ISRAELI DENTAL HYGIENE ASSOCIATION

אגודת השיננית הישראלית

שמירה על בריאות הפה והשיניים בפרס ובקהילה

עיתון אגודת השיננית הישראלית

אוגוסט 2006

גיליון 27

חדש

Oral-B
PULSAR™

הגדרה חדשה למברשת שיניים

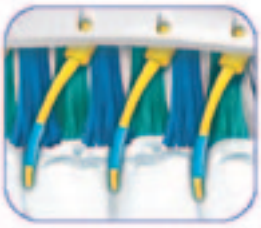
מברשת אורל-בי פולסר החדשה היא המברשת הראשונה עם פעולת פעימות. סיבי MicroPulse מהפכניים חודרים בפעימות עמוק בין השיניים כדי לסייע למטופליך להשיג ניקוי טוב יותר ולעודד אותם לצחצח במשך זמן ארוך יותר.

ובנוסף, פעולת הפעימות פוסקת לאחר כ-3 חודשים וכך מעודדת את החלפת המברשת בזמן.

זהו הפתרון המושלם של טכנולוגיה מהפכנית למטופלים המעוניינים במברשת ידנית.

סיבי MicroPulse גמישים

סיבים רכים וגמישים עם כריות גומי מסייעים למטופלים לנקות ביעילות את האזורים האינטרפרוקסימליים.



פעולת פעימות עדינה

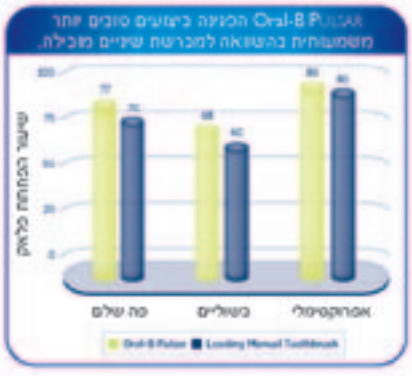
חודרת ופועמת כדי להרחיק את הפלאק תוך עיסוי החניכיים.

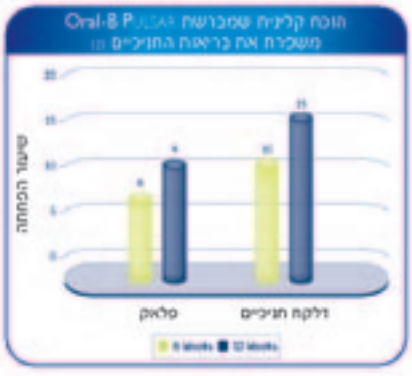
ראש מברשת מותאם ללחצים

עיצוב מפוצל של ראש המברשת מאפשר צחצוח עדין הודות להתאמתו למבנה השיניים.

מרגישים את הפעימות, רואים את התוצאות

למברשת Oral-B PULSAR פעולת פעימות ייחודית ועיצוב חדשני שיסייעו למטופליך להשיג רמת ניקוי טובה יותר. עליונותה המשמעותית של PULSAR בניקוי פלאק הוכחה קלינית בהשוואה למברשת שיניים ידנית מובילה. (1)





Oral-B PULSAR בטוחה לשימוש -

- הוכחה קלינית כבטוחה לרקמות הקשות והרכות.
- 8 מתוך 10 משתמשים דרגו את Oral-B PULSAR כמצויינת/טובה מאוד.

1. Sharma NC, et al., J Dent Res 2006; 85 (Spec Iss):ABstr2046 vs. Oral-B Advantage Plus. 2. Data on file

מוצרי איכות לרפואת שיניים מתקדמת
רח' החופר 34, אזור תעשיה חולון, ת.ד. 71, תל-אביב 61000, טל: 03-5505110 (רב-קוי)
רונלון

לכל השינניות שלום רב!

גלית סימני

ראשית, שמחתי לראות את נוכחותכן הרבה בכנס השיניות ה-17 ושנית תודות לכל המפרגנות על כניסתי לתפקידי כעורכת העיתון ועל כל השינויים שחלו בו.

בגליון זה הוספנו מדור חדש המיוחד לחשיפת מוצרים חדשים הנוגעים לנו כציבור השיניות. כפי שהנכן יודעות עלויות הפקת העיתון נגזרות מהפרסומים הנמצאים בגוף העיתון.

בהזדמנות זו ברצוני להדגיש כי אנו כשיניות ממליצות על מוצרים דנטליים שאנו מאמינות בהם, ההמלצות שלנו משפיעות באופן ישיר על מכירותיהן של חברות אלו.

ישנן חברות שמלוות ודואגות לקיומו של העתון ואנו מודות להן מקרב לב וישנן חברות שצריך ממש "להתחנן" שיעזרו בקיומו של העיתון וישנן כאלו שלא משתפות פעולה כלל.

הנני פונה בשמי ובשם חברות ההנהלה לכל שיננית שאכפת לה ואשר מודעת להשפעתה המקצועית על קידום המכירות של החברות הדנטאליות השונות לכלל מטופלייך.

שיתוף הפעולה של החברות המסחריות עם ציבור השיניות מהווה את זכות קיומינו כאגודה, בכל הקשור: להשתתפות החברות בכנסי השיניות, מתן חסות לעיתון השיננית, ימי עיון וכד'.

אנו מבקשות את תשומת לבכן המירבית לנושא ולשמש כשגרירות.

אסיים בברכת שלום ובטחון

שלכן

גלית סימני

תכן העניינים

דבר המערכת 3

דבר היו"ר – יעל קרלין 4
מכתב לציפי ניסנבוים

מכתב פרידה של גב' ציפי ניסנבוים 5
כנס שיניות טורונטו-קנדה

תוכנית אגודת השיניות 6
רשימת בעלי התפקידים בהנהלה

"הליטוזיס" 9-10
רשמים מקורס החייאה

"עוצמה נשית" 13-14

מדוע חשוב להצטרף לאגודה? 15
פעילויות הנעשות למען השיניות

"טיפול שיניים למטופלים הנושאים קוצבי לב 16-18
מלאכותיים ומחוללי הלם משותלים"

"אטומי חריצים" 19-20
דו"ח פעילות הנהלת האגודה

יום עיון עם חברי כנסת בקיסריה 22

הפינה האישית לשיננית 23

הכשרה לסמכויות השיניות 24

מדור – מה חדש? 26

סיכום כנס השיניות השנתי ה-17 27-29

הזמנה לכנס ייחודי במצדה 30

פורום שיניות באתר השיניות החדש
http://www.idha.e-dent.co.il

Online newsletter –
המעוניינות לנהל שיחה עם שיניות בעולם,
לשאול שאלות לקבל ולתת תשובות יכולות להצטרף
בכתובת: Email: hygienists-request@adha.net

תודה מיוחדת לכותבים בעיתון זה ולמפרסמים.

המערכת אינה אחראית לתוכן המודעות המופיעות בעיתון.

המערכת

עריכה ופרסום: גלית סימני
עורכת לשונית: רותי קפלן

עיצוב גרפי והפקה: מדיקו בע"מ
טל: 08-9725961, פקס: 08-9724417
E-mail: medico3@netvision.net.il

להרשמה לאגודת השיניות
יש לשלוח טפסים של הוראת קבע חתומים לדלית ארמוזה.
רח' יצהר 35/1, גבעת קנדה, ירושלים 93892
טל. 050-2006381

לעידכון כתובות שוטף
יש לשלוח פקס ליעל קרלין: 04-6398820

כתובת האגודה:
קרלין יעל, ת.ד. 522 זכרון יעקוב 30900
טלפון: 050-2006380, פקס: 04-6398820
P.O.Box 522, Zichron Yaakov, 30900 Israel
דוא"ל: **drcarlin@inter.net**
או דרך האתר (צור קשר).

דבר היו"ר יעל קרלין

שיננות היא מקצוע בעל מספר היבטים שבכללותם הם תכלית אחת.

1. קידום הבריאות (ובל נשכח שבריאות הפה היא חלק בלתי נפרד מהבריאות הכללית) לכלל האוכלוסיה.
2. קידום הבריאות למתרפא ספציפי הנמצא לפנינו.
3. טיפול מניעתי הכולל את הטיפול התרופתי.

מה שמאחד ומקשר בין ההיבטים השונים הללו הוא הידע המקצועי. על מנת להגיע למצויינות ולעזוב את המישור הפרגמטי-מעשי חייבים ללמוד ולהתעדכן בידע המקצועי. הלימוד מבטיח שנשאר מעודכנים ומונע מאיתנו שחיקה ושיעמום. הוא מעניק לנו ביטחון וזה המפתח להצלחה במקצוע ובחיים. אגודת השיננויות רואה חשיבות רבה במסירת מידע מעודכן לשיננויות בארץ. על כן עיתון השיננויות נשלח לכל שיננית. גם אתר האינטרנט מכיל מידע חשוב הכולל קישורים לאיגודים דנטליים אחרים. אנו יוזמות קבלת עיתונים מקצועיים בעלויות נמוכות לשיננויות על מנת שתוכלנה לרכוש ידע וגם ממליצות על עיתון השיננויות הבין לאומי ואתרים בשפה האנגלית. אנו מארגנות את הכנס השנתי הארצי וגם ימי עיון אזוריים וימי הכשרה. אנו ממליצות לכל אחת ואחת להיות חברה באגודה ולהשתתף באירועים האלה לקידום מעמדה האישי ולקידום המקצוע. אגודת השיננויות ממשיכה לחתור לשיפור מעמדן של השיננויות ומקצוע השיננות.

עורך דין צפריר בן אור היה היועץ המשפטי של אגודת השיננויות הישראלית. הוא מילא תפקיד זה בנאמנות מעל 10 שנים. עו"ד בן אור צמח וגדל יחד עם אגודת השיננויות וכעת הוא חבר במשרד מכובד בתל-אביב העוסק בעיקר בתחום המסחר. דרכינו נפרדות בימים אלה ואנו רוצות, על גבי דפים אלה, להודות מקרב לב לעו"ד בן אור על פעולתו למען השיננויות בישראל. אגודת השיננויות חיפשה עו"ד אשר יוכל לענות על הצרכים המיידים שלנו, בין השאר בתחום דיני עבודה והעצמה נשית. לאחר חיפוש יסודי החלטנו להתקשר עם עו"ד אודליה לוי-אטינגר אשר הומלצה על ידי שדולת הנשים בישראל. משרדי עו"ד לוי אטינגר נמצאים ברחובות.

מעתה עו"ד אטינגר תכתוב טור לעיתון השיננויות

כל מי שמעוניינת יכולה לפנות בשאלות לעו"ד. שאלות שיכולות לעניין את כולן יפורסמו בעיתון.

שיננויות יקרות

לבנו אתכן בזמנים קשים אלה, עם השיננויות ומשפחותיהן העומדות בחזיתות בצפון ובדרום המדינה וכן עם כל שאר עם ישראל. נחזיק מעמד ונתחזק.

בתקוה לזמנים טובים יותר במהרה.

יעל קרלין
יו"ר אגודת השיננויות הישראלית

יעל,

היכרתי אותך לראשונה כשהצטרפתי לאגודת השיננויות לפני שש שנים.
עבדנו ביחד הרבה ושיחות טלפון התקיימו בינינו כמעט מידי יום.
ידענו לשמור על פרטיותינו אך תמיד היית שם בשביל לייעץ ולתמוך בי.
היית לי כמורת דרך בנושאי האגודה וגם בחיים בכלל.
אופייך ההחלטי קידם את האגודה והשיננויות בצעדי ענק ולא נרתעת מאף משימה. אלה הדברים שאני שואפת ללמוד ממך. את השפעתך, השיננויות מרגישות בכל תחום של האגודה גם בלי שהן יודעות זאת. תמיד ידעת לקבל החלטות ולבצען ולכן אני מכבדת את החלטתך לפרוש מהועד. באופן אישי תהיי חסרה לי כשותפה פעילה בנעשה אך משקיפה מהצד אעריך כל עצה ממך. העבודה שהורשת לי קלה לי יותר בגללך - גם בגלל שהשארת את הכל מסודר וגם בגלל שלימדת אותי איך להתמודד עם הכל. ובאופן משפחתי, תהיי חסרה לכולנו.
כולנו מעריכות מאוד את פועלייך ותרומתך לשיננויות החל מחברה בועד הסייעות, מדריכה בבית ספר לשיננויות בתל אביב, חברה באגודת השיננויות, בועדה המייעצת לשיננות ובשנים האחרונות כיו"ר אגודת השיננויות. 20 שנה של עשייה התנדבותית מבורכת. את חותמך בהחלט השארת על מקצוע השיננות בארץ. חותמת חזקה חיובית ומקדמת.
בשם חברות ההנהלה אני מאחלת לך הצלחה בהמשך הדרך.
ובשם כל השיננויות בישראל אני מודה לך על כל העבודה וההשקעה שהשקעת למענן, למען המקצוע ולמען הציבור במשך הקריירה שלך.

בברכה,

יעל קרלין
כל חברות ההנהלה
ומשפחת השיננויות

מכתב פרידה

לחברותי השיננית

בהרצאה אשר שמענו בכנס שיניות האחרון לגבי העצמה אישית ציינה המרצה כי אסור לנו לחיות בפנטזיה שאנחנו יכולות לעשות הכל ושהכל יהיה טוב מאוד. כנראה שבמשך עשרים שנה בועד זה מה שחשבתי. חייתי בפנטזיה. להיות פעילה בועד ויושבת ראש, להיות אמא במשרה מלאה (ארבעה ילדים). להיות רעיה טובה. לעבוד לפרנסת המשפחה וגם לטפל בחמה, להיות אחות ודודה טובה. אפילו הצלחתי בין לבין גם ללמוד חמש שנים לתואר ולהצליח במשימה. הסיסמה שלי בחיים - אין דבר העומד בפני הרצון - ואכן בכל הרצאה אנו שומעים כי אם יש מטרה בסוף מגיעים אליה.

היום אני יודעת שזה נכון רק רצוי לשים כל פעם מטרה אחת. במשך כל השנים עבדתי עם צוות מדהים של שיננית בועד אשר עושות ימים כלילות כדי לפעול לקידום המקצוע, לתת מענה לשיניות וכתובת לגופים שונים הפועלים בשיתוף למען השיניות והמקצוע. רותי קפלן, אשר ידה בכל ובעיקר בעיתונים, ספרים ובכנסים.

פולט פוקס, אשר פשוט מכורה למקצוע ומוכנה תמיד לעזור בעיקר בחינוך, נוסעת בכל העולם ללמוד ולהתקדם. אדל שבח, מנהלת הקופה יעילה וחביבה בכל מצב. צ'רי פלקס, ביעילות מנהלת את הקשר בין רופאים ושיניות המחפשות עבודה. את גלית סימני כולם מכירים כיאה למנהלת שיווקית. דלית ארמוזה לא נחה ולא שוקטת כסגנית למופת. עדנה ציוני במרכז כמזכירה אשר מבצעת כל מטלה. הצטרפה כמתנדבת פעילה שרון פרידמן עוד אחת מכורה. יעל קרלין יושבת ראש האגודה פשוט אגדה.

עובדת ללא ליאות בכל יום בכל שעה. היה קשה לי לקבל החלטה על פרישה אך כאשר ראיתי כי העבודה בידיים כאלה טובות והמשימות ברורות היה קל לפרוש בידיעה שיש על מי לסמוך. הגענו להישגים יפים מאוד אך עדיין רבה העבודה ורבות המשימות. על כל אחת מאתנו לתמוך על ידי השתתפות פעילה בכנסים ובימי עיון, להצטרף לאגודה כחברה רשומה וליהנות מכל ההטבות. אני מברכת את הנהלת האגודה, את כל השיניות בארץ ובעולם בברכת שנה טובה והגשמת כל השאיפות וכל המטרות.

בברכה ובאהבה
ציפי ניסנבוים

שיר תודה

עשרים שנה כאלה
כמה לנו כאן מלא
כולנו תקופת חיים משמעותית
בשנים אלו קרו
דברים רבים
בחיים בכלל ובאיזורה בפרט
כאן כל קבוצה אומנו
לנו לבד
אומנו ביחד באורך ובלוחם
כולה לוקה כולה חסר.

אוכל אגדה לכל החברות
אשר נותנות יד
אגדה לעושים במאוחד

ונשנה להודות לאוהדים
על כל מה שנתן לנו
על פני האדמה
אגדה על החיים
אגדה על כל מה שפרטנו
על צחוק של ילד
על פרח ועל שמי התכלת
אוכל זו וכולכן
ת ו ד ה

ציפי ניסנבוים

כנס שיניות שנתי

טורונטו קנדה - יולי 2007

איגוד השיניות הקנדי מזמין את השיניות מישראל להשתתף בכנס השיניות הבינלאומי ה-17.
אשר יתקיים בקנדה בתאריכים 20-19 ליולי 2007.

הנושאים: קליניים, רפואה קהילתית, חינוך, ניהול ומחקר

לפרטים: Momca Helgoth, 96 Centerpoint drive, Ohawa on Canada Kzg 6B1
Tel. 613-2245515 Ex.27 613-2287283 ▪ www.prevemtionprofessional.com

תוכנית אגודת השיננויות הישראלית

שנת 2006

✔ **דצמבר** - השיננית למען הקהילה בחסות קולגייט.

✔ **ינואר** - מפגשים ברחבי הארץ בחסות חב' GSK. המפגשים התקיימו בבוקר בין השעות: 8:30 - 13:00.
נושאים מרכזיים: עצירת דימום והפסקת עישון. המפגשים התקיימו בת"א, ירושלים, מעגן מיכאל וישוב עומר בדרום.

✔ **מרץ** - ימי עיון אזוריים בחסות חברת דנטלון וסוכנות לביטוח מדנס התקיימו בהצלחה רבה.

✔ **מאי** - 23 במאי יום שלישי כנס שיננויות ארצי במלון הילטון ת"א (לחברות באגודה 30% הנחה).

✔ **יוני** - קורס החייאה + סדנה על .T.M.J. חשוב לעבור קורס זה כל שנתיים בעלות 100 ש"ח **(חינם לחברות האגודה)**.

הקורסים יערכו בתאריכים ובמקומות הבאים:

6.6.2006 - יום ג' בבית החולים הדסה-י"ם, חדר סמינריון 1, קומה ת' 1, להרשמה לשלוח פרטים לפקס: 02-6415574 לידי עדנה ציוני.

8.6.2006 - יום ה' בקיבוץ מעגן מיכאל, להרשמה לשלוח פרטים לפקס: 04-6398820 לידי יעל קרלין.

- **ההרשמה לקורסים אלו עד לתאריך 25.6.2006 ■ הקורסים יתקיימו בין השעות 08:30–14:00**
- **במשלוח הפקס נא לציין מס' טלפון ושם ליצירת קשר.**

ספטמבר - 6-7.9.2006 ימים ד'-ה', יום השיננית הבינלאומי - יומיים של בילוי, נוף וטבע בבית הארחה "מצדה".

נובמבר - שבוע הבריאות בחסות חברת קולגייט.

הפצת העיתון כל רבעון.

יעדים מרכזיים - קידום נושא לימודי שיננות לתואר ראשון, שילוב שיננויות בבתי ספר, גנים, מועצות מקומיות בהדרכה לגיהות הפה.

בחודש ינואר 2007 - יתקיים יום עיון, פרטים בגליון הבא ובדיוור ישיר אליכן.

רשימת בעלי התפקידים בהנהלת האגודה

שיננויות יקרות להלן רשימת התפקידים החדשה של חברות הועד הנבחר. נא לשמור ולפנות לחברות הועד בהתאם לתפקיד בין השעות 09:00–18:00

יו"ר: יעל קרלין בוגרת הדסה עין כרם 1981, מזכירת הפדרציה הבין לאומית לשיננויות International Federation of dental hygienists, לשעבר גזברית האגודה	**טל: 050–2006380**
סגנית יו"ר: דלית ארמוזה בוגרת הדסה עין כרם 1991, דוברת האגודה, פעילה במישור התקשורתי	**טל: 050–2006381**
גזברית: אדל שבח, בוגרת הדסה עין כרם 1984, רכזת בית ספר לשיננויות הדסה עין כרם	**טל: 050–2006383**
מזכירה: עדנה ציוני, בוגרת הדסה עין כרם 1981, מדריכה בבית ספר לשיננויות הדסה עין כרם	**טל: 050–2006389**
עורכת העיתון: גלית סימני, בוגרת הדסה עין כרם 1998	**טל: 050–2006384**
ראשי ועדות:	
רותי קפלן, בוגרת הדסה עין כרם 1981, לשעבר רכזת בית ספר לשיננויות הדסה עין כרם יושבת ראש ועדת כנסים ועורכת לשונית של עיתון השיננויות	**טל: 050–2006382**
פולט פוקס, בוגרת ציריך, שוויץ 1980, רכזת בית ספר לשיננויות המכללה למדעי הבריאות וההתנהגות רמת גן יושבת ראש אגודת השיננויות משנת 1998 עד 1999, יושבת ראש ועדת חינוך וקשרי חו"ל	**טל: 050–2006388**
גלית סימני, בוגרת הדסה עין כרם 1998, יו"ר ועדת פרסום, יו"ר ועדת עיתון, ועדת כנסים וימי עיון	**טל: 050–2006384**
צ'רי פלקס, בוגרת לונדון, אנגליה 1978, אחראית בנושא חיפוש עבודה לשיננויות	**טל: 050–2006385**
אחראית אתר אגודת השיננויות דְּ-דְּקָךְ (כחברה מתנדבת): שרון פרידמן-יניב, בוגרת הדסה עין-כרם 1996	**טל: 050–2006386**
עידכון כתובות ופרטים (יעל קרלין)	**טל: 050–2006380**
בירורים בנושא הוראות קבע והרשמה לאגודה (דלית ארמוזה)	**טל: 050–2006381**
פקס בנושא הוראת קבע	**פקס: 02–6769320**
פקס בנושאים כלליים	**פקס: 04–6398820**

* בעת פנייה טלפונית נא להצטייד במספר חבר.

AloeDent®

לטיפול ומניעת בעיות חניכיים

חדש

לקבלת מידע, מרשמים ודוגמאות
טל' 02-6522462

AloeDent® Mouthwash
מחומרים טבעיים בלבד!

- תמצית גרעיני אשכוליות - לחניכיים בריאות
- נענע ומנטה בטעם טבעי - להרגשת רעננות
- אלוורה - ג'ל טבעי מרגיע
- שמן עץ התה הטהור - לחניכיים בריאות
- ויטמין K - לשיניים חזקות וחניכיים בריאות

מה ההבדל בין מי פה אלודנט למי פה אחרים?

מי פה אלודנט מיוצרים מחומרים טבעיים בלבד ואינם מכילים אלכוהול וסכרין. הרכיבים הם אלוורה, שמן עץ התה הטהור ושמנים אתריים טהורים. מי פה אלודנט פועלים פעולה מרגיעה, טבעית, נוגדת חיידקים, עם רעננות בטעם מנטה.

ללא אלכוהול
ללא סכרין

AloeDent® Whitening
לשיניים לבנות במיוחד

- אלוורה - ג'ל טבעי מרגיע
- שמן עץ התה הטהור - לחניכיים בריאות
- טעם מנטה נפלא - למניעת ריח
- ויטמין K - לשיניים חזקות וחניכיים בריאות

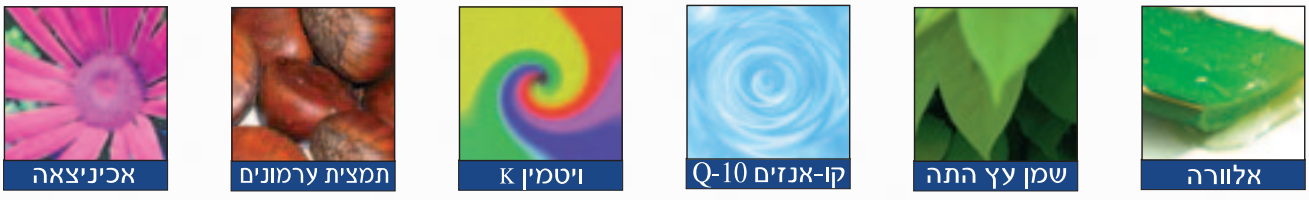
AloeDent® Original
לטיפול ומניעת בעיות חניכיים

- CO-Q10 - לחניכיים בריאות
- תמצית ערמונים - לחניכיים בריאות
- טעם מנטה נפלא - למניעת ריח
- אלוורה - ג'ל טבעי מרגיע
- שמן עץ התה הטהור - לחניכיים בריאות

AloeDent® Sensitive
לשיניים וחניכיים רגישות

- תמצית צמח האכיניצאה - לחניכיים בריאות
- אלוורה - ג'ל טבעי מרגיע
- שמן עץ התה הטהור - לחניכיים בריאות
- טעם מנטה נפלא - למניעת ריח
- ויטמין K - לשיניים חזקות וחניכיים בריאות

רכיבים טבעיים הפועלים באופן אקטיבי על החניכיים



נבחר מרגושים יותר טוב.
סופר-פארם

תכיר את האסיסטנט החדש שלך

• אינו מכתים את השיניים
• לשימוש יומיומי

ליסטרין - שטיפת פה השומרת על העבודה הנפלאה שלך

ממחקרים קליניים שאושרו ע"י איגוד רופאי השיניים האמריקאי (A.D.A),
הוכח כי ליסטרין יעיל ביותר למניעה והפחתה של הצטברות פלאק, עששת ובעיות חניכיים.

- שומר על היגיינת הפה
- מגיע למקומות אליהם קשה להגיע בעזרת מברשת שיניים וחוט דנטלי
- יעיל בהפגת ריח רע מהפה
- בטוח לשימוש ממושך: אינו מכתים את השיניים ואינו פוגע בחוש הטעם
- מומלץ לשימוש בוקר וערב

LISTERINE®

מגן על הפה בעוצמה

למידע נוסף: 03-9373788
e-mail: listerine@neopharmisrael.com

ניאופרם Pfizer

1. Sharma N, et al. Comparative antiplaque/antigingivitis efficacy: Listerine Antiseptic mouthrinse and Colgate Total toothpaste. J Dent Res. 1999;78:488. Abstract 3138 2. Gordon JM, et al. Efficacy of Listerine Antiseptic in inhibiting the development of plaque and gingivitis. J Clin Periodontol. 1983;12:697-704. 3. DePaola LG et al. Chemotherapeutic inhibition of supragingival dental plaque and gingivitis development. J Clin Periodontol. 1989;16:311-315. 4. Top Line Brush Floss Rinse Clinical Study--In house data.

Data Pro | proximity

הליטוזיס

מאת: ד"ר יצחק טייב
מומחה לפריודוטיה ומנהל
מרפאת השיניים בביה"ח האוניברסיטאי
הדסה הר הצופים

הליטוזיס פירושו "ריח רע מהפה" או בעברית "**באשת**" והתופעה חוצה היסטוריה, גזע ומין.
על נושא זה נכתב עוד בימי היוונים והרומאים ואף נזכר בחוקי היהדות ובכתבי האסלאם.
לנושא זה השפעה ישירה על דימוי עצמי, בטחון עצמי, קשרי חברות ועבודה, זוגיות ואינטימיות.

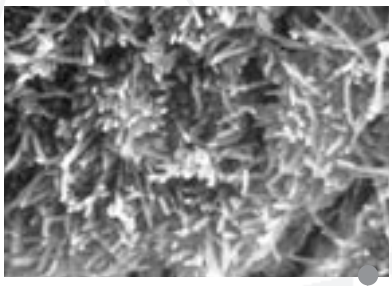
הליטוזיס מלווה בסימנים הבאים:
לשון מחופה, פה יבש, טעם מתכתי, כתמים לבנים עפ"נ השקדים, תלונות של בן/בת הזוג, הגיינה אוראלית גרועה ועוד.
לרוב קשה למתרפא להבחין בריחו מהפה עקב תופעה הקרויה "**אקלימציה**" כלומר "מיסוך" חוש הריח מפני הריח העצמי ע"מ להגביר את היכולת להריח ריחות חיצוניים.
בכל זאת ישנן מס' דרכים בהן ניתן להריח את הריח העצמי: ליקוק גב היד והרחתו, הרחת חוט דנטלי מיד לאחר השימוש, איסוף רוק בכוס והרחתו, לשאול חבר/ה אמין/ה.
ברוב המקרים הליטוזיס נובע מפעילות של חיידקים בפה, שהם בד"כ חיידקים אנאירוביים וכאשר נוצרים בחלל הפה תנאים שבהם רמת החמצן יורדת באזורים מסויימים, החיידקים הללו משגשגים ומפרקים את החלבונים הזמינים לתרכובות אדי גופרית "מסריחים".

תרכובות הגופרית הנדיפות= VSC (Volatile Sulfur Compounds)
במיוחד הידרוגן סולפיד (H2S) מתיל מרקפטן (CH3SH) ודימתילסולפיד (CH3)2S) מקורם בתוצרי פירוק אנזימטיים חיידקיים של חלבונים המכילים ח' אמינו גופרתיות (ציסטאין, ציסטין ומתיונין).

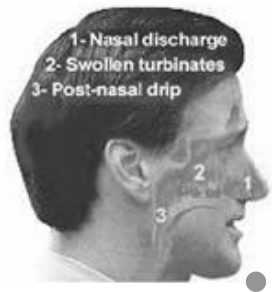
החיידקים שנמצאו מעורבים בתהליך הנ"ל הינם אנאירוביים גרם שליליים:
F.nucleatum, P.gingivalis, P.intermedius, H.parainfluenza, V.parvula

במצבים הבאים עולה הסיכוי לפתח הליטוזיס:
מחלת חניכיים (בעיקר חריפה כמו ANUG/P) הגיינה אוראלית גרועה, עישון, יובש פה, עששת, פצעי עקירה או ניתוחים בחלל הפה, חבישת תותבות, שתיית אלכוהול, תזונה עתירת חלבונים ועוד.

בבדיקת מתרפאים הסובלים ממחלת חניכיים נמצאו מספר נתונים מעניינים:
* בהשוואה לרוק של בריאים נמצא לאחר 3 שעות של אינקובציה שיעור גבוה יותר באופן משמעותי של תרכובות גופרית אצל קבוצת המתרפאים הפריודונטליים.
* נמצא קשר ישיר בין כמות הגופרית המימנית (H2S) בנוזל הכיס הפריודונטלי לעומקו.
* נמצאה עלייה של VSC אצל מתרפאים עם כיסים מעל 4 מ"מ.
* VSC מגדילים במידה רבה את חדירות תאי האפיתל לחיידקים ותוצריהם.
* VSC מעלים את רמת פירוק הקולגן בתאי הפיברובלסטים, מקטינים את סינתזת הקולגן, DNA וחלבונים ובסה"כ פוגעים ביכולות הריפוי של הרקמה.
* כ-60% מה-VSC מתרכזים על הלשון (ראה תמונה 1)



פני שטח הלשון בהגדלה
תחת מיקרוסקופ אלקטרוני



הפרשות מחלל האף
והסינוסים יכולים להגיע
לאיזור האחורי של הלשון

בחלק קטן של המקרים ישנן סיבות אחרות להליטוזיס שהן למעשה אקסטרא אוראליות:
1. **זיהומים/נגעים במערכת הנשימה**: ברונכיטיס, דלקת ריאות, ברונכיאקטזיס, סינוסיטיס (ראה תמונה 2) גוף זר, אנומליות קרניופציאליות.
2. **ריחות המופרשים דרך הריאות מתרכובות ארומטיות בזרם הדם**:
- תוצרי פירוק של מזון או שתיה (אלכוהוליזם)
- תוצרי הפרשה של מטבוליזם תאי (אצטון בסוכרת לא מאוזנת, אוריאה בחוסר תיפקוד כלייתי, אמונה ו-VSC בחוסר תפקוד כבדי, TMA בטרימתילאמינוריה וחומצות אורגניות בגידולים).
3. **חומצות קיבה** (ירידה בתפקוד שרירים טבעתיים-סוגרים)

◄◄◄

◄◄◄

שלבי הטיפול בהליטוזיס

* אנמנזה ובדיקה מדוקדקת (קלינית ורנטגנית)
* בדיקה אורגנולפטית כלומר הרחת הבל פיו/אפו של המתרפא ע"י המטפל.
* בדיקה באמצעות הלימטר: מכשיר המודד את רמת ה-VSC בנשיפה של המתרפא והליטוזיס מוגדרת מעל קריאה של 75ppb (ראה תמונה 3).
* אבחנה (יש להתייחס לתופעת ההליטופוביה).
* הקטנת סובסטראטים בקטריאליים (סילוק אבנית ורובד והדרכה להגיינה אוראלית טובה הכוללת ניקוי הלשון).
* איתור מקור הבעיה וטיפול בהתאם, כולל מעקבים וביקורות.
* ריח פה יכול לשמש כלי אבחנתי חשוב ועל כן יש לבצע הפנייה מוקדמת לרופא השיניים ולמומחים המקצועיים (פריודונט, רופא א.א.ג, פנימאי ועוד)

מכשיר הלימטר

תפקיד השיננית בטיפול בהליטוזיס

* עזרה באבחנה בשיתוף עם הרופא המטפל/המפנה.
* הדרכה מדוקדקת להגיינה אוראלית טובה הכוללת ניקוי הלשון.
* ביצוע סילוק אבנית ורובד.
* רישום כל הממצאים הרלוונטיים והעברתם לידיעת הרופא המטפל (מוקדי עששת, כיסי חניכיים עמוקים, דחיסת מזון וכו')
* מעקב אחרי תוצאות הטיפול במידה ואין שיפור הפנייה לרופא המטפל ולמומחים מקצועיים נוספים.

לשאלות נוספות: dr_tayeb@netvision.net.il

רשמים מקורס רענון בהחייאה ועזרה ראשונה

השינויות הן חלק מהצוות הרפואי במרפאת השיניים. לכן, בנוסף לטיפול המקצועי שהשיננית נותנת למתרפא, עליה לדעת להתמודד גם עם מצבים של עזרה ראשונה (ע"ר) והחייאה, במקרים של דום לב, אפילפסיה, התעלפות, פרכוסים וכו'.

ב-6 ו-8 ביוני השנה, התקיימו שני ימי רענון בהחייאה וע"ר. האחד בירושלים, והשני במעגן מיכאל.

בכל אחד משני הימים, השתתפו מעל 20 שיננויות, ואליהן הצטרפו מס' רופאי שיניים.

את הקורס בירושלים הנחה טל כהן, מדריך מנוסה ממד"א, ואת הקורס במעגן מיכאל הנחה יוסי מנדלוביץ', מנהל מחלקת הדרכה בחברת "קודן מדיקם" - ציוד רפואי והדרכה בע"מ.

קורס הרענון היה בן 5 שעות. נלמדו בו: החייאה במבוגרים, ילדים ותינוקות, שיטת "היימליך" במקרי חנק, נק' לחץ במקרי דימום ושטפי דם חיצוניים, כמו כן, מה עלינו לעשות במקרי פרכוסים, שוק אנפילקטי, היפו/היפרגליקמיה, פגיעות חום ואקלים וחבישות. כל זאת, תוך תרגול הנלמד על בובת ההדגמה. ניתנה לנו האפשרות לשאול שאלות ולהעלות סיטואציות שונות, ולקבל תשובות מה עלינו לעשות במקרים הללו. תעודות ישלחו בקרוב לשיננויות שהשתתפו בקורס.

שיננויות יקרות, זה המקום להזכירכן שחובתכן לעבור קורס רענון בהחיאה וע"ר אחת לשנתיים!

קורס רענון החייאה וע"ר, נערך מטעם אגודת השיננויות ועלותו למי שאינה חברה באגודה 100 ש"ח.

לחברה באגודת השיננויות הקורס הינו ללא תשלום(!).

שיניים בריאות עם

H. A. Systems Ltd.

המובילה באיכות ובחדשנות!

TePe

We care for healthy smiles

TePe Interdental Brushes

Wooden Dental Sticks (Fluoride)

Interspace (Handle+6 tips)

Soft/X-Soft/Medium

Dental Tape (25 m)	Mini Flosser (24 pcs)	Tongue Cleaner	Extra Grip	Brush-Head Cup

נציגת

TePe

We care for healthy smiles

DenShield

therapy for tooth sensitivity

Clinically Proven

שיניים רגישות?

טיפול חדשני ומהפכני
לטיפול בבעיות של
רגישות בשיניים

H. A. Systems Ltd.

HEALTH & AESTHETIC SYSTEMS

www.hasystems.co.il ■ 03-6138777

Parodontax®

לטיפול ולמניעת בעיות חניכיים

הצירוף המיוחד של מרכיבים פעילים ממקור טבעי וריכוז גבוה של מלח
סודיום ביקרבונט מגביר את עמידות החניכיים בפני דלקות*.

ג'ל עם פלואוריד בטעם משופר

משחת השיניים פרדונטקס הוכחה מדעית כמונעת את דימום החניכיים
על ידי כיווץ כלי הדם שבתוכן*

gsk GlaxoSmithKline
רח' בזל 25, פתח-תקוה, מיקוד 49002
טל: 03-9297100, פקס 03-9297101

*V.Saker, Journal Clin DEnt 5:63-64, 1994

עוצמה נשית

גילת דגן
פסיכולוגית ומאמנת, ייעוץ לאפקטיביות אישית וארגונית

עוצמה נשית

ענת היא אשת מכירות מוערכת ומצליחה, כל יום בשעה 16:00 מתייצבת ענת בשער הגן לאסוף את ילדיה.

הבוס שלה טוען כי אינו מבין את ענת, עם הכישרון שלה הרי הייתה יכולה להתקדם ולהרוויח הרבה יותר, לו רק הייתה מקדישה יותר שעות לעבודתה. ענת מצידה טוענת כי היא מרגישה קרועה בין השאיפה להתקדם ולהצליח בעבודתה לבין רצונה להיות אם מסורה ונוכחת בבית עבור ילדיה.

הדילמה של ענת מוכרת כמעט לכל אם עובדת. בעבר תפקיד האישה היה ברור יותר והתמקד בעיקר בעשייתה בבית. אך גם כיום כאשר קיבלנו על עצמנו תפקידים חדשים, לא נעלם תפקידנו כשומרות הגחלת בבית, אנחנו הדבק המחזיק את המשפחה, תמיד זקוקים לנו ואנו משתדלות לעשות הכל כיוון שהכל חשוב לנו. אף אחת מהציפיות שהגדירו את חיינו לפני כניסתנו למעגל העבודה לא השתנתה או התבטלה. נשים לא מזניחות את משפחותיהן וילדיהן כדי לזכות בהצלחה מחוץ לבית, הן פשוט עובדות קשה יותר, שעות ארוכות יותר והופכות ממוקדות יותר. עבור נשים לא מדובר בבחירה באחד או בשני אלא באפשרות הוירטואוזית לעשות הכל בצורה הרמונית ומיטבית.

ההבנה שעוצמה אישית חשובה כדי להצליח מוכרת מזה זמן רב. עוצמה מאפשרת לאדם להתמודד בהצלחה עם קשיים, עם עיכובים ועם התנגדויות שהוא נתקל בהם בדרך למימוש רצונותיו ושאיפתיו. השלב הראשון בדרך להצלחה מתבטא פעמים רבות בשינוי של הרגלי חשיבה, הרגלי תגובה והרגלי עשייה שמקובלים אצלנו משך שנים רבות ושאנו נוהגים לכנות אותם: "אזור הנוחות" שלנו.

כדי שאישה תוכל לחרוג מאזור הנוחות שלה, ולהגשים את עצמה בכיוון בו היא בוחרת, העוצמה שנדרשת לה רבה שבעתיים. הסיבה לכך הוא חינוך מצטבר, שהוטבע וחזר והוטבע, משך דורות רבים בהיסטוריה האנושית, שהטיל ספק ביכולות, בכישורים ובזכות של נשים לתפוס מקום דומה למקום שתופסים גברים.

במקומות רבים בעולם, הגישות הללו נתפסות כנכונות עד היום הזה. המשמעות הנגזרת מכך היא שהמאמץ של אישה לחרוג מאזור הנוחות שלה כרוך פעמים רבות בהתגברות מוקדמת של תפיסות שהוטבעו בה עצמה, על ידי הסביבה הקרובה והרחוקה, בלי שבכלל תהיה מודעת לכך. אוסף התפיסות, האמונות, העמדות והגישות שקיים אצל אישה ברמה הלא מודעת שלה, ושמהווה חלק ניכר מ"אזור הנוחות" שלה, יכול להיות שונה לחלוטין, ואפילו הפוך, מן הגישות והדעות המודרניות שהיא מחזיקה בהן באופן מודע. הסיבה לכך נובעת מכך שכל אוסף הדעות המיושנות הללו הוטבע בה הרבה לפני שעמדה על דעתה, הבינה את האיכויות הרבות של המין הנשי, ואימצה לעצמה את הגישות המתקדמות והמודרניות שהיא מחזיקה בהן היום.

אמונות ותפיסות

נשים המצליחות לשלב בהצלחה בין מספר תחומי חייהן ולחיות בשלום עם עצמן מאופיינות בכמה אמונות:

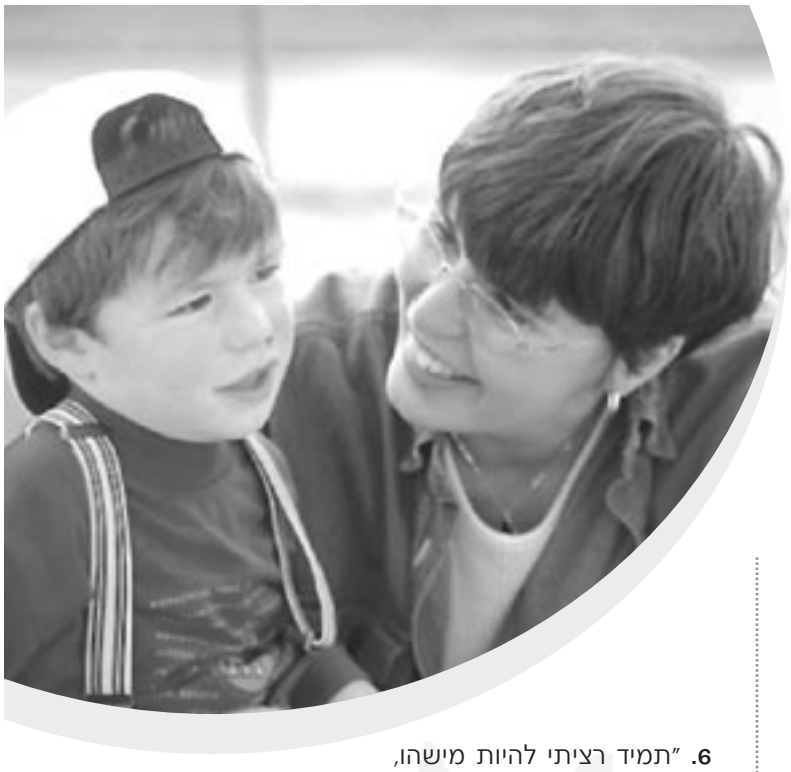
1. תנו לעצמכן רשות לא להיות מושלמות כל יום. הכירו בכך שאינכן יכולות לעשות הכל על הצד הטוב ביותר כל הזמן - אף אחד לא יכול. התעלמו מהסיפורים אודות אותן נשים שיכולות להיות סמנכליו"ת בכירות של חברה בינלאומית, לאפות עוגות, להתנדב במתנ"ס, להכין ארוחת ערב של 3 מנות, לארח באופן קבוע, לשמור על מראה נשי, סקסי ואופנתי ולהיות שותפות מושלמות לחיים. אלו הן אגדות אורבניות בלבד ואל תגבירו את האשמה שלכן בכך שתאמינו להן.

2. תכנון הזמן נתון בידיכן, מותר ואף רצוי להגיד "לא" לפעמים.

3. אל תתמקדו בשינוי האנשים שסביבכן, אנו שולטות בעצמנו וגם זה לא תמיד קל.

4. חשוב יותר לעשות את הדבר החשוב ביותר מאשר לנסות ולעשות את הכל. כל דבר עשוי להראות כחשוב אך איננו כזה. פיתוח היכולת לנתח ולהחליט מהם הדברים החשובים באמת שעליכן לעשות יסייע לכן להצליח בכל החזיתות.

5. רוב הדברים שגוזלים את זמנכן הם דברים שבחרתם בהם. עליכם להתמקד תמיד בסיבה לכך שאתן עושות את מה שאתן עושות את מה שאתן עושות? אנחנו נוטים להתמקד בעשייה עצמה בחובת העשייה ושוכחים להתייחס בכלל לשאלה מדוע עלינו לעשות, כשמתעמקים בסיבות ניתן לראות את התמונה הכללית. ◄◄◄



שבעה עקרונות להצלחה

1. "אין תשובה מדעית להצלחה, צריך לחיות את זה ולעשות את זה" (אניטה רודיך, בודי שופ).
אף אחד לא יכול להגדיר עבורך מה היא הצלחה, כל הצלחה היא ייחודית. עבור חלקנו הצלחה היא להקים עסק רווחי ומשגשג, עבור אחרות הצלחה היא תרומה לקהילה, ויש שרואות הצלחה בטיפוח הדור הבא. היכולת להצליח כרוכה בבחינת האני הפנימי ומציאת נתיב ההצלחה הייחודי עבורך.

2. "את חשובה יותר מהרעיון" (רבקה מאדוקס)
הראו לי אדם אחד שלא ישב פעם עם חבר לשיחה על איזשהו רעיון גדול שעלה בראשם, שיחות עם ריגוש נפלא, איזה כיף לדבר על רעיונות חדשים ויצירתיים. רעיונות טובים לא מולידים עסק, הם אפילו לא חשובים במיוחד להצלחה. היכולת של הרעיון להחזיק מעמד היא החשובה, וזו נקבעת לחלוטין על פי הידיים המחזיקות ועושות בו משהו. לעיתים דווקא רעיונות רעים או מה שרוב האנשים מחשיבים כרעיונות רעים מובילים לסיום בסגנון האגדות. 78 הוצאות לאור דחו את הספר ד"ר סוס עד שמכר את העותק הראשון, רבים חשבו כי אניטה רודיך (בודי שופ) היא משוגעת לגמרי כיוון שהיא מונעת שימוש במשאבים שחברות קוסמטיקה אחרות מסתמכות עליהם.
את יותר חשובה מהרעיון, מאחר ואנשים ולא רעיונות הם אלו המעצבים פרוייקטים גדולים.

3. אנחנו מה שאנחנו בוחרים להיות - אנחנו שולטות במציאות הפנימית של חיינו. דוגמא: שתי נשים מגיעות לגיל 70, אחת יודעת כי שבעה עשורים פירושם כי גופה עייף וחייה מתקרבים אל סיומם. השנייה מחליטה כי הדברים אליהם מסוגל האדם בכל גיל תלויים באמונותיו ומתחילה ללמוד טיפוס הרים. בשנות ה-90 לחייה הפכה חולדה קרוקס להיות האישה המבוגרת ביותר שהעפילה אל פסגת הר הפיג'י.

4. השקיעי בעצמך - נשים רבות כשנאמר להן שצריך מחשב לעסק - יקנו מחשב, לשם קידום בעבודה יכתבו דוח של 100 עמודים ביומיים, אבל כשיגידו להם שבשביל להצליח הן צריכות להשקיע בעצמן יגידו "אני יודעת" ולא יעשו דבר. דאגי שיהיה לך זמן לעצמך וכל מי שתלוי בך ירוויח מכך.

5. עשי זאת בעצמך - אך אל תעשי זאת לבד - במציאות, בניגוד לאגדות, אף אחד לא פועל ולא מצליח לבד. מנכ"ל חברה, ספורטאי מצטיין וזמרת מצליחה אינם פועלים לבד. לדוגמא בהקמת עסק האתגר הגדול הוא לא באסטרטגיה או בכסף אלא בהתמודדות הרגשית. משום כך כדי להצליח עלייך ליצור שותפה לחלוק עימה את ההצלחות והכשלונות.

6. "תמיד רציתי להיות מישהו,
עכשיו אני מבינה שהייתי צריכה להיות יותר ספציפית" (הומלסית במחזה). אין לנו מושג מה אנחנו רוצות, קשה לדעת כיצד להשתמש ב-1440 הדקות העומדות לרשותנו מדי יום. לנשים רבות יש משאלות כמו: "אני רוצה להיות מאושרת יותר", "אני רוצה להיות עשירה, חתיכה וכו'..." אלו אינן מטרות אלא חלומות מעורפלים שכל עוד ישארו כאלו, סביר כי לא יתממשו. הגשמת חלומות קשורה ביכולת לתרגמם למטרות מפורטות, בהירות ומדידות. צריך לזכור כי מה שמניע אותנו קדימה זה צעדים ופעולות ספציפיות.

7. אמנות הרישות - מחקר העוסק בהבדלים בהצלחה עסקית בין גברים לנשים, מצא כי אחד ההבדלים הקריטיים הוא השימוש ברישות. גברים יודעים להשתמש בקשריהם באופן תכליתי. לעומת נשים הקשרים של גברים מאופיינים ברדידות, שטחיות ותועלתנות. הקשרים של גברים מאופיינים בתן וקח ללא היסוס. דווקא הנשים שמאופיינות בקשרים רגשיים ועמוקים מתקשות להשתמש בקשריהן באופן תכליתי וענייני להצלחתן.

לסיכום, ברגע שהאישה מודעת בזמן אמת לתגובות האוטומטיות של עצמה במצבים שונים, פתוחה בפניה הדרך לבחון את תגובותיה, להחליט בו במקום האם הן מתאימות לה לאור מודעותה החדשה, ולבחור תגובות שונות במידה והיא מחליטה כך. אלה תהיינה תגובות יזומות, בניגוד לתגובות האוטומטיות שלה עד כה, שנבעו מתוך הרגלי חשיבה ישנים ולא מודעים.
עצם ההתנהגות הקבועה בשיטה זו תפתח בפני האישה מסלול חדש של תגובות יזומות, שתגדלנה את האמון שלה בעצמה וביכולותיה, תתגברנה על תפיסות עתיקות יומין, ותבאנה אותה להעצמת יכולותיה בתחומים שונים של חייה.

מדוע חשוב להצטרף לאגודה?

העצמת ארגון פועלת בדומה להעצמה אישית - מתחילים בצעדים קטנים שמעוררים הדים, מעגל האדווה גדל... מושפע ומשפיע על מעגלים אחרים. בחיים מתחילים לשים לב ולחפש את נוכחותנו, מוכנים לשמוע ולהשמיע את דברינו. במובן הארגוני העצמה באה לידי ביטוי בגודל הארגון וכפועל יוצא בחוזק שלו, כך שהוא יוכל להשפיע יותר לתת ולתמוך בקהל אותו הוא מייצג, במקרה שלנו השיננויות.

כיצד נגרום להעצמת האגודה?

ע"י כך שנגדיל את מס' החברות באגודה ונשפר את תנאי העסקתן. המטרה היא שכל השיננויות תהיינה חברות אגודה. שיננויות אשר ראו לנכון והצטרפו נשמח לעזרתכן בהעברת המסר.

מדוע חשובה אגודה גדולה וחזקה?

ברגע שנשלש את גודלנו התרומה תהיה כמובן משאבים גדולים יותר וכך נוכל לקדם נושאים החשובים לכולנו. לדוגמא - קידום נושא תואר בשיננות, נושא זה דורש הרבה כוחות ותמיכה שלכן מהשטח מאוד תעזור. דוגמא נוספת - הקמת בית לשיננויות כמו לכל ארגון גדול שיש לו כתובת המהווה מקום מוחשי, גם לנו תהיה האפשרות להקמת מקום, ולקשר בלתי אמצעי. או למשל היינו יוצאות בפרסום מטעם האגודה, באמצעי התקשורת השונים, להעלאת המודעות בקרב הציבור על חשיבות המקצוע, שהוא עומד בזכות עצמו ובפני עצמו, חשוב שהציבור יבין שאנו מעניקות טיפול מניעתי, וההגעה לטיפול אצל השיננית לא פחות חשובה מלהגיע לביקורת החצי שנתית אצל רופ"ש.

יש נושא נוסף שמאוד מעסיק את כולנו והוא תנאי העסקה - כגוף גדול נוכל לאכוף את החוקים המעניקים זכויות לעובדים, אף לשפר את מעמדנו התעסוקתי, אנו מקבלות הרבה פניות משיננויות על פגיעה בזכויות המגיעות לעובד מתוקף החוק, כגון-ימי הבראה, נסיעות, ימי מחלה ועוד... וככל שהאגודה תהייה גדולה יותר כך נוכל להשפיע ולתקן את המעוות, אנו נהווה ומהוות גב וביטחון לשיננויות בשטח.

הצורך המיידי המתבקש ברגעים אלה הוא שינוי בתפיסה!

במקום לשאול – "מדוע אני צריכה להצטרף לאגודה"? פשוט להצטרף!!!

אנו צריכות להתארגן כגוף אחד שרץ יחד קדימה, לבנות רשת שקושרת ומעצימה את כל אחת ואחת מאיתנו, עלינו להתאגד סביב מטרה אחת אשר תעצים את כולנו ותעצים את האגודה, המקצוע ומעמדנו כשיננויות.

שלכם דלית ארמוזה
סגנית יו"ר ודוברת האגודה

פעילויות הנעשות למען השיננויות

- הוצאת עיתון השיננית 3 פעמים בשנה
- קיום ימי עיון ומפגשים אזוריים
- קיום הכנס השנתי
- מציאת עבודה לשיננויות
- שידרוג אתר השיננויות
- קשר עם חברות דנטליות - לטובת חברות האגודה
- קשר עם משרד הבריאות - בכדי לקדם את מקצוענו ולקדם את האינטרסים שלנו
- קשר עם מועצות מקומיות - למטרת העסקת שיננויות בבתי ספר
- קשר עם קיבוצים - למטרת העסקת שיננויות במרפאות שיניים
- שמירה על קשר רציף עם חברי כנסת - למטרת קידום מקצוע השיננות
- הצבת דוכן של האגודה בכנסים רפואיים - למטרת מציאת מקומות עבודה לשיננויות והגברת המודעות.
- ישיבות ועד והתכנסות וועדות לכל אורך השנה
- קשר רציף עם אמצעי התקשורת - בכדי לתת במה למקצוע השיננות.
- מענה שוטף לפניות של חברות באגודה.

ההישג העיקרי השנה הוא שינוי תקנות שיננויות המאפשרת גמישות בעבודת השיננית

טיפול שיניים למטופלים הנושאים קוצבי לב מלאכותיים ומחוללי הלם משותלים

הבטים של אבחון ומניעת סיבוכים

דר' מוטי פינדלר *
דר' מיכאל פינדלר **

* רופא כללי, רופא שיניים, מומחה לרפואת הפה.
** בית הספר לרפואה ע"ש סאקלר, אוניברסיטת תל-אביב

מבוא

התפתחות מהירה בשטח הקרדיולוגיה במחצית השניה של המאה העשרים קידמה את הרפואה בכלל ואת רפואת הלב, הקרדיולוגיה, בפרט, בצעדי ענק אל עבר הבנה וטיפול טובים יותר בחולי הלב. התפתחות הקרדיולוגיה הפולשנית הביאה לטיפול מהיר ואיכותי בשני מישורים: האבחנה והטיפול בהפרעות בקצב הלב (Cardiac Arrhythmias). האבחנה כוללת יכולת רישום ומעקב אחרי השתנות של קצב הלב הן במכשור ניטור חוץ גופי והן במכשור ניטור תוך גופי, בנוסף התפתחו הבדיקות האלקטרו-פיזיולוגיות המאפשרות לבצע מיפוי חשמלי של הלב ולהתערב טיפולית בעת הצורך. במצבים מסויימים בהם הלב לא מסוגל לבצע את פעילות קיצוב הלב, או שפעולת הקוצב הטבעי לא מובטחת ניתן לספק ללב קוצב חיצוני המבטיח המשך שמירה בטוחה על קצב הלב והתכווצותו. בהפרעות קצב לב שעלולות לסכן את חיי החולה בשל הפרעה חדרית מהירה שעלולה לקפח את פעילות שריר הלב, ניתן כיום לספק מחולל הלם - דפידרילטור על מנת להסדיר קצב לב שמאפשר תפקוד לב נורמלי. במאמר זה נדון בהבטים הקשורים לטיפול שיניים וההשפעות שיש לטיפול זה על פעילות תקינה של קוצבי לב מלאכותיים ומחוללי הלם.

קוצב לב מלאכותי

קוצבי לב הוצגו לראשונה בתחילת שנות החמישים. כיום מעל מליון וחצי חולים בארצות הברית הם מושתלי קוצב. קוצב הלב המלאכותי הוא מכשיר חשמלי המסוגל להעביר גירוי חשמלי לשריר הלב על מנת לגרום לשריר הלב להתכווץ בתגובה לגירוי שנשלח. קיימים מספר סוגים של קוצבים: קוצב לב חיצוני - מכשיר מחולל גירוי חשמלי המוצמד אל דופן בית החזה ומעביר את הגירוי החשמלי אל דופן בית החזה. עיקר הפעילות של קוצב זה הוא במצבי חירום ולא נתמקד בו במסגרת המאמר. קוצב לב שני הוא קוצב הלב האפיקרדיאלי, קוצב לב זה מעביר את גירוי הקצב דרך תיילים מוליכים - אלקטרודות, אל הדופן החיצוני של שריר הלב. קוצב מסוג זה מחייב פתיחה כירורגית של בית החזה, לכן הוא מועדף רק במקרים שבהם בית החזה פתוח ממילא, כמו במצבים שלאחר ניתוחי לב, בהם עולה הצורך לקצב את שריר הלב או במצבים רפואיים שלא ניתן להחדיר, טכנית, קוצבי לב רגילים. קוצבי לב אפיקרדיאליים יכולים להיות זמניים או קבועים. גם בסוג זה של קוצבים לא נעסוק במאמר שלפניכם. רוב קוצבי הלב הקיימים כיום ומוחדרים לגוף הם קוצבים אנדוקרדיאליים, הנשענים על הדופן הפנימי של שריר הלב. גוף הקוצב, יחידת הבקרה ומחולל הזרם נמצא בקופסת מתכת קטנה הממוקמת בדרך כלל בקידמת בית החזה, מעל שריר הפקטורליס ומתחת לעור. מקופסת הקוצב יוצאת אלקטרודה אחת או יותר, העוברות דרך הוריד הצפלי או התת בריחי על תוך הלב. קצה האלקטרודה נח על הדופן הפנימי של הלב והמגע עם השריר מאפשר לזרם החשמלי להגיע לשריר ולגרום להתכווצותו. קיצוב הלב יכול לחול בחדרים, בדרך כלל בחדר ◄◄◄

◄◄◄ ימין אך ניתן לקצב גם את חדר שמאל, כאשר מחדירים את התיל החשמלי לתוך הגת הכלילית, ניתן לקצב את שני החדרים גם יחד וניתן לקצב גם את העליות. קוצבי הלב, כמו גם מחוללי ההלם שיוזכרו בהמשך, מבצעים מספר פעולות בו זמנית: הקוצב מסוגל ליצור גירוי חשמלי המאפשר קיצוב שריר הלב אך יכול גם לייצר גירוי חשמלי חזק יותר שיבצע היפוך חשמלי בפעילות שריר הלב, במכשירי ההלם החשמלי. יחידת הבקרה מסוגלת גם לקלוט גירויים, כאשר בגירויים יכולים להיות זרמים חשמליים המועברים על ידי מערכת קיצוב הלב הטבעית, כך שקוצב הלב המלאכותי לא יפריע לשריר הלב לבצע את תפקודו. בנוסף קיימים קולטנים לרמות גזים בדם, לטמפרטורה, לפעילות גופנית, כל אלה על מנת לאפשר לקוצבים איכותיים ומתקדמים לקצב את שריר הלב בקצב משתנה על פי הצרכים הפיזיולוגיים של הגוף. קוצבי הלב מזוהים בקוד קוצב המכיל 5-3 אותיות המגדירות את אופי הקיצוב, אופי קליטת הגירוי, עיכוב או שפעול הגירוי וכן תפקוד מתקדם של הקוצב. הקוד ניתן על ידי החברה לקיצוב ואלקטרו-פיסיולוגיה הצפון אמריקאית והמקבילה הבריטית שלה. משך החיים של קוצב תקין הוא כ-10 שנים ומוגבל במשך חיי הסוללה - מקור המתח.

מחוללי הלם חשמלי

מחוללי הלם הניתנים להשתלה תוך גופית המסוגלים לשנות את קצב הלב - ICD (Implantable Cardioverter-Defibrillators) הושתלו לראשונה בשנת 1979, אז מחולל ההלם היה גדול בממדיו ודרש את פתיחתו של בית החזה. כיום, כעשרים וחמש שנים לאחר מכן נושא מחוללי ההלם עבר שינוי טכנולוגי קיצוני ביותר הן מבחינת גודלו והן מבחינת יכולותיו של ההתקן כולל תוכנות רב ברירתיות לטיפול בהלם על פי אופי הפרעת הקצב. כיום כ-250,000 מחוללי הלם הושתלו בחולים ברחבי העולם. בניגוד לקוצבים האמורים להעביר מתח של וולט אחד, הדפיברילטור אמור להעביר מתח של 750 וולט לכן יחידת הפיקוד של הקוצב מתוכננת לבצע ניתור של קצב לב לבחון קיום של פרפור חדרים, יכולת שונה מזו הנדרשת על ידי הקוצבים, כמו גם היכולת להגיב להעברת מתח חשמלי גבוה ללב לצורך היפוך פעילות חשמלי. משך החיים של מקור המתח - הסוללה מחייב החלפה כל 9-5 שנים.

משמעות טיפול שיניים במטופלים עם קוצבים

ראשית, עצם העובדה שמטופל מפנה את תשומת ליבה של רופאת השיניים או השיננית לעובדה שהוא נושא קוצב או מחולל הלם צריכה להדליק נורת אזהרה שמדובר במטופל החולה במחלה ברת סיכון לחיים. לכן תחילת הטיפול בחולה זה היא קבלת הסטוריה רפואית מלאה ושלמה. יש לבדוק את האנמנזה המלאה, מהי המחלה היסודית, מה הסיבה בעטיה החולה טופל בהחדרת קוצב או מחולל הלם והאם המחלה היסודית עלולה לסכן את המטופל בעת טיפול שיניים שגרתי. האם המטופל נוטל תרופות, האם ידועה רגישות לתרופות והאם המטופל זקוק לטיפול שינים מיוחד בשל מחלת הבסיס.

קוצבי הלב ומחוללי ההלם רגישים לגורמים ביולוגיים ומלאכותיים בסביבה החיצונית שעלולים לפגוע בתפקודם. שתי הבעיות העיקריות הן: 1. זיהומים של הקוצב והאלקטרודות 2. גלים אלקטרומגנטיים הגורמים להפרעות בפעילות התקינה של המיכשור. שתי בעיות אלו עלולות לסכן את חיי המטופל. במאמר זה נתייחס לתרומה אפשרית של טיפול השיניים לשני הסיכונים שהוזכרו, לכמת את עוצמת הסיכון ולסקור את גבולות הטיפול הבטוח.

זיהומים והצורך בטיפול אנטיביוטי מניעתי (Prophylactic antibiotic treatment)

ככול התקן מלאכותי המושתל בגוף האדם. גם קוצב הלב המלאכותי וגם מחולל ההלם חשופים לזיהומים של חיידקים או פטריות החודרים מהסביבה החיצונית לתוך הגוף, אם ישירות או בפיזור המטוגני, פיזור דרך מערכת הדם וכלי הדם. שני חלקיו השונים של ההתקן נמצאים בסיכון: 1. קופסת הבקרה והקיצוב 2. אלקטרודת הקיצוב העוברת דרך כלי הדם הווריידים וחלל הלב ונשענת על הדופן הפנימי של שריר הלב. עיקר הזיהומים מתרחשים בקופסת הבקרה המושתלת מתחת לעור, זיהומים אלה לא מושפעים על ידי טיפול שיניים. באשר לאלקטרודה העוברת דרך כלי הדם ועלולה להיות מטרה לזיהום חיידקי ממחוללי מחלה המצויים בחלל הפה, כאן מספר הזיהומים המתוארים בספרות הוא קטן ביותר. על פי המקובל כיום, הסיכון לדלקת פנים לב זיהומית בשל זיהום חיידקי של אלקטרודת הקוצב היא בדרגה נמוכה ביותר. לכן על פי הקווים המנחים לטיפול, אין צורך בטיפול המניעה - הטיפול הפרופילקטי לזיהום פנים לב חיידקי. יחד עם זאת יש לזכור שרופא מטפל, המכיר את המטופל, הקוצב ומיקום האלקטרודות בתוך הלב יכול להחליט שקיים סיכון מוגבר לזיהום ולכן יתכן שיבקש כיסוי אנטיביוטי מניעתי בחולה הספציפי שלו. במקרים אלה יש להענות לבקשת הרופא ולהקפיד על נטילת הטיפול המבוקש על ידי הרופא לפני ביצוע טיפול השיניים.

הפרעות אלקטרומגנטיות EMI (Electromagnetic Interference)

גירוי אלקטרומגנטי, ממקור טבעי (מתוך ◄◄◄

◄◄◄ הגוף) או ממקור חיצוני, כאשר הם בעלי תדירות שנקלטת על ידי הסנסורים של הקוצב, עלולים לשנות את קצב הפעילה של הקוצב, קליטת גירוים שגויה על ידי הקוצב, קיצוב לא סינכרוני ותרגום לא נכון של הגירוי החיצוני על ידי הקוצב.

שיבוש אלקטרומגנטי של מחולל ההלם עלול להפעיל אותו ולשחרר מכה חשמלית שלא לצורך תוך סיכון המטופל. מקורות הגורמים השריית שדות חשמליים, שעלולים לגרום להפרעות אלקטרומגנטיות, מצויים ונוצרים במרפאות השיניים במהלך טיפול שיניים שגרתי. גירויים דומים מצויים ונוצרים גם מחוץ למסגרת הטיפולים הרפואיים. הפרעות אלקטרומגנטיות שמושרות בחיי היום יום, גורמות רק לעיתים נדירות הפרעות משמעותיות בתפקוד קוצב הלב. הסיכון גדול יותר בסביבת מפעלים כתוצאה מהפעלת מכשירים תעשיתיים. גם השימוש בשערים אלקטרוניים למניעת גניבות וזיהוי מתכון עלולים לגרום לפגיעה בתפקוד ההתקן.

במרפאות השיניים קיימים מכשירים אשר בדרך הפעלתם הנורמלית נוצרים שדות מגנטיים משמעותיים אשר עלולים לגרום לשינוי בתפקוד הקוצב. המכשירים הרפואיים הגורמים לקרינה אלקטרומגנטית משמעותית הוא: 1. מכשור חיתוך וצריבה אלקטרו טרמיים (אלקטרוקאוטרי ודיאטרמיה -Electro surgical unit) 2. סקיילרים אולטרא - סוניים אלקטרוניים (Magntorestrictive ultrasonic scaler) 3. אמבט ניקוי אולטרא סוני (Ultrasonic bath cleaner). שאר המכשירים יוצרי שדות אלקטרומגנטיים כמו מכשירי הגירוי החשמלי לאבחון גירוי מוך השן, מכשור אבחוני של הולכה עצבית, צילומי רנטגן ומערכות שמע וטלויזיה אלקטרוניים, כנראה אינם בעלי משמעות קלינית. לשלושת המכשירים המוזכרים יש תחליפים ולכן אין צורך להשתמש בהם. יש להקפיד שלא להשתמש במסירי אבן אלקטרוניים כמו קוויטרון ואחרים אלא במכשירים ידניים או מסיר אבן פנאומטי, לא להשתמש במכשור אלקטרוני לחיתוך בריקמה רכה או לעצירת דמם ולהמנע מלהפעיל אמבט ניקוי אולטרסוני כאשר המטופל נמצא בסביבת האמבט. בכל מקרה בו מטופל הנושא קוצב או מחולל הלם מרגיש סחרחורת, פעימות לב מוגברות או תחושת הלם חשמלי, יש להפסיק את הטיפול ולהפנותו למרפאת הקוצבים בה הוא מטופל או לחדר המיון.

בכל מקרה של חשש, או צורך לטפל במכשור אלקטרוני, מאלה שהוזכרו, רצוי שיבוצע במרפאת שיניים ועל ידי רופא שיניים שמסוגלים להתמודד עם הבעיה. למאמר זה מצורף נספח, הכולל את המלצות האיגוד הקרדיולוגי בישראל, לטיפול שיניים במטופלים הנושאים קוצבים ומחוללי הלם. נספח זה רצוי שיהיה בכל מרפאת שיניים לצורך עדכון רפואי.

סיכום

קוצבי הלב המלאכותיים ומחוללי ההלם המושתלים הם אמצעים טיפוליים חיוניים לחולים עם הפרעות קצב מסכנות חיים. טיפול השיניים לחולים אלו משתנה אך במעט לעומת הטיפול השגרתי למטופל הבריא. זיהומים של אלקטרודות הקוצבים הוא בסיכון נמוך ולכן כשיגרה אין צורך בטיפול פרופילקטי. לעומת זאת הפרעות אלקטרומגנטיות עלולות לפגום בפעילות הנורמלית של ההתקנים ויש לנקוט זהירות ובעיקר להמנע משימוש בסכינים וצורבים אלקטרוניים ולהמנע משימוש במסירי אבן אולטרסוניים אלקטרוניים. אין מניעה משימוש במסירי אבן ידניים או פנאומטיים - הפועלים בלחץ אויר. יש לזכור שקוצבים ודפיברילטורים מושתלים הם סימן אזהרה - "חולה לפניך" ומכאן הצורך לבדוק שאכן קיימת קבלה רפואית ניאותה, שיש אנמנזה מלאה, מידע על טיפול תרופתי, רגישות לתרופות וגורמי סיכון אחרים.

מדנס סוכנות לביטוח בע"מ

אנו שמחים להציע לחברות אגודת השיננית הישראלית מכלול ביטוחים בתנאים מיוחדים. לפרטים אנא העבירי הבקשה בפקס או בדואר אלקטרוני.

☐ ביטוח אחריות מקצועית ☐ תוכנית מקיפה לביטוח אובדן כושר עבודה ☐ ביטוח חיים

☐ ביטוח בריאות ☐ ביטוח סיעוד ☐ תכנון פנסיוני אישי

☐ ביטוח רכב ☐ ביטוח דירה ☐ אחר

פרטים _____ ת.ז _____ כתובת _____

טלפון _____ טלפון סלולרי _____

מדנס סוכנות לביטוח בע"מ רח' השלושה 2 תל אביב 67060 טלפון: 03-6380404, פקס: 03-6380322

דוא"ל DABED@MADANES.COM

איטומי חריצים

חידושים ועידכונים בתחום המניעה ברפואת שיניים - איטומי חריצים

דר' מוטי מוסקוביץ
מרצה קליני, המחלקה
לרפואת שיניים לילדים,
ביה"ס לרפואת שיניים,
הדסה עין–כרם ומנהל
מרפאת השיניים DVI

ההגיון בביצוע איטומי חריצים

למרות הירידה בעששת עדיין היא מופיעה אצל כחצי מהילדים בגילאי בית הספר וכמעט בכל המבוגרים. ילדים ממעמד סוציאואקונומי נמוך וילדים עם עששת במשנן החלבי נמצאים בסיכון גבוה יותר לפתח עששת במשנן הקבוע. עששת של חרירים וחריצים מהווה כ-80% מהעששת בצעירים. ההמלצה לכן לאטום חריצים בסיכון, סמוך לאחר בקיעת השן. איטום חריצים וחרירים הוא חומר המוחדר לחריצים בשן ויוצר מחסום מכאני שמתקשר לשן ומונע מעבר חיידקים וחומרי הזנה שלהם ממגע עם שטח האמייל בעומק החריץ. יש לעקוב אחר תקינותו מרגע שהונח על השן.

יעילות איטומי החריצים

במחקר שבוצע על ידי טילסטרופ וחבריו בשנת 1976 נמצאה ירידה של 70% ברמת העששת במעקב של שנה לאחר ביצוע איטומים. מחקר של איסמעיל מ-1989 מצא, 4 שנים לאחר ביצוע האיטום, 46% יותר עששת בשיניים שלא נאטמו בהשוואה לאלו שנאטמו. ב-1991 מצא סימונסן עששת רק ב-31% מהשיניים שבוצע בהם איטום לעומת 82% מהשיניים שלא נאטמו. כאן המעקב היה ל-15 שנה. כלומר עדויות שונות המראות יעילות גבוהה של איטומים כטיפול מונע.

גורמים המשפיעים על התפתחות העששת

על פי מחקרים, רוב העששת הסיגרית בטוחנות במהלך הבקיעה ובשלב שאחרי הבקיעה עד מטורציה מישנית לאחר חשיפת השן לחלל הפה. שלב הבקיעה האיטית שבמהלכו מתפתחת מרבית העששת בצרוף לחריצים עמוקים יביאו לעששת מיידית. בגלל חוסר בגרות כימית של השן הבוקעת מופיעה עששת סיגרית בטוחנות עם משך בקיעה ארוך לעומתם יש פחות עששת סיגרית במלתעות עם שלב בקיעה קצר יחסית. מכאן ניגזרת עם יעילות איטומים כשנדרשים 5-10 איטומים בטוחנת למניעת עששת במשטח אחד לעומת 25-40 איטומים במלתעות.

1. Thylstrup A, Poulsen S. (1976) Retention and effectiveness of a chemically polymerized pit and fissure sealant after 12 months Community Dent Oral Epidemiol. 4:200-4.
2. Ismail Al, King W, Clark DC. (1989) An evaluation of the Saskatchewan pit and fissure sealant program:a longitudinal follow-up. J Public Health Dent. 49:206-11.
3. Simonsen RJ. (1991) Retention and effectiveness of dental sealant after 15 years. J Am Dent Assoc. 122:34-42.

גורמים שמגבירים סיכון להתפתחות עששת בחריצים

* ילדים שלא מקבלים טיפול שיניים סדיר
* יש עששת במשנן הנשיר או הקבוע
* מזוהמים ברמות גבוהות של חיידקים קריוגנים
* לא שומרים על הגיינה אורלית
* היסטוריה של עששת במשנן הנשיר
* ירידה בהפרשת רוק מסיבות שונות כמו תרופות או טיפולים
* פגמים מולדים או נרכשים באמייל או דנטין
* רוק עם יכולת בופריזציה נמוכה
* תזונה עם תכולת סוכרים ופחמימות גבוהה
* אין חשיפה לרמות אופטימליות של פלואוריד.

הנחיות לביצוע איטומים

בידוד השן הוא המפתח להצלחת האיטום. זיהום ברוק

מקטין את חוזק הקשר לאמייל. בידוד עם סכר גומי במקרה שיש הרדמה או בידוד עם ווטרולים אם השן לא מורדמת. ניקוי השן לסילוק פלאק ושאריות מהחריצים. ניקוי פני השטח בספרי אויר מים ולפעמים מברשת רטובה.

קיימת מחלוקת לגבי השימוש בחומר אברזיבי דוגמת פומיס לפני האיטום. במחקר שפורסם על ידי גרסיה גודוי ושותפיו נמצא ששימוש בפומיס יכול למנוע מחומצה ומחומר האיטום לחדור לעומק החריץ ולכן ההמלצה לא לנקות את השן בפומיס לפני האיטום. רופאי שיניים מבצעים לפעמים אנמלופלסטי או ריענון האמייל כחלק מההכנה לאיטום. הפרוצדורה מבוצעת על ידי מקדח קטן עגול בחריץ השן. ההגיון שמאחורי הכנה מכנית:

א. הפעולה מסלקת פלאק ושאריות אורגניות.

ב. מסלקת אמייל אינרטי כחלק מהרענון של פני השטח.

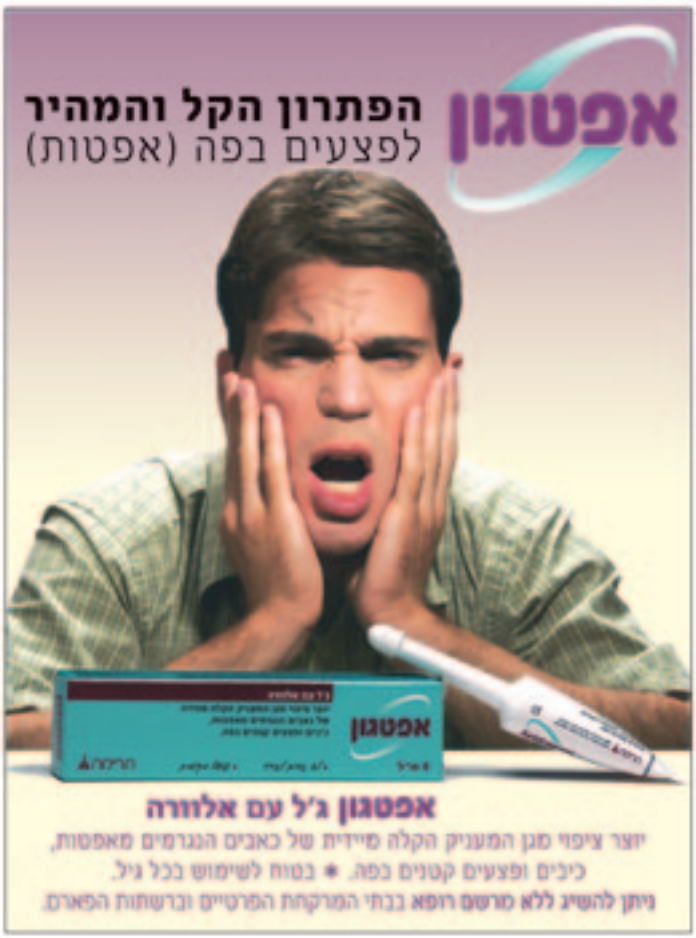
ג. מאפשרת איבחון של עששת ניסתרת בחריץ ע"י הרחבתו וחשיפת אזורים שהוסתרו.

ד. משפרת את הרטנציה של האיטומים. דרכים אחרות להכנה מכנית מינימלית הן שימוש במכשיר הלייזר או ב-Air Abraision. לאחר ההכנה מבוצעת צריבת השן בחומצה אורטופוטפורית ל-15-30 שניות, שטיפה יסודית של כ-15 שניות, יבוש בזרם אויר עד להופעת מראה גירי לבן והנחת האיטום על השיניים. בהנחת החומר יש להזהר לא להכניס בועות.

השימוש בחומר קישור bonding לפני האיטום משפר חוזק קשר ומקטין דלף שולי. במיוחד בשיניים שקשה לאטום בגלל קושי בבידוד וכן בחריצים בוקאלים בטוחנות תחתונות ופלטינלים בעליונות.

דו"ח פעילות הנהלת האגודה חודשים אפריל-יולי

26/4/06	פגישה ברעננה עם גילת דגן - יועצת אירגונית, הרצתה בכנס שיננויות (דלית, גלית)
26/4/06	ישיבה עם דֶקֶק פתח-תקוה לקראת יום השיננית הבין לאומי במצדה (יעל, דלית, גלית)
4/5/06	ישיבת הנהלה בדן כנסים תל-אביב לקראת הכנס השנתי - כל חברות ההנהלה
11/5/06	שתי ישיבות עם עורכי דין בירושלים לבדיקת אפשרויות ליועץ משפטי לאגודה (יעל, דלית, גלית)
17/5/06	שתי ישיבות עם עורכי דין בתל-אביב לבדיקת אפשרויות ליועץ משפטי לאגודה (יעל, דלית, גלית)
23/5/06	כנס שנתי של אגודת השיננויות תל-אביב
24/5/06	שידור כתבה על השיננויות בגלי צה"ל (דלית, יעל)
25/5/06	כנס שיקום הפה תל-אביב (גלית)
26/5/06	ישיבת ועדת חינוך מורחבת בגבעת שמואל לקראת הדיון בדיקנת בי"ס לרפואת שיניים הדסה ירושלים, בנושא לימודי תואר בשיננות (יעל, פולט, דלית, גלית, רותי ושרון)
28/5/06	דיון בדיקנת הדסה בי"ס לרפואת שיניים הדסה י-ם, בנושא לימודי תואר בשיננות (פרופ' שטבהולץ, פרופ' וייס, פרופ' יונתן מן, פרופ' סגן כהן וחברות הנהלת האגודה)
6/6/06	יום הכשרה בנושא החייאה ומצבי חירום בירושלים (עדנה ורותי)
8/6/06	יום הכשרה בנושא החייאה ומצבי חירום בקיבוץ מעגן מיכאל (צ'רי ויעל)
9/6/06	פגישה עם חברי כנסת בקיסריה בנושא קידום מעמד האישה (דלית וגלית)
9/6/06	הדרכה במקלטי נשים מוכות בירושלים ע"י עדנה
14/6/06	פגישה עם סוכנות לביטוח מדנס בתל-אביב לקראת הכנת סל מוצרים ייחודי עבור שיננויות (גלית ודלית)
22/6/06	ישיבת הנהלה ברחובות במשרדי עו"ד אודליה לוי אטינגר - כל חברות ההנהלה
28/6/06	כנס בירושלים של ארגוני נשים (דלית)
2/7/06	ישיבת נציגות ועדת חינוך בנושא הדרכות במסגרת עיריות ומועצות אזוריות (יעל וצ'רי)
4/7/06	ישיבת נציגות ההנהלה בנושא לימודי תואר לשיננות (פולט ודלית)
12/7/06	כנס של שדולת הנשים בישראל (דלית וגלית)



למידע ופרטים נוספים: טל' 052-2226390 TRIMA תרימה

Hu-Friedy

FIRST BECAUSE WE LAST.

סלעדנט בע"מ - יבואני יו-פרדי בישראל ת.ד. 53505 ת"א, מיקוד 61534 טל': 03-6449112 נייד: 054-7849688 פקס: 03-6449113

פגישה עם ח"כ בקיסריה בנושא "קידום מעמד האישה"

נציגות ההנהלה: דלית ארמוזה וגלית סימני נפגשו עם חברי הכנסת לימור לבנת, אורית נוקד, גדעון סער ואתי לבני.

המפגש נועד לקידום האינטרסים של השיניות בארץ ולעתיד מקצועינו.

הפינה האישית לשיננית

עוגת שוקולד קפואה

טעים לתיק

רענון מתוק

מוצרים לפסים:

150 גר' ביסקוויטים מלבניים
מעט קוניאק

למליא:

200 גר' שוקולד חלב, שבור לקוביות
4 כפות מים
200 גר' מרגרינה או חמאה
4 ביצים, מופרדות לחלמונים ולחלבונים
2 כפות סוכר
1 מיכל שמנת מתוקה
2 כפות סוכר

אופן ההכנה:

1. טובלים את הביסקוויטים בקוניאק ומרפדים בהם את התבנית.
2. שמים בסיר קטן את השוקולד והמים, ממיסים על אש קטנה תוך בחישה (נזהרים שהשוקולד לא יישרף). מוסיפים את המרגרינה וממיסים תוך בחישה. מצננים מעט.
3. טורפים בצלוחית את החלמונים ומוסיפים אותם לאט תוך בחישה (נזהרים שלא ייקרשו).
4. מקציפים היטב את החלבונים עם הסוכר לקצף יציב. ומקפלים לתערובת השוקולד. משטחים את התערובת על מצע הביסקוויטים ומכניסים למקפיא לשעתיים.
5. מקציפים את השמנת עם הסוכר לקצפת יציבה, ומורחים על העוגה. מחזירים למקפיא.
6. להגשה, מוציאים מהמקפיא 5 דקות לפני ההגשה, חותכים לפרוסות ומגישים.

בתאבון

מחשבה למשך היום

הודות למסר חיובי שקיבלתי ממישהו
למדתי שלא משנה מה יקרה,
או עד כמה היום נראה גרוע,
החיים ממשיכים, והם יהיו יותר טובים מחר.
למדתי שאפשר ללמוד הרבה דברים על אדם
לפי הדרך בה הוא מטפל בשלושת הדברים הבאים:
יום גרוע, אובדן מטען וטיפול בנזילת ביוב
שאינה נפסקת.
למדתי שבלי להתחשב ביחסיך עם ההורים,
אתה תתגעגע אליהם כשלא יהיו יותר בחיים.
למדתי שלהתפרנס זה לא "גן של שושנים".
למדתי שהחיים לעיתים נותנים לך הזדמנות שניה.
למדתי שאתה לא צריך לעבור את החיים
כששתי ידיך מלאות בחפצים.
אתה צריך להיות מסוגל "לזרוק" משהו
בחזרה למישהו אחר.
למדתי שאם אתה רודף אחרי האושר, הוא יתחמק ממך.
אבל, אם תתמקד במשפחתך, חבריך,
הצרכים של האחרים, העבודה שלך
ותעשה את מיטבך, האושר ימצא אותך.
למדתי שכאשר אני מחליט בלב פתוח,
אני בד"כ עושה את ההחלטה הנכונה.
למדתי שגם כאשר יש לי כאבים,
אני לא צריך להיות לבד.
למדתי שבכל יום אתה צריך להושיט יד ולגעת במישהו.
אנשים אוהבים מגע אנושי - להחזיק ידיים,
חיבוק אוהב או סתם ליטוף של חיית מחמד.
למדתי שעדיין יש לי המון מה ללמוד.
למדתי שאתה צריך להעביר את זה למישהו
שאכפת לך ממנו. אני העברתי.
לעיתים הם זקוקים רק למשהו שיגרום להם לחייך.

הלכה: אנשים ישכחו מה אמרת
אנשים ישכחו מה עשית
אך אנשים לעולם לא ישכחו
כיצד גרמת להם להרגיש...

הכנסת
אגף המידע–מרכז המחקר והמידע (ממ"מ)

מסמך רקע בנושא:

מקצוע השיננות – הכשרה וסמכויות השוואה בינלאומית

מוגש לח"כ יורי שטרן, יו"ר הועדה לענייני ביקורת המדינה

כתיבה: אליסה אודנהיימר
ליווי מקצועי ואישור: דן להב,
ראש תחום ממשל

ירושלים, כ"ב בסיון תשס"ו
18 ביוני 2006

מבוא

מסמך זה נכתב לבקשת ח"כ יורי שטרן. המסמך מחולק לשני פרקים. בראשון מוצגת סקירה של תוכניות לימוד אקדמיות לשיננויות, ובשני, סקירה של היקף הסמכויות של השיננויות במספר מדינות.
מהמסמך עולה כי בשנים האחרונות יש מגמה של אקדמיזציה של לימודי שיננות. אמנם, עדיין רוב תוכניות הלימוד לשיננויות במדינות הנסקרות הן תוכניות לימוד שאינן מקנות תואר אקדמי, אך בכל המדינות שנסקרו, חוץ מאשר בישראל, כבר קיימות תוכניות המקנות תואר אקדמי בשיננות. באשר לסמכויות של שיננויות, קיימת שונות רבה בין המדינות אולם מספר פעולות מקובלות בכל המדינות שנסקרו, כגון הסרת אבנית. נראה כי במקביל להתפתחות האקדמיזציה של מקצוע השיננות הורחבו בשנים האחרונות גם הסמכויות הניתנות לשיננויות במדינות שונות. כן יש לציין שבבריטניה ובאוסטרליה קיים גם מקצוע המכונה "מרפא שיניים" המצוי בתווך שבין רופא שיניים לשיננית.

מדינה והפעולות המותרות מתוך שמונה פעולות שנבדקו

מדינה	הורדת אבנית על-חניכית	הסרת אבנית תת-חניכית	הסרת כתמים	שטיפה תת-חניכית	מתן הרדמה מקומית	הדבקת והתאמת טבעות אורטודנטיות (ישור שיניים)	גימור וליטוש שחזורים	הכנת חלל לסתימה (קידוח)	תואר בשיננות	סה"כ
ארה"ב	✓	✓	✓	✓	✓				✓	5
קנדה	✓	✓	✓	✓	✓ (1)	✓ (1)	✓ (1)		✓	7
בריטניה	✓	✓	✓	✓	✓				✓	5
יפן	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	6
הולנד	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	9
פינלנד	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	6
אוסטרליה	✓	✓	✓	✓					✓	4
דנמרק	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓ (2)			7
קוראה	✓	✓	✓	✓	✓		✓			7
ד.אפריקה	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			7
נורווגיה	✓	✓	✓	✓		✓				5
ספרד	✓	✓	✓	✓		✓	✓(3)			5
שוודיה	✓	✓	✓	✓	✓					5
ישראל	✓	✓	✓	✓						**4**
איטליה	✓	✓	✓	✓						4
לטביה	✓	✓	✓	✓						4
ניו זילנד	✓	✓	✓	✓						4

באישור FDA
•
באישור משרד הבריאות

PerioChip®

(chlorhexidine gluconate) 2.5mg

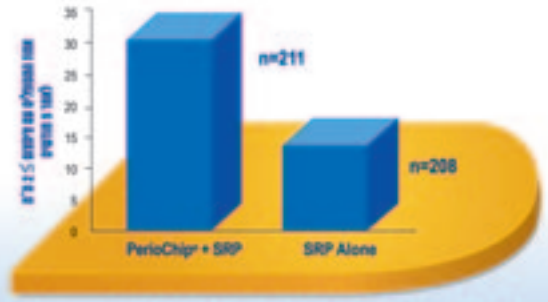
צ'יפ קטן - תוצאות גדולות

אושר לשימוש על ידי שיננויות

בתכשירים מתכלים
לשיחרור מושהה בטיפול
במחלות חניכיים
עפ"י מרשם חתום בידי
מורשה לריפוי שיניים.[1]

חדש!
לא חורש קידוח

PerioChip®
יעילות גבוהה בשחרור מושהה



פי 3-2 יותר מטופלים בפריצ'יפ + SRP הראו צמצום בעומק הכיס
ב ≥ 2 מ"מ לעומת המטופלים ב-SRP בלבד[2]

להזמנות: 1-800-316-616

www.periochip.com

דקסון®

דקסון בע"מ, אור-עקיבא, ת.ד. 50, חדרה 38100
טל: 04-6364030, פקס: 04-6364004

[1] תקנון רופאי השיניים והשיננויות - תיקון לשנת תשס"ה 2005, א' 8, תקנה 15.
[2] Jeffcoat et al. J. Periodontal 1998.

DENTAL GROUP 1

AMERICAN EAGLE

הקיורטה הבלעדית של American Eagle המבטיחה

סוף להשחזות הקיורטה!!!

היחידה בעולם שבאמת אין צורך להשחיזה!!

א.ב. 2000 בע"מ	דנטל-דפו וול בע"מ	ד.ר.ח שווק דנטלי בע"מ
דרך בן צבי 84, ת"א (קומה 4)	דרך השלום 9, כביש בר-יהודה, נשר	רח' משה בקר 23, ראשל"צ
טל. (רב קווי): 03-6802828	טל: 04-8205000 פקס: 04-8205010	טל: 03-9698455/6

מה חדש?

המתנה המושלמת לכל מטופל – המדריך האישי לבריאות השיניים! דנטיקל – הפתרון המושלם לשימור ההדרכה בנושא היגיינה אוראלית.

לא עוד שאלות ההדרכה שלך יוכלו כולם לצכות - בסוף הטיפול - הרי לכל מטופל עקיצות!

אחת המרכיבים החשובים בשירות הניתן לכל מטופל הוא כידוע ההדרכה בנושא שמירה על היגיינה אוראלית. חברת פ.ל.א הדרכה העוסקת בפיתוח והפקה של לומדות מחשב במגוון תחומים, פיתחה לאחרונה מוצר חדש וייחודי בשם "דנטיקל", המהווה פתרון מושלם לשימור ההדרכה הניתנת על ידי השיננית במרפאה.

"דנטיקל" היא לומדת מחשב פשוטה וידידותית הניתנת לכל מטופל בסוף הטיפול, שמטרתה היא לשפר את המודעות בנושא בריאות השיניים בכלל ושמירה על היגיינה אוראלית בפרט. כל מטופל שיקבל את המוצר יוכל ליישם ולרענן את ההדרכה הניתנת על ידי השיננית, בזמנו החופשי באמצעות המחשב הביתי, מדוע וכיצד לשמור נכון על היגיינה אוראלית תוך שיפור המודעות בקרב המטופלים להגעה לבדיקות תקופתיות ולניקוי אבנית.

לפרטים נוספים והזמנות – ניתן לעיין בפרוספקט המצורך לעיתון

"מרכישים את הפלאות - רואים את ההבדל"

חברת Oral - B משיקה:

Oral-B PULSAR™

מברשת שיניים ידנית חדשנית

מברשת אוראל–בי פולסר, הינה המברשת הידנית הראשונה עם פעולת פעימות המשפרת משמעותית את יכולת הניקוי.

חברת Oral - B חושפת בימים אלה מברשת שיניים ידנית, Oral - B Pulsar , מברשת שיניים בעלת תכונות ייחודיות:

- אוראל בי פולסר, מופעלת באמצעות סוללה המאפשרת חדירה של הסיבים בפעימות ממוקדות המותאמות לקו השיניים והחניכיים.
- למברשת ראש מפוצל בעיצוב חדשני ומתקדם המאפשר התאמה טובה יותר למבנה השיניים והחניכיים וכיסוי שטח גדול יותר.
- למברשת החדשה, נוספו סיבי מיקרופלס, רכים וגמישים, בעלי כריות גומי, המסייעים למטופלים לנקות ביעילות את האזורים האינטרפרוקסימליים, תוך תנודות (פעימות) חזיתיות, לחדירה עמוקה בין שן לשן ושהות ארוכה יותר בין השיניים.

דנטלן

Oral-B PULSAR™

KIEMA איכות בבריאות

שיננית יקרה,

קבלי במתנה את שטיפת הפה החדשנית דקפינול כל שעלייך לעשות הוא למלא את פרטי אחד הרופאים שעימו את עובדת ו/או משתפת פעולה.

את המוצר ניתן לקבל ללא תשלום בהצגת השובר ומילוי כל הפרטים בכל בתי המרקחת וסניפי רשתות הפארמים

ובקיצור חיוך גדול?

ד ק פ י נ ו ל !

GC Tooth Mousse

מוס לשיניים ללא סוכר על בסיס מים המכיל Recaldent ™ cpp-acp

(Casein Phosphopeptide-Amorphous Calcium Phosphate)

Recaldent ™ מקורו בחלבון החלב-קזאין. שנים רבות ידוע כי חלב ומרכיביו בעלי יכולת הגנה על השן. לאחרונה, גילו מחקרים כי תופעה זו קשורה למרכיב מסויים של קזאין הנקרא (CPP) Casein Phosphopeptide, אשר מספק סידן ופוספט, ו"מדביק" אותם לשן בצורה של Amorphous Calcium (ACP) Phosphate. השילוב של CPP-ACP (Recaldent ™) מהווה מערכת מושלמת להבאת סידן ופוספט אל השיניים. מינרליים אלו חיוניים לשמירה על שלמות חומר השן.

המוצר המקצועי הראשון אשר מכיל את Recaldent ™ הינו GC Tooth Mousse.

GC Tooth Mousse מבטיח שיפור אמיתי במצבים של חוסר איזון המינרלים בחלל הפה.

משמש ל:

- איזון רמת המינרלים בחלל הפה במצבים של חוסר רוק (Xerostomia) או כאשר מצב ההיגיינה בחלל הפה גרוע.
- איזון רמת המינרלים בחלל הפה לאחר טיפולים שונים: הלבנת שיניים, טיפולי שיננית, הקצאת שורשים, הסרת אבנית וכו'.
- טיפול בשיניים רגישות.
- מחקרים הוכיחו כי ביכולת של Recaldent ™ להחזיר את השקיפות לנקודות הלבנות על השיניים.

לפרטים נוספים: 03-5101066

סיכום כנס השיננויות השנתי ה-17

של אגודת השיננויות

ביום שלישי ה-23 במאי 2006 התכנסנו ביום שטוף שמש וחגיגי, במלון הילטון בת"א. 360 שיננויות מכל הארץ, מספר מכובד ביותר של משתתפות. מחזורי לימוד ובתי ספר שונים, שיננויות העובדות במגזרים פרטיים וציבוריים בקהילה. הכנס כלל מגוון רחב של הרצאות בנושאים חשובים, המעסיקים אותנו בחיינו המקצועיים וכמובן מפגש חברתי חוויתי יוצא מן הכלל. במהלך הכנס ביקרנו בתערוכה של החברות הדנטליות המובילות בתחום, אשר הציגו מגוון אמצעים דנטליים ואת כל החידושים אשר ברשותן.

לאחר הכיבוד המרענן שהוגש בבוקר, התכנסנו באולם ההרצאות לפתיחת הכנס.

גב' רות קפלן

יו"ר הכנס, עלתה ראשונה עם דברי פתיחה וברכות.

דר' הנרי ליברוס

לשעבר סגן מנהל מחלקת פה ולסת בבי"ח ברזילי ויו"ר איגוד פנדה ישראל - איגוד עולמי שמטרתו לעורר רופאי שיניים וצוות מרפאתם לזהות מקרי התעללות בילדים.

בישראל מדווחים מדי שנה כ-32,000 מקרי התעללות בילדים. 75% מההתעללויות הפיזיות גורמות לפציעות ראש, צוואר ופה. המתעללים נמנעים מלגשת לרופא כללי, אך לעיתים אותם ילדים מזדמנים למרפאת השיניים.

בהרצאה ניתנו כלים לזיהוי סימנים מחשידים להתעללות. ההרצאה כללה תמונות ושקופיות שלא היו קלות לצפייה אך מטרתן הושגה - לזעזע אותנו השיננויות, ולגרום לנו להיות עירניות ולדווח לרשויות על כל מקרה של פגיעה, התעללות והזנחה. וכך, אם נצליח להציל נפש אחת - כאילו הצלנו עולם שלם.

בהמשך הבוקר, **דר' תרצה רמון** - מנהלת המחלקה למקצועות דנטליים במשרד הבריאות, ברכה את באות הכנס והביעה את תמיכתה בפועלה של אגודת השיננויות, בתרומתן של השיננויות למען בריאות הפה בקהל הציבור הישראלי.

ההרצאה הבאה היתה של **פרופ' חיים טל**, ראש המחלקה למחלות חניכיים, ראש הקתדרה להשתלות שיניים, אוניברסיטת ת"א. **פרופ' טל,** הרצה בנושא אוגמנטציה חניכית כטיפול אסתטי ופונקציונלי. החניכיים מהוות את שער הכניסה לפה. חניכיים בריאות מקרינות לפיכך, בריאות ואסתטיקה.

ההרצאה סקרה את מחלות החניכיים והתמקדה בטיפולים המיועדים לשיפור בריאות החניכיים והאסתטיקה החניכית בכלל, וטיפול בנסיגת חניכיים ובפיגמנטציה חניכית בפרט.

ההרצאה הבאה היתה של **דר' רחל ענר**, רופאת שיניים, מומחית למחלות חניכיים, לשעבר יו"ר האיגוד הישראלי לפריודונטיה.

נושא ההרצאה של דר' ענר היה שתלים דנטליים באיזורים קידמיים - מציאות מול דמיון. התחומים בהם חלה ההתקדמות המרשימה ביותר ברפואת שיניים בשני העשורים האחרונים הם אסתטיקה ושתלים דנטליים. למרות זאת, עדיין רבים האתגרים בביצוע ושיקום שתלים באיזורים בעלי צרכים אסתטיים מיוחדים.

תכנון מקדים הכולל איסוף נתונים קפדני ◄◄◄

ותאום ציפיות עם המתרפא חיוני ביותר לקבלת תוצאות מירביות. טיפולים דנטליים ע"ג משנן טבעי באיזורים קדמיים, דורשים התייחסות לסימטריה ומבנה הפנים ובמיוחד למנח השפתיים וקו החיוך.
הסיווג הפריודונטלי ומיקום הרקמות הרכות חשוב אף הוא. בטיפול דנטלי על גבי שתלים נדרשת התייחסות נוספת לעמדת השיניים הקיימות והחסרות ודגש מיוחד לכמות, איכות ומיקום הרקמות הקשות. מחלות חניכיים, ליקויים סגריים, שינוי עמדת השיניים, לזיות אנדודונטליות, שיניים כלואות וטיפולים כירורגיים מיוחדים, מחייבים הקמת צוות מומחים לטיפול משותף, שיקרב אותנו לקבלת תוצאות אסתטיות מירביות.
בהרצאה הוצגו שקופיות על עבודתה הנפלאה של דר' ענר וצוות המומחים העובדים לצידה בשיקום הפה. להשלמת הרצאתה של דר' ענר, ניתנה הרצאה נוספת של **דר' שי דורי**, רופא שיניים, מומחה בכירורגיית פה ולסת- The Team Approach - התנאי ההכרחי למצויינות בטיפול הדנטלי המשולב.
עקירות שיניים מוקדמות ומחלות חניכיים הן בין הגורמים העיקריים לספיגה מוגברת ורב מימדית של רכסים אלוואולרים.
במקרים רבים, אנו נדרשים להתמודד עם האתגר של שיקום הרכסים הגרמיים לצורך ביצוע שתלים דנטליים. תכנון מוקדם, ע"י צוות מורחב הכולל שיקומאי, כירורג פה ולסת, פריודונט ולעיתים גם אנדודונט ואורתודונט מאפשר להתמודד גם עם מקרים קיצוניים על מנת לקבל תוצאה טיפולית מספקת הן פונקציונלית והן אסתטית.
אחרי הפסקת קפה וביקור נוסף בתערוכה, המשכנו בשתי הרצאות נוספות. הראשונה בהן היתה בנושא העצמה אישית ונשית מפי **גב' גילת דגן**, פסיכולוגית, מאמנת עיסקית ויועצת ארגונית במגזר הפרטי והציבורי. ההרצאה עסקה בתכנים הבאים: מושג ההצלחה, מה מייחד את המצויינים מהטובים, השגת תוצאות והגברת האפקטיביות האישית. במסגרת הרצאתה נתנה הדגמה יוצאת מן הכלל - על הבמה הוצב כיסא ועליו ישב פרופ' נזאר ווטאד שהתנדב להדגמה. 4 שינניות נוספות הועלו לבמה ונעמדו בכל אחת מפינות הכסא. מטרתן היתה להניף את הכסא בעזרת אצבע אחת (!) של כל אחת מהשינניות המתנדבות.
בהנחייתה של גילת דגן ובעידודו של הקהל באולם, הלא ייאמן קרה והן הצליחו במשימתן.
גב' דלית ארמוזה, דוברת האגודה, וסגנית יו"ר האגודה, עלתה אף היא והרצתה מהזוית האישית שלה באותו נושא, בהתייחס לחברותה ופועלה למעננו בועד אגודת השינניות, ולחשיבות הצלחתנו והעצמתנו השינניות במקצוע חשוב זה.
גב' פולט פוקס, המייצגת את אגודת השינניות הישראלית באגודת השינניות הבינ"ל וחברה בארגון פנדה, נתנה את הרצאתה בנושא חידושים במכשירי יד ובמכשירים סוניים ואולטרא - סוניים ובתובנות החדשות לגבי טיפולים יסודיים ויעילים המתאימים לשיננית ולמטופל.
אין ספק כי כמו בכל תחום רפואי אחר, המכשור משתנה ומתחדש ושיננית אשר רוצה להתקדם במקצועיותה, חייבת להתעדכן ולהיות עירנית לחידושים הללו.
באסיפה הכללית של האגודה ניתן הדו"ח הכספי מפי גזברית האגודה אדל שבח.
גב' יעל קרלין, יו"ר האגודה, נשאה דבריה והוצגה מצגת של פרוייקט השיננית למען הקהילה בחסות קולגייט.
במעמד זה, נפרדנו מחברה יקרה, ציפי ניסנבויים אשר פרשה מתפקידה לאחר ששימשה כיו"ר אגודת השינניות במשך 3 שנים ובמשך 10 שנים שלפני כן בוועד. אנו מודים ומעריכים אותה מאוד על תרומתה ופועלה לקידום מעמד השיננית בתחום רפואת השיניים.
מר רועי בחנוף BPT, פיזיותרפיסט, נתן הרצאה מצויינת בנושא פיזיותרפיה למפרקי הלסת. אנו השינניות נתקלות בעבודתנו בבעיות מפרקי הלסת. בעיות המתבטאות בקשיים בפתיחת הפה, כאבי מפרקים ושרירים ומצבים מורכבים לאחר פגיעות שונות. סוגי הפגיעה רבים - הנפוצה ביותר בקבוצת ההפרעות: כאבי שרירים ומפרקים, דלקות ◄◄◄

◄◄◄ מפרקים ושרירים ובעיות הנובעות מיחסי דיסק - קונדייל לא תקינים.
קבוצת הטראומה והניתוח נפוצה למדי בבית חולים ומעט פחות בקהילה וכוללת שברים של לסת ופנים והפרעות לאחר ניתוחי לסת שונים.
קיימת גם קבוצה הכוללת גידולים מחלות כרוניות (ראומטיות) הפוגעות במפרקים ושרירים.
ההרצאה סקרה את האמצעים והטכניקות לטיפולי הפיזיותרפיה והובאו דוגמאות של חולים בתחום זה.
כמו כן, הודגם והוסבר כיצד יש להשיב לסת למקומה, במידה ופיו של המטופל נשאר תקוע בפתיחה.
יצאנו לארוחת צהריים עשירה שלאחריה ניתנה ההרצאה המרתקת "בין מין לריח - ריחות מהפה, מיניות וחושניות - תאוריית הקשר" מפי **דר' יצחק טייב** - מומחה לרפואת חניכיים, מנהל מרפאת השיניים בביה"ח הדסה הר הצופים, ומפיו של **דר' ירון בוקר** - סקסולוג וגניקולוג - מנהל המרפאה לתפקוד מיני בביה"ח הדסה הר הצופים.
הליטוזיס פירושו "ריח רע מהפה" או בעברית "באשת".
ברוב המקרים הליטוזיס נובע מפעילות של חיידקים בפה, שהם בד"כ חיידקים אנאירוביים כאשר נוצרים באזורים מסויימים בפה תנאים של חוסר חמצן, החיידקים הללו משגשגים בהם ומפרקים את החלבונים הזמינים לתרכובות אדי גופרית "מסריחים".
בחלק קטן של המקרים ישנן סיבות אחרות: זיהומים ונגעים במע' הנשימה, ריחות המופרשים דרך הריאות מתרכובות ארומטיות בזרם הדם (אלכוהוליזם, סוכרת, תת תיפקוד כלייתי), חומצות קיבה.
להליטוזיס השפעה ישירה על דימוי עצמי, בטחון עצמי, קשרי חברות ועבודה, זוגיות ואינטימיות, משיכה מינית ועוד.
הפנים הינן תמצית המיניות: עיניים, שפתיים, שיניים, אף, אוזניים. ביחד הם יוצרים את המבט, החושניות והחיוך.
הפה הוא האיבר הראשון בהבעת האדם את עצמו לצרכים הראשוניים ביותר שלו (השלב האורלי עפ"י פרויד) וכן הוא האיבר הראשון בו האדם יוצר קשר עם אדם אחר ועם העולם החיצון וככזה יש לו חשיבות רבה גם בהשפעה על יצירת הקשר המיני. לחילופין יכולות להופיע בפתולוגיות שונות בפה הפרעות בתפקוד המיני. לשם תפקוד מיני טוב יש צורך באיזון פיזיולוגי ורגשי ולכן לעיתים - שינוי גופני קטן יכול לגרום להפרעה קשה בחשק ובתפקוד המיני.

האם גם הליטוזיס יכול לגרום להפרעות בתפקוד המיני ואם כן לאילו הפרעות?

הדיון בהרצאה כלל את הנושאים הבאים:
א. הליטוזיס - גורמים, מניעה וטיפול.
ב. אסתטיקת הפה והחיוך והקשר לחושי האדם.
ג. הליטוזיס - דימוי עצמי, מקובלות חברתית ומשיכה מינית.
ד. הפרעות בתיפקוד מיני - גורמים, מניעה וטיפול.
ההרצאה הנועלת היתה של **פרופ' נזאר ווטאד** - מומחה לאורתודונטיה.
נושא ההרצאה היה " טיפול משולב של פריודונטיה ואורתודונטיה - חשיבות השיננית בטיפול משולב זה".
בשנים האחרונות אנחנו עדים לעליה ניכרת במספר הפציינטים המבוגרים בתחום יישור השיניים שמבקרים במרפאות השיניים ומחפשים פתרונות לבעיותיהם עם דרישות אסתטיות גבוהות מאוד.
רוב הפציינטים המבוגרים סובלים ממחלות חניכיים בנוסף לבעיות בתחום המשמרת ושיקום הפה.
בהרצאה זו ניתן דגש על טיפול החניכיים כצעד חשוב מאוד בטיפול הקדם אורתודונטי והובהר מידת החשיבות

של העבודה האינטרדסציפלינרית בין האורתודונט, הפריודונט והשיננית ותחומי רפואת שיניים נוספים. כמו כן, הודגשה חשיבותה הרבה של השיננית ועבודתה, בהצלחת טיפולים משולבים אלה.
הרצאתו של פרופ' נזאר זכתה להתלהבות רבה והוצגו בה מקרים מאתגרים וקשים אשר טופלו בהצלחה.
בתום ההרצאה נערכה הגרלה שנשאה פרסים יפים ומכובדים כגון - סופי שבוע, מיכשור יד דנטלי וכו'.

ברצוננו להודות ראשית למארגנות ויוזמות הכנס המוצלח, מהנהלת אגודת השיננית שקיימו את האירוע בצורה מכובדת וראויה לציון. גם נודה לצוות המרצים והנואמים היוצא מן הכלל, ולכלל חברותינו השיננית שהשתתפו בו.

כמו כן, תודות לחברת "דן כנסים" על הארגון וההקמה המוצלחים וכן, לחברות הדנטליות אשר תרמו, הוסיפו והעשירו את הכנס בתצוגותיהן.

להתראות בכנס השנתי הבא!!

מפאת הארועים הבטחוניים החלטנו להאריך את מועד הרישום

טופס הרשמה מצורף

הזמנה
לכנס ייחודי
של אגודת השיננית הישראלית לרגל יום השיננית הבינלאומי בבית הארחה במצדה

בחסות חברת

GlaxoSmithKline

הנך מוזמנת ליומיים של כייף בשילוב הרצאות מקצועיות ושלוות נפש

מספר המקומות מוגבל כל המקדימה זוכה!!!

להביא בגד ים, כובע, פנס, נעליים נוחות להליכה, בגדים חמים לערב, קרם הגנה לשמש. הבריכה פתוחה בכל שעות היום וגם בלילה.

יום רביעי 6.9.06

09:00	איסוף ויציאה מתל אביב, תחנת מרכז-ארלוזורוב.
09:45	איסוף מצומת שילת.
10:30	איסוף מירושלים, ליד הגשר לקניון "מלחה" באיצטדיון טדי.
12:00	הגעה לבית הארחה מצדה (קבלת פנים)
13:00	ארוחת צהריים
14:30	עלייה ברכבל וסיור במצדה.
17:30	בילוי בבריכה.
19:00	ארוחת ערב.
21:00	יציאה לסיור ב"חוורים" + קומזיץ.

יום חמישי 7.9.06

08:00-09:30	ארוחת בוקר.
09:30-10:30	הרצאה מקצועית של חברת GSK.
10:30-11:00	דבר חברת הכנסת **שלי יחימוביץ**.
11:00-11:15	דבר האגודה.
11:15-11:30	הפסקת קפה ומאפה.
11:30-13:00	תדמית אפקטיבית תקשורת בינאישית ונוהג-נעמה קוסטיקה מומחית לפיענוח שפת גוף ותקשורת בינאישית.
13:00	ארוחת צהריים.
	* זמן פנוי לבילוי בבריכה.
16:00	יציאה מרוכזת הביתה.

נשמח לראותך בין המשתתפות

טופס רישום הזמנה

עדיפות ראשונה תינתן לחברות האגודה - מס׳ המקומות מוגבל, כל הקודם זוכה!! ללא בני זוג וילדים.

שם השיננית _____ חברה באגודה כן ___ לא ___ כתובת _____

עיר _____ טלפון _____ טלפון נייד _____ פקס _____

דואר אלקטרוני _____ תאריך _____

עבור השתלמות שיננית בבית הארחה מצדה שיתקיים בתאריך 6-7.9.06 מס׳ לילות 1 בסיס ארוח מלא

חברה באגודה: מחיר חדר ליחיד: 600 ש"ח
מחיר חדר ליחיד בחדר זוגי 450 ש"ח

לא חברה באגודה: מחיר חדר ליחיד: 700 ש"ח
מחיר חדר ליחיד בחדר זוגי 550 ש"ח

סוג האשראי: ויזה / ישראכרט / דיינרס / אמריקן אקספרס / אחר _____

מס׳ כרטיס _____ תוקף הכרטיס _____ שם בעל הכרטיס _____

מס׳ ת.ז. _____ הסכום _____ מס׳ תשלומים (1 או 2) _____

אני מאשר/ת לחייב את כרטיס האשראי בסכום הנקוב מעלה ומתחייב/ת לפעול בהתאם לנהלי ביטול של בית הארחה מצדה (ראה טופס מצ"ב) החיוב יתבצע שבועיים לפני ההגעה.

חתימה _____

לשלוח טופס זה בפקס אל רותי קפלן: 02-5637434 טלפון לברורים: 050-2006386

אישור אגודת השיננית

שם המאשר _____ חתימה _____ חוייב בתאריך _____

ע"י _____ מס׳ חיוב _____ מס׳ הזמנה _____

חדש

Colgate 360° לניקיון פה מושלם™

קצה מורם לניקוי המאפשר גישה נוחה יותר לשיניים האחוריות

סיבי גומי רכים להסרה עדינה של כתמים מעל השיניים

מנקה לשון בעל טקסטורה רכה ייחודית המסייע בהפחתה של עד 96% יותר חיידקים גורמי ריח[1]

סיבים בגבהים שונים לניקוי בין השיניים ולאורך קו החניכיים

ידית אחיזה מרופדת לאחיזה נוחה ולשליטה טובה יותר

מעוצבת
לנקיון פה מושלם

קולגייט 360° בעלת קונפיגורציית סיבים מיוחדת **הוכחה קלינית** כ:

- מפחיתה עד 40% יותר מהפלאק האינטרפרוקסימלי[2]
- מפחיתה עד 72% יותר מבעיות החניכיים[3]

בנוסף, **תוצאות קליניות** מראות כי מנקה הלשון שלה מסייע ב:

- הפחתה של עד 96% יותר חיידקים גורמי ריח[1]
- הפחתה של יותר מפי 3 בריח הרע מהפה[4]

המלץ למטופליך על מברשת קולגייט 360° לנקיון פה מושלם

© 2005 Colgate-Palmolive Co. www.colgateprofessional.com

1. Versus brushing teeth alone with Oral-B® Indicator®. Williams M et al. Compend Contin Educ Dent 2004; 25(10 Suppl 2): 17-21. 2. Versus Oral-B® CrossAction®.Nathoo S et al. Compend Contin Educ Dent 2004; 25(10 Suppl 2): 37-45. 3. Versus Oral-B® Indicator®. Mankodi S et al. Compend Contin Educ Dent 2004; 25(10 Suppl 2): 28-36. 4. Versus brushing teeth alone with Oral-B® Indicator® and Crest® SpinBrush™ PRO. Williams M et al. Compend Contin Educ Dent 2004; 25 (10 Suppl 2): 22-27. Oral-B, CrossAction and Indicator are registered trademarks of Oral-B Laboratories. Crest and SpinBrush are trademarks of the Procter & Gamble Company, Inc.

מומלץ בכל פה

סורנד
Sorend

תרסיס לחלל הפה
מכיל חרובים ותמצית צמחים

ללא תוספת סוכר
ללא צבעי מאכל
ללא אלכוהול

בא‌ריזה חדשה

פגיעה בבריאות ובשלמות ריריות הפה גורמת לירידה משמעותית באיכות החיים. הסיבות הנפוצות לפגיעות מסוג זה הן אפטות, טראומה, מחלות ויראליות ומוקוזיטיס, ולרוב הטיפול בהן הוא סימפטומטי. מנגנון הפעולה של סורנד מבוסס על:

- **תמצית פרי החרוב** העשירה בויטמינים וטאנינים[1] בעלי פעילות אנטי-דלקתית, אנטי בקטריאלית, ואנטי-ויראלית. הטאנינים יוצרים שכבת הגנה מבודדת על פני הריריות הפצועות המאפשרת תנאים נוחים לריפוי ומפחיתים כאב על ידי ניטרול ברדיקינין[2].
- **תמצית צמח המרווה** מכילה שמנים נדיפים בעלי פעילות הנוגדת את תהליכי הדלקת והחמצון הפוגעים בחלל הפה[3].
- **תמצית צמח המליסה** ידועה זה שנים כבעלת פעילות אנטי-ויראלית. תמצית בריכוז של 1% מזרזת את ריפוי נגעי הרפס ומפחיתה את התפשטות הזיהום[3].
- **מלח האשלגן** מעכב את התפתחותם של חיידקים ופטריות[4].

להשיג רק בבתי המרקחת וברשתות הפארם

References:
1). Batlle, I. and J. Tous. Carob tree: Ceratonia siliqua L Promoting the conservation and use of underutilized and neglected crops. Institute of Plant Genetics and Crop Plant Research,1997 2). Haslam E, Natural Polyphenols (Vegetable Tannins) as Drugs: Possible Modes of Action, ***J Nat Products 1996***;59:205-215. 3) ***Natural Medicines Comprehensive Database 2004***;482-2244. 4). Dorko CL, et al. Scorbic Acid, ***Kirk-Othmer Encyclopedia of Chemical Technology 1997***;22:571-590.

MeDidactic