

temat miesiąca ZADBAJMY O PIĘKNY UŚMIECH



W listopadowym numerze

TEMAT MIESIĄCA ZADBAJMY O PIĘKNY UŚMIECH

- Pierwsza wizyta u dentysty / 2
- Piękniejszy uśmiech / 3
- Odbudowa tkanki kostnej / 4
- Nowość dla pacjentów stomatologicznych / 5
- Kilka słów o nowoczesnej protetyce / 6
- Nie tylko dla króla / 7
- Nieoczywiste skutki krzywych zębów / 8
- Remineralizacja płynnym szkliwem / 9
- Szwajcarskie innowacje już w Polsce! / 10

WARTO WIEDZIEĆ

- Zadbajmy o piękny uśmiech / 11
- Czy leczenie ortodontyczne musi trwać tak długo? / 12
- Terapia vectorowa – nowatorski sposób leczenia chorób przyzębia / 13
- Ząb z komputera / 14
- Ajurvedyjskie tajemnice zdrowej jamy ustnej / 15

MEDYCYNA NA CO DZIEŃ

- Jak wypełniać ubytki w zębach? / 16
- Porozmawiajmy o implantach / 17

CIEKAWOSTKI ZE ŚWIATA MEDYCYNY

- Czy masz problem z nadwrażliwością zębów? / 18
- Gruntowna odbudowa szkliwa wrażliwych zębów, udowodniona skuteczność / 19
- Antybakteryjne szczoteczki bambusowe / 20

CZY WIESZ, ŻE...

- Można przejrzeć się w lustrze! Śmiało! / 21
- Białe zęby od zaraz! / 22
- Z Bilbordu do Fundacji! / 24



Redakcja Ogólnopolskiego Portalu Medycznego MEDserwis.pl

Redaktor naczelna
Agnieszka Szcześniak-Ziętek

Redakcja
Emilia Jarosińska ejarosinska@medserwis.eu
Grażyna Zientarska gzientarska@medserwis.eu

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

Skład i łamanie
Wioleta 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



Pierwsza wizyta u dentysty

1. W jakim wieku powinniśmy po raz pierwszy zaprowadzić dziecko do dentysty?

Najlepiej udać się do stomatologa gdy dziecko ma około roku, wtedy kiedy są już pierwsze ząbki. Lekarz sprawdzi, czy proces ząbkowania przebiega prawidłowo. Poinformuje jak prawidłowo czyścić dziąsła i zęby, na co zwracać uwagę, żeby zapobiec próchnicy i by zęby wyrosły mocne i zdrowe.

U dzieci starszych pierwszą wizytę u stomatologa warto zaplanować, gdy dziecko nie ma jeszcze problemów z zębami (najlepiej przed 3 rokiem życia). Najlepiej, jeśli będzie to wizyta adaptacyjna, która zapozna dziecko z gabinetem stomatologicznym i lekarzem. Dobrze, jeśli podczas pierwszej wizyty dziecko nie będzie poddane leczeniu – to może wiązać się z dyskomfortem, więc może nastawić dziecko negatywnie do stomatologii na przyszłość.

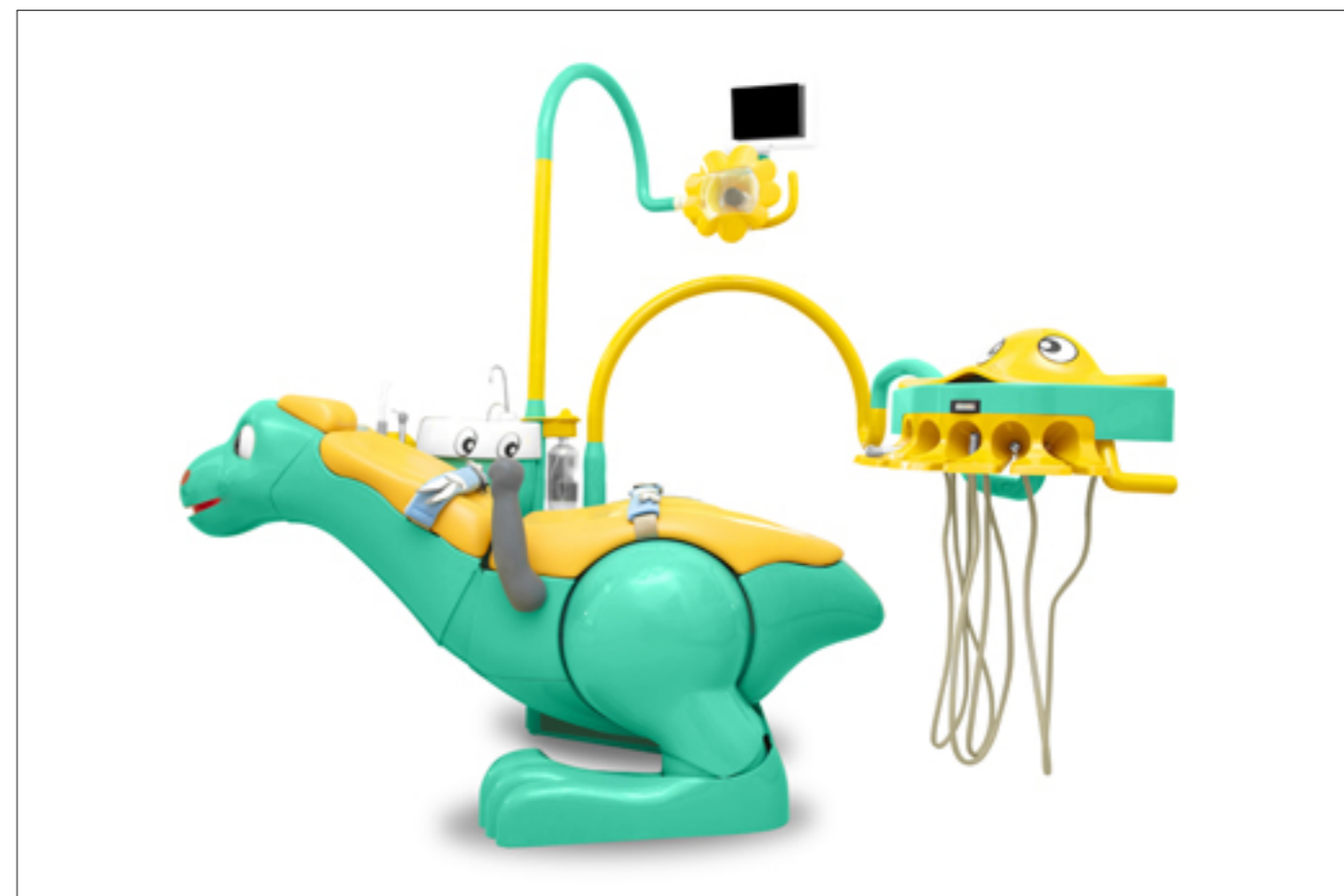
2. Jak należy się przygotować do pierwszej wizyty?

Pierwszą wizytę u dentysty warto zaplanować wtedy, gdy nic złego się nie dzieje, gdy nie ma jeszcze problemów z ząbkami. Wówczas dziecko spokojnie będzie oswajało się

z lekarzem podczas wizyty adaptacyjnej w gabinecie. Przede wszystkim nie wolno pokazywać dziecku swoich negatywnych emocji. Nie wolno dziecka straszyć dentystą, ani mówić o swoim strachu przed wizytą. Zanim wybierzemy się do stomatologa, wytłumaczymy dziecku, dokąd idziemy i po co. Opowiedzmy, jak będzie wyglądała wizyta – że trzeba będzie usiąść na specjalnym fotelu, że pani będzie świeciła światłem do buzi i małym lusterkiem obejrzy ząbki. Nie oszukujmy i nie zaskakujmy dziecka.

3. Dlaczego warto leczyć zęby mleczne?

Często słyszy się, że nie warto leczyć mlecznych zębów, bo i tak wypadną. To bardzo mylna opinia! Mleczaki również trzeba leczyć! Od stanu zdrowia zębów mlecznych w dużym stopniu zależy stan przyszłych zębów stałych. Jeśli mleczne ząbki zaatakują próchnicą, może ona również zaatakować zawiązki zębów stałych i bardzo prawdopodobne jest ryzyko uszkodzenia ich szkliwa. Usuwanie zęba nie jest dobrym sposobem na pozbycie się próchnicy. Zęby mleczne, zanim wypadną, utrzymują miejsce dla zębów stałych. Przedwczesne usunięcie zębów mlecznych może grozić później poważnymi wadami zgryzu.



4. Jak przebiega proces adaptacji na DINUSIU w klinice Gold Clinic?

Strach dziecka przed wizytą u dentysty jest naturalną reakcją na nowe osoby oraz miejsce, dlatego małego pacjenta należy odpowiednio przygotować do takiej wizyty. W naszej praktyce pierwsze spotkanie służy zapoznaniu dziecka z DINUSIOWYM gabinetem. Zawsze odbywa się u boku rodzica lub opiekuna po to, aby dziecko czuło się bezpiecznie. Mały pacjent poznaje sprzęt i wszystkie narzędzia, które mogą być użyte w trakcie zabiegu. Lekarz szczegółowo omawia przebieg leczenia rodzicom oraz tłumaczy co dziecko może odczuwać. W zależności od wieku pacjenta często uciekamy się do najróżniejszych metod, aby pobudzić wyobraźnię dziecka i odwrócić jego uwagę od samego zabiegu.

Jednak nigdy nie okłamujemy naszych pacjentów ani nie działamy z zaskoczenia. Uzyskanie zaufania małego pacjenta to podstawa jego pozytywnego nastawienia do stomatologa, które często pozostaje na całe życie. ■

Gold Clinic

Gold Clinic
 Św. Wincentego 101/1, Warszawa
 telefon: 22 370-22-00, 606-464-690
 www.gold-clinic.pl
 recepcja@gold-clinic.pl



Piękniejszy uśmiech

iWhite jest łatwym w użyciu, bezpiecznym produktem do wybielania zębów. Nie zawiera nadtlenku wodoru i jest bezpieczny dla szkliwa.

Dzięki unikalnej technologii wytwarzania powłoki z krystalizowanego wapnia ten innowacyjny jednoetapowy system pozwala na uzyskanie natychmiastowego, naturalnego efektu wybielającego.

iWhite daje nam:

- Natychmiastowy efekt
- 10 gotowych do użycia nakładek wypełnionych żelem
- Klinicznie dowiedziona skuteczność i bezpieczeństwo
- Aż do 8 odcieni bielsze zęby!

Nakładki iWhite są przeznaczone do stosowania w warunkach domowych.

Wystarczy 20 minut dziennie, aby uzyskać natychmiastowy efekt wybielenia zębów aż do 8 odcieni.

Produkt można stosować przez 5 kolejnych dni, dzięki czemu rezultat będzie jeszcze lepszy, lub aplikować raz na jakiś czas dla odświeżenia efektu.

Higienicznie zapakowane jednorazowe nakładki w uniwersalnym rozmiarze wypełnione są aktywnym żelem.

PRZEZNACZENIE

Nakładki iWhite są produktem przeznaczonym do stosowania w przypadku:

- przebarwień zębów, tworzenia płytki nazębnej, palenia (kontrola odkładania kamienia nazębnego), spożywania barwiących pokarmów i napojów (np. czerwonego wina, kawy, itp.);
- przebarwień szkliwa w przypadku uszkodzenia zębów, np. w wyniku mechanicznych technik usuwania przebarwień.

CENA: ok. 90 zł

PRODUCENT: Sylphar N.V. Belgia

DYSTRYBUTOR W POLSCE

SiroScan Sp. z o.o.,
ul. Poselska 11,
03-931 Warszawa

www.iwhite.pl ■



Odbudowa tkanki kostnej

Utrata tkanki kostnej w szczęce i żuchwie jest uzależniona od czynników miejscowych oraz ogólnoustrojowych. Jedną z głównych przyczyn zaniku kości szczęki lub żuchwy jest utrata pojedynczego zęba lub zębów.

Wieloletnie badania kliniczne dowodzą, że ubytek struktur kostnych jest największy w okresie pierwszych 6 miesięcy po ekstrakcji zęba, choć trwa on z mniejszym nasileniem przez całe życie pacjenta, prowadząc nawet do całkowitego zaniku wyrostka zębodołowego. Należy również powiedzieć o wpływie gospodarki hormonalnej na stan kości szczęki i żuchwy. Zanik kości potęgowany jest często przez niedobór estrogenów u kobiet, nadczynność tarczycy i nadczynność przytarczyc może powodować istotne zmiany w obrębie kości szczęk, w postaci zmian zanikowych kości, obniżenia gęstości kości w przegrodach międzykorzeniowych i blaszkach zębodołów. Utrata tkanki kostnej może być spowodowana urazami, zmianami patologicznymi m.in. torbielami. Do czynników ogólnoustrojowych wpływających na tkankę kostną szczęk i żuchwy zalicza się również palenie papierosów. Choroby przyzębia o różnym stopniu zaawan-

sowania są problemem dotykającym znaczną część osób dorosłych powyżej 30 roku życia. Uważane są jako główna i wyjściowa przyczyna utraty zębów prowadzącej do utraty kości.

Obecnie celem leczenia implantologicznego jest umożliwienie korzystania z tej metody rehabilitacji czynnościowej jak największej liczbie pacjentów, nawet tym o niskiej jakości i/lub masie kostnej. Stosuje się techniki odbudowy brakującej kości, do których zalicza się: sterowaną regenerację kości (GBR), podniesienie dna zatoki szczękowej, rozszczepienie wyrostka zębodołowego. Sterowana regeneracja kości (augmentacja kości) jest chirurgicznym zabiegiem przygotowującym do leczenia implantologicznego. Polega na umieszczeniu i ukształtowaniu w rekonstruowanej okolicy materiału kościostępczego oraz pokrycie go specjalną kolagenową błoną zaporową. Materiał kościostępczy pełni

funkcję rusztowania dla regeneracji kostnej i procesu przebudowy kości własnej pacjenta. W zależności od stopnia zaawansowania zaniku kostnego sterowana regeneracja kości może być przeprowadzana przed wprowadzeniem implantów lub jednocześnie w trakcie zabiegu implantacji. Obecnie istnieje możliwość wyboru różnych materiałów kościostępczych: kość ludzka pochodzenia autogenego (autoprzeszczep), homogenego, przetworzona kość pochodzenia zwierzęcego (ksenograft) oraz syntetyczne substytuty kostne (materiały alloplastyczne). Materiały różnią się między sobą właściwościami fizycznymi i chemicznymi, mają swoje wady i zalety. Udokumentowane działanie i bezpieczeństwo stanowi jedno z najważniejszych kryteriów. Rozszczepienie wyrostka polega na przecięciu wzdłuż wyrostka zębodołowego blaszki zbitej kości, podzielenia jej na dwa fragmenty i umieszczenie pomiędzy nimi implantów. W wytworzonej przestrzeni dochodzi do samoistnego procesu kościotwórczego. Podniesienie dna zatoki szczękowej – w przypadku małej ilości kości w odcinku bocznym szczęki uniemożliwiającym proces implantacji jedną z najczęściej stosowanych i sprawdzonych metod jest podniesienie dna zatoki szczękowej i wprowadzanie kości własnej lub biomateriałów w przestrzeń powstałą między dnem zatoki szczękowej a uniesioną błoną śluzową wyścielającą tę okolicę. Tak przygotowane miejsce pod przyszłą implantację goi się 6-9 miesięcy. Dopiero po tym czasie możemy wprowadzić implant. Jednak bardzo często zdarza się, że podczas zabiegu podniesienia dna zatoki istnieją sprzyjające warunki do równoczesnej implantacji. Ale i w tym przypadku proces osteointegracji wszczepów wydłuża się do ok. 9 miesięcy.

Mazowieckie Centrum Stomatologii oferuje pacjentom możliwości leczenia implantologicznego. Każdy pacjent przed rozpoczęciem takiego leczenia oceniany jest indywidualnie. Procedury implantologiczne obejmują diagnostykę i planowanie leczenia, etap chirurgiczny oraz etap protetyczny. Diagnostyka i planowanie oparte jest na wywiadzie ogólnolekarskim, dokładnym badaniu klinicznym oraz diagnostyce radiologicznej (pantomogram i tomografia komputerowa). Ważnym elementem planowania leczenia jest możliwość interdyscyplinarnej oceny (periodontologicznej, protetycznej, ortodontycznej) i przygotowania pacjenta. Po dokładnej analizie uzyskanych danych przeprowadzany jest zabieg implantacji. W przypadku zaawansowanych ubytków tkanki kostnej wykorzystujemy możliwości odbudowy z użyciem materiałów kościostępczych pochodzenia zwierzęcego oraz sztucznych substytutów kości. Wykonujemy również zaawansowane zabiegi podniesienia dna zatoki szczękowej metodą otwartą z użyciem materiałów kościostępczych oraz rozszczepienia kości wyrostka zębodołowego. Obie wymienione metody wykonywane są przy użyciu urządzenia piezoelektrycznego. Po zakończeniu etapu chirurgicznego pacjent ma możliwość kontynuowania leczenia protetycznego. ■

MCS
Sp. z o.o.
MAZOWIECKIE CENTRUM STOMATOLOGII

Mazowieckie Centrum Stomatologii
ul. Nowy Zjazd 1, Warszawa
telefon: (22) 556-93-00
www.mcs-przychodnia.pl
sekretariat@mcs-przychodnia.pl

13.30 zł
cena w Kol-Dental

Nowość dla pacjentów użytkujących protezy stomatologiczne

Citrosept® Dental
żel do pielęgnacji jamy ustnej

W jamie ustnej mogą się namnażać bakterie i grzyby. Może to powodować dyskomfort, uczucie pieczenia, palenia i nieświeży oddech.

Pomaga zapobiegać uczuciu dyskomfortu u osób użytkujących protezy stomatologiczne i aparaty ortodontyczne. Citrosept® Dental - odświeżający i łagodzący żel, pozwala zadbać o pełniejszą higienę jamy ustnej i daje poczucie komfortu.

Citrosept® Dental łagodzi podrażnienia błony śluzowej jamy ustnej oraz zapobiega powstawaniu nieprzyjemnego zapachu z ust. Pomaga utrzymać fizjologiczną florę jamy ustnej.

Citrosept® Dental ogranicza namnażanie drobnoustrojów, w szczególności bakterii i grzybów.

Zalecany jest do stosowania u osób z utrudnioną higieną jamy ustnej, w celu uniknięcia zmian wywołanych przez grzyby i bakterie, zwłaszcza u użytkowników protez stomatologicznych i aparatów ortodontycznych.

Dzięki specjalnej adhezyjnej formule, żel przywiera do błon śluzowych jamy ustnej i utrzymuje się na nich nawet kilka godzin, zapewniając długotrwałe uczucie komfortu i higieny.

www.citroseptdental.pl



Citrosept® Dental – badanie produktu
Skuteczność przeciwgrzybicza Citroseptu Dental wobec grzybów drożdżopodobnych została potwierdzona badaniami laboratoryjnymi preparatu, przeprowadzonymi w Zakładzie Mikrobiologii Stomatologicznej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, których wyniki zaprezentowano na Konferencji Naukowej Polskiego Towarzystwa Biologii Medycznej w maju 2014 r.

Badaniami objęto grupę 93 pacjentów z objawami stomatopatii protetycznej, użytkujących uzupełnienia protetyczne, od których pobrano wymazy bezpośrednio z błony śluzowej jamy ustnej w kierunku hodowli grzybów drożdżopodobnych. Określono lekowrażliwość wyhodowanych szczepów, a także szczepów wzorcowych, w stosunku do preparatu Citrosept Dental. Oceny dokonano metodą wie-

Nowość dla pacjentów stomatologicznych

lokrotnych rozcieńczeń preparatu w podłożu stałym RPMI 1640 plus MOPS z dodatkiem 2% glukozy i 1,5% Bacto agaru (Plate Dilution Method). Płytki z rozcieńczonym w podłożu preparatem inkubowano w temp. 37°C przez 48h, a następnie odczytywano minimalne stężenie hamujące (MIC) wzrost drożdżaków po 24 h, a dla *C.tropicalis* i *C.glabrata* po 48h.

Wyniki. Z wymazów bezpośrednich, pobranych z powierzchni błony śluzowej jamy ustnej pacjentów, uzyskano w hodowli wzrost 99 szczepów grzybów, przy czym w największym odsetku występowały gatunki *Candida albicans*, *Candida tropicalis* i *Candida glabrata*. Preparat Citrosept Dental wykazał dużą aktywność w stosunku do wyhodowanych szczepów drożdżopodobnych. Najbardziej wrażliwe na działanie preparatu były szczepy z gatunku *C.glabrata* i *C.albicans*, dla których otrzymano najniższe wartości stężeń hamujących. Wrażliwość nielicznych szczepów z gatunku *C.parapsilosis*, *C.guilliermondii*, *C.sake*, *C.lipolityca*, *C.krusei*, *Geotrychum candidum* na preparat Citrosept Dental była zróżnicowana i mieściła się w przedziale minimalnych stężeń hamujących 1,87-30 mg/l.

Wnioski. Preparat roślinny Citrosept Dental wykazał w badaniach *in vitro* dużą aktywność przeciwgrzybiczą wobec badanych drożdżaków.

Citrosept® Dental żel do pielęgnacji jamy ustnej

W jamie ustnej mogą się namnażać bakterie i grzyby. Może to powodować dyskomfort, uczucie pieczenia, palenia i nieświeży oddech. Citrosept® Dental – odświeżający i łagodzący żel, pozwala zadbać o pełniejszą higienę jamy ustnej i poczucie komfortu.

Pomaga zapobiegać uczuciu dyskomfortu u osób użytkujących protezy stomatologiczne i aparaty ortodontyczne.

Citrosept® Dental łagodzi podrażnienia błony śluzowej jamy ustnej oraz zapobiega powstawaniu nieprzyjemnego zapachu z ust. Pomaga utrzymać fizjologiczną florę jamy ustnej.

Citrosept® Dental ogranicza namnażanie drobnoustrojów, w szczególności bakterii i grzybów. Zalecany jest do stosowania u osób z utrudnioną higieną jamy ustnej w celu uniknięcia zmian wywołanych przez grzyby i bakterie, zwłaszcza u użytkowników protez stomatologicznych i aparatów ortodontycznych. Dzięki specjalnej adhezyjnej formule, żel przywiera do błon śluzowych jamy ustnej i utrzymuje się na nich nawet kilka godzin, zapewniając długotrwałe uczucie komfortu i higieny.

Sposób użycia: po umyciu zębów nanosić niewielką ilość żelu na dziąsła i/lub podniebienie, nie słuکیwać, nie spożywać posiłków i napojów przez 1h. Stosować 3-4 razy dziennie. Chronić oczy, w przypadku dostania się żelu do oka przepłukać oko dużą ilością wody.

Produkt trwały, należy go zużyć w terminie 6 miesięcy od otwarcia.

W przypadku wystąpienia infekcji w jamie ustnej konieczna jest konsultacja z lekarzem. W celu ochrony szkliwa przed demineralizacją i ryzykiem powstawania próchnicy, produkt posiada pH na poziomie 6,8.

Skład: Propylene Glycol, Glycerin, Aqua, PVP, Citrus Paradisi, Menthol, Benzalkonium Chloride. ■

Kilka słów

o nowoczesnej protetyce

Jakie rodzaje uzupełnień protetycznych oferuje Państwo swoim pacjentom?

Nasi pacjenci mają dostęp do wszystkich nowoczesnych rodzajów uzupełnień protetycznych. W zależności od indywidualnych potrzeb w naszej przychodni istnieje możliwość wykonania uzupełnień stałych, takich jak korony i mosty, zarówno na implantach, jak i na zębach własnych pacjenta, uzupełnień ruchomych, takich jak protezy szkieletowe lub acetalowe, protezy osiadające, częściowe i całkowite. Ciągłe poszerzamy naszą wiedzę i ofertę, tak aby nasi pacjenci wychodzą od nas zadowoleni z pięknym uśmiechem.

Co lepiej wybrać, protezę stałą czy ruchomą? Od czego uzależniony jest wybór?

Za każdym razem analizujemy dokładnie indywidualne warunki panujące w jamie ustnej pacjenta. Nie można z góry założyć, jaki rodzaj uzupełnienia będzie odpowiedni dla danego klienta. Pod uwagę trzeba wziąć szereg czynników, na przykład wiek, stan uzębienia, ogólny stan zdrowia pacjenta, warunki zwarciowe, istniejące wady zgryzu czy też nawyki. Najwygodniejszym dla pacjenta będzie zawsze uzupełnienie stałe, jednak nie zawsze jest to najwłaściwszy wybór. Za każ-

dym razem trzeba rozważyć wiele czynników, także tych finansowych.

Czy protezy ruchome można osadzić na zębach własnych czy można na implantach?

Standardowo w przypadku protez częściowych osiadających, szkieletowych czy też acetalowych lekarz planuje elementy rotacyjne na zębach własnych pacjenta o najbardziej optymalnych cechach. Muszą to być zęby zdrowe, wyleczone, dobrze osadzone w zębodole, z prawidłowymi powierzchniami retencyjnymi. Uzupełnienie ruchome można połączyć z uzupełnieniami stałymi przy pomocy zasuw, dzięki temu pacjent zyskuje na estetyce. Natomiast w przypadku bezzębia można wszczepić implanty zębowe, dzięki którym poprawi się utrzymanie i stabilność protezy na podłożu. Zwiększy to komfort użytkowania uzupełnienia.



Posiadają Państwo własną pracownię protetyczną, jak wpływa to na czas i jakość oferowanych usług?

To co najważniejsze przy wykonywaniu uzupełnień protetycznych to precyzja i czas. Każdy pacjent chce jak najszybciej cieszyć się zdrowym, nowym uśmiechem. Nikt nie lubi długo czekać na efekt końcowy. Jednocześnie uzupełnienie musi pasować perfekcyjnie, nie ma tu miejsca na niedokładność. Dzięki temu, że w naszej placówce pracuje doskonale wyszkolony zespół lekarzy i protetyków osiągamy niesamowite rezultaty. Przy planowaniu

uzupełnienia protetycznego czynnie uczestniczy lekarz i protetyk, dostosowując metody leczenia do indywidualnych potrzeb pacjenta. Nasi specjaliści czuwają nad każdym etapem wykonywania pracy. Ta ścisła współpraca znacznie skraca czas leczenia. Naszą chlubą jest minimalny czas oczekiwania na naprawę protezy, czyli około 2-3 godzin. Oznacza to, że maksymalnie skracamy czas dyskomfortu pacjenta, kiedy funkcjonuje bez własnych uzupełnień.

Jakie są zalety protez stomatologicznych wykonywanych w Państwa pracowni?

To co dla nas najważniejsze to zadowolenie i komfort pacjentów. Korzystamy z najnowszych technologii i najlepszych materiałów na rynku. Bezustannie doszkalamy nasz personel, aby prace wychodzące z naszej przychodni spełniały najwyższe standardy oraz wymagania pacjentów i służyły im jak najdłużej.

Dr Wojciech Pawłowski

Technik dentystyczny Dorota Suchożebrska ■



Dorodent Centrum Nowoczesnej Stomatologii i Protetyki
ul. A. Mickiewicza 76, Warszawa
telefon: (22) 833-27-28
www.dorodent.com.pl
dorodent@o2.pl

Nie tylko dla króla

Pacjenci oczekują, aby ich nowe zęby były idealne, zarówno pod względem funkcjonalnym, jak i estetycznym. W związku z tym do wykonywania koron dentystycznych używa się materiałów, które są w stanie wiernie naśladować kształt, kolor, połysk i przezierność naturalnych zębów, zachowując jednocześnie wysoką wytrzymałość mechaniczną.

Materiałem, który w stopniu niemal doskonałym spełnia kryteria estetyczne jest porcelana dentystyczna. Jest ona jednak zbyt krucha i niedostatecznie wytrzymała mechanicznie, aby wytrzymać obciążenia występujące w bardziej złożonych pracach protetycznych. Dlatego prace wykonane z samej porcelany – tzw. korony pełnoceramiczne mogą być stosowane wyłącznie do odbudowy pojedynczych zębów w przednim odcinku jamy ustnej.

Aby powiększyć zakres stosowania porcelany do odbudowy zębów bocznych i wykonywania bardziej złożonych prac – np. mostów – stosuje się konstrukcje nośne zapewniające odpowiednią wytrzymałość mechaniczną.

Tradycyjnie konstrukcje te wykonuje się z metalu przy pomocy technologii odlewniczych. Jako materiały używane są specjalnie do tego celu opracowane stopy – najlepsza (i najdroższa) jest złoto-płatyna, a najpopu-

larniejsza tzw. stal dentystyczna. Prace złożone z metalu i porcelany są dostatecznie wytrzymałe dla pełnego zakresu zastosowań. Jednak mają dosyć zasadniczą wadę – metal jest nieprzezierny i ma ciemny kolor. Dlatego takie korony nie są w pełni estetyczne – konieczność ukrycia ciemnej konstrukcji metalowej powoduje niemożność idealnego odwzorowania barwy zęba.

Wprowadzenie na rynek technologii wykonywania konstrukcji nośnych koron i mostów z tlenku cyrkonu spowodowało rewolucję w estetycznej protetyce dentystycznej.

Tlenek cyrkonu ma kolor zbliżony do białego i jest półprzezroczysty. Można go barwić na kolory zbliżone do barwy zębów i sterować jego przeziernością. Jego parametry wytrzymałościowe pozwalają stosować go do wykonywania prac protetycznych w pełnym zakresie. Przy zastosowaniu tego ma-

teriału możliwe jest wykonywanie prac w pełni estetycznych.

Do tego technologia wytwarzania konstrukcji z tlenku cyrkonu jest w pełni cyfrowa. Zęby przygotowane pod korony są skanowane (przy czym skanować można gipsowe modele, ale także zęby bezpośrednio w ustach), po czym konstrukcja jest wycinana przez komputerową frezarkę z jednego bloczka materiału. Dzięki temu uzyskujemy dokładność dopasowania nieosiągalną dla starszej technologii – odlewania metalu.

Obecnie na rynku funkcjonuje kilka firm oferujących systemy technologiczne do wykonywania konstrukcji z tlenku cyrkonu. Osobiście preferuję system Lava firmy 3M ESPE.

Jeśli pytamy o trwałość koron na tlenku cyrkonu, należy pamiętać, że prace te są dostępne na rynku od około dziesięciu lat (Lava od 2006). Nie mamy takiego czasu obserwacji, aby jednoznacznie stwierdzić, jak długo dana odbudowa będzie funkcjonować. Powiem tylko, iż producent systemu Lava daje pacjentowi na piśmie 15-letnią gwarancję na integralność mechaniczną podbudowy cyrkonowej. Należy także mieć świadomość, że tylko drobny odsetek koron protetycznych przestaje służyć ze względu na uszkodzenia mechaniczne. Znacznie częściej do konieczności wymiany korony dochodzi z przyczyn niezależnych od dentysty czy producenta materiału. Należy tu wymienić zanik przyzębia prowadzący do odsłonięcia korzenia powyżej brzegu korony, uszkodzenia korzenia przez próchnicę itd. Kluczowy wpływ na możliwość wystąpienia tych okoliczności ma sposób pielęgnacji jamy ustnej przez pacjenta oraz stan jego zdrowia.

Wybierając rodzaj korony protetycznej, należy nie tylko mieć na względzie wysoką estetykę koron Lava. Jeżeli zastanawiamy się, czy jest sens wykonywać koronę na tlenku cyrkonu na ząb trzonowy – niewidoczny przy uśmiechu – pamiętajmy o precyzji wykonania podbudowy cyrkonowej, znacznie większej niż w przypadku koron metalowych. Ta precyzja – szczelność przylegania na styku zęba z koroną – przełoży się na trwałość.

Procedura wykonania korony Lava zajmuje 7-10 dni roboczych. Na pierwszej wizycie dentysta przygotowuje ząb pod koronę, pobiera wycisk, a następnie zakłada koronę tymczasową. Na następnej wizycie mamy gotową koronę. Po akceptacji przez pacjenta korona zostaje umocowana na stałe. W przypadku konieczności wykonania poprawek ponownie zakładamy koronę tymczasową.

Nie ma więc etapu, kiedy pacjent musi opuścić gabinet bez zęba. Chyba, że ząb wymagał uprzedniego przygotowania poprzez wykonanie wkładu koronowo-korzeniowego. Ale to już zupełnie inna opowieść... ■



Medens Specjalistyczny Gabinet
Stomatologiczny
ul. Chocimska 33 lok 1, Warszawa
telefon: (22) 646-36-81
www.medens.pl
rejestracja@medens.pl



IWONA GNACH-OLEJNICZAK

Nieoczywiste skutki krzywych zębów

Zaskoczysz się chyba, gdy usłyszysz, że przez krzywy zgryz często się przeziębiasz, masz podkrążone oczy i drugi podbródek.

Dr Iwona Gnach-Olejniczak z Unident Union Dental Spa pokazuje, jak wiele może się zmienić w wyglądzie i zdrowiu dzięki leczeniu ortodontycznemu

Niewyspane oko. Masz wiecznie podkrążone oczy i worki pod oczami? Idź do ortodonta, bo zmęczone spojrzenie może być konsekwencją wady zgryzu! – U zdecydowanej większości pacjentów leczonych ortodontycznie obserwujemy poprawę jakości skóry pod oczami – mówi dr Iwona Gnach-Olejniczak z wrocławskiej kliniki UNIDENT UNION Dental Spa. Jak to możliwe? – Najczęściej występujące u Polaków wady zgryzu są związane ze zbyt wąską szczęką. Podniebienie jest wtedy wysklepione wysoko, niczym w gotyckiej katedrze. Takie gotyckie podniebienie zaburza pracę naczyń limfatycznych i krwionośnych wokół oczu. Dochodzi do zastojów, gromadzenia toksyn, które nie mogą znaleźć ujścia do naczyń chłonnych. Skóra jest też niedotleniona, a przez to ciemniejsza i bardziej podatna na zmarszczki. Powstają obrzęki dolnej powieki, nazywane workami.

Czy to oznacza, że wystarczy założyć aparat, aby pozbyć się problemu? Oczywiście nie zawsze, bo skóra pod oczami sygnalizuje także wiele kłopotów medycznych (m.in. choroby nerek, wątroby, tarczycy). – Ale wielu pacjentów ortodontycznych ma obrzęki pod oczami i pozbywa się problemu wraz z wyleczeniem wady. Po rozszerzeniu łuków zębowych za pomocą aparatu, podniebienie obniża się, a naczynia krwionośne i limfatyczne odzyskują prawidłową drożność, skóra jest dotleniona, uwolniona z toksyn – tłumaczy dr Gnach-Olejniczak.

Zjadliwa sprawa. Powszechnie nazywamy je zajadami. Zapalenie kącików ust to dokuczliwy problem, który wiąże się z wieloma schorzeniami. Zazwyczaj mówi się o zaburzeniach odporności, cukrzycy, niedoborach witamin, alergiach... Tymczasem zajady są rów-

nież jednym z objawów wady zgryzu. – Na zajady narzekają osoby, które mają zgryz zamknięty ze zbyt niskim zwarcie. By sobie to wyobrazić, trzeba zbyt mocno zacisnąć usta – wyjaśnia ekspert UNIDENT UNION Dental Spa i dodaje, że w zachyłku powstającym w kącikach ust cały czas zbiera się ślina, jest więc wilgotno i ciepło, a to idealne warunki do pojawienia się drożdżaków wywołujących zapalenie. Wystarczy uwolnić zgryz, by problem wynikający z nadmiernego zachodzenia zębów górnych na dolne przestał dokuczać. Pokonanie zajadów to kolejna nagroda za wyleczenie tego typu wady.

Rozmyty owal. By go zarysować, lekarze medycyny estetycznej stosują wypełniacze lub nici liftingujące. Okazuje się jednak, że brak zarysowanego owalu – zwłaszcza u osób młodych – może być efektem wady zgryzu. – Tyłozgryz to jeden z najpopularniejszych problemów ortodontycznych Polaków. Jego konsekwencją estetyczną, wpływającą na wygląd całej twarzy, jest brak zarysowanych krawędzi żuchwy, a nawet występowanie drugiego podbródka u osób, które nie są otyłe – tłumaczy dr Gnach-Olejniczak. Wysunięcie żuchwy oprócz korzyści dla uzębienia daje efekt wyszczuplenia podstawy twarzy. Owal staje się bardziej zarysowany, dzięki czemu wyglądamy atrakcyjniej i młodziej.

Zacięta mina lub gapowaty wyraz twarzy. Jak cię widzą, tak cię piszą – to porzekadło jest niesprawiedliwe dla posiadaczy zgryzu otwartego lub zbyt głębokiego zwarcia. Ci pierwsi mają stale niedomknięte usta, ponieważ między zębami po zamknięciu szczęk widoczna jest szczelina. Przez to nie tylko częściej się przeziębiamy, są bardziej narażeni na próchnicę i paradontozę. Wyglądają także na niezbyt bystrych. Z kolei drugie zaburzenie, czyli głęboki zgryz zamknięty, nadaje twarzy zaciętego wyrazu. – Wada ta wymusza przykurcze całych

grup mięśniowych, w tym także mięśni okrężnych oczu. Zmiana zwarcia i prawidłowe ustawienie szczęki względem żuchwy, czyli leczenie aparatem, relaksuje twarz i sprawia, że staje się ona wypoczęta – wyjaśnia stomatolog.

Usta jak niteczki. Czy to prawda, że noszenie aparatu powiększa usta? – Nie u wszystkich pacjentów, ale u tych, u których zmieniamy wysokość zwarcia, często dochodzi do większej ekspozycji czerwieni wargowej – mówi dr Gnach-Olejniczak. Dodaje od razu, że nie po to zakłada się aparat, aby powiększyć wargi. Harmonijny wygląd ust jest dodatkową nagrodą za doprowadzenie zgryzu do ładu. Można nawet powiedzieć, że ortodoncja działa na przyczynę zbyt wąskich ust, bo usta wąskie jak niteczka to często konsekwencja wady zgryzu. – Zwłaszcza dysproporcje między dolną a górną wargą nie są przeważnie anatomiczne, ale pojawiają się właśnie przez zaburzenia ortodontyczne – dodaje stomatolog. Dlatego zamiast od razu powiększać usta kwasem hialuronowym, co daje tymczasowy efekt, warto najpierw sprawdzić zgryz. ■



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

Remineralizacja

płynnym szkliwem

System do pielęgnacji zębów płynnym szkliwem zapewniający naturalnie gładkie, zdrowe i lśniące zęby



Remineralizacja „płynnym szkliwem” zapewniająca ochronę Twoich zębów

Podstawowym celem nowoczesnej stomatologii jest utrzymanie jak największej ilości zdrowych zębów tak długo, jak to jest tylko możliwe. Dla większości społeczeństwa symbolem piękna i zdrowych zębów są białe zęby. Biel zębom zapewnia szkliwo. Jest ono atakowane każdego dnia przez bakterie, kwaśne pożywienie i płyny. Zarówno szkliwo jak i zębina są wobec tych czynników bezbronne. Szkliwo zębowe u dorosłych jest wysoce zmineralizowaną bezkomórkową tkanką, zawierającą 99% substancji mineralnych. Dlatego szkliwo samo w sobie nie ma zdolności odbudowy. Większość dotychczas stosowanych materiałów używanych do ochrony szkliwa (np. fluorki) działa głównie przez ograniczenie procesu rozpuszczania apatytu, a nie przez mineralizację prowadzącą do krystalizacji apatytu lub odnowy utraconych związków mineralnych. Zębina natomiast może być odbudowana samoczynnie. Jedną z substancji, która odbudowuje w warunkach fizjologicznych szkliwo, jest nanohydroksyapatyt, zwany „płynnym szkliwem”.

Wszystkie produkty ApaCare zawierają nano-

hydroksyapatyt, który tworzy ochronną warstwę szkliwa, z której nanohydroksyapatyt wbudowuje się w szkliwo zęba. Dzięki temu szkliwo i zęby stają się bardziej gładkie i odzyskują naturalny kolor. Proces ten nazywany jest remineralizacją szkliwa. Nanohydroksyapatyt jest nietoksyczny, co wynika z faktu, że w przeciwieństwie do fluoru, jest niczym „nowym” dla zębów, gdyż jest niemal identyczny chemicznie do hydroksyapatytu w zębach. System ApaCare dzięki zawartości płynnego szkliwa, czyli „medycznego nanohydroksyapatytu” pozwala na:

- odzyskanie naturalnego koloru i blasku zębów bez wybielania
- zabezpieczenie zębów przed próchnicą
- odbudowanie szkliwa zębów
- zmniejszenie nadwrażliwości zębów

System do pielęgnacji ApaCare obejmuje następujące produkty:

ApaCare Remineralizing Toothpaste Remineralizująca pasta do zębów. Pasta do zębów ApaCare zawiera nanohydroksyapatyt (1%) oraz fluorek sodu (1450ppmF-). Pasta ApaCare czyści, pielęgnuje i uszczelnia po-

wierzchnię zębów. Pasta chroni zęby przed próchnicą oraz zabezpiecza zęby i dziąsła przed chorobami przyzębia. Pasta do zębów ApaCare jest szczególnie zalecana u osób z podwyższoną podatnością na próchnicę lub w przypadku nadwrażliwości zębów w przypadku spożycia kwaśnego jedzenia lub picia oraz posiłków bardzo ciepłych lub zimnych.

ApaCare & Repair Żel do intensywnej odbudowy szkliwa zębów. U osób z nadwrażliwością zębów i odsłoniętą zębiną w okolicy przyszyjkowej, silnym gromadzeniem się płytki nazębnej oraz z suchością w jamie ustnej zaleca się dodatkowo stosowanie ApaCare & Repair, który zawiera nanohydroksyapatyt w większym stężeniu (10%). ApaCare & Repair nie zawiera fluoru ponieważ należy go stosować po umyciu zębów (w większości przypadków pastą zawierającą fluor).

ApaCare & Repair należy stosować raz lub dwa razy dziennie po normalnym myciu zębów. Niewielką ilość produktu należy nanieść szczoteczką lub palcem na wszystkie powierzchnie zębów. Nie należy płukać jamy ustnej po nałożeniu produktu.

ApaCare Liquid Balsam dla dorosłych

i młodzieży. Bakterie wywołujące próchnicę gromadzą się głównie w okolicy dziąseł i zębów. Balsam dzięki swojej kremowej konsystencji dodatkowo wypłukuje bakterie z zębów i przestrzeni międzyzębowych oraz z dziąseł. ApaCare Liquid zawiera, poza nanohydroksyapatytem, również ksylitol, który zmienia pH w jamie ustnej i dodatkowo zabezpiecza przed próchnicą i uszkodzeniem szkliwa. ApaCare Liquid należy zastosować po umyciu zębów, dwa razy dziennie. Niewielką ilością płynu należy wypłukać usta, szczególnie „obmywając” wszystkie powierzchnie zębów i przestrzenie międzyzębowe. Nie należy

płukać jamy ustnej wodą po zastosowaniu ApaCare Liquid. ApaCare Liquid i ApaCare & Repair nie należy stosować jednocześnie, czyli podczas tego samego szczotkowania zębów.

ApaCare Professional home Pasta pole-rująca. ApaCare Professional home zawiera 3% nanohydroksyapatytu oraz środek ścierny (RDA około 180). Dzięki temu charakteryzuje się zarówno dużą siłą czyszczenia, jak również skutecznie wygładza strukturę szkliwa. Produkt powinien być stosowany 1 lub dwa razy w tygodniu. Zęby należy umyć ApaCare Professional home zamiast Pastą Remineralizującą do zębów ApaCare. Podczas czyszczenia zębów cząsteczki pasty dokładnie czyszczą zęby i jednocześnie zabezpieczają przed nadwrażliwością i ponownym powstawaniem przebarwień. Produkt jest szczególnie zalecany dla osób ze skłonnością do powstawania przebarwień po kawie, herbacie, czerwonym winie lub paleniu tytoniu. Ponieważ czyszczenie pastą polerską zastępuje użycie pasty do codziennej higieny, zawiera ona fluorek sodu 1450ppmF-, aby dodatkowo zabezpieczyć przed rozwojem próchnicy. Produkt jest zalecany dla osób dorosłych i młodzieży powyżej 12 roku życia.

Bliższych informacji o produktach ApaCare udziela dystrybutor w Polsce:

FHU „KODENT”

ul. Dzika 19/23 m. 68

00-172 Warszawa

Telefon (22) 635-45-41

Faks (22) 635-45-41

kodent@

kodent.com.pl

www.apacare.pl

www.kodent.

com.pl ■



Szwajcarskie innowacje

już w Polsce!

Najwyższej jakości, profesjonalne produkty do higieny jamy ustnej marki Paro od 50 lat są znane i cenione na całym Świecie. W szwajcarskich laboratoriach i fabrykach Paro są opracowywane, a następnie produkowane innowacyjne rozwiązania oraz produkty do profesjonalnej higieny jamy ustnej. Od 2014 r. szczoteczki do zębów, pasty, nici oraz blisko 100 innych produktów Paro są dostępne także w Polsce. Dystrybutorem marki Paro jest Canny sp. z o.o. (www.paro.com.pl)

Paro exS39 – połączenie tradycyjnej szczoteczki ze szczoteczką jednopęczkową

Paro wprowadziło wiele innowacji i opatentowanych rozwiązań. Jedną z nich jest szczoteczka do zębów, łącząca w sobie zalety tradycyjnej szczoteczki manualnej o wyjątkowo gęstym włosiu ze szczoteczką jednopęczkową.

Szczoteczka ta łączy zalety tradycyjnych szczoteczek, dzięki którym możemy umyć 2-3 zęby naraz oraz szczoteczki jednopęczkowej, którą można szczotkować każdy zęb osobno. Dzięki takiemu rozwiązaniu możemy jednocześnie, bez używania dodatkowych szczotek, oczyścić przestrzenie

międzyzębowe, okolicę szyjek zębowych oraz trudno dostępne miejsca przy zębach trzonowych. Czyszczenie jednopęczkową częścią szczoteczki paro exS39 zalecane jest m.in. osobom z wadami zgryzu np. stłoczeniami. Tego rodzaju szczoteczki pomagają również utrzymać higienę jamy ustnej u osób z aparatami ortodontycznymi, implantami i mostami dentystycznymi. Optymalnie dobrana gęstość i ilość włókien, precyzyjnie zaprojektowana rączka i możliwość zainstalowania w jednej szczoteczce nawet 13 końcówek do czyszczenia przestrzeni międzyzębowych, czynią z niej prawdziwego specjalistę do walki z próchnicą. Szczotki dostępne są w 3 stopniach twardości włosa: Extra Soft – paro exS39, Soft – paro S39, Medium – paro M39. Gęstość włosa jest nawet dziesięciokrotnie większa w porównaniu ze standardową szczoteczką manualną. Włosa są bardzo elastyczne i równo ścięte, a dzięki ich ściśnietemu ułożeniu idealnie dostosowują się do powierzchni zęba, dokładnie ją oczyszczając.



Paro medic – dla osób, które mają problemy z dziąsłami

Szczoteczka do zębów jest najważniejszą i najbardziej podstawową bronią w walce z próchnicą, a także z chorobami atakującymi naszą jamę ustną. Często przeszkodą w pięknym uśmiechu są problemy z dziąsłami. Jest to zjawisko bardzo powszechne, ponieważ często współwystępuje ze złym stanem zębów, które są osłabione przez działanie próchnicy. Aby dziąsła były zdrowe, należy systematycznie utrzymywać właściwą higienę jamy ustnej. Oprócz nici oraz szczoteczek do czyszczenia przestrzeni międzyzębowych, bardzo ważną rolę odgrywa szczoteczka z ultra miękkim włosiem. Szczoteczki paro medic, dzięki ultra miękkim, jedwabiącym delikatnym i zwężającym się włóknom KONEX, doskonale czyszczą zęby, dbając jednocześnie o wrażliwe dziąsła. Ich włosie jest nawet 8 razy delikatniejsze od tradycyjnego miękkiego włókna.

Paro Junior – genialnie elastyczna szczoteczka dla dzieci

Pojawienie się pierwszych zębów jest bardzo ważnym wydarzeniem w życiu dziecka oraz rodziców. Istotne jest, aby od razu zadbać o odpowiednią higienę i rozpocząć ich regularne szczotkowanie. Wielkość główki, twardość i grubość włókien oraz elastyczność szyjki są najważniejszymi elementami szczoteczek dla dzieci. Szczególnie ważną rolę pełni tutaj szyjka, która powinna być elastyczna i odginać się pod siłą nacisku, aby nie zranić dziąseł naszych maluchów. Ważne jest także jej odpowiednie wyprofilowanie, aby dostęp do wszystkich zębów był ułatwiony. Paro Junior mają genialnie elastyczną rączkę, dzięki której dziąsła dzieci są maksymalnie bezpieczne.

Paro Amin Kids – pasta do zębów dla dzieci bez szkodliwych związków SLS

Szczotkując zęby, nasze dzieci często połykają niewielkie ilości pasty. Dlatego tak ważne jest, aby pasta nie zawierała SLS. Dlaczego? SLS, czyli Sodium Lauryl Sulfate, po polsku Laurylosiarczan sodu jest to związek używany jako detergent (aktywny czynnik większości środków czystości). SLS znajdziemy w produktach do odtłuszczenia i mycia np. w płynie do mycia podłóg, oraz w szamponach, żelach do mycia ciała i pastach do zębów! Związki są tania i syntetyczne, powodują, że produkty dobrze się pienią. Zarówno pasty dla dzieci Paro Amin Kids (500 ppm) jak i dla dorosłych Paro Amin (1250 ppm) nie zawierają SLS, są pastami ekologicznymi o najwyższej jakości, w trosce o nasze zdrowie oraz środowisko naturalne.

Poznaj inne produkty do profesjonalnej higieny jamy ustnej marki PARO
www.paro.com.pl
www.facebook.com/paropolska

Zadbajmy o piękny uśmiech

PASTY DO ZĘBÓW BEZ MIĘTY, FLUORU I CUKRU! BILKA HOMEOPATHY dla dorosłych

Seria jest opracowana i polecana wszystkim, którzy preferują zgodny z naturą styl życia i używają naturalnych produktów w codziennym życiu, jak również tym, którzy podejmują leczenie homeopatyczne. Produkty z tej serii nie zawierają MIĘTY, żadnych chemicznie aktywnych składników, takich jak FLUOR, sztucznych barwników ani syntetycznych środków zapachowych, które mogłyby mieć niekorzystny wpływ na osoby wrażliwe lub skłonne do alergii.

Naturalna pasta wybielająca bez fluoru Bilka homeopathy o smaku cytryny

Pasta o smaku cytryny nie zawiera fluoru, cukru oraz mentolu. Naturalny wyciąg ze skórki cytryny ma właściwości czyszczące i wybielające. Pasta ma delikatny i długo utrzymujący się zapach cytryny. Dokładnie czyści i odświeża jamę ustną. Specjalnie stworzona dla osób stosujących kurację homeopatyczną, którzy chcą uniknąć kontaktu z olejkiem mięty pieprzowej. Zawiera ksylitol – naturalny składnik roślinny, który chroni zęby przed próchnicą i tworzeniem się płytki nazębnej. Seria rekomendowana dla każdego, kto preferuje przyjazny naturze styl życia oraz dla osób leczących się homeopatycznie.



Naturalna pasta bez fluoru

Bilka Homeopathy o smaku grejpfruta

Pasta o smaku grejpfruta stworzona dla każdego, kto stosuje leczenie homeopatyczne, gdyż nie zawiera fluoru, cukru oraz mięty. Może być także stosowana przez osoby uczulone na mentol. Jest pozbawiona szkodliwych sztucznych barwników i substancji słodzących. Pasta zawiera ksylitol i węglan wapnia, które dokładnie czyszczą zęby, krzemiany nadają im biel. Pasta nie zawiera fluoru. Seria rekomendowana dla każdego, kto preferuje przyjazny naturze styl życia oraz dla osób leczących się homeopatycznie. 75 ml.

Naturalny płyn do płukania jamy ustnej Bilka Homeopathy

Odświeżający płyn do płukania jamy ustnej swój smak zawdzięcza naturalnemu ekstraktowi ze skórki grejpfruta. Zawiera: Wyciąg z sumaku, który ma działanie przeciwzapalne i antyseptyczne, równoważę florę bakteryjną, wzmacnia dziąsła i hamuje ich krwawienie. Ksylitol zapobiega kumulacji szkodliwych kwasów w osadzie nazębnym, wzmacnia remineralizację szkliwa, zapobiega próchnicy

i zapaleniom dziąseł, chroni przed nieprzyjemnym oddechem. Płyn może być stosowany w trakcie leczenia homeopatycznego. 250 ml.

PASTY DO ZĘBÓW BEZ MIĘTY FLUORU I CUKRU! BILKA HOMEOPATHY dla dzieci 2, 6

Ostatnio obserwuje się coraz większe zainteresowanie rodziców naturalnymi pastami do zębów dla dzieci, które mogą być stosowane równocześnie z leczeniem homeopatycznym. Wynika to z naturalnego dążenia do tego, aby zapewnić dzieciom siłę i zdrowie, bazując na naturalnym stylu życia.

Stosowanie leków homeopatycznych staje się powszechne, a liczba osób, które wolą korzystać z takiej alternatywy, rośnie z każdym rokiem.

Zdrowe mleczne zęby są warunkiem niezbędnym dla zdrowia zębów w wieku dojrzałym.

To jest powód, dla którego konieczne jest rozpoczęcie higieny jamy ustnej wraz z pojawieniem się pierwszych zębów u dzieci.

Wszystkie te pasty nie zawierają fluoru, mięty, SLS, barwników, co powoduje zmniejszenie ryzyka wystąpienia alergii.

Pasta NATURALNA BEZ FLUORU dla dzieci 6+ Bilka

Wyjątkowo delikatna ochrona dla wrażliwych zębów dzieci, wspomaga wzrost silnych i zdrowych zębów! Owocowy smak zachęca dzieci do częstego czyszczenia małych ząbków. Nie zawiera fluoru, mentolu, parabenów, ani szkodliwych dla zdrowia dziecka konserwantów i sztucznych barwników. Pasta może być stosowana w trakcie kuracji homeopatycznej. Zawiera połączone wyciągi z nagietka, oczaru wirginijskiego oraz babki, które mają działanie przeciwzapalne, ściągające

i antyseptyczne. Pasta kompleksowo chroni zęby przed próchnicą. Pojemność 50 ml.

Naturalny płyn do płukania jamy ustnej dla dzieci Bilka

Naturalny produkt, opracowany specjalnie dla dzieci. Ponownie mineralizuje zęby, zabija bakterie między nimi i odświeża oddech. Zawiera stewię – naturalny ekstrakt roślinny z tej rośliny, nieszkodliwy dla zdrowia dzieci, działa antybakteryjnie. Płyn nie zawiera fluoru, mięty, sztucznych substancji słodzących i barwników. Polecany przy stosowaniu homeopatii. 250 ml

Stosując homeopatię, trzeba pamiętać, że używanie mięty dezaktywuje działanie leków homeopatycznych. Żucie gumy, mycie zębów pastami z miętą, bądź picie samej mięty powinno odbywać się w odstępie kilku godzin od zażycia leków homeopatycznych.

Więcej informacji o producencie pod adresem www.bilkacollection.pl



sklep on-line www.zyciewstylu.pl

Dystrybutor w Polsce:

Bio Life Agnieszka Mordak,

telefon kontaktowy 532-075-803 ■

Czy leczenie ortodontyczne musi trwać tak długo?



DR MARIA KOŚCIUK-PERKOWSKA

W ostatnich latach znacznie wzrosła liczba ludzi dorosłych, którzy poszukują rozwiązania dla swojego problemu, jakim jest wada zgryzu. Wynika to z coraz większej świadomości sytuacji oraz chęci poprawy uśmiechu, rysów twarzy oraz funkcji żucia, a także możliwości prawidłowego oczyszczania zębów.

Oczekiwania potencjalnych pacjentów to nie tylko dobry specjalista i estetyczny aparat, ale też jak najkrótsze i najbezpieczniejsze leczenie.

Od pewnego czasu jest możliwość, żeby te oczekiwania spełniać. Bezpieczne przyspieszenie leczenia ortodontycznego umożliwia technika PIEZOCISION.

Została ona opracowana na Uniwersytecie w Bostonie i z dużym powodzeniem jest obecnie stosowana również w Europie.

Ta innowacyjna technika wykorzystuje procedury minimalnie inwazyjne. Polegają one na wykonaniu kilku mikronacięć na wyrostkach zębodołowych przy użyciu specjalnego urządzenia ultradźwiękowego. Zabieg jest krótki, wymaga jedynie znieczulenia miejscowego, natomiast nie wymaga zakładania szwów.

Wykonanie takiego zabiegu inicjuje przejściowe zmiany biochemiczne w kości, które umożliwiają szybkie przesuwanie zębów przy pomocy aparatu ortodontycznego.

Nowy sposób leczenia skraca czas leczenia do około 6-8 miesięcy. Daje to nie tylko szybciej osiągnięty efekt ładnego uśmiechu, rysów twarzy i funkcji żucia. Ogromne korzyści to zmniejszenie ryzyka zapaleń dziąseł, odwapnienia, próchnicy zębów oraz resorpcji korzeni. W niektórych przypadkach umożliwia bardzo trudne przesunięcia ortodontyczne, pozwalając uniknąć operacyjnego leczenia wady zgryzu.

Dr Maria Kościuk-Perkowska
Specjalista chorób przyzębia i błon śluzowych
Stomatologia PERIOMEDICA ■



Perio Medica
STOMATOLOGIA

Periomedica – Stomatologia
ul. Olbrachta 23 lok. U1, Warszawa
telefon: (22) 121-13-63, 601-216-567
www.periomedica.pl
www.periomedica.medserwis.pl
periomedica@periomedica.pl

Terapia vectorowa

– nowatorski sposób leczenia chorób przyzębia

EDYTA GRONOWSKA-OLESIJUK

Niewłaściwa higiena jamy ustnej jest przyczyną płytki bakteryjnej, odkładającej się głównie przy szyjkach zębów i w przestrzeniach zębowych.

Nieregularnie usuwana płytka bakteryjna, może ulec mineralizacji i przekształcić się w kamień nazębny. Pozostająca na zębach płytka bakteryjna, osad oraz kamień nazębny mogą doprowadzić do stanu zapalnego dziąseł, które najczęściej objawia się drobnym krwawieniem przy szczotkowaniu, obrzękiem oraz zaczerwienieniem, czasami też lekkimi dolegliwościami bólowymi. Nieleczone zapalenie dziąseł może przejść w zapalenie przyzębia, a więc tkanki otaczającej ząb, obejmując kość zębodołu i wywołać paradontozę, która jest najczęstszą przyczyną utraty zębów. Stan ten może dotyczyć jednego, kilku czy nawet wszystkich zębów. Szacuje się, że aż 8 na 10 osób dorosłych zapada właśnie na tę chorobę. Dzieje się tak, gdyż płytka bakteryjna i kamień nazębny wnikają poniżej dziąsła. W wyniku tego dochodzi do większego

krwawienia, obnażania się szyjek zębowych oraz utraty kości utrzymującej zęby. To z kolei prowadzi do rozchwiania zębów, a w konsekwencji do ich utraty. Zanikanie kości i dziąseł, rozchwianie zębów, a w rezultacie pojawienie się bólu nawet przy mówieniu, powodują toksyny produkowane przez bakterie znajdujące się w płytce nazębnej. Niejednokrotnie pojawia się też przykry zapach z ust. Należy dodać, że bakterie te są również przyczyną ubytków próchnicowych. Zwykle, stany zapalne dziąseł są spowodowane niewłaściwą higieną jamy ustnej. Stan ten jest na szczęście odwracalny. Leczenie polega na profesjonalnym usunięciu złogów płytki nazębnej, kamienia nazębego oraz poprawie szczotkowania. Prawidłowa higiena jamy ustnej zmniejsza ryzyko i chroni przed nawrotami choroby.

Paradontozę można i trzeba leczyć, gdyż dostępne metody terapii pozwalają na zatrzymanie procesu chorobowego, a tym samym na zachowanie własnych zębów na dłużej. Należy wspomnieć, że nieleczone zapalenie przyzębia ma bardzo duży wpływ na ogólny stan zdrowia. Ma ścisły związek z chorobami układu krążenia, zwiększa również prawdopodobieństwo wystąpienia takich chorób jak cukrzyca, choroby neurologiczne oraz powikłania ciążowe.

Istnieją różne metody leczenia chorób przyzębia. Do niedawna podstawową metodą leczenia był scaling, czyli usuwanie złogów za pomocą ultradźwięków oraz kiretaż zamknięty. Zabieg ten polega na delikatnym oczyszczeniu powierzchni korzeni zęba z kamienia i jest wykonywany w znieczuleniu przez stomatologa. Od niedawna pojawiła się nowatorska, bezbolesna i bardzo skuteczna metoda leczenia chorób przyzębia za pomocą terapii vectorowej. W tej metodzie leczenia wykorzystuje się urządzenie o nazwie Vector, które w wyposażeniu posiada dwa rodzaje końcówek Paro i Skaler.

Do profesjonalnego oczyszczania zębów z kamienia oraz osadu nazębnego w terapii vectorowej ma zastosowanie Vector Skaler. Podczas zabiegu wykorzystuje się ultradźwięki oraz zawiesinę fluidu z hydroksyapatytem, który jest związkiem budującym szkliwo i zamykającym kanaliki zębinowe. Zabieg z użyciem Vectora znosi nadwrażliwość, a powierzchnia zęba zostaje dokładnie wypolerowana. Dodatkowym efektem jest widoczne rozjaśnienie zębów.

Vector Paro jest urządzeniem o rozszerzonych możliwościach terapii vectorowej stosowanej w leczeniu paradontozy. Jest to nowoczesna metoda będąca alternatywą dla chirurgicznych zabiegów periodontologicz-

nych. Vector Paro bezpiecznie usuwa osad, kamień oraz bakterie z okolicy poddziąsłowej bez konieczności cięcia tkanek i stosowania znieczuleń. Używany do zabiegu fluid powoduje całkowite usunięcie przylegającej warstwy biofilmu bakteryjnego, czyli podstawowej przyczyny chorób przyzębia oraz ich nawrotów.

Vector jest urządzeniem używanym do leczenia i zapobiegania chorobom dziąseł i przyzębia nie tylko wokół zębów, ale również implantów oraz innych uzupełnień protetycznych, takich jak licówki, korony, mosty. Terapia vectorowa w odczuciu pacjentów jest najbardziej przyjazną ze wszystkich metod leczenia chorób przyzębia, jest bezbolesna, dlatego do zabiegu nie ma potrzeby stosowania znieczulenia. Ponadto po zabiegu można od razu jeść i pić! Pacjenci już po pierwszym zabiegu odczuwają wyraźną poprawę stanu i zgłaszając się do naszego gabinetu na kolejną higienizację jamy ustnej, wybierają tę właśnie metodę.

*mgr Edyta Gronowska-Olesiejuk
higienistka dyplomowana* ■



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

Ząb z komputera

To, co jeszcze kilka lat temu wydawało się być historią zaczerpniętą z powieści science fiction, jest już zwyczajną teraźniejszością. Rozwój nowoczesnych technologii w medycynie jest rzeczą naturalną. Kolejna rewolucja dokonana się w stomatologii. Protetyka 3D dba o nasz piękny uśmiech. A wszystko dzięki najnowszej technologii o nazwie Cerec. Technologii, która jest absolutnym hitem na świecie.



Nowe pełnoceramiczne korony, licówki, ceramiczne plombi, szybkie i bardzo dokładne wypełnianie ubytków. W szczecińskiej Klinice Stomatologii i Implantologii Koryzna komputer jest głównym narzędziem stomatologa.

– Żeby mieć nowe piękne zęby, nie trzeba już długo czekać i poddawać się męczącym wyciskom i odlewom. – mówi Kacper Koryzna z Kliniki Koryzna. – Cerec daje możliwość wykonania pełnoceramicznych prac protetycznych podczas jednej wizyty, która trwa zaledwie godzinę.

Na czym więc polega ta niezwykła technologia, dzięki której możemy cieszyć się nowymi zębami?

Zaledwie w kilka sekund za pomocą skanera wewnątrzustnego lekarz skanuje obraz ubytku w formacie 3D. Następnie komputer na podstawie skanu obrazu z jamy ustnej projektuje ząb. Model składany jest pod indywidualny zgryz i warunki w jamie ustnej pacjenta. Co ciekawe, pacjent może wziąć udział w projektowaniu... własnego zęba.

– Kolor błočka dobierany jest komputerowo, dzięki czemu wypełnienie ubytku ma ten sam odcień, co nasze pozostałe zęby.

Tak stworzony wirtualny projekt zęba przesyłany jest do frezarki cyfrowej. Ta w kilka minut wycina gotową pracę z pełnoceramicznych błočków.

– To co było kiedyś do wykonania w kilka dni za pomocą nieprzyjemnych wycisków i przymiarek dziś jest osiągnięte podczas jednej wizyty – dodaje z uśmiechem dr. Koryzna

– Takich zębów na raz możemy zrobić maksymalnie cztery. Cerec jest też świetny przy koronach, mostach, licówkach czy plombach. Do tego wszystkiego jest tańszy od tradycyjnej metody. I gwarantuje długoterminowy sukces kliniczny.

Osobą, która wprowadziła w Szczecinie nowoczesną technologię Cerec do gabinetu stomatologicznego jest dr Kacper Koryzna, szef kliniki. Absolwent Pomorskiej Akademii medycznej w Szczecinie i Uniwersytetu Goethego we Frankfurcie nad Menem jest właścicielem prestiżowego i najwyższego tytułu w dziedzinie implantologii stomatologicznej na świecie Master of Science in Oral Implantology. Ma wieloletnią praktykę w dziedzinie implantologii, regeneracji i przeszczepach kości oraz protetyce 3D. Jego praca to pasja, którą konsekwentnie realizuje, szkoląc się za granicą i wykorzystując najbardziej zaawansowane technologie na świecie. ■


KLINIKA KORYZNA
 KLINIKA IMPLANTOLOGII I STOMATOLOGII

Klinika Koryzna Klinika Implantologii
 i Stomatologii
 ul. Sienna 4/1, Szczecin
 telefon: (91) 812-15-41, 607-236-896
 www.klinikakoryzna.pl
 www.kor-dent.medserwis.pl
 gabinet@klinikakoryzna.pl

Ajurwedyjskie tajemnice zdrowej jamy ustnej

Bogaty świat natury jest sprzymierzeńcem człowieka także w zakresie dbania o zęby i dziąsła. Zamiast stosować pełne chemii, sztucznych substancji pasty i produkty do higieny jamy ustnej, warto wypróbować naturalne środki stworzone ze składników roślinnych pochodzących z odległych Indii.

Skorzystaj z mądrości jednej z najstarszych medycyn świata, jaką jest ajurweda. Starannie skomponowane składniki ziołowe zawarte w produktach były stosowane już od czasów starożytnych. Środki te nie podrażniają, nie uczulają, czyszczą delikatnie, a przy tym nie zawierają sacharyny, glutenu, fluoru i nie są testowane na zwierzętach. Daleko-wschodnia nauka wzmocniona darami natury to doskonałe połączenie w celu utrzymania zębów i jamy ustnej w bardzo dobrej kondycji.

Seria past Dabur – z Neem, z Tulasi lub z Goździkiem to produkty stworzone w oparciu o naturalne ziołowe składniki.

Pasta z tulasi (specyficzna hinduska odmiana bazylii, nazywana Świętą Bazylią) działa tonizująco, przeciwalergicznie i regenerująco, nie niszcząc naturalnych bakterii.

Pasta z goździkiem wzmacnia zęby, zapobiega

krwawieniom z dziąseł i działa antybakteryjnie. **Pasta z neem**, jako silnie wybielająca, usuwa przebarwienia i kamień nazębny, przyczyniając się do przywrócenia pięknego białego uśmiechu.

Pasta do zębów Dabur Red to produkt stworzony z myślą o całej rodzinie. W składzie jest aż 13 ajurwedyjskich ziół. Imbir zawarty w pastce działa antyseptycznie i przeciwzapalnie, pieprz odświeża oddech, a cynamon działa przeciwbólowo, dodatkowo goździk zapobiega próchnicy, natomiast mięta działa przeciwgrzybicznie. Pomaga zapobiegać bólom zębów, likwiduje nieświeży oddech, zabija szkodliwe bakterie. Zapewnia mocne zęby i zdrowe dziąsła.

Pasty do zębów Vicco Vajradanti występują w wersji bez cukru lub z niewielkim dodatkiem sacharyny. Skład past do zębów Vicco Vajradanti oparty został na tradycyjnej

recepturze ajurwedyjskiej. Jej formuła bazuje na dwudziestu ziołach, korze drzew oraz wyciągach z kwiatów. Pasty nie tylko oczyszczają, chronią i wzmacniają zęby, ale również usuwają kamień nazębny i przebarwienia. Produkty te działają przeciwbólowo i szczególnie dobrze sprawdzają się w profilaktyce leczenia chorób zębów i dziąseł.

Produktem uzupełniającym codzienną higienę jamy ustnej są **proszki do zębów – Red Dabur oraz Vicco Vajradanti** to preparaty przeznaczone do wmasowywania w dziąsła i zęby. Działają wzmacniająco, oczyszczająco i bakteriobójczo. Idealnie usuwają kamień nazębny oraz wszelkie przebarwienia, sprawiając, że zęby są zdrowe i dokładnie oczyszczone. Regularne stosowanie pozwala na osiągnięcie doskonałego efektu naturalnego wybielenia zębów bez ingerencji mechanicznej i szkodliwych chemikaliów. Substancje czynne zawarte w odpowiednio dobranych sproszkowanych ziołach ajurwedyjskich wykazują silne działanie odkażające, bakteriobójcze oraz ściągająco-tonizujące.

W znaczący sposób wzmacnia dziąsła i ich odporność na uszkodzenia mechaniczne, a także odżywia i wspomaga ich ukrwienie – świetnie działa także na linii dziąsła-zęby i eliminuje odsłanianie szyjek zębowych. Zapobiega rozwojowi bakterii, a przez to próchnicy w całej jamie ustnej – również w przestrzeniach międzyzębowych, gdzie często gromadzą się drobinki pokarmu, powodując choroby dziąseł oraz nieprzyjemny zapach.

Pasta do zębów Neem i Granat z serii Himalaya ORGANIQUE to środek organiczny pełen naturalnych ekstraktów, w jego składzie znajduje się m.in. antybakteryjne i wybielające zioło indyjskie Neem oraz Gra-

nat, który jako przeciwutleniacz okazuje się pomocnych w dbaniu o świeży oddech, zdrowe dziąsła i bielszy uśmiech.

Dodatkowo można korzystać także ze **skrobaczki do języka Cosmoveda**, dzięki której codzienne oczyszczanie języka staje się niezwykle łatwe. Skrobaczka jest trwała i higieniczna i pomaga usunąć z języka biały nalot. Jest on przyczyną nieświeżego oddechu, chorób przyzębia, a nierzadko także próchnicy. Większość osób ma na języku nalot w kolorze lekko białym, który nie świadczy o specjalnych zmianach chorobowych w organizmie, ale wygląda nieestetycznie. Dlatego do codziennej higieny jamy ustnej warto wprowadzić także **rytuał czyszczenia języka, który jest od wieków stosowany przez mieszkańców Indii**.

Skrobaczka firmy Cosmoveda jest wykonana ze stali nierdzewnej, jest to przyrząd profesjonalny, higieniczny i trwały.

Wszystkie te produkty są wysokiej jakości, naturalne i skutecznie działające, a ich regularne stosowanie przyczynia się do poprawy naszego samopoczucia i kondycji, zaś ich orientalne smaki i zapachy wpływają kojąco na zmysły.

Zapraszamy do kontaktu z naszym sklepem Magiczne-Indie.pl i hurtownią Lawana!

Sklep „Magiczne Indie” tel: 794-265-385
www.magiczne-indie.pl
biuro@magiczne-indie.pl
Hurtownia Lawana
www.lawana.pl
ul. Szaserów 98
04-335
Warszawa ■



Jak wypełniać ubytki w zębach?

Próchnica atakuje zęby zarówno dzieci, jak i dorosłych. Najczęstszą lokalizacją ubytków są powierzchnie żujące oraz styczne. Często zdarza się, że zmiany próchnicowe obejmują korzenie zębów. Z kolei próchnica wtórna to taka, która rozwija się wokół wypełnień w wyniku zwiększonej akumulacji płytki nazębnej.

Aby odtworzyć prawidłowy kształt i przywrócić czynność zębom zniszczonym przez

próchnicę, wykonuje się zabieg usunięcia zmian próchnicowych i założenie wypełnie-

nia. Wypełnienie jest konieczne wtedy, gdy próchnica obejmuje nie tylko szkliwo, ale i zębinę zęba. Zdarza się, że ubytki rozwijają się pod powierzchnią zęba, ciężko jest je wtedy zlokalizować. Wymagana jest więc diagnostyka z zastosowaniem innych metod np. zdjęcia radiologiczne.

Leczenie inwazyjne polega na usunięciu zmienionych tkanek, najczęściej z wykorzystaniem wysokoobrotowych narzędzi i założeniem wypełnienia, zwanego potocznie plombą.

Idealny materiał do wypełniania ubytków zębów, które trwale łącząby się z tkankami zęba powinien być odporny na ścieranie oraz musi spełniać wszystkie wymagania estetyki odtwórczej. Udało się to osiągnąć po wprowadzeniu techniki wytrawiania tkanek zęba. Wyróżnia się dwie techniki wypełniania ubytków próchnicowych: metoda pośrednia i metoda bezpośrednia.

Metoda pośrednia, w której uszkodzone tkanki uzupełnia się protetycznie wypełnieniem przygotowanym w laboratorium techniki dentystycznej, po pobraniu wycisku przez lekarza. Są to tak zwane inlay, onlay czy overlay w zależności od powierzchni, która ma być wypełniona.

Metoda bezpośrednia polega na jednoczesnym opracowaniu zęba i wypełnieniem materiałem przez lekarza.

Najczęściej stosowanym materiałem jest obecnie kompozyt, który jest bardzo kosmetyczny i w pełni umożliwia prawie identyczne odtworzenie zniszczonej tkanki zęba. Materiały pomocnicze typu podbarwiacze i glazura są bardzo użyteczne w procesie odtwarzania tkanek, tak by jak w najmniejszym stopniu

odróżniały się od zdrowej tkanki. Kompozyt daje możliwość wykorzystania techniki warstwowej oraz możliwość idealnego wymodelowania powierzchni zęba.

Materiały glassjonomerowe, które są mniej estetyczne, wykorzystuje się do wypełniania zębów mlecznych, ubytków przyszłykowych.

Z kolei materiały typu kompomery to połączenie właściwości kompozytów i cementów glassjonomerowych, są bardziej estetyczne niż cementy glassjonomerowe, wykorzystuje się je do uzupełnień zębów mlecznych oraz ubytków niepróchnicowego pochodzenia w okolicy szyjki zęba.

Amalgamaty ze względu na ciemny kolor wypełnienia nie są używane w zębach przednich. Coraz rzadziej stosuje się ten typ wypełnień w zębach bocznych, ze względu na minimalne uwalnianie rtęci, która ma negatywny wpływ na organizm. Tego typu wypełnień nie należy stosować u kobiet w ciąży, dzieci i u osób z chorobami nerek.

Nie da się jednoznacznie odpowiedzieć, który typ wypełnień jest najlepszy. Zależy to od indywidualnych potrzeb pacjenta – lokalizacji i zakresu naprawy, ewentualnych alergii oraz jego możliwości finansowych. ■



StenkaClinic
ul. Sejmu 4-letniego 2/172, Warszawa
telefon: (22) 121-35-52, (22) 121-24-00
www.stenkaclinic.pl
www.stenkaclinic.medserwis.pl
repcja@stenkaclinic.pl

Porozmawiajmy o implantach

Implanty stomatologiczne to wykonane z tytanu śruby imitujące korzeń, który wprowadza się do kości szczęki lub żuchwy i czeka ok 3-6 miesięcy w celu zintegrowania. Implanty skierowane są do osób, które odczuwają dyskomfort z użytkowania klasycznych rozwiązań protetycznych podczas jedzenia, mówienia czy uśmiechania się. Przy wieloletnim stosowaniu klasycznych protez osiadających może nawet dojść do zaniku kości wyrostka zębowego.

Po pewnym czasie na implancie osadza się łącznik – filar, na którym później mocuje się koronę protetyczną, praktycznie identyczną jak sąsiednie zęby. Ważną zaletą implantów jest ich trwałość. Mają one estetyczny wygląd i dają poczucie dużego komfortu, ponieważ najbardziej fizjologicznie odwzorowują własny ząb. Nie ma potrzeby szlifowania sąsiednich zębów, tak jak to się robi w przypadku tradycyjnych mostów. Dzięki implantom poprawia się zdrowie, wygląd pacjenta oraz wzrasta pewność siebie.

Implanty mogą służyć przy odbudowie jednego oraz kilku zębów, odbudowie części-

wego lub całkowitego zaniku bezzębia. Stosowane są jako solidna podstawa dla koron, protez oraz mostów mocowanych na implantach.

Na leczenie implantologiczne składają się trzy etapy:

Podczas pierwszej wizyty lekarz przeprowadza wywiad ogólnolekarski, sprawdza stan jamy ustnej oraz higieny. Wykonuje badania radiologiczne w celu określenia warunków kostnych pacjenta.

Jeżeli nie ma przeciwwskazań, już na kolejnej wizycie umieszcza się implant w odpowiednim miejscu oraz pozycji.



Odbudowa protetyczna następuje po 3-6 miesiącach. Zostaje odsłonięty implant i po pewnym czasie pobierany jest wycisk pod ostateczną koronę protetyczną.

Istnieją również przeciwwskazania dotyczące założenia implantów, są to głównie: cukrzyca, osteoporoza, choroby psychiczne, choroby krwi, ciąża oraz niewystarczająca ilość miejsca pomiędzy zębami sąsiednimi.

Są to jedynie wybrane przeciwwskazania. Aby dowiedzieć się, czy dany pacjent kwalifikuje się do leczenia implantologicznego, należy skonsultować się z lekarzem stomatologiem, specjalistą chirurgii stomatologicznej Piotrem Stępnem w Implant Art w Warszawie.

Gabinet mieści się przy ulicy Puławskiej 228,

a doktor chętnie udzieli Państwu szczegółowych informacji. ■

IMPLANT art

Implant-Art Piotr Stępień
ul. Puławska 228 lokal 11, Warszawa
telefon: 607-041-636
www.implant-art.com.pl
gabinet@implant-art.com.pl

Czy masz problem z nadwrażliwością zębów?

Wskazania:

Haxyl zapobiega powstawaniu osadu nazębnego, ogranicza odkładanie kamienia na-

zębnego, poprawia znacząco stan higieny jamy ustnej. Zapobiega próchnicy i chorobom przyzębia.

Co to jest Hydroksyapatyt i jak działa?

Hydroksyapatyt jest głównym nieorganicznym składnikiem zębów i kości. Syntetyczny hydroksyapatyt, zawarty w żelu Haxyl:

- zmniejsza nadwrażliwość zębów,
- działa redukująco na płytkę bakteryjną,
- ogranicza i utrudnia odkładanie płytki bakteryjnej na zębach,
- wpływa na remineralizację szkliwa.

Jak działają pozostałe składniki żelu Haxyl?

Ksylitol – uznany na świecie związek o działaniu przeciwpróchnicowym.

- ogranicza próchnicotwórcze działanie płytki bakteryjnej, jej przywieranie i odkładanie na zębach,
- substytut cukru,
- naturalny składnik wielu owoców i warzyw.

Pirofosforan sodowy:

- działa oczyszczająco na zęby,
- zapobiega odkładaniu kamienia nazębnego.



gorące



kwaśne



słodkie, zimne



Haxyl

ŻEL DO PIELĘGNACJI ZĘBÓW

Przebadany klinicznie. Unikalny skład Haxylu nadaje mu niepowtarzalne właściwości.

Hydroksyapatyt – substancja odpowiadająca głównemu, nieorganicznemu, naturalnemu składnikowi zębów i kości. Syntetyczny hydroksyapatyt jest jednym z bioceramicznych materiałów na bazie fosforanów wapniowych. Jest tworzywem odznaczającym się dobrą biogodnością, właściwościami zbliżony jest do twardych tkanek zębów. Stosowany do codziennej pielęgnacji jamy ustnej zapobiega, ogranicza i utrudnia odkładanie złogów nazębnych. Ogranicza i utrudnia odkładanie na zębach płytki bakteryjnej i wpływa na remineralizację szkliwa. Jednocześnie wyrównuje powierzchnię szkliwa. Jest równocześnie pełnowartościowym materiałem ściernym.

Ksylitol – uznany na świecie związek o działaniu przeciwpróchnicowym. Jest on substytutem cukru, naturalnym składnikiem wielu owoców i warzyw. Antypróchnicowy potencjał

ksylitolu związany jest z jego zdolnościami buforowymi, ograniczeniem tworzenia płytki nazębnej i jej adhezji do zęba, wyraźną redukcją próchnicy.

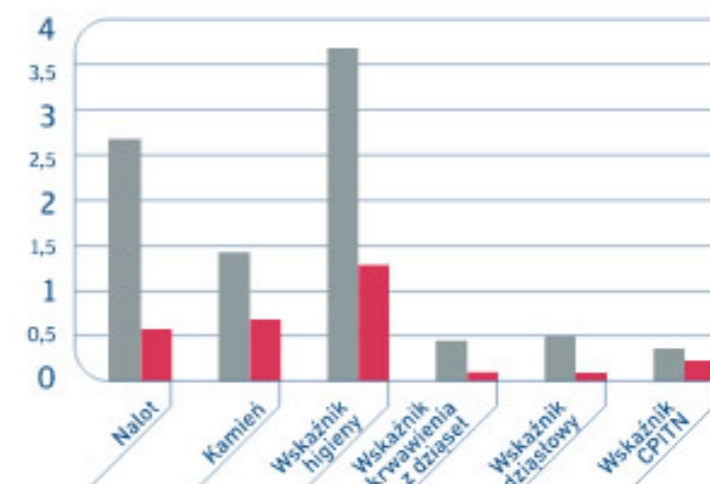
Pirofosforan sodowy – rozpuszczalne pirofosforany są inhibitorami wzrostu kryształów uniemożliwiających procesy przekształcania się amorficznego wapnia w kamień nazębny na powierzchni zęba. Pirofosforany działają oczyszczająco na zęby oraz zapobiegają odkładaniu kamienia nazębnego.

Sposób użycia:

Przeznaczony jest do codziennej pielęgnacji zębów jako samodzielny środek czyszczący. Może również być stosowany po użyciu tradycyjnej pasty do zębów jako dodatkowy środek pielęgnacyjny. Czyścić zęby minimum dwa razy dziennie.

Więcej informacji na stronie www.haxyl.pl

SKUTECZNOŚĆ DZIAŁANIA ŻELU HAXYL



■ przed zastosowaniem żelu Haxyl
■ po 28 dniach stosowania

Obniżenie wartości wskaźników świadczy o poprawie higieny jamy ustnej.

„Ocena kliniczna żelu Haxyl”
Z. Knychalska-Karwan,
A.Kaczmarczyk-Stachowska,
D. Fijał, B.Gawrzewska,
H. Kwapińska, M.Pasternak;
Collegium Medicum UJ

www.haxyl.pl



Zawartość 75g



Producent:
CHEMA-ELEKTROMET
SPÓŁDZIELNIA PRACY
ul. Przemysłowa 9, 35-105 Rzeszów
<http://www.chema.rzeszow.pl>
e-mail: chema@chema.rzeszow.pl

DRUK/112/L

Gruntowna odbudowa szkliwa wrażliwych zębów, udowodniona skuteczność



W pastach Innova innowacyjny, amorficzny NANO HYDROKSYPATYT (mHAP), odtwarzający naturalny mechanizm mineralizacji zębów jest analogiczny do substancji, z której składa się szkliwo zębów. Już po pierwszym użyciu mHAP głęboko przenika do uszkodzeń na powierzchni zębów i do ognisk demineralizacji, powodując, że szkliwo staje się bardziej szczelne i mocniejsze, w odróżnieniu od jonów potasu, które tylko kamuflują problem, blokując wrażliwość zakończeń nerwowych lub soli strontu i fluorków oddziałujących powierzchniowo. Ekstrakt z pestek winogron blokuje rozwój bakterii próchnicznych i zapobiega powstawaniu osadu.

Wzmacniające środki past INNOVA dla

wrażliwych zębów są skuteczne w przypadku powstawania z różnych przyczyn podwyższonej wrażliwości – przy rozszerzonych

kanalach zębowych, słabej, ścięźcałej warstwie szkliwa i odsłonięciu okolicy przyszykowej zębów.

ZAWIESINA PŁYNNA EMALIA

Unikalny środek do wzmacniania i odbudowy szkliwa zębów

Sposób użycia: używać zawiesinę po czyszczeniu zębów lub jedzeniu. Wypełnić korek (kapturek) zawiesiną. Nie rozcieńczać. Płukać przez minutę, następnie wypłuć. Nie połykać. W celu osiągnięcia maksymalnej skuteczności po użyciu nie płukać jamy ustnej wodą, a także powstrzymać się od jedzenia i picia przez 30 minut.

Udowodniono klinicznie:

- mHAP w terapeutycznej dawce odbudowuje szkliwo.
- Ekstrakt z pestek winogron skutecznie chroni przed próchnicą.
- Innowacyjny enzym Tannase (tanazy) starannie rozjaśnia szkliwo.
- Witamina E i polifenole (eukaliptol, tymol, anetol) i dbają o zdrowie dziąseł.

Nie zawiera:

fluoru, SLS/SLES, substancji powierzchniowo czynnych, chlorheksydyny, triklozanu, sacharynianu sodowego.

www.innova-splat.pl

Dystrybutor w Polsce:

OXNET

ul. Jabłoniowa 4A
05-500 Piaseczno
Tel.: (22) 711-03-57,
603-644-699,
690-496-335
www.oxnet.com.pl

DELIKATNA SZCZOTECZKA DO ZĘBÓW Z JONAMI SREBRA

**Bezpiecznie dla dziąseł,
Optymalnie do oczyszczenia**

2280 ultracienkie miękkie włoski są optymalne do czyszczenia z osadu nazębnego i działają bezpiecznie dla wrażliwych zębów i dziąseł.

Jony srebra zapobiegają rozmnażaniu się bakterii we włosiu szczoteczki.*

Ergonomiczna i nie ślizgająca się rączka jest wygodna w użyciu. W celu uzyskania optymalnego efektu stosować wraz z pastą do zębów INNOVA Sensitive 2 razy dziennie, rano i wieczorem.

W szeregu przedstawiono 6 kolorowych rozwiązań szczoteczek dla wrażliwych zębów z miękkim włosiem.

*Potwierdzono badaniami w UE.

www.innova-splat.pl

Antybakteryjne szczoteczki bambusowe

Szczoteczki są produkowane z Moso Bamboo, czyli bambusa którym nie żywią się pandy. Bambus jest pozyskiwany z prywatnych hodowli. Jest jedną z najszybciej rosnących roślin na świecie, potrafi urosnąć 1m w ciągu 24h. W Azji jest traktowany jako chwast. Działa antybakteryjnie, wytwarza pozytywne jony ujemne wpływające na krążenie oraz samopoczucie.

Obecnie szczoteczki są sprzedawane w ok. 70 sklepach w EUROPIE.

Mamy 4 rodzaje włosów: super miękkie, miękkie, średnio-miękkie oraz twarde.

Mamy również szczoteczki dla dzieci z włosiem miękkim.

Włosie typu BPA FREE, zrobione z odmiany biodegradowalnego Nylonu4. Szczotkowanie niczym nie odstaje od szczotkowania plastikową szczoteczką z włosiem z normalnego Nylonu.

Porównanie emisji CO₂ przy produkcji plastikowych szczoteczek oraz transporcie:

- Produkcja 1 kg polietylenu (PET or LDPE)

wymaga zużycia ok. 2 kg paliwa, surowców i energii. Jest to jeden z najczęściej wybieranych materiałów do produkcji plastikowych szczoteczek.

- Spalenie 1 kg paliwa wytwarza 3 kg CO₂, czyli: na 1 kg plastiku przypada 6 kg CO₂ podczas produkcji.
- Waga przeciętnej plastikowej szczoteczki to przedział pomiędzy 20 g do 60 g. Średnia waga to ok. 32,5 g.
- Stosunek plastiku do CO₂ wynosi = 200 g CO₂ na 32,5 g plastiku. Dla 5 szczoteczek w ciągu roku do zębów zużywa się 1 kg CO₂.
- Czyli 1 kg CO₂ * populacja małego miasteczka czyli 5000 osób to 5 t CO₂ * 10 lat = 50 t CO₂ + CO₂ wytworzone do recyklingu części materiałów + zanieczyszczenia związane z zaleganiem, składowaniem odpadów.



- Ślad węglowy z Indii do np. Berlina to 0,92 t CO₂ (x2 w ciągu roku), a nie tylko szczoteczki są transportowane samolotem.

Pomocne linki:

- <http://calculator.carbonfootprint.com/calculator.aspx?tab=3>
- <http://www.designinsite.dk/htmsider/m0003.htm>
- <http://timeforchange.org/offline-carbon-footprint-calculator>

Do produkcji szczoteczek bambusowych w 90% używa się maszyn elektrycznych.

Szczoteczka wraz z opakowaniem jest w 100% biodegradowalna, zapakowana jest w kartonowe opakowanie, a w środku folię zrobioną ze skrobi kukurydzianej.

Recenzje na temat szczoteczek:

- www.ecobamboo.pl
- www.facebook.com/ecobambootoothbrushes

Można przejrzeć się w lustrze! Śmiało!

MARCIN MACEWICZ

– Dziękuję, już! Można przepłukać. Można przejrzeć się w lustrze! Śmiało!

Właśnie w tym momencie skończyłem pierwsze uzupełnienie protetyczne: nadbudowa prawej górnej szóstki. Efekt po nadgryzieniu ciasta zawierającego włoskie orzechy, a w zasadzie kawałeczek łupinki. Teraz mam mentlik w głowie, bo czuję się, jakbym należał do grupy Polaków (w zasadzie co czwarty z nas) nie posiadających swojej szczoteczki, wskutek czego zaniedbałem stan przyzębia. Hmm, właściwie to wiem jakie pasty stosować, bo znam je z reklam: blend-a-med, Oral-B, Colgate... no, ale nie dały mi twardego szkliwa na zębach, jak u bobra z reklamy.

– No to lecę do marketu, kupię sobie zielonego elmex'a – bo przecież to najlepsza pasta. Łagodna, no i aminofluorkiem! (posiada szybciej reagujący ze szkliwem fluor niż w innych pastach).

– Ale do Pańskiego stylu mycia zębów elmex się nie nadaje: jest za łagodna, ma niskie RDA30, przez co się „maże” po powierzchni szkliwa. A Pan nieefektywnie czyści zęby z osadów. Szybko działający fluor z pasty po-

krywa niedoczyszczone osady i w rezultacie przyspiesza powstanie kamienia nazębnego, który z czasem zalega w niedoczyszczonych liniach dziąsłowych. U Pana to spowodowało, że utworzył się ubytek liniowy przyszyjkowy, przez co pękła ta osłabiona szóstka, którą to dziś skończyliśmy uzupełniać protetycznie. Z czasem osad narasta w takich ilościach, że rozpycha nam dziąsła, którego tkanki są delikatne i podatne do cofania się.

Tu w zasadzie zaczyna się nowy problem: parodontoza. Przez nieosłonięte szyjki można wprowadzić do krwioobiegu bakterie i inne mikroorganizmy, które mogą nam nawet uszkadzać organy... Są produkty do higieny jamy ustnej zawierające kwas hialuronowy, który przyspiesza gojenie dziąseł – wspomaga tworzenie się tkanki dziąsła (np. Gengigel). Dodatkowo stosowanie tabletek lub past z koenzymem Q10 poprawi ukrwienie dziąseł, dzięki czemu szybciej powrócą do lepszej formy (np. pasta Zymbion Q10).

Ta wiadomość spowodowała, że nagle zapragnąłem mocno zadbać o dziąsła i szkliwo.

– Pani dentystko, jak myć? :)

– Musi Pan stosować pasty na osad nazębny, np. Haxyl – preparat w postaci pasty do usuwania osadu i nalotu nazębnego ze szkliwa – do codziennego. Żel ten posiada hydroxyapatyt (budulec szkliwa i zębiny) i xylitol – naturalną ochronę przeciwpróchniczą. Xylitol to „cukier” otrzymywany z brzozy, tworzący na powierzchni zęba barierę nie do przebycia dla bakterii. Inne pasty zawierające hydroksyapatyt, to ApaCare, Innova i BioRepair. W pańskim wieku należy odchodzić od past z fluorem, ponieważ Pańskie szkliwo (mam 35 lat) nie łączy się z nim w pełni i niepotrzebnie wchłaniamy go przez śluzówkę. Fluor krążąc w naszym organizmie i w naszych organach nie jest pożądanym. Hydroksyapatyt wzmocni szkliwo w miejscach, gdzie go brakuje np. w rysach i pęknięciach. Do tego należy zastosować dokładnie doczyszczającą szczoteczkę – np. OrtoDent Gold z jonami złota lub Silver – z jonami srebra. Złoto i srebro mają właściwości bakteriobójcze. Szczoteczka OrtoDent ma ponadto dwurzędowe struktury włosia, przez co głębiej sięga pod linię dziąseł. Można powiedzieć, że szczoteczka ta nastawiona jest na dokładne doczyszczanie zębów w zakamarkach. Dodatkowo warto nitkować przestrzenie międzyzębowe – to one są najważniejsze, bo w nich zaczynają się wszystkie nasze problemy zębowo-dziąsłowe.

– Nie cierpię nitkować! Ranię się do krwi, co mnie do tego dodatkowo zniechęca.

– Ależ! Można sobie z tym poradzić – odpowiedziała

z uśmiechem pani dentystka – można to zrobić szybciej i bez obaw o krwawienie. Zamiast nitek można stosować irygator dentystyczny i szczoteczki międzyzębowe. Najprecyzyjniej działają irygatory firmy Waterpik – mają mocny liniowy pulsujący strumień, co daje nam efekt hydromasażu przy niskim ciśnieniu, a przy wysokim wypłukujemy wszystkie pozostałości z przestrzeni międzyzębowych.

– A gdzie to wszystko można kupić? Pierwszy raz w zasadzie słyszę o tych wszystkich produktach. Nie sądziłem, że są takie cuda-wianki do mycia zębów!

– Produkty te można kupić w sklepach stomatologicznych. Osobiście polecam sklep DENTYLIUM w Warszawie na ul. Chmielnej. Chodzę tam od lat i sama dowiaduję się o nowinkach. Warto być na bieżąco, szczególnie, gdy jest się lekarzem. ■



Białe zęby od zaraz!

MAGDALENA GORTAD

Co chciałby/aby Pan/Pani zmienić w swoim uśmiechu? Kolor – 90% odpowiedzi. Śnieżnobiały uśmiech to symbol naszych czasów, znak rozpoznawczy człowieka nowoczesnego, spełnionego, zadowolonego z życia. Badania wykazały, że zęby to drugi zaraz po oczach obszar, na który zwracamy uwagę, poznając nową osobę. Nie dziwi więc fakt, że wybielanie zębów zajmuje wysoką pozycję wśród usług oferowanych przez gabinety stomatologiczne. Zabieg ten stanowi prostą i pewną metodę poprawy estetyki zębów. Stosowany jest jako samodzielna, minimalnie inwazyjna metoda terapeutyczna lub jako etap wstępny przed leczeniem estetycznym, mającym na celu sprostanie rosnącym wymaganiom pacjentów w zakresie estetyki.

Naturalny kolor zębów może występować w zakresie barwy białej przez szaroniebieską aż do żółtobrunatnej i jest uwarunkowany w dużym uproszczeniu intensywnością zabarwienia zębiny oraz grubością szkliwa. Barwa zębów ludzkich zależy również od zjawisk optycznych związanych z padającym światłem. Kły, które mają grubą warstwę zębiny, a dodatkowo leżą na załamaniu łuku zębowego zawsze są ciemniejsze niż pozostałe zęby w odcinku przednim. W zębie wyróżniamy trzy obszary, które różnią się zabarwieniem 1) obszar przyszyjkowy (cienkie szkliwo) o największej intensywności zabarwienia żółtego 2) strefa środkowa 3) brzeg sieczny

(przezierny) o odcieniu niebieskawym.

W miarę starzenia się, na skutek ścierania się szkliwa i mineralizacji zębiny, zacierają się różnice pomiędzy poszczególnymi obszarami i zęby stają się ciemniejsze.

Zaburzenia barwy znane są w stomatologii od bardzo dawna. Są związane z działaniem czynników miejscowych i ogólnych, wywodzących się z organizmu lub pochodzących ze środowiska zewnętrznego oraz mogą dotyczyć całego uzębienia, grupy zębów, obejmować jeden ząb lub tylko niektóre obszary. Przebarwienia zębów generalnie można podzielić na dwie grupy: przebarwienia zewnętrzne oraz wewnętrzne. Tym pierwszym łatwo zaradzić, poddając się profesjonalnym zabiegom higienizacji w gabinecie stomatologicznym z uwagi na fakt, że przyczyną tych przebarwień jest osad i kamień spowodowany przyjmowaniem barwiących pokarmów, stosowaniem używek, takich jak kawa, papierosy, herbata, czerwone wino oraz stosowanie leków, które w swoim składzie mają np. chlorheksydynę, a także niewystarczająca lub nieumiejętna higiena domowa.

W przypadku przebarwień wewnętrznych sprawa nie jest już taka prosta, gdyż ich przyczyny upatruje się w odkładaniu barwnika w tkankach zębów w trakcie ich rozwoju. Przebarwienia wewnętrzne najczęściej spowodowane są chorobami ogólnymi, wadami rozwojowymi zębów, przyjmowaniem leków,

najczęściej antybiotyków z grupy tetracyklin. Często spotyka się również przypadki fluorozę – czyli przewlekłego zatrucia fluorem, kiedy to podaż fluoru w okresie rozwoju uzębienia jest zbyt duża. Charakterystycznym objawem jest występowanie białych plam na jednym, kilku lub w ciężkiej postaci na wszystkich zębach. Nie sposób zapomnieć o przebarwieniach zębów spowodowanych chorobami miazgi, często zęby martwe po leczeniu kanałowym ulegają „ciemnieniu”, stają się szare i wyraźnie wyróżniają się na tle pozostałych zębów.

Zupełnie naturalnym zjawiskiem jest również „starzenie się zębów”, które wraz z wiekiem są coraz ciemniejsze w wyniku ścierania się szkliwa.

Paleta barw zębów z zaburzeniami koloru jest bardzo szeroka od żółtych, żółtobrunatnych, zielonych przez różowe do różnych odcieni szarości łącznie z brązem i czernią (przy ciężkich przebarwieniach po tetracyklinach). Nie dziwi więc fakt, że wybielanie zębów stało się w wielu przypadkach złotym środkiem na rozwiązanie problemów estetycznych. Minimum inwazyjności = maksimum efektu.

Jaką metodę wybrać?

W zależności od etiologii przebarwień mamy do dyspozycji szereg metod wybielania dostosowany do konkretnego pacjenta. Najbardziej powszechną metodą jest połączenie wybielania gabinetowego z wybielaniem nakładkowym prowadzonym przez pacjenta w domu. W świetle najnowszych przepisów, które wymagają stosowania preparatów o niższych niż dotychczas stężeniach jest to procedura dająca takie same, bądź niekiedy lepsze efekty niż uzyskiwane przy preparatach o wysokim stężeniu przy jednoczesnym obniżeniu nadwrażliwości pozabiegowej. War-

to podkreślić, że w każdym przypadku wybielanie musi przebiegać pod ścisłym nadzorem lekarza.

Procedura wybielania gabinetowego polega na aplikacji żelu wybielającego o odpowiednim stężeniu na zęby pacjenta po uprzednim zabezpieczeniu dziąseł, warg i policzków. Ważnym elementem tego zabiegu jest aktywacja żelu wybielającego światłem lampy. Zabieg trwa ok. 1,5 godziny i stanowi pierwszy etap wybielania zębów. Kolejny krok do utrwalenia efektu uzyskanego w gabinecie za pomocą wybielania nakładkowego prowadzonego przez pacjenta w domu, w zależności od preparatu może to być wybielanie w ciągu dnia lub w nocy. Nakładki są wykonywane in-



dywidualnie z przeznaczeniem dla konkretnego pacjenta, idealnie dopasowują się do zębów, co zmniejsza ryzyko wypłynięcia żelu i podrażnienia dziąseł, jak w przypadku nakładek standardowych formowanych termicznie, które można nabyć w sklepach i drogeriach. W większości przypadków pożądany efekt uzyskuje się już po 3-4 aplikacjach preparatu do nakładek.

Alternatywną metodą jest rezygnacja z wybielania gabinetowego na rzecz dłuższego wybielania nakładkowego w domu. Nie zwalnia to jednak z obowiązku wizyt kontrolnych w trakcie stosowania preparatu, by lekarz dentyista mógł ocenić kolor zębów, postępy wybielania oraz określić czas stosowania żelu. Przeciętny czas wybielania domowego to ok. 14-21 dni.

Powyższe metody są skuteczne w przypadkach gdy wybielaniu poddajemy zęby żywe. Ząb pozbawiony miazgi po leczeniu kanałowym wymaga zastosowania odmiennej techniki wybielania tzw. wybielania wewnętrznego. Podczas wizyty w gabinecie lekarz aplikuje preparat wybielający do wnętrza korony zęba oraz zamyka ubytek szczelnym opatrunkiem, wymiana żelu następuje po kilku dniach. W zależności od efektu wybielania potrzeba średnio 3-4 wizyt, by ząb uległ rozjaśnieniu. Jeśli zajdzie taka potrzeba zabieg można powtórzyć.

Jak to się dzieje?

Związkami aktywnymi w preparatach do wybielania zębów są nadtlenek wodoru (hydrogen peroxide HP) i nadtlenek karbamidu (carbamide peroxide CP) to czynniki aktywne, które wybielają zęby. Obydwa nadtlenki rozpadają się na wolne rodniki. Te związki są bardzo silnie reaktywne, dzięki czemu po zetknięciu z powierzchnią zębów od razu przy-

łączają się do znajdujących się w strukturze zębów podwójnych wiązań węglowych, które są odpowiedzialne za większość przebarwień znajdujących się na zębach. Podczas procesu wybielania podwójne wiązania węglowe albo rozpadają się zupełnie lub tworzą pojedyncze wiązania węglowe. Te przekształcone cząsteczki stają się jaśniejsze, dzięki czemu zęby wyglądają na bielsze.

Jak przygotować się do zabiegu?

Podczas wizyty konsultacyjnej lekarz dentyista zakwalifikuje pacjenta do zabiegu, określi kolor zębów, oceni stan jamy ustnej, obecność ewentualnych ubytków, które wymagają zabezpieczenia przed wybielaniem, wykluczy aktywne stany zapalne, które mogą być przejściowym przeciwwskazaniem do wybielania. Warto skonstruować kompleksowy plan leczenia, w którym wybielanie przeprowadzimy przed planowanymi odbudowami protezycznymi czy wymianą wypełnień w odcinku przednim, by kolor uzupełnień dostosować do koloru wybielonych zębów. Ważna kwestia to ustalenie oczekiwań pacjenta odnośnie ostatecznego koloru zębów, poinformowanie o szczegółach prowadzonego zabiegu oraz zaleceniach w trakcie i po wybielaniu. Konieczne jest poddanie się profesjonalnej higienizacji przez zabiegiem, by osiągnąć maksymalny efekt i umożliwić prawidłowe działanie żelu wybielającego.

Jakie są przeciwwskazania do zabiegu wybielania?

Tak naprawdę nie ma poważnych, stwierdzonych klinicznie przeciwwskazań do stosowania preparatów wybielających. Ważne jest jednak, aby pacjent poddający się zabiegowi był w dobrej kondycji zdrowotnej. Bezwzględnie wykluczone z zabiegu wybiela-

nią są kobiety w ciąży i w okresie karmienia piersią. Przejściowym przeciwwskazaniem jest obecność próchnicy oraz aktywnych ostrych stanów zapalnych w obrębie jamy ustnej.

U pacjentów z silnym odruchem wymiotnym utrudnione może być stosowanie nakładki z żelem wybielającym, ale w wielu przypadkach silna motywacja pacjenta umożliwia przeprowadzenie zabiegu.

W Polsce pacjenci niepełnoletni nie mogą być poddawani zabiegowi wybielania. Podytkowane to jest względami natury prawnej.

Kluczową kwestią zarówno dla lekarza, jak i pacjenta jest utrzymanie efektów zabiegu jak najdłużej. Co zatem robić, a czego unikać, by cieszyć się śnieżno-białym uśmiechem?

Zaczynamy już w pierwszym dniu. Przez cały okres wybielania a także 7-14 dni po wybieleniu obowiązuje nas tzw. biała dieta. Rezygnujemy ze wszystkiego co zostawia „kolorową plamę na białej koszuli”

Regularna higiena zarówno domowa, jak i profesjonalna to klucz do sukcesu, należy to bardzo wyraźnie podkreślić, wizyty w gabinecie powinny odbywać się nie rzadziej niż co 4 miesiące, również w przypadku zębów, które nie były wybielane. Nie wiedzieć czemu powszechne jest przekonanie, że wystarczające jest usuwanie kamienia raz w roku. Nic bardziej mylnego. Zabieg higienizacji w gabinecie stomatologicznym daje nam solidne podstawy do utrzymania prawidłowej higieny w domu.

Warto na stałe zrezygnować z palenia papierosów, picia dużej ilości czarnej kawy, herbaty (również zielonej), czerwonego wina, coca coli oraz spożywania silnie barwiących produktów spożywczych, owoców, warzyw oraz przypraw – curry, kurkumy, trzeba również

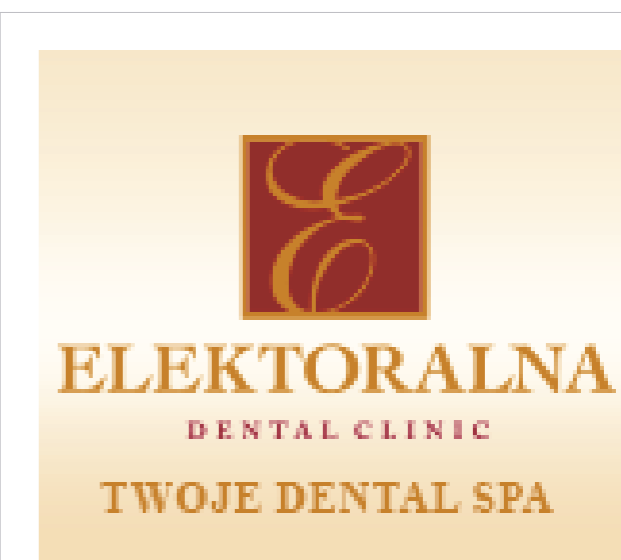
zwracać uwagę na skład spożywanych pokarmów, gdyż do ich produkcji często używane są sztuczne barwniki, które łatwo przebarwiają zęby. Oczywiście spożywanie ograniczonych ilości wyżej wymienionych produktów jest zupełnie dozwolone i nie wpływa na barwę naszych zębów.

W zależności od stosowania się do powyższych zaleceń efekt wybielania utrzymuje się od 1 roku do kilku lat.

Magdalena Gortad
Lekarz stomatolog
Elektoralna Dental Clinic

Źródła:

- 1) Leopold Wagner, Konrad Małkiewicz, Wybielanie zębów żywych
- 2) Burkard Hugo, Estetyka uzupełnień kompozytowych
- 3) www.arsdental.pl, Philips Zoom White Speed ■



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

Z Bilbordu do Fundacji!

Kilka tygodni temu pojawiła się w jednej z najciekawszych kampanii marketingowych ostatnich lat. Uśmiechnięta, piękną, z konsoleką w tle i do tego przeszło 70-letnia! Na billboardach w całej Polsce, pojawiła się ona, DJ Wika. Pani Wirginia Szmyt to najstarsza Dj-ka w Europie, a może nawet na świecie. Zaraża entuzjazmem, a jej motto brzmi: Nie narzekaj, po prostu żyj i rób to co ko-

chasz. Faktycznie, bo choć zawodowy kalendarz Wirginii pęka w szwach, seniorka po raz kolejny została Ambasadorką II edycji Podróży Julii wśród seniorów, inicjatywy z powodzeniem realizowanej przez Fundację Wiewiórki Julii. W tym roku fundacja wspólnie z Ministerstwem Pracy i Polityki Społecznej w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych ASOS



Fundacja Wiewiórki Julii 2014

2014-2020 zorganizowała bezpłatne seminarium z zakresu higieny jamy ustnej i ochrony zdrowia dla słuchaczy warszawskich Uniwersytetów Trzeciego Wieku. W ramach projektu „Podróże Julii wśród seniorów – kontynuacja”, kadra lekarzy stomatologów Fundacji Wiewiórki Julii w Październiku przeprowadziła cykl wykładów i szkoleń, które objęły 500 osób w przedziale wiekowym 60+.

Więcej informacji na www.wiewiorkajulia.pl ■