

DENTAL TRIBUNE

The World's Dental Newspaper · Turkish Edition

İSTANBUL, TEMMUZ-AĞUSTOS 2008

ISSN: 1304-6098

Fiyatı: 10,00 YTL

CİLT: 5 SAYI: 4

Kısa Kısa

İmplantolojiye gönül verenler Ocak ayında İstanbul'da buluşuyor

Türkiye'de implantolojiyi tanıtmak, bilimsel gelişmeleri üyelerine ve diğer dişhekimlerine yaymak amacıyla çeşitli kurslar ve kongreler düzenleyen Türk Oral İmplantoloji Derneği, V. Uluslararası İmplantoloji Kongresi'ni 9-10 Ocak 2009 tarihlerinde İstanbul'da Çırağan Sarayı Hotel Kempinski'de gerçekleştiriyor. İki gün sürecek olan organizasyonun ana gündemini

"İmplantolojide Estetik ve Fonksiyonel Yaklaşımlar" konusu oluşturuyor. Estetik ve fonksiyonel yaklaşım şu anda dünyada en çok kabul edilen ve benimsenen bir eğilim konusunda bulunuyor.

Türkiye'nin ilk ve tek diş teknisyenliği portalı www.dentallabor.com.tr yayında

dentallabor
"DİŞ TEKNİSYENLERİ BURADA BULUŞUYOR"

20 yılı aşkın süredir dişhekimlerine çeşitli yayın, kongre, seminer, kurs ve sempozyumlarla hizmet veren Vestiyer Yayın Grubu, 2005 yılında dünyanın en önemli diş teknisyenliği dergisi Das Dental Labor'un Türkçe edisyonunu Türk diş teknisyenlerinin hizmetine sunduktan sonra 2006 yılında da ilk kez diş teknisyenlerine yönelik bir kongre organize ederek büyük bir başarıya imza attı. Diş teknisyenlerine yönelik kongrelerini "Dental Labor Günleri" adıyla kesintisiz sürdüren Vestiyer Yayın Grubu, 2008 yılında da bir ilke daha imza atarak Türkiye'nin ilk ve tek diş teknisyenliği portalını hayata geçirdi: "www.dentallabor.com.tr"

Diş teknisyenlerinin ilgiyle takip edecekleri portalda, sektörde yaşanan güncel gelişmelerden makalelere, kişisel gelişim konularından röportajlara, ürün tanıtımlarından ajandaya, etkinlik haberlerinden gezi yazılarına kadar daha pek çok konu takip edilebilecek.

www.dental-tribune.com

Haber & Yorum



Yeni tedavi protokolleri HIV/AIDS ile enfekte hastaların tedavi ve bakımları için yeni protokoller Dünya Sağlık Teşkilatının Avrupa Bölge Ofisi tarafından kısa süre önce ortaya kondu. Yeni düzenleme, 2004 yılında Bağımsız Devletlerin Ortak Refahı için sunulan mevcut protokollerin yerini alacak.

► Sayfa 5

Yenilik & Uygulama



LED polimerizasyon ışıkları Polimerizasyon ışığı alanında LED teknolojisi trendi geçen yıllar içerisinde giderek büyüdü. Dental pazarda mevcut seçenekler oldukça fazla. Bu nedenle, ışık kaynağı alırken bir başkasının hataları için para dökmeden önce çok iyi düşünüp karar vermek gerek.

► Sayfa 6

Endüstri Raporu



Intraflow™ HTP Anestezi Anestezik başarısızlık nedir? Klinik olarak; işlemden önce hastanın enstrümanlara duyarlı olması veya tedavi sırasında hasatının ağrı duymasıdır. Sadece yumuşak dokuda mı yoksa pulpada da yeterli anestezik derinliğin sağlanıp sağlanmadığını birçok objektif metod kullanarak belirleyebiliriz.

► Sayfa 10

Pratik Konular



Dişhekimliğinde yönetim Günümüzde ayrı bir uzmanlık alanı olan işletme yönetimi, her dişhekiminin özellikle girişimci dişhekimlerinin önem vermesi gereken konular arasına girmiştir. Anca fakültelerimizdeki dişhekimliği eğitimi esnasında temel işletme eğitimlerine önem verilmemektedir.

► Sayfa 14

İmplant seminerlerine ilgi devam ediyor

Türk Dişhekimliği Dergisi İmplant Çalışma Kulübü (TDD İÇK) tarafından düzenlenen ve Vestiyer Akademi tarafından organize edilen 1. Kur İmplant Eğitim Semineri'nin dördüncüsü 25-29 Haziran tarihlerinde yapıldı.

Dental Tribune Türkiye
Özgür Çilek

Türk Dişhekimliği Dergisi İmplant Çalışma Kulübü (TDD İÇK) tarafından düzenlenen ve Vestiyer Akademi tarafından organize edilen 1. Kur İmplant Eğitimi Seminerleri'ne dişhekimleri büyük talep gösteriyor. İmplantolojiye ilgi duyan ve başlamak isteyen dişhekimlerinin ilgiyle takip ettikleri seminerlerin dördüncüsü, 25-29 Haziran 2008 tarihlerinde İstanbul Divan City Oteli'nde yapıldı. Çeşitli şehirlerden 17 dişhekiminin katıldığı beş günlük semineri Prof. Dr. A.

Bülent Katiboğlu yönetti. Yeditepe Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Öğretim Üyesi Prof. Dr. Ender Kazaoğlu, eğitimin son günü olan 29 Haziran Pazar günü seminere katılarak implantoloji konusundaki bilgi ve deneyimini katılımcılarla paylaştı.

Teorik ve pratik bilgilerin olgularla birlikte sunulduğu etkinliğin son iki gününde dişhekimleri modeller üzerinde implant cerrahi pratik uygulaması ve her endikasyona uygun protetik pra-

→ DT Sayfa 2



DTI Dünya Editörler Toplantısı

Dental Tribune Türkiye
Özgür Çilek

Dental İstanbul, DTI Dünya Editörler Toplantısı'nda tanıtıldı. 21-22 Haziran tarihlerinde Atina'da yapılan DTI Dünya Editörler Toplantısı'na katılan



Dr. Uğur Ergin, Kasım ayında yapılacak Dental İstanbul Kongresi'yle ilgili doyurucu bilgiler verdi.

Dental yayıncılıkta dünyanın saygın yayın kuruluşlarından biri olan Dental Tribune International'ın (DTI) bu yıl dördüncüsünü düzenlediği DTI Dünya Editörler Toplantısı, 21-22 Haziran 2008 tarihlerinde Yunanistan'ın başkenti Atina'da yapıldı. Yayınladığı Dental Tribune Türkiye, Roots, Ortho, İmplant Tri-

→ DT Sayfa 3

Dental İstanbul Fuarı ve Etkinlikleri
Grand Cevahir Kongre
Merkezi'nde Gösterilmektedir.
Kongre Merkezi Adres ve
Ulaşım Bilgisi için: www.gd.com.tr

28-30
KASIM
2008
Dental Sektör
Bu Fuarda Buluşuyor

DI'E'08
DENTAL İSTANBUL
DİŞHEKİMLİĞİ VE
DİŞ TEKNİSYENLİĞİ FUARI

vestiver | www.dentalistanbul.com | Bu Fuar 5174 sayılı Kanun gereğince Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği (TOBB) onayla düzenlenmektedir. | DENTAL İSTANBUL
INTERNATIONAL DENTAL TRADING
1997/2008

← **DT** Sayfa

1'den: İmplant seminerine ilgi devam ediyor

tik uygulama yaptılar. 1. Kur İmplant Eğitimi Seminerler'nin sistemli bir şekilde rayına oturduğunu belirten Prof. Dr. A. Bülent Katiboğlu, süre ve içerik olarak bütün birikimleri vermeye çalıştıklarını ifade etti. Katiboğlu sözlerine şöyle devam etti:

“Birinci grup ile dördüncü gruba baktığımızda seminerleri hem zaman hem de program olarak doğru yaptığımızı görüyoruz. Süre ve içerik olarak bütün birikimleri vermeye çalışıyoruz. Eski gruplardan birçok meslektaşımız implant çalışmaya başladı ve bizlere çeşitli sorular soruyorlar. Bunlar bizlerin doğru yolda olduğumuzu gösteriyor. Katılımcı hekimlerimiz de seminerlerden çok memnunar. Daha önceden implantoloji seminerlerine katılan meslektaşlarımız burada çok farklı bir programla karşılaştıklarını söylüyorlar. En önemli fark şu; diğer kursları da bildiğim için buralardaki eksik-

liklerin seminerimizde olmamasına gayret ediyoruz. Dolayısıyla dişhekimleri programımızın çok tamamlayıcı özellikte olduğunu, herhangi bir eksik ya da fazla bilginin bulunmadığını dile getiriyorlar”.

Prof. Dr. A. Bülent Katiboğlu, seminerlere katılan hekimler ile Dental İstanbul Kongresi'nde bir vaka toplantısı yapmayı planladıklarını sözlerine ekledi. 1. Kur İmplant Eğitimi Semineri'ne katılan bazı dişhekimleri eğitimle ilgili olarak şu değerlendirmeleri yaptılar:

Ömer Genç



İmplant eğitimi seminerine Adana'dan katılıyorum. Vestiyer Yayın Grubu'nun dergilerine aboneyim. Seminerle ilgili ilanları okumuştum. Adana'da yapı-

lan implantoloji kursuna katılmıştım. Bu seminer ise uzun bir süreye yayılıyor. Ayrıca konular defalarca tekrar ediliyor. Böylece öğrendiklerimiz pekiyor. İmplantoloji günümüzde hızla yaygınlaşıyor. Biz dişhekimlerinin de bu konuda bilgi sahibi olmaları gerekiyor. Dolayısıyla bu aşamada eğitimin önemi ortaya çıkıyor. Burada öğrendiğim bilgilerle hastalarımı doğru şekilde yönlendirerek implant yapmayı amaçlıyorum.

Ökkeş Serkan Karıcı



Kahramanmaraş'tan katılıyorum. Bazı kurslara katılmama rağmen hiç implant yapmadım. Eğitimin yararlı olduğu kanaatindeyim. İlgi üst seviyede, hocalarımız bizimle birebir ilgilendiler. Burada öğrendiklerimiz sayesinde implant yapacağım.

Gökhan Gerek



Seminerle ilgili bilgilere internet aracılığıyla ulaştım. İmplantolojiyle ilgili gayet iyi bir eği-

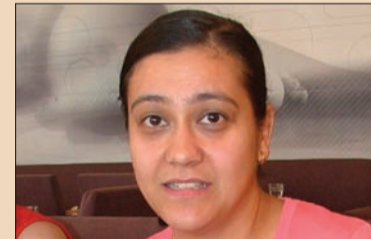
tim alıyoruz. Hatta beklentilerimin üzerinde gerçekleşiyor. Birkaç implant kursuna da katılmıştım. Onlara kıyasladığımda bu semineri daha kaliteli buluyorum. Konular günlere çok iyi yayılmış. Ayrıca vakalarımızı ilerleyen aylarda Bülent Hoca ile paylaşacak olmamız da bizler için büyük avantaj. Bundan sonra implanta başlamayı düşünüyorum.

Mehmet Uğur Oflaz



Ordu'da yaşıyorum, üç yıllık dişhekimiyim. Şu anda İstanbul'da vatani görevimi yapıyorum. İnternette seminerin yapılacağını öğrendim ve kayıt yaptım. İmplantoloji sürekli ilgi duyduğum ve yapmayı planladığım bir alandı. Bu bakımdan seminer benim açımdan çok faydalı geçiyor. Teorik ve pratik bilgilerin beş gün boyunca bizlere aktarılıyor olması implantolojiyi daha iyi kavramamızı sağlıyor.

Semahat Ekici Keriş



Pendik'ten geliyorum. Daha önceki seminerlere katılmak istemişim ama zamanlamam uymamıştı. Kısmet bu seminereymiş. Seminer oldukça yoğun tempoda ve güzel geçiyor. Biraz bilgi bombardımanına tutulduk ama bundan şikayetçi değilim. Gördüğümüz konuları özümseyebilmek için üzerinde biraz daha çalışmamız gerekiyor. İnsanların implanta ilişkin farklı düşünceleri ve bazı tereddütleri var. Olumlu ya da olumsuz bir sürü bilgi almışlar. Hastalarımıza doğru bilgiyi verebilmek için seminere katılmak istedim.

Ayşe Dinlemez



Seminere Ankara'dan katılıyorum. İnternette araştırırken eğitimin yapılacağını öğrendim. Özel bir hastanede çalışıyorum. Daha önce İzmir'de iki günlük implantoloji seminerine katılmıştım. Bu seminerde ilk üç gün boyunca teorik eğitim yapıldı. Benim için önemli olan kısmı burasıydı. Her şey çok güzel geçiyor. Seminerin sonuna doğru öğrendiklerimizin yerli yerine oturacağını düşünüyorum.

Nursen Budak Gültekin



Gebze'de Devlet Hastanesi'nde çalışıyorum. Geçen yılki Dental İstanbul Kongresi'nde seminerlerin yapılacağını duymuştum. Takip ediyordum, bu tarih aralığa bana uygun olduğu için katılmaya karar verdim. Seminerin gayet başarılı gerçekleştiğini söylemek istiyorum. Sınırlı ilk iş gününde implanta başlayacağım. Dişhekimliğinde implant artık kaçınılmaz tedavi yöntemlerinden biri haline geldi. Daha da yaygınlaşacağı kanaatindeyim.

Nural Temelci



Kıbrıs Girne'de serbest dişhekimliği yapıyorum. Dişhekimliği Dergisi aboneli olduğum için seminerle ilgili duyuruları devamlı olarak takip ediyordum. İmplant Eğitimi Semineri'ni çok yararlı buldum. Geniş teorik bilgi alıp bununla birlikte uygulamaya da yaptık. Doğru yer de ve doğru zamanda seminere katıldığımı inanıyorum. İmplant artık mesleğimizde bir tabu olmaktan çıktı. Şu anda yapmıyorum ama yakın zamanda başlayacağım. **DT**

DENTAL TRIBUNE

The World's Dental Newspaper - Turkish Edition

Dental Tribune International

Yayıncı: Torsten Oemus

Grup Editörü
Daniel Zimmermann
d.zimmermann@dental-tribune.com

Yönetici Editör
Jeannette Enders
j.enders@dental-tribune.com

Pazarlama ve Satış Yönetici Başkanı
Peter Witteczek
p.witteczek@dental-tribune.com

Finans Yönetici Bşk. Yrd.
Dan Wunderlich
d.wunderlich@dental-tribune.com

Lisans Danışma
Jörg Warschat
j.warschat@dental-tribune.com

Uluslararası Yayın Kurulu

Dr. Nasser Barghi, Ceramics, U.S.A.
Dr. Karl Behr, Endodontics, Germany
Dr. George Freedman, Esthetics, Canada
Dr. Howard Glazer, Cariology, U.S.A.
Prof. Dr. I. Krejci, Conservative Dentistry, Switzerland
Dr. Edward Lynch, Restorative, Ireland
Dr. Ziv Mazor, Implantology, Israel
Prof. Dr. Georg Meyer, Restorative, Germany
Prof. Dr. Rudolph Slavicek, Function, Austria
Dr. Marius Steigmann, Implantology, Germany

Bölge Ofisleri

Avrupa Daniela Zierke
Holbeinstr. 29, 04229, Leipzig, Germany
Tel: +49-541-48474-502 Faks: +49-541-48474-175
Internet: www.dti-publishing.com E-mail: info@dti-publishing.com

Asya Pasifik Tony Lo
Room 1602, 108 Java Road, North Point, Hong Kong
Tel: +852-5118-7508 Faks: +852-5118-7509

Amerika Anna Wlodarczyk
215 West 55th Street, Suite 801 New York, NY 10001
Tel: +1-212-244-7181 Faks: +1-212-244-7185

Dental Tribune Türkiye

Cilt: 5 Sayı: 4 Genel Sayı: 27

Yayıncı: Vestiyer Reklamcılık ve Halkla İlişkiler Tic. Ltd. Şti.

Sahibi ve Sorumlu Müdür
Bülent Manav

Editör
Prof. Dr. A. Bülent Katiboğlu

Yayın Kurulu
Prof. Dr. Ateş Parlar
Prof. Dr. Ender Kazazoğlu
Prof. Dr. Haldun İplikçioğlu
Prof. Dr. Faruk Haznedaroğlu
Doç. Dr. Enis Güray

Yayın Hazırlık
Mehmet Yıldızhan, Özgür Çilek

Tercüme
Ali Murat Köktaş

Reklam
Derya Hürüz

Grafik
Bülent Ekel

Abone
Cuma Turgut, Gülşah Kara, Deniz Bilen

Dağıtım
Saime Özekici, Mehmet Özbilen, İlhan Köse

İdare Yeri
Kervançeçmez Cad. No: 5/1 34387 Mecidiyeköy
İstanbul-Türkiye

Telefon
+90 212 274 96 60 / +90 212 274 99 62

Faks
+90 212 274 99 65

web
www.vestiyer.com.tr

e-posta
bilgi@vestiyer.com.tr

Basım Yeri
Elma Basım, Sefaköy-İstanbul • Tel: 0212 697 50 50

© 2008, Dental Tribune International GmbH • Bütün hakları saklıdır.

Dental Tribune klinik bilgileri ve yapımcıların haberlerini doğru olarak yayınladık, fakat ürün talebinin geçerliliğinden ve dizgi hatalarından sorumlu değildir. Ayrıca, yayıncı ürün isimlerinden, isteklerinden ya da reklamverenler tarafından verilen beyanlardan sorumlu değildir. Yazarların görüşleri onlara aittir ve bunlar Dental Tribune International'ı yansıtmaz.

Dergi Adı Dental Tribune Türkiye, Yayın Türü Gayrisiyasi - Yaygın

Abone ücreti: 1 Yıllık (6 Sayı) 60,00 YTL

■ Dental Tribune Türkiye, Dişhekimliği Dergisi abonelerine ücretsiz olarak gönderilir.

← DTI Sayfa
1'den: DTI Dünya Editörler
Toplantısı

bune gibi yayınlarla DTI'nin Türkiye partnerliğini yapan Vestiyer Yayın Grubu da (VYG) yılda bir yapılan toplantıdaki yerini aldı. Organizayonda VYG'yi, Dental Labor Türkiye'nin editörlüğünü yapan İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Öğretim Üyesi Dr. Uğur Ergin temsil etti.

DTI Dünya Editörler Toplantısı her yıl farklı bir ülkede, IDS Fuarı'nın yapıldığı yıllarda ise Almanya'nın Köln şehrinde gerçekleştiriliyor. DTI'ye ait yayınların çıkarıldığı tüm ülkelerden katılımcıların hazır bulunduğu etkinliklerde, dünyada dişhekimliği sektörünün nereye gittiği tartışılıyor ve sonrasında da yayıncılar olarak bu sürecin neresinde yer almaları gerektiğine karar veriliyor. Böylece sektöre ne şekilde yön verilebileceği ve gerçekleştirilecek bilgi yatırımları belirleniyor.

Atina'da iki gün süren bu yılki toplantının gündemini ise e-learning olarak adlandırılan uzaktan öğrenme konusu oluşturdu. Birçok ülkeden yayın kuruluşu temsilcisinin, Dünya Dişhekimleri Birliği'nden (FDI) uzmanların, e-learning üzerine bazı sistemleri bulunan Adobe firmasından yetkililerin ve bu alanda uzman olan bir firmadan yetkililerin yer aldığı organizasyon ile ilgili olarak Dr. Uğur Ergin şunları söyledi: "Bu toplantıda e-learning olarak isimlendirilen uzaktan öğrenme konusunda çalışmalar yapıldı. Dünya artık çok küçüldü, her türlü ulaşım aracıyla istenilen bir yere rahatlıkla ulaşılabilir. Dişhekimliği de her geçen gün hızlı bir şekilde gelişmekte olan alanlardan biri. Hekimler mesleki bilgilerini genişletmek için değişik yerlerdeki kongre ve seminerlere katılmak istiyorlar. Ancak yoğun tempolarından dolayı kolay kolay çıkamıyorlar. İşte toplantı bu konuya bir çözüm yaratmayı ve eğitimi bir miktar internet ortamına taşımaya amaçladı. Şu anda e-learning Avrupa ülkelerinde yaygınlaşmaya başladı. Uzaktan öğrenme yöntemiyle ilgili olarak DTI'nin yapmış olduğu bazı çalışmalar var. Bundan sonraki dönemde bu çalışmalar devam edecek. Türkiye ayağı olarak biz de bu faaliyetlere katkıda bulunacağız. Bazı eğitim ve kursları internet ortamına taşıyacağız. Tabii ki bunun gerçekleştirilmesi için belli bir altyapının olması gerekiyor. DTI de zaten bu altyapıyı bizlere olduğu gibi sunuyor".

Dental İstanbul büyük ilgi gördü

DTI Dünya Editörler Toplantısı'nda yirmi dakikalık bir konuşma yapan Uğur Ergin, Türkiye'yi tanıtarak Kasım ayında gerçekleştirilecek Dental İstanbul Kongresi ile ilgili duyuru bilgileri verdi.

Konuşmasında Dental İstanbul'un tanıtımı konusunda ver-

diği destekten dolayı DTI'ye teşekkür eden Uğur Ergin, katılımcıların kongreye ve İstanbul'a büyük ilgi gösterdiklerini söyledi. Ergin sözlerine şöyle devam etti: "Toplantı sırasında görüştüğüm kişiler Dental İstanbul'a büyük ilgi duyduklarını söylediler. Çünkü doğru bir şey yapıldığının farkındalar. Diş teknisyenliği konusunda yaptığımız çalışmalar da çok beğeniyorlar. DTI, Dental İstanbul'un tanıtımı konusunda çok büyük destekte bulundu. Bundan dolayı kendilerine teşekkürlerimizi ilettik.

Herhangi bir karşılık beklemeden dünya genelinde yapılan bir tanıtımdan bahsediyoruz. DT isimli gazete formatındaki yayınları hemen her ülkede yayınlıyoruz. Dolayısıyla bu ülkelerin hepsinde ücretsiz ilan ve tanıtımlarımız da yayınlanmış oluyor. Bunu maddi rakamlar olarak düşünürseniz milyon dolarları bulan meblağlar ortaya çıkar. Bizleri ana partnerleri olarak görüyorlar. Yaptığımız işleri çok beğeniyor ve önemsiyorlar. Tabii ki bu durum bizleri fazlasıyla mutlu ediyor". DT



İmplant uygulamaya başlamak için

iyi bir fırsat!



EĞİTİM SONRASI TAKİP PROGRAMI

Eğitime katılan dişhekimleri, eğitim sonrasında belirli aralıklarla yapılacak olan "Vaka Tartışma Toplantıları"na katılarak, vakalarını eğitimcilerle tartışma ve değerlendirme fırsatı bulabileceklerdir. Bu takip sonucu belli bir düzeye gelen hekimler "II. KUR İMPLANT EĞİTİMİ"ne katılma hakkı elde edeceklerdir.

"II. Kur İmplant Eğitimi"nde "İleri düzey implant cerrahisi" ve "Karmaşık protetik vakalar" üzerine eğitim verilecektir. "II. Kur İmplant Eğitimi"ne, "I. Kur İmplant Eğitimi"ne katılmış, belli bir sayıda olguyu tamamlamış ve "vaka tartışma toplantıları"na katılarak seviyelerini ortaya koymuş olan katılımcılar dahil edilecektir.

TDD
İCK

TÜRK
DİŞHEKİMLİĞİ
DERGİSİ
İMPLANT
ÇALIŞMA KULÜBÜ

Eğitim Yeri Grand Cevahir Oteli www.gch.com.tr
SINIRLI KONTENJAN Katılımcı sayısı,
eğitim kalitesi göz önüne alınarak 20 kişi ile
sınırlanmıştır.

I. KUR İMPLANT EĞİTİMİNİN AMACI Bu eğitimin amacı, implantolojiye başlamak isteyen dişhekimlerine, • Sıfır noktadan başlayarak tüm anatomik bilgileri hatırlatmak, • Tanı metodlarını sunmak, • İmplant sistemleri ile ilgili objektif bilgiler vererek onların implantolojiye eksiksiz bilgi ve güvenle başlamalarını sağlamak ve çalışma sürecinde desteklemektir.

BEŞ GÜNLÜK EĞİTİM ÜCRETİ 1,100,00 YTL (KDV dahil)

Fiyata Dahil Olan Hizmetler Beş günlük eğitim / Eğitim doküman ve materyalleri / Öğle yemekleri (25-26 Ekim günlerinde) / Molalarda sınırsız çay kahve servisi / Eğitimden sonra belli aralıklarla yapılacak olan "Vaka Tartışma Toplantıları"na katılım / Sertifika
Kredi Kartına Taksit Ücreti kredi kartıyla ödemek isteyenler, 3 taksit avantajından yararlanabilir.

ORGANİZASYON ve SATIŞ

vestiyer
akademi

Kervançeşme Caddesi No: 5/1 34387 Mecidiyeköy / İstanbul
Telefon: 0212 274 96 60 • Faks: 0212 274 99 63 • bilgi@vestiyer.com.tr
www.vestiyer.com.tr | www.dentalistanbul.com | www.dentiss.com

UYGULAMALI

İMPLANT

EĞİTİM SEMİNERİ

1. KUR | 5 GÜNLÜK EĞİTİM

22-26 Ekim 2008 Çarşamba-Pazar

Prof. Dr. A. Bülent Katiboğlu, Çene Cerrahisi

Prof. Dr. Ender Kazazoğlu, Protez Uzmanı

DİŞHEKİMİ SÜREKLİ EĞİTİM PROGRAMI

1. KUR EĞİTİM İÇERİĞİ

22 Ekim 2008 Çarşamba | Saat: 13:00 - 18:00

Temel implantoloji bilgileri ve olguların değerlendirilmesi

- İmplantolojide gerekli anatomik bilgiler
- Hasta hazırlığı, sterilizasyon ve dezenfeksiyon
- Sistemlerin tanıtımı
- Oklüzyon ve protetik ön hazırlık

23 Ekim 2008 Perşembe | Saat: 13:00 - 18:00

Orta düzey implantoloji bilgileri ve olguların değerlendirilmesi

- Bütün düzeylerde radyolojik tanı ve rehber metodları
- İmplantasyon uygulamalarında dikkat edilmesi gereken önemli konular
- İmplantasyon uygulamalarında endikasyon ve kontrendikasyonların değerlendirilmesi

24 Ekim Cuma | Saat: 13:00 - 18:00

Karmaşık vakalara geçiş teorik ve pratik bilgiler

- Estetik bölgeler ve estetik olmayan bölgelerde implant uygulamaları
- Bölümlü ve tek diş eksikliklerinde protetik endikasyon farklılıkları
- Bütün vakalar için cerrahi ve protetik endikasyon ve uygulama farklarının tartışılması ve açıklanması
- İmmediat implantasyon için gerekli cerrahi ve protetik bilgiler

25 Ekim 2008 Cumartesi | Saat: 10:00 - 18:00

Tüm cerrahi olguların değerlendirilmesi ve pratik uygulama

- Cerrahi uygulamaların fantom model veya domuz iskeleti üzerinde anlatımı ve katılımcılara uygulanması

26 Ekim 2008 Pazar | Saat: 10:00 - 18:00

Tüm protetik olguların değerlendirilmesi ve pratik uygulama

- Protetik uygulamaların fantom model veya domuz iskeleti üzerinde anlatımı ve katılımcılara uygulanması

Chifa ortodontik pensler

Polonya'daki özelleştirme dalgası sonrası Aesculap firması tarafından satın alınan Chifa, yüksek kalitedeki cerrahi enstrümanlar üretimine yaklaşık 1000 kişilik bir istihdam gücü ile devam ediyor. Chifa ürünlerinden sadece kendi uzmanlık alanları olan ortodonti dalında ithalat yapan Ortam



Ortodonti Ltd., doğrudan üreticiden ithalat yaptığından ürünlerini daha makul fiyatlarla piyasaya sunabiliyor. OEM tarafından imal edilen ürünler, tüm dünyada değişik marka adlarıyla da satılıyor. Firma, ürünlere olan yoğun talep nedeniyle stoklu ürünlerin dışındaki ürünlerde sadece sipariş alıyor. *Ortam Ortodonti Ltd.*

Kodak RVG 5100 / 6100 ile mükemmel görüntüler

Kodak'ın yeni nesil RVG'leri 5100 ve 6100, dijital periapikal görüntüleme cihazlarının erişebildiği son noktayı temsil ediyor. RVG'de optik fiber tabaka ile kullanıcıya uzun ömür ve kullanıma bağlı azalmayan en yüksek çözünürlük garantisi ediliyor. Yeni nesil RVG'ler, piyasada bulunan en yüksek gerçek görüntü çözünürlüğü sayesinde kullanıcıya bir radyolojik görüntüde mümkün olan en yüksek radyolojik detay seviyesi-



ni sağlıyor. Endodonti ve implantoloji çalışmalarını kusursuz hale getirebilmeniz için ihtiyaç duyduğunuz net görüntüleri RVG ile kolayca elde edebilirsiniz.

Zorlu kullanım koşullarına dayanacak şekilde tasarlanmış RVG'ler bükülmeye, ısınmaya ve kopmaya dayanıklı kabloları; su geçirmez - dezenfekte edilebilir sensörleri ve her türlü darbeye karşı dayanıklı iç yapıları sayesinde uzun yıllar sorun çıkarmadan tıpkı ilk günkü gibi çalışacaklar. Böylece siz de dijital görüntülemenin olanaklarını en iyi şekilde kullanarak tüm ilginizi ve vaktinizi sadece hastalarımıza ayırabileceksiniz. *Güney Diş Deposu*

Snowpost ve Snowlight kompozit

Bütün kompozit restoratif sistemler için kullanılan Snowpost ve Snowlight silikon liflerle güçlendirilmiş ilk beyaz ve radyopak kompozit posttur.

Beyaz ve radyopak olan postlar yapılarında metal içermiyor. Süper bonding için cilalanmış olan ürünler cam elyafıyla güçlendirilmiş kompozittir. Polimerizasyondan sonra yüzde 100 kimyasal olarak inert olan Snowpost ve Snowlight, birden fazla ve de otoklavda sterilize edilebiliyor.



Mükemmel kimyasal adezyona sahip ürünlerde bulunan diğer özellikler şunlar:

Gerekirse bir frezle kolayca çıkarılabilir, dentine benzer esneklik modülü, kademeli güç dağılımı, tek noktada güç konsantrasyonunun olmaması, biyolojik olarak uyumlu olması, epoxy resin matriks, çiğneme kuvvetlerinin bir kısmını absorbe etmesi, tutarlı mekanik özellikler, ekonomik ve estetik olması.

Snowlight, ışık geçirgenliği olan bir simanla simante edilebiliyor. *Kuraray Türkiye*

GuttaFlow®, ısıtmaya ve ısıtıcıya ihtiyaç duymuyor

Sarp Dental tarafından Türk dişhekimlerinin hizmetine sunulan kanal kökleri için soğuk, akışkan obturasyon sistemi GuttaFlow®'da Guttapercha ve Sealer bir arada. Isı ve büzülme olmayan ideal akışkanlık, kolay ve hızlı uygulama olağı sunan GuttaFlow®'un içeriğinde, guttapercha, çinko oksid, baryum sulfat, sealer (Polidimetilsiloksan, silikon yağı, parafin yağı, zirkondioksit (radyopaklık), platin katalizör, renk pigmentleri, nano-siliver) bulunuyor.

2 bileşenden oluşan (pasta-pasta sistemi) GuttaFlow®, tek kullanım için özel kapsül, her kapsül ile 3-4 kanal doldurulabilir, güvenli dozaj ve karıştırma garanti ediyor. Kontaminasyon oluşturmeyen ürün,



standart amagamatörlerde 30 sn. karıştırılması yeterli oluyor.

Kullanımı kolay, post operasyona imkan veren, tekrar tedavi aşamasında kolay yerinden çıkarılabilen, kanal kökünün sıkıca kapatılmasını sağlayan, röntgen teşhisi için ideal radyopaklık sağlayan GuttaFlow®, ısıtmaya ve ısıtıcıya ihtiyaç bırakmıyor.

Guttapercha ve sealer ile oluşturulan bu sistem, zamandan tasarruf sağlıyor. Bilinen maddeleri içermediği için emin, güvenilir ve uzun soluklu performans sağlıyor. İdeal dozajlama ve kolay karıştırılması, güvenilirliğini artırıyor. Isınma - büzülme olmayan ve ideal akışkanlığa sahip olan ürün daha iyi kapanış sağlıyor. *Sarp Dental*

EndoEST Motor ile endodontik tedavilerde apex korkusuna son

İtalyan Bioloren ve Rus Geosoft firmalarının ortak üretimi olan EndoEST Motor, 2008 yılında Dental Plaza güvencesi ile Türk dişhekimlerinin kullanımına sunuldu. Cihazla birlikte endodontik angle-durva ve ayak pedalı veriliyor. Cihazın açma düğmesine basıldığında otomatik olarak kalibrasyon sistemi devreye girerek cihazı test ediyor ve tedavi sırasında oluşabilecek aksaklıkları ortadan kaldırıyor. Cihazın hafızasında dünyaca kabul



gören endodontik sistemlerin devir ve tork ayarları kayıtlıdır. (ProTaper, ProFile, System GT, Flex Master, K3 TM, HERO, M File-System, RaCe Mtwo System, Ni-Ti TEE) Dişhekimine kullanım özgürlüğü tanıyan EndoEST Motor, istenilen devir ve tork ayarlarını hafızasında saklayabilmesi için 5 ayrı program tanımlayabilme olanağı sunuyor. Cihazda apex locator özelliği bulunuyor fakat bu özellik tedavi

enasında hekim tercihiyle açılıp kapatılabiliyor ve istenildiği takdirde yalnız başına apex locator olarak da kullanılabilir olanağı sunuyor. Tork limitlerini aşan durumlarda veya apex gelince sesli ve görsel olarak uyarılar oluşuyor. Auto-reverse, auto-stop veya çalışmaya devam etme gibi fonksiyonlar devreye giriyor ve bu fonksiyonlar cihaz üzerinden ayarlanabiliyor. Opsiyonel olarak ayak pedalı veya cihaz üzerindeki düğmesinden el ile çalışabilen cihazın iki yıl garantisi bulunuyor. *Dental Plaza*

Yüzde 1'den az büzülen ilk posterior kompozit



3M ESPE'nin yeni kompozit sistemi Filtek Silorane, düşük polimerizasyon büzülmesi posterior restoratif sistemidir. Filtek Silorane, yüzde 1'den az büzülen ilk ve tek posterior kompozit olarak gösteriliyor.

Düşük polimerizasyon büzülmesi kompozitlerde çok önemli bir fayda olarak kabul ediliyor. Dişe kompozit ile dolgu yapıldık-

tan sonra mavi bir ışık tutulması sonucunda tüm kompozitler büzülüyor ve deforme oluyor (mükemmelliğini kaybediyor). Filtek Silorane, kimyasından dolayı ışık tutulduktan sonra sadece yüzde 1 büzülüyor. Diğer tüm ürünlerde bu oran yüzde 2'nin üzerinde gerçekleşiyor. 10 yıllık bir çalışmanın ürünü olan Filtek Silorane, düşük polimerizasyon büzülmesi posterior restoratif 3M ESPE'nin yeni buluşuna dayanıyor: Silorane kimyası bilimsel olarak devrim sayılabilecek farkı, yıllardır beklenen en düşük büzülme oranını biyolojik uyumla birleştirebilmesi. Bunun sonucu olarak Filtek Silorane yüzde 1'in altında polimerizasyon büzülme-

si ile polimerizasyon stresini en aza indirmeyi başarıyor.

Filtek Silorane, kimyasal yapısı sonucunda 'mükemmel marjinal uyum, düşük sekonder çürük riski, düşük tüberkül kırığı riski, düşük post-operatif hassasiyet riski, kolay şekillendirme, mükemmel direnç, yüksek esneme gücü ve reflektör ışığında uzun çalışma zamanı' gibi avantajlar sağlıyor. Diğer rakiplere göre çok daha az büzülmesi sonucunda, diğer ürünlerde görülebilen klinik sorunların (mikrosızıntı, sınırlarda renklenme, sekonder çürükler, minede mikroçatlaklar, debonding, post operatif hassasiyet) görünme riski çok daha düşük oluyor. *3M ESPE*

Faro SK07 otoklav

EN 15060 normlarına uygun B sınıfı bir otoklav olan Faro SK07 otoklav, son teknolojik yeniliklere sahip SMT (Safety Mounting Technology) teknolojiyle üretiliyorlar. SMT teknolojisi ile işlemin tüm aşamalarını takip



altına alma ve özel alarm sistemi ile de kullanıcıyı uyarma imkânı sunuluyor. Bilgisayara USB arabirimi kullanarak bağlanabilme ve grafik ara yüzü ile bağlanarak tüm aşamaların kontrolünün yapılabildiği cihazda, herhangi bir anormalliğin tespiti durumunda kullanıcı uyarılıyor. Rahatlıkla görülebilir LCD panel gösterge ile işlem aşamaları gözlenirken dokunmatik tuşlar sayesinde ise

kolay programlama yapılıyor. 121 ve 134 derecede otoklav yapılabilirken 134 derecede sadece 4 dakikada hızlı sterilizasyon gerçekleşiyor. 14 dakikada dalgalı vakum sistemi ile kurutma, bir seferde konulan distile su ile 10-12 işlemin ard arda gerçekleştirilebilme, tankın manuel veya otomatik olarak dolmu,

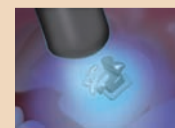
15 litre oda hacmi, 3 adet otoklav tepsisi cihazda göze çarpan özelliklerden sadece birkaçı. Geçmişte yapılan tüm işlemlerin detaylarıyla kontrolünün yapılabilirdiği Faro SK07'lerdeki her çalışma programında bütün termodinamik parametrelerde istenildiği an mutlak kontrol im-



kâm bulunuyor. Muhtemel problemler ve çalışma hatalarını gösteren (sesli ve görsel) alarm sistemi, sterilizasyon süresinin kişiye özel artırılabilme imkânı, basınç düşmeden kapamı açılmasını önleyen kilit sisteminin bulunduğu otoklavda ayrıca cihaz üzerinde işlemlerin yazılı çıktısını verebilen printer, Bowie & Dick testi, Helix ve vakum testleri ile sistemi test edebilme, alt ve üst taraf arasında 0.7 dereceden daha az ısı farkı, dahili entegre printer veya hafıza kartı seçeneği, 390 mm boy, 449 mm en ve 660 mm derinlik ölçüleri 3 adet vakumlu kurutma ve çift kafalı vakum pompaları mevcuttur. *Lider Diş Deposu*

İki renkli ışıkla sertleşen metal braket yapıştırıcı Gringloo™

Ormco firmasının metal braketlerin yapıştırılmasında devrim yaratacak olan yeni yapıştırıcısı Gringloo, braket yerleştirmeye ve fazla yapıştırıcıyı diş yüzeyinden temizlemeye kolaylık sağlamak amacıyla renk değiştirme özelliğine sahiptir. Yeşil olan Gringloo'nun rengi, vücut ısısına ulaştığı zaman kayboluyor ve tedavi süresince renksiz olarak kalıyor. Braketlerin söküleceği zaman, kolay ve tam temizleme sağlayabilmek amacıyla kısa süreli soğuk hava teması ya da soğuk su yardımıyla braketin yapıştırma yüzeyinin sıcaklığı düşürülüyor ve Gringloo tekrar yeşil rengine dönüyor.



Gringloo'yu rakiplerinden ayıran en büyük özellik ise, yapıştırıcının hem yavaş hem hızlı sertleşebilme özelliğidir. Yavaş sertleşme özelliği ortodontistlere oranla yüzde 185 daha fazla çalışma zamanı kazandırıyor. Bu sayede ortodontist, braketin ko-

numlandırıp yerleştirecek, fazla yapıştırıcıyı temizleyecek daha uzun süreye sahip oluyor.

Çalışma süresinin önemli olduğu durumlarda ise, hızlı sertleşme özelliği sayesinde yapıştırıcı beş saniye kadar kısa bir süre içerisinde sertleşiyor. Gringloo'nun diğer ışıkla sertleşen yapıştırıcılara istinaden daha hızlı polimerize olması kuvvetli ve dayanıklı yapıştırma olanak sağlıyor.

Özel formülasyonu ise darbe dayanıklılığını rakiplerine göre yüzde 118 artırıyor. Bu da travmatik darbelerden kaynaklanan braket kopmalarını azaltıyor.

Medikodental

WHO , HIV hastaları için yeni tedavi protokollerini sunuyor

DTI
Daniel Zimmermann

HIV/AIDS ile enfekte hastaların tedavi ve bakımları için yeni protokoller Dünya Sağlık Teşkilatının Avrupa Bölge Ofisi tarafından kısa süre önce ortaya kondu. 2004 yılında Bağımsız Devletlerin Ortak Refahı için sunulan mevcut protokollerin yerini alacak olan yeni düzenleme 500 sayfalık bir rehber ve hem internet üzerinden hem de WHO Kopenhag yayın ofisi tarafından yazılı olarak yayınlanacak ve HIV/AIDS ile ilgili konulara dair geniş bir yelpazede teşhis ve tedavi hakkında tavsiyeler sunarak ayrıntılı bir tanımlama aracı olacak.

Londra'da Kasım'ın ikinci haftasında yapılan World Health Editors Network toplantısında 'Protokoller Avrupa bölgesi için teknik kapasite, sağlık altyapısı ve mevcut bilgileri temel almakla birlikte diğer bölgelere de rahatlıkla uygulanabilir.' diyen Jeff Lazarus Cinsel yolla bulaşan Enfeksiyonlar/HIV/AIDS Programının bir üyesi.

Katı enfeksiyon kontrolü prosedürleri, aşılama gibi önlemler yayılımını azaltmış olsa da HIV ve Hepatit C gibi kan yoluyla geçen hastalıklar dişhekimliğinde başlıca enfeksiyon tehditleri olarak yerlerini koruyor. Avrupa Hastalık Kontrol Merkezi'nin tahminlerine göre bölgede HIV virüsü ile enfekte olan insanların nerede ise % 30'u hastalığı taşıdıklarının farkında değil. Ve Avrupa'da enfeksiyonların sayısı artmaya devam ediyor.

BM HIV/AIDS üzerine Bağımlık Deklarasyonunun imzalandığı 2001 yılından beri Doğu Avrupa ve Orta Asya'da HIV ile yaşayan insanların sayısı 2007 yılına dek % 150 artarak 630000'den 1.6 milyona yükseldi. Estonya milyonda 504.2 HIV teşhisi oranıyla en fazla yeni vakanın görüldüğü ülke. Asya ile ilgili rakamlar da eşit derecede alarm veriyor. Vietnam'da HIV taşıyan insan sayısı 2000-2005 arasında iki katına çıkarken Endonezya en hızlı büyüyen epidemiyeye sahip.

HIV/AIDS üzerine UN ve WHO birleşik programı global HIV görülme sıklığının - HIV ile yaşayan insanların yüzdesi - HIV programlarının etkisine bağlı olarak düştüğünü ve yeni enfeksiyon sayısının azalttığını göstermektedir. Bununla birlikte 2007 yılında HIV ile yaşayan 33.2 milyon insan olduğu tahmin edilmekte olup 2.5 milyon kişi hasta-

lığa yakalanmış ve 2.1 milyon kişi de AIDS'den ölmüştür. 2007 yılında Sahara altı Afrika'da 1.7 milyon yeni enfeksiyon görülmüştür ki bu 2001'e göre belirgin bir azalmadır. Yine de bu bölge en çok etkilenen bölgedir. Sahara altı Afrika bölgesinde

tahminen 22.5 milyon HIV'li yaşamaktadır ve bu dünya üzerindeki toplamın % 68'ini oluşturmaktadır. Bölgede yer alan sekiz ülke global olarak tüm yeni HIV enfeksiyonlarının ve AIDS ölümlerinin nerede ise 1/3'ünü oluşturmaktadır. [DTI](#)



Implantüstü protezlerde hasta memnuniyeti



MDI

IMTEC Mini Dental İmplant Sistemi

IMTEC'in Sendax MDI® İmplant Sistemi, uzun dönemli implantüstü protezler için bir saatte uygulanabilen ve tek aşamalı devrimci çözümler getiriyor. Anında doğrudan yüklemeli bu mini dental implant sisteminin faydaları, cerrahi flap kaldırmadan uygulama ve hastanın protezine anında adaptasyon yapılmasıdır. MDI çok yönlü implant ailesi, standart vida dizaynı 1.8 ve 2.1mm ve daha yumuşak kemikler için 2.4mm MAX vidalı implantlardan oluşuyor.

MDI Hibrid İmplant 2.9mm İmplant Sistemi

Diğer Sendax MDI implantlar gibi bu implant tek parça ve tek cerrahi prosedürle yerleştirilir ki MDI parçalar kullanarak en düşük girişimsel boyutta uygulama yapılır.



2.1mm yakalı O-Ball

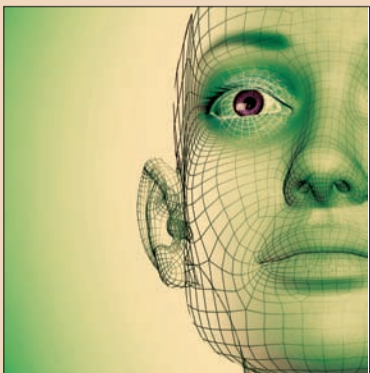


Bepa Dental İmp. Exp. Co. Ltd.
Dt. Panur Yaramanoğlu
Bahariye Cad. Hayat Apt. No: 76/3
Kadıköy - İstanbul
Tel: 0090-216 449 11 12
Fax: 0090-216 339 41 94
E-mail: panur@ttmail.com

Daha fazla bilgi için www.imtec.com/implants adresini ziyaret edin.

IMTEC
a 3M Company

3M



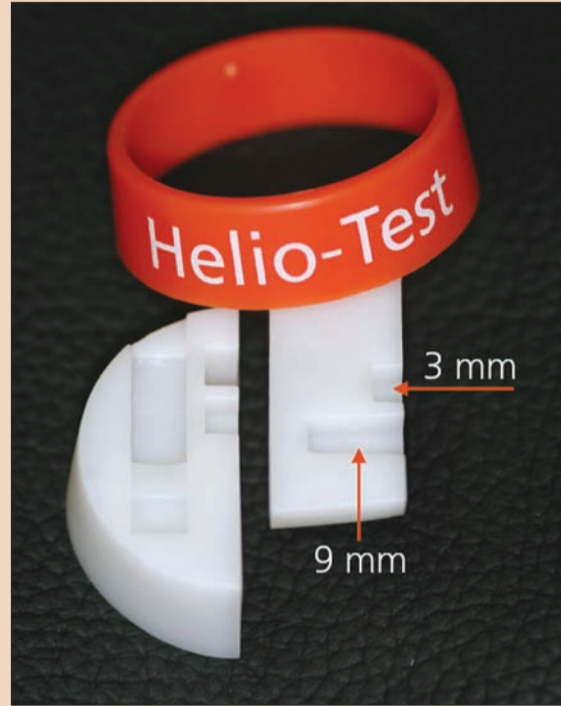
LED polimerizasyon ışıkları

Hakkını veren bir yatırım

Dr. Niklas Bartling, İsviçre



Şekil 1. Ivoclar Vivadent HelioTest. Kompozit rezinle doldurulur ve parçalarına ayrılır.



Şekil 2. Polimerizasyon sırasında her zaman ışık kaviteye direkt uygulanamaz. Bu vakada matriks dişe doğrudan erişimi engelliyor.

Polimerizasyon ışığı alanında LED teknolojisi trendi geçen yıllar içerisinde giderek büyüdü. Pek çok üretici ışık cihazı yelpazesine LED ürünleri kattı. Dental pazarda mevcut seçenekler oldukça fazla. Bu nedenle, ışık kaynağı alırken bir başkasının hataları için para dökmeden önce çok iyi düşünüp karar vermek gerek.

Bundan 6 ay kadar önce kliniğimizde kullandığımız halojen ışığın artık eskisi kadar güvenilir olmadığını fark ettik. Köln'deki Uluslararası Dental Fuar'da hazır kapıdayken yeni bir ışık cihazı için bu fırsatı değerlendirmeye karar verdim. Potansiyel cihazları test etmek için yanıma bir kaç tüp Tetric EvoCeram, küçük bir cetvel, bir spatül ve HelioTest alıp yollara düştüm.

Fuardan önce ışık cihazlarını

lendiği bir çalışma özellikle dikkatimi çekti. 2005 yılında yapılan bu alan çalışmasında Prof. Ernst ve ark. yaklaşık 660 ışık cihazının performansını değerlendirdi (C.-P. Ernst et al: Feldtest zur Lichtemissionsleistung von Polymerisationsgeräten in zahnärztlichen Praxen, DZZ 60 (2006) 9, 466-471). Bu araştırmanın sonuçları oldukça düşündürücüydü. LED ünitelerinin pek azı üretici firmanın belirttiği değerlere erişebilmişti (Tablo 1). Test edilen LED ve halojen ışık kaynaklarının sadece % 44'ü 500 mW/cm² lik ışık şiddetine ulaşırken ancak % 7'lik bir kısmı da 1000 mW/cm² seviyesine gelebilmişti.

Güven iyidir, kontrol daha da iyi

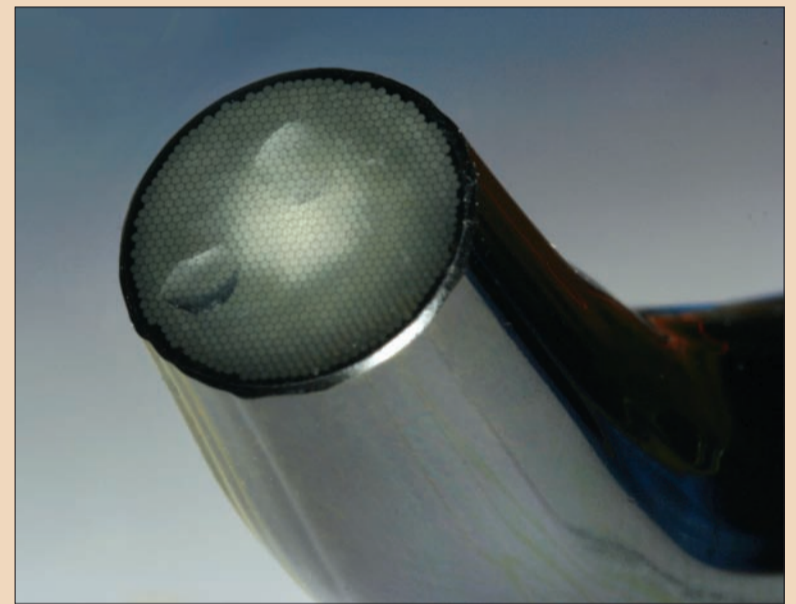
Polimerizasyon cihazlarıyla elde edilen etkinliğin derinliği iki şekilde değerlendirilebilir.

Cihaz	Üretici mW/cm ²	Min Işık mW/cm ²	Maks Işık mW/cm ²	Ort mW/cm ²	Üreticinin belirttiği mW/cm ²
Bluephase	Ivoclar Vivadent	872	1,390	1,039	1,100
Smartlite PS	Dentsply/DeTrey	680	1,109	935	950
Mini L.E.D.	Satelec	590	1,005	878	1,250
Radii	SDI	665	985	878	1,400
L.E.Demetron 1	KerrHawe	521	971	690	1,000
Elipar Freelight 1	3M Espe	56	865	209	400
Elipar Freelight 2	3M Espe	58	911	656	1,000
Translux Power Blue	Heraeus Kulzer	245	650	549	1,000

Tablo 1. Belli LED cihazlarının ışık yoğunluğu (C.-P. Ernst et al: Feldtest zur Lichtemissionsleistung von Polymerisationsgeräten in zahnärztlichen Praxen, DZZ 60 (2006) 9, 466-471, Extract).

Işık çıkışı	Garanti ışık yoğunluğu 1100 mW/cm ² +/- 10% (direkt restorasyonlar için en az 400 mW/cm ² , indirekt restorasyonlar için en az 1000 mW/cm ² gerekli) Farklı yoğunluklarda 3 işlem modu
Polimerizasyon süresi	Seçilebilir ve devamlı çalışma mümkün
Işık hacmi	Çeşitli cam fiberlerden yapılmış yüksek kaliteli ışık yansıtıcı, farklı çaplarda
Pil	Şarj göstergeli ve yedekli Direkt güç kaynağı mümkün
Ergonomi	Tabanca formunda, dengeli
Garanti	3 yıl, pil garantisi 1 yıl tamir servis planı
Sistem çözümü	Üretici hem cihaz hem kompozit rezin ve adeziv materyal sunmalı İç ve dış çalışma sonuçları mevcut olmalı

Tablo 2 . Seçimi etkileyen özellikler.



Şekil 3. Bonding ajan ve kompozit kalıntısı ışık çubuğuna yapışmış.

ve ışık polimerizasyonunu genel olarak ayrıntılı bir şekilde inceledim. Işıkla polimerizasyon süreci rutin dental prosedürlerde gözden kaçırılmaması gereken bir aşama. Polimerizasyon sırasında yeterli etki derinliği kompozit rezin dolguların ve adeziv teknikte yapılandırılan restorasyonların hizmet süresi ve estetiği üzerine belirgin bir etkiye sahiptir. Yetersiz polimerize edilmiş kompozit rezin yüksek oranda rezidüel monomer içerir ve yetersiz fiziksel özellikler sergiler. Bu nedenle, kullanılan polimerizasyon ünitesi modeli ve durumu ya da ışık çıkışı dental tedavi sonuçlarının uzun dönem başarısı veya başarısızlığını belirler.

Çalışmalar göstermektedir ki kompozit rezinlerin polimerizasyonunu sağlamak için gereken toplam enerji dozu yaklaşık 16000 mWs/cm² olmalıdır. Işık cihazı direkt restorasyon teknikleri için en az 400, indirekt restorasyon teknikleri için de en az 1000 mW/cm² şiddette olmalıdır.

Mainz Üniversitesi'nde yapılan ve Alman dental kliniklerinde kullanılan ışık cihazlarının aktüel ışık yoğunluğunun ince-

Birinci metod alınan ışığın direct olarak ölçülmesini içerir. İkinci metodda kompozit rezin örnekleri ışıkla polimerize edilir ve akabinde örneklerin sertliği ölçülür.

Her iki metodla da ayaküstü ölçüm yapacak ekipmana sahip olmadığım için polimerizasyon derinliğini test etmek için HelioTest diye basit bir yardımcı aparat kullandım, bununla bilimsel geçerliliği olmayan, sadece genel bir bilgi edineceğimi biliyordum. Benim gibi (bir ölçüm cihazı olmayan) bir dişhekimini için sond ya da benzer el aletleriyle polimerizasyon sonuçlarının niteliğini belirlemek zordur. Biraz ışık uygulandıktan sonra bile materyalin kalamı henüz tamamen polimerize olmamışken dahi yüzey sertleşir.

HelioTest (Şekil 1) bir halka ve kaviteleleri olan iki segmentten oluşur. Çok küçüktür ve her cebe sığar. Kaviteleler 9 ve 3 mm derinlik sergiler. Test amaçlı olarak kompozit rezinle doldurulup oklüzalden ışık uygulanır. Eğer

← DT Sayfa 6

3 mmlik kitle polimerizasyon ışığıyla tamamen sertleşmezse ünite artık restoratif ölçümler için uygunluğunu yitirmiş demektir ve kontrol edilmelidir. Polimerizasyon ışığı ve kompozit rezin ile erişilebilecek kalınlığı tespit için daha derin olan kaviteden faydalanılır. Bu da yaklaşık olarak etki derinliğinin yarısına tekabül eder. Heliotest doğal dişlerle karşılaştırıldığında daha yüksek bir polimerizasyon derinliği (ort 1:5) gösterir. (Dunne SM; Davies BR; Millar BJ: A Survey of the effectiveness of dental light-curing units and a comparison of light testing devices. Br Dent J. 1996 Oct 19;181(8):285).

Köln'deki fuardan önce farklı ışıklara baktım ve derin bir literatür okumasına giriştim. Bu şekilde toparladığım tüm bilgi LED cihazı seçiminin sınırlarını daraltmama yardımcı oldu. LED ışıklarının kablosuz olarak kullanılabilirdiği gerçeği hoşuma gitti. Bu önemli bir avantaj zira bu sayede çok daha geniş ve rahat bir çalışma alanına sahip olabiliyorum ve üniteyi bir odadan diğerine kolaylıkla taşıyabiliyorum. Buna ilaveten bu cihazlar boyut ve ağırlıklarına yansiyacak şekilde çok daha etkin enerji tasarrufu yapıyor. LED ışıkların dezavantajı olarak görülecek bir nokta da dar emisyon spektrumları ki kamferkinon foto-uyaranın emilim spektrumuna uyuyor. Bu sarı foto-uyaran yaygın olarak kompozit rezinlerde kullanılıyor. Şeffaf vernikler ve ağartma renginde kompozit rezinler daha beyaz Lucerin TPO gibi farklı uyarıcılar içeriyor. Bu uyarıcılar farklı abzorpsiyon spektrumları sergiler ve bu nedenle LED cihazları ile tam olarak polimerize edilemezler.

Sonuç olarak aynı zamanda kendi kompozit rezinlerini de üreten firmaların ışık cihazlarını kullanmayı tercih ederim. Çoğu vakada bu dental şirketler ürünlerinin polimerize edilebilirliğini test ederler. Dahası saygın üreticiler LED cihazlarıyla uygun ürünlerin ve materyallerin bir listesini yayınlıyorlar.

IDS'de kompozit rezinler hakkında fazla bilgisi olmayan ve Heliotest'imi kompozitle doldurup ışıkla sertleştirdiğimde beni şüpheyle izleyen veya benimle eğlenen pek çok ışık cihazı üreticisiyle karşılaştım. 'Düşük maliyetli' cihazların temsilcilerinin ışıkla polimerizasyon hakkında ne kadar az şey bildiğini ve anladığını görmek beni kaygılandırdı açıkçası. Mesela en azından direkt ve indirekt olarak dental materyallerin polimerizasyonu arasındaki farkı dahi bilmiyorlardı.

Işık rehberliği direkt ışık kaynağına karşı

LED tarafından verilen ışık polimerize edilecek olan materyal üzerine bir reflektör yardımıyla yönlendirilebilir. Bu durumda yansıyan ışık açısı nispeten geniştir ve ışık enerjisi geniş bir alana dağılır. Bir alternatif olarak ışık bir cam veya cam fiber demeti içerisinde toplanabilir. Bu durumda yansıyan demetin açısı o kadar küçük olur ki demetin enerji yoğunluğu o den-

li artar. Deneyimler ışık kaynağının her zaman dolgu veya restorasyon üzerine direkt olarak konumlandırılmadığını göstermektedir. Duruma ve hekimin o gün nasıl hissettiğine bağlı olarak ışık kaynağı dolgu ya da restorasyondan yarım santimetre kadar uzakta tutulabilir (Şekil 2). Işık yönlendiricili bir cihaz sözkonusu vakalarda yüksek güç yoğunluğuna bağlı olarak doğruluk payı artar.

Işık rehberliği ile ilgili olarak değerlendirilmesi gereken bir başka önemli nokta da polimeri-

ze edilmiş bonding ajan ya da kompozit rezinleri kalıntılarının sıklıkla kullanım sonunda aletin ucuna yapışmasıdır (Şekil 3). Bu kalıntılar plastik bir spatül ya da tırnakla cam yüzeyinden kolayca uzaklaştırılabilir. Buna tezat olarak akrilik yüzeyler çok daha hassastır ve bu nedenle de cihazın performansına etki edecek şekilde çizilmelere daha sık maruz kalırlar.

Bazı üreticiler farklı çaplarda ışık yansıtıcılar sunar. Kliniğim-

→ DT Sayfa 8



Şekil 4. Veneer simantasyonu- hassas yansıtıcıyla.

INTERNATIONAL CONGRESS OF ESTHETIC DENTISTRY

**November 1st 2008 (Saturday),
Bulgaria, Sofia, Sheraton Sofia Hotel Balkan, Royal Hall**

organizers:

BGACD
BULGARIAN ACADEMY OF
COSMETIC DENTISTRY

DENTAL TRIBUNE
The World's Dental Newspaper - Bulgarian Edition

PROGRAM

8.00 - 9.00 ç.	Registration
9.00 - 10.00 ç.	Official opening ceremony. Welcome speech by the mayor of Sofia – Mr. Boiko Borisov Address by the organizers Information on the congress program Short introduction of the sponsors, supporting the event
10.00 -12.00 ç.	Dr Galip Gurel (Turkey) Topic: Interdisciplinary approach for better aesthetic results.
12.00 - 13.00 ç.	Lunch cocktail
13.00 - 15.00 ç.	Dr Roberto Spreafico (Italy) Topic: Composite Resin Restorations: the Keys for Success.
15.00 - 15.30 ç.	Afternoon Coffee Break
16.00 – 18.00 ç.	Dr Gernot Morig (Germany) and Mr Michael Brusch (Germany) - master dental technician Topic: Three-dimensional dental aesthetics: symbiosis between ceramics and composite resin. (3D Lecture)
18.00 -18.30 ç.	Discussions. Closing ceremony.
22.00 ç.	Cocktail at the Black Label Club, Sofia – an opportunity to meet the lecturers in an informal environment. Entrance ticket for the cocktail: 60 EUR.

ACCOMPANYING EVENTS:

I. Workshop program: Pirin Hall
3 workshops: 9.30-10, 12.30-13, 15-15.30
The workshop program and associated companies will be specified later.

II. Trade Exhibition: Sredetz Hall
A trade exhibition will be organized.

Language:

The official languages during the congress are: Bulgarian and English.
Simultaneous translation will be provided.

Congress Registration Fee:

- Registration within August 1st 2008: **EUR 170 (VAT included)**
- Registration after August 1st 2008: **EUR 205 (VAT included)**
- Registration at the event: **EUR 230**

• The participants will receive certificates.
• The registration fee does not include the entrance ticket for the cocktail at the Black Label Club.

For information and registration:

Phone/Fax: +3592/ 963 000 9
e-mail: office@dental-tribune.net
www.dental-tribune.net
www.bgacd.com

Platinum sponsor:
3M ESPE

Golden sponsor:
FIRST INVESTMENT BANK

Sponsor:
AXIS



Şekil 5. Bluephase Ivoclar Vivadent'in 'Click&Cure' özelliği sayesinde pil çıkarılınca cihaz doğrudan güç kaynağına bağlı çalıştırılabilir.



Şekil 6. Tabanca formunda cihaz.

← DT Sayfa 7

de adeziv teknikle çok sayıda restorasyon yerleştirdim. Veneer simante ettiğimde restorasyonu belli noktalardan yapıştırmak için hassas bir ışık yönlendirici (Pin-Point -Ivoclar Vivadent) kullanmayı tercih ederim (Şekil 4).

Polimerizasyon süresi ve şekli

Pek çok ışık cihazı önceden ayarlanmış polimerizasyon süresine veya nispeten kısa kabul edilebilecek maksimum ışıklandırma süresine sahiptir. Kompozit rezinlerin polimerizasyonunda bunun herhangi bir önemi olmayabilir. Bununla birlikte adeziv simantasyon prosedürlerinde her 20 saniyede sönen ve her açılıp kapandığında yüksek sesli bir sinyal veren bir ışık cihazı herkesi çıldırır. Bu zaman limitasyonu cihazın elektronik devrelerini korumak için tasarlanır, soğuk kabul edilen LED ışıkları bile ısı yayan elektronik devreler ile donatılmıştır. Fanları olan cihazlar açıkça avantajlıdır çünkü halojen lambalar gibi ihtiyaç duyulan sü-

re boyunca kullanılabilirler.

Materyallerin polimerizasyon süresi düşünüldüğü sürece ışık cihazı üreticisinin kompozit rezinleri de destekliyor olması kullanıcı açısından bir avantajdır. Yüksek performanslı cihaz kullanıcıları için belli bir ışık cihazına uygun olarak tavsiye edilen ışıklandırma süreleri özellikle faydalıdır çünkü materyalin yetersiz olarak ışıklandırılmasına sebep olacak şekilde ışıklandırma süresinin aniden kesilmesini önlerler.

Halojen ışıklarla çalışmaktan dolayı farklı kuvvet ayarlarına hazırlıklı olmaya alışkıyım. Pulpa yakın bölgelerde ısı oluşmasını ve pulpaya muhtemel bir zarar gelmesini önlemek için düşük ışık yoğunluğunda polimerizasyonu tercih ediyorum. Adeziv simantasyon prosedürlerinde de 'dalga tekniği' için düşük yoğunluklu ışık kullanımını seviyorum. Bu nedenle LED ışıklardan beklentim de farklı güç ayarlarına sahip olması.

Deneme süresinin avantajları

Fuardaki iki günümün sonunda seçenekleri birkaç cihaz ile sınırlandırdım. Kliniğime

döndüğümde test amaçlı olarak birkaç ünite sipariş ettim. Bir kaç firma cihazlarını denemem konusunda son derece isteksiz davranınca gözümden düştüler ve hemen listemden silindiler.

Ekibime farklı polimerizasyon ışıklarını deneme fırsatı vermek istedim. Yardımcı personelin cihazı denemesi son derece önemli keza onunla en fazla zaman geçirecekler onlar. Pek çok hekimin ışık cihazı seçiminde üreticilerin vaatleri doğrultusunda çabuk karar verdiği kanındayım. Sonuç olarak yardımcılarımla işi daha da zorlaştıracak bir cihaz satın alarak işi bitiriyorlar. Pek çok durumda bu önemli detaylar daha ilk kullanımda hemen ortaya çıkıyor. Deneme aşamasında yaşadığımız şu tecrübe her şeyi özetliyor.

Dolgu ile geçen yoğun bir günün sonlarına doğru test ettiğimiz cihaz yüksek sesli bir sinyal vererek durdu ve bir sonraki restorasyonu polimerize edemedik kalakaldık. Durum oldukça can sıkıcıydı keza herhangi bir acil destek yedeğimiz yoktu. Sonuçta klinikteki herkes eski halojen cihazlarından birini bulabilmek

için koşuşturdu. Cep telefonları bile şarjının bitmek üzere olduğunu bildiren bir sinyal verip bir süre daha çalışmaya devam ediyor. Ve acil durumlarda bir güç kaynağına doğrudan bağlanabiliyor. Bu özellik ışık cihazları için de çok kullanışlı çünkü istenmeyen bir durum oluşmasını önüyor. Mesela Ivoclar Vivadent Bluephase bu özelliği taşıyan bir cihaz. (Şekil 5)

Ek olarak daimi olarak pilleri monte ışık cihazlarına şüpheyle yaklaştığımı söylemek isterim. Pilin değişimi gerekince tüm ünite üreticiye yollanmak zorunda kalınır. Bazı durumlarda pil değiştirilemiyor. Bir başka deyişle pilin ömrü 2-5 sene içerisinde bitince yeni bir cihaz almak zorunda kalınır. Tabii ki bu da basitçe pili değiştirmekten çok daha pahalıya patlıyor.

Ergonomi ya da bilekte ağrı

Ergonomi gözardı edilmemelidir. Bu, muayenehaneler için gittikçe önem kazanmaktadır. Örneğin; küretaj sırasında, bilekte gerilimi önlemek için, aletlerin uygun bir şekilde tutulmasının önemi fark edilmektedir ve anatomik şekilli el aletleri popü-

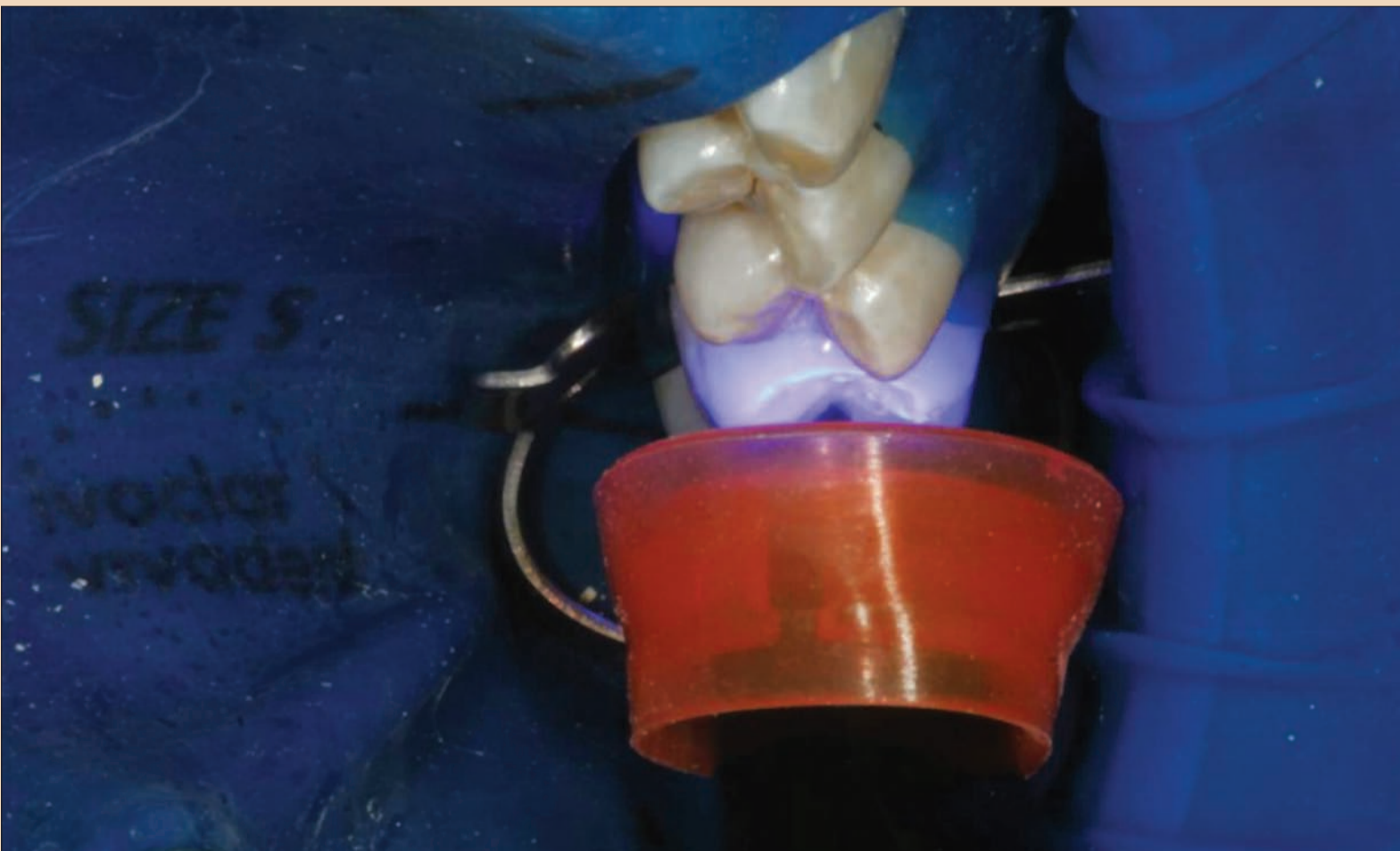
larite kazanmaktadır.

Çalışmamızda, çubuk, kalem ve tabanca dizaynı polimerizasyon ışık modellerini test ettik. Boyutundan bağımsız olarak, bir şeyi tutarken, insan elinin doğal açısı yaklaşık 70° dir. Sonuç olarak bizim asistanımızın tabanca dizaynını tercih etmesi sürpriz değildir (şekil 6). Çubuk şekilli ışıkların ağırlık, boyut ve uzunluklarına bağlı olarak belli sınırlarda rahat kullanıldığı düşünüldü. Özellikle daha uzun çubuk şekilli ışıkların bilekte gerilim oluşturduğu gösterildi.

Test fazının sonunda takımımızın tercihi Blue-phase (Ivoclar Vivadent) idi. İlk bakışta bu ışık biraz pahalı gelebilir. Bununla birlikte Blue-phase, tüm dental ekibin vazgeçilemez olarak düşündüğü, birçok özelliği ile yüksek kalitede bir alettir.

Bu cihazın mükemmel özelliklerine ve Ivoclar Vivadent'in sadece dental ekipman üreten bir firma olmayıp (Tablo 2) aynı zamanda lider bir kompozit üreticisi olması gerçeğine de bayıldık. Dahası Bluephase minimum ışık yoğunluğunu garanti eden tek cihaz. Mainz çalışması bu ışık cihazının sözünü tuttuğunu gösterdi. Bu nedenle belli bir sürede dental materyallerin tamamen polimerize olduğundan kesinlikle emin olabiliriz.

En uygun LED ışığını bulmak için yaptığım araştırma uzun bir süre olsa da buna değdi. Test fazından beri yardımcı personel ışık cihazını çok daha sorumlu ve konsantre bir şekilde kullanıyor ve ışığı kompozite mümkün olduğunca yakın tutuyor. Bence LED ışıklar adeziv teknik için sağlam bir temel sunuyor ve iş kaliteme önemli bir katkı sağlıyor. Işık cihazından tasarruf etmeye kalkmak çok yanlış ve birtakım riskleri de beraberinde getiriyor. DT



Şekil 7. Belli bir aralıktaki 27 no'lu dişin polimerizasyonu.

Yazar Hakkında



Dr. Niklas Bartling,
Switzerland

İşte
ölçü

farklı oluşturulan şey yüzeyin altında.

İnanılmaz ölçüler için, her zaman... Genie'nin mükemmel akışkanlığı.



Genie™'i sipariş için dental tedarikçinizle görüşün veya www.sultanhc.com/genie web adresini ziyaret edin.

Her zaman en iyi ölçüleri alabilmek için ölçü materyalinizin en iyi akışkanlığı göstermesi önemlidir - önceden hazırlanmış marjinler de dahil olmak üzere her türlü detayı yakalayabilmesi için. Akışkanlık ölçü materyalinizin tek önemli özelliğidir çünkü akışkanlık ne kadar iyi ise detayları o kadar iyi yakalayabilirsiniz.

Diğerlerinden üstün bir akışkanlık için Genie'yi seçin. Bağımsız bir araştırma onayladı ki diğer lider markaların ölçü materyalleri ile kıyaslandığında Genie en üstün akışkanlığa sahiptir. En iyi performansı çok iyi fiyata alma zamanı gelmedi mi?

* Araştırma talep edildiğinde verilir.

Genie'yi seviyorsanız,
Sultan'ın ürünlerine bayılacaksınız.



Diğer aljinalara tozsuz bir alternatif olan
Silgimix aljinat yerine
kullanılabilen ölçü maddesi,
daha çabuk ve daha iyi etki gösteriyor.



Genie™ Bite
Genie Bite ile 60 veya 90 saniyede
kaya gibi sert kıvamda kapanış kaydı
alınabiliyor. Bu nedenle, otomix
kartuşlarda kullanımı çok kolay.



3 Way™ Tek
Kullanımlık Ölçü Kaşıkları
3 Way Tek Kullanımlık
Ölçü Kaşıkları doğru,
hassas ve zıt etkiler ile
kapanış kaydı için ideal.



Genie™ Magic Mix
380 ml'lik kartuşlar
halinde bulunan
Genie, herhangi bir
otomix cihazıyla
kullanılabilir.
Kartuşlarda plastik
torba içinde
olanlardan %5 daha
fazla ürün bulunuyor.

