



ПРЕДСТАВЯМЕ ВИ
«Д-Р СТАНИМИР БАНЧЕВ»
НОВИЯТ
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА РК
НА БЗС – ХАСКОВО
СТР. 3



НАЦИОНАЛЕН ФОРУМ - ПЛЕВЕН
ПРОГРАМА
ЗА
ПРОВЕЖДАНЕТО
СТР. 3



ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА
«DR. SIGMAR SCHNUTENHAUS»
ПАРОДОНТО-
ТЕРАПИЯТА
СТР. 8

ДЕНТАЛОМЕДИКА

БРОЙ 2 ГОДИНА XI ФЕВРУАРИ 2012

ОРГАН НА БЪЛГАРСКИЯ ЗЪБОЛЕКАРСКИ СЪЮЗ

РЕДОВЕН ЧЛЕН НА FDI

WWW.BZS.BG

РК НА БЗС - СТАРА ЗАГОРА СЪС СОБСТВЕН ДОМ

На осми февруари тържествено бе осветен новият офис на РК на БЗС-Стара Загора. Не без заслужена гордост д-р Петя Колева, председател на УС на РК на БЗС в града на липите, сподели, че офисът е закупен със собствени средства на колегията, без заем и с малко помощ и дарения от приятели за обзавеждането и оборудването с необходимата техника. Извършен е и ремонт на основните помещения.

На освещаването присъстваха лекари по дентална медицина от старозагорската колегия, доайенът на колегията 90-годишният д-р Кръстю Вакарелов, представители на РЗИ и РЗОК и на регионалните медии. Въпреки сложната зимна обстановка в страната на тържеството присъства и председателят на УС на БЗС, д-р Борислав Миланов, който дари от името на УС на БЗС икона на Св.Богородица с Младенеца. Отец Илия извърши ритуала по освещаването на офиса. Присъстващите лекари по дентална медицина припяха на отеча, явно познавайки песнопенията и християнската традиция. Това не е случайно, защото лекари по дентална медицина от РК на БЗС-Стара Загора, лекуват безвъзмездно отците от Зографския манастир в Атон, като прекарват известно време в самия манастир. В знак на благодарност освещаването трябваше да бъде извършено от отец Серафим от манастира Зограф, но непреодолимите преспи и лошото време попречи на това намерение.

Силно развълнуван от възможността лично да бъде удостоен с отличието



„Лекар по дентална медицина за 2012 г. на РК на БЗС-Стара Загора“, доайенът д-р Вакарелов говори за етиката между колегите и необходимостта от добро отношение към пациентите. Той предложи да бъдат възстановени събеседванията между колегите, на които всеки да има възможността да сподели как е решил съответен проблем. На тези събеседвания е добре да бъдат канени и зъботехници, за да се „стикова“ по-добре работата по изработването на различни видове конструкции.

Д-р Йорданова, директор на РЗОК Стара Загора, също уважи тържество-

то, въпреки че тя самата имаше личен празник. Първите 160 договора, подписани от РЗОК, са с лекари по дентална медицина. В своето поздравление д-р Йорданова каза още: „Приветствам борбата на зъболекарите да се обединят около обща кауза. Нека общото ни води. На българина му липсва желанието да се бори за обща кауза и това ни пречи. Вашето общо е надделяло. Съсловието на лекарите по дентална медицина е от малкото, които се чисти от вътре, защото от вън не може да се помогне. Искам да съм член на БЗС!“.

На стр.5

70 ГОДИНИ ВИСШЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА В БЪЛГАРИЯ

НАЙ-МЛАДИЯТ ФАКУЛТЕТ Е С ВИЗИЯ ЗА БЪДЕЩЕТО

Факултетът по дентална медицина във Варна е резултат на тези седемдесет години неуморен труд на цялата академична медицинска общност

доц. д-р Цв. Тончев,
декан на
ФДМ на МУ-Варна



Вие сте декан в юбилейната за МУ-Варна година, съвпадаща с промоцията на първия випуск на ФДМ-Варна. Как бихте представили обучението и Вашия факултет от неговото създаване до днес?

Първите стъпки във всяко начинание са най-трудни. За да стане възможно всичко това, следва да отбележим неограничаваната роля на ръководствата и академичния състав на двата факултета в София и Пловдив, благодарение на които се стигна до успешно завършване на първия ни випуск. Специално място е необходимо да отделим на първият декан на Факултета

доц. Васил Свещаров – човек с голям организационен талант и опит, направил най-важните стъпки за успешното стартиране на обучението по дентална медицина във Варна. Аз заех този пост с ясно съзнание, че трябва да обновявам и развивам това ново начинание, като стъпвам върху стъпките, направени от предшественика ми, тъй като

стената, която градим все още е малка. Това не е особено трудно, тъй като с него ни свързва над четвъртвековно приятелство и голяма част от решенията, които се вземаха и се вземат, са резултат от съвместни обсъждания. Нашият факултет е най-новият в сферата на медицинското обучение в страната със завършил първи випуск студенти. Базата, с която разполагаме, е най-модерната не само в страната и на Балканите, а и в много страни от Европейския съюз. Сградата е нова, съобразена е с всички стандарти и изисквания за този тип обучение, така че това, което трябва да правим, е свързано най-вече с разширяването и подобряването на възможностите за обучение и практика на студентите. На площ от 7000 м2 са разположени

две аудитории със 100 и 60 места съответно, 7 предклинични и 13 клинични зали и три специализирани кабинета за обучение на студентите. Отделно има 14 лечебни кабинета включително и за специализантите по денталните дисциплини. Оборудването е на утвърдени производители от Германия, Словакия и Бразилия. Възможността за мултимедийна връзка между всеки две точки в сградата заедно с наличната дигитална техника я прави без еквивалент в страната в посока съвременно обучение. Заложените още при проектирането условия за стерилизация и дезинфекция отговарят на най-високите световни стандарти – условие изключително важно както за обучението на студентите, така и за нашите пациенти. На стр. 4

ЕЛЕКТРОННА УСЛУГА ЗА ЛЕКАРИТЕ ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА

Още една нова електронна услуга „Анулирани здравноосигурителни книжки“ работи на интернет страницата на НЗОК.

Тя значително ще улесни работата на лекарите по дентална медицина, защото ще им позволи в момента, в който даден пациент потърси лечение със здравноосигурителната си книжка, да проверят дали книжката е валидна или съответно от коя дата е невалидна.

По този начин се предотвратява възможността за повторно отчитане на една и съща дейност на един пациент и надвишаване на полагащия се брой дентални дейности в рамките на календарната година.

Услугата „Анулирани здравноосигурителни книжки“ се въвежда в изпълнение на ангажмента на Националната здравноосигурителна каса, произтичащ от Националния рамков договор 2012 за денталните дейности. Според него институцията трябва да публикува на интернет страницата си списък на обявените за невалидни здравноосигурителни книжки.

НАУЧЕН КОНГРЕС НА БЪЛГАРСКИЯ ЗЪБОЛЕКАРСКИ СЪЮЗ

Научният конгрес на Българския зъболекарски съюз ще се проведе на 15 – 17 юни 2012 година в Бургас. Таксата за правоучастие за XII научен конгрес на БЗС ще бъде в размер на 80 лева, платима до 25 май 2012 година. Конгресната такса, внесена след 25 май 2012 година ще бъде 100 лева.

Таксата за правоучастие на студенти, докторанти и специализанти ще бъде 50 на сто от стойността на таксата за правоучастие, т.е. 40 лева.

Конгресът ще има и съпътстваща социална програма.

17-И НАУЧЕН КОНГРЕС НА BASS

17-ият Научен конгрес на Балканското стоматологично общество (BaSS) ще се проведе на 3 – 6 май 2012 в гр. Тирана, Република Албания.

ПОЛЕЗНА ИНФОРМАЦИЯ

Крайният срок за подмяна на касовите апарати в практиките на лекарите по дентална медицина, съобразно законовите изисквания, изтича на 31 март 2012 г. Повече по темата можете да прочетете на стр. 2-ра.

ПРИЗИВ ЗА ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА МУЗЕЯ НА ДЕНТАЛНАТА МЕДИЦИНА

Умолявам колегите от страната и чужбина, които имат възможност, да направят безплатно дарение – експонат за музея на денталната медицина във ФДМ – София. Уверявам Ви, че името на колегата дарител, град, държава и година ще бъде упоменато непосредствено до експоната и ще бъде записано в „Книга на дарителите“. Това ще остане завинаги в историята на денталната медицина.

Експонатите изпращайте на адрес: проф. А. Филчев, декан, за музея на ДМ, бул. „Св. Георги Софийски“ 1, Факултет по дентална медицина, 1431 София.

ПИСМО ДО Д-Р АНГЕЛ КУНЧЕВ

До: Д-р Ангел Кунчев
Главен държавен здравен инспектор
на Р България

Относно: Приложение на разпоредбите относно обработката на инструментариума с малките парни стерилизатори - автоклавите клас B/S по БДС EN ISO 13060:2006

Уважаеми д-р Кунчев,

От началото на 2012 г. получихме оплаквания от членове на БЗС, че различните районите здравни инспекции не прилагат по еднакъв начин разпоредбите относно обработката на инструментариума с малките парни стерилизатори - автоклавите клас B/S по БДС EN ISO 13060:2006.

Оплакванията са главно в две посоки:

- първо – не се разрешава на няколко лекари по дентална медицина, с отделни практики, да ползват един автоклав, било като се сдружат и купят един съсобствен автоклав, било като ползват (под наем или под друга форма) автоклав, собственост на един от тях,

Не се разрешава също така лекари по дентална медицина да ползват автоклав на лечебни заведения, които не са създадени от техни колеги, вкл. на болнични заведения.

- второ- не се разрешава на един и същ лекар по дентална медицина, който има различни адреси на територията на една и съща РЗИ, да ползва само един автоклав, на единия си адрес, и да транспортира стерилизирания инструментариум до втория си адрес.

Налага се изводът, че някои РЗИ изискват от всеки лекар по дентална медицина да има автоклав на всеки адрес, където оказва дентална помощ.

Особено остро се поставят тези въпроси в област Хасково.

Ръководството на БЗС категорично застава зад коректното изпълнение на нормативните актове, въвеждащи съвременни методики в лечебната работа. Наред с това, съобразяването с реалната ситуация в страната – преди всичко в малките населени места, е условие, без което всяко едно действие в подобна посока би създавало по-скоро обструкции, отколкото позитивен резултат.

Поради това считаме, че за оптимално прилагане на стандарта, утвърден с Наредба No. 39, на лекарите по дентална медицина им е необходимо както време, така и конструктивно взаимодействие с РЗИ.

Във връзка с това, молим за Вашето съдействие за уеднаквяване на практиката на РЗИ, като на територията на всички РЗИ се признае правото на лекарите по дентална медицина да ползват съсобствени автоклави и/или автоклави на техни колеги, както и автоклави на лечебни заведения, които не са създадени от лекари по дентална медицина. Както и правото на лекар по дентална медицина с различни адреси за упражняване на практиката си на територията на една РЗИ, да ползва само един автоклав за всичките си адреси.

С уважение:

Д-р Борислав Миланов
Председател на УС на БЗС
16.01.2012 г.

Д-р Донка Станчева-Забуртова
Главен секретар на УС на БЗС

До: Председателите на РК на БЗС
До: Всички членове на БЗС

Уважаеми колеги,

Във връзка с проведени срещи с представители на различни районни колегии на БЗС и контретно постъпили запитвания, относно изпълнение на Наредба № 39 от 26.08.2010 г., касаещи се до използването на автоклавите, като единствена методика за стерилизация на инструментите в нашата практика, ви информираме за следното:

● На 16.01.12 г. бе проведен разговор с д-р Ангел Кунчев – главен държавен здравен инспектор, относно искане на съдействие от негова страна за становище, което да реши възникналите проблеми по места.

● На 16.01.12 г. бе изпратено официално писмо до д-р Ангел Кунчев – главен държавен здравен инспектор, в което ясно и категорично поставяме своите въпроси с искане те да бъдат решени позитивно.

● На 20.01.12 г. до нас бе изпратено копие на писмо, адресирано до всички директори на РЗИ в България, което ясно и категорично дава отговори и решава всички, зададени към нас въпроси от страна на нашите редовни членове.

Приложено ви изпращаме двете писма, моля те да станат достойни на всички членове на вашите районни колегии.

С уважение:

Д-р Борислав Миланов
Председател на УС на БЗС
20.01.2012 г.

Д-р Донка Станчева-Забуртова
Главен секретар на УС на БЗС



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

София - 1000, пл. "Св. Неделя" № 5

тел. 9301 211, факс 981 18 33

Изм. №. 61-0-3
София... 2012 г.

ДО
ДИРЕКТОРА НА
РЗИ.....

УВАЖАЕМИ Г-Н/Г-ЖО ДИРЕКТОР,

Във връзка със спазване на специфичните изисквания към профилактиката и контрола на вътреболничните инфекции в денталната практика, стерилизацията на всички стоматологични инструменти трябва да се извършва с влажна топлина /автоклавиране/, с което се гарантира унищожаването и на най-устойчивите микроорганизми.

При извършване на текущите проверки, касаещи начините и средствата за стерилизация в денталната практика, следва стриктно да спазвате следните указания:

Допуска се няколко лекари по дентална медицина с отделни практики, по график да използват един автоклав закупен колективно, или ползван под наем.

Всеки лекар по дентална медицина може да сключи договор с друго лечебно заведение за болнична или извънболнична помощ, което разполага с автоклав.

В случаите, в които на територията, обслужвана от една инспекция, лекар по дентална медицина упражнява практиката си в повече от един кабинет /на различни адреси/, е достатъчно да разполага само с един автоклав. Правилно съхранявани, след автоклавиране стерилните инструменти могат да се транспортират до всеки от кабинетите.

При пускане в експлоатация на нови автоклави не се изисква регистрация в съответната РЗИ.

ГЛАВЕН ДЪРЖАВЕН
ЗДРАВЕН ИНСПЕКТОР:
Д-Р АНГЕЛ КУНЧЕВ

BALKAN STOMATOLOGICAL SOCIETY

Уважаеми колеги,

Удоволствие за мен е да ви информирам, че 17-ият Научен конгрес на Балканското стоматологично общество (BaSS) ще се проведе на 3 – 6 май 2012 г. в гр. Тирана, Република Албания.

Крайният срок за подаване на абстракти за участие в Научната програма на Конгреса е 15 март 2012 г. Те трябва да бъдат изпратени на Е-mail: bass2012@shdsh.org. Подробна информация за изискванията към авторите на сайт: <http://www.shdsh.org>, бутон вляво „17th BaSS Congress”.

Крайният срок за регистрация в Конгреса е 15 април 2012 г.

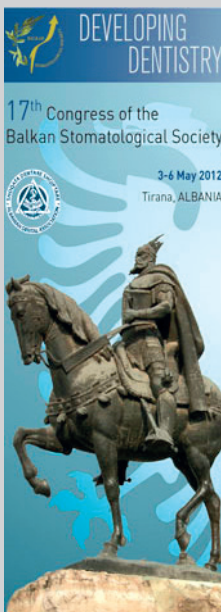
Такса правоучастие за лекари по дентална медицина – 140€. В таксата е включена и Официалната вечеря.

Такса правоучастие в Конгреса за студенти по дентална медицина – 70€. Официалната вечеря не е включена в таксата!

Цялата информация, касаеща 17-ия Научен конгрес на Балканското стоматологично общество (BaSS), ще откриете на сайт: <http://www.shdsh.org>, бутон вляво „17th BaSS Congress”.

Използвам настоящето писмо като повод да честитя настъпилата Нова година и да пожелаая на вас и вашите семейства много здраве, щастие и радост през 2012 г. и годините след нея!

С уважение:
Д-р Николай Шарков
Вице-президент на BaSS



ДО ЧЛЕНОВЕТЕ НА РК НА БЗС – ПЛОВДИВ:

Уведомяваме Ви, че Общото събрание на РК на БЗС – Пловдив ще се проведе на 24.03.2012 г., събота, от 10.00 часа в зала „Аула Магна” при ФДМ – гр. Пловдив, бул. „Христо Ботев” № 3, при следния проекто-дневен ред:

1. Отчет на Председателя на УС на РК на БЗС – Пловдив.
2. Отчетен доклад на Председателя на КК при РК на БЗС – Пловдив.
3. Отчетен доклад на Председателя на КПЕ при РК на БЗС – Пловдив.
4. Финансов отчет за 2011г. Обсъждане и приемане бюджет 2012г.
5. Промени в Устава на РК на БЗС – Пловдив, съобразени с Устава на БЗС.
6. Приемане правилник за дейността на УС, КК и КПЕ при РК на БЗС – Пловдив.
7. Приемане правилник за стопанската дейност на РК на БЗС - Пловдив.
8. Избор на лекар по дентална медицина на годината.
9. Разни.

Регистрация от 09.00 до 10.00 часа.

Предложения за промени в дневния ред и нормативните документи на РК на БЗС – Пловдив се подават до 24.02.2012 г. в офиса на колегията.

УС на РК на БЗС – Пловдив

СЪОБЩЕНИЕ

УС НА РК НА БЗС ВАРНА СЪОБЩАВА НА РЕДОВНИТЕ СИ ЧЛЕНОВЕ, ЧЕ ЛЕКЦИЯТА ПО СДО – ПРОЛЕТНА СЕСИЯ ЩЕ СЕ ПРОВЕДЕ НА 10.03.2012 В СПОРТНА ЗАЛА, ЗАЛА „ПАЛАСПРЕС”

ТЕМА: “ПРАВНИ И ЕТИЧНИ ПРОБЛЕМИ НА ЗЪБОЛЕКАРСКАТА ПРАКТИКА”
ЛЕКТОР: ДОЦ.Д-Р ЛИДИЯ КАТРОВА

09.00 - 09.30 - РЕГИСТРАЦИЯ
09.30 - 10.10 - ПРЕЗЕНТАЦИЯ ОТ ФИРМА МЕДИКАЛ ДЕПО Р и К ООД
10.10 - 10.30 - КАФЕ ПАУЗА
10.30 - НАЧАЛО НА ЛЕКЦИЯТА

ТЕМА НА ПРЕЗЕНТАЦИЯТА:

• Интраорални, панорамни и компютър-томографни рентгени за стоматологична практика

• Сензорни системи

• Принципи на работа, технически характеристики и икономическа целесъобразност
ЛЕКТОР: - инж.Антон Русимов

— РК НА БЗС-ХАСКОВО —

КОЛЕГИЯТА С НАЙ-МЛАДОТО РЪКОВОДСТВО

Приятно е да чуеш, че в РК на БЗС-Хасково има добро наследство по отношение на съсловните дела от предишното ръководство в лицето на д-р Т. Николова. Това бяха думите, с които ни посрещна д-р Банчев, тридесетгодишния нов председател на колегията преди срещата на членовете на РК на БЗС-Хасково с председателя на БЗС, д-р Миланов и с главния секретар, д-р Станчева на 14 януари т. г.



КОМУНИКАЦИЯТА С РЗИ-ХАСКОВО

В районната колегия бяха възникнали въпроси по отношение работата на РЗИ-Хасково и прилагането на наредба 39, както и относно разпоредбите за обработката на инструментариума с малките парни стерилизатори - автоклавите клас В/С.

Естествено това предизвика реакция сред лекарите по дентална медицина в региона. Изказвания по време на срещата направиха д-р Ташева, д-р Тенчева, д-р Джанев, д-р Банчев.

БЪРЗА РЕАКЦИЯ ОТ СТРАНА НА РЪКОВОДСТВОТО НА БЗС

Поставените въпроси предизвикаха бърза реакция от страна на ръководството на БЗС, което се

отзова на желанието първо за диалог с колегите и по-късно с институциите. Още в първия работен ден от седмицата (16 януари) се проведе среща и се изпрати писмо на д-р А. Кунчев, главен санитарен инспектор, който по случайност е и бивш хасковски кадър. Официалното становище и писмо от страна на д-р Кунчев до всички директори на РЗИ за уеднаквяване на изискванията беше изпратено на 20 януари.

Всички писма публикуваме отделно.

РЕЗУЛТАТ ОТ СРЕЩАТА

Д-р Миланов и д-р Станчева запознаха колегите си с работата на БЗС по проблемите с автоклавите и със създадената Работна група на БЗС за изработване на

Правилник за прилагане на Наредба 39. Специално внимание беше обърнато и на въпроса с доплащането, което трябва да се взима и с предстоящото изискване за смята на касовите апарати до 31 март, както и с необходимостта от водене на редовна медицинска документация. НАП и НЗОК правят проверки за доплащането, което трябва да е отразено в касовите апарати.

НОВИ ЕВРОПЕЙСКИ ИЗИСКВАНИЯ

Д-р Миланов разясни и новите европейски изисквания за въвеждане на амалгамсепараторите в практиките на лекарите по дентална медицина.

За повишено внимание при тестването на системата за електронното отчитане към касата призоваха представителите на ръководството на БЗС.

По въпросите свързани с ПСДО, д-р Миланов подчерта желанието на БЗС да се работи за създаването на отделни наредби за специализациите на лекарите и зъболекарите.

По време на срещата беше изразено и желанието във вестник „ДентаМедика“ да се публикува как отделните лекари по дентална медицина са решили конкретни свои проблеми по места – в лечебен и в административен аспект.

ДМ



Д-р Станимир Банчев е на 30 години, завършил е ФДМ –Пловдив през 2005 г. Започва работа през същата година в частен кабинет. От 2008 до март 2011 г. е член на УС на РК – Хасково. На Общо събрание на РК – Хасково през април 2011 г. е избран за председател на Хасковска районна колегия.

Д-р Станимир Банчев:

Практиката ми представлява малък кабинет и чакалня, в който работим аз и моят ден-

В ГРАДА НА БОГОРОДИЦА Д-Р СТАНИМИР БАНЧЕВ Е НОВИЯТ ПРЕДСЕДАТЕЛ НА РК НА БЗС – ХАСКОВО

тален асистент. Приоритет в работата ми е доброто отношение и коректност към пациентите и предлагане на високо качество на лечение.

Като нов председател първа се ориентирам в организацията и начина на работа на БЗС (респективно на РК – Хасково). Но това, което съм наследил от предишния председател д-р Николова, като начин на мислене и работа, бе от изключителна полза за мен в динамичната 2011 г. и ще бъде, и през предстоящата

2012 г.

Според мен БЗС и сега подготвя нови и атрактивни събития, които да бъдат полезни за всички членове на БЗС. Едно от тях е вече действащото онлайн обучение. Това, което е важно за мен като председател на РК – Хасково, е да направя връзката с членовете на Колегията още по тясна.

Предстоящите събития в нашата колегия са организирани на празник за 7 април, както и предстоящата лекция от пролетната сесия на СДО.

МЛАДИТЕ ЛЪВОВЕ



Д-р Теодор Джанев с практика в гр. Димитровград и д-р Недялко Недялков от Хасково са от младите попълнения в РК на БЗС – Хасково.

Д-р Теодор Джанев е второ поколение зъболекар, а д-р Недялков – първо.

И на двамата не е било лесно да изградят практиките си след завършването на обучението по дентална медицина.

Д-р Недялков споделя, че имало моменти през първата година от стартирането на практиката, когато не е имал пациенти и е мислил да се откаже. След това постепен-

но започва да печели доверието на пациентите, като разбира се започва да лекува близки и приятели, които го препоръчват. Опитвал е да се рекламира в местната преса, но без резултат. За една година е имал пренебрежимо малко обаждания. За успеха на своята практика е задължен и на родителите си, които са го подкрепили финансово за оборудването на кабинет. Подходящото място на кабинета му в Хасково и инвестирането в светеща реклама за кабинета също са изиграли своята положителна роля.



НАЦИОНАЛЕН ФОРУМ ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА – ГР. ПЛЕВЕН 30.03.2012 Г. - 01.04.2012 Г.

За първи път на територията на северна България, УС на РК на БЗС – гр. Плевен, ще проведе Национален форум, активно подкрепен и акредитиран от УС на БЗС.

Това първо по рода си мероприятие за региона дава заявка да се превърне в традиционен форум наситен, както с научни, така и със социални, туристически и спортни инициативи, организирани от УС на БЗС – гр. Плевен.

В броя е публикувана програмата по дни, заедно с условията за настаняване и контактите за резервации.

30.03.2012г. – Посрещане, регистрация и настаняване на участниците в симпозиума.

31.03.2012г.

9.00 ч. – 9.30 ч. – Откриване

9.30 ч. – 11.00ч. – „Екстракция на зъби във връзка с провеждането на ортодонтоско лечение.”

Лектор: д-р Грета Йорданова

11.00ч. – 12.30ч. – „Клинична дентална фотография.” Лектор: Димитър Костурков

12.30ч. – 14.00ч. – Кафе пауза.

14.00ч. – 15.30ч. – „Протезирането - как да увенчаем максималния резултат.”

Лектор: д-р Иван Минчев

15.30ч. – 17.00ч. – „Подготовка на кореноканалната система за obtуриране-съвременни методи и средства. 3D obtуриране, моноблок, постендодонтоско възстановяване.”

Лектор д-р Силвия Димитрова

18.00ч. – 19.00ч. – Спортни мероприятия (тенис на корт, тенис

на маса, футбол)

20.00ч. – Официална вечеря.

01.04.2012г. – 9.00ч. – 13.00ч. – Социална програма.

Отпътуване.

Цени за нощувка в х-л „Балкан”:

единична стая – 45.00лв. нощувка и закуска

двойна стая – 80.00лв. нощувка и закуска

СОЦИАЛНА ПРОГРАМА

/С ПРЕДВАРИТЕЛНО ЗАПИСВАНЕ/

за участниците в Национален форум по дентална медицина **30.03 – 01.04.2012** – Плевен

01.04.2012 г. / Неделя/ - пътуване с автобус

- 09.00 – Отпътуване от х-л „Балкан”

- 09.15 – 10.00 -Посещение на Панорама “Плевенска епопея” – беседа

- 10.00 – 11.00 – Пешеходна разходка в централната част на града с посещения на църквата “Свети Николай” и Параклис-мавзолей “Св. Георги Победоносец”

- 11.00 - Параклис-мавзолей “Св.Георги Победоносец” – х-л „Балкан”

Цена на програмата – 8.00 лв. на участник

Допълнителна възможност – Посещение на Музей на виното – парк Кайлъка

/само с предварителна заявка и при група от минимален брой 12 участника/

- Вход без дегустация – 8.00 лв.– беседа и кратък филм

- Вход с дегустация - 12.00 лв. – беседа, кратък филм и дегустация на 2 червени и 2 бели вина

Телефоните за резервации, заявки за участие в спортните мероприятия и социалната програма:

064/833 288; GSM: 0888/882 905

e-mail: orbitapl@yahoo.com

Иван Зюмбюлски

70 ГОДИНИ ВИСШЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА В БЪЛГАРИЯ

НАЙ-МЛАДИЯТ ФАКУЛТЕТ Е С ВИЗИЯ ЗА БЪДЕЩЕТО

Факултетът по дентална медицина във Варна е резултат на тези седемдесет години неуморен труд на цялата академична медицинска общност

От стр.1

Много или малко са три факултета по дентална медицина в България?

Не бих казал, че три факултета в страната са много. Напротив – има постоянен недостиг на кадри в сферата на медицината като цяло и в денталната медицина в частност, което заедно с тенденцията за заселване на населението в Европа води до повишени потребности от такива специалисти. Това може би е в основата на изискването на ЕС за увеличаване на броя на хората с висше образование до 2020 г. У нас има свръхконцентрация на кадри в големите градове, но в същото време виждаме масовата липса на достатъчно кадри в останалата част от страната. Мога да дам пример с гр. Варна, в който от 2006 до 2011 година регистрираните лекари по дентална медицина са се увеличили с близо 50%, без в тези цифри да са включени завършилите нашия факултет. Посочените проблеми бих казал са предопределени от икономическото състояние в страната и от нейната инфраструктура. Всички знаем, че в други държави, в които тези условия са решени по адекватен начин, хората живеят и работят понякога на доста големи разстояния. От друга страна за никого не е тайна, че все повече от нашите студенти след завършване на медицинските университети в страната отиват да работят в чужбина заради по-високите доходи. За мое огромно съжаление смятам, че тази тенденция ще се засилва все повече напред във времето. Оказва се, че българската държава инвестира в кадри, които след завършване на образованието си мигрират и тя не използва. Категорично е мнението ми, че всякакви опити за въвеждане на ограничения и срокове, в които завършилите да остават задължително в страната, са мерки от отминали времена и имат място само в учебниците по история. Младите колеги искат и стройна система за следипломно обучение с възможности за ранна специализация и последваща реализация в практиката. Последното е в хроничен недоимък през последните десетилетия, което обяснява постоянната липса на добре обучени и специализирани кадри. И не може да бъде по друг начин след като липсва мотивация – най-вече финансова. За пример мога да дам заплащането по линия на НЗОК: там разликата в цената на прегледа от лекар без и със специалност е 86 стотинки. При тези условия не мисля, че има разумни доводи, които да мотивират младите хора да рабо-

тят в посока придобиване на специалност.

Крайно време е българското общество и политиците да разберат, че тези проблеми трябва да се решат – страна ни да стане привлекателно място за обучение, специализация и последваща работа за лекарите по дентална медицина и за всички медицински специалисти.

Какви ще бъдат тенденциите на развитие на факултета за следващите години? Каква е Вашата визия за бъдещето?

Най-важното на този етап е да осигурим възможност за извършване на съвременни научни проекти във Факултета, които да подпомагат не само учебната, но и научната дейност. Това ще подпомогне и разработването на дисертации и научни трудове – знаете, че с новия закон за развитието на академичния състав в Република България след четвъртата година продължаването на академична кариера е възможно само при наличието на докторска степен. През изминалата 2011 година бяха



Приемственост: доайенът проф. Апостол Стратиев и доц. Тончев

ки извън структурата на Факултета. В това отношение отново се връщаме на моя коментар в края на предния випрос за необходимостта от промяна в мисленето на хората които определят правилата в държавата. За никого не е тайна, че заплащането в университетите и несъпоставимо с

да ги лекуват. Имаме и други утвърдени практики, насочени към социалната и обществена дейност, която провежда университета като цяло в града – всеки месец преглеждаме безплатно и лекуваме деца от домовете за деца без родители.

Без да подценявам дългия опит и

ПРЕДСТАВЯНЕ НА ДОЦ. ТОНЧЕВ

Висше медицинско образование завършва през 1988 г., с отличен успех в СФ – София. Изяло хирургичен трудов стаж от завършването до настоящия момент.

От 1988 год. до 1990 год. работи в РСРП гр. Търговище като ординатор-хирург. От 1990 год. до 1993 год. – РСРП гр. Варна като ординатор-хирург.

Има специалност по Хирургична стоматология от 1992 г. От 1993 г. до 2007г. работих в ББАЛ – гр. Варна като ординатор-хирург в Отделение по ЛЧХ и неврохирургия.

Придобива специал-

ност по Лицево-челюстна хирургия от 2003 год. по адаптирана към изискванията на Европейския съюз и ЕАСМФС (European Association for Cranio-Maxillo-Facial Surgery) учебна програма.

През 2006 год. защитава дисертация на тема: „Клинични и функционални резултати при пластика на долната устна по Karapandzic“ като свободен докторант към Катедра по Стоматологична и Лицево-челюстна хирургия на Стоматологичен факултет към Медицински университет – София.

От 2007 год. до момента – създава и ръководи Клиника по ЛЧХ към

УМБАЛ "Св. Марина" ЕАД - Варна.

През 2007 г. – „асистент“, „главен асистент“, а от 2009 г. „доцент“ към Катедра по ОЛЧХ пародонтология и специална образна диагностика на ФДМ-Варна.

През 2008 г. – висше медицинско образование по „здравен мениджмънт“

През 2010 г. е избран за Декан на ФДМ-Варна.

Член на Управителния съвет на РК на БЗС гр. Варна и на ККА към УС на БЗС.

„Лекар по дентална медицина за 2007 година“ от УС на БЗС-Варна.

Член на редакционната колегия на „Scripta Scientifica Medica“ и

„Международен бюлетин по оториноларингология“.

Член на БЗС, СОЛЧХ, ВАННО (British Association of Head & Neck Oncologists), IAOMS (International Association of Oral and Maxillofacial Surgeons).

Професионални и научни интереси в областта на: естетични подходи при хирургия на слюнчените жлези, пластично-възстановителната хирургия, орбиталната хирургия, онкологията на глава и шия. Като ръководител на екип извършва оперативни интервенции във всички направления на оралната и лицево-челюстната хирургия.

разкрити първите три процедури от основаването на Факултета – едно сериозно постижение на фона на голямата натовареност на нашите асистенти. Това е ясен знак в посока потенциал на академичния състав. За мен е от изключително значение запазването на вече изградения екип от добри преподаватели, тъй като е възможно част от тях да се разделят с академичната кариера и да започнат работа в самостоятелни практики

ангажиментите и отговорността на работещите в тях. Така или иначе това са условията, в които са поставени всички, и ние трябва да търсим оптималните решения сега. В тази връзка следва да отбележа, че мениджмънта на една такава структура изисква да разчитаме не само на добре познати и известни кадри, доказани във времето, но и да създаваме нови, които да поемат щафетата през следващите години. През изминалата година станаха факт първите назначения на асистенти, които са завършили варненския факултет. Това за мен е оценката, която те поставят на нас – техните доскорошни преподаватели и настоящи колеги, а именно – харесва им да са част от нас и да участват в създаването и утвърждаването на нашия факултет. Тук е мястото да отбележа, че от 2010 година във ФДМ-Варна започнахме и чуждоезиковото обучение на английски език.

Лечебната дейност във всеки един факултет по дентална медицина е неразривна част от преподаването което се извършва. Във ФДМ-Варна от самото начало стана традиция социалния подход при лечението на възрастни хора и социално слаби граждани, които нямат средства за лечение, но са съгласни студентите

традициите на другите два факултета, се надявам Варненският факултет по дентална медицина постепенно да стане водещо средище за дентална медицина и наука в страната. Висока амбиция, но напълно постижима и реална с високото професионално ниво, базата и възможностите, които имаме.

Имате ли информация от какви специалисти има нужда региона, а и страната?

Интересът към денталната медицина в България традиционно е много голям. В последните години това е медицинската специалност с най-висок бал на кандидат-студентските изпити. Като специалист, посветил се на хирургията, мога да кажа, че имам най-добър поглед в тази посока. В резултат на бюрократични спънки и чиновническо безхаберие в момента в голяма част от нашия регион състоянието на хирургичната помощ е плачевно. С изключение на Варна и клиниката по лицево-челюстна хирургия, която ръководя, в региона няма друга болнично базирана структура, която да осигурява помощ на осигурените граждани в областта на оралната хирургия и лицево-челюстната хирургия. Всички знаем, че възмож-

ностите за амбулаторно лечение на голяма част от тези заболявания са ограничени или свързани с неоправдан риск за здравето и живота на нашите пациенти. Другият сериозен проблем в региона е този с лечението на пациенти от всички възрасти с дентални проблеми под обща анестезия, каквато липсва в цяла Североизточна България. Нуждаещите се от подобно лечение пътуват до София или Пловдив, за да бъдат обслужени, което забавя лечението им. Този проблем е на дневен ред за решаване заедно с ръководството на УМБАЛ „Света Марина“. Като цяло моето впечатление и информацията, която имам, сочи, че процентът на придобилите специалност колеги в последните пет години е в пъти по-малък в сравнение с произволен период от миналото. Една тенденция, която ако се запази, ще доведе до сериозни последици за качеството на лечебната дейност като цяло в страната. Голямото предимство на наличието на ФДМ-Варна е и в осигуряването на възможност за изграждане на кадри – специалисти в съответните области на денталната медицина. През изминалата година трима наши асистенти успешно положили държавни изпити за специалност. В близките две-три години повечето преподаватели ще завършат обучението си и ще можем да разгърнем различни форми за квалификация и обучение, които да предложим на нашите колеги от региона и страната.

Стартира инициатива 70 години обучение по дентална медицина в България. Къде е мястото на ФДМ-Варна?

Самото създаване на Факултета по дентална медицина във Варна е резултат на тези седемдесет години неуморен труд на цялата академична медицинска общност в България. То се случи в момент, в който имаше обективна възможност за реализацията на този проект в комбинация с личните качества на Ректора на Медицински университет-Варна проф. Анелия Клисорова. В нашия факултет едни от основните принципи са уважаването на традициите, приемствеността и екипната работа. Искам да припомня, че още за промотирането на първия ни випуск беше учредена награда на декана на ФДМ-Варна на името на проф. Славчо Двидов – първият Декан на първия факултет по стоматология в България – факултета в София. Това е знак на уважение към човека, поставил началото и едновременно оценка за неговите ученици и последователи – отличните студенти и изявени преподаватели. По инициатива на проф. Андон Филчев през декември м. г. се проведе среща между деканите на трите факултета и се прие неговата идея научните мероприятия през 2012 година да бъдат посветени на седемдесет години обучение по дентална медицина в България. В тази връзка през януари т. г. във Варна се проведе съвместно мероприятие между ФДМ-Варна, фирма „Дента Лимар“ ООД и с партньорството на Drive Group от Франция на тема „Съвременна дентална имплантология“. По този начин най-новият факултет в България постави началото на поредицата научни събития посветени на тази годишнина.



Доц. Тончев, френските лектори по имплантология и д-р Джуркова

РК НА БЗС - СТАРА ЗАГОРА СЪС СОБСТВЕН ДОМ



Д-р Вакарелов

жата. Две години бях участъков стоматолог в Раднево, а когато се сформира Окръжна стоматологична поликлиника, преминах към нея като бях и методичен ръководител, както се водехме тогава. Практиката беше по седмица, по две да отиваме за лечение на пациенти в Ямбол, в Сливен. Там на място се разглеждаха и теоретични въпроси и по този начин се уеднаквяваше и стоматологичната работа в цялата Старозагорска област.

Аз започнах като поливалентен стоматолог, а после се занимавах с протезиране.

Първите ми курсове бяха в ИСУЛ по стоматологична ортопедия. Бяхме 12 души от цялата страна и се обучаваше 4 месеца. След това по места трябваше да предаваме своя опит.

Бях поканен за аспиранту-



Членовете на РК на БЗС-Сара Загора по време на официалното откриване на новия офис на колегията

ра от проф. Боянов, но бях навършил 40 години, с два месеца бях прехвърлил възрастта и не можеше да кандидатствам. Проф. Боянов идваше и по две седмици преглеждаше лекувани от нас пациенти. Имахме много добра картотека, извиквахме пациента на даден стоматолог и така се придобиваше впечатление за качеството на нашата работа.

Не съм се щадил. Може би работата ми ме е съхранила. Не съм спрял да работя и до сега по осем часа на ден, а в миналото и много повече. От-

делно от това профилактична работа и т.н.

Като млад участъков стоматолог бях успял за четири месеца да излекувам прогимназията в Раднево. Кабинетът беше обявен за образцов в областта.

Участвал съм в различни стоматологични конгреси по различни теми. Взех участие с доклад и през 1968 г. на първия конгрес на FDI, който се проведе във Варна. Имам четири рационализации, които и сега се прилагат в практиката и едно изобретение за изработване на неснимаеми

конструкции, което е нещо като системата „Адапта“, която сега се прилага масово в практиката.

КЪМ МЛАДИТЕ

Бих си позволил да препоръчам при въвеждането на новости в лечебната практика да гледат критично. Ако изработват протези, то нека те да бъдат с добра прогноза. И още нека да поддържат висока етичност между колегите.

Бих препоръчал и ръководството на колегията в Стара Загора да организира периодично срещи в окръга

по проблеми от практиката. Примерно: възможни грешки при изработване на подвижни зъбни протези. Събеседване, не да се изнася теоретичен доклад. Наблюдават се големи разновидности в работата на колегите. Тук е мястото да бъдат поканени и зъботехниците. Добре е да бъдат онагледявани тези наши срещи за клиниката и за зъботехниците от друга страна. Всеки колега може да каже по нещо, което е открил и възприел в практиката, което да бъде полезно.

Материалите
подготви: Е. Караянева

ОТДАДЕНОСТ

Д-р Кръстю Вакарелов с 62 години стаж в професията. Не съм се щадил. Може би работата ми ме е съхранила.

Завършил съм стоматология във факултета в София. От 1 януари 1949 г. съм в мре-



Председателят на РК на БЗС-Стара Загора, д-р Петя Колева посрещна според обичая гостите на откриването. Първият залък от питката беше за доайена д-р Вакарелов

ПРЕДСТАВЯМЕ ВИ

ДА ИЗЛЕЗЕМ ОТ СЕГАШНИЯ ОМАГЪОСАН КРЪГ НА СПЕЦИАЛИЗАЦИИТЕ

Възможен вариант е кредитирането за специализиране и обучение, но в момента това не е развито достатъчно в България

Казвам се Теодор Дже-нев, от Димитровград. Образованието по дентална медицина (тогава стоматология) завърших в Стоматологичен Факултет при МУ-Пловдив през 2005-та година. След кратко пребиваване в чужбина започнах да работя по специалността. В момента работя в груповата практика заедно с родителите си. Интересите ми са насочени към естетичната стоматология, както и към оралната хирургия. Хоби - това е електрониката като наука и практика, компютри и съвременни технологии, изобщо всичко свързано с техника. Да не забравяме и природата, има на какво да се радваме тук в България.

Как е организирана практиката Ви?

Тъй като сме трима стоматолози, тежестта по управлението на практиката се разпределя помежду ни и е значително по-леко. Въпреки това, работата не е никак малко, особено когато става дума за бюрократията в нашата държава. Постоянно нещо се променя, за добро или лошо, и това изисква постоянно



ангажиране с възникващите проблеми. Самите промени като такива не са лошо нещо, но за съжаление те често са със съмнителен ефект. Бих предпочел като стоматолози да се концентрираме основно върху денталната медицина, но в момента това не е точно така. Прекалено много време се губи в странични дейности.

Помага ли това родители или близки роднини да са лекари по дентална медицина?

За всеки новозавършил стоматолог започването на

самостоятелна практика е свързано с много проблеми и финансови средства. Набавянето на материалната база, необходима за една практика, е първото нещо, с което се сблъсква един млад колега. Инвестициите са значителни. В това отношение аз съм благодарителен, тъй като родителите ми са стоматолози и това беше налично. Не на последно място, а напротив, на първо - това са безценните съвети, напътствия, помощта, дадени и давани ми от тях, за което им благодаря сърдечно.

Въпрос, който не е зададен, но е важен за Вас.

Това несъмнено е въпросът за следдипломната квалификация и по специално специализациите на лекарите по дентална медицина. Всъщност това се отнася за специализациите като цяло в хуманната медицина, денталната медицина, фармацията. Много години на този проблем не се обръща достатъчно внимание, както от страна на държавата, в лицето на Министерство на здравеопазването, така и от наша страна, в лицето на съсловните организации. Незнанието и несигурността при определяне на сроковете за конкурсните изпити за зачисляване за специализации, както и отпусканите бройки за всяка година, са един от проблемите - планирането е почти невъзможно. Но основната пречка за всички желаещи е фактът, че места държавна поръчка не се отпускат или са единични, а средствата, необходими за платена специализация, са сериозни. Начинът на провеждане на специализациите също е възпрепятстваща причина - по настоящем се провеждат в акредитирано лечебно заве-

дение на пълен работен ден и както е известно на всички, продължителността на обучението е от порядъка на 3-4 години. Лично моето мнение е, че това е добър подход, но това автоматично означава, че специализантът трябва да затвори практиката за този немалък срок, оставяйки без доходи, а в същото време таксите за платена специализация и съпътстващите разходи са големи. Възможен вариант е кредитирането за обучение, но в момента тази възможност не е развита на достатъчно добро ниво в България. Имайки предвид икономиче-

ската ситуация, не виждам как може да се реши проблемът без активното участие на държавата. Това е един омагьосан кръг, който демотивира много колеги, имащи желание да специализират. Образованието е най-ценното нещо, с което може да се сдобие човек, и средства не би трябвало да се икономисват. Надявам се в най-скоро време нещата да се променят към по-добро, но както всички знаем, всичко това е свързано със средства, вложени от държавата, но това ще бъде една отлична инвестиция от нейна страна.



:DDFI

Немски Дентален Образователен Институт
Deutsches Dentales Fortbildungsinstitut
под ръководството на проф. д-р Петер Посних, Danube Private University, Austria

Първи годишен симпозиум

ИНТЕРДИСЦИПЛИНАРНА ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА

06 април 2012 г.; София, бул. България 118, Автокъща Джениеръс Ауто



Скъпи колеги,

Имаме удоволствието да Ви поканим на откриването на единственият по рода си Немски Дентален Образователен Институт. Тук ще получите знания и практични умения, които сме натрупали през годините. Лекторите, с които ще се запознаете, са преподаватели в най-престижни университети и практикуващи колеги във водещи дентални клиники.

Това първо събитие покрива на пръв поглед коренно различни актуални области на съвременната стоматология, така че всеки да намери нещо за себе си. Целта ни е да поставим особен акцент върху интердисциплинарния начин на работа, както между отделните стоматологични специалности, така и в екип със зъботехника и общопрактикуващия лекар.

Проф. д-р Петер Посних, Кремс
Д-р Герго Митов, София

Програма:

14.15-15.00 Комплексни костни аугментации с костен блок и партикулиран материал

Доц. Флориан Дренерт, Майнц

15.00-15.45 Виртуален свят: 3D рентгенова диагностика, 3D имплантно планиране и компютърно направлявана имплантация

Д-р Доминик Хютцен, Мюлхаузен

15.45-16.15 „Кафе и контакти с лекторите“ / Test drive - „Опитай Опел“

16.15-17.00 Ортодонтия за възрастни: ортодонтът като част от моя екип?

Д-р Флориан Гебхарт, Мюнхен

17.00-17.45 Възможностите на съвременната протетика и ролята ѝ за общото здраве на пациента

Проф. д-р Петер Посних, Кремс

18.00 „На чаша немска бира с лекторите“ / Test drive - „Опитай Опел“

Усетете вкуса на оригиналните немски специалитети!

Тествайте най-новите модели на Опел!

Обменете опит и идеи с лекторите на чаша немска бира!



schappé
dental labor

С подкрепата на:

ЕТ ЕВГЕНИ СТЕФАНОВ
официален вносител

Цена на курса: 100 лв

Тел. за контакт, записване и допълнителна информация: 02/953 03 30



СОФИЯ 1000 ПЛ.РАЙКО ДАСКАЛОВ 1Б; ТЕЛ: 02 988 2525

АВТОКЛАВ RUNYES SEA-12L-B	1250 USD
АВТОКЛАВ RUNYES SEA-17L-B	1850 USD
АВТОКЛАВ RUNYES SEA-22L-B	2200 USD
ДЕСТИЛАТОР DRINK	180 USD
ОПАКОВЪЧНА МАШИНА SEAL 100	200 USD
УЛТРАЗВУКОВА ВАНА CLEAN 01	360 USD

Възможност за изплащане

Всички цени са с включено ДДС!

Автоклавите са КЛАС В, с гаранция 24 месеца и осигурен гаранционен сервиз с налични на склад резервни части. Дестилаторите, опаковъчните машини и ултразвуковите вани са с 12 месеца гаранция и осигурен гаранционен сервиз.

Danina-G® www.danina-g.com

ДОВЕРЕТЕ СЕ НА ФИРМАТА, РАБОТЕЩА С НЗОК ОТ 2000 ГОДИНА

- EMS-DENT - софтуерът на лекарите по дентална медицина
- EMS-LAB - софтуерът на рентгеновите лаборатории за зъбни снимки

- ❖ Безпроблемна работа при
 - дейност по НЗОК
 - частна дейност
- ❖ Винаги съобразени
 - с нормативните изисквания

- ❖ Осигуряват
 - лекота при работа
 - бързодействие
 - надеждност на данните
 - режим „клиент – сървър“
 - автоматична проверка на ЗОС
 - себестойност на дейности
- ❖ Осигурена поддръжка
 - на място
 - отдалечена (чрез internet)

- ❖ Клиентът не дължи допълнителни такси за
 - първоначалното обучение
 - актуализирането на софтуера
 - отдалечената поддръжка

- ❖ Първоначално обучение
 - на място
 - интерактивно

- ❖ Дистрибутори в страната

За връзка: Пловдив 032/62 40 08; 0885 000 979; 0888 782 835; 0885 969 347
София 0889 903 921; 0885 001 567; 0887 646 176; 0888 312 077



ТУРИСТИЧЕСКА АГЕНЦИЯ



www.mgtravel.net

Изучавай. Мечтай. Откривай.

Почивка на о. Сицилия - 7 дни, всяка неделя, през цялата година, без възрастови ограничения.

Сицилия - неповторима смесица от слънце и море, уханье на жасмин и портокалов цвят, изключителна кухня и невъобразимо количество археологически находки - древногръцки храмове и театри, римски вили и мозайки и катедрали. Островът е белязан от следите на финикийци, гърци, римляни, византийци, араби, нормани, испански, френски и италиански династии.

Цени от 780 лв., самолет от Русе.

Мадрид, 07.05 – 12.05.2012

Цена от 499 евро

Барселона F1, 10.05 – 14.05.2012.

Неповторимо усещане да сте малка част от шоуто Формула 1. Разбира се, всяко посещение на Гран При е повод за опознаване на близките места, а Барселона има какво да предложи. Това е един от най-красивите градове в света. Ако все още не сте били в Испания - време е да го направите. Няма как да не се влюбите в атмосферата и усещането за свобода. Градът, в който хората винаги искат да се върнат отново.

Цена от 1172 лв., самолет от Русе.

Рим, 29.03/ 28.04/ 24.05/ 21.06.2012

Римляните твърдят, че животът е кратък, но в Рим човек се чувства така, все едно ще живее вечно. Може би затова Рим е известен като Вечният град.

Цена от 790 лв., самолет от Русе.

Венеция – красива и изкусителна, 24.05 – 27.05.2012

Може би никой друг град през вековете не е предизвиквал толкова много хвалебствия от страна на велики писатели и пътешественици, както Венеция. Тя е била и си остава феномен.

Цена от 690 лв., самолет от Русе.

Белгия и Холандия, 5.07 – 12.07.2012

Белгия е една красива, малка по площ, но гъсто населена държава в Европа. Това е страната на финия шоколад, бирата, гофретите и дантелите. В пътуването си през нея, ще видите забележителна архитектура, впечатляващ дизайн на сградите и изобилие от златни орнаменти.

Холандия - едва ли има някой, който да не е чувал за столицата на културния живот и демократично поведение. С прекрасната си атмосфера, красиви водни канали и изобилие от музеи и исторически забележителности, това несъмнено е един от най-романтичните и необикновени градове в Европа. Макар и да не притежава космополитността на останалите европейски столици, градът предлага целия този микс, олицетворяващ магията на големия град – богата култура, пестра палитра от интернационални ресторанти и бурен нощен живот.

Цена от 1560 лв., самолет от Русе и от София.

Гр.Русе, ул. Муткурова 36А, тел./факс: 082/838898
мобилен: 0877379008, 0877379007, 0877698448,
e-mail: info@mgtravel.net ; mikebg@gmail.com
web: www.mgtravel.net



ADVANCED DENTAL CENTER

с академичен ръководител проф. Мошоноу(Израел) организира

ПРАКТИЧЕСКИ КУРС НЕВИДИМА ОРТОДОНТИЯ С ПРОЗРАЧНИ ШИНИ ИЗРАБОТЕНИ ОТ ВАС НА 18.05.2012. В ПЛОВДИВ

Водещ – д-р Йоав Мазор(Университет в Тел-Авив),
д-р Милена Бакиш.

Ефективна техника елиминираща нужда от лабораторни разходи, удобна за пациента и лекувания лекар. Курсът е предназначен за общопрактикуващи дентални лекари. Минимално зъбно придвижване на единични зъби в помощ на естетично и протетично възстановяване с Clear Aligner-MTM система – проста концепция приложима в ежедневната практика.

Теоретична част от 09.30 – 12.30ч.

Философия, цели, приложения; оценка на зъбната дъга; планиране на зъбното придвижване, итерпроксимално редуциране; ретенция.

12.30-13.30 Обедна почивка.

Практическа част от 13.30 – 16.30ч.

Клинични сличаи; подготовка на модела според планираните зъбни придвижвания; изработване на вакумен ретейнер, активиране; ретенция.

Такса – 550лв.



Retainers & Minor tooth movement – Clear aligners - "Do It Yourself"

Записалите се до 30.04.2012г. получават 10% отстъпка.

Телефони за контакти:

032-610 500, 0877-397 752, 0887-341 851

Важно! Подробности за курса както и желашите да получават информация за бъдещите ни прояви, моля да се свържат с нас по e-mail.

E-mail: royaldent@abv.bg, 610500@gmail.com

Плащане - с банков превод :

СИБАНК, ПЛОВДИВ 4000, бул. "Кн. Мария Луиза " - 26А

IBAN – BG78 BUIB 7836 1020 3712 00 , SWIFT BIC: BUIBBSGF

ГПДМ "ROYAL DENT" ООД.

В офиса на ADVANCED DENTAL CENTER- Пловдив, ул. "В.Търново" -37, на телефон 032-610 500 след предварително уговорен час.

ДА БЪДЕШ ЗЪБОЛЕКАР В ГЕРМАНИЯ ЗАЩО СЕ ВРЪЩА Д-Р МИТОВ?

Реших, че е назрял моментът да изпълня дългосрочните си планове

Възможността за свободно движение на хора в пределите на Европейския съюз е едно от големите достижения за България. Един лекар по дентална медицина обаче извървява обратния път от Германия към България.

Д-р Герго Митов

Моят път в обучението ми по дентална медицина започна във ФДМ-София, където учих две години. Все още си спомням лекциите на проф. Филчев, проф. Анастасов, проф. Инджов. След втори курс продължих следването си в Германия в университета Ерланген-Нюрнберг, където и завърших през 2003 г. След това шест месеца работих по един проект на Баварския стоматологичен съюз за епидемиологично проучване сред учениците. После започнах работа като асистент в университета в Заарланд. Станах главен лекар и последните седем години прекарах там в катедрата по протетика.

Много хора ми задават въпроса, защо се връщам в България?

Сред някои от тях моето завръщане в страната наистина предизвиква голямо учудване и любопитство. Трудно бих отговорил на този комплексен въпрос накратко.

Всъщност още с преместването ми да следвам в Германия възнамерявах да се върна и да практикувам това, което съм научил там по-късно в България. След завършването на следването в Германия исках да натрупам опит като асистент, започнах да се занимавам и с научна дейност, защитих докторантура (Dr. med. dent.)

както и магистратура (M.Sc.) в областта на протетиката. В края на миналата година получих предложение от университета в Кремс, Австрия да ръководя отдела по материализация, като ангажираментите ми позволяват да се установя в България. С това реших, че е назрял моментът да изпълня дългосрочните си планове.

Питат ме и какъв е редът в Германия новозавършил лекар по дентална медицина да започне самостоятелна практика?

Този ред е строго регламентиран от зъболекарската камара в Германия. Един студент, след като завърши обикновено започва като асистент в частен кабинет за две години, като работи под контрола на титулара от кабинета. След тези две години се придобиват пълни права за работа със здравната каса. За колегите, които продължават работа в университетите това време е с една трета по-дълго. Те трябва да работят три години в университета, за да имат право след това да работят с касата. Това е така за университетите, защото се предполага, че там лекарят по дентална медицина се занимава и с обучение, с изследователска работа и му трябва по-дълго време за натрупване на клиничен опит. И в двата случая след този период те могат да открият своя частна практика.

От две години има няколко различни начина за упражняване на зъболекарската професия в Германия. Преди пет години единствената възможност е била да се работи като самостоятелна практика. Сега има и други форми: общи практики на няколко зъболекари, както



Д-р Митов и съпругата му Акио Митова

и назначен зъболекар в друга практика. Преди това не беше разрешено. Тенденцията все пак е да се установяват в самостоятелни кабинети.

Зъболекарите в Германия печелят добре, но не както преди 20 години.

Това е така поради промените в заплащането от страната на здравната каса. Преди години тя е поемала всякакъв вид заболяване, но този модел се е оказал нерентабилен. Сега касата поема все по-малко и по-малко неща. Хората обаче са свикнали да поема всичко. В областта на терапията касата поема някои видове obturации, като

амалгамени, гласйонмерен цемент. В областта на протетиката се поемат все по-малко и по-прости неща, една цялостна протеза включително. Докато преди 20 години и металокерамиката и златокерамиката се е поемала на 100%. В момента касата дава само известна сума, в зависимост от социалния статус на отделния гражданин. При социално слаби хора касата поема 100%. Така, че касата дава все по-малко. Това създава известен проблем на зъболекарите, защото хората понякога изпитват трудности да променят мисленето си.

НАУЧЕН КОНГРЕС НА БЗС – 2012 Г.

Верни на традицията, наложена във вестник „ДентаМедика“, започваме представянето на лекторите на Научния конгрес, организиран от БЗС.

Надяваме се с това ранно оповестяване да допринесем за възможността да планирате достатъчно рано своето посещение в Бургас. Освен лекционната програма, водена от световноизвестни лектори, по време на Конгреса ще се проведат практически курсове, уъркшопове, дискусии, а да не забравяме и наситената социална програма и възможността за срещи с колеги.

ГЛАС ЙОНОМЕРНИ СИЛАНТИ И РАЗЛИЧНИ ПОВЪРХНОСТНИ ПРЕПАРАЦИОННИ ТЕХНИКИ



Д-р Еда Алтиноку
Хазнедароглу – Турция

Завършва Факултет по Дентална медицина към Ege Университет. Защитена дисертация в областта на детската дентална медицина в Marmara Университет – Истанбул. Понастоящем работи като асистент към Катедра по детска дентална медицина в Marmara Университет – Истанбул.

ПОСТОПЕРАТИВНА ЧУВСТВИТЕЛНОСТ ПРИ КОМПОЗИТНИ ОБТУРАЦИИ - ПРОБЛЕМИ И РЕШЕНИЯ



Доц. д-р Нешка Манчорова, България
Родена на 06. 06. 1977г.

2000 - Завършва Стом.
Факултет – ВМИ Пловдив
2002 – Асистент в Катедра ОЗЕ
2005 – Специалност по ОЗЕ
2009 – Научна степен – „Доктор“
2012 – Доцент в Катедра ОЗЕ

Има над 60 публикации у нас и в чужбина. Автор на монография „Адхезивни системи в оперативното заболяване“ и съавтор на учебник – „Диагноза, ДД и насоки за лечение в ОЗЕ“. Участва като лектор в квалификационната програма на БЗС.

== МОДЕРНИ ВРЕМЕНА ==

КИБЕРХОНДРИЯТА – ОПАСНА И ЗА ПАЦИЕНТА, И ЗА ЛЕКАРЯ ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА

Болестта на XXI век се нарича киберхондрия. Богатите страдат от нея заради липса на време, бедните – поради недостиг на пари



Сигурно все повече се увеличава броят на Ваши пациенти, които идват с предварително поставена, обикновено тежка диагноза, и план за лечение при болка в зъба или дискомфорт в устната кухина. Всичко за симптомите на своето оплакване те са проучили предварително в Интернет и са се самодиагностицирали. Пак по форумите в мрежата са проучили и мнението на Вашите пациенти за самия Вас. Скоро лекар по дентална медицина се оплака, че много

взискателна пациентка е провела дори дали кабинетът е негова собственост! Това е напълно възможно, ако кабинетът е купен след 2000-та година, а пациентката има необходимите регистрации в Интернет. Модерни времена, какво да се прави.

Как да се реагира на пациенти, които сами са се диагностицирали и идват с предварителни изисквания за материали и вид на лечението?

КАКВО Е КИБЕРХОНДРИЯ

Терминът киберхондрия произлиза от думите кибер и хипохондрия (прекалена, патологична загриженост за собственото здраве). Той циркулира в публичното пространство от малко повече от 10 години, с масовото навлизане на интернет в бита на съвременния човек, но едва наскоро бяха проведени първите проучвания по

темата.

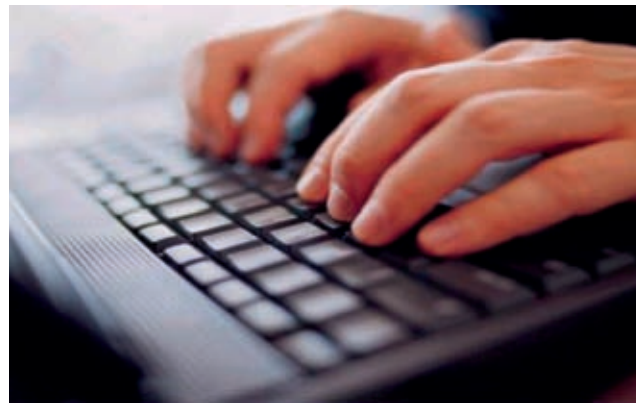
“Касе се за явление, което става все по-разпространено през последните 10 години – опитите за диагностициране на определено неразположение или по-сериозен здравословен проблем чрез търсене на симптомите в мрежата. При това от широкия спектър на различните варианти киберхондрият обикновено избира най-зловещия”, съобщава през 2001 г. британския вестник „Индипендънт“.

Д-р Браян Фалън от Колумбийския университет, водещ експерт по хипохондрия, стига дори по-далеч като определя киберхондриите като „група от хипохондрици, които имат тежко, obsесивно компулсивно разстройство спрямо своите симптоми“. Според него 90% от хипохондриците с достъп до интернет развиват киберхондрия. Той допълва, че това е естествен процес и световната мрежа ще играе

все по-важна роля в медицинско отношение.

СИМПТОМИ НА КИБЕРХОНДРИЯ

Подобно на хипохондриите, повечето хора с киберхондрия се притесняват за собственото си здраве далеч над нормалното и здравословното, особено след прекарване на няколко часа в мрежата. Симптомите им могат да включват загриже-



ност, болки, поява на умора. Болните съобщават за проблеми с дишането, шумове в стомаха или потрепване на определени места, болки в челюстите и основата на зъбите.

Киберхондриите не лъжат, те са дълбоко убедени в своето заболяване.

Лошото е, че половината посетители на мрежата вярват безпрекословно на д-р Google. Киберхондрията ста-

ва все по-осезаем социален въпрос, който може много да усложни работата на лекаря и лекаря по дентална медицина.

КАКВО ДА СЕ ПРАВИ

Най-лесното нещо, което може да направите, е да зададете на такъв пациент въпроса дали сайтът, от който е черпил информацията, има HONcode. Проблемът е забелязан още през 1995 г. от The Health on the Net Foundation (HON). HON е организация, занимаваща се с изследване на текстовете с медицинско и дентално съдържание в мрежата. Всеки, който публикува страница със здравна насоченост, може да се обърне към нея за издаване на сертификат за достоверност. Така информацията се проверява поне от лекари и лекари по дентална медицина.

ПАРОДОНТОТЕРАПИЯТА КАТО ДЯЛ ОТ ЕСТЕТИЧНАТА ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА

Dr. Sigmar Schnutenhaus
Превод от немски
Д-р Юра Пандушева

Подготовка

Ако при прегледа на пациента сме установили пародонтално заболяване, то при всички случаи лечението му трябва да предхожда каквато и да била друга възстановителна терапия (с цел възстановяване). Ако заложим на познанието, че пародонтитът е инфекциозно заболяване, то при казуалната терапия трябва да си поставим за цел редукция на оралната патология.

В първата фаза на лечението на преден план стои промяната на екологичните съотношения в устната кухина. В рамките на предпародонталното лечение се обръща внимание на хигиенните навици и тяхното правилно прилагане. Възможно е да се наложи да се екстрахират безнадеждни зъби, да се отстранят кариозни дефекти или стърчащи ръбове на стари обтуриции. В този етап се налагат „тренировки“ с пациента за правилна орална хигиена, за да се създадат навици, гарантиращи запазване на постигнат вече лечебен успех. Следва супра- и субгингивален скейлинг, за да се отстранят механично от зъбната корона и кореновите повърхности плаката, зъбния камък, конкременти и оцветявания (фиг.2а и фиг.2в). Едва след тази фаза може да се пристъпи към плана за последващо лечение.

Окончателният план на лечение се прилага едва след всички сериозно проведени изследвания. Сега могат вече да следват интервенции, като например аугментация, целяща в най-добрия случай възстановяване на всички дефекти, възприети като патологични. При наличие на съответни индикации тук е мястото също и на резективни хирургични методи (фиг.3а и 3в), целящи на практика редукция на джобовете. След успешната първична терапия вече могат да се обсъждат въпроси като покрития на рецесиите, моделиране на разрастналата се гингива или възстановяване на дефекти по алвеоларния гребен с трансплантиране на мека тъкан.

Положителен и дълготраен резултат от терапевтичните интервенции може да бъде гарантиран само ако те са съобразени с индивидуалните потребности и са преценени всички евентуални рискове за конкретния пациент.

Спазване на биологичната ширина

От решаващо значение за определяне мястото

на възстановителния ръб при протетично възстановяване е спазването на т.н. биологична ширина. Отклонение от това правило би довело до хронично възпаление. Ако имаме дразнене, вследствие на прекомерна субгингивална препарация, при поставяне на коронката, нейният ръб дразни перикоронарната лигавица (фиг.4). Това води до повече или по-малко изразен възпалителен процес или до хипертрофия. От това предизвикано възпаление може да се стигне до загуба на атachment, загуба на костно вещество или тъканна рецесия.

Дентогингивалният комплекс се състои от сулкус, епителен атachment и съединителнотъканен атachment. Всеки един от тези три елемента от дентогингивалния комплекс има ширина от около 1mm. Под биологична ширина се разбира ширината на епителния и съединителнотъканния атachment. Това означава, че не трябва да се допуска повече от 2 mm между ръба на алвеоларната кост и ръба на възстановяването.

Удължаване на короната

Възстановяването на зъба с коронка или обтурация може да се затрудни и дори да го направи невъзможно при къси клинични коронки. Това може да е вследствие на абразия, кариес, травма с фрактура и др.. И въпреки всичко, за да можем да постигнем по-голяма устойчивост на короната, предприемаме субгингивална препарация с цел ретенция. Това действие е в противоречие на постулата за биологична ширина и често води до такава ортопедично възстановяване, при което изобщо не

може да се постигне хигиена. Също така едно твърде редуцирано отстояние между алвеоларното разширение и антагониста води до свръхконтур на зъбното възстановяване. И ето тук е мястото да предложим удължаване на клиничната корона, за да разчитаме на функционален и по-дължителен във времето и траен резултат (фиг.5а и 5в). Хирургичното удължаване на клиничната корона може да се приеме като превантивна мярка за съхраняване на пародонта здрав.

Като резективна пародонталнохирургична мярка то може също така да даде възможност да постигнем симетричност и равномерност на маргиналният ръб. Възможно е и да се повлияят паралелно и естетичните резултати на една дентална рехабилитация чрез протетична корекция по дължината на алвеоларния гребен и на гингивата. Така тук можем да получим директна хармония между гингивалния ръб и височината на папилите. Това дава възможност и на зъботехника за индиректна промяна на позицията на зъбите, зъбната форма или вида на апроксималните контактни повърхности. Но преди една такава всеобхватна рехабилитация и особено преди мукогингивална хирургична интервенция е препоръчително да се направи естетично планиране и документиране на индикациите и възможните предложения за решения (фиг.6).

Magne и Belser имат в тази насока формулирани предложения за идеална ориентация на зъбните оси и на гингивата. Този резултат може да бъде само ориентир и с препоръчителен характер, защото индивидуалното съзвездие не винаги може

да бъде напасвано към желаните стандарти.

В случай, че се налага резекция на алвеоларната кост, то тя се предхожда от оперативно създаване на ламбо до оформяне на мукопериостално ламбо. Когато коментираме въпроси за постигане на естетика, чрез Wax-up техниката задължително преди да подходим към лечение, трябва да дефинираме възможния терапевтичен резултат и да го нанесем върху шаблона. По този шаблон по време на опериране може да се проследява постигането на желаната цел. Така по време на операция с пародонтална сонда може да се контролира и резултата от остеотомията. Отстоянието между планувания ръб на коронката и алвеоларния ръб не трябва да надминава 3mm. В случаите, когато не се налага остеотомия и остеопластика, удължаването на короната може да се постигне с обикновено мукозно ламбо. Така се удължава и фиксира сулкусно ламбо.

Направата на провизорни корони на засегнатите зъби цели дълготрайна, оптимална от пародонтална гледна точка защита и допълнително подпомага стабилизирането на новата визия на гингивата.

След удължаване на короната би трябвало да се изчака около шест месеца. След този интервал може да се предприеме направата на дефинитивни протетични конструкции. Поддържането на постоянна хигиена на временните конструкции е задължителна необходимост за недопускане на възпалителен процес при новообразуващата се гингива. Има различни изследвания за дългосрочна стабилност. На 85% от мерителните точки по гингивалния ръб напри-

мер е описано стабилизиране от +/- 1 mm след шест месеца. Но други изследвания още след първия месец също показват ясно удължаване на гингивата коронарно - на някой части до 3mm. Обяснение за тези разлики в продължителността на периода на стабилизация се търси в

гингивалния биотип. Така например при пациенти с по-дебела гингива и изразено гирляндно оформяне при рецидив, той може да се регулира и коригира. Тук намира място радикалната резекция и съответно оперативното ѝ провеждане. При дебела гингива трябва да се внимава за голямо изтъняване на меките тъкани. Кореновата повърхност трябва да се почисти чрез интензивен скейлинг от евентуални остатъци на влакна и коренов цимент. Така няма да се допусне по-късен реattachment по новополучената ретенционна повърхност.

Като алтернатива на удължаването на короната би трябвало да се спомене лицево-челюстната ортопедична екструзия. При тази процедура трябва да се обърне внимание на факта, че не се постига едновременно екструзия на алвеоларната кост и на гингивата. Трябва да се има предвид опита на специалистите лицево-челюстни хирурзи, когато са индицирани протетични промени на захалката и корекции на зъбното местоположение и да се търси съвместно лечение с тях.

Загуба на папили

В модерната мукогингивална хирургия се създават различни терапевтични възможности за покриване на рецесии или за възстановяване



на алвеоларни дефекти с твърда и мека тъкан. Тези процеси с голяма предсказуемост, могат да дадат краен добър резултат при коректна хирургична интервенция. За съжаление при загуба на папили е твърде трудно да се прогнозира терапевтичен резултат. Известните досега публикации за хирургично изграждане на папили са в сферата на еспериментите и дават твърде уклончиви резултати (фиг.7). Не се споменава съвременен метод, който да гарантира предсказуем резултат.

Според типа на проучването, тези изследвания не могат да са считат на напълно достоверни, защото по-често там става дума за казуистика или случайни примери от практиката.

Загубата на папилите може да бъде вследствие на пародонтално заболяване. Често загуба на папили възниква и при свиване или отдръпване след пародонтално-хирургични интервенции, особено при неадекватни инвазивни оперативни техники в областта

на фронталните зъби на горната челюст. Подобна загуба може да се получи и вследствие на липса на място за зъбите и/или некоректно определяне на контактните повърхности при зъби или имплантати. Загубата на папилите във фронта на горната челюст често води до тежки естетични проблеми и може да отключи и сериозни фонетични отклонения. Да не пропуснем да споменем и проблема с големите хранителни наслаивания в интерденталните пространства.

Tagrow и сътрудници в свои изследвания показва, че при отстояние от по-малко или равно на 5mm между контактната точка и алвеоларния гребен папилите са 100% напълно запазени. При съобразяване с този параметър е възможно запазване, но също и частично възстановяване на папила след протетично или имплантологично лечение.

Има описани други методи за ограничаване на по-нататъшна ретракция на папилите, които се различават съществено

по подход и остойността-ване.

Протетични корекции

Естетичното оформяне на зъба понякога е просто и бързо решение. Можем да го постигнем с адхезиви, обтуровъчни техники с директно покритие (фиг.8а и 8в) или с керамични фасети с индиректни методи. Пластичните обтуровъчни материали имат това предимство, че възстановяват зъба без особена загуба на собствен емайл, обратими са по всяко време и ако се наложи са подходящи за поставяне в по-късен етап на фасети или коронки. Поставянето на коронка е индиректно най-вече при случаи с големи загуби на субстанция или прекалено дразнещо оцветяване на зъба. Интерденталните пространства се намаляват посредством плоски контактни линии и модифицирани форми на коронките (фиг.9а и 9в).

Наред с постигнат добър естетичен вид се

подобрява и самочувствието, както и отпада напрежението и психичните натоварвания при фонетични отклонения в говора на пациента.

Имплантати в съзъбия с пародонтални увреждания

В зъболекарската практика заместването на загубени зъби с имплантати заема все по-широко място. Групата на пациентите с пародонтално заболяване има все по-голяма необходимост от такова имплантологично заместване. Основно изискване за лечение с имплантат е да е налице здрав пародонт или съответно да се постигне такъв чрез лечение на пародонталното заболяване (ако има регистрирано такова).

При пациенти с пародонтално заболяване подходът трябва да е особено внимателен. Тук трябва да се имат предвид и придружаващи заболявания като напри-

мер диабет, промени на геннополиморфно ниво, индивидуални наклонности като тютюнопушене или отклонения от нормалната устна хигиена. В много от случаите загубата на отделни зъби вследствие на пародонтално заболяване води до необходимост от имплантиране само в една определена област (фиг.10а и 10в).

При тези случаи има риск от периимплантатни възпаления, защото патогенните микроорганизми водят до доста силна тъканна реакция в меката лигавица около имплантата. Затова при имплантиране на пациенти с пародонтално заболяване трябва много внимателно да се подхожда и преценява кои зъби си струва да се запазят и във времето да се проследяват и ако е необходимо да се третират специализирано терапевтично.

Заклучение

- При всяко начало на каквото и да е зъбно лечение преди всичко трябва да се стартира с пародон-

тална диагностика. Водещо при такова лечение с напреднала мукогингивална находка трябва да не е само естетичното възстановяване;

- Преди протезиране трябва да се излекуват възпаленията на гингивата и пародонталните заболявания;

- Преди протезиране трябва да сме сигурни, че пародонталнохирургичните интервенции могат да гарантират дългосрочна добра прогноза;

- Удължаването на клиничните корони до възстановяване на биологичната дължина за създаване на достатъчна ретенция, когато е необходима такова, трябва да са дейности, които не са съпроводени с агресивна хирургична намеса;

- Подобряването на естетиката може да се постигне по-нататък с помощта на различни мукогингивални хирургични методи;

- За да се осигури дългосрочен успех във всяка практика трябва да са установени правила за превенция и контрол на проведеното лечение.

ЛЕЧЕНИЕТО НА ПАРОДОНТИТ НАМАЛЯВА РИСКА ОТ ПРЕЖДЕВРЕМЕННО РАЖДАНЕ

За първи път се провежда изследване за вероятността за връзка между преждевременно раждане и лечение на пародонтит

През месец март 2010, на годишнината на Асоциацията за дентални изследвания във Вашингтон (Association for Dental Research), работна група с ръководител Marijorie Jeffcoat от Университета в Пенсилвания за първи път съобщава за риск от преждевременно раждане при бременни с пародонтит, при които е проведено съответно лечение на заболяването.

Priv.-Doz. Dr. Dr. Christiane Gleissner от Университета в Майнц докладва интересни резултати от изследване, като прави връзка между риска от преждевременно раждане и резултата от проведена пародонтална терапия на бременни жени.

Прегледани са общо 872 жени. При 160 от тях е диагностицирано пародонтално заболяване и е проведено лечение (терапевтичен и хирургичен кюретаж). След пародонталното лечение при преглед се установяват лечебни резултати, които се класифицират в две групи-успешно и неуспешно лечение.

Dr. Dr. Gleissner: „При жени със здрав пародонт при 7,2% от случаите раждането е преди 35-

тата седмица от забременяването, а при жени с пародонтално заболяване процентът е 23,4%! Резултатите са изненадващо показателни.”

За това, как се отразява терапевтичното лечение Dr.Dr.Gleissner съобщава в цифри.

При жените, при които лечението е било успешно -от тях 45 жени раждат според термина си, само при 4 жени се установява преждевременно раждане.

От всички 160 жени, при които е наличен пародонтит, 111 от тях не са пожелали лечение на пародонтита, 69 жени раждат преждевременно, а при 42 жени се спазва точно термина.

Детайлите от това и други подобни изследвания все още не са получили широка публичност, но достатъчно убедително показват, че навременно т.е. ранно откриване на пародонтита при бременни жени и неговото своевременно лечение би намалило значително риска от преждевременно раждане.

Информацията е превод от PN 3 от 06.10. <http://iadr.confex.com>

Превод от немски: Д-р Юра Пандушева

РАННО ОТКРИВАНЕ НА СКРИТИ ВЪЗПАЛЕНИЯ И РАЗГРАЖДАНЕ НА ПАРОДОНТАЛНИТЕ ТЪКАНИ

Dr. Thomas Nahde;
Bühe/Badeu ; DZW-42/10
Превод от немски
Д-р Юра Пандушева

Специфичният за организма ензим Matrix-Metallproteinase-8 (aMMP-8) е отговорен в активната си форма според множество международни изследвания за разграждането на колагеновата мрежа в зъбодържачия апарат. Също така е ранен биомаркер за откриване на разграждане в пародонталната тъкан: aMMP-8 се активира и доказва по време на по-ранните фази на пародонталното възпаление.

Бързият тест- Perio Marker – aMMP – 8 от хлорхексамед (патентована технология) доказва този ензим веднага при пациента още на зъболекарския стол. Dr. Thomas Nahde, научен ръководител „Устна хигиена” (Bühe) обяснява как този тест пълноценно да се прилага в практиката и ползата от него за терапевтичните процедури.

Кое налага точно този бърз тест за диагностиката на разграждане на пародонталните тъкани в зъболекарската практика? Днес на разположение на стоматолозите има вече толкова много различни диагностични и лабораторни тестове. Бързият тест Perio Marker от хлорхексамед доказва за няколко минути повишените стойности на ензима MMP-8, който в най-ранен стадий на пародонтално възпаление вече се е активирал. Така възпалението може да се докаже още преди да има видима клинична симптоматика. И точно тогава ранното откриване има много важно значение за различни пациентски групи: пациенти с имплантати, рискови групи със сърдечно-съдови заболявания, диабет или бременни.

При вече лекувани от пародонтит пациенти, при които се налага периодично проследяване на заболяването, бързият тест подпомага зъболекаря като му показва до какви резултати са довели съвместните усилия на лекуващ и пациент. Така може бързо да се установи дали е преодоляно острото възпаление и има ли риск от бъдещо задълбочаване на разграждането на пародонталните тъкани. Резултатът от

бързият тест освен това е веднага видим и от пациента. Ако тестът е позитивен това е знак, че имаме скрито възпаление и съществува повишен риск за пародонтално разграждане. При пациенти с негативен резултат се смята, че това е вследствие на добрата профилактика и редовно посещаване на зъболекарския кабинет. И когато това се покаже на пациента, той е мотивиран да продължи да се доверява на зъболекаря и да е убеден, че съвместните им усилия дават добри резултати.

При някои пациенти, диагностицирани като клинично здрави се доказват повишени стойности на активирания ензим. Скрити възпаления в тъканите не винаги могат да се докажат с пародонтална сонда, както и кървенето не винаги е сигурен параметър за състоянието на пародонта. За това говори в своя публикация Dr. Zang още през 1990 г. И точно тук е мястото на бързият тест, който може да открие скритото възпаление.

При положителен тест, макар и да няма каквато и да била клинична картина, това налага обсъждане на резултата съвместно с пациента. Възможно е този резултат да е вследствие на прием на медикаменти за друго системно заболяване и се изисква отново подробна анамнеза.

Възможно е смяна на начина на живот, режима на хранене и устна хигиена, но това предполага отново търпелива работа с пациента, за да се ремотивира в името на собственото си здраве. Не бива да се допуска пациентът да си мисли, че тестът е позитивен, защото лечението до момента е било неподходящо и зъболекарят трябва да го убеди, че скритото възпаление се открива и след проведена терапия. Препоръчително е бързият тест да се прилага най-вече при рискови групи: хронично болни, бременни, кърмачки, пациенти с имплантати. Резултатът от бързият тест казва на лекуващия зъболекар, че трябва да предприеме терапевтични интервенции, въпреки че няма конкретна изява (например повторна терапия, подробни инструкции за устна хигиена и др.) Тези начина-ния зависят винаги от индивидуалните особености на всеки пациент. Терапевтичният подход не налага задължи-

телно да се променя според резултата от бързият тест. Зъболекарят знае най-добре, дали неговите лечебни и профилактични процедури са били успешни и дали възпалението е в остра форма.

Знаем, че бактериалната инфекция може да се докаже и с лабораторен тест, но той не бива да се смесва с бързия Perio Marker тест. Вторият не доказва бактерии, а наличието на ензима MMP-8, който се активира много рано при пародонталното възпаление и води до повишаване нивото на имунните клетки по пътя им към бактериалната инфекция. Затова в сулкусната течност се доказват повишени нива на концентрация на активни aMMP-8, макар да липсват всякакви клинични данни за възпаление.

Лабораторният бактериален маркер тест помага да се види в процеса на лечение на пародонтита, дали успешно се справяме с бактериалната инвазия, дали възпалението още е в активна фаза или сме стопирали тъканния разпад и как да организираме понататък терапевтичните си усилия. За лабораторния тест се изисква време за изчакване на резултата. Бързият Perio Marker-тест дава резултат на момента и открива данни за скрито възпаление, но двата теста взаимно се допълват, особено ако е необходимо антибиотично лечение, за което на помощ идва лабораторния тест за избор на най-подходящ медикамент.

Активната форма на aMMP-8 е научно признат биомаркер за акутно пародонтално тъканно разграждане.

Много десетилетия се изследва ролята на колагеназите, към които принадлежи и aMMP-8 като важен биомаркер, които са във връзка с много други физиологични процеси.

Но те също играят важна роля в изграждането на меките и твърди тъкани в процеса на пародонталното възпаление. В международната научна специализирана литература има множество публикации за aMMP-8, свързани с диагностиката. Професор Dr.Thomas Hoffmann от университета в Дрезден изгражда своята публикация за клинично изследване на 130 пациента с бърз тест, като потвърждава неговата валидност с установени лабораторни тестове.

ПОКАНА БАЛДМ

Ви кани на
Летен семестър на БАЛДМ
Курс на WFLD по лазертерапия 1и2 ниво
гр.София 17-18.05.2012 г.

Секция

Нискоинтензивна лазерна терапия с акупунктура

Секция

Работа с диодни лазери

Секция

Комбинирана лазерна терапия

Секция

Акупунктура

С участието на Български и Чуждестранни лектори

Такса участие:

до 30.04.2012 г. - 100.00 лв. на място - 150.00 лв. За студенти - 50.00 лв.

За членове на БАЛДМ до 30.04.2012 г. - 80.00 лв.

Такса участие Курс на WFLD - 2000.00 лв. /може и разсрочено плащане/

Банкова сметка:

БАЛДМ IBAN: BG31RZBB91551069065517 BIC: RZBBBGSF РАЙФАЙЗЕН БАНК

за справки и записване:

Д-р Пламен Францов francov@abv.bg 088 831 87 66

Доц.Юлия Каменова juliakamenova@yahoo.com 088 788-84-58

Повече подробности в следващия брой

Международен конгрес по лазерна дентална медицина

Курс на WFLD по лазертерапия 1и2 ниво

гр.София 08-10.11.2012 г.

С участието на Български и Чуждестранни лектори



Център за Професионално Обучение "ХИПОКРАТ"

ЦПО „Хипократ“ организира за първи път в България обучение по европейски стандарт за придобиване на новата професия „Асистент на лекаря по дентална медицина“, регистрирана под № 723010 в Единния Класификатор на Професиите.

Начало на учебната година: 18 март 2012г.

Организационна форма: квалификационен курс

Срок на обучение: 8 месеца /4 модула/

Общ брой часове: 997 часа

Брой часове по теория: 325 часа

Брой часове по практика: 588 часа

Избираема подготовка: 60 часа

Форма на обучение: събота и неделя /09:00-19:00/

Цена на обучението:

- I, II и III модул –теория и практика: 800 лв.
- IV модул – практически стаж по професията: 520 лв.

Краен срок за подаване на документи и записване: 10 март 2012г.

При заплащане на пълната такса до 15.03.2012г.: отстъпка 10%

За контакти: 0887 445 738; 02 988 0773; info@hippocratesbg.com

Приеман ден за записване и консултации:

петък 14:00 - 18:00

София, ул. "Бачо Киро" 16, ет.1, ап.4

Начин на плащане: банков превод

IBAN: BG38BPBI79401067015602

BIC: BPBIBGFF



Фирма Медина Био ООД кани всички, които имат интереси в областта на стоматологичната имплантология, за участие в:

НАУЧЕН ФОРУМ ПО ИМПЛАНТОЛОГИЯ

23 – 25 март 2012г.

Комплекс Рiu Правец Ризорт, гр. Правец

Гост лектори на форума ще бъдат световно признатите специалисти:

- **г-н Офир Фромович**, основател на компанията Alpha Bio Tech, понастоящем консултант и изследовател във водещи израелски клиники и университети;
- **г-н Фарес Каблан**, старши консултант по лицево-челюстна хирургия и управител на собствена специализирана клиника в Тел Авив, Израел.

Свои презентации ще изнесат и български експерти в областта на имплантологията.

Очаквайте уникални лекции:

- Усложнения, превенция и лечение в денталната имплантология преди, по време и след поставяне на импланти;
- Подготовка на мека и твърда тъкан при поставяне на импланти. Представяне на клинични случаи;
- Употреба на свободна мастна тъкан при специфични тежки увреждания;
- Нови техники за поставяне на импланти; и още много други интересни теми, които ще намерите в програмата на събитието.

За вашето добро настроение има организирана специална развлекателна програма!

За регистрация посетете www.cic.bg, секция „Календар“ или позвънете на тел. 0899 145 801 или 0887 650 422

Ще се радваме да бъдете наши гости!

Форумът се организира с любезното съдействие на



BLUEMONSTERDENTAL LTD - БЪЛГАРИЯ СЪВМЕСТНО С GC EUROPE NV - БЪЛГАРИЯ ОРГАНИЗИРАТ КУРС НА ТЕМА:

ПОСТРОЯВАНЕ НА ОКЛУЗАЛЕН РЕЛЕФ. ТЪНКОСТИ И ПРИНЦИПИ ЗА РАБОТА С КОМПОЗИТИ ПРИ ИЗТРИТИ ЗЪБИ. ИЗПОЛЗВАНЕ НА НОВИЯ СЕТ ИНСТРУМЕНТИ НА Д-Р ВЕНЕЛИНОВ ШЕ СЕ ПРОВЕДЕ НА 17 МАРТ 2012 Г В ГРАД СОФИЯ, КОНГРЕСЕН ЦЕНТЪР ВЕНУС

09:00 - 09:30 ч. – Регистрация на участниците

09:30 – 10:15 ч. - Теоретична част. Зъбна форма и оклузален релеф при горните молари и премолари. Тънкости - как да спестим време, но да получим перфектния релеф.

10:15 – 10:30 – кафе пауза

10:30 – 11:15 - Теоретична част. Зъбна форма и оклузален релеф при долните молари и премолари. Тънкости при подготовката на зъбите или как да запазим релефа при артикулацията.

11:30 – 12:30 Обедна почивка.

12:30 – 15:30 – Практическа част.

Демонстрация на д-р Венелинов

Курсистите ще работят върху екстрахиран зъб. Моделиране на оклузален релеф на горен или долен първи молар. Работа с композитният сет Dr.V.

Само теория - 50 лева, Сертификат

Теоретична и практическа част - 350 лева с подарък комплект инструменти за моделиране Dr. V от PDT - 100% made in USA, сертификат

Таксите за участие се превеждат предварително на сметката на „Блу Монстар Дентал“ ООД при банка ДСК с IBAN: BG21 STSA 9300 0019 5041 81, BIC STSABGSF

ЗА СПРАВКИ И ЗАПИСВАНИЯ ТЕЛ: 0884 637 297 - ДЕНИЦА НЕНКОВА, WWW.BLUEMONSTERDENTAL.COM



САМОЛИГИРАЩИ БРЕКЕТИ И ЕФЕКТИВНОСТ НА ЛЕЧЕНИЕТО ДВУИЗМЕРНА ТЕХНИКА НА ДЖИАНЕЛИ

Д-р МАУРО КОЗАНИ

По време на лекцията ще бъде оценена клиничната важност на триенето, както и реалната позиция на самолигиращите брекети на пазара. Причините за избор на самолигиращи брекети ще бъдат клинично описани, като в процеса ще бъдат демонстрирани разликите между традиционните и самолигиращите брекети.

Рационални причини за използване на различни слотове, активни и пасивни самолигиращи брекети при лечението на един и същи пациент, и нуждата от запълването на някои слотове хоризонтално и вертикално, с цел контролиране движението на зъба и подобряване на финалните корекции, също ще бъдат клинично демонстрирани.

За финал, демонстрация на нова, прецизна и проста индиректна техника, която не изисква помощта на лабораторен техник, включваща и последователност на дъгите.

Програма:

09:00 - 10:30 Двумерната техника - еволюционна крачка напред след Straight Wire

10:30 - 11:00 Кафе пауза

11:00 - 12:30 Триене, маркетинг и доказателства

12:30 - 13:30 Обяд

13:30 - 15:00 Двумерната техника и самолигиращи брекети

15:00 - 15:30 Кафе пауза

15:30 - 17:00 Логическа последователност на дъгите

Дата: 31 март, 2012 г. Краен срок за записване: 15 март 2012 г.

Место: "Парк Ин", ул. "Атанас Дуков" № 36, гр. София Такса участие: 490 лв.

Плащане по банков път към следната сметка: Аксис Орто ЕООД, Уникредит Булбанк АД Пловдив

IBAN: BG11 UNCR 7630 1076 1807 04 BIC: UNCRBGSF

За всякакви въпроси и допълнителна информация се обадете на тел. 0887/ 493 924

или пишете на e-mail: axisortho@abv.bg.

БЛУ МОНСТАР ДЕНТАЛ – БЪЛГАРИЯ

WWW.BLUEMONSTERDENTAL.COM

Организира: на 16 Март, град София, 13-17 ч.

Теоретически и практически курс на тема:

Работа с кофердам

лектор: Д-р Росен Венелинов

Продължителност на курса, състоящ се от лекционна и практическа част - 4 часа.

Курсът е безплатен за всички, закупили комплекта кофердам, състоящ се от 11 клампи, перфоратор, форцепс, шаблон, рамка и 36 дентални платна (зелени, медиум – Henry Schein). Цена на комплекта - 250 лева.

Цена за присъстващи само на теорията - 70 лева.

Цена за теория и практика, без закупуване на комплекта - 140 лева

Заявилите участие, заплащат предварителна на сметката на „Блу Монстар Дентал“ ООД при банка ДСК с IBAN: BG21 STSA 9300 0019 5041 81, BIC STSABGSF

Справки и записвания на телефон: 0884 637 297 - Деница Ненкова
email: denica@bluemonsterdental.com



Почистване на зъбни повърхности с ръчни инструменти и ултразвукови апарати

Теоретико-практически курс
16 Март 2012, София и 20 Април 2012, София

Теоретична част

- Значение на зъбната плака и зъбния камък за пародонталните заболявания.
- Обосновка на пародонталната инструментация. Кога да спрем с почистването?
- Оздравителен процес след инструментация. Дентинова свръхчувствителност – как да се справим?

Основни методи за изследване на коренови повърхности и пародонтални тъкани. Експлорери и сонди – дизайн, правила за работа.

- Ръчни инструменти – скалери, универсални и специфични кюрети, пили. Особенности в дизайна и правила за работа. Оценка остротата на режещите ръбове и начини за заостряне.
- Ултразвукова инструментация – основни характеристики и предимства на съвременните ултразвукови системи. Правила за добра клинична практика.

Практическа част

Изследване морфологията на коренови повърхности върху фантомни модели.

Почистване и заглаждане на зъбни повърхности на фантомни модели и екстрахиран зъби – позициониране, адаптация, работен ход.

Ултразвукова инструментация на зъбни повърхности на фантомни модели и екстрахиран зъби.

Водещ на курса: доц. Елена Фиркова

Такса участие: 250 лв.

Място на провеждане: София, ул. Пирин 91

Записване за участие: W&H България

тел: 02/ 854 95 65; 854 95 66; 0884/ 76 08 76

Начин на плащане: в брой или по банков път: Банка: УниКредит Булбанк

IBAN: BG74UNCR96601021808406 BIC: UNCRBGSF

Записване за участие: „Фарадент“ ООД

тел: 02/ 952 58 40; 0898/ 23 75 39

Начин на плащане: в брой или по банков път: Банка: Райфайзен банк

IBAN: BG48RZBB91551068017514 BIC: RZBBBGSF

Практически курсове 17-18.03.2012г. - град Русе

17.03.2012г

Теоретико - практически курс

„Употребата на Stick Tech – гласфибровлакна в денталната практика“

Лектор: Д-р Елица Русева

получавате подарък комплект с влакна Combi

17.03.2012г

Теоретико - практически курс

„Техники на препарация за обвивни коронки и керамични фасети“

Лектор: Д-р Димитър Филчев

18.03.2012г

Теоретико - практически курс

„Протезиране върху импланти“ -

Курсът е акредитиран от БЗС,

брой акредитирани часове от ККА - 6 часа

Лектор: Д-р Димитър Филчев

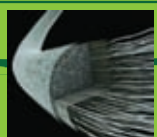
НОВО!

17 и 18.03.2012г.

Практически курс

„Имплантология за зъботехници“/двудневен курс/

Лектори: Красимир Дочев и Стоян Христов



Асоциация София Дентал Мийтинг

гр. София, ул. "Крум Попов" 60, тел: 02/ 866 22 57, 0884/ 27 84 84

SPI The Original
Spiral Implant



Идеален
за незабавно
поставяне

Спираловидният имплант постига
невероятна първична стабилност
дори и в рискови ситуации

Оторизиран дистрибутор за България

„Медина Био“ ООД

Централен офис
Гр. София ж.к. Овча купел
Ул. Кастур №18 офис 2

Tel : +359 899 145 801
+359 893 617 866
+359 893 617 829

Офиси в градовете
Варна Пловдив
Хасково Габрово

www.alpha-bio.NET

AlphaBio^{TEC}
Implantology

Kavo Primus 1058

100% Немско качество и технология
100% Произведено в Германия



Бестселърът на КаВо с продадени повече от 25 000 броя
Стоматологичен юнит Primus 1058 на невероятна цена!

Максимална ергономичност
Минимални разходи за сервизна поддръжка

Основни характеристики на юнита:

- ✓ Свободно конфигуриране на инструментите
- ✓ Автоматично разпознаване на нови инструменти
- ✓ Лесен ъпгрейд без помощта на сервизни специалисти
- ✓ Изключително удобство за пациента
- ✓ Многофункционален асистентски модул, регулируем във височина
- ✓ Богата гама цветове за тапицерията

Пакетната окомплектовка включва:

- ✓ MEMOSPEED - система за програмиране и контрол на инструментите
- ✓ 3-функционална ръкохватка (въздух, вода, спрей)
- ✓ Два въздушни шлауха със светлина
- ✓ Електрически безчетков микро-мотор със светлина Intra Lux 701
- ✓ Масичка и тавичка за инструменти
- ✓ Порцеланов плювалник
- ✓ Осветително тяло KaVo - EDI 25 000 LUX
- ✓ Готовност за включване в централна аспирационна система
- ✓ Два Multiflex Куплунга с LED светлина и кранче за регулиране на спрея

- ✓ Турбинен наконечник със светлина EXPERTorque Lux E680L с керамични лагери



+

- ✓ Обратен наконечник 1:5 със светлина EXPERTmatic Lux E25L с керамични лагери



+

- ✓ Обратен наконечник 1:1 със светлина EXPERTmatic Lux E20L



Илюстрацията включва елементи извън пакетната окомплектовка

KaVo. Dental Excellence.

тел: 07001 2323, 02 975 08 60, 0882 27 22 33



Възможност за лизинг при 0% оскъпяване



ImpressFlex® VPS



www.impressflex.com

Звездата сред адитивните силикони

SpofaDental a.s., традиционният чешки производител на дентални материали, представя **нов адитивен силикон - ImpressFlex VPS** с изключителни качества и конкурентна цена.

- Лесни за употреба ImpressFlex VPS материали за **едноетапна и двуетапна двуфазова отпечатъчна техника**.
- Комбинацията от ръчно размесващ се тестообразен материал и автоматично смесваща се кремообразна маса позволява **прецизна, икономична и бърза работа** при отпечатъци на единични корони, както и по-големи фиксирани конструкции.
- Материалите се предлагат в **две времена на втвърдяване** - нормално и бързо за различни приложения.



... Да направим перфектен отпечатък по най-сигурния начин

Преглед на отпечатъчния материал ImpressFlex® VPS

Продукт	Работно време	Цялостно време на втвърдяване от началото на смесването	Съдържание на опаковката в мл	Номер за поръчката
ImpressFlex® VPS Putty QUICK	1:00	2:00	270 база + 270 катализатор	4217120
ImpressFlex® VPS Putty Normal	1:30	3:30	230 база + 230 катализатор	4217110
ImpressFlex® VPS Light Body QUICK	1:00	2:00	2 x 50	4217220
ImpressFlex® VPS Light Body Normal	2:00	4:00	2 x 50	4217210
ImpressFlex® Пистолет				4217910

Дистрибутори: ЕТ Анка Кацарова - тел.: 02/ 9810778, Сигнум ООД - тел.: 032/ 672755, Булгенм ООД - тел.: 070016101
За информация: Красимира Митикова тел.: 0888925569, e-mail: Krasimira.Mitikova@spofadental.com

ДЕНТОКАИН

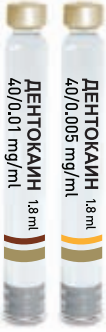
ЗА ДЕНТАЛНА УПОТРЕБА

ЛОКАЛЕН АНЕСТЕТИК





ОПАКОВКА: 50 карпули x 1.8 ml



цветен код за лесно разпознаване

български текст върху карпулата

31.92 лв



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



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

А 591/25.01.2011



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

ДНЕС ЛИ Е ДЕНЯТ,
В КОЙТО ЩЕ СЕ СРЕЩНЕТЕ С ХЕПАТИТА?

Знаете ли, че над 450 000 са установените хронични носители на хепатит В в България?

Знаете ли, че вирусът на хепатит А е най-често срещаният хепатитен вирус?

Можете да се инфектирате с него, ако ядете храна, приготвена с немити ръце от заразен човек. Можете ли да отговорите за хигиената на хората, с които се срещате и общувате?

Не подценявайте риска от това да заразят и вас!

Ваксинарайте се срещу хепатит!





ТWINRIX е комбинирана ваксина срещу хепатит А и В:
Осигурява надеждна и продължителна защита срещу хепатит А и В.

Научете повече за рисковете от заразяване с хепатит А и В и възможността да се предпазите на горещата линия на „Хепасист“ на тел. 0700 10 515, всеки делничен ден от 11:00 до 17:00 ч., на цената на един градски разговор от цялата страна.

Само родените след 1992 г. са ваксинирани срещу хепатит В.

Тwinrix е адсорбирана ваксина срещу хепатит А (инактивиран) и хепатит В (р-ДНК).
Лекарствен продукт по лекарско предписание за лица на и над 16 години.

Безопасността на пациентите е от първостепенно значение за ГлаксоСмитКлайн. Ако считате, че сте наблюдавали нежелана лекарствена реакция (включително бременност, неочаквана полза или липса на ефект), моля да се свържете с нас на телефон: (02) 953 10 34 / факс: (02) 950 56 05 или с Изпълнителна агенция по лекарствата. Подробна информация за този лекарствен продукт е предоставена на уебсайта на Европейската агенция по лекарствата <http://www.ema.europa.eu/>.
Twinrix е запазена марка на ГлаксоСмитКлайн. Материалът е получил разрешение от IAL-15173/07.12.2011. BG/TWI/0001/11

 GlaxoSmithKline

ПРОМОЦИЯ!
SIRONA C8+

- 30%

sirona
The Dental Company

Дентален юнит - SIRONA C8+

- 1. Стол за пациента:** Стандартна тапицерия с богат избор от цветовете; Електромеханично задвижване; Широка облегалка с тетиера /в една равнина/ на магнитна възглавничка; Четири програми за движение на стола по избор на стоматолога с бързо и лесно препрограмиране.
- 2. Лекарска част - долно или горно окачване;** Шпрей ръкохватка с три функции DCI; Електро-пневматични блокове на позиции #2 и #3; Платка за светлина;
- 3. Сестринска част:** Шлаух за Слюносмукател; Шлаух за широка аспирация HVE;
- 4. Стандартен воден блок;** Стандартен Плювалник; Пълнител на чашата с вода;
- 5. Осветително тяло Сиролукс Е** - две степени на осветяване (20000 / 8000 Lux)
- 6. Крачен пускател (педал) - Sirona C+;**
- 7. Столче стоматолога Paul - Sirona**

Комплектация:

1. Електрически безчетков микромотор BL ISO - Sirona
2. Обратен наконечник 1:1 със светлина T2Revo - Sirona
3. Турбина с пуш бутон и LED светлина 22W SiroBoost - Sirona и бърз куплунг Multiflex - Kavo
4. Ултразвуков скалер с LED светлина - SiroSonic - Sirona

~~€ 21.100,--~~
- 30%

€ 14.800,--

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

Дентални апарати
BestDent - Китай

Лекарски блок, рамо с газова спирачка - Горно или Долно окачване
Шлаухи за въздушен инструмент Midwest (4 отвора) - 3 бр.
Трипътна шпрей 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
Въздушен микромотор + наконечници - 1 прав и 1 ъглов 1:1
Ултразвуков скалер
Фотополимерна лампа
Турбинен наконечник със светлина
Въздушен безмаслен компресор 150 литра /мин., при 8 Bar налягане
обем на балона: 40 литра, Шум: 52dB(A)/40" (без обезшумителен шкаф)

	ГОРНО окачване		ДОЛНО окачване
BD-901	€ 4.100,-- -17% € 3.400,--		€ 3.800,-- -17% € 3.150,--
BD-702	€ 3.750,-- € 3.100,--		€ 3.435,-- € 2.850,--

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



A3

anthos cefla dentale

PROMO - 25%
~~€ 17.600,--~~
€ 13.200,--



Промоционален пакет

ANTHOS A3 Plus Continental стоматологичен юнит - Италия

ЛЕКАРСКИ БЛОК с горно или долно окачване на 5 инструмента; автоматично регулиране на постъпването на въздух и вода за всеки отделен инструмент; кобилицы със заключваща система за връщането на инструментите; помощна табла за инструменти за две стандартни тавички; негативоскоп;

1. МОДУЛ С 3-ФУНКЦИОНАЛНА СПРЕЙ РЪКОХВАТКА с метален корпус;
2. ТУРБИНА с LED, пуш бутон, керамични лагери, трифлексен спрей, титаново покритие, + бърз куплунг TKD с LED и шлаух със светлина;
3. ЕЛЕКТРИЧЕСКИ БЕЗЧЕТКОВ МИКРОМОТОР - Anthos (1000-40.000 rpm /3 Ncm) със светлина;
4. MIDWEST МОДУЛ (4-пътен) без светлина С УЛТРАЗВУКОВ СКАЛЕР TKD;
5. MIDWEST МОДУЛ (4-пътен) без светлина С ФОТОПОЛИМЕРНА ЛАМПА - Anthos (2200 mW / 6 програми)

СТАНДАРТЕН ПЕДАЛ за активиране и плавно регулиране оборотите на инструментите, както и за постъпването на въздух и изплакването на тръбите;
ВОДЕН БЛОК с керамичен плювалник с въртене на 160°;
АСИСТЕНТСКИ БЛОК със слюносмукател и широка аспирационна канюла и 2 места за добавяне на допълнителни инструменти;
УПРАВЛЕНИЕ с бързи бутони както от лекарския, така и от сестринския блок;
СТОЛ ЗА ПАЦИЕНТА с електромеханично задвижване на вертикалното движение от 41 cm. до 81 cm., тренделенбург, програми - 4 работни и две служебни;
ОСВЕТИТЕЛНО ТЯЛО с две позиции на интензитета 8 000 - 22 500 Lux (4 900°K).

6. ВЪЗДУШЕН БЕЗМАСЛЕН КОМПРЕСОР - 24L обем на балона, 70 лит./мин. при 5 бара, 66 dB, за 1 работно място - 4Тек - Италия;
7. МОКРА АСПИРАЦИЯ 1300 l/min, 0.415 kW, 56 dB, с контролна платка, с въздушно/воден сепаратор, дренажна помпа, метална кутия - 4Тек - Италия;
8. СТОЛЧЕ ЗА СТОМАТОЛОГА S8;

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



V200 ReadyTo Дентален център за лечение

Стол за пациента 589-2008, електрически (230V)
Тапицерия с широка облегалка, тетиера, седалка
3- функционална спрей ръкохватка за лекарския модул, неръждаема стомана
4-пътен Midwest модул без светлина - 2 бр.
Асистентска маса за инструменти PLUS с единично рамо
3- функционална спрей ръкохватка за асистентския модул, неръждаема стомана
Воден слюносмукател
Въздушна аспирация с филтър и 1 шлаух
Подгряване на водата в чашата
Автономна система за дестилирана вода
Осветително тяло CPV монтирано на стоматологичния юнит
Педал за управление
Столче 038

Промоционален пакет - Комплектация:

1. ЕЛЕКТРИЧЕСКИ БЕЗЧЕТКОВ МИКРОМОТОР - TKD - Италия с LED светлина;
2. ТУРБИНА с LED, пуш бутон, керамични лагери, трифлексен спрей, титаново покритие, + бърз куплунг TKD с LED и шлаух със светлина;
3. УЛТРАЗВУКОВ СКАЛЕР - Wood Pcker;
4. ОБРАТЕН НАКОНЕЧНИК 1:1 СЪС СВЕТИНА T2Revo - Sirona
6. ВЪЗДУШЕН БЕЗМАСЛЕН КОМПРЕСОР - 24L обем на балона, 70 лит./мин. при 5 бара, 66 dB, за 1 работно място - 4Тек - Италия;

~~€ 9 600,--~~

- 20%

€ 7 670,--



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



**ЧЕСТИТ ЮБИЛЕЙ!
С ПОЖЕЛАНИЕ ЗА МНОГО ЗДРАВЕ И КЪСМЕТ!**
Д-р Борис Бонков; Д-р Емилия Николова; Д-р Георги Пенджаков; Д-р Баря Камарска
ОТ УС НА РК НА БЗС – Благоевград

УС НА РК НА БЗС ГР.БУРГАС

Уведомява своите членове за насрочването на годишно отчетно събрание на 24.03.2012 г. от 9.00 ч. в залата на хотел "Космос" – град Бургас.

Събранието ще бъде последвано от лекция по програмата на СДО – лектор доц. д-р Стоян Иванов:

"Адекватна хирургия при полуретинирани и ретинирани мъдреци – принципи, индикации, оперативен план и техника при достъпно и ретромолярно пространство".

РК НА БЗС – В. ТЪРНОВО

Уважаеми колеги,
Съгласно чл.8 ал.1 и ал.2 от Устава на РК на БЗС-гр. Велико Търново и решение на УС на РК на БЗС гр. В. Търново се свиква:

Редовно Отчетно събрание на 24.03.2012г. от 10.00ч.в залата на Община Велико Търново при следния дневен ред:

- 1.Лекция на тема"Нехирургично лечение на парадонтални заболявания ,,
Лектор - Доц.д-р Т. Болярова
2. Отчет на Председателя на УС на РК – В. Търново за 2011г.
3. Отчет на Председателя на КК на РК – В. Търново за 2011г.
4. Отчет на Председателя на КПЕ на РК – В. Търново за 2011г.
- 5.Разни

Д-Р РУМЕН ТОДОРОВ, ПРЕДСЕДАТЕЛ НА УС

ПРОДАВАМ чисто нов дентален юнит - "A-dec" модел RadiusPerformer, неразпакован, 19500 лв. Ралев Дентал АД. Тел.032 64 20 56, 032 25 06 06.

Следваща дата за UBELT в София- 17/18.03.2012. За повече информация, записвания и езикова подготовка: ubelt.alle.bg 0899 470 816 Надежда Щерева

A denta Consult

д-р Асен Маринов
0888 41 90 40

**СПЕЦИАЛИЗИРАНА
ИМПЛАНТОЛОГИЧНА
КОНСУЛТАЦИЯ**

www.dentalimplants-bg.com



ТРАНСПОРТИРАНЕ И УНИЩОЖАВАНЕ НА БИОЛОГИЧНИ И ОПАСНИ ОТПАДЪЦИ

Гр.София ул."Екзарх Стефан" № 61
Тел.02/ 810 40 67; 0897 99 49 47
e-mail: herion.ood@abv.bg; www.herion-ood.com
гр.Варна ул."Сава Радулов" № 8
тел. 0886 838 488
e-mail: markov@invamed.org
гр.Пловдив
тел. 0896 779 327; 0886 838 488

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 Бързашки, barzaski@gmail.com
НАБЛЮДАВАЩ БРОЯ:
д-р Юра Пандушева, dr_pandusheva@mail.bg
РЕКЛАМА:
д-р Тодор Кукуванов todorkoukouvanov@mail.bg
Броят е отпечатан на 20.02.2012 г.
Тираж: 8100 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

ЧЕСТИТ ЮБИЛЕЙ НА ПРАЗНУВАЩИТЕ ПРЕЗ ФЕВРУАРИ!

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

Д-р Димитър Я. Атанасов
Д-р Атанас Антонов

РК на БЗС – Пловдив

УС НА РАЙОННА КОЛЕГИЯ НА БЗС-СТАРА ЗАГОРА

на основание на чл.8 ал.1 от Устава на Колегията

СЪОБЩАВА

на своите членове, че на 30 март 2012г. от 13.00 часа в залата на х-л "ВЕРЕЯ" ще се проведе Годишното отчетно събрание с

ДНЕВЕН РЕД:

- 1.Отчет на Председателя на УС.
- 2.Финансов отчет и становище на експерт-счетоводителя.
- 3.Проектобюджет за 2012г.- предложения и приемане.
- 4.Отчет на Председателя на КК.
- 5.Отчет на Председателя на КПЕ.
- 6.Разни.

Искрени благодарности на всички колеги, които ни подкрепиха, помогнаха и се помолиха за сина ни.
Д-р Мария Стайкова

На 19.01.2012 год. на 65 години почина

Д-Р РАЛИЦА ГЕОРГИЕВА ЯКОВЧЕВА

Завършила стоматологичен факултет на МА – гр. София през 1970 год. и Специалност обща стоматология през 1979 год. Работила в районна болница гр. Бяла, обл. Русе и завеждащ стоматологично отделение, от 1999 г. на свободна практика. Поклон пред светлата ѝ памет!

От семейството.

СЪОБЩЕНИЕ НА УС НА РК ПЛЕВЕН

Уважаеми колеги,

Съгласно чл.8, ал.1 и ал.2 от Устава на РК на БЗС – Плевен и по решение на УС от 11.01.2012г. се свиква

Редовно отчетно общо събрание. То ще се състои на 02.03.2012г. (петък) от 13.00 ч. в залата на х-л „Балкан“ при следния дневен ред:

1. Отчет на Председателя на УС на РК Плевен за дейността през 2011 г.
2. Отчет на Председателя на КК на РК Плевен за дейността през 2011 г.
3. Отчет на Председателя на КПЕ на РК Плевен за дейността през 2011 г.
4. Обсъждане и приемане на Бюджет 2012 г.
5. Промени в Устава на РК Плевен.
6. Разни.

Регистрация от 12.30 до 13.00ч.

Председател на УС на РК – Плевен:
Д-р Камен Петракиев

INGA dental branding

Дизайн на лого, визитна картичка, талон за записване на час, брошури и др.
тел. 0894577855
www.inga-dental.com



СЧЕТОВОДНИ УСЛУГИ

e-mail: ntt.consulting@abv.bg
mobile: 0888147686 / 0876877713

„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. Претрапициране. Експресно и качествено.
тел: 0887605619

МАЛКИ ОБЯВИ

САМО ВЪВ ВЕСТНИК “ДЕНТАМЕДИКА” МАЛКИТЕ ОБЯВИ СА БЕЗПЛАТНИ ЗА РЕДОВНИТЕ ЧЛЕНОВЕ НА БЗС. МОЛЯ, ИЗПОЛЗВАТЕ Е MAIL: REDOBIAMI@MAIL.BG. ПИШЕТЕ НА КИРИЛИЦА С НОРМАЛНИ (НЕ САМО С ГЛАВНИ) БУКВИ. ВАШАТА ОБЯВА ЩЕ ДОСТИГНЕ ДО 8100 ДУШИ!

ПРОДАВА

Продавам Ортопантомограф (ОПГ) - SIEMENS Orthophos. Тел: 0887 89 60 30.

Продавам Дигитален дентален радиовизиограф (RVG) - DIGIREX, нов. Тел: 0887 89 60 30.

Продавам нов, узаконен, обзаведен стоматологичен кабинет, намиращ се в гр.София, кв. Павлово, в близост до площад „Знаме на мира“ (кръговото на бул. „Пушкин“). За контакт: GSM: 0888931029, д-р Митева.

Продавам 2 броя обратни наконечни с перо (за части) цена 100лв.gsm-0878656766

Продавам изгодно: - зъболекарска варненска машина с ултразвук (работеща с компресор);- амалгамобъркачка; - 2бр. фотополимерни лампи;- стерилизатор SSE - 40М; инструменти и клещи. Телефон за контакти: 056 836095.

Продавам изгодно кугел. Др. Димитрова, тел: 02/9632761/0889365441

Продавам CAD-CAM Siemens Cerec 2.Цена 4900 лв.Тел.0889 282 010 Др Дечев. (София)

Продавам стоматол. машина „Каво“, цена по договаряне, 0888316102

Продавам изгодно оборудване за стоматологичен кабинет. Телефон за справки: 944 22 01 и 946 66 67

Продавам ортопантомограф „Planmeca 2002 CC“ - 1992 г. в отлично състояние. Макс. анодно напрежение-80 kV, макс. аноден ток-10mA. Разстояние фокус-филм : 20см., отстояние фокус-обект : 20см. Цена - 12 000 лв. Телефон : 062/ 61 54 34, GSM: 0886 116 756

Продавам стоматологични комплекти ЮС-5М и ЮС -7М, барабани, полирмотори, шкаф-маси, стоматологични столове и стоматологични инструменти на изгодни цени. Телефон : 062/ 51 54 34, GSM : 0887 194 694

Продавам 30 кв.м. стоматологичен кабинет с оборудване (без оборудване) в гр. Баня. Намира се на адрес - ул. Жан дьо Лафонтен 18, партер (срещу хотел Хармония). За повече информация: 0888/873287 Д-р Начева

Продавам или давам под наем узаконен, дентален кабинет 28 кв.м. в центъра на гр. Велинград. GSM: 0890103161

Продавам нов китайски юнит (износ за американския пазар) с компресор и асистентски стол.тел:0887823004

Продавам нов китайски автоклав клас Б,18л с гаранция!тел:0887823004

Продавам чисто нов Имплантологичен сет Байкон. Цена 5000 лева. Тел: 0889776516.др.Роснева

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, обезопасен. Намира се в гр.София-жк. Люлин-8, за контакти Николов 0887 518 584. Цена 59000 евро.

Продава неупотребяван стоматологичен стол на Фирмата „А-dec“, модел „Radius“. Цена по договорка. 0885 212 777

Продавам три цилиндри компресор немски, с възможност да захранва 2 стола, за три фазен ток. Тел.0898368601

Продавамстоматологичен стол„Медия“ с долно окачване,без компресор,в много добро състояние,работеща- цена по договаряне. Д-р Германова,гр. Парзджик, тел:0897690606

Продавам съвсем неизползвана стоматологична машина ЮС - 7М. Цена по договаряне. Тел. 0885188629

Продавам немски автоклав Мелаг-950 лв. и микромотор KaVo K9 - 1000 лв. За контакт: 0876406033

Продавам в София разработен и работещ Дентален център състоящи се от :2бр.оборудвани стом. каб.:2бр.подготвени помещения за кабинети;2бр. сервизни помещения;2бр.WC;1бр. чакалня;1бр.оборудвана зъботехническа лаборатория. 135 000 Е - тел. 0882 719 741

Продавам изгодно оборудване на функциониращ стоматологичен кабинет: Стоматологичен юнит ЮС

7М, Напълно обслужен в отлично състояние, компресор и стол. Сух стерилизатор, фотополимерна лампа, метални шкафове, масичка на колела, комплекти инструменти, клещи и други.Продава се всичко в комплект- сена 2.200лв. Оборудването се намира в гр. Варна. За контакти: К.Лилов 0889 866-048

Продавам автоклави MELAG втора употреба и стом. машини. тел.0887334908 http://www.dental.dir.bg

ДАВАМ ПОД НАЕМ

Давам под наем обзаведен стоматологичен кабинет в центъра на София. Телефон за контакти: 0889 333 171 (Даниела Тодорова). Адрес: ул Хан Аспарух Nr 2; ап. 1 (Петте Къшета).

Давам смяна (смени) под наем в разработен стоматологичен кабинет в кв.Красно село (до пазара) - пълно оборудване - 0887-29-77-94

Давам под наем напълно оборудван стоматологичен кабинет. Цена по договаряне, тел. за контакт 0888 222 906

Кабинет под наем /или една смяна/ в дентална клиника в гр.Варна в близост до Окр. болница . тел-0888 /30 60 87

Давам място в лицензирана зъботехническа лаборатория. София-0887697517

Давам под наем самостоятелен апартамент с работещ зъболекарски кабинет,София ж.к.Връбница ,тел:0888/429 349 Д.Кънева

Давам под наем смяна в стоматологичен кабинет в кв. „Лозенец“ (до НДК) GSM:0889235347, Д-р Джонова.

Дава се под наем оборудван разработен стоматологичен кабинет в гр. Пловдив, квартал „Кючук Париж“. За информация: 0888/ 91 00 55

Давам смяна под наем в луксозно оборудван стоматологичен кабинет в гр. Пловдив. Тел 0885 151 700

Давам стоматологичен кабинет под наем напълно оборудван, гр. София, кв. Лозенец, ул. Димитър Хаджикоцев 76, бл. 222А, тел. за връзка 028654910, GSM 0889740052.

Давам кабинет / смяна / под наем в гр. Пловдив. За информация: 0877/ 17 14 97

Давам стоматологичен кабинет под наем в София, срещу Сердика Център. 0886171790 Николова.

Давам под наем смяна в луксозно обзаведен стоматологичен кабинет, намиращ се в зъботехническа лаборатория в гр.София, бул.Ал.Стамболийски до Мол София. Тел за контакт 0899104412

ДАВАМ ПОД НАЕМ обзаведен кабинет в центъра на София, може и на смени, подходящ и за клиника. „Лъвов мост“ 6, тел. 02/ 868 12 99, GSM 0887 601 064

Давам смяна (смени) под наем в разработен стоматологичен кабинет в кв.Красно село (до пазара) - пълно оборудване - 0887-29-77-94

Давам под наем смяна в лукс. стоматол. клиника в София-център, 300 лв., 0888316102

Дентален център 2 гр.София бул. „М.Луиза“ 191 /в бившата 7-ма п-ка/, дава луксозен кабинет под наем-партер, машина А-dec,лвци, автоклав и др. Справки: тел. 02/8033951-до 14 ч.

Давам под наем напълно оборудван стоматологичен кабинет, цена по договаряне. Тел. за контакт:0888 222 906.

ТЪРСЯ

Търся стоматолози за работа в стоматологичен кабинет. Телефони за справка: 944 22 01 и 946 66 67

ТЪРСЯ стоматолози за работа в стоматологична клиника във Франция. Стаж минимум 3 год., добър френски език,шофьорска книжка.Тел. за справка 0884177810

Дентален център 2 гр.София бул. „М.Луиза“ 191 търси да назначи ортодонт на добър процент и удобно работно време. Изискване да работи с брекет-и и по възможност система Invisalign! Осигурени пациенти. Справки: тел. 8033951-до 14 ч.

Денонощен зъболекарски кабинет в гр.Варна, търси лекари по дентална медицина,тел.052 602102,0887 417153

Дентален кабинет в София търси лекар по дентална медицина. GSM: 087 999 12 15

ГРАФИК НА РЕГИОНАЛНИТЕ СЕМИНАРИ НА БЗС ЗА ПРОЛЕТНАТА КВАЛИФИКАЦИОННА ПРОГРАМА ПРЕЗ 2012 Г.

Районна колегия	Дата	Тема	Лектор
Благоевград	05.05.2012 г.	Съвременни тенденции при употреба на радикуларни щифтове.	Доц. д-р Радосвета Василева
Благоевград	05.05.2012 г.	Особености в клиниката и лечението на различните форми на зъбна хиперестезия	Доц. д-р Радосвета Василева
Бургас	24.03.2012 г.	Адекватна хирургия при полуретинирани и ретинирани мъдречи – принципи, индикации, оперативен план и техника при достъпно и редуцирано ретромоларно пространство. Трудности, грешки, усложнения.	Доц. д-р Стоян Иванов
Бургас	03.11.2012 г.	Съвременни тенденции при употреба на радикуларни щифтове.	Доц. д-р Радосвета Василева
Варна	10.03.2012 г., 9.00 часа, Зала Паласпрес, Спортна зала	Правни и етични проблеми на зъболекарската практика.	Доц. д-р Лидия Катрова
Велико Търново	24.03.2012 г., 10.00 часа, Зала на Община Велико Търново	Нехирургично лечение на парадонталните заболявания.	Доц. д-р Т. Болярова
Видин	07.04.2012 г.	За някои „противоречия” при лечението на травматично увредени временни и постоянни детски зъби.	Доц. д-р Росица Кабакчиева
Видин	07.04.2012 г.	Местна анализия: основни техники, които осигуряват безболезнена местна анестезия при деца	Доц. д-р Росица Кабакчиева
Видин	24.03.2012 г.	Артикулатори и лицеви дъги: защо, кога и как?	Проф. д-р Христо Кисов
Видин	24.03.2012 г.	Най-често допускани грешки при протетично лечение с цели протези.	Проф. д-р Христо Кисов
Враца	12.05.2012 г.	Правни и етични проблеми на зъболекарската практика.	Доц. д-р Лидия Катрова
Габрово	28.04.2012 г.	Адекватна хирургия при полуретинирани и ретинирани мъдречи – принципи, индикации, оперативен план и техника при достъпно и редуцирано ретромоларно пространство. Трудности, грешки, усложнения.	Доц. д-р Стоян Иванов
Добрич	21.04.2012 г.	Радиксдентална хирургия при хронични периатикални периодонтити и фрактури на зъбните корени.	Доц. д-р Стоян Иванов
Добрич	21.04.2012 г.	Естетични проблеми при единична или множествена хиподонтия.	Доц. д-р Лаура Андреева
Кърджали	26.05.2012 г., 10.00 часа, РЗИ Кърджали	Радиксдентална хирургия при хронични периатикални периодонтити и фрактури на зъбните корени.	Доц. д-р Стоян Иванов
Кърджали	26.05.2012 г., 10.00 часа, РЗИ Кърджали	Адекватна хирургия при полуретинирани и ретинирани мъдречи – принципи, индикации, оперативен план и техника при достъпно и редуцирано ретромоларно пространство. Трудности, грешки, усложнения.	Доц. д-р Стоян Иванов
Ловеч	14.04.2012 г., 10.00 часа, Зала №:109, Дом Преслав	Промяна в подхода при пулпитолечението на временни зъби.	Проф. д-р Милена Пенева
Монтана	24.03.2012 г., 10.00 часа, х-л Житомир	Промяна в подхода при пулпитолечението на временни зъби.	Проф. д-р Милена Пенева
Пазарджик	28.04.2012 г.	Най-често допускани грешки при протетично лечение с цели протези.	Проф. д-р Христо Кисов
Перник	Все още не е уточнена датата!	Прелекуване в ендодонтията - лечебни възможности и перспективи на ендодонтски лекуваните зъби.	Д-р Е. Радева
Плевен	28.04.2012 г., 10.00 часа, Зала №:3, хотел „Балкан“	Промяна в подхода при пулпитолечението на временни зъби.	Проф. д-р Милена Пенева
Пловдив	25.02.2012 г., 10.30 часа Аула Магна при ФДМ-Пловдив	Адхезивни системи и естетични obtурации във временното съзъбие – клинични протоколи.	Д-р Н. Гатева –Грънчарова
Пловдив	17.03.2012 г., 10.30 часа, Аула Магна при ФДМ-Пловдив	Нов поглед към пулпитолечението на постоянни зъби с незавършено кореново развитие.	Проф. д-р Милена Пенева
Пловдив	12.05.2012 г., 10.30 часа, Аула Магна при ФДМ-Пловдив	Радиксдентална хирургия при хронични периатикални периодонтити и фрактури на зъбните корени.	Доц. д-р Стоян Иванов
Разград	28.04.2012 г.	Прелекуване в ендодонтията - лечебни възможности и перспективи на ендодонтски лекуваните зъби.	Д-р Е. Радева
Русе	09.06.2012 г., Конферентна зала на Центъра по дентална медицина, Русе	Профилактиката на зъбния кариес – печеливша ниша в мениджмънта на денталната практика.	Проф. д-р Мария Куклева
Силистра	17.05.2012 г.	Критерии за избор и характеристика на известните препарационни граници и коронкови ръбове.	Проф. д-р Христо Кисов
Силистра	17.05.2012 г.	Керамични фрактури: причини, клинични и клинико-лабораторни методи за тяхното коригиране.	Проф. д-р Христо Кисов
Смолян	07.04.2012 г.	Усложнени перфорации на кореновите канали и фуркацията. Избор на лечебен протокол и анализ на клинични случаи.	Д-р Георги Томов
Сливен	24.03.2012 г.	Маркетинг на денталната услуга.	Доц. д-р Лидия Катрова
Сливен	24.03.2012 г.	Правни и етични проблеми на зъболекарската практика.	Доц. д-р Лидия Катрова
Сливен	07.04.2012 г.	NiTi в ендодонтията – възможности и прогноза.	Доц. д-р С. Топалова-Пиринска
София - град	11.02.2012 г.	Специфика на протезирането върху импланти.	Доц. д-р Методи Абаджиев
София - град	25.02.2012 г.	Рентгенови находки при интраорални рентгенографии в норма и патология.	Доц. д-р Христина Михайлова
София - град	10.03.2012 г.	За някои „противоречия” при лечението на травматично увредени временни и постоянни детски зъби.	Доц. д-р Росица Кабакчиева
София - град	10.03.2012 г.	Профилактиката на зъбния кариес – печеливша ниша в мениджмънта на денталната практика.	Проф. д-р Мария Куклева
София - регион	17.03.2012 г.	Пренеоплазии в орофациалната област. Диференциална диагноза, лечение.	Проф. д-р Радомир Угринов
София - регион	31.03.2012 г.	Радиксдентална хирургия при хронични периатикални периодонтити и фрактури на зъбните корени.	Доц. д-р Стоян Иванов
София - регион	31.03.2012 г.	Усложнения при местно обезболяване – причини, клиника, профилактика и поведение на стоматолога.	Доц. д-р Стоян Иванов
София - регион	12.05.2012 г.	Най-често допускани грешки при протетично лечение с цели протези.	Проф. д-р Христо Кисов
Стара Загора	31.03.2012 г., 10.00 часа, хотел Верея	За някои „противоречия” при лечението на травматично увредени временни и постоянни детски зъби.	Доц. д-р Росица Кабакчиева
Стара Загора	12.05.2012 г., 11.00 часа, хотел Верея	Усложнени перфорации на кореновите канали и фуркацията. Избор на лечебен протокол и анализ на клинични случаи.	Д-р Георги Томов
Търговище	17.03.2012 г., 10.00 часа, Залата на хотел „Терра Европа“	Прелекуване в ендодонтията - лечебни възможности и перспективи на ендодонтски лекуваните зъби.	Д-р Е. Радева
Хасково	16.06.2012 г., Зала на хотел „Родопи“	Ендодонтия в детска възраст – съвременни подходи.	Доц. д-р Росица Кабакчиева
Шумен	24.03.2012 г., 10.00 часа, Зала Тича, хотел Шумен	Адхезивни системи и естетични obtурации във временното съзъбие – клинични протоколи.	Д-р Н. Гатева –Грънчарова
Шумен	24.03.2012 г., 10.00 часа, Зала Тича, хотел Шумен	Усложнени перфорации на кореновите канали и фуркацията. Избор на лечебен протокол и анализ на клинични случаи.	Д-р Георги Томов
Ямбол	18.02.2012 г., 9.30 часа, х-л Диана Паласа	За някои „противоречия” при лечението на травматично увредени временни и постоянни детски зъби.	Доц. д-р Росица Кабакчиева
Ямбол	18.02.2012 г., 11.30 часа, х-л Диана Паласа	Критерии за избор и характеристика на известните препарационни граници и коронкови ръбове.	Проф. д-р Христо Кисов
Лекции, които не са акредитирани от БЗС			
София - град	11.02.2012 г.	Релечението - проблеми и решения.	Д-р Анатоли Атанасов