

DENTAL TRIBUNE

The World's Dental Newspaper • Polish Edition



www.dental-tribune.com

CENA: 15 zł

ISSN 1730-315X

VOL. 19, NR 1



Palti



Simonpieri



Zastrow



Duda



Barbetseas



Valavanis



Dominiak



Szwarczyński



Krężlik



**11. Międzynarodowy Kongres
PSI/ICOI/ICOI Europe**

4-6 czerwca 2020 Poznań
www.psi-icoi.pl

11. Międzynarodowy Kongres PSI/ICOI w Poznaniu – idea i edukacja z tendencją zwyżkową



Leczenie implantologiczne stało się bardziej dostępne zarówno dla pacjentów, jak i dla lekarzy dentystów, którzy stosują tę metodę w swoich gabinetach, chociaż implantologia nadal nie jest rozwiązaniem standardowym. Polskie Stowarzyszenie Implantologiczne w tym roku jest organizatorem 11. Międzynarodowego Kongresu PSI/ICOI oraz 3. Międzynarodowego Kongresu ICOI Europe. O zbliżającym się wydarzeniu rozmawiamy z prezydentem PSI dr. n.med. Mariuszem Dudą.

Już za 3 miesiące odbędzie się 11. Kongres PSI. Dlaczego warto w czerwcu pojechać do Poznania?

Mariusz Duda: Podczas Kongresu w Poznaniu gwiazdy światowej implantologii zaprezentują najnowsze doniesienia w dziedzinie implantologii stomatologicznej. Program Kongresu uzupełnią warsztaty praktyczne, egzaminy umiejętności implantologicznych oraz międzynarodowy weekend Curriculum Implantologii.

dotycząca nie tylko kształcenia, ale i pewnych cech specyficznych dla poszczególnych regionów, które wykształciły się przez lata. I mamy np. Asia Pacific Section, mamy American Section i zaistniała taka potrzeba, żeby spojrzeć na Europę jako całość, nie tylko jako fragment ogólnoświatowej organizacji i znaleźć idee, które łączą kraje europejskie w zakresie implantologii. Jedną z głównych idei jest edukacja, jej sposób, a także metody certyfikacji.



AD

CURRICULUM IMPLANTOLOGII 2.0

5 weekendów, które zmienią Twój GABINET
w LICENCJONOWANĄ PRAKTYKĘ
IMPLANTOLOGICZNĄ PSI



KSZTAŁCIMY | EGZAMINUJEMY | CERTYFIKUJEMY

PSI
Polskie Stowarzyszenie
Implantologiczne

ICOI EUROPE
INTERNATIONAL CONGRESS OF ORAL IMPLANTOLOGISTS
ICOI
www.psi-icoi.pl



Przyjęliśmy również jako Polska, poprzez PSI jako członka światowego ICOI, sposób certyfikowania umiejętności implantologicznych Fellowship/Diplomate i w podobny sposób odbywa się to w krajach europejskich. Istnieją pewne różnice, specyfika, ale chcemy to ujednocnić. Jeżeli chodzi o edukację i certyfikację, takim celem jest szersze spojrzenie, żebyśmy mogli pokazać standardy, które są wspólne dla Europy i jednocześnie, promując kraje członkowskie (i również ma to miejsce w ramach wspólnoty europejskiej) będziemy promować działania ICOI, certyfikację umiejętności ICOI i modele edukacyjne. Myślę, że taka unifikacja europejska to korzyść dla nas wszystkich.

Idea egzaminów z pewnością jest coraz bardziej popularna, ale czy ich poziom też ma tendencję zwyżkową?

Z perspektywy czasu mogę stwierdzić, że poziom prezentowanych w czasie egzaminu osiągnięć klinicznych stale wzrasta, ale też coraz powszechniejsze stają się szczegółowe fotograficzne dokumentowanie własnych przypadków implantologicznych. Codzienna praca w gabinecie ma zatem przełożenie na





poziom egzaminów, bo dzięki temu otrzymujemy coraz lepsze prezentacje zarówno pod względem wizualnym, jak i merytorycznym. Na pewno ma na to wpływ główny program szkoleniowy naszego stowarzyszenia, czyli Curriculum Implantologii.

Obecnie trwa 1. edycja Curriculum Implantologii 2.0, lekarze zapisują się z rocznym wyprzedzeniem, a jakie są plany na przyszłość? Co PSI proponuje lekarzom jeszcze w tym roku i w latach następnych?

W tym roku szkolenie jest większym wyzwaniem niż dotychczas, ponieważ zmieniliśmy formułę i na naszych oczach dzieje się coś nowego. Na razie otrzymujemy bardzo pozytywny feedback, co mnie osobiście bardzo cieszy, bo dużo pracy włożyliśmy w unowocześnienie sprawdzonej formuły.

Prowadzenie stowarzyszenia jest nieustannym wyzwaniem – organizowanie szkoleń, kongresów, certyfikacji umiejętności, wydawanie czasopisma wymaga współpracy i pasji wielu osób. Oprócz zaangażowania w bieżącą działalność kolejnych Prezydentów PSI, Zarządu, Komisji Edukacyjnej czy Rewizyjnej to przede wszystkim codzienna praca biura PSI. Na ten rok mamy jedno wspólne wyzwanie, a jest nim czerwcowy kongres.

Czym będzie się on różnił od poprzednich?

Tak, jak wspominałem, w rzeczywistości organizujemy podwójny kongres PSI i ICOI, czyli program składa się Podium PSI oraz Podium ICOI. Dzięki współdziałaniu

ICOI Europe będziemy mieli doskonałych wykładowców, wsparcie organizacyjne, ale również marketingowe wśród krajów członkowskich, nie tylko ICOI Europe, ale również światowego.

Wśród zaproszonych wykładowców mamy naprawdę topowych key speakerów z pierwszej ligi światowej implantologii. 4-godzinne wykłady wygłoszą dr Frank Zastrow i prof. Simonpieri. Do tego, z nowym wykładem przyjedzie dobrze wszystkim znany dr Kostas Valavanis, prof. Ady Palti.

Gdzie w takim razie jest miejsce dla zaprezentowania osiągnięć polskiej implantologii?

Na podium PSI zaprezentujemy wykłady kierowników Ośrodków Curriculum, czyli prof. Marzeny Dominiak, dr. Andrzeja Szwarczyńskiego, dr. Arkadiusza Krężlika i moje. Zmieniliśmy też trochę formułę ceremonii wręczenia certyfikatów, odbędzie się ona między wykładami, więc mam nadzieję, że polscy absolwenci międzynarodowego Curriculum Implantologii oraz posiadacze tytułów Fellowship i Diplomate też licznie się pojawią, aby z honorami odebrać dyplomy.

Poza tym, podczas Kongresu odbędzie się oficjalna premiera pierwszego podręcznika wydanego przez PSI, którym jest Słownik implantologii stomatologicznej ICOI.

To kolejne duże przedsięwzięcie!

Pomysł nie jest nowy, bo myślimy o tym już od kilku lat, ale rzeczywiście było to sporym



wyzwaniem, zwłaszcza że czasu na realizację nie było dużo. Słownik będzie pierwszym polskim wydaniem „Glossary Implant Dentistry ICOI”, który w polskim tłumaczeniu ukazuje się pod moją redakcją. Tym bardziej jestem dumny, że ta publikacja będzie dostępna dla polskich dentystów. Przed sprzedaż rozpoczniemy zapewne podczas targów Krakdent na początku marca, ale oficjalna premiera tego projektu zaplanowana jest podczas Kongresu.

Jaka jest obecna rola PSI na arenie międzynarodowej?

Od czasu poprzedniego kongresu w 2017 r. konsekwentnie kontynuujemy działalność Stowarzyszenia: Curriculum Implantologii cieszy się dużym powodzeniem i ma już ugruntowaną pozycję wśród polskich programów edukacji w implantologii, regular-

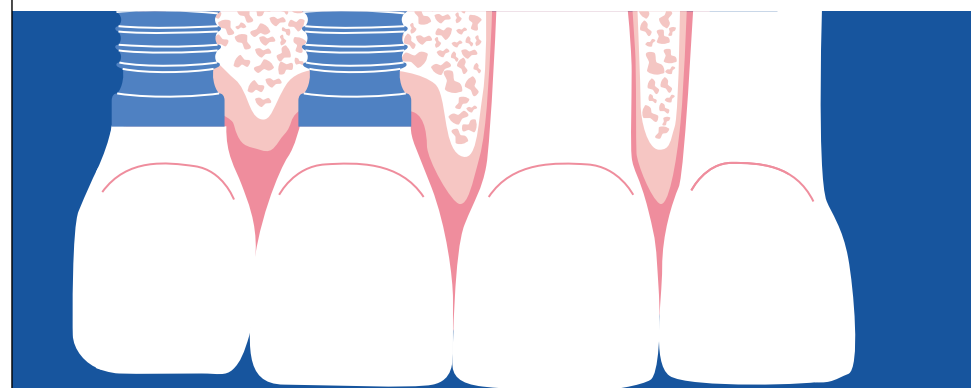
nie ukazując się czasopismo *Implantologia Stomatologiczna*, rośnie liczba absolwentów Curriculum i egzaminów umiejętności implantologicznych.

Wsparcie ze strony ICOI, które jest największą na świecie, profesjonalną organizacją skupiającą lekarzy implantologów pozwala nam długofalowo realizować wspólne przedsięwzięcia edukacyjne i współpracę naukową z najlepszymi ośrodkami, przynosząc wiele korzyści i możliwości. Od ostatniego kongresu przybyło również ponad 150 aktywnych członków Stowarzyszenia, PSI skupia bowiem dzisiaj ponad 550 lekarzy dentystów. Kongres będzie zatem kolejnym podsumowaniem działalności PSI i okazją do zaprezentowania naszych osiągnięć, tym razem na naprawdę międzynarodowym forum. **DT**

AD

**SŁOWNIK
IMPLANTOLOGII
STOMATOLOGICZNEJ**

**pierwsza
polska
edycja**



ICOI

**Redakcja
Mariusz Duda**

**JUŻ W SPRZEDAŻY
tylko na stronie
www.psi-icoi.pl**

PSI
Polskie Stowarzyszenie
Implantologiczne

ICOI EUROPE
INTERNATIONAL CONGRESS OF ORAL IMPLANTOLOGISTS
www.psi-icoi.pl



Zalecenia MZ przy udzielaniu świadczeń stomatologicznych w stanie epidemii w związku z wirusem SARS-CoV-2

Minister Zdrowia wydał zalecenia postępowania przy udzielaniu świadczeń stomatologicznych w sytuacji ogłoszonego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2.

Zalecenia zostały opracowane przez Konsultantów Krajowych w dziedzinach: stomatologii zachowawczej z endodoncją, stomatologii dziecięcej i epidemiologii przy współpracy Konsultantów Krajowych w dziedzinach: protetyki stomatologicznej, ortodontji, periodontologii chirurgii stomatologicznej.

Zalecana jest telefoniczna weryfikacja przyczyny zgłoszenia się do lekarza dentystry, umożliwiająca dostęp wyłączając pacjentom, którzy wymagają udzielenia pilnej pomocy lekarskiej. Zalecane jest także ograniczenie zakresu działań

gabinetów stomatologicznych. Zakres świadczeń stomatologicznych realizowanych w gabinecie w ramach ogólnej opieki podstawowej, chirurgii stomatologicznej, stomatologii dziecięcej i stomatologii zachowawczej powinien być ograniczony do wykonywania procedur niezbędnych w przypadku wykonywania pilnej interwencji, tj. występowania bólu, procesów zapalnych i ropnych, urazów, torbieli oraz stanów z wysokim ryzykiem wystąpienia powikłań.

Pacjentom ze stanem ostrym w jamie ustnej i z podejrzeniem

zakażenia SARS-CoV-2 jako potencjalnie zakaźnym, pomoc stomatologiczna powinna być udzielana w wyznaczonych do tego jednostkach.

Schemat postępowania w przypadku każdego pacjenta, który zgłosił się do gabinetu obejmuje następujące elementy:

- wstępna kwalifikacja przed wejściem do gabinetu,
- odkażenie rąk,
- mierzenie temperatury,
- dane pacjenta: na podstawie dokumentu tożsamości zebrać dane osobowe pacjenta, tj.: imię nazwi-

ska, adres zamieszkania, telefon kontaktowy,

- ocena ryzyka narażenia na zakażenie SARS-CoV19,
- oświadczenie o stanie zdrowia, czyli braku objawów takich, jak: gorączka, kaszel, katar, duszności, trudności w oddychaniu, ból gardła,
- oświadczenie o przestrzeganiu zasady ograniczania rozprzestrzeniania się wirusa, tj. o braku kontaktu z osobą/osobami z potwierdzonym lub prawdopodobnym przypadkiem zakażenia SARS-CoV-2,
- przyczyna zgłoszenia się do gabinetu stomatologicznego i wstępna ocena potrzeby leczniczej.

Dokument zawiera zalecenia i schemat postępowania z pa-

cientem z podejrzeniem zakażenia SARS-CoV-2 oraz bez takiego podejrzenia, wymagane zabezpieczenie dla gabinetu przyjmującego pacjenta bez podejrzenia zakażenia SARS-CoV-2 (warunki, jakie powinny być spełnione w gabinecie i sposoby ochrony osobistej zespołu stomatologicznego), a także opis procedury leczenia stomatologicznego u pacjenta z podejrzeniem zakażenia SARS-CoV-2, w trakcie kwarantanny lub z potwierdzonym zakażeniem oraz postanowienia dotyczące bezpośredniej pracy lekarza z pacjentem. [D](#)

Szczegółowe informacje i pełna treść dokumentów na: www.nil.org.pl

Jak COVID-19 wpływa na branżę stomatologiczną?

Brendan Day, DTI

Kilkanaście tygodni po pierwszym wykrytym przypadku zarażenia koronawirusem w Wuhan, jednym z największych chińskich miast, skutki trwającej największej epidemii od czasu SARS-CoV-2 są coraz bardziej odczuwalne na całym świecie. Do 10 marca 2020 r. odnotowano 114 567 potwierdzonych przypadków COVID-19. Wystąpiły one na wszystkich kontynentach poza Antarktydą, co doprowadziło do 4 027 zgonów. Ponieważ epidemia ma się nasilić w nadchodzących tygodniach i miesiącach, nadszedł czas na aktualizację jej skutków dla branży stomatologicznej.

Wiele wydarzeń branżowych w całej Europie zostało przełożonych lub odwołanych, np. firma exocad, która została niedawno przejęta przez Align Technology ogłosiła, że jej wydarzenie Insights 2020 zostaje przesunięte z połowy marca na wrzesień. 3. Kongres European Aligner Society, który miał się odbyć na Malcie w dn. 19-21 marca został przeniesiony na listopad.

Międzynarodowe targi KRAK-DENT 2020 – jedna z największych imprez stomatologicznych w Polsce, także zostały przeniesione z połowy marca na początek września. Decyzja ta jest zgodna z wytycznymi wielu krajów dotyczącymi masowych zgromadzeń i ryzyka, jakie wiąże się z przeniesieniem chorób.

W Hiszpanii EXPODENTAL Madrid został przełożony, a gdy UNI-DI, włoskie stowarzyszenie przemysłu dentystrycznego i organizator Expodental Meeting w Rimini ogłosiło, że to wydarzenie zostanie przełożone z maja na wrzesień. Włochy mają zdecydowanie najwięcej przypadków COVID-19 w porównaniu z innymi krajami w Europie, do 10 marca odnotowano tam 9 172 przypadków zarażeń.

Efekty odczuwalne na całym świecie

Koronawirus ma wpływ nie tylko na europejski świat stomatologiczny. Oba chińskie wydarzenia, tzw. Dental South China International Expo and Conference oraz China Northeast International Dental Equipment and Symposium on Oral Health także zostały odłożone na czas nieokreślony.

Ponadto, Koelnmesse i Singapore Dental Association (SDA), współorganizatorzy IDEM Singapore 2020 ogłosili, że wydarzenie to zostanie przełożone na drugą połowę czerwca, zgodnie z decyzją podjętą przez singapurskie Ministerstwo Zdrowia.

„W obecnej sytuacji ważne jest, abyśmy podejmowali decyzje w najlepszym interesie naszych uczestników, a my będziemy nadal słuchać i ściśle współpracować z naszymi partnerami, aby stworzyć udane wydarzenie” – wyjaśnia dr Lim Lii, prezes SDA, w komunikacie prasowym.

Akademia Osseointegration z siedzibą w USA ogłosiła odwołanie corocznego spotkania, które miało się odbyć w dn. 18-21 marca, zaledwie 2 tygodnie przed planowanym rozpoczęciem konferencji.

Zapewne także inne ważne wydarzenia stomatologiczne, które miały się odbyć w tym roku, zostaną dotknięte wybuchem epidemii SARS-CoV-2. Światowa Federacja Stomatologiczna FDI organizująca coroczny Światowy Kongres Stomatologiczny w Szanghaju w Chinach we wrześniu tego roku, w ostatnim komunikacie podkreśliła, że „bezpieczeństwo wszystkich uczestników kongresu jest zawsze głównym celem organizacji”.

„Nadal monitorujemy rozwój sytuacji w Chinach i jesteśmy w stałym kontakcie z naszymi lokalnymi partnerami, aby codziennie oceniać sytuację. Informacja na dziś jest taka, że kongres odbędzie się zgodnie z planem, ponieważ spodziewamy

się, że do tego czasu sytuacja będzie pod kontrolą” – podaje FDI.

Firmy stomatologiczne odczuwają wpływ koronawirusa

Powszechne zakłócenia spowodowane przez koronawirus mają także negatywne skutki dla wielu firm dentystrycznych na świecie. Podczas telekonferencji dyrektor generalny Straumann Group, Guillaume Daniellot ogłosił, że sytuacja ta prawdopodobnie zmniejszy sprzedaż w regionie Azji i Pacyfiku (APAC) w pierwszym kwartale 2020 r. o co najmniej 30 mln CHF (28,36 mln EUR). Region APAC stanowi obecnie 19% obszaru działalności grupy, a Chiny są największym rynkiem w tym regionie dla firmy Straumann.

„Dentsply Sirona, jedna z największych firm w branży dentystrycznej, niedawno przewidywała, że jej sprzedaż na rynku chińskim, japońskim, południowokoreańskim i tajwańskim spadnie o skumulowane 60-70 mln USD w pierwszym kwartale tego roku” – zauważył Jorge Gomez, dyrektor finansowy Dentsply Sirona. Gomez dodał, że rozprzestrzenianie się wirusa powoduje spowolnienie zarówno w zużyciu materiałów stomatologicznych, jak i segmentach technologii i sprzętu oraz że ożywienie sprzedaży w kolejnych kwartałach na dotkniętych spadkiem rynkach jest obecnie trudne do przewidzenia.

Jak donosi Dental Tribune International, producent alignerów Align Technology ogłosił również, że spodziewa się sprzedać 20 000-25 000 mniej zestawów Invisalign

w Chinach w pierwszym kwartale 2020 r.

Czego możemy się spodziewać?

Na tym etapie trudno przewidzieć, jaki będzie skumulowany wpływ epidemii koronawirusa na branżę stomatologiczną, ponieważ jest to bardzo dynamicznie rozwijający się problem. Ograniczenia w ruchu dotyczą już takich krajów, jak: Włochy, Chiny i Korea Płd., ale przypuszczalnie niebawem dołączą do tej grupy kolejne kraje.

Oczywiste jest jednak, że w miarę anulowania lub przenoszenia nad-

chodzących imprez branżowych ze względu na obawy związane z bezpieczeństwem, wywołane wirusem, znaczenie mediów cyfrowych oraz platform edukacyjnych będzie nadal rosło, zapewniając użytkownikom dostęp do edukacji bez wychodzenia z domu.

Na platformie e-learningowej DT Study Club użytkownicy mają dostęp do kilkuset wykładów w języku angielskim, ale także w języku polskim. Wykłady są dostępne 24/7. [D](#)

O wydawcy

Wydawca:
DTI Media
Abraham 18 lok. 168
03-982 Warszawa

na licencji
Dental Tribune International GmbH

dti Dental Tribune International

www.dental-tribune.com

Zespół redakcyjny:
Redaktor naczelna:
Marzena Bojarczuk
m.bojarczuk@dental-tribune.com
Tel.: 607 811 250

Marketing i reklama:
Grzegorz Rosiak,
g.rosiak@dental-tribune.com
Tel.: 602 202 508

Informacje w sprawie prenumeraty:
m.spytek@dental-tribune.com
Tel.: 600 019 616

Nakład:
10.000 egz.

Wydawca i redakcja nie ponoszą odpowiedzialności za treść reklam i ogłoszeń. Publikacja ta jest przeznaczona dla osób uprawnionych do wystawiania recept oraz osób prowadzących obrót produktami leczniczymi w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. Nr 126, poz. 1381, z późn. zmianami i rozporządzeniami).

Redakcja *Dental Tribune* dokłada wszelkich starań, aby publikować artykuły kliniczne oraz informacje od producentów jak najrzetelniej. Nie możemy odpowiadać za informacje, podawane przez producentów. Wydawca nie odpowiada również za nazwy produktów oraz informacje o nich, podawane przez ogłoszeniodawców. Opinie przedstawiane przez autorów nie są stanowiskiem redakcji *Dental Tribune*.

Licensing by Dental Tribune International

Publisher and Chief Executive Officer:
Torsten R. Oemus

Chief Content Officer:
Claudia Duschek

Material from Dental Tribune International GmbH that has been reprinted or translated and reprinted in this issue is copyrighted by Dental Tribune International GmbH. Such material must be published with the permission of Dental Tribune International GmbH. Dental Tribune is a trademark of Dental Tribune International GmbH.

All rights reserved. © 2020 Dental Tribune International GmbH. Reproduction in any manner in any language, in whole or in part, without the prior written permission

of Dental Tribune International GmbH is expressly prohibited.

Dental Tribune International GmbH makes every effort to report clinical information and manufacturers' product news accurately but cannot assume responsibility for the validity of product claims or for typographical errors. The publisher also does not assume responsibility for product names, claims or statements made by advertisers. Opinions expressed by authors are their own and may not reflect those of Dental Tribune International GmbH.

Dental Tribune International GmbH
Holbeinstr. 29, 04229 Leipzig, Germany
Tel.: +49 341 4847 4302
Fax: +49 341 4847 4173
General requests: info@dental-tribune.com
Sales requests: mediasales@dental-tribune.com
www.dental-tribune.com

Zalecenie WHO dotyczące noszenia masek ochronnych

Noszenie masek medycznych jest jednym ze środków zapobiegawczych, które mogą ograniczyć rozprzestrzenianie się niektórych chorób wirusowych układu oddechowego, w tym COVID-19. WHO pozostawia jednak w gestii władz danego kraju rekomendowanie lub nie noszenia masek przez osoby zdrowe.

WHO opracowało wytyczne dotyczące strategii ochrony osobistej przed zakażeniem i zachorowaniem na COVID-19. Nie ma obecnie dowodów na to, że noszenie maski (medycznej lub innej) przez osoby zdrowe może zapobiec zakażeniu wirusami układu oddechowego, w tym COVID-19. Zalecenie noszenia masek może jednak zostać wydane przez władze na podstawie analizy ryzyka zachorowania, dostępności masek, kosztów i zysków społecznych.

Osoby z objawami powinny:

- nosić maskę medyczną, izolować się i zasięgnąć porady lekarza, gdy tylko poczują się źle. Objawy mogą obejmować: gorączkę, zmęczenie, kaszel, ból gardła i trudności w oddychaniu. Należy zauważyć, że wczesne objawy u niektórych osób zakażonych COVID-19 mogą być bardzo łagodne;
- należy postępować zgodnie z instrukcjami

dotyczącymi zakładania, zdejmowania i usuwania masek medycznych;

- przestrzegać wszystkich dodatkowych środków zapobiegawczych, w szczególności higieny rąk i utrzymywania fizycznej odległości od innych osób.

Maski medyczne powinny być zarezerwowane dla pracowników ochrony zdrowia. Używanie masek medycznych w społeczności może stwarzać fałszywe poczucie bezpieczeństwa, zaniedbując inne niezbędne środki ochrony, takie jak higiena rąk i dystans fizyczny.

Pracownicy ochrony zdrowia powinni:

- nosić maskę medyczną podczas wchodzenia do pokoju, w którym przyjmowani są pacjenci z podejrzeniem lub potwierdzeniem COVID-19,
- podczas pracy w warunkach, w których występują procedury generowania aerozolu

należy nosić maski FFP2, N95 lub maski o wyższych standardach bezpieczeństwa.

Uwaga: maski z bawełny nie są uważane za odpowiednie do ochrony pracowników opieki zdrowotnej.

Celem prewencji przez zakażeniem należy:

- unikać większych grup ludzi i zamkniętych, zatłoczonych przestrzeni;
- utrzymywać fizyczną odległość co najmniej 1 m od innych osób, w szczególności od osób z objawami oddechowymi (np. kaszel, kichanie);
- często wykonywać czynności związane z higieną rąk, używając środków na bazie alkoholu (jeśli ręce nie są wyraźnie brudne) lub mydła i wody, gdy ręce są wyraźnie brudne;
- zakrywać nos i usta zgiętym łokciem lub chusteczką higieniczną podczas kaszlu lub kichania, usuwać chusteczkę natychmiast po użyciu i umyć ręce;
- powstrzymać się od dotykania ust, nosa i oczu.

W przypadku każdego rodzaju maski odpowiednie jej użycie i usuwanie jest niezbędne, aby zapewnić ich skuteczność i uniknąć wzrostu transmisji.

Instrukcja WHO:

1. Ostrożnie umieścić maskę, upewniając się, że zakrywa ona usta i nos i zawiązać tak,

aby zminimalizować wszelkie przerwy między twarzą a maską.

2. Unikać dotykania maski podczas jej noszenia.
3. Zdejmować maskę za pomocą odpowiedniej techniki: należy nie dotykać przedniej części maski, ale odwiązać ją od tyłu.
4. Po usunięciu lub za każdym razem, gdy użyta maska zostanie przypadkowo dotknięta, należy oczyścić ręce za pomocą środków na bazie alkoholu lub mydła i wody (jeśli ręce są wyraźnie brudne).
5. Wymienić maskę, gdy tylko stanie się wilgotna na nową czystą, suchą maskę.
6. Nie należy ponownie używać masek jednorazowych.
7. Maseczki jednorazowego użytku należy usuwać po każdym ich użyciu.

Osoby objawowe odwiedzające placówki ochrony zdrowia powinny:

- nosić maskę medyczną podczas oczekiwania na TRIAGE oraz podczas transportu w obrębie obiektu;
- nie nosić maski medycznej, gdy są izolowana w jednym pomieszczeniu, ale zakrywać usta i nos podczas kaszlu lub kichania jednorazowymi chusteczkami papierowymi; chusteczki należy odpowiednio zutylizować, a ręce umyć. [DT](#)

źródło: www.who.int, www.pts.net.pl

Naukowcy apelują o racjonalne gospodarowanie odpadami w stomatologii

Dental Tribune International

Podczas ostatniego Światowego Tygodnia Uniwersytetu Harvarda badacze z Harvard School of Dental Medicine (HSDM) zwrócili uwagę uczestników na korelację między stanem środowiska a zdrowiem jamy ustnej społeczeństw. Zespół uważa, że stomatologia ma ogromny wpływ na stan środowiska naszej planety, co z kolei wpływa na zdrowie jamy ustnej. Dlatego bardzo ważne jest prawidłowe zarządzanie odpadami dentystycznymi.

Zespół kierowany przez dr Donnę Hackley, specjalistę w zakresie polityki zdrowia jamy ustnej i epidemiologii w HSDM odkrył, że zaskakującym źródłem zanieczyszczenia, które zagraża jakości żywności, wody i powietrza jest międzynarodowa społeczność dentystyczna. W niedawnym podsumowaniu swoich badań zespół wymienił odpady z tworzyw sztucznych, rtęci, ołowiu i srebra jako najczęstsze zanieczyszczenia wytwarzane przez branżę dentystyczną. „Zanieczyszczenia te zagrażają zdrowiu organizmów i ludzi, zwłaszcza młodych i rozwijających się, a także stabilności różnych gospodarek” – powiedziała Hackley.

Wg naukowców, odpady z tworzyw sztucznych są szczególnie powszechnym rodzajem odpadów dentystycznych, np. szczoteczki do zębów, tubki pasty do zębów i sama pasta do zębów są często używanymi produktami dentystycznymi, które zazwyczaj są wykonane z tworzywa sztucznego albo je zawierają i są trudne do recyklingu. Dental Tribune International niedawno poinformowała o wpływie plastikowych szczoteczek do zębów na środowisko i zauważyła, że często przedostają się one do naszych lasów, rzek i oceanów.

„Globalnie 23 mld szczoteczek do zębów i ich opakowania są wyrzucane każdego roku, a tylko w USA liczba zużytych rocznie szczoteczek do zębów wystarcza, aby okrążyć Ziemię 4 razy! Tubki pasty do zębów również nie nadają się do recyklingu, ponieważ zazwyczaj zawierają wewnętrzną warstwę z aluminium. Sama pasta do

zębów zawiera szkodliwe mikrogranulki z tworzywa sztucznego, a 8 bilionów tych mikrogranulek jest uwalnianych codziennie do środowiska wodnego z USA” – podał zespół.

Rtęć, ołów i srebro również stanowią zagrożenie dla ciągle zmieniającego się środowiska. Wg Hackley, jedno stanowisko stomatologiczne może wytwarzać do 4,5 g rtęci dziennie, co może stanowić poważne zagrożenie, jeśli rtęć zostanie niewłaściwie zutylizowana. Ponadto, produkty zawierające srebro i ołów znajdują się w materiałach radiologicznych, w tym w kliszach i stanowią szczególny problem w krajach, które nie mogą właściwie zarządzać usuwaniem odpadów dentystycznych.

Aby rozwiązać problem odpadów w stomatologii, Hackley i jej zespół zachęcają gabinety dentystyczne do oszacowania całkowitej ilości wytwarzanych odpadów komunalnych i medycznych oraz do określenia sposobów ich zmniejszenia. W miarę pojawiania się nowych, przyjaznych dla środowiska produktów, Hackley ma nadzieję, że gabinety dentystyczne znajdą alternatywę dla popularnych produktów z tworzyw sztucznych.

„Międzynarodowa społeczność dentystyczna musi zobowiązać się do ograniczenia powstawaniu nadmiaru odpadów dentystycznych. Wszelkie negatywne oddziaływanie na środowisko wynikające z naszej działalności zawodowej w nieproporcjonalny sposób wpływa na najbardziej wrażliwe populacje na całym świecie. Cho-

dzi o sprawiedliwość. Przemysłane gospodarowanie odpadami to już nie tylko dobry pomysł, ale moralny i etyczny obowiązek ochrony środowiska i każdego żyjącego organizmu” – podsumowała Hackley.

Wstępny audyt odpadów przeprowadzony przez studentów z uniwersytetu wykazał, że głównymi źródłami odpadów w stomatologii są: rękawiczki, fartuchy jednorazowe, maski, papier i ręczniki papierowe. [DT](#)

AD

KRAKDENT®

28. Międzynarodowe Targi Stomatologiczne w Krakowie

UWAGA! Nowy termin: 3-5 września 2020!





Targi z rekomendacją
Polskiej Izby Stomatologicznej



UFI
Approved
Event



Targi
w Krakowie

www.krakdent.pl

Sztuczna inteligencja pomaga w leczeniu nowotworów

Dental Tribune International

W badaniach nad rakiem naukowcy wykorzystali sztuczną inteligencję (AI), aby pomóc dostosować dawkę promieniowania do indywidualnych terapii. Wcześniejsze badanie wykazało, że radioterapia raka gardła może przynieść lepsze wyniki niż operacja z zastosowaniem Transoral Robotic Surgery (TORS). To ostatnie osiągnięcie może pomóc lekarzom we wszystkich dziedzinach w stosowaniu lepszych metod leczenia i ratowaniu życia.

„Radioterapia jest wysoce skuteczna w wielu przypadkach, może też w dużym stopniu korzystać z możliwości optymalizacji dawki” – wyjaśnił główny autor dr Mohamed Abazeed, onkolog radioterapii z Taussig Cancer In-

stitute w Cleveland Clinic i badacz z Lerner Research Institute. „Ramy tej optymalizacji pomogą lekarzom w opracowaniu spersonalizowanych harmonogramów dawkowania opartych na danych, które mogą zmaksymalizować

prawdopodobieństwo sukcesu leczenia i złagodzić skutki uboczne promieniowania dla pacjentów”.

Po ostatnim wzroście liczby zakażeń HPV i podwojeniu liczby przypadków raka jamy ustnej

i gardła od lat 90. XX w. spersonalizowane metody leczenia stają się coraz bardziej potrzebne. Jak donosi Dental Tribune International, wyniki badania oceniającego wyniki przełykania u pacjentów z rakiem gardła, którzy przeszli TORS lub radioterapię, podważały powszechnie stosowane schematy leczenia. To nowe badanie może potencjalnie pomóc w uzyskaniu jeszcze lepszych wyników.

„Opracowanie i walidacja tej metody jest ekscytująca, ponieważ nie tylko jako pierwsza wykorzystuje obrazowanie medyczne do informowania o przepisanych dawkach promieniowania, ale może również mieć bezpośredni wpływ na opiekę nad pacjentem” – powiedział Abazeed. „Modele te mogą ostatecznie zostać wykorzystane do dostarczenia radioterapii dostosowanej do indywidualnych potrzeb pacjentów w codziennych praktykach klinicznych” – dodał.

Zgodnie z badaniami, system AI został zbudowany przy użyciu informacji od 944 pacjentach z rakiem płuc leczonych wysokimi dawkami promieniowania, ich tomografii kom-

puterowej i elektronicznej dokumentacji medycznej. Skany poprzedzające leczenie zostały wprowadzone do modelu, w którym przeanalizowano je w celu stworzenia sygnatury obrazu, która przewiduje wyniki leczenia. Dzięki zaawansowanemu modelowaniu matematycznemu schemat ten został połączony z danymi z dokumentacji medycznej pacjenta, opisującymi kliniczne czynniki ryzyka w celu wygenerowania spersonalizowanej dawki promieniowania.

Abazeed przewidział, że tzw. narzędzia uczenia maszynowego będą odgrywać większą rolę w sektorze opieki zdrowotnej. Dodał, że oparta na obrazach platforma informacyjna nie tylko może zapewnić możliwość zindywidualizowania wielu terapii przeciwnowotworowych, ale jest również krokiem naprzód w medycynie precyzyjnego naświetlania. [D](#)

Badanie pt.: „An image-based deep learning framework for individualizing radiotherapy dose: A retrospective analysis of outcome prediction” zostało opublikowane na łamach Lancet Digital Health w lipcu 2019 r.



Dr Mohamed Abazeed opracował model sztucznej inteligencji, który pomaga dostosować radioterapię do indywidualnych potrzeb pacjentów (fot.: Cleveland Clinic Ohio).

System odpornościowy przyczynia się do powstawania próchnicy i uszkodzeń wypełnień

Dental Tribune International

Mechanizm działania ludzkiego układu odpornościowego, który działa czasem przeciwko organizmowi, np. w chorobach autoimmunologicznych, wciąż nie jest wystarczająco zbadany. Zazwyczaj zjawisko to dotyczy tkanki łącznej, jednak ostatnie badania przeprowadzone przez naukowców z Uniwersytetu w Toronto wykazały, że własny system obronny organizmu może być głównym czynnikiem powstawania próchnicy i niepowodzeń w leczeniu stomatologicznym.

„To nie do uwierzenia, że nasz układ odpornościowy odgrywa rolę w tworzeniu ubytków” – powiedział główny autor badania, dr Yoav Finer, profesor nadzwyczajny na Wydziale Stomatologii Uniwersytetu w Toronto. „Teraz mamy na to dowody” – dodał. Badanie wykazało, że rozpad zębiny i wypełnień jest spowodowany nie tylko przez bakterie, jak to powszechnie rozumieją naukowcy, ale przez unikalną aktywność komórek odpornościowych jamy ustnej, znanych jako neutrofile, które mogą wzmacniać działanie bakterii próchnicotwórczych.

Neutrofile, uznane za ważne w zwalczaniu stanu zapalnego we wszystkich częściach ciała, pełnią znaczącą rolę w odpowiedzi odpornościowej organizmu. Gdy bakterie atakują jamę ustną, system immunologiczny wysyła neutrofile do ataku. Gdy wysiedlą one i zniszczą szkodliwe bakterie, mogą jedno-

cześnie spowodować zniszczenie całego otoczenia.

Same granulocyty obojętne nie są w stanie spowodować uszkodzenia zębów, jeśli jednak neutrofile będą aktywne, kwasy wytwarzane przez bakterie znajdujące się w jamie ustnej zdemineralizują szkliwo. Dzieje się tak wtedy, gdy enzymy komórek odpornościowych i bakterii powodują rozkład tkanek zębów i uszkadzają wypełnienia kompozytowe.

Potwierdzając wyniki wcześniejszych badań przeprowadzonych przez zespół badaczy, wyjaśnia to jednocześnie wysoki wskaźnik nawrotów choroby.

„Naszym pierwszym badaniem jest wykazanie, że neutrofile mogą rozkładać żywe kompozytowe i demineralizować szkliwo” – powiedział Russel Gitalis, pierwszy autor artykułu. „Sugeruje to, że



Naukowcy z Uniwersytetu w Toronto odkryli, że ludzki układ odpornościowy odgrywa istotną rolę w powstawaniu próchnicy (fot.: Sergii Kuchugurnyi/Shutterstock).

neutrofile mogą przyczyniać się do próchnicy zębów i jej nawrotów” – dodał.

Chociaż badanie stanowi pierwszy bezpośredni dowód na to, że odpowiedź immunologiczna może przyczyniać się do powsta-

wania próchnicy zębów, otwiera również nowe możliwości dla kolejnych badań. „Możemy opracować nowe metody zapobiegania uszkodzeniom zębów przy pomocy układu immunologicznego” – powiedział współautor badania, prof. Michael Glogauer

z Wydziału Stomatologii Uniwersytetu w Toronto. [D](#)

Badanie zatytułowane „Human neutrophils degrade methacrylate resin composites and tooth dentin” opublikowano 1 kwietnia 2019 r. w tomie 88 Acta Biomaterialia.

Niedostateczna higiena jamy ustnej może mieć wpływ na trening i wyniki sportowe

Dental Tribune International


World Dental Federation (FDI) nawiązała współpracę z Sunstar w celu wydania serii zaleceń stomatologicznych dla sportowców, lekarzy medycyny sportowej i organizacji sportowych. Ponieważ zły stan zdrowia jamy ustnej może wpływać zarówno na wyniki sportowe, jak i ogólny stan zdrowia, organizacja zdecydowanie zaleca, aby zarówno sportowcy profesjonalni, jak i amatorzy przywiązywali większą uwagę do stanu zdrowia jamy ustnej.

Stres związany z uprawianiem sportu może prowadzić do odwodnienia, suchości w ustach i bruksizmu. Napoje energetyczne oraz niektóre pokarmy i suplementy zawierające dodatek cukrów i składników kwasowych mogą powodować próchnicę zębów, a także zwiększać ryzyko chorób przyzębia i erozji zębów. Co więcej, nagły wypadek stomatologiczny, np. ropień dziąseł lub zakażony ząb przed zawodami sportowymi może pogorszyć wydolność organizmu lub nawet uniemożliwić zawodnikom udział w zawodach.

„Zdrowa jama ustna to zdrowe ciało. Zły stan zdrowia jamy ustnej może mieć katastrofalne skutki dla ogólnego stanu zdrowia i wyników sportowych. Chcemy wykorzystać ten fakt i upewnić się, że jest to ważna kwestia w rozmowach specjalistów w dziedzinie zdrowia jamy ustnej z ich pacjentami” – powiedziała dr Kathryn Kell, prezes FDI.

Według organizacji, ignorowanie zdrowia jamy ustnej może zmniejszyć wyniki sportowe na kilka istotnych sposobów, np. obniżyć jakość życia i samopoczucie dotkniętego tym problemem sportowca. Ponadto, próchnica zębów i choroby przyzębia mogą powodować lub utrzymywać stan zapalny i infekcje w organizmie. Wreszcie uprawianie sportów kontaktowych i walki bez odpowiedniej ochrony może narazić sportowców na zwiększone ryzyko urazów jamy ustnej i zębów.

Poza regularną higieną jamy ustnej, FDI zaleca noszenie ochroniacza na usta, najlepiej wykonanego na indywidualne zamówienie, nawet jeśli tylko sporadycznie uprawiany jest sport kontaktowy. Zaleca się także przeciwdziałanie skutkom spożywania kwaśnych i słodkich pokarmów oraz napojów energetycznych poprzez płukanie jamy ustnej wodą bezpośrednio po ich spożyciu.

„Jesteśmy dumni, że współpracujemy z FDI, aby aktywnie zająć się potrzebami zdrowia jamy ustnej sportowców. Informacje te będą szeroko udostępniane sportowcom, trenerom i pracownikom służby zdrowia w celu promowania zdrowia jamy ustnej i dobrych praktyk higieny jamy ustnej na drodze do uzyskania lepszych wyników sportowych” – powiedziała dr Marzia Massignani, starszy kierownik ds. naukowych i komunikacji korporacyjnej w Sunstar. 

AD

LONDON Dentistry SHOW

BOOK YOUR TICKETS TODAY

DATE 18 - 19 SEPTEMBER 2020 | **VENUE** OLYMPIA CENTRAL LONDON UK

COMPLIMENTARY ENTRANCE TO FMC SUBSCRIBERS

LONDON'S INTERNATIONAL DENTAL SHOW

EXPERIENCE

- 70+ ENGAGING LECTURES OVER TWO DAYS
 - WORLD-CLASS SPEAKERS
- A COMPREHENSIVE RANGE OF CLINICAL AND BUSINESS TOPICS
 - 350+ PREMIER BRANDS EXHIBITING
 - SAVE THOUSANDS ON YOUR PURCHASES
- EXCLUSIVE SHOW OFFERS FROM HUNDREDS OF EXHIBITORS
 - EIGHT LECTURE THEATRES
 - COMPLIMENTARY BEER & BUBBLES SPONSORED BY DÜRR DENTAL
 - UNLIMITED TEA & COFFEE ON BOTH DAYS
 - LONDON'S BIGGEST DENTAL SHOW OF 2020

LECTURE ZONES

AESTHETIC THEATRE

IDDA DIGITAL DENTISTRY THEATRE
IN PARTNERSHIP WITH IDDA

CLINICAL EXCELLENCE THEATRE

RISK MANAGEMENT HUB
SPONSORED BY DDU

COMPLIANCE HUB

BUSINESS THEATRE

ENHANCED CPD THEATRE

BUSINESS UPDATE THEATRE

WITH THANKS TO OUR PARTNERS

OVER 350 PREMIER BRANDS EXHIBITING

DIAMOND SPONSOR



CORPORATE PARTNER





GOLD SPONSORS







TWO DAY PASS \$199 USD

ORGANISED BY 

DIGITAL PARTNERS




MEDIA PARTNER 

EDUCATION PARTNER 

Book your place at www.londondentistryshow.co.uk today

T +44 (0) 1923 851 777 E info@fmc.co.uk W www.fmc.co.uk





CEDE 2019 jak puzzle

CEDE 2019 to już historia. W ramach wydarzenia zrealizowano kilkanaście unikalnych projektów. „Po raz kolejny udowodniliśmy, że CEDE to więcej niż wystawa. Najwięcej zyskali ci, którzy w całość złożyli wszystkie elementy układanki” – przekonują organizatorzy.



Od 2017 r. twórcy CEDE konsekwentnie podkreślają, że ich projekt zmienił formułę z klasycznej wystawy w wydarzenie, na które składa się wiele elementów. Fundamentem CEDE są: wystawa i Kongres Unii Stomatologii Polskiej, a wartość całości podnoszą inicjatywy realizowane samodzielnie lub z partnerami branżowymi.

W CEDE 2019 uczestniczyły 193 firmy. Powierzchnia ich stoisk zajęła dokładnie 4 750 m². Organizatorzy przeliczyli wszystkie wejścia z podziałem na gości. Wg systemu, tych pierwszych było w sumie 10 616 osób. Osobną statystykę stworzyli wystawcy, którzy w ciągu 3 dni wygenerowali 3 870 wejść.

Kongres Unii Stomatologii Polskiej potwierdził status jednego z największych wydarzeń edukacyjnych w branży stomatologicznej. W 81 wykładach, 2 panelach dyskusyjnych, 22 warsztatach i 4 seminariach wzięło udział 1 049 osób. Blisko 300 osób wzięło udział w Ogólnopolskim Zjeździe Higienistek i Asystentek, prawie 100 w debacie „Higienistka – najlepsza inwestycja dentysty?”. „Potwierdziły się nasze przewidywania dotyczące zainteresowania wytycznymi w zakresie stanów nagłych w stomatologii. To z pewnością jeden z najcenniejszych projektów w ramach 3. KUSP. Cieszę się, że polscy stomatolodzy docenili wizytę dr. Gerharda Seeberga, prezydenta FDI i znakomitego eksperta w zakresie endodoncji. Już myślimy o tym, jak stworzyć interesujący program 4. Kongresu Unii Stomatologii Polskiej” – komentuje prof. Marzena Dominiak, prezydent PTS, przewodnicząca Rady Naukowej KUSP.

Po raz kolejny organizatorzy przyłączyli się do obchodów Europejskiego Tygodnia Profilaktyki Nowotworów

Głowy i Szyi i zorganizowali badania przesiewowe dla mieszkańców Poznania („Otwórz usta. Powiedz rakowi NIE!”). Dzięki współpracy z ekspertami, Urzędem Miasta w Poznaniu, Fundacją „Z uśmiechem przez życie”, PTSS oraz firmą Makromed udało się przebadać 90 pacjentów. Dzięki czujności lekarzy, część z pacjentów otrzymała skierowanie na badania specjalistyczne. Warto odnotować zainteresowanie Strefą Higienistek, którą przy pomocy partnerów: Philips Sonicare, Amadar, EMS oraz Swiss Dental Academy zainicjowała Sekcja Profilaktyki i Promocji Zdrowia PTS. W SF zlokalizowany był gabinet, w którym na żywo prowadzone były zabiegi profilaktyczne i higienizacyjne oraz konsultacje i porady dla zainteresowanych. W tym roku, po raz pierwszy w Poznaniu zrealizowano grę terenową Dentexpress, wzięło w niej udział 1 333 osób. Podczas sesji „Naukowy zawrót głowy – nowości w nauce” ponownie zaprezentowano najciekawsze prace studenckie z ostatnich lat. [D](#)

na podst.: mat. prasowe.



Dentamed® 2019 – targi w liczbach

W dn. 15-16 listopada 2019 r. odbyła się 18. edycja Dolnośląskich Targów Stomatologicznych we Wrocławiu DENTAMED®. Patronem honorowym wydarzenia był Rektor Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu. W targach wzięło udział 134 wystawców.

Swoją ofertę zaprezentowały głównie firmy z Polski, ale nie zabrakło również wystawców spoza granic naszego kraju, m.in. z Holandii, Łotwy, Niemiec, Portugalii, Węgier, Włoch oraz USA. Liczba firm reprezentowanych dodatkowo na stoiskach: 195, liczba zwiedzających: 2012 osoby.

• Kurs medyczny dla lekarzy dentyistów pt.: „Okluzja i zaburzenia narządu żucia – podejście kompleksowe. Leczenie skorelowane oparte na współpracy różnych specjalistów: lekarza dentyisty, fizjoterapeuty i osteopaty. Praktyczne aspekty współpracy”. Wykłady poprowadzili: lek. dent. Jens-Christian Katz-

W drugi dzień targów:

- Sesja szkoleniowa dla asystentek i higienistek stomatologicznych. Wykłady poprowadzili: Katarzyna Świtalska – psycholog, trener, dr n. prawa Agata Wnukiewicz-Kozłowska, lek. dent. Piotr Skrzyszewski oraz hig. stom. Martyna Zawadka. W szkoleniu wzięło udział 128 osób.
- Wykłady dedykowane lekarzom dentyistom z ramienia Uniwersytetu Wrocławskiego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, Wydziału Lekarskiego

Wykłady te poprowadziły: prof. dr hab. Małgorzata Radwan-Oczko i dr n. med. Irena Duś-Ilnicka. W szkoleniu wzięło udział 56 osób.

Podczas Targów odbyły się liczne prezentacje i szkolenia, m.in. całodniowe sesje szkoleniowe firm: Dental Class oraz Dentsply Sirona. Z krótszymi prelekcjami wystąpiły firmy: Hol-Dental Depot, Medi Koll, Meditrans, Optident. [D](#)

na podst.: mat. prasowe.



W ramach programu szkoleniowego DENTAMED-edu odbyły się 3 kursy medyczne. W pierwszy dzień targów:

schnier, mgr Anna Godlewska-Siciarek oraz dr n. med. Ewa Kalecińska. W szkoleniu wzięło udział 88 osób.

24-26.09.2020

VIRTUAL DENTAL EXHIBITION by CEDE

www.vcede.pl



Virtual Dental
Exhibition
by CEDE



Środkowoeuropejska Wystawa Produktów Stomatologicznych CEDE

BACK TO THE ŁÓDŹ

03-05 grudnia 2020

www.cede.pl
www.cedenews.pl
[f cede.wystawa](https://www.facebook.com/cede.wystawa)

