

membră în



Consiliul European
al Dentiștilor



Organizația Regională
Europeană a FDI

Viata Stomatologică





Lucrăm împreună pentru zămbetele sănătoase ale pacienților dumneavoastră

Noile Orbit Professional Mints

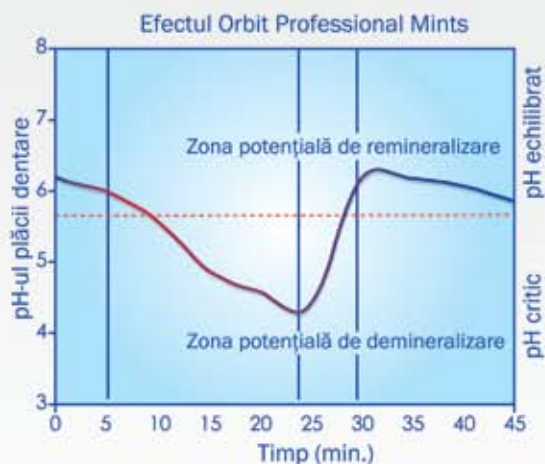


- Bomboane mentolate fără zahăr cu microgranule
- Formă unică și suprafață striată pentru curățarea limbii și a gurii
- Reduc cantitatea de bacterii anaerobe de pe limbă cu până la 74%
- Conțin ulei de peppermint, un agent care s-a dovedit științific a fi antibacterian
- Oferă pacienților o senzație reală de gură curată

Reducerea bacteriilor



Bomboanele Orbit Professional Mints sunt sigure pentru dinți. Consumul de bomboane mentolate după masă s-a dovedit a stimula secreția de salivă și a echilibra nivelul pH-ului din gură.



Suprafața limbii este una din principalele zone de înmulțire a bacteriilor. Pentru a combate acest lucru, Wrigley a lansat noile bomboane mentolate Orbit Professional Mints.

Sunt disponibile în trei arome: Classic, Orange și, mai nou, Forrest Fruits. Bomboanele mentolate Orbit Professional Mints nu conțin zahăr și ajută la curățarea delicată a limbii și a gurii, oferindu-le pacienților o senzație reală de gură curată, între cele două periaje zilnice ale dinților.



WRIGLEY
ORAL HEALTHCARE PROGRAMS



Dr. Carmen Dehelean

15 ANI ... O ISTORIE

1993 - unii colegi care și-au pus jugul privatizării la gât imediat după revoluție s-au gândit împreună cu cei de la Camera de Comerț Arad că pentru aprovizionare pierzi prea mult timp și în același timp și bani pentru a merge până la București unde avea loc deja Denta și am considerat de cuviință că o manifestare regională pentru cei din Vestul țării ar putea fi organizată și la Arad.

Nu numai că a fost organizată dar a avut și succes cu toate că începutul a fost timid cu participarea doar a 2 firme expozante.

În acea perioadă medicii nu aveau nevoie de ore EMC, dar din proprie inițiativă participau la prezentările făcute la început de reprezentanții firmelor importatoare care ne-au vorbit despre compozite fotopolimerizabile, gravajul acid, noi modalități de preparare non-invazivă a cavitațiilor, materiale noi pentru obturații de canal, lucruri despre care unii dintre noi auzeau pentru prima dată. Cei care au dorit să meargă mai departe în munca lor au venit, au învățat și-au însușit noile tehnologii și au reușit în lupta cu concurența. Au fost și colegi care s-au mulțumit cu comoditatea, au refuzat ajutorul acordat prin organizarea acestei manifestări.

1998 - „cineva” a preluat ideea din Europa de a „obliga” medicii să participe la aceste manifestări, de a obține credite EMC respectiv 200 în 5 ani. Nu a fost greu pentru noi, cei care aveam deja puțin „antrenament”. Am încercat să aducem personalități ale lumii stomatologice care să ne împărtășească din cunoștințele lor, cadre didactice de excepție, oameni adevărați care merită tot respectul și toată recunoștința noastră. Am încercat să alăturăm personalităților românești și personalități internaționale. Așa s-a întâmplat că pe lângă Conf. dr. Marius Pricop, Conf. Prof. Dr. Herețiu, Prof. Dr. Sever Popa, Prof. Dr. Dorin Bratu, Prof. dr. Virginia Dema, Prof. Dr. Andrei Iliescu, Prof. Dr. Grigore Lungu, Prof. Dr. Emil Urtilă, Prof. Dr. Alexandru Bucur au participat Prof. Dr. Mariana Gavrilă (SUA), Prof. Dr. Umberto Barr (Italia), Prof. Dr. Valea Victor (Germania), Prof. Dr. Francois Duret (SUA), Prof. Dr. Tvi Schwartz, Dr. Nathan Fuhrman, dr. Avi Reyhanian (Israel) și mulți alții.

Din 1998 până în prezent, an de an am știut să facem dosarele din ce în ce mai complicate pentru creditarea manifestărilor, am anunțat corect și din timp medicii stomatologi în legătură cu numărul de credite acordate, ne-am respectat promisiunile, nu am înșelat pe nimeni.

2008 - Situația s-a schimbat în mod absolut, în sensul că 5 solicitări succesive de creditare a manifestărilor din cadrul ARMEDICA au fost respinse așa că au apărut și întrebările legitime:

1. Am uitat peste noapte să întocmim dosare de creditare ?
2. Am uitat să completăm niște formulare ?
3. Nu se mai permite să organizăm manifestări EMC ?
4. Deranjează cumva pe cineva că manifestarea noastră a devenit a 2-a manifestare ca mărime din țară ?

Ne punem aceste întrebări deoarece din februarie 2008 am depus toate cererile de acreditare pentru aceste manifestări dar de fiecare dată motivul refuzului a fost mereu altul. În octombrie văzând că am epuizat toate mijloacele s-a decis ca făcând parte din Uniunea Europeană am putea încerca creditarea într-una din țările membre luând în calcul articolul 15 din Regulamentul EMC al CMDR publicat în Monitorul Oficial din ianuarie 2008 în vigoare la acel moment.

În toată perioada de promovare a manifestării niciodată nu am afirmat faptul că ARMEDICA ar fi creditată de către CMDR cu ore EMC. În nici un pliant nu a apărut scris acest lucru. În plus la deschiderea manifestării am anunțat în plen că orele EMC au fost acordate dintr-o țară a Uniunii Europene și nu din România. Toți medicii stomatologi participanți au știut acest lucru fiind informați inclusiv la înscriere.

Deși manifestările au avut loc în perioada 06-08 noiembrie 2008, în 24 noiembrie 2008 (!) s-a trimis de la CMDR adresa cu nr. 2707 prin care toate colegiile teritoriale erau anunțate să nu recunoască diplomele de la această manifestare deoarece ar fi „false”, adresa trimisă după 2 săptămâni (conform unui principiu universal al dreptului) neputând avea un efect retroactiv.

Anunțăm și pe această cale pe toții medicii participanți interesați că deținem la sediul Filialei Regionale Banat traduse și legalizate toate documentele prin care manifestarea a fost creditată în UE.

Este stupefiant și semnificativ faptul că alte manifestări EMC ale AMSPPR (de exemplu cele ale Filialei Regionale Ardeal Nord) au fost în schimb acreditate în mod firesc de sediul central al CMDR, rezultând o discriminare majoră și neacceptabilă într-un stat de drept din Uniunea Europeană.

Dr. Carmen Dehelean
Președinte FR Banat



Viata Stomatologică

anul XI • nr. 61, nr. 1 • februarie 2009

Sediul central: Tel./Fax 021 327 41 19
e-mail: amsppr@dental.ro
Str. Voroneț nr. 3, bl. D4, se. 1, ap. 1
București, sector 3 • cod poștal 031551
COLEGIUL ȘTIINȚIFIC DE REDACȚIE

Prof. dr. Dorin Bratu
 Prof. dr. Ioan Coca – Germania
 Dr. Natan Fuhrman – Israel
 Prof. univ. dr. Mariana Gavrilă – SUA
 Prof. dr. Ovidiu Grivu
 Conf. dr. Laszlo Hecser
 Prof. dr. Viorel Ibric Cioranu
 Conf. dr. Rodica Jianu
 Prof. dr. Alexander Mersel – Israel
 Prof. dr. Mihai Nechifor
 Prof. dr. Ioana Nica
 Prof. dr. Ion Pătrașcu
 Prof. dr. Sever Popa
 Conf. dr. Iuliana Săbăduș
 Șef lucrări dr. Ioan Ștefan Stratul
 Dr. dr. Vasile Victor Valea – Germania
 Șef lucrări dr. Liviu Zetu

COLEGIUL PROFESIONAL DE REDACȚIE

Biroul Permanent al AMSPPR:
 dr. Dan Florin Grigorescu - Președinte AMSPPR
 Dr. Carmen Albu
 Dr. Voicu A. David
 Dr. Mihai Gornicoiu
 Dr. Bogdan Șerbănescu
 Dr. Ștefan Ioan Stratul
 Dr. Rodica Tudericu
 Dr. Horia Mihai Tozlovanu
Redactor șef – dr. Voicu A. David
 Traduceri: Anamaria Alexandra Capotescu
 Grafică și tipar:
 tel.: 0368 10.10.40
 e-mail: office@xtel.ro



www.printings.ro

Responsabilitatea textelor publicate aparține autorilor. Reproducerea textelor sau a unor fragmente din textele publicate, fără acordul autorului sau al redacției este interzisă. Publicație protejată prin marca OSIM. Prelucrările din „Der Freie Zahnarzt” sunt autorizate în acord cu parteneriatul AMSPPR – FVDZ e.V.

Informații suplimentare, colaborări, reclame la Sediul central al AMSPPR - București - Româna. Revista „Viața Stomatologică” înființată în 1990 nu mai este creditată de CMDR cu cele 3 ore EMC fiind considerată datorită reflectării fidele a vieții noastre profesionale ca „revistă de scandal și destabilizare în rândul medicilor stomatologi”

- Pagina 1:** 15 Ani.....o istorie - dr.Carmen Dehelean
- Pagina 3:** Lansare RoDentExpo - Letiția Buibaș
- Pagina 4-5:** Anunț Congres AMSPPR-FDI 2009
- Pagina 19:** Congresul ADF noiembrie 2008 - dr. Dan F. Grigorescu
- Pagina 20:** GADEF 2008 - dr. Dan F. Grigorescu
- Pagina 21:** Congresul Asociației Dentare Israeliene - dr. Dan F. Grigorescu
- Pagina 21:** Curs de succes al FR Muntenia 1 - dr. Simona Popa
- Pagina 6-7:** Promovarea RoDentExpo la Denta de Toamnă - Letiția Buibaș
- Pagina 6-7:** Cititorii întreabă
- Pagina 6-7:** CALEIDOSCOP AMSPPR 2008
- Pagina 8-11:** ARMEDICA 2008-Povestea lor-povestea noastră - Dr. Sanda Danciu
- Pagina 41:** „Medicina Stomatologică” - Un reper Științific de Prestigiu”
- Pagina 45-46:** Scrisoare Luna Colgate
- Pagina 12:** DREPTUL LA REPLICĂ
- Pagina 12:** Replică la art. Dr. Daniel Dobre din revista VS nr 6 / 2008 - dr. Constantin Cazacu
- Pagina 17:** PAGINA CED
- Pagina 17:** Adunarea Generală CED 2008 - dr. Dan F. Grigorescu
- Pagina 18:** Președintele CED Dr. Orlando Monteiro Da Silva
- Pagina 23:** PAGINA FDI
- Pagina 23:** Declarații de politică profesională al FDI
- Pagina 25-27:** Recomandări pentru cercetările clinice ale materialelor restaurative
- Pagina 28-29:** Apărătoarele de gură în sport
- Pagina 28-29:** Manualul de Etică Dentară al FDI
- Pagina 31:** RETROSPECTIVĂ PUBLICAȚII AMSPPR
- Pagina 31:** PAGINGI JURIDICE
- Pagina 31:** Drepturi fundamentale: Dreptul de a alege și de a fi ales - dr. Voicu A. David
- Pagina 33:** JALOANE CULTURALE
- Pagina 33:** Calea Samuraiului Astăzi
- Pagina 33:** River of Dreams – the very best of Hayley Westenra
- Pagina 33:** The Journey & The Labyrinth
- Pagina 33:** Mic Tratat de Psihologie
- Pagina 36:** PAGINA TINERET
- Pagina 36:** TDSA Timișoara Dental Students Association
- Pagina 37-42-43-44:** PAGINA EMC
- Pagina 37-42-43-44:** Terapia prin Biofeedback - dr. Antoaneta Burnaz
- Pagina 47-49:** Elemente de Diagnostic Clinic Endodontic la Premolarul 2 Superior cu 2 Canale Congruente Apical - dr. N.C.E Cazacu

IMPORTANT - Precizare juridică:

Articolele juridice publicate se referă la acte legislative în vigoare la data predării revistei și buletinului în editură.

CE VEȚI CITI ÎN NUMĂRUL URMĂTOR

- **Congresul AMSPPR-FDI 2009**
- **RoDentExpo – prima ediție**
- **Alegeri parțiale naționale la CMDR**
- **Dental Surf – ediția de iarnă**
- **Cazuri de etică dentară FDI**
- **Pagini juridice**

AMSPPR nu își asumă în nici un fel responsabilitatea pentru validitatea proprietăților, aparaturii, materialelor sau serviciilor firmelor care își fac publicitate în revista „Viața Stomatologică”. Afirmările proprietarilor reclamelor respective sunt subiect al standardelor de piață și ale reglementărilor legislației protecției consumatorului.

LANSARE

RoDentExpo



În seara de 07 noiembrie 2008, la Arad, într-o ambianță și o atmosferă plăcută, în prezența a 180 de persoane, prieteni invitați de AMSPPR reprezentând firmele importatoare și distribuitoare de aparatură instrumentar și materiale stomatologice a avut loc o cină festivă oferită de AMSPPR în cadrul căreia s-a lansat cel mai mare eveniment expozițional din stomatologie al anului 2009 RoDentExpo ce se va desfășura la RIN Grand Hotel din București în perioada 18-21 martie 2009.

La eveniment au luat parte: reprezentanți din conducerea firmelor producătoare, importatoare și distribuitoare, Dr. Dan F. Grigorescu –președinte AMSPPR, Vicepreședinții: dr. Carmen Albu, dr. Voicu A. David, dr. Bogdan Șerbănescu, Președinții de Filiale Regionale: dr. Carmen Dehelean, Marton Panțel, web-master Vlad C. Deac, membrii Comisiei de Statut: dr. Andrea Kovacs, dr. Florin Lup.

După primirea invitațiilor seara a fost deschisă de dr. Carmen Dehelean – președinte AMSPPR FR Banat - care a prezentat invitații, dându-i apoi cuvântul dr. Dan F. Grigorescu pentru a prezenta și lansa **RoDentExpo**.

Dr. Dan F. Grigorescu după cuvântul de bun venit a arătat: “ **RoDentExpo** este o expoziție de medicină dentară coroborată cu cel de la XVII-lea Congres al AMSPPR, manifestări complementare care nu se vor mai desfășura în spații separate la ROMEXPO ci la RIN Grand Hotel în București o locație de 4 **** considerat ca fiind cel mai mare hotel din Europa. **Acest eveniment este de fapt un vis pe care atât AMSPPR și medicii stomatologi români cât și firmele din stomatologie îl au de mult timp, organizarea în aceeași locație a manifestărilor complementare Expoziție-Congres**, dar care până în acest moment nu a putut fi realizat din lipsa unor condiții obiective. De câteva luni s-a alăturat AMSPPR o persoană pe care reprezentanții firmelor o cunosc din 1990 dna. Letiția Buibaș, fost manager de proiect a 12 ediții a expoziției Ar-MEDICA de la Arad” actualmente manager de proiect al **RoDentExpo**, angajată a Dental Profesional SRL, societate comercială a AMSPPR.

Pe parcursul Serii Festive au fost oferite mai multe surprize pe care AMSPPR le-a oferit participanților pentru promovarea noii manifestări **RoDentExpo**, seara încheindu-se noaptea târziu în ritm de dans.

Letiția Buibaș



Invitații AMSPPR



Organizatorii RoDentExpo



Prieteni vechi



Dr. Carmen Dehelean



al 18-lea Congres



primul Congres



al 22-lea Congres

vă invită la

CONGRESUL INTERNAȚIONAL DE MEDICINĂ DENTARĂ

parte a programului de EMC al Federației Dentare Internaționale

BUCUREȘTI – RIN GRAND HOTEL – Centrul de Conferințe

18 - 21 martie 2009

In același perioadă și aceeași locație va avea loc prima ediție a
**EXPOZIȚIEI DE MATERIALE, ECHIPAMENTE, INSTRUMENTE DE MEDICINĂ DENTARĂ,
PRODUSE DE IGIENĂ ORALĂ, PUBLICAȚII DE SPECIALITATE, SERVICII CONEXE -**

RoDentExpo

Programul științific al Congresului include conferințe susținute de lectori de renume:

Și-au anunțat participarea:

Michael Arnold (Germania), Gilberto Debelian (Norvegia), Paul Dummer (Marea Britanie), Eduardo Focce (Italia), Omer Gorduysus (Turcia), Michael Hulsmann (Germania), Theodoros Lambrianidis (Grecia), Reinhilde Jacobs (Belgia), Claus Loest (Germania), Marga Ree (Olanda), Tom Schloss (Germania), Gabriel Tulus (Germania), Matthias Zehnder (Elvetia).

Contribuția de participare la Congres:

pana la 28 februarie 2009,

plata se face în contul AMSPPR prin virament:

cod fiscal 5330891;

cont IBAN – RO31 RNCB 0074 0292 1527 0001 BCR Sector 3.

Ordinul de plată sau foaia de vărsământ trebuie să conțină numele și prenumele participantului la Congres

• pentru membrii - 250 lei

AMSPPR, ARE, ARP, SRS, SRLS, SIMDR, SSER, SRCOMF, UNAS (cu plata cotizatiei pe anul 2008 – pe baza chitanței de plată)

• pentru nemembrii - 450 lei

• pentru pensionari (pe baza talonului de pensie) - 150 lei

după 28 februarie 2009, plata se va face numai în numerar în prima zi a Congresului (18 martie 2009) la Secretariatul acestuia de la Rin Grand Hotel – Centrul de Conferințe

• pentru membrii - 350 lei

AMSPPR, ARE, ARP, SRS, SRLS, SIMDR, SSER, SRCOMF, UNAS (cu plata cotizatiei pe anul 2008 – pe baza chitanței de plată)

• pentru nemembrii - 550 lei

• pentru pensionari (pe baza talonului de pensie) - 150 lei

Secretariat Congres:

AMSPPR Sediul Central, Str. Voronet, nr. 3, bl D4, sc 1, ap. 1 Sector 3, 031551 București;

Tel / fax 021-327 41 19, tel 021-323 99 69, e-mail: amsppr@dental.ro; Detalii despre intrega manifestare: www.dental.ro

Pentru a nu crea confuzii, vă atragem atenția că începând cu anul 2009, noua locație a CONGRESULUI va fi:

BUCUREȘTI – RIN GRAND HOTEL – Centrul de Conferințe

SPONSORI PRINCIPALI:

PARTENER



AMSPPR și ARE vă anunță

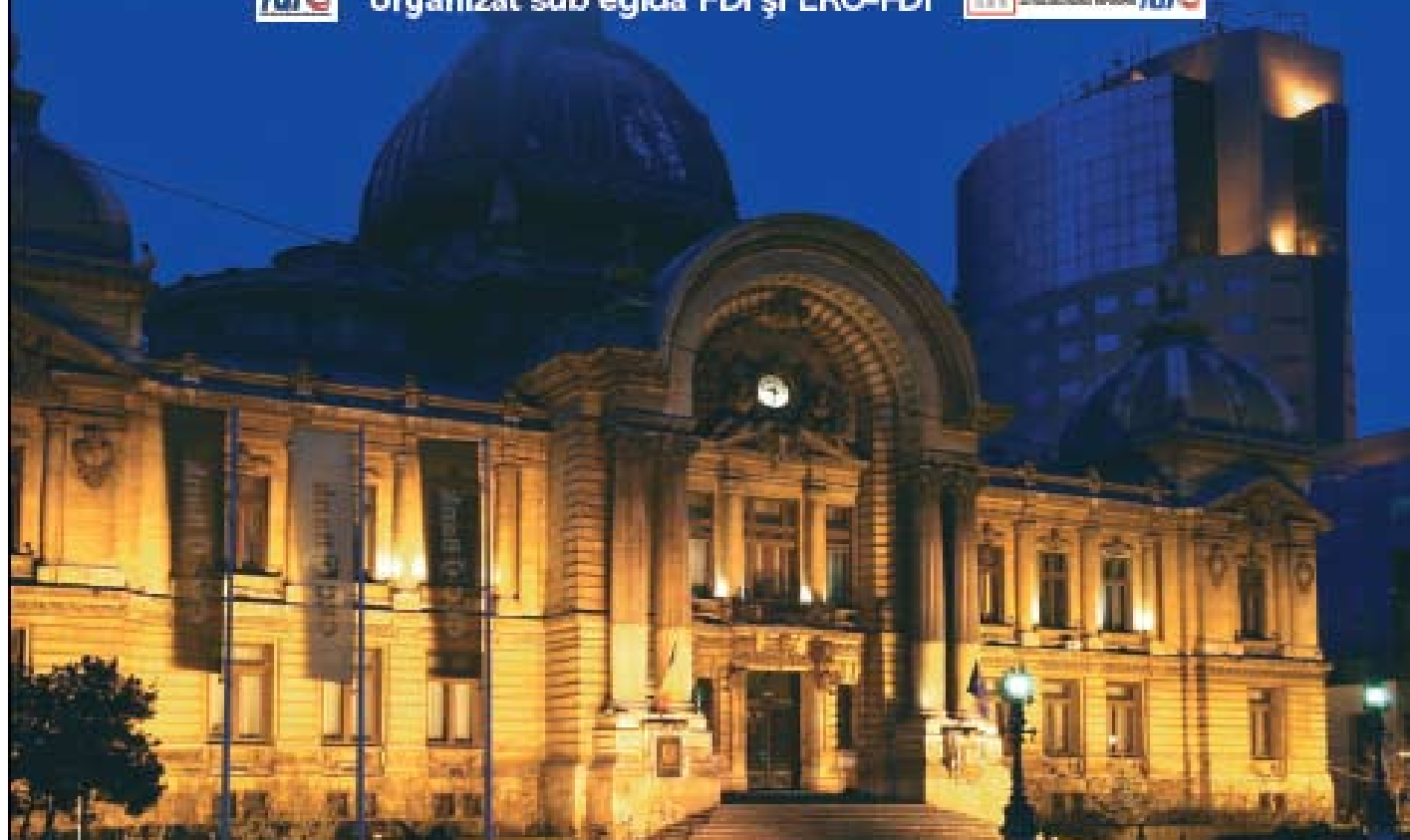
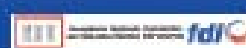
EVENIMENTUL ȘTIINȚIFIC AL ANULUI 2009!

Primul Congres Internațional de Endodonție al ARE

În cadrul celui de-al XVIII-lea Congres Internațional al AMSPPR,



organizat sub egida FDI și ERO-FDI



În aceeași perioadă și aceeași locație va avea loc prima ediție a
Expoziției de materiale, echipamente, instrumente de medicină dentară,
produse de igienă orală, publicații de specialitate, servicii conexe:

RoDentExpo

18-21 martie 2009

București, Rin Grand Hotel – Centrul de Conferințe



Presedintele dr Dan F Grigorescu
AMSPPR INCOTRO



Zilele Oradene 2008



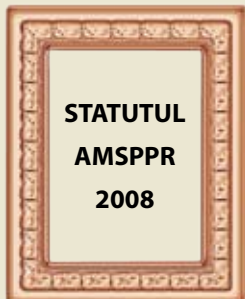
Dr.Mihai Tozlovanu
DESPRE COTIZATIE



Dr. Vlad C Deac
PROBLEMELE REALE



Vacante AMSPPR - Viena



STATUTUL
AMSPPR
2008



Profilaxie in Filiala Crisana



Prof. Dr. Emilian Hutu
Presedinte SRS



Dr. Bogdan Serbanescu
PUNCT...SI DE LA CAPAT



Dr. Diana Pascale
INVITATIE LA ANALIZA



Dr. Dan Vasile



COMISIA
PENTRU
STATUT



Presedintele FDI
Dr. Burton Conrod



Congresul de medicina dentara
- Iasi 2008



CODUL DE
ETICĂ ȘI
MEDIERE



Vacanta AMSPPR - Praga



DentalSurf 2008



Festivalul Dintilor 2008



Dr. Voicu A David
PRIGONIREA AMSPPR



34 LECTORI
DE MARCĂ
LA
CONGRES



Dr. Bogdan Popescu
DUPA 7 ANI CA MEDIC



Dr. Dr. Stefan I. Stratul
ANUL ENDODONTIEI



3
EXCLUDERI
DIN
AMSPPR



AG ERO-FDI 2008



Av. Luciana Mihai
Consiliere juridica membri



AG CED 2008



Sala plina la cursul Castellucci



Castigatorii Bursei AMSPPR - Colgate



Consultari AMSPPR UNAS



Dr. Andrea Kovacs
CABINETUL SI CNASS



Prof. Dr. Arnaldo Castellucci



Dr. Liviu Ene



Nada Apelor 2008



Prof. Dr. Andrei Iliescu
Presedinte ARE



Acordul pacientului informat



AG Mondiala FDI 2008



Dr. Radu Tepordei
TARA COMPETENTILOR



AGN AMSPPR 2008



ARMEDICA 2008



Conf. Dr. Liviu Zetu
Presedinte CMDR



AGN a CMDR 2008



Dir. Ex. Narcisa Sorop
si Dir. Ex. Letitia Buibas

DESCHIDERA OFICIALĂ



Prezidiul ARMEDICA



Dr. Dan F Grigorescu Presedintele AMSPPR



Dr. Nathan Fuhrman



O sala plina



Presedintii AMSPPR si ARE

ARMEDICA 2008

POVESTEA LOR – POVESTEA NOASTRĂ

Fiecare persoană cunoaște multe lucruri. Uneori aceste informații se adună în povestiri, iar cei mai talentați le pot face cunoscute tuturor. E menirea lor să creeze curente, să lărgescă orizonturi să stabilească standarde. Iar noi ceilalți ne putem să fim atenți, să preluăm ceea ce ni se potrivește și să evoluăm.

Povestea prevenției este una din povestirile adevărate. **Profesorul Andrei Iliescu** a abordat-o din perspectiva importanței asocierii triclosan-copolimeri în pastele de dinți. Acțiunile acestei asocieri sunt: prevenirea formării plăcii supragingivale și deci a gingivitei, completează eliminarea mecanică a plăcii prin control chimic și reducerea recolonizării suprafețelor dentare, inhibă formarea tartrului. Eficiența antibacteriană este dovedită inclusiv la 4 ore după aplicare și are un spectru larg. Lipsa apariției rezistenței bacteriene este un atu important alături de păstrarea echilibrului ecosistemului oral.

Uneori înțelesurile sunt ascunse în spatele cuvintelor. Prezentarea **profesorului Nathan Fuhrman** poate părea, la prima vedere, un îndemn vesel, adresat stomatologilor, de a executa tratamente costisitoare și de a trăi bine. Sau, natural, poate fi vorba despre o încurajare de a face manopere precise și de a veni în întâmpinarea dorințelor pacienților... în beneficiul tuturor. Fașetele ceramice sunt într-adevăr integrate în acest gen de abordare a stomatologiei. Etapele de realizare sunt simple și clar descrise în manuale. Indicațiile se referă la dinți colorați, spații interdentale inestetice, dinți roțați și cuprinde dinții integrii sau obturați. După amprenta documentară, model și macheta de probă urmează confecționarea unui conformator în care se obțin fașetele provizorii din rășini autopolimerizabile. Prepararea supragingivală, în două planuri cu freze ghid se oprește la punctele de contact proximale și este urmată de finisarea cu freze diamantate cu granulație fină. Amprenta luată după lărgirea șanțului cu fir este trimisă la laborator iar lucrarea provizorie este fixată cu rășina fluidă în spațiile interdentare.

O importanță deosebită poate fi acordată inserției și cimentării. Se face o probă de culoare cu ciment solubil. După acordul pacientului se pregătesc fașetele (degresare, spălare, uscare, silanizare într-un strat sau două) și suprafața dentară (gravaj, spălare, uscare ușoară, bonding) urmează aplicarea cimentului adeziv, prepolimerizare, înlăturarea excesului și polimerizare finală. Se controlează și / sau ajustează ocluzia și totul se încheie cu o lustruire. În ziua de azi avem parte de povești 3D. A trecut vremea Mihaelei sau a lui Bălănel și Miaunel acum Super-eroii se desprind de pe ecran, au contur și profunzime, folosesc LASERE și tehnologii imaginare cu care salvează Lumea. Într-o astfel de atmosferă a început povestea despre LASER a **doctorului Avi Reyhanian**. Specificul acestei noi ramuri a stomatologiei constă în faptul că informațiile vin de la practicieni și nu de la academicieni. Este nevoie de experiență pentru a alege tipul de LASER potrivit pentru o anumită intervenție (incizie, vaporizarea țesutului de granulație). La fel lungimea de undă, răcirea și alți parametri necesită un reglaj fin pentru a minimiza zonele de necroză termică.

Migala și eficiența sunt atribute care se repetă în prezentările și activitatea domnului **doctor Ștefan I. Stratul** – șef lucrări la UMF „Victor Babeș” Timișoara; atribute de care au nevoie toți practicienii în momentul în care efectuează terapia inițială parodontală de la evaluarea corectă a situației, îndepărtarea completă a tartrului cu instrumente potrivite și crearea accesului pentru igienizare.

ORGANIZATORII



Standul CJ ARAD al AMSPPR



Standul CMDR Arad



Prof. Dr. Francois Duret si
Sef Lucrari dr Bogdan Oprea



Panorama expozantilor



Pavilioanele EXPO ARAD

ARMEDICA 2008 POVESTEA LOR – POVESTEA NOASTRĂ

Referindu-se la endodonția zilelor noastre domnul **profesor doctor Andrei Iliescu - UMF „Carol Davila” București** - a vorbit despre monitorizarea tratamentului endodontic. Un rezultat favorabil înseamnă: absența simptomelor (durere, inflamație, fistulă), păstrarea funcției (încărcare ocluzală), lărgime radiologică normală a parodontiului. În cazul unui rezultat nesigur (imagine radiologică nemodificată sau ușor redusă) se va monitoriza timp de 4 ani. În succes înseamnă prezența semnelor clinice, resorbție radiculară externă, imagine radiologică nemodificată sau mărirea radiotransparenței inițiale sau reducerea imaginii radiotransparente dar nu și reosificarea; în acest caz se poate decide reluarea tratamentului. Reluarea tratamentului endodontic înseamnă mai mult decât înlocuirea obturației de canal; adică: îndepărtarea completă a obturației, reacesarea apexului, dezinfectarea canalelor accesorii, reluarea antiseptizării canalelor. Sunt importante pentru succes: folosirea izolării cu diga în extirpările vitale, accesul la apex, dezinfectarea canalelor accesorii, eliminarea resturilor de țesut necrozat, obturație radiculară și coronară etanșe.

Atitudinea clinico-terapeutică a practicianului față de dentina restantă după prepararea conservativă a cavitațiilor a fost titlul expunerii domnului **profesor universitar doctor Virgil Cărligeriu - UMF „Victor Babeș” Timișoara**. Caracteristicile plăgii dentinare, teorii despre sensibilitatea dentinară, adaptarea instrumentarului la tipul țesuturilor dentare și la materialul de obturație, adeziunea la dentină a cimenturilor ionomere de sticlă, alegerea materialelor potrivite în funcție de profunzimea cavitației au fost câteva din subiectele abordate. În final s-au recapitulat etapele de realizare a unei obturații din materiale compozite: respectarea pragului, marcarea inițială a punctelor de contact ocluzale, bizotarea, modelarea compozitului astfel încât finisarea după polimerizare să fie minimă. (continuare în pagina 10)

Dr. Sanda Danciu-Stanoiu

ZIUA COLGATE



Dr. Irina Laura Chivu



Prof Dr Andrei Iliescu



Copii la standul Colgate



Participanti in sala



Tanara generatie Colgate

LA CURSURI



Dr. Sorin Covesan - Ungaria



Ing. Dan Posa - CNCAN



Prof. Dr. F. Duret semnand in Cartea de Onoare



Imagine din sala



Masa rotunda Asigurari Sociale de Sanatate

ARMEDICA 2008

POVESTEA LOR – POVESTEA NOASTRĂ

În Noaptea Ajunului de Crăciun, un cercetător singuratic, lucra într-un fel de laborator amenajat în garajul său. Cum a devenit el omul de succes din ziua de azi? Încrederea în reușită, susținerea celor dragi, importanța preciziei sau toate aceste valori împreună au făcut din **profesor dr. Francois Duret** inventatorul amprentei optice. Patentul său este prezent în sistemele CAD-CAM din întreaga lume. Astăzi, 40% din lucrările protetice sunt realizate cu ajutorul lor. Amprenta optică este realizată printr-o scanare tridimensională, cu o cameră specială, de către medicul dentist, direct în cavitatea bucală. Imaginea virtuală este controlată pe ecran, se trasează limitele preparării, computerul alege din memorie tipul coroanei sau al lucrării se ajustează marginile se stabilesc și se controlează marginile ocluzale.

Doar unele materiale pot fi turnate, dintre acestea puține au precizia la turnare a aurului; în schimb, oricare material solid poate fi frezat, precis. Oxidul de zirconiu este probabil cel mai fericit exemplu de material care se pretează doar la sisteme CAD-CAM cu atât mai mult cu cât are o estetică foarte bună. Astăzi, tehnicianul trebuie să fie aproape de medic; viitorul aparține sistemelor deschise.

Doctor Tvi Schwarz de la Facultatea de Medicina Dentară a Universității din Haifa a prezentat două teme. Prima a constat într-o trecere în revistă a materialelor de substituție osoasă, a experimentelor de cercetare științifică realizate pentru verificarea eficienței lor și a mecanismelor de acțiune. A doua lucrare s-a referit la pericolul pe care îl constituie bisfosfonatii în apariția unor zone de necroză spontană la nivelul oaselor maxilare. Această clasă de medicamente este foarte eficientă în tratamentul osteoporozei. Totuși, funcția osteoclastelor poate fi afectată, octecitele moarte nu sunt înlocuite, rețeaua capilară nu este menținută și apare necroza osoasă. În prezent nu există un tratament eficient al acestei complicații. În majoritatea cazurilor s-au prescris ape de gură cu clorhexidină, debridare minimă periodică a țesuturilor moi cu irigația plăgii și antibiotice pentru controlul osteomielitei.

Este de dorit explicarea clara a riscurilor și beneficiilor tratamentului cu

bisfosfonati iar în cazul în care acesta este ales se recomandă realizarea tratamentelor dentare înainte de inițierea tratamentului iar după, evitarea extracțiilor și intervențiilor chirurgicale, folosirea materialelor de căptușire moi pentru proteze. Controlul stomatologic regulat este o necesitate după începerea tratamentului.

Într-o lume în continuă schimbare singura constantă este însăși schimbarea. Astfel că nu ne-am mirat când doamna **profesor doctor Mihaela Păuna - UMF „Carol Davila” București** – afirma că medicina dentară progresa chiar și în zonele mai „conservatoare” cum ar fi tratamentul edentației totale. Evoluția materialelor și tehnicilor se datorează provocărilor aduse de cazurile tot mai dificile sub aspectul anatomiei, fiziologiei și poate mai ales al psihologiei. Relația medic-pacient devine tot mai importantă, se tinde spre o reducere a numărului de etape de tratament, materialele și tehnicile de amprentare sunt diverse, se prefera ocluzia lingualizată, bazele pot avea reziliențe selective, adezivii nu compensează lisa de adaptare la câmp sau instabilitatea ocluzală iar controlul regulat și atenția la detalii rămân o necesitate.

Paradigma se schimbă în implantologia dentară actuală – susțin **doctor Victor Valea (Köln), doctor Diana Pascale și radiologul Andrei Glaser (Israel)**. Se poate face implantologie „de serie” – accesibilă majorității practicienilor sau implantologii de elita care necesită o anumită dotare, experiența practicianului precum și o investiție financiară și răbdare din partea pacientului. Ortodontomografia clasică nu mai oferă suficiente informații pentru a realiza un implant în condiții optime. Este o imagine plană, desfășurată care ne poate da indicii în ceea ce privește dimensiunea verticală a osului alveolar. Doar imaginea pe secțiune transversală în zona precisă în care se dorește inserția implantului este sigură și concludentă. Tomografia computerizată ne oferă acest lucru.

„Suntem rezultatul a ceea ce gândim” este citatul cu care dr. Victor Valea a încheiat prelegerea sa și povestea Ar-Medica 2008.

Dr. Sanda Danciu-Stanoiu

ARMEDICA 2008 PROFESORI INDRĂGIȚI



Prof. Dr. Francois Duret
SUA



Dr. Nathan Fuhrman
Israel



Prof. Dr. Andrei Iliescu
Bucuresti



Prof. Dr. Victor Valea
Germania



Prof. Dr. Virgil Carligeriu
Timisoara



Prof. Dr. Mihaela Pauna
Bucuresti



Sef Lucrari Dr. Dr. Stefan I. Stratul
Timisoara



Sef Lucrari Bogdan Oprea
Sibiu



Dr. Tvi Schwartz
Israel

REPLICĂ LA ARTICOLUL DR. DANIEL DOBREA DIN REVISTA "VIAȚA STOMATOLOGICĂ" NR. 6 / 2008

În ultimul număr al revistei Viața Stomatologică nr. 6 / decembrie 2008 am citit cu regret o notă a unui coleg, pe care nu îl cunosc (dar nici nu țin neapărat să-l cunosc) domnul dr. Daniel Dobrea și vă voi face câteva precizări.

M-am înscris în această asociație pentru a apăra activitatea din cabinetele noastre private. Consider că nu este orisă tive (și nici demn) ca un coleg să jighească alți colegi. Revista Viața Stomatologică, prin Colegiul de Redacție nu ar trebui să permită, (sau să favorizeze) aceste excese. Este corect, este benefic să se prezinte opinii diverse, contradictorii, dar fără jigniri. La pagina nr. 2 în colțul din stânga al fiecărui număr, în ultimul timp este specificat "...revistă de scandal și destabilizare în rândul medicilor stomatologi". Ar trebui ca fiecare să se oprească mai mult asupra acestei aserțiuni.

Am dorit să public articolul de mai sus și în speranța animării polemicilor pe teme profesionale, tendință foarte palidă în ultimele numere, (invers proporțional cu disputele organizatorice) și pentru a-i da prilejul, îndrăznesc să sper, domnului coleg să ne cunoască mai bine. Poate că își va schimba unele păreri.

Nu doresc să fac aprecieri asupra notei mai sus amintite, dar unele cuvinte sunt utilizate greșit. Astfel, cuvântul „fortuit” înseamnă altceva decât ce dorește domnia sa acolo, „fortuit” înseamnă „întâmplător, venit pe neașteptate”. Nu am fost prezent la AGN 11 – 12 oct. 2008 la Sibiu din cu totul alte motive pe care nu le voi aminti aici, dar dacă aș fi fost, aș fi ascultat ce spun colegii și pe domnul dr. D. D. pentru că suntem în aceeași asociație, avem aspirații comune, chiar dacă nuanțele sau modul de aplicare ne diferențiază. Oricum nu l-aș fi jignit (în prezență sau, mai neonorant, în absența celui vizat). Apropo de „deșertăciuni” doresc să-i reamintesc colegului nostru, că am elaborat un material referitor la „Simplificarea metodologiei de instalare și utilizare a aparaturii de radiologie în medicina dentară” așa cum s-a stabilit la ședința B. Ex. din 2008 de la București, material care nu și-a găsit loc în paginile revistei, totuși a fost prezent în buletinul informativ, dar cu regret, inițiativa nu a fost valorificată ulterior. Interesant este faptul că la AGN desfășurată în 11 – 12 oct. 2008, la Sibiu, s-a aprobat Codul de Etică și Mediere din care aș orisă amintesc : Principii etice fundamentale punct c., Valori centrale punct b., Practici comportamentale indezirabile punct b. Cred că distinsul nostru coleg fie a trecut prea repede peste aceste puncte chiar de la prima abordare, (sau nu era în sală, mai scuzabil, când s-a votat). Nu doresc ca aceasta să fie luată ca o notă moralizatoare, sau ca o disputa personală, dar spiritul acestei asociații nu trebuie să cadă în derizoriu. Cu speranța că articolul medical nu va fi considerat o „deșertăciune” de către distinsul nostru coleg, de asociație și de spiritul și aspirațiile ei.

Cu respect,
Dr. Constantin Cazacu



COTIZAȚIE AMSPPR 2009

Consiliul Național al AMSPPR întrunit în data de 13 decembrie 2008 a stabilit cuantumul cotizației pentru fiecare categorie de membru al asociației după cum urmează:

- Medic titular de cabinet (persoană fizică sau juridică) - 32 lei
- Medic angajat (la un cabinet) și soț / sau soție membru - 16 lei
- Medic debutant în primii 3 ani (de la absolvire) - 10 lei
- Studenti la medicină dentară - gratuit

Stimate membru si simpatizant al AMSPPR

Legea 343/2006 privind modificarea și completarea Codului Fiscal prevede posibilitatea contribuabilului de a direcționa 2% din impozitul pe venit către entități non-profit (asociații, fundații, culte etc.). Sugestia noastră este de a nominaliza în fișa fiscală AMSPPR ca destinatari al procentului de 2%.

Cont IBAN: RO 31 RNCB 0074029215270001 BCR Sector 3, București. Cod Fiscal: 5330891. Vă mulțumim!

Dr. Horia M. Tozlovanu
Trezorier AMSPPR



Mergi înainte pe drumul tău! Mașina ta e în siguranță!



Îți place să conduci și mașinile au fost întotdeauna ceva mai mult decât obiecte. Pentru că ele te-au ajutat întotdeauna să ajungi mai departe, mai repede, acolo unde-ți doreai. Cu asigurarea Casco Navigator de la Allianz-Țiriac, mașina ta este protejată, iar tu poți să-ți urmezi în continuare drumul neabătut, știind că ai alături un partener de încredere.

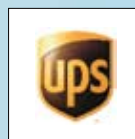
InfoLine: 021.20 19 100
www.allianztiac.ro

Allianz  **Țiriac** 

- ✓ De 10 ani in Romania! Colaboram in prezent cu peste 450 de cabinete din Bucuresti, din tara si din strainatate.
- ✓ Colaborare profesionista si timp rapid de executie a lucrarilor.
- ✓ Cu noi economisiti timp deoarece curierii nostri preiau si livreaza zilnic lucrarile in Bucuresti, iar in tara beneficiati de serviciul rapid Prioripost, Cargus, Fan Curier, etc.
- ✓ Consultanta gratuita si exemplificarea computerizata a planului de lucru sunt asigurate de specialistii nostri.
- ✓ Garantam lucrarile protetice pe care le realizam cu materiale din Comunitatea Europeana, omologate de Ministerul Sanatatii din Romania.
- ✓ Prezenta permanenta la sediu intre orele: 7:00 - 21:00
- ✓ Realizam urmatoarele tipuri de lucrari protetice:
 - Coroane si punti: fizionomice si semifizionomice din ceramica si compozit
 - Coroane total ceramice, fara suport metalic, fatete, inlay (ceramica presata)
 - Coroane si punti din zirconiu
 - Incrustatii onlay - inlay: Artglass, metalice (nobile si nenobile)
 - Lucrari pe implant: pe toate tipurile de implante
 - Proteze scheletate cu sisteme speciale: culise, capse, telescoape si cu crosete turnate
 - Proteze acrilice totale si partiale, gutiere de albire, sine bruxism si aparate ortodontice (toate tipurile)
- NOU Realizam coroane si punti din Zirconiu si Cr-Co prin tehnologia CAD/CAM (Evotech3D).



Pentru Bucuresti si Ilfov, asiguram transportul prin curieri proprii. La nivel national, apelam la partenerii nostri.



Paza bună ferește mașina de primejdia rea

Ziua bună se cunoaște din momentul în care te urci în mașină. Observi fericit că nu te-a blocat nimeni. Lângă mașina ta, fiul vecinului de la trei tocmai demarează în trombă și te ratează la mustață. Era cât p-aci să-ți îndoieie bara! Răsuflă ușurat și pornești spre serviciu. Pe drum iei trei gropi cu eleganță, pe a patra n-o vezi, dar o simți când treci prin ea. Astăzi traficul este la fel de aglomerat ca întotdeauna, dar reușești să pierzi pe drum doar o jumătate de oră, ceea ce este un record! În plus, găsești loc de parcare din prima și te bucuri ca un copil. Orice s-ar întâmpla, ești liniștit știind că ai o asigurare care te ferește de multe rele.

Oricum, cine se urcă azi la volan fără asigurare e amator de sporturi extreme. Costisitoare, dealtfel...

O asigurare auto pe măsura ta și a mașinii tale este greu de găsit, dar face toți banii. Asigurarea Casco Navigator de la Allianz-Țiriac te protejează împotriva unei game complete de riscuri: avarii, calamități naturale, incendii, explozii, furt, accidentele sau decesul persoanelor aflate în mașină.

Casco Navigator îți oferă tot ceea ce aștepti de la o asigurare auto: riscurile asigurate sunt acoperitoare și pot fi modelate conform nevoilor tale, beneficiazi de parteneriatele Allianz-Țiriac cu peste 500 de service-uri, de sistemul de decontare directă între acestea și Allianz-Țiriac, astfel că nu ești nevoit să plătești din buzunar pentru reparații. Daunele, atunci când apar, sunt plătite cu promptitudine.

Mai mult, Casco Navigator îți dă posibilitatea să alegi, în anumite condiții, o asigurare cu sau fără franșiză, astfel că poți să optezi pentru valoarea primei de asigurare pe care o vei plăti și, de asemenea, poți să decizi dacă despăgubirile pe care le vei primi îți vor acoperi integral sau cu deduceri pagubele produse.

Și pentru că este o asigurare care ține cont de modul în care conduci, an de an vei primi o reducere importantă ca bonus, dacă vei conduce cu grijă și nu vei avea accidente, sau dacă accidentul nu e din vina ta și vinovatul este cunoscut.

În plus, îți oferim și un program de asistență rutieră, că doar poți să ai parte de greutăți și când ești departe de casă. Cu asigurarea Casco Navigator de la Allianz-Țiriac mașina ta este protejată, iar tu poți să îți urmezi în continuare drumul neabătut, știind că ai alături un partener de încredere.

InfoLine: 021.20 19 100

Fax: 021.20 82 211

info@allianztiriac.ro

www.allianztiriac.ro

Allianz  Țiriac 

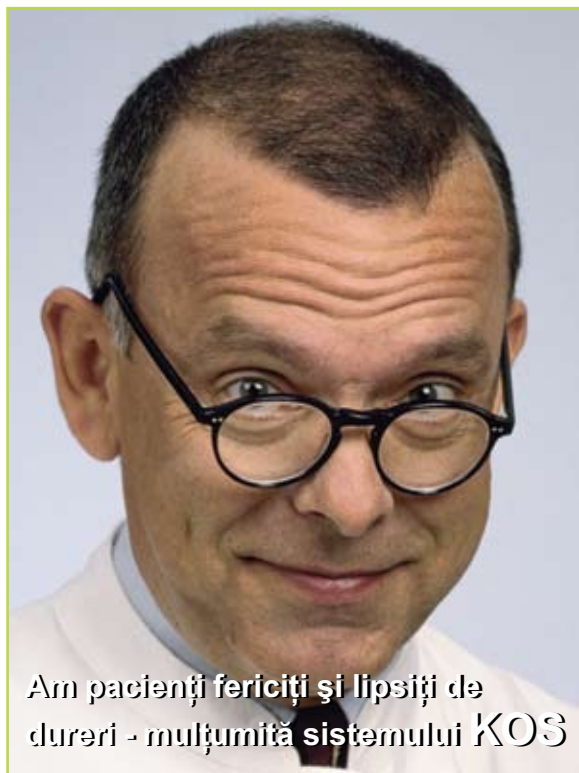


Implanturi KOS cu încărcare imediată
sigure, atraumatice, transgingivale.

Produse de Dr Ihde Dental

*Aveți șansa de a primi informațiile
privind eficiența acestui sistem,
direct de la creatorii săi și de la lectorii
noștri de marcă.*

Studiile de monitorizare pe o perioadă de
10 ani certifică o rată de succes de peste 96%



Am pacienți fericiți și lipsiți de
dureri - mulțumită sistemului KOS

*Garanție pe viață pentru toate
implanturile și componentele de
transferare în sistem Allfit®.

Garanția se extinde pe întreaga
durată de purtare în condițiile de
sănătate normală a pacientului, atât
timp cât inserția și prelucrarea
ulterioară s-au efectuat conform
stadiului actual al stomatologiei și
tehnicii de laborator, iar pacientul nu
a contribuit prin măsuri externe sau
induse de propria persoană la
înăutățirea considerabilă a stării
sale de sănătate.



**Echipa GMS urează
tuturor clienților și
colaboratorilor
SĂRBĂTORI FERICITE
și
LA MULȚI ANI!**

Ca o încununare a eforturilor anului ce stă să se
încheie, German Medical Support organizează un
ultim curs la

Constanța în perioada 11-12 Decembrie!!

Pentru anul ce urmează, ne planificăm să
susținem pregătirea celor care optează să
îmbrățișeze o carieră în lumea implantologiei
atraumatice în următoarele locații

15-16 Ianuarie Cluj Napoca

13-14 Februarie Ploiesti

13-14 Martie Cluj Napoca

23-27 Aprilie Traunreut, Germania

Numărul participanților este limitat.

Pentru cei foarte ocupați, care nu se pot deplasa la
cursuri, există posibilitatea participării de acasă,
on-line.

Toate prezentările sunt în limba română.

Implanturi KOS cu garanție*

Sigure, atraumatice, transgingivale!

Informații suplimentare la

GERMAN MEDICAL SUPPORT

www.gms-srl.ro

E-Mail: contact@gms-srl.ro

Str. Buzoiani Iani nr.3, Bl. 16, Sc. A, et. 9, ap. 39

Sector 1, București

Tel. 0040-21-313 13 37, Fax 0040-21-313 13 38

mobil 0040-749-206096



ADUNAREA GENERALĂ CED 2008

Bruxelles a găzduit tradițional ca în fiecare toamnă și în 2008, Adunarea Generală a Consiliului European al Dentiștilor (CED), în care AMSPPR a fost confirmată ca organizație cu drepturi depline o dată cu aderarea României la UE împreună cu cele 33 de țări membre UE și cele 3 țări europene non-membre UE și membre a Spațiului Economic European având statut de observatori. (NOTA: de publicat scrisoarea lui Da Silva!). Agenda întâlnirii, desfășurată pe parcursul a 2 zile a fost ca de obicei deosebit de încărcată.

În prima zi s-a ținut ședința Board-ului CED la care România a fost invitată. Dr Grigorescu a reprezentat AMSPPR și medicii dentiști membri, restul de medici dentiști români nefiind reprezentați, deși CED a invitat și reprezentanți ai CMDR care nu s-au prezentat. S-a discutat apartenența la profesiile liberale din UE, reprezentativitatea la nivel național și european, problema cotizației, AMSPPR susținându-și drepturile și obligațiile în calitate de membru CED.

Conducerea CED a considerat justificate argumentele AMSPPR și a deliberat corect, astfel că AMSPPR va fi în continuare membru cu drepturi depline, va reprezenta România și va plăti cotizația ce-i revine numai pentru membrii săi, pe care îi va informa și tine la curent, prin publicațiile sale: Viața Stomatologică și Quo Vadis, despre inițiativele Consiliului European al Dentiștilor atât direct pe lângă Parlamentul Uniunii Europene cât și indirect prin CEPLIS, Consiliul European al Profesiilor Liberale.

În ședințele succesive ale Adunării Generale CED, ținute a 2-a zi, au fost adoptate o serie de rezoluții, astfel:

- Reglementări ale Regulamentului CED;
- Calendarul de lucru;
- Rezoluția privind managementul dezinfecției, sterilizării și decontaminării;
- Tratatul cu ADEE privind profilul și competențele dentistului european;
- Programul european EGOHID al FDI – lider de proiect: prof. dr Denis Bourgeois;
- Piața internă europeană a liberei circulații profesionale;
- Directiva Serviciilor pentru pacienții transfrontalieri;
- Securitatea pacienților;
- Noul "UE Manual of Dental Practice" – autori: dr Anthony Kravitz; prof. dr. Elizabeth Treasure
- Utilizarea amalgamului: se va folosi în continuare în stomatologie;
- Produsele de albit: se interzic cele cu o concentrație de peste 6% H₂O₂;

La Adunarea Generală CED a participat ca invitat dar și ca raportor în Parlamentul UE, dr Andrzej Rys, deputat, director în Comisia Europeană pentru sănătate și risc. Interesul general al medicilor dentiști europeni este ca organizația CED să reprezinte membrii și profesia în sesiunile speciale dedicate profesiilor liberale din Parlamentul European de la Bruxelles, implicându-se în toate aspectele politicii profesionale.

Dr. Dan F. Grigorescu
Delegat al AMSPPR în CED



Euroatomul



Delegati CED



Din sedinta



Bruxelles in sarbatori



Consiliul European



CINE ESTE PREȘEDINTELE ÎN EXERCITIU AL CED DR. ORLANDO MONTEIRO DA SILVA

DATE PERSONALE

NUME: Orlando Jose Mendes Monteiro da Silva
 DATA NAȘTERII: 26 IANUARIE 1963
 LOCUL NAȘTERII: Porto, Portugalia
 STARE CIVILĂ: Căsătorit

CALIFICĂRI PROFESIONALE

1987 –absolvent stomatologie. A absolvit Facultatea de Stomatologie a Universității din Porto
 1988-1990 A lucrat ca medic stomatolog în forțele aeriene portugheze având gradul de locotenent secund
 1991-1995 Profesor auxiliar în Politică Profesională de Sănătate în Europa, Universitatea Moderna, Porto
ALTE CALIFICĂRI Engleză, franceză, germană și spaniolă – scris și vorbit

MEMBRU ÎN ORGANIZAȚII PROFESIONALE

- Ordinul Medicilor Dentiști (Asociația Dentară Portugheză)
- Membru în Colegiul Internațional al Dentiștilor
- Membru afiliat – Asociația Dentară Americană
- Membru afiliat al Asociației Europene a Sănătății Publice Orale Dentare

EXPERIENȚĂ PROFESIONALĂ
 Din 1987 – practică stomatologia în cabinet privat

ACTIVITĂȚI COLECTIVE

1988 – membru în Consiliul Director al Asociației Profesionale a Medicilor Dentiști din Portugalia
 1988 – 2000 - membru în Consiliul Director al Asociației Dentare din Portugalia
 2000 – prezent - președinte al Ordinului Dentar Portughez

- Delegat al Asociației Dentare Portugheze la FDI
- Delegat al Asociației Dentare Portugheze la ORE – FDI
- Delegat al Asociației Dentare Portugheze la DLC / CED
- Director al Consiliului Național al Profesiiilor Liberale (CNPL)

2003- prezent Președinte ales al DLC / CED

ORGANIZĂRI DE CONFERINȚE ȘI EVENIMENTE ȘTIINȚIFICE

1988 – Organizarea primei Conferințe Internaționale Medicale din Porto / Maputo (Mozambic)
 2001 – 2004 – Președinte al Întâlnirilor Anuale ale Asociației Dentare din Portugalia
 2001 - 2004 - Președinte de Onoare al Congreselor luso-braziliene de Sănătate Orală

ACTIVITĂȚI NAȚIONALE ȘI INTERNAȚIONALE

- Participarea la Grupuri de Lucru din cadrul DLC / CED și ORE:
- GL „Noua poziție și structură a CED” (CED)
- GL „Comisia Consultativă” (CED)
- GL „Servicii și Competiție” (CED)
- GL „Directiva Servicii” (CED)
- GL „Calificări Profesionale” (CED)
- GL „Viitorul ORE” (ORE-FDI)

DIVERSE

- Fondator al Asociației Dentare a Țărilor Lusofone (ADL) – care se ocupă de dezvoltarea științifică și tehnică a sănătății orale și în promovarea îngrijirilor de sănătate orală în țările vorbitoare de portugheză (Angola, Brazilia, Capul Verde, Timorul de Est, Guineea Bissau, Mozambic, Sao Tome și Principe, Macao)
- Promovarea colaborării active cu Asociațiile Dentare Braziliene care a dus la dezvoltarea colaborării în formarea profesională
- A încheiat un Protocol de cooperare între Asociația Dentară Portugheză și UEFA EURO 2004 cu scopul de a asigura o rețea adecvată de îngrijiri de sănătate orală pe parcursul campionatului.
- A încheiat un Protocol de cooperare între Asociația Dentară Portugheză și Comitetul Olimpic (Portugalia) pentru promovarea sănătății orale și a medicinei dentare în sport la Jocurile Olimpice de la Atena (2004)

CONGRESUL ADF NOIEMBRIE 2008

Parisul primitor și vesel permanent, și-a întâmpinat și în acest friguros noiembrie 2008 congresmenii participanți la manifestarea profesională și expozițională a ADF (Asociația Dentară Franceză). Un furnicar de oameni, dornici să afle noutățile medicinei dentare. Ca de obicei, Congresul ADF s-a ținut în Palais des Congres și la hotelul Concord la Fayette .

Invitația Secretarului General al ADF, dr Patrick Hescot, pe care ne-a adresat-o, a avut drept scop reluarea legăturilor de colaborare pe care le au cele două Asociații, parteneriat bilateral semnat în 2006 la Porto și întrerupt în 2007. ADF este un prieten "mare" numeric (și ca valoare) pentru AMSPPR, putând să ne asiste în organizarea EMC a congreselor din România, în baza contractului de parteneriat anual pe care îl vom re-semna. Timp de 5 zile, în sălile destinate conferințelor, cursurilor și atelierelor demonstrative, s-au prezentat teme multiple, de unde medicul dentist putea alege subiectul ce îl interesează : endodonție, parodontologie, implantologie, estetică, protetică , etc. . Au fost susținute prelegeri despre: organizarea cabinetului, igienă, sterilizare, management, radiologie, IT, ergonomie, etc. Firmele și-au prezentat produsele, au făcut demonstrații. Congresul ADF este cea mai mare manifestare anuală EMC din Franța la care participă activ toate societățile științifice, lectori de renume cât și marii producători și distribuitori din stomatologia europeană și mondială .

Colaborarea profesională cu ADF, organizație profesională care face cinste breslei franceze ne-o dorim și noi în România .

Dr. Dan F. Grigorescu



Pavilionul publicațiilor ADF



Expozant european

GADEF 2008

Cu ocazia Congresului ADF, a avut loc (ca de obicei) Ziua Francfoniei, în cadrul ședinței organizației GADEF (Grupul Asociațiilor Dentare Francofone) ce a avut loc miercuri 26 nov, care a reunit țările cu tradiție francfonă de pe glob, atât pe axa orizontală a emisferei nordice (de la Quebec-ul canadian la România), precum și pe axa verticală nord-sud cu țările africane, în total 28 de țări membre. AMSPPR este membră a acestei organizații. Președintele actual al GADEF, prof. dr. Dennis Bourgeois, (prevenție) a condus lucrările, ce au avut ca temă generală : "Facilitarea transferului de experiență, valorificarea exercițiului profesional în spațiul cultural și științific pe care-l constituie francofonia".

Ședința a avut o ordine de zi încărcată, fiind organizată astfel: dimineața s-a dezbătut bugetul, situația cotizațiilor, s-a discutat și votat activitatea pe 2007-2008, burse de stagiu, legătura cu FDI, etc. La punctul cu manifestările EMC, reprezentanții unor țări au lansat invitații, de a se participa la congresele naționale; în acest context dr. D. Grigorescu a făcut invitația la Congresul 2009 al AMSPPR ; în sală se afla și prof.dr C. Amariei, care a lansat invitația la manifestarea Zilele Mării Negre-Constanța .

În cadrul sesiunii matinale, a avut loc și un moment festiv, în care Asociația Dentară din Burkina Fasso a oferit diploma și medalia de onoare pentru ajutor în politica profesională, Asociației din Quebec, precum și Jurnalului Stomatologic din Quebec . AMSPPR a făcut câteva propuneri concrete de colaborare GADEF, care sunt posibil de pus în practică .

Sesiunea de după-amiază a fost un schimb de opinii între țările care doresc informații de la țările care au tradiție în organizarea de manifestări profesionale . Astfel de legături internaționale sunt benefice vieții de asociație a AMSPPR .

Dr. Dan F. Grigorescu



Expozant american



In expoziție

CONGRESUL ASOCIAȚIEI DENTARE ISRAELIENE (IDA)

Vizita de 2 zile la Asociația Dentară din Israel, la invitația Președintelui dr. Itzak Chen și a Secretarului general, dr. Mendel Segal, cu ocazia Congresului anual al IDA, mi-a demonstrat nu numai ce înseamnă legăturile profesionale între asociații, dar și ca medicii se pot înțelege amical, indiferent de religie sau țară. Am constatat, cu uimire dar și cu plăcere, fără să exagerez, ca peste 40% din medicii dentiști ai asociației israeliene provin din România, că 50% din conducerea IDA sunt de origine română și că sunt dintre cei mai buni, de la 30 la 75 de ani ! Bravo poporului român că dă astfel de oameni cât și școlii și dascălilor români ai facultăților de stomatologie din România că au pregătit așa specialiști ! Și am mai constatat că tuturor, indiferent de vârstă, le este dor de țară !

Congresul s-a desfășurat la hotelul Dan Panorama din Tel-Aviv, pe malul mării Mediterane fiind însoțit de expoziția tradițională de specialitate. Din partea ERO-FDI a participat ca invitat dr Gerhard Seeberger, președintele ales. Participarea medicilor a fost masivă, din cei 6.000 câți profesează în Israel, s-au înscris cam jumătate și mulți vorbeau românește în săli . A fost o reală plăcere de a le adresa organizatorilor și participanților câteva cuvinte din partea AMSPPR, în limba română. Vizita a fost constructivă pentru ambele asociații și membrii lor .

Sper ca războiul din aceste zile din fâșia Gaza, (declanșat înainte de Crăciun și Anul Nou creștin) să nu afecteze pe colegii medici dentiști din Israel, dar nici pe cei din Palestina . Războiul e urât sub orice formă și oriunde ! Le doresc numai bine din partea AMSPPR !

Dr. Dan F. Grigorescu



Dr. Adi Garfunkel



Imagine de la curs

CURS DE SUCCES AL FILIALEI REGIONALE MUNTENIA I

Cursul Prof. Dr. Adi Garfunkel din 21 Noiembrie 2008 a avut o temă foarte generoasă. Aparent, datorită titlului, părea destinat specialiștilor implantologi. Cursul s-a dovedit a fi un curs de medicină dentară generală, deoarece toți realizăm în cabinetele noastre manopere chirurgicale. Toți ne confruntăm cu pacienți cu diverse decompensări: HTA, diabet, tendințe de sângerare, iradiere, etc. Concluzia a fost că numai pacienții tratați cu biphosfonați reprezintă o reală problemă în cazul tratamentelor chirurgicale.

Surpriza plăcută a cursului a fost participarea unui număr de 15 studenți, precum și reacția acestora după curs - dorința de a mai participa la manifestări asemănătoare . Mulțumim organizatorilor (membrii biroului de conducere al FR Muntenia 1) domnului Profesor Dr. Adi Garfunkel pentru efortul de a susține un curs de o zi și pentru faptul că se mândrește cu distincția de „ Doctor Honoris Causa al Universității Carol Davila” din București și cu „The Honorary Diplomat and Medal of the City of Bucharest.”

Dr. Simona Popa
Președinte FR Muntenia I

INVITAȚIE



AMSPPR ARE ONOAREA SĂ INVITE
PE TOȚI COLEGII LA EXPOZIȚIA

RoDentExpo
18-21 martie 2009

**RoDent
Expo**

ȘI
CONGRESUL AMSPPR – FDI – SRS – ARE

RIN Grand Hotel București, sector 4, este dotat la standarde internaționale: peste 1.400 de camere, centru de conferințe cu 42 de săli, 1.700 mp de spații expoziționale, 3 restaurante, piscină, cazinou, shopping center, heliport, 1.000 locuri de parcare, etc.



**Dir. Ex. Narcisa Sorop si Manager de Proiect
RoDent Expo Letitia Buibas**



Informand despre RoDentExpo



Publicatii AMSPPR



Dr. Vlad C. Deac



Standul Dental Target

PROMOVAREA RoDentExpo LA DENTA DE TOAMNĂ

Sediul central al AMSPPR a continuat promovarea expoziției RoDentExpo printr-un stand la Romexpo la Denta de toamnă unde Dr. Dan F. Grigorescu, președinte AMSPPR împreună cu Letiția Buibaș au contactat din stand în stand toți expozanții, organizând și o întâlnire cu persoanele de decizie ale fiecărei firme pentru a pune la punct până la cele mai mici detalii evenimentul. Medicilor stomatologi vizitatori ai standului AMSPPR li s-au împărțit pliantele cu primul anunț despre expoziție și congres. Totodată în luna decembrie au fost expediate în țară la peste 10.000 de adrese aceste pliante, urmând ca la sfârșitul lunii ianuarie 2009 să fie trimis pliantul final cu expoziția și desfășurarea congresului.

Letiția Buibaș

CEL MAI ATRACTIV BULETIN INFORMATIV REGIONAL



CITITORII ÎNTREABĂ

De la apariția ultimului număr al revistei redacția a primit prin diferite mijloace mai multe întrebări din diferite colțuri ale țării. Vi le prezentăm ca atare lăsând ca răspunsurile să fie date de cei cărora le sunt adresate.

Dr. N. C. din București ne-a întrebat într-un e-mail din luna decembrie când are de gând conducerea centrală a CMDR să distribuie delegaților AGN ale CMDR procesele verbale ale numeroaselor adunări generale naționale așa cum este prevăzut în Regulamentul de Organizare ?

Dr. M.I. din Constanța a pus o întrebare telefonică despre CMDR ca instituție de drept public în cadrul căreia transparența utilizării fondurilor este obligatorie în conformitate cu legislația informațiilor de interes public. Care este cuantumul indemnizațiilor de conducere ale membrilor Biroului Executiv Național în valoare netă și brută ?

Dr. B.M.B din Timișoara a întrebat dacă este adevărat că la nivel central CMDR a cheltuit peste 300.000.000 lei vechi ! (30.000 RON !) pentru cheltuieli de protocol de genul parfumuri de marcă, poșete, pantofi făcute cadou unor persoane influente din CNASS ?

Dr. R. P. din Cluj Napoca își pune întrebarea dacă în fiecare an CMDR va inventa un nou Regulament EMC așa cum s-a întâmplat până în prezent și cum vor putea medicii dentiști interesați și organizatorii de manifestări EMC să se adapteze acestor apariții specifice guvernului României?

Dr. P. A. din Brașov nu a observat nici un fel de sprijin al CMDR pentru tinerii absolvenți, cauză principală a hemoragiei de peste 800 de tineri medici stomatologi absolvenți care au emigrat, în principal, în Marea Britanie. Ce are de gând să facă în acest sens CMDR ?

- * Unit dentar comandat cu microprocesor
- * Fotoliu dentar programabil
- * Sistem apa distilata si dezinfectare
- * Modul asistenta multifunctional
- * Aspiratie chirurgicala
- * Functie GIROMATIC, Chip Blower

- * Functie de ungere
- * Pana la 8 piese de mână
- * OPTIONAL *
- panel incetinitor pentru micromotor 60 rot/ min
- sistem dezinfectie
- separator amalgam
- bisturiu de inalta frecventa
- detartraj cu fibra optica
- ... continuare in oferta...

Cel mai bun pret
pentru CHIRANA
in Romania
Service rapid
oriunde in țară !

**RATE DIRECTE
FARA DOBANDA!**

CHIRANA
Smile Elegant



Fotografia este informativa
si nu angajeaza obligatii contractuale.

- * Respectă toate normele Comunității Europene
- * Camera de sterilizare fără șoc termic
- * Vacuum fractionat în 4 etape 10 programe
- * Program special de autocuratare
- * Posibilitate de a seta manual parametrii de sterilizare
- * Sterilizare rapidă
- * Uscare perfectă
- * Diagnosticare de la distanță
- * Sistem de testare a calității apei
- ... continuarea în ofertă...

ORIGINAL CHIRANA
HALMADENT
Brasov
GENUINE CHIRANA
* importator direct *

DENTAL X
Domina Plus B



FAST
SERVICE

service rapid oriunde in tara
HALMADENT
Brasov
GARANTIE 2 ANI

PENTRU PLATA INTEGRALĂ PRIMIȚI

GRATUIT

Aparat de sigilat + Demineralizator



EKOM
Compresor uscat silențios
cu pompă de vacuum!

FAST
SERVICE



DENTECH
Instrumentar stomatologic

5 ani
garanție



MEDILUX HP
Corpuri de iluminat
cu lumină identic naturală



CHIRANA
Turbină NO OIL!



DECLARAȚII DE POLITICĂ PROFESIONALĂ ALE FDI ADOPTATE DE ADUNAREA GENERALĂ MONDIALĂ A FDI 26 SEPTEMBRIE 2008, STOCKHOLM, SUECIA

RECOMANDĂRI PENTRU CERCETĂRILE CLINICE ALE MATERIALELOR RESTAURATIVE

FOND

Criteriile pentru evaluarea clinică a materialelor restaurative (criteriile 'Ryge', sau ' Serviciul de Sănătate Publică al SUA (USPHS)) au fost publicate la începutul anilor 1970. Cu toate acestea, de atunci, au fost făcute numeroase modificări ale acestor criterii într-un mod ne-coordonat în plus materialele restaurative îmbunătățindu-se considerabil. În consecință, este recomandat un nou sistem de protocol al evaluării clinice.

DECLARAȚIE

- Costul ridicat al cercetărilor clinice al materialelor restaurative necesită modele care să fie standardizate, cantitative, sensibile, fiabile și valide.
- Cercetările clinice sunt necesare atât într-un mediu academic, pentru a evalua noi materiale și tehnici ('studii de eficacitate') cât și în mediul practicii de bază, pentru a evalua performanțele acestora în condiții de „teren” („studii de eficacitate”).
- Aprobări etice adecvate trebuie să fie obținute înainte de coordonarea unei cercetări clinice.
- Criteriile biologice, funcționale și estetice trebuie să fie evaluate pentru o perioadă adecvată de timp.
- Analizele statistice ar trebui să includă prevederi pentru restaurările imposibil de evaluat, de exemplu prin utilizarea analizelor de durabilitate („grafic actuarial”).
- FDI, Federația Dentară Internațională, recomandă ca cercetătorii din domeniul materialelor restaurative trebuie să utilizeze modele de studiu relevante și criterii de evaluare publicate în bibliografia următoare

(vezi Declarație FDI originală în Buletinul Informativ Național „Quo Vadis nr. 1 / 2009).



APĂRĂTOARELE DE GURĂ ÎN SPORT

FOND

Participanții de toate vârstele, sexele și la toate nivelele de calificare prezintă riscul de a suporta leziuni orale datorate practicării unui sport atât la nivel de agrement, cât și la nivel competitiv.

Leziuni traumatiche orale apar de asemenea și în activități non-contact și exerciții. Studiile au arătat în mod semnificativ că apărătoarele de gură personalizate oferă o protecție semnificativă împotriva rănilor intra-orale furnizând o protecție de suprafață rezilientă care distribuie și disipă forțele de impact. Cu toate acestea, există insuficiente dovezi pentru a confirma că apărătoarele de gură previn leziunile de contact.

Într-o meta-analiză, riscul general de rănire în timpul activităților atletice a fost găsit a fi de 1.6-1.9 ori mai mare pentru cei care nu purtau apărătoare de gură comparativ cu purtătorii de apărătoare de gură. Un studiu efectuat la echipele de baschet dintr-un colegiu a constatat că atleții care au purtat apărătoare de gură au avut în mod semnificativ mai puține leziuni orale (1.16 la 1.000 de expuneri atletice) decât cei care nu au purtat apărătoare de gură (3.00 la 1.000 de expuneri atletice).

Probele sugerează că apărătoarele de gură personalizate furnizează cel mai bun nivel de protecție și confort la purtare, că protectoarele de gură realizate direct în gură („mușcă-și- fierbe”) sunt mai puțin adecvate și faptul că ele oferă cel mai mic nivel de protecție și confort la purtare.

DECLARAȚIE

FDI, Federația Dentară Internațională recomandă:

- ca asociațiile dentare naționale să promoveze beneficiile apărătoarelor de gură în sport incluzând prevenirea leziunilor oro-faciale și în rândul profesioniștilor de îngrijiri de sănătate orală și a publicului
- ca profesioniștii din domeniul îngrijirii sănătății orale să determine dacă pacienții acestora participă la orice sport, sau la orice activități care suportă un risc de rănire orală
- ca oamenii de toate vârstele să poarte o apărătoare de gură pe parcursul participării la orice astfel de activități sportive
- ca pacienții să fie educați despre beneficiile apărătoarelor de gură în prevenirea rănilor oro-faciale, inclusiv prin consilierea adecvată despre tipurile de apărătoare de gură, despre proprietățile lor de protecție, despre costuri și beneficii.

Calitatea ne recomandă

P5 XS
NEUTRON

Performant și sigur din punct de vedere igienic!

- recipient de capacitate mare pentru lichid (300 ml) ușor de umplut, chiar și în timpul tratamentului
- bestseller-ul mondial între generatoarele de ultrasunete are de acum un sistem de clătire intern. Asta înseamnă mai multă autonomie, precizie mai mare, performanțe mai bune
- sistemul "Color coding" pentru siguranță maximă în utilizarea vârfurilor



Sisteme profesionale pentru endo, paro, biofilm

Aparat inclusiv 6 instrumente:
Nr. 1, H3,
1 blister a 4 pile

1.950,- €*
TVA inclus

Mini L.E.D.

Lampă de polimerizare fără cablu

- putere 1.250 mW/cm³ cu conductor lumină standard 7,5 mm și ecran protecție
- 3 programe: standard, puls, soft start
- spectru de lumină 420 - 480 nm
- nu are nevoie de ventilator datorită emisiei controlate de lumină
- radiometru integrat
- afișaj nivel de încărcare acumulator
- carcasă din aluminiu eloxat

980,- €*
TVA inclus

SERVOTOME
Electrosurgery • Unit

Aparat electro-chirurgical de înaltă frecvență

- folosit la incizii și excizii (de pildă degajarea cavităților gingivale sau a dinților)
- reglaj continuu al timpului de coagulare
- piesă de mână autoclavabilă separat sau împreună cu cablul piesei de mână



1.390,- €*
TVA inclus

Instrumente pentru tratamente profesionale

Suprasson® P5 BOOSTER

Generator de ultrasunete multifuncțional

- selecție între 4 tipuri de aplicație – de la aplicații uzuale până la aplicații complexe
- suprafețe netede, ușor de curățat
- design ergonomic și funcțional
- dimensiuni minime - performanțe maxime



940,- €*
TVA inclus

Aparat inclusiv 8 instrumente:
Nr. 1, 2, 10P, 10X, 1 blister a 4 pile



021/206 18 21



0230/52 00 87
021/224 31 38



0232/22 52 76

radiusmed

021/317 21 02

MEDICA M3

0264/59 10 34



SC Acteon Dental SRL • str. Constantin Roman Vivu, nr. 84, ap.22 • Bistrița - 420024, jud. Bistrița-Năsăud

Tel./Fax: 0263-236076 (Informații numai pentru distribuitori!) • telefon mobil 0743-558819 • mail@acteon-dental.ro • www.acteon-dental.ro

*Valabili din 01.11. până la 31.12.2008, respectiv în limita stocului.

MANUALUL DE ETICĂ DENTARĂ AL FDI

Ce este etica dentară ?

Etica este o componentă intrinsecă a practicii în stomatologie. În fiecare zi medicii stomatologi sunt confrunțați cu situații care cer judecată și comportament etic. Vă prezentăm 4 cazuri tipice:

1. Dr. P a lucrat în domeniu timp de 32 de ani. Pacienții lui mai vechi apreciază serviciile sale devotate și sunt, în general, destul de mulțumiți să îl lase să decidă ce tratament le va fi efectuat. Unii dintre pacienții lui mai tineri, pe de altă parte, iau în nume de rău ceea ce ei consideră a fi abordarea sa paternalistică și lipsa de informație despre opțiuni de tratament. Când Carole J., o contabilă de 28 de ani, a solicitat Dr. P o trimitere la un specialist ortodont pentru a corecta un ușor over-bite, Dr. P a refuzat, pentru că părerea sa profesională este că acest tratament nu este necesar. El este dispus să piardă un pacient, mai degrabă decât să facă un compromis principiului său conform căruia trebuie să ofere doar tratamente benefice pacienților și fără a menționa și a recomanda pacienților săi tratamente pe care le consideră inutile sau dăunătoare.

2. Dr. S este unul dintre cei doar 2 medici stomatologi dintr-o comunitate. Cei 2 s-au preocupat să ofere populației doar o îngrijire orală de bază. Recent colegul său și-a schimbat practica concentrându-se asupra serviciilor avansate din punct de vedere tehnic și estetic pe care numai pacienții asigurați în mod corespunzător sau pacienții din clasa de mijloc și superioară și le pot permite. Ca rezultat, Dr. S este copleșită de către pacienții care necesită îngrijirile de bază. Ea este reticentă în a-și reduce serviciile, dar simte că nu are nici o alegere. Ea se întreabă care ce este cea mai corectă cale pentru a face acest lucru: favorizarea pacienților anteriori față de cei nou veniți de la coleg; acordarea de prioritate cazurilor de urgență; instituirea unui listă de așteptare, astfel încât toți pacienții să fie tratați în cele din urmă; sau o altă cale.

3. Cazul nr. 3, cu un nou endodont în oraș a fost tradus și descris în Viața Stomatologică nr. 3 / 2008

4. Dr. R, medic dentist generalist într-un oraș mic rural, este abordat de către o organizație contractuală de cercetare (CRO) pentru a participa la un studiu clinic al unui nou sigilant. Lui îi este oferită o sumă de bani pentru fiecare pacient pe care îl înscrie în studiu. Reprezentanții

CRO îl asigură că studiul a primit toate aprobările necesare, inclusiv una de la un comitet de revizuire etică. Dr. R nu a participat niciodată la un studiu clinic și este fericit că i se acordă această oportunitate, în special pentru bani suplimentari. El acceptă fără întrebări suplimentare cu privire la aspectele etice sau științifice ale acestui studiu.



FDI World Dental Federation

Studiile 1, 2, 4 vor fi prezentate în continuare în numerele următoare ale revistei „Viața Stomatologică” din 2009.

Fiecare dintre ele vă invită la reflecții etice. Ele ridică întrebări despre comportamentul și luarea deciziilor de medicii stomatologi nu pe criterii științifice sau întrebări tehnice, cum ar fi modul de a aplica un anestezic local sau cum se extrage o măsea de minte afectată, întrebări în legătură cu valorile, drepturile și responsabilitățile. Medicii stomatologi sunt puși în fața acestor tipuri de întrebări în fel de des ca și la cele științifice și tehnice.

În practica medicinei stomatologice, indiferent de specialitate sau de preferințe, la unele întrebări e mult mai ușor să se dea un răspuns decât la altele. De exemplu pentru medicii stomatologi care sunt obișnuiți să efectueze această procedură, repararea unei leziuni carioase se face fără probleme. La celălalt capăt al spectrului, pot exista mari incertitudini sau dezacorduri despre cum se pot trata anumite afecțiuni chiar și cele comune, cum ar fi afecțiunile parodontale. De asemenea, problemele etice în stomatologie nu sunt toate la fel de provocatoare. La unele este relativ ușor de răspuns, în principal pentru că există un consens asupra modului corect de acțiune în situația respectivă (de exemplu, medicul stomatolog trebuie întotdeauna să obțină consimțământul scris la tratament). Altele sunt mult mai dificile, în special cele pentru care nu există nici un consens sau în cazul în care toate opțiunile au dezavantaje (de exemplu, raționarea unor resurse limitate).

25

Sponsor Principal AMSPPR

www.implanturi.org

Denti[®]

s y s t e m

25 de implanturi
25 de ani de experiență
25% reducere



Cu ocazia împlinirii a 25 de ani a firmei **Denti System**, vă oferim un pachet promoțional cu o **reducere de 25%** care este compus din:

- 25 DE IMPLANTURI
- UN KIT CHIRURGICAL
- ȘI UN CURS DE INIȚIERE DE 2 ZILE
care are la bază o experiență profesională de 25 de ani.

	Preț catalog	Preț 25% reducere
Pachet DS	3989 euro	2991 euro
Pachet DR	4509 euro	3381 euro

1 implant DS = 96 euro - 1 kit chirurgical DS = 1400 euro
1 implant DR = 112 euro - 1 kit chirurgical DR = 1520 euro
Cursul = 189 euro

25 de ani

Sistemul de Implantologie Denti[®] are 25 de ani



-25%



-20%
-15%
-10%



Prețurile nu conțin TVA.
Această promoție este valabilă până la retragere.

S.C. DenTi System Arad S.R.L.
Arad, Str. Alecu Russo Nr.1. Bl.A 5. Ap. 2. Tel./fax: 00 40 257 212 026;
Mobil: 00 40 752 306 052; e-mail: info@dentisystemarad.ro

Fabricație Germană: Hager&Meisinger GmbH. 

Deci, ce este exact etica și cum îi ajută aceasta pe medicii stomatologi de a da răspunsuri la aceste întrebări? Pur și simplu, etica studiul moralității - reflecția grijulie a sistematică și analiza morală comportamentală atât pentru trecut, prezent cât și pentru viitor. Moralitatea este dimensiunea valorică de luare a deciziilor de către om și comportamentul său. Limbajul de moralitate include substantive cum ar fi 'drepturile', 'responsabilități' și 'virtuți' și adjective, cum ar fi 'bun' și 'rău' (sau 'rău'), 'drept' și 'greșit', 'just' și 'injust'. Conform acestor definiții, etica este o problemă în primul rând, **de cunoaștere** în timp ce moralitatea este o chestiune de **acțiune**. Relația lor strânsă constă în grija eticii de a furniza criterii raționale pentru persoane de a decide sau a se comporta într-un anumit sens, mai degrabă decât în altul.

Deoarece etica se ocupă de toate aspectele legate de comportamentul uman și de luare a deciziilor, este un domeniu de studiu foarte mare și complex, cu multe ramuri sau subdiviziuni. Punctul central al acestui Manual este etica dentară ramură a eticii care se ocupă cu problemele de morală în practica medicinei dentare. Etica dentară este strâns legată dar nu identică, cu bioetica. Întrucât etica dentară se axează în principal pe problemele apărute în practica medicinei dentare, bioetica este un subiect foarte larg, care se ocupă de problemele morale ridicate de evoluțiile în domeniul științelor biologice mai mult în general. Bioetica de asemenea diferă de etica dentară în măsura în care aceasta nu are nevoie de acceptarea de anumite valori care sunt specifice unei anumite practici de îngrijire a sănătății, în cazul nostru de sănătate orală. Într-un capitol următor, vom discuta care valori sunt fundamentale în practica medicinei dentare.

Ca disciplină academică, etica dentară și-a dezvoltat propriul său vocabular de specialitate, inclusiv mulți termeni care au fost împrumutați din filozofie. Totuși, etica dentară nu este filozofie aplicată în practica medicinei dentare, și acest Manual nu presupune nici o familiaritate cu filozofia și cunoștințele acesteia. De aceea definițiile termenilor cheie sunt date fie acolo unde apar în text, fie în glosa de la sfârșitul Manualului.

De ce să studiem etica dentară ?

„Atât timp cât medicul dentist este un clinician versat și abil etica nu contează.”

„Etica se învață în familie nu în facultatea de medicină dentară.”

„Etica dentară se învață observând cum lucrează medicii dentiști cu experiență nu din cărți sau cursuri”

„Etica este importantă dar curricula noastră este deja prea aglomerată pentru a mai fi loc de predare a eticii”



FDI World Dental Federation

Acestea sunt doar câteva dintre motivele simple pentru nealocarea unui rol important studiului eticii în facultățile de medicină dentară. Fiecare dintre ele este parțial, dar numai parțial valabil. Din ce în ce mai mult în întreaga lume, facultățile de medicină dentară realizează că este nevoie să pună la dispoziția cu elevii lor timp și resurse adecvate de învățare a eticii. Facultățile au primit o puternică încurajare de a se deplasa în această direcție de la organizații, cum ar fi FDI, precum și multe alte organizații internaționale și naționale preocupate de sănătatea dentară. Ca exemplu, Anexa C conține un rezumat al declarațiilor cu privire la competențele etice ale medicilor dentiști dezvoltat de Asociația pentru Educație Dentară în Europa (ADEE), a Consiliului General Dentar (Marea Britanie), Asociația Facultăților de Stomatologie Canadiene și a Comisiei Dentare de Acreditare (SUA).

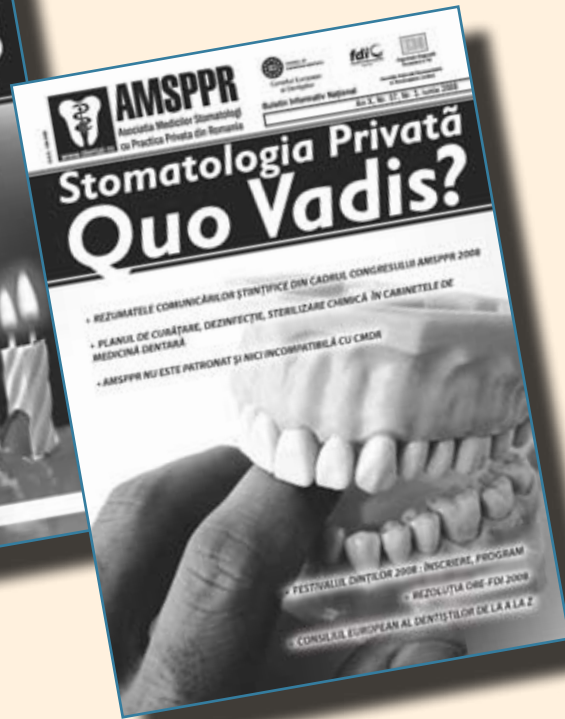
Importanța eticii în educația medicinei dentare va deveni evidentă pe tot parcursul acestui manual. Sintetizând, etica este și a fost întotdeauna o componentă esențială a practicii dentare. Principii etice cum ar fi respectul pentru persoane, consimțământul informat și confidențialitatea sunt principii de bază în relația medic dentist-pacient. Cu toate acestea, aplicarea acestor principii în anumite situații este adesea problematică, deoarece medicii dentiști, pacienții, membrii familiilor lor și alte persoane din domeniul sănătății orale pot să nu fie de acord asupra modului corect de a acționa într-o anumită situație. Mai mult decât atât, evoluția științei și tehnologiei în domeniul medicinei dentare și modificările în valorile și structurile sociale supun la noi provocări etice. Studiul eticii medicinei dentare pregătește studenții și practicienii din domeniul medicinei dentare să recunoască și să abordeze astfel de probleme într-o manieră rațională și principială, atât în interacțiunile lor cu pacienții, societatea sau colegii lor cât și în desfășurarea cercetării din domeniul medicinei dentare.

Sponsor AMSPPR



WRIGLEY
ORAL HEALTHCARE
PROGRAMMES

PUBLICAȚIILE CELOR MAI INFORMAȚI



28

MEDICI STOMATOLOGI DIN ROMÂNIA



PRIMUL CARD DE CREDIT DEDICAT MEDICILOR



ASIGURARE MALPRACTIS OPȚIONALĂ

Banca Transilvania a creat, în exclusivitate pentru medici, primul card de credit cu o limită de până la 5.000 EUR. Prin echipa specializată, formată din medici și consultanți financiari, puteți opta și pentru încheierea unei asigurări malpraxis, în cele mai bune condiții.



www.diviziapentrumedici.ro

DIVIZIA PENTRU MEDICI

DREPTURI FUNDAMENTALE

Continuăm în acest număr prezentarea pentru cititori a câtorva drepturi fundamentale ale cetățenilor României, drepturi prevăzute în Constituția României astfel cum a fost revizuită în 2003 și identice cu drepturile cetățenilor din UE. Unele dintre aceste drepturi nu sunt cunoscute, au fost, sunt și vor fi încălcate de instituțiile publice dacă nu ni le apărăm.

DREPTUL DE A ALEGE ȘI DE A FI ALES

Drepturile de a alege și de a fi ales sunt drepturi civile fundamentale prevăzute în Constituția României, Capitolul II - **Drepturile și libertățile fundamentale**

ARTICOLUL 36 Dreptul de vot (1) Cetatenii au drept de vot de la vârsta de 18 ani, împlinți până în ziua alegerilor inclusiv.

(2) Nu au drept de vot debilii sau alienatii mintal, pusi sub interdicție, și nici persoanele condamnate, prin hotărâre judecătorească definitivă, la pierderea drepturilor electorale.

ARTICOLUL 37 Dreptul de a fi ales (1) Au dreptul de a fi aleși cetatenii cu drept de vot care îndeplinesc condițiile prevăzute în articolul 16 alineatul (3), dacă nu le este interzisă asocierea în partide politice, potrivit articolului 40 alineatul (3).

INTERZICEREA DREPTURILOR CIVILE ÎN REGIMURILE DICTATORIALE

Regimurile dictatoriale din diferite perioade și din diferite țări au excelat prin instaurarea îndelungată de conducere unice, prin interzicerea dreptului de asociere și a partidelor politice, prin interzicerea organizării de alegeri libere sau prin organizarea de alegeri de fațadă pentru simularea unei pseudo-democrații ca o imagine pozitivă în fața statelor cu adevărat democratice. În interzicerea drepturilor civile de a alege și de a fi ales au fost experte în ultimul secol regimuri totalitare din Asia, Africa, America de Sud. Nici Europa nu a fost scutită în a 2-a jumătate a secolului XX de ciuma totalitară, fie de culoare brună a național-socialiștilor, fie de culoare roșie a comuniștilor. Prăbușirea regimurilor socialiste, încetarea Războiului Rece și demolarea Zidului Berlinului au marcat revenirea tuturor țărilor Europei la respectarea drepturilor civile fundamentale ale cetățenilor, inclusiv dreptul de a alege și de a fi ales.

SUSPENDAREA DREPTURILOR CIVILE PRIN DECLARAREA STĂRILOR EXCEPȚIONALE

Anumite guverne au considerat de importanță națională ca în anumite perioade istorice să suspende temporar drepturile civile prin declararea de stări excepționale de genul stare de asediu, răzcoală, revoluție, terorism etc. cât și în cazul catastrofelor naturale de amploare (cutremure, inundații, incendii, etc.). O dată evenimentul major încheiat suspendarea drepturilor civile a fost anulată și respectarea drepturilor fundamentale ale omului și ale cetățeanului a revenit la normal.

PIERDEREA DREPTURILOR CIVILE PRIN HOTĂRÂRE JUDECĂTOREASCĂ

În mod individual unii cetățeni antisociați își pot pierde drepturile de a alege și de a fi ales prin hotărâri judecătorești definitive ce se iau în procesele penale îndelungate, cu recursuri, apeluri și în care se judecă marii infractori pentru care există dovezi concludente. Penitenciarele din toată lumea civilizată „cazează” mari mase de condamnați la deținuție pe diferite termene care nu și-au pierdut drepturile civile. Mai mult în perioadele electorale există comisii și urne speciale în care deținuții respectivi își exprimă dreptul de vot.

INTERZICEREA DREPTURILOR CIVILE ÎN COLEGIUL MEDICILOR DENTIȘTI DIN ROMÂNIA

Deși Legea 95 / XIII a CMDR din 2006 care reglementează organizarea și funcționarea CMDR și Regulamentul de Organizare și Funcționare al CMDR din 2008 nu prevăd vreo interzicere a drepturilor civile pentru membrii CMDR, parcurgând Regulamentul Comisiilor de Disciplină al CMDR publicat în Monitorul Oficial nr. 382 / 20 mai 2008 se constată o **prevedere din Regulament care nu se regăsește în Legea 95 / XIII, respectiv interdicția de a mai candida și de a mai face parte din organele de conducere, până la radierea sancțiunilor, articol neprevăzut de legiuitor respectiv Parlamentul României ! Aceeași prevedere se repetă în Regulamentul Electoral al CMDR ediția 2008 !**

Nu este normal și nici benefic pentru profesie ca CMDR să adopte prevederi în afara legislației românești.

Nu este normal și nici benefic pentru profesie ca CMDR să funcționeze ca un „regim dictatorial”

Nu este normal și nici benefic pentru profesie ca CMDR să declare „stări excepționale”

Nu este normal și nici benefic pentru profesie ca CMDR să adopte „hotărâri judecătorești definitive”

În Uniunea Europeană, în 2008 drepturile civile fundamentale de a alege și de a fi ales pot fi interzise sau / și suspendate DOAR prin hotărâre judecătorească definitivă și NU de CMDR.

„ÎNCĂLCAREA PROPRIEI LEGI DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE

Pe lângă toate aceste aspecte subliniate mai sus articolul 507 a) din Legea 95 / XIII prevede ca prim drept al membrilor CMDR:

a) dreptul să aleaga și să fie aleși în organele de conducere de la nivelul structurilor teritoriale și/sau naționale ale Colegiului Medicilor Dentiști din România; Acest drept legal, derivat din Constituție este anulat și încălcat de reglementări CMDR de rang inferior legii proprii de funcționare.

Dr. Voicu A. David

Fotona

choose perfection



AT Fidelis

ECHIPAMENTE LASER

**Muncă mai ușoară la un nivel superior,
cu mai mulți pacienți mulțumiți!**

Technica laser oferă:

- anestezie minimală sau zero
- perioadă de vindecare mai scurtă
- mediu steril
- o singură vizită
- intervenții multiple pe pacient
- fără dureri, sângerări sau infecții post-operatorii



Fotona XD-2

**MAI RENTABIL, MAI RAPID, MAI EFECTIV!
ÎNCEARCĂ ȘI TU!!!**

www.medicalpartner.ro



Laser dentar SmilePro™ 980

- Lungimea de undă 980 nm
- Puterea optică max. 15 W
- Accesoriu: CoolPro
răcire cu spray apă

**bio
LITEC**

- ENDODONȚIE
- PERIODONTOLOGIE
- IMPLANTOLOGIE
- ORTODONȚIE
- ESTETICĂ
- CHIRURGIE ORALĂ

LASEROPA



Twiny Peaks
50 mW spectru roșu
+ 150 mW spectru infraroșu



Bilight

30 mW spectru roșu
+ 2-500 mW spectru
infraroșu

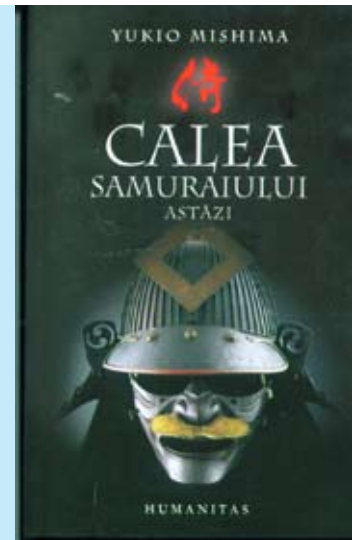
- reglarea dozei în intervalul 0.1-99.9 J
(pentru tratamente a nervilor)
- acumulator încorporat
- posibilitatea cuplării dușului laser
sau capul infraroșu de 500 mW

CALEA SAMURAIULUI ASTĂZI

YUKIO MISHIMA

Editura Humanitas 2007

Scriitorul clasic japonez, Yukio Mishima prezintă în acest volum fascinant din 1967 interpretarea personală și literară a celebrului *Hagakure*, codul clasic de etică și conduită a samurailor utilizat în taină de casta samurailor într-o perioadă de 150 de ani de pace, cod cules și editat de samuraiul călugăr Jocho Yamamoto. *Hagakure* a devenit disponibilă publicului larg abia în timpul Dinastiei Meiji când principiile sale de loialitate au fost reinterpretate și extinse de la cea față de nobilul local la loialitatea supremă față de împărat și față de națiunea japoneză. În timpul celui de-al 2-lea Război Mondial edițiile au proliferat devenind cartea de căpătâi a tinerilor piloți kamikaze, după război *Hagakure* fiind repede abandonată și considerată periculoasă și subversivă de ocupația străină. Yukio Mishima dă în „Calea Samuraiului Astăzi” o interpretare personală celebrului cod *Hagakure*, cartea sa devenind bestseller în Japonia imediat după moartea sa din 1970, atât admiratorii cât și detractorii lui Mishima recurgând la *Hagakure* pentru a înțelege drama finală a sinuciderii lui Mishima, dezamăgit de americanizarea Japoniei.



RIVER OF DREAMS – the very best of HAYLEY WESTENRA
CD, DECCA, 2008

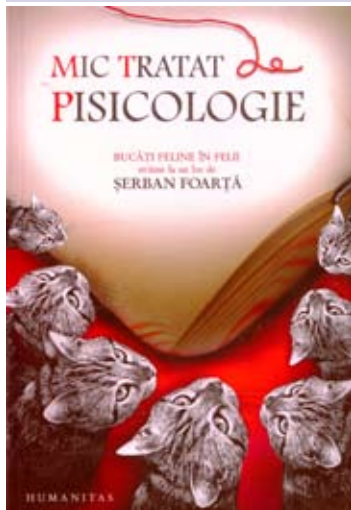
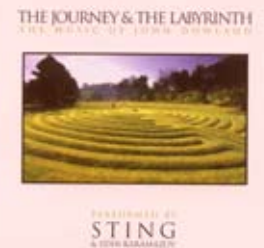
Puține sunt talentele feminine înnăscute care aleg de timpuriu o carieră de soprană ajungându-și în același timp în mod rapid predecesoarele – Sarah Brightman, Monserrat Caballe sau Emma Shaplin. Născută în Noua Zeelandă în 1987, de origine olandez-irlandeză, Hayley este una dintre cele mai tinere și consacrate soprane, cântând de la vârsta de 6 ani și având la vârsta de 11 ani deja peste 40 de apariții scenice. În 2003 albumul ei „Pure” în care cântă piese prelucrate ale maorilor a ajuns pe locul 1 în topurile britanice, la 16 ani devenind cea mai tânără ambasadoare UNICEF. A cântat în concerte pentru regina Angliei, pentru fostul președinte SUA, pentru Dalai Lama și alții, apărând în mod spectaculos în duete alături de Andrea Bocelli, Jose Carreras, etc. În 2008 a primit „Clasical Brit Awards”

THE JOURNEY & THE LABYRINTH – The music of John Dowland

STING & Edin Karamazov

DVD, UMG Recordings 2007

John Dowland a fost un important cântăreț și compozitor acum 400 de ani în epoca elisabetană. Încă la vremea aceea muzica lui a fost cunoscută în toată Europa din păcate curtea Angliei neacceptându-l ca și cântăreț oficial. Ca și muzician călător la curțile Europei, Dowland a fost deschis către numeroase influențe muzicale, propriul său stil muzical rămânând foarte personal compozițiile sale pentru lăută fiind culese într-un volum separat încă din 1597, textele cântecelor fiind de asemenea universale și de o largă audiență, de la balade de dragoste până la cântece de stradă. Tonul melancolic a celor mai multe din compozițiile sale îi dau o semnătură unică de auto-reflecție profundă și de acceptare înțeleaptă a tristei frumuseți a lumii. Celebrul cântăreț și compozitor Sting (pe acest album voce și lăută) l-a invitat la redescoperirea lui John Dowland pe interpretul de lăută Edin Karamazov din Bosnia împreună cu care realizează un fundal muzical medieval al vieții compozitorului elisabetan.



MIC TRATAT DE PISICOLOGIE – Bucăți feline în felii

Strânse la un loc de Șerban Foarță

Editura Humanitas 2008

„Mic tratat de psihologie. Bucăți feline în felii” este o operă tentantă, care dezbate un subiect pe gustul multor iubitori de animale. Veți descoperi un tărâm al felinei răsfățate, o lume în care pisica este ridicată în slăvi și în care câinii nu au acces! O apariție delicioasă această carte, de fapt o antologie ce cuprinde o grămadă de poeme, fabule, cugetări și proze pisicoidale. Vă vor trece prin fața ochilor tot felul de pisici literare, create, visate, deținute, mângâiate printre alții, de: Baudelaire, Goethe, Apollinaire, Mallarmé, Paul Verlaine, Rilke, Oscar Wilde, Mircea Ivănescu, Emil Brumaru, Gellu Naum... Puteți citi în această carte și despre alți pisicofili și psihologi cărora le plac pisicile pentru că sunt niște creaturi care trec cumva, așa, prin viață, cu răbdare nesfârșită, în liniște și cu discreție, alungând singurătățile oamenilor, pentru că încet-încet devin sufletul casei în care stau, pentru că e frumoasă liniștea și tihna unui cămin cu un pisoi privitor la fereastră și nu în ultimul rând pentru că „pisica nu face nimic, ea doar este, ca regii”. Sunt definiția seducției și a unduirii.

Așa că printre filele cărții se unduiesc și seduc tot felul de pisici...

FIRE DE SUTURĂ
Resorbabile și neresorbabile
pentru chirurgia
dento-maxilo-facială

RESODONT[®]
Membrană de colagen resorbabilă
pentru regenerarea controlată
a țesuturilor (GBR, GTR)

PARASORB[®]
Conuri de colagen
pentru tratamentul postextractional
al alveolei dentare; disponibil și în varianta
cu antibiotic

PARASORB[®] HD
Bureți de colagen
pentru tratamentul post-operator
al plăgilor și defectelor osoase (ex.chistectomii);
disponibil și în varianta cu antibiotic



Accesorii opționale:



Paro-Kit
3 instrumente (H3, H4L, H4R)



BDR-Kit
4 instrumente (TK1-1L, TK1-1S, TK2-1L, TK2-1R)



Periosoft-Kit
3 blister a 4 instrumente (PH1, PH2L, PH2R)



Retro-Kit
4 instrumente (S12-70D, S12-90ND, S13-LD, S13-RD)



EndoSuccess-Kit
6 instrumente (ET18D, ET20, ET25, ET25S, ET BD, ET PR)



EXCAVUS-Kit
5 instrumente (EX1, EX2, EX3, EX-R, EX-L)

Aparat inclusiv
6 instrumente:
Nr. 1, H3, 1 blister a 4 pile



PS XS
NEUTRON

1.950,-
TVA inclus

Performant și sigur din punct de vedere igienic!

- recipient de capacitate mare pentru lichid (300 ml) ușor de umplut, chiar și în timpul tratamentului
- bestseller-ul mondial între generatoarele de ultrasunete are de acum un sistem de clătire intern. Asta înseamnă mai multă autonomie, precizie mai mare, performanțe mai bune
- sistemul "Color coding" pentru siguranță maximă în utilizarea vârfurilor

Expasyl™
Mini Kit

Pastă pentru retracție gingivală cu efect rapid și perfect



- 1 aplicator manual
- 6 capsule Expasyl (ca. 6-10 retracții/capsulă)
- 12 canule de aplicare flexibile, de unică folosință

249,-
TVA inclus



HEMOSTASYL™
one

Gel tixotrop pentru oprirea rapidă a sângerărilor



78,-
TVA inclus

- 1 seringă a 2 g gel Hemostasyl
- 20 canule de aplicare curbe, de unică folosință



021/206 18 21



0230/52 00 87
021/224 31 38



0232/22 52 76

radiusmed

021/317 21 02

MEDICA M3

0264/59 10 34

ACTEON
dental



TDSA

Timisoara Dental Students Association

DenTim 2009

Facultatea de Medicină Dentară din cadrul Universității de Medicină și Farmacie „Victor Babeș” prezintă o tradiție științifică recunoscută.

Cercetarea științifică este extrem de importantă în modelarea oricărui specialist indiferent de domeniul în care profesază.

Deprinderile în specializarea noastră, medicină dentară, la fel ca și în oricare altă specializare, se obțin începând devreme și continuând să fim implicați în tot ceea ce este legat de activitatea noastră.

Timișoara Dental Students Association (TDSA) va organiza între 9 și 11 Aprilie 2009, Congresul Internațional pentru Studenți și Tineri Medici „DenTim 2009”, important din mai multe puncte de vedere.

Unul dintre ele este faptul că participanții la acest congres provin din numeroase centre universitare atât din țară cât și din străinătate, stabilind un valoros schimb de idei și experiențe între școlile pe care le repezintă.

Posibilitatea de a discuta și analiza diverse idei, astfel încât să se stabilizească rezultatul cel mai pertinent, este esențială pentru a promova știința. Medicină este o parte a științei, și una foarte importantă, luând în considerare faptul că se ocupă de sănătatea umană, cea mai prețioasă în viață pe acest pământ.

Participarea la acest congres va crește dorința de aprofundare a studiilor, de a se obișnui și de a exersa deprinderile de bază pentru a deveni în viitor cercetători de valoare.

Un medic este obligat să țină pasul cu toate inovațiile în domeniu. Studiul și cercetarea nu vor lua sfârșit odată cu absolvirea facultății sau obținând anumite grade sau titluri științifice. Pentru a profesa bine această meserie, iar unui medic nu îi este permis să fie mai puțin decât bun, deoarece se ocupă de oameni, trebuie să fim într-o constantă căutare a perfecțiunii. De aceea manifestări similare cu aceasta, sunt foarte importante și necesare, ținând cont că obiceiurile câștigate în tinerețe, alături de primii pași în activitatea noastră vor avea impact asupra restului vieții.

Multe dintre relațiile de colaborare stabilite în această perioadă vor dăinui și vor avea rezultate benefice.

Acest congres este la cea de-a treia ediție și dorim să îl transformăm într-o tradiție puternică și apreciată, care să servească interesul științific al multor generații tinere.

Pogramul congresului va fi realizat astfel încât să se combine în cel mai bun mod parte educativă și științifică cu facilitarea relațiilor de colaborare între participanți, interesați și motivați în realizarea unei cercetări în medicină dentară. Din această cauză congresul va avea atât sesiuni de comunicări științifice, work-shop-uri cât și seri interactive și petreceri organizate în cinstea participanților.

Toate temele atinse în cadrul congresului vor fi de actualitate, stimulante și sperăm noi interesante pentru toți participanții.

Invităm cu drag pe toți cei care sunt dornici să participe la cea de-a treia ediție a congresului DenTim, care va avea loc între 9 și 11 Aprilie 2009, sau la oricare altă activitate a Timișoarei Dental Students Association, pentru a avea parte de o experiență științifică și profesională de neuitat.



TERAPIA PRIN BIOFEEDBACK O APLICAȚIE-STUDIU ÎN MEDICINA DENTARĂ

Autor: Dr. Antoaneta Burnaz
CMI dr. Antoaneta Burnaz, Arad

BIOFEEDBACK THERAPY AN APPLICATION IN DENTISTRY

Summary

This study is a biofeedback therapy application in dentistry, using GSR (Galvanic Skin Resistance) Biofeedback Device in thirty patients sample, which had been evaluated before and after six sessions of biofeedback therapy, conforming to MDAS (Modified Dental Anxiety Scale) during two weeks, 20 minutes three times a week; every session was preceeding of one-two training meetings regarding the device mechanism function. Due to Biofeedback Therapy, the patient achieves to double and then to strength his physiological feedback, which means he become his own therapist.

Key words: biofeedback, GSR, MDAS.

Rezumat

Lucrarea prezintă o aplicație-studiu a terapiei prin biofeedback, cu ajutorul GSR (Galvanic Skin Resistance) Biofeedback Device a 30 de pacienți evaluați conform MDAS (Modified Dental Anxiety Scale), înainte și după șase ședințe de biofeedback, fiecare a câte 20 minute, de trei ori / săptămână, timp de două săptămâni, acestea fiind precedate de 1-2 ședințe de instruire și prezentare a mecanismului de funcționare a aparatului. Prin tratamentul biofeedback, pacientul reușește să-și dubleze și să-și întărească buclele de feedback fiziologic, devenind propriul său curator, prin control voluntar.(1)

Cuvinte cheie: biofeedback, GSR, MDAS.

BIOFEEDBACK- INTRODUCERE

O clasificare a psihoterapiilor plasează terapia prin biofeed-back în grupa terapiilor informaționale.

Din perspectiva ciberneticii, psihicul uman este asociat cu sistemul de "hard".

Se impune abordarea psihicului pe nivele de prelucrare a informației cu grade diferite de complexitate în elaborarea semnificațiilor.

Aceasta implică o integritate a sistemului format din stimul, cale senzorială, centrul cortical sau subcortical, cale motorie, efectori.

Orice modificare (distress) sau întrerupere la nivel de bucle de feed-back fiziologic determină alterări în funcționarea sistemului.

Biofeed-back-ul (ca tehnică de relaxare), este de fapt o protezare electronică a unui organ senzorial care culege parametrii stărilor interne ale pacientului, pe care îi transformă în semnal vizual sau acustic, făcându-i perceptibili, conștientizabili și controlabili (prin control voluntar).

Astfel, pacientul instruit, îndrumat, asistat și încurajat prin formule "așa", "da", "foarte bine", "ai reușit", va putea, prin antrenament, să-și dubleze și să-și întărească buclele de feed-back fiziologic, declanșând feed-back-ul corectiv, care va restabili echilibrul dinamic dintre feedback-ul pozitiv/feedback-ul negativ, devenind propriul său curator.

Biofeedback-ul funcționează pe principiile: autocunoaștere, condiționare, învățare.

Biofeedback-ul are multiple aplicații: medicina, medicina dentară, psihosomatica, sport, creșterea performanțelor, astronautica, etc.

BIOFEEDBACK-APARATURA

Tipurile de aparat biofeedback sunt concepute și construite după principiul electromiogrammei (EMG), electroencefalogrammei (EEG), principiul rezistenței cutanate (GSR sau EDR) și aparat biofeedback pentru înregistrarea / creșterea temperaturii periferice (folosit în tratarea sindromului Raynaud). Dispozitivul electronic are rolul unui organ senzorial care culege parametrii stărilor unui organ sau sistem al pacientului pe care îl vizualizează sau sonorizează făcându-l perceptibil, conștientizabil și controlabil; astfel ca pacientul prin condiționare ca principiu va putea să-și dubleze și să-și întărească buclele de feedback fiziologic devenind propriul sau curator.(2)

Rezistența galvanică cutanată (GSR) sau răspunsul electro dermal (EDR)

Rezistența galvanică cutanată măsoară conductanța electrică a pielii care este în legătură cu glandele sudoripare și porii pielii. Senzorii măsoară activitatea glandelor și gradul de perspirație a pielii, informând pacientul despre starea sa anxioasă. Un curent electric slab, insesizabil pentru pacient trece prin piele. Aparatul măsoară variațiile de salinitate din perspirația de la suprafața pielii. Cu cât gradul de stres crește, scade rezistența cutanată, iar glandele perspirante își cresc activitatea creând conductibilitate electrică crescută a pielii. GSR este eficient în tratarea fobiilor, anxietății, perspirației excesive și bălbâismului. Principiul este identic cu cel al funcționării detectorului de minciuni. De asemenea se poate folosi în sport, creșterea performanțelor, pregătirea pentru examene sau concursuri. Acest aparat este cel mai popular încă din anii '70. (3,4)



CHIRANA DENTAL – PERFEȚIUNE PENTRU PRETENȚIOȘI

■ Calitate în medicina dentară ■

Cu peste 400 de aparate vândute în ultimii 6 ani și o rețea de service care acoperă toată țara

Pentru mai multe detalii vă rugăm să contactați colaboratorii noștri:

București

Vasile Genel 0745 139 069

Bacău

Chirnog Florin 0744 485 758

Baia Mare

Zagyva Iosif Ludovic 0362 405 901

0262 276 745

0722 223 432

Ciocotîșan T. Vasile

0723 432 776

0741 210 498

Brașov

Anton Adrian 0741 708 116

0747 339 896

0268 510 718

Zsigmond János 0268 440 828

0745 555 162

Constanța, Tulcea, Brăila

Balota Daniel 0744 285 730

+ Service autorizat Bien Air

Iași

Rotariu Ciprian 0741 011 287

Oradea

Magyari Imre 0723 939 440

Moțu Cornel 0745 615 950

Satu-Mare

Heim Tibor 0743 158 676

Sütő János 0740 451 657

Suceava

Zetu Ghe. Gică 0724 034 328

www.medicalpartner.ro

SC MEDICAL PARTNER SRL
Str. Țeletókút Nr. 31
535600 Odorheiu Secuiesc
Harghita, România

Tel./fax: 0266-215767
Mobil: 0722-301402; 0728-024139
E-mail: office@medicalpartner.ro
Website: www.medicalpartner.ro



CHIROMEGA



CHIROMEGA – CALITATE LA UN PREȚ REZONABIL

Bien Air
Dental

- Piese de mână Elveția
- Sprayuri curățare Lubrifluid
- Sprayuri de ungere Spraynet
- Unsoare turbina Lubrimed

**Fiabilitate și calitate la piesele
de mână Bien Air Elveția.**

ekom

- Compressoare
- Aspiratoare
- Uscătoare
- Pompe vacuum

**Compressoare fără ulei și unități de aspirație
fabricate de firma EKOM Slovacia.**

degré K

LES MAÎTRES DE LA LUMIÈRE

**Degré K este liderul produselor de iluminare
în domeniul medicinei dentare și în chirurgie.**

IP

**Lampă cu lumină rece
și fără umbră Medilux.**

Descrierea aparatului

Terapia prin biofeedback ar putea fi aplicată în medicina dentară pentru reducerea stresului din cabinetul stomatologic (anxietatea, fobia), cu ajutorul aparatului GSR Biofeedback Device sau în malfuncția ATM (articulația temporo-mandibulară) și bruxism, cu ajutorul aparatului EMG Biofeedback Device.

Aparatele actuale sunt digitale, cu module adaptabile la laptop sau PC, fiind posibilă urmărirea simultană a mai multor zone sau funcții.

Noile tehnici de investigație a sistemului nervos în tulburările psihice, descriu tulburări funcționale și structurale cu diferite localizări specifice în bolile psihice (imagistica, potențiale evocate).

GSR este un aparat biofeedback care se bazează pe principiul rezistenței cutanate (Galvanic Skin Resistance) sau EDR (Electro Dermal Response).

Rezistența cutanată reflectă variațiile în activitatea glandelor și porilor pielii controlate de Sistemul Nervos Simpatice (autonom); în stres SNS activează modificări fizice și chimice. Rezistența cutanată este invers proporțională cu nivelul de stres și tensiunea musculară, astfel că atunci când stresul crește rezistența cutanată scade, iar în relaxare rezistența cutanată crește. (1)

Psihologii monitorizează rezistența electrică a pielii de peste ani; primul instrument folosit a fost galvanometrul (Luigi Galvani-anatomist și doctor în medicină, Universitatea Bologna Italia, sec.XVIII). După 1950, aparatul GSR s-a îmbunătățit și a fost adusă la standardele actuale. Urmează GSR 2, un pas înainte, creat și îmbunătățit de psihologi și ingineri, în scopul reducerii stresului.

Aparatul are baterii încorporate, de 9 Volți și mai mici de 2,0 miliamperi, este automat și prevăzut cu electrozi sub forma de atașamente pentru degete (index și medius). Aparatul este simplu de folosit, este dotat cu căști și are un potentiometru gradat de la zero la 9 pentru semnal acustic (frecvența tonurilor variază între 0-40.000 hertzi), tonul crescând și descrescând invers proporțional cu rezistența cutanată, care variază între 1,000 Ohmi-3,000000 Ohmi. Tonul este perceput de pacient prin căști atât timp cât degetele sunt pe suprafața electrozilor. Frecvența în căști este de 8 Ohmi.

GSR poate fi accesoriat și cu un senzor de temperatură când este folosit înregistrării/creșterii temperaturii periferice, cu un termometru gradat între 32-36 grade Celsius, caz în care semnalul emis este vizual (senzor de temperatură și/sau un „Dual Sensitivity Meter”, care indică creșterea și scăderea rezistenței cutanate în timp ce degetele sunt pe electrozi, respectiv creșterea temperaturii, semnalul fiind tot vizual. Când actul se mișcă contrar acelor de ceasornic înseamnă că se obține relaxarea).

GSR mai poate fi accesoriat cu electrozi portabili pentru degete, pentru pacienții care sunt în activitate. (4)

TERAPIA PRIN BIOFEEDBACK

Actul medical optim presupune complianța pacientului în înțelegerea manoperelor, riscurilor și beneficiilor care decurg din interacțiunea cu medicul, metoda de lucru și calitatea invazivă /neinvazivă a procedurilor.

Deoarece medicina dentară urmărește atât tratarea afecțiunilor deja existente cât și educarea sanitară a pacientului în scopul prevenirii complicațiilor posibile, psihoterapia în cabinet devine la fel de necesară.

Obiectivul lucrării

Lucrarea urmărește analiza acceptanței pacienților asistați în CMI dr. Burnaz în perioada iunie-august 2007, din punctul de vedere al percepției acestora vis-à-vis de actul medical prin :

- Stabilirea factorilor de stress legați de actul medical
- Stabilirea punctajului acordat fiecărui factor de stress
- stabilirea unui scor primar 1, înainte de biofeedback
- atingerea unui scor 2, după efectuarea a șase ședințe de biofeedback, câte 20 minute, de trei ori pe săptămână, timp de două săptămâni, care au urmat unor ședințe de instruire (una-două), în cabinetul de stomatologie, în afara orelor de program
- aprecierea evoluției scorurilor 1 și 2 pe categorii de vârstă, genuri, tip de stress
- frecvența reacțiilor anxioase
- frecvența reacțiilor fobice
- Distribuția procentuală a scorurilor nedorite înainte și după biofeedback (punctaj 19 și peste)
- Diferențelor semnificative statistic între variabilele testului aplicat, pentru cele cinci itemuri
- Descrierea fenomenului de anxietate la nivelul lotului investigat

Obiectul îl constituie :

- Stabilirea categoriilor de noxe afective
- Eficiența statistic semnificativă a terapiei prin biofeedback
- identificarea diferențelor semnificative statistic între scoruri, pentru fiecare item în parte

Pentru realizarea bazei de date au fost utilizate :

- chestionarele/grile tip MDAS (MODIFIED DENTAL SCALE ANXIETY), a cărei folosire pentru evaluarea pacienților s-a impus din motive de omologare sau criterii științifice, fiind o scală elaborată și folosită de practicienii occidentali.

Cazurile au fost încadrate în studiu după următoarele criterii:

- pacienți adulți înregistrați, informați și acceptanți, ai CMI dr. Burnaz
- pacienți care au efectuat toate cele șase ședințe de biofeedback. Ședințele de tratament au fost precedate de instruirea de folosire și mecanismul de funcționare a aparatului, învățarea pacientului cum să-și inducă starea de relaxare cu ochii închiși și necesitatea antrenamentului. Semnul că va reuși să se relaxeze va corespunde cu scăderea până la dispariție a sunetului din căști.

pacienți care au completat cele două seturi de chestionare, înainte și după ședințele de biofeedback

Am aplicat metodele studiului longitudinal de caz pentru a identifica noxele care pot fi îndepărtate/modificate, în percepția pacientului asupra actului medical, în cadrul unei atitudini generale considerate normale de anxietate acceptată față de actul medical stomatologic.

Selecția cazurilor s-a făcut pe baza criteriilor de complianță, prezență la terapie prin feedback și completarea ambelor chestionare, înainte și după 30 zile de la intrarea în studiu.

Prelucrarea și validarea datelor. Pentru prelucrarea datelor au fost utilizate programele statistice și grafice SPSS 14.0 for

“MEDICINA STOMATOLOGICĂ” vol.12, nr. 4 / 2008, Iași UN REPER ȘTIINȚIFIC DE PRESTIGIU

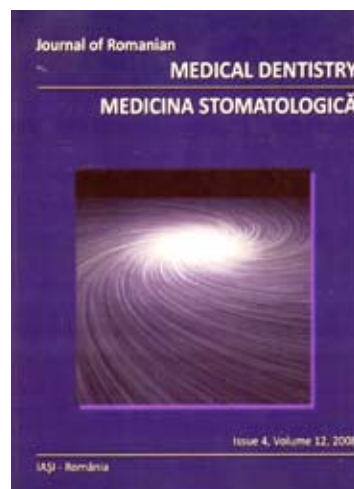
Realizată sub coordonarea președintelui Colegiului de redacție prof.dr. Vasile Burlui, membru titular al Academiei de Științe Medicale de redactorul șef prof. dr. Silvia Mărțu și și secretarul științific prof. asociat dr. Gianina Iovan, parcurgerea prestigioasei reviste ieșene „Medicina Stomatologică” constituie atât prin cantitatea cât mai ales prin calitatea informației științifice oferite un eveniment editorial așteptat de toți cititorii. În secțiunea BIOLOGIE ORALĂ se prezintă cercetările fundamentale

Implicațiile factorului rh în studiul proceselor de resorbție a membranelor de colagen - Ștefan Zănoaga, Silvia Mărțu și Relația între hiperglicemie și valorile cortizolului salivar – studiu preliminar - Corina Dima-Cozma, George I Pandle, Francesca Romana Patacchioli, Clementina Cojocar, Magda Leon, Cristina Dascalu, Cristina Ghiciuc, Catalina Luposoru

În secțiunea MEDICO-CHIRURGICALĂ este publicată: Analiza diferențelor interauriculare ale inervalelor dintre undele potențiale evocate auditive precece la subiecți cu auz normal având ca autori: Sebastian Cozma, Kamel Adjout, Luminita Radulescu, Ciprian Butnaru, Cristian Mărțu, Dan Mărțu. GNATOPROTETICA și IMPLANTOLOGIA sunt reprezentate prin articolele cu caracter practic Plastia antrală prin fenestrare laterală (vestibulară)- Dragoj Virvescu, Vasile Burlui, Corina Iacob, Aurel Apintiliese, Barak Shlomo și Studiul privind transmiterea forțelor dezvoltate la nivel muscular asupra unitatilor odonto-parodontale - Alina Apostu, Vasile Burlui, Mihaela Brinza, Corina Cristescu, Catalina Morarasu

Un capitol bine reprezentat este cel de ODONTOLOGIE, PARODONTOLOGIE cu următoarele articole : Hipersensibilitatea dentinară cervicală: trecere în revistă - Sorin Andrian, Adrian Uliliuc, Titus Marius Radu, Posibilități și limite ale tehnicilor de chirurgie muco-gingivală asociate terapiei protetice - Michael Strugurescu, Oana Țănculescu, Silvia Mărțu, Fațetarea directă - o metodă minim invazivă de reabilitare estetică dentară - Gianina Iovan, Simona Stoleriu, Oana Țănculescu, Studiu privind corelația dintre fluoroza dentară și leziunile carioase - Simona Stoleriu, Ștefan Lăcătușu, Galina Pancu, Gianina Iovan, Aplicarea antisepticului “betadine” în tratamentul afecțiunilor stomatologice - Valentina Nicolaiuc, Activități de amploare pentru prezervarea unor dinți parodontici cu posibilități rezervate de recuperare prezentare semnificativă de caz - Gelu M. George, Horia T. Dumitriu, Implicații gingivo-parodontale în infecția cu virus Epstein-Barr - Ioana Rudnic, Erika Rudnic, Silvia Mărțu

Secțiunea PEDODONTIE – ORTODONTIE este acoperită cu studiile: Circumstanțe și elemente asociative în amelogeneza imperfectă - Marinela Păsăreanu, Adriana Bălan, Adam Maxim, Roxana Enache, Roxana Mocanu, Stomatologie comunitară management. Prevenție, Pacientul virtual- un concept de e-learning în învățământul medical dentar - Adrian Doloca, Oana Țănculescu



IDS 2009 Köln

Firma Full-Tech producător de implante și instrumente dentare participă din nou la

Vă așteptăm cu mult drag la standul nostru din:
Hala 4.2 - J-009

Informații suplimentare
www.full-tech.hu

1992

FULL-TECH

Dental Implant Technologies

H-2310 Szigetszentmiklós, Csepeli út 30. • Tel./Fax: +36 (24) 442-391
www.full-tech.hu • info@full-tech.hu

Windows și EXCEL, cu redactare în Word și transpunere în Power Point pentru prezentarea orală.

Metodele de lucru au vizat:

- sumarizarea, prezentarea, descrierea datelor
- analiza varianței și distribuția datelor
- compararea grupurilor pentru diferențe semnificative
- identificarea relațiilor semnificative între variabile

Metodologia de lucru a presupus:

- respectarea criteriilor de introducere în studiu a pacienților

respectarea metodelor statistice de prelucrare, evaluare și validare a datelor, Față de colectivitatea studiată tipul de cercetare a fost:

- direct, prin culegerea datelor din chestionarele completate anterior și ulterior tratamentului prin biofeedback.

Fenomenele evolutive/involutive sau stagnante au fost observate longitudinal, retroprospectiv.

Volumul de cuprindere a populației a fost limitat la asistații adulți, cu participarea la terapia biofeedback

Culegerea informațiilor a fost:

- continuă, pe măsură ce se înregistra un nou asistat compliant;

Datele utilizate au fost cantitative (caz nou, tip nou de asistat etc) și calitative (a caracteristicilor de vârstă, gen, scor), ca unități statistice.

Deoarece în studiul morbidității există întotdeauna o diferență între recunoașterea manifestă, subiectivă, diagnosticată, declarată, înregistrată, cunoscută și nivelul real al afectării unei populații am apelat întotdeauna în aprecierea rezultatelor la calcularea erorii medii (eroarea standard), aplicarea testelor de semnificație statistică și stabilirea intervalului de încredere.

Rezultate

Au fost întocmite 100 chestionare după modelul MDAS. Au fost informați 50 pacienți asupra temei de cercetare. Au efectuat toate cele șase ședințe de biofeedback un număr de 30 pacienți (60%). Au completat ambele chestionare, înainte și după terapie completă, toți cei 30 cursați (100%). Lotul a cuprins un număr de 30 pacienți, genul feminin fiind în procent de 56,67% (tabel 1, grafic 1). Raportul genului F/M este de 1,307.

Graficele 7-16 reflectă media evoluției scorurilor celor 5 itemuri, punctate funcție de aprecierea pacientului, în cele cinci grade, cu prescurtările din legenda de mai jos.

Trtom=treatment tomorrow

Waitr=waiting room

Tdrill= tooth drilled

Tscpol= teeth scaled and polished

Locaninj= local anaesthetic injection

NA= Not Anxious

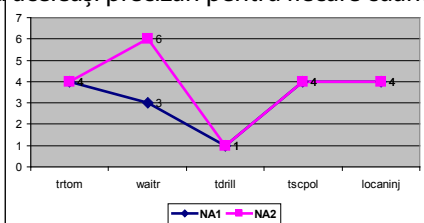
SA= Slightly Anxious

FA= Fairly Anxious

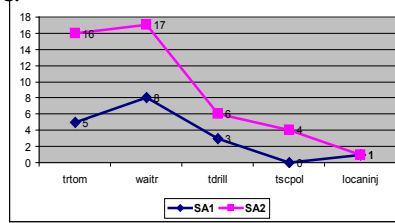
VA=Very Anxious

EA=Extremely Anxious

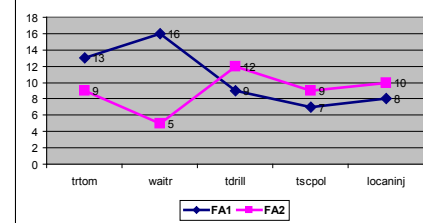
Cifrele 1 și 2, exemplu NA1 și NA 2 reprezintă acest scor la momentul inițial 1, respective la finalul terapiei, momentul 2, cu aceleași precizări pentru fiecare cuantificare.



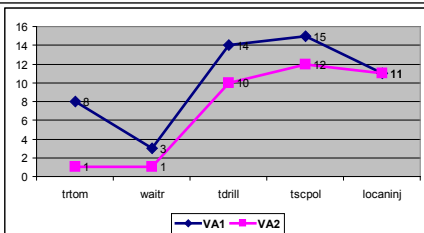
Graphic 1 Evoluția variabilei Not Anxious de la momentul inițial la cel final, funcție de item și numărul pacienților



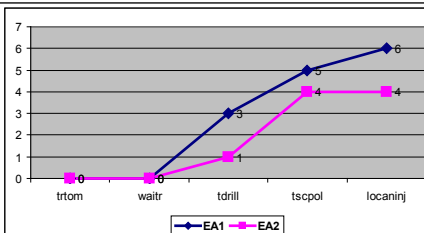
Graphic 2 Evoluția variabilei SlightlyAnxious de la momentul inițial la cel final, funcție de item și numărul pacienților



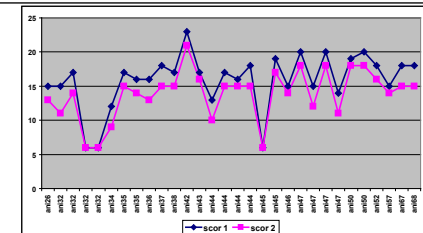
Graphic 3 Evoluția variabilei FairlyAnxious de la momentul inițial la cel final, funcție de item și numărul pacienților



Graphic 4 Evoluția variabilei Very Anxious de la momentul inițial la cel final, funcție de item și numărul pacienților



Graphic 5 Evoluția variabilei Extremely Anxious de la momentul inițial la cel final, funcție de item și numărul pacienților



Graphic 6 Distribuția scorurilor 1 și 2 funcție de vârsta rponderilor

42

items	Pearson Chi-Square	Fisher's Exact Test
trtomNA1/trtomSA2	.022	.037
trtomSA1/ trtomSA2	.022	.031
trtomFA1/ trtomSA2	.022	.037

Table 1 Relatie semnificativ statistica intre trei dintre variabilele itemului 1

items	Pearson Chi-Square	Fisher's Exact Test
waitrNA1/ waitrNA2	.000	.005
waitrFA1/ waitrNA2	.003	.005
waitrFA1/ waitrSA2	.004	.005

Table 2 Relatie semnificativ statistica intre trei dintre variabilele itemului 2

	Pearson Chi-Square	Fisher's Exact Test
tdrillNA1/ tdrillNA2	.000	.033
tdrillSA1/ tdrillSA2	.000	.005
tdrillFA1/ tdrillVA2	.011	.012
tdrillVA1/ tdrillSA2	.010	.013
tdrillVA1/ tdrillVA2	.010	.019

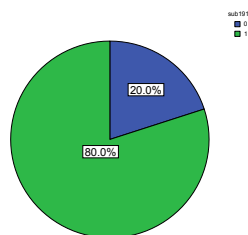
Table 3 Relatie semnificativ statistica intre cinci dintre variabilele itemului 3

items	Spearman Correlation	Pearson's R	Pearson Chi-Square	Fisher's Exact Test
tscpolNA1/ tscpolNA2			.000	.000
tscpolNA1/ tscpolEA2	.002	.001	.008	
tscpolFA1/ tscpolSA2	.000	.000	.000	.001
tscpolFA1/ tscpolVA2	.012	.012	.014	.024
tscpolVA1/ tscpolNA2	.032	.032	.032	.050
tscpolVA1/ tscpolSA2			.032	.050
tscpolVA1/ tscpolVA2			.025	.030
tscpolEA1/ tscpolEA2			.005	

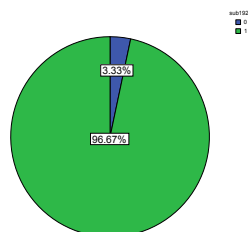
Table 4 Relatie semnificativ statistica intre opt dintre variabilele itemului 4

items	Pearson Chi-Square	Fisher's Exact Test
locaninjNA1/ locaninjNA2	.000	.000
locaninSA1/ locaninSA2	.000	.033
locaninjFA1/ locaninjFA2	.000	.000
locaninjFA1/ locaninjVA2	.012	.013
locaninjVA1/ locaninjVA2	.000	.000
locaninjEA1/ locaninjEA2	.000	.001

Table 5 Relatie semnificativ statistica intre sase dintre variabilele itemului 5



Graphic 7 Distribuția procentuală a scorurilor inițiale sub 19 și peste 19



Graphic 8 Distribuția procentuală a scorurilor finale sub 19 și peste 19

Concluzii: Terapie prin biofeedback

- a îmbunătățit scorurile finale S2 la toate itemurile, cu scăderea procentului de responderi anxioși spre fobic de la 20% la 3,33%, în întreg lotul studiat
- efectul acestuia s-a resimțit prin modificarea favorabilă a trei variabile ale itemului 1, a trei variabile ale itemului 2, a cinci variabile ale itemului trei, a opt variabile ale itemului 4 și a șase variabile ale itemului 5.
- La toți cei 30 pacienți luați în studiu s-au modificat favorabil scorurile globale finale S2, față de cele inițiale globale S1, în sensul scăderii punctajului cu câte 1 unitate (4 pacienți), cu câte 2 unități (11 pacienți), cu câte 3 unități (10 pacienți), cu câte 4 unități (2 pacienți, trei dintre participanții în lot fiind neinfluențați).
- Toate aceste rezultate se validează statistic la o valoare $P \leq 0.005$.
- Rezultatele sunt mai mult decât multumitoare ceea ce argumentează implementarea terapiei prin biofeedback ca terapie unică sau asociată cu alte terapii de relaxare în cabinetul de medicină dentară.

BIBLIOGRAFIE

1. Enatescu, Virgil, traducerea Brown Barbara "Stress and the Art of Biofeedback", 2006
2. Enatescu, Virgil, "Curs masterat psihoterapie medicală", Universitatea de Vest "Vasile Goldis" Arad, 2005-2007
3. FDA Guidance Document for Galvanic Skin Response Measurement Devices, <http://www.devicewatch.org/reg/gsr.shtml>
4. GSR2 Biofeedback Relaxation System-Instruction Manual
5. Humphris GM, Morrison T and Lindsay SJE (1995) "The modified Dental Anxiety Scale: Validation and United Kingdom Norms' Community Dental Health, 12, 143-150.
6. Humphris GM, Freeman RE, Tutti H, Desouzav (2000) "Further evidence for the reliability and validity of the Modified Dental Anxiety Scale" International Dental Journal 50, 367-370.

Colgate

**Stimată Doamnă Doctor
Stimate Domnule Doctor,
Membri ai AMSPPR**



Cu bucurie vă anunțăm inițierea și în acest an, în luna martie, în parteneriat cu Asociația Medicilor Stomatologi cu Practică Privată din România, a programului **"LUNA COLGATE - Luna Igienii Orale Pentru Toți"**, inițiativă educațională și de promovare a sănătății orale de tradiție, aflată în acest an la ediția cu numărul doisprezece. **Colgate, lider mondial și local al categoriei produselor de îngrijire orală**, se implică în mod activ și constant în procesul de îmbunătățire a nivelului de igienă și sănătate oro-dentară din România, prin intermediul unor variate inițiative cu scop educațional.

Tema din acest an aduce în atenția publicului larg parteneriatul dintre Colgate și AMSPPR, **pentru „O” probleme de sănătate orală**. În acest scop **"LUNA COLGATE"**, implică în acest an toți membrii AMSPPR care doresc să răspundă solicitării noastre, în cabinete de medicină dentară de pe tot cuprinsul României.

Dorim să vă reamintim, pe această cale, mecanismul de desfășurare al programului:

- Colgate-Palmolive România vă pune la dispoziție un **COLET GRATUIT** cu următorul conținut:
 - **Produse de îngrijire orală pentru uzul dumneavoastră personal**
 - **Materiale profesionale**, ce prezintă cele mai recente informații precum și o parte din rezultatele cercetărilor clinice și de laborator ce stau la baza științei și tehnologiei prin care sunt dezvoltate produsele de îngrijire orală Colgate.
 - **Produse pentru pacienți** (25 de bucăți de pastă de dinți Colgate Total 12 Clean Mint 19ml) pe care vă rugăm să le oferiți în mod **GRATUIT** pacienților dumneavoastră care participă la acest program.
 - **Materiale tipărite pentru cabinete** (pliante educaționale) pentru informarea pacienților atât cu privire la regulile de igienă orală, cât și la unele dintre cele mai frecvente afecțiuni din sfera buco-dentară. Expunerea acestor materiale în **cabinet** sau în **sala de așteptare**, și, respectiv, distribuirea lor pacienților sperăm să constituie un mijloc accesibil și eficient pentru a promova sănătatea orală în practica dumneavoastră de zi cu zi.
- Implicarea dumneavoastră în cadrul acestui program constă în acordarea, în mod **GRATUIT**, a unei **CONSULTAȚII STOMATOLOGICE** fiecărui pacient ce se prezintă în cabinetul dumneavoastră cu aceasta solicitare. Pacienții vor afla despre oportunitatea consultației gratuite din reclamele televizate, articolele din presă și nu în ultimul rând la punctele de comercializare a produselor de igienă orală, unde vor primi în mod gratuit și un pachet educațional, conținând o pastă de dinți și un ghid de îngrijire orală. Vă încurajăm

să recomandați pacienților dumneavoastră, prin intermediul pliantelor educaționale „ **Ce trebuie să știți despre sănătatea orală**”, **soluții complete de îngrijire orală**, în funcție de particularitățile problemelor de sănătate buco-dentară pe care le descoperiți în urma consultației. Prin acordarea acestei consultații stomatologice gratuite, vă asigurați în mare măsură următoarea vizită din partea persoanelor participante la programul nostru, de data aceasta în calitate de pacienți. Compania Colgate-Palmolive România nu va suporta, însă, alte costuri legate de consultație.

Prin acordul dumneavoastră de a participa la Programul Luna Colgate înțelegem că vă asumați respectarea acestui mecanism.

Compania Colgate-Palmolive România va susține programul **“LUNA COLGATE - Luna Igijei Orale Pentru Toți”** printr-o puternică campanie publicitară cu acoperire națională. Numele medicilor participanți și adresele cabinetelor stomatologice vor fi publicate pe adresa web **www.colgate.ro**. Vă adresăm, în același timp, invitația de a accesa această adresă pe Internet, unde veți putea găsi informații detaliate cu privire la soluțiile de îngrijire orală Colgate, precum și o serie de articole pe teme de prevenție oro-dentară.

Sperăm că veți fi convinși, încă o dată, de calitatea soluțiilor de îngrijire orală Colgate, și că le veți recomanda cu încredere pacienților dumneavoastră. Nu ezitați să ne contactați pentru orice informații suplimentare.

Prin parteneriatul cu AMSPPR, toți membrii asociației au oportunitatea de a răspunde acestei inițiative. În cazul în care nu doriți, însă, să faceți parte din program, va rugăm să ne contactați.

Vă mulțumim pentru profesionalismul cu care răspundeți inițiativelor noastre educaționale, și vă dorim succes!

Cu stimă și considerație,

Dr. IRINA LAURA CHIVU
Scientific Affairs Manager

București, Ianuarie 2009

ELEMENTE DE DIAGNOSTIC CLINIC ENDODONTIC LA PREMOLARUL 2 SUPERIOR CU 2 CANALE CONGRUENTE APICAL

Autori: As. univ. dr. N. C. E. Cazacu, Dr. C. Cazacu, medic primar stomatologie generală

Adresa de contact: Str. Silvestru nr. 31, sector 2
București, cod 020732,
Tel. 021 – 211 45 38,
e-mail: dr.cazacu@yahoo.com

Rezumat

Lucrarea prezintă 3 semne clinice pentru confirmarea congruenței canalelor în cazul premolarului 2 superior, cu 2 canale. Importanța practică este justificată de necesitatea asigurării instrumentării corecte în treimea apicală pentru prevenirea afectărilor parodontale ulterioare.

Introducere

Premolarul al II-lea superior are de regulă o singură rădăcină cu un singur canal, dar există și cazuri cu două sau trei canale și tot atâtea rădăcini.

Datele anatomice ale premolarului al II-lea superior sunt:

- lungime medie: 21 mm
- numărul canalelor:
 - 1 canal (75 % din cazuri)
 - 2 canale (24 % din cazuri)
 - 3 canale (1 % din cazuri)

(John I. Ingle - Endodontics, 202, London)

Volumul pulpar mediu este de 16,5 mm cubi (T.R. Pitt Ford, J.S. Rhodes, H.E. Pitt Ford „Endodontics - Problem Solving in Clinical Practice“.)

Material și metodă În literatura de specialitate nu am întâlnit date referitoare la procentul în care premolarul al II-lea superior cu două canale are unul (congruență) sau mai multe orificii apicale distincte. În practică întâlnim uneori dinți cu canale separate dar congruente apical. (Canalele radiculare pot fi: principale, accesorii, recurente, colaterale).

Evidențierea orificiului apical comun, pe examenul radiologic este dificil de făcut, din cauza imposibilității plasării razei centrale perpendicular pe planul celor două canale.

- incidențele aproximale se pot face doar în situația dinților rotați,
- incidențele oro-vestibulare și mezio-excentrice pot fi irelevante.

Metodele de investigație utilizate au fost cele din domeniul radiologiei digitale și examenul clinic direct.

Rezultate Clinic, semnele canalelor cu orificiu apical comun sunt:

- 1) mobilizarea acului sau a conului de gutapercă.** Dacă pe unul dintre canale se introduce un con de gutapercă (sau un ac de canal), iar pe celălalt canal se introduce un ac, atunci când se va ajunge la lungimea de lucru se va percepe o discretă mișcare a acului sau conului din primul canal. La rotirea primului ac se poate percepe discret rotirea celui de-al doilea, în sensul opus; („Endodontics”, John I. Ingle, Leif K. Bakland, 2002, BC Decker Inc, pagina 225)
- 2) blocarea conului de gutapercă.** Când pe un canal este introdus un con de gutapercă la lungimea de lucru, iar pe cel de-al doilea se introduce un ac la lungimea de lucru, conul de gutapercă devine fix la tracțiunea din canal (sau asemănător „tug back”-ului de la adaptarea conului de gutapercă la apex)
- 3) semnul (impresiunea) acului la vârful conului de gutapercă.** După ce se scoate din canal: întâi acul, apoi conul (în ordinea inversă față de cea în care au fost introduse), se observă la vârful conului amprenta acului, la locul de fixare (sau nivelul la care se unesc canalele).

Discuții și concluzii

Este important de știut posibilitatea ca premolarul al II-lea să aibă două canale cu orificiu apical comun deoarece pregătirea brutală a 1/3 apicale poate crea o cale falsă prin nerespectarea în zona apicală a curburii în plan vestibulo-oral (de regulă neobservabil radiologic) și rămânerea unei zone de canal neinstrumentată cu consecințe parodontologice în timp. (vezi imaginile de mai jos).

Semnele clinice de certitudine a două canale congruente rămân valabile și în cazurile altor dinți.

Articolul are la bază cunoștințele din literatura de specialitate și unele note personale.

Materialul iconografic este original și a fost obținut din practica celor doi autori.

Bibliografia se află la autori.



Foto 1 GA 1.5 1 singur canal



Foto 2 SMS 2.5 2 canale
– incidență ortoradială,
irelevantă

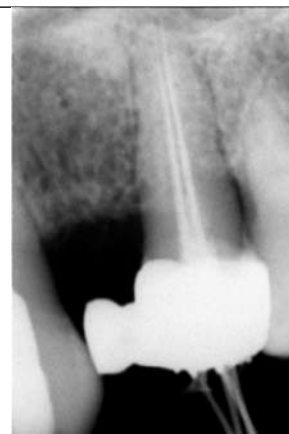


Foto 3 SMS 2.5 incidență
mezioexcentrică 2 canale



Foto 4 TD 1.5 2 canale 1
singur orificiu incidență
mezioexcentrică



Foto 5 TD 1.5 2 canale
incidență ortoradială



Foto 6 TB 2.5 1 canal delta
apicală



Foto 7 VR 1.5 cu 2 canale
incidență ortoradială,
(irelevantă)



Foto 8 VR 1.5 cu 2 canale
incidență mezioexcentrică,
congruente apical

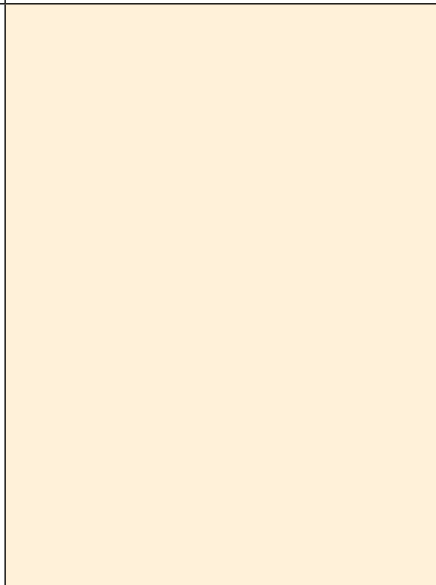




Foto 9 VS in vitro PM 2 Sup. cu 2 canale - incidență ortoradială



Foto 10 VS in vitro PM 2 Sup. - incidență mezioexcentrică. Virtual, canalele par drepte



Foto 11 VS in vitro PM 2 Sup. - incidență aproximală imposibil de realizat clinic, cu excepția cazului în care este rotat. Se observă curbura ambelor canale în sens vestibulo-oral și congruența lor.



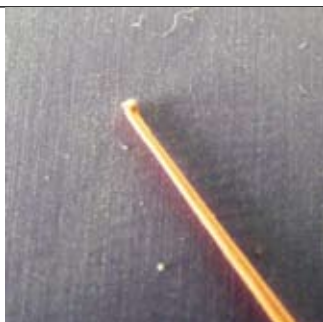
caz 1a TD 1.5 două canale cu orificii congruente



caz 1b TD 1.5 la introducerea acului Kerr pe canal conul de gutapercă introdus anterior se fixează



caz1d TD 1.5 la vârful conului de gutapercă îndepărtat se observă impresiunea acului



caz1e TD impresiunea de la vârful conului introdus la lungimea de lucru demonstrează congruența canalelor

LEDition

UȘOR. CONVENABIL. ECONOMIC.
2 ANI GARANȚIE

Cumpărați **Lampa LEDition** și primiți cadou
o trusă de compozit **Te-Econom Plus Intro Pack 4x4g**
în valoare de **219 lei**.



10%
discount
pentru plata cash

1.099 LEI
cu TVA inclus

ivoclar
vivadent

SENSIDENT

un partener de încredere

www.sensident.ro

Distribuitor:

Valea Oltului 199-201, sector 6
cod 061971, Bucuresti, România
TELVERDE: 0800 070 000
TELEFON: 0720 900 385

ivoclar
vivadent

passion vision innovation
www.ivoclarvivadent.com