



**СИМПОЗИУМ
ПРОВЕДЕ СЕ
ШЕСТИ НАУЧЕН
СИМПОЗИУМ
НА БЗС**
СТР. 3



**ПРЕДСТАВЯМЕ ВИ
<< Д-Р БОГДАН ДИМИТРОВ
ИЗКУСТВОТО
ДА УПРАВЛЯВАШ
„БодЕНТ“**
СТР. 7



**ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА
<< ПРОФ. Д-Р. ЮРГЕН МАНХАРТ
ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ
НА ЕНДОДОНТСКИ
ЛЕКУВАНИ ЗЪБИ**
СТР. 10

ДЕНТАЛОМЕДИКА

БРОЙ 10 ГОДИНА X ОКТОМВРИ 2011

ОРГАН НА БЪЛГАРСКИЯ ЗЪБОЛЕКАРСКИ СЪЮЗ

РЕДОВЕН ЧЛЕН НА FDI

WWW.BZS.BG

— НРД-2012 —

ПРОВЕДОХА СЕ РАБОТНИ СРЕЩИ ЗА НРД-2012

БЗС настоява за бюджет за дентални дейности в размер на 142 млн. лева за 2012 г. и увеличаване на средствата за пациенти над 18 години

Ще има ли НРД 2012? Кой „източва“ касата; лошо управление, алчни фармацевтични фирми, договорни партньори или недобросъвестни пациенти с по няколко здравноосигурителни книжки? Защо цените на лекарствата са с 15% по-високи от тези в Гърция? Ще съумее ли БЗС, притиснат от разпоредби и закони, да защити интереса на работещите с НЗОК свои членове? За разлика от по-големия „брат“ БЛС, БЗС поне сложи началото на преговорите с работа по предложенията за промени в текстова част на договора и има последователно поведение.

На първото заседание по повод проекта на НРД за следващата година, проведено на 29-ти септември 2011 година, представителите на БЗС дадоха заявка както за партньорство с НЗОК, така и за стриктно отстояване на интересите на съсловieto. Председателят на БЗС - д-р Б. Миланов, представи категорично в своеобразна декларация исканията за възможно най-скорошно представяне от страна на Касата на тяхното виждане за цени и обеми за денталните дейности, както и желание за среща с ръководство-

то на касата. Предложението на БЗС е ясно – 142 млн. лв. Въпросът, зададен от д-р Шарков: „Какво се предвижда от НЗОК в бюджета за дентални дейности?“, беше поставян непрекъснато и от другите представители на БЗС.

Настоящото

На 29-ти септември в НЗОК се проведе първата работна среща от преговорите за НРД-2011 г. От страна на БЗС присъстваха членовете на Комисията за изготвяне и подписване на НРД: д-р Б. Миланов, д-р Н. Шарков (председател на Комисията), д-р Д. Станчева-Забуртова, д-р Г. Сойтариев, д-р О. Гладков, д-р Н. Михайлова, д-р В. Павлов и д-р Св. Гачев, който е и експерт на комисията по НРД.

Съвместно с представителите на НЗОК, водени от д-р Галя Йорданова, беше разгледан проект на НРД за денталните дейности, като дебатите спряха до Раздел III, поради изчерпване на времето на тази първа среща.

По време на втората среща от страна на БЗС отново бяха поставени въпросите за конкретните стойности на це-

ните, обемите и пакета за денталните дейности в новия НРД. Специално внимание беше обърнато на чл. 55 от ЗЗО, който съдържа текстове, които си противоречат и пречат на реалната работа по договарянето. Д-р Нели Нешева обяви, че около 30 октомври ще има известна яснота за средствата, с които ще разполага Касата. Отново беше повтoreно искането на БЗС до решаването на проблема с арбитража да се изработи механизъм за обсъждане на възникналите проблеми на ниво РЗОК.

Промените, които БЗС предложи

От съсловната организация се настоява за това НЗОК да съблюдава освен за правата и за задълженията на пациента, защото един субект не може да има само права. В практиката се случва едно лице да има три и дори повече здравноосигурителни книжки. Лекарите по дентална медицина добросъвестно извършват лечение, за което после не могат да вземат заработените средства.

На стр. 2

ПЪРВИЯТ ВИПУСК НА ФДМ-ВАРНА ПОЕ ОТГОВОРНОСТИТЕ НА ЛЕКАРИТЕ ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА

Промоцията на випуска съвпадна с 50 годишнината на МУ-Варна

На осми октомври Варна беше дентална медицина. Това бе датата на промоцията на първия випуск на ФДМ-Варна. Ако оставим настрана дискусията колко лекари по дентална медицина са необходими на страната и европейските изисквания за увеличение на броя на хората с висше образование до 2020 г., предвид демографските проблеми на Стария континент, трябва да признаем, че МУ-Варна подари на своите абсолвенти по дентална медицина един истински празник. Прекрасна церемония във Фестивалния и конгресен център на фона на кинофестивала „Златна роза“.

Еlegantна, не натрапчива церемония, почитане на всички отдала сили, интелект, знание, умение и любов към професията и студентите, и създаването на най-младия факултет по дентална медицина, поглед в бъдещето и академизъм, въпреки по-малкото години история. След промоцията в Пленарна зала

Промоцията на випуска. На преден план проф. Клисарова и доц. Цв. Тончев.



на Община Варна се състоя Научна сесия Doctor Honoris Causa на МУ – Варна.

Безспорна голям шанс за абсолвентите от ФДМ беше

съвпадането с 50 годишния юбилей на МУ-Варна. На проф. д-р Анелия Клисарова беше връчен орден орден „Св. Св. Кирил и Методий“

I-ва степен Орденът е за цялостната й научно-преподавателска дейност и във връзка с нейната 50-годишнина и юбилей на МУ-Варна. На стр. 4

ИЗВЪНРЕДЕН КОНГРЕС
НА БЗС НА
09 И 10 ДЕКЕМВРИ 2011 г.

На основание чл. 10, ал. 1 и чл. 11 от Устава на БЗС, УС на БЗС свиква Извънреден конгрес на БЗС на 09 и 10 декември 2011 г. в хотел „Адмирал“ - к.к. „Златни пясъци“, Варна със следния проект за Дневен ред: Обсъждане и приемане на промени в Устава на БЗС;

1. НРД – 2012 г.;
2. Фонд за финансово подпомагане на редовни членове на БЗС със здравословни проблеми;
3. Разни:

1. Продължаващо обучение на лекарите по дентална медицина;

2. Международна дейност на БЗС.

НАЦИОНАЛНА ПРОГРАМА
ЗА ПРОФИЛАКТИКА
НА ДЕЦАТА ОТ 0 ДО
18 ГОДИНИ НА МЗ

До края на ноември т. г. Министерството на здравеопазването и Българският зъболекарски съюз организират безплатно поставяне на силанти на деца от 5 до 9 години. Това е част от Националната програма за профилактика на децата от 0 до 18 години на МЗ. Повече информация можете да получите на безплатния телефон 0800 1 45 46 или от интернет страницата на програмата: www.oralnaprofilaktika.bg. На сайта на БЗС на познатия Ви адрес: www.bzs.bg също са публикувани Националната програма, списъка на координаторите по региони, писмо от проф. Куклева, национален координатор на Програмата и друга полезна информация, която се обновява и допълва непрекъснато. Предстои провеждането на кръгли маси в цялата страна за разясняване на детайлите от програмата. (за подробности виж стр. 5)

ЕЖЕГОДНА НАУЧНА
СЕСИЯ НА ФДМ – ПЛОВДИВ

В рамките на Дните на медицинската наука на Медицински университет Пловдив на 27.10.2011г. Факултетът по дентална медицина проведе ежегодната си научна сесия. Участниците в научната сесия, сред които представители на академичните среди от ФДМ – София и ФДМ – Пловдив, студенти, специализанти и гости на сесията изслушаха с интерес сутрешното пленарно заседание, предлагащо интересни теми, представени от млади учени от ФДМ – Пловдив. Следобедната програма предложи интересни клинични случаи и научни изследвания в двете си секции – Орални презентации и Постерна секция. В библиотеката на факултета всички посетители имаха възможността да се запознаят с изложбата „Нови книги“, където беше представена новополучената българска и чуждестранна литература в областта на денталната медицина.

ВЕЧЕ Е ВЪЗМОЖНО
ОН-ЛАЙН ПОЛУЧАВАНЕ
НА КРЕДИТНИ ТОЧКИ В РАМКИТЕ
НА ПРОДЪЛЖАВАЩОТО
ОБУЧЕНИЕ НА БЗС

С удоволствие ви съобщаваме, че on-line списанието на БЗС (<http://journal.bzs.bg/>) е с вече обновени рубрики, сред които новите – „Продължаващо обучение“, „От практиката за практиката“, „Студентски разработки“ и „Писма до гл. редактор“.

— НРД-2012 —

ПРОВЕДОХА СЕ РАБОТНИ СРЕЩИ ЗА НРД-2012

БЗС настоява за бюджет за дентални дейности в размер на 142 млн. лева за 2012 г. и увеличаване на средствата за пациенти над 18 години

От стр.1

Къде е механизмът да се заплаща на лекарите по дентална медицина, ако добросъвестно са лекували пациент с повече от една книжка? Естествено, че най-тревно е когато дете има повече от една книжка, а използва целия пакет на стойност 200 лв., защото се „източва“ касата.

Касата би трябвало да изработи механизъм за контрол върху издаването на здравни книжки. В противен случай, ако книжката е издадена по надлежния ред, да се заплаща изработеното от зъболекаря.

Д-р Св. Гачев подчерта, че издаването на втора здравна книжка е пробив в системата на касата.

Д-р Станчева помоли експертите от касата да изготвят проследим регламент за издаване на здравни книжки, а д-р Соитариев посочи като факт, че в някои села ОПЛ имат по цели шкафови с книжки.

НЗОК публикува списък с обявените за невалидни книжки, който всеки месец се обновява, но на практика в големите градове касата не го прави.

Експертите от НЗОК, които участваха в преговорите, многократно повтаряха, че срещата е на експертно ниво и те не могат да коментират макрорамката и Проектозакон за бюджет на НЗОК.

Допълнително в работната среща се включи г-жа Лъчезара Манева, началник на IT отдела на НЗОК. Тя изненада представителите на БЗС, като заяви намерението на касата от 1-ви декември т. г. да се премине към електронно отчитане на изпълнителите на дентална помощ към касата, като първите месеци след въвеждането системата се работи в режим на тестване за тези, които желаят. Форматът на електронния отчетен



документ за денталните дейности ще се публикува на интернет страницата на НЗОК.

Ще бъде ли подписан НРД 2012?

Председателят на БЗС и член на Комисията по изготвяне и приемане на НРД, д-р Б. Миланов подчерта, че БЗС винаги е била конструктивна страна, която е гарант за правилното протичане на договорния процес и никога не е допускано НРД да не бъде подписан по технически причини. Нещо повече, БЗС е допринасял за правилната посока на протичане на договорния процес с другия договорен партньор – а именно БЛС. В два последователни Извънредни конгреса на БЗС, които са оторизирани и се свикват за даване на мандат за подписване на НРД от БЗС, се отива

пред делегатите на БЗС, без ясна методика и ясни параметри за обем, цени и размер на пакета за дентални дейности в НРД. Именно те интересуват изпълнителите на дентална помощ. Тази година, ако преди вероятните дати за провеждане на Извънреден конгрес, 9 - 10 декември, не са известни до 90% параметрите на рамковия договор по отношение на обеми и цени, то НРД няма да бъде подписан от страна на БЗС, каза той.

Началото на договорния процес е поставено. Докъде ще стигне бюджетът за здравеопазване във вече постоянно повтарящите се кризи – предстои да разберем. Предстои и министър Дянков да каже тежката си дума.

ДМ

НАКРАТКО

В момента има преразход от 5 млн. лв. за дентални дейности, като се наблюдава пик на разходи във второто тримесечие. До края на годината са останали 20% от бюджета. На 19-ти октомври представители на БЗС ще проведат среща с Надзорния съвет на НЗОК, като се предвижда да бъдат обсъдени всички проблеми, свързани с договарянето за НРД.

Преговорите по НРД 2012 протичат по две основни направления:

- преговори по текстовата част, като целта е в нея да не влизат текстове, които ще затруднят работата на лекарите по дентална медицина.

- втората част е свързана с методиката, цените, обемите и пакета за дентални дейности.

Търси се изход от „законовата каша“, при която едва след внасянето на проектобюджета на Касата в Народното събрание да започват преговорите с БЗС и НЗОК, за да може БЗС да излезе достойно от ситуацията.

БЗС настоява да се възстанови реалният договорен процес, бюджетът за дентални дейности за 2012 г. да бъде 142 млн. лв., за да се осигурят допълнителни дейности за лица над 18 години, както и да се възстанови арбитража.

Положителен момент в преговорите по НРД е участието на 9 човека, избрани от Конгреса на БЗС, които да представляват организацията при преговорите с Касата.

БЗС иска гратисен период за въвеждане на електронното отчитане, а не автоматичното му въвеждане с новия рамков договор от 1.01.2011 г. Предложението на БЗС е да има три етапа на прехода към електронно отчитане. Първи етап, който да бъде пожелателен, втори, при който отчитането е на хартия и на електронен носител, и трети – само на електронен носител. От Касата са готови с изработването на електронната фактура и ежедневното въвеждане на амбулаторните листове.

Трябва да бъде отчетено от лекарите по дентална медицина, че амбулаторните листове за 2012 г. ще бъдат различни от тези за 2011 г. и спрямо новите ще бъде настройката на софтуера за електронно отчитане.

ДМ

ФОРУМ ПО ПРОБЛЕМИТЕ НА ДЕНТАЛНАТА МЕДИЦИНА

Кръгла маса по инициатива на БЗС и организирана със съдействието на АДДБ

Дата: 19.10. 2011

Място: Пресцентър - Международен панаир – Пловдив

Време: 14 – 17 ч. /Приключила към 16,40/

Модератор: д-р Б. Миланов /д-р Ж. Маслинкова във втората част/

От поканените на кръглата маса се отзоваха:

- Асоциация на денталните дилъри в България – г-н Ч. Косев
- Българска асоциация по орална имплантология – д-р Ст. Пеев
- Асоциация на денталните мениджъри в България – д-р Д. Бушкалова
- Българска академия по естетична стоматология – Проф. Хр. Кисов
- Съюз на зъботехниците в България – Ст. Христов, Ив. Берев
- Българско ортодонто общество – Доц. Л. Андреева
- Българско научно стоматологично дружество – Доц. Сн. Топалова-Пиринска
- Българска асоциация по лазерна дентална медицина – д-р Ж. Думанова
- Българско общество по пародонтология и орална имплантология – д-р Адри. Йосифова
- Форум на Българските орални имплантолози – д-р Ив. Минчев
- РК на БЗС – Пловдив – д-р Н. Михайлова
- Сдружение на българските зъболекари – д-р В. Стоев
- Представители на специализирани дентални издания:
 - Вестник „ДентаМедика“ – г-жа Е. Караянева
 - Вестник „Дентална медицина“ – д-р О. Гладков, д-р Б. Ботев
 - Вестник „Дентал Трибюн“ – г-жа У. Винчева
 - Вестник „Стоматологичен свят“ – г-н С. Пенков
 - Списание „Инфодент“ – г-жа Г. Начева

Поради това, че форумът бе открит за всички, които проявяват интерес към проблемите на ден-

талната медицина присъстваха и представители на денталните дилъри: г-жа Маргарита Тотева – „ВЕ и ХА БЪЛГАРИЯ“ ЕООД, г-н Васил Попов „Дентатехника“ ЕООД и др., както и: д-р Г. Соитариев, д-р Пл. Бързашки, д-р Р. Илиев, д-р Ив. Антикаджиев, д-р Т. Кукуванов и др.

Единственият враг са нашите проблеми

В началото на срещата бе отбелязано всеобщото задоволство и одобрение от тази първа съвместна стъпка към решаване проблемите на денталната медицина и се апелира към дух на толерантност и разбирателство.

Д-р Б. Миланов, председател на УС на БЗС откри срещата, като подчерта, че искрено се надява подобни форуми да станат традиционни, защото само чрез дискусия могат да бъдат намерени работещи решения.

Той подчерта, че тона е на свободна дискусия, но в рамките на определени регламент и фокус. Дебатите се движеха по основни наболели въпроси, свързани със законодателството, нормативните изисквания, обучението и професионалната квалификация, информационна среда и др. Основните теми на дискусията бяха взаимоотношенията между представителите на денталната професия – лекари по дентална медицина, зъботехници, дентални дилъри и меди.

Г-н Чавдар Косев, председател на УС на АДДБ приветства участниците в тази неформална среща. Той заяви намерението на членовете на АДДБ да подкрепят провеждането на научния конгрес на БЗС в Бургас.

Всички представители на денталния бранш биха могли да заявят в писмен вид до централния офис на БЗС проблемите, които ги вълнуват, за да могат да бъдат официализирани бъдещите стъпки за решаването им.

Представителите на фирма „Медикъл Депо Р и К“ заявиха, че в обучението по дентална медицина не е застъпена работата със съвременни

дентални техники и е необходимо допълнително обучение, преди бъдещите зъболекари да са започнали работа. Не е необходимо те да се лутат 5-6 години, и след това да откриват науката.

Д-р Б. Миланов припомни намерението на БЗС за въвеждането на нови форми на продължаващото обучение, свързани с повече практически курсове и новости, но на курсовете ще се дават само допълнителни обяснения, защото академичното обучение е в основата на нещата.

Д-р В. Стоев постави въпроса за опитите за монопол на определени продукти на българския дентален пазар, за рекламните лекции, за които се събират такси за участие, а би трябвало да са безплатни, както това става при лекарите.

Особен интерес създаде дискусията за рентгени в денталната практика. Ще станем ли като в Германия, където не можеш да практикуваш без рентген в кабинета?

Доц. Л. Андреева специално обърна внимание на феномена търговски пътници на фирмите да се представят за лектори, без те да са лекари по дентална медицина. Съществува практика след такъв курс, воден от търговски пътник, а не от специалист, да се издават сертификати.

Д-р Стефан Пеев подчерта в своето изключително премерено изказване, че единственият враг са нашите проблеми. Той каза още, че срещата е индикация за преодоляване на липсата на толерантност.

Д-р Миланов направи конкретно съобщение за намерението за провеждане на национален дентален форум, който да се състои по време на организираща се за първи път през м. март 2012г. в Северна България от БЗС, и по-специално от РК на БЗС-Плевен, проява.

Г-жа Е. Караянева, гл. редактор на в-к „ДентаМедика“ оповести конкретното предложение към участниците във форума, които чрез вестника, който достига до всички лекари по дентална медицина в България, могат да обявяват своите събития, освен чрез обичайното рекламно каре, и чрез отразяване на събитието в размер от 2000 знака безплатно. Най-лесно може да го направи-

те на електронния адрес: ekaraianeva@mail.bg

Всички участници в срещата се обявиха за съловен дебат за стандартите в денталната медицина, за лицензиране на лекциите, за поставяне на продължаващото обучение върху практическа насоченост, за активизиране на решаването на проблемите с узаконяването на рентгени в денталните практики. Професията е оставена на самоиздръжка и всички лекари по дентална медицина трябва да обединят усилията си, за да бъдат успешни.

Решения на кръглата маса:

1. Тема на следващата среща в същия формат – „Продължаващо обучение“, която да се проведе до март 2012 г.

2. Имайки предвид изключителната роля на предстоящите за приемане стандарти в областта на денталната медицина всички участници изказаха желание да получат актуалните до момента материали и насоките по които се работи.

3. Участниците в кръглата маса единодушно решиха да излязат с общо становище.

4. Участниците в кръглата маса се обединиха около идеята да бъде създаден общ календар на денталните събития в България, като всяко формиране информира достатъчно рано организаторите на кръглата маса в лицето на БЗС.

Следващата кръгла маса да бъде по проблемите на продължаващото обучение, като координацията се извърши от централния офис на БЗС и всички участници да бъдат уведомени предварително за детайлите. Ако е необходимо да се направи предварителна среща в офиса на БЗС с представители на заинтересованите сдружения, организации и страни. Всички намерения и съобщения за предстоящи събития, за които има яснота, е добре да бъдат заявени в едномесечен срок до офиса на БЗС, на електронен адрес: ssbcentur@abv.bg.

(Ред. Колегията е готова за публикуване на конкретни мнения на участниците във форума)

ДМ

ПРОВЕДЕ СЕ ШЕСТИ НАУЧЕН СИМПОЗИУМ НА БЗС

По време на изложението „Медикус, Денто, Галения” в Пловдив се проведе традиционния научен симпозиум на БЗС

Симпозиумът бе открит от доц. Сн. Топалова-Пиринска, която разясни пред колегите си в залата новостите, които ще предложи БЗС по отношение на продължаващото следдипломно обучение. На симпозиума присъстваха лекари

гелина Киселова-Янева от ФДМ – София. Проф. Янева коментира възможността да се качи он лайн още изчерпателна информация по темата, във връзка с възможността за самооценка и получаване на кредити по електронен път.

Втората лекция: „Ролята на об-

степен се дължи на великолепно-то онагледяване и итерактивните и лекторски умения на доц. Методи Абаджиев.

Като особено навременна беше оценена лекцията на д-р Георги Габровски „Денталната рентгенология в ежедневната практика и имплантология“. На нея бяха представени възможностите на дигиталните рентгенови апарати на световния лидер в денталната техника „Planmeca“ – Финландия от „Медиком 2000“, които бяха спонсори на лекцията.

Лекцията за данъчното и со-

Залата по време на Шестия научен симпозиум на БЗС



по дентална медицина от цялата страна. Модератор на форума бе доц. Иван Филипов от ФДМ-Пловдив.

Първата лекция: „Синдром на парещата уста” изнесе проф. Ан-

щопрактикуващия лекар по дентална медицина в комплексното имплантологично лечение” с лектор: доц. Методи Абаджиев от ФДМ – Варна беше посрещната с голям инетрес, който до голяма



Домакините от РК на БЗС-Пловдив: д-р Елена Костова, секретар на РК на БЗС-Пловдив и д-р Нелия Михайлова, председател на УС на РК на БЗС-Пловдив

Доц. Иван Филипов, модератор на симпозиума и доц. Методи Абаджиев от ФДМ-Варна

циално облагане на лекарите по дентална медицина с лектор от Националната агенция по приходите беше посрещната с много конкретни въпроси, казуси и предложения. Явно въпросите за данъчното и социалното облагане би трябвало да бъдат засягати по-често на проявите организирани от БЗС. Още повече, че в бюджета за 2012 г. са заложили 2 млрд. лв. повече приходи от данъци, а правителството обещава борба със «скритата» икономика.

ДМ

МЕЖДУНАРОДЕН НАУЧЕН КОНГРЕС НА СРК

На 15-ти и 16-ти октомври в парк-хотел „Москва” в столицата се проведе Международен научен конгрес, организиран от Столична колегия на БЗС, включен в програмата на продължаващото следдипломно обучение на БЗС. Голям интерес, присъстващи над 750 лекари по дентална медицина от цялата страна и студенти от ФДМ – София и ФДМ – Букурещ, отлична организация от страна на СРК.

Форума откри д-р Олег Гладков, председател на СРК. След това присъстващите бяха приветствани от проф. д-р А. Филчев, декан на ФДМ – София, д-р Б.Миланов, председател на УС на БЗС, доц. Сн. Топалова-Пиринска зам.-председател на БЗС и председател на Комисията по акредитация и председател на БНСД.

Началото на научната част на програмата бе поставено от д-р Георги Томов от ФДМ-Пловдив. Той представи много ерудирано и обосновано темата „Диагностика и лечение на перфорации в ендодонтията”. За пореден път д-р Томов показа, че в България има млади лектори на високо ниво с желание и потенциал за високо научно ниво.

Втората лекция, изнесена от екипа д-р Димитър Филчев, д-р Пресиян Кръстев и д-р Павел Панов остави трайни впечатления в аудиторията с новаторската си форма на представяне на темата: „Интердисциплинарен подход в съвременната денталната медицина”. Доброто взаимодействие на лекторите допълнено с богатото онагледяване и разглеждане на множество клинични случаи

показа един нов начин на презентиране.

Първият чуждестранен гост на форума - Патрик Лесажа, Франция, говори за различните начини на подготовка на протезното поле и снемане на отпечатък в протезирането.

През втория ден продължението беше също с чуждестранно участие. Д-р Алдо Касти, Италия представи своите резултати в областта на имплантологията и костната регенерация, а след него проф. Робер Фромонтал от Франция представи концепцията си относно отношенията на имплант – кост – гингива, формирани благодарение на 25 годишния му опит в имплантологията.

Великолепен финал за форума беше лекцията на проф. Милена Пенева от ФДМ София с една актуална и непреходна тема посветена на пулпитолечението при зъби с незавършено кореново развитие, която също предизвика повишен интерес сред колегите, тъй като това лечение крие много рискове.

Пред залата беше разположена мини дентална изложба, в която взеха участие фирми подкрепиха форума.

Д-р Олег Гладков за Международния конгрес на СРК

Идеята за този форум се роди през миналата година, след като СРК съдейства за организацията на Втори международен научен конгрес на БДСА. След анализ на съвместните инициативи през последните

години УС на СРК взе решение да се продължи договора за сътрудничество с БДСА и в него една от основните точки да бъде работа по организацията на научния конгрес на СРК. От БДСА с готовност бяхме подпомогнати: чисто логистично, с регистрация, с фотография а и пак най-вече с физическото присъствие на над 130 студенти от всички курсове. Държа да отбележа, че в работата на БДСА се наблюдава развитие.

Идеята беше за двудневен форум с участието на лектори от двата факултета по дентална медицина, както и с участието на чуждестранни лектори, осигурени от наши партньори, дентални дилъри. На Управителен съвет на СРК по време на НК на БЗС в Бургас се достигна до ясна конструкция на конгреса, тъй като вече имаме потвърждение и от българските, и от чуждестранните лектори. Лекторите са шест.

Нещо, което за първи път представяме, това е комбинираната лекция на т. нар. трима тенори: д-р Д. Филчев, д-р П. Панов и д-р П. Кръстев. Лекцията е била изключително атрактивна (за съжаление не успях да я слушам, защото бях на УС на БЗС). Начина на представяне - с включване на тримата, всеки в областта, в която е работил по конкретния случай подсказва за нов подход в комплексното лечение. Моето лично мнение, което прилагам и в практиката си е, че е крайно време да престанем да мислим и работим като „всестранно развити личности“ – такива няма. Професията ни става все по-сложна и никой не може да си мисли, че може и знае всичко, трябва просто да се ориентираме в коя област имаме интерес и съответно способности и



да се концентрираме там. След като постигнем някакво прилично ниво в тази сфера просто си намираме партньори, които пък са се насочили в други специалности и резултатът е налице: пациентът получава висококачествено лечение а лекуващия екип е на високо ниво всеки според интересите си. За съжаление това не е особено популярен метод на работа у нас.

При тази презентация предложихме и едно ново предизвикателство – не само изнасяне на опит и научна обосновка, а една текуща дискусия между лекторите и аудиторията. Така се надяваме да стимулираме мисленето на колегите по време на презентацията, и съответно ползата от присъствието им. Надявам се, че колегите ще оценят по достойнство това изключително атрактивно поднасяне на информация.

Винаги се стараем да избираме теми, след обобщаване на данните от анкетите, които са стандартизирани от ККА на БЗС, които се ползват от нашите колеги след всеки форум. Не можем, разбира се, да откликнем на всички желания за теми. В СРК се стараем, дори в личните разговори с колегите, да съберем впечатления и да сондираме мнения.

УС на СРК има решение този форум да стане традиционен, да се провежда всяка година по същото време, съобразено с денталния календар и вече съм изпратил писмо с намерение до д-р Борислав Миланов.

Освен това идеите за нови форми на ПСДО стои на дневен ред не само пред УС на СРК, но и пред другите комисии на колегията от доста време. Разбира се, изчакваме и решенията на Извънредния конгрес на БЗС, където ще се обсъждат проблемите и новостите на продължаващото обучение.

Ние сме реализирали много идеи на територията на СРК, които са доказали ползотворността си и после са приети добре в страната.

Относно кредитната система: необходимо е да се прецизират критериите: не е редно Конгреса на СРК да носи същия брой кредити като научния конгрес на БЗС. Последният е с акредитация от FDI, има много по-богата програма а и трябва да изпъква. Но тук пак става въпрос за заявени намерения за промени в логиката на ПСДО, за които тепърва ще има дискусии на всички нива на БЗС.

Е. Караянева

ПЪРВИЯТ ВИПУСК НА ФДМ-ВАРНА ПОЕ ОТГОВОРНОСТИТЕ НА ЛЕКАРИТЕ ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА

Промоцията на випуска съвпадна с 50 годишнината на МУ-Варна

От стр.1

Паралелно с това честване от 7 до 8.октомври в хотел „Адмирал“, „Златни пясъци“, беше проведен I Национален конгрес по лицево-челюстна хирургия под председателството на доц.д-р Цв. Тончев, дм и декан на Факултета по дентална медицина.

Д-р Б. Миланов, председател на БЗС и д-р Д. Станчева-Забуртова, главен секретар на БЗС взеха участие в тържествата за 50 годишнината на МУ-Варна и промоцията на първия випуск на ФДМ-Варна.

Факултетът по дентална медицина е създаден с решение на Народното събрание на Република България от 15 март 2006 г. Интегрирането на факултета в системата на денталното образование на Европейския съюз, високото качество и всеобхватността на образователната му дейност са основни приоритети



Бъдещите колеги



Проф. Клисарова, отличничката на випуска, д-р Илиана Атанасова и доц. Цв. Тончев, декан на ФДМ-Варна



Проф. Доан Зия по време на промоцията



Доайенът, проф. Апостол Стратиев

в развитието му. ФДМ се състои от две катедри с медицинска и три с дентална профилираност, с 14 хабилитирани преподаватели по денталните специалности и трима - с научна степен „доктор“. Част от лекционния материал по

специалните дентални дисциплини се изнася от гост-лектори от ФДМ – София и ФДМ – Пловдив.

С решение на Националната агенция за оценяване и акредитация – Протокол № 19/03.06.2010 година, Факул-

тет „Дентална медицина“ – Варна получава оценка за програмна акредитация – „Добра“ за срок от 6 години.

Да пожелаем на добър път на бъдещите лекари по дентална медицина.

ДМ



Д-р Б. Миланов, председател на УС на БЗС и проф. Клисарова



Д-р Д. Станчева-Забуртова, гл. секретар на БЗС поздравява проф. А. Клисарова с половинвековния юбилей на университета

СИЛАНТИ ЗА ДЕЦАТА ОТ 5 ДО 9 ГОДИНИ

Вестник „ДентаМедика“ детайлно информира за Националната програма за профилактика на оралните заболявания при деца от 0 до 18 г. (например, виж бр. 4/2011 г.). Програмата е за срок от 2009 г. до 2014 г. и се управлява, реализира и финансира от Министерство на здравеопазването. Цялата изчерпателна информация (условия за провеждане на конкурса за координатори, списъци на координаторите, писма на националния координатор проф. Куклева, полезни връзки и друга информация) можете да получите и от сайта на БЗС на адрес www.oralnaprofilaktika.bg (последната актуализация по темата е през септември т.г.). Поради необходимите изисквания на Закона за обществените поръчки и други подзаконови актове динамиката на Програмата е голяма и изисква активно следене на информацията от заинтересуваните страни. Регионалните координатори могат да дадат пълна и изчерпателна информация по места.

Повече информация на тел: 0800 1 45 46 (телефонът е безплатен) или от интернет-страницата на програмата: www.oralnaprofilaktika.bg. Телефонът и сайта са насочени и към родителите на малките пациенти, и към широката общественост. Лекарите по дентална медицина могат да зададат директно своите въпроси на е-мейла, който е посочен в сайта на програмата: info@oralnaprofilaktika.bg

До края на ноември т. г. Българският зъболекарски съюз и Министерството на здравеопазването организират безплатно поставяне на силанти на деца от 5 до 9 години. Това беше темата на специална пресконференция, проведена в Министерството на здравеопазването на 13-ти октомври. Поставя-



Д-р Б. Миланов, министър Ст. Константинов, д-р Н. Шарков, д-р Жема Грозданова, д-р В. Жекова, д-р Св. Гачев по време на пресконференцията в МЗ за представяне на Националната програма

нето на силанти е част от реализирането на Националната програма за профилактика на оралните заболявания при деца на МЗ, която продължава до 2014 г. и е подкрепена от БЗС. Тя предвижда всяка година да се поставят силанти на до 20 000 деца. За силанизирането на първите постоянни зъби на децата към момента са заделени 1.3 млн. лв. Силантите ще бъдат поставяни в над 200 кабинета в цялата страна, а родителите могат да получат информация къде се намират те на телефон 0800 1 45 46 (телефонът е безплатен) или от интернет-страницата на програмата: www.oralnaprofilaktika.bg.

Д-р Н. Шарков, зам.-председател на БЗС, за пореден път подчерта, че денталното здраве на българските деца в момента не е добро. Статистиката на НЗОК например сочи, че през миналата година на малчуганите са извадени 9 000 постоянни зъба. „90% от тях

са шестите зъби, - първите постоянни двъкателни. Вадят се защото не могат да бъдат спасени. Именно силантите ги предпазват от кариес“, каза той.

Председателят на БЗС - д-р Борислав Миланов, коментира, че предвидените средства ще стинат за всички желаещи и че деца няма да бъдат връщани от кабинетите. „Това, което се заделя от бюджета на държавата за поддържане на здравното дентално състояние на децата, се намира над средно европейско ниво“, заяви той.

От Министерството на здравеопазването съобщиха, че освен силанизирането на детските зъби по Националната програма са предвидени и дейности за повишаване информираността сред населението за оралните заболявания. Те са насочени най-вече към родители, учители, бременните, децата и учениците. Сред тези дейности са отпечатването и раздаването на

различни информационни материали, изнасянето на лекции и създаването на сайт за орална профилактика - www.oralnaprofilaktika.bg. В края на годината ще бъдат готови и резултатите от националното проучване за състоянието на детското орално здраве, което започна преди няколко месеца и обхваща 21 100 малчугани от цялата страна. Според д-р Шарков

предварителните резултати сочат, че децата над 12 години в Смолянско например имат средно по 8 кариеса. За сравнение техните връстници от Канада имат средно по 1 кариес.

Епидемиологичните проучвания за всички области ще бъдат оповестени от министъра на здравеопазването в края на годината.

ДМ

ОТ САЙТА НА БЗС

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ДЕЙНОСТИТЕ ПО НАЦИОНАЛНА ПРОГРАМА ЗА ПРОФИЛАКТИКА НА ОРАЛНИТЕ ЗАБОЛЯВАНИЯ ПРИ ДЕЦА 0-18 Г. В БЪЛГАРИЯ 2009-2014

Национална програма за профилактика на оралните заболявания при деца 0-18 г. в България (НППОЗДБ) е здравна програма на Министерски съвет на Република България и на Министерство на здравеопазването, чиято стратегическа цел е подобряване на оралното здраве на децата до 18 години. Оперативните цели са установяване на състоянието на оралното здраве на децата, повишаване на знанията и уменията на децата за опазване на оралното им здраве и намаляване интензивитета на зъбния кариес на първите постоянни зъби чрез силанизиране.

Програмата е за срок от 2009 г. до 2014 г. и се управлява, реализира и финансира от Министерство на здравеопазването.

Като орган за координация на дейността по Националната програма на МС на РБ и МЗ министърът на здравеопазването създаде Национален координационен съвет по профилактика на оралните заболявания (НКС).

В структурата на НКС като председател и национален координатор министърът на здравеопазването е утвърдил съответно д-р Николай Шарков и проф. д-р Мария Куклева д.м.н. Утвърдени са също регионални координатори за всички области на България, избрани чрез конкурс, обявен за всички дентални лекари в страната.

Съгласно утвърдената от МЗ работна програма през периода 2009 – 2010 г. бе проведено епидемиологично проучване на състоянието на оралния статус на деца от три възрастови групи със съответното калибриране на екипите от катедрите по детска дентална медицина в страната и провеждане на прегледи на 20 160 деца - по 720 деца от всички области на страната като за целта бяха осигурени еднократен инструментариум за проучването.

Бяха изработени информационни и учебителни материали, лого и сайт на Програмата. Проведе се авторитетна Кръгла маса по програмните теми през м.април 2011 г. с широко присъствие на депутати, министри и представители на медиите. Освен това бяха осигурени еднократен инструментариум и консумативи за проучването.

(от писмото на проф. М. Куклева от септември т.г.)

ПРОМОЦИЯ НА 36-ТИ ВИПУСК НА ФАКУЛТЕТ ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА ПЛОВДИВ

Предразполагащият чудесен есенен ден на 30 септември събра в Аула Магна 36-ия випуск на лекарите по дентална медицина за връчване на дипломите им на магистри по дентална медицина. Колкото и голяма като капацитет обаче да бе, новата зала на ФДМ – Пловдив, се оказа тясна за да побере новозавършващите, техните родители, приятели и близки, както и техните преподаватели от факултета.

Прекрасните изпълнения на Ив. Михайлов на популярни класически произведения дадоха началото на този тъй дългоочакван от дипломиращите се празник. А приятно поднесеното и наситено с много чувство за хумор и изключително като изказ и послание изказване на новия ректор на МУ – Пловдив – проф. д-р Ст. Костянев, беше посрещнато с одобрителни от цялата аудитория аплодисменти.

Пожелания към абсолвентите поднесоха още деканът на ФДМ – Пловдив проф. Ст. Владимиров, зам. Деканът на ФДМ – София – доц. Б. Йор-

данов, промоторът на тържеството - проф. Тр. Михайлов, председателят на БЗС – д-р Борислав Миланов и председателят на РК Пловдив – д-р Н. Михайлова. Районната колегия на БЗС – Пловдив беше подготвила на CD всички нормативни документи и алгоритъма на действие при разкриване на дентална практика в Р България и на всеки един от новозавършилите той беше връчен като помощно упътване при старта на професионалния му живот. Обръщение към преподаватели и гости на тържеството направи отличничката на курса Мария Шиндова.

Приятните емоции продължиха с връчване на дипломите на 100-те абсолвенти – 72-ма български граждани и 28 чужденци от Македония, Турция, Гърция и др. страни.

Нека като съсловие приветстваме нашите нови колеги и им пожелаем ентузиазъм и търпение в началото на кариерата и много успехи и здраве, за да ги постигнат в развитието й!

Д-р Ж. Маслинкова

ПЪРВИ СИМПОЗИУМ НА НАЦИОНАЛНО СДРУЖЕНИЕ НА ЛЕКАРИТЕ ПО ДЕТСКА ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА

На 7-8.10.2011 в гр. Хисар се проведе 1-вият Симпозиум на Национално сдружение на лекарите по детска дентална медицина. В китния хотел „Чинар“, където се състоя събитието, присъстваха всички лекари по детска дентална медицина от съответните катедри на факултетите по дентална медицина в София и Пловдив.

Основната задача на симпозиума бе приемането на консенсус за „Съвременно лечение на зъбния кариес в детска възраст“ и за „Лечение на пулпити и периодонтити на временни зъби“. Приемането на този консенсус бе наложено от навлизането в световната литература на нови, съвременни схващания за диагностика и лечението на зъбния кариес в детска възраст и липсата на едномислие между лекарите по дентална медицина по отношение стриктните критерии при прилагането на витални и невитални мето-



ди на лечение на пулпити и периодонтити на временни зъби. След продължила повече от два часа дискусия присъстващите постигнаха съгласие относно консенсуса по обсъжданите теми. Резултатите ще бъдат попу-

ляризиращи сред съсловието.

В програмата на симпозиума бяха изнесени и орални презентации, между които тази на д-р Н. Шарков за „Националната програма за профилактика на оралните

заболявания при деца от 0 до 18г. в Р България 2009 - 2014“. Освен оралните презентации събитието беше съпътствано и от Постерна секция, представяща актуални проблеми в денталната медицина.

ЕКО-ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА

Дупката в озоновия слой вече застрашава скандинавските страни и Русия. Следващите, които е възможно да пострадат от увеличеното количество UV лъчи, са държавите от Източна Европа.

Помните ли как започва втората част на филма „Шотландски боец“? Любимата на безсмъртния боец умира бавно в мрачно и отчаяно място, защото, за да се защити от слънчевата радиация, над планетата Земя е опънат космически щит, който спира светлината. Е, в случая лошите използват това, за да държат в подчинение хората, въпреки че опасността е отминала. Шотландският боец оправя нещата в полза на хората.

Прогнозите и предреченото от писателите фантасти се сбъдва, от подводната лодка на Жул Верн, до „китайския синдром“ на Гор Видал.

Без да бъдем апокалиптично настроени, можем да допринесем дори с малко за разумното използване на все по-ограничените ресурси на Синята планета. Да се защитим сами в полза на бъдещето, в полза на децата ни. Можем да го направим, нали?

От разделното събиране на отпадъците до поставянето на елементарни амалгамоуловители в плювалниците. От използването на енергоспестяващи машини и технологии до смяната на катализатора на хубавата ни остаряла кола. Можем да се поогледаме как да ограничим ненужното потребление на стоки, вещи, храна, вода, топлина. Бъдете „зелени“, просто вече е крайно необходимо!

„ЗЕЛЕНА“ ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА В ДЕЙСТВИЕ

Еко денталната медицина, или „зелената“ дентална медицина, се отнася до използването и доставянето на орално здраве и дентално лечение с използването на технологии, процедури и материали, които промотират здраве, което защитава планетата от замърсяване на околната среда.

ПРЕДИМСТВАТА НА „ЗЕЛЕНАТА“ ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА

По-малко радиация, по-добри детайли в диагностиката

Като пример може да се посочи най-значимата иновация в зелената стоматология - дигиталната радиография, която елиминира необходимостта от използването на традиционните рентгенови апарати. С използването на дигитални рентгени в денталната практика значително се намалява използването на химикали, олово и сребро, които биха могли да замърсят силно околната среда. Допълнително пациентите се излагат на приблизително до 90% по-малко облъчване в сравнение с традиционните рентгени. Изображенията от дигитални рентгени се получават веднага от зъболекаря, като те са с по-високо качество и позволяват прецизност на изображението и детайлите.

ПО-МАЛКО ХИМИЧЕСКО ЗАМЪРСЯВАНЕ

Еко ориентираните практики използват висококачествени биоразградими дезинфектанти и автоклави, които не използват химически реагенти за омекотяване на водата. Използването на енергоспестяващи перални и миялни би намалило използването на хартиени продукти като кърпи, бонета, престилки и др. използвани неща за еднократна употреба.

ПОВЕЧЕ ЕСТЕСТВЕНО ИЗГЛЕЖДАЩИ ВЪЗСТАНОВЯВАНИЯ, ПО-МАЛКО ЗАМЪРСЯВАНЕ С ТЕЖКИ МЕТАЛИ

Все повече лекари по дентална медицина прилагат адхезивни техники, възстановявания без използването на метал, с използването на директни композитни бондинги или порцеланови фасети и корони. Този начин на работа също щади природата и предотвратява замърсяванията с тежки метали.

МЕНИДЖМЪНТ НА ДЕНТАЛНА „ЗЕЛЕНА“ ПРАКТИКА

Използвайте „зелената“ идея, за да привлечете повече пациенти, особено сред по-младите, които имат изразено еко-съзнание. Обявете, че практикувате екологосъобразна дентална медицина в своя сайт или рекламни материали. Прочетете повече за стандартите на „зелените“ зъболекари в сайта на Eco-Dentist Association (EDA). Организацията издава GreenDOC сертификати.

Превод от английски по материали от Интернет: Е. Караянева

ПРАЗНИК НА ЗЪБЧЕТО

На 07.10.2011 год. РК на БЗС гр. Варна проведе празник на зъбчето в дом „Княгиня Надежда“ с партньорството на фирма „Пиер Фабър“.

Благотворителната инициатива съвпадна с Деня на усмивката, чието мото е направи добро - подари усмивка.

Присъстваха председателят на РК на БЗС-Варна, д-р Влъчкова, секретарят, д-р Йорданова, д-р А. Димитрова, д-р Бозуков-асистент в катедра детска стоматология, д-р Елена Захариева, както и студенти от ФДМ - Варна.

Подготовката на децата за празника започна дни преди това с раздадени материали за устната хигиена, структурата на зъба и рисунка по темата.



Всички колеги участваха активно в украсяването на залата с балони с хелий, подреждането на рисунките и мултимедията.

Д-р Бозуков представи на модел структурата на зъба и начина на миене на зъбите, и различните хигиенни средства. Децата се бяха подготвили и участваха активно. Излъчени бяха филмчета

по темата. Проведе се викторина и награждаване на рисунките. Осигурени бяха скициници и моливи.

Празникът бе любезно подкрепен от представителите на „Пиер Фабър“, които подариха на всяко дете четка и паста според възрастовата група и много други материални подаръци те участваха от сърце и помогнаха, заедно с колегите, денят да се превърне в много специален и незабравим за тези деца.

Празникът завърши с почерпка с ябълки и много топли, благодарни детски прегръдки. В нас остана удовлетворението за дарената детска усмивка.

РК на БЗС-Варна

ИЗНЕСЕН УС НА РК НА БЗС – ПЛОВДИВ

На 7.10.2011г. ръководството на РК Пловдив проведе във Венния клуб - гр. Карлово среща с представители на община Карлово, община Сопот и община Каллофер.

Целта на тази среща беше от една страна запознаване на колегите с работата на УС, задачите по ресорни дейности, предстоящи събития и мероприятия на районната колегия и от друга страна евентуални проблеми, пречки или неизяснени ситуации при ежедневната практика на денталните лекари от трите общини, с които се сблъскват колегите ни.

След представяне на колегите от

УС на РК на БЗС – Пловдив д-р Н. Михайлова, председател на колегията, даде думата на всеки един от членовете на УС, отговарящ за определен ресор от дейността на РК. По този начин колегите домакини бяха запознати с информационната дейност, продължаващото обучение, нормативните документи, предстоящото при националния рамков договор за следващата година и „критичните“ точки при работата на Комисията по професионална етика. Не липсваха уточняващи въпроси от страна на присъстващите, така че срещата постепенно придоби форма на диалог, при който се надяваме

отговорите на ръководството на районната колегия да са били достатъчно изчерпателни и полезни.

Според мнението на колегите, присъствали на тази първа по рода си форма на изнесен УС за РК – Пловдив, срещата е била много ползотворна за тях и се надяват подобни срещи да се провеждат и в бъдеще.

Имайки предвид удовлетвореността на колегите от общини Карлово, Сопот и Каллофер от тази форма на комуникация с ръководството на РК – Пловдив, УС ще продължи с тази си дейност и в другите общини на областта.

РК на БЗС Пловдив



Казвам се Иван, на 13 години съм и живея в къща в SOS Детско селище Трявна, но съм роден в голям град, където бяхме изоставени със сестра ми Марта, когато бях на 5, а тя на 4 години. Ясно си спомням самотата, която изпитах, когато майка ни не се върна, въпреки, че обеща. Помня как ни заведе на пазара, каза да я чакаме, че ще се върне скоро. Часовете станаха дни, а тя не се върна повече.

След като полицията ни намери, ни заведоха в социална служба, откъдето ни настаняваха и местеха в различни институции и домове. За цястие не ни разделиха... но нещо ми липсваше през цялото време, усещах празнота. Седем години по-късно се озовахме в SOS детското селище. Помислих си, че е просто поредното преместване и ще бъде същото като местата, където сме живели до сега, но не беше така. Веднага забелязах че селището е нещо различно, там имаше много мили хора, винаги усмихнати и загрижени за нас.

Освен грижата, другата голяма разлика беше, че ние с Марта получихме семейство, най-накрая имаше някой, който ни обича и винаги е на наша страна, подкрепя ни, нас и новите ни 4 братя и сестри. Това беше нашата SOS майка. Сега вече имам семейството, за което винаги съм мечтал. Въпреки миналото, съм благодарен, защото с идването ми тук, ми бе дадена възможност да бъда щастлив и да се радвам на всеки ден. Игрите, прегръдките, храната, времето заедно с братята и сестрите ми, усмивката на лицето на Марта, всичко в моето семейство ме кара да бъда най-щастливото момче на света.

Общият брой на деца като Иван и Марта в България е над 6700. В SOS България се грижим за 750 от тях в SOS детските селища, SOS младежките домове и SOS центровете за семейно консултиране и подкрепа.

Нуждаем се от Вашата подкрепа! Станете приятел на децата, за да продължим заедно да полагаме качествена дългосрочна грижа. Подкрепете доброто дело, което повече от 60 години обикаля света, а от 20 е факт и в България чрез дарение от 20 лева, 50 лева или сума по Ваш избор (основание за плащане 31222-10-11). Дарете сега!

Банковата сметка на SOS Детски селища България е:
Райфайзенбанк ЕАД, IBAN:BG76RZBB91551060353913, BIC:RZBBBGSF, без такса превод.

Дарителите-физически лица ползват данъчно облекчение от 5% по чл. 22, ал. 1, точка "о" от Закона за данъците върху доходите на физически лица, дарили на организация с нестопанска цел. За да можем да Ви изпратим удостоверение за дарение и да Ви държим в течение с положителните промени, които настъпват в живота на нашите деца в резултат на дарителската подкрепа, моля изпратете ни Вашите данни (име, адрес) на имейл адрес sponsor@sosbg.org. Ние гарантираме, че името и адресът Ви ще бъдат използвани само за кореспонденция и ще спазваме пълна конфиденциалност съгласно Закона за защита на личните данни.

С благодарност за Вашата подкрепа,

Пламен Стоянов
Национален Изпълнителен Директор
SOS Детски селища България

Д-р Борислав Миланов
Председател на Управителния съвет
на БЗС

София, октомври 2011

Сдружение
SOS Детски селища България
Ул. „Ласкал Тодоров“ №8А
1618 София
България

Т +359 /2/ 955 7000
Т +359 /2/ 818 4940
Ф +359 /2/ 818 4930
office@sosbg.org
www.sosbg.org

ЕИК : 000647906
Рег. в обществена полза №20021009009
Райфайзенбанк (България) ЕАД
SWIFT/BIC:RZBBBGSF
IBAN (лева): BG76RZBB91551060353913

Пълен с обич дом за всяко дете

Новите председатели на Районните колегии на БЗС

ЦВЕТОВЕТЕ, НЮАНСИТЕ И БИОФОТОНИКАТА В ЖИВОТА И ПРАКТИКАТА НА Д-Р ИЛЕВА

Представяне

Казвам се Росица Илева и това е моето бащино име, което не съм променяла през всичките години след дипломирането ми. Завършила съм Английската езикова гимназия в Русе със златен медал и Софийския факултет по дентална медицина, също със златен медал, през 1985 г. Стоматологията (както тогава я наричахме) беше голямата ми любов. Започнах работа в село Ряхово и останах там до края на разпределението си. През 1991 г. защитих специалност по обща стоматология и бях назначена в Стоматологичната поликлиника в гр. Русе. Там работих до 1998 г., когато се оттеглих на свободна практика.

От шест години работя за германската компания VOCO като консултант и преводач. Преминала съм обучение в компанията в Куксхафен и от доста време вече се занимавам с композити и адхезивни системи. Имам няколко публикации на тези тема в сп. „Следдипломна квалификация в стоматологията“. През последните години силно ме интересува цветът като физично явление и всичките му теоретични и приложни аспекти в нашата практика. Ровенето в литературата ме отведе до една безкрайно любопитна област – биофотониката, която е типична интердисциплинарна зона. Трябва да има екипи от инженери и



лекари, защото поотделно нито едините, нито другите биха могли да се справят с изключителните възможности на тази нова наука. Мое дълбоко убеждение е, че лекарите трябва да се интересуват не само от клиниката, но и от фундаменталните науки, защото само така биха разбрали най-добре тайните на физиологията, патологията и лечебните методи и средства.

През 2006 г. станах съосновател на Българската Академия по Естетична Стоматология и бях неин научен секретар. В средата на тази година се оттеглих от Академията.

Клиничните ми интереси са насочени към директните композит-

ни възстановявания, както и към индиректните възстановявания с керамични фасети и корони.

Какво е специфично за РК на БЗС-Русе? Какви са проблемите пред колегията и как, според Вас, могат да бъдат разрешени те?

Специфично за РК Русе е струпването на много силни индивидуалности и великолепни професионалисти на едно място. И то от всички поколения. Нашият град е голям късметлия. Наистина е така! Сериозни проблеми колегията няма и може би това е заслуга на предишния председател, д-р Дамянов, който изигра силна обединяваща роля. Аз просто

трябва да опазя състоянието на нещата. Забелязвам, че младите колеги не проявяват интерес към живота на организацията, но не мисля, че това е специфично за Русе.

Как съсловната организация може да стане по-привлекателна за своите членове? Какво липсва на съсловния живот и какво дава той?

Съсловната организация трябва да подбира внимателно хората, които са на ръководни постове. Те трябва да имат изключителни качества като личности – да са харизматични, компетентни и комуникативни. В съсловния живот трябва да се скъси дистанцията между редовите членове и ръководството. Но и самите редови членове трябва да положат усилие за това. Пътищата за общуване са отворени – някой трябва да пожелае да сподели проблемите си. Какво ни дава съсловния живот? Само този, който е слеп и глух, може да зададе този въпрос. Ние сме една от най-силните и най-добре структурирани съсловни организации в момента! Не случайно имаше опити да бъдем унищожени. Аз самата изминах пътя от съмненията и негативизма до убеждението, че нашето съсловие трябва да бъде силно представено на всички нива на обществен живот.

Как лекарите по дентална медицина да поддържат своята квалификация? Коя е удачната формула?

Няма формула за поддържане на професионалната квалификация. Всеки от нас трябва да е заинтересован да го прави. Освен това календарът на научните събития е наситен до максимална степен. Желаетелите трябва само да дойдат. Има толкова начини да се получава и четете чуждоезична литература. Според мен сериозен проблем е невъзможността да се използват чужди езици, но това не е проблем на съсловната организация.

За мен е много важно семейството. Хората, които са до мен – моят съпруг и дъщеря, ме разбират и подкрепят, въпреки че не съм типичната майка и съпруга и отсъствам от къщи дни наред. Благодаря им от цялото си сърце!

Има и още нещо. До този момент винаги, когато съм имала нужда от съвет, независимо кой ден е и кое време е, съм можела да разчитам на д-р Моллов (бивш и настоящ председател на Контролната комисия), д-р Голчев (бивш и настоящ председател на Комисията по дентална практика и професионална защита) и д-р Миланов, когато беше председател на Софийска колегия, и сега – като председател на Съюза. Това ми дава усещане за сигурност. Това имам предвид, когато говорех за добра комуникация на всички нива.

Въпросите зададе:
Е. Караянева

СЕМИНАР НА РК НА БЗС – ПЛОВДИВ 2011



Ежегодният есенен семинар на районна колегия в гр. Пловдив, провеждащ се традиционно в х-л Аугуста - гр. Хисар, и тази година се радва на интерес не само сред членовете на пловдивската колегия, но и сред колегите от страната. На него присъстваха повече от 100 лекари по дентална медицина между които представители от регионалните колегии на София – град, Стара Загора, Търговище, Ловеч, Варна и др.

В сутрешното заседание колегите имаха възможност да слушат лекцията на д-р Р. Борисов за дигиталната рентгенова диагностика в ежедневната ни практика и на адвокат Мария Радева, засягаща етичните и правни аспекти в отношение пациент-лекар по дентална медицина. Явно спецификата на обсъжданата от адв. Радева тема, която съвсем не е маловажна за ежедневието на всяка една практика и за правната сигурност на колегите, още с изнасянето на лекцията предизвика доста

дебати, въпроси и коментари, продължили извън залата и след приключването ѝ.

Следобедното заседание беше посветено на ендодонтията в детска възраст, представена от доц. Р. Кабакчиева.

И тази година не липсваха съпътстващите щандове на фирми с дентални продукти, сред които Карис М, Патриция, КРИС – 95, Лаб Технологии и Роми Дент, като Патриция и Карис М проведоха и свои практически курсове.

А въведените предходната година спортни състезания между колеги, участници в семинара, и сега събудиха интереса на присъстващите и тяхното желание за такива изяви. Те имаха възможност да вземат участие в организираното на игрището на хотел „Сана“ – Хисар състезание по футбол. И както се полага след повишено умствено и физическо натоварване (а те съвсем не бяха малки) денят приключи с официална вечеря в ресторанта на х-л Аугуста.

РК на БЗС - Пловдив

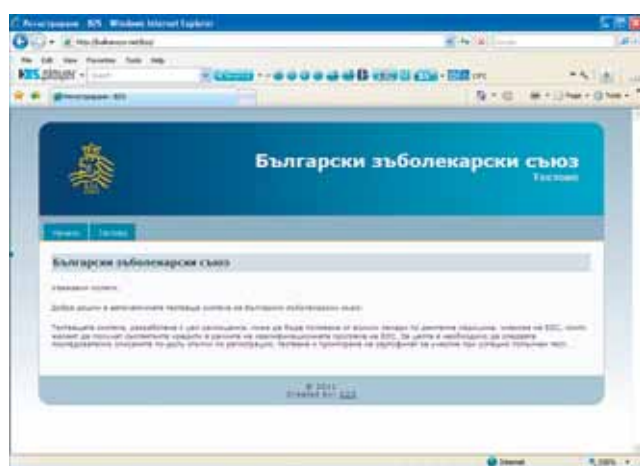
ВЕЧЕ Е ВЪЗМОЖНО ОН-ЛАЙН ПОЛУЧАВАНЕ НА КРЕДИТНИ ТОЧКИ В РАМКИТЕ НА ПРОДЪЛЖАВАЩОТО ОБУЧЕНИЕ НА БЗС

В брой 9 на вестник ДентаМедика новият гл. редактор на on-line списанието на БЗС, доц. Ив. Филипов сподели за предстоящата възможност всеки един от нас да може да получи кредитни точки в рамките на продължаващото следдипломно обучение на съюза в режим on-line.

С удоволствие ви съобщаваме, че on-line списанието на БЗС (<http://journal.bzs.bg/>) е с вече обновени рубрики, сред които новите – „Продължаващо обучение“, „От практиката за практика“, „Студентски разработки“ и „Писма до гл. редактор“.

В рубриката „Продължаващо обучение“, където след акредитация ще бъдат публикувани обзорни статии от водещи специалисти в дадена област на денталната медицина, ще може да се запознаете с даден проблем и при желание, следвайки линка в края на обзора, да влезете в автоматичната тестванна система за самооценка.

След регистрация/желателно е да изписвате имената си на български, за да



фигурират по-късно така и в сертификата/ може да стартирате теста, като следвате указанията, описани на страницата. При правилно решаване на теста се активира опция „Принтиране“ и вие вече може да „получите“ сертификата си за участие в продължаващото следдипломно обучение на БЗС със съответните кредитни точки. Участието е безплатно и при неуспешно решаване на теста можете да опитвате отново неограничен брой пъти. Първата обзорна статия, която вече е качена на сайта на

списанието е на тема „Дентинова свръхчувствителност“. Желаетелите ви успешно решаване на теста!

В рубриката „От практиката за практиката“ д-р Д. Даскалов и д-р С. Стефанова от МДЦ „СУИС ДЕНТАПРАЙМ“ – Варна представят клиничен случай на „Комбинирано протезиране при лечение на едностранно дистално неограничени дефекти с циркониеви конструкции“, а при рубрика „Студентски разработки“ ще можете да се запознаете с „Клинич-

ното приложение на Минерал Триоксид Агрегат в ендодонтията“, разработка на Даниела Василева – студентка от 5-ти курс във ФДМ – Пловдив.

Предполагаме, че новата преводна статия „20 любими грешки при адхезивната техника“ ще предизвика интерес сред вас, имайки предвид прагматичното и полезно за всеки лекар по дентална медицина представяне на възможните грешки при работа с дентални адхезиви от немския професор Claus-Peter Ernst, който дава и практически значими насоки за преодоляването им.

Ще се радваме да получим от вас отзиви, препоръки и съвети във връзка с опита ни да направим on-line списанието на БЗС по-интересно, по-полезно и привлекателно за вас!

Писмата си може да изпращате до дадения в рубриката „Писма до главния редактор“ e-mail: filipov@abv.bg. Очакваме ви!

Редакционна колегия на on-line списанието на БЗС

ЗА СОФИЙСКАТА ДЕНТАЛНА СРЕЩА 2011

Над 750 участници с интерес към новостите в денталната наука и желание за повече знания и умения събра поредното издание на Софийската дентална среща, която се проведе от 29.09 до 02.10 в хотел „Дедеман-Принцес“ в столицата. За тях с висок професионализъм се трудиха 57 световно известни лектори, от които 26 от България и от още 16 държави по света. Богат клиничен, научен и практически опит бе споделен по време на 40 лекции, 11 клинични демонстрации, 30 практически курса, 5 дискуссионни панела. Не отсъстваха и търговските фирми с желание да запознаят колегите с последните новости на денталния пазар.

Много са изброените цифри тук, но те са резултат на вече четиригодишен опит на организаторите, чиито усилия се възнаграждават възвращащо и все по успешно.

Поздравления към форума отправи и председателят на БЗС, д-р Борислав Миланов. Д-р Олег Гладков, председател на СРК на БЗС, също поздрави организаторите за креативността, с която изненадват участниците всяка година.



Перфектната организация бе важно условие за особената атмосфера на колегиалност и удоволствие от наученото, въпреки интензивната програма.

Да не пропусна и участието на утрешните дентални лекари в студентското състезание по умения за прагова препарация и композитни възстановявания, които затрудниха компетентното жури в избор на победителите.

Новост е „SDM НА ЖИВО“ на интернет страницата на форума, специално за колеги, които не могат да пристъпят на място.

Неусетно изминаха четири натоварени дни и въпреки умората до последния час залите бяха пълни. И този интерес беше ползотворен за повечето от участниците.

д-р Юра Пандушева

МЕДИКУС, ДЕНТО, ГАЛЕНИЯ 2011

Шестият научен симпозиум на БЗС представи лектори от целия аспект на денталните дейности, включително и лектор от НАП

Посетителите на „Медикус, Денто, Галения 2011“, бяха над 5000, с 20% повече спрямо миналата година.

Близко 1700 специалисти направиха онлайн регистрация, за да посетят изложбата, която се проведе от 19 до 22 октомври в Международен панаир Пловдив.

Доскоро медицината се подобряваше, сега тотално се променя, и то с бързи темпове, както може да се види по щандовете в палата 11, коментира един от участниците в „Медикус, Денто, Галения“. Наред с това се презентират нови модели за бизнес в здравеопазването.

По-силна е и научната част от съпътстващата програма на изложбата. Освен два симпозиума – по пиезохирургия и имплантология и за новостите в дейността на стоматолозите, се проведе Международен конгрес по възстановителна дентална медицина (21 и 22 октомври).

Особено място в научната програма зае проведеният Шести научен симпозиум на БЗС. За първи път в рамките на „Медикус, Денто, Галения“ се проведе симпозиум по пиезохирургия и имплантология. В програмата отново присъства и Международният конгрес по възстановителна дентална медицина, а мотото на неговото 6-о издание е „С какво правя моята практика успешна“.

Основан акцент на научните форуми са новите методи за лечение с минимална интервенция и естетическата стоматология. Един от участниците в конгреса дори е озглавил своята лекция „Матрицата 4 – Завръщането на усмивката“.

Теоретични познания и практически умения в областта на пиезохирургията, която е част от модерната пародонтология и имплантология, ще получат участниците в семинара, който ще се проведе на 20 октомври. Като специален гост е поканен германският учен д-р Тил Герлах, университетски преподавател по орална и лицево-челюстна хирургия.

Освен научни теми, на симпозиума на Българския зъболекарски



съюз ще бъдат обсъдени и проблеми от ежедневието на практика, включително данъчното и социалното облагане на лекарите по дентална медицина.

Двойно повече световни новости на медицинската изложба в панаира

12 световни новости може да се видят на изложбата „Медикус, Денто, Галения 2011“. Иновативните изделия са двойно повече, отколкото на миналогодишното издание на деловия форум за медицина, стоматология и фармация. Експонати на директни изложители и представени фирми от общо 20 държави бяха подредени по щандовете в палата 11 на националния изложбен център.

Най-модерния в света дентален лазер показва фирма „Дентакон“. С него се избягват вибрациите и болка-

та, характерни за лечението с обикновените зъболекарски машини, а операциите са по-прецизни. След медицинското изложение в Кьолн и в Пловдив може да се види още един модерен лазер. Той е безвреден дори за деца и бременни жени, твърдят изложителите от „Контакт Медикъл интернешънъл“, които са представители на производителя от САЩ. Най-много са новостите в сферата на имплантологията.

На „Медикус, Денто, Галения 2011“ присъства и широка гама от медицински консумативи и продукти. Сред тях са препарати за избелване на зъбите, които не създават разлика в цвета на пломбите, тъй като не действат химически, а само премахват налепите и петната. Голяма част от продуктите дават възможност по-пълно да се възстановят дефектите, възникнали от увреждания или след орални операции.

(още за изложението в следващите броеве на вестника)

ДМ

СЪВЪРШЕНАТА УСМИВКА

Световноизвестният специалист д-р Мауро Фрадеани представи по време на SDM съвършената усмивка. Зъболекари от цял свят имаха възможност да проследят онлайн демонстрацията, но единствено българските лекари по дентална медицина можеха да видят рецептата за изработването на красива усмивка „на живо“. Д-р Мауро Фрадеани е един от най-големите специалисти в света по естетични възстановявания. Той е дългогодишен президент на Европейската академия по естетична дентална медицина.

БЪЛГАРСКИТЕ ЗЪБОЛЕКАРИ ЩЕ ЛЕКУВАТ НОЩНОТО ХЪРКАНЕ ПО НОВ МЕТОД

Български лекари по дентална медицина се обучаваха как да лекуват сънна апнея по нов метод по време на Sofia Dental Meeting. Един от създателите на новия за България метод за лечение е американецът д-р Джеймисън Спенсър. Апаратът представлява пластмасова пластина, която придвижва долната челюст напред, отваря въздухоносните пътища и по този начин регулира дишането и не позволява хъркане. Изработва се индивидуално за всеки пациент, според особеностите на неговата челюст. Това лечение е ефективно в случаите, при които причината за сънната апнея е малка, разположена назад долна челюст на пациента.

Д-Р ГАЙС БАДЕР СПЕЧЕЛИ ГОЛЯМАТА НАГРАДА „МЕНИДЖЪР НА ДЕНТАЛНА ПРАКТИКА“

Конкурсът бе подкрепен и
от Българския зъболекарски съюз

Голямата награда в третото издание на конкурса „Мениджър на дентална практика“ спечели д-р Гайс Бадер. Роден в Сирия, той от дълги години живее в България и вече притежава един международен приз. Сега в кабинета му ще блести и статуетката „Творецът, понесъл кръста на своята дарба“. Тя е дело на лекаря по дентална медицина д-р Ради Венков и е най-престижното отличие в националната надпревара, организирана от Асоциацията на денталните мениджъри в България и вестник „Стоматологичен свят“.

По традиция официалната церемония по награждаването се състоя във Виенския павилион на Международен панаир Пловдив. Над 200 представители на денталното съсловие у нас, както и на много гости, се събраха на 21 октомври вечерта, за да чуят имената на победителите. Д-р Донка Станчева-Забуртова, главен секретар на БЗС, поднесе поздравление към участниците от името на БЗС и честити лично на всеки от победителите в отделните категории.

За първи път участниците в него получиха специално отличие – плакет „Съвременна дентална практика с успешен мениджмънт“, от името на Асоциацията на денталните мениджъри в България.

Наградата „Мениджър на дентален кабинет“ бе присъдена на д-р Борис Белчев, дентална практика „Бел Дент“, Пловдив. Д-р Богдан Димитров – клиника „Бо Дент“, Бургас, получи отличието „Мениджър на дентална клиника“. Бяха раздадени и наградите „Мениджър на зъботехническа лаборатория с персонал над трима души“, както и много допълнителни грамоти и отличия.

Конкурсът бе подкрепен от Българския зъболекарски съюз, Сдружението на българските зъболекари, Съюза на зъботехниците в България, Международен панаир Пловдив и фирми, свързани с денталния бранш.

ДМ



Д-р Гайс Бадер и д-р Катя Славова

ДЗЕН ИЛИ ИЗКУСТВОТО ДА УПРАВЛЯВАШ „БОДЕНТ”

Може да се поспори дали клиниката на д-р Богдан Димитров е в хубавата част на Бургас или в най-хубавата. В съседство са Морската градина и пътищата, водещи към София и Варна. Районът е застроен с ново строителство – много метал, стъкло и съвременни архитектурни решения.

Клиника „БоДент” е открита през юни 2009 г. Новото строителство е позволило перфектно планиране и изпълнение. Уютна приемна с ергономични столове и декорации с навяващи спокойствие и релакс източни мотиви. Лека музика и огромни плазмени екрани. Светли, естествени тонове, зимна градина, която е естествен кът за почивка. Приветлива дентална асистентка посреща пациентите. Помислено е за всички



Д-р Богдан Димитров и „Изкуството на зъболечението”

елегантно място, където уважението към детайла показва колко дълбока може да бъде мисълта?

Д-р Богдан Димитров е завършил през 1998 г. Факултета по дентална медицина в София. В момента е председател на УС на БЗС-Бургас. Споделя, че първо започва работа на частна практика, а след това на държавна, което е прецедент за града. От тогава често му „върви” да е първи.



Част от екипа на „БоДент”



детайли, дори за таваните, които създават усещане за простор, без да може пациентът да се оглежда в блестящата им повърхност. В голямата зала има два зъболекарски стола, като д-р Димитров уточнява, че единият е помощен – за физиотерапия, наблюдение и кратки визити на пациенти.

Второто помещение е с един дентален юнит. И още: отделна стерилизационна, съблекална, безфугова настилка, дори мивки с по две корита в унисон с разпоредбите в Наредба 39.

Дигитален рентген, електронна администрация на лечебния процес, ендодонтски микроскоп, физиотерапия, апаратура, позволяваща възстановяване на третирани тъкани и дори лечение на афти и херпеси. Имплантология, хирургия, протетика, ортодонтични консултации и лечение – цикълът е затворен. Зъболекарите в „БоДент” не се занимават с плащането, а само с лечебната част.

В бъдещите му планове влиза и разширяване на практиката с при-

общаване на козметичното студио, което се намира в съседство. Съчетанието на дентална медицина и козметични процедури е вече утвърдена световна практика.

Кой стои зад това уникално и



Приемната, в която цари философията и спокойствието на Изтока

Димитров, защото имам пациенти, които съм лекувал през годините в не толкова луксозна обстановка, благодарение на които съм натрупал опит, средства и близки контакти. Те ме следват през годините, лекувам цели семейства, и се радвам, че професионалните и приятелските ни взаимоотношения продължават в една по приятна атмосфера. За пенсионери има 20% отстъпка от стойността на лечението. Работа и по договор с НЗОК.

Някои от пациентите са с мен още от времето, когато започнах

кои принципи в общото бизнес планиране. Една инвестиция е нормално да се възвърне за 4-5 години. Обновяването на практиката с апаратура и оборудване е заложено в бизнес плана. Може би в стоматологията на 7-8 години е необходимо да подновиш основните си средства, столовете и юнитите например. Необходими са и нови технологии, обучение, собствено и на персонала.

Основната част от новите пациенти идват при мен от препоръки и от сайта. За съжаление в Бургас, все още не всички лекари по ден-



Голямата зала с двата юнита

тална медицина препращат пациентите при тясно профилирани специалисти с цел получаване на максимално качествена и професионална услуга. Това ми е мечта откато съм станал зъболекар.

В момента работя с колегите: д-р Даниел Илиев, д-р Боян Марков, д-р Ивелин Атанасов и д-р Адрина Славкова – ортодонт.

Д-р Димитров казва, че докато лекарите по дентална медицина не се уважават помежду си, няма да има уважение и от страна на пациентите.

„БоДент” е по-различна за Бургас практика. Усмивката, бих допълнила и не само защото в логото на практиката е вградена усмивка. Спокойна, защото едно от първите неща, които виждаш в сайта, е мотото: „Хапвай спокойно!”. На мен като пациент това ми стига.

(Дзен може да се определи като практика, която помага на човек да проникне в своя собствен ум и да превъплъти постигнатото разбиране в ежедневието си живот.)

Емилия Караянева



Етап от лечението



След лечението

частна практика с един колега. Не мога да забравя първия ни юнит ЮС - 5, който беше с едни въжета, допотопен като техника.

Аз наистина съм затворил цикъла на лечение, но същевременно съм инвестирал много в своето професионално израстване. Около 5% от годишния оборот отделям за квалификация. Вече съм в етап, в който ще инвестирам все повече в обучението на персонала, защото съм намерил своята тясна насоченост и нямам необходимост да посещавам разнородни курсове за повишаване на квалификацията. Смятам, а и съм правил бизнес планове и изчисления, че на пет години трябва да се обновява технологично практиката. Очаквах практиката да заработи пълноценно след две години, за моя радост това се случи след една. В здравеопазването, когато се работи правилно, когато се предлага качествен продукт, никога не може да загуби човек. Възвръщаемостта е бавна, но не може да има загуба. Аз съм лекар и разсъждавам като такъв, а не като бизнесмен, който търси бърза възвръщаемост. По-важни за мен са комфортът и уютът за екипа и пациентите ми, както и усмивките при влизане и излизане от практиката. Има ня-

ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА ЕНДОДОНТСКИ ЛЕКУВАНИ ЗЪБИ С АДХЕЗИВНО ЦИМЕНТИРАНИ КОМПОЗИТНИ ФИБРОЩИФТОВЕ

Prof. Dr. Jürgen Manhart
DFZ 1 • 2011
Превод от немски
Д-р Стела Ничева

Дори и в ерата на адхезивната техника, протетичното възстановяване на ендодонтски лекувани зъби със силно разрушена клинична коронка все още често изисква осигуряване на ретенция на изграденото зъбно пълне посредством шифт в кореновия канал. Наред с традиционните метални и циркониеви шифтове, от няколко години на пазара успешно са въведени различни шифтови системи от подсилени с влакна композити. Те са приети добре от общопрактикуващите лекари по дентална медицина, показвайки наред с това убедителни резултати в клинични проучвания.

При ситуации с недостатъчно съхранени твърди зъбни тъкани за самостоятелно композитно изграждане, каналните шифтове предоставят допълнителна ретенция за адхезивно свързаното коронарно изграждане. Въпросът за необходимостта от шифт в кореновия канал се разглежда в зависимост от степента на разрушение на клиничната коронка. През последните години се наблюдава един отчетлив отлив от употребата на метални шифтове и предпочитание към адхезивно свързани, подсилени с влакна композитни такива. В настоящата статия са представени качества, предимствата и недостатъците на различните шифтови системи, което позволява на лекарите по дентална медицина да вземат правилно решение при случаи, когато естетиката е водеща, относно типа шифт и техниката на работа.

Последствия от ендодонтското лечение

В миналото широко разпространено сред денталните лекари е било мнението, че ендодонтски лекуваните зъби са по-трошливи, което клинично би се манифестирало с повишен риск от фрактури. Вярвало се е, че прилагането на шифтове повишава устойчивостта на ендодонтски лекуваните зъби, компенсирайки настъпил дефицит в здравината им. Днес вече е известно, че коректно проведеното кореново лечение не повлиява значително механичните качества на твърдите зъбни тъкани.

Наличното отслабване и асоциирания с това повишен риск от фрактури са резултат по-скоро от допълнителната към кариозната или травматична деструкция



загуба на зъбна субстанция от ендодонтския кавитет за достъп и препарирането на кореновите канали. Мерки, свързани с допълнително отстраняване на твърди зъбни тъкани, като излишно преразширяване на каналната система или препариране за шифт, също отслабват зъба. Устойчивостта на ендодонтски лекуваните зъби не може да бъде повишена с прилагане на шифтове. Напротив, установени са отслабване и повишени клинични неуспехи при зъби с интраканални шифтове.

Интраканални шифтове - индикации

Посредством коронарно изграждане на ендодонтски лекувани зъби се цели дългосрочно надеждно закрепване на окончателното възстановяване при максимално съхраняване на здрава зъбна тъкан. С прилагането на адхезивната техника днес в много от случаите не е необходима употребата на шифтове. Те, обаче, предлагат допълнителна ретенция, необходима при недостатъчно налични за самостоятелно адхезивно изграждане коронарни структури. По този начин индикациите за интраканални шифтове са пряко зависими от степента на загуба на коронарни тъкани.

Зъби с малка степен на разрушение на клиничната коронка могат да бъдат подготвени за окончателно протетично възстановяване чрез директно адхезивно композитно изграждане. (фиг.3)

При средни по степен разрушения и отново посредством адхезивна техника в повечето случаи също е възможно избягване на шифтово изграждане. (фиг.4)

При обширно разрушение е необходимо прилагането на шифтове за надеждна ретенция на адхезивното коронарно изграждане. (фиг.5)

Изисквания

Основните изисквания към шифтовете обхващат освен доброто пасване към каналната конфигурация, биосъвместимостта и електрохимичната безопасност, също и висока устойчивост към

фрактури, висока устойчивост на умора и едно по възможност свободно от стрес разпределение на действащите сили по дължината на корена. (избягване на локални върхови напрежения фиг.6) Посредством подходяща форма на интраканалния шифт се избягва прекомерно отслабване на зъбния корен от необходимото препариране.

При изискване за висока естетика, най-вече в областта на фронталните зъби и премоларите, все по-често се прилагат изцяло керамични възстановявания. Те показват близки до естествените зъби оптични характеристики. Но все пак и тук съществуват отчетливи разлики между отделните керамични системи. С това растат и изискванията за оптичните качества на каналните шифтове, с което в пълна степен да се мобилизира високият естетичен потенциал на тези възстановявания и при ендодонтски лекувани зъби. Това ги прави несъвместими с ефекти като прозрачност на металните канални шифтове или изграждания, или черни карбонови фиброшифтове.

Шифтови системи

Метални шифтове и шифтове от циркониева керамика

Освен интраканални шифтове от метал, които могат да се разделят на активни с резба и пасивни, на разположение на лекарите по дентална медицина са актуалните в момента безметални системи от високоустойчива циркониево-диоксидна керамика и подсилени с нишки композити. Недостатъците на металните шифтове, доминиращи десетилетия на пазара, обхващат освен неблагоприятните им оптични характеристики, оцветяване на твърдите зъбни тъкани и корозия, преди всичко високата им ригидност и произхождащата от това опасност от възникване на области на свръхнатоварване (при активни шифтове основно по хода на резбата), които могат да са причина за настъпване на коренови фрактури.

Изцяло керамичните циркониеви шифтове, макар и близки до цвета на естествените зъби, не успяха да се наложат убедително на пазара. Твърдият и нееластичен материал (модул на еластичност 200 GPa) не хармонира от биомеханичен аспект с относително еластичния коренов дентин (модул на еластичност 18 – 20 GPa) и при тях опасността от възникване на области на свръхнапрежение отново е висока. При усложнения адхезивно циментираните циркониеви шифтове поради своята ригидност се отстраняват най-често с цената на големи и непоправими щети за зъбния корен.

Интраканални шифтове от подсилен с нишки композит

През последните години се наблюдава отчетлива тенденция за намаляване употребата на метални шифтове и все по-честото прилагане на фиброшифтове с адхезивна техника. Подсилените с влакна композитни шифтове се състоят от епоксиден или диметакрилатен матрикс, в който са разположени структурно армиращи карбонови или кварцови/стъклени нишки. Така шифтовете притежават анизотропни структури (нееднородни материали с различни свойства в различните направления), което се определя от посоката на влакната в тях.

Черните карбонови фиброшифтове са неподходящи за приложение в комбинация с изцяло керамични възстановявания поради оптичните си свойства. Освен това в сравнение с естествените стъклени и кварцови шифтове, те са с много по-висок модул на еластичност (около 120 GPa) и съответно са по-твърди и нееластични.

Качеството на фиброшифтовете, които се предлагат от все повече търговци, е много различно. То се определя от технологията на производство, по възможност равномерното и плътното разпределение на нишките в органичния матрикс, добрата връзка между нишките и матрикса, високата степен на полимеризация на органичната компонента и една хомогенна структура на шифта без шупли и включвания. След полимеризация, шифтовете биват приведени в окончателната си форма и геометрия посредством фрезозане. Те показват големи различия в повърхностната си характеристика поради различното по тип фрезозане.

Стъклените и кварцови фиброшифтове притежават благоприятни биомеханични характеристики. Те показват висока устойчивост към фрактуриране при едновременно близки до дентина еластични характеристики. Това минимизира опас-

ността от коренови фрактури и позволява свободно от стрес разпределение на дъвкателните и ножовидни сили по дължината на корена. Равномерното разпределение на напрежението се подпомага от здравата адхезивна връзка между шифт и дентин, опосредствена от композитен цимент. Посредством адхезивното циментиране, за разлика от традиционните шифтови техники с хетерогенни материали (метален шифт и фосфат/ГЙ цимент), тук възниква благоприятен за разпределение на натоварването моноблок от зъб, циментиращ агент, шифт и коронарно композитно изграждане. Все пак трябва да се спомене, че силата на адхезивната връзка към кореновия дентин поради структурни различия е по-слаба, отколкото към коронарния.

Отговарящото на естествените зъби провеждане и разсейване на светлината от стъклените и кварцови шифтове позволява съчетаването им с изцяло керамични възстановявания и постигането на конструкции с висока естетична стойност. Директната техника позволява поставянето на тези шифтове в едно посещение без участието на лаборатория. Така се пести време и се изключва рискът от реинфекция на кореноканалната система във времето от взимането на отпечатък за индивидуален шифт до неговото циментиране. Фиброшифтовете позволяват максимално съхраняване на здрави зъбни тъкани посредством адхезивно укрепване на евентуално налични тънки дентинови стени, както и съхраняването на подмолни области, които се използват като допълнителна ретенция за коронарното изграждане.

Необходимостта от покриване на различни коренови и коронарни размери обуславя наличието на достатъчна дължина при фабричните фиброшифтове. За да се предотврати нарушаване на техния интегритет, те трябва да се скъсяват екстраорално с диамантен сепаратор след предварително маркиране на необходимата дължина и под обилно водно охлаждане. Алтернативно шифтът може да бъде редуциран след циментиране и стабилизиране с циркулярно обхващащо го композитно коронарно изграждане посредством бързооборотен наконечник/турбина и диамантен борер под водно охлаждане като се избягва употребата на прекомерен натиск. Опитите за скъсяване на шифта с ножица или клещи водят до смачкване и необратимо разрушаване на структурата от нишки и матрикс по дължината на шифта. Редукцията с груб диамант без достатъчно водно охлаждане води до термично увреждане на шифта и отново до нарушаване

на интегритета между нишките и матрикса.

В едно клинично проучване се демонстрира, че дори петгодишна експозиция на повърхността на щифта на условията на устната кухина не водят до явни структурни промени в резултат на предизвикани от слюнката деградационни процеси. Това показва, че под плътното запечатване с коронка не съществува опасност от хидролитична деградация на щифта при актуалните в момента щифтови системи. Това би било от значение едва тогава, когато щифтът се редуцира след неговото циментиране и изработване на композитно изграждане (така в коронарната си част той ще лежи открит) (фиг.8), или ако бъде открит при изпиляване и дооформяне на коронарното изграждане. Най-общо се препоръчва по възможност бързо поставяне на окончателното възстановяване за предотвратяване на всякаква форма на коронарно просмукване.

Редките проблеми при композитните щифтове са в резултат или на загуба на адхезия, или на фрактура на щифта. Критични неуспехи, водещи до коренови фрактури и съответно загуба на засегнатия зъб, тук са по-малко вероятни за разлика от металните и циркониеви щифтове. За разлика от естетичните циркониеви щифтове, при необходимост фиброщифтовете се отстраняват бързо и без особени затруднения с ротиращи инструменти чрез изборване от кореновия канал.

Клинични проучвания върху фиброщифтове сочат обещаващи данни за 11 годишен период на наблюдение по отношение на

дълготрайност и успеваемост.

Клиничен случай

Представено е стъпка по стъпка приложението на интраканален фиброщифт при горночелюстен премолар и последващото му възстановяване с изцялокерамична коронка.

При 72 годишна пациентка в резултат на коронарна фрактура на горен първи премолар е проведено ендодонтско лечение след предварително временно изграждане, което по-късно е отстранено (фиг.9).

Голямата загуба на коронарния тъкан изисква поставянето на интраканален щифт за надеждно задържане на композитното коронарно изграждане и подготовката на зъба за възстановяване с коронка.

Препариране на кореновия канал

След поставяне на ретракционен конец, следва първата част от подготовката на леглото за щифта. С универсален борер с маркирана дължина се отстранява каналопълнежното средство, така че в апикалната част на канала да остане поне 4 мм. канална обтурация, която да подsigури плътността на апикалното запечатване. След избор на подходящ диаметър на щифта, следва окончателното канално препариране с нормиран борер от щифтовата система, маркиран на предварително избраната дължина с перманентен маркер

(фиг.10). Посредством рентгенография се контролира дължината на препарацията и централното ѝ положение в корена. Следва изпробване на фиброщифта за плътност на пасване към стените на препарирания канал. Желаната дължина на щифта се маркира интраорално (фиг.11), след което щифтът се скъсява извън устата на пациента с диамантен сепаратор под водно охлаждане, в случая захванат здраво с хемостатичен инструмент. Скъсеният щифт се изпробва отново в кавитета (фиг.12) и се подготвя за циментиране посредством почистване с алкохол и подсушаване с въздушна струя. Леглото за щифта е почистено с разтвор на NaOCl, промито с вода и подсушено с хартиени щифтове.

Циментиране

Щифтът е циментиран със самоадхезивен двойнополимеризиращ композитен цимент. Върхът на апликационната канюла е въведен до най-дълбоката част на препарацията, след което следва бавното ѝ изваждане при едновременно внимателно аплициране на композитния цимент. При това се внимава отворът на канюлата да остава потопен в цимент до нейното извеждане от канала (фиг.13). Непосредствено след изпълване на препарацията с цимент следва въвеждането на щифта с много леко въртеливо движение до крайната точка на препарацията. Посредством това „потопящо запълване“ се подsigурива отсъствието на въздушни мехурчета в циментовия слой и с това максимално здраво прикрепване към каналната стена и оптимизиране на плът-

ността. Излезлият при въвеждането на щифта излишен цимент се отстранява с дунапренова гъбичка и микрочетчица. Следва полимеризация на циментиращия агент за 40 секунди при непосредствен контакт между оклузалната част на щифта и челото на световода, за да се използва в максимална степен светлопроводящата способност на трансlucentния щифт (фиг.14). Ситуацията след циментиране на подсиления с влакна композитен щифт и поставянето на матрица за оформяне на коронарното пластично изграждане е представена на фиг.15.

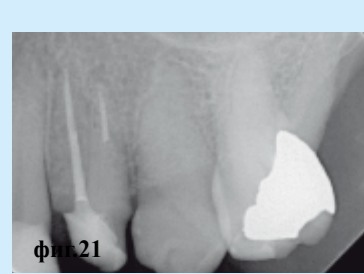
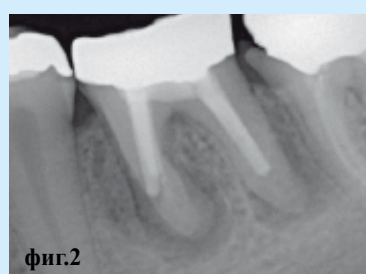
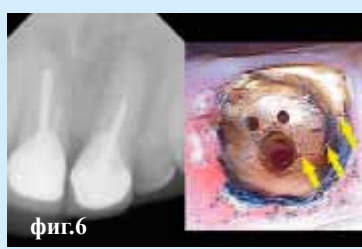
Изграждане на пълнче

Оставащите коронарни твърди зъбни тъкани се обработват с фосфорна киселина, промиват се с водна, след това водно-въздушна струя и се подсушават. След визуална инспекция те заедно с повърхността на щифта се покриват с адхезив (фиг.17), който след необходимото време за инфилтрация, се разнася с лека въздушна струя за изпаряване на разтворителя. След полимеризация на адхезива се възстановява и зъбното пълнче с нисковискозен двойнополимеризиращ композит за изграждане (фиг.18). Фиг. 19 и фиг.20 показват готовото изграждане в оклузален и букален план. Разпознава се препарираният дентинов пръстен под нивото на композитното изграждане, който ще бъде обхванат циркулярно от коронката. В идеалния случай неговата ширина е 2 мм. Този кръгов стабилизиращ дизайн увеличава устойчивостта на щифтовото възстановяване зъбен корен и

доказано повишава стабилността на възстановената система. Рентгеновата снимка още веднъж показва адхезивно циментирания фиброщифт (фиг.21). Преди снемането на отпечатък, препарацията бива разкрита с въвеждане на два ретракционни конца в гингивалния сулкус (техника на двата конца). Препарацията е временно възстановена с коронка от акрилова пластмаса. 10 дни по-късно окончателното възстановяване е циментирано конвенционално с гласйономерен цимент (фиг.22).

Извод за практиката

Каналните щифтове не повишават устойчивостта на оставащите твърди зъбни тъкани при ендодонтски лекувани зъби, а напротив – допринасят за допълнително отслабване на зъба в резултат на съпътстващата загуба на тъкан при препарирането на канала. Все още, обаче, употребата им е наложителна при обширни разрушения за стабилизиране на коронарното изграждане. Затова е необходимо да бъде избрана система, която от гледна точка на своите биомиметични характеристики намалява риска от коренови фрактури. Стъклени и кварцови фиброщифтове разпределят благоприятно напреженията от дъвкателните сили в сравнение с металните и циркониеви щифтове и притежават благоприятни оптични характеристики. Все пак при отделните фиброщифтове съществуват големи различия в устойчивостта им на механично натоварване.





ИЗБЕЛВАНЕТО НА ЗЪБИ – САМО ОТ ЛЕКАР ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА

За продуктите, които съдържат между 0.1% и 6% водороден перекис, ще се изисква клиничен преглед и приложението ще трябва да бъде направено от зъболекар. Ако някой друг работи с такива продукти, то това е незаконно.

На 20 септември 2011 г. Европейският съвет одобри Директива, чрез която се променя Директива 76/768/ЕИО, касаеща козметичните продукти, с цел да се промени Анекс III, с оглед на техническия прогрес. В резултат на решението на Съвета, избелващите продукти, съдържащи до 0,1% водороден перекис, ще продължат да бъдат свободно достъпни за потребителите в търговските мрежи. За продуктите, които съдържат между 0.1% и 6% водороден перекис, ще се изисква клиничен преглед и първото приложение ще трябва да бъде направено от зъболекар, за да се осигури избягването на рискови фактори или орални патологии, като след това пациентът ще може да продължи да прилага продукта самостоятелно. Не е разрешено използването на тези продукти от лица под 18 години. Избелващи продукти, съдържащи над 6% водороден перекис, ще продължат да бъдат забранени.

Държавите-членки ще имат 12 месеца за претворяване на Директивата в националното законодателство след нейното публикуване в Официалния журнал на Европейския съюз.

CED нееднократно бе призовавал за подходящо регулиране на продуктите за избелване на зъби на европейско ниво, съобразно съвета на Европейския научен комитет по потребителска безопасност, според който продукти с висока концентрация са безопасни само след клинични проверки и под наблюдението на лекар по дентална медицина. CED смята, че решението на Съвета е една много важна стъпка напред към осигуряването на безопасност за пациентите, премахвайки всяко съмнение за това как и от кого трябва да бъдат прилагани избелващите продукти в ЕС.

В действителност в денталните практики се използваха многократно по-високи концентрации на

водороден перекис, което не беше безопасно за пациента.

Съветът на европейските зъболекари от 2 години и половина работи по директивата за козметичните продукти, точно в тази област. Основната задача беше безопасността на пациента и на базата на научни доказателства да определим безопасните концентрации в материалите за избелване на зъбите. Това, което определи Съветът, е необходимо да бъдат прилагани само от лекар по дентална медицина.

Избелващи продукти с до 0,1% концентрация на водороден перекис могат да бъдат продавани в търговската мрежа и пациентите могат да ги купуват и използват у дома безопасно.

За продукти, съдържащи водороден перекис над тази концентрация, е необходимо да бъдат прилагани само от лекар по дентална медицина.

На много места в Европа, а на

последък и в България, се наблюдава тенденцията козметични студия да предлагат избелващи продукти и процедури. Тази директива постави нещата такива, каквито трябва да бъдат от гледна точка на безопасност на пациента, на висока отговорност и на професионализъм.

Избелващи дентални продукти с концентрация над 0,1% водороден перекис са забранени на лица под 18 годишна възраст.

България изигра важна роля в гласуването в Съвета на европейските зъболекари при приемането на директивата за козметичните продукти.

В този процес се намеси и Министерството на здравеопазването (МЗ), тъй като се получи разминаване в становищата на две български министерства, относно този текст от директивата, който трябваше да бъде променен. БЗС, съвместно с МЗ, работи в синхрон през тези две години и половина и

българските представители гласуваха в полза на промените предложени от СЕЗ. БЗС и МЗ работиха позитивно за решаване на проблем в денталната медицина на европейско ниво.

Това наистина е новина, защото тази директива разпознава и признава уникалната роля на лекаря по дентална медицина, като му позволява да контролира процесите на избелване на зъбите и да осигури безопасност на пациента. Самата директива с поправките ще бъде публикувана на 26-ти този месец в сайта на ЕС.

Имаше сигнал от гр. Пловдив, че фирма, която няма нищо общо с денталната медицина, започва да се занимава с избелване на зъби. РК на БЗС - Пловдив сигнализира РЗИ, но няма отговор до момента. Какъвто и отговор да се получи, вече имаме новата директива.

Д-р Н. Шарков,
д-р Б. Миланов

ИНФОРМАЦИОНЕН БЮЛЕТИН НА СЪВЕТА НА ЕВРОПЕЙСКИТЕ ЗЪБОЛЕКАРИ (CED)

СЕКЦИЯ I – ТЕМИ, СВЪРЗАНИ С ДЕНТАЛНА ПРОФЕСИЯ

ДЕНТАЛНАТА АМАЛГАМА

БИО службите (BIOIS) са сключили договор с Европейската комисия да проведат проучване върху намаляването на живачното замърсяване, причинено от денталната амалгама, което предполага оценка на използването на живак в денталната амалгама. Службите изпратиха въпросник на ключовите институции и изследователи в ЕС, за да съберат конкретна информация и точни данни по въпроса. БИО службите ще представят вътрешен доклад в началото на ноември, а финалният доклад ще бъде готов през февруари 2012. Среща на ключовите фигури в областта е планирана през март 2012.

ДИРЕКТИВА ЗА ПРИЗНАВАНЕТО НА ПРОФЕСИОНАЛНИТЕ КВАЛИФИКАЦИИ (2005/36/ЕО)

Европейската комисия публикува резюме на отговорите след общественото консултиране относно модернизацията на Директивата за признаване на професионалните квалификации (ДППК), както и доклад за оценка на тази Директива на 6 юли 2011 г.

Оценен процес – следващи стъпки:

- Конференция на високо ниво е планирана за 7 ноември 2011 г, за да се преразгледа резултата от Зеления документ за осъвременяване на Директивата за признаване на професионалните квалификации.

- Законодателно предложение на Комисията до края на 2011 г.

На 27 юли 2011, депутатът от Европейския парламент Ема МакКларкин публикува своя доклад относно приложението на Директивата за признаване на професио-

налните квалификации 2005/36/ЕО. Този доклад очертава политическите приоритети на Европейския парламент за преразглеждането на Директивата. Докладът е насрочен за одобрение на 14 ноември 2011 г. CED се свързва за г-жа МакКларкин, за да се обсъдят съображенията на CED и приоритетите, касаещи това преразглеждане на Директивата.

На 29 август 2011 г., Европейската комисия публикува законодателно Предложение за регулация на Европейския парламент и Съвета относно административното сътрудничество чрез Информационната система за вътрешен пазар. Тази система бе разработена от Европейската комисия, за да позволи на националните, регионалните и местни власти да общуват бързо и лесно със своите контрагенти в чужбина. Предложението има за цел да установи широкообхватна законова рамка за работа със Системата, която да притежава следните ключови елементи:

- набор от общи правила, за да се осигури ефективно функциониране на информационната система, включително и изясняване на ролите на всички различни актьори, включени в нея;
- рамка за обработката на лични данни в системата;
- списък на законовите клаузи, които системата ще поддържа и
- списък на областите в които системата ще се разшири в бъдеще

ПРОУЧВАНЕ НА ЗДРАВНАТА РАБОТНА СИЛА ОТ КОМПАНИЯТА МАТРИКС

Европейската комисия се свързва с консултантска компания „Матрикс“, базирана във Великобритания, за да подготви проучване за планирането и тенденциите на работната сила в здравеопазването в рамките на ЕС. Проучването ще осигури база за планирано-

то „Съвместно действие относно планирането на здравната работна сила“.

Целта на проучването е да се очертае в основни линии настоящото планиране на здравната работна сила в ЕС и да се осигури информация за тенденциите на развитие на здравната работна сила. Работата по това проучване започна в края на юли, вътрешен доклад се очаква в средата на октомври, а окончателният доклад през април 2012 г.

Компанията „Матрикс“ се свързва с всички страни членки и ключови институции на европейско ниво, включително CED по време на подготовката на проучването. На първия етап по проучването, ще бъдат подготвени профили на 34 държави (страни-членки, официални кандидати и страни от ЕИО) и страните ще бъдат групирани според системите им за наемане на служители. Казусни проучвания в десет държави ще бъдат подготвени, за да се определят критериите за ефективно планиране на работната сила. През октомври или ноември, изследване на критериите за ефективно планиране ще бъдат изпратени до голям брой институции (500) и първите резултати ще бъдат представени и обсъдени с групата, работеща по Съвместното действие през февруари или март 2012.

СЪВМЕСТНО ДЕЙСТВИЕ ПО ПЛАНИРАНЕ НА ЗДРАВНАТА РАБОТНА СИЛА

На 19 септември, втората формална подготвителна среща относно бъдещото Съвместно действие по планиране на здравната работна сила беше организирано в Брюксел и бе посетено от представители на CED (Нина Берно и Сара Рода). По време на заседанието, бяха представени първите предварителни резултати от проучването, проведено от „Матрикс“ и бяха обсъдени съдържанието и структурата на Съвместно-

то действие. Страните членки и ключовите институции също дадоха знак кои от тях проявяват интерес да участват в това Съвместно действие.

CED показва своя принципен интерес за участие в сформирването на работния пакет, изясняващ уменията и компетенции, на базата на бъдещото търсене, съвкупността от умения и променящите се задачи. Все още не е ясно дали пакетът ще има отношение към лекарите по дентална медицина. Като следваща стъпка, Белгия, лидерът на Съвместното действие, ще организира неформална среща в асоциираните партньори на 17 и 18 ноември в Брюксел, за да продължи работата по изясняване на съдържанието на индивидуалните работни пакети.

Съвместните действия са механизъм за съфинансиране на общи действия от Европейската комисия, страните членки и институциите на европейско ниво, съгласно Здравната програма. Съвместното действие по планиране на здравната работна сила се очаква да стартира в края на 2012 или началото на 2013 г. и да продължи 3 години, с бюджет около 5 до 6 милиона евро.

ЕВРОПЕЙСКИ СТАНДАРТИ

На 1 юни 2011 г, Европейската комисия публикува комунике относно стратегическата визия за европейски стандарти и законодателно предложение за регулация на европейското стандартизиране. Предложението цели да ускори, опрости и модернизира европейската стандартизационна система. Новата регулация предлага разработване на стандарти за услугите. Макар че, здравните услуги бяха изключени от Директивата за услугите (2206/123/ЕО), то това предложение може да се превърне в нов опит за връщане на дейностите на здравните професионалисти, като тези на лекарите по дентална медицина да попаднат в групата на услугите. CED ще продължи да наблюдава тази тема.



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

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

Всички цени са с включено ДДС!

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

АСОЦИАЦИЯТА НА ДЕНТАЛНИТЕ МЕНИДЖЪРИ В БЪЛГАРИЯ ДАДЕ ПРЕСКОНФЕРЕНЦИЯ ПО ПОВОД СВЕТОВНИЯ ДЕН НА УСМИВКАТА

По традиция Световният ден на усмивката се отбелязва всеки първи петък на октомври (през 2011 г. датата е 7 октомври).

От АДМБ биха искали да популяризират Световния ден на усмивката у нас. Зъболекарите, които създават усмивки желаят през този ден да напомнят на българите, че истинската, природно създадена усмивка се съхранява чрез редовна профилактика и добро орално здраве. В подкрепа на това свое намерение, членовете на АДМБ ще провеждат безплатни профилактични прегледи в кабинетите си през октомври.

Идеята за този ден е на американския график Харви Бел. Той е и автор на „усмивнатото човече“, което завладя и Интернет, и е сред най-популярните емотикони, ако не и най-популярния. "Направи добро. Помогни на някого да се усмихне" е неговото послание.

От асоциацията канят българските журналисти да „уловят“ с фотоапаратите си и видеокамерите усмивките на българските артисти, певци, популярни личности и политици, като ги попитат ги как се грижат за своята усмивка.

За пълна информация - www.worldsmileyday.com.



**Автоклав 14 лит., Клас В, вграден принтер
+ опаковъчна машина и дестилатор**

1 270 €

Технически данни:

Клас В, с 3 предварителни вакуумни цикъла и цикъл за изсушаване;
Температура за стерилизация: 121°C или 134°C;
8 различни програми за стерилизация;
2 Тестови програми: Helix BD test, Vacuum test;
LCD дисплей;
Вграден принтер;
Вакуум помпа с двойна глава;
Система за компенсация на парата;
Автоматично пълнене и източване на водата;
Захранване: 220VAC / 50Hz;
Нагревател: 1 200W;
Обем на камерата: 14 литра;
Размери на камерата: Ø 25 x 28 cm.;
Тегло: 37 кг., Размери: 48 x 48 x 42 cm.

Сигурност:

Автоматично заключване на вратата;
Самодиагностика на стерилизационните функции;
Напълно автоматични експлоатация, контрол и следене с помощта на микрокомпютър;

Съответства на директиви и стандарти:

93/42/EEC: за Медицинските изделия;
89/336/EEC: Електромагнитна съвместимост;
EN 13060:2004 Стандарт за малки парни стерилизатори;
EN 61010-1: Изисквания за сигурност за електрически лабораторни устройства;
EN 61010-2-041: Изисквания към парните Автоклави.



MEDICAL DEPOT R&K Ltd.



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



30 години от създаването на

EMS
ELECTRO MEDICAL SYSTEMS



MiniPiezon® е един от най-компактните ултразвукови апарати, но е достатъчно мощен, прецизен и по качество и ефективност не отстъпва на по-големите апарати от серията Piezon®.
Комплектован с един наконечник, три титанови върха А, Р, PS и динамометричен ключ.



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



**ПРОМОЦИЯ!
SIRONA C8+**

- 30%



sirona
The Dental Company

Медикал Депо,
представя на Вашето
внимание най-
популярния модел на
Sirona Dental Systems –
Bensheim, Германия.

До сега са продадени
30 000 такива апарата в
целия свят. SIRONA (част
от SIEMENS в миналото) е
един от най-големите и
известни европейски
производители в областта
на производството на
дентална апаратура и
оборудване с традиционно
високо качество, много
добър дизайн и
внедряване на иновативни
технологии.

Дентален юнит - SIRONA C8+

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



MEDICAL DEPOT R&K Ltd.



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



Почистване на между-зъбно пространство



Четка ТеРе за почистване – на всички между-зъбни пространства

Четчиците за почистване са създадени по шведска технология. Специално подобрите влакна осигуряват качествено почистване за дълъг период. Всички големина разполагат с тел, с пластмасово покритие за леко и безопасно почистване.



Извийте леко четчицата за да изчистите пространствата между задните зъби. Не изправяйте ...

...а използвайте друга права четчица за предните зъби

почиствайте добре имплантите и ортодонтските механизми



Препоръчват се специално от зъболекари. Разпространяват се в опаковка по 8 броя. Търсете ги като **четка ТеРе за почистване между зъбите.**

Полезен съвет

Важно е да избирате четчица с правилна големина. Влакната трябва да покриват пространството между зъбите. Никога не натискайте четчицата в междузъбното пространство.

TePe Angle – образува ъгъл за по – добър достъп

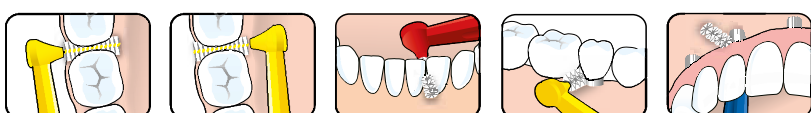
Четчицата TePe Angle е лесна за употреба и е създадена за по-добър достъп до всички между-зъбни пространства. Тънката главичка на четчицата образува ъгъл за лесен достъп. Пр. между задните зъби, от страната на езика и небцето, също.

Добрият дизайн е ефективен за лесната употреба на TePe. Дългата и плоска дръжка осигурява едно естествено, ергономично захващане, което позволява почистването да се осъществява чрез устойчиви движения.

За да може да навлиза както в тесни така и в широки между-зъбни пространства TePe Angle се предлага в шест цветни кодирани големина, в съответствие с оригиналните четчици за зъби на TePe. Всички големина разполагат с тел, с пластмасово покритие за леко почистване. Дръжката е изработена от рециклиран полипропилен.



НОВ



Почистване на задните зъби от страни.

Почистване на задните зъби от страната на езика.

Почистване на предните зъби от страната на езика.

Почистване на имплантите от страни.

Почистване на имплантите от страната на небцето.

Между-зъбно желе ТеРе с флуор – динамична превенция

Четчицата TePe Angle е лесна за употреба Между-зъбното желе ТеРе с флуор, което се поставя чрез четчицата на TePe, предоставя ефективно почистване, защита от кариеси и чувство за свежест.

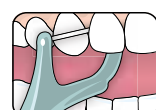
- 1500 mm флуор (0,32% NaF)
- Без вредни вещества
- Свеж мирис на мента



TePe Mini Flosser

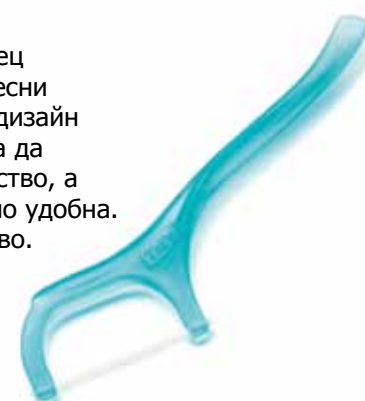
- Лесна употреба на конеца

Един малък фиксатор, оборудван с конец за лесна употреба, даже и при много тесни разстояния между зъбите. Един добър дизайн и ниво на захващане, което помага конеца да премине през между-зъбното пространство, а малката и тънка дръжка е изключително удобна. След измиване може да се ползва отново. Предлага се в различни цветове.



Натискайки леко със зъбите на противоположната челюст, върху дъвчещата повърхност, конеца се позиционира на правилното място.

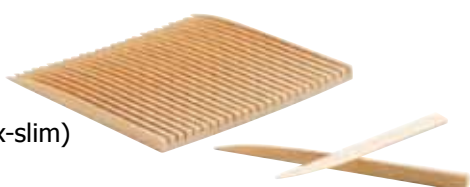
- Повърхностна захватка за безопасна и лесна употреба.
- Лесен достъп до тесни между-зъбни пространства.
- Дълъг и тънък.



Дървени клечки за зъби TePe – Една класика

- Предлагат се в три големина
- Със или без флуор
- С триъгълна форма

- Изключително тънки, бреза (x-slim)
- Тънки, бреза (slim)
- Средни, липа (medium)



- Освобождават флуора бързо и качествено, там където е необходимо: в между-зъбните пространства.
- Придават повишена концентрация на флуор по между-зъбните пространства до един час след употреба.

Произведено в Швеция



Специални цени за стоматолози.

Плак Ейд разпространява продуктите си непрекъснато в аптечната мрежа.

Пластмасови клечки за зъби

- Тънки и гъвкави

- Изключително тънки
- Меки и гъвкави
- Може да се използват отново



Кутия за път



ул. Дойран 15, вх. Б, ет.3
тел: 02 / 8583272
www.placaid.bg (Under construction)
e-mail: placaidbg@gmail.com

Асоциация София Дентал Мийтинг представя на вниманието Ви предстоящите курсове:

Имплантологични дни в град Велико Търново
11.11.2011г

Лекционен панел:

9:30 - 11:00ч „Предотвратяване на усложнения при лечение с импланти“ - Д-р Бахиш Турбах, Ливан

11:30-12:00ч 3D диагностика на хирургичното поле - Д-р Валери Драганчев

12:00-13:00ч - Протезиране върху импланти. Съвременни тенденции - Д-р Димитър Филчев

Цена на лекционния панел - 30лв. без ДДС

Практически курс

14:00- 18:00ч. - Анатомия, показания, противопоказания, планиране, 3 D, хирургични техники. Представяне на клинични случаи

12.11.2011г

10:00 - 12:00ч **Клинична демонстрация на пациент**

12:00-13:00ч Дискусия

13:00-14:00ч Обедна почивка

14:00-18:00ч Основни принципи при позиционирането на имплантите.

Имедиатно имплантиране. Костновъзстановителни техники.

Практически упражнения

13.11.2011г

10:00-18:00ч **Протезиране върху импланти***

1. Видове натоварване на имплантата. Дефиниране на показанията за имедиатно, ранно и отложено натоварване .

2. Разкриване на импланти. Избор на надстройка. Техники за отпечатване. Практически упражнения- вземане на отпечатък с отворена и затворена лъжица.

3. Видове провизорни коронки. Ролята на провизорната коронка за определяне профила на изникване и стабилна червена естетика. Практика - изработване на провизорна коронка.

4. Етапи на работа и завършване на окончателната конструкция. Циментиране. Оклузия.

5. Подвижни протези върху имплантите. Видове . Показания.

Практика - фиксиране на тотална протеза върху 2 импланта със стави тип "Locator"

Лектори -

Д-р Бахиш Турбах, Д-р Димитър Филчев и Д-р Валери Драганчев

За записване: асоциация София Дентал Мийтинг 02/ 866 22 57, 0884/27 84 84



Практически курс на
Проф. Андре Саадун, Франция
„Съвременни тенденции в естетичната имплантология“
09 и 10 декември 2011 София

09.12.11г. - Теоретична част -

Съвременни тенденции в естетична - та имплантология – избор на имплант, биотип на пациента, имедиатно имплантиране, различни видове ламба, съединително тъканна присадка, избор на абътмънт, временна и окончателна конструкция, оклузална травма

10.12.11г. - Практически курс -

На свински глави или фантомни модели - поставяне на имплант с ламбо и без ламбо, едноетапно поставяне на имплант след екстракция със запазване на папилата.

Ексклузивно!!!



Демонстрация на Проф. Андре Саадун в гр. София
11 Декември 2011г. -
операция на пациент с рецесии на горна и долна челюст + дискуссионен панел с всички записали се!

**ДЕНТОКАИН**

ЗА ДЕНТАЛНА УПОТРЕБА
ЛОКАЛЕН АНЕСТЕТИК



Inibsa
LABORATORIOS



ОПАКОВКА: 50 карпули x 1.8 ml



цветен код за лесно разпознаване
български текст върху карпулата

31.92 ЛВ



ХИМТРЕЙД-КОМЕТ ООД

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

ДЕНТОКАИН 40 mg/0.005 mg/ml

инжекционен разтвор

артикаин хидрохлорид / епинефрин (адреналин)

СЪСТАВ:

Артикаин хидрохлорид + епинефрин (адреналин;)

НАЧАЛО НА ЕФЕКТА¹:

1-3 минути след апликация;

БЕЗОПАСНОСТ:

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

ЕФИКАСНОСТ:

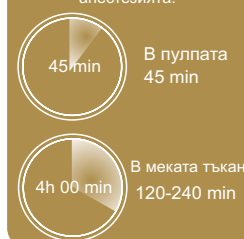
Подобрен дифузионен капацитет през твърдите (костите) и меките тъкани², което осигурява незабавен и продължителен анестетичен ефект.

ПОКАЗАНИЯ:

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

КХП 9740/02.06.2010

Продължителност на анестезията:



ДЕНТОКАИН 40 mg/0.01 mg/ml

инжекционен разтвор

артикаин хидрохлорид / епинефрин (адреналин)

СЪСТАВ:

Артикаин хидрохлорид + епинефрин (адреналин;)

НАЧАЛО НА ЕФЕКТА¹:

1-3 минути след апликация;

БЕЗОПАСНОСТ:

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

ЕФИКАСНОСТ:

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

ПОКАЗАНИЯ:

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

КХП 9739/02.06.2010

A 591/25.01.2011

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

myray dental imaging **cefla** dentale **onihos**

3DTS hyperion
Hyperion Technology

Дигитален Панорамен Рентген с телерентгенография (СЕРН) и 3D визуализация
Интуитивна система за сканиране; 15 програми; Прозорец за 3D визуализация с размер на реконструкцията - 5 x 4 x 14 см.

Sky VIEW 3D Компютърен Томограф
размер на реконструкцията □ 23 см или □ 15 см с опция □ 10 см

skyVIEW

Интраорални Рентгени AC / DC и Сензори - CMOS

Zen-X

XRpod

RX-DC

R&K
MEDICAL DEPOT R&K Ltd.

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

ВАЛДЕНТ ООД

ЛИЦЕНЗИРАН ДИРЕКТЕН ВНОСИТЕЛ
НА ВИСОКОКАЧЕСТВЕНА ДЕНТАЛНА ТЕХНИКА

361 ПРОМОЦИОНАЛНО

1. ДЕНТАЛЕН ЮНИТ
2. КОМПРЕСОР
3. ПЕРИФЕРИЯ

6789 лв.

ПЕРФЕКТЕН БАЛАНС ОТ ВИСОКО КАЧЕСТВО, МОДЕРЕН ДИЗАЙН И ДОСТЪПНА ЦЕНА



ВАЛДЕНТ ООД

www.valdent.net

гр. Пловдив, ул. Филип Македонски 72

мобилен: 0885 462008; 0898 481954; 0887 634858

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

Защита за очите

Натриев хиалуронат

При сухота, гразнене, умора на очите в резултат на:

- продължително взирание;
- работа с фотополимерна лампа;
- работа с компютър;
- престой в кабинета, изложени на химически и механични гразнители.

Облекчение
протекция
комфорт

VIS MED®



INOVA

София, 1421, ул. "Цб. градина" №27-29
тел.: 02/963 06 46, 02/963 19 61



TRB CHEMEDICA
switzerland

Някои съветници
предлагат
недалновиден поглед.



Ние ви помагаме
да виждате
по-далеч.

За подкрепа на растежа на вашия бизнес, вие имате нужда от надежден партньор. Банка, която разполага с необходимите инструменти, за да ви подпомогне.

Бенчмарк анализът, както и други инструменти, ни позволяват да анализираме и сравним вашия бизнес с други такива в същия сектор. Това ще ни помогне да ви дадем компетентен съвет и може да доведе до конкурентни предимства и по-добър кредитен рейтинг. Така че каквато и визия да имате, ние можем да ви помогнем да я осъществите по-добре.

Вижте повече на www.unicreditbulbank.bg или тествайте нашия онлайн анализ на www.analiz.bg

Животът е низ
от върхове и падове.
Ние сме до вас и при двете.



Добре дошли в
UniCredit Bulbank

MELAG

competence in hygiene

Quality – made in Germany

Тази оферта се предлага от Дентатехника и УниКредит Лизинг с 0% лихва.

Месечна вноска:

от **376** лв. с ДДС

Предложението се отнася за автоклав модел EUROKLAV 23 VS+. Вместимост 22 литра, предлаган в пакет с дестилатор Meladest 65 и опаковачна машина Melaseal® 100+. Първоначална вноска 30% при 12-месечен срок на изплащане и 0% лихва.

Дентатехника и УниКредит Лизинг предлагат варианти и пакети на клас В с гъвкави лизингови схеми, съответстващи изцяло на Вашите финансови възможности.

Срок на изплащане - до 36 месеца и първоначална вноска от 20%.

Повече информация може да получите в офисите на Дентатехника или на тел. **07001 23 23** - на цената на един градски разговор от цялата страна.

Централен офис
София

бул. Андрей Ляпчев 66
тел.: 02/ 975 08 60
02/ 975 30 87
факс: 02/ 876 72 20

офис Пловдив

бул. Христо Ботев 111
тел.: 032/ 63 23 78, 30 65 00

офис Варна

ул. Найден Геров 30
тел.: 052/ 63 49 50, 80 02 69



ДентаТехника



Сигурност за Вас и Вашите пациенти
Стерилизация без компромиси
Качество без аналог

ЛИХВА

0%



МЕЖДУНАРОДЕН КОНГРЕС ПО ЛАЗЕРНА ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА

БАНСКО
10-13.11.2011 Г.

Предварителна програма

10 Ноември 2011, четвъртък

09.30 - 16.30	WFLD сертификационен курс по физика на лазерите и приложението им в денталната практика
17.00 - 18.30	WORKSHOPS
09.30 - 11.00	Знати стандарти и нови подходи при LLLT Доц. Д-р Юлия Каменова – Президент на БАЛДМ
11.00 - 11.30	КАФЕ ПАУЗА
11.30 - 13.00	Основни принципи в лазерната акупунктура Д-р Емил Илиев
13.00 - 13.30	Най-често използваните акупунктурни точки и комбинации в денталната лазерна терапия. Доц. Д-р Юлия Каменова
13.30 - 14.00	Обедна почивка
14.00 - 15.30	Lite Touch в ежедневната дентална практика Доц. Д-р Юлия Каменова – Президент на БАЛДМ
15.30 - 16.00	КАФЕ ПАУЗА
16.00 - 16.30	Нови подходи при терапия на денталната свръхчувствителност чрез комбинирано приложение на лазер с различни дължини на вълната. Д-р Мария Мишева – България
16.30 - 17.00	Основни принципи на лазерната фотодинамична вибрационна терапия. Д-р Людмила Байрякова – България
17.00 - 18.00	Нови подходи в лазерната терапия с високоенергийни диоди лазер- SIX Touch Lancet - Д-р Веселина Бозалиева - България

11 Ноември 2011, петък

09.00 - 09.30	ОФИЦИАЛНО ОТКРИВАНЕ
09.30 - 11.00	"Диодният лазер в комбинация с различни дължини на вълните лазер. Един нов технологически подход" Проф. Д-р Жан-Пол Рока- Франция, Президент на WFLD 2010-2011
11.00 - 12.30	"Интраорално лазерно излечение: вид изкуство." Проф. Д-р Карло Форнейни – Италия WFLD 2010-2012
12.30 - 13.30	Обедна почивка
13.30 - 15.00	"Мениджмънт на лазерното лечение на малигненни орални лезии" Проф. Д-р Пауло Вескови – Италия
15.00 - 16.30	"Бифосфонатно свързана остеонекроза на челюстта" Проф. Д-р Ферда Тасар – Турция
16.30 - 18.00	"Правила на лазерна безопасност". Проф. д-р Кем Селер – Турция
09.00 - 10.30	"Хирургичен и нехирургичен мениджмънт при пародонталната болест и естетично удължаване на короните с Er:YSGG". Проф. Д-р Марк Крошоу – Великобритания
10.30 - 11.00	КАФЕ ПАУЗА
11.00 - 12.30	"iPlus- нови хоризонти в оралната лазерна медицина". Проф. Павел Поленик – Чехословакия
12.30 - 13.30	Обедна почивка

Секция Лазерни Нанотехнологии

13.30 - 15.00	"Нанотехнологии в ендодонтията" Проф. Д-р Роналд Де Мур - Белгия
15.00 - 16.30	"Нанолазерна методика при дентинова свръхчувствителност" Д-р Адриана Барилжак – Украйна
16.30 - 17.00	КАФЕ ПАУЗА
17.30 - 19.00	Секция Nd:YAG "Клинични случаи с приложение на Nd:YAG". Д-р Евгени Миронов - България
09.00 - 09.30	Основни принципи при хомеопатията, приложена в денталната медицина
09.30 - 10.30	Д-р Дора Пачова - България Нови подходи при комбинирана терапия с LLLT и хомеопатия. Доц. Д-р Юлия Каменова – Президент на БАЛДМ
10.30 - 11.00	Секция лазер и изкуство, музика и психотерапия
11.00 - 11.30	"Лазери и музика". Д-р Спасимир Газдов - България
11.30 - 12.00	"Лазери и изобразително изкуство" Д-р Александър Петков
12.00 - 13.30	КАФЕ ПАУЗА "Лазери и психотерапия". Д-р Венцислав Стоев - България

До 31.10.2011 Цена: 300 лв., 200 лв за преподаватели, 100 лв. за студенти.
На място Цена: 350 лв., 250 лв за преподаватели, 130 лв. за студенти.
ЗИМЕН СЕМЕСТЪР БАЛДМ – ЕМДОЛА До 31.10.2011 2000.00 лв. Вкл. конгресна такса
Конгресната такса включва – участие, наем зала и техника, материали, кафе-паузи

Райфайзен Банк България АД
IBAN: BG31RZBB91551069065517; BIC: RZBBBGSF
Българска Асоциация по Лазерна Дентална Медицина

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

НАСТАЯВАНЕ
Хотел Лион 4 **** – Банско

1. Настаяване:	
1. Единична стая	48.00 Лева на нощ
2. Двойна стая	70.00 Лева на нощ
3. Единично настаняване в апартамент	110.00 Лева на нощ
4. Двойно настаняване в апартамент	120.00 Лева на нощ
5. Настаяване на възрастен на доп легло в двойна стая - 17.00 Лева на нощ	
2. Изхранване:	
1. Обяд на тристепенно меню безалкохолно	16.00 Лв.
2. Вечеря на тристепенно безалкохолно	19.00 Лв.
Цените са за помещение и включват: нощувка, закуска, ползването на интернет в общи части и конферендна зала, фитнес, сауна и басейн с джакузи, застраховка, туристически данък.	
За резервация на настаняването, моля да се обръщате към „Скай тревел“ ООД, гр. София, ул. Тракия 17-19, тел. 02/9444 340, 0886001376, office@sky-travel.info	
Плащането може да се извърши по банков път или кеш, за което се издават фактури.	
Краен срок за хотелска резервация – 21.10.2011	

ЮРОБАНК И ЕФ ДЖИ БЪЛГАРИЯ АД
IBAN: BG54BPB179421080886701 BIC CODE: BPBIBGSF

Първа Инвестиционна Банка
IBAN: BG74FINV91501003623262 BIC CODE: FINVBCSF

— ДРЕСКОД —

ДРЕХАТА ПРАВИ ОРГАНИЗАЦИЯТА

Какво да бъде облеклото за среща с колеги или професионален конгрес?

Според психолозите нашите събеседници решават дали ни харесват или не само за 30 сек. Половин минута – толкова имаме, за да накараме отсрещната страна да си каже „Да, този човек ми вдъхва доверие“. Колкото и повърхностно и лекомислено да звучи твърдението, че по „дрехите посрещат“, все повече фирми и организации изискват от служителите си да се придържат към строго определен дрес код, именно за да изглеждат компетентно и респектиращо. Затова трябва да свикнете с мисълта, че стилът ви на обличане е вашата визитна картичка. Често в България няма изискване за вида на облеклото за дадена проява и събитие. И все пак. Понякога върху поканите той е загатнат само с тайнствена аббревиатура – Cb, Ct, A5, A5 black tie и т.н. Само посветените могат да разшифроват този код. Например Cb означава casual travel („непринуден, за екскурзия“), A5 (after 5) – „след 17 часа“, A5 black tie – мъжете трябва да бъдат облечени в смокинг, A5 white tie – мъжете трябва да са облечени във фрак. На официалните покани за светски вечери, тържества, концерти, парти задължително се посочва така нареченият дрескод. Наивно е човек да смята, че е научил всичко необходимо. Най-неочаквано понякога се налага да се учат неща, за които доскоро сме смятали, че не се отнасят до нас. На страниците на професионалните бизнес списания много често се появява понятието dresscode.

Дрескод

Това са правила в етикета на облеклото, приети норми и представи за това, как трябва да бъде облечен човек в представителни случаи – фирмени срещи и делови преговори, конгреси и професионални събирания. Водещ в облеклото е мъжът, когато се появява на публично място в двойка с дама. Дамите съобразяват изцяло облеклото си с кавалера. Защо ли?

Служителите, които присъстват служебно на дадено събитие се обличат в съзвучие с облеклото

на своите мениджъри. Ако шефът сложи папийонка, то служителите трябва да се съобразят с това.

Облекло за конгреси

Няма строго предписание. Общоприето е мъжете да са с костюми, или ансамбли от две части, като по-елегантно е панталонът да бъде тъмен. Начинът на обличане се задава от домакините. За дамите – лек вариант на бизнес костюм, рокля със сако или фина жилетка. Английският вариант – пола, жилетка и шемизета, допълнена с дискретни перли би бил напълно уместен. Панталон за дамите – в краен случай, с изчистена кройка и само ако той „крие“ някои малки несъвършенства като прекалено пълни прасци, много тънки крака, зле изглеждащи глезени, или несъразмерно тяло.

В конгресните зали често е прекалено задушно, или прекалено студено. Добре е дрехите да се от естествени материи на етажи, за да има възможност за облекло според случая. Шал в тон с облеклото за дамите би бил подходящо допълнение. Големите бижута и гривни са неуместни. Брошките са нежелан аксесоар за дамите. Обувките са със среден ток – 5 см. Дължината на полите – максимум 4 см над коляното.

Конгресните баджове се поставят вляво, малко над нивото на гърдите, за да бъде лесно за прочитане на написаното в тях.

White tie – фрак и диаманти

Не са много случаите в днешно време, които ще заставят един мъж, без да е диригент на симфоничен оркестър, да облече фрак. Към фрака се облича бяла жилетка и бяла копринена папийонка, завързана ръчно. Обувките са черни задължително, лачени, а часовниците – само джобни. Дамите трябва да се появят в дълги вечерни рокли, с голи рамене (допускат се и рокли с шлейф), задължително с ръкавици, като правило дълги до



лакът, с истински скъпоценни бижута и скъпи кожени наметки.

Black tie – смокинг и дълги рокли

Ако прочетете: Black Tie, Tuxedo, Formal, означава официално вечерно облекло, т.е. дамите във вечерно облекло, мъжете – в смокинги. Смокинг tuxedo е традиционен черен, силно отворено на гърдите сако с дълги, от черна коприна ревери. Появил се първоначално като облекло, подходящо за стаите за пушене, днес смокингът е стандарт за ве-черно мъжко облекло. Носи се с папийонка в черен цвят и съответен пояс. Към смокинга се носят черни обувки с връзки, но в никакъв случай не трябва да са лачени (лачените са задължителни само с фрак). В съответствие с дрескод Formal мъжете обличат класически костюм (желателно черен), с бяла риза и

вратовръзка с неярки тонове. Дамите в тези случаи отново трябва да бъдат в дълги вечерни рокли, не е задължително бижутата да са истински, но в никакъв случай те не трябва да изглеждат евтини. Ако събитието, на което сте поканени, не е официално и започва през деня, провежда се на открито (сватба, юбилей, национален празник), дамите могат да се появят и в рокля за коктейли.

Semi-formal – ярки коктейлни тоалети

Друг дрескод е Semi-formal, Black Tie Optional, Cocktail. В определени социални кръгове Semi-Formal може да означава и Black Tie. В най-общия случай така се обозначава най-неофициалния от официалните видове облекло. Мъжете могат да облекат към смокинга жилетка, вместо пояс, и да си позволят папийонка с друг цвят:

бяла с червено или черно. Цветната жилетка също е допустима. Най-често и в тези случаи мъжете се появяват в обикновен класически костюм. За вечерно мероприятие идеално подхожда тъмносин костюм с едва забележимо райе. Вратовръзката може да бъде модна и ярка. Като правило Semi-Formal предполага бели ризи и вратовръзки, но на неофициално парти може да се облече и спортно сако. В този случай панталоните трябва да бъдат в друг цвят, като правило – черни. Това са вариантите на полуофициалния дрес код, предвиден обикновено за семейни тържества, с голям брой гости, фирмени банкети или вечеря в ресторант. Именно там дамите се появяват облечени в така наречената рокля за коктейли.

Casual – ежедневно облекло според случая

Кодовите Lounge Suit, Informal, Casual предполагат за мъжете тъмен костюм с бяла риза и рокля за коктейл за дамите. Когато става дума за неофициално облекло, най-често по етикет това отговаря на дневно облекло. За избягване на недоразуменията и да сте сигурни, че разбирате едно и също нещо, трябва да уточните подробностите с домакина или организатора на мероприятиято.

Ако в поканата е посочено Casual, за мъжете това ще рече облекло с една стъпка по-свободно от всекидневния делови стил на обличане. Колко по-свободно – зависи от случая. Разликата може да е само в качеството на тъканите, по-свободната кройка или в цветовата гама. За фирмено парти това може да бъде леко, спортно сако без или с вратовръзка. Облеклото може да е още по-непринудено за барбекю с приятели – елегантен пуловер например. Дамите също трябва да се облекат според конкретния случай.

Е. Караянева

— ПЪТЕПИС —

ИЗ ПРОХЛАДАТА НА ИЗТОЧНИ РОДОПИ

В Пловдив юлската жегата не предполага висок трудов ентузиазъм, а и градът обезлюдява – кой как може, търси прохладата.

По съвет на Д-р Елка Мачева, покорила не един планински връх с раница на гръб, избираме посоката – Източни Родопи. По пътя пропускаме гостоприемството на Д-р Павлина Велкова – тя се радваше на прегръдките на черноморските вълни, но това е само отложено гостуване. Така се озовахме в Златоград, кокетно раз-

положен на двата брега на р. Арда и изненадващо добре подготвен да посреща гости с разностранни интереси.

На претенцията ни за тишина, хладина и свежо зелено, ни настаниха в Коручевата къща – една от многото в прекрасно реставрирания стар град. Външната старобългарска архитектура, прекрасните хортензии във вътрешния двор зад високите дувари и огромни порти, просторната дървена веранда не подсказваха всички съвременни удобства вътре в къщата, на които е свикнал



градският човек (вкл. и интернет). Особено освежаваща бе пешеходната разходка (около час и половина) до манастира „Св.Атанасий“. От там панорамният поглед към градчето е най-впечатляващ.

На 4,5 км от границата ни с Гърция, а и от там Бяло Море е само на 2-3 часа път, но ние продължихме в обратна посока към изворите на р. Арда. Прекрасен асфалтов път бе голямата изненада за

нас по време на цялото ни пътуване. На 85 км от Златоград е пещерата Ухловица на възраст 3,5 млн. години. Нейните красоти от скални образувания трябва да се видят – не могат да се опишат. Продължихме покрай реката, преминавайки през малки китни селца. В центъра на почти всяко от тях има информационен туристически център с любезни млади хора, които охотно препоръчват разни туристи-

чески маршрути, еко пътеки, местни забележителности. Европейски програми – добре реализирани, но за съжаление малко популярни. Преценката ни е от твърде малкото външни хора, които срещнахме по пътя. А планинската прохлада, свежо зеленото, ромоленето на Арда, множеството рекламирани край пътя къщи за гости предполагат условия за прекрасен отдих. Избрахме една от тези къщи – Чочева къща в с. Могилица. Кацнала на висок склон над селото, от нея се открива незабравима панорама към отсрещния вечно зелен елхов резерват, с прекрасен поглед отгоре към реката, дала живот и поминък на поколения преди нас. Тук са и Агушевите конаци, напомнящи за недалечното ни историческо минало (не случайно тук са снимали филма „Време разделно“).

Свежи и ентузиазирани, с раница на гръб, поемаме по добре маркираната пътека през ливади, широколистна

и иглолистна гора сред аромата на билки и подмамващи ни горски ягоди, малини и боровинки към изворите на р. Арда. След около 3 часов преход сред тишина и безлюдие виждаме извора – кристална вода блика от основата на огромен бук с постоянна температура от 4°C. Тук се срещаме с поредната изненада – новопостроена горска шатра, до нея беседка, до тях майсторски изградено огнище и до него прилежно подредени цепеници и чистота ... Няма и следа от човешка агресия към природата. Искаше ми се да повярвам, че това е в резултат на повишената ни култура и уважение към природата, а не защото тук идват малко хора. А там ни очакват, скъпи съмишленици! И ако поне малко моят пътепис ви е впечатлил и поддействал заразно, ще се радвам да продължите да разпространявате тази „зараза“ – струва си, уверявам ви!

д-р Юра Пандушева

Агушеви конаци



Уважаеми колеги,

Във връзка с есенната квалификационната програма на БЗС през 2011г., Ви уведомяваме, че на 12 ноември 2011г. /събота/ от 10.30 часа в залата на Община Велико Търново ще се проведе лекция на тема :

„Радиксдентална хирургия при хронични периапикални периодонтити и фрактури на зъбните корени- алтернатива на зъбната екстракция”.
Лектор - Доц. д-р Стоян Иванов

НА РК НА БЗС –В. ТЪРНОВО

РАЙОННА КОЛЕГИЯ НА БЗС ПЛЕВЕН

обявява на своите членове, че на 19 ноември 2011г./ събота / в залата на х-л „Ростов на Дон” от 10.00ч. ще се проведе лекция от есенната квалификационна програма на БЗС за ПМОЛДМ на тема **”Най-често допускани грешки при протетично лечение с цели протези”** с лектор Проф. д-р Христо Кисов.

ЧЕСТИТ РОЖДЕН ДЕН

НА ПРАЗНУВАЩИТЕ ПРЕЗ ОКТОМВРИ

- 1.Д-р Юлияна Робева
- 2.Д-р Ценка Кънева
- 3.Д-р Триада Изидорова
- 4.Д-р Марияна Колева
- 5.Д-р Катя Станева
- 6.Д-р Диана Данакова -Александрова

ОТ УС на РК Ямбол

РК НА БЗС КЪРДЖАЛИ ПОЗДРАВЯВА С ЮБИЛЕЯ

Д-р Р. Мехмед, Д-р Ф. Сабахатин, Д-р П. Терзиева, Д-р А.Попниколова и от името на всички колеги пожелаваме здраве, много успехи и безброй щастливи моменти!

Д-р Павлина Велкова

РАЙОННА КОЛЕГИЯ НА БЗС - СТАРА ЗАГОРА

ЧЕСТИТИ ЮБИЛЕЯ на колегите си:

Д-р Пламен Бойчев Русинов
Д-р Емилия Христова Марчинова
Д-р Виолета Дончева Кирякова
Д-р Асенка Андонова Сиврева
Д-р Лиляна Тончева Кънева
Д-р Христо Тодоров Христов
Д-р Пени Иванова Чавдарова
Д-р Недялка Иванова Мандраджиева
Д-р Юлия Николова Пергелова
РК на БЗС - Стара Загора Ви пожелава много здраве, късмет и професионални успехи!

**ТРАНСПОРТИРАНЕ И УНИЩОЖАВАНЕ НА БИОЛОГИЧНИ И ОПАСНИ ОТПАДЪЦИ**

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

**ЗЪБНИ ИМПЛАНТИ**
Д-Р КИРИЛ Г. КИРИЛОВ

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

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

ДЕНТАМЕДИКА

ОПАН НА БЪЛГАРСКИЯ ЗЪБОЛЕКАРСКИ СЪЮЗ РЕДОВЕН ЧЛЕН НА FDI WWW.BZS.BG

ГЛАВЕН РЕДАКТОР:

Емилия Караянева, ekaraianeva@mail.bg

РЕДАКЦИОННА КОЛЕГИЯ:

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

НАБЛЮДАВАЩ БРОЙ:

д-р Юра Пандушева, dr_pandusheva@mail.bg

РЕКЛАМА:

д-р Тодор Кукуванов todorkoukouvanov@mail.bg
Броят е отпечатан на 20.10.2011 г.
Тираж: 8000 бр.
Редакцията не носи отговорност за съдържанието на поместените реклами

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

Уважаеми колеги!

Предоставяме на вашето внимание есенната квалификационна програма на РК на БЗС, гр. Шумен, която ще се проведе на 29.10.2011 (събота) от 10.00 ч. в зала "Осмар" на ресторант "Боровец".

10.00-11.30 ч.: Най-често допускани грешки при протетично лечение с цели протези. Проф. Д-р Христо Кисов

11.30-12.00 ч.: Кафе-пауза

12.00-13.30 ч.: Традиционни отпечатъчни техники в имплантологията. Проф. Д-р Христо Кисов

14.00-14.30 ч.: Обяд

14.30-16.00 ч.: Правни и етични проблеми на зъбо-лекарската практика. Доц. д-р Лидия Катрова
За членовете на РК на БЗС – гр. Шумен, входът е свободен. За всички останали, таксата правоучастие е 30 лв.

УС на РК на БЗС, гр. Шумен

ЧЕСТИТ ЮБИЛЕЙ НА ПРАЗНУВАЩИТЕ ПРЕЗ ОКТОМВРИ!

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

Д-р Теменуга Тафкова-Георгиева
Д-р Катя Симова-Запрянова
Д-р Пенка Желязкова-Шишманова
Д-р Георги Петлешков
Д-р Нелия Петрова-Михайлова
Д-р Корнелия Янакиева
Д-р Рени Караиванова
Д-р Вана Велеганова
Д-р Румяна Начева
Д-р Мими Боярова
Д-р Тихомир Тунчев
Д-р Николай Каназирски
Д-р Илия Янев
Д-р Радостина Щерева
Д-р Силва Бабикиан
Д-р Юлия Пеева
Д-р Весела Карова
Д-р Милен Марков
Д-р Николай Забънов

РК на БЗС – Пловдив

РАЙОННА КОЛЕГИЯ НА БЗС-СТАРА ЗАГОРА**СВИКВА**

Общо събрание на колегията на 03.12.2011г.от 10.30 часа в залата на х-л "Верея" (повече – в следващия брой на вестника)

IN MEMORIAM

На 5.10.2011 г. ни напусна нашият колега Пламен Михов(50 г.)
ПОЧИВАЙ В МИР

От РК на БЗС гр. Ловеч

СЧЕТОВИДНИ УСЛУГИ

за индивидуални и групови практики
mobile: 0888147686 / 0876877713
e-mail: ntt.consulting@abv.bg

„ЕКО МЕДИКАЛ” ЕООД

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

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

“Авис 97” ЕООД

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

МАЛКИ ОБЯВИ

САМО ВЪВ ВЕСТНИК “ДЕНТАМЕДИКА” МАЛКИТЕ ОБЯВИ СА БЕЗПЛАТНИ ЗА РЕДОВНИТЕ ЧЛЕНОВЕ НА БЗС. МОЛЯ, ИЗПОЛЗВАТЕ Е MAIL: REDOBIAVI@MAIL.BG. ПИШЕТЕ НА КИРИЛИЦА С НОРМАЛНИ (НЕ САМО С ГЛАВНИ) БУКВИ. ВАШАТА ОБЯВА ЩЕ ДОСТИГНЕ ДО 8000 ДУШИ!

ПРОДАВА

Продавам без посредник център за първична дентална помощ и зъботехническа лаборатория, находящ се в гр. Перник, централна градска част, построен на кота О, с утвърдени строителни книжа и проект за двуетажна сграда със застроена площ от 54 кв. м за етаж 1 и 74 кв.м. за етаж 2. Цена 17 000 евро. При желание е възможна промяна в предназначението на обекта със същия действащ проект. За контакти: 0888 21 57 91

Продавам кугел, 0889365441/ 02 9632761-д-р Димитрова2 602 102, 0887417153

Продава се пълно оборудване за стоматологичен кабинет в отлично състояние, като е възможно наемане на помещението с всички разрешителни до НДК и започване веднага работа 0886838059.

Продавам стоматологичен стол и машина "Медия"- цена по договоряне.тел.: 0897690606 Д-р Ангелова

Продавам Фотополимерна лампа на Heraeus Kulzer , Germany . За контакти - 0888 14 88 50

Продавам пълно оборудване за стоматологичен кабинет. Стоматологична машина на Heka-dental с турбина Siemens със светлина, микромотор Bien-aig със светлина, интраорална камера, автоклав и др.внос от Германия. За контакти <http://www.Forst-dental.com> тел.0888 979 646

Продавам панорамен рентген "Vatech" оборудван с цефалометрична приставка. Година на производство - 2005г. Цена: 8000 лв. За контакти : гр. Казанлък. Д-р Татяна Карагенса, 0888714519

Продавам Стоматологичен център-90 кв.м., оборудван и напълно обзаведен. Работещ, с всички разрешителни. Самостоятелен вход. Състои се от два работни кабинета, кабинет-офис, чакалня с рецепция, санитарен възел, сервизно помещение. СОТ, телефон, ТЕЦ, интернет, обезопасен. Намира се в гр.София-жк. Люлин-8, за контакти Николов 0887 518 584. Цена 65000 евро.

Продавам 30 кв.м. необорудван стоматологичен кабинет в гр. Баня. Намира се на адрес - ул. Жан дьо Лафонтен 18, партер (до Премиера, срещу хотел Хармония). Цена: 70,000 лева. За повече информация: 0888873287 Д-р Начева

Продавам 2 броя обратни наколенници за микромотор и 1 брой прав наконечник за зъболекарски юнит ЮС-7(за 100лв) и вертикален спешен шкаф нов(закупен преди 1 год.)за 400лв.За контакти GSM-0878656766

Продавам машина за проявяване на рентгенови филми Durr Dental XR24 Nova. Машината е използвана много малко и е в много добро оптическо и функционално състояние без белези на износване на зъбчатките.Към нея върви и устройство за работа в светло помещение и всички други аксесоари и ръководство за употреба.ЦЕНА 4 000 лева. 0898749158

Продавам амалгамобъркачка -Тел. 0888845947

Продавам ново оборудване за стоматологичен рентген-кугел, проявителна машина, оловен параван, може и поотделно. Тел:0884/151825,0885/615125

Продавам стоматологичен юнит "Медия" в добро работно състояние. Тел: 042/672542,0884/151825

Продавам Rotomix на 3М.Цена 750лв. За контакти: 0887446470

Продавам два немски автоклава Мелаг 17 - 950 лв., Мелаг 23 - 1000 лв. и ултразвукова ваничка за почистване на инструментариума - 100 лв. За контакт: 0877060549

Продавам в София разработен и работещ Дентален център състоящ се от: 2бр. оборудвани стом. кабинета; 2бр. подготвени помещения за кабинети; 2бр. сервизни помещения; 2бр.WC; 1 бр. чакалня;1бр. оборудвана зъботехническа лаборатория. 135 000 Е тел:0882719741
Предлагам работещ зъболекар-

ски юнит - машина и стол, микромотор, турбина за 200 лв. Наконечници, фотолампа, зъболекарски инструменти и пособия. Гр. София Тел. 02/ 851 17 90 и Моб.: 0887 317 920

Продавам 37 кв.м стоматологичен кабинет на ул." Хр. Ковачев " (на 5 мин.пеша от Александър Невски),с претапицирана , в отлично състояние Медиа-7.

За контакти : 0889609066 , Д-р Л. Байчева

Продава се пълно оборудване за стоматологичен кабинет в отлично състояние, като е възможно наемане на помещението с всички разрешителни до НДК и започване веднага работа 0886838059.

Продавам нов китайски дентален юнит с компресор и асистентски стол и нов китайски автоклав,клас Б,18л с гаранция,последни модели! simke78@abv.bg

Продавам оборудване за стоматологичен рентгенов кабинет: кугел и ортопантомограф на фирма „Gendex” и фотолаборатория. 032/ 25-35-74 или 0897-37-29-71

ДАВА ПОД НАЕМ

Давам смяна под наем в разработен стоматологичен кабинет (10 годишна практика)-200 лв. Кабинетът се намира в кв. Красно село,зад пазара Красно село. За повече информация - GSM 0886153868 (д-р Иванова).

Давам под наем кабинет-гр. Варна ,кв. Аспарухово -поликлиника "Марешки". За контакти тел. 0888/739402 Д-р Русева

Давам смяна под наем в разработен стоматологичен кабинет в кв.Красно село (до пазара) - рентген, апарат за физиотерапия, лампа за професионално избелване, автоклав - 0887-29-77-94

Давам под наем смяна в обзаведен зъболекарски кабинет в центъра на София. Наем по споразумение. GSM: 0893 67 68 53

Давам под наем дентален кабинет в центъра 0888287942

Давам под наем кабинет или смяна в стоматол. клиника в центъра на София, лукс, 250 лв. на смяна, 0888316102

Давам смяна под наем в гр. Пловдив, център /до ул. „Кап. Райчо”/ 0887-55-26-17

Давам смяна в стоматологичен кабинет в МЦ "Княжево" за контакти 0898/707/269

Давам под наем обзаведен кабинет в центъра на София, може и на смени, подходящ и за клиника. "Лъвов мост" 6, тел. 02/ 868 12 99, GSM 0887 601 064

Давам под наем смяна в дентален кабинет 200лв.;София-Люлин 0887697517

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

Давам кабинет под наем 210 лв. за смяна центъра на София / Докторски паметник/. Възможност за работа на висок процент.gsm 0878615989

Давам под наем стоматологичен кабинет в район Овча Купел-стара част. 150 лв.смяна. тел.0898612710 Д-р Асенова.

Давам смяна под наем - чисто нов, отлично оборудван кабинет - машина "Текмил" - най-висок клас. В супер центъра на Пловдив - до Джумаята. Цена 400лв. GSM: 0887448528 "

ТЪРСИ

Стоматологичен кабинет в Пловдив търси лекар по дентална медицина. За контакти - 0888 14 88 50.

Денонощен кабинет в гр.Варна търси лекари по дентална медицина тел. 052602102, 0887 417153

Частен стоматологичен кабинет в центъра на София търси стоматолози за работа на висок процент. gsm 0878615989

КУПУВАМ МАЛЪК ДЕСТИЛАТОР. ТЕЛ. 0899940791

— АКТУАЛНО —

„КАРИЕРИ В БЯЛО” ЗА ПЕТИ ПЪТ В БЪЛГАРИЯ

Най-голямото европейско образователно и кариерно изложение в здравеопазването – „Кариери в бяло 5 – Зелено издание” – се провежда отново в България и този път освен в столицата присъства в още три града у нас. На 24 септември се състоя изложението в хотел-галерия „Графит” във Варна, на 25-и – във Военен клуб Бургас, на 30 септември и 1 октомври – в гранд хотел „София” в столицата, на 2 октомври в хотел „Дедеман – Тримонциум Прицнес” в Пловдив.

На изложението „Кариери в бяло” българските medici, търсещи кариерно развитие, можеха да се срещнат както с директни работодатели, така и с много независими агенти, които да обърнат персонално внимание на тяхната мотивация и да ги насочат. Организаторите на форума твърдят, че са привлекли най-добрите работодатели от страни като Франция, Белгия, Швейцария, Норвегия, Швеция, Великобритания и Германия със заплати, започващи от 3000 евро.

В това издание на „Кариери в бяло”, за разлика от други форуми в същата област, се набляга и промотира „Зелената политика” и се призовава към разумно отношение към планетата.

Желаещите да посетят кариерния форум могат да го направят на адрес: <http://careersinwhite.org/visitors/registration-form/>.

ПОДАРЪЦИ ДО 40 ЛВ. ОТ ФАРМАЦЕВТИЧНИТЕ КОМПАНИИ

Фармацевтичните компании могат да правят подаръци на лекарите и зъболекарите само на стойност до 40 лева, съобщи Деян Денев, директор на Асоциацията на научно-изследователските фармацевтични производители в България, като се позова на етичния ѝ кодекс.

До 2 броя лекарствени мостри от най-малките опаковки годишно, и то не по-дълго от 4 г., ще могат да получават лекарите. Той гарантира, че членуващите в асоциацията фармацевтични компании спазват напълно правилата на кодекса, които са задължителни за тях.

Етичната комисия на асоциацията вече ще може да се самосезира при нарушения, извършени от фирмите. За 5 г. откакто тя съществува, са разгледани над 25 жалби, свързани с неправомерна реклама на лекарствени продукти. Асоциацията ще поддържа и публичен регистър на конгреси, семинари и други мероприятия за медицински специалисти, който ще сигнализира за евентуални несъответствия на програмата с етичния кодекс. Той например не допуска такива форуми да се правят в курорти, както и да се поемат разходите на съпрузите

МОДЕРНИ ТЕРАПИИ СРЕЩУ АЛЕРГИЯ И У НАС

Алерген-специфичната имунотерапия вече е достъпна у нас и в двете форми на приложение – подкожна и сублингвална. Предимствата на това лечение, познато още като терапия с алергени ваксини, са много сериозни и това е единственото средство, което може да повлияе естествения ход на алергичното заболяване. Същевременно алерген-специфичната имунотерапия дава възможност за провеждането на максимално ин-

дивидуализирано лечение, насочено към конкретния пациент, посочи ученият, каквито са тенденциите и перспективите в клиничната медицина. Този подход намалява риска от полисенсibilизация, води до значително редуциране приема на симптоматични средства и предотвратява прогресията на алергичния ринит към астма, сочат данни от клинични проучвания, които бяха представени на форума.

Според алергологите, обобщени резултати от световната практика дават основания да се приеме, че оптималната продължителност на терапията е 4 години, а ефектът от нея се запазва за още 8 години. Дори ако той е изчерпан обаче, едно подновяване на лечението дава много бърз клиничен отговор, сочат наблюденията на medicите, като според тях това е гаранция за трайно подобрене и поддържане на много добро качество на живот. Според статистиката в момента около 1,5 млн. болни с алергии в Европа провеждат алерген-специфична имунотерапия.

БЕЗПЛАТНИ КОНСУЛТАЦИИ ЗА АЛЕРГИИ ПРЕЗ ОКТОМВРИ

“Алергията е лечима” – под този надслов в началото на октомври Българското дружество по алергология стартира национална кампания за безплатни консултации в алергологични центрове и практики в София, Варна, Пловдив, Пазарджик, Плевен, Русе и Стара Загора. Възможността да бъдат консултирани се отнася за пациенти на възраст между 5 и 55 години, които имат оплаквания, но до момента не са били прегледани от специалист алерголог. От ръководството на дружеството информираха, че при необходимост по преценка на консултанта в прегледа могат да бъдат включени кожно-алергични проби, също безплатно за пациента. Необходимо е предварително записване за консултация по телефона.

РУМЪНИЯ ВЪВЕЖДА ДОПЪЛНИТЕЛНО ЗДРАВНО ОСИГУРЯВАНЕ

Румънското правителство ще преразгледа пакета здравни услуги, осигурявани от държавата, и ще прехвърли част от тях към допълнителното, включително и частно, здравно осигуряване, съобщи Mediafax, като се позова на писмо за намерения до Международния валутен фонд, с което агенцията разполагала. Пакетът здравни услуги ще бъде преразгледан със съдействието на Световната банка и от него ще отпаднат скъпите и несъществени здравни услуги, пише в писмото.

Плановите на румънското правителство предвиждат новото здравно законодателство да бъде одобрено до края на март 2012 г., а новият пакет здравни услуги да влезе в сила от идната година.

Недостиг на 1 млн. medici в ЕС В ЕС има недостиг на 1 милион служители в здравния сектор, твърди Миклош Шоска, Министър на здравеопазването към Министерството на националните ресурси в Унгария. Той подчерта, че членовете на ЕС се сблъскват с проблеми, които трябва да бъдат поставени на европейско ниво. „Обществото застава и определени страни от ЕС имат нужда от радикални промени в здравните им системи”, допълни той.

БЪЛГАРИТЕ КАТО ИТАЛИАНЦИ

Генетично българите са по-близко до италианците, северните гърци и дори унгарците, отколкото до останалите славяни. Това показва представително проучване на наши и италиански учени. Те изследвали митохондриалната хромозома, която се предава по женска линия и почти не се променя. Заради това по нея може да се проследи пътят на човешкия вид от самата му поява. Все пак обаче мутации има и те именно разделят днешните хора на отделни групи, наречени хаплогрупи. Досега ни нямаше на генетичната карта на Европа.

Освен митохондриалната компонента са изследвали и Y хромозомата, която се предава по бащина линия, но резултатите все още не са обобщени.

Нашите генетични маркери се срещат на много места, както в Европа, така и в Азия. Трудно е да се каже, че всички сме дошли от едно и също място. Защото ние сме смесен народ. Само че маркерите ни отдалечават значително например от турци и румънци. За сърбите обаче все още не са правени подобни изследвания и не може да се коментира.

Според преобладаващите компоненти българите не са от тюркски произход, те са индоевропейци и без съмнение славяни

но с достатъчно добавени източни елементи. Според акад. Ангел Гълъбов историците трябва да ревизират част от теориите си понеже генетично сме доста далеч от тях. Древните българи принадлежат към т. нар. Западно евроазийска група, а не към тюркската, настоява той.

Освен това в гените ни са се намесили и траките. Именно точното влияние обаче ни изтегля встрани от големия масив славянски народи.

Впрочем и при останалите картината е не по-малко пъстра и изненадваща – словенците например са значително по-близко до шведите, отколкото до чехи и руснаци, а албанците по отчетените маркери са в една група с шотландците и австрийците.

Средиземноморският привкус в гените си дължим на траките, изтъкнаха още от изследователския екип. Сравнителният анализ показал, че имаме генетични прилики с коренното население на Северна Гърция и Северна Италия. Роднини сме и с италианците от централната и южната част на Ботуша.

НОВ АПАРАТ В ТОКУДА ЛЕКУВА ЛИМФНИ ОТОЦИ СЛЕД ОНКООПЕРАЦИЯ

Модерният апарат за лимфен дренаж, с който отделението по Физикална терапия и рехабилитация на Токуда вече разполага, лекува отоци (лимфедем) на крайниците, вследствие на различни смущения в циркулацията на лимфата и е изключително ефективен за пациентите, преминали онкологични операции на гърдата, матката и др. Апаратът има и втора характеристика, която може да се прилага и при здрави хора, а именно – отстраняване на целулита с цел естетичен външен вид.

Терапевтичният курс включва консултация с лекар от отделението по Физикална терапия и рехабилитация в японската болница и по една процедура дневно в продължение на 10 - 15 дни в зависимост от индивидуалната необходимост.

„ОТБРАНИТЕЛНА” МЕДИЦИНА

САЩ харчат \$5475 на година на глава от населението за здравеопазване, което е най-големият размер в света сред развитите държави. Втората в списъка е Швейцария с \$3581 на година, гласи друго изследване, публикувано от списанието Health Affairs.

Здравеопазването в САЩ е тема на горещ политически дебат. Президентът Барак Обама се опитва да реформира системата и да увеличи покритието на застраховките, за да може допълнително 32 милиона души да получават медицински грижи. Този ход среща съпротива в американския Сенат от републиканците.

Седемдесет и шест на сто от запитаните лекари смятат, че притеснението от възможни съдебни дела за лекарска небрежност е причината за по-агресивно лечение на пациентите.

"Докторите смятат, че им се плаща, за да лекуват повече, и че ще бъдат съдени, ако предписват по-малко изследвания и лекарства".

"Страхът от лекарска небрежност може да води до по-агресивни практики (т. нар. отбранителна медицина). Съгласно проучването ни това има голям ефект върху поведението на лекарите", посочва лекарската асоциация.

НАПРАВИХА ИСТИНСКИ ЗЪБИ В ЛАБОРАТОРИЯ

Пълен комплект зъби, създадени в лабораторни условия, успяха да получат японски учени. За създаването им са използвани стволови клетки, съобщи АФП. Получените зъби имат корени и са снабдени със съединителна тъкан. На външен вид и по структура те приличат напълно на постоянните, поникнали в устната кухина по естествен начин. Експериментът засега се провежда все още на предклинично ниво.

Получените зъби са имплантирани успешно на долната челюст на лабораторни мишки, независимо че имат състава на човешките. С тях животинките успяват да дъвчат и се хранят напълно нормално, твърди проф. Тикаши Цуджи от университета по медицина в Токио, който е ръководител на научния екип.

Успешният опит дава надежди на учените за разработване на метод, с помощта на който могат да се създават нови зъби от стволовите клетки на пациента. Поради факта, че стволовите клетки са недиференцирани, учените биха могли да възпроизведат всички видове органи от тях. Освен това те притежават способността да се възпроизвеждат и самообновяват. Експертите смятат, че благодарение на тях може да се постигне голям напредък в борбата с редица болести – от диабет до рак.

ТРИМА УЧЕНИ С НОБЕЛ ЗА МЕДИЦИНА

Брус Бойлтер, Джулс Хофман и Ралф Стейнман са тазгодишните нобелови лауреати в категорията физиология или медицина. Наградата за 2011 г. е разделена, като Бойлтер и Хофман получават отличието за откритията си, свързани с вродения имунитет, а Стейнман – за откриването на дендритните клетки и ролята им при адаптивния имунитет.

Тазгодишните нобелови лауреати промениха коренно разбирането ни за имунната система с откриването на ключови принципи за активирането ѝ, отбелязва официалният сайт на нобеловите награди Nobelprize.org.

АКЦЕНТИ

НАУКА ЗА БЛАГОПОЛУЧИЕТО

Робърт Клонинджър открива значимата връзка между различни черти на характера и субективното щастие, като създава така наречената от него "Наука за благополучието". Това беше и темата на неговата публична лекция в Медицински Университет Пловдив.

Чрез генетични проучвания на близници американският учен професор Клонинджър е доказал за пръв път в света, че различните черти на човешкия характер се унаследяват. Създаденият от него уникален метод за изследване на темперамента и характера на личността намира мащабно приложение в общата, клиничната психология и изследването на здравето. На основата на своите проучвания проф. Клонинджър е създал нов интегративен метод на психотерапия.

Проф. Клонинджър пристига за пръв път в България като консултант на проект, ("Модел за ранна диагностика на синдрома на професионално изпепеляване сред рискови категории здравни професионалисти"), разработван във Факултета по обществено здраве и финансиран от МУ-Пловдив.

БЪЛГАРИЯ СРЕД ТОП-ДЕСТИНАЦИИТЕ ЗА ЗДРАВЕН ТУРИЗЪМ

Все повече западноевропейци търсят лечение в чужбина, като сред топ-дестинациите са Франция и Германия, а сред тях заради ниските си цени попадат и държави като Полша и България, твърди доклад на Economist Intelligence Unit, цитиран от Ройтерс. В топ 10 на дестинациите за здравен туризъм попадат Франция, Германия, Швеция и Белгия, но поради комбинацията от ниски цени и висок професионализъм шансовете да привличат добри приходи имат и някои развиващи се държави като Мексико, Полша, България и Индия, става ясно от доклада.

Държави като Полша и България ще привличат все повече британци, които търсят евтино лечение зад граница, прогнозира Independent, като се позовава на същия доклад. Според изданието това се дължи на дългите листи на чакащите и е резултат от бюджетните ограничения във Великобритания. Данните показват, че и в момента над 50 000 британци годишно търсят лечение в чужбина. Очаква се новата евро-директива за лечение в ЕС, която влиза в сила от 2013 г., още повече да задълбочи тази тенденция, пише Independent.

НЗОК ПЛАЩА С ПАРИ ОТ РЕЗЕРВА СИ

За плащания към лечебните заведения до края на годината ще бъдат използвани парите от резерва на НЗОК за непредвидени и неотложни разходи, съобщиха от пресцентъра на осигурителната институция. Парите от резерва на НЗОК са 260 268 000 лева. По предварителни прогнози по-голямата част от тях ще бъдат разпределени за болнична помощ, а с останалите ще се плащат лекарства за домашно лечение, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели. С тези средства ще бъдат изцяло обезпечени прогнозните разходи за здравно-осигурителни плащания до края на годината, твърдят от НЗОК.

32 ПОВОДА ДА СЕ УСМИХВАТЕ

През месец октомври Център по имплантология и естетична стоматология „Медикъл дент“ обявява „Дни на отворените врати“, дни посветени на имплантологията. Специалистите на центъра ще направят първичен преглед и ще изготвят индивидуален план за лечение на пациентите. Безплатните консултации са част от новия проект на Центъра по имплантология и естетична стоматология „Медикъл дент“ – блога implanti.bg. Екипът на клиниката създаде тази нова социална платформа, за да повиши здравната култура в областта на имплантологията.