** Ιωάννης Ανδρεάδης, Εύξεινου Πόντου 40, Τηλ.: 25210 32124 | **Βόλος:** Στάμος Τσιώλης, Αντωνοπούλου 127, Τηλ.: 24210 35535 | **Καλαμάτα:** Σ. Ευθυμιάδης - Κ. Χρονόπουλος, Π. Καίσαρη 10, Τηλ.: 27210 97272 | **Αλεξανδρούπολη:** Μπουτσιαβάρας Αποστόλης, Τηλ.: 25510 32027, Κιν.: 6973 370 210, e-mail: sinadenta@yahoo.gr

Μεγαλύτερη ισχύς, μικρότερος χρόνος πολυμερισμού



Dr.A.Peschke

Σήμερα στην Οδοντιατρική, υπάρχει μία εμφανής τάση προς τις ευκολότερες και συντομότερες εφαρμογές, καθώς και στους μικροτερους χρόνους εφαρμογής κι επεξεργασίας. Ο χρόνος πολυμερισμού των

λυχνιών φωτοπολυμερισμού αποτελεί σαφές αντικείμενο της συγκεκριμένης τάσης. Έχει κάποιο νόημα η συγκεκριμένη τάση;

Ναι, ανάλογα με τον τρόπο που ερμηνεύουν κι

επωφελούνται από αυτήν οι χρήστες.

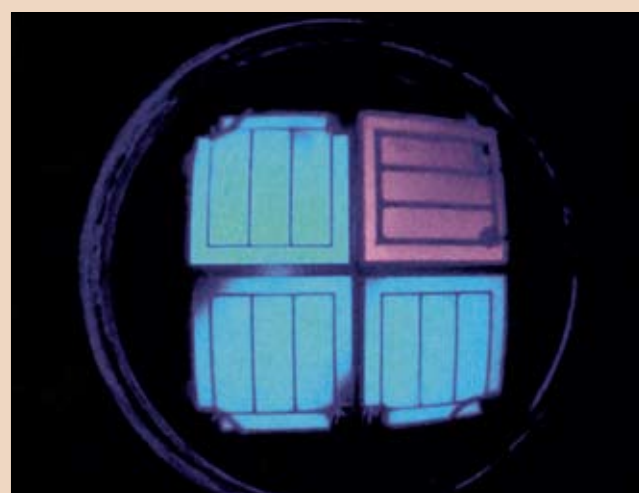
Για παράδειγμα, το bluephase i20 αποτελεί μία ασύρματη, υψηλής αποδοσης λυχνία LED που εμφανίζει φάσμα εκπομπής

παρόμοιο με τις λυχνίες αλογόνου και μέγιστη ένταση φωτός 2000mW/cm² (Εικ. 2).

Η μοναδική πολυκυματική τεχνολογία της οικογένειας λυχνιών bluephase



Εικ. 1 Μέγιστη ένταση φωτός 2000mW/cm² με το πρόγραμμα Turbo της νέας λυχνίας bluephase 20i.



Εικ. 2 Λόγω της χρήσης υπερυφών LED, το bluephase 20i εκπέμπει ένα ευρύ φάσμα φωτός 380-515nm παρόμοιο με αυτό των λυχνιών αλογόνου. Το bluephase 20i μπορεί να χρησιμοποιηθεί, επομένως, χωρίς κλινικούς περιορισμούς και σε οποιαδήποτε στιγμή για όλους τους φωτεινούς καταλύτες και υλικά.



Εικ. 3 Η αποκατάσταση αμαλγάματος του 25 θα πρέπει να αντικατασταθεί λόγω δεντερογενούς τερηδόνας.

επιτρέπει σταθερό πολυμερισμό όλων των ρητινών ανεξάρτητα από το χρησιμοποιούμενο σύστημα καταλύτη και πάνω από

όλα, μία αξιόπιστη επανορθωτική θεραπεία λόγω



47 εξαρτήματα ικανά να καλύπτουν το 80% των κλινικών περιστατικών



Το εμφύτευμα Ospol είναι ένα αυτοκlochούμενο εμφύτευμα που συνδυάζει κυλινδρικό σχήμα/παράλληλα τοιχώματα με κωνικό πυρήνα που του προσδίδουν αρχική σταθερότητα καθώς διατηρεί και το απλό πρωτόκολλο τρυπανισμού.

Είναι κατασκευασμένο από υψηλού βαθμού τιτάνιο grade IV και η επιφάνεια είναι ανοδικά αδροποιημένη με ενσωματωμένο ασβέστιο το οποίο αυξάνει την οστεοενσωμάτωση και την επαφή οστού-εμφυτεύματος.

Εργονομική και βραβευμένη συσκευασία κάθε εμφυτεύματος

Regular
Ø 4mmNarrow
Ø 3.35mm

Διαδικτυακό σύστημα καταγραφής αποθήκης απλοποιεί τη διαχείριση και τη λειτουργία του ιατρείου.



ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΣΑΠΡΑΖΗΣ Α.Ε. ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΑ-ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΑ

Μιχαήλακοπούλου 157 Γαυδής 115 27, Τηλ.: 210 7716.416, 210 7751.000,
Fax: 210 7711.100, e-mail: info@tsaprazis.gr



Εικ. 4



Εικ. 5



Εικ. 6



Εικ. 7



Εικ. 8

Εικ. 4 Η κοιλότητα εμφράσσεται με Tetric Evo Ceram. Καθώς το μεταλλικό τεχνικό τοίχωμα και το εργαλείο διαμόρφωσης του σημείου επαφής εμποδίζουν τη διείσδυση του φωτός στην αποκατάσταση, η ισχύς του bluephase 20i είναι πολύτιμη. Μετά την αφαίρεση του εργαλείου σημείου επαφής, η μασητική άποψη της αποκατάστασης πολυμερίζεται ξανά για 5", για να εξασφαλιστεί πλήρης πολυμερισμός στη συγκεκριμένη περίπτωση.

Εικ. 5 Η ολοκληρωμένη αποκατάσταση ρητίνης.

Εικ. 6 4 εύκολα στη χρήση προγράμματα: Turbo για μέγιστο πολυμερισμό, High Power για ταχύ πολυμερισμό, Low Power για πολυμερισμό περιοχών κοντά στον πολφό και Soft Start για πολυμερισμό με μειωμένη τάση.

Εικ. 7 Οι πρόσθιες αποκαταστάσεις χρειάζονται αντικατάσταση λόγω δευτερογενούς τερηδόνας.

Εικ. 8 Τα παρασκευασμένα δόντια αποκαθίστανται ξεχωριστά με IPS Empress Direct. Για να διατηρηθεί η ανάπτυξη θερμότητας κοντά στην κοιλότητα στην πρόσθια περιοχή χαμηλή και για να εξασφαλιστεί πολυμερισμός χωρίς ταση, χρησιμοποιείται το πρόγραμμα Soft Start.



Εικ. 9



Εικ. 10



Εικ. 11



Εικ. 12



Εικ. 13

Εικ. 9 Οι αποκαταστάσεις αμέσως μετά την θεραπεία.

Εικ. 10 Ο 26 μετά από ενδοδοντική θεραπεία και προσωρινή εμφράξη. Το δόντι θα αποκατασταθεί με ενθέτο IPS e.max CAD HT.

Εικ. 11 Τοποθετήθηκε μία ανασύσταση ρητίνης στο δόντι, που είχε παρασκευαστεί για τη λήψη εικόνας για την κατασκευή ενθέτου IPS e.max CAD HT με τέτοιο τρόπο ώστε να διατηρηθούν οι οδοντικοί ιστοί.

Εικ. 12 Τοποθέτηση του ενθέτου IPS e.max CAD HT, με ελαστικό απομονωτήρα. Το όριο της ρητίνης καλύπτεται με Liquid Strip. Σε αυτήν την περίπτωση, απαιτείται μεγάλη ποσότητα φωτεινής ενέργειας για να διαπεράσει το στρώμα αέρα και το κεραμικό υλικό και για εξασφάλιση επαρκούς πολυμερισμού της συγκολλητικής ρητίνης. Το πρόγραμμα Turbo παρέχει επαρκή ενέργεια για αυτόν το σκοπό.

← DT σελίδα 6

της υψηλής έντασης. Ένα θετικό στοιχείο είναι πως ο πολυμερισμός επιτυγχάνεται σε σχετικά σύντομο χρονικό διάστημα (εικλ 2).

Το bluephase 20i επιτρέπει τον πολυμερισμό ορισμένων ρητινών σε μόλις 5" (Εικ. 3-5). Άλλα υλικά πολυμερίζονται το πολύ σε 10". Θα πρέπει να τονιστεί πως η μέγιστη ισχύς του bluephase 20i δε χρειάζεται να εφαρμόζεται σε κάθε περίπτωση. Αντίθετα, η ένταση των 2000mW/cm² που προσφέρει το πρόγραμμα Turbo θα πρέπει να θεωρείται ως μία έσχατη επιλογή που μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε ορισμένες περιπτώσεις.

Για την πρόληψη της υπερθέρμανσης των ιστών, το πρόγραμμα Turbo περιορίζεται στα 5". Αυτό αποτελεί ένα επιπρόσθετο μέτρο για αύξηση της αξιοπιστίας της θεραπείας.

Αν ο χρήστης δεν αισθάνεται άνετα με τους χρόνους πολυμερισμού του προγράμματος Turbo επειδή τον προβληματίζουν οι τάσεις πολυμερισμού που δημιουργούνται στη ρητίνη, μπορεί να χρησιμοποιήσει το πρόγραμμα High Power (1200mW/cm²), το πρόγραμμα Low Power (650 mW/cm²) ή το πρόγραμμα Soft Start, που διαθέτει μειωμένη ένταση (το μέγιστο 650 mW/

cm²) για τα πρώτα 5" και στη συνέχεια εκπέμπει σε ένταση 1200mW/cm² για πλήρη πολυμερισμό στα υπόλοιπα 10" (Εικ. 6-9).

Στην περίπτωση των έμμεσων αποκαταστάσεων, το bluephase 20i παρέχει πιο αξιόπιστη διείσδυση της κεραμικής αποκατάστασης και πιο εξασφαλισμένο πλήρη πολυμερισμό της συγκολλητικής ρητίνης από πιο αδύναμες λυχνίες λόγω της ιδιαίτερα υψηλής του έντασης φωτός (Εικ. 10-13).

Φυσικά, κανείς δεν θα έχει υπολογίσει το συντομότερο χρόνο θεραπείας για τους ασθενείς του επειδή ο χρόνος εφαρμογής των νέων συγκολλητικών είναι μειωμένος κατά 10" από τα παλαιότερα συγκολλητικά ή επειδή ο χρόνος πολυμερισμού ανά στρώμα ρητίνης μειώνεται από 10-40".

Ωστόσο, η εξοικονομηση χρόνου του bluephase 20i αποτελεί έναν παράγοντα που πρέπει να λαμβάνεται υπόψη στην περίπτωση έμμεσων αποκαταστάσεων, όπου μπορούν να εξοικονομηθούν έως και 30" πολυμερισμού για κάθε περιοχή ή χιλιοστό πάχους κεραμικού υλικού σε σχέση με μία λυχνία αλογόνου.

Παρά την εκπληκτική ισχύ του προγράμματος Turbo, το bluephase 20i είναι κατάλληλο

για συνεχή λειτουργία, καθώς ο ανεμιστήρας είναι πρακτικά αθόρυβος και δεν απαιτεί καλώδια στη λειτουργία λόγω της ισχυρής του μπαταρίας.

Αν η μπαταρία εξαντληθεί, η λυχνία που λειτουργεί με μπαταρία μπορεί να μετατραπεί σε συσκευή που λειτουργεί με ρεύμα αμέσως, προσαρμόζοντας απλά το καλώδι της βάσης φόρτισης στη χειρολαβή bluephase 20i (Εικ. 14).

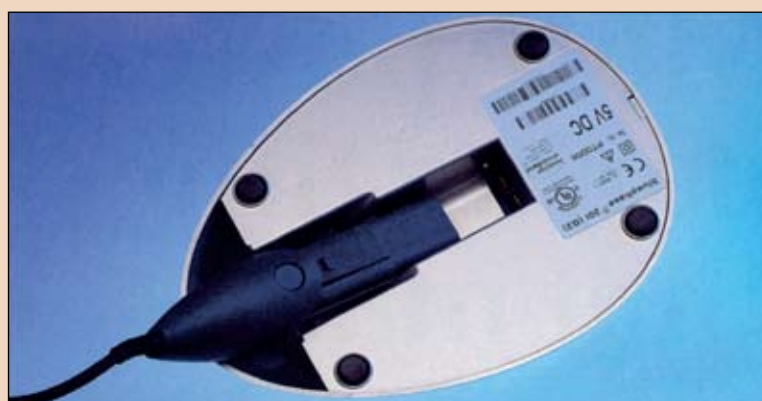
Άλλα, λιγότερο εμφανή χαρακτηριστικά ολοκληρώνουν τον εργονομικό και συνθετο σχεδιασμό της λυχνίας. Ένα παράδειγμα αποτελεί ο ενσωματωμένος αισθητήρας κίνησης, που επιτρέπει στη συσκευή να μεταπίπτει σε λειτουργία εξοικονόμησης ενέργειας όταν δε χρησιμοποιείται, επανερχομενη ξανά σε λειτουργία μόλις ο χρήστης αγγίξει τη συσκευή.

Το bluephase 20i θέτει υψηλά στάνταρ με την απόδοση και το χειρισμό του. Μπορεί να συγκριθεί με ένα αυτοκίνητο με ισχυρό κινητήρα και πολυάριθμα, σύνθετα τεχνικά χαρακτηριστικά που βελτιώνουν την άνεση και την ασφάλεια.

Όπως ακριβώς ένα γρήγορο αυτοκίνητο θα πρέπει να χρησιμοποιείται υπεύθυνα, η υψηλή ισχύς της λυχνίας δεν θα πρέπει να θεωρείται απόλυτα ως πρόσκληση στη χρήση της «ταχείας»



Εικ. 13 Η ολοκληρωμένη αποκατάσταση IPS e.max CAD HT.



Εικ. 14 Ο χρόνος αναμονής λόγω εξαντλημένης μπαταρίας εξαλείφεται λόγω της λειτουργίας Click&Cure. Για μία ομαλή εργασία στο οδοντιατρείο, η χειρολαβή μπορεί να συνδεθεί με καλώδιο ρεύματος της βάσης φόρτισης οποιαδήποτε χρονική στιγμή.

λειτουργίας του προγράμματος Turbo.

Αντίθετα, θεωρείται ως ένα μέσο εξασφάλισης πως υπάρχουν διαθέσιμες οι καταλλήλες επιλογές αν χρειαστούν. Η υψηλότερη απόδοση εξυπηρετεί, επομένως, ένα σκοπό. Εξαρτάται από το χρήστη να χρησιμοποιήσει τις πολλές δυνατότητες και τις ολοκληρωμένες εφαρμογές της λυχνίας

σύμφωνα με τις συγκεκριμένες απαιτήσεις, για να βελτιωθεί η αποτελεσματικότητα της καθημερινής κλινικής πράξης.

Επιλογή ρινών: γιατί το σημαντικότερο χαρακτηριστικό τους είναι η γεωμετρία

Σύντομα αφότου υποχώρησε ο αρχικός ενθουσιασμός για τα εργαλεία περιστροφικού τύπου, ο επόμενος στόχος στην τεχνολογία διαμόρφωσης ήταν η αναζήτηση ταχύτερης κοπτικής ικανότητας. Αυτό είναι ανάλογο με τη συνεχομένη έρευνα για ταχύτερους υπολογιστές.

Ωστόσο, οι έμπειροι οδοντίατροι άρχισαν να παρατηρούν υπερεμφράξεις λόγω μετατόπισης, περιορισμό του μήκους των ριζικών σωλήνων,

ακρορριζική μετακίνηση των ορίων των ριζικών σωλήνων, υπερβολική διαμόρφωση των μυλικών τμημάτων και αποτυχίες λόγω κυκλικής κόπωσης που δεν παρατηρούνταν με τις ασφαλέστερες και πιο αργές ρίνες τους. Η πρώτη ερώτηση στην επιλογή ρινών ήταν η εξής: ασφαλέστερα ή συντομότερα; Τα εργαλεία με ειδική κοπτική διαμόρφωση και κυκλική γεωμετρική ανάπτυξη του άκρου τους ήταν πολύ πιο ασφαλή, με ρύγχη επιθετι-

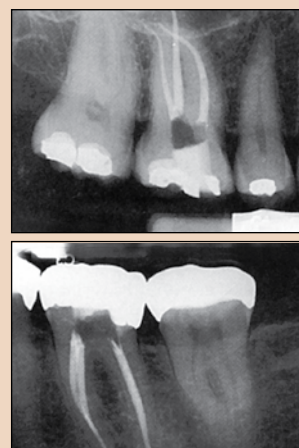
κής αποκοπής εμφανίζαν ταχύτερη κοπτική ικανότητα. Η ανακάλυψη των ρινών GTX με M-Wire εξάλειψε τη δύσκολη απόφαση μεταξύ ασφάλειας και ταχύτητας. Αποτελούν τα πρώτα εργαλεία περιστροφικού τύπου με ταχεία αποκοπή κι ασφάλεια από την εμφάνιση μετατόπισης και θραύσης (Εικ. 1). Το M-Wire, ένα νέο ρομβοεδρικής φάσης μέταλλο ΝιΤι που χρησιμοποιείται στις ρίνες GTX, έχει βελτιώσει δραματικά την αντο-

χή των ρινών στην κυκλική κόπωση. Ενώ η φάση R (το όριο ανάμεσα σε δύο διαφορετικές μεταλλουργικές φάσεις των εργαλείων ΝιΤι) θα αποτελεί το νέο κανόνα για την αντιμετώπιση της κυκλικής κόπωσης, δεν θα επιλύσει το πρόβλημα της επικίνδυνης γεωμετρίας των ρινών.

Οι ακτινωτές διαμορφώσεις στις ρίνες GTX έχουν βελτιωθεί με παραλλαγή του εύρους αυτών των διαμορφώσεων κατά μήκος της ρίνης. Αυτή η γεωμε-



Εικ. 2 Ανακατασκευή μικρο-CT κεκαμμένων σωλήνων διαμορφωμένων στην εγγύς ρίζα ενός κάτω γομφίου. Συγκρίνετε τα αποτελέσματα στο ακρορριζικό τριτημόριο με εργαλεία περιστροφικού τύπου έναντι των περιστροφικών ρινών με επιθετικό γεωμετρικό σχεδιασμό. Παρατηρείστε το σωλήνα στα δεξιά που εμφανίζει έντονη (με το επιθετικής αποκοπής εργαλείο) και το σωλήνα στα αριστερά που ακολουθεί την αρχική οδό του σωλήνα καθώς ο σωλήνας φτάνει στο τέλος του (άκρο με ακτινωτή διαμόρφωση).



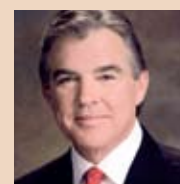
Εικ. 3&4 Άνω και κάτω γομφίος διαμορφωμένος με ρίνες GTX 1-3 σε κάθε σωλήνα. Παρατηρείστε την πιστότητα στην αρχική οδό του σωλήνα.

τρική μεταβολή βελτιώνει σημαντικά την κοπτική ικανότητα χωρίς αποκλιση της οδού του ριζικού σωλήνα, κάτι που δεν μπορεί να κάνει κανένα άλλο σύστημα ρινών (Εικ. 2). Επίσης, η μειωμένη γωνία των αυλάκων έχει μειώσει σημαντικά την ελαστικότητα των ρινών GTX σε σχέση με άλλα κοπτικά εργαλεία, διπλασιάζοντας ταυτόχρονα το χώρο αποτριβής μεταξύ των αυλάκων για μεγαλύτερο χρόνο αποκοπής πριν από τον κορεσμό της κοπτικής ικανότητας του εργαλείου. Ένα άλλο σημαντικό σχεδιαστικό χαρακτηριστικό των ρινών GTX είναι η περιορισμένη μέγιστη διαμετρος των αυλάκων. Διατηρώντας τη διάμετρο της αυλάκας αποκοπής περιορισμένη στο 1χιλ. ελέγχεται η μυ-



Εικ. 1 Ρίνες GTX. Παρατηρείστε τη μέγιστη διάμετρο στελέχους 1χιλ., το ακτινωτά διαμορφωμένο άκρο, τη συνεχή, εννύτερη γωνία της λεπίδας και τις ποικίλων εύρους διαμορφώσεις. Στα άκρα και το άκρο του στελέχους, το εύρος των διαμορφώσεων είναι το μισό από τη μέση περιοχή των αυλάκων, επιτρέποντας ταχεία αποκοπή χωρίς μετατόπιση τον τρήματος.

λική διεύρυνση κατά τη φάση διαμόρφωσης, που είναι σημαντικό για τη διατήρηση της δομικής ακεραιότητας των ριζών κι αποφυγή μίας ταινιωδούς διάτρησης. Όλες αυτές οι καινοτομίες στη σχεδιαστική γεωμετρία έχουν οδηγήσει σε ένα σύστημα ρινών που διαμορφώνει τυπικά το ιδανικό σχήμα με ένα έως τρία εργαλεία και σε χρόνο 30-45" (Εικ. 3 και 4). Για αυτό το λόγο είναι σημαντική η γεωμετρία αυτών



L.S. Buchanan

Θεωρείται κορυφαίος ειδικός στο χώρο της Ενδοδοντίας κι έχει κάνει πολλές παρουσιάσεις και πρωτοποριακές εφαρμογές σε αυτήν την ειδικότητα.

Light activated disinfection

Foto₂San

Φωτοενεργοποιούμενη απολύμανση ριζικών σωλήνων και περιοδοντικών βλαβών

Είμαστε μάρτυρες ενός γιγάντιου βήματος στην οδοντιατρική θεραπεία. Τα Fotosan εκπέμπει υψηλής ενέργειας κόκκινο φως LED και απολυμαίνει άμεσα (με ενεργό οξυγόνο) ριζικούς σωλήνες, θύλακους, περιοχές με περιεμφυτευματίτιδα, περικορωνίτιδα, ουλίτιδα, τερηδονισμό. Άμεσα, χωρίς φαρμακευτική αγωγή, χωρίς παρενέργειες, με ελάχιστο κόστος. Υποστηρίζεται από μεγάλο αριθμό επιστημονικών μελετών.

Λ. ΠΑΝΤΕΛΙΔΗΣ Ε. ΠΕ.
Χαλκοκονδύλη 19, 104 32 Αθήνα
Τηλ.: +30-210 5232609, 5222301 | Fax. +30-210 5237155
e-mail: info@pantelides-dental.gr | www.pantelides-dental.gr

Οδοντική ευαισθησία μετά τη λεύκανση

Η αντίδραση του δοντιού στη λεύκανση είναι εξατομικευμένη και μπορεί να καθοριστεί μόνο μετά την έναρξη της θεραπείας



Dr. V.B. Haywood

Ο Dr. V.B. Haywood είναι καθηγητής στο Τμήμα Στοματικής Αποκατάστασης στην Οδοντιατρική Σχολή του Ιατρικού Κολλεγίου της Τζόρτζια στις ΗΠΑ. Το 1989, ο Dr. Haywood κι ο καθηγητής H. Heymann έγραψαν το πρώτο άρθρο παγκοσμίως σχετικά με τη λεύκανση με νάρθηκα νυκτός (ΛΝΝ). Έχει πραγματοποιήσει περισσότερες από 90 δημοσιεύσεις σχετικά με την τεχνική της ΛΝΝ και τα ζητήματα της λεύκανσης και της αισθητικής, συμπεριλαμβανομένων των πρώτων εργασιών για την θεραπεία της ευαισθησίας μετά από λεύκανση με νιτρικό κάλιο, την κατασκευή άμεσου θερμοπλαστικού δισκαρίου, την εκτεταμένη θεραπεία δοντιών με χρώσεις τετρακυκλίνης και τη λεύκανση νεογλών δοντιών. Η Συντάκτης του Dental Tribune C. Salwiczek μίλησε με τον Dr. Haywood σχετικά με την ευαισθησία μετά από λεύκανση.

ΕΡΩΤΗΣΗ: Η οδοντική ευαισθησία αποτελεί το σημαντικότερο μειονέκτημα της πολύ δημοφιλούς οδοντικής λεύκανσης. Πόσο καλά κατανοούμε αυτήν την κατάσταση;

ΑΠΑΝΤΗΣΗ: Η οδοντική ευαισθησία είναι η συνηθέστερη ανεπιθύμητη ενέργεια της λεύκανσης. Ενώ όλα τα τυπικά αίτια οδοντινικής υπερεαι-

σθησίας περιλαμβάνουν γενικά την υδροδυναμική θεωρία της ροής υγρών, η ευαισθησία που σχετίζεται με λεύκανση φαίνεται πως έχει διαφορετική προέλευση. Σε περιπτώσεις λεύκανσης, τα δόντια μπορεί να βρίσκονται σε αριστη κατάσταση, χωρίς ρωγμές, αποκαλυμμένη οδοντίνη ή βαθιές αποκαταστάσεις, αλλά μετά από λίγες ημέρες λεύκανσης το δόντι μπορεί να εμφανίζει έντονη ευαισθησία. Αυτό φαίνεται πως σχετίζεται με την εύκολη δίοδο του υπεροξειδίου του υδρογόνου και της ουρίας μέσω των ενδιάμεσων κενών χώρων της αέρας αδαμαντίνης κι οδοντίνης στον πολφό μέσα σε 10-15 λεπτά. Το δόντι είναι μία ημιδιαπερατή μεμβράνη που είναι αρκετά ανοικτή σε μόρια ορισμένου μεγέθους. Μόλις κατανοήσουμε πόσο εύκολα διεισδύει το υπεροξείδιο του υδρογόνου στο δόντι, η προκύπτουσα πολφική απόκριση ευαισθησίας μπορεί να θεωρείται αναστρέψιμη πολφίτιδα.

ΕΡΩΤΗΣΗ: Μπορεί η ευαισθησία της λεύκανσης να προκαλέσει βλάβη μακροπρόθεσμα;

ΑΠΑΝΤΗΣΗ: Παρόλο που η διείσδυση του υπεροξειδίου στον πολφό μέσω του δοντιού μπορεί να προκαλέσει ευαισθησία, ο πολφός διατηρείται υγιής και η ευαισθησία είναι πλήρως αντιστρεπτή όταν ολοκληρωθεί η θεραπεία. Δεν παρατηρούνται μακροπρόθεσμα προβλήματα μετά τη διακοπή της ευαισθησίας.

Έρευνες έχουν δείξει πως οι ασθενείς εμφανίζουν οδοντική ευαισθησία ακόμη κι όταν χρησιμοποιούν μη λευκαντικούς παράγοντες σε ένα δισκίο ή φορούν απλά ένα δι-

σκάριο. Δηλαδή, δεν είναι δυνατό να μην εμφανιστεί ευαισθησία σε κανέναν ασθενή λόγω των μηχανικών δυνάμεων των υλικών και της σύγκλεισης και θα πρέπει να υπάρχει κάποιος σχεδιασμός για την αντιμετώπιση πιθανών προβλημάτων.

ΕΡΩΤΗΣΗ: Πώς μπορεί να προληφθεί η ευαισθησία κατά τη λεύκανση;

ΑΠΑΝΤΗΣΗ: Δεν έχουν βρεθεί ακόμη αξιόπιστες μέθοδοι για πλήρη πρόληψη. Ωστόσο, ένα ιστορικό ευαισθητών δοντιών και η

απόκριση του ασθενή κατά την εξέταση αποτελούν λογικούς δείκτες πρόβλεψης. Η απόκριση του δοντιού στη λεύκανση είναι εξατομικευμένη και μπορεί να καθοριστεί μόνο κατά την έναρξη της θεραπείας. Οι περισσότερες αναφορές ευαισθησίας αφορούν κυρίως

τις πρώτες δύο εβδομάδες. Συχνά, αναφέρεται μόνο μία ημέρα ευαισθησίας, ακολουθούμενη από μία ημέρα ελεύθερη συμπτωμάτων. Επειδή η οδοντική ευαισθησία εξαρτάται κυρίως από την εγγενή ευαισθησία του ασθενή, τη συχνότητα εφαρμογής

υψηλή ευκρίνεια χωρίς καλώδια!

RSV+HD

η VISIODENT παρουσιάζει τη νέα γενιά ψηφιακής ακτινογραφίας RSV+HD με αισθητήρα υψηλής ανάλυσης HD με δυνατότητα ασύρματης σύνδεσης τεχνολογίας Bluetooth με τον υπολογιστή, αλλά και με ενσωματωμένη οθόνη για άμεση απεικόνιση (viewireless)

Ακόμα διαθέσιμα

casadent

ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΑ ΕΙΔΗ ΚΑΙ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ
ΦΩΚΙΔΟΣ 47 • 115 27 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 210 38.39.253, 210 38.44.902
FAX: 210 33.01.867 • e-mail: info@casadent.gr • www.casadent.gr