

temat miesiąca
**ZADBAJMY
O PIĘKNY
UŚMIECH**

W lutowym numerze

TEMAT MIESIĄCA

- Elektoralna Dental Clinic – bez stresu i dyskomfortu / 2
- Leczenie bez borowania? To możliwe! / 3
- Duda Clinic Implantologia i Stomatologia Estetyczna / 4
- Jak wybrać dobrego implantologa? / 6
- Czy można żyć w zgodzie z bakteriami jamy ustnej? / 7
- Nadwrażliwość zębów można profesjonalnie leczyć / 8
- Proste zęby dla zdrowia / 8

PROFILAKTYKA

- Higiena jamy ustnej od noworodka do nastolatka / 9
- Próchnica zębów / 10
- Pamiętaj – dbając o zęby, dbasz o serce! / 11

CIEKAWOSTKI ZE ŚWIATA MEDYCyny

- Komórki macierzyste w leczeniu stomatologicznym / 12
- Odczarujmy razem implanty / 13

CZY WIESZ, ŻE...

- Piękny uśmiech i szczupła talia idą w parze? / 14
- Leczenie zębów może być bezbolesne i bezstresowe / 15

MEDYCyna NA CO DZIEŃ

- Clear aligner – korygowanie wad zgryzu za pomocą niewidocznych nakładek / 16
- Z czym kojarzy się nam dentysta? / 16
- Zęby mądrości, leczyć czy usuwać? / 17
- Jeśli w nocy bolą zęby / 18
- Zdrowy i piękny uśmiech to nasza specjalność / 18



Redakcja Ogólnopolskiego Portalu Medycznego MEDserwis.pl

Redaktor naczelna Agnieszka Szcześniak-Ziętek

Redakcja
Emilia Jarosińska ejarosinska@medserwis.eu

Dział reklamy
Paweł Zgórzak pzgorzak@medserwis.eu
Marcin Banachiewicz reklama@medserwis.eu

Skład i łamanie
Wioletta Chrostowska wchrostowska@instalreporter.pl



www.medserwis.pl

Telewolt sp. z o.o.
telefon: (22) 621-81-17, fax (22) 212-82-98
04-824 Warszawa ul. Orzechowskiego 9, 00-671 Warszawa ul. Koszykowa 70 lok. 2



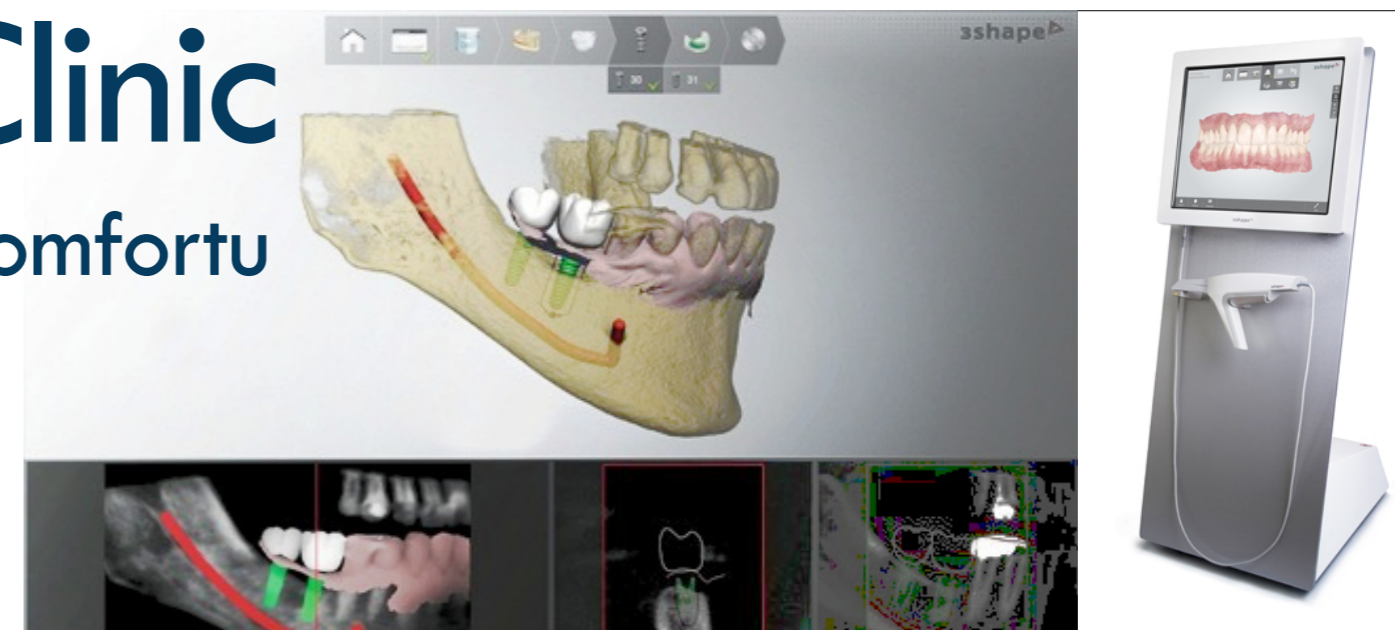
Elektoralna Dental Clinic

– bez stresu i dyskomfortu

DŻULIETTA KIWORKOWA

ustach pacjenta rejestruje stan uzębienia oraz komputera połączonego z monitorem, wyposażonego w specjalne oprogramowanie, dające szeroki wachlarz możliwości diagnostycznych zarówno w dziedzinie protetyki jak i ortodoncji. Oprogramowanie umożliwia nie tylko wykonywanie, ale i cyfrowe przechowywanie wycisków pacjenta. Skaner umożliwia szybkie skanowanie i trójwymiarową wizualizację w czasie rzeczywistym. Co ważne, możliwe jest również skanowanie w naturalnym kolorze.

Metoda ta ma wiele zalet zarówno dla pacjenta, jak i dla lekarza. Pacjent nie odczuwa dyskomfortu związanego z użyciem masy wyciskowej, pobranie wycisku jest szybkie, a stres oraz czas spędzony na fotelu stomatologicznym zmniejszony do minimum, przy czym wycisk jest bardzo dokładny, a pasowanie przyszłych prac protetycznym doskonałe. Pacjent może aktywnie uczestniczyć w ocenie swojego stanu uzębienia, zobaczyć jego wizualizację w 3D na ekranie monitora. Cyfrowy wycisk jest wykorzystywany do wykonania precyzyjnych uzupełnień w technice CAD/CAM, ale także tradycyjnymi technikami po wcześniejszym wydrukowaniu modelu uzębienia pacjenta, na którym następnie wykonywane są prace takie jak: korony, licówki, wkłady, nakłady, prace oparte na wielu filarach oraz korony oparte na łącznikach do implantów. Liczne korzyści z zastosowania skanera wewnątrzustnego wynikają również dla leka-



rza. Ma on możliwość wykonania wszelkich prac protetycznych, dostęp do interaktywnej obsługi oraz serwisu online. Skaner ten nie potrzebuje już stosowania kalki antyrefleksyjnej, a końcówki można sterylizować w autoklawie, oprogramowanie pozwala dokonać analizy okluzji, ale również ocenić równoległość filarów, co jest szczególnie istotne przy rozległych i trudnych pracach. Już po kilku minutach możliwe jest planowanie pracy protetycznej w laboratorium, a szybsza i łatwiejsza komunikacja z pracownią zapewnia mniej wizyt kontrolnych pacjenta i jego większą satysfakcję oraz wiarę w nasz profesjonalizm.

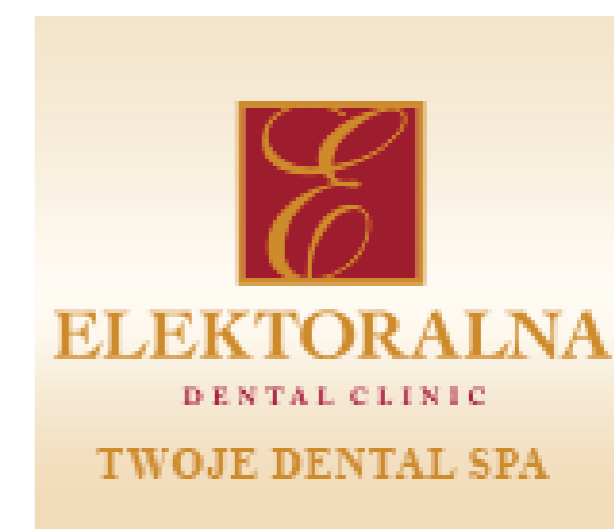
W Elektoralna Dental Clinic zawsze korzystamy z najnowocześniejszych rozwiązań, szczególnie ważne są dla nas te, które niosą korzyść zarówno dla jakości wykonywanych prac stomatologicznych, jak i komfortu pacjenta przebywającego w naszej klinice. Dlatego jako pierwsi w Warszawie zdecydowaliśmy się na wprowadzenie Trios 3shape jako standardu. Liczne szkolenia oraz kursy, które przeszedł nasz personel, umożliwiły zastosowanie skanera jako alternatywnej metody diagnostycznej oraz elementu procesu wykonywania prac protetycznych.

Pragniemy, aby wszystko co robimy było

zgodne z najnowszymi światowymi standardami i wychodząc temu naprzeciw już dziś oferujemy państwu cyfrową jakość usług. Tak profesjonalne urządzenie jakim jest Trios 3shape w połączeniu z najlepszej jakości diagnostyką sprawia, że nasza klinika jest gotowa zaproponować państwu leczenie na miarę nowego stulecia. Specjalistyczna diagnostyka już dziś dostępna jest w Elektoralna Dental Clinic. ■

Nasza Klinika korzysta z najnowszych dostępnych na świecie technologii. Dotyczy to między innymi nowej metody wycisków wewnątrzustnych, a dokładnej nowej metody rejestracji łuków zębowych oraz warunków zgryzowych pacjenta. Aby taka rejestracja była możliwa bez użycia łyżki i masy wyciskowej, potrzebne jest specjalne urządzenie - jest to skaner wewnątrzustny. Skaner to cyfrowe urządzenie do wirtualnego wykonywania elektronicznego obrazu jamy ustnej. Urządzenie zastępuje tradycyjny wycisk wykonywany za pomocą plastycznych mas protetycznych. Wirtualny „wycisk” daje znaczenie większe poczucie komfortu pacjentom którzy często miewają nieprzyjemne odczucia przy stosowaniu tradycyjnej metody wyciskowej.

Skaner jest zbudowany z kamery, która w



Elektoralna Dental Clinic
ul. Elektoralna 28, Warszawa
telefon: 600 239 539
www.elektoralna.pl
www.elektoralna.medserwis.pl
repcja@elektoralna.pl

Leczenie bez borowania? To możliwe!

BEATA ŚWIDERSKA-WEREMKO

Jaka jest procedura leczenia zęba, w którym wykryto próchnicę?

Jeszcze do niedawna jedynym sposobem, by wyleczyć ząb, w którym rozwinęła się próchnica było usunięcie zmienionej tkanki zęba mechanicznie, czyli wiertłem, a następnie uzupełnienie ubytku wypełnieniem kompozytowym. Nowoczesna stomatologia daje nam jednak możliwość, aby początkową próchnicę wyleczyć bez konieczności borowania – można zastosować tzw. leczenie infiltracyjne specjalnym systemem żywicy.

Jak wygląda początkowa próchnica?

Jest to biała, kredowa plama, która pojawia się na skutek zaniedbań higienicznych. Często takie plamy spotyka się u osób noszących aparaty ortodontyczne, które niedostatecznie dbały o prawidłową higienę jamy ustnej podczas leczenia ortodontycznego. Dzięki najnowocześniejszej metodzie likwidowania próchnicy początkowej, czyli tzw. Leczeniu infiltracyjnemu, pacjenci mogą się cieszyć pięknym uśmiechem bez konieczności mechanicznej ingerencji w tkanki zęba.

Jakie warunki muszą być spełnione, aby ząb został zakwalifikowany do leczenia specjalnym systemem żywicy?

Na początku należy wykonać diagnostykę RTG, aby upewnić się, które tkanki zęba zostały objęte próchnicą. Specjalny system żywicy można użyć wtedy, gdy próchnica nie przekracza granicy szkliwa.

Czy tym sposobem można leczyć również próchnicę znajdującą się między zębami?

Oczywiście, że tak! Leczenie infiltracyjne można stosować zarówno na powierzchniach gładkich zębów, jak i w przestrzeniach międzyzębowych.

Na czym polega leczenie infiltracyjne?

Leczenie infiltracyjne próchnicy polega na zastosowaniu specjalnych środków chemicznych, które wnikają w ząb (jest to tzw. zasysanie kapilarne) i samoczynnie leczą zmienioną próchnicowo tkankę.

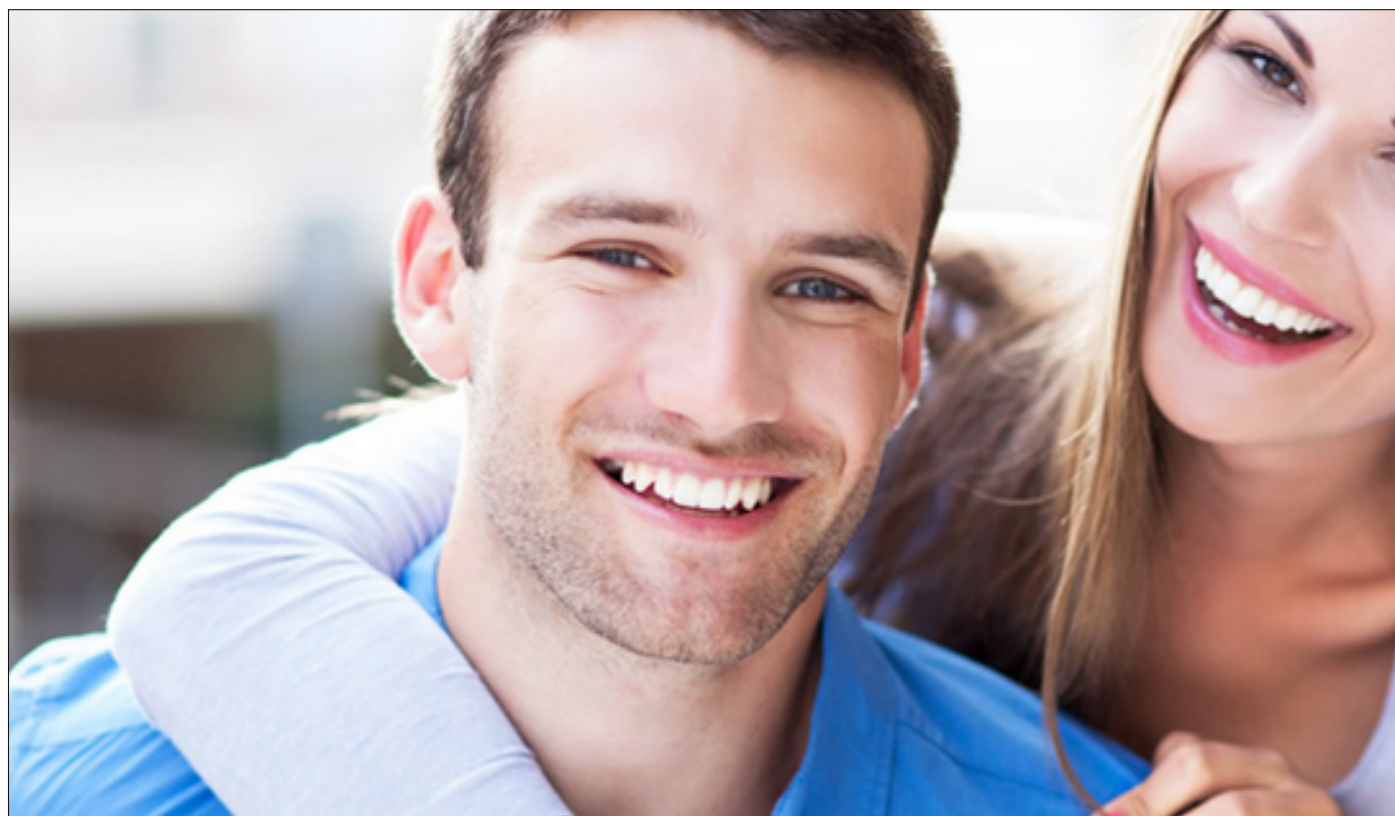
Jak przebiega zabieg i ile trwa?

Leczony ząb należy odseparować od wilgoci np. przy użyciu koferdamu, dokładnie wysuszyć i wykonywać kolejno wszystkie kroki, które zaleca producent, a mianowicie: aplikacja specjalnego wytrawiacza, osuszacza i żywicy infiltracyjnej, a następnie utwardzenie żywicy światłem i wypolerowanie.

Cały zabieg trwa około 15 minut.

Jakie są korzyści ze stosowania leczenia infiltracyjnego próchnicy?

Przede wszystkim ochrona tkanek zęba - przy tradycyjnym leczeniu konieczne jest minimalne usunięcie zdrowej tkanki. Ponadto leczenie nie wymaga znieczulenia, są zachowane doskonałe efekty estetyczne - zmieniona powierzchnia zęba wygląda jak naturalne szkliwo i przede wszystkim komfort pacjenta. ■



VILLA NOVA
DENTAL CLINIC

Villa Nova Dental Clinic
ul. Marconich 3, Warszawa
telefon: (22) 651-66-22
www.villanova.pl
repcja@villanova.pl

Duda Clinic Implantologia i Stomatologia Estetyczna

MARIUSZ DUDA

Mamy nadzieję, że wywiad z dr. nauk med. Mariuszem Dudą ekspertem d/s implantologii stomatologicznej pozwoli nam rozwiązać wiele mitów na temat wszczepiania implantów.



Pacjenci często zadają pytanie, czy w związku z chorobą rodziców na parodontozę mogą mieć implanty?

Pacjent, który ma genetyczne skłonności do choroby przyzębia lub choruje na parodontozę powinien być traktowany przez implantologa ze szczególną troską. U takich osób można zakładać implanty, ale najpierw powinno się usunąć mocno rozchwiane zęby, wyleczyć stany zapalne dziąseł i wykonać ewentualnie zabiegi kiretażu. Dopiero wówczas możemy założyć wszczepy. Trzeba natomiast pamiętać

o tym, że choroby dziąseł podwyższają ryzyko implantacji.

Czy implant jest tak samo wytrzymały jak stały ząb?

Sam implant, czyli element, który znajduje się w kości jest praktycznie niezniszczalny i o wiele bardziej wytrzymały niż korzenie zębowe. Nie ulega zmianom wywołanym przez próchnicę czy bakterie. Wpływ na niego mogą mieć urazy mechaniczne, brak higieny i stany zapalne dziąseł w pobliżu im-

plantu, niektóre choroby lub wyniszczenie organizmu przez używki. Wytrzymałość korony na implancie jest porównywalna z wytrzymałością zęba.

Na ile lat są implanty: na 10, 20, czy może do końca życia?

Implanty wszczepiane są na zawsze, ale ich trwałość zależy od wielu czynników – dbałości o higienę jamy ustnej, regularnych wizyt u dentysty, ogólnej kondycji zdrowotnej. Znaczenie ma także odpowiednio zaplanowany

proces leczenia, dlatego tak ważne jest, aby wybrać odpowiedniego implantologa.

Zabieg wybielania zębów szkodzi wstawionym implantom czy też nie?

Istniejące implanty nie są przeciwwskazaniem do wybielania zębów sąsiadujących.

Kiedy możemy wszczepiać implanty? Czy zaraz po usunięciu zęba?

Jest to możliwe w wielu przypadkach, ale czasem sprawa wymaga czasu. ▶



► Wszczepianie implantu od razu po ekstrakcji zęba nosi nazwę implantacji natychmiastowej i obciążenia natychmiastowego. Jej przeprowadzenie jest możliwe, jeśli pozwalają na to warunki tkankowe, budowa kości i ogólny stan zdrowia pacjenta. Podczas tej metody cały implant wraz z koroną tymczasową zostają osadzone jednego dnia, zaraz po ekstrakcji zęba. Decyzję o implantacji natychmiastowej może podjąć jedynie wykwalifikowany lekarz implantolog. Jest ona nieco bardziej skomplikowana i nieumiejętnie wykonana niesie większe ryzyko nieprzyjęcia się wszczepu. Zazwyczaj implantację przeprowadza się po 3-6 miesiącach od ekstrakcji zęba. To czas optymalny, w którym dochodzi do zagojenia się rany i wyeliminowania ewentualnych ognisk zapalnych, a zarazem nie następuje jeszcze zanik tkanki kostnej w miejscu ubytku.

Jak zachowują się implanty, gdy będzie zdarzało nam się picie kawy, wina czy palenie papierosów? Czy trzeba się pożegnać z tymi używkami?

Wszystko zależy od rodzaju implantu. Implanty stomatologiczne ulegają takim samym przebarwieniom, jak naturalne zęby. Picie dużej ilości kawy, czarnej herbaty czy wina ma wpływ nie tylko na kolor zębów i implantów, ale także ich stan. Z kolei białe wino czy likiery, to kwasy niszczące szkliwo oraz cukry sprzyjające rozwojowi bakterii. We wszystkim potrzebny jest umiar i odpowiednia higiena jamy ustnej.

Ile implantów można wstawić podczas jednej wizyty?

Podczas jednej wizyty można wprowadzić większą ilość implantów, zależnie od potrzeb pacjenta. Zdarzają się zabiegi, gdy wszczepia się kilkanaście implantów na raz. Jeśli rekonstrukcji wymaga cały łuk zębowy, to stosuje się rozwiązania zwane mostami. Czyli jeśli nie mamy 5 zębów, to nie oznacza, że wszczepionych zostanie nam 5 implantów. Być może wystarczą 2-3, które posłużą za filary do mostów. Zwykle nie ma najmniejszego problemu, aby zostały wszczepione podczas jednej wizyty.

Już przed wszczepieniem wskazane jest rzucenie palenia, ponieważ sprzyja ono rozwojowi zakażeń w obrębie jamy ustnej. Również po zabiegu implantacji nie powinno się palić, przynajmniej przez kilka miesięcy. Nałóg ten może być przyczyną niepowodzenia zabiegu i nieprzyjęcia się implantu. W przypadku nałogowych palaczy lekarz może w rzadkich przypadkach odradzić uzupełnianie ubytku za

Jeśli implant się nie przyjmie, co wtedy?

To sytuacja dość rzadka, jednak bywa, że implant się nie przyjmuje. Okazuje się, że nie nastąpiła integracja z kością, a implant trzyma się w niej zbyt luźno. Bardzo często nie towarzyszą temu żadne objawy bólowe ani stan zapalny. Nie jest to również sytuacja zagrożająca w jakikolwiek sposób naszemu zdrowiu. Wówczas konieczne jest usunięcie implantu przy znieczuleniu miejscowym i założenie nowego wszczepu na tej samej wiźcie. Czasami miejsce powinno się zagoić i wtedy istnieje możliwość wprowadzenia nowego implantu.

Czy potrzebne są wizyty kontrolne i w jakich odstępach czasu?

Oczywiście, ponieważ wszczepienie implantu to zabieg ingerujący w kość. Konieczne są regularne wizyty i stała kontrola implantu. W pierwszym tygodniu po wszczepieniu implantu może to być kilka wizyt. Potem musimy odczekać od 3 do 6 miesięcy, aby implant zintegrował się z kością i dopiero wtedy zakładana jest korona. Po tym zabiegu wskazane są wizyty, co pół roku, potem przynajmniej raz na rok. Pamiętajmy o tym, że ogólnie dbając o zdrowie jamy ustnej powinniśmy odbywać wizyty stomatologiczne raz na pół roku. Regularna kontrola stanu zębów i dziąseł jest szczególnie ważna w przypadku posiadaczy implantów.

Czy po wstawieniu implantów zębowych powinniśmy szczególnie zadbać o zęby? (czy zmienia się nasza profilaktyka higieny jamy ustnej?)

Wszystko zależy od tego, jak higiena jamy ustnej wyglądała przed wszczepieniem implantu stomatologicznego. Jeśli była niewystarczająca, to musimy ją poprawić. Choć

sam implant jest odporny na działanie próchnicy czy bakterii, to chorobie ulec mogą otaczające go dziąsła. Szczególnie ważny jest okres, w którym dochodzi do integracji implantu z kością. Wówczas musimy szczególnie dokładnie dbać o higienę jamy ustnej. Codzienne szczotkowanie, używanie nici dentystycznych, płynów do płukania – to podstawa. Do tego odpowiednia, zbilansowana dieta i regularne przeglądy stomatologiczne.

Jakie są średnie koszty wstawienia jednego implantu?

Ceny implantów stomatologicznych są niższe niż jeszcze kilka lat temu, ponieważ metoda ta staje się coraz bardziej popularna. Sam implant, który mocowany jest w kości to wydatek rzędu 1800 – 3500 PLN. Musimy pamiętać, że do tego dochodzi korona, czyli widoczna część, wyglądająca jak ząb, indywidualnie dopasowana do pacjenta. Koszt korony na implantach, zależnie od użytego materiału oscyluje między 2000 – 4000 PLN. ■



DUDA CLINIC - Implantologia i Stomatologia Estetyczna
ul. Pawła Kołodzieja 8, Katowice
telefon: (32) 253-01-09, 505 299 322
www.dudaclinic.com
info@dudaclinic.com

Jak wybrać dobrego implantologa?

JAROSŁAW MARCINIAK

Wybór dobrego specjalisty jest bardzo ważną decyzją, która ma wpływ na nasze zadowolenie z usługi, a tym samym na nasz komfort życia po zabiegu. Najważniejszym czynnikiem na który powinniśmy zwrócić uwagę jest doświadczenie lekarza, który będzie przeprowadzać zabieg implantologiczny. Lata pracy oraz umiejętności pogłębiane na licznych kursach, potwierdzone certyfikatami są gwarancją najwyższej jakości oraz pełnego profesjonalizmu. Warto, więc spytać się lekarza o ilość i miejsca szkoleń, które odbył. Im bardziej wykształcony i doświadczony lekarz tym większe Państwa bezpieczeństwo. Warto zainteresować się również, jaka opieka pozabiegowa przysługuje pacjentowi. Implantolodzy powinni być w stałym kontakcie z pacjentem, co oznacza, że w razie komplikacji czy wątpliwości pacjent może skontaktować się o każdej porze ze swoim lekarzem.

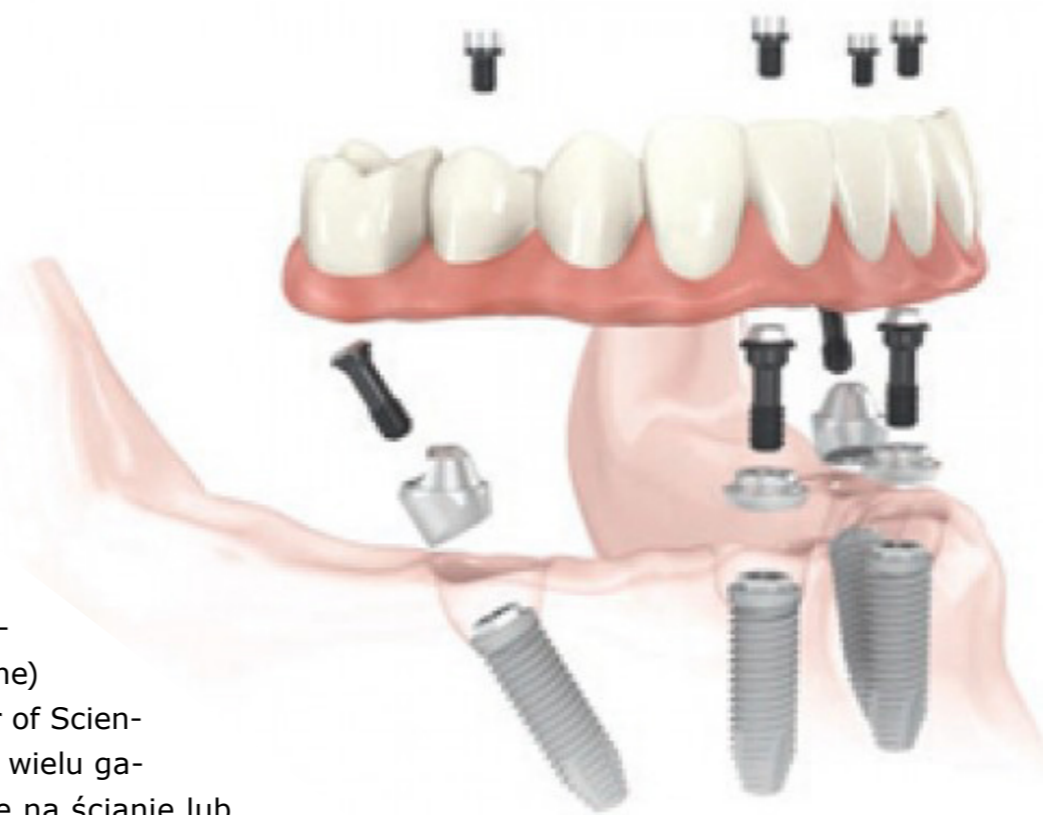
Czy lekarz wszczepiający implanty powinien/musi być implantologiem?

W Polsce implantolodzy wywodzą się z różnych specjalności - periodontologów, chirurgów, protetyków, lekarzy zachowawczych. Wykonując zabiegi implantologiczne powinni być członkami stowarzyszeń implantologicznych OSIS, PSI. Potwierdzeniem doświadcze-

nia implantologicznego lekarza są certyfikaty umiejętności OSIS (Ogólnopolskie Stowarzyszenie Implantologów Stomatologicznych) lub PSI (Polskie Stowarzyszenie Implantologiczne) oraz certyfikaty Master of Science of Implantology. W wielu gabinetach wieszają je na ścianie lub umieszczają na stronie internetowej, ale zawsze można się o nie zapytać, zwłaszcza jeśli dotyczą kompetencji leczenia przypadku, z jakim przyszliśmy, np. w zakresie podniesienia zatoki szczękowej lub implantacji innowacyjnych materiałów.

Na co należy zwrócić uwagę przy wyborze gabinetu stomatologicznego?

Wybierając gabinet powinniśmy zwrócić uwagę na wyposażenie i sprzęt medyczny. Obecnie gabinety nastawione są na zwiększanie komfortu pacjenta. Coraz popularniejsze staje się np. THE WAND, czyli komputerowe znieczulenie. Środek znieczulający podawany jest tak precyzyjnie, że nie czujemy iniekcji. Chcąc



przyśpieszyć gojenie się ran, pacjenci wybierają leczenie z wykorzystaniem lasera biostymulacyjnego, którego wiązka światła pomaga w zabliznianiu się ran oraz przyśpiesza ich gojenie. Dziś pełne uzębienie można uzyskać podczas jednej wizyty w gabinecie. A wszystko to dzięki implantom wszczepianym do kości, na których mocowana jest proteza. Nowoczesna stomatologia to medycyna przyjazna pacjentowi. Źle wyposażony gabinet uniemożliwia pracę nawet świetnemu lekarzowi, więc nowoczesne wyposażenie jest bardzo ważne. W gabinecie powinna być m.in. aparatura do RTG komputerowego, aby nie zmuszać pacjenta do kłopotliwego chodzenia w inne miejsca

w celu wykonania zdjęć rentgenowskich. Wiele gabinetów obecnie oferuje także możliwość kredytowania leczenia co daje szansę na podjęcie leczenia przez pacjentów, którzy wcześniej nie mogli sobie na nie pozwolić. Bardzo dobrze jest leczyć się kompleksowo, więc wybierając gabinet powinniśmy zdecydować się właśnie na taki. Wygodnie jest leczyć się u stomatologa, który zna naszą historię leczenia, który wie, jakie rozwiązania zastosowano. Ważna jest też dobra strona internetowa która jest wizytówką gabinetu dentystycznego. Powinny się na niej znajdować zdjęcia gabinetu oraz zabiegów i możliwości stomatologicznych. Powinniśmy także zwrócić uwagę na cenę. Wysoka cena usług często świadczy o wysokiej jakości leczenia. Jeśli gabinet zachęca pacjentów niską ceną, może to oznaczać oszczędzanie na materiałach i braku dobrego sprzętu. Jednak nie można tego przyjąć jako zasady. Brak gwarancji na implanty oznacza nietrwałość i złą jakość, także oszczędzanie za wszelką cenę może przynieść odwrotny rezultat. Implanty powinny być najwyższej jakości, a na takie stać tylko dobre gabinety.

Wywiadu dla redakcji MEDserwis.pl udzielił lekarz implantolog Jarosław Marciniak ■



Kordent Warszawa
ul. Korotyńskiego 23, Warszawa
telefon: (22) 370-23-90, 602 257 914
www.kordent.com.pl

Czy można żyć w zgodzie z bakteriami jamy ustnej?

ADRIAN MIERZWA

Próchnica zębów jest chorobą infekcyjną, która nęka ludzi na całym świecie.

Kluczowym elementem pojawienia się są powszechnie występujące bakterie, które odżywiają się cukrami z naszych pokarmów, wytwarzają kwasy. Kwasy rozpuszczają twardą strukturę w zębie. Rozmięczona tkanka rozpada się i tworzy ubytek, w którym łatwo za-

lega pokarm, a proces rozprzestrzeniania się bakterii zostaje rozproszony. W końcu osiąga miazgę, którą trzeba usunąć.

Znając charakter procesu i czynniki możemy wywnioskować jak go kontrolować:

1. Bakterie + cukry + czas = dojrzewająca płytka nazębna > próchnica

- bakteriami zarażamy się w pierwszych tygodniach życia przez pośredni i bezpośredni kontakt ze śliną rodziców
- zła higiena jamy ustnej – płytka nazębna jest pełna bakterii i cukrów, zalega przez długi czas w przestrzeniach międzyzębowych pod nieprawidłowymi punktami styczności, nawisami wypełnień, w anatomicznych zagłębieniach, a szczególnie w już obecnych ubytkach.
- obecność niewyleczonych ubytków – rezerwar infekcji - większa ilość bakterii w ślinie
- częste posiłki bogate w cukry/karmienie dziecka „na żądanie” (butelką i piersią) = stałe wytwarzanie kwasów i tworzenie ubytków
- mniejsze wytwarzanie oczyszczającej zęby śliny w nocy – karmienie dzieci/jedzenie przed snaniem to najgorsze połączenie

2. Czynniki indywidualne miejscowe i ogólne (dotyczą osób ze schorzeniami jamy ustnej)

- suchość jamy ustnej
- zaburzenia immunologiczne
- zaburzenia rozwoju tkanek zęba

Przejdźmy do profilaktyki (analogicznie jak w ww. punktach):

1. Jak zwalczanie płytkę nazębną

- Całkowity brak bakterii (np. po antybiotykach) nie rozwiązuje problemu. Bakterie jamy ustnej chronią nas przed infekcjami grzybiczymi i innymi bardziej szkodliwymi bakteriami
- Sumienna higiena – nitkowanie przestrzeni, dokładne mycie zębów i nadzorowanie dzieci przez cały okres dorastania.
- Terminowe wizyty kontrolne u dentysty,

leczenie na bieżąco wszystkich zębów. Obojętne czy przeprowadzamy leczenie próchnicy laserem czy tradycyjnymi metodami mechanicznymi.

- Płukanie wodą jamy ustnej po posiłkach gdy nie możemy umyć zębów
- Mycie zębów to ostatnia czynność przed snaniem

2. Osoby ze schorzeniami wymagają indywidualnego leczenia zaburzeń objawiających się w jamie ustnej.

Wiele osób ze złym stanem uzębienia twierdzi, że ma „słabe zęby”. Genetyka rzadko ma na to wpływ. Jest to po prostu zaniedbanie. Nawet mało dojrzałe szkliwo dojrzewa przez stosowanie preparatów fluorkowych w gabinetach i staje się 10-krotnie bardziej odporne na próchnicę.

Nie zapominajmy również, że to rodzice są odpowiedzialni za stan uzębienia swoich dzieci, a wytłumaczenie „nie myje zębów” to przyznanie się do winy. ■



KLINIKA SPECJALISTYCZNA BORAMED
ul. Bora-Komorowskiego 21 (róg Bora-Komorowskiego i Fieldorfa) lokal 307
(w pasażu obok drogerii Rossmann), Warszawa
telefon: (22) 250-15-77, (22) 671-77-00
www.boramed.pl, www.boramed.medserwis.pl
info@boramed.pl

Nadwrażliwość zębów można profesjonalnie leczyć

MARIOLA SZTOGRYN

Nadwrażliwość zębów jest dość częstą przypadłością ale dotyczy głównie osoby dorosłe. Jej zewnętrznym objawem jest ból zębów który może być długotrwały, o różnym stopniu nasilenia. Dolegliwość ta może być wywołana przez bodźce termiczne (m.in. ciepło, zimno), chemiczne (m.in. kwaśne) i mechaniczne (m.in. szczotkowanie zębów). Nadwrażliwość zębów występuje w wyniku utraty szkliwa lub odsłonięcia powierzchni korzenia zęba. Stan taki powoduje odsłonięcie tzw. kanalików zębinowych (połączenie pomiędzy zewnętrzną częścią zęba a jago nerwem), przez które bodźce bólowe wędrują do nerwów. Celem leczenia nadwrażliwości zębów jest szybkie zniesienie bólu. Leczenie może być prowadzone profesjonalnie w gabinecie lub w domu samodzielnie przez pacjenta. Mechanizm działania środków znoszących nadwrażliwość opiera się na próbie przerwania przewodzenia do nerwów zęba albo na mechanicznym zamknięciu światła otwartych kanalików zębinowych. Profesjonalna terapia nadwrażliwości zębów przeprowadzana w gabinecie stomatologicznym najczęściej polega na zamykaniu kanalików zębinowych poprzez stosowanie na powierzchnię zęba żywic lub materiałów wypełniających. Na podstawie prowadzonych przeze mnie badań naukowych stwierdziłam, że preparaty znoszące wrażliwość zębów do użytku domowego przynoszą

poprawę jedynie u 50-60 % pacjentów przy czym muszą być one używane regularnie i przez długi czas. Natomiast profesjonalna terapia w gabinecie stomatologicznym daje 80-90% redukcji wrażliwości zębów. Dlatego zawsze warto udać się z tym problemem do lekarza stomatologa.

Pomimo, że na rynku występuje wiele środków leczniczych brak jest jak dotąd skutecznego leku trwale znoszącego nadwrażliwość zębów. Należy jednak pamiętać że przyczyną nadwrażliwości zębów jest osłabienie struktury szkliwa. Prawidłowa higiena jamy ustnej i odpowiednio zbilansowana dieta pozwolą powstrzymać recesję dziąseł i chronić przed uszkodzeniem szkliwa. ■



AESTHETICA Stomatologia i Medycyna Estetyczna
ul. Kleszczowa 18, Warszawa
telefon: (22) 631-22-86, 886 927 200
www.aesthetica.waw.pl
medycynaestetyczna@yahoo.co.uk

Proste zęby dla zdrowia

BARBARA OBŁOJ

Co raz większą rolę w naszym życiu odgrywa edukacja zdrowotna. Powoduje to, że chcemy mieć piękne i proste zęby, nie tylko ze względów estetycznych, ale także zdrowotnych. Rodzice odgrywają w tym największą rolę, od pierwszych dni życia muszą zwrócić uwagę czy dziecko rozwija się prawidłowo, w przypadku niepokojących zmian powinni skonsultować to z lekarzem. Leczenie ortodontyczne zajmuje się zniekształceniami narządu żucia. Narząd żucia (początkowy odcinek przewodu pokarmowego) odpowiada za przygotowanie pożywienia do trawienia. W jego skład wchodzi: jama ustna ograniczona przez wargi, policzki, podniebienie i dno jamy ustnej. Przestrzeń tą wypełniają łuki zębowe i język, w skład wchodzi także szczęki oraz staw skroniowo-żuchwowy. Źle wykształcony narząd żucia powoduje nieprawidłowe rozdrabnianie pokarmów, co skutkuje złym trawieniem i problemami żołądkowo-jelitowymi, ścieraniem zębów, bólami skroniowo-żuchwowymi, bólami głowy, żuciem tylko jedną stroną oraz wadami wymowy (seplenienie, nieumiejętność wymawiania wszystkich głosek). Dlatego coraz częściej leczenie logopedyczne jest wspierane leczeniem ortodontycznym. Kiedy dziecko ma zaburzenia mowy, najczęściej rodzice zgłaszają się do logopedy, a powinni równocześnie udać się do ortodonta i sprawdzić czy powodem nie są dysfunkcje związane z wadami zgryzu. Leczenie ortodontyczne przeprowadzane jest

aparatami stałymi i zdejmowanymi. W przypadku wad zgryzu lub innych zaburzeń jest ono konieczne, ponieważ przywraca prawidłowe środowisko dla wzrostu i rozwoju zgryzu. Wady zgryzu mogą być wrodzone i mieć uwarunkowania genetyczne. Często już we wczesnym dzieciństwie należy leczyć: rozszczep wargi, rozszczep podniebienia, progenia, asymetria twarzy. Wczesne leczenie dąży do zniewelowania istniejącej wady i uniemożliwienia powstawania kolejnych nieprawidłowości. Rodzice oprócz obowiązkowych szczepień, bilansów rozwoju dziecka powinni pamiętać o zgłaszaniu się na wizyty kontrolne do stomatologa w celu sprawdzenia prawidłowości rozwoju narządu żucia swojego dziecka. ■



ODENT Centrum Ortodoncji i Implantologii
dr n.med. Barbara Obłoj, lek. stom. Wit Obłoj
ul. Duchnicka 3, bud. nr 4 wejście A, Żoliborz, Warszawa
ul. Nowoursynowska 145 E, wejście od ul. Rosoła, Ursynów, Warszawa
telefon: (22) 405-44-30
www.odent.pl, www.odent.medserwis.pl
repcja@odent.pl

Higiena jamy ustnej od noworodka do nastolatka

PAULINA MINTZBERG-WACHOWICZ



Jak wynika z badań które zostały opublikowane przez Fundację Wiewiórki Julii przeszło 90% polskich dzieci choruje na próchnicę. Średnio przekłada się to na cztery ubytki i dwie ekstrakcje. Tak źle nie było jeszcze nigdy!

Co robić? Najważniejsza jest profilaktyka. Poniżej kompendium tego co każdy rodzic wiedzieć powinien o higienie jamy ustnej od noworodka do nastolatka, radzi Paulina Mintzberg-Wachowicz, dyplomowana higienistka stomatologiczna, wolontariuszka Fundacji Wiewiórki Julii.

DZIECI OD 0 DO 7 LAT

Narodziny dziecka są wielkim wydarzeniem w życiu rodziny. Poza podstawowymi czynnościami pielęgnacyjnymi takimi jak karmienie, przewijanie należy pamiętać także o higienie jamy ustnej nowo narodzonego dziecka. Do niedawna wśród rodziców panowało przekonanie, że szczotkować należy dopiero zęby stałe, bo mleczaki są w buzi krótko a i tak wypadną. Nic bardziej mylnego, ponieważ w dziąśle pod zębami mlecznymi znajdują się także zawiązki zębów stałych. Chociaż niemowlak nie ma jeszcze zębów nale-

ży dokładnie pielęgnować wały dziąsłowe. Jak to robić? Wystarczy przemywać jamę ustną nawiniętym na palec jałowym gazikiem zwilżonym w przegotowanej wodzie lub rumianku.

Istotne znaczenie ma również odpowiednio dobrany smoczek jeżeli decydujemy się na karmienie dziecka butelką. Kształtem powinien on przypominać brodawkę sutkową z kilkoma małymi otworkami. To bardzo ważne, bo dobrze dobrany smoczek zapobiega rozwojowi wad zgryzu.

Proces wyżynania zębów jest indywidualny dla każdego dziecka. Pierwsze zęby - dolne siekacze środkowe pojawiają się mniej więcej w okolicach 6 miesiąca. W momencie pojawienia się pierwszych zębów należy wprowadzić miękką szczotkę. Szczotka powinna być dostosowana do wielkości buzi dziecka, włosie o zaokrąglonych końcach powinno być ułożone w 2-3 szeregach. Dziecko może próbować samodzielnie myć zęby, ale należy to traktować jako zabawę. Właściwe mycie zębów do mniej więcej 7 roku życia powinno się odbywać pod stałym nadzorem rodziców. Najlepszą metodą szczotkowania zębów w tej grupie wiekowej jest szczotkowanie metodą szorowania tzn. poziomego szczotkowania, zwracając szczególną uwagę na powierzchnie boczne zębów. Pamiętać musimy o wymianie szczotki co 2-3 miesiące, jeżeli wcześniej zauważymy ślady zużycia szczotkę należy wymienić częściej. Zęby należy szczotkować 2 razy dziennie rano i wieczorem, po posiłku i powinno ono trwać przynajmniej 2 minuty. Około pierwszego roku życia należy zgłosić się z dzieckiem na pierwszą wizytę u dentysty. Wizyta jest konieczna nawet w przypadku kiedy nie widzimy w uzębieniu dziecka żadnych nieprawidłowości. Wtedy jest to wizyta adaptacyjna. Dentysta ocenia stan wy-

rzniętych zębów i udziela cennych rad dotyczących diety i higieny jamy ustnej. Jeżeli uzębienie jest zdrowe dentysta nałoży na zęby fluor - który zabezpiecza zęby przed próchnicą. Wizyty kontrolne powinny odbywać się co 3 miesiące.

Kiedy dziecko ma mniej więcej 2,5-3 lata można wprowadzić pastę do zębów. Na szczotkę nakładamy pastę wielkości ziarenka grochu. Trzeba zwracać uwagę aby dziecko nie ssało szczotki z pastą. Stężenie fluoru w pastach dla najmłodszych powinna wynosić 500-700 ppm. Należy pamiętać także o prawidłowej diecie. Równie ważna jak rodzaj pokarmu jest też konsystencja. Pokarmy typu rodzynki, chipsy są pokarmami kleistymi i pozostają na zębach bardzo długo. Dlatego warto wprowadzić tzn. „słodki dzień” czyli podawanie słodczy raz w tygodniu. Można również podawać słodczy bezpośrednio po głównym posiłku np. obiedzie. Zaraz po spożyciu dziecko szczotkuje zęby. ▶



Fundacja Wiewiórki Julii 2013

DZIECI POWYŻEJ 7 LAT

Zęby mleczne utrzymują się do ok. 12 roku życia. Stałe zęby wyzynają się między 5 a 6 rokiem życia. Tak więc przez około 6 lat mamy do czynienia z uzębieniem mieszanym. Dlatego ważne jest aby o nie odpowiednio zadbać i cieszyć się pięknym uśmiechem jak najdłużej.

U dzieci starszych i młodzieży stężenie fluoru w pastach powinna wynosić 1000-1500 ppm. Zmienia się też metoda szczotkowania, z metody szorowania na metodę wymiatania tj. ułożenia włosia szczotki pod kątem 45° i wykonania ruchu wymiatającego. Dla młodzieży zaleca się używanie szczotki ze średniej twardości włosiem.

Warto pamiętać również o dodatkach, które uzupełniają nam codzienną higienę jamy ustnej. Zaliczamy do nich: płyn do płukania jamy ustnej, nitki, gumy bez cukru. Płyn do płukania jamy ustnej należy wprowadzić w momencie kiedy dziecko umie już wypluć. Nitki natomiast stosujemy od 12 roku życia, na początku pod nadzorem rodziców gdyż nieumiejętne używanie nitki dentystycznej może spowodować podrażnienie dziąseł i brodawek międzyzębowych.

U młodzieży należy przywiązywać dużą uwagę do prawidłowej pielęgnacji jamy ustnej ze względu na większe ryzyko rozwoju próchnicy szczególnie w przestrzeniach międzyzębowych. Częstym problem wśród nastolatków jest brzydki zapach z ust, którego przyczynami może być zła higiena jamy ustnej, choroby dziąseł, ubytki próchnicowe, złe odżywianie, używki. Aby zmniejszyć ryzyko powstawania próchnicy u młodzieży powyżej 16 roku życia ważne jest odwiedzanie dentysty co 6 miesięcy i wykonywanie profesjonalnych zabiegów higienizacyjnych. ■

Próchnica zębów

ANITA RUCZKO

Próchnica to problem który dotyczy wszystkich bez względu na wiek, zarówno dzieci jak i dorosłych - tak samo zębów mlecznych jak i stałych. Nie pojawia się ona nagle. Jest procesem i zwykle trzeba się "napracować" aby się pojawiła. Nawyki, które wyrabiamy w dzieciństwie często zostają z nami na bardzo długie lata.

W prosty sposób wyjaśnię: płytka nazębna jest kleistą warstwą bakterii, które wydzielają kwasy, a te niszczą twardą powłokę zęba czyli szkliwo. Z małej często niewidocznej dla oka ciemnej plamki robią się coraz większe ubytki. Przychodzimy do stomatologa leczymy skutki i wracamy do nawyków.

Odpowiedzią na dość szeroki problem społeczny jakim jest próchnica jest zadanie sobie pytania - kto uczył mnie dbać o zęby i czy

miał odpowiednią wiedzę na ten temat? Najczęściej to rodzice, tak jak potrafią najlepiej uczyć dzieci higieny. Jednak, żeby mogli to zrobić efektywnie warto, aby zostali wcześniej wyedukowani przez higienistki stomatologiczne. To higienistki i dentyści posiadają wiedzę i są odpowiedzialni za to, aby się nią podzielić z pacjentem. Efekty braku świadomości rodziców pokazują badania:

Chcąc sprawdzić skuteczność prowadzonych w ostatnich latach programów profilaktycznych monitorowano zdrowie jamy ustnej populacji polskiej w latach 2010-2012 dokonano badań jamy ustnej dzieci i młodzieży z których wynika, że:

- u dzieci w wieku 3 lat 57,2% badanych ma zęby zaatakowane próchnicą,
- w wieku 6 lat próchnicę zębów ma 85,6 %.
- u dzieci w wieku 12 lat próchnica występuje

u 79,6 % tej populacji.

W buzi naszych dzieci średnio znajdziemy 3,5 zęba objętego próchnicą. Zebrane przez badaczy dane dotyczące występowania próchnicy u młodzieży 18-letniej wykazują, iż 96,1 % populacji ma zęby uszkodzone próchnicą, średnio u 1 osoby próchnicą objętych jest 8 zębów.

Jak zatem możemy pomóc społeczeństwu, poprawić jakość uśmiechów i przede wszystkim zdrowia? Czy mamy świadomość, że chory ząb to chory człowiek?

Czy jest rewelacyjna, prosta metoda aby zachować własne, zdrowe zęby do późnej starości?

Odpowiedzią na te pytania są gabinety stomatologiczne, w których aktywnie prowadzona jest profilaktyka, edukacja i nauka mycia zębów. Jednocześnie jest to najtańsza metoda na zdrowy uśmiech. Dwa razy do roku wizyta u higienistki - profesjonalne czyszczenie w gabinecie wraz z kontrolą stanu uzębienia.

Klinika Artedentka jako cel nadrzędny swojego funkcjonowania przyjęła edukację pacjenta i profilaktykę. Możecie Państwo skorzystać z naszej wiedzy i doświadczenia w pełnym zakresie usług tak, abyście w pełni mogli wyrażać swoją radość ze zdrowia i pięknego, naturalnego uśmiechu. ■



Artedentka by Anita Ruczek
ul. Pustułeczki 23, Warszawa
telefon: (22) 899-13-72
www.artedentka.pl
www.artedentka.medserwis.pl
klinika@artedentka.pl

Pamiętaj – dbając o zęby, dbasz o serce!

RENATA WĘGRZYN

Czy wiesz, że wiele chorób jest wywoływanych przez bakterie rozmnażające się w ubytkach próchnicowych zębów oraz w kieszonkach dziąsłowych. Jeszcze więcej jest chorób których przebieg zaostrza się jeśli stan uzębienia i dziąseł nie jest dobry. Podane poniżej przykłady to tylko niektóre z wielu chorób zależnych od stanu jamy ustnej. Przeczytaj i zastanów się chwilę czy warto ryzykować.

Serce

Zastawki serca oraz jego wnętrze (wsierdzie) stanowią idealne środowisko do rozwoju bakterii z rodzaju paciorkowców powodujących powstawanie ubytków próchnicowych w zębach. Jeśli ubytków jest dużo lub są głębokie bakterie bez problemu przenikają do krwi. Jeśli znajdują się tam podczas spadku odporności np. podczas choroby lub jeśli tkanki serca były już wcześniej uszkodzone bakterie wnikają w nie i powodują infekcyjne zapalenie wsierdzia oraz uszkodzenia zastawek serca. W skrajnej sytuacji może to prowadzić do ciężkiej niewydolności mięśnia sercowego a nawet zagrażać życiu pacjenta.

Nerki

Równie duże powinowactwo do tych bakterii wykazują tkanki kłębuszków nerwowych. Choroby nerek w postaci kłębuszkowego zapalenia nerek występują szczególnie często u dzieci. Dzieje się tak z powodu mniejszej odporności w tym wieku jak również z powodu na częstą ignorancję w stosunku do stanu uzębienia mlecznego. W naszym kraju nadal często panuje pogląd iż zębów mlecznych się nie leczy a popsute już zęby zostawia się żeby „trzymały miejsce” dla zębów stałych. Jest to oczywistym absurdem ponieważ ząb popsuty jest siedliskiem bakterii i jeśli nie można go wyleczyć powinien zostać usunięty. Nawet jeśli nie boli, stanowi on bowiem otwarte wrota dla wszelkich drobnoustrojów znajdujących się w jamie ustnej, również tych które wdychamy z powietrzem i zjadamy z pokarmem. Nerki dzieci są szczególnie narażone na uszkodzenie ponieważ filtrując krew z toksyn napotykają bakterie które się w niej znajdują a ze względu na słabą odporność łatwo poddają się powodowanym przez nie infekcjom.

Stawy

Już dawno udowodniono, że choroby reumatyczne, zwłaszcza u dzieci, mogą być powodowane lub zaostrzane w przebiegu ostrych stanów chorobowych w zębach i przyzębiu (dziąsłach) z podobnych przyczyn jak w sercu i nerkach.

Mózg i płuca

W przebiegu ostrych stanów chorobowych w zębach i przyzębiu, mam tu na myśli ropnie oraz stanów przewlekłych takich jak zęby z miazgą w stanie zgorzelinowego rozpadu oraz przetoki ropne dochodzi czasem do rozprzestrzenienia się stanu zapalnego na inne narządy i tkanki. Powstają wtedy ropnie przestrzeni czyli stan zapalny obejmuje tkanki przyległe i ropień rozszerza się na okolice najczęściej szyi. Takie ropnie wymagają leczenia w szpitalu i nacinania w narkozie oraz długiego leczenia. Zapalenie może objąć też kości, wymaga to wtedy długiej antybiotykoterapii oraz niejednokrotnie operacji usunięcia martwych tkanek. Często zniekształca to zajęte stanem zapalnym kości na zawsze. Czasem stan zapalny nie przechodzi na bezpośrednią okolice ale z krwią wędruje do najbliższych narządów. Mówimy wtedy o ropniach przerzutowych. Najczęściej do takich zmian dochodzi w płucach, oczodole i mózgu. Są to ciężkie stany zagrażające życiu i często ich skutki pozostają na całe życie jeśli uda się je wyleczyć.

Cukrzyca

Poziom cukru u osób z zaawansowanymi chorobami przyzębia ciężiej jest ustalić na właściwym poziomie. Tutaj mamy też oddziaływanie w drugą stronę. Cukrzyca ze względu na uszkodzenia drobnych naczyń krwionośnych powoduje gorsze gojenie się ran a więc

zaostrza przebieg chorób przyzębia które ciężiej wyleczyć. Trzeba pamiętać, że ze względu na gorsze gojenie ran cukrzyca przed krwawymi zabiegami stomatologicznymi (usuwanie zębów, głęboki skaling, ktretaże) muszą przyjmować antybiotyki zlecone wcześniej przez lekarza aby zapobiec ewentualnym powikłaniom.

Na podsumowanie zapytam: Czy naprawdę warto ryzykować zdrowiem swoim i swoich dzieci? Można w prosty sposób uniknąć tak ciężkich czasem chorób, długiego leczenia, pobytu w szpitalu a nawet kalectwa. Pamiętaj: myj zęby 2 razy dziennie pasta z fluorem, używaj nici i płukanek, odwiedzaj dentystę co najmniej raz na 6 miesięcy (dzieci raz na 3 miesiące), przyprowadź dzieci na pierwszą wizytę ok. 1 roku życia, 1 zachowaj piękny uśmiech oraz zdrowe ciało do końca życia. ■



DEMETER Klinika Stomatologiczno-Lekarska
ul. Białostocka 7, Warszawa
telefon: (22) 619-81-94, 536 833 777
www.demeter.com.pl
www.demeter.medserwis.pl
bialostocka@demeter.com.pl

Komórki macierzyste w leczeniu stomatologicznym

AGNIESZKA LASKUS

Komórki macierzyste używane są już w bardzo wielu dziedzinach medycyny. Od niedawna są także źródłem nieocenionych możliwości w stomatologii. W terapiach kombinowanych wspólnie z innymi materiałami wszczepialnymi dają spektakularne rezultaty w leczeniu regeneracyjno-naprawczym.

Rozwój stomatologii to nie tylko nowe generacje materiałów do estetyki, protetyki, ortodoncji czy stomatologii zachowawczej. To także materiały i nowoczesne metody zaawansowanego leczenia regeneracyjnego dziąseł i tkanki kostnej w jamie ustnej pacjentów. Postęp medycyny regeneracyjnej w ostatnich latach wykazał, iż nowe możliwości w stomatologii to nie tylko syntetyczne, odzwierzęce lub pochodzące z banku tkankowego materiały wszczepialne (stosowane np. w leczeniu paradontozy, w leczeniu chirurgicznym, implantologicznym) ale przede wszystkim materiały autogenne, pochodzące od samego pacjenta! To tzw. „złoty standard” w leczeniu, ponieważ sam pacjent może być dla siebie źródłem nieocenionych możliwości leczenia. Jest to wartość sama w sobie dodatkowo obniżająca koszty leczenia.

WSZCZEPY KOSTNE

Kość, która często potrzebna jest przy odbudowach w leczeniu chirurgicznym, implantologicznym i periodontologicznym pobierana jest od pacjenta z różnych rejonów anatomicznych. Jej pochodzenie od człowieka zapewnia najkorzystniejszy z punktu widzenia leczenia skład. Najlepiej gdy jest to kość własna, jednak w przypadku braku zgody pacjenta na pobieranie własnej, stosuje się kość ludzką z banku tkanek. Tylko taka tkanka ma w sobie poza minerałami także najważniejszy w gojeniu kolagen i to jest jej znacząca przewaga nad innymi wszczepami aloplastycznymi czy heterogennymi.

FIBRYNA BOGATOPŁYTKOWA PRF, A-PRF
PRF to fibryna bogatopłytkowa dająca najlepsze wyniki unaczynienia, gojenia i terapii regeneracyjnej. Dzięki odpowiedniej technice po-

bierania i odwirowywania krwi pacjenta oraz wykonywania fibryny uzyskać można jeszcze skuteczniejszy czynnik A-PRF, który jest źródłem kolagenu, elastyny, płytkowych czynników wzrostu oraz dodatkowo zawiera leukocyty uwalniające kolejne czynniki wzrostu. Czynnik ten odpowiada za przyspieszanie gojenia ran i odtwarzanie struktur tkankowych.

KOMÓRKI MACIERZYTE MSC

Dzięki innowacyjnym technikom możliwe jest dziś pobieranie nie tylko komórek macierzystych embrionalnych z zarodka, komórki jajowej czy krwi pępowinowej ale też z dorosłych tkanek każdego organizmu. Pochodzą one ze szpiku kostnego, krwi obwodowej, tkanki tłuszczowej lub błony maziowej stawów. Procedura ich pobierania jest w pełni bezpieczna dla pacjenta. W leczeniu stomatologicznym uzyskany ze szpiku materiał, zawierający komórki macierzyste, jest poddawany następnie zabiegom oczyszczania i koncentracji i zagęszczony jest podawany w leczne miejsce. Komórki mnożą się i przejmują funkcję chorych lub nieobecnych struktur. Dzięki nim znacząco poprawia się odbudowa tkanki kostnej i tkanek miękkich, wspomaga ich unaczynienie, gojenie, zmniejsza się liczba chirurgicznych – pozabiegowych powikłań. Komórki macierzyste zapobiegają także two-



Klinika Stomatologiczna TRIO-DENT
ul. Polna 3, Warszawa
telefon: (22) 826-20-64, 509 510 291, 501 143 721
www.triodent.com.pl
www.triodent.medserwis.pl
klinika@triodent.com.pl

rzeniu tkanki bliznowatej, zmniejszają infekcje, przyspieszają zrost, są często stosowane w już istniejących martwicach tkanek.

W leczeniu chirurgicznym, implantologicznym i periodontologicznym najlepiej sprawdza się technika terapii kombinowanych. Lepsze gojenie i regeneracja tkanek uzyskana tą techniką to zawsze lepszy efekt czynnościowy, estetyczny i funkcjonalny dla pacjenta. ■



Agnieszka Laskus

*Specjalista periodontologii i stomatologii ogólnej.
Certyfikowany implantolog (z tytułem naukowym MSc w tej dziedzinie).
Jest współwłaścicielem kliniki stomatologicznej Trio-Dent w Warszawie,
gdzie na co dzień przyjmuje pacjentów. Od 2013 roku jest fundatorem
i wiceprezesem Fundacji Dr Laskus.*

Odczarujemy razem implanty

IWONA GNACH-OLEJNICZAK

Ich wartość dla zdrowia i urody zdecydowanie przewyższa koszty jakie poniesie nasz portfel.

Straciłam ząb. Co robić?

Najważniejsze jest to, by nie zostawić luki, nawet jeśli pożegnaliśmy się z niewidoczną w uśmiechu szóstką. Zęby będą się przemieszczać w stronę ubytku, a to wpłynie na cały uśmiech. Przesuną się bowiem nie tylko najbliższe zęby, ale także kolejne. W efekcie nawet przednie zęby zmienią położenie i zacnie się Pani krzywo uśmiechać. Mało tego, zęby sąsiadujące z ubytkiem będą kłaść się jak kostki domina. Es-tetycznie najgorsze jest to, zęby nad lub pod ubytkiem urosną.

W tym wieku? Nie jestem przecież dzieckiem

Nie przesłyszała się Pani. Będą się wydłużać, by zapełnić lukę w uśmiechu. Nasza szczęka zacznie przypominać szczęki niemal szczerbatych mieszkańek amazońskiej dżungli, których zęby stają się długie i wystające. Jest Pani w stanie to zaakceptować? Jeśli nie, trzeba działać. Do wyboru są dwa rozwiązania: most lub korona na implancie.

Lekarze przekonują, że implanty są lepsze. Dlaczego?

Są po prostu zdrowsze, ponieważ nie wymagają szlifowania sąsiednich zębów. Tytano-

wa śruba zastępuje korzeń, z nią zespala się koronę i nie potrzebne są już żadne mosty, które opierają się – tak jak te drogowe – na filarach. By je stworzyć, w protetyce bezimplantowej trzeba zamienić w kikuty dwa zęby sąsiadujące z ubytkiem. Ale dziś pacjenci nie chcą już poświęcać zdrowych zębów. Dlatego decydują się na implant, który wraz z koroną działa jak prawdziwy ząb.

Jak długo działa?

Mocowane na implantach korony porcelanowe służyć mają całe życie. Most należy wymieniać średnio co 10 lat i uważać, by nie stracił szczelności. Wieloletnie noszenie nieszczelnych mostów kończy się usunięciem okoronowanych zębów. Niestety, w ten sposób zazwyczaj przechodzimy od jednego ubytku do znacznych braków, które zaowocują koniecznością noszenia protezy.

Czy implanty są bezpieczne?

Dziś mogą je wszczepiać nawet osoby z ustabilizowaną cukrzycą. Przeciwwskazań medycznych jest coraz mniej. Podczas konsultacji implantologicznej badamy ogólny stan pacjenta, analizujemy wyniki krwi i historię leczenia. Jakość kości, w którą wszczepia się tytanową śrubę, sprawdza w gabinecie tomografia komputerowa. Powszechne jest też regenerowanie tkanek kostnych przed zabiegiem implantacji. Prawdopodobieństwo integracji oceniamy na 98,9%.

Czy to skomplikowany zabieg?

Standardowe wszczepienie pojedynczego implantu w znieczuleniu miejscowym zajmuje ok. 20 minut i jest prostsze od usunięcia ósemki. Implantacja nie wymaga hospitalizacji czy narkozy, a jedynie znieczulenia miejscowego, takiego samego jak do leczenia zęba lub jego ekstrakcji. Ale mam kolejny argument – implanty są ładniejsze...

Co jest ładnego w tytanowej śrubie?

Fakt, implant wygląda po prostu jak... śruba. Ale ma on zbawienny wpływ na rysy całej twarzy, ponieważ zastępuje korzeń zęba i przez to stymuluje kości szczęki i żuchwy do rozwoju. Nie ma zaniku kości, a więc i deformacji rysów, i przedwczesnego starzenia...

Implanty odmładzają?

Proszę sobie wyobrazić, że gdy ubywa kości, skóra nie ma podparcia i zaczyna się marszczyć oraz zwisać. Implanty, stymulując kość do rozbudowy, zapewniają profilowi twarzy, a także skórze właściwe podparcie. Żaden przeciwzmarszczkowy krem nie zdziała tak wiele dla naszego wyglądu.

A most? Nie odtwarza korzenia, a więc dochodzi do zaniku kości, co odbija się na wyglądzie skóry i twarzy.

Przejdźmy do pieniędzy...

Może to Panią zaskoczy, ale cena pojedynczej implantacji (wraz z koroną mocowa-

ną na implancie) jest niższa niż koszt mostu porcelanowego, wymagającego oszlifowania dwóch zębów pod filary oraz ich leczenia kanałowego i założenia wkładów koronowo-korzeniowych. I proszę pamiętać, że taki most wymienia się średnio po 10 latach. A więc implanty wygrywają też w tej dziedzinie, quot erat demonstrandum.

Z Iwoną Gnach-Olejniczak, implantolog z wrocławskiej kliniki UNIDENT UNION Dental Spa, rozmawiała Agnieszka Szcześniak-Ziętek, redaktor naczelna MEDserwis.pl ■



UNIDENT UNION Dental Spa
Al. Kochanowskiego 20c, Wrocław
telefon: (71) 372-03-52, (71) 372-03-32,
(71) 328-12-12
www.unidentunion.com
biuro@unidentunion.com,
marketing@unidentunion.com

Piękny uśmiech i szczupła talia idą w parze?



DOROTA UNGIER

Otyłość i próchnica to jedne z częstszych problemów zdrowotnych dzisiejszych czasów i mimo, że w pierwszej chwili nie widzimy związku między nimi, to po krótkiej analizie łatwo znajdziemy wspólną przyczynę.

Cukier, bo o nim tu mowa, jest sprawcą zarówno dodatkowych kilogramów jak i częstych wizyt u dentysty. U wielu osób, już od najmłodszych lat, w wyniku błędów żywieniowych inicjują się procesy próchnicowocze oraz nadmiernego nagromadzenia tkanki tłuszczowej. Głównymi sprawcami próchnicy są bakterie, które wytwarzają kwasy w wyniku metabolizowania cukrów. Cukry, które naturalnie występują w pokarmach, mają niewielkie znaczenie dla tego procesu. Niekorzystną rolę odgrywiają natomiast cukry rafinowane, które są dodawane do pokarmów.

Analogicznie sytuacja wygląda w przypadku nadwagi. Wyeliminowanie z diety słodkich napojów gazowanych oraz cukru (dosładzanie) w bardzo dużym stopniu wpływa na naszą prawidłową masę ciała.

Wprowadzenie kilku zmian w stylu życia oraz w codziennym menu pozwoli cieszyć się zarówno smukłą talią jak i zdrowymi zębami. Nasza dieta musi być dobrze zbilansowana pod względem dostarczanych białek, tłuszczu, węglowodanów, witamin i minerałów. Dla naszego uśmiechu najważniejsze będą wapń (najwięcej zawiera go mleko i jego przetwory, ryby z ości), fluor (czarna i zielona herbata), witamina D (tran, tłuste ryby, przebywanie na słońcu), witamina A (żółte i pomarańczowe owoce oraz warzywa ponad-

to masło i sery), witamina C (kiwi, czarna porzeczka, papryka, natka pietruszki).

Dla zdrowego uśmiechu i pięknej sylwetki największym problemem jest podjadanie pomiędzy głównymi posiłkami bo to właśnie wtedy najczęściej sięgamy po produkty z „czarnej listy” (batoniki, ciastka, cukierki). Jeśli zamiast nich wprowadzimy do diety warzywne „przegryzki” typu: surowa marchewka, papryka, ogórki, rzodkiewki lub pełnoziarniste chrupkie pieczywo, będziemy mieli większe szanse na zgrabną figurę i zdrowe zęby. Nie należy również zapominać o odpowiedniej ilości płynów, których zaleca się wypijać około 2 litrów dziennie. Może to być na przykład woda z dodatkiem soku z cytryny, która korzystnie wpływa na równowagę kwasowo – zasadową całego organizmu.

Jeśli nie jesteście pewni, czy w prawidłowy sposób dbacie o higienę jamy ustnej i czy wasz sposób odżywiania jest właści-



Ortolan Klinika stomatologii estetycznej
ul. Popularna 8/10 lok.3 (parter – wejście od ul. Milanowskiej), Warszawa
telefon: (22) 863-15-61, 609 240 401
www.ortolan.pl
www.ortolan.medserwis.pl
ortolan@ortolan.pl

wy, skonsultujcie się z dentystą oraz dietetykiem a wasze zęby i talia szybko Wam się odwdzięczą. ■



Leczenie zębów może być bezbolesne i bezstresowe

MARTA RORATOWSKA

Dla większości z nas wizyta u stomatologa to synonim specyficznego zapachu, bólu, stresu i nieprzyjemnych, czasami długotrwałych zabiegów. Niejednokrotnie zdarza się, że strach przed spotkaniem z dentystą towarzyszy zarówno dzieciom jak i osobom dorosłym. Mimo szeregu możliwości wal-

ki ze stresem i strachem, nie zawsze przynoszą one oczekiwany skutek. Pacjenci często uodparniają się na „sztuczki” stosowane w gabinetach stomatologicznych lub po prostu nie pozwalają na pewne czynności, takie jak wykonanie zastrzyku znieczulającego (np. ze względu na strach przed igłami,

ukłuciami). Stres i strach bardzo utrudniają współpracę pomiędzy lekarzem a pacjentem przez co leczenie czasami jest wręcz niemożliwe. Skoro z opanowaniem pewnych emocji mają problem osoby dorosłe, możemy się domyślać, że w przypadku dzieci jest jeszcze gorzej. Nieprzyjemne zabiegi zapadają w pamięci na długie lata. Na szczęście istnieją gabinety stomatologiczne, które wykorzystują do leczenia sedację wziewną.

Sedacja wziewna (podtlenkiem azotu) to sprawdzona i bardzo skuteczna metoda, dzięki której pacjent się odpręża i zapomina o nieprzyjemnych aspektach wizyty w gabinecie stomatologicznym. Polega ona na wdychaniu przez pacjenta określonej dawki podtlenku azotu tuż przed zabiegiem. Gaz rozweselający sprawia, że dorosły pacjent jest odprężony, wyluzowany i trochę zdystansowany, choć należy podkreślić, że jest on świadomy i w pełni obecny. Natomiast spokój i odprężenie jakie gwarantuje sedacja dają możliwość leczenia uzębienia pacjenta. Podtlenek azotu wpływa również na odczuwanie bólu, które jest mniejsze, ale nie na tyle, żeby rezygnować z dodatkowego znieczulenia.

Zdecydowanie silniejszy wpływ podtlenek azotu ma na małych pacjentów, którzy po zabiegach z sedacją zaczynają kojarzyć wizytę u dentysty z przyjemnymi doznaniem. Dzieje się tak ze względu na marzenia senne, które u nich występują. Dzieci mimo tego, że są w pełni obecne i nie tracą kontaktu z rzeczywistością, śnią o latawcu, podróży w kosmos. Lekarze często nakierowują małych pacjentów na tego rodza-

ju myśli, zawieszają w gabinetach przyjemne obrazy, wszystko po to by dziecko mogło się całkowicie odprężyć i uspokoić. Same maseczki (które już na wstępie mogą dziecko zaniepokoić) pachną przyjemnym, słodkim, owocowym zapachem, dlatego mali pacjenci raczej nie sprzeciwiają się przy ich zakładaniu i chwilowym oddychaniu przez nie. U niektórych maluchów dodatkowo występuje tymczasowa amnezja, dzieci nie pamiętają wtedy tego co się wydarzyło w gabinecie, więc nie mają oporów by tam wrócić.

Zabiegi przy użyciu sedacji wziewnej z całą pewnością są przyjemniejsze i mniej stresogenne dla pacjenta, który będąc odprężony i zdystansowany daje możliwość leczenia swojego uzębienia lekarzowi.

Serdecznie zapraszamy na zabiegi w sedacji wziewnej do gabinetu Uśmiech Zdrowia (uzmiechzdrowia.pl) przy ul. Łowickiej 23 w Warszawie (Metro Raławicka). ■



Uśmiech Zdrowia Gabinet Stomatologiczny
ul. Łowicka 23 lok. 1, Warszawa
telefon: (22) 646-02-59, 602 523 252
www.usmiechzdrowia.pl
www.usmiechzdrowia.medserwis.pl
gabinet@usmiechzdrowia.pl



TERESA MUNIR

Clear aligner

– korygowanie wad zgryzu za pomocą niewidocznych nakładek

Leczenie wad zgryzu polega na zastosowaniu odpowiednich aparatów ortodontycznych, które w większym lub mniejszym stopniu są widoczne. Od niedawna pojawiła się na polskim rynku innowacyjna metoda leczenia wad zgryzu – clear aligner – która stanowi alternatywę dla aparatów ortodontycznych. Innowacyjna metoda polega na zastosowaniu przezroczystych nakładek. Zalecana jest szczególnie u pacjentów dorosłych, którzy ze względów estetycznych nie zdecydowali się na leczenie aparatem stałym. Nakładki clear aligner mają szerokie spektrum zastosowań stosuje się je w leczeniu wielu wad zgryzu tj. stłoczenia zębów, szparowatość w tym diastema, zgryz krzyżowy, głęboki i innych. Należy podkreślić, że nie wszystkie wady można leczyć tą metodą a odpowiednie zakwalifikowanie pacjenta do leczenia jest najważniejszym elementem tej terapii.

Nakładki clear aligner są przezroczyste i praktycznie niewidoczne, użytkowanie ich przez większość dnia, także w pracy, nie stanowi problemu. Można w nich rozmawiać, śmiać się a także spożywać napoje. W każdym momencie można je wyjąć i włożyć – trzeba to robić do czyszczenia nakładek i do jedzenia. Czyszczenie nakładek odbywa się za pomocą szczoteczki i pasty do zębów, zalecane są także odpowiednie preparaty czyszczące. Przy czyszczeniu nie należy uży-

wać gorącej wody – nakładki są termoplastyczne i mogą ulec zniekształceniu. Leczenie tą metodą jest komfortowe dla pacjenta, wykonane z biokompatybilnego materiału nie powodują uczuleń. Leczenie składa się z kilku etapów
1 konsultacja z lekarzem najlepiej w licencjonowanym gabinecie lekarskim
2 noszenie nakładek – liczba etapów a zarazem czas leczenia może zostać dokładnie wyliczony. Wizyty kontrolne powinny odbywać się co 3 tygodnie, bo tyle czasu zajmuje noszenie 3 szyn różnej grubości składających się na każdy etap
3 retencja – czyli noszenie nakładek utrwalających uzyskane wyniki.

Piękny uśmiech ułatwia kontakty interpersonalne. Warto zdecydować się na leczenie ortodontyczne, a rezultat będzie korzystny dla zdrowia, wyglądu i samopoczucia ■

OrthoVision[®]
Centrum Ortodontyczno - Stomatologiczne

OrthoVision Centrum Ortodontyczno - Stomatologiczne
Skwer Ks. Kardynała Wyszyńskiego 5, Warszawa
telefon: (22) 403-22-66, 514 247 364
www.orthovision.pl,
stomatologia@orthovision.pl

Z czym kojarzy się nam dentysta?

Sporo osób odpowie, że z bólem lub mało przyjemnymi doznaniem. Wizyty u stomatologa boją się zarówno osoby dorosłe jak i dzieci. W SPLS „Medicus” w Szczecinie staramy się zagwarantować pacjentom jak najbardziej komfortowe warunki i maksymalnie zredukować poziom stresu.

Pacjenci korzystający z usług naszej placówki nie muszą obawiać się bólu. Stosujemy zarówno znieczulenie miejscowe jak i ogólne, tzw. narkozę. Znieczulenie miejscowe wykonywane jest bardzo cienką igłą, ale jeśli ktoś boi się także ukłucia, możemy zastosować wcześniej żel znieczulający błonę śluzową, który ma do tego przyjemny owocowy smak. Znieczulenie ogólne wykonywane jest przez lekarza anestezjologa, który kwalifikuje pacjenta do zabiegu po uprzednio przeprowadzonym wywiadzie i badaniu.

Pacjent wycisza się i czuje bardziej komfortowo również w sytuacji gdy przebywa w miłym i przyjaznym otoczeniu. W naszej placówce kładziemy nacisk na wystrój i wygląd zarówno poczekalni oraz gabinetów. Poczekalnia wyposażona jest w wygodne do siedzenia kanapy, a w oczekiwaniu na wizytę można poczytać codzienną prasę i czasopisma. Dla najmłodszych mamy kącik do zabawy z malowankami i książeczkami. Dla poprawienia komfortu pacjentów wszystkie nasze gabinety i poczekalnia są klimatyzowane, co ma szczególne znaczenie w okresie letnim

Gabinety stomatologiczne wyposażone są w nowoczesne unity gwarantujące wysoki poziom wykonywanych zabiegów. Szczególna grupa pacjentów to dzieci, dla których przeznaczone są tzw. wizyty adaptacyjne. Nie wykonujemy wówczas żadnego zabiegu, a tylko pokazujemy gabinet i jego wyposażenie, pozwalamy dotknąć niektórych narzędzi, tłumaczymy do czego służą, a wtedy kolejna wizyta jest już dla dziecka dużo łatwiejsza i mniej stresująca. Oddzielny gabinet chirurgii stomatologicznej, zapewnia osoby zgłaszające się z bólem zęba niemal natychmiastowe skorzystanie z pomocy lekarza. Zapraszamy do skorzystania z naszych usług. ■

medicus

Medicus Spółdzielnia Pracy Lekarzy
Specjalistów Szczecin
Plac Zwycięstwa 1, Szczecin
telefon: (91) 434-73-06, (91) 433-35-68
www.medicus.szczecin.pl
www.medicusszczecin.medserwis.pl
informacja@medicus.szczecin.pl

Zęby mądrości, leczyć czy usuwać?

DR N. MED. MONIKA PORDES-KOTOWSKA

Usuwanie trzecich trzonowców, czyli tak zwanych zębów mądrości jest trudne ale leczenie jeszcze trudniejsze.

Higiena zębów jest czynnikiem decydującym o powstaniu próchnicy, a ze względu na trudny dostęp i występujący u niektórych osób odruch wymiotny czyszczenie powierzchni ósemek jest niedokładne lub złe. Z tego względu są one częściej narażone na powstawanie ognisk próchnicowych niż w innych zębach. Leczenie zachowawcze jest zwykle trudne a czasami wręcz niemożliwe. Wynika to np. z bocznego ustawienia zębów lub niemożliwości rozwarcia szczęk przez pacjenta. Tym bardziej leczenie kanałowe zwykle kończy się niepowodzeniem. Wyrzynające się lub zatrzymane w kości żuchwy lub szczeki żeby mądrości mogą dawać przykre dla pacjen-

tów dolegliwości objawiające się promieniującym do szczeki, ucha bądź zatok silnym bólem skroniowym, bólem zębów sąsiadujących lub powiększeniem węzłów chłonnych.

Badaniem diagnostycznym na obecność i położenie „ósemek” jest badanie pantomograficzne (rtg obu szczek na jednej kliszy), jest ono nieinwazyjne a na jego podstawie lekarz może ocenić ustawienie zębów, istniejący stan zapalny lub anatomiczne ułożenie zębów względem przebiegających sąsiadujących struktur. W sytuacji kiedy trzeci ząb trzonowy jest zatrzymany całkowicie lub częściowo zbierające się bakterie mogą mieć bezpośredni wpływ na występowanie próchnicy w sąsiadującym zębie i uszkadzać jego koronę. W przypadku kiedy trzeci trzonowiec pokryty jest warstwą tkanki miękkiej może dojść

do zapalenia okołokoronowego. Istnieje możliwość chirurgicznego usunięcia płata śluzówki ale takie zabiegi pomagają zwykle na chwilę. Ponieważ flora bakteryjna występująca w jamie ustnej odnawia proces zapalny. Zapalenie okołokoronowe może wystąpić również na skutek urazu w wyniku nagryzania na tkanki zębami przeciwstawnymi co skutkuje obrzękiem tkanek. Może też nasilić się w wyniku osłabienia układu odpornościowego na skutek grypy lub zapalenia górnych dróg oddechowych.

Nie należy zwlekać jeśli wiadomo że ząb stoi w nieprawidłowym ułożeniu gdyż w momencie wystąpienia objawów zapalnych znieczulenie oraz sam zabieg bywają zwykle dużo trudniejsze.

Trzecie trzonowce dzielimy na trzy kategorie:

- takie które stoją w łuku zębowym
- takie które są całkowicie wyrznięte
- takie które są na wpół wyrznięte lub całkowicie pogrążone (schowane, zaimpaktowane) w kości żuchwy.

W pierwszym przypadku, jeśli trzecie trzonowce stoją w łuku zębowym, są prawidłowo wyrznięte i mają płaszczyznę zgryzową z zębami antagonistycznymi, nie wymagają usunięcia.

W pozostałych przypadkach, jeśli chirurg stwierdzi ich połowiczne wyrznięcie lub całkowite zatrzymanie bez szans na ustawienie ich w łuku zębowym są indykowane do usunięcia. Morfologiczna budowa korzeni zębów ma znaczny wpływ na stopień trudności ich ekstrakcji. Takim czynnikiem jest np. długość, ułożenie lub rozległość korzeni. Optymalnym czasem do usunięcia takich zębów jest moment gdy są one uformowane w 1/3 do 2/3, jednym słowem w wieku rozwojowym czyli między 17 a 20 rokiem życia. W tym okresie wielu pacjentów zgłasza się z bólem szczęk niewiadomego pochodzenia. Jeżeli zostanie wykluczony zespół zaburzenia stawu skroniowo-żuchwowego, najczęstszą przyczyną jest

wyżynający się ząb trzonowy i z reguły po jego usunięciu ból ustaje. Wczesne usunięcie zęba zatrzymanego zmniejsza ryzyko powikłań i pozwala na szybki powrót pacjenta do zdrowia. Zgodnie z ogólną zasadą każdy ząb zatrzymany powinien zostać usunięty z wyjątkiem takich przeciwwskazań jak: podeszły wiek pacjenta, choroba ogólnoustrojowa, duże ryzyko uszkodzenia struktur sąsiadujących. Dentysta nie powinien czekać aż ząb się sam wyrznie lub czekać do momentu pojawienia się dolegliwości tylko skierować pacjenta do chirurga. Zbyt długie oczekiwanie może skutkować miejscowym lub rozległym stanem zapalnym, stanem zapalnym przyzębia, utratą lub uszkodzeniem zębów sąsiadnych, uszkodzeniem struktur podtrzymujących.

Na podstawie mojej wieloletniej praktyki i obserwacji zalecam usunięcie ósemek, a w przypadku nieprawidłowego ich ułożenia wczesną ich ekstrakcję, zmniejsza to ryzyko występowania późniejszych dolegliwości. Mimo iż usunięcie trzecich trzonowców jest zwykle zabiegiem chirurgicznym, to i tak powikłania związane z niewyrzniętymi lub wyrzynającymi się ósemkami zwykle bywają dużo groźniejsze w skutkach. Wielu pacjentów boi się ekstrakcji, choć zabieg niejednokrotnie jest krótki i bezbolesny. Wbrew niektórym opiniom, żeby usuwane są w znieczuleniu miejscowym a nie w narkozie. ■

Dr n. med. Monika Pordes-Kotowska

Dr Monika Pordes-Kotowska jest specjalistką w zakresie chirurgii i implantologii – najtrudniejszych dziedzin stomatologii.

Ukończyła Uniwersytet Medyczny im. I. Semmelweisa w Budapeszcie. Od dwudziestu lat pracuje w zawodzie stomatologa – implantologa, nieustannie pogłębiając swoją wiedzę. W 2004 r. obroniła doktorat z zakresu dysfunkcji stawów skroniowo-żuchwowych. W 2009 r. ukończyła „Curriculum Implantologii” na Uniwersytecie im. J. W Goethe we Frankfurcie nad Menem. W 2012 r. i ukończyła elitarne studia Master of Implantology na tym samym Uniwersytecie uzyskując tytuł Master of Science (M. Sc.) in Oral Implantology.



Este-Dent Prywatna Praktyka Lekarska
dr n. med. Monika Pordes-Kotowska
ul. Bukowińska 22A lok. 6U, Warszawa
telefon: 511 445 915, (22) 408-15-05
www.este-dent.pl

Jeśli w nocy bolą zęby

Centrum Stomatologii Dentalux oferuje usługi stomatologiczne 24h na dobę 7 dni w tygodniu (Warszawa ul. Raławicka 131) oraz od poniedziałku do niedzieli w godzinach od 8.00 do 21.00 (Warszawa ul. Puławska 257). telefon: 222 78 78 78

Centrum Stomatologii Dentalux to nowoczesne lecznice stomatologiczne, które oferują usługi na najwyższym światowym poziomie. Zakres świadczonych przez nas usług obejmuje wszystkie stomatologiczne specjalności, takie jak stomatologia zachowawcza z endodoncją, ortodoncja, implanty, protetyka, chirurgia stomatologiczna, czy stomatologia estetyczna. Każdy przyjmujący w naszych lecznicach stomatolog - endodonta, protetyk, ortodonta, chirurg czy pedodonta to wysokiej

klasy specjalista, posiadający bogatą wiedzę i doświadczenie.

Dla zapewnienia bezpieczeństwa naszym pacjentom, jak i komfortu pracy przyjmującym u nas lekarzom wyposażyliśmy nasze lecznice w wysokiej klasy sprzęt medyczny i diagnostyczny.

Posiadamy pracownię rtg umożliwiające przeprowadzenie na miejscu pełnej, niezbędnej diagnostyki. Mikroskopy endodontyczne, które są wsparciem dla specjalistów przy leczeniu kanałowym zębów, kamery wewnętrzne, a także specjalistyczne urządzenie Vector Paro, które stosuje się przy zabiegach z zakresu periodontologii (leczenia błon śluzowych i przyzębia).

Stawiamy na profesjonalizm i indywidualne podejście do naszych pacjentów. Staramy się zaproponować najlepsze dla nich rozwiązania i kompleksową opiekę, której celem jest zapewnienie każdemu pacjentowi zdrowego, pięknego uśmiechu.

Mamy nadzieję, że proponowane przez nas zabiegi – bez względu na to czy będzie to stomatologia estetyczna (w tym implanty, wybielanie zębów), czy stomatologia zachowawcza – z pewnością spełnią Państwa oczekiwania.

Serdecznie zapraszamy tel. 222 78 78 78 ■



Centrum Stomatologii DENTALUX
ul. Raławicka 131, Warszawa
ul. Puławska 257, Warszawa
www.dentalux.pl
www.dentaluxpulawska.medserwis.pl
dentalux@dentalux.pl



Stomatologia Rodzinna

*Zdrowy i piękny uśmiech
to nasza specjalność*

Problemy z zębami zna i doświadczył ich na własnej skórze prawie każdy. Lęk przed dentystą czy „nie-swoje” uczucie na fotelu dentystycznym też nie są obce większości z nas.

Czy tak na pewno musi być?

Klinika Stomatologiczna Ferreus zrodziła się z pasji leczenia zębów. Jesteśmy odpowiedzialni na potrzeby pacjentów, którzy pragną korzystać ze współczesnych rozwiązań technologicznych, oczekujących leczenia zębów opartego na rzetelnej wiedzy, doświadczeniu, kompetencjach i staranności. Cechuje nas kultura zawodowa.

Działamy od 2005 roku i jesteśmy dumni z naszego zespołu specjalistów, który dąży do doskonałości po przez stałe pogłębianie wiedzy teoretycznej i umiejętności praktycznych. Leczymy zgodnie ze współczesną wiedzą medyczną przez wprowadzenie nowoczesnych, ale sprawdzonych metod i procedur w każdym dziale stomatologii. Nie spoczywamy na laurach i ciągle podążamy za nowymi rozwiązaniami technologicznymi, a zatem pacjent w naszej klinice ma dostęp do nowoczesnej aparatury (mikroskopy zabiegowe, lasery, cyfrowa diagnostyka radiologiczna, fizjodispenser, Variosurg, urządzenia do ultradźwiękowej dezynfekcji kanałów, systemy do

wypełnień kanałów metodą gorącej gutaperki i inne) oraz do najlepszych materiałów i rozwiązań stomatologicznych. Wszystkie nasze działania podporządkowane są najwyższym standardom czystości w medycynie określonym jako działania aseptyczne i antyseptyczne. Naszymi autorytetami i wzorcami są najlepsi. Każdy zgłaszający się do naszej kliniki pacjent jest w razie potrzeby obsługiwany kompleksowo przez naszych specjalistów z zakresu: pedodoncji, endodoncji, protetyki, implantologii, chirurgii stomatologicznej, stomatologii zachowawczej i estetycznej. Zajmujemy się również chorobami przyzębia, bruxizmem i schorzeniami stawu skroniowo-żuchwowego.

LECZYMY TAK JAK SAMI CHCEMY BYĆ LECZENI

Za każdym uśmiechem, który zrodził się w naszej klinice kryje się historia jego tworzenia, pozwól nam byśmy mogli stać się częścią historii Twojego uśmiechu. ■

Ferreus Stomatologia Rodzinna
ul. Wrzesińska 4, Warszawa
telefon: (22) 357-85-98
www.ferreus.pl
www.ferreus.medserwis.pl
ferreus@ferreus.pl