

## 2. Warsaw Dental Medica Show

dr n.med. Maciej Marcinowski



W dniach 5-7 września 2019 roku w halach Ptak Warsaw Expo w Warszawie odbyła się druga edycja targów stomatologicznych Warsaw Dental Medical Show.

Obok wystawy stomatologicznej, gdzie można było zobaczyć najnowsze sprzęty stomatologiczne, odbywały się liczne konferencje edukacyjne oraz kursy praktyczne, które poprowadzili m. in. prof. dr hab. n. med. Renata Górka, dr n. med. Michał Żarow, dr hab. n. med. Paweł Plakwicz, dr hab. n. med. Jan Kowalski, dr hab. n. med. Ewa Czochrowska, dr n. med. Piotr Okoński, dr n. med. lek. dent. Jacek Ciesielski, dr n. med. Lidia Majewska, lek. med. Bartosz Pawlikowski, dr n. med. Elżbieta Podgórska, lek. med. Urszula Brumer, prof. Andrea Corbo.

Dr n.med. Maciej Żarow, przedstawił w swoim wystąpieniu aktualnie rekomendowane standardy postępowania w przypadku rekonstrukcji utraconych twardych tkanek zęba oraz poprawy estetyki odcinka przedniego. Przypomniął metody leczenia nieinwazyjnego z zastosowaniem wybielania, czy preparatu Icon, a następnie przeszedł do możliwości wykorzystania różnego typu licówek. Licówki makroinwazyjne powinny być stosowane tylko w sytuacjach wymiany licówek na nowe, korekcie zrotowanych zębów czy przy rozległych wypełnieniach. W takich sytuacjach zarówno lekarze jak i pacjenci muszą być świadomi sporych ogra-

niczeń i kompromisów, związanych z starzeniem się adhezji. Najczęściej jednak powinny być stosowane mikroinwazyjne licówki z preparacją, gdzie jesteśmy w stanie zachować dużo szkliwa i wprowadzić je na właściwe miejsce. Pozwalają one także na wy-modelowanie estetyki brzegu siecznego.

Licówki bez preparacji mogą być z kolei świetną metodą podwyższenia zwarcia, szczególnie przy rekonstrukcjach na implantach. Tutaj kompozyt może okazać się najlepszym materiałem, chociaż jego trwałość będzie dużo mniejsza niż licówek z ceramiki. Auditorium dały do myślenia dane, z których wynika, że w przypadku koron protetycznych musimy często zredukować ilość twardych tkanek zęba o 63-72 % a przy licówkach zaledwie w przedziale od 3-36 %.

Dr n.med. Paweł Plakwicz zwrócił uwagę w trakcie swojego wykładu na tkanki miękkie, którą są kluczowe w uzyskaniu trwałych i stabilnych efektów leczenia implantologicznego, protetycznego lub ortodontycznego.

Poszerzenie strefy dziąsła zrogowaciałego wydaje się być zabiegiem, który powinien być przeprowadzany w znacznie większej ilości przypadków, niż ma to miejsce dzisiaj.

Dużą grupę lekarzy zainteresował także panel chirurgiczny prowadzony przez duet złożony z dra Radka Jadacha oraz dra n.med. Łukasza Zadrożnego, którzy przedstawili szczegółową klasyfikację komplikacji śródoperacyjnych i pooperacyjnych.

Do problemów, które mogą wystąpić w trakcie zabiegu możemy zaliczyć krwawienie, ból, uszkodzenie sąsiedniego zęba, uszkodzenie nerwu, połknięcie lub aspirację narzędzia, uszkodzenie blaszki wyrostka zębodołowego, uszkodzenie błony śluzowej zatoki szczękowej, perforacja kości, przemieszczenie się tkanek miękkich lub twardych poddanych zabiegom, złamanie żuchwy lub stany nagłe prowadzące do utraty świadomości.

Do komplikacji pooperacyjnych wczesnych możemy zaliczyć m.in. duży obrzęk i krwawienie, podwyższona temperatura ciała, odsłonięcie się membrany po zabiegach regeneracji kości, odsłonięcie się śruby zamykającej implant, niegojąca się rana po zabiegu podniesienia zatoki szczękowej. Może to wystąpić w trakcie pracy piezotomem, ponieważ samo narzędzie nie uszkodzi błony, ale



temperatura powyżej 44 st.C wytwarzana przy końcówce jest w stanie doprowadzić do denaturacji białka, a w dalszym etapie do przerwania ciągłości błony Schneidera.

Do komplikacji pooperacyjnych późnych możemy zaliczyć utworzenie się tkanki miękkiej wokół implantu zamiast kości, przerostu dziąsła, zapalenia zatok szczękowych, zmian okołowierchołkowych przy implantach, resorpcji kości, odsłonięcia implantu w odcinku estetycznym, złamania implantu przewlekłego bólu, wrażliwości na dotyk implantu oraz jego ruchomości, nekroza żuchwy po bifosfonianach. Dr Jadach przypomniał, że wielu pacjentów jest dziś „ustawionych” na lekach przez lekarzy internistów i zmiana dawek lub zmiana leków powinna być z nimi zawsze skonsultowana. Może bowiem dojść do sytuacji, że przeprowadzimy jakiś zabieg, a pacjent dostanie udaru dzień później. INR w przedziale 1,5- 2 daje nam możliwość przeprowadzania zabiegu. Przy wartościach niższych należy podejrzewać ryzyko zatoru, a powyżej 2, możemy nie być w stanie zatrzymać krwawienia. Należy także wymagać od lekarzy prowadzących, wydania zaświadczenia o warunkach przeprowadzenia zabiegów z przerwaniem ciągłości tkanek, mając na uwadze, że i tak odpowiedzialność spoczywa na lekarzy operującym. Wielu pacjentów jeszcze 30 lat temu było obłożnie chorych, a dziś dzięki lekom mogą w miarę normalnie funkcjonować. Jeśli chcemy wykonywać jakąś procedurę to musimy też wiedzieć, jakie mogą być powikłania i jak je leczyć. To podsumowujące zdanie powinno być drogowskazem dla wszystkich, którzy zamierzają poszerzyć zakres wykonywanych przez siebie zabiegów.

Kolejnym ważnym wydarzeniem były warsztaty dla higienistek stomatologicznych, które prowadziła dyplomowana higienistka stomatologiczna Carmen Lanoway, na co dzień pracująca w klinice prof. Markusa Huerzelerera oraz prof. Otto Zuhra. Przedstawiła ona podstawy pracy kiretami ręcznymi, począwszy od omówienia ich

budowy. Higienistki otrzymały do ćwiczeń modele wiernie naśladowujące naturalne uzębienie oraz tkanki miękkie. Carmen zachęcała higienistki, by ćwiczyły usuwanie kamienia na usuniętych zębach. Poradziła także, aby starać wyćwiczyć swoje dłonie oraz wsłuchiwać się w dźwięk przesuwanej po zębie kirety, by czuć i słyszeć usuwany kamień. Rola higienistki w gabinecie stomatologicznym w procesie profilaktyki, przygotowania pacjentów do leczenia interdyscyplinarnego oraz w opiece pozabiegowej jest dziś kluczowa dla zachowania trwałych i stabilnych efektów leczenia.

Wieczór targowy uświetnił swoją osobą Marek Sierocki, prowadząc zabawę dyskotekową z główną gwiazdą wieczoru Lou Begą. Na zakończenie warto wspomnieć fakt, że warszawskie targi okazują się być oknem na świat stomatologiczny dla lekarzy zza naszej wschodniej granicy, którzy w bardzo licznych grupach odwiedzili Warsaw Dental Medical Show.

Do zobaczenia podczas 3. Warsaw Dental Medica Show w dniach 10-12 września 2020

fot. DentalRadio

