

laser

international magazine

laser dentistry

wydanie polskie

Urazy

Zwichnięcia zębów

Chirurgia

Plastyka wędzidełka

Opinie

Laser to jest kosmos!

KURS TEORETYCZNO - PRAKTYCZNY LASERY W STOMATOLOGII

LIGHTWALKER

Dr n. med. Kinga Grzech Leśniak
**ZAPRASZA NA KURSY
PRAKTYCZNE Z LASERA
LIGHTWALKER™**

*Kursy z zastosowania lasera
Fotona LightWalker™ w procedurach:*

- stomatologii zachowawczej Er:YAG i Nd:YAG
- periodontologicznych, metodą TPT™
- endodontycznych, metodą TET™
- chirurgicznych tkanek twardych i miękkich
- leczenia chrapania metodą NightLase™
- wybielania zębów metodą TouchWhite™



KONTAKT

Dr Kinga Grzech Leśniak

PerioCare - Specjalistyczne Centrum Stomatologiczne

ul. Poznańska 8/1u, 30-012 Kraków

www.periocare.pl

rejestracja@periocare.pl

Mobile: +12 445-66-56

Fotona
choose perfection

periocare[®]
education



LIDER NA RYNKU LASERÓW STOMATOLOGICZNYCH W POLSCE



Strona 6



Strona 16



Strona 22



Strona 40

od wydawcy

Wspaniali **Laseromaniacy!**

Kinga Grzech-Leśniak

4

stomatologia dziecięca

Laser Er:YAG w **stomatologii** dziecięcej – prezentacja przypadków

Agnieszka Milc

6

chirurgia tkanek miękkich

Plastyka **wędzidełka** wargi górnej – prezentacja **przypadku**

Piotr Roszkiewicz

16

urazy

Leczenie częściowego zwichnięcia siekacza **centralnego** z przemieszczeniem

– opis przypadku

Marta Maciak

22

research

Preventive approach in **paediatric** dentistry using Er:YAG laser

Ani Belcheva, Maria Shindova, Georgi Tomov

30

opinie

„Laser to jest kosmos!” – **rozmowa** z lek. stom. Jolantą Regułą,

lek. stom. **Agnieszką** Miłosz-Kęsik i dr. n. med. Piotrem **Regulskim**

Marzena Bojarczuk, Grzegorz Rosiak

40

informacje

o wydawcy

50

Wspaniali Laseromaniacy!



Spotykamy się w czasie niezwykłego wydarzenia – to już nasz 3. Kongres Laserowy razem!

Zapraszam Was zatem na ucztę laserowej kompozycji wiedzy pisanej, słuchanej i oglądanej w Expo Kraków. Wasza obecność w Krakowie stanowi dowód, że kontynuacja edukacyjnego projektu, zapoczątkowanego w 2015 r. to dobra decyzja. Podzielę się z nami swoją wiedzą eksperci i praktycy z całego świata, m.in. z Australii, Brazylii, Włoch, Niemiec, Polski, Francji, Rumunii i Belgii. Edukacja połączona z przerwą na dobrą zabawę i relaks to dewiza naszego Kongresu.

Zaspokajanie ciekawości i głodu wiedzy, jaki dziś przywiódł Was do krakowskiego Expo, będzie kontynuowany. Już od października 2020 r. możecie uczestniczyć w pierwszych w Polsce 2-letnich studiach podyplomowych Laser Master in Science

z europejskim dyplomem w tle. Program realizowany jest przez Wrocławski Uniwersytet Medyczny.

Nie wystarczy chęci, nie wystarczy zapał i pusty marketing, dla lekarza liczy się możliwości pozyskania gruntownej wiedzy, którą może wykorzystać praktycznie. Kongresy, szkolenia, sympozja, kursy i studia na poziomie Master, które Polskie Towarzystwo Stomatologii Laserowej Państwu oferuje to projekty, gwarantujące tak potrzebną do leczenia dawkę wiedzy.

Zaplanujcie już dziś studia Laser Master na Uniwersytecie we Wrocławiu w 2020 r., udział w 4. Kongresie Laserowym w 2021 r, a w 2022 r. w Światowym Kongresie Laserowym WFLD, który po raz pierwszy będzie organizowany w Polsce. Mamy to wszystko w zabiegu ręki, nie bójmy się z tego korzystać!

Dziękuję i serdecznie zapraszam!

Kinga Grzech-Leśniak

Prezes Polskiego Towarzystwa Stomatologii Laserowej (PTSL)



3 KONGRES POLSKIEGO TOWARZYSTWA STOMATOLOGII LASEROWEJ

Kraków
18-19 października 2019

PTSL
Polskie Towarzystwo
Stomatologii Laserowej

www.ptsl.com.pl

40% RABATU
DLA CZŁONKÓW
PTSL

Laser Er:YAG w stomatologii dziecięcej

– prezentacja przypadków

Agnieszka Milc

Laser AdvErL Evo Er:YAG firmy Morita jest skuteczny zarówno w pracy na tkankach twardych, jak i miękkich i może być stosowany w szerokiej gamie procedur stomatologicznych.

Innowacyjny i nowoczesny system sam dopasowuje wszystkie parametry i wyrównuje utraconą energię automatycznie. Dzięki takiemu rozwiązaniu, ustawione parametry zabiegowe są takie same, także na wyjściu głowicy zabiegowej. W takim przypadku mamy pewność, że parametry, które ustawiamy na wyświetlaczu lasera są takie same na ekranie i na głowicy wyjściowej lasera. Proces ten wpływa na większą skuteczność oraz lepsze efekty zabiegowe.

W swoim gabinecie wykorzystuję laser AdvErL Evo Er:YAG do leczenia próchnicy zębów mlecznych, stałych niedojrzałych, stałych dojrzałych oraz drobnych zabiegów chirurgicznych.

W gabinecie stomatologii dziecięcej, gdzie liczy się precyzja i wielofunkcyjność, laser erbowo-jagowy AdvErL Evo Er:YAG jest doskonałym narzędziem z wyboru do skutecznej, precyzyjnej i minimalnie inwazyjnej ablacji w twardych tkankach zęba. Ponadto, stosując to urządzenie, unikamy nieprzyjemnych doznań pacjenta podczas zabiegów stomatologicznych, eliminujemy nie lubiane przez dzieci wibracje i piskliwe odgłosy pracującego wiertła, co ma ogromne znaczenie dla pacjentów w wieku rozwojowym.

Konwencjonalne wiertła mechaniczne nie posiadają zdolności wybiórczego działania. Laser erbowo-jagowy o długości fali 2940 nm pozwala na wybiórcze usuwanie zmienionego próchnicowo szkliwa dzięki silnemu pochłanianiu jego promieniowania w wodzie i hydroksyapatycie, które stanowią budulec dotkniętych próchnicą tkanek. Dodatkowo – w odróżnieniu od konwencjonalnej techniki mechanicznego opracowywania ubytku – laser Er:YAG eliminuje konieczność stosowania wytrawiacza kwasowego. W efekcie, zachowane zostają zdrowe struktury tkanek zęba, co pozwala uzyskać długoterminowe, pozytywne efekty leczenia. W praktyce stomatolo-

gicznej, gdzie liczy się precyzja i wielofunkcyjność, laser erbowo-jagowy AdvErL Evo Er:YAG firmy Morita jest niezwykle pomocnym narzędziem z wyboru.

Długość fali lasera Er:YAG jest najbardziej optymalna dla leczenia stomatologicznego, najsilniej pochłaniana przez liczne cząsteczki wody zawarte w zmineralizowanej strukturze zęba. W związku z tym, efektywnie waporyzuje tkankę ludzką i oddziałuje tylko na jej powierzchnię. Dodatkowo, oddziaływanie cieplne lasera jest ograniczone na otaczające tkanki i dzięki temu wiele zabiegów stomatologicznych można wykonać praktycznie bezboleśnie. Laser AdvErL Evo niemal nie generuje ciepła, co w rezultacie minimalizuje dyskomfort pacjenta, zapobiega uszkodzeniom głębszych warstw tkanek oraz nie wpływa w żaden sposób na integrację kości z implantem.

Praca laserem AdvErL Evo Er:YAG to przede wszystkim bezbolesny dla pacjenta, precyzyjny i szybki zabieg przy minimalnej mocy. Specjalny kształt rękojeści zapewnia lepszy dostęp do pola operacyjnego. Doskonałą widoczność pola operacyjnego uzyskujemy dzięki jej kształtowi, który przypomina rękojeść skalera, co zapewnia lepszą widoczność i dostęp do pola operacyjnego.

Przypadek 1

Dziewczynka, 8 lat i 5 miesięcy, wędzidełko wargi górnej o grubej masywnej podstawie, osadzone na szczycie wyrostka zębodołowego, z bardzo dużym syndromem pociągania i anemizacją dziąsła nad siekaczami górnymi. Skierowana od lekarza ortodonta celem plastyki wędzidełka przed założeniem aparatu ortodontycznego.

Do zabiegu plastyki wędzidełka przystąpiono po uprzednim znieczuleniu powierzchownym preparatem Bezocaina 20%, następnie podano znieczulenie nasiętkowe preparatem Dentocaine 40 mg/ml + 0,005 mg/ml w ilości 1/3 ampułki, czyli 0,6 ml komputerowym systemem do znieczuleń Calaject.

Plastykę wędzidełka wykonano laserem AdvErL Evo Er:YAG Morita o długości fali 2940 nm, końcówką C800F, parametrami przedstawionymi na rycinie 3.

Na rycinie 2 przedstawiono wędzidełko wargi górnej tuż po zabiegu plastyki laserem Er:YAG Morita. Rycina 4 obrazuje stan po 7 dniach od zabiegu.



Ryc. 1: Wędzidełko wargi górnej z „pull syndrom” – przed plastyką.

Ryc. 2: Wędzidełko wargi górnej po plastyce laserem AdvErL Evo Er:YAG Morita.

Ryc. 3: Parametry lasera AdvErL Evo Er:YAG Morita – wędzidełko wargi górnej.

Ryc. 4: Wędzidełko wargi górnej po plastyce laserem AdvErL Evo Er:YAG Morita – stan tydzień po zabiegu.

Przypadek 2

Pacjent, lat 3. Próchnica siekaczy górnych mlecznych. W prezentowanym przypadku opracowano ząb 62 na powierzchni wargowej przy użyciu lasera AdvErL Evo Er:YAG. Stan wyjściowy przedstawiono



Ryc. 5

Ryc. 5: Stan wyjściowy – próchnica powierzchni wargowej lewej górnej „dwójki” mlecznej u 3-latka.

Ryc. 6: Stan po opracowaniu ubytku laserem AdvErL Evo Er:YAG Morita – ząb 62, powierzchnia wargowa.



Ryc. 6

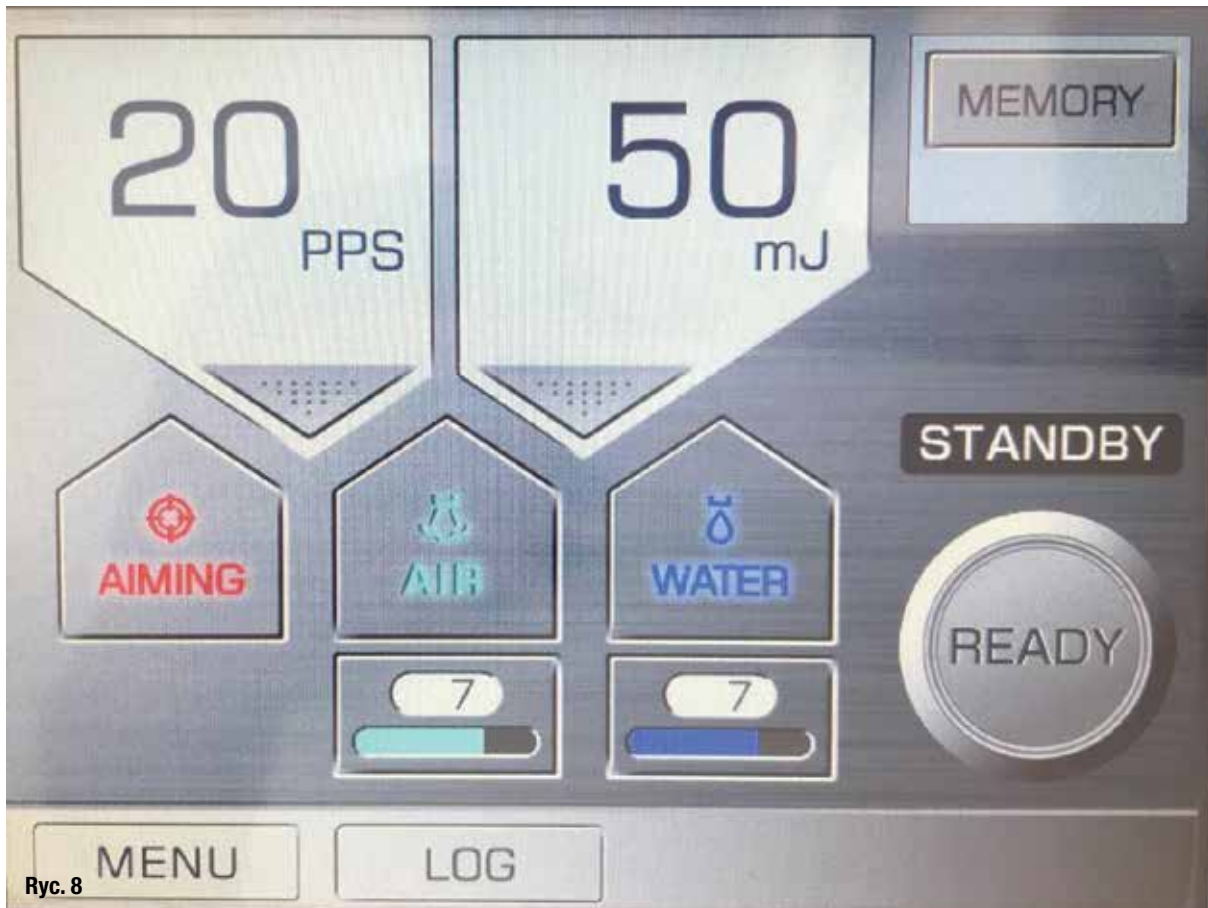
na rycinie 5. Stan po opracowaniu laserem Er:YAG Morita przedstawia rycina 6. Użyte parametry zabiegowe uwidoczniono na rycinie 7, a na rycinie 8 parametry modyfikacji szkliwa odpowiadające procesowi wytrawienia szkliwa przy użyciu 37% kwasu ortofosforowego. Do opracowania ubytku użyto tipa C400F.

Ryc. 7: Parametry zabiegowe – opracowanie powierzchni wargowej.

Ryc. 8: Parametry zabiegowe – modyfikacja powierzchni szkliwa.



Ryc. 7



Ryc. 8



Ryc. 9

Przypadek 3

Dziewczynka, lat 5. Próchnica mlecznych zębów trzonowych na przykładzie powierzchni żującej zęba 85. Przypadek zilustrowano rycinami 9 i 10. Ubytek opracowano przy użyciu lasera AdvErL Evo Er:YAG Morita. Parametry zabiegowe przedstawiają ryciny 9-13. Ubytek opracowano tipem C600F.



Ryc. 10