

موفقیت در نتیجه سازماندهی دو نسل

- باید واقع بین بود و به دنبال مشترکاتی برای همراهی و همکاری باشیم.
- می توان اختلافات دیدگاهی و سلیقه ای و راهبردی داشت ولی دندانپزشک بود و برای تسکین آلام بیماران فعالیت مشترک کرد.
- از رهنمودها و توصیه های صادقانه و انتقادهای توأم با تعامل و تقابل نیز با وظیفه شناسی استقبال کرده و در مقابل توهین ها و زشت گویی ها مدارا می کنیم.
- ما با هم و در کنار هم با سلیقه های متفاوت و دیدگاه های متنوع با بد بتوانیم در چهارچوب یک برنامه مشترک همکاری کنیم.

صفحه ۲



معاون امور فنی سازمان نظام پزشکی اعلام کرد:

اعتراض شدید سازمان نظام پزشکی نسبت به خدشه دار نمودن آبرو و شأن پزشکان در صدا و سیما

صفحه ۴

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران برگزار می کند:

آموزش کارگاهی ساخت بریج های کامپوزیتی (FRC)
Hands on training

مرکز همایش های میلاد

صفحه ۶

مخاطبان انجمن ها چه کسانی هستند؟

صفحه ۷

سمینار علمی
دندانپزشکی ترمیمی-زیبایی (۵)
بریج های کامپوزیتی
Fiber Reinforced
Composite



۶ آذر ماه ۸۳
مرکز همایش های میلاد
(دارای امتیاز آموزش مداوم)

صفحه ۶

سومین همایش بین المللی
انجمن ارتودنتیست های ایران

صفحه ۴

شرکت دوستکام

نماینده انحصاری محصولات NSK در ایران

بخشی از اقلام در حال توزیع خود را به اطلاع میرساند

- هندپیس توربین: معمولی - فشاری - کلین هد
- هندپیس آنگل: معمولی - فشاری - کلین هد
- هندپیس جراحی: مستقیم - کرو - آره ای
- ایر موتور: چهارسوراخه و دوسوراخه
- پروپی میت: جهت تمیز کردن و جرمگیری
- اندومیت تی سی: میکروموتور پرتابل اندو
- ور یوس: دستگاه جرمگیری التراسونیک
- میکروموتور: جهت ایمپلنت - لابراتوار - جراحی
- اسپری: جهت روغنکاری و تمیز کردن هندپیسها

به زودی نمایندگاه دائمی این شرکت در مرکز تجهیزات دندانپزشکی ایران (بزرگراه نواب) افتتاح خواهد گردید.

تلفن: ۷۵۳۴۶۵۲ - ۷۵۲۷۱۴۰ فکس: ۷۵۳۰۳۶۲

پست الکترونیکی: NSK@Doustkam.com

محمولات NSK را فقط با ضمانتنامه مهور به مهر شرکت دوستکام تهیه فرمائید

قطعات یدکی استاندارد NSK تا (۱۰) سال پشتیبان شماست



Endo-Mate TC
Speed: 2,000 ~ 10,000rpm
With Torque Control System
Auto Reverse Function
Fully Battery Operated



موفقیت در نتیجه سازماندهی دو نسل

زندگی حرفه‌ای

دکتر نوشین عبادی

زندگی حرفه‌ای با مجموعه‌ای از مقررات و قوانین به هم آمیخته است، در هر یک از مشاغل پذیرفته شده اجتماعی، توفیق نصیب کسانی می‌شود که علم و آگاهی بیشتری بر مقررات و قوانین حاکم بر شغل و حرفه و تخصص خود دارند و در پرتو این آگاهی می‌توانند با مسائل طرح شده در محیط شغلی و اجتماعی درست برخورد کنند، به عبارت دیگر هر چند توفیق افراد با درجه دانش و تخصص آنها ارتباط دارد، اما علم بر مقررات و قوانین حاکم بر شغل و حرفه‌ای که انتخاب می‌کنند، عامل عمده در تعیین سرنوشت شغلی است زیرا به آنها اجازه می‌دهد تا از دیدگاه وسیع‌تری بر امور شغلی خود نگریند و از قدرت پیش‌بینی بیشتری بهره‌مند شوند و آینده‌نگری را بر سایر امتیازات علمی و تخصصی خود بیفزایند.

مطالب بالا قسمتی از مقدمه چاپ اول کتاب «حقوق پزشکی» تألیف خانم شیرین عبادی، حقوق‌دان و برنده جایزه صلح نوبل ۲۰۰۳ می‌باشد. این کتاب حاوی قوانین و مقررات تا پایان خردادماه ۱۳۷۲ شمسی است که مورد بحث و بررسی قرار گرفته است، بدیهی است چنانچه در قوانین و مقررات، اصطلاحات و تغییراتی پدید آید در چاپهای بعدی بدان توجه خواهد شد...

این کتاب اولین کتاب از مجموعه حقوق حرفه‌وفن است که در بهار ۱۳۶۸ منتشر شد و چاپ دوم در خردادماه ۱۳۷۲ با اندکی تفاوت از چاپ اول، منتشر شده است. مطلب مورد توجه این است که نشر و شیوه نگارش کتاب به لحاظ ارتباط با افراد غیر حقوقدان تا حد امکان ساده و غیرتخصصی بوده و سعی شده تا از مباحث پیچیده حقوقی پرهیز شود. خواندن این کتاب را به تمام پزشکان، دندانپزشکان و صاحبان حرف وابسته پزشکی، توصیه نمایم.

دکتر باقر شهینی زاده

می‌توان اختلافات دیدگاهی و سلیقه‌ای و راهبردی داشت ولی دندانپزشک بود و برای تسکین آلام بیماران فعالیت مشترک کرد و یا نسبت به فعالیت یکدیگر با دیده احترام نگریند. اگر تشویق نمی‌کنیم، حداقل تخریب نکنیم.

وظیفه ما در انجمن دندانپزشکان عمومی ایران دشوارتر از دیروز است، سمینارهای برگزار شده بخصوص سمینار ترمیمی زیبایی (۳) (روشهای سفید کردن دندانهای تغییر رنگ یافته) و ترمیمی - زیبایی (۴) (پرسنل لامینیت ونیر) نشان داد که ادعای تلفیق نسل دیروز و امروز، بسوی فردا که در انتخابات انجمن دندانپزشکان عمومی ایران مطرح شده بود از یک محمل عینی و واقعی برخوردار بوده و پیوستن جوانان به این انجمن و سازمان دهی نیروهای دو نسل راه را برای حرکت بسوی آینده فراهم کرده است.

ما آماده‌ایم که اشتباهات خود را اصلاح کنیم، از رهنمودها و توصیه‌های صادقانه و انتقاداتی توأم با تعامل و تقابل نیز با وظیفه‌شناسی استقبال کرده و در مقابل توهین‌ها و زشت‌گویی‌ها مدارا می‌کنیم.

از اینجا رسماً از کلیه همکاران دندانپزشک در سراسر کشور دعوت می‌کنیم موضوعات سمینارهای

وظیفه ما در انجمن دندانپزشکان عمومی ایران دشوارتر از دیروز است.

مورد نیاز خود را که مایل هستند در برنامه‌های علمی انجمن گنجانده شوند، کتباً اعلام و از به کلیه همکاران متخصص و دندانپزشک عمومی که در هر زمینه علمی توانایی ارائه سخنرانی و مقاله دارند دعوت می‌کنیم برای همکاری مشترک با انجمن عمومی در سراسر کشور آمادگی خود را اعلام کنند.

ما با هم و در کنار هم با سلیقه‌های متفاوت و دیدگاههای متنوع باید بتوانیم در چهارچوب یک برنامه مشترک همکاری کنیم. این نشانه‌های پذیرش جامعه مدنی و راه توسعه و ترقی میهن عزیزمان می‌باشد. بیایید بجای کاشتن بذر دشمنی هر کدام جداگانه یا با هم برای پیشرفت کشورمان تلاش کنیم.

دندانپزشک، فصلی نو در مدیریت دندانپزشکی کشور رقم زده است که باید در اجرای برنامه‌ها و جلسات انجمن دندانپزشکان عمومی ایران آنها از نزدیک دید و شناخت.

قصد گزافه‌گویی و تعریف و تمجید از خود نداریم ولی با آرامی و بدون هیچگونه بزرگنمایی، پس از برگزاری چهار سمینار علمی ترمیمی - زیبایی یکروزه که مورد استقبال مطلق دندانپزشکان عمومی و متخصص قرار گرفت ثابت شد که در زمینه علمی نیز انجمن دندانپزشکان عمومی ایران حرفهای بسیاری برای گفتن دارد.

پس از انتخابات ۲۵ تیر ماه ۱۳۸۳ هیات مدیره انجمن دندانپزشکی ایران، با توجه به حذف عده‌ای از صحنه‌های انتخاباتی، توسط دندانپزشکان علی‌رغم صرف هزینه بسیار، بهتر بود علت را در مواضع و عملکرد خود جستجو می‌کردند و در بیراهه دشمنی اسیر نمی‌شدند. کسانی نیز که تجربه این برخورد ها را اندوخته‌اند به مجیز گویی این رفتار مبتلا نمی‌گشتند. اعتقاد جدی و صادقانه ما این است که از فضای مسموم و بغض آلود بجز بذر کین و دشمنی هیچ نهالی نخواهد روئید، باید واقع بین بود و به دنبال مشترکاتی برای همراهی و همکاری باشیم.

دندانپزشکی کشور سالهاست که هزینه‌های سنگینی در این خصوص پرداخته و زمان جاه طلبی و خود محوری سپری شده است. آنقدر کار بر زمین مانده است که اگر همه گروههای در صحنه همگام شوند باز زمانی طولانی لازم است تا به دنیای توسعه و ترقی جهانی برسیم. ما در راهی که در پیش گرفته‌ایم بجای چسبیدن به دامن قدرت، با دندانپزشکان و در میان آنها همراه و همگام خواهیم شد. اگر ماندیم سرباز وار برای توسعه کشورمان تلاش خواهیم کرد و اگر نماندیم آنهایی که بسستر تفرقه را فراهم کرده‌اند یقین روزی پاسخگو خواهند بود.

ما آماده‌ایم در هر کجا و با هر کدام از منتقدین و یا کسانی که ما را دشمن می‌دانند به بحث و تبادل نظر بپردازیم. حتماً نباید همه افراد دارای دیدگاه یکسان و مشترک و همراه باشند.

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران، پس از کسب مجوز علمی از سوی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی طی جلسات متعدد در هیأت مدیره و کمیته علمی انجمن که با شرکت مسئولین انجمن و همکاران متخصص رشته‌های گوناگون دندانپزشکی انجام داد، دیدگاههای خود را برای ارائه روش‌های جدید سخنرانیهای علمی طرح و نیازهای دندانپزشکان عمومی را از لحاظ علمی ملاک تصمیم‌گیری خود

امکانات ما بسیار محدود و توانایی مالی ما اندک می‌باشد، اما همکاری نیروهای جوان و علاقه‌مند به فعالیت‌های اجرایی، در جایگاه سیاستگذاری و برنامه‌ریزی که از تقدس خاصی برخوردار است، سرمایه اصلی ما برای ادامه راه می‌باشد.

قرارداد. در این میان در مرحله اول برای تمام انجمن‌های تخصصی طی مکاتبات رسمی تقاضای دعوت به همکاری علمی مشترک کرده و به موازات آن نیز به امضاء پروتکل همکاریهای حرفه‌ای و صنفی اقدام کرده است. که در این زمینه انجمن دندانپزشکی ایران همکاری صمیمانه‌ای داشته‌است.

با توجه به نیازها و ضرورت‌های معوقه دندانپزشکان عمومی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران سمینارهایی با مبانی تئوری و عملی تا پایان سال ۱۳۸۴ به شکل ماهیانه برنامه‌ریزی و آماده ارائه کرده است که ۴ سمینار از این برنامه‌ها اجرا شده است. برنامه‌های آموزش عملی به شکل کارگاهی نیز برای آموزش فردی در گروههای محدود بزودی اعلام خواهد شد.

فشرده‌گی برنامه‌ها و ضرورت‌های موجود وظیفه ما را دشوار کرده است. امکانات ما بسیار محدود و توانایی مالی ما اندک می‌باشد، اما همکاری نیروهای جوان و علاقه‌مند به فعالیت‌های اجرایی، در جایگاه سیاستگذاری و برنامه‌ریزی که از تقدس خاصی برخوردار است، سرمایه اصلی ما برای ادامه راه می‌باشد. فداکاری و ایثارگری گروهی جوانان

ماده (محرمانه) انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

پیام انجمن



انجمن دندانپزشکان عمومی ایران
IRANIAN GENERAL DENTISTS ASSOCIATION

صاحب‌المقام: انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

مدیر مسئول و سرپرست: دکتر باقر شهینی زاده

(رئیس هیئت مدیره)

مدیر اجرایی: هاشم‌الله دکتر بیتا کریمی

دبیر هیئت مدیره

دکتر ناصر آخوندان، دکتر محمد حسین ارگانی

دکتر فریا احمدیه، دکتر لیلی اسماعیلی، دکتر محمد رشاد

دکتر آرش زاهدی، دکتر شکوفه شیراندشت

دکتر شروین صلصالی، دکتر اسماعیل ضابطی

دکتر حسین طاهری‌زاده، دکتر آرزو علایی

دکتر ندا علی‌محمدی، دکتر فرشاد فریدونی

دکتر افشین قناد، دکتر اعظم قاسمی، دکتر بیتا کریمی

دکتر مولود نیکومش

مشاور هیئت مدیره

دکتر فرخ آصف‌زاده، دکتر سپیده بانوا

دکتر عباس دلورانی، دکتر غلامحسین رضائی

دکتر آرزو زره‌گر، دکتر مژگان شیرخوانی

دکتر ناهید مسگری‌زاده، دکتر محمدرضا کریمی،

دکتر محمودرضا مدرس‌زاده

تولیدات (آبکی) محمدرضا مجبلی ۳ و ۸۲۶۹۵۹۱

روابط عمومی: محمد شاپوری

لترچ و طراحی: دبیرخانه انجمن

طرح، چاپ و انتشار: صفریور ۰۹۱۲۳۵۸۵۱۳۴

شماره کتاب: ۱۰۰۰ نسخه

نشانی: کوی نصر، خیابان پیروزی غربی، پلاک ۹۴

تلفن: ۸۲۸۹۵۲۶

تلفن: ۸۲۶۳۰۳۷

صفحه وب: ۱۴۳۹۵ / ۸۳۴

پست الکترونیک: IGDA2001@YAHOO.COM

انجمن علمی دندانپزشکان عمومی ایران ثبت گردید

پس از گذراندن مراحل اداری بسیار طولانی انجمن علمی دندانپزشکان عمومی ایران موفق به ثبت گردید. البته بسیاری انجمن‌ها در این راه تلاش کرده‌اند. اما چون مستلزم گذراندن مراحل قانونی و حقوقی فراوان است. لذا سختی کار مانع انجام می‌شود. انجمن دندانپزشکان عمومی به عنوان اولین انجمن علمی دندانپزشکی ایران طی شماره ۱۷۱۶۳ بتاريخ ۸۲/۷/۶ در اداره ثبت شرکتها ثبت گردید، این توفیق را به همه دندانپزشکان ایران تبریک می‌گوئیم.

همکار محترم سرکار خانم دکتر بیتا کریمی

مصیبت وارده را به شما و خانواده محترم تسلیت عرض می‌کنیم. هیات مدیره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران هیات تحریریه خبرنامه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

« تسلیت »

با خبر شدیم که همکار گرامی دکتر نوشین عبادی در غم از دست دادن خواهر خود داغدار شده است. از صمیم قلب برای وی و خانواده محترم صبر و شکیبایی آرزو مندیم و خود را در غم ایشان صمیمانه شریک می‌دانیم. هیات تحریریه خبرنامه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

مطب دندانپزشکی با پانزده سال سابقه در مرکز شهر با کلیه تجهیزات به فروش می‌رسد.

قائم‌شهر، ابتدای خیابان تهران، جنب بانک سپه مرکزی
تلفن: ۰۹۱۱۳۱۱۶۳۰۵

خمیر دندان بیوتین - معتبرترین و تنها خمیر دندان توصیه شده توسط دندانپزشکان و پزشکان برای رفع خشکی دهان



خمیر دندان بیوتین - با کف کم و ملایم

یک پرسش مهم:
چرا کف موجود در خمیر دندان بیوتین با دیگر خمیر دندانها تفاوت دارد؟
پاسخ: خمیر دندان بیوتین تحت شرایط و ملاحظات فوق العاده ای تولید می‌گردد. (بدون استفاده از سولفات لاورل سدیم و پاک کننده های قوی که باعث ایجاد زخم های دردناک و آزار دهنده در دهان می‌گردند.)

محصولات بیوتین را از شرکت تعاونی دندانپزشکان (گیسا) تهیه فرمایید.



شرکت آریانا طب پارس نماینده انحصاری محصولات بیوتین تلفن: ۰۹۱۲۱۷۱۷۵۹۹

پرسش از شما، پاسخ از ما

گردآوری: دکتر بیتا کریمی

پرسش - موارد کاربرد کامپوزیت‌های Dual Cure چیست؟

پاسخ - دکتر محمدباقر رضوانی - متخصص دندانپزشکی ترمیمی، عضو هیئت علمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه شاهد:

کامپوزیت‌ها از جهت چگونگی پلیمریزاسیون به سه دسته تقسیم می‌شوند:
 - کامپوزیت‌هایی که تنها با تابش نور پلیمریزاسیون خود را آغاز می‌کنند (light cured)
 - کامپوزیت‌هایی که متعاقب مخلوط کردن دو تیوب مجزا حاوی اکتیواتور و initiator پلیمریزاسیون را آغاز می‌کنند (self cured or chemical cured)
 - کامپوزیت‌هایی که از هر دو روش فوق جهت پلیمریزاسیون بهره می‌برند (dual cured)
 بنابراین کامپوزیت‌های dual cured متعاقب تابش نور، پلیمریزاسیون خود را آغاز می‌کنند اما پس از تابش نور، پلیمریزاسیون دیگری نیز دارند که مشابه کامپوزیت‌های Self cured است، لذا در صورتیکه نور کمی به کامپوزیت‌های نوری برسد پلیمریزاسیون کامل نخواهد بود، اما در صورتیکه نور کمی به کامپوزیت‌های dual cured برسد به علت داشتن پلیمریزاسیون شیمیایی به درصد بالاتری از استحکام می‌رسند. لذا در مواردی که باید کامپوزیت را از ورای موانعی همچون اینله، آنله و لامینیت پلیمریزه کرد و میزان رسیدن نور به کامپوزیت کم است، استفاده از کامپوزیت‌های dual cured به ما اطمینان کافی جهت پلیمریزاسیون خواهد داد. این کامپوزیت‌ها معمولاً جهت سمان کردن به کار می‌روند. باندینگ آنها نیز معمولاً پس از قرار گرفتن لامینیت یا Only پلیمریزه می‌شود بنابراین باید از رزین‌های dual cured جهت باندینگ آنها استفاده شود. ضمناً موادی که جهت پلیمریزاسیون شیمیایی در این کامپوزیت‌ها وجود دارد ممکن است مانع از باند آنها به باندینگ‌های معمولی نوری شود که استفاده از باندینگ‌های dual cured را قبل از کامپوزیت‌های dual cured الزامی می‌سازد.

پرسش - علت بوجود آمدن خط تیره در محل اتصال حفرات ترمیم شده CL IV چیست و روش برطرف کردن آن چگونه است؟

پاسخ - یک علت آن می‌تواند ضخامت زیاد رزین در آن ناحیه باشد که از ورای مینا به صورت خط تیره نمایان می‌شود. اما علت معمولتر این است که در قسمتی از ترمیم که نسج دندان وجود دارد نور پس از عبور از سطح مینا و عاج ضریب شکستی متفاوت از قسمتی دارد که تنها با کامپوزیت ترمیم شده است. در قسمت کامپوزیتی در یک حفرة CL IV نور تنها از کامپوزیت رد می‌شود و به خصوص اگر رنگ کامپوزیت روشن و جنس کامپوزیت ترانسلسوسنت باشد تاریکی محیط دهان نیز از ورای کامپوزیت دیده می‌شود. جهت رفع این مشکل باید در ترمیم‌های CL IV، ناحیه پالاتال با کامپوزیت زردتر و کدرتر (opaque) ترمیم شود و سطح آن با کامپوزیتی روشن‌تر پوشانده شود. لذا بعضی از شرکتها، جهت رنگهای یکسان، یک تیوب به عنوان Dentin و یک تیوب به عنوان Enamel عرضه کرده‌اند.

هنر را شکوفا کنیم

از دندانپزشکان علاقمند به فعالیت در زمینه‌های مختلف: داستان نویسی، شعر، گزارش نویسی، مقاله نویسی، موسیقی، هنرهای تجسمی، طنز، کاریکاتور، نقاشی، عکاسی و ... دعوت بعمل می‌آید آثار خود را جهت بررسی و چاپ در ستون هنر و ادبیات از طریق پست یا فکس به دبیرخانه انجمن ارسال کرده و یا با تلفن دبیرخانه تماس حاصل نمایند.

دوستان وهمکاران گرامی خبرنامه انجمن

دندانپزشکان عمومی ایران

ضمن عرض احترام و ادب و با تقدیم بهترین آرزوها و صمیمانه ترین سپاسها بخاطر چاپ تقریباً بی نقص و بسیار مفید خبرنامه و با امید توفیق هر چه بیشتر. از مدت‌ها قبل فکر نوشتن مطلب و همکاری با نشریه «خودمان» بودم و بهر تقدیر مجال دست نمی‌داد. مقاله «سامان صالحیار» با عنوان «آنچه از دل بر آید لاجرم بر دل نشیند» بهانه و تلنگری شد برای دست به قلم بردن دوباره. امیدوارم آنچه خواهید دید مقبول افتد و شروعی باشد برای همکاری‌های بیشتر. شاید باور کردنش سخت باشد ولی این نوشته اشکم را درآورد به یک باره تمام جلسات شورای برگزاری جشن دانش آموزشی خودمان در آن دانشکده عرض و طویل و غریب گوشه شمال غرب کشور جلوی چشمم زنده شد. باز هم بی دغدگی و شور و خوشحالی بی دلیل «دانشجو» بودن در وجودم جان گرفت. از نوشتن متن لوح در آن صبح خاکستری تبریز در تاکسی مسیر دانشکده تا تهیه لوحها در آن زیرزمین کدایی چاپخانه در نیمه شب بارانی بهمن ۷۹ از سرو کله زدن بچه‌ها با گروه از کستر ارتش تا اشتباهاتی که هر کدامان بهنگام اجرای تئاتر مرتکب شدیم. چه بی ادعا و بی غل و غش خلاصه در دسر نهم متن این نوشته مثل یک درد کهنه ذره ذره وجودم را به کلویدن گرفت. نمی‌دانم اولین مهر بدون تحصیل را چگونه سپری خواهید کرد ولی برای من در واقع برای «ما» دشوار گذشت...

همکار گرامی! حقیقتش بطور دقیق نمی‌دانم چرا برایت می‌نویسم! شاید چون لیست سراسر مذکر! هیئت اجرائیتان برایم خاطره آفرین شده و یا شاید چون تمام آن مراحل را که ما طی کردیم شما هم در چند ماه آینده پیش رو خواهید داشت. و شاید چون می‌دانم آنچه خواهید دید بسیار با آنچه در ذهن دارید متفاوت خواهد بود. تصور مکن که با دیدی منفی گرامی خواهیم از همه آن چیزی که برای جوانان فارغ التحصیل هم وطنمان پیش می‌آید بترسانمت نه به هیچ وجه فقط می‌خواهم (و یا در واقع امیدوارم) که شاید بتوانم مقداری دیدو نگرش واقع‌گرایانه تری نسبت به شرایط اجتماعی و کاری در شما ایجاد کنم. نگرشی که شاید اگر خیلی از هم قطاران من تا حدودی از آن برخوردار بودند، تاوان کمتری را برای مطابقت با محیط جدیدشان پرداخت می‌کردند و بالاخره جان کلام برادر من! آینده قهوه‌ای و خاکستری پیش رویت با گذشته سرخ و سفیدت فرق می‌کند این را درک کن و مراقب باش!

جهان تا جهان است پیروز باشی
 برومند و بیدار بهروز باشی
 دکتر زانبار موثقی

بنام خدا

با سلام به کلیه دست‌اندرکاران خبرنامه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران - خسته نباشید نه مقدمه می‌خواهد و نه موخره، در یک جمله «ما خود مقصوم این ره که می‌رویم به ناکجا آباد است، از ماست که بر ماست شیشه از سنگ به خود نزدیکتر خویشی ندارد» آری ما مقصوم، زیادی طمع ورزی می‌کنیم، قانع نیستیم، حکیم نیستیم، هر چه بیشتر و بیشتر به مادیات می‌نگریم، فکر ذهنمان در پی کشف راههای هر چه بیشتر پول در آوردن است. خود به تجربیها و... میدان می‌دهیم، خود براهه می‌رویم، خشت اول گر نهد معمار کج تا ثریا می‌رود دیوار کج... بازگشت به خویشستن خویش کنیم. ایرادها را پیدا کنیم. چرا این همه ثروت اندوزی و خود را بالاتر از دیگران دیدن، چرا می‌خواهیم یک شیشه ره صدساله بییمانیم؟ با چه قیمتی؟ از دست دادن عامه مردم افشار ضعیف جامعه و ولی نعمت‌های ما، آنگاه از برکت مالیات درآمد و حقوقشان و قناعتشان ما به اینجا رسیده ایم؟ ...

مردم از Hepatitis, AIDS یا کم‌اطلاع؟ زیرا که در رسانه‌ها واقعاً کوتاهی کردیم که تبلیغ تک‌ریم و اطلاع‌رسانی نمودیم و البته اکثر شیوع بیماری‌ها علتش هر چه سود بدست آوردن همین مراکز است.

اما در مورد انتخابات هیئت مدیره: باید پذیرفت که راهمان غلط است، تبلیغ نبوده، امکانات فراهم نشده و از طرفی این هیئت مدیره برای ما چه کرده‌اند و چه می‌خواهند بکنند. شخصاً در مورد مسائل خودم که قبلاً هم نوشته‌ام که کارمند استخدای بدون مطب هستم به خودتان زحمت ندادید که مسائل مطرح شده را مطرح کنید و بنویسید چرا بایستی این قدر مالیات بدهم چرا بیمارزایی و سختی کار برایم پیش‌بینی نشده آیا مسئول امور مالیاتی سازمان نظام پزشکی نباید این مسئله را مطرح کند؟ آیا نامه‌های اینجانب ارزش مطرح شدن هم نداشت که شما مطرح نکردید نامه رسیده به شما دقیقاً تقلیدی بود از آنچه بنده نگاشته بودم.

راه درست انتخابات این است که: لیست کسانی را که کاندیدای هیئت مدیره هستند به تمام همکاران ارسال کنید و آنان هم کتیباً انتخاب خود را انجام دهند بدون این همه ائتلاف وقت و شرکت هم ۱۰۰٪ خواهد بود و یا اینکه هیئت مدیره استانها به تهران بیایند و مراحل بعدی انتخابات صورت گیرد. در پایان از اینکه بدون واسطه برای اولین بار نشریه بدستم رسید هم خدا را شاکرم و هم از شما کمال تشکر را دارم.

اجرکم عندا..... موفق باشید.
 با امید درج قسمتی از این نامه و دردل طولانی در شماره بعدی نشریه

استان یزد - بافق بهداری شرکت سنگ آهن
 دکتر هادی غلامی

همکار محترم، جناب آقای دکتر غلامی، ضمن تشکر از توجه شما به مسایل حرفه‌ای و ارسال مجدد نامه، لازم به ذکر است که این اولین نامه‌ای است که از شما دریافت کرده‌ایم. امیدواریم که همواره ما با در ارتباط باشید.

بررسی اثر دهان‌شوویه های ایرشا بر استرپتوککهای دهانی

شرکت داروسازی و بهداشتی شفا با بیش از ۳۵ سال تجربه در تولید دارو و مواد بهداشتی و با دارا بودن کادری متخصص و مجرب در فرمولاسیون و تولید انواع مواد دارویی و بهداشتی از پنج سال پیش اقدام به تولید دهانشویه های آنتی پلاک و آنتی سپتیک ایرشا برطبق فرمول دهانشویه های رایج در جهان نموده است. مدیریت این شرکت امیدوار است از این طریق بتواند گام مؤثری در ارتقاء سطح بهداشت جامعه بطور اعم و بهداشت دهان و دندان بطور اخص بردارد.

با این هدف و با توجه به نقش استرپتوککهای دهانی در بروز پوسیدگی دندان و بیماریهای پرودنتال و نیز وجود استرپتوکوکوس پیوژنز در ناحیه نازوفارنکس که نقش مهمی در بروز گلودردهای چرکی، تب روماتیسمی و سلولیت دارد، از بین بردن این میکرو اورگانیزمها توسط دهانشویه‌ها می‌تواند از بروز بسیاری از این مشکلات جلوگیری نماید. از اینرو انجام تحقیقات علمی در جهت اثبات تاثیرات ضد میکروبی دهانشویه های ایرشا در طی بررسیهای میکروبیولوژی در اولویت برنامه کمیته علمی شرکت داروسازی شفا قرار گرفت. به این منظور کمیته مذکور با کمک اعضاء محترم هیئت علمی گروه میکروبیولوژی دانشکده پزشکی تحقیقاتی جامع بر طبق روش های استاندارد جاری بر روی ۴ گونه مختلف استرپتوککی شامل استرپتوکوکوس میوتانس، استرپتوکوکوس سانگوئیس، استرپتوکوکوس سالیاریوس و استرپتوکوکوس پیوژنز انجام داد. در این سری از آزمایشات علاوه بر تعیین حداقل غلظت ممانعت کننده از رشد (M.I.C) و حداقل غلظت کشنده باکتری (M.B.C) محلولهای دهانشویه آنتی پلاک و آنتی سپتیک ایرشا، تعداد باکتریهای باقیمانده پس از طی مدت زمان ۳۰ و ۶۰ ثانیه در حضور غلظت ۱۰۰٪ دهانشویه‌ها تعیین گردید. نتایج حاصل از آزمایشات مؤید تاثیر بسیار عالی این دهانشویه‌ها در ممانعت از رشد و از میان بردن کامل باکتریها حتی با غلظت ۵٪ بود که میتواند جمعیت میکروبی دهان را به نحو بسیار مطلوبی کاهش دهد. بر طبق نتایج این سری از تحقیقات می‌توان مصرف روزمره دهانشویه های آنتی پلاک ایرشا را قبل از مسواک و نخ دندان و دهانشویه آنتی سپتیک ایرشا را بعد از مسواک و نخ دندان و نیز پیش از انجام درمانهای دندان پزشکی توصیه نمود.

همکاران محترمی که مایلند اطلاعات بیشتری در مورد تحقیقات میکروبیولوژی مذکور داشته باشند میتوانند با کمیته علمی شرکت داروسازی شفا تماس حاصل نمایند.

دهان شوویه‌های ایرشا

بهداشت دهان و دندان با محصولات ایرشا

تنها مسواک‌زدن کافی نیست

Shafa Pharmaceutical & Hygienic Co.
 Mouthwash

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران
 بهداشتن شفا
 تلفن: ۸۰۳۰۴۵۰

حرمت پزشکی و مسابقه‌های برای شکستن ارزشهای اجتماعی

دکتر باقر شهینی‌زاده

دیده را مسئولانه و موظف معالجه می‌کنند و یکی از عوامل اصلی ایجاد آرامش و آسایش مردم می‌باشند. از مسئولان بیمارستانهای دولتی کشور بپرسید دستمزد ماهیانه طیف عظیم پزشکان بخصوص پزشکان جوان چقدر است؟ چگونه است گروه عظیم پزشکان در مطب‌های خصوصی در سراسر کشور و در جایی که تصورش مقدور نیست با خدمات خود محبوب و مقبول ملت هستند، آیا اینان برای سایر همکاران خود کار چاق کنی می‌کنند؟

با استناد به تمامی مدارک و اسناد موجود پزشکان ایرانی در سراسر دنیا از جایگاه و شأن علمی والا و سرآمدی برخوردار هستند و مایه مباهات و غرور ملی در سطح بین‌المللی هستند. برخی حرف در تعادل جامعه دارای اهمیت و ارزش خاص هستند. مانند معلمان، پزشکان، پرستاران و ... نباید با مطلق کردن برخی معضلات و خطاهای چهره واقعی آنها را محدود کرد.

باید بررسی کرد که این گونه برنامه‌ها بر چه اساس و با چه هدفی توسط مجریان و کارکنان آنها تدوین می‌شوند؟ آیا اغراض شخصی موجب سوء استفاده از رسانه ملی نگردیده است؟

مسئلاً سیاستمداران و مسئولان صدا و سیما جمهوری اسلامی ایران به حفظ وحدت ملی و میثاق ملت بسیار ارج می‌گذارند و اعتقاد جدی دارند که این گونه توهین‌ها و تفتین‌ها ضربه جدی به وفای مردم خواهد زد و روحیه دلسردی و بدبینی را در بین طیف عظیم پزشکان نسبت به این رسانه جمعی ایجاد می‌کند. **یقین صاحب منصبان سیما جمهوری اسلامی از این تفرقه و تشتت حمایت نکرده و نسبت به آن مسئولانه برخورد جدی خواهند کرد و همچون پزشکان از این موضوع نگران خواهند شد.**

بجای مسابقه شکستن ارزشهای اجتماعی، روحیه وحدت و همبستگی و همیاری را برای اقتدار و ترقی جمهوری مقدس اسلامی ایران ترویج دهیم و اجازه دهیم نهادهای قضایی و انتظامی با حفظ وفای ملی در کار برخورد با متخلفان و مجرمان وظیفه خود را انجام دهند و غیر مسئولانه بجای مدعی العموم تصمیم نگیریم و قضاوت نکنیم.

سیمای جمهوری اسلامی ایران برنامه شبانه و زنده بعنوان پلاک ۵ دارد، که مجری در یکی از مسابقات پس از تماس تلفنی با یک شرکت کننده برای حضور در جدول بازی برنامه تلویزیونی اعلام می‌کند که یک کلمه چهار حرفی است، گروهی هستند که حدود چهل و چند درصد آنها بساز و بفروش هستند و حدود چهل چند درصدشان هم کارشان این است که برای همکاران خود نان به تنور می‌زنند و بقیه هم خلاقکار هستند. و اولین حرف آن «پ» است شرکت کننده ابتدا کمی فکر می‌کند و مجری نیز با اشاره مستقیم او را هدایت می‌کند و شرکت کننده می‌گوید «پزشک»، مجری از حضار می‌خواهد او را تشویق کنند و باز هم اعلام می‌کند که چون ایشان خیلی خوب اشاره کردند، مجدداً وی را تشویق کنید.

در مورد حرمت صاحبان حرفه پزشکی مدت‌هاست از طریق فیلم‌های سینمایی و یا بعضاً برخی اظهار نظر غیر مسئولانه مطالبی عنوان می‌شود که نه تنها با واقعیت همخوانی ندارد بلکه با مسخ کردن و قلب حقایق کوشش در خدشه‌دار کردن حرمت هویت اجتماعی صاحبان این حرفه می‌کنند. ولی این روش و خطانگری وقتی به بزرگترین رسانه کشور که مخاطبان میلیونی در مقابل آن می‌نشینند، سرایت می‌کند و در برنامه‌های زنده این چنین هتاک و بی حرمتی به پزشکان می‌شود و آنها را سودجویان بساز و بفروش و سودوزان تن و روان آدمی معرفی کنند باید با قدرت و جدیت به اینگونه برخوردها اعتراض کرد.

گروه پزشکی کشور در سالهای دفاع مقدس با حضور گمنام در پشت صحنه جنگ تحمیلی مجاهدت و رشادتهای بسیار آفریدند و همانها بودند و هستند که پس از گذشت سالها هنوز در معالجه جانبازان و مصدومان جنگ همچنان در صحنه مجاهدت و پایداری حضور داشته و نقش مهم خود را ایفاء می‌کنند. آیا اینها بساز و بفروش و کارچاق کن برای سایر همکاران خود هستند؟ آیا دستمزدهای گروه پزشکی در بخش دولتی با اکثریت مطلق مشاغل آزاد قابل مقایسه است؟ هزاران هزار پزشک در سراسر کشور همچون سربازان مدافع تمامیت ارضی و استقلال میهن در بیمارستانهای دولتی و خصوصی مشغول خدمت هستند و هزاران بیمار و حادثه

اعتراض شدید سازمان نظام پزشکی نسبت به خدشه‌دار نمودن آبرو و شأن پزشکان در صداوسیما

جناب آقای مهندس ضرغامی ریاست محترم سازمان صدا و سیما جمهوری اسلامی ایران سلام علیکم

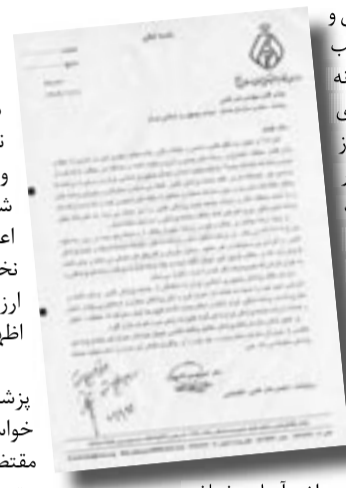
احتراماً با عنایت به تاکید قانون اساسی و بیانات مکرر مقام معظم رهبری مبنی بر ضرورت حفظ و شأن اقشار مختلف اجتماع در رسانه‌های جمعی و لزوم رعایت امانت و صداقت در مطالب ارائه شده از سوی رسانه‌ها متناسبانه بعضاً مشاهده می‌شود صدا و سیما جمهوری اسلامی ایران در برخی از برنامه‌ها مواضع غیرمنصفانه‌ای بر علیه جامعه پزشکی کشور اتخاذ می‌نماید و مسئولان و مجریان برنامه‌های مختلف اطلاعات نادرست و بدثن مدارک مستدل و مطابق با سلیقه‌های شخصی خود را به مردم ارائه داده و به انحاء مختلف شأن و منزلت جامعه خدوم پزشکی کشور را زیر سوال می‌برند، به طوریکه

پخش برنامه‌های مذکور موج اعتراض آحاد مختلف جامعه پزشکی را به دنبال داشته است. از جمله ارائه مطالب بر خلاف واقع در برنامه «تهران پلاک ۵» شبکه پنج سیما در روز سه‌شنبه مورخ ۸۳/۶/۱۷ می‌باشد. در برنامه مذکور مجری برنامه به طور وقیحانه جامعه شریف و خدوم پزشکی کشور را افرادی بی‌مسئولیت و غیر متعهد - بساز و بفروش و کارچاق کن معرفی نماید و جای تاسف فراوان دارد که بر مطالب توهین آمیز خویش تاکید نموده و چند مرتبه توأم با حرکات زنده نام پزشکان را به عنوان افرادی که خصوصیات ذکر شده را دارند، تکرار می‌نماید.

سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران به نمایندگی از جامعه پزشکی کشور مراتب تاسف و اعتراض شدید خود را نسبت به خدشه دار نمودن آبرو و شأن پزشکان محترم و ادعاهای بی‌پایه و اساس مطرح شده در برنامه مذکور ابراز داشته و اعلام می‌دارد که به هیچ وجه اجازه نخواهد داد، حیثیت، اعتبار و خدمات ارزنده جامعه پزشکی ایران با این گونه اظهارات واهی مورد تعرض قرار گیرد. بر همین اساس سازمان نظام پزشکی مطابق وظایف قانونی خویش خواستار جبران این موضوع به نحو مقتضی از سوی آن سازمان محترم بوده و حق خود را در پیگیری حقوقی این موارد و اعاده حیثیت جامعه پزشکی محفوظ می‌داند. /ص

دکتر امیر حسین کامبوزیا معاون امور فنی

رونوشت: انجمن های علمی - تخصصی



سومین همایش بین المللی انجمن ارتودنتیستهای ایران

3rd International Congress of Iranian Association of Orthodontists

با همکاری گروه ارتودنسی دانشکده دندانپزشکی اصفهان

سومین همایش علمی بین‌المللی ارتودنسی ایران از ۲۷ تا ۲۹ آبان ماه ۱۳۸۳ (۱۷، ۱۹، ۲۰۰۴ Nov) در مرکز همایش های علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان توسط انجمن ارتودنتیستهای ایران و با همکاری ارتودنسی دانشکده دندانپزشکی و معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان برگزار خواهد شد. برای کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن ۸۹۶۱۱۵۵ تماس حاصل فرمایید.

PERLA

MORE 40 YEARS EXPERIENCE

Imagex
soft positioner
xmind
CE
0434

de Götzen

کیفیت و کارایی کم نظیر دستگاه رادیوگرافی تک دندان دکوتزن ساخت ایتالیا یک دهه تلاش ما را در بازاریابی و توزیع به موفقیت رسانده در پاسخ به استقبال دندانپزشکان محترم

تحویل فوری ویژه کنگره با ۱۸ ماه گارانتی توسط شرکت پرلا نماینده رسمی و انحصاری در ایران

۶۷۱۶۱۵۸ و ۶۷۱۶۱۵۳ همراه ۰۹۱۱-۲۱۶۵۱۲۲

www.perladental.com

فیروزان

کلغلی یور

ما ادعا می کنیم دومین هستیم اولین را شما به ما معرفی کنید

مرکز خدمات و بورس آنگل توریین و ایرموتور

۳ الی ۶ ماه گارانتی واقعی

- کادر متخصص و قطعات اصلی
- تعمیر در حضور شما با نرخ تعاونی
- عرضه انواع آنگل ، توریین و ایرموتور
- با هر نوع بودجه همراه با گارانتی
- تشخیص رایگان
- بلبرینگهای آمریکایی ، آلمانی و سرامیکی
- بهینه سازی و قابل اتوکلاو نمودن توریین های معمولی
- اعزام تکنسین جهت تعمیر و تنظیم یونیت ، رادیوگرافی ، کمپرسور و غیره
- مشاوره رایگان جهت انتخاب و نگهداری توریین ها
- سرویس به شهرستانها با بست بیمه شده و در تهران توسط پیک موتور سوار

تهران - خ آزادی - روبروی دانشکده دامپزشکی - خ زارع پلاک ۶۸ - طبقه سوم - واحد ۱۱ تلفن: ۶۴۳۲۵۵۴ - ۶۴۳۲۶۵۱ فاکس: ۶۹۳۸۶۵۱

نقش ترمیم دندانها در ایجاد ضایعات پالپ و پری اپیکال از لحاظ وجود ترک، پوسیدگی و شکستگی مارچینال

PV Abbott

برگردان: دکتر منصور میرپنجه

۳- آیا رابطه ای بین طول عمر و نوع مواد ترمیمی با حضور و پیشرفت ضایعات پری اپیکال وجود دارد یا خیر؟
متخصصین اندو دنتیکس اطلاعات حاصل از ۲۴۵ دندان در ۲۲۰ بیمار را جمع آوری کردند و برای هر کدام از بیماران تاریخچه پزشکی و دندانپزشکی به خصوص در رابطه با دندان مورد درمان را تهیه کردند.
سپس معاینات بالینی و رادیوگرافی برای هر کدام انجام گرفت و جزئیات دیگری مانند نوع مواد ترمیمی و عمر آن نیز ثبت گردید.
وجود ترک، پوسیدگی، شکستگی و شکستگی مارچینال مورد توجه خاص قرار گرفت و پس از توضیح برای بیمار تمام مواد ترمیمی برداشته شد.
سپس با معاینات دقیق توسط نور فایبراپتیک، پوسیدگی‌ها، ترکها، شکستگی‌ها، و شکستگی‌های مارچینال موجود ثبت شد.
بیماران شامل ۱۵۵ زن و ۶۵ مرد بودند (۷۰٪) و ۳۰٪) پرکردگی‌ها از لحاظ نوع آنها طبقه بندی شدند. دندان هر دو نوع پرکردگی آمالگام و کامپوزیت را داشتند و در تمام آنها پوسیدگی ثانویه و شکستگی لبه در قسمت کامپوزیت رخ داده بود.
۱۳۱ دندان پرکردگی آمالگام، ۷۷ دندان پرکردگی کامپوزیت، ۲۷ دندان دارای کراون و ۱۰ دندان پست و کراون شده بودند. طول عمر پرکردگی‌ها بخاطر فراموشی بیماران مورد ارزیابی دقیق قرار نگرفت.
طبقه بندی وضعیت پالپ یک طبقه بندی بالینی بود. التهاب یا عفونت در دندانهای مولار فک پایین بیشترین مقدار و در دندان اینسلیزفک پایین کمترین مقدار را داشت. فقط در ۴۷ دندان (۱۹٪) پوسیدگی ثانویه در رادیوگرافی پری اپیکال قابل تشخیص بود. در صورتی که در ۲۱۱ دندان بعد از برداشتن کامل مواد ترمیمی پوسیدگی دیده شد (۸۶٪).
در یک سوم دندانها، شکستگی مارچینال قابل رویت بود و تنها در یک دندان شکستگی بعد از برداشتن مواد ترمیمی تشخیص داده شد.
ادامه در صفحه ۷

برای درمان بیماریها معمولاً مراحل متعدد و مشترکی وجود دارد که باید در نظر گرفته شوند. اولین و شاید مهمترین آنها شناسایی علت بیماری است که از طریق تستهای تشخیصی مختلف، معاینات بالینی و بررسی تاریخچه آن بدست می آید.
تشخیص علت بیماری بسیار ضروری است چرا که یکی از مهمترین مراحل درمان می باشد مراحل بعدی درمان بیماری عبارتند از:
- حذف آثار بیماری
- ترمیم بافت
- پیگیری روند التیام
- پیشگیری از عود مجدد.
مهمترین عامل بیماریهای پالپ و پری اپیکال وجود باکتری در دندان است و معمول ترین راه نفوذ این باکتریها از طریق ترکها، شکستگی‌ها و لبه های باز ترمیم‌ها است.
راههای نفوذ دیگر عبارتند از: بیماریهای پرودنتال و تروما.
وجود پوسیدگی، ترک، شکستگی و لبه های باز مارچینال در هر دندان از طریق معاینات و مشاهدات بالینی و رادیوگرافی تشخیص داده می‌شود.
بعلت وجود مواد ترمیمی، ارزیابی دندان ترمیم شده بسیار مشکل است و طبیعتاً پرکردگی بزرگتر تشخیص را مشکل تر می سازد. بعد از درمان ریشه یک دندان، پیش‌آگهی آن بستگی به چگونگی ترمیم مجدد آن دارد. بسیاری از دندانپزشکان حفره دسترسی به پالپ را از طریق برش میان مواد ترمیمی قبلی ایجاد می کنند. همانطور که در کتابهای اندودنتیکس تمرکز بر برداشتن تمام مواد ترمیمی نکرده اند و بیشتر تاکید آنها روی شکل، سایز و موقعیت ایده آل حفره دسترسی است.
هدف از این مطالعه در سه نکته خلاصه می‌شود:
۱- آیا معاینه بالینی و رادیوگرافی پری اپیکال دندان ترمیم شده، اطلاعات کافی و دقیق جهت درمان ریشه به ما می دهد یا خیر؟
۲- آیا برای حذف علت ضایعات پری اپیکال و پالپ نیازی به برداشتن تمام مواد ترمیمی یک دندان هست یا خیر؟

وزیر علوم در الحاق آموزش پزشکی به این وزارتخانه پیشقدم نمی شود

نقل از روزنامه ایران
چهارشنبه ۱۸ شهریور ماه ۱۳۸۳
گروه اجتماعی: وزیر علوم، تحقیقات و فناوری، گفت: وزارت علوم منشأ و پیشنهاد دهنده بحث واگذاری آموزش پزشکی به این وزارتخانه نیست.
دکتر جعفر توفیقی، در گفت و گو با ایلنا، گفت: وزارت علوم هیچگونه بحثی در این خصوص ندارد و من فکر می‌کنم که این بحث به صورت غیر رسمی در مجلس مطرح شده است.
وی افزود: من اطلاع دقیقی از موضوع واگذاری آموزش پزشکی از وزارت بهداشت به وزارت علوم ندارم، ولی وزارت علوم هیچ زمانی منشأ این بحث نبوده است. وزیر علوم، تحقیقات و فناوری، در مورد موضوع وزارت علوم در این بحث گفت: اگر درخواستی به وزارت علوم در این خصوص ارسال شود، ما آماده همکاری هستیم. توفیقی، در عین حال یادآور شد، این وزارتخانه هیچ وقت پیشنهاد دهنده این بحث نبوده و قدمی برای این قضیه جلو نمی‌گذارد. به اعتقاد وزیر علوم، باید چنین بحثهایی به صورت کارشناسی مطرح شود و متولی این موضوع نیز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است.
گفتنی است، چندی پیش نمایندگان مجلس در کمیسیون آموزش و تحقیقات احتمال واگذاری آموزش پزشکی از وزارت بهداشت به وزارت علوم را مطرح کرده بودند.

سیستم سلامتی اپیر اپیکال ۱۰ سالگی سالگر الکترونیکی دی‌شور

نقل از روزنامه ایران
چهارشنبه ۱۸ شهریور ماه ۱۳۸۳
گروه اجتماعی: تا شش سال دیگر بهداشت و درمان کشور مجهز به سیستم سلامت الکترونیک می‌شود تا بدین وسیله متخصصان بتوانند نیازهای پزشکی بیمار را از طریق داده‌ها به دست آورند.
دکتر «مسعود پزشکیان» وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی دیروز در چهارمین کنفرانس منطقه‌ای الکترونیک در تهران، سیستم سلامت الکترونیک (انفورماتیک در بهداشت و درمان) را ذخیره کردن اطلاعات بیماران و ارائه طرح درمان کلی بیمار به منظور ارجاع به متخصصان غربالگری، پایش بیماران و رسیدن به کیفیت بالاتر عنوان کرد. وی در بخش دیگری از سخنانش در این همایش یک روزه، اظهار داشت: ایجاد سیستم «سلامت الکترونیک» در کشور، تربیت نیروی انسانی برای رشد و توسعه عمومی را می‌طلبد پزشکیان افزود: رسیدن به سیستم سلامت الکترونیک که تمامی داده‌های پزشکی را در اختیار خود داشت، موجب توسعه کشور می‌شود. وی اظهار داشت: با همکاری وزارت اطلاعات، ارتباطات و فناوری ما توانایی آن را داریم که ایده و مهارتهای جدید در مدیریت وزارت بهداشت را برای رسیدن به یک سیستم سلامت داشته باشیم.

بالا رفتن آمار ۱۵ درصدی آسیب های اجتماعی

الگوی ابتلا به ایدز تغییر کرده است

CD ها و ماهواره نیز جزو آسیب‌هایی است که رشد تصاعدی داشته است. وی تصریح کرد: در خصوص قرصهای روان گردان که مصرف آن بین جوانان افزایش یافته، آمار درستی نداریم. معاون اجتماعی سازمان بهزیستی عنوان کرد: تمام این آمارها به نهادهای مورد نظر ارایه می‌شود تا راهکار مناسب کاهش آنها را بررسی کنند.
نقل از روزنامه همشهری
یکشنبه ۲۲ شهریور ۸۳

تغییر الگوی بیماران ایدز از طریق معنادان تزریقی به روابط جنسی رشدی تصاعدی پیدا کرده است. حسن علم الهداء، معاون اجتماعی سازمان بهزیستی به ایلنا گفت: کلیه آسیبهای اجتماعی رشدی ۱۵ درصدی داشته‌اند، اما طبق آمار، اعتیاد همچنان در صدر جدول آسیب‌ها قرار دارد. وی افزود: اعتیاد انواع مختلفی از قبیل مواد افیونی گوناگون، داروهای روان گردان، مواد الکلی و غیره دارد.
به گفته علم‌الهداء، گسترش سیستم اینترنت،

با اطمینان می گوئیم در صورت عدم رضایت از کیفیت کالا بدون سؤال پس گرفته می شود

فیلم های دندانپزشکی DENTIX E SPEED در بسته بندی ۱۵۰ عددی
محصول جدید تکنولوژی روز اتحادیه اروپا (FOMA BOHEMIA GROUP)
دارای استانداردهای CE 0044 – RWTÜV – EN 46001- ISO 9002



قیمت مصرف کننده
۶۵۰۰۰ ریال

به بازار آمد

توجه: در هنگام استفاده از فیلم دستورالعمل روی بسته بندی را بخوانید و در انتخاب داروی ظهور و ثبوت دقت نمائید.

نمایندگی انحصاری در ایران: شرکت سمیرا طب ۰۲۷۷۰۸۴۱

مراکز بخش تهران و شهرستانها

دزفول: آقای موتاب - کالای دندانپزشکی صدف - تلفن: ۰۵۰۲۲۲۴۳
اهواز: آقای زرین - کالای دندانپزشکی زرین - تلفن: ۰۶۴۰۲۲۲۵۹۶۴
چالوس: آقای یگانه - کالای دندانپزشکی پاستور - تلفن: ۰۲۰۲۲۲۶۵۰۲
یاسوج: آقای ارجمند - کالای دندانپزشکی بعثت - تلفن: ۰۲۲۲۱۵۴۴
سنندج: دکتر معزی - تلفن: ۰۳۳۴۹۱۹
قزوین: آقای عظیمی - تلفن: ۰۳۳۳۸۱۱۴

تهران: آقای اسماعیلی - کالای دندانپزشکی پیمان - تلفن: ۰۷۰۶۴۲۰۲۰۷
اصفهان: آقای یزدیان - کالای دندانپزشکی یزدیان - تلفن: ۰۳۳۲۴۸۸۳
مشهد: آقای ملازاده - کالای دندانپزشکی دنتا - تلفن: ۰۲۲۲۵۷۸۰
رشت: آقای موسوی - کالای دندانپزشکی شفابخش - تلفن: ۰۲۸۰۳۲۲۳۰
شیراز: آقای فلاح - کالای دندانپزشکی سینا - تلفن: ۰۴۰۲۳۰۸۸۸۴

برنامه سمینارهای علمی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

اطلاعیه کمیته علمی

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

به منظور بالا بردن کیفیت آموزش در سمینار دندانپزشکی ترمیمی - زیبایی (۵) با موضوع بریج‌های کامپوزیتی کمیته علمی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران در نظر دارد آموزش کارگاهی FRC را طراحی کرده برگزار نماید. در این دوره این امکان فراهم شده است که هر کس بتواند بطور مستقیم و روی Cast یک بریج کامپوزیتی را طراحی کرده و بسازد. این برنامه بطور مجزا از آموزش عملی سمینار دندانپزشکی ترمیمی - زیبایی (۵) انجام می‌گردد و در صورت تمایل به هر شرکت کننده Certificate مجزا ارائه می‌گردد. متقاضیان جهت ثبت نام در این دوره می‌توانند با دبیرخانه انجمن تماس حاصل نمایند.

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران با هدف کاربردی کردن متون آکادمیک، برنامه سمینارهای علمی خود را در رشته‌های مختلف دندانپزشکی ترمیمی، کودکان، اندو، جراحی، ارتودنسی و ... برنامه‌ریزی و تدوین کرده است. عنوان سمینارهای ترمیمی - زیبایی (۵) شرح ذیل اعلام می‌گردد:

○ **دندانپزشکی ترمیمی - زیبایی (۵)**

«سمینار ارتودنسی» زمان: ۱۳۸۳/۱۱/۱۶ مکان: سالن همایش های میلاد

ساعت	موضوع سخنرانی	سخنران
۸-۸/۳۰	افتتاحیه	
۸/۳۰-۹/۱۵	تشخیص و درمان مال اکلوزن CLIII پیش از بلوغ	دکتر لادن اسلامیان
۹/۱۵-۱۰	سریال اکسترکشن (Serial Extraction)	دکتر مهدی کاشانی
۱۰-۱۰/۳۰	اداره کردن فضا در دوره دندانهای شیری و دندانهای دائمی (Space Managements)	دکتر جواد چلیپا
۱۰/۳۰-۱۱/۱۵	پذیرائی، استراحت	
۱۱/۱۵-۱۲	درمان کراس باپتهای خلفی (فانکشنال، دنتال، اسکلتال)	دکتر فریبرز امینی
۱۲-۱۲/۴۵	تشخیص و درمان (Open Bite) قدامی	دکتر محمد فراهانی
۱۲/۴۵-۱۳	پرسش و پاسخ	
۱۳-۱۴	نماز، ناهار، استراحت	
۱۴-۱۴/۴۵	تشخیص و درمان آسپمتری از قبل تا بعد از بلوغ	دکتر آریتا تهرانی
۱۴/۴۵-۱۵/۳۰	اصول دستگاههای فانکشنال در درمان مال اکلوزن کلاس ۱۱ (قالب گیری، C.B. نوع دستگاه) آموزش عملی	دکتر بهنام خسروانی
۱۵/۳۰-۱۶	پرسش و پاسخ	

«مروری بر دندانپزشکی کودکان» زمان: ۱۳۸۳/۱۱/۱۵ مکان: سالن همایش های میلاد

ساعت	موضوع سخنرانی	سخنران
۸-۸/۳۰	افتتاحیه	
۸/۳۰-۹/۳۰	روشهای کنترل رفتاری در کودکان	دکتر ناهید عسگری زاده
۹/۳۰-۱۰/۳۰	پالپوتومی، پالپکتومی، Complication	دکتر حسین افشار
۱۰/۳۰-۱۱	پذیرائی - استراحت	
۱۱-۱۲	Stainless Steel Crown - SSC	دکتر غلامحسین رمضانی - دکتر عاطفه پاکدل
۱۲-۱۲/۳۰	Space Maintainer & Space Regainer	دکتر آریتا زره گر
۱۲/۳۰-۱۳	Serial Extraction	دکتر کنایون اصفهانی زاده
۱۳-۱۴	نهار - استراحت	
۱۴-۱۵	دندانهای تروماتیزه	دکتر نیره امینی
۱۵-۱۶	پرسش و پاسخ	
۱۶-۱۸	آموزش عملی (SSC Stainless Steel Crown)	

Fiber Reinforced Composite-FRC

(آموزش تئوری و عملی)

۱- حضور در برنامه اعلام شده داوطلبانه خواهد بود ولی در صورت شرکت در حداقل ۴ سمینار مذکور (تئوری - عملی) علاوه بر اخذ امتیاز مربوطه، گواهی شرکت در سمینارهای ترمیمی - زیبایی (Certificate) از سوی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران اعطاء خواهد شد.

۲- زمان برگزاری سمینار از ساعت ۸ الی ۱۶ و برنامه آموزش عملی از ساعت ۱۶ الی ۱۸ برگزار می‌شود.

۳- برنامه سمینار راس ساعت اعلام شده (صبح) شروع خواهد شد. لذا خواهشمند است در ساعت مقرر در محل سمینار حضور بهم رسانید.

۴- برنامه دارای ۳ امتیاز مختص سمینارها و کنگره‌ها می‌باشد.

۵- به دلیل محدودیت در ظرفیت پذیرش شرکت کنندگان، اولویت در ثبت نام لحاظ خواهد شد.

۶- هزینه ثبت نام سمینارهای مذکور قابل واریز به حساب شماره ۵۵۰۳۶۱۴ بانک رفاه کارگران

شعبه کوی نصر، کد ۱۸۱ می‌باشد. در ضمن همکاران محترم می‌توانند این مبلغ را مستقیماً در محل انجمن پرداخت نمایند.

۷- جهت جلوگیری از ابطال ثبت نامها به خاطر تاخیر در وصول مرسولات پستی حتما مدارک خود را بجای پست بوسیله فاکس برای انجمن ارسال فرمایید. خواهشمند است جهت فاکس فیش بانکی حداکثر تا تاریخ ۸۳/۹/۲ اقدام فرمایید. لطفاً در ذیل فاکس ارسالی مشخصات کامل خود را (نام، نام خانوادگی، شماره نظام پزشکی و تلفنهای تماس) مرقوم فرمائید.

○ همکاران محترم می‌توانند برای کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن ۸۲۸۹۵۲۶ و یا فاکس ۸۲۶۳۰۳۷ (دبیرخانه انجمن) تماس گرفته یا به محل دبیرخانه انجمن واقع در کوی نصر، پیروزی غربی، پلاک ۹۴ مراجعه نمایند.

○ سمینار دندانپزشکی ترمیمی - زیبایی (۵) در تاریخ ۸۳/۹/۶ برگزار و آموزش کارگاهی آن متعاقباً اعلام خواهد شد.

به دلیل استقبال دندانپزشکان از سمینار دندانپزشکی ترمیمی - زیبایی (۱) و محدود بودن ظرفیت پذیرش شرکت کنندگان در دوره اول، این سمینار تکرار خواهد شد. لذا از همکاران علاقه مند به شرکت در این سمینار دعوت می‌شود تا جهت درج اسامی در لیست متقاضیان با دبیرخانه انجمن تماس حاصل فرمایید.

دندانپزشکی ترمیمی - زیبایی (۵)

FRC (Fiber Reinforced Composite) زمان: ۸۳/۹/۶ مکان: سالن همایش های میلاد		
ساعت	موضوع سخنرانی	سخنران
۸-۸/۳۰	بریج های کامپوزیتی و FRC چیست؟	دکتر علی یزدانی
۸/۳۰-۹	موارد کاربرد بریج های کامپوزیتی تقویت شده با فیبر	دکتر کمال بلاغی
۹-۹/۴۵	مراحل تراش و ساخت بریج های کامپوزیتی به روش غیر مستقیم	دکتر کمال بلاغی
۹/۴۵-۱۰/۴۵	مراسم ویژه سمینار	
۱۰/۴۵-۱۱/۱۵	پذیرائی و استراحت	
۱۱/۱۵-۱۲	مراحل کلینیکی تراش بریج های کامپوزیتی به روش مستقیم	دکتر رامین آغنده
۱۲-۱۳	پست های FRC	دکتر فرخ آصف زاده
۱۴-۱۳	ناهار - استراحت	
۱۴-۱۵	مراحل لابراتواری ساخت FRC به روش غیر مستقیم	دکتر فرخ آصف زاده - مصطفی حیدری
۱۵-۱۵/۳۰	موارد شکست FRC و پیشگیری از آن	دکتر محمد باقر رضوانی
۱۵/۳۰-۱۶	پرسش و پاسخ	
۱۶-۱۸	آموزش عملی	

چهارمین کنگره بین المللی سالیانه انجمن پروستودونتیست های ایران

۱۱ الی ۱۳ آذر ماه ۱۳۸۳ - تهران - مرکز همایش های رازی

همکاران گرامی

چهارمین کنگره بین المللی انجمن پروستودونتیستهای ایران از تاریخ ۱۱ لغایت ۱۳ آذرماه سال جاری در سالن همایشهای رازی برگزار خواهد شد. در این کنگره سعی شده است تا با توجه به محدودیت شغلی پروتزهای دندانی در مراحل کاری دندانپزشکان عمومی، با ارائه طرح درمانهای متفاوت و متنوع، بیان مشکلات حین کار، پیشگیری و حل آنها، در نهایت امکان ارائه درمانی با کیفیت بالاتر و مطلوبتر و دستیابی به رضایت دوجانبه بین دندانپزشک و بیمار برای همکاران عزیز فراهم شود. برای نخستین بار جمعی از برترین و صاحب نامترین دانشمندان پروتز و ایمپلنت میهمان این کنگره خواهند بود و آخرین دستاوردهای علوم فوق را در قالب سخنرانی و برنامه های عملی ارائه خواهند کرد.

۱- هزینه ثبت نام

الف: دندانپزشکان ۲۰ هزار تومان ب: متخصصین عضو انجمن رایگان
ج: دستیاران پروتز ۲۵۰۰ تومان د: دانشجویان دندانپزشکی ۲۵۰۰ تومان
تبصره: هر دانشکده دندانپزشکی می‌تواند ۲۰ دانشجوی برتر خود در رشته پروتز را بطور رایگان ثبت نام کند.

۲- شرکت در کنگره و صدور کارت ورودی منوط به تکمیل فرم و پرداخت هزینه های مربوطه است.

۳- موضوع اصلی کنگره چهارم آموزش عملی پروتز با محدودیت زیر است:

الف: قالب گیری و رکوردگیری در پروتز کامل

ب: ساخت Post core مستقیم و غیرمستقیم

ت: تراش قالب گیری و سمان کردن لامینیت وینر

ث: قالب گیری و تحویل Overdenture متکی بر ایمپلنت

همکاران محترم می‌توانند مبلغ ثبت نام کنگره را به حساب جاری شماره ۰۲۵۱۰۰۶۴۸۲ بانک تجارت شعبه میرداماد شرقی کد ۳۵۱ به نام آقایان دکتر غلامرضا غزنوی و دکتر مهران نوربخش واریز و فتوکپی فیش پرداختی و فرم ثبت نام را به آدرس تهران - گیشا (کوی نصر)، پیروزی غربی، پلاک ۹۴ و یا فکس شماره ۸۲۶۹۵۹۲ ارسال کنند.

هیئت مدیره انجمن علمی پروستودونتیستهای ایران

فرم ثبت نام

نام: نام خانوادگی: نظام پزشکی:
متخصص: □ دندانپزشک □ دستیار تخصصی □ دانشجو □
آدرس محل کار: کدپستی:
آدرس منزل: کدپستی:
تلفن مطب: تلفن همراه: تلفن منزل:
متقاضی شرکت در کنگره □ Email:



دنتال تکنیک

Dental Technique

اولین تولید کننده توربین 625c و انواع کاتریج در ایران

با کارائی





DT 625c



Kavo



Russian



W&H Trend



W&H TopAir

شرکت مهندسی دنتال تکنیک با بیش از ۲۵ سال تجربه در زمینه تعمیر و ساخت تجهیزات دندانپزشکی در ایران و خارج با کادری مجرب و کارآزموده مفتخر است بصورت کاملاً علمی و تخصصی در خدمت جامعه دندانپزشکی کشور ارائه خدمات نماید.

سرویس کلیه تجهیزات دندانپزشکی اعم از:

توربین-آنکال-ایر موتور-میکر وموتور-هندپیس جراحی-لایت کیور-آمالگاتور

فور-رادیوگرافی و ... با مدیریت: مهندس مصدق اصغری-محمد اصغری تلفن: ۶۴۳۵۴۸۴
دفتر مرکزی: تهران - میدان انقلاب - نبش جماران شمالی - پاساژ تفرشی - طبقه اول پلاک ۳ - ۹۱۲۱۰۴۴۸۸

مخاطبان انجمن ها چه کسانی هستند؟

دکتر بیتا کریمی

نخواهد آورد. این مسأله از دوسو قابل بررسی است. از یک سو مسئولان انجمن ها که منتخب تعدادی از افراد این مجموعه هستند باید با سعه صدر و تواضع و بدون دخالت سلیقه‌های فردی، پذیرای افرادی باشند که توان انجام کارها و سازماندهی مجموعه را دارند و در یافتن و به کار گرفتن این نیروها از حداکثر نیروی خود استفاده کنند. زیرا وقتی افرادی به عنوان مسئولین یک نهاد انتخاب می‌شوند بدیهی است که باید پاسخگوی جمع باشند و این جمع آن اقلیتی نیست که با آرا آنها انتخاب شده‌اند بلکه آنها نمایندگان عموم دندانپزشکان هستند. متأسفانه این تفکر هر چند منطقی است ولی در عمل به سختی شکل می‌گیرد

برای ایجاد روحیه پاسخگویی در مسئولین نباید در مقابل آنها قرار گرفت بلکه باید در کنار آنها بود و انتظار پاسخگویی داشت.

و گاهی اوقات همسویی جای خود را به خودمحوری داده و از سرعت حرکت روبه جلو به شدت می‌کاهد. از سوی دیگر گروه دندانپزشکان چه آن تعدادی که با رأی خود گروهی را به عنوان نمایندگان حرفه انتخاب کرده‌اند و چه دیگران که ظاهراً در این انتخاب نقش نداشته‌اند، انتظار پاسخگویی از سوی نمایندگان خود ندارند. برای ایجاد روحیه پاسخگویی در مسئولین نباید در مقابل آنها قرار گرفت بلکه باید در کنار آنها بود و انتظار پاسخگویی داشت.

این رفتار هر چند بدیهی است ولی چون تمرین نشده است، هر انتقادی شکل مخالفت و بعضی اوقات عداوت به خود می‌گیرد و شخص منتقد در شرایطی قرار می‌گیرد که اگر دارای روحیه قوی نباشد به سرعت منفعل شده و از صحنه خارج می‌شود. اما اگر احساس کنیم این خانه متعلق به همه ماست، تلاش می‌کنیم که این مشکلات را مرتفع سازیم. کسی که قلم بدست دارد، می‌نویسد، کسی که توان سخن گفتن دارد، بیان می‌کند، کسی که توان آموختن دارد، می‌آموزد و کسی که توان ساختن دارد، می‌سازد. در چنین مجموعه‌ای هیچ کس به فکر تخریب نیست چون ذره ذره اجزای آن را بدست خود ساخته ایم.

بدین شکل انجمن نهادینه می‌شود، یعنی موفقیت یا عدم موفقیت آن به وجود افراد محدودی وابسته نخواهد بود. و این سازمان تبدیل به نهادی در بر گیرنده همه گرایش ها و مدافع حقوق فردی و اجتماعی دندانپزشکان خواهد شد.

منظور تأمین وسایل مورد نیاز مطب سری به شرکت تعاونی و بعضاً انجمن که در یک محل هستند، می‌زنند. خدماتی نظیر بیمه، تورهای مسافرتی، باشگاه ورزشی، کلاسهای آموزشی متعدد و... نیز از جمله مواردی است که جاذبه‌هایی برای مخاطبان انجمن‌ها ایجاد می‌کند.

چند بار به انجمن مراجعه کرده‌اید، فقط برای اینکه بدانیم در انجمن چه می‌گذرد؟ چند بار به عنوان منتقد یا مشوق نسبت به امور انجمن‌ها مانند برگزاری سمینار، مطالب نشریه و سایر خدمات ارائه شده... قلم بدست گرفته‌ایم یا مراجعه حضوری داشته‌ایم؟

جالب است وقتی همکاران به مشکلی در ارتباط با انجمن برخورد می‌کنند تصور می‌کنند وارد جایی شده‌اند که قرار است تمام حق و حقوق موقوف خود را از این انجمن (شرکت دندانپزشکی!) طلب کنند. پس از گذشت سالها از تشکیل انجمن‌های دندانپزشکی، اعضاء هنوز نتوانسته‌اند ارتباط صحیح و سازمان یافته‌ای با مجموعه‌ای که متعلق به آنهاست ایجاد کنند. شاید افراد درون این مجموعه نیز در این قصور سهم داشته‌باشند. به عنوان دندانپزشک باید این تفکر در ما ایجاد شود که انجمن دندانپزشکی مجموعه‌ای است که در واقع مدافع و سخنگوی طیف دندانپزشکان است و نقش هر یک از اعضا در این مجموعه بسیار مهم است. این وظیفه تمام دندانپزشکان است نه یک گروه خاص به عنوان هیئت مدیره یا اعضا کمیته‌های مختلف و ...

اخیراً شرکت تعاونی مسکن انجمن دندانپزشکان عمومی ایران تشکیل و شروع به کار کرده است. از همان ابتدا احساس می‌شود که بسیاری از اعضا، هیئت مدیره و اعضا تعاونی را از هم جدا می‌بینند. و به جای اینکه گفته شود «چگونه می‌خواهید حق ما را مطالبه کنید؟» باید بگوییم چگونه باید حقوق ما را تأمین کنیم؟

یک تعاونی با حدود ۱۵۰ عضو و ۵ نفر هیئت مدیره می‌تواند بسیار موفق عمل کند اگر هر یک از افراد خود را در جایگاه یک عضو مسئول بدانند و به همین اندازه احساس مسئولیت کند. همچنین اعضاء هیئت مدیره نیز چنین احساسی را در دیگران ایجاد کنند که ما از همه شما می‌خواهیم که در این امر مهم به ما یاری رسانده چون ما نیز مانند شما عضوی از این مجموعه هستیم.

گاهی این گونه تداعی می‌شود که انجمن، دژ تسخیر ناپذیری است که نفوذ به درون این مجموعه و دخالت در اداره امور آن غیر ممکن است. چنین نیست. انجمن دندانپزشکی بدون حضور فعال اعضا خود مجموعه‌ای است که جایگاه و هویت واقعی خود را بدست

انسان دارای تفکر اجتماعی است، یعنی بدنیاال مجموعه و تجمع است. با شکل گیری این تجمعات تضادهای درون انسانها نمود بیرونی پیدا می‌کند و به شکل عقیده‌ها و سلیقه‌های فردی باعث بروز واکنش در اجتماعات می‌شود. این تضادها گاهی باعث وحدت و گاهی باعث انفکاک در مجموعه می‌شود. با این خصوصیات انسانها گروه می‌آیند و علیرغم تضادهای بیشمار، با هم و در کنار هم به کار و فعالیت می‌پردازند. اینجا است که تجمعات انسانی در قالب تمدن انسانی تجلی پیدا می‌کند.

دندانپزشکان نیز به عنوان افراد صاحب تفکر، شکل‌های متعددی در قالب انجمن‌های دندانپزشکی بوجود آورده‌اند. در حرفه دندانپزشکی دو انجمن فراگیر تحت عنوان انجمن دندانپزشکی ایران و انجمن دندانپزشکان عمومی ایران و ده انجمن تخصصی تشکیل شده است. ولی برآستی چند درصد از دندانپزشکان از این طیف وسیع در این مجموعه‌ها و هدایت آنها نقش مؤثر دارند؟

همیشه این سوال مطرح می‌شود که انجمن‌ها برای دندانپزشکان چه کاری انجام می‌دهند؟ اما سؤال دیگری

به عنوان دندانپزشک باید این تفکر در ما ایجاد شود که انجمن دندانپزشکی مجموعه‌ای است که در واقع مدافع و سخنگوی طیف دندانپزشکان است و نقش هر یک از اعضا در این مجموعه بسیار مهم است.

را می‌توان مطرح کرد که دندانپزشکان برای انجمن‌ها چه می‌کنند؟ آیا انجمن دندانپزشکی مجموعه‌ای از ۵۰-۱۰ عضو ثابت است که همیشه باید بار سنگین مسئولیت را بدوش بکشند؟

مخاطبان اصلی انجمن‌های دندانپزشکی، اعضا آن یعنی دندانپزشکان هستند. طبعاً گردانندگان اصلی انجمن نیز دندانپزشکان می‌باشند. این گردانندگان تافته‌ای جدا بافته نیستند بلکه از ما و از میان ما هستند که داوطلبانه مسئولیتی سنگین را پذیرفته اند.

اغلب با این سوال مورد خطاب قرار می‌گیریم: این حق عضویت برای چیست؟ طرح این سوال بدان دلیل است که نخواستیم در ساختن چیزی که متعلق به ماست سهم باشیم.

مراجعه عموم دندانپزشکان به انجمن‌ها محدود زمان برگزاری سمینار یا کنگره هاست در اغلب موارد هم ترجیح می‌دهیم مبلغ ثبت نام را به بانک واریز کنیم و حتی زحمت رفت و آمد به انجمن را به خود هموار نسازیم. عده‌ای نیز به

نقش ترمیم دندانها در ایجاد ضایعات پالپ و پری اپیکال از لحاظ وجود ترک، پوسیدگی و شکستگی مار جینال

ادامه از صفحه ۵

در یک سوم دندانهای پر شده با آمالگام ترک دیده می‌شد. در صورتی که دندانهای پر شده با کامپوزیت فقط ۸/۸٪ دارای ترک بودند.

بعد از برداشتن تمام مواد ترمیمی و مشاهده دندان تقریباً تمام دندانهای مورد آزمایش یعنی ۲۴۴ عدد از آنها (۹۹/۵ درصد) حداقل یکی از مشکلات پوسیدگی، ترک، یا شکستگی مارجینال را داشتند و ۹۳٪ آنها بیشتر از یکی از این مشکلات را داشتند. فقط یک دندان فاقد مشکلات بالا بود.

این موضوع نشان‌دهنده آن است که معاینات بالینی استاندارد که توسط دندانپزشکان قبل از برداشتن کامل مواد ترمیمی انجام می‌شود فاکتور قابل اطمینانی نیست. رادیوگرافی پری اپیکال نیز حدود پوسیدگی را به خوبی نشان نمی‌دهد بطوری که فقط در ۴۷ دندان (۱۹٪) پوسیدگی در رادیوگرافی قابل تشخیص بود، البته رادیوگرافی بایت وینگ ارزش تشخیص بیشتری دارد.

خلاصه اینکه وجود پوسیدگی، شکستگی، ترک و شکستگی مارجینال (که در ۹۹/۵٪ دندانها وجود داشتند) که مهمترین عوامل ایجاد ضایعات پالپ و پری اپیکال هستند فقط و فقط پس از برداشتن کامل مواد ترمیمی در یک دندان قابل تشخیص است. در واقع می‌توان گفت:

رادیوگرافی پری اپیکال و معاینات و مشاهدات بالینی اطلاعات کافی تشخیصی در دندانهایی که دارای ترمیم‌های قدیمی به همراه ضایعات پالپ و پری اپیکال هستند بمانند نمی‌دهند.

وجود علت‌های متداول بوجود آورنده بیمارهای پالپ و پری اپیکال (مانند شکستگی مارجین ترمیم، پوسیدگی‌هاو ترک فقط در موقعی بطور کامل تشخیص داده می‌شود که ترمیم قبلی کاملاً برداشته شود. این عوامل شکست باید شناخته و حذف شوند. قبل از اینکه منجر به درمانهای اندونوتیک گردد.

- Professor of clinical dentistry, University of Western Australia, Endodontist
- Australian Dental Journal 2004,49:1



IT I straumann

برگزار کننده دوره های آموزشی (داخلی و خارجی)



شرکت مهر آرا ئین

با توجه به برگزاری چهارمین کنگره پریودنتولوژی (۱۰ و ۹ مهر ماه سال جاری توسط انجمن علمی پریودنتولوژی ایران) شرکت مهر آرا ئین در نظر دارد در راستای اهداف آموزشی، با هماهنگی ما بین گروه علمی شرکت مهر آرا ئین (ITI) و برگزار کنندگان کنگره پریودنتولوژی تسهیلاتی را ارائه نماید.

ردیف	هزینه شرکت در کنگره	هزینه ثبت نام از طریق شرکت مهر آرا ئین
۱	ریال ۱۲۰/۰۰۰	افتخاری
۲	ریال ۱۲۰/۰۰۰	مشتريان
۳	ریال ۱۲۰/۰۰۰	دارندگان گواهینامه
۴	ریال ۶۰/۰۰۰	ریال ۶۰/۰۰۰
۵	ریال ۱۲۰/۰۰۰	ریال ۳۰/۰۰۰
۶	ریال ۱۲۰/۰۰۰	ریال ۱۲۰/۰۰۰

۱- ثبت نام افتخاری اساتید گروه علمی شرکت مهر آرا ئین (ITI)

۲- ثبت نام افتخاری مشتریان گرامی شرکت مهر آرا ئین (ITI)

۳- تخفیف ۵۰٪ هزینه ثبت نام کلیه دارندگان گواهینامه (ITI)

۴- تخفیف ۵۰٪ رزیدنتهای بخشهای جراحی و پریو و پروتز بدین منظور

درخواست می‌گردد در صورت تمایل جهت شرکت در کنگره پریو و استناد از تسهیلات شرکت ITI مدارک ذیل را حداکثر تا تاریخ ۸۳/۶/۲۵ به نشانی شرکت ارسال نمایند.

۱- تکمیل فرم ثبت نام. ۲- تصویر کارت نظام پزشکی. ۳- یک قطعه عکس ۴×۳. ۴- فتوکپی فیش بانکی.

افرادی که مشمول ۵۰٪ تخفیف می‌باشند، مبلغ ما به التفاوت هزینه ثبت نام را بصورت نقدی ارسال و یا به شماره حساب ۲۱۲۲ بانک ملی شعبه کاوه تهران به نام روح اله نوروزی واریز و کپی فیش را به همراه سایر مدارک حداکثر تا تاریخ ۸۳/۶/۲۵ به نشانی شرکت ارسال نمایند.

فرم ثبت نام چهارمین کنگره انجمن علمی پریو دنتو لوژی ایران - تهران - ۹ و ۱۰ مهر ماه ۸۳ تاریخ:

محل برگزاری: بیمارستان امام خمینی - مجتمع تالار های امام شماره:

نام و نام خانوادگی: **شماره نظام پزشکی:** **تخصص:**

نام و نام خانوادگی (به انگلیسی): **آیا دارای سرتی فیکت ITI می باشید؟**

در صورت دارا بودن گواهینامه ITI شماره آخرین سرتی فیکت خود را قید فرمائید:

مبلغ: بصورت نقد حواله به شماره: در تاریخ: واریز گردید.

نشانی مطب:

تلفن مطب: **تلفن همراه:**


تاریخ ارسال فرم: **امضاء:**

آدرس: خیابان آزادی - روبروی دانشکده دامپزشکی - مجتمع برجساز - بلوک ۱ - طبقه ۱ - واحد ۱


تلفن: ۶۴۳۹۸۱۷ - ۹ **فکس:** ۶۴۲۲۹۰۸ **کدپستی:** ۱۳۱۳۶۵۴۹۱۳

برای اولین بار در ایران سرنگ یکبار مصرف دندانپزشکی

همراه با کارپول لیدوکائین و سرسوزن نیپرو




سرنگ ورید




ورید با نگرش نوین به بهداشت جهانی در خدمت جامعه

دفتر مرکزی: تهران / ۱۹۸۳۶ / میدان دانشگاه شهید بهشتی تلفن: ۳۰۸۱ - ۲۲۰۲۵۷۶ - ۲۲۰۳۷۷۲ نمابر: ۳۷۷۲ - ۲۲۰
 خیابان دکتر هشتروندی، بن بست سوم، پلاک ۸ کارخانه: کیلومتر ۱۴ جاده قوچان - ۲۷۰۰۲۶۲ (۵۱۱)
 نمایندگی در تهران: شرکت تعاونی دندانپزشکان ایران
 تلفن: ۵ - ۸۲۶۸۳۰ - ۸۲۶۸۳۰ - ۸۲۶۸۳۰




GOSTAREYE FARDA TEB


Electrosurgery Unit ART-E1




Curing Light Unit ART-L2



Magnetostrictive Ultrasonic Scaler ART-M3




Piezoelectric Ultrasonic Scaler ART-P1




Magnetostrictive Ultrasonic Scaler ART-M1




Multi-Functional Microblaster Kolo





FDA ISO CE



Sun Ring Dental, Pro dental, Bonart

در ایران: تهران - خیابان وصال شیرازی - ساختمان ۵۴ - طبقه سوم - شماره ۷
 تلفن: ۶۴۶۰۴۸۸ فکس: ۶۴۹۵۴۰۸ Email: gft@accir.com



S Dynamic, S, BHD اتوکلاوهای تمام اتوماتیک کلاسهای

دارای استاندارد و گواهینامه های ISO 9001, CE, EN 13060

ساخت ایتالیا





2 Years Warranty



پاک کننده اولتراسونیک در ظرفیت های ۲، ۳ و ۶ لیتر



دوربین های داخل دهانی با خروجی AV و USB به همراه نرم افزار با قابلیت های منحصر به فرد



نمایش تک تصویر و چهار تصویر بر روی مانیتور، بدون کامپیوتر



نرم افزار ذخیره تصاویر هر بیمار بطور مجزا



خروجی دیجیتال با پورت USB

شرکت کوشافن پارس، نماینده انحصاری شرکت های COMINOX و SOLTEC و WIN-US

دفتر مرکزی: تهران، امیرآباد شمالی، نرسیده به جلال آل احمد، ساختمان ۴۶۷، طبقه سوم، شماره ۲۷
 تلفن: ۸۰۱۱۱۳۹ - ۸۰۰۹۸۳۷ - ۸۰۰۱۶۰۸ فکس: ۸۰۲۱۷۰۸
 Web Page: www.kfp-dental.com Email: info@kfp-dental.com

