

ВИСОКОСПЕЦИАЛИЗИРАНО ОБУЧЕНИЕ ВЪВ ФАКУЛТЕТА ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА В ПЛОВДИВ

От стр. 1

Видяхте на откриването, че наградихме и момче с висок бал. Общото ниво, обаче, е спаднало. Най-трудно се работи със студенти, които трябва да завършат, но не искат да работят професията на зъболекаря. Денталната медицина често е наследствена, семейна професия, свързана с много инвестиции. Има родители с амбиции и е разбираемо желанието на родителите да бъде продължена професията им, в която са инвестирали толкова много.

Как ФДМ-Пловдив отговаря на бурното развитие на технологиите в денталната медицина? Бъдещите лекари по дентална медицина биха искали да при-



Проф. Стоян Владимир, декан на ФДМ-Пловдив в деканския кабинет

ложат наученото веднага в практиката.

Ние поддържаеме нивото.

Базата ни е невероятна като сграда, като интериор. Тя е наситена и с техника. ФДМ

има високите технологичен парк от иновации, в който работят млади асистенти и докторанти. Стара истина е, че зъболекарската професия е консервативна. Студентите имат всичко, за да се научат и да се развият. Имаме високотехнологични лазери, звукова хирургия, всички технологични новости ги имаме. Всичко това трябва да се включи широко в лечебната работа, за да се оправдае инвестицията. Има все още законодателни проблеми, ако някой иска да си плати за лечението във факултета, но работим в тази насока, заложено е като цел.

Има ли програми за използване на този високотехнологичен потенциал от

специалисти, за продължаващото обучение на лекарите по дентална медицина?

Само високотехнологичните апарати не правят нивото. Трябва да има хора, които да работят и да обучават. Преди години първо доставяхме апаратурата. Сега първо намираме хората и след това доставяме апаратурата. Да вземем за пример д-р Г. Томов. Той премина обучение за използване на лазери в Израел в Сингапур. Взе първа награда в Кьолн, а сега отива на лазерна академия в Полша. Тази база създаде условия на млади хора, които владеят чужди езици да се развият. Ще участваме в един общ европейски проект, в който пет

университета ще участват в обучение по лазерна дентална медицина. Ще имаме и факултативно обучение по тази дисциплина. Франкофоните искат да проведат своя конгрес по лазерна дентална медицина в тази база, защото им харесва и има всички условия. Вече имаме утвърдено свое място, а не сме само „нещо под тепетата“.

Идеята е да се създаде лазерен учебен център, в който да се обучават и завършили лекари по дентална медицина.

Нещата трябва да си дойдат на местата. Ние изготвихме високо ерудираните специалисти, чисто законово, защото нямаха право да вършат лечебна работа.

ДМ

ПИСМО ДО ИНСТИТУЦИИТЕ ОТНОСНО НРД 2012

Благодарение на съвместната работа през годините на Българския зъболекарски съюз (БЗС) с Комисията по здравеопазване на Народното събрание на Р България, Надзорния (Управителния) съвет на НЗОК и с управителя (директора) на НЗОК се постигнаха следните позитивни резултати в задължителното здравно осигуряване в денталната медицина:

1. Свободен безплатен избор от пациента във всеки един момент на изпълнител на дентална медицинска помощ (ИДМП).

2. Вследствие на въведения свободен избор от пациента на ИДМП се създаде реална конкуренция на пазара на услуги в задължителното здравно осигуряване.

3. Резултативно заплащане за извършените лечебни дейности по задължително здравно осигуряване – парите следват пациента.

4. Изведена бе приоритетна група здравноосигурени лица – децата до 18 г. възраст, на които се осигури по-голям пакет дейности, заплащани изцяло от НЗОК.

5. Липса на нерегламентирани плащания поради въведено регламентирано доплащане на част от извършените лечебни дейности по задължително здравно осигуряване и факта, че всичките 8 240 лекари по дентална медицина са на свободния частен пазар.

6. Качеството на денталната медицинска помощ се оптимизира чрез въведената система за кредитиране и програма за продължаващо обучение и активните дейности на районните и централната комисии по професионална етика.

7. Остойността на денталните дейности се извършва по съвместна Методика на НЗОК и БЗС, която включва преки и не-преки разходи.

8. Отделен Национален рамков договор между НЗОК и БЗС.

Въпреки постигнатото налице са следните проблеми, налагащи промени в действащия здравноосигурителен модел в денталната медицина:

Недостатъчен бюджет за дентална медицина в НРД, което води до следното:

- изкривяване на принципите на Методиката на НЗОК и БЗС за остойността на денталните дейности – ценообразуването на дейностите се извършва чрез разделяне на годишния бюджет за дентална дейност на проектните обеми видове дентална помощ. Като резултат цената на труда, която е единствената подвижна част в ценообразуването достига до парадоксално ниски стойности;

- оскъдни пакети на специализирана дентално медицинска помощ;

- липсва предвиденото по закон лечение на обеззъбените здравноосигурени граждани, които са основно пенсионерите над 60-65 годишна възраст;

- малък, неадекватен на нуждите, пакет дентално медицински дейности за здравноосигурени лица над 18 годишна възраст – само един преглед и две дейности (обтурация и/или екстракция на зъб)

ПРЕДЛОЖЕНИЯ НА БЗС КЪМ НС НА НЗОК ЗА НРД 2012.

Във връзка с гореизложеното предлагаме на Вашето внимание следното:

1. Да се осигурят целеви бюджетни средства в бюджета на Националния рамков договор за дентална медицина за 2012 г. и последващите години за предвиденото по закон лечение на здравноосигурени лица над 18 годишна възраст, които са активната част от населението с разширяване на техния пакет до преглед и 4 (четири) дейности годишно (обтурации и/или екстракции на зъб). Да се осигури целеви бюджет за обеззъбените здравноосигурени лица, които са основно пенсионерите над 60-65 годишна възраст и понастоящем са лишени от дентална здравноосигурена помощ.

2. Да се осигури запазване и разширяване на договорното начало при запазване на статуквото на партниране с една целокупна съсловна организация, представляваща и носеща отговорност за дейността, професионалния морал и професионалното развитие на всички лекари по дентална медицина в България – Българския зъболекарски съюз.

3. Предвид доказаната ефективност на арбитражно досъдебно решаване на почти сто процента от спорните казуси, възникнали при контрола от НЗОК/РЗОК на договорните партньори – изпълнители на дентална медицинска помощ по задължителното здравно осигуряване, настояваме за възстановяване на института на арбитражните комисии към РЗОК (Районни здравноосигурителни каси) или друг вид комисии за решаване на спорни казуси. Това ще спести работа на административните съдилища, средства и време, както на НЗОК/РЗОК, така и на ИДМП, имащи договор с Касата (Резолюция, гласувана на Извънредния конгрес на БЗС на 26.11.2010 г.).

4. На базата на разработената и приета съвместна Методика на НЗОК и БЗС за остойността на денталните дейности, разчетите на разходите за дентална помощ и отчетената официална инфлация настояваме бюджетът за дентално медицинска дейност по задължителното здравно осигуряване за 2012 г. да е 142 милиона лева.

Разчитаме на Вашата подкрепа на нашите принципни предложения, защото обществото се нуждае и очаква пълноценна дентална помощ в задължителното здравно осигуряване.

ЗАСЕДАНИЕ НА КОМИСИЯТА ПО ИЗГОТВЯНЕ И ПРИЕМАНЕ НА НРД

На 07.09.2011 г. се проведе поредното заседание на Комисията по изготвяне и приемане на Националния рамков договор (НРД) 2012. На него бяха разглеждани всички постъпили предложения от Районните колегии на Българския зъболекарски съюз (БЗС) и предложенията от Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) за НРД 2012.

Бяха изпратени писма с основните искания на БЗС за бъдещият НРД до следните институции: Председателя на 41-во Народно събрание, Министър-председателя на Р Бъл-

гария, постоянните комисии по здравеопазване и бюджет и финанси на 41-во Народно събрание, Министъра на финансите, Министъра на здравеопазването, Председателя и членовете на Надзорния съвет на НЗОК и Управителя на НЗОК.

Текстът на писмото може да прочетете по-долу.

Д-р Николай Шарков
Председател на КИПНРД
Зам.-председател на УС на БЗС

МЕСЕЦ НА ОРАЛНАТА ХИГИЕНА

Уважаеми колеги,

Българският зъболекарски съюз и Colgate-Palmolive Adria организират отново традиционния "Месец на оралната хигиена" през октомври 2011 г.

И тази година инициативата "Месец на оралната хигиена" в България има за цел да повиши оралната хигиена, да се затвърдят знанията за важността на профилактиката и с това да се подобри оралното здраве на българското население. Всички ние сме убедени в значимостта на „Месеца на оралната хигиена“ като средство, чрез което Българският зъболекарски съюз и Колгейт Палмолив Адриа ще покажат за пореден път усилията си в грижата за по-добре орално здраве на нашите пациенти.

Съвместно с УС на БЗС и със съдействието на РК на БЗС, през 2011 участие в "Месец на оралната хигиена", ще вземат същите лекари по дентална медицина, които участваха и през 2010 г., след изричното им съгласие. Всички те ще предоставят безплатни прегледи на пациентите, които ще запишат час в периода 01-31 октомври 2011 г.

За да бъде изказана благодарност на лекарите по дентална медицина, които ще вземат участие в „Месеца на оралната хигиена“, след средата на септември ще им бъде изпратен пакет "Месец на оралната хигиена", който съдържа голям брой мостри и образователни материали от COLGATE.

Пълният списък с имената, адресите и телефоните на лекарите по дентална медицина, които ще вземат участие в инициативата ще бъдат публикувани на сайта на БЗС.

Д-р Борислав Миланов
Председател на УС на БЗС

Д-р Красимир Илиев
Колгейт Палмолив-Адриа

ЗА САЙТА НА РК НА БЗС - ПЛОВДИВ

Уважаеми колеги,

Ежедневието ни несъмнено е доминирано от новите технологии, прогресът в последните години повиши неимоверно скоростта на движение на информацията, а и начинът на информиране определено се промени. Древната форма на комуникация – хартията все повече бива измествана от хипертекста и хипервръзките /интернет в днешния си вид съществува от 1990г./ Съобразявайки се с тези обстоятелства РК на БЗС – Пловдив преди години създаде, а преди два мандата обнови своя сайт, като се постара той да има достатъчно рубрики, обхващащи всички аспекти от съсловния ни живот. Имайки предвид бър-

зоразвиващите се електронни средства за информация и наложилите се нови тенденции в тази област в началото на юли 2011г. УС на РК Пловдив актуализира сайта си. По отношение на съдържанието му ще се стремим да бъдем експресни и актуални, като качваме всичко значимо – случило се, случващо се и предстоящо да се случи в нашата област. Естествено подобна информация може да откриете и на уебсайта на БЗС, но доминиращото при нас е, и ще бъде, спецификата и акцентите в нашия регион. Естествено не бихме пренебрегнали добрата стара практика за разпространение на информация чрез печатни издания и материали, но ако

искаме да „не закъснем“ за събития и да не пропуснем факти, то би трябвало да превърнем интернет, и в частност уебсайта на нашата колегия, в добър наш ежедневен помощник, който ни спестява време, средства и неудобства. Ние от своя страна ще се постараме да бъдем точни и експресни при качването на информацията, която би била от интерес за вас. Ще се радваме и на обратната връзка, която би ни ориентирала в бъдещите ни решения и действия.

Ние ще се стараем да бъдем полезни за вас, бъдете и вие полезни за себе си посещавайки сайта на нашата РК: <http://rpkplovdiv-bzs.com/>

СВЕТОВЕН ГОДИШЕН КОНГРЕС НА FDI

Нови хоризонти в оралното здраве

В Мексико сити от 14-ти до 17-ти септември се проведе 99-тият конгрес на Световната дентална федерация (FDI). Мексиканската стоматологична асоциация е домакин за трети път, след 1972 и 1999 г. на конгрес на FDI.

Влизането на лечението със стволови клетки в денталната медицина. „Специална усмивка“, под това мото бяха разгледани и проблемите на хора с интелектуални затруднения, които имат нужда от дентална помощ. Домакините от Мексико

тяхното решаване. Отново са били направени опити за официализиране на професията на хигиениста в денталните практики. Тези опити не представляват проблем за България. Страни като Великобритания и сканди-



Българските участници на конгреса

Конгресът в Мексико ще се запомни като един от най-големите конгреси, провеждани от FDI, защото беше посетен от стоматолози от целия свят, а общата конференция и изложбена площ беше 20 000 кв. м с над 200 изложители на дентални продукти и оборудване. Дигитален гид и електронно планиране на възможностите за посещение на лекции и отделни модули, също бяха на разположение на участниците. Всеки от многобройните участници участваше и в томбола за последен модел автомобил

използваха провеждането на форума за промотирането на страната като добра дестинация за медицински и дентален туризъм.

БЗС беше официално представен от д-р Б. Миланов, председател на УС на БЗС и д-р Н. Шарков, зам.-председател на БЗС. Д-р Шарков беше избран в ръководството на Комитета за комуникация и подпомагане на членството. За първи път българин е избран на такъв пост.

След отчитането на организационните и финансови проблеми при провеждане-

навските страни се опитват да решат своите локални проблеми, поставяйки ги на сесията на организацията и налагайки нова политика.

Въпросът за мястото на хигиенистите ще бъде дискуссионен и занапред, защото тяхното място и роля е въпрос на политика, образование и финансиране.

Мандатът на д-р Орландо Монтейро да Силва, избран за президент на FDI, започва да тече от Годишния конгрес на организацията в Мексико. Д-р да Силва е и президент



Д-р Б. Миланов и д-р Н. Шарков по време на заседание на Генералната асамблея

„Мерцедес“.

Над 100 водещи лектори споделиха по време на конгреса своите виждания по теми, свързани с управлението и оценката на риска в денталното лечение, разгледаха новите парадигми при лечението на кариеса, бяха разгледани и нехирургични иновации за лечение в парадонтологията.

Безспорна новост е на-

то на предишния конгрес на FDI в Бразилия, ръководството на организацията отчете провеждането на пленарната сесия на ERO FDI през април в София като положителен пример.

На сесията на ERO FDI в Мексико бяха изведени много от проблемите, свързани с упражняването на денталната професия и бяха дискутирани съответно начините за

на Португалската дентална асоциация, с която БЗС има договор за сътрудничество.

„Обединете нации на денталната медицина“ - така беше наречен от медиите проведеният в Мексико 99-ти Годишен конгрес на FDI. Следващият юбилеен стотен конгрес ще се проведе в Хонг Конг от 29-ти август до 1-ви септември 2012 г.

12-ТИ СЕПТЕМВРИ – СВЕТОВЕН ДЕН НА ОРАЛНОТО ЗДРАВЕ

По инициатива на Генералната асамблея на Световната дентална федерация (FDI) и с подкрепата на всички дентални организации датата 12-ти септември се чества като Световен ден на оралното здраве. Защо точно е избран 12-ти септември? През 1854 г. на този ден е роден д-р Чарлз Гордон, основателят на Световната дентална федерация. Този ден бе обявен за световен на денталния конгрес в Дубай през 2008 г.

Съветът на европейските зъболекари (CED) също подкрепя честването. CED е

представителна организация на съсловие-то в Европейския съюз и представлява над 327 000 практикуващи стоматолози от 32 национални дентални асоциации в 30 европейски страни. Основан е през 1961 г. и съветва Европейската комисия по въпроси, свързани с денталната професия, като насърчава високите стандарти на устната хигиена и ефективното здравно обслужване и допринася за опазването и защитата на общественото здраве.

Повече информация на: www.eudental.eu и ced@eudental.eu

В ПЛЕВЕН ЗА ЧЕТВЪРТИ ПЪТ ЧЕСТВАХА 12-ТИ СЕПТЕМВРИ КАТО СВЕТОВЕН ДЕН НА ОРАЛНОТО ЗДРАВЕ

Лекарите по дентална медицина се обърнаха към медиите със следното отворено писмо

Предстои 12 септември да бъде добавен към програмата на ООН и Световната здравна организация, като ден за глобално отбелязване.

Във връзка с това, Районна колегия на Български зъболекарски съюз-гр. Плевен организира среща с децата от ЦДГ „Щурче“ на 14.09.2011г. На нея нагледно беше изнесена лекция за правилата на оралната хигиена и бяха раздадени комплекти на 120 деца, придружени от детска книжка съдържаща комикси за вредата от прекомерната консумация на захар.

Насочихме вниманието си към децата, защото именно при тях положението е много тревожно. Ние, зъболекарите, не можем сами да изпълним своята мисия. Нужна ни е активна помощ от страна на родителите.

Приучването на децата да се грижат за зъбите си е инвестиция, която се връща през целия им живот. Родителите могат да дадат добър пример, като самите те се грижат за зъбите си. Този факт е достатъчен, за да отправи послание към децата ви, че здравето на зъбите е важно. Всяко нещо, което може да направи миенето на зъбите забавно, като например да миете зъбите си заедно, да позволите на детето да избере само своята паста за зъби е приемливо, ако с това го окуражавате да се грижи за устната си хигиена. За да помогнете на детето си да запази зъбите и венците си здрави и значително да намали риска от кариес, спазвайте следните правила:

1. Преди двегодишна възраст зъбите на детето се мият с паста за зъби, несъдържаща флуорид и приготвен за случая гуген накрайник.

2. След двегодишна възраст зъбите на детето се мият с флуоридна паста с размер на грахово зърно и четка за зъби, съобразно възрастта на детето.

3. Да се ограничи приемът на храни, съдържащи скорбяла или захар, като например чипс



14 септември 10 часа, ЦДГ „Щурче“ и щастливите малчугани

и бонбони. Тези храни произвеждат киселини, които водят до кариес. Ако детето яде такива храни, да ги консумира заедно с основното ядене или веднага след него.

4. Ако водата, която детето пие не съдържа флуорид, който предпазва от кариес, попитайте вашия зъболекар и той ще ви изпише капки или таблетки.

5. След появата на всички млечни зъби е задължително да заведете детето на преглед при вашия зъболекар независимо, че няма оплаквания.

Много важно е първото посещение на детето в зъболекарския кабинет. То оставя следа в неговото съзнание за цял живот. Затова е безкрайно грешно да го водите при зъболекар, само когато изпитва болка.

Профилактичните прегледи всяка година, независимо дали имат оплаквания децата, са тези, които ще им осигурят орално здраве и красива усмивка. Оралното здраве не е само за себе си, то е част от общото здраве на вашето дете.

Зъболекарите на гр. Плевен

— КОНКУРС —

ТРЕТОТО ИЗДАНИЕ НА КОНКУРСА „МЕНИДЖЪР НА ДЕНТАЛНА ПРАКТИКА“

Лятото отмина и само месец от началото на есента – 21 октомври – ще разберем имената на победителите в третото издание на Националния конкурс „Мениджър на дентална практика“. Виенският павилион, намиращ се на територията на Международен панаир Пловдив, ще разшири тази територия с външното на един общ за денталното съсловие празник, бляскаво излъчил своите „звезди“.

Звезди ли? Това са предприемчиви български зъболекари, мениджъри на практики, които едва ли се опияняват от преходната слава. Вярно е, че преходното също има висока стойност – тя обаче е в таланта да преодолееш преходните препятствия на ежедневието. И да ги превърнеш в устойчив успех.

Имат ли новите участници този талант? Ще ни заредят ли техните постижения с оптимизъм преди настъпващата зима, кишата и страховете за продължаваща рецесия? Конкурсът ще покаже, но опитът говори – зареждането е неизбежно. Защото до този момент

именно чрез своите постижения „героите“ от този конкурс, парадоксално „стартирал“ заедно с икономическата криза, доказват че противодействие срещу застой има – поставена цел, движение, непримиримост при реализирането на целта. Със сигурност новите участници няма да изневерят на тази непримиримост.

Доказват го имената им, макар окончателният списък все още да не е известен: Дентален център „Абаджиеви“, Варна, (с участник Снежана Костадинова, мениджър), Дентална клиника BoDENT, Бургас, с участник д-р Богдан Димитров, Дентална практика „Бел Дент“, Пловдив, с участник д-р Борис Белчев, „Дентален център - д-р Гайс“, София, с участник д-р Гайс Бадер, Медико-дентален център „Естетика“, Козлодуй, с участник д-р Йосиф Петков, Дентална практика „Мега-дент“, Стара Загора с участник д-р Диана Бушкалова, Дентална клиника „Славкови“, Асеновград, с участници д-р Адрина Димитрова Славкова, управител и Диана Кушева-

Славкова, администратор, Дентален център „Спешна помощ“, Варна, с участник д-р Петър Дойчинов - Варна и... очакваме да научим още. Организаторите – Асоциацията на денталните мениджъри в България – ни съобщават: „Ще има още имена и изненади!“

Ние обаче открихме една наша изненада. В отчета на българското правителство за двегодишното му управление фигурира и точка „Утвърждаване авторитета на българските лекари“.

Дали лекарите искат някой да им утвърждава авторитета? Съмняваме се. Но защо българските зъболекари не фигурират в списъка и нямат нужда от правителство, което да утвърждава техния авторитет? Отговорът е ясен и достоен – българските зъболекари сами, със собствените си усилия утвърждават собствеността си авторитет. Конкурсът „Мениджър на дентална практика“ отчита тези усилия, този авторитет и ги отличава.

Това е неговата мисия и си заслужава да я подкрепим.

АДМБ

ГРАФИК НА РЕГИОНАЛНИТЕ СЕМИНАРИ НА БЗС ЗА ЕСЕННАТА КВАЛИФИКАЦИОННА ПРОГРАМА ПРЕЗ 2011 Г.

РАЙОННА КОЛЕГИЯ	ДАТА	ТЕМА	ЛЕКТОР
Благоевград	17.09.2011 г.	Дентални адхезиви – теория и практика	Д-р Нешка Манчорова д.м
Бургас	12.11.2011, 9.00 часа, залата на хотел „Космос“	Усложнени перфорации на кореновите канали и фуркацията. Избор на лечебен протокол и анализ на клинични случаи.	Д-р Георги Томов
Бургас	12.11.2011, 9.00 часа, залата на хотел „Космос“	Най-често допускани грешки при протетично лечение с цели протези.	Проф. д-р Христо Кисов
Варна	10.09.2011, 10.00 часа, Дворец на културата и спорта, ЗАЛА „Младост“	Травма от оклузия. Диагностика и принципи на лечение.	Доц. д-р Т. Болярова
Варна	15.10.2011, 10.00 часа, Дворец на културата и спорта, ЗАЛА „Младост“	Ендодонтия в детска възраст – поглед към новистите.	Доц. д-р Росица Кабакчиева
Велико Търново	12.11.2011 г., 10.30 часа, залата на Община Велико Търново	Съвременни локални анестетици. Съвременни методи за локална анестезия в стоматологията.	Доц. д-р Стоян Иванов
Видин	08.10.2011 г.	Наркотици и орално здраве. Проблемно-ориентиран подход при диагностиката и лечението на оралната патология при наркотично зависими пациенти.	Д-р Георги Томов
Видин	08.10.2011 г.	Усложнени перфорации на кореновите канали и фуркацията. Избор на лечебен протокол и анализ на клинични случаи.	Д-р Георги Томов
Враца	03.12.2011 г.	Дентални адхезиви - теория и практика.	Д-р Нешка Манчорова д.м
Габрово	29.10.2011 г.	Естетични възстановявания в дъвкателната зона - постигане на правилни контакти и контури, видове матрични системи, специфични техники, гнатологично оклузално оформяне, естетични инлеи.	Доц. д-р Радосвета Василева
Добрич	01.10.2011 г., конферентна зала на парк-хотел „Изида“	Биологична устойчивост и функционалност на протезните конструкции – съвременен инструментален анализ, планиране и конструиране на протезните конструкции с оглед тяхната удължена функционална годност.	Доц. д-р Юлия Каменова
Кърджали	01.10.2011 г., Конферентна зала х-л „Арпезос“	Менджмънт на денталната практика.	Доц. Д-р Лидия Катрова
Кърджали	01.10.2011 г., Конферентна зала х-л „Арпезос“	Маркетинг на денталната услуга.	Доц. Д-р Лидия Катрова
Кюстендил	08.10.2011 г.	Третиране на пародонталния джоб. Гингивални и костни техники за редукция на пародонталния джоб в терапията на пародонтита.	Доц. д-р Христина Попова
Кюстендил	05.11.2011 г.	Гингивални хиперплазии: клинична характеристика на хормонално и медикаментозно модулирани гингивални хиперплазии. Методи за консервативно и хирургично лечение.	Доц. д-р М. Дрянкова
Ловеч	29.10.2011 г., 10.00 часа, зала 109 на Дом „Преслав“	Усложнени перфорации на кореновите канали и фуркацията. Избор на лечебен протокол и анализ на клинични случаи.	Д-р Георги Томов
Монтана	29.10.2011 г., 10.00 часа, хотел „Житомир“	Третиране на пародонталния джоб. Гингивални и костни техники за редукция на пародонталния джоб в терапията на пародонтита.	Доц. д-р Христина Попова
Пазарджик	12.11.2011 г., 10.00 часа, „Младежки дом“	Прелекуване в ендодонтията-лечебни възможности и перспективи на ендодонтски лекуваните зъби.	Д-р Е. Радева
Перник		Предстои информация в следващия брой на вестника	
Плевен	19.11.2011 г., 10.00 часа, залата на хотел „Ростов на Дон“	Най-често допускани грешки при протетично лечение с цели протези.	Проф.д-р Христо Кисов
Пловдив	29.10.2011 г., 10.30 часа, Аула Магна при ФДМ Пловдив	Възрастова ортодонтия. Особенности. Предпротетична ортодонтска подготовка.	Д-р М. Динкова
Пловдив	12.11.2011 г., 10.30 часа, Аула Магна при ФДМ Пловдив	Лезии на устната лигавица.	Проф. д-р А. Киселова-Янева
Пловдив	03.12.2011 г., 10.30 часа, Аула Магна при ФДМ Пловдив	Третиране на пародонталния джоб. Гингивални и костни техники за редукция на пародонталния джоб в терапията на пародонтита.	Доц. д-р Хр. Попова
Разград	05.11.2011 г., 10.00 часа, зала на хотел „Централ“	Предпротетична подготовка на челюстите – хирургични методи.	Д-р Л. Стефанов
Русе	15.10.2011 г., 10.00 часа, залата на Център по дентална медицина	Възпалителни процеси на околоосните кухини:диагностика,усложнения,лечебно поведение.Тумори на околоносните кухини.	Проф. д-р Радомир Угринов
Смолян	12.11.2011 г.	Естетични възстановявания в дъвкателната зона – постигане на правилни контакти и контури, видове матрични системи, специфични техники, гнатологично оклузално оформяне, естетични инлеи.	Доц. д-р Радосвета Василева
Смолян	12.11.2011 г.	Третиране на пародонталния джоб. Гингивални и костни техники за редукция на пародонталния джоб в терапията на пародонтита.	Доц. д-р Христина Попова
Сливен	05.11.2011 г.	Артикулатори и лицеви дъги: защо, кога и как?	Проф. д-р Христо Кисов
Сливен	05.11.2011 г.	Най-често допускани грешки при протетично лечение с цели протези.	Проф. д-р Христо Кисов
Сливен	12.11.2011 г.	NiTi в ендодонтията – възможности и прогноза.	Доц. д-р Снежанка Топалова-Пиринска
София - регион	18.09.2011 г.	Усложнени перфорации на кореновите канали и фуркацията. Избор на лечебен протокол и анализ на клинични случаи.	Д-р Георги Томов
София - регион	08.10.2011 г.	Дентални адхезиви – теория и практика.	Д-р Нешка Манчорова, д.м.
София - регион	29.10.2011 г.	Моларо-инцизивна хипоминерализация /МИХ/ - защо е повишен професионалният интерес към тази форма на емалова дисплазия.	Доц. д-р Росица Кабакчиева
София - регион	19.11.2011 г.	Синдром на парещата уста.	Проф. д-р А. Киселова-Янева
Стара Загора	22.10.2011 г., 10.30 часа, залата на хотел „Верея“	Керамични фрактури: причини, клинични и клинично-лабораторни методи за тяхното коригиране.	Проф. д-р Христо Кисов
Търговище	15.10.2011 г., 16.00 часа, зала 74 на Общината	Ендодонтия в детска възраст – поглед към новостите - power -point презентация.	Доц. д-р Росица Кабакчиева
Хасково	01.10.2011 г., 10.00 часа, залата на хотел „Родопи“	Възможности за модерно лечение с глас- йономерни цименти и адхезивни системи- избягване на грешки и усложнения. Избор на средства за преодоляване на хиперстезии.	Доц. д-р Радосвета Василева
Шумен	29.10.2011 г., 10.00 часа, зала „Осмар“ на ресторант „Боровец“	Най-често допускани грешки при протетично лечение с цели протези.	Проф. д-р Христо Кисов
Шумен	29.10.2011 г., 10.00 часа, зала „Осмар“ на ресторант „Боровец“	Традиционни отпечатъчни техники в имплантологията.	Проф. д-р Христо Кисов
Шумен	29.10.2011 г., 10.00 часа, зала „Осмар“ на ресторант „Боровец“	Правни и етични проблеми на зъболекарската практика.	Доц. д-р Лидия Катрова
Ямбол	19.11.2011 г., 14.00 часа	Усложнени перфорации на кореновите канали и фуркацията. Избор на лечебен протокол и анализ на клинични случаи.	Д-р Г. Томов

Д-р Жения Маслинкова:

ИНФОРМАЦИЯТА Е В ОСНОВАТА НА ВСЯКО НАЧАЛО

Новото по отношение на информационната политика на БЗС трябва да бъде – информационна политика, базираща се на диалога

Профил

• 1971г. – завършва Езикова гимназия – „Вилхелм Пик” – гр. Бургас
• 1978г. – дипломира се в Стоматологичен факултет – МУ – Пловдив
• 1984г. – придобива специалност Научна информация в Софийски университет – гр. София
• На работа във Фа-



култет по дентална медицина – МУ – Пловдив – отговаря за научната информация във факултета, обмяна на студенти и преподавателски кадри по международна програма „Еразъм” и международното сътрудничество

• Зам.-председател на БЗС – Председател на Комисията по информация – за втори мандат

• Член на УС на РК – Пловдив
• Омъжена, с две деца

Д-р Маслинкова, Вие сте зам.-председател на БЗС, отговарящ за информационното присъствие и политика на БЗС. Как оценявате медийната среда, изданията свързани с лекарите по дентална медицина? Излизат три вестника, множество помалки издания, списания с понякога променлива периодичност, жълто издание, издания на отделни дентални фирми.

В настоящия момент бих си позволила да определя медийната среда, изданията свързани с лекарите по дентална медицина като **разнородна, с временни пикове и спадове, агресивна** (като агресията е по-скоро интровертна!? А иначе няма нищо лошо в една агресивна, в положителния смисъл на думата, политика, водеща към налагане на добър имидж на съсловие!), понякога **пасивна** при някои обстоятелства, налагащи категорична намеса, **стремяща се да задоволява информационните потребности** на съсловието според възможностите, ресурсите и капацитета си.

Конкуренцията, наложена от излизането на повече вестници, свързани с областта на денталната медицина, не трябва да безпокои никого. Добре знаем, че тя е двигателния механизъм към развитие. Иначе разлики – много. Едни

от тях са частна инициатива, други – институционални или съюзни органи, като всички те имат своите специфични характеристики. Някои имат за цел приоритетно отразяване на научните постижения и разработки в областта на денталната медицина, други – да дават по възможност обективна и навременна информация за ресорните дейности и предприетите в тази насока действия, а някои пък представляват своеобразен дайджест на денталната медицина.

Това е за печатните издания. А що се отнася до електронните, то множеството при тях съвсем не е константа. Напротив, расте в геометрична прогресия! Това от една страна е чудесно – голямо разнообразие, голям избор, но и огромен „информационен шум”. Тази лавина от информация понякога е в състояние да ни създаде главоболие в буквалния смисъл на думата, защото ангажира много от личното ни време за ориентирание в големия и разнороден поток от ползна, но понякога и недотам коректна информация. Това обаче е факт и дали ни харесва или не, вече сме част от информационното общество и ще се наложи да се съобразяваме с неговите недостатъци, докато черпим от огромните му възможности.

Информацията е сред най-скъпите „стоки”. Какво може и би трябвало да даде на лекарите по дентална медицина в България съсловният орган на БЗС? Как той може да бъде полезен на лекарите по дентална медицина във всекидневната им практика, колкото и разнородна да е тя?

Информацията не само е сред най-скъпите „стоки”, но бих казала, че тя е и **в основата на всяко едно начало!** Никой не може да си позволи да приеме каквото и да било без да има предварителна информация относно сферата на начинанието си. Войни се печелят най-вече благодарение на информацията! (Е, преди се използваше в тези случаи думата „шпионаж”).

Да не говорим за световните борси и залагания, където става въпрос за огромни капитални! Могат да се дадат още

редица примери, но предполагам, че не е необходимо, защото съвременният човек не би могъл да направи и крачка без така ценната за всички ни „всесилна” информация!

Що се касае конкретно до информацията, с която съсловния орган на БЗС може да бъде полезен на лекарите по дентална медицина, ще се постарая да я изложа схематично и в перспектива. Понеже информацията е отражение на самия живот, на обществото ни и в частност на нашето съсловие, а те непрекъснато претърпяват промени, налагани от развитието на новите технологии и глобализация, това би наложило и адаптирането на вестника ни към всички тези промени.

Изпълнявайки според Устава на БЗС все още ролята на Информационен бюлетин вестник „ДентаМедика” на първо място (колкото и понякога да е дразнещо или скучно за някои от нас) трябва да отразява работата на управителните органи на БЗС – техните решения, изпълнението им и планирането на бъдещите приоритети и развитие на съюза. Защото всички знаят, че съществуват седем постоянни работни комисии, но какво се случва в тях, как се реализират ресорните им дейности, какви обективни или субективни понякога причини могат да доведат до успех или неуспех, необходимо ли е преосмисляне на някои приоритети и др. – това може да се научи само, ако съответната информация е отразена в съсловния ни вестник. И то не само по презумпция всеки лекар по дентална медицина да бъде запознат със случващото се, а да има възможност да реагира, критикува, предлага по-добри алтернативи при необходимост. Естествено освен дейността на управителните органи на национално равнище на страниците на вестника трябва да се отразява и всичко, касаещо състоялото се или предстоящото във всички 28 регионални колегии. В тази насока винаги сме апелирали към активност от страна на съответните колегии и за обратна връзка с цел оценка на свършеното.

Новото по отношение на информационната политика на съюза трябва да бъде – **информационна политика, базираща се на диалога!** Тя не трябва да бъде налагана! И понеже управлението на информационния процес включва

три етапа: събиране на информация, обработка съобразно целите и предаване на информацията, то ролята на диалога е определено решаваща! И най-великият издател не може да успее ако няма информация по конкретиката, ако няма обективно мнение по нея, ако отсъства потребителят в целия този процес. А потребителят в случая сме всички ние – лекарите по дентална медицина.

Вторият приоритет на информацията в съсловния ни вестник е професионалното обучение и квалификацията на колегите ни. Въведената система в този ресор, която в бъдеще като повечето дейности на съюза ще претърпи развитие (но за това няма да говоря, доц. Пиринска, която е председател на Комисията по квалификация и акредитация вече даде информация в предишния брой на вестника, а предполагам, че ни предстоят и още срещи и обсъждане на тази толкова важна за съсловието тема), намира отражение в редовното публикуване на Квалификационната програма на съюза за съответната година. Всяка една регионална колегия също отразява на страниците на вестника вече конкретните условия на провеждане на предстоящите събития в тази насока.

Имайки предвид изключителното значение на професионалното обучение и квалификацията ще продължим да поддържаме рубриката „Теория и практика”, като отразяваме преводни или оригинални публикации по полезни, свързани с денталната практика въпроси. Новото в тази насока е амбицията на редакционната колегия да правим и **тематични броеве** през определен период, т.е. определени броеве на вестник „ДентаМедика” да бъдат посветени на даден конкретен проблем или тематика от нашата практика – с публикации, казуистики, а също не и с набавяне на реклами, свързани с конкретната проблематика. С удоволствие бихме поместили материали, предоставени ни от наши колеги, споделящи за срещани трудности при решаване на клиничен случай, свои виждания, предложения или неконвенционални решения в практиката си! Нека не забравяме, че практиката е в основата на науката!

Във вестника ще продължим да отразяваме и всичко случващо се в парламента, здравното министерство,

здравната каса и всички други институции, свързани със законодателството и нормативната база, отнасящи се до областта на денталната медицина. Защото освен че ни касаят, незнанието им не ни оправдава при необходимост от налагане на санкции. В тази насока естествено се надяваме информацията да е двупосочна и всички изброени институции да се съобразяват и с нашите предложения и искания по въпроси, свързани с денталната медицина.

След като вече сме част от Европейската общност, а съюзът ни е активен член на много европейски и световни организации, съвсем естествено е да отразяваме и важните за съсловието ни европейски законодателства и директиви в областта на денталната медицина. Рано или късно всички те ще станат не само пожелателни, но и задължителни и за нас самите.

Новото, което вече започна като тенденция и надявам се да се наложи като практика е **представянето на повече наши колеги, специалисти** с успешна практика, членове на ръководните органи на съюза, колеги, постигнали успехи освен в практиката си на лекари по дентална медицина, но и в други области. Защото освен лекари по дентална медицина всички ние сме и хора, имащи свои интереси, хобита, занимания.

Какво да очакват близо 8000-те читатели на в-к „ДентаМедика” и на сайта на БЗС в скоро време?

Както сайтът, така и on-line списанието на съюза ще претърпят сериозно развитие. Предстои **обновяване на сайта по отношение на дизайн и съдържание**. Няма да споменавам конкретика, защото все още предстоят обсъждания в Комисията по информация и с ръководството на БЗС, но необходимостта от промяна е несъмнена и вече сме започнали да работим в тази насока.

Ще успее ли с всичко това, което сме извели като приоритет на Комисията по информация (КИ)? Ще ни стигнат ли силите?

Надявам се! Особено разчитайки на рутината и опита на членовете на КИ и на професионализма, ерудицията и компетентността на редакционните колегии на съсловните ни издания!

— ОНЛАЙН СПИСАНИЕ НА БЗС —

ОЩЕ ЕДНА ВЪЗМОЖНОСТ ЗА ПРИДОБИВАНЕ НА КРЕДИТИ ПО ПРОГРАМАТА ЗА ПРОДЪЛЖАВАЩО СЛЕДДИПЛОМНО ОБУЧЕНИЕ



Профил

Доц. Иван Филипов, дм е преподавател във Факултета по Дентална Медицина на Медицински Университет – Пловдив от 1987г. Преминва постепенно от асистент към старши и главен асистент до доцент през 2008 година. Магистър по Здравен Мениджмънт. Основните му интереси са насочени към адхезивното възстановяване на ТЗТ, минимално инвазивното възстановяване и биомиметиката. Автор на повече от 60 публикации в наши и чужди списания. Лектор на национални

и международни конгреси. Доц. д-р Иван Филипов е водещ специалист в дентален център, насочен предимно към естетично възстановяване на увредените ТЗТ и ендодонтско релечение.

Вие сте новият гл. редактор на онлайн списанието на БЗС. Какво ново ще предложите като информация на лекарите по дентална медицина?

Изключително ми е приятно, от мое име и това на редакционната колегия на on line списанието на БЗС, да заста на пред колегите и да представя новата концепция за неговото развитие.

В разгара на развитието на информационните технологии ние имаме за цел да отворим още една врата към необятното поле на науката ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА. Искаме чрез страниците на списанието да подпомогнем вашето професионално развитие.

На първо място ще публикуваме обзорни статии по основни проблеми свързани с ежедневната практика. Желанието ни е преди всичко те да са плод на работата на млади български специалисти, както и на утвърдените корифеи в отделните области. Освен задълбочена информация тези обзори ще имат за цел да ви дадат и още една възможност за придобиване на кредити по програмата за продължаващо следдипломно обучение. Лекарите по

дентална медицина могат да го правят без да се откъсват от любимата си работа, без да харчат пари за път и престой в областния град, а само чрез натискане на бутоните на персоналния си компютър.

В никакъв случай ние не искаме да се явяваме конкуренти или да изместим добре известната ви, утвърдена и ползваща се с авторитет лекционна програма за СДО.

НАШАТА ЦЕЛ Е РАЗВИТИЕТО НА КОЛЕГИТЕ!

Редакционната колегия знае, че наука и иновации не се създават само във Факултетите по Дентална медицина, че в страната има стотици колеги с много опит и знания и бихме желали те да го споделят с вас чрез страниците на списанието. Затова нека тези, които желаят, да изпращат своите виждания, подходи, разработки по дадени проблеми. Те ще бъдат публикувани в раздела: „От практиката за практиката”.

Нека колегите не се стесняват да задават своите въпроси по всички казуси или проблеми, които възникват по време на работата ви и ги изпращат до Главния редактор, който ще има ангажмента да ги предоставя на съответните специалисти за компетентен отговор или съвет. Въпросите и отговорите ще бъдат публикувани в рубри-

ката: „Писма до Главния редактор”.

Списанието не забравя и ще е отворено и за тези, които идват след нас – студентите по Дентална медицина. В рубриката: „Студентски разработки” ще публикуваме техните доклади, съобщения, презентации. Защото науката нито започва, нито завършва с нас и ние искаме да дадем поле за изява на младите таланти и бъдещи членове на БЗС.

В същото време ще запазим основните сега съществуващи раздели на списанието.

НАШАТА ЦЕЛ Е РАЗВИТИЕ САМО НАПРЕД!

Възможностите за самообучение и самооценка и връзката им с лекциите от квалификационната програма на БЗС. Как на практика ще се осъществи това?

Съвсем накратко, същността на самообучението и самооценката в рамките на квалификационната програма на БЗС в on-line списанието ще се състои в следното: след акредитация на обзорна статия от водещи специалисти в дадена област и качването ѝ в съответната рубрика на списанието, колегите ще имат възможност да решат съответен тест. При успешно попълнен тест те ще получават акредитационни точки и сертификат. Още в броя, който ще излезе в края на сеп-

тември механизмът ще бъде разяснен подробно. Затова нека ни очакват на адрес <http://journal.bzs.bg/>

Както в Европа, така и по света се действа по аналогичен начин по отношение на продължаващото обучение на колегите лекари по дентална медицина.

Ако трябва да се обърнете към колегите си, какво бихте им казали?

Понеже се изправяме пред предизвикателство, което досега не е правено у нас в нашата област, искам да се обърна към колегите!

Уважаеми, Колеги! ПОДКРЕПЕТЕ НИ! Нека направим едно списание, което ще е полезно за всички ни. Приемаме не само вашите материали за публикации, но и вашето мнение за списанието, вашите препоръки (или иначе казано критики). Ще ви бъдем благодарни! Нека направим списанието популярно всред всички, свързани с денталната медицина! А защо не след година да не ни четат в целия свят, така както сега четем изданията на различни дентални гилдии (срещу абонамент!!!). Ние като редакционна колегия ви обещаваме да направим всичко според силите си, за да постигнем поставените цели. И ако успеем това ще е успех на целия екип и на вас – читателите. Ако не дай Боже се провалим – вината ще е само и единствено на Главния редактор.

СЪВРЕМЕННА ИМПЛАНТОЛОГИЯ И ПАРОДОНТОЛОГИЯ

15-16 октомври 2011
Х-п Хиптън - София



Лектор на семинара е

Проф. д-р Никлаус Ланг

Ръководител на катедра при Университета на Берн - Швейцария (1980-2008),
както и Декан на Факултета по Дентална медицина - Университета на
Берн - Швейцария (1987-1989), президент на Swiss Society of Periodontology (1982-1985)
и International Team of Implantologists ITI (1997-2001)

П Р О Г Р А М А

15 октомври 2011 г., събота

- 12:00** Лечебни стратегии.
Златните парадигми
14:00 Новите концепции за
тъканна интеграция на
оралните импланти
15:30 Почивка
16:00 Имплантиране след
екстракция. Критичен
анализ
17:30 Дискусия

16 октомври 2011 г., неделя

- 9:00** Етиология и патогенеза на периимпланта
10:30 Диагноза и епидемиология на
периимплантатните лезии
11:15 Превенция на периимпланта. Кумулативна
интерсептивна поддържаща терапия
12:30 Обедна почивка
14:00 Лечение на периимплантитната болест
15:00 Реостеоинтеграция: Факти или фикция ?
16:00 Дискусия
16:30 Регенерация на пародонталните тъкани

Такса за участие:

- до 20.09.2011 г. : 160 лв
- след 20.09.2011 г.: 180 лв
- Такса за студенти: 90 лв

Начини на плащане:

- В брой, в офиса на Ултрадентал ООД,
гр. София 1463, ул. Княз Борис I No 10, партер
- По банков път:
Ултрадентал ООД
Райфайзен банк, BIC: RZBBBGSF
IBAN: BG11RZBB91551066717313

Краен срок за записване: 07.10.2011 г.

За повече информация и записвания: Ултрадентал ООД
тел. 02 953 35 57, моб.: 0878 108 416 и 0878 108 346



VI-th КОНГРЕС ПО ВЪЗСТАНОВИТЕЛНА ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА

Конгресът по възстановителна дентална медицина е част от официалната програма на изложението
Медикус Денто Галения и част от официалната конгресна програма на Международен панаир - Пловдив.

21-22 октомври 2011 г. - Конгресен център на Международен панаир - Пловдив, зала България

Тази година Конгресът обединява програмата си около мотото:

С КАКВО ПРАВЯ МОЯТА ПРАКТИКА УСПЕШНА

Такса участие и срокове за записване:

- До 01.10.2011: 80,00 лв. / За студенти: 50,00 лв.
(с ДДС)
- До 18.10.2011: 100,00 лв. / За студенти: 60,00 лв.
(с ДДС)
- След 18.10.2011 и на място: 120,00 лв. / За студенти:
70,00 лв. (с ДДС)

Всеки участник, заплатил таксата за участие, получава
правото да присъства на всички лекции и демонстрации от
програмата на VI Конгрес по възстановителна дентална
медицина.

Начини на плащане на такса за участие:

Заплащането на таксите може да стане по следните начини:

- По банков път - Уникредит Булбанк
IBAN: BG33 UNCR 7000 1519 8276 80, BIC: UNCRBGSF,
Получател: Ултрадентал ООД,
Основание за превод: Такса участие в конгрес.
В платежното нареждане в графата „Наредител - име“,
моля да запишете трите си имена.
- С пощенски запис или с куриер - Адрес: София,
п.к. 1463, ул. „Княз Борис I“ No 10 - партер.
Получател: Васил Владиславов Стаменов,
Основание: Такса участие в конгрес.
- Офис на фирма УЛТРАДЕНТАЛ
София, ул. „Княз Борис I“ No 10 - партер

21 октомври 2011 г., петък

8.30 - 09.45 Регистрация

09.45 - 10.00 Официално откриване

10.00 - 11.30 **Д-р Антон Петев**
„Реставрациите днес - стъпки към успеха“

11.30 - 13.00 **Д-р Росен Венелинов**
Есен 2011 - очаквайте: „МАТРИЦАТА 4 -
Завръщането на усмивката“

13.00 - 14.00 Обедна почивка

14.00 - 15.30 **Д-р Росен Венелинов**
ДЕМОНСТРАЦИЯ: Затваряне на диастема и трети.

15.30 - 17.00 **Д-р Силвия Димитрова**
„Медицински модел в анализа на рискови
фактори и планиране на лечение с минимална
интервенция“

22 октомври 2011 г., събота

09.30 - 11.00 **Д-р Ангела Гусийска**
„Съвременни концепции за постигане на ендодонтски моноблок
и значението му за успеха на проведеното лечение“ - Част I
„Проблеми, свързани с постигането на херметизация при
обтуриране на ендодонтското пространство“

11.00 - 12.30 **Д-р Силвия Димитрова**
„Съвременни концепции за постигане на ендодонтски моноблок
и значението му за успеха на проведеното лечение“ - Част II
„Проблеми, свързани с постигането на надеждна адхезия при
възстановявания със стъклоно фибрени щифтове“

12.30 - 13.30 Обедна почивка

13.30 - 15.00 **Д-р Иван Райчев**
„Динамика на фациалния и проксимален контур при
естествените зъби. Принципи на възстановяване“

15.30 - 17.00 **Д-р Павел Станимиров MD, DMD**
„Патология на устната кухина и челюстните кости“

За допълнителна информация и записване в VI-ти Конгрес по възстановителна дентална медицина:

УЛТРАДЕНТАЛ ООД - София, ул. Княз Борис I 10, партер;
тел.: 02 953 35 57; факс: 02 953 35 59; GSM: 0878 102 198, 0878 108 346
e-mail: veni@ultradental.net

www.dentalcongress2011.hit.bg

Назаем от „Ню Йорк Таймс“

HAUTE COUTURE В ЗЪБОЛЕЧЕНИЕТО

Понякога зъболекарите са като укротители на лъвовете. Крале и президенти приемат д-р Бернар Тоати, но той си държи устата затворена за тези срещи.

Неговият кабинет в Париж се намира в т. нар. златен триъгълник, където Шанел, Диор и Прада съжителстват чудесно с парфюмиера Карон и безукорния шоколадер Фуке. Няма табела, която да съобщава за съществуването на неговия кабинет.

Роденият преди 63 години в Казабланка, Мароко д-р Тоати е елегантен, атлетичен, добре изглеждащ, семеен мъж, който освен това е и много прочут зъболекар. Женен е за Лили Буда от 41 години и имат три дъщери. Средната им дъщеря, актрисата и певица – Елиза, сменя фамилията си име на Товати, за да не я питат непрекъснато дали Тоати ѝ е баща, защото това би попречило на артистичната и певческата ѝ кариера.

Д-р Тоати знае доста за някои от световните лидери, а също така и за техните смъртни врагове. Заобиколен от охрана, той започва лечението на Борис Елцин в болницата на Кремъл през 1996 г. и в момента лекува Владимир Путин в същата болница, заобиколен от още повече мерки за сигурност.

Той се грижи още за зъбите на милиардера Михаил Ходорковски, който в момента излежава присъда в затвора за финансови престъпления. Зъболекарят лекува също и големия политически враг на режима на Кремъл Борис Березовски, който е политически емигрант във Великобритания. Сред пациентите му са Михаил Фридман и други олигарси като А. Усманов, който притежава мажоритарния пакет на футболния клуб Арсенал.

Самият зъболекар е привърженик на футболния отбор на Челси. От близо повече от 10 години, до миналата година, Тоати летеше регулярно до Москва, за да прегледа милиардера Роман Абрамович, който е оборудвал цяла дентална клиника в своя офис специално заради него. Абрамович смята, че е загуба на време за него и неговите приятели да летят за зъбolenение до Париж. Мисля, че е луд, казва за Абрамович зъболекарят, въпреки че клиниката е много полезна. Руските зъболекари свикнаха със стандартите на Тоати, а Абрамович в момента е собственик на футболния



„Ако погледна в устата на някого, аз мога да разбера какъв живот има той“, казва зъболекарят, седейки зад бюрото, облечен в късата си зъболекарска престилка в своя безукорен и обширен офис. „Нивото на стрес, хигиената, образованието, социално икономическия му статус. Нервен ли е? Ако – да, то зъбите са абразирали. Ако зъбните грижи са на високо ниво, това говори за изтънченост, докато липсващите зъби, плаката, лошото поддържане – за обратното. Можете да видите следите от пушенето, или ерозията от булимията – аз мога да видя личността и житейските навици на пациентите, поглеждайки в тяхната уста.“

Не добрата система на здравни грижи в СССР доведе до това, че когато дойдоха по-добрите времена през 90-те, зъбите на руснаците бяха в лошо състояние: множество екстракции, обикновени обтурации, метални мостове, изкуствени протези, лошо обработени зъбни канали. Те просто са имали евтини материали, казва д-р Тоати.

Голямото предимство на САЩ е качеството на зъботехническата работа. В САЩ обаче всичко е повече индустриално, отколкото художествено. Те работят добре, но не са на нивото на естетиката и артистичността, които имаме в Европа. Ние имаме хора с истински талант – нещо като haute couture в зъбolenението. Нашите протезисти са известни с това. Както казва Коко Шанел – луксът трябва да е удобен, в противен случай това не е лукс.

Рамкирани фотографии на краля на Мароко и на руската номенклатура лежат върху рафтовете на библиотеката му, заедно със снимките на редица знаменитости.

Някои известни актьори не дават свои фотографии, за да не могат хората да разберат, че те са променяли зъбите си, казва зъболекарят. Една известна актриса спира далече от офиса, за да не разбере нейният шофьор, че отива на зъболекар. Някои жени са коригирали толкова много устните си, че искат зъбите им да са по-дълги, за да компенсират устните. Когато такива жени се смеят, то те изглеждат като с конски зъби. Но жените са го правели винаги – в античността те са бодели устните си с игли или с куки за плетене, за да изглеждат те пухкави.

След лек обяд в японски ресторант, където

Барселонски стол, проектиран от Мис ван дер Рое, отоманка в единия ъгъл и рисувани от него картини на стените. Най-забележителното при неговата работа е начинът, по който поставя инжекцията за упойката. Той дърпа кожата на бузата преди да приложи подкожна-

вотът не винаги е красив.

Той има картини, базирани на фотографии. На една от тях е младата Мерилин Монро на 19 години, женена за полицаи и все още носеща името Норма Джейн Бейкър – и каква изненада – тя има два малки зъба, които трябва



та инжекция и я „плясва“ обратно върху венците, точно когато иглата влиза. Пациентът е толкова изненадан, че забравя за иглата.

След всичко това, той показва своите картини. Те изглеждат ведри и светли. При по-внимателно разглеждане се вижда обаче, че има колажи, които включват превръзки, хирургични лепенки, медицинска марля. Все пак, жи-

да бъдат оправени.

*Заглавието е на редакцията

Превод от английски: Е. Караянева
Статията е предоставена от д-р Св. Гачев и е от електронното издание на вестник „Ню Йорк Таймс“ от 14-ти август т. г
Haute couture, фр. висша мода



отбор на Челси.

Тоати обича да цитира автора на „Малкия принц“, Антоан дьо Сент-Екзюпери: „Най-важното е невидимо за очите“. Така, казва зъболекарят, допиърът с корена на зъба – не е видим, но е съществен, определящ. Това е като в политиката – не можеш да видиш важното.

Изкуството на д-р Тоати е скрито и миниатюрно. Преди, докато е бил още асистент в университета Париж 5, той е създавал тънките дентални борчета, които сега са стандарт. Той е сред създателите на Френското общество по дентална естетика през 1983 г. и е президент на редица асоциации и сдружения, като редовно пише статии по проблемите на естетичната дентална медицина, давайки примери с великолепно възстановени зъби и венци. Тоати е един от първите прокламатори на композитните инлеи и керамиката за мостове и корони от циркониев оксид и алуминиев оксид.

Традиционалистите през 80-те подигравателно ги наричаха „белите вещества“, но днес никой не би искал в устата му да проблясва нещо метално.

д-р Тоати обядва всеки ден, той споделя: „Аз съм занаятчия, който е на вашите услуги – аз нямам его, но харесвам взаимността.“ Сервизът, хубава млада японка, има предни зъби, които той намира за очарователни. „Естетичните концепции са въпрос на отделните култури. В Япония голямата уста се смята за непривлекателна. Гейшите са правели своите зъби черни, за да изглежда устата малка. Те са използвали лимонов сок, за да изгънят емайла и след това са лакирали зъбите с мастило.“

Преди кафето д-р Тоати споделя своите наблюдения, че северните народи – шведи, датчани, норвежци, имат по-големи зъби от испанците и италианците. Това е така, защото на юг пубертетът идва по-рано. Най-лошото нещо за зъбите са бруксизмът, булимията, карамелите, сокът от грейпфрут, лимоновият сок, разтрошения лед и използването на един зъб за отваряне на бутилки, както и чупенето на шипките на раците със зъби.

Късно следобед д-р Тоати лекува един от моите зъби (на автора на статията, бел.ред.). Кабинетът му е огромен, обзаведен с т. нар.

SWISS DENTAL ACADEMY

ПАРОДОНТОЛОГИЯ НАЙ-НОВИТЕ ТЕХНОЛОГИЧНИ СТАНДАРТИ И АПАРАТУРА ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА ПАРОДОНТАЛНИТЕ ЗАБОЛЯВАНИЯ КЛИНИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ

05 Ноември 2011 - Благоевград
Лектор, сертифициран от SDA: д-р Георги Коновски
Хотел ЕЗЕПЕЦ

19 Ноември 2011 - Плевен
Лектор, сертифициран от SDA: д-р Георги Коновски
Хотел БАЛКАН

Такса за участие: 80 лв. без ДДС
Максимален брой участници: 25
Записване за участие в офисите на Медикал Депо РИК ООД
тел. 02 80 52 501 - Ивета Иванова
тел. 02 80 52 509 - Любмила Станкова

ПРОГРАМА

Теоретична част

09:45-10:00 Регистрация

10:00-10:35 Пародонтални заболявания. Конвенционални инструменти. Кратък обзор.

10:35-11:20 Ултразвукови апарати. Технология. Апарати и видове накрайници. Протокол за работа.

11:20-12:00 Апарати за профилактика. Технология. Апарати и видове накрайници. Протокол за работа с класически (супрагингивално) и съвременни (субгингивално) прахове.

12:00-12:30 Периимплантити. Апарати и накрайници, щадищи имплантната повърхност.

Практическа част

13:30-15:00 Демонстрация и самостоятелна работа върху фантомни модели с PIEZON MASTER 700, AIR-FLOW MASTER - PERIO, MINI MASTER LED, AIR-FLOW MASTER PIEZON.

15:00-15:30 Дискусия. Въпроси.

EMS
ELECTRO MEDICAL SYSTEMS

R&K
MEDICAL DEPOT R&K Ltd.

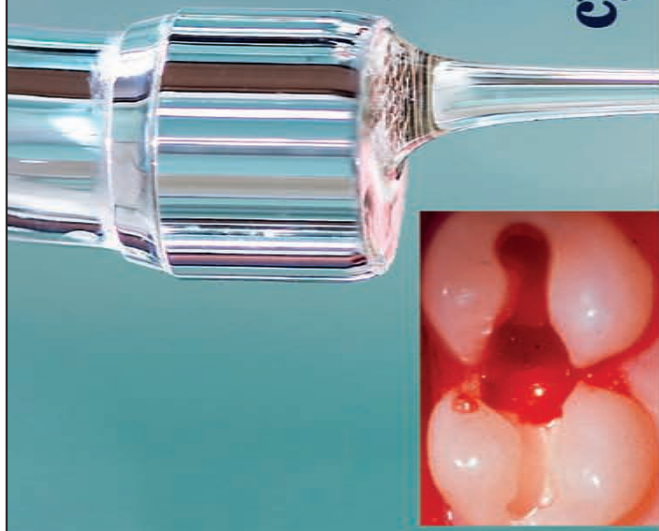


София: кв. Овча Купел 1, бул. Президент Линкълн 52, тел. 02/80 52 500, факс 02/956 03 99
Пловдив: ул. Росица 5А, тел./факс 032/64 31 01
Варна: ул. Любен Каравелов 77, тел./факс 052/65 50 35
e-mail: ddrk@911.bg www.ddrk.911.bg



Контролирайте течностите в джоба!

Бързо и ефикасно
постигате
сухо поле на работа!



РЕТРАКЦИЯ и ХЕМОСТАЗА, ежедневно предпочитани от Мауро
Фрадеани, Гернот Мьорих, Джон Канка и много български зъболекари

Заповядайте на демонстрация:
бул. Арсеналски 15, София,
тел. 02 950 30 20, 0887 630 755

или на щанд VII-1 на
Медикус Денто Галения 2011,
Пловдив

за демонстрация в кабинета -
поръчайте си мобилен дилър:

www.miplant.bg



ULTRADENT
PRODUCTS, INC.



Колкото повече, толкова повече!

Amelogen от Ultradent

17.5 g фотополимерен композит,
7 цвята,
самолимитиращ се ецващ гел,
бонд - с най-добра адхезия
към дентин и емайл,
постбондинг,
органайзер,
апликатори - канюли,
цветова палитра
и до 30ти октомври
или до изчерпване на количествата,
получавате и:

кариес индикатор,
фотополимерна подложка,
течлив фотополимер,
самоецващ се праймер,
монобонд,
диамантена полирна паста,

само за 239 лв.



Заповядайте на демонстрация:
на щанд VII - 1, палата 11, Международен панаир Пловдив,
от 19 до 22 октомври 2011,

в офиса - бул. Арсеналски 15, София

или в кабинета - поръчайте мобилен представител:

www.miplant.bg
02 950 30 20, 0887 630 755

Синус Физиолифтинг:

НОВА ТЕХНИКА ЗА ПО-МАЛКО ИНВАЗИВНА ГОЛЯМА СИНУС АУГМЕНТАЦИЯ С КРЕСТАЛЕН ПОДХОД

Цел: Целта на тази статия е да представи една иновативна хирургична техника, чрез която се постига значителен максиларен синус лифт с кристален подход посредством използването на хидродинамично налягане за отпрепарирание на Шнайдеровата мембрана.

Материали и методи: Бяха конструирани специални кухи елеватори, които благодарение на тяхната специфична форма, позволяват една затворена система да използва принципа на Паскал за несвиваемост на течностите. С микрометрично устройство физиологичната течност се инжектира в пространството под Шнайдеровата мембрана с цел да я отпрепарира.

Резултати: В техниката на този синус-физиолифтинг се използва пиезоелектрическа хирургия, за да се редуцира процента на перфорации в сравнение с традиционните костни фрези и остеотомии.

Заклучения: Тази техника значително намалява риска от перфорации на мембраната, когато се сравнява с предишни методи, но най-важното предимство е много по-малко наличие на слабост в постоперативната фаза за пациента. В допълнение, простотата на процедурата намалява и стреса, както за пациента, така и за дискомфорта за хирурга.

(J Osteol Biomat 2011;1:69-75)

Rosario Sentineri DDS,
MD Giorgio Dagnino DDS

Въведение

Поставянето на импланти в задната част на максилата често се усложнява от наличието на неадекватно количество и качество кост. Сред различните хирургични процедури, предложени за преодоляване на анатомичните ограничения в тази област, техниката с костна присадка, при която костта се взема от самия пациент, или с костозаместители се доказва като безопасен метод с висок процент на предвидимост на успеха. Достъпът на остеотомията за повдигане на синусната мембрана може да бъде или вестибуларен или крестален. Основното предимство на кресталния подход е в по-малката степен на инвазивност, когато се сравнява с вестибуларния достъп, който въпреки явното си предимство по отношение визуалния контрол при отделянето на мембраната, създава голям дискомфорт на пациента, на който е направена операцията, през пост-оперативния период. Много изследвания показват както краткотрайни, така и дълготрайни резултати при операцията за увеличаване на алвеоларния гребен в зоната на синусите. Те показват голям процент на успеваемост при различни по морфология и дължина импланти, с много различни хирургични техники и материали за присаждане. Минимално инвазивният хирургичен подход през алвеоларния гребен е бил предложен от Tatum през 1986 и в последствие доразвит от Summers през 1994. В зависимост от това дали новата кост се създава посредством препа-риране на мястото на остеотоми-ята или посредством използване на материал за присаждане, говорим за OSFE техника (osteotomies Sinus Floor Elevataion) или BAOSFE техника (Bone-Added Osteotome Sinus Floor Elevation). Въпреки липсата на контролни проучвания за сравнение, между препа-рирането на имплантната лока с помощта на остеотом или костна фреза, изглежда че техниката с използването на остеотом значително увеличава успеваемостта на имплантите в задната максиларна област над тези, при които са използвани фрезите. Много автори адаптират тази техника в желанието си да избегнат перфорация на синусната мембрана и да използват в по-голяма степен наличната кост, като подси-гурят позиционирането на импланта в същото време. Данните сочат наличие на ранни неуспехи в заздравяващия период на тези импланти, за които е използвана тази специфична техника. Тези неуспехи се свързват с тютюнопушене, оклузално пренатоварване, липса на първична стабилност и малка налична костна височина. В случай, че костния гребен е с височина по-малка от 5 мм, това не дава сигурност за началната първична стабилност на импланта и е необходимо приложението на късен протокол за поставяне на импланта. Вещност е препоръчително да се избягва поставяне на импланти в случаите, когато остатъчната кост е с височина по-малка от 5 мм. При тези случаи пациентът трябва да бъде подложен на най-малко две операции. С кресталния подход,

отпрепарирването на муко-периосталното ламбо, което е често при-крепено към гребена, ограничава риска от увреждане на кръвооросяването на латералната стена на синуса. Множество изследвания показват ниска степен на перфорация на мембраната, ниска степен на патологични изменения на синусната мукоза и ниска степен на синусни инфекции, като се сравняват с тези докладвани при латералния подход.

Кресталната остеотомна техника, дори и доказано, като една от най-предсказуемите, има негативни аспекти: използването на хирургичен чук, не може да гарантира оптимален контрол на силата, както и дискомфорта за пациента. Използването на костни фрези, значително намалява необходимостта от употреба на хирургично чукче, но този подход води до значителна загуба на костна тъкан по време на препа-рирането на имплантната лока. Техниката Piezoelectric за отнемане на кост беше представена през 2000 г. и характерното за нея селективно костно рязане може да редуцира случаите с перфорации на мембраната със 7 %. Тази технология позволи разработването в последните години на техника за серия от пиезоелектрични препа-рации в костта, за импланти, които посредством крестален подход достигат синусната мембрана, без използването на борер за трепанация или традиционни костни фрези, които представляват голям риск за перфорация. След 2003 г. бяха разработени различни техники, като за повдигане на мембраната се използва еластичен балон изпълнен и упражняващ хидравлично налягане. Въпреки, че няколко проучвания показват висок процент на успеваемост, едно от усложненията на този метод би могло да бъде и спукването на балона, което от своя страна може да доведе до възможна симултанна руптура на синусната мембрана. Някои автори наскоро предложиха използването на техники за повдигане пода на синуса посредством хидродинамично налягане, но нищо не гарантира една затворена система. Bassi и Lopez през 2010 разработиха система за повдигане на Шнайдеровата мембрана с хидравлично отпрепарирание, като използват крестален достъп. Целта на тази статия е да представи една нова техника на отпрепарирание на синусната мембрана и да се постигне един голям синус лифтинг с използването на специални кухи хидранти в случаи на височина най-малко 3мм от границата на костния гребен и синусния под, също така и използването на хидродинамично налягане в комбинация с костни присадки.

Хирургична техника

Хирургичен случай

Пациент на 64 г., жена, непуща. Нейното общо здравословно състояние беше добро. Тя имаше едностранна липса на зъби в дясната квадрант 2. Остатъчната костна височина под максиларния синус беше много малка, както се вижда на СТ скенера и интраоралната снимка (Фиг. 1-2). Тя премина през два етапа на професионална хигиена в седмиците преди операцията. Антибиотична защита бе

започната с Амоксицилин клавулонова киселина, като бяха предписани 1 капсула на всеки 12 ч. за 6 дни от деня преди операцията, както и промивки на устата с 0.12% хлорхексидин 2 пъти дневно. На пациентката бяха приложени седатива в съзнание и болкоуспокояваща терапия със следните медикаменти:

- cortisone (4mg Bentelan)
- benzodiazepine (diazepam, 1mg таблетка за постигане на ефект)
- NSAIDs (ketorolac tromethamine лампула по време на операцията)
- Fargan
- Локален анестетик, mepivacain с adrenalin (Septanest 4% Septodont) в съотношение 1:100000.

Беше направена крестална индизия дистално от зоната 25 и отпрепариране на ламбо в пълна дебелина само в областта на костния гребен. След разкритието на гребена бе направено първото тунелно препа-риране за имплантата в областта на 27 с Piezosurgery III (Mectron Piezosurgery, Mectron, Carasco, Italy). Мощността на апарата бе настроена следвайки протоколите, създадени от Dr. T. Vercelotti, основно по отношение на първоначалните стъпки с IM1 и след това с IM2P, докато се достигне 1мм отстояние до пода на синуса (фиг. 3). Кортикалната основа на синуса бе разрушена със специфичен пиезоелектрически крайник (OT9 фиг.4), за да се получи отвор за достъп с размер 2.4 мм в диаметър. Първият кух елеватор тогава бе добавен с имплантологичен микромотор (20 Ncm, 20 грп) в препа-рираното костно ложе дълбоко, до базалната кортикална област (фиг. 5-6). Не бива обаче да се навлиза във вътрешната зона на синуса. Хидрантът беше стабилен, за да осигури херметическа цялост. След като хидрантът беше въведен, физиолифтерът (Physiolifter) трябваше да бъде съединен, с което се осигури свързване с предварително определено количество на физиологичен разтвор в спринцовката (фиг. 7). Хидрантът беше свързан към гумен шlauch, което създава една много ефективна система за налягане, като се избягва възможността за загуба на налягане при сепарирането или странична загуба в случай на овално препа-риране, или липса на стабилност на ръката на оператора, или при грешка на техниката при препа-рирането на костта. Много е важно да се запомни, че спринцовката е напълнена преди да се свърже с хидранта, за да се избегне образуването на въздушни мехурчета. След проверка за наличие на течове при неправилно свързване с хидранта, чрез натискане на буталото на физиолифтера, физиологичния разтвор бе инжектиран в синуса. По този начин мембраната постепенно се отдели. След това бе направено второто тунелно препа-риране за имплант в областта на 2.6, и стълките бяха повторени, за да се въведе и втория кух хидрант (фиг. 8-9). Физиолифтерът бе свързан и физиологичната течност бе инжектирана за втори път. По време на тази процедура първият кух винт бе затворен плътнo със специална херметическа запушалка, за да се подси-гурят системата да бъде затворена по време на второто повдигане (Фиг.10).

По-късно тръбичката на физиолифтера беше отстранена и на пациентката се направи Valsalva процедура, за да се дренира физиологичния разтвор от максиларния синус. Това се прави също и за да се провери целостта на мембраната. След като кухият хидрант беше развит, костният отвор бе уплътнен с хетероложна кост. Без да е необходимо да се задейства педала на апарата, чрез крайника OT9, присадъчният материал, който остана в имплантната лока беше изгласкан към синуса. Ако материалът за присаждане окаже съпротива, възможният начин на действие се състои в периодично активиране на машината при регулиране на физиологичния поток, да е колкото е възможно по-бавен. След освобождаване на каналите за имплантите, според необходимостта бяха поставени конични импланти (3.25x10 и 4x10 Full Osseotite, 3i Implant Inovations) като се използва техниката на потапяне (фиг. 11).

Протетична фаза и оценяване на повдигането

След 4 месечен заздравителен период от хирургичната намеса, бяха поставени абатменти и след 2 седмици върху имплантите бяха завити две металокерамични коронки. Снимката показва точно пасване между имплант и коронка, както и удовлетворителна стабилност на повдигането. (фиг. 12).

Дискусия

Още от въвеждането на осеоинтеграционните импланти, максиларните синуси винаги са ограничавали поставянето им. И огромната необходимост да се преодолее това анатомично ограничение със стабилно решение, като в същото време се намали разхода, сега е налице. Предоставяйки на пациента възможността за изработка на подвижни протези е лесно, но вече отживяло решение в ерата на имплантите. Въпреки, че подвижните протези са относително по-лесни за реализация, за паци-

ента е трудно да ги приеме и да се социализира. Чрез усилията да се разреши проблема с физиологичния дискомфорт, който подвижните протези предизвикват при пациентите, денталните хирурзи сега имат възможността да предложат осеоинтегрирани импланти. Има много методи за повдигане на синуса. Някои са достигнали, както много висока степен на предсказуемост, така и леснота на изпълнение, така, че биха могли да станат част от рутинната дейност на хирурга.

Вестибуларният подход към синуса от една страна дава един "не спял" подход и затова е лесно да се постигнат добри резултати. От друга страна, той предизвиква един много тежък постхирургичен период. Доскоро това се считаше за единствения възможен метод да се извърши голям синус лифтинг, защото кресталния достъп в повечето случаи не позволява едно широко повдигане. Този подход със сигурност е по-малко ограничаващ и даващ по-големи възможности, но както вече бе споменато не дава добър визуален контрол на оперативното поле, поради което трябва на всяка цена да бъде провеждан само инструментално и изисква голяма степен на сензитивност.

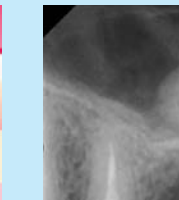
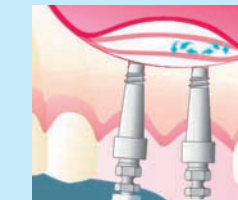
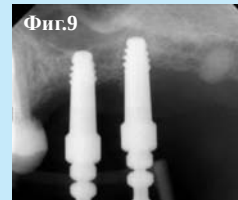
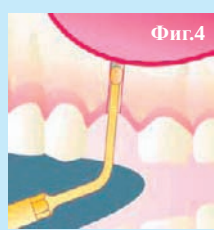
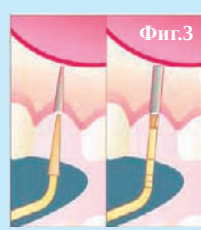
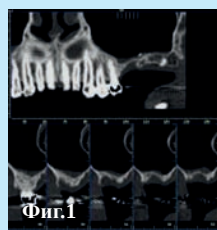
Традиционните техники причиняват голям дискомфорт на пациента. Например фрактура на синусния под, както и/или повдигането и уплътняването на какъвто и да е материал за присаждане неминуемо изисква остеотомии, които са процедури тип "чук и длето", и са определено неприятни за пациента и не могат да бъдат контролирани от хирурга. Златният стандарт, който трябва да бъде постигнат, е минимален дискомфорт за пациента. Наред с това трябва да има също възможност за постигане на голям обем, за да нарастне генерирането на нова кост. Една добра техника е представената система с водния балон, въпреки че е един не цялостен метод. Той не е напълно контролируем от клинициста, поради еластичното съпротивление на балона, което не позволява безопасно повдигане на синусната мембрана. Методът на Bassi и Lopez е подобен на метода предложен тук, тъй като използва същата хидравлична

техника за повдигане на синусната мембрана и създава субантрално пространство за запълване с материал за присаждане. Оновната разлика с техниката, предложена в настоящата статия, е в препа-рирането на пътя за достъп към синуса, използвайки по-напредналия подход на пиезоелектрично препа-риране, запазвайки Шнайдеровата мембрана и използването на винтове вместо кухи цилиндри, които да осигурят предсказуемо налягане по време на цялата процедура на повдигане, като се избягва риска от отделяне на хидранта от кресталния костен тунел. Предимствата могат да бъдат: по добра стабилизация на хидранта без да има загуба на налягане по време на процедурата по отделянето на мембраната. В случаите на по-ниска височина на кресталната кост, използването на завинтващи се хидранти в голяма степен е за предпочитане, тъй като се поддържа налягането и е предсказуемо отделянето на мембраната.

За да се осигури стабилност на системата, е бил разработен специален кух винт така, че посредством близкия контакт, постигнат между навивките и базалния кортикалис, става възможно оптимално и ефикасно използването на спринцовка, съдържаща се в системата.

Заклучения

Нивото на повдигане при използване на кресталния подход е много по-голямо от колкото при другите техники. Най-важната полза от тази техника е постигането на един много по-лек постоперативен период за пациента. Към това трябва да прибавим и по-малкото необходимо време за пациента на стоматологичния стол, както също и редуцирането на оперативното напрежение за хирурга. Имайки предвид, и че хирургът беше опитен, тези резултати са много окуражаващи. Кривата на обучение трябва да прогресира много последователно, докато техниката зависи от оператора. Разбира се, нужен е по-дълъг период на проследяване, за да се прецени стабилността на лифтинга.



Фиг.1 СТ показва малко количество кост
Фиг.2 Интраорална снимка
Фиг.3 IM1 и IM2P Пиезоелектрично препа-риране на костта
Фиг.4 Механично премахване на базалния кортикалис с крайник OT9
Фиг.5 Поставяне на първия кух винт
Фиг.6 Рентгенов контрол на правилната позиция на първия кух винт
Фиг.7 Физиолифтер
Фиг.8 Поставяне на втория кух винт
Фиг.9 Рентгенов контрол за коректната позиция на втория кух винт
Фиг.10 Въздушната запушалка запечатвайки винта
Фиг.11 Рентгенов контрол на имплантите в началото
Фиг.12 Рентгенов контрол след 4 месеца и половина

АСПЕКТИ ПРИ ВЗЕМАНЕ НА РЕШЕНИЕ ЗА ОБТУРАЦИЯ ОТ ПЛАСТИЧЕН МАТЕРИАЛ, ИНЛЕЙ ИЛИ ЧАСТИЧНА КОРОНА

Проф. д-р Георг Майер – директор на Центъра по дентална медицина на Университета в Грайфсвалд, Германия и член на научния комитет към FDI

Превод от немски език – доц. д-р Мариана Димова

Въведение

Когато показанията са ясни и препарирането е правилно възстановяванията на зъбите с амалгама, с композитен материал, със злато или с керамика от научна гледна точка имат съответни сфери на приложение.

Пластични материали за обтурации

Въпреки че сребърната амалгама и до днес е най-често използваният по света пластичен материал за обтурации на страничните зъби, в Германия редица сензационни, но за съжаление и силно спекулативни публикации от страна на различни заинтересовани групи доведоха до голяма колебливост сред населението по отношение на възстановяването на зъбите с амалгама. Основание за тези спекулации е високото съдържание на живак, въпреки че живакът в амалгамата е стабилен и имайки пред вид физиологичните условия в устната кухина той не може да се разложи така, че да причини сериозни патологични изменения [1]. Това се потвърждава и от многобройни клинични изследвания. Например съвместни дългогодишни изследвания в Мюнхен на учени - поддръжници на амалгамата и такива, които са скептично настроени доказаха, че лечението с амалгама не носи рискове надвишаващи установените в медицината стойности на поносимост [2].

Според едно епидемиологично изследване шлифасетите, които са израз на смущение в дъвченето и биха могли да доведат до кранио-мандибуларни дисфункции (КМД), се откриват най-често върху амалгамени обтурации [3]. Появата на главоболия и болки в лицевата област и челюстите, шум в ушите и др. оплаквания доста често, но и напълно погрешно се свързват с материала амалгама [4]. От друга страна популярните световни изследвания, които са с практическа насоченост, еднозначно твърдят, че амалгамата е най-подходящ материал за обтурация при зъби с големи кавитети, подложени на по-голямо натоварване при дъвчене [5, 6, 7, 8, 9].

Противно на еднозначното решение на FDI през 2009г. се направи опит (от отявлени противници на амалгамата и природозащитници) за световна забрана на живака, който засяга най-вече материала амалгама. Това не може да бъде прието, защото в общия глобален баланс денталният живак е само 0,1-0,2% от общото замърсяване със свободен живак [10, 11]. От здравно-икономическа гледна точка – според FDI – днес с помощта на ефективни за населението програми за профилактика бихме могли постепенно да се откажем от обтурациите с амалгама [12]. Важна предпоставка за издръжливостта на амалгамата е стандартизираното обработване на твърдите зъбни тъкани и правилното обработване на материала амалгама [13]. Въпреки това, и за разлика от всички други материали, обтурацията с амалгама „прощава“ в

изнежданващо голяма степен грешките при обработването, които при неблагоприятни работни условия / напр. при лечението на много възрастни пациенти/ не винаги могат да бъдат избегнати. На помощ тук идват бактериостатичните свойства на амалгамата, както и значителното уплътнение на ръбовете („само-запечатване“) с течение на времето



сн. 1: Прецизно моделирана и функционално интегрирана обтурация от амалгама



сн.2: Обтурация от амалгама с шлифасети / предварителен контакт, който предизвиква КМД с болки в лицевата област.

Отбележете, че от амалгамата не може да се очакват рискове, които да надвишават медицинските норми. Предполагаемите оплаквания от амалгамата може да се дължат на кранио-мандибуларни дисфункции(КМД).

При силно натоварване обтурациите от амалгама са с най-висока износостойчивост.

Синтетичните материали с цвета на зъбите със съответните пълнители (т.нар. композити), както и техниката на ецване на зъбния емайл вероятно могат да се считат за най-съществения напредък в дентална медицината през последния век. При относително слабо натоварените предни зъби, както и при малки обтурации на страничните зъби с тези материали могат да се постигнат изключителни дълготрайни резултати.

При това – въпреки значителния напредък - композитите могат да се прилагат при определени условия [14, 15, 16] в страничните сектори на съзъбието. Известно е, че при големи кавитети в оклузалните зони, при по-голямо дъвкателно натоварване и при повишен натиск (например от куките на протезите) „ръбовете на обтурациите се отварят“ [17].



сн. 3a, b: В малко натоварената зона на предните зъби с големи възстановявания от композит (в случая: травма след падане от велосипед) може да се постигне дълготраен ефект.



сн. 4: Отворена захарка във фронта с контакт само върху моларите е довела до образуване на нарастващ във времето процеп между обтурацията и зъба. Все още не е налична фрактура. Лечението тук би било частична корона с покриване на всички туберкули.

Ако при композитни обтурации на задни зъби са се появили отстояния и оцветявания между обтурациите и зъбите след две години при тези зъби 7-8 пъти по-често се появяват вторични кариеси и фрактуриране на обтурациите /според обширно, дългогодишно клинично изследване [18]/. Основната причина за това е, че остаряващите композити стават благоприятна среда за бактерии. Така под композитните обтурации с налични процепи между обтурацията и зъба се установяват до осем пъти повече кариогенни, най-вече анаеробни микроорганизми, отколкото под инсуфициентни обтурации от амалгама с подложка от фосфатен цимент [19].



сн. 5a: Пример за анаеробна бактериална култура, посевка от материал взет под композитната обтурация



сн. 5b: Пример за анаеробна култура, посевка от материал взет под обтурация с амалгама.

Многобройни други изследвания [20, 21] сочат, че композитите, вкл. композитните цименти, са с изразено по-малък бактериостатичен потенциал в сравнение с материалите от сребро, злато, калай, мед, цинков окис и т.н. Едно изследване

[22] сред кариесактивни деца показва ясна кариогенна флора на устната кухина след поставяне на композит в сравнение с контролната група, при която дефектите бяха възстановени с конфекционални коронки от благороден метал. Тази микробиологична проблематика на композитите надхвърля рамките на денталната медицина, защото в сравнение с биофилмите върху металните повърхности биофилмите върху пластмасовите повърхности на ванички, шлаухи, тръби, елементи от лечебните столове, та дори и върху пластмасовите дръжки на вратите очертават по-значим проблем от хигиенна гледна точка [23].

В крайна сметка клиницистът трябва да направи необходимото за предотвратяване на процепите между композитните обтурации и зъбите като се започне от абсолютното подсушаване с кофердам; точното спазване на работния протокол и се стигне до правилното изграждане на композитните възстановявания, тъй като за разлика от амалгамата композитната обтурация „не прощава“ никакви грешки [14]. Въпреки интензивните проучвания проблемът с процепите между обтурацията и зъба /съответно с вторичните кариеси при композитните възстановявания въз резултат на липсващи бактериостатични свойства/ и до днес все още не е решен. Вече е направена първата многообещаваща стъпка: С добавянето на специални синтетизирани калций-фосфат-наночастици в модифицирани композити поне в лабораторни условия са постигнати кариесинхибиращи свойства [24].

В миналото се е обръщало твърде малко внимание на биопоносимостта на пластичните обтуровачни материали. Всички биологично-токсикологични аспекти, свързани с нашата професия, бяха фокусирани изцяло върху амалгамата. Биологичните аспекти на органичните композити в устната кухина рядко са били тема за размисъл. По-скоро композитите бяха „добрите“ и дори и при т.нар. биологично обосновани „санирания от амалгама“ композитите несъмнено имаха широка сфера на приложение. Съвременните проучвания показват, че днес вземането на такива решения за „саниране“ от микробиологична, алергологична, имунологична и от хормонална гледна точка вече не могат да бъдат приемливи [25, 26, 27]. Поради нарастващия брой на случаи с контактни алергии при работещите в тази сфера, се предупреждава тези материали да не се пипат, дори с ръкавици [28, 29].

Алергичните реакции, които в единични случаи водят до анафилактичен шок, засага са рядкост, но броят им непрекъснато расте [30]. По смисъла на лекарската отговорност тези рискове от алергии трябва да бъдат отчитани още при снемането на анамнезата на пациентите [25].



сн. 6: Тежка контактна алергия на наша колежка към съставките на композитите

Докато в лабораторни условия при ретенция върху механично-физична основа дентин-адхезивите показват впечатляващи резултати, то при виталната пулпа и незначителното покритие от остатъчен дентин се появяват имунни реакции, които могат да доведат до образуване на вътрешен процеп между композита и дентина и/или до увреждане на пулпата [31, 32]. Затова при дълбоки кавитети се препоръчва зоната в близост до пулпата да се предпази от дентин-адхезивите с подходящо покритие. Тъй като дентиновият пермеабилитет отслабва показателно с увеличаването на разстоянието от пулпата, по-далеч от пулпата могат да се използват дентин-адхезиви с незначителен риск за пулпата [25, 33].

Едно хистологично експериментално изследване върху кучета [34] показва, че ако се прилагат субгингивално дентин-адхезивите водят до възпаление на венците.

Проучването на системните последици от композитните материали е комплексно и затова до днес все още не може да бъде подкрепено. Експериментално изследване върху животни [35] доказва нарушения на фертилитета при мишки, в чиято храна са добавяни съставки на композитните обтурации. Тук от съществено значение са Бисфенол А, както и TEGDMA.

Експериментите на друга работна група с клетъчни култури показват, че токсичността от НЕМА и TEGDMA изглежда се основава главно на оксидативни метаболити и на образуването на свободни радикали. Според авторите [36] токсичността на съставките на композитните материали може да се намали при прием на антиоксидативни витамини. Тъй като досега не е установено, до каква степен гореспоменатото уврежда човешкия организъм, са наложителни по-нататъшни проучвания. Възможно е в бъдеще да се препоръчва в устната кухина да има по-малко свободни композитни повърхности [37]. Това би било постижимо от една страна посредством минимално инвазивни обтурации, а от друга страна посредством възстановявания от керамика и злато.

Отбележете, че композитните обтурации с недобра адаптация (с процепи) са особено уязвими на кариогенни бактерии. Процепите се появяват при големи обтурации и при силно натоварване. Както всеки друг медицински материал така и композитите и дентин-адхезивите трябва да бъдат подложени на критична проверка по отношение на биологичните им свойства.

Чистите гласиомери, досега не са критикувани от биологична гледна точка за разлика от съединенията, включени в композитите. Наистина механичната стабилност на гласиомерите е силно ограничена, така че те не са подходящи за трайни възстановявания – поне не при оклузално натоварените странични сектори на съзъбието.

Днес клинична рядкост сред пластичните обтурации е обтурацията от кохезивно злато, която се изгражда чрез кондензиране на златно фолио. Тя е индицирана при най-малките кариозни лезии, предимно в зъбните фисури и в областта на зъбната шийка, при ниска кариозност и добра устна хигиена. Този скъпо струващ вид чисти златни обтурации принадлежи към най-трайните и биологично некритичните

методи за възстановявания в зъболечението [38].



сн. 7: Обтурация със златно фолио след 33 години

Индиректни обтурации

Основните принципи на изцяло керамичните възстановявания са познати в денталната медицина от десетилетия. С въвеждането на адхезивните методи за фиксиране се разшири значително индикационния спектър на тези възстановявания. От естетическа гледна точка оптимални резултати могат да бъдат постигнати с модерната керамика. Керамичните инлей и частични коронки могат да се изработват чрез синтероване, пресоване и машинно фрезоване. В близко бъдеще методите

CAD-/CAM ще бъдат стандарт за бързо и изгодно изработване на инлей и частични коронки в кабинета или чрез онлайн-изпращане на данни. Пред съвременния метод ще отстъпят както обтурациите от амалгама, така и големите композитни обтурации. Наскоро публикувано научно изследване [39] показва, че с директния, компютърно управляем метод CEREC-3 се постигат по-добри резултати, отколкото с традиционните методи за снемане на отпечатъци и моделиране.



сн. 8: Керамични частични коронки със супрагингивално препариране при дълбоко разрушени зъби без козметично индивидуализиране.

Отбележете, че: В бъдеще керамичните CAD-/CAM-възстановявания ще могат да заместят както обтурациите с амалгама, така и големите композитни обтурации.

Класическият златен инлей се е доказал от десетилетия като индиректно въз-

становяване при оклузално натоварените странични сектори на съзъбието. Малките кавитети се възстановяват с инлей от злато. Силно разрушените зъби могат да се стабилизират трайно чрез покриване на туберкулите със златни частични коронки. Препарирането за инлей и частични коронки от злато са по-претенциозни, тъй като върху съвсем малка площ трябва да се осигури достатъчна ретенция за последващите натоварвания при дъвчене, още повече че възстановяванията по правило се фиксират с традиционните цинкооксифосфатни цименти. В сравнение с адхезивните методи за циментиране цинкооксифосфатните цименти са с ниска ретензивност, поради което разрушаването на цимента при слаба ретензивна препарация е основната грешка при инлеите и при частичните коронки [40].

За сметка на това цинкооксифосфатните цименти са бактериостатични, т.е. подтискат развитието на кариеса и са подходящи за дълбоки кавитети, които ще бъдат възстановявани със злато. Златните инлей позволяват изграждане в артикулятор на функционалнооптимизирани оклузални повърхности и трайно стабилизиране на дъвкателната функция. При необходимост по всяко време може да се приложи щадящо селективно изпиляване, което не понижава качеството на възстановяванията. Обтурациите със златни инлей – и най-вече частичните коронки – показват най-дългосрочна устойчивост при екстремни натоварвания, напр. при бруксизъм.



сн. 9: При тези препарации за златен инлей (на премолара) и за частична коронка (на молара) се виждат много добре ретензивните елементи. Това са най-важните предпоставки за дългосрочен престой на възстановяванията, особено ако фиксирането трябва да се направи с цинкооксифосфатен цимент.

Отбележете, че: Понятието „златен стандарт“ в консервативната дентална медицина може да се приеме буквално както от биологична гледна точка, така и от гледна точка на дългосрочността на

възстановяванията.

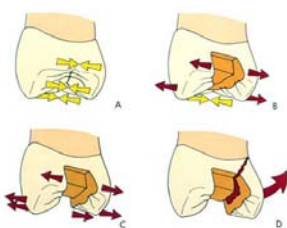
Златните, както и керамичните възстановявания са предпоставка за отлична износостойчивост. За разлика от композитите и амалгамата по отношение на биологичните аспекти златните възстановявания почти не подлежат на критика, но изискват значително по-голям и по-прецизен клиничен ресурс.

Неуспехите при лечението със златни инлей и частични коронки се дължат най-вече на неспазване на критериите за избор на съответното възстановяване.

Критерии за избор на инлей или на частична коронка

Рядко осъзнаваме, че естествените зъби драматично отслабват вследствие препарирането на кавитетите. Така например при кавитетите с две повърхности устойчивостта на фрактуриране намалява с 40%, а при кавитетите с три повърхности – с 60%. При ендодонски лекувани зъби тези стойности се повишават допълнително с около 20–40%, тъй като липсва стабилизираща покривна пулпната камера [41, 42]. Преди да се стигне до фрактура, при натоварване зъбите се деформират еластично.

Степента на деформация нараства в зависимост от размера на кавитетите и при нормално дъвкателно натоварване може да се стигне до отклонение на туберкулите в рамките на микрометри. [43].

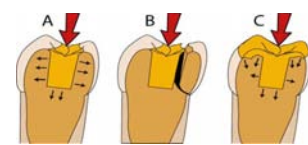


сн. 10: В сравнение с естествените емайлови зъбни коронки зъбите с големи препарации са значително отслабени.

Това важи за всички обтурации, независимо от това дали са от амалгама, от композит, от злато или от керамика [44].

Също така при силно отслабени зъби (съотв. разширени кавитети и голямо оклузално натоварване) и адхезивното свързване не винаги е подходящо за постигането на трайна стабилизация. Това е така, защото при композит-

тите се получава непрекъснато набъбване и свиване чрез поемане и отделяне на вода или вследствие на температурни колебания, което може да доведе до силни натоварвания и образуване на процепи по краищата [45, 17], както и до бързо влошаване на механичните свойства [46]. Още BLACK („Extension for Prevention“) [47] сочи, че за да се предотврати образуването на процепи и фрактури при големи кавитети в областта на страничните зъби е целесъобразно покриването поне на носещите туберкули.



сн. 11: Големите композитни обтурации с много повърхности, не могат да стабилизират трайно силно отслабените зъби, за разлика от частичните коронки с припокриване на туберкулите.

Критериите за избор между пластични обтурации, съотв. златни и керамични инлей от една страна, както и частични коронки с керамично или златно покритие от друга страна са почти идентични, тъй като решаващо за прогнозата е отслабването на зъба, а не съответният материал [48].

Индикация за инлей:

- кавитетът да не е твърде широк;
- кавитетът да не е твърде дълбок;

- без налични пукнатини по емайла;
- без големи шлифасети;
- на витален зъб;
- при осигурено фронтално и каниново водене;
- при пациент: жена.

Индикация за частични коронки:

- големи и дълбоки дефекти с повече повърхности;
- много широки и дълбоки оклузални кавитети с подмолни туберкули и кристи;
- при пукнатини по емайла/парафункции;
- при insuficientно фронтално и каниново водене;
- при девитализирани зъби с коренови лечения;
- крайни молари при по-големи дефекти и/или по-силна абразия на дъвкателната повърхност;
- при пациент: мъж.

Специфичният според пола фактор на влияние се обяснява с това, че при мъжете значимото износване е по-голямо и по-силно, отколкото при жените. Също така мъжете прилагат и по-голяма сила при дъвчене [49]. Вероятно заради това при жените инлеите са по-трайни, отколкото при мъжете [50].



сн. 12a: Първият премолар е с кавитет с тясна, плоска повърхност, а вторият премолар е силно разрушен.



сн. 12b: Първият премолар е възстановен с инлей, а вторият премолар – с частична коронка.

Частичните корони имат най-голяма износостойчивост при единични зъби. При това златните частични корони имат по-добри показатели от керамичните [51], което вероятно се дължи на това, че възстановяванията от златни сплави не могат да бъдат фрактурирани.

Отбележете, че: Препарациите на кавитети по зъбите водят до значително нарастване на еластичната деформация и до увеличаване на риска от фрактури и на вероятността за образуване на процепи при адхезивните методи. Затова при големи кавитети, предимно в областта на моларите, трябва да се планира своевременно поставяне на частични коронки от злато или от керамика.

Литературната справка е на разположение в редакцията на вестника.

СЪОБЩЕНИЕ

Уважаеми колеги,

уведомяваме Ви, че на 20 октомври 2011г. от 15 часа в Международния конгресен център на Международния панаир в Пловдив ще се проведе лекция на тема:

"Възможностите на Prettau циркония и неговото приложение"

В лекцията са показани случаи за практическото приложение на Prettau циркония, а така също и решения на сложни случаи на протезиране върху импланти. Ще се обърне специално внимание на правилното планиране при работа с цирконий.

Лектор: Jorg Iova - Йорг Йова от Естония

Лекцията е предназначена за лекари по дентална медицина и за зъботехници.



mectron предефинира костната хирургия с **PIEZOSURGERY® touch**

mectron medical technology

PIEZOSURGERY® touch е вече четвърто поколение на оригиналната **PIEZOSURGERY®** технология. Mectron произвежда апарати с тази запазена марка от 2001 г. и този 12-годишен опит, плюс клиничния опит на хирурзите от цял свят, бива внедрен в новата **PIEZOSURGERY® touch**.

Изключителният черен сензорен екран и лесен за използване потребителски интерфейс и функции, като и новият наконечник с въртящ се LED, повишават ергономията в хирургията на напълно ново ниво.

60 различни инструмента вече са разработени за **PIEZOSURGERY® touch**, за голям обхват клинични индикации от **имплатология до ортодонтска хирургия или периодонтия**.

София: кв. Овча Купел 1, бул. Президент Линкълн 52, тел. 02/80 52 500, факс 02/956 03 99
Пловдив: ул. Росица 5А, тел./факс 032/64 31 01
Варна: ул. Любен Каравелов 77, тел./факс 052/65 50 35
e-mail: ddrk@911.bg www.ddrk.911.bg

MEDICAL DEPOT R&K Ltd.

Sensitive Pro-Relief™ ЛЕЧЕБНА ПРОГРАМА



Представяме Ви
незабавно облекчение на чувствителността,
което пациентите могат да вземат вкъщи

Десенсибилизираща полирна паста при чувствителни зъби
с Pro-Argin™ технология:

- Само една апликация води до незабавно и продължително **облекчение на чувствителността**
- Лечение на чувствителността и **нежно полиране** с една бърза и лесна апликация
- Нанасянето с чашковидна полирна гумичка **отстранява леките петна и осигурява тубулната оклузия**



С всяка паста
Colgate® Sensitive Pro-Relief™
получавате:

1 литър вода за уста Colgate PLAX
+ помпичка
+ чашки за еднократна употреба !!!

* до изчерпване на количествата

Colgate

ВАШИЯТ ПАРТНЬОР В УСТНАТА ХИГИЕНА

www.colgateprofessional.com

BULDENT

Правилният продукт
е от значение!

Официален дистрибутор
на десенсибилизираща
полирна паста
Colgate Sensitive Pro-Relief

гр. София, кв. Надежда 1 • ул. Демир капия № 56
• тел.: 02/ 936 06 44
• за директни доставки: 0700 16 101
www.buldent.eu



АРХИТЕКТУРНО БЮРО
АРТ ДЕПО



АКО ВИ ПРЕДСТОИ ОТКРИВАНЕ НА
ДЕНТАЛНА ПРАКТИКА
АКО ВИ ПРЕДСТОИ ПРЕМЕСТВАНЕ НА
СЪЩЕСТВУВАЩА ПРАКТИКА

Ние ще ви помогнем да:

1. Подготвите строителните книжа за узаконяване на помещението.
2. Сключите договор с експлоатационните дружества Вик и енергоснабдяване.
3. Придвижете строителната документация за издаване на разрешение за преустройство и разрешение на ползване.
4. Регистрирате практиката си в риокоз рцз.
5. Консултации за узаконяване на рентгенова апаратура. Процедури. Документи.

ИЗРАБОТКА НА ИНВЕСТИЦИОННИ ПРОЕКТИ
ЗА:

- Амбулатории за индивидуална (групова) практика за първична (специализирана) стоматологична (медицинска) помощ
- Самостоятелни медико-диагностични (медико-технически)лаборатории, рентгенови кабинети към съществуващи стоматологични кабинети
- Медицински стоматологични и медико-стоматологични центрове
- Проектиране и координиране на разработки по части: Архитектурна, технологична, водоснабдяване и канализация, електро, отопление и вентилация, конструктивно становище, техническа обосновка по лъчезащита /за рентгенови кабинети/.

СЪГЛАСУВАНЕ НА ПРОЕКТНА
ДОКУМЕНТАЦИЯ И УЗАКОНЯВАНЕ

- РИКОЗ (Регионална инспекция за опазване и контрол на общественото здраве)

- СПО (Служба противопожарна охрана)
- Експлоатационни дружества
- Енергоразпределение
- Софийска вода
- Община
- Одобряване на проекти
- Разрешение за строеж
- Удостоверение за ползване
- Комплектоване на документацията за независим строителен надзор в проектирането и строителството и ДНСК (Дирекция за независим строителен контрол)
- РЦЗ (Районен център по здравеопазване)

ЗА РЕНТГЕНИ И РЕНТГЕНОВИ КАБИНЕТИ

- Съгласуване и узаконяване пред НЦРРЗ (Национален център по радиологична и радиационна защита) и АЯР (Агенция за ядрено регулиране)
- Протоколи за монтаж и сервис на рентгенови апарати
- Договори за доставка, сервисно обслужване и санитарно разрешително за внос
- Програма за осигуряване на качеството при монтаж
- Протоколи за изпитване на апаратите и заземяването им
- Заземяване на апаратите
- Доставка на лъчезащитни средства: яки, престилки, оловна ламарина, оловно стъкло, защитни паравани

ИНТЕРИОР, ДИЗАЙН, ПРОИЗВОДСТВО И
МОНТАЖ НА СТАНДАРТНИ И
ИНДИВИДУАЛНО ПРОЕКТИРАНИ
МЕДИЦИНСКИ МЕБЕЛИ



София, кв. Овча Купел 1, бул. Президент Линкълн 52,
тел. (02) 956 63 11, 0888 308 007, Ф. (02) 95 60 399
www.artdepot-bg.com
e-mail: artdepot@abv.bg

Vertise™ Flow

Kerr достигна нова революционна категория
при композитите!



Промоции:

Vertise Flow Assorted Kit + Test-me Kit Подарък
Vertise Flow Pedodontic Kit + Test-me Kit Подарък
Препоръчителна цена за една промоция (4 спринцовки + 1 подарък) = 245 лева
Vertise Flow Assorted Kit съдържа:
4 спринцовки x 2 г от цветовете A2, A3, A3.5, UO (универсален опакер)
Vertise Flow Pedodontic Kit съдържа:
4 спринцовки x 2 г от цветовете XL (много светъл), A1, B1, Transl. (транслуцент)
Test-me Kit съдържа: 1 спринцовка 2 г цвят A2. Промоционална цена за 1 спр. 49 лв.

Всички цветове се предлагат и в отделни допълващи опаковки (refill).
Една опаковка refill съдържа 2 спринцовки x 2 г от един и същи цвят.



Забележка: Промоцията със стенния часовник е валидна за първите 50 души, закупили промоцията Vertise Flow Assorted Kit + Vertise Test-Me Kit ПОДАРЪК или Vertise Flow Pedodontic Kit + Vertise Test-Me Kit ПОДАРЪК. Закупили горепосочените промоции моля, да изпратят копие от фактурата на e-mail Krasimira.Mitkova@Sproadental.com. Часовникът ще бъде своевременно изпратен на посочения в e-mail-а адрес от Търговското Представителство. За допълнително възникнали въпроси: Красимира Миткова, тел.: 0888925569.

Vertise™ Flow значително опростява директната възстановителна техника за съвременния дентален лекар, подложен на предизвикателството на времето, чрез включване на адхезива в състава на текущия композит. Това е възможно поради използване на прочутата адхезивна технология OptiBond®.

Лидерството ни в областта на естетичната възстановителна дентална медицина се дължи на десетилетия от многобройни иновации при композитите и изключителен опит при адхезивите - сега съчетани във Vertise™ Flow.

- Самоадхезивен.
- Висока здравина на връзката към дентин и емайл.
- Лесно прилагане.
- Изключително ниска степен на микропроницаемост.
- Отлични механични качества.
- Значително намалява риска от постоперативна чувствителност

www.vertiseflow.com/eur

За поръчки и доставка:
ЕТ Анка Кацарова: 02/9810778
Сигнум ООД: 032/672755

За информация:
Красимира Миткова
GSM: 0888925569

Вашата практика е нашето възхищение.



**Автоклав 12 лит. Клас В
+ опаковъчна машина
+ дестилатор**

1270 €

Технически данни:
 * Клас В, с 3 предварителни вакуумни цикъла и цикъл за изсушаване;
 * Температури за стерилизация: 121°C или 134°C
 * Програми за стерилизация: 121°C, 134°C, дълготрайна 134°C или задавана от потребителя
 * Тестови програми: Helix и Bowie & Dick test, Vacuum test;
 * LCD дисплей; * Опция - външен мини принтер
 * Система за моментално генериране на пара;
 * Воден резервоар с автоматично и ръчно пълнене и резервоар за източване;
 * Захранване: 220VAC / 50Hz, Номинална мощност: 1500W
 * Обем на камерата: 12 литра, Размери на камерата: ф200x350mm, Тегло: 38 кг., Опаковка: 345x340x530mm
Сигурност:
 Самодиагностика на стерилизационните функции;
 Ръчно заключване на вратата и микро ключове;
 Интегрирана система за оценка на процеса на стерилизация;
 Осигурителни Термостати за парогенератора и нагревателя на камерата;
 Клапан с бързо освобождаване.
Съответства на директиви и стандарти:
 93/42/ЕЕС: за Медицинските изделия, 89/336/ЕЕС: Електромагнитна съвместимост
 EN 13060:2004 Стандарт за малки парни стерилизатори
 EN 61010-1: Изисквания за сигурност за електрически лабораторни устройства
 EN 61010-2-041: Изисквания към парните Автоклави

НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ: 50% предварително
 СРОК НА ДОСТАВКА: 60 дни ГАРАНЦИЯ: 12 месеца



MEDICAL DEPOT R&K Ltd.



София кв. Овча Купел 1, бул. Президент Линкълн 52,
тел. 02/80 52 500, факс 02/956 03 99
Пловдив ул. Росица 5А, тел./факс 032/64 31 01
Варна ул. Любен Каравелов 77, тел./факс 052/65 50 35
e-mail: ddrk@911.bg www.ddrk.911.bg



Signal
Professional

ЛАМПА ЗА ИЗБЕЛВАНЕ

465 nm, 3200 Lux, 4 kW, 9Vdc, Цена 1 350 лв.



ИЗБЕЛВАЩИ СИСТЕМИ

За 20 пациента (за цялото съзъбие) - комплекта съдържа течност (Hydrogen Peroxide) 16 ml и прах 6 гр. + аксесоари. Две различни опаковки:

- в к-т FAST - течността е с **концентрация 38%**
- в к-т SPARE - течността е с **концентрация 25%**

Не се влияе от температурата - не трябва да се държи в хладилник, тъй като се смесва на момента само толкова колкото е необходимо.

Лесна дозировка и манипулация - няма значение дали ще сложите по-малко или повече прах - той не влияе на избелването, а служи за образуване на гел.

Икономичност - можете да си допълвате комплекта - всички елементи от него се продават и поотделно.

Цена 315 лв. - по 16 лв. на пациент



2 ГОДИНИ БЕЗ ЧУВСТВИТЕЛНОСТ

Ефект - 2 години

Нано частици hidroksihepatit (керамика) - комплект за 3 пациента, може да се използва преди и след избелване.

Цена 195 лв. - по 65 лв. на пациент



Фотополимер за предпазване на венците - 2 шприци x 3,5 ml
Цена 78 лв.

* Цените са с ДДС



MEDICAL DEPOT R&K Ltd.

София кв. Овча Купел 1, бул. Президент Линкълн 52, тел. 02/80 52 500, факс 02/956 03 99
Пловдив ул. Росица 5А, тел./факс 032/64 31 01
Варна ул. Любен Каравелов 77, тел./факс 052/65 50 35
e-mail: ddrk@911.bg www.ddrk.911.bg



ВАЛДЕНТ ООД

ЛИЦЕНЗИРАН ДИРЕКТЕН ВНОСИТЕЛ
НА ВИСОКОКАЧЕСТВЕНА ДЕНТАЛНА ТЕХНИКА

361

ПРОМОЦИОНАЛНО

1. ДЕНТАЛЕН ЮНИТ
2. КОМПРЕСОР
3. ПЕРИФЕРИЯ

6789 лв.

ПЕРФЕКТЕН БАЛАНС ОТ ВИСОКО КАЧЕСТВО, МОДЕРЕН ДИЗАЙН И ДОСТЪПНА ЦЕНА



ВАЛДЕНТ ООД

www.valdent.net

гр. Пловдив, ул. Филип Македонски 72

мобилен: 0885 462008; 0898 481954; 0887 634858

e-mail: valdent@abv.bg; dr.valeriat@abv.bg; exportxl@yahoo.se

МЕЖДУНАРОДЕН КОНГРЕС ПО ЛАЗЕРНА ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА БАНСКО 10-13.11.2011 Г.

Предварителна програма

СЕКЦИЯ ErCr:YSGG

Д-р Марк Кроншоу - Великобритания
Проф.Павел Поленик - Чехия
Доц.Юлия Каменова

СЕКЦИЯ Er:YAG

Д-р Ави Райханян Д-р Георги Томов
Доц.Юлия Каменова

СЕКЦИЯ ДИОДНИ ЛАЗЕРИ

Проф.Жан-пол Рока
Проф.Карло Форнейни
Проф.Паоло Вескови
Д-р Франциска Беер
Д-р Веселина Бозалиева

СЕКЦИЯ ЛАЗЕРНИ НАНОТЕХНОЛОГИИ

Д-р Адриана Боряк Проф.Роналд де Мор

СЕКЦИЯ НИСКОИНТЕНЗИВНА ЛАЗЕРТЕРАПИЯ

Доц.Юлия Каменова
Д-р Мария Мишева
Д-р Людмила Байракова

СЕКЦИЯ ЛАЗЕРНА АКУПUNKТУРА

Д-р Емил Илиев
Доц.Юлия Каменова

ЛАЗЕРНА ТЕРАПИЯ И ХОМЕОПАТИЯ

Д-р Мария Пачова
Доц.Юлия Каменова

СЕКЦИЯ ВИБРАЦИОННА ФОТОДИНАМИЧНА ТЕРАПИЯ

Доц.Юлия Каменова
Д-р Людмила Байракова

СЕКЦИЯ ИЗКУСТВО И ЛАЗЕР

Д-р Спасимир Газдов
Д-р Венцислав Стоев
Александър Петков

ЗИМЕН СЕМЕСТЪР БАЛДМ – ЕМДОЛА

Проф.Жан-пол Рока
Проф.Паоло Вескови
Проф.Карло Форнейни

Регистрация

До 30.09.2011

Цена: 250 лв., 150 лв за преподаватели,
70 лв. за студенти.

До 31.10.2011

Цена: 300 лв., 200 лв за преподаватели,
100 лв. за студенти.

На място

Цена: 350 лв., 250 лв за преподаватели,
130 лв. за студенти.

ЗИМЕН СЕМЕСТЪР БАЛДМ – ЕМДОЛА

До 30.09.2011 2000.00 лв. Вкл. кон-
гресна такса

Райфайзен Банк България АД
IBAN: BG31RZBB91551069065517
BIC: RZBBBGSF

Българска Асоциация по Лазерна Ден-
тална Медицина

НАСТАНЯВАНЕ

„Хотел Вихрен Палас Ски & Спа Ре-
зорт – Банско”
Хотел ФЛОРИМОНТ

За записвания:

Доц.Юлия Каменова 0887 869 764
juliakamenoff.kamenoff@gmail.com
Д-р Пламен Францов 0888 318 766
francov@abv.bg

GENGIGEL®

Хиалуронова киселина

Грижа за устната кухня

OTC progykm



Вносител:

INOVA
тел.: 02/963 06 46
ул. Цветна градина 27-29
www.inova.bg

Производител:

RICERFARMA
HUMAN AND VETERINARY
via Egadi, 7 - 20144 Milano (Italy)
www.ricerfarma.com

Да излекуваме...
...устната кухня

СИМПОЗИУМ ПО ПИЕЗОХИРУРГИЯ И ИМПЛАНТОЛОГИЯ

МЕЖДУНАРОДЕН ПЛОВДИВСКИ ПАНАИР, зала „Пресклуб“ - 20 ОКТОМВРИ 2011

Организатори: **Медикал Депо РИК** и **W&N България**



Dipl. Ing. Milos Kuttelvaser, Чехия

– собственик на фирма „Dentamechanik“, производител на имплантологични системи „Dr. Ihde Dental“.
Dipl. Ing. Milos Kuttelvaser е роден през 1964 г. в гр. Прага, Чехия.
През 1984-1988 г. следва „Прецизна механика“ в Чешки технически университет в гр. Прага.
През 1990-2003 г. основател и собственик на фирма Dentamed, оторизиран дилър и премиум сервиз на W&N Dentalwerk Buermoos и вносител на дентална техника и консумативи на водещи европейски производители. От 2003 г. е собственик на фирма Dentamechanik в съдружие с Dr. Stefan Ihde. Заводът, намиращ се в Czech Budejovice е част от производството на дентални имплантологични системи с марката IhdeDental.



Dr. Till Gerlach, Германия

Доктор в катедра по Орална и лицево-челюстна хирургия в Университета в Майнц. Асистент в катедрата по Орална и Лицево-челюстна хирургия в университета в Регенсбург.
Има частна практика с акцент Имплантология и Естетична стоматология във Висбаден. През 2009 открива груповата практика с д-р Корнман и колеги в Опенхайм.
Членува в Германското дружество за стоматологична и лицево-челюстна хирургия (DGZMK), Германското дружество на имплантологията (DGI), Професионална асоциация на немски устен хирурзи (BDO), Асоциацията на лицево-челюстна хирургия (AGKI), Германското дружество на Пародонтология (DGP), Регионална камара на денталните лекари Райнланд - Пфалц (LZKRP).

ТЕОРИЯ ПРОГРАМА

група до 100 човека

09.30 – 10.00
10.00 – 10.30

Регистрация
Представяне на двучастова имплантологична система „Hexacone“ - „Dr. Ihde Dental“ - Двучастова системата с кристално обвърната конична форма, лесно самонарязващи се апикални ръбове, кристални ръбове за образуване на допълнителна костна кондензация и осмоактивна повърхност. Вътрешната част от импланта е свързана перфектно с конуса на нивото на костта и е съвместима със ситемите *MIS, Paragon, CoreVent u Alpha Bio*.

10.30 – 11.00

Представяне на едночастовите имплантологични системи „KOS“ и „BCS“ - „Dr. Ihde Dental“ - **KOS** имплантите са с апикално компресиращият нарез, различните вариации на надстройката за директно натоварване. Импланти **BCS** са също едночастови и изключително подходящи за имплантиране веднага след екстрахиране, при наличие на достатъчно кортикалис. Специалната им изработка осигурява първична стабилност и предпазва от въртене, вследствие на протетично натоварване.

11.00 – 11.30
11.30 – 13.00

Кафе пауза
Пиезохирургия - работа с пиезоелектрически апарат в сравнение с работата с ротиращи инструменти (много по-щадяща пациента, тъй като не се нараняват меките тъкани), рязане на кост и събиране на костен материал, разширяване на алвеоларния гребен, екстрахиране на зъб, подготвяне на имплантологично ложе и други техники.

13.00 – 14.00

Обяд

Записване за участие:

Медикал Депо РИК ООД - тел. (02) 80 52 517; 0888 88 26 16, e-mail: office@medicaldepot-bg.com

W&N България - тел. (02) 854 95 65, (02) 854 95 66, 0884 96 84 86 e-mail: office.bg@wh.com

ПРАКТИКА ПРОГРАМА

група до 28 човека

14.00 – 16.00

По време на практическата част ще се работи на две групи:

16.00 – 18.00

I група: 14 човека ще се упражняват с пиезохирургия - по двама участника на един апарат.

II група: 7 участника ще работят с три имплантологични системи „Hexacone“ и 7 участника ще работят с три имплантологични системи „KOS“ и „BCS“.

Групите ще се разменят при работата с отделните системи, така че всеки участник ще може да работи с трите системи.

ЦЕНИ:

Цена: 150 лв. За студенти: 50 лв. /без ДДС/
Цена: 200 лв. За студенти: 150 лв. /без ДДС/

Отстъпки:

Участие в двете части - теория и практика - такса 300 лв.
За студенти участие в двете части – 150 лв. / цените са без ДДС/

Срок за записване:

10.10.2011
(при записване на място - теория 165 лв., практика - 220 лв. /Без ДДС/)

Банкови сметки:

Медикал Депо РИК ООД - Банка ДСК, гр. София, клон Батенберг, SWIFT: STSA BG SF, IBAN: BG91STSA93000011271501

Ве и Ха България - УниКредит Булбанк, гр.София, клон „Европа“ IBAN: BG74UNCR96601021808406 BIC: UNCRBGSF

ДЕНТОКАИН

ЗА ДЕНТАЛНА УПОТРЕБА
ЛОКАЛЕН АНЕСТЕТИК



Inibsa
LABORATORIOS



ОПАКОВКА: 50 карпули x 1.8 ml



цветен код за лесно разпознаване
български текст върху карпулата

31.92 ЛВ



ХИМТРЕЙД-КОМЕТ ООД

1612 София, жк Лагера бл.59 - партер, бул. Цар Борис III 12
тел/факс: 02/953 13 10, 951 50 33; e-mail: chimtrd@cablebulgaria.bg

ДЕНТОКАИН 40 mg/0.005 mg/ml

инжекционен разтвор

артикаин хидрохлорид / епинефрин (адреналин)

СЪСТАВ:

Артикаин хидрохлорид + епинефрин (адреналин);

НАЧАЛО НА ЕФЕКТА¹:

1-3 минути след апликация;

БЕЗОПАСНОСТ:

Активна съставка с ниска токсичност (по-малка от лидокаин и мепивакаин)³;

ЕФИКАСНОСТ:

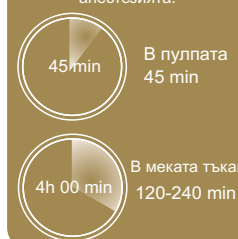
Подобрен дифузионен капацитет през твърдите (костите) и меките тъкани², което осигурява незабавен и продължителен анестетичен ефект.

ПОКАЗАНИЯ:

Показан за лицево-челюстна хирургия, имплантология и продължителни стоматологични процедури.

КХП 9740/02.06.2010

Продължителност на анестезията:



ДЕНТОКАИН 40 mg/0.01 mg/ml

инжекционен разтвор

артикаин хидрохлорид / епинефрин (адреналин)

СЪСТАВ:

Артикаин хидрохлорид + епинефрин (адреналин);

НАЧАЛО НА ЕФЕКТА¹:

1-3 минути след апликация;

БЕЗОПАСНОСТ:

Активна съставка с ниска токсичност (по-малка от лидокаин и мепивакаин)³;

ЕФИКАСНОСТ:

Подобрен дифузионен капацитет през твърдите (костите) и меките тъкани², което осигурява незабавен и продължителен анестетичен ефект.

ПОКАЗАНИЯ:

Показан за лицево-челюстна хирургия, имплантология и продължителни стоматологични процедури. За оптимален оглед на оперативната област, в която се изисква по-интензивно намаляване на кръвенето (исхемия).

КХП 9739/02.06.2010

A 591/25.01.2011

- Berini Aytés L; Gay Escoda C. Consideraciones Farmacológicas sobre anestésicos locales. In: Anestesia Odontológica. 2ª Ed. - Madrid: Avances Médico-Dentales, 2001. p.87-104
- Malamed SF. Handbook of local anesthesia. 5ª Ed. Elsevier Mosby, 2004. p. 71-72
- Malamed SF. Handbook of local anesthesia. 5th ed. St. Louis, MI: Mosby, 2004.- p. 27-40

NEW



BLUE DENT SMART XPRESS



BLUE DENT LED smart



BLUE DENT LED smart



BLUE DENT 12 BL power

BULGARIA
BG LIGHT LTD

GREEN ПРОМОЦИЯ

до 31.12.2011г.



**Върнете СТАРАТА си
фотополимерна лампа
и купете НОВА
BLUE DENT на
преференциална
цена!**

***важи за ВСЯКАВИ марки апарати**

За повече информация:

Пловдив 4002
ул. Любен Каравелов 9-Б, ет.1
0888/ 80 92 56 ; 032/ 644 089
0888/ 94 93 25

www.bglight.com

NEW



BLUE DENT XPRESS



BLUE DENT LED pro



BLUE DENT LED power pen



BLUE DENT 12 BL power

Дентални апарати BestDent - Китай



Лекарския блок, рамо с газова спирачка - Горно или Долно окачване
Шлаухи за въздушен инструмент Midwest (4 отвора) - 3 бр.
Трипътна спрей ръкохватка (топла/студена вода) - 1 бр.
Широка аспирация и слюносмукател, Плювалник, Резервоар за вода (под налягане),
Автоматично изплакване на плювалника и пълнене на чашата
Крачен пускател - педал, Негативоскоп, Операционна лампа,
Нисковолтов (24V) мотор за задвижване на стола,
Столче за стоматолога

Долно окачване.....	€ 2 090.—
Горно окачване	€ 2 376.—

Въздушен безмаслен компресор 150 литра /мин., Налягане: 8 Bar
Обем на балона: 40 литра, Шум: 52dB(A)/40"
Без обезшумителен шкаф € 430.—
С обезшумителен шкаф € 748.—

Цените са с включени ДДС, транспорт и монтаж.

R&K



MEDICAL DEPOT R&K Ltd.

София кв. Овча Купел 1, бул. Президент Линкълн 52,
тел. 02/80 52 500, факс 02/956 03 99
Пловдив ул. Росица 5А, тел./факс 032/64 31 01
Варна ул. Любен Каравелов 77, тел./факс 052/65 50 35
e-mail: ddrk@911.bg www.ddrk.911.bg





Dentaurum
IMPLANTS

2011 г.

**Dentaurum чества 125 години на денталния пазар.
Качество без компромиси!**



tiologic[®]

**Система за спокойна работа
и минимум 10 години гаранция за пациента**

► **максимална сигурност**

► **перфектна естетика**

► **лесно поставяне**

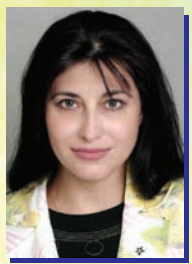
**Информация за поръчки,
безплатно тестване и клинична демонстрация на живо**

на тел. 02/852 7777 и 0888 623 822 - Д-р Габровски



**ЦИКЪЛ ЛЕКЦИИ ЗА ЮРИДИЧЕСКА
И ФИНАНСОВА ЗАЩИТА
НА ЛЕКАРИТЕ ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА**

ЮРИДИЧЕСКА ПРЕВЕНЦИЯ НА СТОМАТОЛОГА В ПРАКТИКАТА – АКТУАЛНИ ВЪПРОСИ (I-ва лекция)



Лектор: професор Дарина Зиновиева –
доктор по право; преподавател по медицинско право
в Юридически факултет на СУ „Св. Кл. Охридски“ и
„Паисий Хилендарски“; независим консултант по
медицинско право в Европейския парламент, Брюксел

**21 октомври 2011 (петък), Пловдив,
хотел „Марица“, зала „Пловдив“ 16.00 – 18.00ч.**

Основни аспекти:

1. Вашите пациенти обичат да се консултират с юристи ...а Вие? Приложимо законодателство за лекари по дентална медицина.
2. Особенности на информираното съгласие в стоматологичната практика-казуси и документация.
3. Въпроси, свързани с видове отговорности на стоматолога-етична, гражданска, наказателна, административно-наказателна-Казуси. Превенция.
4. Въпроси, свързани с изпълнители по договори със здравна каса.
5. Обобщение на юридическата превенция в денталната практиката. Дискусия.

Цена за участие: 35 лв.

Срок за заплащане: 16.10.2011 г.

Записването става само след обаждане в МБ КОНСУЛТ! Местата са ограничени!

Такси се заплащат:

- В офиса на МБ КОНСУЛТ, тел. 02/958 16 17, 958 10 48, 0885 03 98 23
- По банков път : МБ Консулт Трейдинг ЕООД, ОББ
клон Фритъф Нансен, IBAN: BG60UBBS 80021040814610 BIC: UBBSBGSF

Лекцията е предназначена за стоматолози и техните екипи,
рецепционисти и дентални мениджъри.



СВЕТОВНИЯТ ЛИДЕР В ИМПЛАНТОЛОГИЯТА

Импантат „Bone Level“ от водещата имплантологична система.

418,90 лв.

Станете наш специален клиент и ще получите специални условия!

Импантат „Bone Level“ от водещата имплантологична система и надстройка.

604,90 лв.

За нас ще бъде удоволствие да уговорим индивидуална среща в удобни за Вас време и място!

Официален дистрибутор:
УЛТРАДЕНТАЛ ООД
тел.: 02 953 35 57
www.ultradental.net

COMMITTED TO
SIMPLY DOING MORE
FOR DENTAL PROFESSIONALS



ПРОГРАМА НА СЪБИТИЯТА, организирани от Медикал Депо РИК до края на 2011 г.

София	7 Октомври	Лекция на тема Рентгенови Апарти 14 - 17 ч. в офиса на Медикал Депо (вход свободен)
София	10 - 14 Октомври	Седмица на рентгеновите апарти всеки ден от 9 до 17 ч. в офиса на Медикал Депо (вход свободен, със записване на час)
Пловдив	20 Октомври по време на DENTO 2011	Симпозиум по пиезохирургия и имплантология лектори, Dr. Till Gerlach и Dipl. Ing. Milos Kuttelvaser 9:30 - 18 ч. В зала Пресклуб (Пловдивски Панаир)
Благоевград	5 Ноември	SWISS DENTAL AKADEMY - EMS, Парадонтални заболявания, Технология на работа и апаратура, Лектор Д-р Георги Коновски
София	7-11 Ноември	Седмица на профилактиката. Малки апарти. всеки ден от 9 до 17 ч. в офиса на Медикал Депо (вход свободен, със записване на час)
Плевен	19 Ноември	SWISS DENTAL AKADEMY - EMS, Парадонтални заболявания, Технология на работа и апаратура, Лектор Д-р Георги Коновски
София	21-25 Ноември	Седмица на денталните юнити всеки ден от 9 до 17 ч. в офиса на Медикал Депо (вход свободен, със записване на час)
Записване за участие:	Медикал Депо РИК ООД - София 1632, бул. Президент Линкълн 52, тел. (02) 80 52 501; e-mail: office@medicaldepot-bg.com	



MEDICAL DEPOT R&K Ltd.

София кв. Овча Купел 1, бул. Президент Линкълн 52,
тел. 02/80 52 500, факс 02/956 03 99
Пловдив ул. Росица 5А, тел./факс 032/64 31 01
Варна ул. Любен Каравелов 77, тел./факс 052/65 50 35
e-mail: ddrk@911.bg www.ddrk.911.bg



Бebешки – Детски продукти за грижата за зъбите



Представяме ви една серия от специални продукти за грижа и защита на млечните зъби. Долните продукти се препоръчват от детските стоматолози. По този начин детето се учи да полага грижи за своите зъби от бебешка възраст.



Baby Balsam - Балсам при
никнене на зъби 15ml
Биоактивен балсам при никнене
на зъби. С екстракт от прополис
и лактоферин. Облекчава
дискомфорта при никненето на
млечни зъби.

Цена: 7,44 лева



Baby Fingerbrush - Бебешка четка
за зъби под формата на пръстен.
Мека, изработена от силикон без
PVC. Помага за почистване и масаж
на детските зъби и венци. Поставете
върху четката Baby Balsam или много
малко количество (с големината на
оризово зърно) Baby Паста за зъби.

Цена: 4,92 лева



Baby Gel Toothpaste
Паста за зъби под формата
на Желе 25ml
Естествена устна хигиена
за бебета и деца. С екстракт
от коластра и мек плодов
аромат. **От 6 месечна
възраст.**

Цена: 7,44 лева

Made in Belgium



Mother Toothpaste
Паста за зъби 75ml
Специална грижа за
устата по време на
бременността. Паста
за зъби за бъдещи
майка. С биоактивни
млечни молекули.

Цена: 8,88 лева



**Spiffies Специални
кърпички за почистване
на млечни зъби.**

Предлагат се в 3 вкуса: манго, грозде и
зелена ябълка. Ползват се при дечица
на възраст от 4 месеца до 5 години.
С естествен подсладител против
кариеси с ксилитон.

Цена: 8,16 лева (пакет 20 броя / вкус)



**Tenders Бебешка вид - паста
за зъби**
90% памук и 10% полиестер.
За многократна употреба.

Цена: 2,58 лева

Made in USA



ул. Дойран 15, 1680 София
тел: 02 / 8583272
www.placaid.com
e-mail: placaidbg@gmail.com



За да получите директна информация,
моля, изпратете ни Вашия имейл адрес.

TePe Междузъбни четчици – Обикновени



Първоначални – обикновени четки
Размери



Първите обикновени междузъбни четчици TePe са девет размера, за да могат да проникват не само в тесни, но и в широки междузъбни пространства. Уникалната дръжка е резултат на подробна - изследователска програма и осигурява удобно и устойчиво захващане, което улеснява употребата й. Цветното кодиране помага на пациентите да различават и помнят точно размера, който трябва да употребяват.

TePe Междузъбни четчици много меки – Нежен избор

Една уникална серия от междузъбни четчици със специално подобрени много меки влакна за меко почистване. Препоръчват се за деликатни устни тъкани или в случай на възпаление, както и за пациенти с чувствителна устната лигавица. Изключителен избор за всички, които предпочитат една по-мека междузъбна четчица.

Много меките – extra soft междузъбни четчици отговарят по размери на първата серия.



Всички размери междузъбни четчици на TePe – както обикновените, така и най-меките – extra soft – имат тел с пластмасово покритие за безопасно почистване.

Много меки – extra soft

Размери



Области, които се използват



Почистват ефикасно имплантните и ортодонтичните апарати.



6 pieces

предложение 1
TePe междузъбни четчици
Опаковка в аптеката, 10
блестера. Възможност за
избор на цвета и размера.
Цена 46,80 лева

предложение 2
TePe междузъбни четчици
Опаковка за зъболекарския кабинет.
125 междузъбни четчици с капак.
Възможност за избор на цвета- размера.
Пакетът съдържа по 25 междузъбни
четчици с еднакъв размер.

Цена 93,60 лева

Подарък - практична касетка за
съхранение на междузъбните четчици.



За да получите директна информация, моля,
изпратете ни Вашия имейл адрес.



ул. Дойран 15, 1680 София
тел: 02 / 8583272
www.placaid.com
e-mail: placaidbg@gmail.com



Медиком 2000 има удоволствието да ви покани на **Щанд У-3, Палата 11.**
19-22 Октомври, Международен Панаир Пловдив

и на лекция от 6^{та} научен симпозиум на БЗС:

„Денталната рентгенология в ежедневната практика и имплантология“

Лектор д-р Георги Габровски, 20 Октомври 2011, 12:30 ч.
В лекционна зала на Медикус, Денто, Галения.

Ние, **Медиком 2000** сме официален представител на световния лидер в денталната и рентгенова техника **PLANMECA** Финландия. Предлагаме цялостни решения за денталната и рентгенова техника.

Натрупахме повече от 18 години опит в областта на рентгеновата техника. Силата ни е цялостна грижа за клиента от:

- ✓ **Консултация и продажба** за най-доброто на пазара и според вашите предпочитания.
- ✓ **Проектираме** рентгенови кабинети, отделения по образна диагностика и изготвяме цялостна лицензионна документация за „АЯР“ и „НЦРРЗ“ (РЗИ).
- ✓ **Изготвяме** технически проект част „**Лъчезащита**“ съгласно актуалните нормативни документи на България. Специалист Магистър медицински физик.
- ✓ **Монтираме** над 50 апарата годишно.
- ✓ **Извършваме** гаранционно и извън-гаранционно **сервизно обслужване** на рентгеновата техника. Разполагаме с високо квалифицирани сервизни специалисти и сервизни бази в София, Варна, Русе, Бургас и Габрово.



Digital perfection



all in one

Централен офис: София, ул. „Братя Миладинови“ 57
+359 2 931 30 10; +359 2 931 24 09; office@medicom2000.com

БЪЛГАРСКО ОБЩЕСТВО ПО ПАРОДОНТОЛОГИЯ И ОРАЛНА ИМПЛАНТОЛОГИЯ И БЪЛГАРСКО ОРТОДОНТСКО ОБЩЕСТВО

Организиран съвместно семинар на тема:
„Комплексно пародонтологично - ортодонтоско лечение“
София, хотел „Шератон“, зала „Средец“ – 12 ноември 2011 г.
Лектори: Marc Danan Claude Chabre

ПРОГРАМА

08.30 - 09.15 - Регистрация
09.15 - 09.30 - Откриване и представяне на лекторите
09.30 - 11.00 - **Марк Данан – Разпознаване на пародонталната болест**
Съвместимо ли е ортодонтоското лечение с редуциран пародонт – кога и как?
11.00 - 11.30 - Кафе - пауза
11.30 - 13.00 - **Клод Шабр - Ортодонтоско лечение и пародонтална болест**
- индикации, цели и императиви;
- ортодонтски особености при редуциран пародонт.

Адаптиран план на лечение
- лимит на зъбните премествания;
- търсене на компромис.
Специфична механика
- принципи на биомеханиката при пародонтални заболявания;
- ниво на прилаганите сили;
- съотношение: сила / момент;
- опора
13.00 – 14.30 - Обяд
14.30 – 16.00 - **Клод Шабр - Клинично приложение на различните ортодонтски техники**
- приложение на цяла дъга;
- приложение на сегментирана дъга;
- използване на костни опори – винтове, плаки , импланти;
- хирургия, прилагана при пародонтални заболявания;
- шинирането през погледа на ортодонта
16.00 -16.30 - Кафе-пауза
16.30 -18.00 - **Марк Данан - Муко - гингивални проблеми - как да ги разрешим и как да се предпазим от грешки**
- Особенности в шинирането след ортодонтоско лечение – от металната нишка до лятата шина.
18.00 – 18.30 - Дискусия. Въпроси

Такси:

При записване и плащане до 23.10.2011 г.	При записване след 23.10.2011	На място
за членове на БОПОИ и БОО - 300 лв	за членове на БОПОИ и БОО - 350 лв	за членове на БОПОИ и БОО - 400 лв
за нечленове на БОПОИ и БОО - 400 лв	за нечленове на БОПОИ и БОО - 450 лв	за нечленове на БОПОИ и БОО - 500 лв
за специализанти - 150 лв (с документ)		

Банкова сметка:
Българското Общество по Пародонтология и Орална Имплантология
SG Експрес Банк
BIC TTBBBG22
IBAN BG60TTBB94001521037294
Записване на e-mail: bopoi@abv.bg
При нужда от допълнителна информация: 0888/06 20 77 – д-р Адриана Йосифова

Българско ортодонтоско общество
Булстат: 121445990
адрес: София, бул. “Георги Софийски” № 1
сметка: 02/00000000006290915
Валута BGN
IBAN BG60STSA93000006290915
BIC STSABGSF

Лице за контакти: техн.секр. на БОО - Лили Стойчева - 954-10-41,
ст.мед. сестра Ели Николова - 0888526656

Сингапур, Австралия, Нова Зеландия
28.01 – 13.02.2012
Едно незабравимо пътешествие.



Сингапур - екзотика, красота и... ред!



Нова Зеландия - докосване до дивата природа!



Австралия – природа, история, вино и още... много неща!



Крайна цена от 3 500 евро на човек в двойна стая при група от 14 туриста

- * самолетен билет Истанбул – Сингапур – Мелбърн – Окланд - Сидни – Истанбул
- * летищни такси
- * всички атракции и допълнителни хранения съгласно програмата, за които не е написано „опция“
- * трансфер: летище-хотел-летище в Сингапур
- * настаняване за 2 нощувки със закуска в хотел в Сингапур
- * полудневна екскурзия Сити тур в Сингапур с екскурзовод
- * трансфер: летище-хотел-летище в Мелбърн
- * настаняване за 4 нощувки със закуски в Мелбърн
- * полудневен сити тур Мелбърн с екскурзовод
- * трансфер: летище-хотел-летище в Окланд
- * автобусна програма в Нова Зеландия с 3 нощувки на база нощувка и закуска и атракциите по описаната програма
- * трансфер: летище-хотел-летище в Сидни
- * настаняване за 5 нощувки със закуски в Сидни
- * полудневен сити тур Сидни с екскурзовод
- * медицинска застраховка със застрахователна премия 10 000 евро за целия престой
- * всички административни разходи и издаване на австралийска виза
- * водач, преводач от MG Travel

Програмата може да видите на адрес www.mgtravel.net или да получите в офисите на MG Travel.

За контакти: 082/838 898 или 02/875 50 58

ADVANCED DENTAL CENTER
с академичен ръководител проф. Мошонов(Израел) организира
КУРСОВЕ В ПЛОВДИВ ПО:

ПАРОДОНТОЛОГИЯ - 15 и 16.10.2011г.
Водещ – Д-р Моше Голдшайн, Израел.

15 октомври 09.30-15.30ч. Теоретичен курс.
Такса – 150лв

16 октомври 09.30-17.30ч. Теоретико-практичен курс.
Такса – 550лв.
Подробности на: 032-610 500, 0877-397752 royaldent@abv.bg

ДЕТСКА СТОМАТОЛОГИЯ (ПЕДОДОНТИЯ) – 19 и 20.10.2011г.
Водещ - Проф. д-р Бени Перец – Израел.

Теоретичен курс – 19.10.11г. от 09.30 – 15.30ч.
Такса – 180 лв.
Теоретико-практически курс – 20.10.11г. от 09.30 – 16.30ч.
Такса – 430лв.

Подробности на: 032-610 500 ,0877-397752 royaldent@abv.bg

Записалите се до 10.10.2011г. получават 10% отстъпка.

СПЕЦИАЛИЗИРАНО ОБУЧЕНИЕ ПО ОРТОДОНТИЯ
Разширен курс продължаващ 18 месеца
Цел: Курсът е предназначен за общопрактикуващи дентални лекари желаещи да придобият задълбочени познания , клиничен опит и умения да се справят с голямата част ортодонтски аномалии при деца и възрастни.
Такса: 7100Е (1500Е за записване +10 вноски по 560Е)
Начало : 29- 30.10.2011г. от 09.00ч. – 17.00ч.

ПРОГРАМА НА ЕСЕННАТА СЕСИЯ ЗА ПМО НА СРК НА БЗС 2011 Г.

МЕЖДУНАРОДЕН НАУЧЕН КОНГРЕС НА СРК
15-16 ОКТОМВРИ 2011

15 ОКТОМВРИ, СЪБОТА

08:00 – 09:30 РЕГИСТРАЦИЯ
09:30 – 10:00 ОТКРИВАНЕ
10:00 – 11:30 ЛЕКТОР: Д-Р ГЕОРГИ ТОМОВ, ФДМ ПЛОВДИВ
ТЕМА: „ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НА ПЕРФОРАЦИИ В ЕНДОДОНТИЯТА“
12:00 – 14:00 ЛЕКТОРИ: Д-Р ДИМИТЪР ФИЛЧЕВ, Д-Р ПРЕСИЯН КРЪСТЕВ, Д-Р ПАВЕЛ ПАНОВ
ТЕМА: „ИНТЕРДИСЦИПЛИНАРЕН ПОДХОД В СЪВРЕМЕННАТА ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА“; ДИСКУСИЯ
15:00 - 16:00 ЛЕКТОР: ПАТРИК ЛЕСАЖ, ФРАНЦИЯ
ТЕМА: „ЕСТЕТИЧНО НЕПОДВИЖНО ПРОТЕЗИРАНЕ И ОТНОШЕНИЕ КЪМ МЕКИТЕ ТЪКАНИ“

16 ОКТОМВРИ, НЕДЕЛЯ

10:00 – 11:30 ЛЕКТОР : Д-Р АЛДО КАСТИ, ИТАЛИЯ
ТЕМА: „ИМПЛАНТОЛОГИЯ И КОСТНА РЕГЕНЕРАЦИЯ – НОВИ ТЕХНИКИ“
12:00 – 13:30 ЛЕКТОР: ПРОФ. РОБЕР ФРОМЕНТАЛ, ФРАНЦИЯ
ТЕМА: „СЪВРЕМЕННО ОТНОШЕНИЕ КЪМ КОМПЛЕКСА ИМПЛАНТ – КОСТ – ГИНГИВА“
14:30 - 16:00 ЛЕКТОР: ПРОФ. МИЛЕНА ПЕНЕВА, ФДМ СОФИЯ
ТЕМА: „ПУЛПИТОЛЕЧЕНИЕ НА ЗЪБИ С НЕЗВЪРШЕНО КОРЕНОВО РАЗВИТИЕ“

НОЕМВРИ

05.11.2011г. –Събота- 10:00ч.
Лектор : Доц. Христина Попова
Тема: „Фуркационни пародонтални увреждания. Техника на елиминирание на фуркационните пародонтални дефекти“
Лектор : Рудолф Хрдина
Тема: „Оклузия и функция“

ДЕКЕМВРИ

10.12.2011г. –Събота- 10:00ч.
Лектор: Доц. д-р Юлия Каменова
Тема: „Биологична устойчивост и функционалност на протезните конструкции – съвременен инструментален анализ, планиране и конструиране.“
12:30 ч.
Лектор: д-р Владила Богдан - Румъния
Тема: „Система за планиране и навигация при имплантирането „ROBODENT™““
Всички форуми ще се състоят в зала „Европа“ на Парк – хотел „Москва“
За информация: 02 988 2525, 0888 588 060

ПО ВРЕМЕ НА МЕЖДУНАРОДНИЯ НАУЧЕН КОНГРЕС НА СРК, КОЙТО Е В ПЕРИОДА 15-16.10.20011 Г. ЩЕ СЕ ПРОВЕДЕ

ПРАКТИЧЕСКИ КУРС ПО ИМПЛАНТОЛОГИЯСЪС СИСТЕМАТА MIRAGE Implant System. Водещ д-р Алдо Касти, Италия

Дата на провеждане: 16.10.2011г. Място на провеждане: гр. София, ж .к. „Люлин” бл. 759
Дентална клиника „Естетика”
Програма:
12.30 – 14.00 - Клинична демонстрация на поставяне на имплант MIRAGE на пациент.
д-р Алдо Касти, Италия.
14.00 – 14.30 - Кафе пауза
14.30 – 15:30 - Индикации, показания и контраиндикации в имплантологията. Имплантологични и хирургични пособия за ежедневната практика. Запознаване с имплантологичния и протетичния сет на системата MIRAGE, Italy. Методи за запазване на височината на алвеоларния гребен с протетична цел – предимства на използването на колаген в екстракционната рана.
д-р Пламен Бързашки
15.30 – 16.00 - Кафе пауза
16.00 – 18.00 - Хирургичен протокол на MIRAGE Implant System. Протетичен протокол на MIRAGE Implant System. Работа на фантом за поставяне на имплант. Видове шев на оперативна рана.
д-р Пламен Бързашки
Получаване на сертификат за работа с MIRAGE Implant System.
Максимален брой участници - 10
Цена на курса: 300 лв. /без ДДС/ Заявки за участие в курса:
фирма „Карис М” тел.02 9531580
д-р Пламен Бързашки – тел. 0887660411
д-р Румен Илиев – тел. 0898608260

ЕСЕННА СЕСИЯ СДО - РК КЪРДЖАЛИ

Лектор- Доц. Д-р Лидия Катрова

1. Менджмънт на денталната практика 2.Маркетинг на денталната услуга.
01 10. 2011г. място Конферентна зала х-л "Арпезос" Начало 10.00 часа.

СЕМИНАР НА РК – ПЛОВДИВ 08 И 09.10.2011Г., ГР. ХИСАР

Хотел „Аугуста” – гр. Хисар

08.10.2011г.

09.00 – 10.00ч. – Регистрация
10.00 – 11.30ч. – „Етични и правни аспекти в отношенията лекар по дентална медицина – пациент. Горещи точки в правна защита на лечебните заведения.”
Лектор: Адвокат Мария Радева.
11.30– 13.00ч. - „Дигитална рентгенова диагностика в ежедневната стоматологична практика”. Лектор: Д-р Р. Борисов.
13.00 – 14.00ч. – Обяд.
14.00 – 15.30ч. – „Ендодонтия в детска възраст – поглед към новостите - power –point презентация”. Лектор: Доц. д-р Р. Кабакчиева.
13.00 – 19.00 ч. - Практически курс на „Оптико Лазер” на тема: „Приложение на лазерите в денталната медицина. Работа с диоден лазер за обработка на меки тъкани”.
Цена: 252 лв. с ДДС. Курсът е акредитиран от БЗС.
Максимална бройка за провеждане на курса – 8 души.
За информация: 02/ 822 11 05. За записване: 02/ 822 11 05.
16.00ч. – Практически курс на „Карис М” на тема: „Изградете obturation, почувствайте „Diamond“.
Цена: 40 лв. Минимална бройка за провеждане на курса – 5 души, максимална – 15.
Записването става на тел: 02/ 9523201 и 02/ 9531580.
16.00ч. – Спортни мероприятия.
20.00ч. – Официална вечеря.

09.10.2011г.

10.00 – 12.30 и 13.00 – 16.00ч. – Практически курс на „Патриция” на тема: „Директни композитни възстановявания - от А до Я. Предсказуемост, дългосрочност и естетика-ключа към успеха.
Практическа част - Възстановяване на фронтални зъби с нанокерамичния композитен материал CERAM X topo и duo на фирма DENTSPLY.”
Ръководител на курса – Д-р Мариета Дочева.
Такса на курса - 180 лв.
Минимален брой участници – 10.
За допълнителна информация може да се обадите на тел. 02/ 931 99 21 или 0887/ 408331. За записване: тел. 02/ 931 99 21 или 0887/ 408331.

10.00 – 14.00ч. – Практически курс на тема: „Имплантология за ежедневната практика с импланти „Мираж”.
Ръководител на курса – Д-р Пламен Бързашки.
Такса на курса - 130 лв.
Максимална бройка за провеждане на курса – 15 души.
За записване: тел. 032/ 63 06 18.

10.00 – 14.00ч. - Ендодонтски курс на „Дентакон”.

Оферта за нощувки в SPA Хотел „Аугуста”, гр.Хисар:

ОФЕРТА

Цени на стая на вечер в български лева:

Обновени стаи:	Цени с отстъпка:
Единична стая	50.00
Двойна стая	65.00

По време на семинара участниците ще имат възможност да посетят и фирмените щандове на търговските представители, участници в него.
Такса правоучастие за желаещите да посетят семинара:
20лв. за представители на РК – Пловдив.
30лв. за представители на други регионални колегии.

В цената не е включена официалната вечеря – 30 лв.
Такса-правоучастие и вечеря се заплащат предварително в офиса на РК на БЗС – Пловдив.

Първите две лекции са акредитирани към програмата на БЗС за СПО.
Краен срок за записване: 30.09.2011г.

Допълнителна информация може да получите на тел: 032/ 630 618 и 032/ 63 26 97.

ЧЕСТИТ РОЖДЕН ДЕН НА ПРАЗНУВАЩИТЕ ПРЕЗ СЕПТЕМВРИ

Д-р Христо Желев,Д-р Светослав Тричков, Д-р Рая Пенева, Д-р Йонка Дойнова, Д-р Мария Янкова, Д-р Здравка Крачева, Д-р Стоянка Лазарова, Д-р Златка Димитрова, Д-р Гинка Господинова, Д-р Христо Митев, Д-р Христо Костадинов, Д-р Радостин Ал Самра, Д-р Веселина Стефаниева

ОТ УС на РК Ямбол

ЧЕСТИТ ЮБИЛЕЙ НА ПРАЗНУВАЩИТЕ ПРЕЗ СЕПТЕМВРИ!

Пожелаваме много здраве, успешни делници и весели празници на нашите колеги:

Д-р Стоянка Куцалова, Д-р Надежда Манджукова-Фъсова, Д-р Жени Желева, Д-р Валерия Топалска, Д-р Крум Велев, Д-р Димитър Господинов, Д-р Веска Василева, Д-р Мария Минчева, Д-р Ангел Христовов, Д-р Георги Калинов, Д-р Илиан Евтимов
РК на БЗС – Пловдив,
Д-р Н. Михайлова - Председател на РК на БЗС - Пловдив

ЮБИЛЕЙ

На 01.09 2011г. Д-р Костадин Стоев от РК Кърджали празнува своя юбилей.
Пожелаваме му здраве, късмет и много успешна година!
Д-р Павлина Велкова

РАЙОННА КОЛЕГИЯ НА БЗС СТАРА ЗАГОРА

обявява на своите членове, че на 22 октомври /събота/ 2011г от 10.30 часа в залата на хотел "Верея" ще се проведе семинар на тема:

"КЕРАМИЧНИ ФРАКТУРИ: ПРИЧИНИ, КЛИНИЧНИ И КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНИ МЕТОДИ ЗА ТЯХНОТО КОРЕГИРАНЕ"

лектор: проф.д-р ХРИСТО КИСОВ

УС НА РК НА БЗС ГР.БУРГАС

Уведомява всички свои членове, че на 12.11.2011 год.в залата на хотел "Космос" от 9.00ч.ще се проведе безплатен лекционен курс от квалификационната програма за СДО със следните теми:

- 1."Усложнени перфорации на кореновите канали и фуркацията. Избор на лечебен протокол и анализ на клинични случаи"- лектор д-р Георги Томов
- 2."Най- често допускани грешки при протетично лечение с цели протези"- лектор проф.д-р Кисьов

Уважаеми колеги, до края на октомври 2011 год. всеки трябва да предаде в офиса на РК сертификати за посетените курсове, лекции, конгреси и абонамент за печатни издания от м.06.2008 год.до м.09.2011 год.,за да бъде актуализиран картоната за ПМОЛДМ.

РК на БЗС гр.Бургас

Випуск 1991 г. от Стоматологичен факултет, гр. Пловдив, Ви кани на среща на курса на 21.10.2011 г. (петък).

За контакти: д-р Светла Петрова 0888652796, д-р Мариана Димитрова 0898774548 (от Факултет по Дентална медицина, гр. Пловдив).

ПАК ЩЕ СЕ СРЕЩНЕМ... СЛЕД 15 ГОДИНИ !!!

Уважаеми колеги,

На 30.09.2011г. (петък) от 20:00 часа ще се проведе среща на випуск '96 в ресторанта на хотел „Свети Валентин“ на адрес гр. София, бул. „Симеоновско шосе“ 80. Куверт - 50 лв. Заплащането на куверта става при д-р Венета Павлова (1 поток - 9 група) в клиника ЕО Дент на адрес гр. София, бул. „Арсеналски“ 11, от 09:00 до 19:00 часа. Може и на място, но е задължително предварително потвърждение на GSM 0888 231 585 – д-р Елена Шикова (1 поток - 3 група), най-късно до 28.09.2011г. Присъствието на всеки би допринесло за незабравимото преживяване !

Нека се срещнем, а дали ще се познаем?



ТРАНСПОРТИРАНЕ И УНИЩОЖАВАНЕ НА БИОЛОГИЧНИ И ОПАСНИ ОТПАДЪЦИ

София ул."Екзарх Стефан", № 61
Тел. 02/ 810 40 67 0897 994 947
Пловдив и Асеновград - Панаирен Град,
Палата 5, офис 200
Тел. 0897 949 988
e-mail : herion.ood@abv.bg
www.herion-ood.com



ЗЪБНИ ИМПЛАНТИ Д-Р КИРИЛ Г. КИРИЛОВ

ГР. СОФИЯ, БУЛ. Д. НЕСТОРОВ № 46 Б
ТЕЛ.: 02/ 952 57 52
0888 804 468

www.dentimplant-bg.com www.implantbg.com



ГЛАВЕН РЕДАКТОР:
Емилия Караянева, ekaraianeva@mail.bg

РЕДАКЦИОННА КОЛЕГИЯ:

д-р Жения Маслинкова, maslinkova@yahoo.com
д-р Георги Томов, dr.g.tomov@gmail.com
д-р Юра Пандушева, dr_pandusheva@mail.bg
д-р Пламен Бързшки

НАБЛЮДАВАЩ БРОЯ:

д-р Жения Маслинкова, maslinkova@yahoo.com

РЕКЛАМА:

д-р Тодор Кукуванов todorkoukouvanov@mail.bg
Броят е отпечатан на 20.09.2011 г.
Тираж: 7900 бр.
Редакцията не носи отговорност за съдържанието на поместените реклами

София 1000, бул.
"Княз Дондуков" №49; тел. 02 / 987 47 97
e-mail: ssbcentur@abv.bg

УС ПРИ РК НА БЗС – ПЛОВДИВ,

кани колегите от община Карлово, община Сопот и община Калофер на среща, която ще се проведе на 07.10.2011г., от 18.00 часа във Военен клуб - гр. Карлово /бивше ДНА/.

НА ВНИМАНИЕТО НА ВИПУСК 1981Г. СТОМАТОЛОГИЧЕН ФАКУЛТЕТ – ПЛОВДИВ

Срещата по повод 30 годишния юбилей от завършването ще се състои на 21.10.2011 – петък в “Новотел Пловдив” -зала Бендида. Куверт – 50лв. Моля преведете сумата по възможност до 10.10.2011 с пощенски запис на адрес: гр.Пловдив 4000 ул. Иван Вазов 54

До Юра Бориславова Пандушева-Иванчева. За повече информация на GSM 0888/762-365

SOS

Да помогнем!

Уважаеми колеги,

Двадесет и седем годишният син на нашите колеги: д-р Мария Стайкова от РК на БЗС-Пловдив и д-р Апостол Георгиев е болен от Остра миелобластна левкоза и се нуждае от спешна животоспасаваща трансплантация на костен мозък от донор – неговата сестра, на стойност 150 000 евро.

Сумата трябва да бъде събрана възможно най-бързо.

Всички, които желаят, могат да помогнат за набиране на необходимите средства на банкова сметка:

BIC: RZBBBGSGF
BG30RZBB91551001414049 (в лева)
BG15RZBB91551001414028 (в евро)
Георги Апостолов Георгиев
Клиентски номер: A82864

За улеснение при превеждането на паричните помощи може да потърсите председателите на Районните колегии на БЗС.

IN MEMORIAM

С прискърбие съобщаваме, че след боледуване на 3-ти септември почина нашата колежка д-р Наташа Василева.

Болката винаги е била част от живота, но в такива моменти разбираме, че с нея никога не се свиква!

Ще спестим тривиалността на използваните при подобни поводи думи като цитираме последната строфа от песента на Pink Floyd – „Time“ в чудесния превод на Петя Дубарова:

”

.....

Изтича песента като вода!

Но времето остава нейна стража.

Дотука спира моята следа,

А имах толкова много да ви кажа!”

РК на БЗС - Пловдив

„ЕКО МЕДИКАЛ” ЕООД

Събиране, транспорт и обезвреждане на биологични отпадъци Регистрация в РИОСВ - 12 – РД – 672 - 00/17.11.2010 год.

Годишна абонаментна такса - 60,00 лв. с ДДС
Цена за кг. извозен отпадък - 3,00 лв. с ДДС
За връзка и заявки : 02/4722240, 0879270009, 0888901224. ecomedical.eood@abv.bg,

“Авис 97” ЕООД

Сервиз и абонамент на стоматологична техника. Ремонт на компресори. Претяпициране. Експресно и качествено.
тел: 0887605619

д-р Асен Маринов
0888 41 90 40

www.dentalimplants-bg.com

МАЛКИ ОБЯВИ

САМО ВЪВ ВЕСТНИК “ДЕНТАМЕДИКА” МАЛКИТЕ ОБЯВИ СА БЕЗПЛАТНИ ЗА РЕДОВНИТЕ ЧЛЕНОВЕ НА БЗС. МОЛЯ, ИЗПОЛЗВАТЕ Е MAIL: REDOBIAVI@MAIL.BG. ПИШЕТЕ НА КИРИЛИЦА С НОРМАЛНИ (НЕ САМО С ГЛАВНИ) БУКВИ. ВАШАТА ОБЯВА ЩЕ ДОСТИГНЕ ДО 7900 ДУШИ!

ПРОДАВА

Продава се стоматологичен кабинет, изцяло оборудван – апаратура, инструментариум, материали, на стойност 32000 лв. Помещението е под наем и при желание може да се продължи работа на същото място – ул.”Ангел Кънчев” в центъра на София.Тел: 0889644837

Продавам дентал юнит ЮС-5 в перфектно състояние, тел.0889/363 372

Продавам нов кугел на колела-д-р Димитрова-тел:02 9632761/ 0889365441

Продавам узаконен стоматологичен кабинет в София.Площ 32 кв.метра, цена 35 000 евро. За връзка тел.0885-879-600 д-р Пенчев

ПРОДАВАМ: Стоматологичен център-90 кв.м., оборудван и напълно обзаведен. Работещ, с всички разрешителни. Самостоятелен вход. Състои се от два работни кабинета, кабинет-офис, чакалня с рецепция, санитарен възел, сервизно помещение. СОТ, телефон, ТЕЦ, интернет, безопасен. Намира се в гр.София-жк. Люлин-8, за контакти Николов 0887 518 584. Цена 67500 евро.

Продавам автоклав Webeco Automat 21/2. Цена 750 лв. 0882527634

Продавам пещ за керамика Vita Automat. Цена 1800 лв. 0888884624

Продавам рентгенов апарат Simens HelioDent. Цена 1500 лв. 0888884624

Продавам 30 кв.м. работещ, съвременен оборудван, стоматологичен кабинет в гр. Баня. Намира се на адрес - ул. Жан дьо Лафонтен 18, партер (до Премиера, срещу хотел Хармония). За повече информация: 0888873287 Д-р Начева

Продавам стоматологична машина Анвита 2005г-сменена тапицерия, изцяло въздушно управление ,периферия Ве и Ха +монтиран скалер,к омпресор в комплекта.Цена :3000лв. тел: 0897423433

Продавам 2 броя обратни наконечници за микромотор и 1 брой прав наконечник за зъболекарски стол ЮС-7 (за 100 лв.) и турбина NSK модел Papa Air за ремонт на цанга на цена от 100лв. За контакт Gsm: 0878656766

Продавам: ЮС-5М-стол-машина-2броя. Амалгамобъркачка.Тел: 0888845947

Продавам Амбулатория за дентална помощ, с две зъболекарски машини и пълно оборудване. Практиката е разработена, в близост до Южния парк в гр.София. GSM: 0899105586

Продавам зъболекарски стол с компресор Quetin(френски) в отлично състояние-2800лв. тел:0888295724

Продавам пълно оборудване за рентгенова лаборатория панорамен рентген(ORIX-GRAPH) сегментен рентген SIEMENS и проявителна машина за панорами и сегментни снимки. Шведска стоматологична машина Unic5d на НЕКА-dental с турбина Siemens,микромотор Bien Air със светлина в перфектно състояние нов внос от Германия. Тел.0888 979 646

Продавам помещения за зъболекарски кабинети регистрирани по новите изисквания.Варна 0899964744

Продавам нов китайски ав-

токлав клас Б,18л с гаранция! Тел:0887823004

Продавам нов дентален юнит, китайски, с нова компресорна уредба и асистентски стол. Продавам и употребяван дентален юнит Гнатус в перфектно състояние!-2500лв. Тел:0887823004

Продавам нов, узаконен, обзаведен стоматологичен кабинет, намиращ се в гр.София, кв. Павлово, до площад "Знаме на мира" (кръговото на бул. "Пушкин").

За контакт: GSM: 0888931029

Продавам давам под наем узаконен кабинет в центъра на Веллингтон телефон 0890 103161

ДАВА ПОД НАЕМ

Наем или покупка. Дентална клиника сменя своята локация и преостъпва досегашната си практика, която се намира в София, кв. Лозенец /до х-л Хемус/. Помещението е наскоро реновирано и инфраструктурно напълно обзаведено, за да започне да функционира ВЕДНАГА.

Подходящо е за малка практика с 2 -3 работни места. Тел. 02 866 57 21; 0885 30 20 70

Давам стоматологичен кабинет под наем в София. 0886171790 Николова

Давам под наем амбулатория за дентална помощ, с две работни места и пълно оборудване. Състои се от работно помещение и чакалня, намира се в близост до бул.Витоша в гр.София . GSM: 0899105586

Давам смяна под наем, в новоотворен кабинет в центъра на София, до петте къшета. Цена по договаряне. Тел. 0898 368 601

Давам смяна под наем в стоматологичен кабинет в МЦ"Княжево".За контакти 0898 707 269 д-р Йорданова

Давам смяна под наем в стоматологичен кабинет в квартал Лозенец (до НДК) тел. 0889235347, Д-р Джонова.

Давам под наем /продавам/ оборудван зъболекарски кабинет, в гр.Велики Преслав, обл.Шумен. за справка: тел.0886712773

Давам под наем частен оборудван стоматологичен кабинет в София. За контакт 0886171790 Петрова

Давам под наем смяна или кабинет в стоматолог. клиника в центъра на София, лукс, цена-250 лв./смяна, 0888783852

Дава се под наем напълно оборудван стоматологичен кабинет в центъра на гр.Сандански, много добре разработена практика.за контакти тел: 0898 54 09 74

Давам под наем частен оборудван стоматологичен кабинет в София. За контакт 0886171790 Петрова

ТЪРСИ

Търси зъботехник за подвижно протезиране 0887697517/8254746

Търся стоматолози за нощна смяна, София - Сточна гара. GSM: 0888 95 77 15

Търся зъболекар за кабинети в гр.Бургас и в гр.Средец. За контакти 0887 455 781

КУПУВА

Купувам ултразвукова ваничка и стоматологични инструменти (клещи, пинсети, огледала, щопфери) GSM: 0888 96 77 15

АКТУАЛНО

ЕСТЕСТВЕН
ПРОТЕИН ЛЕКУВА
КАРИЕС

Малките кариеси скоро ще могат да се поправят сами, пише в. „Дейли мейл“. Идеята е на учени от университета в Лийдс, Великобритания, които разработили метод за възстановяване на зъбния емайл. Повечето кариеси се развиват благодарение на появилите се малки пролуки в него. Емайлът се образува от естествен протеин. Учените са успели да го пресъздадат в течен вариант.

Разтворът се нанася върху увредения зъб с четка и запълва дупчиците. Така с помощта на протеините само за няколко седмици зъбният емайл се обновява сам. Лошото е, че методът помага само когато кариесът е в начален стадий. Според проф. Дженифър Киркам, която ръководи проекта, тестовите са показали ясни резултати само след едно нанасяне на протеините.

КОМПЮТЪРНИТЕ
ИГРИ ПРИЧИНЯВАТ
КАРИЕС

Прекомерното увлечение по компютърни и видео игри може да причини кариес у геймърите. До този извод са стигнали специалисти от американската Асоциация по стоматологични изследвания, съобщи TechNews.bg.

Сензационният доклад е бил представен на годишното събрание на асоциацията във Вашингтон.

Кариесът се среща два пъти по-често у геймърите, които играят безконтролно на РС или конзола. Подобен ефект не се наблюдава, когато родителите ограничават времето за игри на децата.

Вманиачените геймъри не спазват правилен режим на хранене, не си мият редовно зъбите и вместо нормална храна употребяват предимно сладкиши. За много от тях стандартната храна е шоколад и кока-кола - комбинация, която е твърде вредна за зъбите.

ПРАВИТЕЛСТВОТО
СЕ ОТЧЕТЕ
ЗА ЗДРАВЕ-
ОПАЗВАНЕТО

Оптимизация на структури, създаване на концепции, работа по национални програми и европроекти, законови промени – това отчитат управляващите като резултати от двегодишното си управление в сферата на здравеопазването.

Сред постиженията си правителството посочва обединяването на РЦЗ и РИОКОЗ, сливането на НЦО-ОЗ и НЦЗИ, закриването на фонда за трансплантация. Утвърдена е нова Национална здравна карта, отбелязва документът. В отчета на правителството за двегодишното управление фигурира и точка „Утвърждаване авторитета на българските лекари“. Сред свършеното тук управляващите отчитат предприемането на „мерки за осъвременяване образованието на медицински персонал и развитие на системата за професионална квалификация в здравеопазването“.

Останалите здравни цели за следващата управленска година включват синхронизиране на нашето с европейското законодателство, превенция и контрол на СПИН и туберкулоза, засилване контрола на дейностите с наркотични вещества за медицински цели и разработване на методика за устойчиво финансиране на дейностите по лечение и психосоциална рехабилитация на лица, зависими от наркотици.

95% ОТ АПТЕКИТЕ
СВЪРЗАХА
КАСОВИТЕ СИ
АПАРАТИ С НАП

Почти всички аптеки свързаха фискалните си устройства с НАП, съ-

общиха от Националната агенция за приходите. От там отчитат, че извънредно голям брой обекти на търговци на дребно с фармацевтични стоки са свързали фискалните си устройства през последните дни. Над 95% от касовите апарати на търговците с фармацевтични стоки са свързани дистанционно с информационната система на НАП. От приходната агенция очакват до края на деня това да направят и останалите. От агенцията съобщават, че след 1 септември започват проверки на търговците с фармацевтични продукти, за да се установи дали са спазени нормативните разпоредби за дистанционна връзка на касовите им апарати. Всяка аптека или дрогерия, регистрирана по ЗДДС, която извършва търговия на дребно с лекарствени продукти след края на август и фискалното ѝ устройство няма дистанционна връзка със сървърите на НАП, може да бъде глобена с до 10 000 лв. и едновременно с това обектът да бъде запечатан.

НАД 11% РЪСТ
НА РАЗХОДИТЕ ЗА
ЗДРАВЕ НА ЧОВЕК
ЗА ГОДИНА

Разходите за здравеопазване на лице от домакинство през второто тримесечие на 2011 се увеличават с 11.5% спрямо същото тримесечие на миналата година и възлизат на 51 лв. средно на лице. Това сочат данни-

Сблъсъци в китайска болница заради смърт на пациент

Над 100 души, някои от които въоръжени с тояги, се биха в болница в източен Китай, посочват местни медии, цитирани от AFP. 15 души са ранени, а няколко коли са били разбити, след като повече от 30 роднини на пациент, който починал в болницата, нахлули в лечебното заведение. Според свидетели над 80 души, работещи в болницата, отвърнали на атаката.

Пациентът бил приет в болницата на 19-ти август с мозъчен кръвоизлив. Според роднините той е починал на операционната маса. От болницата отказали коментар.

Подобни конфликти стават все по-често в Китай. Хората протестират срещу качеството на медицинското обслужване и корупцията в здравната система.

През 2006 година близо 2000 души разбиха болница в провинция Съчуан след смъртта на младо момче. Според тях той починал, защото му е било отказано лечение, след като дадо му нямал достатъчно пари, за да плати.

СОФИЯ Е 63-А
ПО ЛУКС В СВЕТА

София се придвижва напред в класацията на най-скъпите градове в света, показва последното проучване на швейцарската банка UBS, цитирано от CNBC.

То обхваща 73 града, сред кои-

пет места спрямо предходната година. Американските градове също са с по-ниски ценови нива спрямо предходните години. Ню Йорк например пада до 14-а позиция. Причината била основно заради обезценяването на долара.

ДЕКОЛТЕ ЗА
ДЪЛГОЛЕТИЕ

Британски учени установиха, че колкото по-малко дрехи носи една жена, колкото по-къси са полите ѝ и по-дълбоки деколтетата ѝ, толкова по-големи са шансовете ѝ да доживее до дълбока старост.

Учените, ръководени от сър Едуин Буркхарт, са стигнали до този извод, след като са

анкетирани 5000 жени на над 70-годишна възраст. А причините според специалистите са следните:

първо, дрехите съдържат останки от химични вещества, използвани при прането и химическото чистене, които, реагирайки с потта, могат да образуват съединения, проникващи в кожата и влияещи отрицателно на здравето. Дори могат да предизвикат появата на рак.

Второ, жената с по-предизвикателно облекло има много по-големи шансове да привлече мъжете и да се омъжи. А е знайно, че семейните са по-здрави и живеят по-дълго от старите моми.

Трето, жените, носещи по-оскъдно облекло, се подлагат в по-голяма степен на въздействието на природните фактори, например на слънцето, които влияят на дълголетието.

Четвърто, дамите от този тип са по-умни

открити, независими и полагат повече грижи за себе си.

Пето, любителките на разголеността по-често правят секс, който, от гледна точка на изследователите, е още един благоприятен фактор, влияещ на дълголетието.

КРЪВЕН ТЕСТ
ОПРЕДЕЛЯ ПОЛА
НА БЕБЕТО

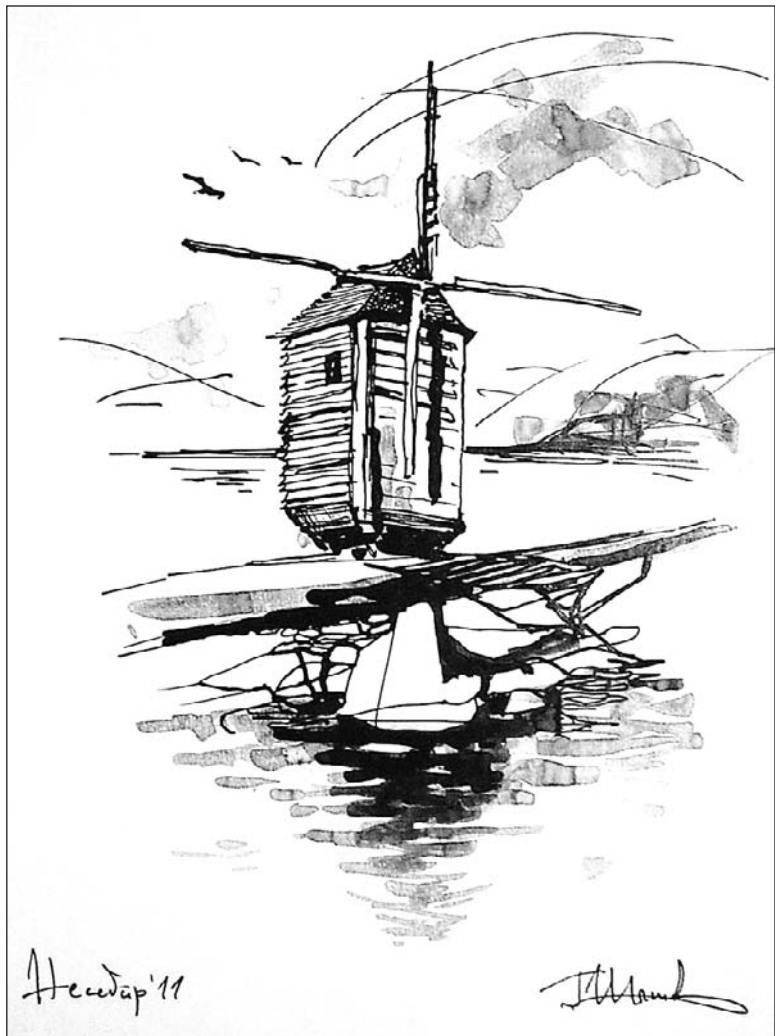
Седмица след зачеване кръвен тест може да определи пола на бебето и рисковете от генетични заболявания. Кръвният тест открива с точност от 95 до 99 на сто пола на бебето и то още в първите 5 до 7 седмици от бременността, докато с други методи това става доста по-късно и не винаги е точно, твърдят американски учени.

„Изследването на зародишни клетки в майчината кръв може да се окаже добра алтернатива на амниоцентезата, която крие риск за бебето в утробата, но масово се прави на жени над 35 г., за да се търсят генетични аномалии, твърди ръководителката на проучването Стефани Девейни.

КОЙ СЕГА Е №1?

Създателят на Facebook Марк Зукърбърг оглави класацията на сп. „Венити феър“ за най-влиятелните и утвърдили се хора в света за втора поредна година. В класацията ежегодно попадат петдесет представители на бизнеса, инженерните науки и шоубизнеса, открояващи се с иновативното си мислене.

На второ място в класацията са съоснователите на „Гугъл“ Сергей Брин и Лари Пейдж. В челната петица са Джеф Безос, създател на сайта за електронна търговия „Амазон“, новият изпълнителен директор на „Епъл“ Тим Кук и подчиненият му, главният дизайнер на „Епъл“ Джонатан Айв, както и основателят на „Туитър“ Джак Дорси. Лейди Гага също попада в класацията за втора поредна година на номер 9. Тя е и най-високо класираната жена в листата на списанието, както и най-младият човек в класацията. Създателят на Хари Потър - писателката Джоан Роулинг е на 16-о място. Съпругът на Деми Мур, предприемачът и актьор Аштън Къчър е на 43-о място, а на последното 50-о място е певецът Джъстин Тимбърлейк.



Рисунка с туш, автор д-р Георги Томов

те на Националния статистически институт. Делът им в общия разход, който е 870 лв., е 5.8% и се увеличава незначително с 0.1 процентни пункта спрямо същото тримесечие на 2010 година.

Най-съществено перо от бюджета на българските домакинства са разходите за храна и безалкохолни напитки.

ОБЩИЯТ ДОХОД
ПРЕЗ ВТОРОТО
ТРИМЕСЕЧИЕ НА
2011 Г. Е

940 лв. и спрямо същото тримесечие на 2010 г. се увеличава с 3.8%. Основната част от общия доход на домакинствата (82.5%) се формира от получаваната работна заплата и пенсиите, съобщават от НСИ.

АКЦЕНТИ

7414,20 ЛВ. ЗА ДА УЧИШ
ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА

Вече не е необходимо да се правят обходни маневри в Молдова и Македония за неуселите да влязат дентална медицина.

Над 7400 лева ще броят кандидат-студентите, които не са издържали изпитите, за да се запишат да учат за лекари в платения прием. Това стана ясно, след като медицинските университети приключиха редовната кампания и пуснаха платения прием.

7414,20 лв. трябва да си приготвят за предстоящата учебна година желаещите на всяка цена да следват специалностите медицина, фармация или дентална медицина в родните медицински университети. За неуселите да се запишат за лекари в редовната приемна сесия Медицинският университет – София, отпуска 90 места платено, за зъболекари квотата е 48, а 50 места са заделени за кандидат-фармацевти. Документи за записване в платената форма МУ София приема срещу 60 лв. административна такса.

Платено обучение могат да запишат и кандидатите за Медицинския университет в Пловдив. На пето класиране в специалността „Фармация“ най-ниският бал падна до 24.26 за мъжете, сочи статистиката на пловдивския медицински университет.

СЕДМО
КЛАСИРАНЕ ОБЯВИХА
ВЪВ МУ-ВАРНА

Седмо класиране за прием пусна Медицинският университет – Варна, за специалностите медицина, дентална медицина и фармация. Успоредно с многобройните класирания за държавна поръчка в медицинското висше училище тръгна и платен прием.

Медицинският университет в Плевен провежда шесто класиране за своите кандидат-студенти. 11 души са приети в шестия приемен етап, като минималният бал за записване в специалност медицина е 27,00.

БЕЗПЛАТНИ
ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА ХИВ

Ако имате контингент от рискови пациенти може да ги насочите към някой от 19-те кабинета за анонимно и безплатно изследване (КАБКИС), които са разположени в цялата страна, както и в лабораториите на Регионалните здравни инспекции в 28-те областни града. Повече информация може да получите на телефон 0700 130 40.

БОЛЕСТТА НА
МЕНИДЖЪРИТЕ

Синдромът на хроничната умора е болест. Някои я наричат „болестта на мениджърите“, а други „офисен синдром“, тя е известна вече от четвърт век.

Характерният за признак е умора, която не изчезва дори след продължителна почивка и с времето предизвиква значително намаляване на работоспособността. При синдрома на хроничната умора се забавя обмяната на веществата, в резултат на което се засилва натрупването на токсини. Това отслабва имунната система, прави ви беззащитни пред вирусите, гъбичките и паразитите. Започват да страдат и нервите. Отначало ставате раздразнителни, а след това – отпуснати. За да избегнете синдрома на хроничната умора, трябва да се храните рационално и редовно. Не бива да злоупотребявате с деликатеси, алкохол и сладкиши – те предизвикват алергия и „мигрена“ на гастронома“, които само засилват натрупването. Не прекалявайте с кофениносъдържащите напитки (кафе, кола), пийте повече вода. Пробвайте с отвара от сладък корен – той унищожава вирусите и вдига нивото на хормона кортизол в кръвта, който е борец против стреса. И жълтятин кантарион е природен антидепресант – пийте по 1/2 чашка чай от тази билка 3 пъти дневно.