

Д-Р ДЕНИЦА МИНЧЕВА КОМПЮТЪРНО-АСИСТИРАНОТО ИМПЛАНТИРАНЕ ПОЗВОЛЯВА ДА СЕ РАБОТИ ПРЕДВИДИМО И В ОБЛАСТТА НА ЕСТЕТИКАТА

*ДНЕС ВСЕ ПОВЕЧЕ ПАЦИЕНТИ ТЪРСЯТ ЦЯЛОСТНИ ЕСТЕТИЧНИ
ВЪЗСТАНОВЯВАНИЯ И ДЪРЖАТ ДА СА ДОБРЕ ИНФОРМИРАНИ ЗА
РАЗЛИЧНИТЕ ВЪЗМОЖНОСТИ, КОИТО ПРЕДЛАГА СЪВРЕМЕННАТА
ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА. ПРЕДСТАВЯМЕ ВИ Д-Р ДЕНИЦА МИНЧЕ-
ВА, ДЕНТАЛЕН ЦЕНТЪР MANIA DENTI, В ОТКРОВЕН РАЗГОВОР ЗА
ПРЕДИЗВИКАТЕЛСТВАТА ПРЕД ДЕНТАЛНИЯ СПЕЦИАЛИСТ, НАЙ-
ЧЕСТО СРЕЩАНИТЕ ПРОБЛЕМИ, ЗА КОИТО ПАЦИЕНТИТЕ ТЪРСЯТ
ПОМОЩТА Й, КАКТО И НАЙ-НОВИТЕ МЕТОДИ, КОИТО ПРИЛАГА В
СВОЯТА ПРАКТИКА.*



Д-Р ДЕНИЦА МИНЧЕВА, ЛЕКАР ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА. ЗАВЪРШИЛА Е ФАКУЛТЕТ ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА КЪМ МУ - СОФИЯ (2000 Г.) И ВЕДНАГА ЗАПОЧВА РАБОТА В ЧАСТНА ПРАКТИКА, А СЛЕД ТОВА СЪЗДАВА СОБСТВЕН ДЕНТАЛЕН КАБИНЕТ. Д-Р МИНЧЕВА СПЕЦИАЛИЗИРА И ПРАКТИКУВА ЦЯЛОСТНИ ВЪЗСТАНОВЯВАНИЯ НА ДЪВКАТЕЛНИЯ АПАРАТ, ЕСТЕТИКА, ПАРОДОНТОЛОГИЯ И ПАРОДОНТАЛНА ХИРУРГИЯ, ИМПЛАНТОЛОГИЯ, КАТО НАБЛЯГА НА ВИСОКАТА ИНФОРМИРАНОСТ НА ПАЦИЕНТИТЕ СИ ПО ОТНОШЕНИЕ ПРАВИЛНАТА ГРИЖА ЗА ЗДРАВЕТО НА ЗЪБИТЕ И ПОДДЪРЖАНЕТО НА ОТЛИЧНА ОРАЛНА ХИГИЕНА.

Д-Р МИНЧЕВА, КАКВИ СА ПРЕДИЗВИКАТЕЛСТВАТА ПРЕД СЪВРЕМЕННИЯ ЛЕКАР ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА?

На първо място е комуникацията с пациента. Добрата комуникация с пациента е изключително важна, за да може той да осъзнае своята роля в грижата за здравето на зъбите и красотата на усмивката си. Чисто техническите предизвикателства винаги са съществували, но напредналите технологии ни позволяват по-лесно да се справяме с тях и това много ни помага в сферата на цялостното естетично възстановяване – както по отношение на скоростта, така и на трайността на възстановяването. Резултатите са наистина отлични и могат да бъдат проследявани 15-20 години напред във времето. Друго предизвикателство е да сме запознати с последните иновации, защото постоянно се появяват нови технологии и

ако искаме да работим в полза на пациента, трябва наистина да прилагаме най-съвременните и ефективни методи. Това, което ни затруднява в България е, че се налага да се учим в движение как да ръководим бизнеса си. Трябва да мислим за мениджмънта, техническата обезпеченост, обогатяването на познанията, общуването си с пациентите, т.е. предизвикателствата са много и предполагат сериозни отговорности.

СПОРЕД ВАШИТЕ НАБЛЮДЕНИЯ КОИ СА НАЙ-ЧЕСТО СРЕЩАНИТЕ ПРОБЛЕМИ, ЗА КОИТО ПАЦИЕНТИТЕ ТЪРСЯТ ПОМОЩТА ВИ?

За съжаление най-често срещаният проблем е нуждата от поправка на работата на други колеги. Пациентите рядко идват с първични тежки проблеми, т.е. първични кариеси или разрушени зъби. Това е необяснимо за мен след като вече над 20 години сме на свободния пазар, всички колеги сме в конкурентна

среда и би следвало да работим по определени критерии. Относително по-малък проблем е нивото на хигиена – пациентите започнаха да се грижат за зъбите си и спазват нашите съвети. Като трети проблем мога да отбележа посещенията на пациенти със спешни нужди, които все още не са осъзнали, че цялостната грижа за зъбите всъщност е тяхна. В тези случаи няма как да им помогнем много. Да, можем да извадим зъба, да се справим с отока, да спрем болката, но това не е правилният подход.

КАКВО ПРЕДСТАВЛЯВА ГИНГИВАЛНАТА ХИРУРГИЯ?

Гингивалната хирургия решава проблемите в областта на т.нар. розова естетика, т.е. линията на зъбите, линията на венците и линията на усмивката трябва да са в определени съотношения и да придават цялостна хармония на лицето. Важно е да отбележа, че преди да се стигне до гингивалната хирургия се прилагат всички консервативни методи за съхранение на венците и корекция на причините, които биха могли да отгърпнат венеца. Ако отгърпването не може да бъде коригирано или нивата на венците не са еднакви, тогава се пристъпва към гингивална хирургия. Това може да означава различни видове присадки в по-тежките случаи или локални корекции в по-леките. Напоследък е модерно и ефективно да се работи с венците около самите зъби – със специфични размествания на венците и придърпвания на тъканите, така че да се получи красив релеф. Използват се и временни корони, тъй като обемът и формата на зъба влияят върху меките тъкани, и с тяхна помощ може да се изгради венец, което е много елегантно, спестява хирургична намеса и болка.

Друга стъпка, която напоследък става актуална по отношение на гингивалните корекции, е ортогонтията. Когато се променя наклонът на зъба по определен начин и с определена скорост, е възможно да се изгради нова кост и нов венец. Предпочитаме да не прилагаме радикални методи преди да сме изпробвали консервативните. За хирургията има две важни условия – суперстабилна хигиена и конкретни показания.

КОГА ПАЦИЕНТЪТ СТИГА ДО НЕОБХОДИМОСТ ОТ ПАРОДОНТАЛНА ХИРУРГИЯ?

Пародонталната хирургия е приложима, когато е налице екстремно бърза загуба на кост. Пародонтитът представлява възпалително заболяване на зъбодържащия апарат и може да се развие по два различни начина. В единия случай, поради наличието на агресивни патогенни микроорганизми, бързо се развиват вертикални джобове, които предизвикват вертикална загуба на кост. Необходимо е да се установи каква точно е бактерията-причинител, като за целта се използва т.нар. РЕТ тест. Това засега е единственият точен начин за определяне на агресивния патоген. При агресивен пародонтит на пациента му се прави серия от ежедневни почиствания паралелно с приема на подходящ антибиотик, като след спиране на активния процес и липсата на патогени вече може да се мисли за гребаване на кост. Това не е сложна операция, но се изисква спазване на желязна хигиена. В момента запазването на костта е хит в денталната медицина, тъй като осигурява височина и дебелина за поставянето на имплантите. Вторият случай е хоризонталната загуба на костна тъ-



кан. Наблюдава се, когато зъбите са извадени отгавна, а трябва да се постави имплант. Това е двуетапна и по-тежка хирургична интервенция, при която се отваря венеца, поставят се два вида костозаместител и отгоре се слага специална титанова мрежа. След няколко месеца под заместителите се образува кост, оформена по мрежата. Процедурата по отглеждането на костна тъкан е дълъг процес, продължаващ една-две години, но е напълно възможна технологично.

КАКВИ НОВОВЪВЕДЕНИЯ ИЗПОЛЗВАТЕ В ПРАКТИКАТА СИ?

Това, което най-много ми харесва в момента, е компютърно-асистираното имплантиране. Чрез снимки на лицето и скенер на челюстите, компютърната програма създава изключително точно изображение на правилното място на имплантите и съответния им размер. Изображението се принтира на 3D принтер и по този начин се свежда до минимум човешката грешка. Методът много ми допада, тъй като гарантира високо ниво на сигурност, свобода на действие и комфорт за пациента. Не се наблюдава болка и оток, на следващия ден венецът е здрав и може веднага да се постави временен зъб, ако условията го позволяват. Този метод е особено подходящ при тежки случаи – например, когато трябва да се поставят имплантите на изцяло обеззъбена челюст, защото съкращава значително оперативното време, а и много точно се определя линията на захватката. Друго важно предимство на технологията е, че дава уникална възможност да се работи паралелно и в областта на естетиката. Това ме облекчава изключително в практиката и повишава доверието на пациентите.

ЗА КОНТАКТИ: ДЕНТАЛЕН ЦЕНТЪР MANIA DENTI
София, кв. Борово, ул. „Родопски извор“ 45, ПАРТЕР,
ТЕЛ. 0887 60 16 28
WWW.MANIADENTI.COM