

# СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ

ВЫПУСК № 01

СЕНТЯБРЬ /2010

гигиенист / врач / ассистент / администратор / команда стоматологической клиники



## Читайте в номере:

**с. 2**

Приказ Минздравсоцразвития:  
Гигиениста — в центры здоровья!

**с. 7**

Встречайте!  
Ее Величество Зубная Щетка!

**с. 8**

Победители чемпионатов Гигиенист стоматологический 2010

**с. 12**

Конференция «Современные технологии в стоматологии». Дневник путешественника



**IV СЪЕЗД ГИГИЕНИСТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ РОССИИ  
«РОЛЬ ГИГИЕНИСТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО  
В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА  
ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ»**

МОСКВА 22-23 СЕНТЯБРЯ 2010 ГОДА, КРОКУС-ЭКСПО, КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ «А»  
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПО ТЕЛЕФОНУ: (495) 951-2407, 953-4088

генеральный спонсор



спонсоры



KaVo. Denta Excellence.



генеральный партнер



СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ АССОЦИАЦИЯ РОССИИ

## АССОЦИАЦИЯ ГИГИЕНИСТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ

Тел.: (495) 953-4088  
Факс: (495) 953-4088

www.gigienist.ru

Россия 115236, Москва  
ул. Пятницкая, д.25, стр.1

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

Приглашаем Вас **22 сентября 2010 года** посетить  
**IV СЪЕЗД ГИГИЕНИСТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ РОССИИ,  
«РОЛЬ ГИГИЕНИСТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО  
В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ  
НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ»**

Выставочный комплекс «Крокус Экспо», конференц-зал «А»

### НАУЧНАЯ ПРОГРАММА

09.30–10.00	Регистрация
	Открытие съезда.
10.00–10.15	Всероссийский Чемпионат стоматологического мастерства «Гигиенист стоматологический–2009», «Гигиенист стоматологический–2010» — награждение победителей
10.15–10.30	Состояние и перспективы развития специальности «Стоматология профилактическая» в России Шевченко О.В., к.м.н., Председатель Ассоциации гигиенистов стоматологических России (Москва)
10.30–11.00	Роль гигиениста стоматологического в реализации программ профилактики стоматологических заболеваний Кузьмина Э.М., д.м.н., профессор, зав. кафедрой профилактики стоматологических заболеваний Московского государственного медико-стоматологического университета (Москва)
11.00–12.00	Мультидисциплинарная роль гигиены и периодонтологии в здоровье полости рта — Prof. Bahar Eren Kuru (Турция)

12.00–14.00	Принципы профилактики периимплантата с использованием новых технологий Шевченко С.С., Swiss Dental Academy, зав.учебной части НОУ-ОЦ «Стоматологический колледж №1» (Москва)
14.00–15.00	Перерыв
15.00–15.30	Современные методы реминерализующей терапии Сарап А.Р., к.м.н., зав. кафедрой стоматологии детского возраста АГМУ (Барнаул), Матело С.К. к.м.н., Купец Т.В. (Москва)
15.30–16.00	Визуализация в работе гигиениста стоматологического Иванова Е.Н., гигиенист стоматологический (Москва)
16.00–16.30	Профилактика стоматологических заболеваний в ортодонтии. Роль гигиениста — Захаров А.В. (Москва)
16.30–17.00	Социально-оздоровительная программа для детей «Её величество зубная щетка» — М.В. Титова (Орел)
17.00–17.15	Реализация социальной рекламной компании по пропаганде гигиены полости рта с участием гигиенистов в Челябинске Озеранская Н.В., гигиенист стоматологический, Председатель Ассоциации гигиенистов стоматологических Челябинска (Челябинск)
17.15–17.30	Профессиональное общество гигиенистов стоматологических России Шевченко О.В. (Москва)
17.30–18.00	Подведение итогов деятельности Ассоциации гигиенистов стоматологических в 2010 году. Выборы Председателя секции СтАР «Ассоциация гигиенистов стоматологических»

23 сентября 2010 года  
**МАСТЕР-КЛАССЫ**  
Выставочный комплекс Крокус Экспо,  
павильон №2, комната №7

10.00–14.00	Повышение качества лечения заболеваний пародонта с использованием современных технологий.
14.00–18.00	Принципы профилактики переимплантата с использованием новых технологий



# ВЫДЕРЖКА ИЗ ПРОЕКТА ПРИКАЗА МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ от 10 февраля 2010 года



**О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2009 г. № 1157 «О порядке финансового обеспечения в 2010 году мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака»...**

...и в целях реализации комплекса мер, направленных на формирование здорового образа жизни у граждан Российской Федерации приказываю:

«...2. Рекомендовать руководителям органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации:

дооснастить в 2010 г. Центры здоровья, развернутые в 2009 г., **рабочими местами гигиениста стоматологического;**

оснастить открываемые в 2010 г. Центры здоровья для детей в соответствии с перечнем оборудования;

координировать и обеспечивать деятельность Центров здоровья по реализации мероприятий по здоровому образу жизни.

4. Контроль за исполнением настоящего Приказа оставляю за собой».

*Министр Т.А. Голикова*

Ассоциацией гигиенистов стоматологических России было проведено исследование исполнения данного приказа в Москве. На 01 августа 2010 года из 50 Центров здоровья организованных в Москве, только в 1 организован кабинет гигиениста стоматологического и ведется прием данного специалиста. Главной причиной неисполнения данного приказа руководители Центров здоровья отмечают отсутствие подготовленных специалистов — гигиенистов стоматологических.

## КУДА ПОЙТИ УЧИТЬСЯ?

№	Город	Учреждение	Телефон
1	Москва	Московский государственный медико-стоматологический университет	8 (499) 973-37-44, www.msmsu.ru
2	Москва	Стоматологический колледж №1	8 (495) 951-24-07; 953-4088, www.dentalcollege.ru
3	Санкт-Петербург	Санкт-Петербургский медицинский колледж №3	8 (812) 510-42-89
4	Тверь	Тверская государственная медицинская академия	8 (4822) 35-98-70; 34-7563, www.tvergma.ru
5	Смоленск	Смоленский базовый медицинский колледж	8 (4812) 31-01-05
6	Сыктывкар	Сыктывкарский медицинский колледж имени И.П. Морозова	8 (8212) 31-19-81
7	Новосибирск	Новосибирский медицинский колледж	8 (383) 223 5263; 223 7262
8	Самара	Самарский базовый медицинский колледж им. Н.Ляпиной	8 (846) 3-37-02-39
9	Волгоград	Медицинский колледж № 2	8 (8442) 47-87-88
10	Ярославль	Ярославский медицинский колледж	8 (4852) 48-0510, www.yarmedkol.ru
11	Ростов	Ростовский базовый медицинский колледж	8 (863) 288-82-81, www.rbmk-rnd.ru
12	Нижний Новгород	Нижегородский медицинский базовый колледж	8 (831) 245-53-73, www.nmbc.ru

Если в Вашем городе ведется подготовка гигиенистов стоматологических по специальности «Стоматология профилактическая», просим сообщить в Ассоциацию гигиенистов стоматологических России по телефону: +7 (495) 951-2407



## ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБЩЕСТВА ГИГИЕНИСТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ РОССИИ на 2011 год

№	Город, сроки проведения	Название мероприятия
1	Тула 17 марта	Симпозиум «Гигиенист стоматологический — 10 лет в России» Мастер-классы
2	Ростов-на-Дону 31 марта–1 апреля	Региональный Чемпионат гигиенистов стоматологических 20. Пресс-конференция Симпозиум «Гигиенист стоматологический — 10 лет в России» Мастер-классы
3	Саратов 08–09 апреля	Региональный Чемпионат гигиенистов стоматологических. Пресс-конференция Симпозиум «Гигиенист стоматологический — 10 лет в России» Мастер-классы
4	Краснодар 14–15 апреля	Региональный Чемпионат гигиенистов стоматологических. Пресс-конференция Симпозиум «Гигиенист стоматологический — 10 лет в России» Мастер-классы
5	Орел 13–14 мая	Чемпионат гигиенистов стоматологических. Пресс-конференция Симпозиум «Гигиенист стоматологический — 10 лет в России» Мастер-классы
6	Нижний Новгород 19–20 мая	Региональный Чемпионат гигиенистов стоматологических Пресс-конференция Симпозиум «Гигиенист стоматологический — 10 лет в России» Мастер-классы
7	Санкт-Петербург май	Региональный Чемпионат гигиенистов стоматологических. Пресс-конференция Симпозиум «Гигиенист стоматологический — 10 лет в России» Мастер-классы

## ПРАВИЛА УЧАСТИЯ В ЧЕМПИОНАТЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МАСТЕРСТВА «ГИГИЕНИСТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ-2011»

К участию в Чемпионате допускаются гигиенисты стоматологические имеющие опыт работы и сертификат по специальности «Стоматология профилактическая».

### Структура конкурса:

#### 1. Заочный этап

Все желающие принять участие в конкурсе высылают в адрес Оргкомитета работу, которая принимается по почте (в том числе и электронной), по факту получения за 1 месяц до даты Чемпионата.

В представленном реферате должен быть освещен клинический опыт и полученные результаты работы гигиениста стоматологического, согласно функциональным обязанностям данного специалиста.

Подведение итогов заочной части конкурса должно состояться не позднее 2 недель до даты регионального чемпионата.

Материалы лучших работ будут опубликованы в вестнике Ассоциации гигиенистов стоматологических СтАР «Стоматологический колледж». Авторы лучших конкурсных работ приглашаются для участия в очной части конкурса, который состоится согласно утвержденного плана региональных чемпионатов.

#### 2. Очный этап

Практическая часть предусматривает:

- Прием пациента;
- Обследование пациента гигиенистом;
- Коррекция навыков гигиенического ухода;
- Выполнение комплекса профессиональной гигиены полости рта;
- Составление индивидуальной программы профилактики.

#### 3. Подведение итогов конкурса

Для подведения итогов Конкурса количество набранных баллов заочно и очного Конкурса суммируется. Победители Конкурса определяются по наибольшему количеству набранных баллов.

### Работы для участия в конкурсе присылайте по адресу:

115326, г. Москва, ул. Пятницкая 25, стр.1, офис 934

«Профессиональное общество гигиенистов стоматологических России»

Телефоны: (495) 953-4088; 951-2407

E-mail: agsr@mail.ru

# Роль гигиениста стоматологического в реализации программ профилактики в организованных детских коллективах

(1 часть. Программа профилактики в школе)



С.С.Шевченко

Врач-стоматолог, заведующая учебной частью Стоматологического колледжа №1

**Реализация комплекса мер, направленных на формирование здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, актуализировала вопросы развития профилактического направления в медицине в целом и в стоматологии в частности.**

Доказано, что профилактика стоматологических заболеваний является одним из эффективных методов, позволяющим снизить уровень распространенности основных стоматологических заболеваний (Хаммаева А.М., 2000; Леонтьев В.К., Пахомов Г.Н., 2006; Кузьмина Э.М., 2006; Леус П.А., 2008). Во всех развитых странах мира профилактическая работа осуществляется силами специального персонала со средним медицинским образованием — гигиениста стоматологического (Шевченко О.В., 2004). В странах, где осуществляются программы профилактики, стоматологическая заболеваемость снизилась в 2-4 раза, и дети в возрасте 12 лет имеют индекс КПУ, не превышающий 1,0–2,0 (Axelsson P., 2004). Однако, в России с переходом на рыночные отношения реализация профилактических программ, полностью зависящих от государственного финансирования, оказалась невозможной (Клюева А.П. и соавт., 2000; Морозова Н.В., 2002; Кузьмина Э.М., 2002; Маслак Е.Е. и соавт., 2004; Кисельникова А.П., 2005; Кулаков А.А., Колесник А.Г., Шестаков В.Т. и соавт., 2006; Аврамова О.Г., 2008).

В России в 2001 г. была введена в номенклатуру медицинских специальностей но-

Было проведено исследование, состоящее из разработки и внедрения 2 программ профилактики стоматологических заболеваний у детей с участием гигиениста стоматологического для разных форм организованных детских коллективов.

Программа профилактики (ПП1) в ГОУ СОШ №137 г.Москвы реализовывалась в течение 5 лет и программа профилактики (ПП2) в ДДУ №1825 г.Москвы проводилась в течение 1 года. Программами профилактики в организованных детских коллективах было охвачено 608 детей, из них 540 школьников 7-17 лет и 68 дошкольников 3-6 лет. Включение пациентов в исследование проводилось на основе информированного добровольного согласия, подписанного родителями. К реализации ПП1 и ПП2 были привлечены специалисты стоматологического профиля (врач-стоматолог, гигиенист стоматологический, медицинская сестра), а также внештатные участники — педагоги, воспитатели и родители.

В этой публикации уделено внимание программе профилактики стоматологических заболеваний у школьников. ПП1 состояла из образовательного и медицинского компонентов. Образовательный компонент

Ф», для лечения кариеса — стеклоиономерный цемент «Ионофил моляр», компомер «Твинки Стар». Для диагностики состояния твердых тканей зубов применяли аппарат для электрометрии «ДентЭст» (фирма Геософт, Россия).

Всем детям ПП1 проводилось клиническое обследование с определением состояния твердых тканей зубов, интенсивности кариеса (КПУ, кп), распространенности кариеса, уровня гигиены с определением упрощенного индекса гигиены ИГР-У (ОНИ-S, Green J.C., Vermillion J.K., 1964), пародонтального индекса (СРИ), распространенности заболеваний пародонта. Определяли частоту здоровых детей (с интактными зубами) в группах. При осмотре и сборе анамнеза у детей определяли уровень и распространенность дентофобии в группах с использованием критериев оценки по А.В.Севбитову и И.М.Макеевой (2009). Эффективность ПП1 оценивали по динамике показателей при обследовании на различных этапах программы, проводя сравнения с контрольными показателями и по редукции прироста кариеса зубов.

В подгруппе 10-летних детей с очаговой деминерализацией определяли состояние твердых тканей зубов методами электрометрии эмали (Леонтьев В.К., Иванова Г.Г., Жорова Т.Н., 1998) и проведения пробы на нарушение проницаемости эмали с метиленовым синим (Боровский Е.В., Аксамит Л.А., 1978). Эффективность профилактических мероприятий определяли для индивидуумов (13 чел.) и для количества наблюдаемых пятен (17 шт.) по динамике электропроводности, а также проницаемости эмали в очагах деминерализации эмали у детей 1 раз в 6 мес на фоне обработки фторидсодержащим лаком 2 раза в год в течение 1,5 лет.

Критериями формирования функциональных обязанностей специалистов в ПП1 стали оценки работы стоматологической команды по эффективности, согласованности, последовательности и профилактической направленности действий врача-стоматолога, гигиениста стоматологического, медицинской сестры и внештатных сотрудников.

При разработке программ профилактики стоматологических заболеваний в организованных детских коллективах руководствовались принципами современной профилактической стоматологии и возможностью участия гигиениста стоматологического как основного исполнителя программ под руководством врача-стоматолога.

Оказание лечебно-профилактической помощи в ПП1 имело своей целью повышение

уровня знаний и умений учеников по уходу за полостью рта, снижение заболеваемости основными стоматологическими заболеваниями, увеличение количества здоровых детей, уменьшение объема лечебных манипуляций, проводимых в ШСК при постоянной реализации программы, что подтвердилось результатами исследования.

Взаимодействие врача-стоматолога, гигиениста стоматологического и медсестры, работающих в школе на протяжении 5-лет в различных вариантах формирования стоматологической команды, в результате позволило определить конкретные функциональные обязанности ее членов и время занятости. В ПП1 функциональными обязанностями врача-стоматолога стали следующие мероприятия: проведение ситуационного анализа, включая осмотры детей; разработка, руководство, мониторинг программы; проведение инвазивной герметизации фиссур; лечение кариеса; оказание неотложной стоматологической и первой медицинской помощи.

Функциональные обязанности гигиениста стоматологического при работе в ШСК включали следующие мероприятия: проведение осмотров детей; ведение учетно-отчетной документации; расчет количества необходимых средств для реализации программы профилактики: санитарно-просветительных материалов, медикаментов, средств гигиены полости рта; проведение санитарно-просветительской работы с детьми, родителями и педагогами; проведение контролируемой чистки зубов (с предварительной гигиеной носа); индивидуальный подбор средств гигиены; определение и контроль факторов риска стоматологических заболеваний; проведение профессиональной гигиены полости рта; покрытие зубов фторидсодержащими лаками, гелями; полоскание рта реминерализующими или фторидсодержащими растворами; проведение неинвазивной герметизации фиссур постоянных зубов; выполнение обязанностей медсестры стоматологического кабинета\*; взаимодействие с медицинским персоналом школы, врачами-педиатрами участковыми и врачами-специалистами учреждений здравоохранения, а также администрацией школы; мониторинг программы, информирование врача об изменениях; оказание неотложной медицинской помощи повышение своей квалификации по специальности и прохождение усовершенствования по вопросам медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях.

При наличии ставки медицинской сестры в формировании стоматологической команды ШСК в ее функциональные обязанности входили стандартные мероприятия. В результате был выработан определенный подход к динамике и последовательности работы специалистов. Введение гигиениста в стоматологическую команду

## Проблема внедрения и роль специальности «гигиенист стоматологический» в реализации профилактических программ в организованных детских коллективах актуальна и нуждается в разработке.

вая специальность «Стоматология профилактическая» с квалификацией специалиста «гигиенист стоматологический». Местом работы гигиениста являются: стоматологические амбулаторно-поликлинические учреждения для детей и взрослых; стоматологические отделения и кабинеты лечебно-профилактических учреждений; учреждения социальной защиты населения и образования; санаторно-курортные учреждения (приказ МЗ РФ № 33, 2001).

Максимально эффективной является работа гигиениста стоматологического в организованных детских коллективах, так как проводимые им групповые методы профилактики стоматологических заболеваний наиболее широко охватывают детское население.

Однако до настоящего времени конкретные функциональные обязанности для гигиениста стоматологического, работающего в организованных детских коллективах, и его взаимодействие с врачом-стоматологом не разработаны. Определены вероятная эффективность работы гигиениста, круг его обязанностей и ответственности в школьном стоматологическом кабинете (ШСК) (Кисельникова А.П., Хоцевская И.А. и соавт., 2003; Западаева С.В., 2009).

Анализ доступных источников литературы и действительное положение организации стоматологической службы России в современных условиях показывают, что проблема внедрения и роль специальности гигиенист стоматологический в реализации профилактических программ в организованных детских коллективах актуальна и нуждается в разработке.

программы (стоматологическое просвещение и санитарно-гигиеническое воспитание школьников) осуществлялся на основании принципов педагогики с учетом психосоматического развития детей: для 1-классов (7 лет) — 6 уроков в год; для 2-3 классов (8-9 лет) — 4 урока в год; для 4-7 классов (10-13 лет) — 3 урока в год; для 8-11 классов (14-17 лет) — 2 урока в год.

Медицинский компонент ПП1 состоял из следующих профилактических мероприятий: контролируемой чистки зубов с предварительной гигиеной носа (1-3 классы — ежесуточно; 4-11 классы — 2 раза в год); профессиональной гигиены полости рта и покрытия зубов фторидсодержащим лаком — 2 раза в год; герметизации фиссур первых и вторых постоянных моляров по показаниям (1-7 классы) — сразу после прорезывания зубов; подбора средств гигиены — 1 раз в год. Врач-стоматолог проводил лечебные мероприятия: инвазивная герметизация фиссур, лечение кариеса зубов — по плану работы; оказание неотложной стоматологической помощи — по обращаемости. Проведение профилактических мероприятий в ПП1 проводилось гигиенистом стоматологическим по разработанному врачом-стоматологом плану для всех возрастных групп.

Для медицинской части программы ПП1 был разработан табель оснащения ШСК. Для профилактических мероприятий использовались современные стоматологические материалы фирмы VOKO (Германия): полировочный гель «Клинт», фторидсодержащий лак «Бифлюорид 12», фторидсодержащий гель «Профлюоридин», герметики для фиссур «Фиссурит» и «Фиссурит

Таблица 1. Занятость медицинского персонала в течение 1 мес в ШСК в зависимости от длительности реализации программы профилактики

Этап реализации программы профилактики в школе	Врач-стоматолог (рабочие смены)	Гигиенист стоматологический (рабочие смены)		Медсестра (рабочие смены)
		Образовательный компонент программы	Медицинский компонент программы	
1-й год	8	6-8	14-12	20
2-й год	4	4	16	20
3-й год	2	3	17	20
4-й год	2	3	17	20
5-й год	1	3	17	20
Коррекция программы по итогам эпидемиологического обследования				
6-й год	0,5	3	17	20



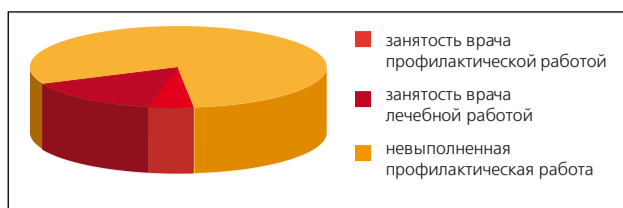


Рис. 2. Занятость врача-стоматолога при отсутствии ставок гигиениста и медсестры

врача-стоматолога и медсестры ШСК привело к уменьшению врачебной занятости через 5 лет программы в 16 раз (табл. 1).

В условиях работы при ограничении количества персонала (в условиях отсутствия должности медсестры) объем и скорость реализуемых профилактических мероприятий снижалась на 30%, что уменьшало эффективность программы профилактики, так как гигиенист выполнял обязанности медицинской сестры при работе с врачом.

При работе только врача-стоматолога в ШСК в стандартном режиме санации по участковому принципу (4 смены в месяц), его занятость составила 20% времени в месяц, из которых 15% занимала лечебная работа и 5% — профилактические мероприятия, в результате этого невыполненная профилактическая работа составила 80% (рис. 2).

Обследование в группе 7-летних детей, поступивших в первый класс до начала программы и в последующие годы реализации ПП1, выявило примерно одинаковый уровень стоматологического здоровья, т.е. интенсивность кариеса по индексу КПУ составила  $0,8 \pm 0,17$ , интенсивность кариеса временных зубов (кп) составила от  $2,95 \pm 0,53$  до  $3,52 \pm 0,41$  при распространенности 75,8%. Показатель индекса гигиены (ИГР-У) в среднем составил менее 1.

Обследование детей, достигших 12-летнего возраста до программы и на этапах ее реализации через 1 год, 2 года, 3 года, 4 года и 5 лет продемонстрировало положительную динамику показателей интенсивности кариеса (индекс КПУ), а также его компонентов К, П и У. Так до начала программы у 12-летних детей интенсивность кариеса по индексу КПУ составила  $3,47 \pm 0,45$ , что соответствует среднему уровню интенсивности кариеса (ВОЗ, 1997). Через 1 год проведения программы индекс КПУ составил  $2,84 \pm 0,47$  (средний уровень), через 2 года —  $1,96 \pm 0,86$  (низкий уровень), через 3 года —  $1,74 \pm 0,45$  (низкий уровень), через 4 года —  $2,35 \pm 0,45$  (низкий уровень), через 5 лет —  $1,27 \pm 0,25$  (низкий уровень), что подтверждает эффективность лечебно-профилактических мероприятий ПП1. Уменьшение индекса гигиены ИГР-У произошло за 5 лет в 2,4 раза (с  $0,87 \pm 0,10$  до  $0,37 \pm 0,09$ ), что показывает эффективность образовательного компонента программы. Редукция прироста кариеса через 1 год составила 28,2%, через 2 года — 40,8%, через 3 года — 64,8%, через 4 года — 34%, а через 5 лет — 75% (рис. 3).

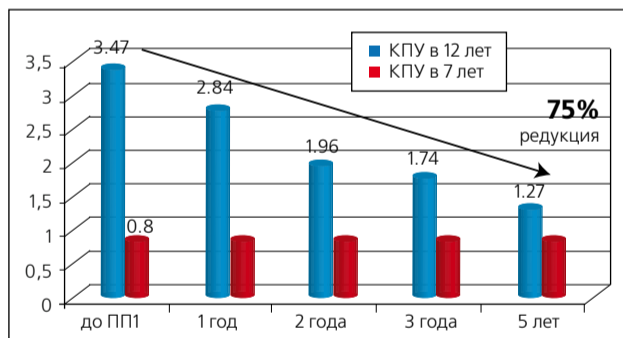
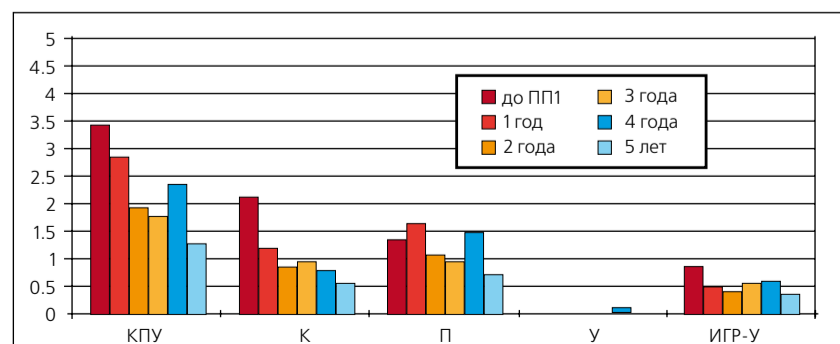


Рис. 3. Динамика интенсивности кариеса и редукция прироста кариеса у 12-летних детей в зависимости от длительности участия в программе профилактики.

Анализ индекса КПУ по его составляющим показал значительное снижение и изменение долей компонентов К и П в структуре индекса у 12-летних детей в зависимости от длительности участия в программе ПП1. Положительная динамика компонента К за 5 лет, т.е. его снижение в 3,8 раза (от  $2,14 \pm 0,35$  до  $0,56 \pm 0,15$ ) демонстрирует высокую эффективность профилактических мероприятий, проводимых гигиенистом стоматологическим. Снижение значений П в 1,8 раза (от  $1,33 \pm 0,33$  до  $0,72 \pm 0,17$ ) демонстрирует снижение потребности в лечебных мероприятиях, значение показателя У в структуре КПУ до программы, через 1 год, через 2 года, через 3 года и через 5 лет равно 0, только через 4 года —  $0,05 \pm 0,05$  (рис. 4).

Анализ частоты здоровых (с интактными зубами) 7-летних детей выявил, что до начала ПП1 частота тако-



вых составляла 24% и при поступлении в школу на различных этапах программы была: через 3 года — 23%, через 4 года — 27%. Это показало примерно одинаковую частоту здоровых детей (с интактными зубами) при поступлении в школу. Среди 12-летних учеников до начала реализации программы был выявлен очень низкий процент здоровых детей (10%). При анализе динамики частоты здоровых 12-летних детей на этапах реализации программы произошло увеличение частоты здоровых детей с интактными зубами за 1 год участия в программе в 1,6 раз (с 10 до 16%), за 2 года — в 2 раза (с 10 до 20%), за 3 года — в 5,2 раза (с 10 до 51,85%), за 4 года — в 4,5 раза (с 10 до 45%) и за 5 лет в 4,7 раза (с 10 до 47,22%).

Изменение количества здоровых детей (с интактными зубами), участвующих в программе, влияет на загруженность врача-стоматолога лечебной работой. Нуждаемость в лечебных мероприятиях через 5 лет снижается в 5 раз. Это подтверждает роль гигиениста, как главного исполнителя программы профилактики и необходимость переориентации работы ШСК на профилактическое направление при оказании стоматологической помощи детям. Реализация программы проходила с использованием оборудования и материалов, описанных в таблице оснащения ШСК, составленном для переориентации работы на профилактическое направление.

При проведении программы у детей 12-летнего возраста менялась интенсивность кариеса. Через 5 лет при обследовании вообще не было выявлено детей с очень высоким уровнем кариеса (КПУ более 6,6) (рис. 5).

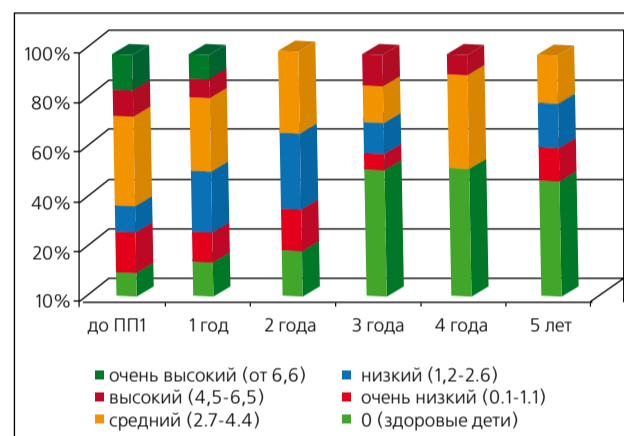


Рис. 5. Распределение по уровням интенсивности кариеса зубов и частота здоровых детей в группах 12-летних детей при разной длительности участия в программе профилактики в школе.

По данным анализа индекса СР1 выявлено, что частота 12-летних детей со здоровым пародонтом до начала программы составляла 52%. При реализации ПП1 частота 12-летних детей со здоровым пародонтом увеличилась через 1 год на 20% (с 52 до 72%) и на 44% (с 52 до 96%) через 2 года.

Оценка эффективности профилактических мероприятий на очаги деминерализации эмали, которую проводили по динамике электропроводности и проницаемости эмали в очагах деминерализации у детей 10-11 лет до программы профилактики, показала, что все пятна обладали выраженным нарушением электропроводности со значением  $2,01 \pm 0,28$  мкА и повышением проницаемости — до  $4,81 \pm 0,6$ . Однако проведенные через 6 мес, 1 год и 1,5 года наблюдения показали общую тенденцию нормализации электропроводности. Через 1,5 года она снизилась практически в 1,8 раза (с  $2,01 \pm 0,18$  до  $1,13 \pm 0,15$  мкА). Изменения проницаемости эмали произошли в положительную сторону в 1,5 раза (с  $4,81 \pm 0,61$  до  $3,15 \pm 0,43$ ), что подтверждает эффективность профилактических мероприятий для детей с начальной стадией кариеса.

До начала проведения программы определяли дентофобию у 12-летних детей, распространенность которой составила 60%. По результатам проведения программы с участием гигиениста стоматологического через 1, 2, 3, 4 и 5 лет происходила нормализация психологического состояния детей в отношении к стоматологическому вмешательству и у 100% детей дентофобия отсутствовала. Это снижает фактор стресса для ребенка при рождении в школе. Эти результаты ярко иллюстрируют роль гигиениста в формировании психологического восприятия детей при стоматологическом вмешательстве и устранении дентофобии у детей.

Социальная эффективность определялась, прежде всего, сохранением здоровья полости рта и снижением стоматологической заболеваемости у детей. Происходило влияние на формирование полноценного здоровья детей, улучшающее качество жизни детей и их потенциальные возможности.

## ВЫВОДЫ

По данным обследования до начала программ профилактики установлено:

Рис. 4. Динамика показателей индекса КПУ, компонентов К, П, У и индекса гигиены ИГР-У среди 12-летних детей в зависимости от длительности участия в программе ПП1.

у 7-летних детей — средний уровень распространенности кариеса (76%), средний уровень интенсивности кариеса (индекс КПУ  $0,67 \pm 0,17$ , кп  $3,52 \pm 0,41$ ), удовлетворительная гигиена полости рта (индекс ИГР-У  $0,69 \pm 0,17$ ); у 12-летних детей — высокий уровень распространенности кариеса (90%); средний уровень интенсивности кариеса (индекс КПУ  $3,47 \pm 0,45$ ), удовлетворительная гигиена полости рта (индекс ИГР-У  $0,87 \pm 0,10$ ); распространенность заболеваний пародонта 48%, распространенность дентофобии 60%.

На основе квалификационной характеристики определенных функциональных обязанностей гигиениста стоматологического для работы в программах профилактики в организованных детских коллективах.

В результате участия гигиениста стоматологического в программе профилактики в школе в группе 12-летних детей через 5 лет редукция прироста кариеса составила 75%, число здоровых детей (с интактными зубами) увеличилось в 5 раз (с 10 до 47,22%), улучшение уровня гигиены произошло в 2,4 раза (ИГР-У с  $0,87 \pm 0,10$  до  $0,37 \pm 0,09$ ), число детей со здоровым пародонтом в течение 2 лет увеличилось на 44% (с 52 до 96%), распространенность дентофобии снизилась с 60 до 0%, что свидетельствует о высокой эффективности программы.

Введение гигиениста стоматологического, как основного исполнителя программы профилактики в школе позволило внедрить профилактическое направление в работу школьного стоматологического кабинета и уменьшить потребность в лечебных мероприятиях у детей.

Разработан перечень материально-технического оснащения школьных стоматологических кабинетов для реализации программы профилактики стоматологических заболеваний в организованных детских коллективах.

Разработана и предложена для практики программа профессиональной переподготовки для зубных врачей и медицинских сестер по специальности «Стоматология профилактическая», позволяющая в короткие сроки решить кадровые проблемы в школьной стоматологии.

## ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Предложенные модели профилактических программ для ШСК и ДДУ с участием гигиениста стоматологического как основного исполнителя могут быть рекомендованы для планирования оказания стоматологической помощи в организованных детских коллективах.

Приоритет профилактических мероприятий в работе ШСК обеспечивает медицинскую, социальную эффективность программы профилактики в школе.

При организации школьного стоматологического кабинета рекомендуем разработанный перечень оснащения для обеспечения высокой эффективности лечебно-профилактических мероприятий.

Для оценки эффективности программы профилактики в школе рекомендуем следующие критерии: увеличение числа детей с интактными зубами (снижение распространенности кариеса); снижение интенсивности кариеса постоянных зубов; сокращение числа удаленных постоянных зубов; снижение распространенности заболеваний пародонта; снижение значения гигиенического индекса; повышение санитарной грамотности школьников.

Для решения кадрового вопроса при организации эффективной профилактической стоматологической помощи детям целесообразно ввести профессиональную переподготовку зубных врачей и медицинских сестер по специальности «Стоматология профилактическая» по разработанной программе.

Руководителям школ, где организуется работа ШСК с приоритетным профилактическим направлением, рекомендуем использовать результаты программы для обоснования заявки на присвоение школе статуса «Школа здоровья» и для мотивации родителей к поступлению ребенка для обучения в школе, имеющей программу профилактики.

Список работ, опубликованных по теме диссертации Аврамова О.Г., Шевченко С.С. Перспективы школьной стоматологии в современных условиях // Материалы Всероссийской научно-практической конференции. — Светлогорск, — 2005. — С.82-84.

Аврамова О.Г., Шевченко С.С. Участие гигиениста стоматологического в школьной профилактической программе по стоматологии «Цепростом» — ВОСО // Стоматологический колледж. — 2005. — №4. — С.15.

Аврамова О.Г., Шевченко С.С. Опыт организации комплексной школьной программы по профилактике стоматологических заболеваний у детей // Материалы XVI Всероссийской научно-практической конференции «Актуальные проблемы в стоматологии». — М., 2006. — С.4-7.

Аврамова О.Г., Шевченко С.С. Комплексная школьная программа профилактики стоматологических заболеваний «Цепростом» — ВОСО с участием гигиениста стоматологического // Стоматология детского возраста и профилактика. — 2007. — №4. — С.63-67.

Аврамова О.Г., Шевченко С.С. Новые возможности снижения дентофобии у детей при использовании Твинки Стар при лечении неосложненных форм кариеса молочных зубов // Дентал Юг. — 2007. — №6. — С.30-32.

Аврамова О.Г., Западаева С.В., Шевченко С.С. Организация и реализация профилактического направления в системе школьной стоматологии в организованных детских коллективах // Материалы XX Всероссийских научно-практических конференций «Стоматология XXI века». — М., 2008. — С.245-247.

Шестаков В.Т., Аврамова О.Г., Колесник А.Г., Алимский А.В., Кулаженко Т.В., Короленкова М.В., Западаева С.В., Степанова И.А., Журочко Е.И., Шевченко О.В., Шевченко С.С., Спивак Г.А., Волкова Л.В. Школьный стоматологический кабинет (проект положения) // Медицинский алфавит. Стоматология. — 2009. — (IV) №14. — С.4-6.



# ЛОКАЛЬНОЕ РЕШЕНИЕ глобальной проблемы

Опыт группы клиник «Белый Кит» (г. Челябинск) в реализации Медико-педагогической программы по профилактике стоматологических заболеваний у детей «32 ok baby»



«Профилактика стоматологических заболеваний у детей», — проблема ли это для российской действительности на сегодняшний день в условиях ухудшающейся экологической обстановки, недостатка санитарно-просветительской работы с детьми и их родителями и канувшего в лету института школьных стоматологических кабинетов? Если да, то чья это проблема: органов власти, общества в целом или конкретно каждого из нас? На чьих плечах лежит ответственность за наших собственных детей, за их здоровье?

Наверно, на этот вопрос должен найти ответ каждый из нас самостоятельно.

Миссией группы стоматологических клиник «Белый Кит», начавшей свою собственную историю еще в 2002 году, изначально было стремление на собственном примере повышать уровень стоматологии в Уральском регионе, основываясь на трех китах «Персонал. Качество. Сервис». И делать это, оказывая стоматологические услуги в комплексе, расставляя акценты на профилактике и прививая пациентам профилактический подход к стоматологическому здоровью. Пациент должен иметь возможность получать все без исключения виды стоматологической помощи, даже если для него они не очевидны.

Работая планомерно с «неочевидными» еще в 2002 году для пациентов преимуществами профилактики стоматологических заболеваний, компания «Белый Кит» на сегодняшний день добилась того, что значительная часть пациентов из базы клиники, которая немного немало составляет 20 000 человек, проходят регулярно 1 раз в полгода контрольные осмотры у врача-стоматолога, регулярно по назначению врача но не реже 2-х раз в год комплекс профессиональной гигиены, уделяют должное внимание гигиене полости рта в домашних условиях. Эта цифра далеко не 100%, но гордость у сотрудников «Белого Кита»: врачей, ассистентов, директоров, административного персонала, — всех тех, кто посвятил себя работе «На благо здоровья», она вызывает несомненно. И работа продолжается... Благо все ресурсы для этого есть. В клиниках «Белый Кит» работают победители Уральского Чемпионата профессионального мастера «Гигиенист стоматологический» Екатерина Владимировна Зубияшвили (2009) и Наталья Михайловна Голубкова (2010). Свое пятилетие «отпраздновала» программа профилактики стоматологических заболеваний «32 ok», которая, «заработав» в 2004 году, стала одной из первых по-настоящему «комплексных» программ профилактики в регионе.

А если бы пациентам еще с детства начали прививать азы профилактического подхода к своему здоровью? Если бы врачам-стоматологам не приходилось «ломать стены» и «переворачивать горы», меняя сложившиеся психологию и сложившиеся стереотипы?

В «Белом Ките» тоже задумались над этим и в 2006 году приступили к разработке собственной медико-педагогической



программы по профилактике стоматологических заболеваний у детей «32 ok baby» совместно со специалистами кафедры стоматологии Уральской государственной медицинской академии дополнительного образования. В частности, большое спасибо хочется сказать активному разработчику программы Елене Викторовне Батановой (доцент кафедры стоматологии УГМАДО Росздрава, канд. мед. наук, врач высшей категории, стоматолог-терапевт, стоматолог детский). В чем же ценность и практическая значимость программы?

Сегодня «32 ok baby» — это комплекс социальных, гигиенических, медицинских мероприятий, направленных на обеспечение высокого уровня здоровья детского населения города и предупреждение стомато-

логических заболеваний.

логических заболеваний.

Цель программы профилактики «32 ok baby» — повышение стоматологического здоровья детского населения в возрасте от 0 до 18 лет, повышения качества оказываемых стоматологических услуг, реализация комплексного плана лечения.

Выбор методов первичной и вторичной профилактики, используемых в программе «32 ok baby» обусловлен достаточно высокой распространенностью и интенсивностью кариеса зубов у 12-летних детей в нашем регионе (соответственно 84% и 4), низким содержанием фтора в воде -0,17-0,34 мг/л:

- стоматологическое просвещение и гигиеническое воспитание населения, мотивация к ведению здорового образа жизни;
- коррекция питания в отношении частоты и количества употребления сахаров;
- обучение детей правилам гигиенического ухода за полостью рта, профессиональ-

ная гигиена полости рта;

- экзогенная профилактика — местная обработка зубов противокариозными препаратами;

- эндогенная профилактика (назначение препаратов фтора и кальция внутрь);

- герметизация фиссур зубов.

Из методов вторичной профилактики используется диспансеризация детского населения с целью выявления детей и подростков, имеющих стоматологические заболевания, своевременное проведение санации полости рта для предупреждения осложнений.

Программа профилактики «32 ok baby» реализуется на трех уровнях — индивидуальном, групповом и массовом (коммунальном).

**В арсенале программы «32 ok baby» целый поддерживающий комплекс: мультфильмы о кариозных монстрах, специальная «собака» по кличке Боб, которая так полюбилась детям, комиксы о профилактике, карта чистки зубов, раскраски и многое другое.**



на индивидуальном уровне в отношении каждого ребенка осуществляется детским стоматологом составление профилактической программы после проведения обследования и оценки стоматологического статуса. При наличии стоматологических заболеваний — санация полости рта с последующим наблюдением.

Содержание комплекса профилактических мероприятий в различные возрастные периоды (от 0 до 3 лет, от 3 до 6, от 6 до 12, с 12 лет и старше) отличается, так как зависит от особенностей развития зубочелюстной системы ребенка, распространенностью стоматологических заболеваний, особенностями оказания помощи.

Очень важно использование в зависимости от возраста ребенка и психологической составляющей. В арсенале программы «32 ok baby» целый поддерживающий комплекс: мультфильмы о кариозных монстрах; специальная «собака» по кличке Боб, которая так полюбилась детям; комиксы о профилактике «С Белым Китом против кариозных монстров», карта чистки зубов, которую дети заполняют дома, каждый раз, когда почистят зубки; конкурс детского рисунка; фото с «Белым Китом», призывающий следить за своим здоровьем; раскраски; закладки-напоминания об основных правилах гигиены; дневник борца с кариозными монстрами.

В осуществлении программы профилактики участвуют детские стоматологи, родители, гигиенисты, ортодонты, работая в одной команде.

Оценка эффективности индивидуальной программы профилактики определяется следующими критериями: гигиенический индекс по Федорову-Володкиной, интенсивностью кариеса (по индексу КПУ, кп и КПУ+кп), интенсивностью болезней пародонта (индекс КПИ и СРITN). Оценка индексов в динамике позволяет оценить результативность всех проведенных лечебно-профилактических мероприятий в клинике и в домашних условиях, когда ребенок приходит на повторный комплекс. Все данные фиксируются в Индивидуальной профилактической карте ребенка.

«Свой возраст — своя профилактика» — именно этот фактор в сочетании с комплек-

сностью программы дает результат. Во всех возрастных группах наблюдается положительная динамика показателей.

Групповой уровень медико-педагогической программы профилактики стоматологических заболеваний у детей «32 ok baby» реализуется на базе дошкольных и школьных учебных заведений г. Челябинска. Уроки здоровья! Их с нетерпением ждут ребята. Весело встречают дети гостей из «Белого Кита». Каждый урок — это игра, борьба с кариозными монстрами, обучение в игровой форме правилам профилактики. Дети гораздо лучше усваивают информацию в игровой форме, для них

теперь и почистить зубы — это игра. А стоматолог — верный друг и помощник. Это некая заочная школа, где дети могут узнать о базовых профилактических знаниях — как правильно чистить зубы, чем, какие могут быть проблемы и сложности.

Такую санпросветработу с успехом реализуют гигиенисты «Белого Кита». Задача



— понятно и доступно объяснить ребенку, что здоровье — это самое главное в жизни. Конечно, большая поддержка должна быть и со стороны родителей. Именно поэтому медико-педагогическая программа «32 ok baby» предусматривает регулярное проведение Клубов родителей. Родители проходят Курс обучения, после чего следует оценка качества проведенных занятий: измеряется изменение уровня Индекса гигиенических знаний за время прохождения Курса.

С апреля 2009 г. на базе одной из старейших школ г. Челябинска, Гимназии №1, руководство которой всячески поддерживает внедрение дополнительных образовательных программ, реализуется медико-педагогическая программа по профилактике стоматологических заболеваний у детей «32 ok baby». Все уроки разработаны на основе образовательных стандартов, педагогическая составляющая «32 ok baby» рекомендована Управлением образования в качестве дополнительной образовательной программы. Визуализация материала с помощью мультимедийной программы — очень важный фактор.

За время действия программы проведено 36 уроков здоровья для детей, 10 Клубов родителей, 2 диспансеризации на базе клиники. Работу в Гимназии № 1 гигиенисты «Белого Кита» сосредотачивают на учащихся начальной школы. Базовые и закрепляющие уроки, регулярные осмотры детского стоматолога привели к тому, что по каждой группе детей, выявленной в ходе первичной диспансеризации, наблюдается положительная динамика измеряемых показателей. Из 300 ребят, прошедших диспансеризацию, 137 учеников были направлены на лечение, из

них 90 человек санированы. 120 детей получили индивидуальные профилактические комплексы в рамках программы «32 ok baby».

Для детей на регулярной основе в рамках группового уровня медико-педагогической программы «32 ok baby» проводится диспансеризация на базе клиники «Белый Кит», родители получают на руки «Карту здоровья»



своего ребенка. Мотивация детей и родителей на профилактику с проведением индивидуальных и профессиональных

лечебно-профилактических процедур — это также очень важная задача, которая ставится «добровольцам» «Белого Кита». Организационные, трудовые ресурсы в

Компания «Белый Кит» в лице Генерального директора Егора Юрьевича Хребтова выражает признательность, всем, кто не равнодушен к вопросам детской профилактики, и

Для детей на регулярной основе в рамках группового уровня медико-педагогической программы «32 ok baby» проводится диспансеризация на базе клиники «Белый Кит», родители получают на руки «Карту здоровья» своего ребенка.



надеется, что выше описанный опыт «Белого Кита» найдет свое применение во многих регионах.

Подтверждением ценности и практической значимости проводимой специалистами «Белого Кита» работы может служить «Заключение на медико-педагогическую программу «32ok baby» по профилактике стоматологических заболеваний у детей», представленное в наш адрес заведующей кафедрой детской терапевтической стоматологии МГМСУ, консула от России в ЕАРД, д.м.н., профессора Кисельниковой Л. П.

Получена поддержка от компании «Проктер энд Гэмбл» в популяризации профилактики стоматологических заболеваний с помощью программы «32 ok baby».

Наработки и опыт реализации медико-педагогической программы профилактики стоматологических заболеваний у детей «32 ok baby» могут с успехом использоваться в создаваемых центрах профилактики в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития № 597 от 19 августа 2009 г. «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Р.Ф.».

А также быть основой для создания региональной профилактической программы с соответствующим финансированием по опыту регионов, в которых такая программа уже создана.

Именно так решаются глобальные проблемы в регионах на локальном уровне.

## ПРОПАГАНДА ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА

### ПРОЕКТ СОЦИАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА

Центр современной стоматологии «ВэлаДент» совместно с фондом социальных и общественных программ «Фонд социальные проекты» при поддержке Министерства здравоохранения Челябинской области организовал проект по пропаганде гигиены полости рта и профилактике кариеса зубов в городе Челябинске.

В унисон с темой приказа Минздравсоцразвития России основной целью данного проекта является формирование здорового образа жизни, в том числе по отношению к профилактике. Формирование у граждан ответственного отношения к своему здоровью и здоровью своих близких и детей.

По последним данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) состояние здоровья человека зависит на:

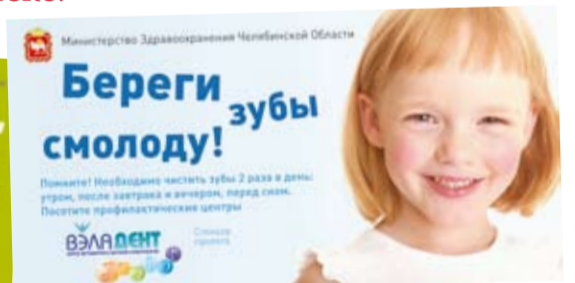
15% — от организации медицинской службы,

15% — от генетических особенностей, 70% — от образа жизни или питания.

Кариес — самое распространенное заболевание зубов, которым страдает до 98% людей в мире. Кариес с одинаковой вероятностью может возникнуть у взрослого и у ребенка. Здесь все дело в правильной гигиене.

Заинтересованность горожан в этом проекте неоспорима, учитывая необходимость не только массовой, но и целенаправленной профилактики заболеваний полости рта среди населения. Целесообразно выделить следующие группы, особенно подверженные кариесу:

□ Дети, переболевшие скарлатиной, ангиной, а также малыши, страдающие хроническим тонзиллитом, гломерулонефритом,



ревматизмом и другими заболеваниями стрептококковой природы.

□ Больные с повышенной функцией щитовидной железы.

□ Люди с избыточным количеством железа в организме и недостатком фтора.

□ Женщины в период менопаузы и беременности.

□ Люди с нарушением слюноотделения.

□ Люди, перенесшие острые инфекционные заболевания, глюкокортикоидную терапию.

Центр современной стоматологии «ВэлаДент» проводит политику социальной ответственности и небезразлично относится к проблеме состояния здоровья населения Уральского региона, он разделяет те же ценности что и пациенты: это здоровье и сохранение зубов до глубокой старости.

Данный проект реализован на территории города Челябинска. На улицах города в течение двух месяцев размещались щиты наружной рекламы 3хб с советами по уходу за полостью рта и полезными рекомендациями в количестве 10 шт., а так же сити-форматы 1,2х1,8 в количестве 15 шт. В детских садах и школах в количестве 500 шт. размещены информационные плакаты для детей и родителей по уходу за полостью рта, по правильному питанию и правильной чистке зубов.

В рамках данного социального проекта проводятся и планируются в дальнейшем занятия в школах с родителями и детьми — собрания и классные часы по пропаганде профилактики заболеваний полости рта, как в домашних условиях, так и у детского стоматолога.

На фото: Гигиенисты стоматологической клиники «ВэлаДент» проводят исследование уровня знаний по гигиене полости рта у жителей Челябинска







# ВСТРЕЧАЙТЕ! Ее Величество Зубная Щетка!

Социальная оздоровительная программа «Ее Величество Зубная Щетка» за период своего существования объединила тысячи людей. Только в Орле с 2005 года прошли общегородские праздники, серия благотворительных утренников, творческие конкурсы. На сегодня более 40 000 детей Орла и области стали участниками программы и посмотрели музыкальный спектакль «Ее Величество Зубная Щетка» в качестве закрепления полученных знаний.

Последними яркими разработками стали методическое пособие «Ее Величество Зубная Щетка» и музыкальная сказка «Встречайте! Ее Величество Зубная Щетка».

Методический комплекс включает в себя серию познавательных уроков, детскую книжку «Настя в гостях у Ее Величества Зубной Щетки», музыкальный диск и набор ярких красочных приложений, разработанных компанией «Стоматолог 32» за годы существования программы.

**Мария Титова,**  
директор ООО «Стоматолог 32», г. Орел,  
автор и разработчик программы  
«Ее Величество Зубная Щетка»:

«Когда мы решили создать программу, направленную в первую очередь на приобщение детей к здоровому образу жизни, мы четко осознавали масштабность поставленных задач и сложность их достижения.

Специалисты в области психологии и маркетинга, рекламы и педагогики и, конечно же, стоматологи работали над проектом. Первые шаги реализации программы, пожалуй, были самыми сложными. Во-первых, начинать всегда трудно, а во-вторых, это оказалось еще и недешево. СМИ воспринимали все наши действия как рекламу, и никаких скидок мы не получали. Сегодня программу в Орловской области поддерживают десятки коммерческих организаций, большинство СМИ и рекламных агентств оказывают нам свои услуги абсолютно бесплатно, нам помогает администрация области и города, школьные и дошкольные учреждения записываются в очередь на наши уроки с детьми. В штатном расписании центра стоматологии «32» появились две новые штатные единицы — Ее Величество Зубная Щетка и ее помощница; наших сотрудниц Зою, профессиональную актрису, и Наталью, профессионального педагога, дети и их родители узна-



ют на улице. Сегодня программа работает в полную силу, не требует серьезных финансовых вложений и приносит конкретные плоды. По результатам социологических исследований, уровень знаний в вопросах стоматологической гигиены в Орле вырос за последний год на 60%. После каждого нашего мероприятия увеличиваются объемы продаж средств гигиены в аптеках города. Что особенно важно для коммерческой клиники, количество обращений в наши клиники возросло за последние годы более чем на 300%. Самое приятное, что именно дети, та аудитория, с которой мы работаем в рамках программы, приводят в наш центр своих родителей, чувствуя свою причастность к благородной и престижной миссии пропаганды красивой и здоровой улыбки».

В период летних каникул 2007 года щетка побывала в гостях у ребят, отдыхающих в детских оздоровительных лагерях и санаториях Орловской области. В начале смены сотни мальчишек и девчонок познакомились с правила-

ми грамотного ухода за полостью рта, затем ежедневно закрепляли навыки и заполняли календари белоснежных улыбок, отмечая регулярные чистки зубов утром и вечером, а к концу смены готовили в подарок для Ее Величества зубной щетки настоящий праздничный концерт, где подводились итоги смены.

Для всех ребят процесс обучения стал легкой занимательной игрой, а вот организаторам пришлось серьезно потрудиться — механика этого летнего проекта достаточно сложная.

В качестве мотивации детей для эффективного участия в программе использовались не только стандартные призы и подарки, но и возможность попасть в телевизионный и радиоэфир, на страницы глянцевого издания. Было собрано экспертное жюри, состоящее из авторитетных персон для различных возрастных сегментов. Популярные телеведущие и диджеи, лидеры музыкальных групп и известные журналисты оценивали знания ребят в области стоматологической гигиены и творческий аспект в демонстрации своих знаний.

Закреплять полученные навыки в течение смены помогали воспитатели и вожатые, которые контролировали регулярность и грамотность ухода за полостью рта.

Ее Величество Зубная Щетка шествует по городам России. На сегодня в числе городов, подключившихся к программе: Воронеж, Кемерово, Челябинск, Мытищи, Пушкино, Голицыно, Жуковский, Дубна, Липецк, Северодвинск, Кинешма. А ее первооткрыватель, центр стоматологии «32», продолжает работать над совершенствованием и популяризацией профилактической программы, призывая совместными усилиями делать наше настоящее и будущее здоровым и красивым.



**Вместе  
укажем путь  
к достижению  
стоматологического  
здоровья**

Рекомендуя своим пациентам пользоваться электрической зубной щеткой, вы помогаете им достичь долгосрочных результатов здоровья полости рта. Благодаря уникальному круглому дизайну головки зубной щетки и технологии механизма возвратно-вращательных движений гарантировано превосходное очищение в труднодоступных местах в сравнении с традиционной мануальной зубной щеткой.

**Вместе укажем путь к достижению стоматологического здоровья.**

blendamed RESEARCH INSTITUTE Oral-B

P&G Oral Health

**Получите в подарок путевку на обучение  
на Конгресс стоматологов СНГ**

При покупке товаров компании Дентсплай и Цейсс на сумму 80.000 рублей компания «НЕОДЭНТ» дарит в подарок путевку на обучение

Cavitron Flexichange ZEISS We make it visible. X-SMART PROTAPER UNIVERSAL

Компания «НЕОДЭНТ»  
Россия, Москва, 115326  
ул. Пятницкая 25, стр.1

тел: (495) 959-19-46  
953-40-88

e-mail: neodent@mail.ru  
www.dentistry.ru  
www.stomatolog.ru



# Черноскутова Татьяна Юрьевна

## ПОБЕДИТЕЛЬ ВСЕРОССИЙСКОГО ЧЕМПИОНАТА ГИГИЕНИСТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ 2009



В начале своего профессионального пути я думала, что победа в чемпионате — это высшее достижение профессионального мастера и не могла даже мечтать об этом. Но сейчас понимаю, что победа — это итог определенного этапа в моей профессиональной деятельности. Оглядываясь назад, размышляя о том, что же мне помогло победить, я думаю о тех 10 годах упорного труда, учебы, в результате чего приобрела бесценный опыт, о тех замечательных людях, которые поддерживали меня, о тех блестящих специалистах, которые делились своими знаниями, вдохновляли, помогали любить свое дело и осознавать важность нашей профессии, но интересной профессией.

Свой путь в стоматологии я начала с ассистента врача-стомато-

лога. Благодаря такому началу я приобрела одни из самых важных базовых знаний и навыков. Врачи доверяли нам проводить многие манипуляции самостоятельно, что помогло мне уверенно и правильно выполнять их.

В 2001 году на базе Уральской Государственной Медицинской Академии прошла обучение по специальности «Стоматология профилактическая» и начала активно заниматься профессиональной гигиеной.

С 2002 года обучалась у авторитетных зарубежных специалистов с большим опытом работы в разных сферах стоматологии. Это такие прекрасные профессионалы как доктор Стюарт Шварц (США) с опытом работы в пародонтологии более 45 лет, Антонелла Тани Боттичелли (Италия), которая яв-

ляется автором курсов для гигиенистов в учебном центре ARDEC (Римини, Италия), доктор Алан Вудман, который активно практикует и в настоящий момент (с 1990 года преподает пародонтологию для гигиенистов в стоматологической школе Eastman Dental Hospital (Лондон)), Гейл Мелон, гигиенист стоматологический из США.

В октябре 2009 года я принимала участие в VII Конгрессе стоматологов и гигиенистов стоматологических СНГ в Греции, где была большая образовательная программа для гигиенистов. Там мне посчастливилось лично познакомиться с Президентом Международной Ассоциации гигиенистов стоматологических Марджолин Ховиус.

Докладчиками на конгрессе были такие замечательные специалисты, как доктор медицинских

наук Роберт Калла из Швейцарии, Магдалена Павелчик-Мадалинска из Польши представила мастер-класс по новейшим технологиям в профессиональной гигиене. Чудесный жизнерадостный человек, который заражает своим энтузиазмом, практикующий гигиенист из США Энджи Стоун отметила свою специальность, как самую лучшую на свете. Не могу не отметить и Небольсину Елену Владимировну (замечательный специалист в детской стоматологии и психологии) и многие другие. Все они были открыты и с удовольствием делились своим опытом и своими профессиональными секретами.

Задание финала чемпионата было для меня определенным сюрпризом. На деле оно оказалось сложнее, чем я ожидала, хотя опыт санитарно-просветительной работы есть. Это тоже важная и интересная часть нашей работы. Оказывается, не так просто на понятном детям языке объяснить важность сохранения здоровья полости рта, привить навыки личной гигиены, мотивировать их делать такую рутинную процедуру, как чистка зубов регулярно. Все это непросто, но результаты удивляют!

При обучении детей важно сделать все интересным и забавным.

Стандартные методы не подходят. Необходимы навыки продюсера для создания сценария и навыки актерского искусства, чего, конечно, нет в программе обучения «Стоматология профилактическая». Здесь важно подключить и родителей, необходимы совместные усилия! Ведь мы каждый день являемся свидетелями развития у пациентов негативных последствий из-за отсутствия у них необходимых навыков личной гигиены и от нерегулярного посещения гигиениста.

Я очень рада, что занимаюсь любимым делом. Мне нравится быть в постоянном развитии, осваивать современные технологии, получать прекрасные результаты своей работы. Надеюсь, победа в чемпионате откроет для меня новые возможности.

Будущим участникам чемпионата желаю упорства в достижении своей цели и уверенности в своих силах!

Благодарю организаторов конкурса за их креативность. Огромное спасибо за помощь моему руководителю и наставнику Черноскутову Артему Евгеньевичу, моей помощнице Юле Смагиной и всем, кто мне помогал и поддерживал.

### СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛИНИКА «ГУЛЛИВЕР»

■ основана в городе Екатеринбург в сентябре 2008 года.

■ Основатели и идеологи клиники:

**Черноскутов Артем Евгеньевич:** врач-стоматолог, специалист в области эндодонтии, хирургической и детской стоматологии, стаж — 14 лет.

**Пасхин Игорь Александрович:** врач-стоматолог, специалист в области эстетической стоматологии, дентальной имплантации и зубного протезирования, стаж — 14 лет.

■ Благодаря наличию специалистов во всех областях стоматологии клиника «Гулливвер» способна решать задачи любой сложности в области стоматологического лечения.

Одним из приоритетных направлений клиники является работа по предупреждению и профилактике развития стоматологических заболеваний.

## РЕГИОНАЛЬНЫЕ КОНКУРСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МАСТЕРСТВА ГИГИЕНИСТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ – 2010

III ЧЕМПИОНАТ  
ЦЕНТРАЛЬНОГО ОКРУГА РОССИИ

04 сентября 2010 года, клиника «Зубренок» (Москва)

УЧАСТНИКИ



ПОБЕДИТЕЛЬ



**I место** — Ленец Ульяна Андреевна, клиника эстетической стоматологии «Неодент», (Москва)

**II место** — Павлова Милана Васильевна, клиника «Медиса», (Москва)

**III место** — Деминашвили Наталья Викторовна, клиника «Детская стоматология Зубренок», (Москва)

*Лауреаты конкурса:*

Демидова Анна Федоровна, клиника «Немецкий Стоматологический Центр», (Москва).

Гречина Анна Борисовна, клиника «Константа», (Ярославль).

Серебрякова Наталья Владимировна, «Детская стоматология Зубренок», (Москва)

IV УРАЛЬСКИЙ ЧЕМПИОНАТ  
ГИГИЕНИСТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ

02 июня 2010 года, клиника «Владент» (Челябинск)

УЧАСТНИКИ



ПОБЕДИТЕЛЬ



**I место** — Голубкова Наталья Михайловна, клиника «Белый кит» (Челябинск);

**II место** — Заричная Елена Вадимовна, Стоматологическая поликлиника №1 (Нижний Тагил);

**III место** — Васильева Татьяна Мэлсовна, клиника «Владент» (Челябинск)

*Лауреат конкурса:*

Тажетдинова Альфия Хайретдиновна, клиника «Владент» (Челябинск);

**ПОЗДРАВЛЯЕМ ПОБЕДИТЕЛЕЙ! ЖЕЛАЕМ УСПЕХА В ФИНАЛЕ ВСЕРОССИЙСКОГО ЧЕМПИОНАТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МАСТЕРСТВА «ГИГИЕНИСТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ—2010», КОТОРЫЙ СОСТОИТСЯ 21 СЕНТЯБРЯ 2010 ГОДА**





## Конференция Карл Цейсс Академии в России!

В июле 2009 года Стоматологический колледж №1 совместно с компанией «Оптэк» организовали обучение группы стоматологов из России в конференции Карл Цейсс Академии в Монтрё, в Швейцарии. Желавших участвовать в данной конференции было настолько много, что было принято решение о проведении конференции Карл Цейсс Академии в Москве в 2010. На сайте [www.carlzeissacademy.ru](http://www.carlzeissacademy.ru) представлена информация о прошедших и будущих конференциях, посвященных технологиям визуализации в стоматологии.

23–24 апреля 2010 года в Свиссотеле Красные Холмы в Москве прошла Международная научно-практическая конференция под названием «СТОМАТОЛОГИЯ. УВИДЕТЬ НЕВИДИМОЕ!»

В конференции принимали участие профессор ЦНИИС, врачи-стоматологи и руководители стоматологических клиник, которые заинтересовались внедрением технологий визуализации в современной стоматологической практике.

В научной программе конференции организаторы объединили ведущих лекторов с мировым именем с российскими докторами, которые в течение нескольких лет используют в своей практике микроскоп и бинокулярные лупы.

**Доктор Холгер Денхард** — специалист в области эндодонтии и пародонтологии, главный врач эндодонтической практики в Германии, представил лекцию «Микрохирургические процедуры при пародонтологических и хирургических резорбциях».

**Дамиано Паскуалини** — преподаватель кафедры эндодонтии, карисологии и профилактической стоматологии Школы стоматологии Туринского Университе-

та. Руководитель Мастер-курсов в области клинической и хирургической микроэндодонтии выступил с докладом «Инновации в клинической эндодонтии. Минимально-инвазивное лечение». В лекции и практическом курсе доктора Паскуалини было рассмотрено применение принципов минимально инвазивной эндодонтии, уделяя особое внимание предварительному этапу лечения корневого канала. Консервативный, но эффективный метод формирования доступа был проиллюстрирован посредством применения новых ультразвуковых насадок StartX. Кроме этого, на практике участники смогли потренироваться в выполнении механического предварительного расширения корневого канала с использованием новых эндодонтических инструментов.

**Джордж Сиртес** — профессор кафедры эндодонтии в Университете г. Цюриха, владелец частной эндодонтической практики в Цюрихе. Принимал участие в разработке стоматологического операционного микроскопа ProErgo. Автор статей по эндодонтии и эргономике при работе с микроскопом. Является членом Американской Эндодонтической Ассоциации и Европейского

эндодонтического общества. Его лекция «Последовательность биологического препарирования корневого канала» вызвала оживленное обсуждение среди участников конференции.

**Иван Вьючнов** — сотрудник кафедры МГМСУ, член Американской ассоциации эндодонтистов, член Академии Стоматологов, работающих с операционным микроскопом (AMED Academy of Microscope Enhanced Dentistry). Иван в свойственной ему манере свободного общения с аудиторией представил замечательный доклад «Реставрационная реабилитация зуба под микроскопом».

**Хаустова Елена Алексеевна** — кандидат медицинских наук, врач-эндодонтист, заведующая терапевтическим отделением Профессорской стоматологической клиники. В своем докладе Елена поделилась клиническим опытом применения микроскопа в стоматологии.

Участники конференции выразили единодушное мнение об актуальности внедрения стоматологического микроскопа и бинокулярных луп в работу врачей стоматологов и гигиенистов стоматологических.

### ЗАЧЕМ МНЕ МИКРОСКОП?

Стоматологический микроскоп резко изменил пластическую реконструктивную хирургию. Я считаю, что сегодня молодые доктора пародонтологи не могут проводить операции в области пластической реконструктивной хирургии без осознания микрохирургической концепции лечения.

*Профессор Маркус Хюрцелер, DMD, PhD, Мюнхен, Германия*

Компания Carl Zeiss производит микроскопы специально для стоматологии. По моему опыту преподавания я заметил, как поражены бывают стоматологи тем, насколько отличается клиническая картина в микроскопе от естественного зрения или взгляда через бинокулярные очки.

*Доктор Клиффорд Раддл, DDS, Санта-Барбара, Калифорния, США*

Микроскоп Zeiss PRO ergo — это чудо современной оптики и инженерии. Если вы хотите получить удовольствие от работы в эндодонтии взгляните на Zeiss PROergo. Вы полюбите этот микроскоп.»

*Доктор Гарри Карр, DDS, Сан-Диего, Калифорния, США*

### Все выглядит по-новому

Медицинские лупы **EyeMag** производства Carl Zeiss — инновационные, функциональные оптические системы, которые предлагают пользователю великолепное качество, комфортабельную эргономичную посадку, современный дизайн.

Модельный ряд состоит из двух приборов: **EyeMag Smart** и **EyeMag Pro**.

Бинокулярные лупы **EyeMag Pro** создают превосходное стереоизображение, облегчающее распознавание самых мелких структур. Результат — более эффективное и качественное лечение. Лупы **EyeMag Pro** поставляются с различными несущими системами: титановой оправой (F), либо шлемом (S)

Лупы **EyeMag Smart** обеспечивают оптимальное качество изображения при увеличении 2,5х. Компактная конструкция оптических компонентов и гибкие возможности регулировки — это комфортные условия для работы и простое управление. Лупы EyeMag Smart — надежный партнер врача в повседневной работе.

Компания «НЕОДЭНТ»  
Россия, Москва, 115326  
ул. Пятницкая 25, стр.1  
тел: (495) 959-19-46  
953-40-88  
e-mail: [neodent@mail.ru](mailto:neodent@mail.ru)  
[www.dentistry.ru](http://www.dentistry.ru)  
[www.stomatolog.ru](http://www.stomatolog.ru)

[www.zeiss.ru](http://www.zeiss.ru)



We make it visible.

На правах рекламы

### Международная научно-практическая конференция «Стоматология. Увидеть невидимое!» КАРЛ ЦЕЙСС АКАДЕМИЯ 2011



4–5 марта 2011 года, Москва  
[www.carlzeissacademy.ru](http://www.carlzeissacademy.ru)



We make it visible.



СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ  
КОЛЛЕДЖ №1



Объединяя решения...



# KaVo PROPHYflex 3

## для профессиональной очистки зубов



Искусство врачей и технологии фирмы KaVo способствуют тому, что поход к врачу перестает быть подвигом и становится самым обычным делом. Это важно для профилактики и, в последующем, для сохранения зубов. Только врачи-профессионалы и инструменты высокого класса могут обеспечить точную работу и максимально снизить дискомфорт пациента. С помощью ведущих инновационных решений удалось преодолеть разрыв между пожеланиями стоматологов и существующими техническими возможностями.

KaVo PROPHYflex3 является хорошим примером прогресса в производстве стоматологических инструментов. Спектр применения порошкоструйного аппарата KaVo PROPHYflex 3 простирается от удаления зубного налета и полировки зуба после удаления зубного камня до очистки поверхности имплантата и очистки эмали перед травлением для последующего запечатывания фис ур (рис. 1).

### Новый PROPHYflex

Его модификация проводилась с учетом замечаний и предложений врачей-практиков. В результате в новой версии аппарата традиционные преимущества и качества PROPHYflex2 сохраняются и умножаются, выгодно отличая PROPHYflex 3 от инструментов многих производителей. Так, третье поколение PROPHYflex по таким важным параметрам, как «эргономика», «вес», «эффективность» и «результативность использования на практике» превзошло инструменты предыдущего поколения. Улучшению эргономичности служит снижение веса на 25% и уменьшение длины инструмента на 12 мм. Теперь, когда длина инструмента уменьшилась, врач может легко дотянуться до его кончика, чтобы привести канюлю, поворачивающуюся на 360°, в желаемую позицию. Благодаря этому появилась возможность быстро и без проблем работать даже в труднодоступных местах. Новая канюля позволяет лучше сфокусировать струю порошка: мягкий, а местами и твердый налет может быть целенаправленно удален. Благодаря этому значительно улучшается результат очищения, т. е. процесс становится более эффективным. В наборе с инструментом PROPHYflex3 есть также дополнительная канюля, дополнительный дозатор порошка и специальный контейнер для хранения неиспользованного порошка – его крышка позволяет сохранить неиспользованный порошок сухим, порошок можно легко досыпать.

### Простота использования

Инструмент прост в использовании. Емкость для порошка содержит то количество, которое необходимо для одной процедуры очистки. Снабжение воздухом происходит через переходник KaVo MULTIflex (рис. 2). Воздух равномерно смешивается с порошком и струится к соплу канюли. Одновременно вода совершенно отдельно от порошковой смеси двигается к канюле и уже за ее пределами окружает оболочкой порошковую смесь, индуцируя рабочую струю смеси.



Рис. 1. Перед чисткой и после чистки с помощью KaVo PROPHYflex 3



Два обратных клапана предотвращают всасывание смеси в переходник MULTIflex, чтобы избежать образования на канюле и в каналах инструмента твердых отложений, приводящих инструмент в негодность.

Благодаря простоте использования инструмента и его адаптивности к различным установкам с помощью переходника KaVo MULTIflex, инструмент PROPHYflex 3 может быть применен в любом стоматологическом кабинете.

В противоположность стационарно установленным порошкоструйным аппаратам варианты использования PROPHYflex 3 на практике более разнообразны и, следовательно, результативны. Инструмент стерилизуется при температуре 135°C в автоклавах и моется в термодезинфекторе.

### Порошок PROPHYpearls

Говоря об инструменте PROPHYflex 3, нельзя обойти вниманием и порошок KaVo PROPHYpearls (рисунок 3).

Наличие красивых и здоровых зубов приобретает все большее значение, эта тема все чаще освещается различными средствами информации. Профессиональная очистка зубов с помощью порошкоструйных инструментов сейчас очень популярна.

Но, несмотря на это, то и дело можно услышать мнение, что очистка порошком приводит к повреждению эмали, а следовательно, к изменению ее цвета и к новым отложениям.

Новый порошок KaVo PROPHYpearls эффективно удаляет налет и зубной камень, оставаясь при этом деликатным по отношению к зубам и окружающим их тканям. Благодаря особенной шарообразной форме частичек, порошок KaVo PROPHYpearls сравнительно долго воздействует на подлежащий очищению зуб и достигает великоколепного результата, оставаясь щадящим для зуба и мягких тканей. Так как частички кальциевого порошка высокопористые, налет и зубной камень будут просто скатываться — точно с нужного места, щадяще, результативно.

### Особенности PROPHYpearls

У частичек KaVo PROPHYpearls нет ни уголков, ни граней. В противоположность продолговатым частичкам бикарбоната натрия, которые при столкновении с зубом из-за своей прямоугольной формы сразу же отталкиваются, частички KaVo PROPHYpearls ложатся под углом от 10 до 60 градусов и скатываются после первого прикосновения с зубом дальше по его поверхности.

Благодаря возникающему эффекту скольжения быстро происходит очищение достаточно больших поверхностей (рисунок 4). Еще один плюс нового очищающего порошка PROPHYpearls — отсутствие реакции на влажность воздуха. Таким образом,



Рис. 2. Переходник KaVo MULTIflex



Рис. 3. Порошок KaVo PROPHY



Рис. 4. Принцип действия порошка KaVo PROPHYflex

практически исключена возможность засорения инструмента.

Порошок KaVo PROPHYpearls гарантирует:

- оптимальный результат очистки;
- минимальное повреждение поверхности зуба;
- быстрое протекание процесса;
- минимальное загрязнение близлежащих зубов и мягких тканей;
- отсутствие соленого привкуса.

### Заключение

«KaVo Дентал Руссланд» предлагает врачам-стоматологам и гигиенистам стоматологическим самостоятельно убедиться в удобстве и эффективности использования инструмента KaVo PROPHYflex 3 и убедить Ваших пациентов в мягком и основательном очищении порошком KaVo PROPHYpearls.

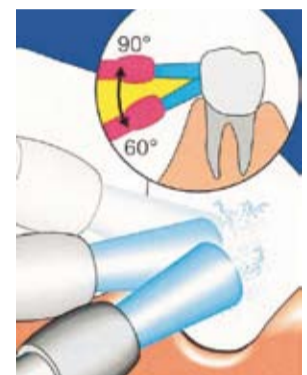


Рис. 5. Правильное позиционирование наконечника относительно обрабатываемого зуба позволяет в минимальное время и с максимальным комфортом для пациента проводить профессиональную очистку зубов.

К услугам врачей-стоматологов весь широчайший спектр стоматологической продукции «KaVo Dental GmbH», представительство которого — компания «KaVo Дентал Руссланд» — находится по адресу:

190005, г. Санкт-Петербург,  
наб. р. Фонтанки, д. 130-А,  
тел.: (812) 331 86 96,  
факс: (812) 251 06 55

PROPHYflex 3

Новые цвета и вкусы — попробуйте!

порошок **KaVo PROPHYpearls**  
Летний коктейль из новых приятных вкусов  
- вишня, смородина, мята и апельсин

**KaVo PROPHYflex 3 - Цветное многообразие для Вас:**

- Вы заметите незамедлительный эффект очищения
- Вы почувствуете особенно щадящее воздействие аппарата PROPHYflex в комбинации с порошком PROPHYpearls
- Вы порадуетесь легкости работы с прибором, простоте его использования и стерилизации

ООО «KaVo Дентал Руссланд», 190005, Санкт-Петербург, наб. р. Фонтанки, 130 «А»  
тел.: (812) 331 8696; факс: (812) 251 0655, e-mail: kavo@kavodental.ru, www.kavodental.ru  
ООО «KaVo Дентал Руссланд», 109004, Москва, Мартыновский пер., д. 2  
тел/факс: (495) 797 6459, e-mail: kavo.msk@kavodental.ru

KaVo. Dental Excellence.



# НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ в пародонтологии и гигиене!

По настоящее время лечение пародонтологических заболеваний остается длительным и сложным процессом. Это связано со многими факторами, которые не позволяют достичь полного выздоровления, если лечение было начато на поздних стадиях развития пародонтита. Одним из подобных факторов является остаточная пародонтопатогенная микрофлора и отложения в пародонтальном кармане после глубокой очистки. Зачастую недостаточное качество очистки связано с тем, что врач не видит обрабатываемой поверхности зуба или корня и работает «вслепую». Можно, конечно, провести операцию с откидыванием лоскута, но такая операция связана с дополнительным дискомфортом, вызванным болевыми ощущениями от раневых поверхностей.

Компания SIRONA Dental Systems представляет свою последнюю инновационную разработку, способную полностью изменить ситуацию — аппарат PerioScan.



Уникальность PerioScan заключается не только в том, что он удаляет отложения, но еще и распознает их. Это интеллектуальный, высокочувствительный ультразвуковой аппарат, тщательно анализирующий поверхность зуба на основании физических колебаний ультразвука. Касаясь эмали, коронки или пломбировочного материала, при обследовании аппарат анализирует не только поверхностную структуру, но и субстанцию или материал зуба. Аппарат PerioScan дает объективную оценку состояния поверхности зуба и показывает наличие зубных отложений, а в соответствующих случаях сигнализирует о необходимости лечения. Ориентируясь на показания анализа, гигиенист принимает решение о необходимости очистки в данной области. Нажатия рабочей педали достаточно, чтобы включить рабочий режим ультразвуковой очистки поверхности зуба или корня и промывки пародонтального кармана. Аппарат PerioScan позволяет стоматологу или гигиенисту эффективно избежать рисков избыточной или недостаточной терапии: новый, очень щадящий метод лечения полностью удаляет вызывающие пародонтит бактерии или камни, не повреждая при этом здоровую субстанцию зуба.

## Максимальная безопасность и безболезненность лечения!



Особым образом устроенный наконечник позволяет работать в субгингивальном пространстве, как на уровне диагностики, так и тщательного удаления зубного камня. Основываясь на принципах эхолокации, скелер, как только «находит» зубной камень, сигнализирует о его наличии зву-

ковым сигналом и изменением цвета пиктограммы на дисплее прибора с зеленого на синий.

Такая интеллектуальная возможность наконечника позволяет уверенно работать в полости пародонтального кармана без визуального контроля, особенно, если речь идет о профессиональной гигиене ортопедических конструкций. Обратная связь инструмента с прибором реализовала также возможность прибора оценить, насколько хорошо установлен в наконечнике инструмент и правильно ли выбран инструмент для диагностики. Ошибка на этом этапе полностью исключена — прибор всегда подскажет, своевременно подав сигнал стоматологу, что в свою очередь обеспечит безопасность пациента. Имеющиеся в аппарате установки трех программ в любой момент могут быть перепрограммированы.

Еще одной отличительной особенностью аппарата PerioScan является безболезненность процедуры снятия камней и отложений. Линейные ульт-развуковые колебания инструмента не приводят к избыточному соударению рабочей части инструмента с поверхностью зуба. Возможность регулировать мощность ультразвукового воздействия от 1% до 100% помогает подобрать сбалансированное усилие на инструмент, делая лечение эффективным и атравматичным. Эта особенность позволяет проводить все процедуры без анестезии и только при гиперчувствительности шейки зуба делать аппликационную анестезию. Такой эффект облегчает переносимость процедуры и вызывает больше доверия у пациентов.

В любой момент нажатием педали можно подключить промывку лечебными или дезинфицирующими растворами, не прерывая процедуру, из двух специальных емкостей на задней стороне прибора. Выбор разрешенных к применению жидкостей достаточно велик (перекись водорода < 3 %, хлоргексидин < 0,3 %, хлорид натрия < 0,9 %, дистиллированная вода / вода), что позволяет планировать оптимальную схему лечения.

Для уверенной работы стоматолога аппарат PerioScan предлагает очень большой выбор инструментов:

□ **Пародонтологические насадки** обеспечивают превосходный доступ ко всем областям обработки, чтобы эффективно убрать отложения при бережном воздействии на структуру зуба. Предназначены для пародонтальных карманов, гарантируя хороший доступ даже в области бифуркации. Широкий выбор насадок для всех стадий супрагингивальной очистки.

□ **Микропрепарирующие насадки** с алмазным напылением со скосом 20° для минимально агрессивного препарирования и обработки небольших аппроксимальных полостей. Охлаждающий спрей доставляется непосредственно к месту препарирования.

□ **Ретроградное препарирование корня.** Выборочное алмазное напыление на насадках для ретроградной апектомии. Насадки изогнуты примерно на 20° (лево или право) чтобы облегчить доступ к области препарирования.

□ **Дополнительные насадки**  
– Эндодонтический набор L, предназначен для промывки корневых каналов раствором гипохлорида натрия. Ультразвуковые колебания увеличивают проникновение раствора в микроденитинные каналы и повышают эффективность промывки.

– СЕМ Набор No. 6L для керамических вкладок инлей (напр. CEREC) с целью удаления избытка композита.

## Унковская Татьяна Александровна, врач-стоматолог, руководитель клиники «А1 стоматология», г. Москва:

В нашей клинике мы используем Перискан с момента его появления на Российском рынке, около двух лет, и можем поделиться своим опытом. Мы выделяем четыре направления использования этого метода:

– проведение профессиональной гигиены и иллюстрированное обучение навыкам личной гигиены полости рта. Для этого мы используем насадки для работы в супрагингивальном пространстве, а возможность регулировки мощности позволяет справиться даже с самыми грубыми отложениями зубного камня;

– лечение гингивитов и легких форм пародонтитов. Комплект из четырех инструментальных насадок позволяет убрать поддесневые отложения зубного камня в самых труднодоступных участ-



ках, включая область бифуркации и трифуркации корней зубов с подключением промывки пародонтальных карманов растворами антисептиков;

– подготовка пациентов с тяжелыми формами пародонтита к хирургическому лечению;

– поддерживающая терапия на период диспансерного наблюдения.

Во всех случаях процедура занимает не более часа и выглядит следующим образом:

15 минут — заполнение истории болезни, осмотр;

25 минут — инструментальное лечение, инструкции пациенту;

5 минут — лечение активных зон;

5 минут — полировка, фторирование.



Пациенты хорошо воспринимают процедуру, основанную на ноу-хау и новейших научных разработках. Она безболезненна и хорошо ими переносится, убедительна, а участие пациентов в процессе через акустические сигналы и демонстрационный монитор мотивирует пациентов внимательнее относиться к гигиене полости рта.

Всем стоматологам известно, что даже самые головокружительные результаты лечения могут быть сведены к нулю в результате легкомысленного отношения к личной гигиене полости рта самим пациентом. В этой связи система последующих профилактических осмотров и комплексов поддерживающих процедур с Перисканом помогают сохранить длительный стабильный результат.

Таким образом, простой Перискан-метод помогает провести раннюю диагностику заболеваний пародонта, предупредить и остановить развитие патологических изменений и добиться в целом ряде случаев полного выздоровления.



# СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В СТОМАТОЛОГИИ

Летняя сессия – июль 2010,  
Дневник путешественника

С.С.Шевченко

Заведующая учебной частью Стоматологического колледжа №1



Четвертый год подряд «Стоматологический колледж №1» совместно с партнерами увлекает талантливых, успешных лидеров стоматологии в путешествие за новыми знаниями и обменом опытом с зарубежными коллегами. Врачи-стоматологи, руководители и организаторы стоматологической помощи из разных уголков России, Украины, Казахстана и Азербайджана вновь смогли познакомиться с современными технологиями, традициями успешного врачевания и эффективного бизнеса из уст признанных профессионалов.

Тщательная подготовка конференции командой организаторов позволила участникам встретиться с интересными профессионалами и замечательными людьми. В научной программе принимали участие президент Ассоциации эндодонтов Италии, профессор Марко Матиньони и доктор психологических наук, профессор факультета психологии МГУ им. Ломоносова Юлия Борисовна Гиппенрейтер; основатель клиники «Дентал Фэнтези», кандидат медицинских наук Александровский Владимир Леонидович и кандидат медицинских наук Лобанов Сергей Александрович, генеральный директор сети клиник Санкт-Петербурга «Стоматологический Центр Города»; дизайнер, основатель студии «Дизайн Депо» и портала www.kak.ru — Петр Банков; заведующая учебной частью Стоматологического колледжа №1, кандидат медицинских наук Шевченко Светлана Сергеевна и руководитель научно-информационного отдела компании «Диарси» Татьяна Владимировна Купец.

## РИМ

Гостеприимный отель на ближайшей улочке с Ватиканом радушно встретил делегацию стоматологов и членов их семей.

Первые лучи ласкового римского солнца коснулись купола собора Святого Петра — и клацнул затвор фотоаппарата. Путешествие началось...

Мы снова начинаем наше обучение у европейских мастеров, возводивших Колизей, Капитолий славы и мужества, соборы, фонтаны и живописные полотна. Касаясь мраморных ступеней и колонн, мы наполнялись энергией творчества, как будто оживало полотно Микеланджело и чувствовалось касание Творца.

Мастера, художники и скульпторы эпохи Возрождения изучали анатомию тела, чтобы точно воссоздавать красоту человека в мраморе. Мы же учимся на примере их трудов воссоздавать современными материалами то, что люди утрачивают в болезнях — архитектуру зубов и гармонию улыбки.

Приветственный коктейль на открытии конференции собрал всех стоматологов, лекторов и представителей компаний-партнеров для первого делового знакомства и

планирования работы. Компания R.O.C.S. преподнесла всем участникам уникальную карту нашего путешествия, где каждый порт был представлен в виде особого вкуса зубной пасты и набора зубных щеток. Рассекая стихию моря и глядя с 16 палубы на бушующую воду, все участники почувствовали вдохновение и желание узнавать новое, делиться знаниями и опытом своей практической деятельности.

Удивительно, но факт: стоматологи, которые проходили обучение в рамках круизных путешествий несколько лет подряд, сумели воплотить знания и вдохновения в открытии новых стоматологических клиник, внедрить новые достижения науки и предложить лучшую стоматологическую помощь большему количеству пациентов. Обмениваясь мнениями и пожеланиями, участники конференции признавались, что на конференции очень важен момент передачи опыта успешного ведения клиник, зная который, происходит умножение сил. Новые идеи наших коллег от Калининграда до Благовещенска вдохновляют нас на новые достижения.

## ГЕНУЯ

Причалив к берегам Генуи и оценив со смотровой площадки один из крупных портовых городов Италии, мы начали научную программу. Эндодонтист Марко Матиньони, президент Ассоциации эндодонтов Италии, основатель Итальянской академии ми-



кроскопической стоматологии, представил лекцию и мастер-класс по обоснованию выбора эндодонтии в противовес имплантации.

Тщательно, изучая природу тканей зуба — эмаль, дентин, цемент, применяя макроувеличение в своей практике для диагностики и контроля работы, доктор Матиньони убедился в том, что максимально воссоздать всю сложность строения тканей организма и вернуть физиологические функции амортизации, реминерализации, питания тканей невозможно. Поэтому, если есть возможность сохранения даже части естественных тканей зуба, то за это нужно бороться и осваивать технологии эффективного реконструктивного лечения. Обработка системы корневых каналов на сегодняшний день должна быть быстрой и надежной, для этого сейчас разработан уникальный эндодонтический инструмент, построенный по принципу стента для сосудов. Он способен к изменению своей формы под анатомию канала и может обеспечить эффективное очищение канала, не прибегая к широкому ассортименту. Принцип «одного инструмента» предложен израильскими коллегами и ему предпочитают переворот в эндодонтии.

Появились новые технологии ирригации корневых каналов с помощью ультразвукового наконечника с точечной подачей ирриганта. Использование современных источников света, увеличенный обзор и операционный микроскоп Zeiss позволяют сто-

выми встречали нас с больших просторов. Благословляет всех моряков и любопытных путешественников Марселья Золотая Статуя Марии высотой 10 метров, буквально парящая высоко в небе и венчающая самый знаменитый храм на холме. Здесь смелые мореплаватели считали своей честью оставить памятные подвесные фигурки кораблей в память о заступничестве Святой Марии в море.

Подкопив новых впечатлений и сувениров, мы вернулись на занятия с выдающимся человеком, психологом с полувековым стажем, профессором МГУ Юлией Борисовной Гиппенрейтер. Конечно же, врач-стоматолог искусно умеют восстанавливать улыбку, но зачастую пациенты от врачей ждут решения и лечения более сложных психологических проблем. Очень искренне, понятно, с яркими примерами из жизни и классической литературы Юлия Борисовна раскрыла основы человеческого взаимодействия. Оказывается, есть характеры, склонные к проведению профилактики стоматологических заболеваний, и есть способы направления человека к сохранению своего здоровья.

Мы все очень разные и особенные! Умение принимать других такими, какие они есть, выявлять достоинства и объяснять, сглаживая недостатки характеров людей — это один из ключей терпения и таланта любить людей. Личность — это приобретенное умение человека к самоконтролю,

Мастера, художники и скульпторы эпохи Возрождения изучали анатомию тела, чтобы точно воссоздавать красоту человека в мраморе. Мы же учимся на примере их трудов воссоздавать современными материалами то, что люди утрачивают в болезнях — архитектуру зубов и гармонию улыбки.

матологу в случаях перелечивания максимально сохранять ткани зуба. Подтверждая сказанное микрофотографиями, гистологическими срезами, видеодемонстрациями экспериментальных и клинических практических наработок, лектор убедил стоматологов быть чуткими к сохранению тканей зубов и предложить встретиться снова для продолжения обучения в рамках следующих мероприятий. Спасибо, Dr. Марко!

## МАРСЕЛЬ

Лайнер продолжал свой морской путь. Белоснежные яхты в бухтах Марселья пер-

соблюдению духовно-нравственных правил и постоянному развитию интеллекта. Настоящая Личность постоянно раскрывается и развивается, духовно обогащается и совершенствуется. Понятное сравнение было дано гурю психологии Ю.Б. Гиппенрейтер: Характер — это автомобиль, а личность — это движение автомобиля по заданному направлению. Какое счастье, что маршруты можно выбирать!! Спасибо, Юлия Борисовна, что Вами были изданы несколько замечательных книг для широкого круга читателей, и мы можем тихими осенне-зимними вечерами продолжить общение с Вами.







## БАРСЕЛОНА

Снова родная Барселона, раскрывает теплые объятия. Христофор Колумб, как каменный страж, стоит у порта круизных лайнеров. Возможно, он даже узнал в некоторых участниках конференции завсегдатаев испанских берегов.

В этот раз мы решили сменить блага цивилизации и изыски городской культуры на возможность духовного общения и созерцания уникального природного ландшафта — горы монастыря Монсерат. Им любовались Гете и Чайковский, его обживали и берегут монахи монастыря, откуда несколько веков льются чистые песнопения молодых юношей — учеников одной из самых знаменитых школ духовного песнопения. (кстати, Хосе Каррерас выпускник этой школы). Уже одиннадцать веков из этих мест распространяются вести о чудесах и целебных свойствах природы и чудотворной статуи Черной Мадонны, когда-то найденной в пещерах ажурных гор. Это подтверждается высокой популярностью женского имени Монсерат в Испании. Поднявшись выше облаков и созерцая яркий, сияющий свет белой пелены под нами, мы оказались в месте райского цветения цветов, пения утренних птиц и журчания водопада. Каждый, затаив дыхание, подходил к Черной Мадонне с самым сокровенным в сердце и горячим желанием свершения загаданного. С собой мы увозили монастырский сыр и сладости для подкрепления наших сил, несколько памятных фотографий, и спешили ко времени следующей лекции.

Конференция продолжилась, и Лобанов Сергей Александрович, к. м. н., врач высшей категории и генеральный директор сети клиник «Стоматологический Центр Города», объединившей 7 лечебных учреждений Санкт-Петербурга, рассказал о самых важных опорах успешного, динамично развивающегося стоматологического бизнеса, предоставляющего стоматологическую помощь среднему классу пациентов.

Мы узнали, что один из рецептов успешности в стоматологическом бизнесе — это дорога от ассистента врача-стоматолога до топ-менеджера клиники высокого уровня. Важно найти общность ожиданий клиента и сотрудников каждого структурного подразделения клиники. Удовлетворение ожиданий пациентов и работников позволяют создать стабильный, динамично развивающийся бизнес, приносящий не только доход учредителю, но и являющийся прочным базисом для коллектива единомышленников, уверенно смотрящих в свое будущее и в результате эффективно выполняющих свои функциональные обязанности. Современные лидеры оснащают стоматологические клиники оборудованием KAVO, так как практикой доказано, что лучше заплатить деньги за спокойствие и высокий сервис, чем дополнять вложение средств стрессами и осознанием собственной ошибки. Немаловажным подспорьем будет и планомерная работа по созданию комфортного рабочего климата в коллективе, регулярные психологические тренинги, направленные на эффективное общение не только с потенциальными потребителями услуг, но и с соратниками по работе. По мнению, Сергея Александровича, именно в таком балансе заключается профессиональное счастье. Спасибо за интересный опыт!!

Естественно, рамками учебных часов конференции общение на профессиональные темы не ограничивалось, участники постоянно завладевали вниманием лекторов и задавали подробные вопросы, планировали дальнейшее сотрудничество, высказывали мнения и спорили в поисках истины. Всему этому способствовала широкая инфраструктура 5-звездочного лайнера

«Splendida» («Сверкающая»), богатая разными уютными кафе, барами, библиотекой и бизнес-залами, бассейнами, спортивными площадками, прогулочными палубами, ресторанами и музыкальными салонами на любой вкус. Мы все учились и общались, совмещая полезное с приятным.

Доктор Матиньони, был просто «взят в заложники» интересующимися стоматологами Олегом и Ириной из Чебоксар до тех пор, пока не раскрыл всех практических нюансов удаления отломков инструментов из корневых каналов из опыта своей практики и не познакомился с презентацией Сергея Матюнина о достижениях 10-летнего опыта работы с лазером в стоматологии и косметологии. Коллеги обоюдно высоко оценили результаты работ друг друга и поблагодарили Юлию Высочанскую, которая всегда была готова помочь с переводом.

## СРЕДИЗЕМНОЕ МОРЕ — ПУТЬ В АФРИКУ

Пока наш корабль взял курс на Африку, после утренних спортивно-оздоровительных процедур и завтрака (некоторые стоматологи рано утром успевали сыграть в теннис и пробежать по открытой палубе, поплавать в бассейнах с морской водой и отметить своим почтением спортивные тренажеры) мы собрались в аудитории. Задав дыхание и привыкая к новой терми-

**Мы все очень разные и особенные! Умение принимать других такими, какие они есть, выявлять достоинства и объяснять, сглаживая недостатки характеров, — это один из ключей терпения и таланта любить людей.**

нологии современной айдентики стоматологической клиники, мы внимали гурзу дизайна Петру Банкову. Лауреат многочисленных международных наград, член жюри многочисленных международных и российских конкурсов, его студия «Дизайн Депо» входит в десятку самых успешных профессиональных компаний, разрабатывающих фирменные стили, брэнды, знаки, логотипы и упаковки, сайты, Петр Банков говорил о том, что врачи стоматологи являются уникальными специалистами, которые обеспечивают людям создание продукта в виде пломбы или коронки, а также предоставляют высокий сервис функционирования этого продукта, и как выяснилось ранее, еще справляются с психологическими вопросами пациентов. Современный стоматолог, тем более, команда стоматологической клиники сегодня для представления своей помощи, должны общаться не только со страниц пассивных интернет-порталов, но и задуматься о видеоконсультациях, ведении lifejournal, j — страниц, фотоотчетах, создании twitter — портала общих интересов с пациентами на отвлеченные от медицины темы и многое другое. Мы иногда не хотим признаться себе сами, что человечество стремительно затягивается интернетом, при этом от этого не перестают болеть зубы, и потребителям интернет-пространства нужны ориентиры, где же получить профессиональную стоматологическую помощь. Люди хотят испытывать качественные эмоции от сайта клиники для принятия решения о выборе до знакомства с врачами и поддержания удобного общения в дальнейшем. По мнению опытного дизайнера стоматологические порталы срабатывают положительно, если они ассоциируются у людей со словами «Доверие, Профессионализм и Любовь». Искусство быть понятным на языке знаков, образов и цвета, тоже искусство. Спасибо, Петр!

Африка, Европа, Азия и все континенты были исследованы доктором Александровским Владимиром Леонидовичем на предмет «а есть ли стоматология без боли и страха»? Есть!!! «Дентал фэнтези» — стоматологическая клиника, которой руководит господин Александровский — к.м.н., врач-стоматолог, член международной Ассоциации детской стоматологии, Европейской Федерации по обезболиванию в стоматологии, уже более 5 лет основывает свою практику на создании комфортных условий для детей и получает огромное число запросов от взрослых на лечение в таких же условиях. Как обеспечить комфортное, безстрессовое лечение взрослым и детям был посвящен доклад в рамках круиза. Современная стоматология достигла предсказуемых высоких результатов лечения. Конкуренция переходит в плоскость создания комфорта для пациентов на всех этапах обслуживания. Коллега обосновал и продемонстрировал, как можно профессионально организовать прием в стоматологической клинике, руководствуясь библейской истиной «Поступай с людьми так, как ты хотел, чтобы они поступали с тобой». Что необходимо ввести в обязательные правила, чтобы пациенты минимально испытывали стресс до, во время и после лечения? Начните с внимания и психологической подготовки детей и взрослых, уменьшения временных затрат на проце-

зубных паст R.O.C.S.). Татьяна Владимировна Купец входит в группу разработчиков продукции компании, производящей средства гигиены под брэндом «R.O.C.S.» и отвечает за научно-информационное направление в компании. Она представляла доклад о том, как профилактическая стоматология может и должна стать высоко востребованной услугой, какие секреты в организации, PR-компаниях в клиниках актуальны и будут интересны пациентам, как использовать реминерализующий гель R.O.C.S. Медикал и средства гигиены R.O.C.S в индивидуальных профилактических программах для наших пациентов. Неудивительно, что дети участников конференции, ярче всего во время круиза, отреагировали на подарок в виде разных вкусов зубных паст, присудив изобретателям титул «Гениально», что «шоколадом» и «ананасом» оказывается можно чистить зубы, и с удовольствием баловали таким десертом свои зубы все путешествие.

Одним из важных научно-обоснованных фактов для мотивации взрослого населения является демонстрация личного опыта. Поэтому каждый участник конференции получил возможность ознакомиться с результатами кандидатской диссертации Шевченко Светланы Сергеевны «Роль гигиениста стоматологического в реализации программ профилактики в организованных детских коллективах». В данной работе был проанализирован и подробно описан опыт реализации успешной программы профилактики стоматологических заболеваний у детей в школе, которая позволила за 5 лет снизить интенсивность кариеса в 5 раз в одной и той же возрастной группе (12 лет). В работе были представлены результаты инновационной и успешно реализуемой в течение 3-х лет программы профессиональной подготовки для гигиенистов стоматологических.

## МАЛЬТА И СИЦИЛИЯ

Кто хорошо работает, тот хорошо отдыхает и наоборот, гласит народная мудрость. Мальтийский порт Ла Валетта. Кто-то решил понежиться на пляже и поплавать, а кто-то — прожить хотя бы несколько часов в атмосфере средневекового мальтийского ордена. Красивая карета, запряженная грациозной лошадей, увозила путешественников вокруг острова. Каменные тротуары узких улочек, Собор Святого Джона и подлинники Караваджо погружали вглубь веков и только 12-часовой выстрел караульной пушки напомнил, что корабль скоро отплывает, а сувенирные рыцари будут заставлять нас рассказывать о сказочной Мальте.

Остров Сицилия — это прекрасная природа и необычная самобытная культура с уникальной историей. Сицилия — это земля контрастов, она веками была центром мироздания. Ее географическое положение сделало остров местом встречи средиземноморских цивилизаций, мостом между Европой и Африкой.

И наша встреча на конференции заканчивалась на Сицилии. Все участники конференции собрались для обсуждения вопросов на Круглом столе. Слова благодарности за интересные сообщения были адресованы всем лекторам. Зазвучали фанфары и всем участникам были торжественно вручены сертификаты. Клацнул затвор фотоаппарата... и у каждого в домашней коллекции, появилась фотография участников Конференции «Современные технологии в стоматологии. Летняя сессия — 2010!» Поздравляем и приглашаем продолжить путешествие в следующем году вместе!!

Полную версию репортажа с фотографиями читайте на сайте [www.stomatolog.ru](http://www.stomatolog.ru)

дуры лечения за счет эргономики, замены металлизированных поверхностей и инструментов для уменьшения резких звуков, использования темных очков для снижения яркости света для пациента во время лечения, расширения использования системы коффердама и для профессиональной гигиены (отдельное спасибо от гигиенистов, учтем!). Далее увидев результаты внедрения высококласной системы седации, мы осознали, что можно стоматологию для наших пациентов можно превратить из жанра «ужасов, холодающих спину» в жанр «доброго дэнтал фэнтези».

Спасибо, Владимир, что сказку сделали былью и помогаете коллегам менять мировоззрение!

## ТУНИС

Тунис встречал нас палящим солнцем и талантливым экскурсоводом, который с настоящим актерским мастерством оживил события времен воина Ганнибала, рассвет и крушение Карфагена. Затем, правда, умерил походом на восточный базар, где можно было чуть-чуть восстановить силы мятым чаем с кедровыми орешками (уникальный напиток, возьмите на заметку!) и вдоволь натерговаться за серебро и тунисскую керамику.

Мы узнали, что русские оставили благородный след в истории Туниса 19–20 веков. Они привнесли современные знания, высокий дух и благородство русских офицеров. Мы возвращались на корабль с одной мыслью «Какое счастье, что можно вернуться на борт, в прохладу, и корабль берет курс домой!»

Переведа дух и охладив африканский жар ледяным апельсиновым фрешем, рука путешественника потянулась к программке конференции и карте круиза от «R.O.C.S.» (осталось 2 порта и 2 новых вкуса умных



# Эффективность реминерализующей терапии гелем R.O.C.S. Medical minerals у взрослых и детей

В условиях роста распространенности и интенсивности кариеса зубов все более актуальным становится применение реминерализующей терапии как в детской, так и во взрослой стоматологической практике.

В естественных условиях источником для поступления в эмаль ее основных структурных элементов — кальция и фосфора — является ротовая жидкость. Однако реминерализующий потенциал слюны позволяет остановить кариес в стадии пятна только в 50% случаев [1]. Поэтому приходится прибегать к действию различных реминерализующих средств, которые должны не только восполнить появившиеся дефекты в кристаллической решетке эмали, но и повысить ее резистентность.

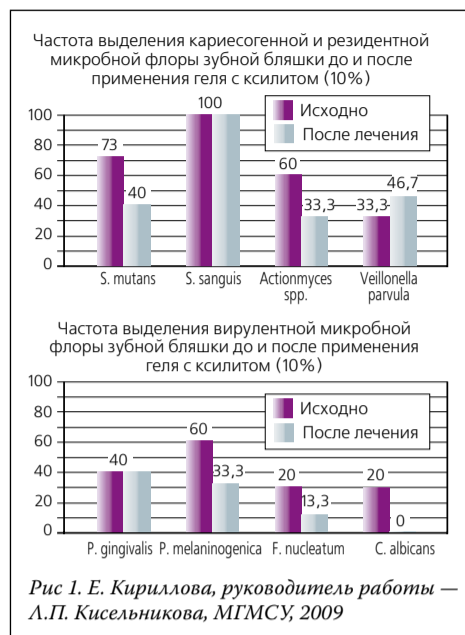
Большинство методов, направленных на профилактику и лечение начальных форм кариеса зубов, основывается на использовании фторидов. Механизм противокариозного действия фторидов реализуется путем повышения кислотоустойчивости эмали зубов, однако кислотоустойчивость твердых тканей зуба зависит не только от содержания фтора, но и от общего уровня минерализации. Поэтому проведение реминерализующей терапии с использованием биодоступных соединений кальция и фосфора может быть альтернативным методом повышения резистентности эмали, что особенно актуально для регионов эндемического флюороза. Кроме того, метод ремотерапии хорошо сочетается с фторпрофилактикой, и по некоторым данным повышает эффективность лечения в целом. [2]. Существуют различные схемы их применения [3], но чаще всего фториды назначают после завершения курса реминерализующей терапии для снижения выхода кальция из эмали зубов.

Известно, что процесс реминерализации поддерживается ферментативно: под влиянием фосфатаз значительно активизируется включение в эмаль зубов кальция и фосфатов. Активность этих ферментов повышается в присутствии ионов хлора и магния [4]. Субстратом для щелочной и кислотной фосфатаз является глицерофосфат кальция. В результате его гидролиза под воздействием фермента происходит освобождение ионов кальция и фосфата, а также некоторого количества энергии, используемой для переноса ионов в эмаль зубов. Исследования, проведенные в ЦНИИС с использованием иммобилизованной щелочной фосфатазы, продемонстрировали, что случае использования для ремотерапии глицерофосфата кальция процесс реминерализации протекает наиболее успешно в связи с преимущественным образованием апатита, а не брушита и витлокита [5]. Именно поэтому в состав реминерализующего геля «R.O.C.S. Medical Minerals» включены глицерофосфат кальция и хлорид магния (активатор фосфатазы). Другими активными компонентами геля являются ксилит (10%) и комплекс полисахаридов, действие которых обеспечивает адгезию состава к зубам и длительную экспозицию минерального комплекса.

Реминерализующая терапия — метод удивительный, так как в умелых руках специалиста может укреплять зубы с раннего возраста до преклонных лет.

Так, у детей раннего возраста ежедневное проведение аппликаций реминерализующего геля «R.O.C.S. Medical Minerals» в домашних условиях позволяет стабилизировать кариес зубов в относительно короткие сроки и нормализовать видовой состав микрофлоры полости рта за счет действия высоких концентраций ксилита (рис.1) [6].

В период смены временных зубов на постоянные реминерализующая терапия позволяет ускорить процесс созревания эмали у только что прорезавшихся постоянных зубов и защитить их от поражения кариесом. Эффективность применения курсов реминерализующей терапии с использованием геля «R.O.C.S. Medical Minerals» для



профилактики кариеса зубов у подростков подтверждена в клиническом исследовании Сарап А.Р. и соавт.[9]. В течение учебного года школьникам 12-13 лет проводили аппликации геля согласно схеме, разработанной в зависимости от интенсивности кариозного процесса. Эта методика удобна для профилактической стоматологической по-



Рис.2. Аппликации ремогеля в катках на амбулаторном приеме

мощи на базе учебных заведений, так как не требует специального оборудования и обязательного участия стоматолога в проведении аппликаций (рис 2).

Данную работу может выполнить средний медицинский персонал, а также родители. Полученные результаты позволяют прогнозировать возможность снижения прироста кариеса зубов у подростков в 3-4 раза.

Одним из серьезных осложнений, встречающихся в ортодонтической практике, является деминерализация эмали, которая обнаруживается во время лечения и особенно после снятия несъемных ортодонтических конструкций. Особо остро данная проблема стоит у подростков связи с тем, что в данной возрастной группе отмечается наиболее низкий уровень гигиенического ухода за полостью рта и низкая резистентность эмали из-за незавершенной минерализации недавно прорезавшихся зубов.



Рис.2. Кобиясова И.В., СПбГМУ, Санкт-Петербург, 2006

В работе И.В. Кобиясовой [8] проведено изучение реминерализующего действия геля «R.O.C.S. Medical Minerals» у подростков 14-15 лет при лечении очаговой деминерализации, расположенной по границе прикрепления замков брекет-системы. Аппликации геля было назначено проводить в домашних условиях с использованием для удобства специальных одноразовых аппликационных ложек. Через 1,5 месяца степень минерализации пораженных участков соответствовала показателям здоровых тканей, 33,6% меловидных пятен подверглись обратному развитию. В остальных случаях структура эмали всех наблюдаемых участков деминерализации приобрела «влажный» блеск, что свидетельствовало о стабилизации кариозного процесса.

У взрослых людей проведение курсов реминерализующей терапии позволяет получить положительный клинический эффект при лечении начальных форм кариеса и некариозных поражений (гипоплазия эмали, флюороз зубов (рис 4), гиперестезия зубов, клиновидные дефекты). По данным Сарап А.Р. с соавт. [7] 15 аппликаций геля «R.O.C.S. Medical Minerals» в условиях стоматологического кабинета обеспечивает полное исчезновение белых пятен на начальных стадиях кариеса в 80% случаев. Это же количество сеансов реминерализующей терапии достаточно для минерализации меловидных пятен гипоплазии (пятна перестают прокрашиваться 5% йодом), а снижение гиперестезии зубов наблюдается уже после двух 15 минутных аппликаций геля «R.O.C.S. Medical Minerals» [7].

Ремотерапия кальцийфосфатными составами — незаменимый эффективный метод профилактики кариеса в зонах эндемического флюороза и для тех, кому применение фторсодержащих средств нежелательно (например, при заболеваниях щитовидной железы, остеопорозах, почечной недостаточности и почечно-каменной болезни, нарушениях минерального обмена и др.).



Улучшение процесса минерализации эмали на фоне повышения активности фосфатаз слюны отражается на внешнем виде зубов: при использовании геля «R.O.C.S. Medical Minerals» осветление зубов зарегистрировано более чем у 90% испытуемых, причем в среднем зубы посветлели на 4,74 0,5 тона [10]. Помимо повышения уровня минерализации, это может свидетельствовать о преимущественном формировании кристаллов апатита. Подтвержденный факт осветления зубов после проведения реминерализующей терапии с использованием геля «R.O.C.S. Medical Minerals» является важнейшим фактором мотивации пациентов к проведению реминерализующей терапии. Кроме того, это расширяет возможности для эстетического лечения лиц, имеющих противопоказания к отбеливанию традиционными методами.

Материал для публикации подготовила Е.В.Кириллова

## ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА

**ГЕЛЬ РЕМИНЕРАЛИЗУЮЩИЙ R.O.C.S.® MEDICAL MINERALS**

является источником кальция, фосфора и магния с высоким уровнем биодоступности. Содержит высокие концентрации ксилита. Благодаря комплексу полисахаридов, гель обеспечивает постепенное проникновение активных компонентов в ткани зуба.

**Результаты применения:**

- Повышается минеральная насыщенность и уровень кислотоустойчивости эмали зубов\*
- Достоверно уменьшается риск кариеса\*
- Снижается повышенная чувствительность зубов\*
- Улучшается внешний вид зубов (цвет и блеск) без использования отбеливающих методик\*
- Восстанавливается прозрачность эмали при легких формах флюороза\*\*

\*\* Пример успешного эстетического лечения флюороза зубов методом реминерализующей терапии с использованием R.O.C.S. Medical Minerals. Случай описан доктором С.В. Введенской (Стом. клиника «Дент-Арт», Москва)





# СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ №1

Государственная аккредитация №0167 от 20.06.2007, тел.: (495) 951-2407

www.dentalcollege.ru

## КОНФЕРЕНЦИИ

### ЛЕТНЯЯ СЕССИЯ СТОМАТОЛОГОВ

Июнь 2011 года, круиз

Новости стоматологии, лекции, мастер классы, круглые столы, консультации ведущих лекторов — вся эта программа доступна участникам конференции «Современные технологии в стоматологии. Летняя сессия 2011», которая состоится в рамках круиза.

### ГИГИЕНИСТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ. 10 ЛЕТ В РОССИИ!

Конференции.

### II МЕЖДУНАРОДНАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ КАРЛ ЦЕЙСС АКАДЕМИИ

4–5 марта 2011 года, Москва. Лекции и практические курсы по использованию микроскопа в эстетической микроинвазивной стоматологии и современной пародонтологии. Микроэндодонтия и нехирургическое перелечение в эндодонтии. Современная имплантология и фотографирование в дентальной микроскопии. Эргономика использования микроскопа. Семинар для ассистентов врача стоматолога при работе с микроскопом.

## ПРАКТИЧЕСКИЕ КУРСЫ ДЛЯ ВРАЧЕЙ-СТОМАТОЛОГОВ

### ЭСТЕТИКА УЛЫБКИ

Продолжительность курса — 1 неделя, ежемесячно. Эстетика красивой улыбки. Анализ и планирование лечения. Технологический цикл реставрации фронтальной и жевательной группы зубов. Самостоятельное выполнение врачом реставрации. По окончании — Государственный сертификат специалиста по терапевтической стоматологии.

### СОВРЕМЕННАЯ ЭНДОДОНТИЯ

Ежемесячно. Современные технологии машинного и ручного способа обработки каналов. Использование микроскопа Цейсс в эндодонтии. Медикаментозная обработ-

### Уважаемые коллеги!

Приглашаем Вас принять участие в учебных программах Стоматологического колледжа №1, разработанных для команды стоматологической клиники. В колледже мы внедряем технологии обучения, которые используются в Школах дентальной гигиены Амстердамского и Иерусалимского университетов, в учебном центре Антонеллы Боттичелли в Италии и эндодонтической практике проф. Джулианна Уэббера в Лондоне. Система модульно-компетенционного обучения с компьютерным тестированием уровня знаний, работа на фантомах Каво, видеоанализ приема пациентов и современное оснащение: эндодонтический микроскоп Цейсс, технология Вектор терапии, система Кавитрон, пародонтальная диагностика Флорида-Проуб позволяют Вам добиться высоких результатов. Ежегодная организация Форума стоматологов СНГ, Летней сессии стоматологов, Съезда гигиенистов стоматологических России дает возможность обмениваться знаниями с ведущими лекторами мира и улучшать наши образовательные программы. В течение 10 лет 5000 специалистов выбрали Стоматологический колледж №1. Мы уверены — учиться можно интересно и эффективно, самостоятельно выбирая пути собственного развития и самосовершенствования!

Директор Стоматологического колледжа №1  
Шевченко О.В.

ка каналов, средства, методики. Принципы эффективного перелечения корневых каналов. Сертификат.

### ОТБЕЛИВАНИЕ ЗУБОВ

Ежемесячно. Диагностика, планирование и прогноз отбеливания. Классификация методов и механизмы отбеливания. Обзор материалов. Профилактика после отбеливания зубов. Сертификат.

### СИСТЕМА «VECTOR»

Ежемесячно. Профессиональная гигиена полости рта. Поддерживающая пародонтальная терапия. Принципы Вектор терапии. Лечение перимплантата. Фантом с использованием аппарата. Сертификат.

## ПРАКТИЧЕСКИЕ КУРСЫ ДЛЯ ГИГИЕНИСТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ

### ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПЕРЕПОДГОТОВКА «СТОМАТОЛОГИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ»

Продолжительность — 3 месяца. Профессиональная переподготовка по специальности «гигиенист стоматологический» для специалистов со средним медицинским образованием и опытом работы в стоматологии. Учебная программа лицензирована и аккредитована. Модульно-компетенционная система обучения. Работа на фантомах и практика. По окончании — государственный диплом о профессиональной переподготовке по специальности «Стоматология профилактическая».

### СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В СТОМАТОЛОГИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ

Продолжительность — 1 месяц. Сертификационный цикл для специалистов, имеющих диплом «Стоматология профилактическая». Индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта — методы, средства, контроль. Профилактика стоматологических заболеваний. Составление индивидуальных программ профилактики. Мастер-классы с отработкой практических навыков. По окончании — Государственный сертификат специалиста.

## ПРАКТИЧЕСКИЕ КУРСЫ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР

### НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РАБОТЕ АССИСТЕНТА ВРАЧА—СТОМАТОЛОГА

Продолжительность — 1 месяц. Функциональные обязанности, эргономика труда «в четыре руки». Анатомия и физиология челюстно-лицевой области. Стоматологические заболевания. Ассистент врача-стоматолога на терапевтическом, эндодонтическом с микроскопом, ортодонтическом, ортопедическом, хирургическом и пародонтологическом приемах. Дезинфекционно-стерилизационные режимы. Государственный сертификат специалиста. Трудоустройство.

Телефоны для справок: (495) 951-2407, 953-4088

# Швейцарская Стоматологическая Академия теперь в России!



Данная программа специально разработана компаниями S.T.I.dent и EMS для России и российских стоматологов.

Благодаря непосредственному участию компании S.T.I.dent стало возможно появление долгожданной SDA в России! Именно S.T.I.dent (www.stident.ru) будет заниматься организацией и продвижением данной уникальной программы на территории Российской Федерации, окажет помощь и ответить на все вопросы заинтересовавшихся!

SDA начала успешно работать в Германии в 2005 году, проведя 7 курсов за год. На сегодняшний день проводится уже более 250 обучающих курсов ежегодно и это в одной только Германии. Продвижение SDA в Европу и Японию началось в 2008 году. Сегодня

SDA знают уже в Швейцарии, Германии, Австрии, Чешской Республике, Великобритании, Нидерландах, Италии, Польше, Швеции, Дании и Японии. Четыре тысячи стоматологов и гигиенистов стоматологических проходят обучение в SDA ежегодно!

Обучающие программы, предложенные SDA, позволяют своим слушателям получать максимальное количество знаний и практических навыков в области профессионального ухода за полостью рта.

Если коротко, то девиз SDA: «Будущее гигиены полости рта за профилактикой зубных отложений!». Дело в том, что 90% населения многих развитых стран не получают качественных услуг по профилактике зубных отложений. Как результат применения неэф-

Для многих стран Европы словосочетание «профилактика зубных отложений» неразрывно связано с уникальной обучающей программой Swiss Dental Academy (SDA). Пришло время познакомить российских стоматологов и гигиенистов стоматологических со Швейцарской Стоматологической Академией!

эффективных технологий пациенты испытывают дискомфорт и боль, остаются недовольны лечением, происходит преждевременная потеря зубов и вырабатывается стойкое недоверие врачам в вопросе профилактики и, следовательно, развитие профилактического направления в таких клиниках просто останавливается. Поэтому, целью SDA является возможность сделать процедуры по профилактике зубных отложений максимально эффективными и приятными, как для стоматолога или гигиениста, так и для пациента.

Сегодня существуют и развиваются перспективные тенденции и инновации в области профилактики зубных отложений. Задачей SDA является донести до потребителей эти богатые теоретические знания и поделиться накопленным практическим опытом со стоматологами и гигиенистами, помочь им начать с уверенностью применять современные технологии и использовать новейшие методы в области профилактики, тем самым завоевывая доверие своих пациентов и увеличивая доходность стоматологической практики.

Все эти ценные знания и практические навыки преподаются сертифицированными Swiss

Dental Academy высококвалифицированными профессионалами в области профилактики.

Уникальная профилактическая концепция SDA основана на оригинальных методах и оборудовании, разработанных компанией EMS.

Для России SDA подготовила обучающие курсы по следующим темам:

1. Мастер-класс по профилактике заболеваний пародонта.

Заболевания пародонта являются наиболее частой причиной потери зубов. Поэтому необходимо проводить профилактические меры. Данный курс покажет, как выполнять эффективную профессиональную чистку зубов с помощью новейших технологий и методов, а так же, как мотивировать пациентов проводить регулярную профилактику.

2. Мастер-класс по профилактике перимплантата.

В последнее время заметно увеличилось количество пациентов с имплантатами зубочелюстной системы. Такой вид протезирования требует регулярной профилактики перимплантата. Данный курс ознакомит стоматологов и стоматологов-гигиенистов с информацией, необходимой для безопасной очистки зубных имплантатов.

Преимущества SDA состоят еще и в том, что у всех заинтересовавшихся появится уникальная возможность пройти программу в любом удобном для слушателей городе России, тем самым не придется оставлять свою практику на длительный срок для поездки, например, в столицу. Помимо цены, которая приятно удивит, конкурсантам не придется тратить на дорогу и проживание в других городах.

Для достижения максимального эффекта от обучения каждый курс рассчитан на 14 часов в течение двух дней. Курс состоит из лекционной и практической частей, в ходе которых конкурсанты получают глубокие теоретические знания и опыт работы на специализированном современном оборудовании. Занятия проводятся в группах не более 12 человек.

По окончании обучения участникам выдаются специальные сертификаты Швейцарской Стоматологической Академии.

Встречайте непревзойденную обучающую программу SDA в России!

Мы будем рады ответить на все Ваши вопросы по бесплатному многоканальному телефону: 8-800-333-06-46 и по электронной почте: mail@stident.ru



# ПРАВОСЛАВНЫЕ СТОМАТОЛОГИ

«На Руси при зубной боли люди обращались к молитвенному предстательству священномученика Антипы».

Алексий II, Святейший Патриарх Московский и Всея Руси

Уважаемые коллеги! В течение 3-х лет активно развивается общество православных стоматологов Москвы. Для привнесения христианских православных ценностей в стоматологическую практику и содействие укреплению здоровья пациентов приглашаем работать вместе.

Общество православных стоматологов Москвы создано в 2007 году по благословению протоиерея Владимира Волгина, по инициативе ассоциации частных стоматологических клиник г. Москвы и на основании Соглашения о сотрудничестве между Стоматологической ассоциацией России (СТАР) и православным Приходом Храма сщмч. Антипы на Колымажном дворе от 24 апреля 2006 года.

## ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОБЩЕСТВА

Целью Общества является объединение усилий православных врачей и других работников стоматологических учреждений для привнесения христианских православных ценностей в стоматологическую практику и содействие укреплению здоровья пациентов.

Для достижения поставленных целей Общество решает следующие задачи:

- организует ознакомление врачей, медперсонала, работников стоматологических учреждений, студентов и учащихся медицинских учебных заведений с основами православного вероучения;
- организует постоянное повышение членами Общества уровня знаний



в области православного вероучения (организация бесед, лекций с участием православных священнослужителей, паломнических поездок);

- участвует в жизни и деятельности общины храма;
- содействует созданию при стоматологических учреждениях часовен и молитвенных комнат;
- участвует в оказании благотворительной стоматологической помощи, в т.ч. профилактической, социально незащищенным группам населения, в поддержке ветеранов стоматологии;
- оказывает помощь и поддержку членам Общества в достижении его целей;
- участвует в издательской деятельности, сотрудничает со СМИ для продвижения своих идей;
- устанавливает и поддерживает контакты с организациями, осуществляющими аналогичную деятельность.

Москва, Колымажный пер., д. 8/4, стр. 1. Приход храма Священномученика Антипы на Колымажном дворе г. Москвы

## ИСТОРИЯ ХРАМА

Церковь сщмч. Антипы, еп. Пергамского, расположена вблизи от Кремля, в 400 метрах на юго-запад от Боровицкой башни, в одной из древнейших населенных частей Москвы — Занеглименья. Часть Занеглименья, в которой находилась Антипиевская церковь — Чертолье (Черторье), упоминается в летописях с 1365 года. Одно из ранних известных названий церкви Антипия — «что в Чертолье» — относится к 1625 году. Чертольская улица, пролежавшая по руслу современной Волхонки, в нескольких десятках метров на юг от церкви, приобрела особое значение с 1524 года, после основания Новодевичьего монастыря в память освобождения Смоленска. Она упоминается в сказании Авраамия Палицына 1591 года. Неизвестно, почему в старой Москве и именно на этом месте церковь была освящена во имя св. Антипы, епископа Пергамского, ученика святого апостола Иоанна Богослова. Другой загадкой стало время ее возведения. Безоговорочно, она



датируется 1530-ми годами, но есть версия, что первую деревянную церковь на этом месте выстроил сам Алевиз Фрязин в 1514 или 1519 году. Иногда считают, что он построил здесь другой храм, во имя св. митрополита Петра, а на его месте позднее построили (или перестроили) новую Антипьевскую церковь. Третьей загадкой оказалось имя храмоздателей. Считается, что в устроении храма участвовала семья Скуратовых, чья усадьба вплотную примыкала к нему с восточной стороны. Известно, что первоначально эта церковь появилась в слободе царских конюхов,



живших тут, подле Кремля, еще с XIV века. После страшного пожара 1547 года сюда же был перенесен из Кремля и сам царский Конюшенный двор, отчего местная слободская церковь стала называться «что у Государевых больших конюшен». Прежде же царский Конюшенный двор находился в Кремле, около Комендантской башни, которая именовалась тогда Колымажной, — от колымаг, эки-

Первая деревянная церковь, построенная для царских конюхов, возможно, Алевизом Фрязиным, придворным зодчим великого государя Василия III, вскоре была заменена каменной, что говорит об относительном достатке прихожан. Ее архитектура и стилистические приемы (солнце, выложенное в куполе, маломерный «алевизовский» кирпич) свидетельствуют о сильном влиянии итальянского зодчества или о подражании ему, что подтверждает версию об авторстве Алевиза, который вполне мог построить слободскую церковь для царских слуг.

## ВАША ПОМОЩЬ ХРАМУ СВЯЩЕННОМУЧЕНИКА АНТИПЫ

Реквизиты Храма Священномученика Антипы на Колымажном Дворе  
Юридический адрес:  
121019, Москва, Колымажный пер., д. 8/4, стр. 1.  
Приход храма Сщмч. Антипы на Колымажном дворе г. Москвы, ИНН 7704141890,  
р/с 40703810538250122840 в Сбербанке России г. Москва Люблинское отд. № 7977/020,  
к/с 301018104 0000 0000 225,, БИК 044525225,  
КПП770401001

### VIII КОНГРЕСС СТОМАТОЛОГОВ СНГ

Турция, Мардан Палас, 7–10 октября 2010 года

ПРОГРАММА КОНГРЕССА	
Симпозиум по эндодонтии и реставрации	Симпозиум гигиенистов стоматологических
Симпозиум по имплантологии и ортопедии	Симпозиум Управление в стоматологии
Симпозиум по детской стоматологии	Мастер-классы и практические курсы
ПАРТНЕРЫ	
Стоматологическая ассоциация России	Ассоциация стоматологов Казахстана
Стоматологическая ассоциация Украины	Ассоциация стоматологов Беларуси

**ГЕНЕРАЛЬНЫЙ СПОНСОР**

УМНЫЕ ЗУБНЫЕ ПАСТЫ

**СПОНСОРЫ**

он-лайн бронирование  
[www.stomatolog.ru](http://www.stomatolog.ru)  
Пятницкая ул., 25, Москва, 115236  
Тел.: (495) 953-4088 Факс: (495) 951-2407

## ВЕСТНИК АССОЦИАЦИИ ГИГИЕНИСТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ РОССИИ

### ПОДПИСНОЙ КУПОН

#### Внимание!

Поля, отмеченные \*, обязательны для заполнения. Просьба купон заполнять разборчиво, печатными буквами.

Фамилия\* \_\_\_\_\_

Имя\* \_\_\_\_\_

Отчество\* \_\_\_\_\_

Ваш почтовый адрес (с индексом!)\* \_\_\_\_\_

Ваш контактный телефон\* \_\_\_\_\_

Ваш e-mail \_\_\_\_\_

Название организации\* \_\_\_\_\_

Ваша должность\* \_\_\_\_\_

Ваша специализация\* \_\_\_\_\_

Телефон/факс организации \_\_\_\_\_

Желаете ли Вы стать членом Ассоциации гигиенистов стоматологических России?  ДА  НЕТ

Отправляйте купон по адресу:  
115326, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 25, стр. 1, оф. 932.  
Также подписку можно оформить на сайте [www.stomatolog.ru](http://www.stomatolog.ru)