

KOLDENT

CONFERENCES & INNOVATIONS כנסים וחדושים

NO.46
Sep-Oct 2021

CREATIVE DENTISTRY



למה 3Shape TRIOS 4 הוא הסורק המוביל בעולם?



דור חדש של טיפ - מוכן
לסריקה בשניות



היחיד שמגיע גם בגרסה
אלחוטית



היחיד עם רכיבים לזיהוי
עששת



צבעים ריאליים וזיהוי צבע
דיגיטלי מדויק



נמצא כמדויק ביותר ביחס
לסורקים אחרים ב-18
מחקרים בלתי תלויים



הודות לטכנולוגיית חימום
מתקדמת - מאפשר עד
30% יותר חיי סוללה



מודול להדמיית טיפול



מאפשר ניטור מטופלים
לאורך זמן



חדש: טכנולוגיית בינה
מלאכותית לסריקה קלה
ומהירה

לפרטים ויצירת קשר:

info@shvadent.co.il | 054-6060200

קוקידנט

משחת ההצמדה לשיניים תותבות
 המומלצת ביותר על ידי רופאי השיניים בישראל!*



קוקידנט פלוס
 מעניקה עד
 13 שעות הצמדה



קוקידנט פלוס
 מעניקה אחיזה
 חזקה פי 10**



שומר על
 הגיינת החניכיים



קל ונוח
 לשימוש



להצמדה חזקה במיוחד



להצמדה חזקה



- ✓ משמידות חיידקים ובקטריות
- ✓ מסירות פלאק, כתמים ושיירי מזון
- ✓ מונעות הצטברות אבנית
- ✓ טבליות הניקוי של "קוקידנט" מיועדות גם לפלטות חלקיות וזמניות, לסדי לילה ולפלטות אורתודנטיות.

חשוב לדעת!
 לניקוי התותבות ושמירתן מומלץ להשתמש מדי יום גם בטבליות הניקוי "קוקידנט" המומלצות ביותר על ידי רופאי השיניים בישראל!*



לקבלת דוגמאות למרפאה: אלי סעד, טל' 050-4252008 | Eli.s@mifisrael.com
 ניתן להשגה בכל בתי המרקחת, רשתות הפארם וקופות החולים. כשר פרווה לפסח ולכל ימות השנה. המוצר הינו אבזר רפואי. יש לעיין בהוראות השימוש וההתוויות המצורפות לאריזה לפני השימוש. *מבוסס על סקר שנערך בקרב רופאי השיניים ביולי 2021. **לעומת אי שימוש במשחה לתותבות.



עמ'	תוכן עניינים
4	מאמר מערכת הזכות לרפואה שווה ד"ר דליה נסים
8	העידן הדיגיטלי המעבדתי ברפואת שיניים (CAD CAM) - האם מעבדות השיניים בישראל נמצאות שם? תמונת מצב ותחזית צבי צ'אקיר, יבואן ומשווק של מערכות קאד קאם דנטליות
14	הצגת מקרה גשר מרילנד קבוע - כתחליף ראוי להשתלת שן קדמית ד"ר ליהי וטשסקי
22	הצגת מקרה איטום נקב והחלפת שיקום קדמי ד"ר עמית פימה
32	רשימת קורסים וכנסים בארץ ובעולם
40	שירות ממוקד אדם בטיפולים דנטליים לאנשים עם מוגבלות ד"ר שלהב מלמוד, הדסה גרנות
50	הקמת מרפאת שיניים כשותפות רו"ח אמיר לן
52	סקירת ספרות טיפולי שורש באמצעות לייזר ER:YAG ד"ר אמיל ליטבק

הזכות לרפואה שווה

"לכל מקום אליו אני מגיע, רואים קודם את הנכות שלי ורק אחר כך אותי" כך שיתף אותנו חבר בקבוצת מיקוד שעסקה בנגישות השירות הרפואי לאנשים עם מוגבלות וחברו הוסיף "מדברים עם המלווה שלי במקום איתי, כאילו אני שקוף". אמירות אלו ודומות להן הן חלק מהחסימים בהם נתקלים אנשים עם מוגבלות בבואם לקבל שירות רפואי - מפאת חוסר הכרות של הצוות עם המוגבלות הספציפית וצרכיו המיוחדים של האדם, או מפאת חששות הדדיים של נותני השירות ושל מקבלי השירות העשויים לנבוע מחוסר מודעות, דעות קדומות או העדר ידע וכלים להתאמת המענים ולהנגשת ההתערבות הטיפולית. המשמעות היא שאנשים עם מוגבלות ידחו לא פעם ביקור במרפאה ויגיעו רק כאשר הכאב או המצוקה יהיו בלתי נסבלים. כאשר המוגבלות של האדם מתבטאת בפערים בתחומים הקוגניטיבי, התקשורתי, החברתי או ההתנהגותי, יכולים להתעורר קשיים ואתגרים נוספים כמו: הבנה חלקית או העדר הבנה של הוראות והנחיות, קושי בהתארגנות, בזכירה ובביצוע פרוצדורות נדרשות. לעיתים הסיטואציה הטיפולית כה מלחיצה עד כי אינה מאפשרת לאדם לשתף פעולה באופן מיטבי עם נותן השירות ולהביע את רצונותיו, תחושותיו וצרכיו. תמונה זו במפגש שבין מטופלים עם מוגבלות לבין המטפלים, שכוחה גם בתוך טיפול דנטלי במרפאות שיניים. לפיכך, יש חשיבות רבה להעלאת המודעות לנושא ולהעשרת הידע של רופאי שיניים והנלווים להם בהתייחס להפחתת חששות המטופל, למתן כלים לתקשר עמו כאשר יש לו מוגבלות קוגניטיביות או תקשורתיות, להבין את מקומו של המלווה שהגיע אתו, לגייס את מקבל השירות לקבלת הטיפול וסוגיות נוספות. מענים לנושאים אלו ונוספים פותחו במהלך השנים במרפאת השיניים שבבית איזי שפירא ותועדו ב'מדריך לטיפול דנטלי ממוקד אדם לאנשים עם מוגבלות' שנכתב לאחרונה ועיקריו יוצגו בגיליון זה. אנו תקווה כי הפצת הידע והמידע אודות טיפול דנטלי מותאם לאנשים עם מוגבלות והכללתם בטיפולים דנטליים במרפאות בקהילה, תאפשר מתן שירות איכותי ושוויוני ותתרום להגברת השתתפותם במרחב החברתי ולקידום איכות חייהם.

ד"ר דליה נסים

עו"ס מומחית שיקום

מנהלת תכניות לימודים, מכון טראמפ, בית איזי שפירא

כלדנט - כנסים וחיידושים | ספטמבר-אוקטובר 2021, גיליון מס' 46

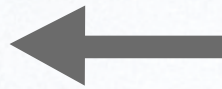
מערכת: כלדנט כנסים וחיידושים
עיצוב שער: נמרוד בן יהושע
הפקה: ניו יורק ניו יורק (ישראל) בע"מ
יהודה הנשיא 37, תל אביב 6939104
טל: 054-7499775, 03-5619993
אתר: <https://koldent.com>
מייל: office@koldent.com | newyork@bezeqint.net

מו"ל: ניו יורק ניו יורק (ישראל) בע"מ
© כל הזכויות שמורות לניו יורק ניו יורק (ישראל) בע"מ.

המערכת אינה אחראית לתוכן המודעות המופיעות בחוברת. אין להסתמך בלעדית על המידע שנמסר במדריך. מומלץ לבדוק גם באתרי האינטרנט של כל תערוכה או כנס, על מנת לוודא שאין שינויים ולהימנע מטעויות.



מחוט לאלחוט



CS3800

הסורק האלחוט המתקדם בעולם!

₪ ~~149,900~~ ₪ 109,900



מבצע TRADE IN

בתוקף עד 31 לדצמבר או עד גמר המלאי (100 יח').

בקניית הסורק האלחוט CS3800, קבלו החזר של **40,000** ₪ עבור סורקים אינטראואלים חוטיים מדור קודם מהדגמים הבאים:
3 Shape Trios 3 ● Sirona Omnicam ● Medit i500



לקבלת מידע ולהזמנות 24/7 התקשרו 09-9597400



הרצליה, רח' גלגלי הפלדה 11, טל. 09-9597400, פקס. 09-9597401 www.dentalchakir.co.il

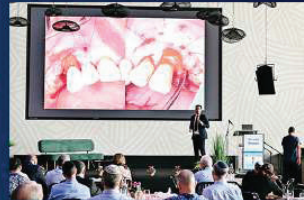
העמותה הישראלית להשתלות דנטליות



העמותה הישראלית להשתלות דנטליות ממשיכה את פעילותה הענפה לקידום הידע האקדמי והקליני של רופאי השיניים בישראל, ומזמינה אתכם להצטרף!

תשמים מן הכנס הבינלאומי ה-10 של העמותה להשתלות שהתקיים בנתניה

הכנס הבינלאומי ה-10 של העמותה להשתלות התקיים בנתניה ב-19-17 בנובמבר 2021. רופאי השיניים הרבים שהשתתפו בכנס ציינו לטובה את הארגון המופתי, המיקום המיוחד והרמה האקדמית הגבוהה של המרצים מישאל ומחול. הכנס לווה בתערוכה עשירה של חברות דנטליות ובפעילות חברתית. בערב הגאלה של העמותה, שהתקיים במהלך הכנס, הוענקו תעודות הוקרה לחברות החסות. אנו מברכים את חבר העמותה, ד"ר יואב אורבך, עם קבלת תואר ICOI Diplomate, ואת חברת העמותה, ד"ר תמר קשת, עם קבלת תואר ICOI Fellow.



פעילויות העמותה הקרובות

כנס יומי של העמותה (פרטים בקרוב) - 20.1.2022, יום ה'

הרשמה לעמותה וחידוש החברות

דמי החברות בעמותה לשנת 2022 יעמדו על 1500 ש"ח בשנה. לרופאים צעירים (עד 5 שנות ניסיון) - הנחה בסך 50% בדמי החברות.

להרשמה לעמותה ולפעילויות השונות, היכנסו לאתר האינטרנט iaoi.org.il או צרו קשר עם מזכירת העמותה, גב' כוכי זיכרמן, בטלפון 054-5219532

העמותה הישראלית להשתלות דנטליות ממשיכה להוביל את חבריה ואת כלל רופאי השיניים בישראל ושומרת על זכותם להמשך ביצוע השתלות דנטליות, תוך העשרת הידע האקדמי והקליני.

העמותה מאפשרת לחבריה רופאי השיניים להגיש מועמדות לתארי Diplomat-I Fellow מטעם ארגון ICOI הבינלאומי. הבחינות לתארים אלה מתקיימות במהלך כינוסי ICOI ברחבי העולם. פרטי הגשת המועמדות והטפסים הנדרשים מצויים באתר העמותה.

בברכה, ועד העמותה:

ד"ר ירון אבני - נשיא יוצא, ד"ר אהוד טפרוביץ - נשיא נבחר
ד"ר שמעון ברגמן, ד"ר ניצן שלזינגר, ד"ר ולדי דבוייריס
וחברי הוועד הנכנסים: ד"ר עמרי רודברג, ד"ר דודו יגודייב



להצטרפות לעמותה, הרשמה לימי העיון, קבלת עדכונים ופרטים נוספים, היכנסו אל אתר העמותה בכתובת www.iaoi.org.il

פעילות העמותה בשנת 2021 בחסות





Cercon XT ML דיסק זירקוניה Multilayer (רב שיכבתי) בעל שקיפות מקסימלית

שכבה אחת לפני כל היתר

לקחת את השיקום המונוליטי לשלב הבא

- **שיפוע מושלם כמו בחיים** - מעניק את האפשרות לאסתטיקה טבעית ללא צורך בויניר או צביעה, במיוחד עבור האזור הקידמי (כוח גמישות: 750MPa)
- **מבטיח צבע טבעי ומדויק*** - התאמת צבע מושלמת אשר מכסה את כל 16 הצבעים של ** VITA ו-BL2
- **קל לשימוש** – החלפת דיסקים נוחה וקלה, שימוש באותה תוכנית חריטה ושריפה באופן זהה ליתר הדיסקים מבית Cercon



*מבוסס על טכנולוגיית הצבע של DentsplySirona

** VITA הינה המותג של VITA Zahnfabrik

העידן הדיגיטלי המעבדתי ברפואת שיניים (CAD CAM) - האם מעבודות השיניים בישראל נמצאות שם? תמונת מצב ותחזית

בעוד שבעולם ובעיקר בארה"ב עבודות המתכת ברפואת שיניים (PFM) הולכות ונעלמות לטובת All Ceramic, בארץ שולט עדיין ה-PFM ביד רמה.

למה זה קורה בארץ ולאן זה הולך?

- גורם ראשון - רופאי השיניים: רופאי שיניים מחייבים בדרך-כלל את הלקוחות בגין כתר זירקוניה במחיר כפול מכתר PFM אף שהפרש התשלום למעבדה בין כתר PFM לכתר זירקוניה מהווה 10%-20% ממחיר הכתר בלבד. לא פלא שרוב המטופלים מעדיפים PFM בחצי מחיר.
- גורמים שני ושלישי - טכנאי השיניים ומרכזי חריטה והדפסת מתכת: מרכזי הדפסת מתכת "מסממים" את הטכנאים מן הבחינה הכלכלית כשהם מעמידים לרשותם, ללא תשלום, סורקים מעבדתיים תמורת התחייבות לרכוש אצלם כיפות מתכת. הטכנאים מתמכרים ל-PFM כאשר מחיר כיפת המתכת נמוך יחסית (20-30 ש"ח) והרווח שלהם בא מבניית החרסינה.
- גורם רביעי: מיעוט מערכות קאד קאם ביחס למספר המעבדות והטכנאים. נוצר אפוא מצב שבישראל אחוז השימוש ב-PFM הוא גבוה מאד לעומת ארה"ב (פחות מ-10% והולך ופוחת).
- גורם רביעי: מיעוט מערכות קאד קאם ביחס למספר המעבדות והטכנאים.

אז מדוע בארץ החדירה של מערכות קאד קאם למעבדות היא איטית יותר מאשר בעולם?

- **החסם הפיסיקולוגי:** פוחדים מהדיגיטלי וממחשבים. מרכזי הדפסת מתכת נותנים פתרון (חלקי בלבד) לדיגיטלי.
- **החסם הכלכלי:** מדוע להשקיע במערכת קאד קאם מעבדתית כאשר מרכזי החריטה וההדפסה נותנים מענה זמין ונוח?
- **החסם המקצועי:** רוב הטכנאים אינם משקיעים בלימוד.

המאמר מבוסס על מידע מהאינטרנט וניסיון אישי ב-6 השנים האחרונות בשיווק, הדרכה והטמעה של יותר מ-200 מערכות קאד קאם במעבדות ומרפאות שיניים בישראל.

פתח דבר:

עבודות PFM מייצגות בדרך-כלל את רפואת השיניים המסורתית והאנלוגית ברובה, בעוד עבודות ללא מתכת (All Ceramic) מייצגות בעיקר את העידן הדיגיטלי. להלן סיכום של מאמר מקיף (באינטרנט, אחד מיני רבים בנושא) שאומר למעשה שעבודות המתכת, PFM ברפואת שיניים, הולכות ונעלמות מן העולם.

Conclusion:

It may still be too soon to determine if the days of PFM restorations are numbered. While dentist and laboratory perspectives suggest that PFM restorations are headed for extinction, there are those who feel that PFM restorations will always have a place in dentistry.

"The rise of non-metal restorations is occurring" because they are easier and faster to produce using CAD/CAM technology; they can be as strong or stronger than metals, with very good aesthetics and better fit; and people in general prefer not to use metal restorations," Augins observes. "This all leads to the decline of PFMs and the rise of all-ceramic restorations."

Therefore, given the ever-changing dental material and technology landscape, it is likely that advancements in these areas will continue to shift the paradigm away from conventional practices. According to Dr. Ferencz, "I think in fixed prosthodontics—both for natural teeth and for implants - there's a ceramic material that can be used for virtually every metal indication."

צבי צ'אקיר

יבואן ומשווק של מערכות קאד קאם דנטליות.



הערכתי היא שכל החסמים הללו ייפתחו בעתיד הקרוב. חשוב לציין שהמכללות ובתי הספר לטכנאים מקדישים כיום מעט מאד ללימודי ה-CAD CAM זאת בעיקר מסיבות ביורוקרטיות (משרד החינוך, משרד הבריאות). אולם הטכנאים מבינים כבר היום שהם נשרכים מאחורי הטכנולוגיה. הם גם רואים שרוב החברות הגדולות בעולם מפתחות מערכות קאד קאם מרפאתיות ומשפרות את המעבדתיות, כך שברור להם שאם הם לא ינסו לתחום הדיגיטלי ויתקדמו בו, הם יפסידו במרוץ אחרי רפואת השיניים הדיגיטלית.

הופכים את המעבדה לדיגיטלית:

מהטלפונים החכמים שלא עוזבים את ידינו ועד למכשירים עם בינה מלאכותית, הכל קשור לטכנולוגיות מתפתחות. אין ספק שהטכנולוגיה שינתה את חיינו. כשמדובר ברפואת שיניים, השינויים הטכנולוגיים לא פסחו גם עליה. גם רפואת השיניים לא מפסיקה להפתיע אותנו בחידושים טכנולוגיים. בזמן שרפואת השיניים הדיגיטלית הופכת למיינסטרים, טכנאי שיניים שלא יוכלו להציע את מלוא שירותי רפואת השיניים הדיגיטליים עלולים למצוא עצמם נשארים מאחור ואפילו מחוץ לתחום. הפיכת המעבדה לדיגיטלית בשירות מלא היא צורך ויש עימה יתרונות ניכרים.

להלן 3 תובנות שיעזרו לטכנאי השיניים לקבל החלטה ולהפוך את המעבדה שלהם למעבדה דיגיטלית הנותנת שירות CAD CAM מלא ולהציעה בתוך תקופה קצרה:

1. רפואת שיניים דיגיטלית מציעה טכנולוגיה חסכונית
מעבדות רבות דוחות את המעבר לרפואת שיניים דיגיטלית מתוך מחשבה שעלות הטכנולוגיה החדשה גבוהה מדי. המצב הפוך בדיוק. רפואת שיניים דיגיטלית יכולה לספק למעבדה שדרוגים טכנולוגיים מועילים בצורה שתייעל את המעבדה ואת תוך-כדי חיסכון ניכר. אמנם העלות הראשונית של הטכנולוגיה אינה זולה אך החזר ההשקעה מהיר והמעבדה תרוויח מתמורה גבוהה להשקעה.

טכנאים רבים שלא ישיקלו לעלות בזמן על עגלת הקאד קאם ייפלטו מהשוק. אם המצב לא ישתנה, טכנאי שיניים במדינות רבות ובעיקר בסין, שהצטרפו בזמן הנכון לקדמה הטכנולוגית, ימלאו את החלל שנוצר והוא יילך ויגדל.

ואולם, יש גם נקודות אופטימיות. החדירה היפה בישראל של סורקים אינטראורליים למרפאות שיניים תיאץ את הטכנאים להצטרף למגמה העולמית.

יבואני ציוד הקאד קאם מציעים כיום לטכנאים מערכות קאד קאם משוכללות בתנאי תשלום נוחים וכמורכב הדרכה והטמעה במעבדה - עניין אשר מקל על הטכנאים להצטרף למשפחת הקאד קאם.

אנו חיים בתקופה שבה כולנו חווים בשינוי הגדול שהביאה פריצת הקאד קאם, אשר חוללה מהפכה ברפואת השיניים הן בתחום המרפאות (סורקים אינטראורליים ומערכות חריטה Chairside), הן בתחום המעבדות.

זוהי קריאת השכמה לטכנאי שיניים. הם חייבים להפוך את מעבדת השיניים שלהם לדיגיטלית מלאה. טכנולוגיות דיגיטליות הן הדרך הקלה ביותר בעבור המעבדה להשיג יעילות, יתרון תחרותי בשוק (שהפך למעשה לשוק עולמי כאשר רופאי שיניים רבים מקבלים עבודות שבוצעו במעבדות שיניים דיגיטליות בעולם ובעיקר בסין), לחסוך זמן יקר וכסף ולהציע שירותים חדשים לרופאים.

הציוד שמתאים לבחירה. שוק הקאד קאם מוצף בציוד ובחומרים מכל העולם, ברמות מחירים ואיכות מגוונים, מחרטות קטנות וגדולות, מדפסות בתלת מימד, זירקוניות ונחלי הדפסה מכל הסוגים והמינים. אז במה לבחור? מה מתאים לכל אחד?

שלב שלישי: בחירת הציוד המתאים

בהתאם להחלטה של כל טכנאי אילו עבודות ושירותים הוא מעונין להציע לרופאים, כך הוא יבחר את הציוד המתאים לו.

הצעד הראשון בבחירת ציוד הוא קבלת המלצות והסברים מקולגות שעובדים כבר בקאד קאם. המידע הזה הוא חשוב ביותר. כך אפשר לקבל מידע על הציוד, על היתרונות והחסרונות שלו, על השירות והתמיכה שנותן הספק וכן ללמוד מהו הערך המוסף שקיבל הקולגה עם המעבר לדיגיטלי.

הצד הכלכלי, השירות והתמיכה:

התחרות בין היבואנים והמשווקים של ציוד קאד קאם היא גדולה והקונה הוא ה"מלך". אפשר ללחוץ על ספקי הציוד, להנות מהתחרות ולקבל מחירים ותנאי תשלום נוחים. אולם הדבר החשוב ביותר, אף יותר מהמחיר, הוא השירות והתמיכה.

חייבים לומר: מערכת היחסים בין ספק ציוד קאד קאם לטכנאי היא למעשה חתונה, לטוב ולרע. רצוי שיהיה לטוב. שירות ותמיכה הם לב העניין. ציוד שתקוע ללא שירות, שאלות בנושאי עיצוב ובעיות בתוכנות העיצוב - הכל חייב לקבל מענה מהיר ומקצועי. טכנולוגיית קאד קאם מתפתחת כל הזמן, הטכנאי הטרוד בעבודתו לא יתעדכן בעצמו בכל החידושים המופיעים חדשות לבקרים. לכן הוא תלוי בספק הציוד וספק התוכנות ולכן חשוב כל כך שהחתונה תצליח.

לסיכום:

בכל גיל ובכל רמת ידע מקצועי אין כל בעיה לעבור ולהפוך לדיגיטלי. נדרשים רק רצון והבנה שאם לא אהיה שם, אני עלול למצוא את עצמי לחלוטין מחוץ לתחום. מבחינה כלכלית, ההחזר על ההשקעה הוא מהיר ובשעה שתחום רפואת השיניים עובר לדיגיטלי, כל טכנאי חייב לדעת שזהו הזמן לעלות על העגלה ולהצטרף, ולא - יסתכן בכך שיישאר מאחור עד כדי יציאה מהענף הדנטלי.

2. רופאי שיניים עוברים לרפואת שיניים דיגיטלית

שמירה על קשרים טובים עם רופאי שיניים חשובה להצלחת מעבדת השיניים. בהתחשב בעובדה שחדירת סורקים אינטראורלים למרפאות היא מהירה וכן שמערכות CAD CAM מרפאתיות חודרות גם הן למרפאות, חשוב שהמעבדה תתמקם בחזית רפואת השיניים הדיגיטלית. כאשר רופאי שיניים ואורתודונטים רבים כל-כך עוברים משיטות שיניים מסורתיות לדיגיטליות, הפיכת המעבדות לדיגיטלית בשירות מלא היא השקעה הכרחית ויחד עם זאת השקעה מעולה.

3. רופאי שיניים צעירים שמכירים את טכנולוגיות רפואת השיניים הדיגיטליות יספרו לכם על החזר השקעה מהיר

אין ספק שהדור החדש של רופאי השיניים והאורתודונטים משפיע על מצב רפואת השיניים בכללותה. אנשי מקצוע בתחום רפואת השיניים, שהם בוגרים טריים, מכירים בהחזר ההשקעה המהיר של טכנולוגיות רפואת שיניים דיגיטליות. כתוצאה מכך, כמות מוגברת של רופאי שיניים פרו-דיגיטליים בעלי ידע טכנולוגי ואורתודונטים נכנסים לתחום ומשתמשים במערכות CAD CAM.

אז כיצד משרדנים את המעבדה והופכים אותה לדיגיטלית?

מבחינה טכנולוגית, 100% מעבודות המעבדה אפשר לעשות באופן ממוחשב - מכתר בודד ועד גשרים מוברגים ותותבות חלקיות ושלמות.

אולם המצב במעבדות הוא כזה שברובן, אם ישנו כבר ציוד דיגיטלי, הוא חלקי בלבד, כלומר רק סורקים שולחניים. דע עקא, מה שרוב הטכנאים יודעים לעצב מהסריקות (הן של המטבעים, הן מהסורקים האינטראורלים) אלו רק כיפות. הם שולחים את הסריקות למרכזי הדפסת מתכת ובונים חרסיה על-גבי הכיפות. מעבדות מעטות בלבד מעצבות את כל סוגי העבודות ובמידת הצורך הן שולחות את העבודות למרכזי חריטה.

השלב הראשון: לימוד

טכנאי שיניים שרוצה להיכנס לתחום הדיגיטלי חייב בלימוד ובהכשרה. לצערנו, בתי ספר לטכנאות שיניים מלמדים מעט מאד קאד קאם (אולי 10% מתוכנית הלימודים). אולם קיימים קורסים ברמות שונות בארץ וכן און ליין באמצעות האינטרנט. גם ספקי הציוד מלמדים, אולם חשוב מאוד להיות מוכן להקדיש זמן וכסף כדי ללמוד.

שלב שני: מה אני רוצה להיות כשאהיה גדול?

טכנאי שיניים צריכים לבחור מה מתאים להם לעשות במעבדה שלהם ובהתאם לכך למצוא את הקורסים המתאימים לבחירתם. בהמשך הם צריכים לבדוק מהו



AMANN GIRRBACH
CAD/CAM



מוצרי אמאן גירבאך המרצדס
של טכנאי השיניים!



לקבלת מידע ולהזמנות 24/7
התקשרו 09-9597400

הרצליה, רח' גלגלי הפלדה 11, טל. 09-9597400, פקס. 09-9597401 www.dentalchakir.co.il

טיפולים אסתטיים בלייזר
עכשיו בקליניקה שלך!

מבצע מטורף Fotona 4D®

החל מ- 218 אלף ש"ח

*המחיר אינו כולל מע"מ. *המבצע עד גמר המלאי.



דגם TimeWalker

אפליקציית 4D - טיפול 4 ממדים לכל חלל הפנים (שמתחיל מתוך חלל הפה).
Liplase - עיצוב שפתיים ללא הזרקות.
SmoothEye - עיצוב אזור העיניים, עודפי עור בעפעפיים וטיפול ב"שקיות" שמתחת לעיניים.

דגם TimeWalker-Pro

בנוסף לשלושת האפליקציות שיש בדגם TimeWalker
פילינגים מסוגים שונים - עם יכולת שליטה בפרמטרים | הסרת שיער בהיקפים קטנים.
טיפול באקנה "חי" | צלקות (סוגים שונים) | צלקות פוסט אקנה | סימני מתיחה | פטרת ציפורניים.
טיפול בסוגי עור יבשים/ מחורצים ("קמטי עישון") | נימים וכלי דם | מיצוקים רב שכבתיים.
טיפול באזורי הצוואר והסנטר | קמטים מסוגים שונים | נחירות | נגעי עור שונים.

אנונוד - יבואנית בלעדית של פוטונה לישראל | 054-6565659 | www.fotona.co.il

הבחירה הנכונה לציוד לרפואת שיניים 40 שנות מצוינות, שרות ומחיר מתחרה



SINCE 1948: EXPERIENCE AND INNOVATION



- ✓ מנורת FARO MAIA LED
- ✓ עוצמתית LUX 35,000
- ✓ מנורה ללא צל
- ✓ עוצמה ניתנת לכיוון
- ✓ זרוע יציבה במיוחד
- ✓ ידיות נשלפות לחיטוי

פארו איטליה

תנועה ב-3 מימדים

3D ROTATION להפעלה נוחה בכל הכיוונים

- ✓ מגש עבודה גדול מפורצלן
- ✓ מתלים נשלפים לניקוי
- ✓ זרוע פנאומטית
- אפשרות עד 6 מודולים + מזרק
- אפשרות לפייבר אופטיק, סקיינר
- אפשרות מיקרו מוטור חשמלי

ETI ישראל



Galaxy Style 2100



TECNO DENT
ERGONOMIC INNOVATION

טכנודנט איטליה



ETI ישראל



- ✓ כיור מעוצב מפורצלן
- ✓ ביומט פילטר
- ✓ מסתובב לגישה נוחה למטופל
- ✓ נשלף ברגע לניקוי
- ✓ מיליון כוס ושטיפת כיור
- ✓ עם טיימר אוטומטי



- ✓ משענת ראש ארטיקוליטד
- ✓ ידיות נשלפות
- ✓ פיקוד רגלי
- ✓ קופסת חיבורים בבסיס
- ✓ 5 תוכניות
- ✓ קל לתיכנות ע"י הרופא

במבצע! הכל כלול

₪ 39,999

אחרי 15% הנחה לתשלום מראש - ללא מע"מ

כולל: סקיינר עם אור מוטור, ידיתן הזיתן, טורבינה עם אור FARO MAIA

עמדת הטיפול המובילה בישראל

Galaxy Style 2100

זויתן שתלים 20:1 מפחית מהירות בעוצמה של עד 55Ncm

כולל אחריות טוטאלית לשנה+ כולל שמן ופיה

₪ 1,000 בתוספת מע"מ



חדש ב-ETI זויתן מגביר מהירות 1:5 עם אור וקו מים פנימי

כולל אחריות טוטאלית לשנה+ כולל שמן ופיה

₪ 2,000 בתוספת מע"מ



3 טורבינות עם אור תואמות Kavo® + חיבור מהיר

תאורה חזקה חיבור מהיר עם ברו כולל אחריות טוטאלית לשנה+ כולל שמן ופיה

₪ 2,000 בתוספת מע"מ



3 טורבינות דינמו LED

תאורה חזקה ללא צורך בהכנה ביוניט כולל אחריות טוטאלית לשנה+ כולל שמן ופיה

₪ 2,000 בתוספת מע"מ



אתי תעשיות - רח' הקישון 16 בני-ברק (ליד קניון ר"ג) טל 03-5799760
פקס: 03-5799758 / www.eti-dental.co.il / dentalshop.co.il / DENTAL@013.NET

גשר מרילנד קבוע - כתחליף ראוי להשתלת שן קדמית

ד"ר וטסקי ליהי
רופאת שיניים, עובדת
ב"רשת שיניים", בהנהלת
ד"ר עמוס בוכניק סניף
באר שבע.

הצגת המקרה:

1. מטופלת בת 50, בריאה, ללא מחלות רקע ASA-1 הגיעה בתלונה עיקרית: שן 11: חשיפת שורש בחיזון.
2. לאחר בדיקת מומחה חניכיים, הופנתה אליי לקבלת פתרון אסתטי, שמרני במקום ביצוע שתל (תמונות 1-3).



הקדמה

על פי הדעה הרווחת היום, הפתרון המידי לשיקום קבוע עבור חוסר שן קדמית הוא באופן אוטומטי שתל. אך יש לזכור כי בכל מקרה של חוסר שיניים, קיימות מספר חלופות שונות לשחזור החוסר, ושיקולי הבחירה בחלופה המתאימה צריכים להתבצע בהתאם לשיקולי הרופא המטפל ובהתאמה לתקציב המטופל ולדרישותיו באספקט הפונקציונלי והאסתטי.

רופאי השיניים נתקלים לעיתים קרובות בתופעה של חוסר שיניים הנגרם בעקבות רקבון מתקדם (עששת לא מטופלת), או עקב חבלות דנטליות (בעיקר אצל מתרפאים צעירים), או חוסר מולד של שיניים (החותכות הצידידות), או אבדן תמיכה גרמית נרחבת בעקבות מחלת חניכיים. החלוקה המקובלת היום לסיווג שיקום השיניים מתבצעת על-פי אופן חיבור השיקום: קבוע או נשלף.

א. שיקום קבוע:

גשר מרילנד או גשר אדהיזי: גשר המבוסס על אחיזה ישירות לאמייל השיניים המאחזות מבלי להשחזן, או על ידי יצירת חריצי רטנציה בחלק הפלאטינאלי שלהן. לגשר זה שלושה חלקים: שן הדמה המחליפה את החסרה, שאיליה מחוברים תומכים, אחד מכל צד בצורת כנף, המתחברים לחלק האחורי של השיניים הסמוכות ומייצבים את הגשר למקומו.

אופציה נוספת ופחות שמרנית, במקרה של חוסר שן אחת או יותר, כאשר השיניים משני צידי השן החסרה - בריאות, ניתן לגשר על האזור החסר על ידי בניית גשר, כאשר השיניים המאחזות מושחזות ותומכות בגשר המיוצב עליהן.

שיקום שיניים נשלף או קבוע נתמך שתלים: בהליך זה מוחזר שתל אל תוך עצם הלסת, התומך בשחזור השן. במקרים בהם קיים אבדן עצם נרחב יהיה צורך בתוספת עצם וממברנה, מה שהופך את ההליך לפולשני ומורכב יותר.

ב. שיקום נשלף:

תותבות נשלפות הנתמכות על הרקמה הרכה, החניכיים והלסת.

במקרים בהם יש צורך בשחזור מידי של שן קדמית משיקולים אסתטיים או מפאת גילו של המתרפא, ניתן להכין תותבת נשלפת קטנה: פליפר.

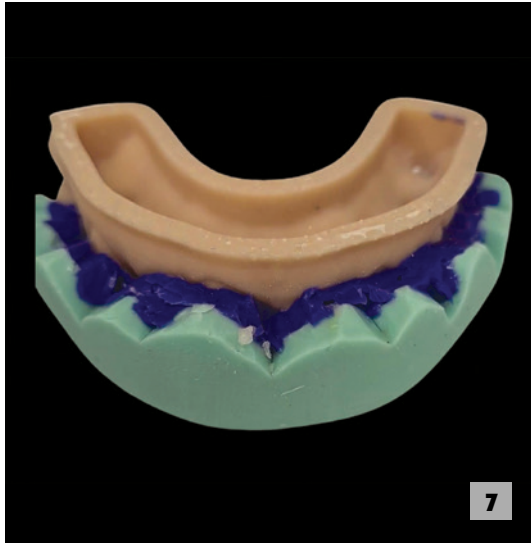
3. שורש השן שנותרה נעקרה. סולקה רקמה גרנולוטית והמכתשית נוקתה משאריות גוטה. (תמונות 4-5).



4. מתאר החניך עוצב באמצעות מקדח H.S זירקוניה בקוטר קצה ראש: 0.16 מ"מ ואורך ראש פעיל: 8 מ"מ על מנת לקבל פרופיל בקיעה אסתטי כמו של שן 21, תוך שמירה מרבית על בריאות הפפילות (תמונה 6).



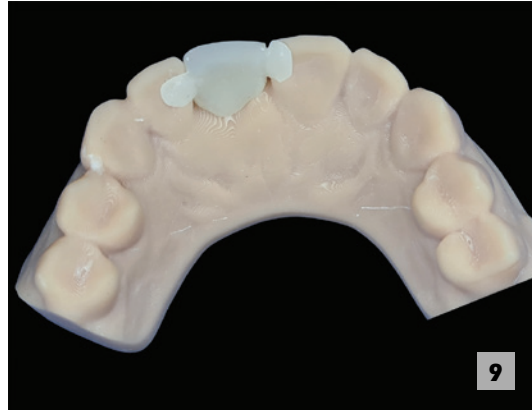
5. השיקום הזמני בוצע באמצעות מפתח סיליקוני (WASH & PUTTY) על מודל שהודפס מבעוד מועד ולאחר סריקה ראשונית של פה המטופלת, איליו הזרק אקריל, בכדי לא ליצור לחץ מיותר באזור העקירה ועיצוב הרקמה, תוך הבטחת ריפוי מלא בהתאם לגבולות החדשים (תמונה 7).



6. המטופלת החזמנה לביקורות במהלך 3 חודשים, על מנת להחליף את השיקום הזמני עם שן הדמי מאקריל עד לריפוי מלא של האזור (תמונה 8).



7. סילוק שחזור מורכב ישן משן 21, על מנת ליצור אזור רטנטיבי נוסף של אמייל בריא, ליצירת קישור מיטיבי עם כנפי המרילנד. (תמונות 9-10).



9. הסבר מקיף למטופלת, כי בדומה לשניים הטבעיות, יש צורך לתחזק באופן יומיומי את השיקום על ידי שמירה על גהות פה טובה, בין היתר באמצעות קיסמי סיליקון רב פעמיים המותאמים לכניסה לאזור בין-שיני בעובי X-Xs (תמונה 14).



8. הדבקה קבועה של מרילנד זירקוניה, משולב בשריפה בתנור עם צביעה ידנית, בדבק רזיני בצבע Translucent (תמונות 11-13).



לסיכום:

שתל באזור אסתטי קדמי הוא אחד המקרים המאתגרים והמורכבים לביצוע, בשל קושי בשחזור מדויק של הרקמות שאבדו במהלך השנים. במקרה הנ"ל נוצרה ספיגת עצם בממד האנכי, כך שהיה צורך בהשתלת עצם ואולי אף רקמת חניך.

המטופלת לא הייתה מעוניינת לעבור טיפול כירורגי פולשני. הוסברו לה החלופות הקיימות, היתרונות והחסרונות לכל שיקום והוחלט לבצע גשר מרילנד קבוע. תפקידו של גשר מרילנד הוא שחזור שן חסרה, בד"כ

משמש באובדן של אחת מהחותכות המרכזיות. הוא הומצא באוניברסיטת מרילנד ומכאן שמו.

גשר זה ידוע בהיותו שמרני, בכך שאין צורך בהשחזת שיניים סמוכות כפי שנהוג לבצע בגשרים "רגילים". גשר זה כולל שן מלאכותית הנאחזת בחלק האחורי של השיניים הצמודות לחוסר השן, משני אזורי החוסר (כלפי החך), באמצעות כנף מיוחדת זירקוניה, המאפשרת תוצאה אסתטית טובה תוך השתקפות טבעית באזור הלהבים של החותכות.

המקרה שהוצג ארך כחצי שנה, מרגע תכנון הדמיית המרילנד ועד כדי הביצוע הלכה למעשה.



כל רופא שיניים מכיר ויודע – טיפולים מוצלחים מתחילים בציוד איכותי



סרקו QR קוד עם מצלמה

רויאל דנט בע"מ, המתמחה בייבוא, ושיווק כלים וחומרים דנטליים, גאה להציג את אתר האינטרנט הדנטלי המתקדם בישראל, בו מעל 5,000 מוצרים דנטליים חדשניים ואיכותיים.

המוצרים שלנו מציעים פתרונות לכלל הבעיות הרפואיות – ומבטיחים שהטיפולים המורכבים והטיפולים שבשגרה יסתיימו בהצלחה, עם חיוך מנצח לכל מטופל, בנוסף לחיוך שלכם!



לצפיה במוצרים ומידע נוסף, היכנסו לאתר: www.royal-dental.co.il

אנו מזמינים אתכם להנות ממגוון המוצרים שלנו, לצד מקצועיות, אדיבות ומשלוח מהיר

יצירת קשר עם צוות המכירות שלנו
sales@royal-dental.co.il

שיחה ב-WhatsApp (רומן)
050-349-9350

טלפון להזמנות
08-931-7235



WHITE ANGEL

PROFESSIONAL TEETH WHITENING KIT

**הלבנות שיניים מקצועיות
תוצאות מידיות. רגישות מינימלית. פשוט לשימוש.**



**מבצע סוף שנה
15% הנחה**

להזמנות:
יובל - 052-6197599





הג'ל חזר, אפשר לחייך

אתם כבר ארוג'ים? השניים ואשתינו

צלצלו וקבלו **חינם**

5 יחידות דקפינול ג'ל במתנה

לקבלת המתנה צלצלו למשרד:

09-9664162

דקפינול ג'ל

- 1 מסייע בטיפול בכיסי חניכיים
- 2 מסייע במניעת דלקות במיסב השן
- 3 מטפל ומרגיע אפטות
- 4 מרגיע ומסייע לאחר ניתוח חניכיים



www.kivema.biz | Office.kivema@gmail.com | בתוקף עד 31 בינואר 2022 * מינימום 10,000 יח' במלאי * המתנה לרופאי שיניים ושיניניות בלבד

CREATED BY SDI

POLA WHITENING STAND

ADVANCED TOOTH WHITENING SYSTEM



- עיצוב מתוחכם
- קל משקל
- יציב ביותר
- ורסטילי - בעל זרוע מפרקית המאפשרת העמדה לפי הצורך
- אלחוטי
- **מגיע עם מכשיר אור Radii Plus - בו ניתן להשתמש גם בנפרד מהמתקן**
- קומפקטי - אינו תופס מקום במרפאה
- קל לשינוע - בעל גלגלים המאפשרים העברה בקלות ממקום למקום

SMART DESIGN.

EXTREMELY STABLE AND EASY TO MANOEUVRE, MAKING IT A GREAT INVESTMENT FOR YOUR CLINIC.

FOR USE WITH RADII PLUS

הסטנד כולל - מעמד למכשיר אור, מכשיר אור Radii Plus, מוליך אור מיוחד להבהרת שיניים Radii Plus Arch

Pola Whitening Stand במתנה
בקניית 10 ערכות הבהרת שיניים Pola Rapid



להזמנות: 03-6393640 | ליאת 052-2465533

המבצע בתוקף עד 31.12.21 | ט.ל.ח

היוניט המפואר של ETI במחיר החסכוני מכולם

Style 2100

היוניט היוקרתי של ETI

כסא טיפול עם 5 תוכניות תוצרת טכנודנט איטליה
מנורת MAIA LED 35,000 LUX תוצרת פארו איטליה
יוניט ומרקקה תוצרת ETI ישראל
עמדת הטיפול הדנטלית האיכותית והמשתלמת בישראל

המחיר כולל:

- * הובלה והתקנה
- * סקיילר עם אור
- * מוטור, ידיתן וזויתן
- * טורבינה עם אור
- * FARO MAIA LED
- * אחריות מורחבת



ETI
Dental Industries Ltd

FARO

TECNODENT

מבצע ענק!

אפשרות ליוניט:

- * סקיילר פנימי
- * טורבינה אור ומגוון כלי יד
- * מיקרומוטור פנימי ופנאל שליטה
- * ליט קיור

יוניט מהסדרה המפוארת כולל:

- * ומגש פורצלן ענק
- * מרקקה נשלפת ומסתובבת
- * מתלים נשלפים לניקוי
- * ויאר LED לצילומים פנורמיים
- * פיקוד ידני
- * מנורת FARO MAIA LED

יוניט ETI מסדרת 2100 המפוארת
מחיר לפני הנחה: 47,000 ש"ח

39,999 ₪

* המחיר לתשלום במזומן ואינו כולל מע"מ



אתי תעשיות - רח' הקישון 16 בני-ברק (ליד קניון ר"ג) טל 03-5799760
פסק: 03-5799758 / www.eti-dental.co.il / dentalshop.co.il / DENTAL@013.NET

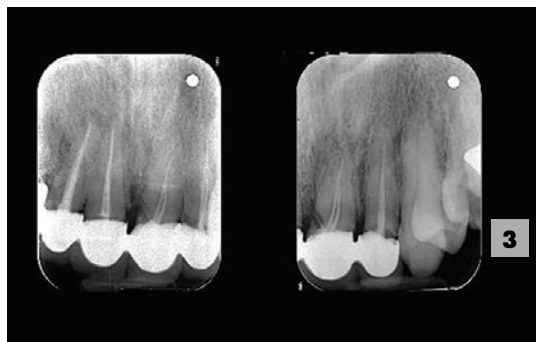
איטום נקב והחלפת שיקום קדמי

רקע ותלונה עיקרית

ד"ר עמית פימה

ד"ר פימה - חופא שיניים
ובעל מרפאה פרטית בחיפה.
משתלם באנדודונטיה
בהמרכז הרפואי לגליל,
נהריה.

למרפאתנו הגיע מטופל כבן 30, אשר עבר לפני כשלוש שנים שיקום שיניים באזור קדמי עליון ומאז מתלונן על דלקות חניכיים חוזרות, דימום וריח לא נעים. בבדיקה קלינית (תמונות 1 + 2) ורדיולוגית (תמונה 3) קיים גשר חרסונה מאוחה למתכת משיניים 14-22 בעל גבולות לקויים ודלף שולי, שן 13 חסרה ושיניים 12-22 לאחר טיפולי שורש. כמו כן, ניתן להבחין באזור רדיולוצנטי באזור צוואר שן 21 (תמונה 4).



מהלך הטיפול

שלב ראשון - הסרת שיקום ישן
וביצוע שיקום זמני

לאחר הסרת השיקום הישן (תמונה 5), ניתן להבחין בגבול לקוי של סיום קו ההשחזה והיפרפלזיה חניכית.



לאחר הסבר והתייעצות עם המטופל, הוחלט על תכנית טיפול במספר שלבים כאשר השלב הראשון כולל הסרת השיקום הנוכחי, ביצוע כתרם זמניים מעבדתיים והערכה שיקומית ואנדודונטית של השיניים המאחזות.

בשלב זה ניתנו דגשים להיגיינה אוראלית ובוצע מעקב לאחר שבועיים (תמונה 9) ולאחר חודשיים (תמונה 10).



9

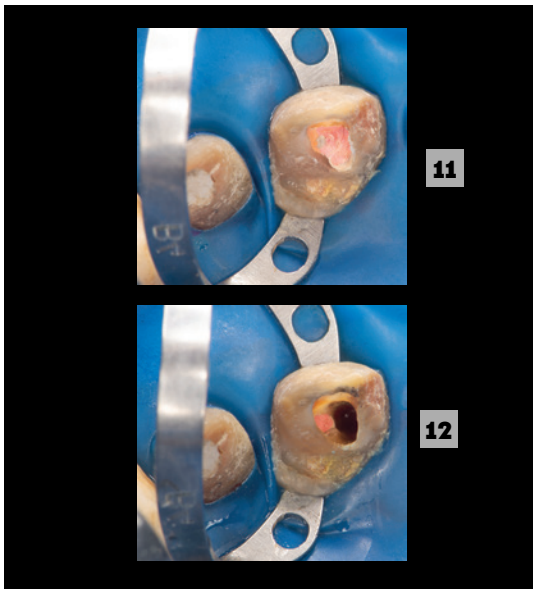


10

שלב שני - הערכה וטיפול אנדודונטי

לאחר חודשיים ניתן להבחין בתהליך החלמה מרשים של החניכיים.

בשלב זה בוצע פתיחת חלל גישה של שן 21 תחת בידוד (תמונה 11) ולאחר פינוי חומר המילוי נמצא נקב בדופן המזיאלית של תעלת השורש (תמונה 12).



11

12

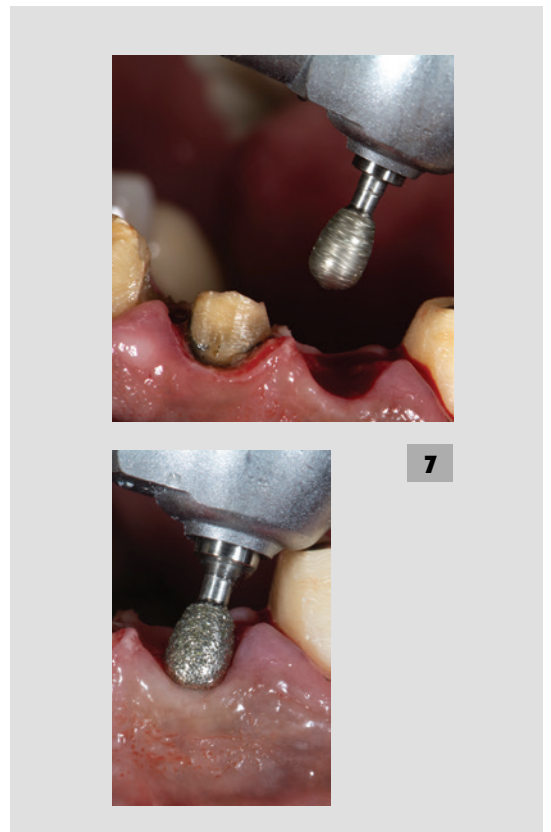
פרוגנוזה הטיפול בנקב תלויה במספר גורמים, כאשר החשוב בניהם הינו מיקום הנקב. נקב שמסתיים באזור קרסטלי, ידוע כבעל פרוגנוזה בינונית מחשש ליכולות חדירת זיהומים דרך הסולקוס.

לאחר הרדמה מקומית בוצעה הסרת עודפי החניכיים וחשיפת גבולות השן בעזרת לייזר דיודה (תמונה 6).



6

פינוי עודף רקמה בעמדה 13 בעזרת טורבינה ויהלום גס ומעוגל לצורך יצירת פרופיל בקיעה בעתיד (תמונה 7) והתקנת כתר זמניים מעבדתיים (תמונה 8) אשר הוכנו מראש ועברו התאמות במעמד הטיפול.



7

8

שלב שלישי - שיקום

בשלב זה בוצעו מבנים, תיקון קווי ההשחזה ולאחר כחודש נוסף עם כתררים זמניים חדשים ניתן לראות החלמה של הרקמות הרכות (תמונות 17 + 18 + 19).



17

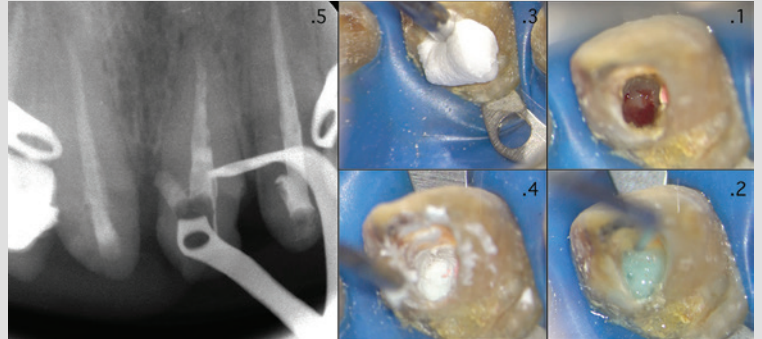


18



19

בהתאם לכך בוצע ניקוי הנקב וחיטוי עם תמיסת כלורהקסידין, דחיסת ספוגית קולגן נספגת אל מעבר לנקב לצורך ייצוב הדימום בזמן דחיסת חומר האיטום ומילוי הנקב. חומר האיטום הנבחר במקרה זה הינו mta. בסוף הטיפול בוצע צילום רדיולוגי להערכת האיטימה (תמונות 13 + 14).



13



14

במפגש נוסף בוצע חידוש טיפולי שורש בשיניים 21, 22, 11-1 (תמונות 15 + 16).



15



16



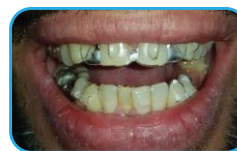
במפגשים הבאים נלקחו מטבעים ובוצע שיקום קבוע של שלושה כתרי זירקוניה בודדים, שלוש יחידות גשר זירקוניה וציפוי חרסיה לצורך אסתטי בעמדה 23 (תמונה 20), המטופל הוזמן לביקורת כשבועיים לאחר ההדבקה (תמונות 21 + 22).

חדש! "שן מדומה" בשילוב קשתיות שקופות ליישור מתקדם



פתרון אידיאלי עבור מבוגרים הנדרשים לשיקום פרוטטי אסתטי יותר
טיפול שיניים אסתטי משנה חיים

כולל ממשק תמיכה דיגיטלי להורדה לטלפון הנייד וייעוץ מומחה אורתודונט אונליין



השיטה החדשה: כפתורים שקופים ושרשרת אלסטית בשילוב קשתית שקופה



Klear Aligners by K Technology 3D

לפרטים: 052-8422219

קורסי הדרכה לרופאי שיניים כלליים

MADE IN ISRAEL

klearaligners@gmail.com

www.klearaligners.com

פתרון רחב בשתל צר



WWW.BICON.COM

CHN 2.0

יוניט תואם ציוד אמריקאי
תוצרת סין
מותאם לשימוש בישראל
עם חלקים ומכלולים ETI

כולל טורבינה עם אור LED מתנה
כולל מסנן ביו-פילטר

במבצע!

~~₪ 23,400~~
₪ 19,800

אחרי 15% הנחה
לתשלום מראש
לא כולל מע"מ

מותאם לשימוש בישראל
עם חלקים ומכלולים ETI



ET-302

השילוב החסכוני למרפאת השיניים
ציוד ישראלי אמין ואיכותי
יחד עם מנורה מאיטליה

כולל: מנורת טיפול LED פארו מאיה
טורבינה LED, ומסנן ביו-פילטר

~~₪ 35,803~~

₪ 30,671

אחרי 15% הנחה
לתשלום מראש
לא כולל מע"מ

FARO
SINCE 1988 EXPERIENCE
AND INNOVATION

ETI

התקנה בכל הארץ
3 שנים אחריות



מוטור, ידיתן חזיתן
כולל אחריות לשנה+
כולל שמן ופיה
רק ב-999 ₪

מבצע השנה!
הכל כולל
₪ 39,999
אחרי 15% הנחה
לתשלום מראש
ללא מע"מ

ETI Dental
Industries Ltd
Galaxy Style 2100

המבצע כולל:
FARO MAIA LED *
טורבינה LED *
סקיילר *
מוטור *
ידיתן חזיתן *

מצלמה אוראלית
מובנית במנורה
בתוספת 8,000 ש"ח



עמדת הטיפול המצטיינת
בישראל בטיב, בשרות ובמחיר

**3 טורבינות עם אור
Kavo® תואמות**
+חיבור מהיר

תאורה חזקה
חיבור מהיר עם ברו
כולל אחריות
טוטאלית לשנה+
כולל שמן ופיה

₪ 2,000
בתוספת מע"מ



3 טורבינות דינמו LED

תאורה חזקה
ללא צורך
בהכנה בינוני
כולל אחריות
טוטאלית לשנה+
כולל שמן ופיה

₪ 2,000
בתוספת מע"מ



RiX-70
רנטגן
70 Kv
תצרת
TRIDENT
איטליה

10,600 ₪ בתשלומים
או 8,990 ₪ לחומן
המחיר כולל התקנה



**עגלה כירורגית חדר ניתוח
PANDA / GALAXY**

לאמינות ועוצמה ללא פשרות
3 * מודולים מידווסט + מזרק 3 פעולות
* מערכת פנאומטית אמינה ועוצמתית
* מגש עבודה מופרצלן
* לגלגל חמישי מייצב

עגלה כירורגית
₪ 8,190



אפשרויות:
* מערכת מים נקיים
* משאבה לפזיודיספנסר
* מיקרומוטור חשמלי
* פיבראופטיק
* אפשרות לעד 8 מודלים

* המחירים ללא מע"מ



אתי תעשיות - רח' הקישון 16 בני-ברק (ליד קניון ר"ג) טל 03-5799760
פקס: 03-5799758 / DENTAL@013.NET / dentalshop.co.il / www.eti-dental.co.il



החברה היחידה בארץ לתיכנון וייצור קשתיות בליווי יעוץ אורתודונטי
Klear Aligners by K Technology 3D



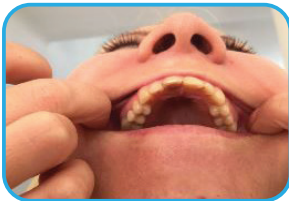
**קשתיות דנטאליות
 ליישור שקוף מתקדם
 ואפליקציית
 ייעוץ מומחה Online**



ד"ר ליאון בלוסטוקי
 מומחה ליישור שיניים ולסתות

מתיכנון להצלחה!

Planning for Aligner Success



אוקלזאלי עליון



אוקלזאלי תחתון



תמונת חיוך פרונטלית



תמונת ניצב לניב

קורסי הדרכה Training Center

- ◀ כיצד להרחיב את אפיק ההכנסות של המרפאה באמצעות שיטת היישור השקוף
- ◀ לנצל את מצלמת הסמרטפון לשם אבחנה להיתכנות לאליינרס, דרך אפליקציה ייעודית ולשם מעקב טיפול (monitoring) ע"י מומחה אונליין
- ◀ איך אפשר לטפל מרחוק כדי לחסוך למתרפאה/ צורך להגיע למרפאה לביקורות
- ◀ כיצד ניתן לקבל פלטה חלופית במקרה שספק האליינרים הבינלאומי שלך משותק בתקופת covid-19
- ◀ סדנה מעשית - טכניקות שיוף IPR

לפרטים: 052-8422219

Klear Aligners by K Technology 3D

**סריקה
 אינטראוראלית
 חינם בהזמנת טיפול!
 סט צילומים אורתודונטי
 במחיר מיוחד!**

klearaligners@gmail.com

www.klearaligners.com

היחידה הדנטלית המתקדמת מבית KAVO גרמניה

ESTETICA™ E50 Life

- כסא ארגונומי ונוח • מיוצר בגרמניה ממיטב החומרים •
- תאורת MAIA LED או תאורת KAVOLUX 540 המתקדמת מסוגה •
- אפשרות לפדל הפעלה אל-חוטי • יכולת נשיאה של 185 ק"ג •
- מודולים להגשה עילית או תחתית • תנועת טרנדלבורג לנוחות המטופלים •
- יוניט אמין ואיכותי • מספר רב של מצבי עבודה לנוחות הרופא •
- מנוע חשמלי עם תאורת LED • מסך גדול וברור • 6 מודולים •
- אפשרות למערכת שטיפה וחיטוי אוטומטית • ניתן לבחור ריפוד נוח במיוחד •
- RELAXine לטיפולים ארוכים •



אלי חביבי - חברת א.ח. דנטל בע"מ - E.Dental

מעבדת שירות למוצרי חברות - MELAG, TKD, Mectron, KAVO, Bien Air

נייד: 052-2737007 | טל. 03-6915507 | פקס: 077-3003033

רח' מאיר יערי 3, תל אביב | e-dental.co.il | elih@e-dental.co.il



דיבידנט מזמינה אותך למגוון קורסים
בהנחית בכירי המומחים בישראל



אוניברסיטת תל אביב

קורס שיקום ע"ג שתלים

מרכז הקורס: פרופ' ניסן יוסי
מקום: אוניברסיטת ת"א, ביה"ס לרפואת שיניים
תאריכים: 4/2, 28/1, 21/1, 14/1

קורס אסתטיקה של הפנים

מרכז הקורס: דר' שרפי גיא
מקום: משרד דיבידנט באור יהודה
תאריכים: יקבע בהמשך

קורס הרמת סינוס (פתוחה וסגורה)

מרכז הקורס: פרופ' צ'אושו גבי
מרצי הקורס: פרופ' צ'אושו גבי, פרופ' נמקובסקי קרלוס,
דר' ביתלתום אילן, דר' קהן אדריאן
תאריכים: 25/2, 18/2, 11/2, 4/2

קורס השתלות בסיסי

מרכז הקורס: פרופ' צ'אושו גבי
מרצי הקורס: פרופ' צ'אושו גבי, פרופ' נמקובסקי קרלוס,
דר' ביתלתום אילן, דר' קהן אדריאן
תאריכים: 10/6, 3/6, 27/5, 13/5, 6/5

לפרטים והרשמה:

ניתן לפנות לערן במשרדי חברת דיבידנט
טל': 03-6353539 בדוא"ל: implants@divident.co.il



20% הנחה
לחברי הרי"ש

קורס אונליין מקיף באנדודונטיה לרופא השיניים הכללי

יום שני, 24.1.2022, מהשעה 18:00 עד 22:00

מטרת הקורס: לסקור חידושים, התפתחויות וכיוונים לעתיד בטיפול האנדודונטי החדש בשילוב גישות מסורתיות להצלחת הטיפול.

הקורס מיועד לרופא השיניים הכללי המעוניין להתעדכן בתחום האנדודונטיה המודרנית

נושאי הקורס:

- אבחנה מבדלת של כאב דנטלי.
- טיפול במקרי חירום ממקור אנדודונטי.
- עקרונות הטיפול בחבלות דנטליות: שברים כותרתיים, שברים אופקיים (הוריזונטליים) בשורש, שליפת שיניים מהמכתשית (Avulsion).
- עקרונות חדישים בהכנת חלל אנדודונטי: מכשור אלקטרוני לקביעת אורך עבודה.
- מכשור ניקל טיטניום ממונע שייפר, פינישר, XPendo, Race EVO חומרי עבודה/שטיפה.
- חומרי חבישה: מימת הסידן, כלורהקסידין, משחות אנטיביוטיקה וסטרואידים, וחומרים אנטיספטיים.
- שיטות חדישות וחומרים ביוקרמיים לסתימת שורש.
- טיפול שורש חוזר (חידוש סתימת שורש).
- אבחון וטיפול בסיבוכים: ספיגת שורשים - היבטים אנדודונטיים, פריודונטיים, כירורגיים, אורתודונטיים, פרפורציות - ניקובים.
- עקרונות טיפול שורש כירורגי מודרני (אפיסקטומי) בעזרת מיקרוסקופ טיפולי ומכשור אולטרסוני ייחודי.
- סיכומים.



ד"ר צבי פוס,

חבר מומחה life member



באיגוד האנדודונטים
האמריקאים AAE

בעבר כיהן בתפקידים רבים:

- יו"ר האיגוד הישראלי לאנדודונטיה
- יו"ר הוועדה המקצועית לאנדודונטיה של המועצה המדעית הר"ש
- מנהל תכנית ההתמחות באנדודונטיה והכירורגיה האנדודונטית באוניברסיטת ת"א
- מרכז המחלקה לאנדודונטולוגיה באוניברסיטת ת"א
- סיים את תכנית ההתמחות לאנדודונטיה במרכז הרפואי ע"ש אלברט אינשטיין ואוניברסיטת פנסילבניה בפילדלפיה
- שותף ביותר מ-50 מאמרים, פרקים בספרי לימוד והרצה באירופה, ארה"ב, דרום אמריקה, יפן וישראל בכנסים בינלאומיים חשובים ובאוניברסיטאות יוקרתיות.

עלות הקורס: 300 ₪

להרשמה: להתקשר למרפאת שיניים דר' פוס 03-6499735
או במייל: zvi.fuss@gmail.com

דצמבר**1-3 דצמבר 2021**

הכנס המדעי לאומי של הר"ש רפואת שיניים ואסתטיקה של הפנים - כשהמדע והאמנות נפגשים
מלון הילטון תל אביב
לפרטים: yaffa@ida.org.il

6 דצמבר 2021

הרמת מנשך אחורי
לרופאי שיניים כלליים
ד"ר הנרי רון
מרכז ההשתלמויות IDS קויפמן 4 תל אביב
03-7979600
lds4u.co.il/2-290

7 דצמבר 2021

הצילום הדנטלי ככלי עבודה חיוני
קורס תיאורטי ומעשי
מפגש יחיד בן 7 שעות
מרכז ההשתלמויות IDS קויפמן 4 תל אביב
03-7979600
lds4u.co.il

8 דצמבר 2021

השחזור המושלם למשנן האחורי.
תפסו את מקומכם בקורס "משנה דרך" ברפואת שיניים משקמת!
הקורס כולל סדנה מעשית
מרכז הלימודים EviDent
להרשמה ופרטים נוספים: <http://bit.ly/2HI7GZQ>

9 דצמבר 2021

הכנס השנתי של האגודה האורתודונטית בישראל 'עקריות שיניים בטיפול אורתודונטי.'
מרכז האירועים 'וואלי' כפר סבא
להרשמה: הכנס השנתי של האגודה האורתודונטית בישראל 9 בדצמבר 2021
(forms-wizard.biz)

9 דצמבר 2021

כתיבה אקדמית לרופא השיניים
קורס בן 2 מפגשים
16.12, 9.12
פרופ' יהודה צדיק
ד"ר מלכה אשכנזי
ד"ר גדי תורג'מן
מרכז ההשתלמויות IDS קויפמן 4 תל אביב
03-7979600
www.ids4u.co.il/קורסים-והשתלמויות/כתיבה-אקדמית-לרופא-השיניים

12 דצמבר 2021

טכניקות לעיצוב שהזורים אסתטיים ישרים
קורס תיאורטי ומעשי
מפגש יחיד בן 4 שעות

מרכז ההשתלמויות IDS קויפמן 4 תל אביב
03-7979600
lds4u.co.il

13 דצמבר 2021

קורס הארכת כותרת Crown Lengthening
ד"ר מייזי אליעזר - התמחות בפרודונטיה ושתלים
(אוניברסיטת ברן, שוויץ)
מרכז הדרכה EviDent בתל אביב,
לפרטים נוספים והרשמה בקישור: <https://bit.ly/3dw04og>

13 דצמבר 2021

אורתודונטיה טרום שיקומית
ד"ר יובל מזור
קורס תיאורטי ומעשי בן 2 מפגשים
27.12, 13/12
7-8 שעות למפגש
מרכז ההשתלמויות IDS, קויפמן 4 תל אביב
03-7979600
lds4u.co.il

14 דצמבר 2021

העמסה מיידית ע"ג שתלים
הקורס מיועד לרופאים בעלי ניסיון רב בהשתלות דנטליות
קורס/כיתוח בשידור חי
מהשעה 08:30 עד 17:30
במרכז ההדרכות, במרפאה של ד"ר אופיר פרומוביץ,
אימבר 7, קרית אריה, פתח תקוה.
לפרטים והרשמה: נועם 5948881 - 054, 03-6112626

15 דצמבר 2021

קורס בסיסי + קורס מתקדמים
מהשעה 17:00 עד 21:00
קורס בסיסי בן 8 מפגשים. 3 מפגשים קורס מתקדמים
המכללה ללימודי אסתטיקה לרופאים -
ד"ר שרון דוידסון, מתחם שרונה ת"א
לפרטים והרשמה: לירון- 052-8432039 03-7572296
לינק לאתר המכללה: <https://www.estmed.co.il>

15 דצמבר 2021

היבטים אורתודונטיים בעבודת רופא השיניים לילדים
ד"ר יואב שפינקו
מפגש בן 7-8 שעות
מרכז ההשתלמויות IDS, קויפמן 4 תל אביב
03-7979600
lds4u.co.il/270

16 דצמבר 2021

פריו כירורגיה באמצעות הלייזר הדנטלי
הדגמות על מתרפאים
מפגש יחיד בן 9 שעות
מרכז ההשתלמויות IDS, קויפמן 4 תל אביב
03-7979600
lds4u.co.il



הסתדרות לרפואת שיניים בישראל
ISRAEL DENTAL ASSOCIATION

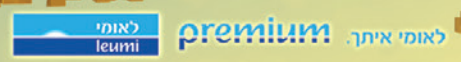
הכנס המדעי-לאומי של הר"ש

1-3/12/2021 מלון הילטון, תל-אביב

רפואת שיניים ואסתטיקה של הפנים -
כשהמדע והאמנות נפגשים

Dentistry and Facial Aesthetics -
When Science and Art Come Together

1-3/12/2021



מרכז ההשתלמויות IDS, קויפמן 4 תל אביב
03-7979600
lds4u.co.il

26 דצמבר 2021

שתלים למתחילים

פרופ' אלי רביב, ד"ר מילי רביב
קורס בן 3 מפגשים
16/1, 9/1, 26/12
7-8 שעות למפגש

מרכז ההשתלמויות IDS, קויפמן 4 תל אביב
03-7979600

www.ids4u.co.il / קורסים-והשתלמויות/שתלים-למתחילים

27 דצמבר 2021

התוכנית המקיפה לשתלים

קורס קליני עם מתרפאים
15 מפגשים + 2 מקוונים
מרכז ההשתלמויות IDS, קויפמן 4 תל אביב
03-7979600
lds4u.co.il

29 דצמבר 2021

כירורגיה זעירה

פרופ' אלי רביב (קנדה), ד"ר נעמה סאמט, ד"ר מילי רביב
3 מפגשים
מרכז ההשתלמויות IDS, קויפמן 4 תל אביב
03-7979600
lds4u.co.il

2022

ינואר

3 ינואר 2022

טיפול בשיניים צעירות עם אפקט פתוח

ד"ר ג'ו בן יצחק
מפגש יחיד בן 7-8 שעות
מרכז ההשתלמויות IDS, קויפמן 4 תל אביב
03-7979600
lds4u.co.il/3

6 ינואר 2022

הכנס החצי שנתי של האיגוד לשיקום הפה תחת הכותרת "אתגר המשנן השחוק"

מגוון רחב של הרצאות שילכלו את הפתרונות הקיימים היום
מלון אינטרקונטיננטל, תל אביב
דף נחיתה לכנס שיקום הפה:
הכנס החצי שנתי של האיגוד לשיקום הפה
<https://oral-rehabilitation.forms-wizard.biz/users/new>

17 דצמבר 2021

למידה ושיפור הטכניקה בחרסינה

קורס מעשי בשני נושאים:
חרסינת LS לשחזורי ליתיום דסיליקאט
ועבודה בחרסינה לסירקוניה ZI-CT
17/12, 7/1 בשעה 08:30
למידה ושיפור הטכניקה בחרסינה היוקרתית בעולם.
למשתתפי הקורס תינתן הנחה ברכישת חומרים
במשרד א.לוי דנטל, שניר 5 בני ברק
לפרטים נוספים: חואניטה 054-6668322

20 דצמבר 2021

פענוח סוד התעלות הנסתרות

קורס מתקדם באנדודנטיה לרופא השיניים הכללי
ד"ר נלי שטיינבוך
מרכז ההדרכה EviDent, תל אביב
<https://bit.ly/2WkF91f> לינק להרשמה:

22 דצמבר 2021

כתרים וגשרים מחרסינה מלאה

פרופ' אריאל ראינרודצקי (ארה"ב)
2 מפגשים - 22/12, 23/12
7-8 שעות למפגש
מרכז ההשתלמויות IDS, קויפמן 4 תל אביב
lds4u.co.il/2, 03-7979600

22 דצמבר 2021

קורס הכנות ומטבעים אנלוגיים ודיגיטליים

קורס עיוני וסדנה מעשית
ד"ר יובל וינד ואילן ברוש MDT
מרכז הדרכה EviDent, תל אביב.
פרטים והרשמה בקישור: <https://bit.ly/3wRw8sW>

22 דצמבר 2021

טיפול שורש בשיניים קבועות צעירות

עם אפקט פתוח
ד"ר ג'ו בן יצחק
מרכז ההשתלמויות IDS, קויפמן 4 תל אביב
03-7979600
lds4u.co.il

22 דצמבר 2021

ציפויי חרסינה

פרופ' אריאל ראינרודצקי (ארה"ב)
קורס בן 2 מפגשים
מרכז ההשתלמויות IDS, קויפמן 4 תל אביב
lds4u.co.il, 03-7979600

23 דצמבר 2021

כירורגיה זעירה

פרופ' אלי רביב, ד"ר מילי רביב, ד"ר נעמה סאמט-רובינשטיין
קורס בן 3 מפגשים - 13/1, 6/1, 23/12

10 ינואר 2022

שיקום על גבי שתלים

ד"ר בני כרמון
קורס בן 4 מפגשים
מרכז ההשתלמויות IDS, קויפמן 4 תל אביב
03-7979600
lds4u.co.il

14 ינואר 2022

קורס שיקום על גבי שתלים

פרופ' ניסן יוסי
4 מפגשים - 4/2, 28/1, 21/1, 14/1
בית הספר לרפואת שיניים, אוניברסיטת תל אביב
מקום: אוניברסיטת ת"א, ביה"ס לרפואת שיניים
לפרטים והרשמה:
דיבידנט בע"מ, טל' 03-6353539
או במייל implants@divident.co.il
(ראו בעמוד 30)

17-18 ינואר 2022

התערוכה הדנטלית לציוד וחומרים

גני התערוכה, תל אביב, ביתן 10
לפרטים או הזמנת שטחי תצוגה: איטקס
אריה: 054-8060330
עודד: 050-5405823

20 ינואר 2022

אסתטיקה של הפנים

קורס קליני עם מתרפאים
פרופ' אלי רביב (קנדה), ד"ר מילי רביב
קורס בן 3 מפגשים - 20/1, 27/1, 10/2
מרכז ההשתלמויות IDS קויפמן 4 תל אביב
03-7979600
www.ids4u.co.il/קורסים-והשתלמויות-אסתטיקה-של-הפנים

23 ינואר 2022

הרמות סינוס וכל סוגי האוגמנטציה

פרופ' אלי רביב, ד"ר מילי רביב
קורס בן 3 מפגשים - 23/1, 30/1, 6/2
מרכז ההשתלמויות IDS קויפמן 4 תל אביב
03-7979600
www.ids4u.co.il/קורסים-והשתלמויות/הרמות-סינוס-וכל-סוגי-האוגמנטציה

24 ינואר 2022

היבטים אורתודונטיים בעבודת רופא השיניים לילדים
ד"ר יואב שפינקו
מפגש יחיד בן 7-8 שעות
מרכז ההשתלמויות IDS קויפמן 4 תל אביב
03-7979600 03-7979600
lds4u.co.il

24 ינואר 2022

קורס מקיף באנדודונטיה לרופא השיניים הכללי

אונליין
ד"ר צבי פוס
מהשעה 18:00 עד 22:00
להרשמה: טלפון 03-6499735
מייל zvi.fuss@gmail.com
(ראו בעמוד 31)

פברואר

2-5 פברואר 2022

רומא, איטליה

שתלים ושיקום

סקירה קלינית ודידקטית תוך כדי צפייה בניתוח
הקורס יעניק לרופאים הבנה מעמיקה
על עבודה עם מוצרי בייקון
מרכז ההדרכות 'בייקון ישראל', לישנסקי 4, ראשון לציון.
טלפון: 03-5291848
www.bicon.co.il פרטים באתר

4 פברואר 2022

קורס הרמת סינוס (פתוחה וסגורה)

פרופ' גבי צ'אושו
4 מפגשים - 4/2, 11/2, 18/2, 25/2
מהשעה 08:30 עד 14:00
מרצים: פרופ' גבי צ'אושו, פרופ' קרלוס נמקובסקי,
ד"ר אילן ביתלתום, ד"ר אדריאן קהן
ביה"ס לרפואת שיניים, אוניברסיטת תל אביב
לפרטים והרשמה: דיבידנט בע"מ טל' 03-6353539
או במייל implants@divident.co.il
(ראו בעמוד 30)

16 פברואר 2022

טיפול בשיניים צעירות עם אפקט פתוח

ד"ר ג'ו' בן יצחק
קורס תיאורטי ומעשי
מפגש יחיד בן 7-8 שעות
מרכז ההשתלמויות IDS קויפמן 4 תל אביב, 03-7979600
lds4u.co.il

17 פברואר, 23 פברואר 2022

קורס שיקום

קורס בייקון בסיסי בו יוצגו יתרונות שתלי בייקון
פתרון ארוך טווח בשתל קצר
מפגש אחד
מהשעה 09:30 עד 15:00
מרכז ההדרכות 'בייקון ישראל', לישנסקי 4, ראשון לציון.
טלפון: 03-5291848
www.bicon.co.il פרטים באתר

אוקטובר

28 אוקטובר 2022

מרפאת שיניים: הכול תקשורת!

בהנחיית ד"ר ברנרד דהן וצוות רופאי PERIOTEAM78
מהשעה 08:00 עד 14:00
החלק העיוני ע"י הרצאות ומצגות פרונטליות.
החלק המעשי ע"י הדגמות אישיות וניתוחים בשידור חי מחדר ניתוח.
מרפאת מומחים מוריה, מוריה 78 חיפה.
לפרטים: לי חן mpc@m-m-m.co.il, טלפון: 04-8343333 שלוחה 5

2023

ינואר

13 ינואר 2023

שתל באזור אסתטי -

הקריטריונים, הפרוטוקולים והאתגר

בהנחיית ד"ר ברנרד דהן וצוות רופאי PERIOTEAM78
מהשעה 08:00 עד 14:00
החלק העיוני ע"י הרצאות ומצגות פרונטליות.
החלק המעשי ע"י הדגמות אישיות וניתוחים בשידור חי מחדר ניתוח.
מרפאת מומחים מוריה, מוריה 78 חיפה.
לפרטים: לי חן mpc@m-m-m.co.il,
טלפון: 04-8343333 שלוחה 5

מרץ

24 מרץ 2023

שתל קרמי (זירקוניה) -

אופקים חדשים באימפלנטולוגיה

בהנחיית ד"ר ברנרד דהן וצוות רופאי PERIOTEAM78
מהשעה 08:00 עד 14:00
החלק העיוני ע"י הרצאות ומצגות פרונטליות.
החלק המעשי ע"י הדגמות אישיות וניתוחים בשידור חי מחדר ניתוח.
מרפאת מומחים מוריה, מוריה 78 חיפה.
לפרטים: לי חן mpc@m-m-m.co.il,
טלפון: 04-8343333 שלוחה 5

מאי

19 מאי 2023

לייזר YAG Erbuim

בפריודונתיה ואימפלנטולוגיה

בהנחיית ד"ר ברנרד דהן וצוות רופאי PERIOTEAM78
מהשעה 08:00 עד 14:00
החלק העיוני ע"י הרצאות ומצגות פרונטליות.
החלק המעשי ע"י הדגמות אישיות וניתוחים בשידור חי מחדר ניתוח.
מרפאת מומחים מוריה, מוריה 78 חיפה.
לפרטים: לי חן mpc@m-m-m.co.il,
טלפון: 04-8343333 שלוחה 5

25 פברואר 2022

שתל חניכיים לטיפול בנסיגות חניכיים

בהנחיית ד"ר ברנרד דהן וצוות רופאי PERIOTEAM78
החלק העיוני ע"י הרצאות ומצגות פרונטליות.
החלק המעשי ע"י הדגמות אישיות וניתוחים בשידור חי מחדר ניתוח.
מהשעה 08:00 עד 14:00
מרפאת מומחים מוריה, מוריה 78 חיפה.
לפרטים: לי חן mpc@m-m-m.co.il,
טלפון: 04-8343333 שלוחה 5

מרץ

24 מרץ 2022

קורס שיקום

קורס בייקון בסיסי בו יוצגו יתרונות שתלי בייקון
פתרון ארוך טווח בשתל קצר
מפגש אחד
מהשעה 09:30 עד 15:00
מרכז ההדרכות 'בייקון ישראל', לישנסקי 4, ראשון לציון.
טלפון: 03-5291848
פרטים באתר www.bicon.co.il

31 מרץ 2022

ערב לימודי

מרכז ההדרכות 'בייקון ישראל', לישנסקי 4, ראשון לציון.
טלפון: 03-5291848
פרטים באתר www.bicon.co.il

אפריל

29 אפריל 2022

שתל חניכיים באימפלנטולוגיה

בהנחיית ד"ר ברנרד דהן וצוות רופאי PERIOTEAM78
מהשעה 08:00 עד 14:00
החלק העיוני ע"י הרצאות ומצגות פרונטליות.
החלק המעשי ע"י הדגמות אישיות וניתוחים בשידור חי מחדר ניתוח.
מרפאת מומחים מוריה, מוריה 78 חיפה.
לפרטים: לי חן mpc@m-m-m.co.il,
טלפון: 04-8343333 שלוחה 5

מאי

6 מאי 2022

קורס השתלות בסיסי

פרופ' גבי צ'אושו
5 מפגשים - 6/5, 13/5, 27/5, 3/6, 10/6
מרצי הקורס: פרופ' גבי צ'אושו, פרופ' קרלוס נמקובסקי,
דר' אילן ביתלתום, ד"ר אדריאן קהן
ביה"ס לרפואת שיניים, אוניברסיטת תל אביב.
לפרטים והרשמה: דיבידנט בע"מ טל' 03-6353539
implants@divident.co.il
(ראו בעמוד 30)

קיומא. איכות כבריות



אמצע סוף שנה!

היום יותר מתמיד! ניקוי וחיטוי המרפאה
מגבוני החיטוי במחיר 9.90 ₪ ליחידה:

100 יחידות



KV-D

מגבוני אלכוהול לחיטוי וניקוי

80 יחידות



**KV-GENERAL
CLEANING**

מגבונים לחיטוי וניקוי כללי

80 יחידות



KV-2B

מגבוני כלור לחיטוי
ציוד רפואי ומשטחים
קשים לא נקבוביים

KIEMA
איכות כבריות
www.kivema.biz

* בתוקף עד 31 בינואר 2022 – מוגבל לקרטון אחד (35 יח' בקרטון של מארז המכיל 100 מגבונים
– 20 יח' בקרטון של המארזים המכילים 80 מגבונים).

להזמנות: 09-9664162 | Office.kivema@gmail.com

Loupes and lights to fit *your* needs.

Firefly Cordless Headlight System

- Eliminates heavy power packs and annoying cords
- Seamlessly upgrades your current loupes
- Easy to clean, reducing the risk of cross-contamination
- Provides uniform and natural-color output of 32k lux
- Lightest-weight cordless headlight at only 28 grams



MicroLine™ Mini

- The lightest LED headlight at only 9 grams
- 8-hour+ rechargeable, replaceable Li-Ion battery
- User-replaceable cable



PeriOptix Loupes

- Multiple magnification options
- Comfortable and customizable frame choices
- Prescription inserts available



Laser loupe inserts
now available!



Don't let your job be a pain in your neck!

PeriOptix products promote proper posture, reduce fatigue, enhance vision and can add to career longevity.



©2016 DenMat Holdings, LLC. All rights reserved. 821280900EDT 06/16SN



077-3414044





היבואנים הרשמיים והבלעדיים בישראל
מכשירי העיקור וההיגיינה המתקדמים והאיכותיים

MELAG

של חברת MELAG הגרמנית



האמבטיות האולטראסוניות המתקדמות
של חברת SOLTEC האיטלקית



מגוון המכשור האיכותי
של חברת Bien Air

השוויצרית



הסקיילרים, הטיפים, המפתחות
והמכשור האיכותי מבית TKD
האיטלקית



מזרקי האלחוש
האיכותיים של
חברת HSW הגרמנית



אלי חביבי חברת א.ח דנטל בע"מ - E.Dental
 מעבדת שרות ותיקונים - טכנאים מוסמכים לצידוד דנטלי

נותני שירות למוצרי חברות - MELAG, TKD, Mectron, KaVo, Bien Air

נייד: 052-2737007 | טל. 03-6915507 | פקס: 077-3003033 | תל אביב | e-dental.co.il | elih@e-dental.co.il

שירות ממוקד אדם בטיפולים דנטליים לאנשים עם מוגבלות

שהסקירה מתמקדת באבחנות שונות, תפיסתנו היא שעל המטפל להתמקד במאפיינים הספציפיים של כל מקבל שירות, הן בהתייחס לחזקותיו והן באשר לאתגרים טיפוליים צפויים, ולשאוף להתאים באופן מיטבי את הטיפול לאדם עצמו ולא לאבחנה. תוכן הכתוב מהווה תקציר של מדריך מפורט לשירות ממוקד אדם בטיפולים דנטליים, לאנשים עם מוגבלות, שקישור אליו נמצא בחתימת מאמר זה.

הספקטרום האוטיסטי

מאפייני הלקות

הפרעה על הרצף האוטיסטי (ASD) היא הפרעה נירה-התפתחותית נרחבת, המופיעה בגיל צעיר, נמשכת כל החיים ומאופיינת בקשיים בתקשורת חברתית, דפוסי התנהגות חזרתיים ומוגבלים ותגובות לא טיפוסיות לגירויים חושיים (Mcpartland, 2016). המונח ASD נבחר כמונח כוללני לכל ההפרעות על הספקטרום (קיימות שלוש דרגות חומרה מבחינה תפקודית). מונח קליני זה מחליף את המונח PDD (Pervasive Developmental Disorder) שהיה בשימוש בעבר וכלל: אוטיזם, אספרג, הפרעה דיסאינטגרטיבית ו-PDD-NOS. ההגדרה הנוכחית לפי DSM-V, המדריך לסווג ואבחון הפרעות נפשיות, בהוצאת אגודת הפסיכיאטרים האמריקנים (American Psychiatric Association & American Psychiatric Association, DSM-5 Task Force [DSM-5], 2013) כוללת את הקריטריונים הבאים:

1. חסך קבוע ומתמיד בתקשורת חברתית ובאינטראקציה בין-אישית המופיע במספר הקשרים.
2. שטחי עניין, פעילויות והתנהגויות מצומצמים וחזרתיים הבאים לידי ביטוי בהווה או על פי דווח מהעבר.
3. הסימנים חייבים להופיע בתקופת ההתפתחות המוקדמת.
4. כל הסימנים גורמים ללקות קלינית ומובהקת בתחום החברתי, התעסוקתי והתפקודי של האדם.
5. ההפרעה אינה מוסברת על ידי לקות אינטלקטואלית או איחור התפתחותי גלובלי.

כ-20% מתושבי מדינת ישראל הינם אנשים עם מוגבלות (נציבות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, 2020), המשליכה על תפקודם והשתלבותם במרחב החברתי ובתחומי חיים רבים, כמו: השכלה, משפחה והתערות בקהילה. חלקם זקוקים לשירותים המותאמים לצרכיהם הייחודיים ובכלל זה שירותי בריאות ושירותי רפואת שיניים. בהתאם להגדרת המודל החברתי של מוגבלות, על הסביבה להתאים עצמה לצרכים של אנשים עם מוגבלות, על מנת שהמגבלות התפקודיות לא תהפוכנה למצב של נכות.

בעבר וגם כיום, מרבית האנשים עם מוגבלות מגיעים למרפאות שיניים רגילות לקבלת טיפול אצל צוות שלא הוכשר לטפל באנשים עם מוגבלות ולהתמודד עם המאפיינים והצרכים הייחודיים שלהם. כתוצאה מכך, אחוז גבוה מהם מועבר לטיפול בהרדמה כללית במסגרת בית חולים. טיפול שיניים בהרדמה כללית גורר השלכות רפואיות נלוות וכן חוסר הסתגלות לטיפול שיניים, דבר המצריך בכל פעם ועבור כל סוג של טיפול, גם הבסיסי ביותר, הרדמה כללית. כמו כן, זמן ההמתנה לקבלת טיפול במסגרת בית חולים הינו ארוך וגורם לסבל ולהחמרת המצב הדנטלי.

כדי לאפשר מתן טיפולים מותאמים במרפאות שיניים בקהילה, יש צורך בהכרת מאפייני הלקויות השונים, אתגרים ייחודיים ודרכי התערבות מותאמים. בתי הספר לרפואת שיניים ומסגרות לימודי המשך, כמעט אינם מספקים - לסטודנטים, רופאי שיניים, שינויות וצוותים של מרפאות שיניים - הזדמנויות למידה הנוגעות לטיפול באנשים עם מוגבלות. גם בלימודי ההתמחויות השונות, למעט בהתמחות ברפואת שיניים לילדים או ברפואת הפה, אין כלל נגיעה לנושא החשוב הזה. דבר זה מגביר את החסר בכוח אדם מיומן עם ניסיון בטיפול מותאם לאנשים עם מוגבלות.

מתוך הכרה בחסר זה, הוקמה מרפאת השיניים בבית איזי שפירא, לפני 32 שנים. מרפאת השיניים בבית איזי שפירא פועלת לקידום טיפול דנטלי מותאם, נגיש, מקיף ואיכותי בקהילה, מתוך אמונה כי לאנשים עם מוגבלות הזכות לקבל שירותי בריאות ברמה ובאיכות גבוהה ככל אדם אחר. כל זאת לאור ערכים של כבוד האדם, בחירה ושוויון.

מאמר זה סוקר בקצרה מאפיינים של קהלים מרכזיים הפונים לקבלת שירות במרפאת השיניים שבבית איזי שפירא, אשר לגביהם הצטבר ניסיון קליני רב. על אף

ד"ר שלהב מלמד

רופאת שיניים, מנהלת
רפואית, מרפאת השיניים
בית איזי שפירא

הדסה גרנות

מנהלת מרפאת השיניים
בית איזי שפירא



מטופל על
 הרצף האוטוסיטי
 שסירב להיכנס
 למרפאה

- (Antidepressant, Antipsychotics, Stimulant) תרופות אלו עשויות לגרום ליושב פה ועלולות להעלות את הסיכון לעששת (Dao et al., 2005; Krause et al., 2010; Romer et al., 1999; Kopel, 1977).
4. הרגלים מזיקים של מי שנמצא על הרצף האוטוסיטי, כגון: ברוקסיזם, דחיפת לשון, גירוד החניכיים עם אצבע או כלי אחר ונשיכת שפה, נמנים גם כגורמי סיכון למחלות הפה (Al et al., 2015; Chandrashekhar & Bommangoudar, 2018).
5. תאונות בהן מעורב שבר של שיניים (בעיקר חותכות עליונות קבועות), עקב סרבול מוטורי המאפיין את חלקם. בנוסף, ישנם ילדים, לעיתים בוגרים, בספקטרום האוטוסיטי, המתאפיינים באכילת דברים שלא מקובל לאכול (PICA) כגון: אבנים, כרזל ועצמים אחרים בעלי מרקם קשה (Udhya et al., 2014; Altun et al., 2010).
6. שימוש בתרופה Phenytoin שניתנת לרוב לטיפול תומך באוטיזם, עשויה להוביל לבקיעת שיניים מאוחרת (Phenytoin induced gingival hyperplasia).
7. הרגלים מזיקים (כמו: הכנסת חפצים לפה, דחיפת לשון) גורמים לעיתים לתופעות של הפרעות סגר (Malocclusions) - יחס בין-לסתי לא תקין (Jaber, 2011).

מאפיינים וצרכים דנטליים ייחודיים

- ישנם מאפיינים אורליים ספציפיים לאוטיזם, שעשויה להיות להם השפעה על הצורך בטיפול דנטלי:
1. אנשים על הרצף האוטוסיטי אינם יחזמים ביקורים במרפאת שיניים. אחת הסיבות לכך היא ככל הנראה חוסר היכולת שלהם לתווך בין תחושות לא נעימות (כאב שיניים) לעצם קיומו של רופא/ה שיניים שיכול לפתור את התחושה הלא נעימה. כמו כן, לרוב הם זקוקים להדרכה מפורטת ומותאמת - לשמירה על היגיינה - על ידי צוות מיומן. חוסר בחינוך והדרכה של צוותים דנטליים ואי הגעה שוטפת למרפאה כאמור, עלולים להוביל להיגיינה אוראלית ירודה של המטופל, עקב חוסר מודעות לחשיבות השמירה על היגיינה. בנוסף, קושי מצד משפחתו או מטפלו בגיוס המטופל לקבלת טיפול, לשמירה על היגיינה דנטלית.
 2. קיימים קשיים בשמירה על היגיינה עקב קושי בוויסות החושי - מגע מברשת השיניים בפה או מגע הסיבים עם החניכיים והשן, כמו גם טעמה ומרקמה של משחת השיניים, עלולים לעורר תחושה לא נעימה.
 3. תרופות בהן נעשה שימוש בספקטרום האוטוסיטי עשויות להוביל למחלות חניכיים שונות היכולות להתבטא בהגדלה של החניכיים, אודם ודמם במגע קל

2. **מגבלה בהתנהגות מסתגלת** - שמוכילה לחוסר יכולת לעמוד בסטנדרטים התפתחותיים, חברתיים ותרבותיים כדי להגיע לעצמאות אישית ולאחריות חברתית.
3. **גיל** - המגבלה באה לידי ביטוי ומאובחנת לפני גיל 22.

מאפיינים וצרכים דנטליים ייחודיים

לאנשים עם מוגבלות שכלית התפתחותית והיגיינה אורלית ירודה ביחס לאוכלוסייה הכללית, קיימת שכיחות גבוהה יותר של מחלות חניכיים (בעיקר באנשים עם Down Syndrom) (Wilson et al., 2019). עששת לא מטופלת קיימת בשכיחות גבוהה יותר באנשים עם מש"ה ומספר מועט יותר של שיניים עקב עקירות. גורמי הסיכון שנמצאו קשורים להיגיינה הירודה ולשכיחות הגבוהה לעששת, הינם צריכה מוגברת של סוכרים, וכן, יכולות הצחצוח של אנשים עם מוגבלות שכלית. בקרב אנשים עם מוגבלות שכלית קיימת שכיחות גבוהה יחסית של אפילפסיה, שגורמת לעוויות ופרכוסים, אובדן שיווי המשקל ונפילות, וכתוצאה מכך נגרמים שברים חוזרים ונשנים של שיניים קדמיות בעיקר.

אתגרים ייחודיים ודרכי התערבות

קיימת חשיבות רבה בטיפול מניעתי על ידי רופא השיניים, הדרכת הורים לגבי דיאטה דלת פחמימות וסוכרים והדרכה לצחצוח יעיל של השיניים. כמו כן, יש ללמד אנשים עם מוגבלות שכלית כיצד לצחצח שיניים ולשמור על היגיינת הפה, באופן המותאם ליכולותיהם הקוגניטיביות.

במחקרם של אגוארה גונזלס ועמיתיה (Aguirre-González et al., 2020), נמצא כי טכניקות לתמיכה התנהגותית, כגון: הדגמה (Modeling) ושימוש בבקרת קול (Voice control), מסייעים מאוד בהשגת שיתוף פעולה מצד אנשים עם מוגבלות שכלית במהלך טיפול שיניים. הכנת סרטונים קצרים, תמונות או ציורים ידידותיים הקשורים ברפואת שיניים, והצגתם בפני המטופל, מסייעים אף הם להגברת שיתוף הפעולה. כמו כן, מומלץ לשקול שימוש בכלים להגבלת התנועה במהלך הטיפול, רק במקרים בהם הדבר מתבקש.

מוגבלות פיזית

מאפייני הלקות

מוגבלות פיזית מתאפיינת במגבלה ביכולת לבצע פעילויות מוטוריות כמו: הליכה, אחיזה ולעתים דיבור באופן עצמאי.

קיים קושי בגיוס המטופל לשתף פעולה במהלך הטיפול עקב קשיים באינטראקציות חברתיות ותקשורתיות. במחקר שנערך בארצות הברית (Loo et al., 2009), נמצא כי מבין השיטות השכיחות והמומלצות כיום לטיפול דנטלי באנשים בספקטרום האוטיסטי נכללות: נוכחות הורית בזמן הטיפול, שימוש בטכניקת Tell Show Do, מתן הוראות קצרות וברורות ושימוש בחיזוקים חיוביים מילוליים. בהתייחס למבנה הפגישות, הומלץ כי משך הפגישה והחשיפה לרגישות החושית יהיו מינימליים בשל טווחי קשב מוגבלים בקרב מטופלים עם ASD. בנוסף, צוין כי רצוי לתכנן פגישות קצרות המאורגנות היטב ועל זמן ההמתנה להיות פחות מ-15 דקות. אשר לסביבה הדנטלית - צוין במאמר כי קיימת חשיבות רבה למרכיבים סביבתיים בקביעת רמת הנוחות לאנשים עם אוטיזם במהלך אירועים רפואיים מלחיצים. במהלך הטיפול יש להימנע מדיון בפני המטופל על תהליך הטיפול. תאורה רכה ומוזיקה עשויים להיות מועילים. רעשים רמים ולא צפויים עלולים לגרום תגובות התנהגותיות שתעכבנה תהליכים טיפוליים. רצוי לצמצם פעילות ונוכחות ולהימנע מביצוע תנועות חדות ופתאומיות. זאת כיוון שאנשים עם אוטיזם נוטים להיות מוסחים בקלות.

במחקר אחר שנערך בארצות הברית (Pilebro & Bäckman, 2005), אשר עסק בשימוש באלמנטים חזותיים, בטיפולים דנטליים בקרב אנשים בספקטרום האוטיסטי, נמצא כי אמצעי המחשה הינו כלי יעיל על מנת לעזור לאנשים עם אוטיזם לשפר את השמירה על היגיינת הפה. המחקר בדק יעילות שימוש בשיטה מובנית, של הדגמת שלבים וטכניקות של צחצוח שיניים באמצעות הצגת תמונות ממחישות, במקום שבו הילדים צחצחו את שיניהם.

מוגבלות שכלית התפתחותית

מאפייני הלקות

מוגבלות שכלית התפתחותית מאופיינת בהנמכה משמעותית בתפקוד השכלי ובהתנהגות מסתגלת, כפי שהן באות לידי ביטוי במיומנויות תפיסיות, חברתיות ומעשיות (American Association on Intellectual and Developmental Disabilities (AAIDD), n.d). המוגבלות עשויה להיגרם טרום הלידה, במהלכה או לאחריה ומאפייניה יאובחנו לא יאוחר מגיל 22. קיימים שלושה קריטריונים מרכזיים שעל בסיסם מאובחנת מוגבלות שכלית התפתחותית (מש"ה) לפי DSM-5 (DSM-5, 2013):

1. **מגבלה בתפקוד השכלי** - הנמכה של שתי סטיות תקן בבדיקת אינטליגנציה (IQ נמוך מ-70)



**▲ תקשורת תומכת
וחלופית במרפאה
בעזרת אייפד
וסרגל טיפולים**

ניתן לטפל על כיסא הגלגלים ויש צורך בהעברת מקבל השירות לכיסא הדנטלי, ניתן להשתמש במנוף או בלוח העברה בין כיסא הגלגלים לכיסא הדנטלי.

חרדה מסביבת המרפאה ומהטיפול הדנטלי עלולה להגביר ספסטיות, אשר תגרום לקשיים נוספים במהלך הטיפול. מומלץ לפנות לרופא משפחה ולשקול מתן תרופות נוגדות חרדה, כגון: דיאזפם, שעשויות להקל על המטופל.

במידת הצורך, מומלץ להשתמש בעזרים כמו Papoose ("חיבוקית") לצורך ייצוב התנועות הבלתי נשלטות ולתחושת בטחון ובטיחות בזמן הטיפול וב"פוחת פה" המאפשר את השארת הפה פתוח במהלך כל הטיפול. במטופלים עם לקות פיזית, קיימת חשיבות רבה מאוד לרפואת שיניים מונעת על ידי הדרכה לתזונה נכונה, היגיינה אורלית, שימוש במברשת שיניים חשמלית במקרים בהם קיימת מיומנות ידנית לקויה. כמו כן, אפליקציה של פלואור בשלבים מוקדמים, עשויה לסייע משמעותית במניעה וכן הדרכת הורים למניעת טראומות דנטליות באמצעות ריפוד משטחים קשים ושימוש באמצעים מניעתיים, כמו: מגן פה. ברוקסיזם ניתן למתן באמצעות טיפולים משמרים, שינויים במנשך, שימוש בקיבועים ובעזרת טיפולים תרופתיים.

דמנציה (שיטיון)

מאפייני הלקות

דמנציה הינה תסמונת מוחית נרכשת המאופיינת בירידה בתפקוד הקוגניטיבי עם ליקוי בשני תחומים קוגניטיביים או יותר (זיכרון, יכולת חישוב, למידה, שפה, שיפוט, תובנה, קוגניציה חברתית, מהירות פסיכומטורית, יכולת ויזואלית-תפיסתית וחזותית-מרחבית). התסמונת תאובחן כאשר לא ניתן לייחס את

מאפיינים וצרכים דנטליים ייחודיים

על אף שלמוגבלות פיזית גורמים רבים, שיתוק מוחין היא הנכות המולדת השכיחה ביותר, אשר נגרמת כתוצאה מפגיעה מוחית בשלבים המוקדמים של התפתחות המוח וגורמת ללקות תנועתית, חושית, תפיסתית, תקשורתית והתנהגותית. בחלק מהמקרים קיימים אתגרים נוספים כגון: אפילפסיה, בעיות שמיעה, ראייה, דיבור ומוגבלות שכלית (Jan, 2006).

לאנשים עם לקויות פיזיות מאפיינים ייחודיים, כמו קשיים בבליעה וריור כתוצאה מתפקוד שרירי לקוי. ביטוי לכך ניתן למצוא בשכיחות גבוהה של בעיות סגר שמקורן בהיפוטוניה של השרירים באזור הפה, תנועות לא מותאמות בין הלסתות, שפתיים ולשון. כ-50% מהמקרים ויותר, קיים מנח פה פתוח בזמן מנוחה וחוסר יכולת לסגור את השפתיים, דחיפת לשון ונשימת פה.

נשימת פה ומוגבלות בתנועת הרקמות הרכות, משפיעות לרעה על המצב הפריודונטלי וגורמות למחלות חניכיים. בנוסף, שימוש בתרופה Phentoin שניתנת לטיפול באפילפסיה, גורמת ל-Papillary hyperplastic gingivitis. הגיינה אוראלית ירודה, לעיתים כתוצאה מחוסר יכולת מוטורית, נמנית אף היא כגורם למחלות חניכיים.

תופעה שכיחה נוספת הינה 'ברוקסיזם'. הרגל זה קשור לשינויים בחישה העצמית של הפריודונטיום שקיימים בשכיחות גבוהה בשיתוק מוחין. כתוצאה משחיקת השיניים יתכנו גם הפרעות במפרק הלסת (Wasnik et al., 2020).

אנשים עם מוגבלות פיזית עלולים להיות מועדים יותר לפגיעות וחבלות. מטופלים עם שיתוק מוחין יתאפיינו בתנועות ראש בלתי נשלטות, דבר אשר עלול לגרום לטראומות דנטליות בעקבות מגע עם חפצים או משטחים קשים. בנוסף לכך, מבנה הקשת המקסילרית לרוב מחודד, עם חיך עמוק והשיניים החותכות העליונות בולטות. סיבה נוספת היא שכיחות גבוהה של פרוקסיזם אשר גורמים לנפילות וכתוצאה מכך לשברים ופגיעה בשיניים.

ארוזיה דנטלית תיתכן במקרים של שיתוק מוחין עקב reflux כתוצאה ממחלת GERD. גורם נוסף לארוזיה הינו קשיים בבליעה ומחלות זיהומיות-נשימתיות, וגם צריכה מוגברת של משקאות קלים (Wasnik et al., 2020).

אתגרים ייחודיים ודרכי התערבות

במקרים בהם מטופלים עם לקות פיזית מתניידים בכיסא גלגלים, ניתן לבצע את הטיפול בכיסא הגלגלים בו הם יושבים. ניתן להשתמש במשענת ראש כפולה או כרית לתמיכה. קיימים גם התקנים ייעודיים להטיית כיסא הגלגלים, דבר המאפשר את הטיפול בכיסא. במידה ולא

אתגרים ייחודיים ודרכי התערבות

על מנת לאפשר לחולים עם דמנציה לקבל טיפול ולשמור על הבריאות הדנטלית ועל איכות חייהם, עלינו להתחשב במספר גורמים. קיימת חשיבות רבה ליצירת חוויה חיובית במרפאה. לכן, יש לייחס חשיבות להתאמת סביבת המרפאה ולשמירה על בטיחות המטופל. כמו כן, המשכיות הטיפול לצורך בניית אמון עם הצוות וקביעת תורים בשעות בהן המטופל במיטבו ולפרק זמן שלמטופל מתאפשר לקבל טיפול.

מחקרים הראו כי השימוש באמצעי בטיחות, שימת לב לגודל וצורת החלל, גישה חזותית מקסימלית ושליטה ברמות הגירוי, עוזרת ליצור סביבה טובה (Kerr et al., 2020). בהיבט הפיזי, יש לאפשר גישה נוחה לכיסא הדנטלי ויכולת מעבר נוחה ובטוחה ממנו לכיסא הגלגלים - במידה והאדם נעזר בו (Dementia Friendly Physical Environments Checklist, n.d.; Dementia Friendly Environments Checklist, n.d.; GP Surgeries implementin, n.d.). כחלק מיצירת תשתיות מכילות ומותאמות, קיימת חשיבות גדולה מאוד להצטרפותו של מלווה במהלך הטיפול. הליווי מסייע במתן מידע רפואי וקבלת החלטות, דיון בתוכנית הטיפול והסדרת התשלום. במהלך הטיפול המלווה יאפשר למטופל לחוש רוגע ויסייע לו על ידי תמיכה במצבים של התנהגות מאתגרת (Kerr et al., 2020).

הטיפול בחולה הדמנטי מבוסס על מכלול צרכיו של החולה, הערכת היכולת שלו לקבל טיפול, גורמי הסיכון הקיימים ושלב המחלה בו הוא נמצא (Prince et al., 2013). בשל האופי הניווני-תהליכי של הדמנציה, על ההתערבות הדנטלית להתייחס לשלבי המחלה השונים (Kerr et al., 2020):

בשלב המוקדם של המחלה (Early stage) - ניתן ורצוי לבצע ניהול יזום של מחלות הפה שנמצאות בשלבים התחלתיים. מטרת הטיפול תהיה מניעת כאב ודלקות, ניהול מחלה קיימת, שמירה על יכולת פונקציונלית.

בשלב הביניים (Middle stage) - יתכן ועדיין קיימת אפשרות לטיפול במרפאה קהילתית, כאשר מטרת הטיפול תהיה אבחון וטיפול בכאב ותחזוקה ותמיכה בהיגיינה האוראלית. זאת באמצעות טיפולי הסרת אבנית ואפליקציה של פלואור, הדרכת המטפל בשימוש במברשת חשמלית, שימוש במשחת שיניים עם ריכוז גבוה של פלואור ומתן הדרכה על דיאטה מתאימה. התערבות דנטלית תהיה הכרחית רק בהתקיים סימפטומים כמו כאב ודלקת, ונימנע מטיפול מורכב יותר העלול להסב סבל למטופל ולעיתים אף להעמידו בסיכון (למשל טיפול בהרדמה כללית עלול להחמיר את המחלה).

בשלב המתקדם של המחלה (Late stage) - בשלב זה תתכן פגיעה ביכולת הבלעיה והתפתחות של מחלות רקע אחרות אופייניות לגיל. שלב זה מתאפיין לרוב בחוסר תקשורת עם המטופל וחוסר יכולת בהבנת המציאות

הליקוי הקוגניטיבי להזדקנות נורמלית והוא מפריע באופן משמעותי לעצמאות האדם בחיי היומיום. ביטויים אופייניים למחלת הדמנציה הינם: אובדן זיכרון, שינויים במצב הרוח או באישיות (כמו חשדנות ועוינות), עצב, קושי בתקשורת ובהבעה עצמית, בלבול ואי התמצאות בזמן ובמרחב, הזיות, ליקויים חושיים ופיזיים והפרעות שינה. הצורה השכיחה ביותר של דמנציה היא מחלת האלצהיימר (60-70%). שכיחות התסמונת מעל גיל 60 הינה 5-8% (World Health Organization [WHO], 2020). צורה נוספת של דמנציה היא דמנציה וסקולרית (VaD) שמקורה בפגיעה בזרימת הדם למוח.

מאפיינים וצרכים דנטליים ייחודיים

לאנשים עם דמנציה סיכוי גבוה יותר להתפתחות עששת בהשוואה לאנשים ללא דמנציה באתה שכבת גיל. כמו כן, קיימות רמות פלאק גבוהות יותר ומספר מועט יותר של שיניים עקב עקירות (Foley et al., 2017; Zenthöfer et al., 2014).

תותבות שנמצאות בשימוש בדרך כלל אינן מותאמות ולא פונקציונליות, עקב הזנחה וקושי של המטופלים להגיע באופן תדיר למרפאות לצורך קבלת טיפול דנטלי והתאמה מירבית לשינויים במבנה הפה. בריאות החניכיים נמוכה באופן משמעותי וההיגיינה האורלית ירודה עקב הירידה הקוגניטיבית, ומתבטאת בהזנחה של הבריאות הדנטלית (Zenthöfer et al., 2014). ההיגיינה מתדרדרת ככל שרמת התלות של אנשים אלו הולכת וגדלה, דבר המתעצם ככל שהמחלה מחמירה (Geddis-Regan & Walton, 2018; Pretty, 2014).

בנוסף, קיימים מקרים רבים של טראומות דנטליות, כגון שברים כתוצאה מנפילות ו-Drug induced xerostomia. סיבות אלו גורמות לירידה באיכות החיים ומובילות לצורך בטיפול דנטלי מורכב ככל שעובר הזמן. האתגר העיקרי בחולים אלה הינו חוסר היכולת שלהם להתבטא ולבטא כאב (Cohen-Mansfield & Lipson, 2002; Lobbezoo et al., 2011).

יכולת זו יורדת ככל שהמחלה מתקדמת. קיימים מספר סימנים שעשויים להעיד על כאב, אי נוחות או בעיה דנטלית ועל המשפחה והמטפלים להיות מודעים לסימנים אלה הכוללים התכווצות הפה בזמן אכילה או צחצוח שיניים, שינויים בתאבון, סירוב למאכלים מסוימים, הימנעות ממזון ושתייה בטמפרטורות גבוהות או נמוכות יחסית, העדפה של מזון פושר וירידה במשקל. סימנים נוספים הינם החזקה של הפנים או הבעות פנים, כגון: עיוות, פנים זועפות, מתיחה של הפנים, כעס ותסיסה, בעיות שינה, אי שקט, או לחלופין שינה מרובה, ריוח שפשוף או מציצה של חפצים בפה, בעיות בשימוש התותבת וגם הליטוזיס (Kerr et al. 2020).



הצורך בטיפולים. משום כך קשה גם לקבל שיתוף פעולה מצידו. נסיבות אלו אינן מאפשרות טיפול מורכב או מקיף. הטיפול שיתבצע לרוב בשלב זה הינו טיפול רדיקלי, אפילו על חשבון פונקציונליות ואסתטיקה. טיפול בחולה הדמנטי מצריך חשיבה דינמית וקבלת החלטות מורכבות שבמוקדן טובת המטופל, איכות חייו ומניעת סבל מיותר.

מתמודדי נפש

מאפייני הלקות

התמודדות נפש היא לקות המתאפיינת בהפרעה משמעותית - מבחינה קלינית - בתפיסת המציאות, וויסות רגשי או התנהגותי של האדם, המשקפת הפרה בתהליכים הפסיכולוגיים, הביולוגיים או ההתפתחותיים שעליהם מושתת התפקוד הנפשי (DSM-5, 2013). קיומה של הפרעה נפשית משליך על התנהלותו של הפרט במישור החברתי, התעסוקתי והמשפחתי באופן משמעותי. אבחון הפרעות נפשיות נעשה על פי אמות מידה מקצועיות מוגדרות, בהתאם לסיווג מחלות קליני, כמו [Diagnostic and statistical manual of] DSM-5 [International Classification of Diseases 11th] ICD-11 Revision: The global standard for diagnostic (health information (<https://icd.who.int/en>)). הפרעות נפשיות יכולות להיות כרוניות, זמניות או חד פעמיות ולהופיע ברמות חומרה משתנות. בין ההפרעות הנפשיות הנפוצות ביותר נמצאות: הפרעת חרדה, דיכאון מג'ורי, הפרעה דו-קוטבית וסכיזופרניה.

מאפיינים דנטליים

מחלות פה נפוצות מאוד בקרב אנשים עם הפרעות נפשיות בשל הסיבות הבאות:

1. טיפול תרופתי במחלות נפש (נוגדי דכאון, חרדה ותרופות אנטיפסיכוטיות) מלווה בתופעות לוואי אשר גורמות - באופן ישיר או עקיף - לתסמינים אורליים ונזק לשיניים. תרופות אלו גורמות בעיקר לירידה בכמות הפרשת הרוק אשר גורמת לתחושת יובש פה (Torales et al., 2017; Denis et al. 2018; Heaton et al., 2016; Friedlander & Mahler, 2001). Xerostomia מעלה את הסיכון לעששת, מחלות חניכיים וזיהומי פה, כגון: candidiasis, stomatitis ובמקרים חמורים glossitis. מצבים פתולוגיים אלו גורמים לבעיות בדיבור, לעיסה וחוסר יכולת להשתמש בתותבות.
2. תזונה לקויה, צריכה מוגברת של פחמימות ושתייה מוגזת (Teasdale et al., 2017).

▲ ילד שחושש להניח על אפו את מסיכת הגז צחוק - מתרגל על הבובה

3. שיעור גבוה של עישון טבק בשיעור של פי שניים עד שלושה בהשוואה לאוכלוסייה הכללית (Dickerson et al., 2018).

לאנשים עם הפרעות נפשיות שונות, מאפיינים דנטליים ייחודיים כפי שיפורט להלן: (Tomar et al., 2011; Kisely, 2016; Torales et al., 2017).

הפרעות אכילה - דמינרליזציה ושחיקת אמאיל עקב סביבה חומצית, עששת, סדקים המלווים בדלקת ואדמומיות בזווית הפה (Angular Cheilitis), לשון אדומה וכאובה (Red Sore tongue) באנורקסיה ושחיקת שיניים בבולמיה.

הפרעות חרדה - עששת, נגעים סב-חודיים ופריודונטליים, זיהומים בחלל הפה עקב היגינה ירודה ועישון כבד.

הפרעה דו קוטבית (מאניה דיפרסיה) - עששת דנטלית, יובש פה וחריקת שיניים.

דיכאון - היגינה לקויה, עששת, יובש פה, תותבות לא מותאמות ולא פונקציונליות עקב יובש פה, הזנחה ואי הגעת לטיפולים שוטפים, כאב ראש-פנים.

אותה הוא חווה והשלכותיה על איכות חייו וניסיון לגייס את עצמו כמטפל. "להיכנס לנעליו" של מקבל השירות. מרכיב נוסף הינו אמינות וכנות, שמשמעו תקשורת כנה ופתוחה עם מקבל השירות, עמידה ב"חזוה הטיפולי" והימנעות משימוש ב"מניפולציות" בינאישיות במהלך הטיפול. המרכיב השלישי על פי רוג'רס לשירות ממוקד אדם הינו העדר גישה שיפוטית. המטפל כאיש מקצוע אמפתי ינסה להבין התנהגויות של מקבל השירות, כמו התנגדות, מחאה ואף העלבה, כביטוי כן למצוקה ופחות כמאפיין, המעיד על אישיותו של האדם.

טיפול דנטלי מותאם

טיפול דנטלי מותאם מכוון להסרת חסמים במפגש עם מקבל השירות אשר לו מוגבלות. בטיפול באנשים ללא מוגבלות, רוב המקרים, התקשורת עם המטופל מאפשרת להבין את מוקד הבעיה, את תחושות המטופל והשיח עימו מאפשר להסביר לו את מהלך הטיפול המתוכנן, ולקבל הסכמה מדעת. כאשר מדובר בילדים או בוגרים עם מוגבלות, בחלק גדול של המקרים, אין הדבר כך. חלק מהפונים הינם עם הנמכה קוגניטיבית, הפרעת תקשורת, הפרעות בתחושה, קשיים בהבעה על רקע לקות פיזית מורכבת או מחלות נוירולוגיות ניווניות. לפיכך, השלכות מאפייני האוכלוסייה המגוונת עלולים להוות אתגר משמעותי בהבנת מוקד הבעיה ואבחונה, בתקשורת עם מקבל השירות, בהבנת הרגישויות שלו בהיבט התחושתית, וכפועל יוצא, קיים קושי להשיג שיתוף פעולה מצידו על מנת לסייע לו באופן מיטבי.

גישה רב-תחומית

השימוש בעקרונות רב-תחומיים הינו חלק ממודל העבודה במרפאת השיניים, המאפשר יצירת קשר מדורג עם המטופל, תוך הבנת קשייו והתמודדותו שנובעים מהמוגבלות, והתייחסות אליהם עד להשגת שיתוף פעולה. מורכבות הצרכים הדנטליים והמאפיינים התפקודיים וההתנהגותיים דורשים התערבות רב-תחומית מתואמת, המכוונת ליצור התערבות סינרגטית. סינרגיה זו, לצד הטיפול הדנטלי, תתעל התערבות בתחומים נוספים: ריפוי בעיסוק, קלינאות תקשורת, ניתוח התנהגות כולל טכניקות לתמיכה התנהגותית ברפואת שיניים לילדים, המתאימות גם במקרים של טיפול באנשים עם מוגבלות. באמצעות עקרונות אלו, ניתן לפתח ולטפח את הקשר בין המטופל לרופא והצוות, לבנות אמון, לאפשר למקבל הטיפול שליטה בתהליך ולהפחית חרדה. לאורך כל הדרך חשוב לשמור על תקשורת בונה ושיתוף פעולה עם המלווה, שהינו שותף פעיל בתהליך ולעתים גורם חשוב להיכרות עם המטופל, רגישויותו וצרכיו. הניסיון מלמד שיחסי אמון הנבנים בין הצוות המקצועי למלווה יכולים להיות גורם משמעותי בקידום והצלחת הטיפול.

סכיזופרניה - עששת דוהרת, מחלות חניכיים חמורות עקב טרשת עורקים הנגרמת מטיפול תרופתי ועישון כבד, חוסר בשיניים.

אתגרים ייחודיים ודרכי התערבות

טיפול הדנטלי בקרב מתמודדי נפש, אתגרים ייחודיים, הנובעים מחוסר מוטיבציה וחוסר ארגון קוגניטיבי, חרדה ועלויות כלכליות גבוהות, העלולים לגרום להימנעות מטיפולי שיניים ולהביא להחמרת המצב. טיפול באנשים עם הפרעות נפשיות מאופיין בביטולים תדירים של טיפול ברגע האחרון, דבר המקשה על בניית תוכנית טיפול מסודרת ועקבית המצופה להביא לתוצאות הרצויות.

נמצא כי חרדה דנטלית קשורה לפחד מחוויית כאב (Ciobica et al., 2020). הסבר לחוויית הכאב נעוץ בעובדה שמחלות נפשיות מטופלות על ידי תרופות פסיכוטיות אשר לעיתים גורמות לתגובה בין תרופתית עם חומרי ההרדמה שבשימוש בטיפול דנטלי. תגובות אלה עלולות לגרום להפחתה באפקט של ההרדמה שיתבטא בתחושת כאב במהלך הטיפול הדנטלי. אדם אשר חווה כאב - על אף ההרדמה - בטיפול דנטלי, עלול לפתח חרדה דנטלית עקב כך.

קיים חוסר בטיפול מניעתי והסברה על ידי רופאי שיניים ולרוב מתקיים רק טיפול חירום שמטרתו הפגת כאב. לאור המאפיינים והצרכים הייחודיים הקיימים ומתוך שאיפה לתת מענים מותאמים לצרכים אלה, התפתחה תורת עבודה במרפאת השיניים המותאמת של בית אידי שפירא.

תיאור ואפיון מודל העבודה במרפאת השיניים

על מנת לתת מענה לצרכים הדנטליים הייחודיים של אנשים עם מוגבלות, הוקמה מרפאת השיניים בבית אידי שפירא ופותח מודל עבודה ייחודי. מודל העבודה שהתגבש במרפאת השיניים כולל את המרכיבים הבאים:

1. שירות ממוקד אדם
2. טיפול דנטלי מותאם
3. גישה רב תחומית

שירות ממוקד אדם

אחד העקרונות המנחים במתן שירות ממוקד אדם הוא כי האדם הינו "מומחה לחייו". הוא זה היודע את רצונותיו, הוא זה המכיר את צרכיו והוא זה החווה כאב, סבל או כל תחושה מטרידה אחרת בחייו. מכאן שחשוב שיהיה שותף מלא ובוחר לתהליך הטיפול, במגבלות יכולותיו. מרפאת השיניים פועלת לאורו של מודל ההתערבות ממוקד אדם, אותו הטביע רוג'רס (Rogers, 1951), הכולל שלושה מרכיבים מרכזיים: גישה אמפתית מצד המטפל, המתבטאת בניסיונותיו להתכוון לערוץ הקיום של מקבל השירות (Tuning-In), להבין את המציאות הקיומית



**▲ הדגמת צחצוח
שיניים על ידי שיננית**

גמישות ולחשוב על פתרונות יצירתיים תוך שמירה על האינטרסים של המטופל ובריאותו. אם יש צורך ניתן להיוועץ עם אנשי מקצוע נוספים כגון קולגות, עובדים וציאלים, יועצים משפטיים ועוד.

סיכום

בית איזי שפירא הוא ארגון שפועל לקידום יזמות וחדשנות מקדמת איכות חיים. במסגרת פעילותו בארבעת העשורים האחרונים התפתחו שירותים רבים ובכללם מרפאת השיניים המהווה את מוקד הכתיבה במדריך מעמיק ומפורט שנכתב בשנה האחרונה.

המודל חברתי בתחום המוגבליות רואה במוגבלותו של אדם תוצר של הבנייה חברתית, היוצרת חסמים בתחומי חיים שונים ובכך מנציחה הדרה ואחרות. המודל חברתי היווה זרז בהתעצבותה של מרפאת השיניים בבית איזי שפירא כמרפאה ממוקדת אדם. בגישתנו הטיפולית אנו משתדלים להסיר חסמים רבים העלולים למנוע מאדם עם מוגבלות טיפול דנטלי, המושתת על ברית טיפולית והמותאם לרצונותיו, רגישויותיו וצרכיו. כארגון מחולל שינוי, אנו עסוקים בפיתוח גישות התערבות מקדמות איכות חיים, מתוך חזון ורצון להנגיש שירותים בכלל ושירותים דנטליים בפרט, עבור אנשים עם מוגבלות באשר הם.

ברוח חזון זה, נכתב מודל העבודה לטיפול דנטלי ממוקד אדם, האוגד לתוכו תורת עבודה המפרטת את ה"מה" ואת ה"איך". מודל עבודה זה נכתב לאחר הבנייה דקדקנית של הידע והניסיון הרב שהצטברו בעבודה רבת השנים במרפאת השיניים שבבית איזי שפירא. מסמך זה מפרט ידע תיאורטי בסיסי והסברים אודות מאפיינים של מוגבלויות נפוצות, תוך ציון דגשים הנדרשים למתן טיפול דנטלי מותאם לאנשים עם מוגבלות. תיעוד מודל העבודה שפותח במרפאתנו, נועד לקרב נותני שירותים במרפאות שיניים לעולם המוגבלויות ולאנשים עם מוגבלות כמקבלי שירות. המדריך כולל הסבר

היבטים אתיים

במרפאת שיניים המעניקה שירות לאנשים עם מוגבלות, אנו נתקלים במקבלי שירות רבים הזקוקים לעזרה בקבלת החלטות ובמקרים רבים הם מתקשים לקבל החלטות עבור עצמם. על כן, ברוב המקרים, הקשר של המרפאה בעניינים מרכזיים הנוגעים למתן השירות, יהיה עם גורם המלווה את המטופל. גורם זה מסייע למקבל השירות בהבנת המידע הנמסר לו וכתוצאה מכך גם בקבלת החלטות. המלווה מקבל החלטות עבורו כאפוטרופוס טבעי או ממונה, ולעתים נדרש לחתום על טופסי הסכמה לקבלת טיפול, שימוש בעזרים מסוימים או ביצוע הרדמה כללית. מציאות זו, מעוררת לעתים קרובות שאלות ודילמות אתיות הנוגעות להתנהלות צוות המרפאה עם מקבל השירות והגורם המלווה.

הורים רבים הפונים למרפאתנו בשם ילדים עם מוגבלות שעברו את גיל 18, טועים לחשוב כי האפוטרופוס הטבעית נמשכת גם לאחר גיל זה. זאת על רקע המעורבות האינטנסיבית מצד ההורה ועשייתו למען ילדו ובשמו, לאורך כל שנות ילדותו, בשל הקושי התפקודי של הילד הנובע מהלקות. אולם, במידה ואנו מתרשמים שאין הסדרה משפטית נדרשת לצורך קבלת השירות, נפנה את הגורם המלווה לפעול מול הרשויות לקבלת הצו הנדרש והצגתו בפני המרפאה. תהליך מינוי האפוטרופוס מתבצע בבית המשפט לענייני משפחה ונסמך על מסמכים רפואיים המעידים על מצבו ויכולותיו של האדם עם המוגבלות, וכן על דיווח מעובד סוציאלי המעיד על ההקשרים בין מבקשי הבקשה לאדם עם המוגבלות. זאת על מנת לוודא שהמינוי ניתן למי שידאגו לצרכיו בצורה הטובה ביותר. האפוטרופוס או תומך ההחלטה שימונה לאדם, אינו בהכרח ההורה שלו, ולעיתים מתמנים קרובי משפחה אחרים או עמותה שיעודה לשמש כאפוטרופוס לאדם על גופו ו/או רכשו. המינוי יכול שיהיה קבוע או זמני.

ריבוי המקרים בהם ההחלטות מתקבלות עבור המטופל על ידי גורם מוסמך, מעורר לא פעם את השאלה אם אותו גורם דואג לאינטרסים של המטופל בצורה המיטבית ביותר. לעיתים אנו נתקלים באפוטרופוס שהחלטותיו לגבי המטופל נראות לצוות המטפל כלא סבירות, או מנוגדות לשיקולים רפואיים אובייקטיביים ומובהקים התומכים בביצוע פעולה או הימנעות מביצועה. מקרים אלו מצריכים תשומת לב מיוחדת מצד הצוות המטפל ורגישות למצבו העדין של המטופל שאינו מסוגל לקבל החלטות עבור עצמו. תפקידנו הוא להאיר מקומות בהם אנו חוששים שההחלטות אינן מתקבלות לטובת המטופל, ולנהל דיאלוג פתוח ואסרטיבי עם המשפחות בו יוצגו השיקולים הרפואיים והחששות שעלו.

על הצוות המטפל לשמור על איזון ראוי בין צרכים רפואיים (ובכללם אסתטיים) של המטופל לבין רצונות וצרכים של הגורם המקבל החלטות עבור המטופל, לגלות

Chandrashekar, S., & Bommangoudar, J. S. (2018). Management of autistic patients in dental office: a clinical update. *International journal of clinical pediatric dentistry*, 11(3), 219.

Ciobica, A., Padurariu, M., Curpan, A., Antioch, I., Chirita, R., Stefanescu, C., Luca, A. C., & Tomida, M. (2020). Minireview on the Connections between the Neuropsychiatric and Dental Disorders: Current Perspectives and the Possible Relevance of Oxidative Stress and Other Factors. *Oxidative Medicine and Cellular Longevity*, 2020, 13-1.

Cohen-Mansfield, J., & Lipson, S. (2002). The underdetection of pain of dental etiology in persons with dementia. *American Journal of Alzheimer's Disease & Other Dementias*, 17(4), 249-253.

Dao, L. P., Zwetckhenbaum, S., & Inglehart, M. R. (2005). General dentists and special needs patients: does dental education matter?. *Journal of Dental Education*, 69(10), 1107-1115.

Dementia Friendly Physical Environments Checklist (n.d.). https://www.dementiaaction.org.uk/asset6/emeriently_environments_checklist.pdf

Denis, F., Pelletier, J. F., Chauvet-Gelinier, J. C., Rude, N., & Trojak, B. (2018). Oral health is a challenging problem for patients with schizophrenia: a narrative review. *Iranian Journal of Psychiatry and Behavioral Sciences*, 12(1), e8062.

Dickerson, F., Adamos, M., Katsafanas, E., Khushalani, S., Origoni, A., Savage, C., Schweinfurth, L., Stallings, L., Sweeney, K., Goga, J., & Yolken, R. H. (2018). Adjunctive probiotic microorganisms to prevent rehospitalization in patients with acute mania: a randomized controlled trial. *Bipolar disorders*, 20(7), 614-621.

Foley, N. C., Affoo, R. H., Siqueira, W. L., & Martin, R. E. (2017). A systematic review examining the oral health status of persons with dementia. *JDR Clinical & Translational Research*, 2(4), 330-342.

Friedlander, A. H., & Mahler, M. E. (2001). Major depressive disorder: psychopathology, medical management and dental implications. *The Journal of the American Dental Association*, 132(5), 629-638.

Heaton, L. J., Swigart, K., McNelis, G., Milgrom, P., & Downing, D. F. (2016). Oral health in patients taking psychotropic medications: Results from a pharmacy-based pilot study. *Journal of the American Pharmacists Association*, 56(4), 412-417.

אודות הצרכים הייחודיים של מגוון מקבלי שירות, מתן דוגמאות ודגשים לאופן הטיפול המותאם והצגת כלים בסיסיים ליישום הגישה במסגרות נוספות. כל זאת, מתוך ראייה חברתית כי לכל אדם הזכות לשירות שווה ואחריות חברתית לקידום מציאות זו. טיפול דנטלי שיווני, מכבד, מותאם וממוקד אדם לאנשים עם מוגבלות, יתרום רבות לאיכות השירות, לידע של נותני השירות ולמיתוג מרפאותיהן ככאלה המזמנות לקהל לקוחותיהן שירות דנטלי ממוקד אדם. צוות מרפאת השיניים שבבית איזי שפירא ממשיך לפתח גישות התערבות מותאמות לטיפול באנשים עם מוגבלות ונשמח לחלוק את הידע במדריך זה. אנחנו מקווים כי תמצאו במודל ידע ועניין ונשמח לעמוד לרשותכם בתהליכי התאמת מרפאותיכם למודל העבודה לטיפול דנטלי ממוקד אדם. את מודל העבודה המלא תוכלו למצוא במאגר הידע של בית איזי שפירא <https://www.beitissie.org.il/kb/>

ספרות מקצועית

נציבות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות (2020, 3 בדצמבר). אנשים עם מוגבלות בישראל 2020: נתונים סטטיסטיים נבחרים. משרד המשפטים.

https://www.gov.il/he/departments/publications/reports/statistical_report_pwd_israel_2020

Aguirre-González, G., De Ávila-Rojas, P., García-Flores, R., Ruiz-Rodríguez, S., Pozos-Guillén, A., & Garrocho-Rangel, A. (2020). Inclusive Dentistry: Integral Management of Pediatric Patients with Intellectual Disability and/or Communication Impairments. Case-Series Reports. *Journal of Clinical Pediatric Dentistry*, 44(4), 221-227.

Al, M. I. G., Fotopoulos, I., & Zouloumis, L. (2015). Dental management of patients with autism spectrum disorders. *Balkan Journal of Dental Medicine*, 19(3), 124-127.

Altun, C., Guven, G., Yorbik, O., & Acikel, C. (2010). Dental injuries in autistic patients. *Pediatric dentistry*, 32(4), 343-346.

American Association on Intellectual and Developmental Disabilities (AAIDD) (n.d.). Definition of Intellectual Disability. <https://www.aaid.org/intellectual--disability/definition>

American Psychiatric Association, & American Psychiatric Association. DSM-5 Task Force (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders: DSM-5 (5th. Ed.)*. American Psychiatric Association.

- Prince, M., Prina, M., & Guerchet, M. (2013). World Alzheimer Report, 2013: Journey of Caring: An Analysis of long-term care for dementia. Alzheimer's Disease International. <https://www.alzint.org/u/WorldAlzheimerReport2013.pdf>
- Rogers, C. R. (1951). Client-centered therapy: Its current practice, implications, and theory, with chapters. Houghton Mifflin.
- Teasdale, S. B., Samaras, K., Wade, T., Jarman, R., & Ward, P. B. (2017). A review of the nutritional challenges experienced by people living with severe mental illness: a role for dietitians in addressing physical health gaps. *Journal of human nutrition and dietetics*, 30(5), 545-553.
- Teasdale, S. B., Ward, P. B., Rosenbaum, S., Samaras, K., & Stubbs, B. (2017). Solving a weighty problem: systematic review and meta-analysis of nutrition interventions in severe mental illness. *The British Journal of Psychiatry*, 210(2), 110-118.
- Tomar, B., Bhatia, N. K., Kumar, P., Bhatia, M. S., & Shah, R. J. (2011). The psychiatric and dental interrelationship. *Delhi Psychiatry Journal*, 14(1), 138-42.
- Torales, J., Barrios, I., & González, I. (2017). Oral and dental health issues in people with mental disorders. *Medwave*. 17(8): e7045.
- Udhya, J., Varadharaja, M. M., & Parthiban, J. (2014). Autism disorder (AD): an updated review for paediatric dentists. *Journal of clinical and diagnostic research: JCDR*, 8(2), 275.
- Wasnik, M., Chandak, S., Kumar, S., George, M., Gahold, N., & Bhattad, D. (2020). Dental management of children with cerebral palsy-A Review. *Journal of Oral Research and Review*, 12(1), 52.
- Wilson, N. J., Lin, Z., Villarosa, A., & George, A. (2019). Oral health status and reported oral health problems in people with intellectual disability: A literature review. *Journal of Intellectual & Developmental Disability*, 44(3), 292-304.
- World Health Organization (2020, September 21). Dementia. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/dementia>
- Zenthöfer, A., Schröder, J., Cabrera, T., Rammelsberg, P., & Hassel, A. J. (2014). Comparison of oral health among older people with and without dementia. *Community dental health*, 31(1), 27-31.
- Geddis-Regan, A., & Walton, G. (2018). A guide to treatment planning in complex older adults. *British dental journal*, 225(5), 395-399.
- ICD-11 for Mortality and Morbidity Statistics: Dementia (n.d.). ICD-11: International Classification of Diseases 11th Revision: The global standard for diagnostic health information. <https://did.li/H03Hw>
- Jaber, M. A. (2011). Dental caries experience, oral health status and treatment needs of dental patients with autism. *Journal of Applied Oral Science*, 19(3), 212-217.
- Jan, M. M. S. (2006). Cerebral palsy: comprehensive review and update. *Annals of Saudi medicine*, 26(2), 123-132. <https://doi.org/10.5144/0256-4947.2006.123>
- Kerr, K., Curl, C., & Geddis-Regan, A. (2020). The impact of dementia on oral health and dental care, part 1: Setting the scene for dental care Provision. *Primary dental journal*, 9(2), 24-30.
- Kisely, S. (2016). No mental health without oral health. *The Canadian Journal of Psychiatry*, 61(5), 277-282.
- Kopel, H. M. (1977). The autistic child in dental practice. *ASDC journal of dentistry for children*, 44(4), 302-309.
- Krause, M., Vainio, L., Zwetckhenbaum, S., & Inglehart, M. R. (2010). Dental education about patients with special needs: a survey of US and Canadian dental schools. *Journal of dental education*, 74(11), 1179-1189.
- Lobbezoo, F., Weijnen, R. A., & Scherder, E. J. (2011). Topical review: orofacial pain in dementia patients. A diagnostic challenge. *Journal of orofacial pain*, 25(1), 6.
- Loo, C. Y., Graham, R. M., & Hughes, C. V. (2009). Behaviour guidance in dental treatment of patients with autism spectrum disorder. *International Journal of Paediatric Dentistry*, 19(6), 390-398.
- McPartland, J. C., Law, K., & Dawson, G. (2016). Autism spectrum disorder. *Encyclopedia of mental health*, 1(1), 124-130.
- Pretty, I. A., Ellwood, R. P., Lo, E. C., MacEntee, M. I., Müller, F., Rooney, E., Thomson, W. M., Van der Putten, G.-J., Ghezzi, E., M., Walls, A., & Wolff, M. S. (2014). The Seattle Care Pathway for securing oral health in older patients. *Gerodontology*, 31, 77-87.
- Pilebro, C., & Bäckman, B. (2005). Teaching oral hygiene to children with autism. *International Journal of Paediatric Dentistry*, 15(1), 1-9.

הקמת מרפאת שיניים כשותפות

רו"ח אמיר לן

אמיר לן, רו"ח
שותף בחברת "תד" -
יועצים למרפאות שיניים

כאשר שותפות מגיעה לסיומה מדובר בדרך כלל בהליך רגיש ולא פשוט.

ישנן סיבות רבות לפירוק שותפות (פרישה של אחד הרופאים, יציאה להתמחות, סכסוך, אי הסכמה מבחינה מקצועית ועוד).

הניסיון שלנו בליווי שותפויות (הקמה, פעילות שוטפת ופירוק) לימד אותנו על החשיבות בבנייה נכונה של השותפות, משלב הקמתה.

כאשר שני רופאים מחליטים על הסכם שותפות, חייבים להגיע להסכם מסודר, מפורט וברור. לחיצת יד אינה מספקת.

הסכם ראשוני בין שותפים עתידיים יכול את מבנה החוזה ויערך ע"י עו"ד. הסכם זה יחסוך זמן רב והוצאות מיותרות. בהסכם נכון, יש להתייחס לגורמים השונים, מתוך מחשבה של בניית השותפות ותוך התייחסות לאפשרות של פירוק בעתיד. בחוזה הקמת השותפות חייב לבוא לידי ביטוי גם הסכם הפירוק.

יש להתייחס למספר שאלות עקרוניות בעת בניית ההסכם:

- משך זמן השותפות - מוגבל בזמן או ללא הגבלה
- מבנה ההתאגדות:

- חברה בע"מ
- שותפות רשומה עם חשבון בנק נפרד
- שותפות לא רשומה בעלת מספר עוסק מורשה נפרד עם חשבון בנק נפרד
- שותפות לעניין התפעול בלבד, כאשר כל שותף הינו עוסק מורשה נפרד עם חשבון בנק נפרד ומנהל בנפרד את ספרי החשבונות שלו.

- מגנון חלוקת רווחים:
 - חלוקה שווה בין השותפים
 - חלוקה לפי החלק היחסי של שעות העבודה במרפאה של כל שותף
 - חלוקה לפי החלק היחסי בהשקעה בהקמת המרפאה

- חלוקה לפי תפוקה יחסית / הכנסות של כ"א מהשותפים
- טיפול במתרחאים - האם יש חלוקה או - בשיתוף

- הכנסה ממטופלים - משותפת או כל אחד לעצמו
- הכנסות מרופאים שיקבלו זכויות שימוש במרפאה
- הכנסות ממקורות אחרים (לדוגמה: משכורות)
- חלוקת הוצאות:

- הוצאות קבועות: שכר דירה וארנונה וכד' - לפי יחס שעות עבודה במרפאה / תפוקות / חלקיות הבעלות במרפאה / אחר
- הוצאות משתנות: משותפות, כל אחד לעצמו, לפי מחזור, לפי שעות עבודה
- מועד לשינוי מפתח הוצאות: לפי רצון השותפים או כל שנה או מידי חודש.

- החלטות על השקעות במרפאה: פה אחד או רוב
- ניהול ספרים: משותף או נפרד
- שותפות בציד קבוע ונייד
- שותפות בחומרים
- מי אחראי על הניהול השוטף במרפאה?
- מי אחראי על כוח אדם במרפאה?
- מי אחראי על שיווק ופרסום המרפאה?
- בהתייחסות לפירוק השותפות, יש לקבוע מגנון לפירוק:

- מי השותף הפורש
- מעריך מוסכם לקביעת שווי המרפאה
- מה יעלה בגורלו של הצידוד הנותר
- זכות סירוב ראשונה לשותפים הנשארים
- סיום טיפולים בביצוע
- התחשבות לגבי יתרות זכות וחובה של מטופלים
- ל"ז לפירוק השותפות
- בורות מוסכמת לגבי חילוקי דעות
- שמאות מוסכמת להערכת שווי הנכס, המידה והנדל"ן
- בעלות השותפים.

הקמת שותפות מכל סוג שהוא הינה החלטה מהותית לגבי השותפים.

שותפות נכונה, תגרום לפריחה כלכלית, מגד, טעויות בבניית שותפות עלולים לגרום להפסדים לא מבוטלים ולסכסוך שותפים.

פירוק שותפות עלולה להיות פעולה כואבת ויקרה. לכן מומלץ להיעזר בליווי מקצועי לבניית שותפות נכונה וטובה לכל השותפים.

מערכות לייזר קונים באונומד

פוטונה המגוון הרחב ביותר של מערכות ואפליקציות לייזר דנטאליות

XPulse

מערכות לייזר דיודה הטובות בעולם
מסך מגע, אמינות ויציבות.

- דגם 810 - ננו-מטר 8W
- דגם 980 - ננו-מטר 12W
- דגם 1064 - ננו-מטר 10W

החל מ- 24 תשלומים של 1,300 ₪
(למשלמים בכרטיס אשראי)



SkyPulse

מערכת לייזר איירביום יאג אמיתי
2940 ננו-מטר (לא דיודה) בגרסות שולחניות

- דגם Endo - 1.5W-100mj
- דגם Versa - 4.2W-300mj

החל מ- 95,400 ₪



LightWalker

הסופר פרמיום של פוטונה - מערכות הלייזר הטובות בעולם

- דגם ST-E Pro - 12W-900mj (איירביום יאג 2940 ננו-מטר)
- דגם ST-E Pro+ עם QSP - 12W-900mj (איירביום יאג 2940 ננו-מטר)
- דגם ST-E Advanced - 20W-1500mj (איירביום יאג 2940 ננו-מטר)
- דגם AT-S - מערכת משולבת איירביום יאג ואנדי יאג (שני לייזרים במערכת אחת)
- דגם 20W-1500mj (איירביום יאג 2940 ננו-מטר) | 15W (אנדי יאג 1064 ננו-מטר)

החל מ- 49,000 ₪

*המחירים אינם כוללים מע"מ. *המבצע עד גמר המלאי.

אונומד - יבואנית בלעדית של פוטונה לישראל | 054-6565659 | www.fotona.co.il

טיפול שורש באמצעות לייזר ER:YAG

ד"ר אמיל ליטבק

רופא שיניים.

משתמש ביישומי לייזר

קליניים משנת 2000.

אביא כאן ציטוטים ופירושים מכמה עבודות בנושא.

באפריל 2019 פורסם מאמר של אחד החוקרים המתקדמים יותר במגזין Dental Tribune. במאמר זה סוקר ד"ר Giovanni Olivi את הנושא מכמה זוויות שהמשותף להן הוא הפעלת חומר חיטוי או חומר אחר אשר מוזרק לתעלות. השוואה בין אקטיביזציה על בסיס צבע Photoacoustic Disinfection, אקטיביזציה באמצעות לייזר ER,CR:YSGG באורך גל של 2780 נ"מ, ER:YAG באורך גל של 2940 נ"מ.

בראשית חוזר ד"ר אוליבי על עובדה פיסיקלית ידועה: ספיגת קרן לייזר באורך גל 2940 נ"מ גדולה פי 3 מאשר ספיגה של קרן לייזר באורך גל 2780 נ"מ. כמו-כן החוקר מציין את חשיבות הפרמטרים כגון משך פעימת הלייזר, אנרגיה, תדירות הפולסים, עוצמת שיא, סוג הטיפ (הקצה של ידית), עיצובו ומיקומו בלשכת המך.

יצירת בועות יעילות של החומר הנמצא בתוך התעלה תלויה בעיקר בעוצמת השיא שמייצר הלייזר. ככל שעוצמת השיא גבוהה יותר כך גלי ההדף הנוצרים עקב התפוצצות הבועות חזקים יותר.

המסקנות של המאמר הן שלייזר ER:YAG באנרגיה נמוכה אך עם פולסים אולטרא קצרים (פחות מ-50 מיקרו-שניות) הוא יעיל מאוד באקטיביזציה של הנחל בתוך מערכת תעלות השורש.

מאמר נוסף מ-2015, בהובלת ד"ר שרונית סהר הלפט ופרופ' אדם שטבהולץ, בדק הסרת שכבת מרח מקירות תעלות השורש בשימוש ב-17% EDTA באמצעות טכנולוגיות ושיטות שונות.

החלק של LAI בוצע באמצעות לייזר המסוגל לייצר משך פולס מינימלי של 158 מיקרו-שניות (זהו משך פולס שבאמצעותו בוצע הניסוי). אפילו בפרמטרים לא אופטימליים אלה מצאו החוקרים ש-LAI באמצעות לייזר ER:YAG, בשילוב עם 17% EDTA, היה היעיל ביותר (מכל השיטות שנבדקו) בהסרת שכבת מרח מכל קירות מערכת תעלות השורש.

ב-2019 בדק פרופ' Roeland de Moor מאוניברסיטת גנט, בלגיה, הסרת שכבת ביופילם בקצה חוד השורש באמצעות השוואת הפעלה אולטרא-סונית והפעלה

התהליך של כל טיפול שורש מוכר לכל: ניקוי שאריות אורגניות ולא אורגניות מתוך התעלה, חיטוי כל המערכת המורכבת של תעלות השורש, והשארית הפתחים - של תעלות הדנטין ותעלות נוספות - פתוחות. בסוף תהליך זה יש לדאוג למילוי הרמטי ככל האפשר של אותה המערכת. שיטות כימורמכאניות זכו למחקרים רבים אך גם הותירו ספק רב ביעילות השיטות המכאניות המשולבות בשטיפות עם חומרים כימיים שונים, ובכללן השארית שכבת מרח וחוסר יכולת לפתוח פתחים של תעלות דנטין ותעלות צדדיות באופן מספק.

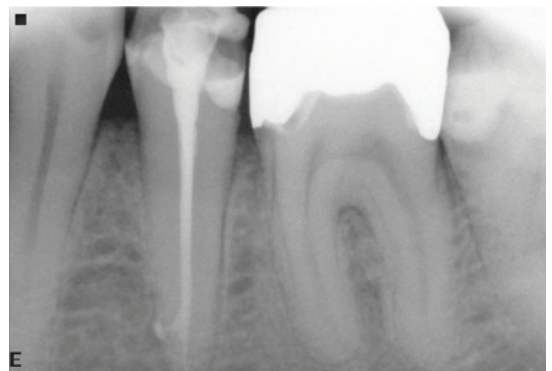
שטיפות באמצעות מחטים אנדודונטיות שונות עושות באופן חלקי את העבודה החשובה המוטלת עליהן. שיטות שטיפה והפעלת חומרי חיטוי בתוך תעלה התפתחו בשנים אחרונות. להלן רשימת השיטות:

- CNI conventional needle irrigation
- MDA manual dynamic agitation
- ANP apical negative pressure
- Sonic irrigation
- SAF Self adjustable file with Continuous sonic irrigation
- PUI ultrasonic irrigation
- Continuous ultrasonic irrigation
- LAI laser activated irrigation

המסקנה המתבקשת: חיפוש שיטות ניקוי וחיטוי תלת ממדיות. כאשר אנו בודקים את יעילות שטיפות החיטוי באמצעים שונים יש לשים לב ליעילותן בהגעה לכל מקום במערכת מאקרו ומיקרו של תעלות השורש וכמובן לאזור האינטמוס האפיקלי. נכון שהעלאת טמפרטורה וזמן חשיפת קירות התעלות לנחל המשמש לחיטוי שהוא NaOCl תרמה בדרך-כלל ליעילות הניקוי והחיטוי, אך יכולת חדירת הנחל נשארה כזו שחוקרים דרשו לשפר. מחקרים קליניים רבים השוו בין הפעלה מכאנית, קולית, לבין הפעלה באמצעות קרן לייזר ER:YAG באורך גל של 2940 נ"מ.

קיים שפע עצום של עבודות מדעיות וקליניות בנושא התומכות ביעילות הפעלת חומרי חיטוי וניקוי באמצעות טכנולוגיות LAI - Laser activated irrigation שונות.

שתי הטכנולוגיות עושות שימוש ביצירת בועות של חומר הנמצא בתוך תעלת שורש - NAOCL ו-EDTA 17%. בועות אלה מתנפצות אל קירות התעלות ויוצרות אפקט קביטציה. ב-PIPS כל פולס יוצר בועה אחת כאשר משתמשים במשך פולס 50 מיקרו-שניות. התפתחות טכנולוגית של השנים האחרונות היא שימוש בפולסים קצרים במיוחד - 20 מיקרו-שניות בטכנולוגית SWEEPS וכך אפשר לייצר 2 בועות במהלך פולס אחד. תופעה זו יוצרת יותר בועות עם יותר כוח התנפצות. מאמר נוסף של קבוצת רופאי שיניים חוקרים מקראטיה ובלגיה שהתפרסם ב-2019 ב-Lasers in Medical Science בדק חדירת נוזלי חיטוי וניקוי התעלה מעבר לחוד השורש. תוצאות המחקר הראו שהפעלת נוזלי חיטוי וניקוי באמצעות לייזר ER:YAG 2940 נ"מ בטכנולוגית PIPS גרמה לבריחת נוזלים קטנה משמעותית מכל השיטות האחרות שנבדקו. מחקרים היו גם לפני 2009 אך לאחר המצאת ה-PIPS עלתה בהיקף גדול מאוד כמות המחקרים ואיכותם בכל רחבי העולם האנדודונטי והמדעי. כמעט כולם מציינים לחיוב את נושא הקלות והאיכות של טיפול אנדודונטי תלת ממדי לעומת כל השיטות הכימורמכאניות.



בנימה אישית, אחרי יותר מ-21 שנות עבודה עם לייזר במרפאת שיניים, אני יכול לספר שמטופלים מעריכים מאוד את הנוחות וקיצור הזמנים בטיפול שיניים בכלל ובאנדודונטיה בפרט. הוסיפו לזה העדר כמעט מוחלט של כאב פוסט-אופרטיבי לאחר הליכים דנטליים רבים ובעיקר אחרי טיפולי שורש.

באמצעות לייזר ER:YAG 2940 נ"מ. השימוש בלייזר ER:YAG נעשה בשתי טכנולוגיות: PIPS - Photon Induced Photoacoustic Streaming וגם SWEEPS - Induced Photoacoustic Shock Wave Enhanced Emission Photoacoustic Streaming.

בטכנולוגית PIPS משך פולס היה 50 מיקרו-שניות ובטכנולוגית SWEEPS היה משכו 20 מיקרו-שניות. בשתי השיטות האנרגיה הייתה 20 מילי ג'אול והתדירות 20 הרץ.

המסקנה החד משמעית של החוקרים: LAI הפעלה באמצעות טכנולוגיית SWEEPS ו-PIPS של לייזר ER:YAG עדיפה על הפעלה אולטרא-סונית לצורך הסרת ביופילם מאזור חוד השורש.

אסכרי בקצרה את ההבדל העיקרי בין טכנולוגיית PIPS שהמציאו היצרן FOTONA ושני רופאי השיניים החוקרים ד"ר דה ויטו וד"ר מרק קולונה מארה"ב, לבין טכנולוגית SWEEPS, שהיא למעשה המשך פיתוח של PIPS.

ספרות מקצועית

Roeland J.G. De Moor, Rosalie Swimberghe, Maarten. A. Meire, The Evolution of the Bubble: Does it Matter?, *LAHA - Journal of the Laser and Health Academy*, Volume: 2019, Ghent University, Department of Oral Health Sciences, Section of Endodontology and the Ghent Dental Laser Centre, Gent, Belgium

Sahar-Helft Sharonit, Sarp Aysxe Sena Kabasx, Stabholtz Adam, Gutkin Vitaly, Redenski Idan, Steinberg Doron, Comparison of Positive-Pressure, Passive Ultrasonic, and Laser-Activated Irrigations on Smear-Layer Removal from the Root Canal Surface, *Photomedicine and Laser Surgery*, Volume 33, Number 3, 2015

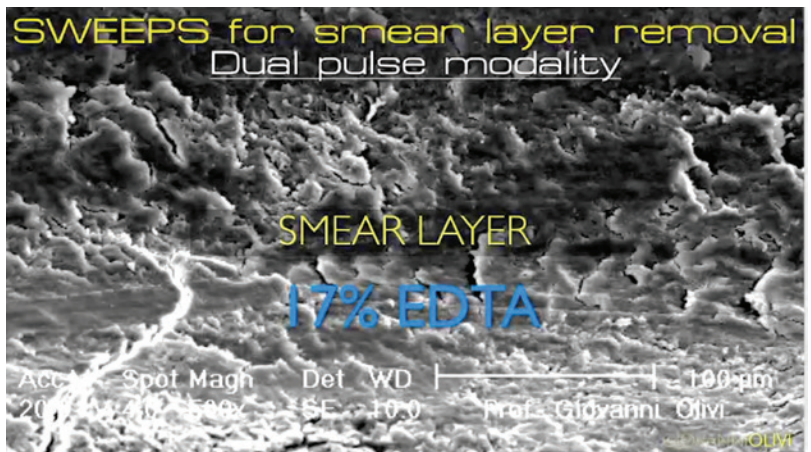
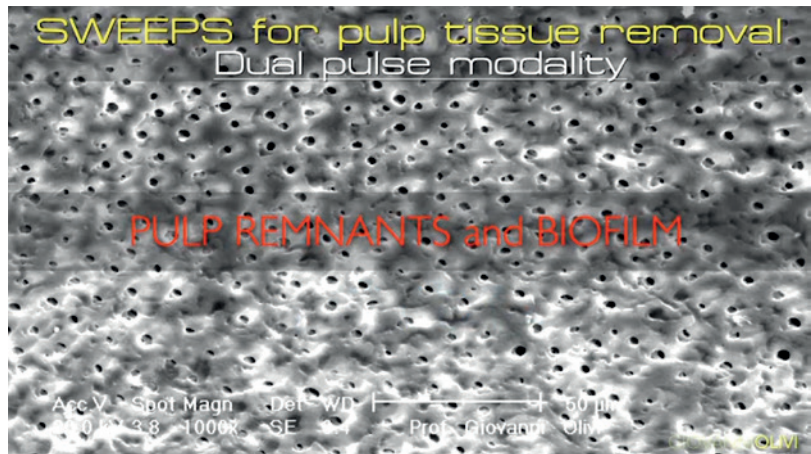
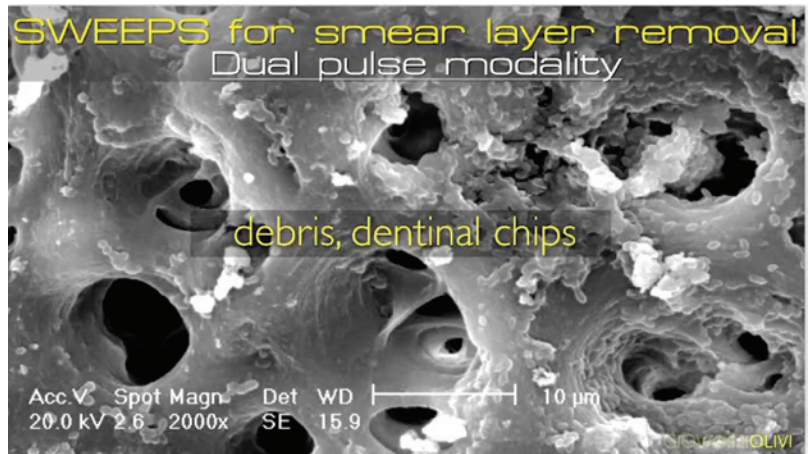
Giovanni Olivi & Matteo Olivi, Innovative endodontics using SWEEPS technology, *international magazine of laser dentistry 2020*, Volume 2, Italy

Nejc Lukac, Blaz Tasic Muc, Matija Jezersek, Matjaz Lukac, Photoacoustic Endodontics Using the Novel SWEEPS Er:YAG Laser Modality, *Journal of the Laser and Health Academy* ISSN 1855-9913 Vol. 2017, No.1, University of Ljubljana, Faculty of Mechanical Engineering, Ljubljana, Slovenia

Emre Korkut, Emrah Torlak, Onur Gezgin, Hazal O zer, and Yag mur Sxener, Antibacterial and Smear Layer Removal Efficacy of Er:YAG Laser Irradiation by Photon-Induced Photoacoustic Streaming in Primary Molar Root Canals: A Preliminary Study, *Photomedicine and Laser Surgery*, Volume XX, Number XX, 2018

Ralf Schlichting, Laser activated irrigation with PIPS - The power of better irrigation, *International magazine of laser dentistry*, volume 2, 2016

התמונות במאמר באדיבותם של:
Dr. Igor Kriznar
Dr. Giovany Olivi





החברה היחידה בארץ לתיכנון וייצור קשתיות בליווי ייעוץ אורתודונטי

Klear Aligners by K Technology 3D



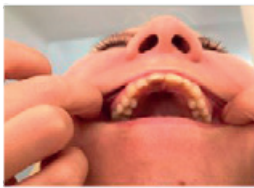
יום עיון והדרכה לשיטת היישור השקוף

מתיכנון להצלחה!

Planning for Aligner Success



ד"ר לירון בלוסטוקי
מומחה ליישור שיניים ולסתות



אוקלזאלי עליון



אוקלזאלי תחתון



תמונת חיוך פרונטלית



תמונת ניצב לניב

בקורס תוכלו ללמוד:

- כיצד להרחיב את אפיק ההכנסות של המרפאה באמצעות שיטת היישור השקוף
- לנצל את מצלמת הסמרטפון לשם אבחנה להיתכנות לאליינרס, דרך אפליקציה ייעודית, ולשם מעקב טיפול (monitoring) ע"י מומחה אונליין
- איך אפשר לטפל מרחוק כדי לחסוך למתרפא/ה צורך להגיע למרפאה לביקורות
- כיצד ניתן לקבל פלטה חלופית במקרה שספק האליינרים הבינלאומי שלך משותק בתקופת COVID-19
- סדנה מעשית - טכניקות שיוף IPR
- השיטה החדשה: כפתורים שקופים ושרשרת אלסטית בשילוב קשתית שקופה

סריקה
אינטראוראלית
חינם בהזמנת טיפול!
סט צילומים
אורתודונטי
במחיר מיוחד!

תאריכי קורסים -

מוגבל ל-8 משתתפים:

10:00-13:00 יום ו' 17/12/21

10:00-13:00 יום ו' 14/1/22

10:00-13:00 יום ו' 11/2/22

הקורס מיועד לרופאי ורופאות שיניים
שאינם בעלי נסיון בטיפול בקשתיות שקופות,
או שלא סיימו תהליך מלא של
טיפול בקשתיות שקופות

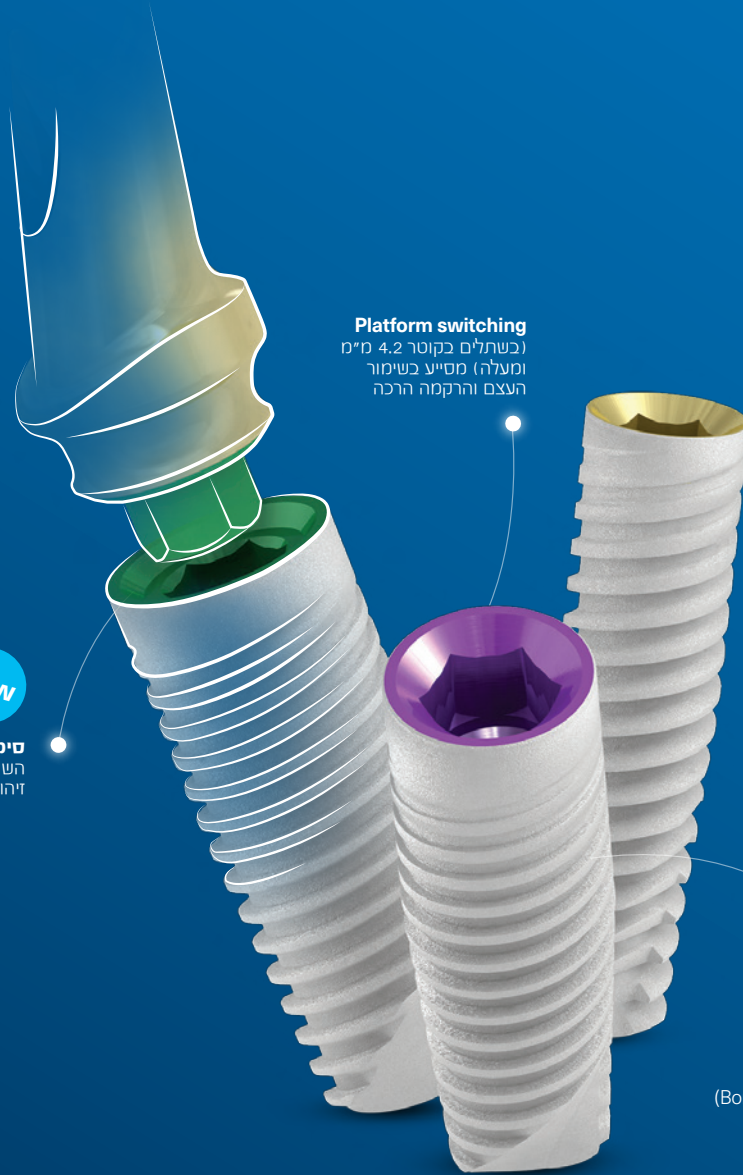
עלות ההשתתפות 400 ₪ כולל מע"מ

לפרטים והרשמה: 052-8422219 & klearaligners@gmail.com

www.klearaligners.com



03-63-5353-9



Platform switching
(כשתלים כקוטר 4.2 מ"מ ומעלה) מסייע בשימור העצם והרקמה הרכה

new

סימון הצבע של פלטפורמות השתלים וחלקי-העל מאפשר זיהוי מייד ופשוט

צורת התכריג החיצוני מאפשרת BIC משופר (Bone to Implant Contact)

שתל משושה פנימי מבית MIS MAKE IT SIMPLE

השתל לאנס+ מתאים למגוון מצבים קליניים. העיצוב היחודי של השתל מאפשר פרוצדורה כירורגית פשוטה ויציבות ראשונית אופטימלית. למידע נוסף: www.divident.co.il, טל 03-6353539. דיבדנט שיווק לומ ומוצרים דנטליים.





PSP apixia פלטות פוספוריות לצילום דיגיטלי

DIGIREX[®] PSP SCANNER

הבחירה של מכבידנט



- פלטות בגדלים שונים: 0, 1, 2, 3
- צילום במספר חדרים במקביל
- זמן סריקה קצר ביותר
- תוכנת Apixia Digirex נוחה וידידותית למשתמש
- ממשק לתוכנות ניהול מרפאה שונות
- פיתוח אמריקאי
- המכשיר הקטן ביותר בעולם (אינו תופס מקום רב)
- 100% שטח צילום (ללא מגנטים ואין צורך באריזת קרטון)
- רזולוציה ואיכות צילום מהגבוהות בעולם (17 lp/mm)
- שימוש רב פעמי - אלפי צילומים לכל פלטה

ניידים: 052-6308883, 052-6308886, 052-5298886 טל. 077-3414044, 03-5189237 פקס. 077-3414045
מען למכתבים: איזידנט שיווק בע"מ ת.ד. 3153 מושב בית יהושע 40591 דוא"ל: easydent@bezeqint.net



גבירותי ורבותי, עמיתים ועמיתות יקרים,

בתחילת דרכי כרופא שיניים (1984) נשבו רוחות מכיוונם של איגודים מקצועיים שונים, ולפיהן השתלות שיניים צריכות להיעשות אך ורק באמצעות מומחים וכי על רופאי השיניים לעסוק רק בשחזורים פשוטים ובסתימות בוקלפטיט. בשנת 2000 הוקמה העמותה להשתלות שיניים כדי לשמור על חופש המקצוע ועל כבודם של רופאי השיניים הכלליים. בתחילת דרכה של העמותה הצטרפתי אליה כי זיהיתי בה מקום טוב להיות בו, מקום שדואג לכבודם של רופאי השיניים שעוסקים בהשתלות, מארגן כנסים וימי עיון ומנסה לשפר את הידע הקליני והתיאורטי של רופאים שעוסקים בהשתלות. עקבתי בהערצה אחרי הנהלת העמותה והנשיאים שכינהו בה לאורך השנים (בעיקר יוסי ואמנון והמנטור שלי, שמעון ברקמן). החלטתי להיכנס ולעזור כמיטב יכולתי כדי לשפר את המצב. רק כשנבחרתי להנהלת העמותה, בשנת 2014, התוודעתי לעבודה הקשה שנעשית מאחורי הקלעים של כנסי העמותה, המפגשים וימי העיון שלה. התרשמתי מרמת ההשקעה הגבוהה של חברי הנהלת העמותה, והנשיא בראשם, אשר מקדישים מזמנם ומרצם כדי למקסם את המפגשים שיש לנו ולהעניק לחברי העמותה את המיטב. שמחתי על ההזדמנות שנפלה בחלקי להיות חלק מקבוצת חברים וקולגות זו, והיה בכוחי להשפיע ולעזור בניהול העמותה.

לפני ארבע שנים זכיתי ונבחרתי לעמוד בראש העמותה. תקופת כהונה זו הייתה ייחודית ומאתגרת מבחינות רבות, בראש ובראשונה בשל מגפת הקורונה אשר השפיעה בדרכים שונות על אופי המקצוע בכלל, והתנהלות העמותה בפרט. במשך כחודש וחצי סגרו את מרפאות השיניים ונבצר מאיתנו לעבוד - תקופה חסרת תקדים בעבור כלנו. לאורך כל תקופה זו שמרנו על קשר עם החברים באמצעות מכתבים ווידיאו בזום. התחלנו לארגן מיני כנסים, שבכל אחד מהם השתתפו כ-30 רופאי שיניים ובני זוגם. אמנם מפגשים אלו נבנו מתוך אילוצי הקורונה, אולם גילינו בהם אינטימיות וקסם מיוחדים ואנו מתכוונים להמשיך במיני כנסים אלו גם בעתיד. בכל פעם הצטרפה אלינו חברה נותנת חסות אחרת. נהיגו מהרצאות מרתקות ומתוכנית חברתית מעולה, כשבכל הפעמים הייתה אמונה על כך הגב' כוכי זיכרמן, מזכירת העמותה, שצועדת איתנו באש ובמים לאורך כל הדרך. כשנבחרתי לנשיאות שמתי לעצמי למטרה לפנות לרופאי שיניים צעירים במטרה להרחיב את הידע שלהם ולהגדיל את העמותה. ואכן, עלה בידי, בעזרת חברי הנהלת העמותה, לקיים קורס מיוחד בן 7 מפגשים למשתילים צעירים. הקורס היה הצלחה גדולה ואני מקווה שכבר בקרוב נקיים מחזור נוסף. כל העבודה שנעשית בהנהלת העמותה נעשית בהתנדבות מלאה. אנשים תורמים מרצם ומכוחם כפי יכולתם ומעבר לזה. לכן חשוב לי לפחות לומר תודה לכלם.

בראש ובראשונה, תודה ענקית למנטור שלי, שהפך גם לחבר לחיים, ד"ר שמעון ברקמן. ליווית אותי לאורך כל התקופה, תמיד היית קשוב, תמכת ללא הפסקה וביחד עבדנו לטובת העמותה. תודה לד"ר ניצן שלזינגר על שיתוף הפעולה והעזרה בניהול העמותה. תודה לד"ר אהוד טפרוביץ' וד"ר ולדי דבוריס על ארגון הקורס הראשון להשתלות שיניים למתחילים ועל העזרה לאורך השנים. תודה לחברי ועדת ביקורת שתמיד היו שם בשבילי: ד"ר אמנון מוצפי וד"ר יוסי קסירר. תודה לעו"ד פנחס כפיר, שתמיד איתנו כשצריכים אותו. תודה לכוכי זיכרמן שהייתה שם בשבילי בכל שנייה. כוכי היא הרוח החיה הנושבת בעמותה. אני והנהלה הנוכחית נמשיך לעמוד בראש העמותה עד ל-31 בדצמבר ונדאג לחפוף במסירות ובכבוד את הנשיא הנבחר, ד"ר אהוד טפרוביץ', ואת הנהלת העמותה החדשה.

אני מודה לכלכם על הזכות שנתתם לי להיות נשיא העמותה להשתלות דנטליות. שמחתי להיות כאן בשבילכם. הכרתי כאן חברים רבים, רופאים נהדרים שרוצים ללמוד, ואני גאה להיות חלק מכם. כשאני מסתכל קדימה על העמותה להשתלות ורואה את הנשיא וחברי ההנהלה החדשים, בעבורי זוהי הגשמת חלום. הצלחתי להביא אנשים טובים, שאני מאמין שייטיבו עם העמותה. אני מאחל לד"ר אהוד טפרוביץ', הנשיא הנבחר, ולחברי ההנהלה הוותיקים והחדשים הצלחה גדולה במילוי תפקידם ובעשייה מבורכת. אני כאן בשבילכם לכל מה שתצטרכו. נמשיך להתראות באירועי העמותה.

ד"ר ירון אבני - M.D.D

נשיא העמותה להשתלות דנטליות בישראל



טל להזמנות 03-5799760

חזרה לעבודה עם ביטחון למתרפאים שלך והגנה נגד הווירוס הקורונה
המחיר והטיב של כלי היד של ETI מאפשרות ללא היסוס לעקר באוטוקלאב - חובה חוקית לפני כל טיפול.
כלי היד שלנו עם אחריות טוטלית לשנה, כולל שמן, ומחירי תיקון הנמוך בארץ (250 ש"ח לתיקון טורבינה).

3 טורבינות עם אור
תואמות + NSK חיבור מהיר



רק ב-2,000 ₪

3 טורבינות עם אור
חיבור מהיר תואם Kavо® עם דינמו
לתאורה ללא צורך בהכנה ביוניט



רק ב-2,000 ₪

3 טורבינות עם אור
תואמות + Kavо® חיבור מהיר



רק ב-2,000 ₪

3 טורבינות דינמו LED
תאורה חזקה ללא צורך בהכנה ביוניט



רק ב-2,000 ₪

3 טורבינות (ללא אור)



רק ב-999 ₪

3 טורבינות עם אור
תואמות + W&H חיבור מהיר



רק ב-2,000 ₪

ידית סטאלק



רק ב-1300 ₪

ידית וודפקר עם אור



רק ב-700 ₪

סקיילר פנאומטי
מיוחד לחולים עם קוצב לב



רק ב-999 ₪

Air Prophy



רק ב-800 ₪

Air Abrasion Master
אלומיניום אוקסיד



רק ב-740 ₪

מוטור, ידיתן חזיתן
ספריי פנימי, ידיתן חזיתן עם אור



רק ב-2700 ₪

מוטור, ידיתן חזיתן
ספריי פנימי, ללא אור



רק ב-1700 ₪

מוטור, ידיתן חזיתן



רק ב-999 ₪

3 זזיתני כפתור



רק ב-999 ₪

זזיתן עם אור
דינמו לתאורה ללא צורך בהכנה
ספריי קדמי



רק ב-999 ₪

2 זזיתני שתלים 20:1
+ זזיתן מתנה
55Ncm של עד



רק ב-2,000 ₪

זזיתן שתלים 20:1
בעוצמה של עד 55Ncm



רק ב-999 ₪

זזיתן מגביר מהירות
1:5 עם אור - ספריי פנימי



רק ב-2,000 ₪

זזיתן עם ספריי פנימי
תואם Kavо®



רק ב-999 ₪

זזיתן עם אור וספריי פנימי
תואם Kavо®



רק ב-999 ₪



אתי תעשיות - רח' הקישון 16 בני-ברק (ליד קניון ר"ג)

* המחירים ללא מע"מ, כל הזמנה כוללת שמן | **טלפון להזמנות: 03-5799760**



תתקדמו לאלחוטי.



3Shape TRIOS 4 הכי מדויק. הכי מהיר. האלחוטי היחיד.

054-6060800

 HENRY SCHEIN® SHVADENT

3shape 