

## به سوی کنگره سوم

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

۱۳-۱۶ آذر ۱۳۸۶

با دانش روز بیماران خود را درمان کنیم



دکتر باقر شهنازی زاده

مسلم این است که در تمام علوم بعثت گستردگی و پیچیدگی ارتباطات، مدیریت، بهره وری منابع انسانی و دخالت تکنولوژی، سرعت تحقیق و پژوهش و پیشرفت در علوم، میزان بازدهی و شکوفایی بشر امروزی در تمام عرصه‌ها دو

صد چندان شده است.

امروزه علم دندانپزشکی به تبع تمام دانش بشری، هر روز نسبت به روز پیش، از سرعت رشد و ایجاد امکانات راه حل‌های جدید بیشتری برخوردار می‌شود. اگر دهه‌های پنجاه شمسی یا دهه شصت را از نظر میزان تغییرات در مواد و روش‌های درمان علمی با دهه هشتاد مقایسه کنیم، بی گمان از سرعت رشد علم سرسام می‌گیریم.

به کلیه همکاران در اقصی نقاط کشور یادآوری می‌کنیم که دانش دندانپزشکی هم از نظر شیوه‌های درمان و هم هجوم محصولات تحول یافته، سرباز ایستادن ندارد، ما نیز در این رویارویی نباید لحظه‌ای از آموختن و یادگیری باز ایستیم. هر چه نسبت به سلامت و بهداشت مردم مسئول تر باشیم باید خود را به دانش روز، سریع‌تر مجهز کنیم.

توجه داشته باشیم که شاید اصول کلی برخی روش‌های درمانی حفظ شود ولی هر روز به این پهناب چشمه‌ای نو از تغییرات رو به جلو از یک سو اضافه و از سوی دیگر کهنه و به تدریج کم می‌شوند.

نباید تصور داشته باشیم که نکته‌ها و ظرافت‌های کاری از اهمیت کمی برخوردارند بلکه برعکس این گوشه‌های دانش، گاهی در موفقیت هر کاری نقش اصلی را بازی می‌کنند.

لازم است همداری به دوستان و همکاران گرامی دندانپزشک بدهیم. اگر گمان برده شود با اخذ ۱۲۵ امتیاز آموزش مداوم و مدون در هر ۵ سال وظیفه‌مان در قبال آموزش پیگیر دستاوردهای نوین علم دندان پزشکی بسر آمده است، سخت در اشتباهیم. اولاً اگر همکار دندانپزشک عمومی به یک یا چند رشته دندانپزشکی تمایل بیشتری دارد و در مطب خود بیشتر با این گرایش کار می‌کند، موظف است که تغییرات و تحولات رشته‌های مورد علاقه خود را روزانه دنبال کند تا چه رسد



و گستردگی اطلاع‌رسانی، بسیاری از موارد، خیلی سریع از روش‌های درمانی جدید خود مطلع می‌شوند.

کنگره سوم انجمن دندانپزشکان عمومی ایران بر اساس همین اصل پایه‌گذاری شده است تا دندانپزشک عمومی وظیفه خود را در قبال بیماران با دانش امروز بهتر انجام دهد. این کار باعث می‌شود که ما هم وظیفه انسانی‌مان را درست انجام دهیم و هم بخود بیالیم که آخرین دستاوردهای روز را آموخته ایم.

در کنگره سوم، برنامه‌ها طوری تنظیم شده است که انگار شما در یک کنگره اندو، ترمیمی، پرو و ... بطور جداگانه برای دندانپزشک عمومی شرکت کرده باشید. این افتخار انجمن دندانپزشکان عمومی است.

از حدود یک سال قبل تاکنون، شاید ده تا پانزده جلسه که هر کدام ۴-۳ ساعت طول کشید، در مورد طراحی لبخند از دیدگاه علمی و آنالیز صورت (Smile Design) با اساتید بحث و گفتگو شد.

و شاید برای اولین بار یک روز در کنگره سوم به این موضوع اختصاص یافته است. در واقع این هدیه کنگره سوم است. بازسازی دندان‌های قدامی برای بسیاری خیلی مهم و با اهمیت است اما اگر نتوانیم صورت بیمار را آنالیز کنیم، مثل جراحی می‌شویم که بینی زیبا را در یک صورت، زشت قرار دهد و یا بالعکس. لذا باید در این کنگره این بخش را با حوصله و جدی بیاموزیم. کنگره تحولی در نگاه شما نسبت به طراحی یک لبخند زیبا یا دندانپزشکی زیبایی ایجاد خواهد کرد.

پروتز همین روش تئوریک را در برنامه روز بعد اجرا خواهد کرد و با بحث تئوری زیبایی، خلاقیت ذهن دندانپزشک را با تجسم و فضای درک بعد، رنگ، فرم و خطوط، آشنا و عملاً (Smile Design) را نشان خواهد داد.

کنگره سوم باز هم گفتنی بسیار دارد. اگر فرصت شد باز هم خواهیم گفت و گره همدیگر را در کنگره خواهیم دید. هر چند سعی خواهیم کرد که برنامه علمی را سریعاً از طریق سایت و یا خبرنامه چاپ و در اختیار همکاران عزیز قرار دهیم.

به امید دیدار. ۱۶-۱۳ آذر ماه ۱۳۸۶ در هتل المپیک.

### از وحدت انجمن دندانپزشکان عمومی ایران دفاع کنیم

همکاران گرامی، با توجه به سیر جریان‌ها و تحولاتی که اخیراً در مقابل انجمن (علمی) دندانپزشکان عمومی ایران (انجمن موجود) شروع شده، لازم است به سرعت از ماحصل اوضاع مطلع و هشجاری مضاعف خود را حفظ و مدام در جریان اخبار و تغییر تحولات باشید.

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران در سال ۱۳۷۹ با مجوز صنفی از وزارت کشور برای مدت سه سال تشکیل گردید. در دوره هیات مدیره اول، مجوز علمی از وزارت بهداشت نداشت.

در سال ۱۳۸۲ پس از تصویب کمیسیون انجمن‌های گروه پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، این امکان فراهم شد که مجوز علمی برای انجمن دندانپزشکان عمومی ایران هم صادر شود. لذا در سال ۱۳۸۲ انتخابات هم برای اخذ مجوز علمی (وزارت بهداشت) هم مجوز صنفی (وزارت کشور) برگزار شد. اولین پروانه مجوز علمی با ریاست دکتر باقر شهنازی‌زاده صادر گردیده و به هر دلیل اخذ مجوز صنفی به نتیجه نهایی نرسیده است.

در سال ۱۳۸۴ انتخابات علمی بدون تمایل به داشتن

ادامه در صفحه ۲

### اولین کنگره تازه‌های گرافت استخوانی و جایگزین‌های آن

صفحه ۳

### دوره آموزش جامع ایمپلنت انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

صفحه ۳

### همایش پلیمر در دندانپزشکی

مرکز پژوهشگاه پلیمر ایران با همکاری انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

۲۱-۲۰ دی‌ماه ۱۳۸۸

صفحه ۵



### ششمین همایش بین‌المللی انجمن ارتودنتیست‌های ایران

تهران - ۱۰ الی ۱۲ بهمن‌ماه ۱۳۸۶

تالار امام علی (ع)

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

صفحات ۶ و ۷



# از وحدت انجمن دندانپزشکان عمومی ایران دفاع کنیم



دکتر باقر شهینی زاده

ادامه از صفحه ۱  
مجوز صنفی وزارت کشور برگزار شد و انجمن علمی دندانپزشکان عمومی ایران فعالیت دوره سوم هیات مدیره را به ریاست دکتر فرشاد فریدونی مثل دوره قبل فقط با مجوز علمی ادامه داد. در واقع انجمن علمی دندانپزشکان عمومی ایران همین انجمن موجود است که الان مرکز فعالیت می باشد.

در نتیجه شکایت دو نفر از اعضای هیات مدیره سابق صنفی منتخب سال ۱۳۸۲، که پروانه صنفی آن تاکنون صادر نشده بود، پروانه مسکوت مانده انجمن صنفی به جریان افتاد، باقیمانده هیات مدیره: دکتر مجید نوحی، دکتر ناصر آخوندان، دکتر محمدحسین ارگانی، دکتر بیتا کریمی و دکتر ندا علی محمدی دعوت به تشکیل جلسه هیات مدیره صنفی شدند. اکثریت هیات مدیره انجمن صنفی: دکتر مجید نوحی، دکتر ناصر آخوندان و دکتر محمد حسین ارگانی که در حال حاضر عضو فعلی هیات مدیره انجمن علمی دندانپزشکان عمومی هم هستند به اتفاق تمام اعضای هیات مدیره علمی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران، طی نامه‌ای در ۵ صفحه و ۴۰ پیوست دو راه حل اول: انتخابات هیات مدیره کشور کردند.

۱- راه حل اول: انتخابات هیات مدیره علمی حاضر، صنفی تا انتخابات بعدی هیات مدیره علمی حاضر، برای جلوگیری از تشکیل شدن دو هیات مدیره در مقابل هم مسکوت بماند. لازم به یادآوری است که طی چهار سال اخیر بدون نیاز به پروانه صنفی، انجمن علمی با قدرت به فعالیت خود با مجوز علمی وزارت بهداشت ادامه داده است.

۲- راه حل دوم: به پیشنهاد کارشناس وقت اداره سوم سیاسی وزارت کشور هیات مدیره موجود تقاضای پروانه انجمن صنفی بنام هیات مدیره موجود کند که چون گروه پیشنهاد دهنده در وزارت کشور عوض شدند متأسفانه مسیر نیز مسکوت ماند.

وزارت کشور در نامه ای به شماره ۸۰۸۰۳/۴۳ مورخ ۸۶/۶/۲۵ با این پیشنهادات مخالفت کرد و تاریخ اعلام صحت انتخابات را زمان شروع عمر هیات مدیره انجمن صنفی را اعلام کرد، در حالی که زمان شروع هر تشکیلاتی از زمان صدور پروانه آن محاسبه می شود. به هر حال این مکاتبات و مراسلات بین انجمن علمی دندانپزشکان عمومی ایران و اکثریت هیات مدیره صنفی منتخب سال

۱۳۸۲ و وزارت کشور بسیار زیاد است که آنها را در خبرنامه ویژه یا در سایت انجمن انتشار خواهیم داد.  
۳- راه حل سوم: برای جلوگیری از هر گونه اختلال و مسایل دیگری که مطرح بود در همان دوره دوم هیات مدیره تاریخ ۱۳۸۲/۳/۱۲ پیشنهاد تشکیل مجمع عمومی فوق العاده با دستور انحلال انجمن صنفی را درخواست کردیم که البته تقاضای انحلال در سال ۱۳۸۲ برای جلب همکاری کمیسیون ماده ۱۰ وزارت کشور با پیشنهاد دکتر باقر شهینی زاده برای ابراز حسن نیت مسکوت گذاشته شد که متأسفانه مورد توجه قرار نگرفت. در مجمع عمومی جدید این بار تقاضای مجمع عمومی فوق العاده با دستور جلسه انحلال داده شد. که وزارت کشور مجوز مجمع عمومی فوق العاده انحلال را صادر نکرد.

وزارت محترم کشور با ادله‌ای که از نظر ما پذیرفتنی نبود اصرار به انتخابات داشت و ما برحذر باش دادیم که این اعمال موجب رویارویی دندانپزشکان عمومی بدون هیچگونه ضرورتی خواهد شد و ممکن است در انتخابات دو هیات مدیره جدید تشکیل و دو هیات مدیره صنفی و علمی به تقابل و درگیری کشیده شوند. متأسفانه وزارت محترم کشور و دوستان شاکي به هشدارهای ما توجه نکردند. نهایتاً چون دو خانم همکاری که سیاست‌های ایشان با سیاست‌های هیات مدیره انجمن علمی دندانپزشکان عمومی ایران مخالف است، همچنان مصرانه به مخالفت خود ادامه دادند، وزارت محترم کشور حکم داد که این دو نفر انتخابات انجمن صنفی را زیر نظر وزارت کشور برگزار کنند. ما اعتراضات کتبی زیادی در این مورد اعلام داشته‌ایم ولی به علت عدم توجه مؤثر واقع نشد. مفاد کل مکاتبات را به زودی در سایت و خبرنامه چاپ و منتشر خواهیم کرد.

اکنون در اطلاعیه انتخابات که در روزنامه اطلاعات ۸۶/۸/۱۶ چاپ شده و یقین در مکاتبات بعدی هم انتشار خواهد یافت، امضاء کننده اطلاعیه "انجمن دندانپزشکان عمومی ایران (صنفی)" با حکم وزارت کشور به نمایندگی و معاونت دکتر بیتا کریمی و دکتر ندا علی محمدی برگزاری انتخابات را به عهده دارند. نفس این انتخابات چون در سرنوشت انجمن عمومی مؤثر است، بالاچاره مورد تأیید هیات مدیره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران می باشد، در این مورد دقت لازم است، هشدار می‌دهیم، سیاست هیات مدیره موجود انجمن علمی دندانپزشکان

عمومی ایران حفظ و وحدت یکپارچگی است. باید جلوی انتخابات بی‌موقع گرفته می‌شد. حالا باید در انتخابات در هر جا برگزار گردد، شرکت کنیم. اکثریت مطلق هیات مدیره‌های انجمن‌های گروه پزشکی در سراسر کشور که یک انجمن یا دو گرایش دارند انتخابات هیات مدیره خود را با هم برگزار می‌کنند. اسامی اعضای هیات مدیره علمی: دکتر فرشاد فریدونی، دکتر همایون فراست، دکتر بهزاد فرخزاد، دکتر مجید نوحی، دکتر ناصر آخوندان، دکتر مهران مومنی، دکتر آرش زاهدی، دکتر پیمان کشاورز و دکتر محمدحسین ارگانی هستند، بازرس انجمن دکتر سیدمسعود احمدی ابهری می‌باشند.

حداقل سیاست کسانی که این جریان را به راه انداخته‌اند، یقین این است که خودشان به هیات مدیره راه یابند. اینکه دیگر تعارف ندارد و قطعی است، یعنی یک انجمن دندانپزشکان عمومی ایران (صنفی) به طور مجزا تشکیل دهند.

آنها که امروز اینچنین به دشمنی و کینه توزی دست زده‌اند، فردا با در دست داشتن یک انجمن همنام انجمن عمومی چه خواهند کرد؟ چگونه خطوط دو انجمن عمومی را از هم می‌توان جدا کرد؟ این مصیبت را آنها دامن زده‌اند که دود آن به چشم همه خواهد رفت.

سیاست و اراده تمام کسانی که این انتخابات بی‌موقع را تحمیل کرده‌اند چه آنان که پس پرده هستند که یقین آنها را از پرده بیرون خواهیم کشید و چه پیش صحنه که به نظر ما ناآگاهانه حمایت شده هستند که می‌دانیم مقصود آنها فقط این است که هیات مدیره صنفی جداگانه تشکیل و به مقابله با انجمن عمومی موجود قرار گیرند. ما همه به این دلیل با انتخابات مخالفت جدی کرده‌ایم ولی برای این که قدرت مانور و رویارویی با آینه‌دار داشته باشیم نمی‌توانیم به تحريم انتخابات رو آوریم. مجبور هستیم همه با تمام قوا شرکت کنیم و به هیات مدیره انجمن (علمی) دندانپزشکان عمومی ایران برای هیات مدیره صنفی هم رأی دهیم تا توطئه ایجاد شکاف و دودستگی را کاملاً خنثی کنیم.

تا بوده و خواهد بود آنهايي که نتوانستند رشد، توسعه و بزرگی دیگران را تحمل کنند خودخواهانه و کینه‌توزانه به این قافله کار و زحمت هجوم آوردند تا اگر چند صباحی نتوانند آن را به انحراف بکشند، حداقل با حاشیه‌سازی و جوسازی چند صباحی زهر خود را بریزند و امروز نیز جز آن نیست. ما از این روزگار تلخ بسیار سپری کرده‌ایم. این نیز بگذرد.

انتخابات طبق اطلاعیه درج شده به غلط دوشنبه ۹/۱۹/۸۶ اعلام گردیده‌است، در حالی که دوشنبه ۸۶/۹/۱۲ می‌باشد و پنجشنبه ۸۶/۹/۱۵ ولی بعداً برای اصلاح اطلاعیه همکاران نامبرده اعلام کردند ۸۶/۹/۲۲ انتخابات برگزار خواهد شد، ما مؤکد و پی گیر به وزارت محترم کشور اعلام کردیم که کنگره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران از ۱۶-۱۳ آذرماه ۱۳۸۶ برگزار می‌گردد و کتباً تقاضا کردیم انجمن دندانپزشکان عمومی ایران انتخابات را در کنگره سوم برگزار کند تا هم فرصت تبلیغات فراهم شود و هم انتخابات باشکوهی که درخور شأن این انجمن مقتدر و توانمند، برگزار شود. به هر حال شما همکاران ارجمند می‌بایست کاملاً

هوشیارانه و بیدار از روند امور مطلع گردید. سه نفر هیات مدیره اکثریت انجمن صنفی مورد حمایت و عضو هیات مدیره فعلی انجمن: دکتر مجید نوحی، دکتر محمدحسین ارگانی و دکتر ناصر آخوندان اگر اطلاعیه صادر کردند با اعضای هیات مدیره علمی یکی خواهد بود. مسئولیت سایر اطلاعیه‌ها را انجمن علمی دندانپزشکان عمومی ایران نمی‌پذیرد.

هرگونه شک و شبه‌ای را با تلفن: ۸۸۲۸۹۵۲۶-۸۸۲۸۹۹۷۵-۸۸۲۸۹۹۷۵ یا فاکس: ۸۸۲۶۳۰۳۷ سؤال کنید. Sms ما از مرکز ۲۰۰۰۱۰۵۳ صادر خواهد شد و نشانی ما: تهران- کوی نصر (گیشا) خیابان نوزدهم- پلاک ۳۰ طبقه دوم خواهد بود. مجله

**پیام دندانپزشکان و خبرنامه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران** هم انتشار خواهد یافت. اطلاعیه‌های بعدی را دقیقاً مطالعه و به همه دوستان ایمیل یا کپی و ارسال کنید. ما از وجود آئین در انجمن دندانپزشکان عمومی ایران یکی صنفی و یکی علمی با دو هیات مدیره جداگانه قویا جلوگیری خواهیم کرد.

ما از برگزاری هیچ انتخاباتی در حرفه دندانپزشکی در هر نقطه کشور و یا هر گزایشی ابایی نداریم. دندانپزشکان عمومی یقین با اندیشه و بینش والای خود از مدیران توانمند و سازمان‌گر خود که در مدت چهار سال انجمن دندانپزشکان عمومی ایران را به شکوفایی بیش از انجمن‌هایی با سابقه ده‌ها ساله رسانده است دفاع و با حضور عبرت انگیز پاسخ مناسب را خواهند داد. سالیان سال است که کار مهم و تخصصی ما انتخابات است، چه به حکم وزارت محترم کشور و چه به حکم آنهايي که نقشی در این حرفه ندارند. انجمن دندانپزشکان عمومی ایران شایسته‌ترین مکان برای انتخابات علمی، صنفی و هرگونه انتخابات دیگر است. انجمن دندانپزشکان عمومی ایران خانه دندانپزشکان است با بنایی محکم و سقفی بلند، ملو از اندیشه‌های پاک و تجربیاتی که تنها در راه مقدس خدمتگزاری به عموم دندانپزشکان ایران به کار بسته خواهد شد. وحدت و موجودیت یکپارچه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران، خط قرمز ماست. از وحدت دندانپزشکان عمومی ایران با قدرت دفاع کنیم.



**سومین نمایشگاه مواد، وسایل و تجهیزات دندانپزشکی همزمان با سومین کنگره علمی انجمن دندانپزشکی عمومی ایران**

سومین کنگره علمی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران با عنوان دندانپزشکی مدرن از ۱۳ لغایت ۱۶ آذرماه ۱۳۸۶ در هتل المپیک تهران برگزار خواهد شد.

ارائه پیشرفته‌ترین تکنولوژی روز دندانپزشکی و آخرین دستاوردهای تجهیزاتی در سالیانی با وسعت ۲۰۰۰ مترمربع با سازه‌های مدرن شرایط مساعدی را برای حضور شرکت‌های معتبر و فعال در سطح کشور فراهم آورده است.

از همکاران گرامی دعوت بعمل می‌آید تا با حضور در این نمایشگاه با دستاوردها و پیشرفت‌های تکنولوژیکی آشنا شوند.

## اعضای هیات مدیره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران



دکتر ناصر آخوندان  
عضو هیات مدیره



دکتر بهزاد فرخزاد  
مسئول کمیته علمی



دکتر همایون فراست  
عضو هیات مدیره



دکتر مجید نوحی  
نایب رئیس هیات مدیره



دکتر فرشاد فریدونی  
رئیس هیات مدیره



دکتر سیدمسعود احمدی  
بازرس هیات مدیره



دکتر آرش زاهدی  
عضو هیات مدیره



دکتر مهران مومنی  
عضو هیات مدیره



دکتر پیمان کشاورز  
عضو هیات مدیره



دکتر محمد حسین ارگانی  
عضو هیات مدیره

دندانپزشکان (خبرنامه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران)

پیام انجمن



انجمن دندانپزشکان عمومی ایران  
IRANIAN GENERAL DENTISTS ASSOCIATION

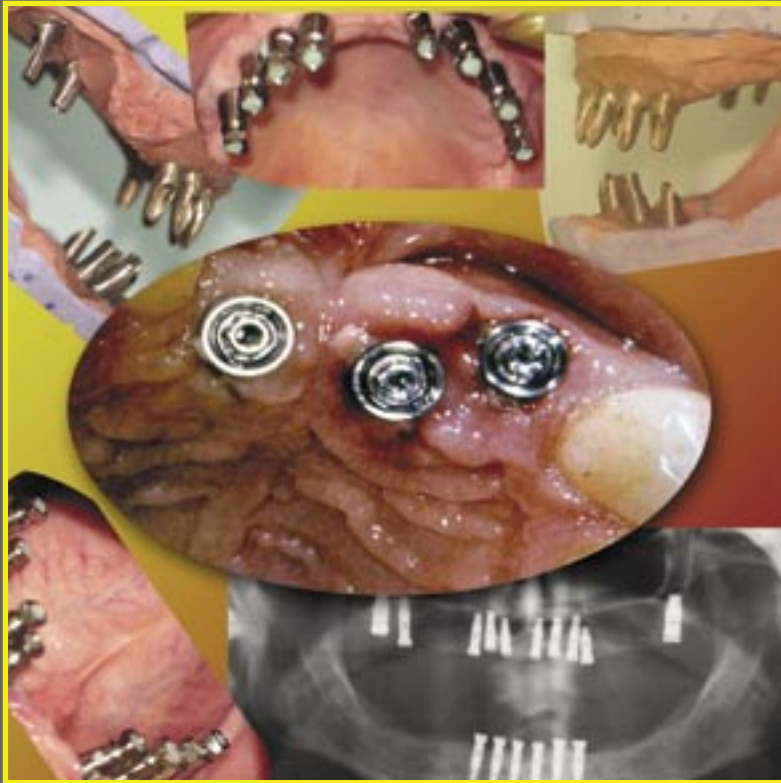
صاحب امتیاز: انجمن دندانپزشکان عمومی ایران  
مدیر مسئول و سردبیر: دکتر باقر شهینی زاده

هیات تحریریه:

دکتر ناصر آخوندان، دکتر آرمیس آریا، دکتر علیرضا ابریشم چیان، دکتر فریبا ابوالحسنی، دکتر مهرداد ابوالقاسمی، دکتر جمیله احقری، دکتر مسعود احمدی ابهری، دکتر محمد حسین ارگانی، دکتر هادی اسدیان، دکتر غلامرضا امین، دکتر طاهر علی امین پور، دکتر ناهید ایرانی، دکتر فاطمه بسیج، دکتر حامد پدرام، دکتر حمیدرضا پیروزیان، دکتر مریم حافظی بختیاری، دکتر مریم حقیقی فرد، دکتر مریم خان‌محمدی، دکتر فاطمه دفران، دکتر مجید رستگار، دکتر محمد رشاد، دکتر حسن رضائی، دکتر نینا رهنشاس، دکتر آرش زاهدی، دکتر جمشید دفران، دکتر سهند سمیعی راد، دکتر آسیه شریعتی، دکتر شکوفه شیراندشت، دکتر شادنوش صارمی، دکتر شروین صلصالی، دکتر اسماعیل ضابطی، دکتر همایون فراست، دکتر بهزاد فرخزاد، دکتر فرشاد فریدونی، دکتر اعظم قاسمی، دکتر فرهاد قاسمیان، دکتر شیلان عزیز، دکتر تارا علیجانی، دکتر پیمان کشاورز، دکتر محمدتقی کیانی، دکتر آرجک کی پور، دکتر مهشید گزایی، دکتر یکتا محبی، دکتر نسرين منوری، دکتر زینب موقت، دکتر فریبا موسایی، دکتر مهران مومنی، دکتر منصور میرپنج، دکتر میترا میرمحمدی، دکتر مولود نیکومنش، دکتر مهناز همتی، دکتر جعفر هنرمند

امور دبیرخانه: سحر صحت، آزاده بی‌پروا، سمانه مجاوران  
امور پخش: دبیرخانه انجمن  
صفحه آرایی و چاپ: مهندس صفرپور  
شمارگان: ۱۰۰۰۰ نسخه  
نشانی: کوی نصر، خیابان نوزدهم، پلاک ۳۰، طبقه دوم  
تلفن: ۸۸۲۸۹۵۲۶-۸۸۲۸۹۹۷۵  
نمابر: ۸۸۲۶۳۰۳۷  
صندوق پستی: تهران ۸۳۴ / ۱۴۳۹۵  
وب سایت: www.IRANGDA.org  
پست الکترونیک: info@IRANGDA.org

# دوره آموزش جامع ایمپلنت انجمن دندانپزشکان عمومی ایران



مراحل جراحی نسج نرم و سخت، درمان پروتز شامل انتخاب نوع پروتز، قالب‌گیری، کنترل‌های لابراتواری و تحویل پروتز به بیمار در درمان‌های ساده و پیچیده مورد توجه قرار گرفته است.

این دوره آموزشی حداکثر با ۱۲ نفر خواهد بود. نحوه اجرای برنامه از نظر زمان‌بندی دو روز در هفته، یک هفته در میان خواهد بود تا امکان حضور همکاران شهرستانی نیز فراهم گردد. این دوره‌ها در مراکزی که به طور ویژه برای همین منظور طراحی و آماده‌سازی شده است برگزار می‌گردد.

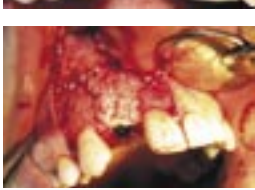
دوره‌های دیگری نیز در مقاطع مختلف درمان ایمپلنت طراحی شده است که به زودی اعلام خواهد شد. جهت اطلاعات بیشتر با دبیرخانه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران تماس حاصل فرمایید.

نشانی: کوی نصر، خیابان نوزدهم، پلاک ۳۰، طبقه دوم  
 تلفن: ۸۸۲۸۹۵۲۶ - ۸۸۲۷۲۹۷۷  
 نامبر: ۸۸۲۶۳۰۳۷  
 وب سایت: www.IRANGDA.org

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران پس از یکسال بررسی رویکرد به درمان ایمپلنت و چگونگی برخورد علمی و آکادمیک کردن این شیوه جدید درمان، برگزاری همایش‌های ایمپلنت (۱) و (۲) را برنامه‌ریزی نمود. پس از برگزاری همایش (۱) و (۲)، انجمن ضرورت آموزش گام به گام برای بالا بردن توان دندانپزشکان در درمان بیماران با ایمپلنت را مورد بحث و بررسی قرار داد. در این خصوص علیرغم همکاری با مراکز مشابه به این ضرورت که دوره آموزش کامل ایمپلنت باید در دستور کار قرار گیرد، ما را بر آن داشت تا علاوه بر برنامه‌ریزی، ملاقات‌های علمی، گفتگوی با کمیته‌های مختلف واردکننده ایمپلنت، خود نیز در کار تدارک مرکزی برای آموزش ایمپلنت با تعدادی محدود برآییم.

لذا دوره آموزش جامع ایمپلنت را برنامه‌ریزی کرده‌ایم که آغاز اجرایی شدن آن را اعلام می‌کنیم. این دوره کامل ۱۲۰-۸۰ ساعت آموزش تئوری و عملی می‌باشد. در این دوره تمام مباحث جراحی و پروتز یعنی معاینه، انتخاب بیمار، معاینات کلینیکی و پاراکلینیکی، بررسی رادیوگرافیک، توموگرافیک و CT اسکن،

## اولین کنگره تازه‌های گرافت استخوانی و جایگزین‌های آن کاربرد مواد جایگزین پیوند استخوان یا بن سابستیتیوتها



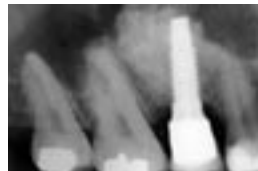
اولین کنگره تازه‌های گرافت استخوانی و جایگزین‌های آن در تاریخ ۸ و ۹ آذر ۸۶ در تالار امام مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) توسط مرکز تحقیقات و بانک فرآورده‌های پیوندی ایران با همکاری انجمن دندانپزشکان عمومی و سایر انجمن‌های تخصصی دندانپزشکی و ارتوپدی و مهندسی مواد برگزار می‌گردد. در این کنگره پروفیسور جابور و نادل علاوه بر سخنرانی، جراحی بر



دکتر احد خوش‌زبان دبیر اجرایی اولین کنگره

روی بیمار را به طور زنده در ارتباط با جای‌گذاری ایمپلنت در ریح آتروفیک و همچنین کاربرد PRGF به همراه پودر استخوانی و ریح آگمنتیشن را به نمایش می‌گذارند این کنگره فرصت خوبی برای علاقه‌مندان در رشته دندانپزشکی علی‌الخصوص دندانپزشکان عمومی برای استفاده روان و راحت و روزمره از پودرهای استخوانی است، این کنگره تمام دندانپزشکان را با انواع پودرهای استخوانی و مزایا و معایبشان آشنا نموده و دید کارشناسی را به همکاران محترم برای استفاده هرچه بهتر این مواد در حفره‌های دندانی، اطراف ایمپلنتها و همچنین در سینوس و برای افزایش ارتفاع ریح را ارائه می‌نماید.

به امید دیدار شما عزیزان در کنگره خودتان و با آرزوی توفیق روز افزون شما همکاران گرامی برای خدمت رسانی کامل به تمام بیماران.



## هدیه ویژه در کنگره سوم انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

### طراحی لبخند Smile Design



گسترش و فراگیر شدن است، مشاهده می‌شود. درمان دندانپزشکی انجام شده مثلا یک روکش در ناحیه قدامی از نظر اصول تراش، انتخاب رنگ، انطباق مارچین‌ها مناسب می‌باشد؛ ولی به عنوان جزئی از یک مجموعه کل، به نام صورت و تاثیر متقابل اجزاء یعنی لب‌ها، سایر دندان‌ها و ... نه تنها در زمان لبخند زدن بیمار، محاسن درمان از بین می‌رود، بلکه نواقصی چون عدم level بودن لثه‌ها،



زیبایی پدیده‌ای است هارمونیک که می‌تواند در چشم‌نوازی، بالاترین آرامش و حس زیبایی پسندی انسان را ارضاء کند. گاهی به چهره‌های نگاه می‌کنید که عناصر آن به طور جداگانه زیبا نیست. شاید بینی به تنهایی در چهره‌ای زیبا نباشد ولی تمامی چهره زیبا و جذاب باشد. این می‌تواند نشان‌دهنده همان پدیده هماهنگی و همسانی تمامی اجزاء صورت باشد. این مقوله در تمام

انحراف midline صورت به شدت بارز می‌شود. مشکلاتی که قبلا وجود داشته‌اند اما وضعیت دندان‌های بیمار این نواقص را می‌پوشاندند.

در این برنامه تلاش شده است تمامی فاکتورهای موثر بر درمان در ناحیه قدامی، آنالیزهای لازم، اجزاء موثر و ارتباط بین آن‌ها و توانایی درمان‌های دندانپزشکی در بهبود درمان نهایی، آموزش داده شود و در ادامه چگونگی استفاده از اصول یاد شده در انواع درمان‌های دندانپزشکی یعنی درمان‌های ترمیمی، پروتز ثابت، درمان‌های پروتز mixed (پارسیل متکی بر دندان‌های طبیعی، پروتز ثابت و یا ایمپلنت) و پروتز کامل به تفصیل شرح داده خواهد شد.

نمودهای طبیعت نیز قابل درک است. یقین دیده‌اید که بینی جراحی پلاستیک شده خود به تنهایی زیباست، اما در چهره فرد نازیباست و یا تغییرات ترکیب آن در صورت مثل بالا بردن نوک بینی و باریک کردن فاصله بین چشم، تمام زیبایی چهره را به هم می‌ریزد. هرچند که بینی آن فرد زیبا جراحی شده ولی در چهره‌اش ناهمگون می‌نماید. در دندانپزشکی طراحی لبخند، یعنی تغییرات دندانی و بافت‌های لثه و پریودنتال با لبها هارمونی داشته و همسان باشد. این یک علم است. یک دانش است. خطوط چهره، شناسایی رنگ‌ها، فاصله‌ها و ترانسپرنسی و... همه را باید شناخت.

امروزه مسائل فوق در درمان‌های دندانپزشکی زیبایی که به سرعت در حال



کنگره سوم انجمن دندانپزشکان عمومی ایران آشنایی با پیشگیری، درمان‌های غیر جراحی و تمام جراحی‌های پریودنتال و ایمپلنت از نگاه پریودنتولوژی



## سلسه مباحث مدیریت استراتژی کاری در انجمن‌ها



دکتر آرش زاهدی  
گلیپیکانی

به طور ناقص. با ارزیابی این زمینه و تکمیل به موقع آن می‌توان به یک موفقیت دست پیدا کرد. کسب فرصت‌های به وجود آمده و تجمع این موفقیت‌ها در یک زمان

معین می‌تواند باعث ایجاد مزیت رقابتی قابل توجهی در سازمان شود. مزیت رقابتی عبارتست از هر عامل یا خدماتی که در اختیار یک سازمان باشد و سازمان‌های دیگر یا آن را نداشته باشند و یا باید برای آن هزینه مالی و زمانی زیادی صرف کنند. لذا دارا بودن مزیت‌های رقابتی باعث می‌شوند که مخاطبان به راحتی سازمان دارای آن مزیت رقابتی را به دیگران ترجیح دهند. حال اگر این فرصت‌ها را از دست بدهیم و موفقیت‌ها را بدست نیاوریم، رقابتی کاری، مالی، تجاری و ... فرصت‌های مذکور را بدست آورده و در مقابل ما قد علم خواهند کرد و حتی تهدیدی برای ما تلقی خواهند شد. در یک کلام «عدم استفاده از فرصت‌ها، در محیط رقابتی، باعث ایجاد تهدید می‌شود» و این تهدید هزینه‌های مالی، نیروی انسانی، زمانی و ... سازمان را به سرعت افزایش می‌دهد و اگر سازمان بنیه و پشتوانه قوی نداشته باشد رو به نابودی خواهد رفت.

پشتوانه سازمان‌ها می‌تواند: توان مالی قوی، تکیه‌گاه سیاسی و حکومتی، ارتباطات و تعاملات با سازمان‌های همگن باشند. در انجمن‌ها و سازمان‌های غیر وابسته به دولت که طبعاً نه فعالیت انتفاعی و اقتصادی دارند نه پشتوانه سیاسی، بهترین پشتوانه می‌تواند ارتباطات با انجمن‌های دیگر باشد. به قول بیسمارک: برای این که دشمنان کمتری داشته باشید باید دوستان خود را زیاد کنید.

لذا همکاری انجمن‌های مختلف دندانپزشکی با یکدیگر و استفاده از پتانسیل‌های متفاوت این انجمن‌ها می‌تواند باعث مرتفع شدن کاستی‌های جداگانه هر انجمن، افزایش و قدرت عمل و مانور این مجموعه شود.

بنا به تعریف استراتژی عبارتست از: فرآیندی که در آن از طریق تمرکز منابع ملموس و غیر ملموس برای فرصت‌های موجود آمده مزیت‌های مهم رقابتی حاصل می‌شود

(AMDDC.HAK/Nicolas.Mojuf)  
در این تعریف که از میان بیش از دویست تعریف ارائه شده از جانب صاحب‌نظران و دانشمندان انتخاب شده است به چند اصل یا نکته اساسی برمی‌خوریم. یکی از این اصول «تمرکز منابع ملموس و غیر ملموس» می‌باشد.

اصولاً وقتی در یک سازمان ایده‌ای به عنوان هدف در نظر گرفته می‌شود، مدیریت سازمان باید برای رسیدن به آن هدف برنامه‌ریزی مناسب انجام دهد. اگر موجودیت این سازمان در محیط رقابتی قرار داشته باشد، یعنی چندین سازمان یا نهاد دیگر هم به دنبال کسب هدف مذکور باشند، آن سازمانی برنده خواهد بود که با برنامه‌ریزی صحیح، مناسب‌تر روی هدف «تمرکز» یافته باشد. به این معنی که تمامی قسمت‌های سازمان از مدیریت تا رده‌های پایین در جهت پیشبرد سریع برنامه و کوتاه کردن زمان رسیدن به هدف نهایی بسیج شوند.

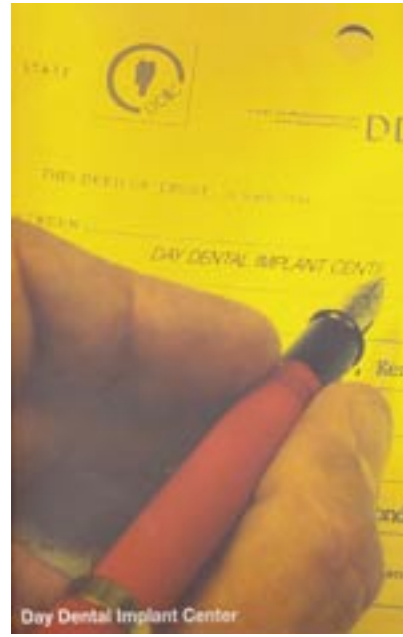
متأسفانه امروزه در سازمان‌های ما، عمدتاً هدف‌هایی به طور موازی و همزمان در نظر گرفته می‌شود و هر قسمت و هر قطعه از سازمان به صورت جداگانه روی هدفی که بیشتر فردی است یا منافع بیشتری برای آن بخش از سازمان دارد تمرکز می‌کند. در نتیجه بردار نیروهای سازمان به سمت جهات مختلف می‌روند و با از دست رفتن زمان و منابع از دستیابی به بسیاری از اهداف باز می‌مانند. با این کار منابع ملموس (منابع مالی، تأسیساتی، دبیرخانه‌ای و اجرایی ...) و غیر ملموس (زمان، علاقه و انگیزه کارکنان ...) سازمان هز می‌رود بدون این که به هدف نزدیک شده باشد.

عبارت دیگری که می‌توان روی آن تکیه کرد «فرصت‌های به وجود آمده» می‌باشد. فرصت عبارتست از زمینه بروز موفقیت

## دوره آموزش ایمپلنت کلینیک تخصصی ایمپلنت دی

مرکز کلینیک تخصصی ایمپلنت، بر اساس تدوین یک برنامه علمی جامع از نگاه علمی- کاربردی، دوره آموزشی تئوری و عملی ایمپلنت را تدوین کرده است. طول زمانی این دوره ۷۰-۶۴ ساعت است که یک هفته در میان پنجشنبه‌ها و جمعه‌ها از ساعت ۸:۰۰ صبح لغایت ۱۷:۰۰ بعدازظهر برگزار خواهد گردید.

مرکز کلینیک تخصصی دی به سالن سخنرانی با امکانات سمعی و بصری ویژه مجهز است و دارای مراکز جراحی و پروتز ایمپلنت اختصاصی نیز می‌باشد. انجمن دندانپزشکان عمومی ایران کلیه مراکز آموزشی- درمانی را که برنامه علمی تجهیزاتی و اجرایی آنها با اهداف انجمن هماهنگی داشته باشد، با قرارداد متقابل به عنوان مراکز آموزشی به همکاران معرفی می‌نماید. مرکز کلینیک تخصصی دی نیز با انجمن دندانپزشکان عمومی ایران در خصوص برنامه علمی و اجرایی به توافق رسیده است. جهت اطلاع از زمان برگزاری و هزینه مربوط با تلفن دبیرخانه انجمن (۸۸۲۸۹۵۲۶-۸۸۲۷۲۹۷۷) یا فاکس ۸۸۲۶۳۰۳۷ تماس حاصل فرمایید.



## زیبا سازی و بازسازی دندان‌ها

به کوشش: دکتر مهدی یزدان‌پناه

## آموزش پایه‌های دانش و هنر زیباسازی و کاربرد آنها در انجام همه رستوریشن‌های دندان

رنگی درون دندان‌ها)، چگونگی ترانس لوسنسی (Translucency)، لومینسانس و چگونگی فلوروسانس، شناخت و آنالیز نمونه رنگ‌های ویتا Vita classic، بهترین روش‌ها برای انتخاب رنگ، رنگ‌آمیزی رستوریشن‌ها با مودیفایرهای رنگی، زیباسازی در دندان‌های تروماتیزه، زیباسازی در دیاستم‌های دندان، زیباسازی در ناهنجاری‌های دندان، زیباسازی در پست و کور و دیگر نمونه‌ها صورت گرفته است. این همه مطلب به زبان ساده و تصویرهای گویا به همراه عنوان‌های بسیاری در این CD وجود دارد. امیدواریم دکتر یزدان‌پناه در CDهای بعدی با ارتقاء کیفی CDها، ضمن ادامه این راه ارزشمند، تلاش خود را برای اعتلاء دانش دندانپزشکی همچنان ادامه دهد.

این CD در انجمن دندانپزشکان عمومی ایران موجود است. علاقمندان می‌توانند آن را تهیه نموده و در زمینه‌های مختلف اطلاعات جدیدی بدست آورند.

دکتر مهدی یزدان‌پناه یار دیر آشنای دندانپزشکی است که همیشه با شور و هیجان، زحمات و تلاش‌های خود را بدون چشمداشت، تقدیم دندانپزشکی کشور کرده است.



نقاشی‌ها و کاریکاتورهای اوزینتبخش همه کنگره‌ها بوده است. شاید از آنجا که هنر خود را در طبق اخلاص به چشم دیدگان همه می‌سپارد، به نظر چون آسمان آبی و گسترده که گنبد گیتی را فرا گرفته، وجود آن حس نشود. اما او هنر خود را در ترسیم تاریخ دندانپزشکی به کار گرفته و دستاوردهای وی متعلق به تمام حرفه دندانپزشکی است.

دکتر یزدان‌پناه، با تلاشی نوین به کاری بزرگ همت گماشته و با تهیه CD در زمینه‌های دندانپزشکی ترمیمی و زیبایی به نوآوری دست یازیده است. تلاش و کوشش همکار هنرمندان را تحسین می‌کنیم. این کار در مورد: آناتومی رنگی (ویژگی‌های

همکار محترم  
جناب آقای دکتر عبدالرحمن شوکت‌بخش  
با نهایت تأسف و تالم درگذشت ابوی  
گرامی‌تان را تسلیت عرض نموده و برای  
بازماندگان بردباری و برای روح آن مرحوم  
آمزش مسلت می‌نماییم.  
انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

همکار محترم  
سرکار خانم سهیلا گلزاری  
(عضو کمیته حقوقی انجمن دندانپزشکان  
عمومی ایران و کارشناس ارشد اداره کار)  
با نهایت تأسف و تالم درگذشت پدر  
گرامی‌تان را تسلیت گفته و بقای عمر  
بازماندگان را آرزومندیم.  
انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

همکاران محترم  
جناب آقای دکتر صمد صمیمی  
جناب آقای دکتر سید ساسان بحرییان  
سرکار خانم دکتر نسترن بحرییان  
با نهایت تأسف و تالم مصیبت‌وارده را تسلیت  
گفته و بقای عمر بازماندگان و آمزش روح مرحومه  
مغفوره را از خداوند منان مسلت می‌نماییم.  
انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

همکار محترم  
سرکار خانم دکتر فرحناز یزدانی  
درگذشت تأسف‌بار والده مکرمه‌تان را  
تسلیت گفته و از خداوند منان برای  
آمزش روح آن مرحوم مغفرت و برای  
بازماندگان صبر جلیل مسلت می‌نماییم.  
انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

زیباسازی دندان‌ها  
دکتر مهدی یزدان‌پناه



## شرح جامع همایش پلیمر در دندانپزشکی

۲۰-۲۱ دی ماه ۱۳۸۶ - مرکز پژوهشگاه پلیمر ایران



دکتر محمد عطایی

نکرده می شود که این نواقص می تواند به شکست ترمیم و حساسیت پس از ترمیم بیانجامد.  
۴ - کارگاه خواص مکانیکی: در این کارگاه خواص مکانیکی مواد پلیمری با تاکید بر کامپوزیت های دندانانی توضیح داده می شود.

خواصی چون استحکام کششی قطری، استحکام خمشی و چقرمگی شکست (fracture toughness) همراه با مثال های عملی روی کامپوزیت های دندانانی آموزش داده می شود. اهمیت خواص مکانیکی و ارتباط آن با کارایی بالینی مواد توسط دندانپزشک متخصص توضیح داده می شود. این کارگاه برای آشنایی دندانپزشکان با خواص ارائه شده توسط شرکتهای سازنده مواد بسیار مفید است و همچنین پژوهشگران و دانشجویان رشته های مواد و دندانپزشکی را در جهت انجام تحقیقات روی مواد دندانانی راهنمایی می کند.

۵ - آنالیز حرارتی: یکی از معیارهای بسیار مهم در انتخاب مواد برای کاربردهای مختلف، خواص و رفتار حرارتی آنهاست. رفتار مواد در مقابل تغییر دما معیار خوبی برای پیش بینی کارکرد نهایی آنهاست. در این کارگاه رفتار مواد با تاکید بر کامپوزیت های دندانانی در مقابل تغییر دما و روشهای بررسی آن به کمک دستگاههای آنالیز حرارتی (DSC و DMTA) آموزش داده می شود. خواصی چون مدول ذخیره، مدول اتلافی و Tg از جنبه تئوری و عملی شرح داده می شود.

۶ - کارگاه اندازه گیری عمق پخت ( عمق سخت شدن): عمق پخت یکی از خواص مورد چالش در کامپوزیت های دندانانی است و شرکت های سازنده مواد، کامپوزیت های جدید خود را با ادعای عمق پخت بیشتر عرضه می کنند. داشتن اطلاعات و دانش در مورد عمق پخت، روشهای اندازه گیری آن و همچنین ارتباط آن با کاربرد بالینی می تواند دندانپزشک را در انتخاب بهتر مواد و نیز روش کاربرد آنها یاری کند.

۷ - کارگاه فیزیکی رنگ: اساس دندانپزشکی ترمیمی و زیبایی، رنگ است. انتخاب مناسب رنگ نقش عمده ای در موفقیت یک ترمیم زیبایی دارد. شناخت مبانی رنگ و معیارهای اندازه گیری آن می تواند دندانپزشک را در انتخاب مناسب مواد یاری کند.

هدف از این کارگاه آشنا نمودن شرکت کنندگان به پارامترهای مشخص کننده رنگ و روش های اندازه گیری آن است. در این کارگاه شرکت کنندگان با انجام مثال های عملی مؤلفه های رنگی را با استفاده از دستگاه اسپکتروفوتومتر اندازه گیری می کنند. همچنین اثر عوامل محیطی و نور ماوراء بنفش (UV) روی مؤلفه های رنگی بررسی می شود.

لازم به ذکر است تمامی کارگاه ها توسط کارشناسان مجرب پژوهشگاه پلیمر و پتروشیمی ایران آموزش داده می شوند و در هر کارگاه علاوه بر کارشناسان فوق یک دندانپزشک متخصص جهت ارائه توضیحات بیشتر و ایجاد ارتباط بهتر بین کارشناسان و دندانپزشکان حضور دارد.

\* این کارگاه در صورت فراهم بودن امکانات ارائه می شود.

سخنرانی ارائه می شوند.  
۸ - کاربرد دندانپزشکی کامپوزیت های تقویت شده با الیاف: تاریخچه استفاده از FRC با ارائه مثال های استفاده شده در دندانپزشکی در این سخنرانی مطرح می شوند.

۹ - اهمیت جنبه های بیولوژیک مواد دندانانی: علم مواد دندانانی بدون در نظر داشتن جنبه های بیولوژیک آن ناقص است. خواص مکانیکی و استحکام مواد دندانانی زمانی اهمیت دارند که این مواد باعث صدمه به پالپی بافت نرم دهان نشوند. این سخنرانی به ویژگی های بیولوژیک مواد دندانانی شامل سمیت، تحریک کنندگی، حساسیت، جهش زایی و سرطان زایی می پردازد.

۱۰ - آزمایشات خواص مواد دندانانی: در این سخنرانی روش های بررسی خواص فیزیکی و مکانیکی کامپوزیت ها، استانداردهای موجود، روش های آزمون (شامل استحکام کششی قطری، استحکام خمشی، مدول، چقرمگی (toughness)، سایش، سختی)، تعیین درجه پلیمر شدن، خواص حرارتی و جمع شدگی ارائه می شوند.

### کارگاهها:

۱ - جمع شدگی (shrinkage): یکی از معایب و مشکلات کامپوزیت های دندانانی، جمع شدگی آنها در طی پلیمر شدن (curing) است. جمع شدگی می تواند منجر به ایجاد شکاف لبه ای (marginal gap) و پوسیدگی ثانویه شود. بنابراین آشنایی با این پدیده می تواند راهنمای خوبی برای دندانپزشک در جهت استفاده بهتر از این مواد و کاهش اثر جمع شدگی باشد. در این کارگاه علاوه بر مبانی جمع شدگی، اندازه گیری آن به روش دیسک متصل (bonded disk) آموزش داده می شود. مثال های عملی این کارگاه بررسی جمع شدگی کامپوزیت های دندانانی خواهد بود. لازم به ذکر است پژوهشگاه پلیمر و پتروشیمی ایران تنها دارنده دستگاه جمع شدگی (shrinkage) در ایران است.

۲ - میکروسکوپ الکترونی (SEM): یکی از ابزارهای قدرتمند و دقیق در بررسی ساختار مواد، میکروسکوپ الکترونی است. این دستگاه با ایجاد بزرگ نمایی های بسیار زیاد نکات ارزشمندی را در مورد ساختار مواد و اجزاء تشکیل دهنده آن در اختیار پژوهشگر قرار می دهد. شناخت ساختار مینا و عاج، مشاهده لایه هیبرید، توپولهای عاجی، منشورهای مینایی، نحوه برهمکنش مواد ترمیمی و دندان، مشاهده اجزاء کامپوزیت های دندانانی، نحوه شکست کامپوزیت ها، مشاهده الیاف در FRC و ... بدون SEM تقریباً غیرممکن است. در این کارگاه شرکت کنندگان با ساختمان و کارکرد میکروسکوپ الکترونی، آماده سازی مواد و روش کار آشنا می شوند. مثال های عملی در مورد دندان و کامپوزیت شرکت کنندگان را با دنیای بسیار جالب و زیبایی ساختار میکروسکوپی این مواد آشنا می کند.

۳ - طیف سنجی زیر قرمز (FTIR): در این کارگاه مبانی طیف سنجی زیر قرمز همراه با مثال عملی اندازه گیری میزان پخت (curing) کامپوزیت های دندانانی آموزش داده می شود. میزان سخت شدن (curing) کامپوزیت ها یکی از معیارهای بسیار مهم در کارایی بالینی آن است. کاهش در پخت موجب کاهش استحکام کامپوزیت ها و همچنین نشست مونومرهای واکنش

در آذرماه ۱۳۸۵ همایش «پلیمرها در دندانپزشکی» توسط پژوهشگاه پلیمر و پتروشیمی ایران با همکاری انجمن دندانپزشکان عمومی ایران و انجمن پلیمر ایران برگزار گردید. اکنون نیز در ۲۰ و ۲۱ دی ماه ۱۳۸۶ این همایش با رویکرد جدید و کارگاه های پیشرفته، گرایش دندانپزشکان عمومی، متخصصین ترمیمی، پیرو و بیماریهای دهان و دندان، پروتز و ... برگزار خواهد شد. شرح جامعی توسط دبیر همایش آقای دکتر محمد عطایی جهت پی بردن به محتوا، ماهیت و متون آن به درخواست خبرنگار تهیه شده است که جهت افزایش اطلاع همکاران و تشویق برای حضور در همایش تقدیم می گردد.

### سردبیر

#### توضیحات بیشتر در مورد سخنرانی ها:

۱ - بیومتریالهای پلیمری (معیارهای زیست سازگاری، خواص و کاربردی): در این سخنرانی زیست سازگاری و اثرات بیولوژیک مواد تعریف می شود و معیارهای زیست سازگاری بر مبنای استانداردهای ISO, FDA, AAMI, ANSI در مورد آزمون های in-vitro بیان می شود.

۲ - کامپوزیت های دندانانی (مواد و خواص): این سخنرانی شامل تعریف انواع مواد دندانانی با تاکید بر مواد ترمیمی و کامپوزیت های دندانانی است. مزایا و معایب کامپوزیت های دندانانی، اجزاء تشکیل دهنده آن (رزین، فیلر، عوامل اتصال، شروع کننده ها، پیگمانت ها، پایدار کننده ها و ...) و تقسیم بندی کامپوزیت ها بر اساس معیارهای مختلف شرح داده خواهد شد. کامپوزیت های میکروفیل، هیبرید و نانو معرفی می شوند و عوامل موثر بر کارایی کامپوزیت ها بیان می شود.

۳ - مقدمه ای بر شناخت پلیمرها: در این سخنرانی انواع پلیمرها بر اساس ساختار شیمیایی آنها و فرآیند تشکیل تقسیم بندی و به زبان ساده شرح داده خواهد شد. خواص پلیمرها و نیز روش های شکل دهی آنها نیز بیان می شود.

۴ - کاربرد بالینی کامپوزیت های دندانانی: این سخنرانی شامل تاریخچه استفاده از کامپوزیت ها، کاربردهای بالینی کامپوزیت ها، روش ها و موارد کاربرد هر یک از انواع کامپوزیت خواهد بود.

۵ - فیزیکی رنگ و کاربرد آن در دندانپزشکی: اهمیت رنگ در دندانپزشکی ترمیمی و زیبایی، معرفی مشخصه های رنگی، خواص ظاهری دندانها (فلورسنس، اوپالسنس و نیمه شفافیت)، معیارهای تعیین رنگ و روش های آن در دندانپزشکی در این سخنرانی شرح داده می شوند.

۶ - چسب های دندانانی (باندینگ های دندانانی): در این سخنرانی، تاریخچه و انواع باندینگ ها، معرفی نسل های مختلف، معرفی ساختار دندان، برهمکنش باندینگ با ساختار دندان، مراحل و روش اعمال سیستم های باندینگ و ساختار لایه هیبرید ارائه خواهد شد.

۷ - مقدمه ای بر کامپوزیت های تقویت شده با الیاف: مبانی علم مواد در کامپوزیت ها، طبقه بندی کامپوزیت ها، معرفی فازهای تشکیل دهنده کامپوزیت ها و خواص آن ها، کامپوزیت های تقویت شده با الیاف، ذره های نانو کامپوزیت ها، معرفی و دسته بندی الیاف تقویت کننده و آرایش آنها، معرفی رزین ها و مواد افزودنی و کاربردهای مختلف کامپوزیت ها از مطالبی هستند که در این

## راههای ارتباط با انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

همکار گرامی،

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران، در تدارک برنامه ریزی اطلاع رسانی گسترده اخبار علمی و اجرایی کنگره ها برای تمام دندانپزشکان کشور است. در فراز اول برای کلیه همکاران متخصص ایمیل های ویژه ای در نظر گرفته شده است تا بتوانند مطالب تخصصی را برای گروه تخصصی مورد نظر خود ارسال نمایند. در حقیقت برای هر رشته تخصصی یک ایمیل و برای مطالب عمومی ایمیل [info@irangda.org](mailto:info@irangda.org) منظور شده است. برای مثال: اگر شما قصد داشته باشید با همایش ها و کنگره ها مکاتبه نمایید، می توانید از ایمیل [Congress@irangda.org](mailto:Congress@irangda.org) استفاده کنید. برای سهولت دسترسی، فهرست ایمیل های انجمن دندانپزشکان عمومی ایران به شرح ذیل ارائه می گردد:

- ۱ - ایمیل کنگره ها و همایش ها  
[Congress@irangda.org](mailto:Congress@irangda.org)
- ۲ - ایمیل عمومی انجمن  
[info@irangda.org](mailto:info@irangda.org)
- ۳ - ایمیل اندو  
[Endo@irangda.org](mailto:Endo@irangda.org)
- ۴ - ایمیل پریو  
[perio@irangda.org](mailto:perio@irangda.org)
- ۵ - ایمیل بیماری های دهان  
[oralmed@irangda.org](mailto:oralmed@irangda.org)
- ۶ - ایمیل ارتودنسی  
[ortho@irangda.org](mailto:ortho@irangda.org)
- ۷ - ایمیل پاتولوژی  
[patho@irangda.org](mailto:patho@irangda.org)
- ۸ - ایمیل کودکان  
[pediatric@irangda.org](mailto:pediatric@irangda.org)
- ۹ - ایمیل رادیولوژی  
[radio@irangda.org](mailto:radio@irangda.org)
- ۱۰ - ایمیل ترمیمی  
[resto@irangda.org](mailto:resto@irangda.org)
- ۱۱ - ایمیل جراحی  
[surgery@irangda.org](mailto:surgery@irangda.org)

چنانچه مایل باشید که اطلاعات و اخبار را در کلیه زمینه های علمی و برگزاری همایش و کنگره ها بدست آورید تلفن همراه و ایمیل خود را از طریق [info@irangda.org](mailto:info@irangda.org) ارسال یا ایمیل خود را به شماره ۲۰۰۰۱۰۵۳ sms خود کنید.

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

طراحی لبخند (Smile Design) پدیده های مهم در دندانپزشکی و پروتزهای هم منظور با اهداف زیبایی طبیعی در کنگره سوم



## دکتر پرویز ریاض داودی، رئیس ششمین کنگره ارتودنسی:

# نوآوری‌های کنگره ششم ارتودنسی تمام تخصص‌های مختلف حتی گروهی از تخصص‌های پزشکی را در بر می‌گیرد

همزمان با برگزاری ششمین کنگره بین‌المللی انجمن ارتودنتیست‌های ایران با «دکتر پرویز ریاض داودی» رئیس ششمین کنگره به بحث و گفتگو پرداختیم. این گفتگو توسط دکتر آرش زاهدی و تلاش دکتر شیلان عزیزی آماده شده است، با هم می‌خوانیم.



**دکتر زاهدی: در خدمت استادمان جناب آقای دکتر ریاض داودی هستیم برای مصاحبه‌ای به بهانه برگزاری ششمین کنگره انجمن ارتودنتیست‌های ایران. آقای دکتر ضمن عرض خیر مقدم و حضور در انجمن دندانپزشکان عمومی ایران انگیزه اصلی این مصاحبه، برگزاری کنگره انجمن ارتودنتیست‌های ایران بود در این رابطه چند سؤال از خدمت شما دارم. در چه اول می‌خواستیم شما به عنوان یک استاد، خلاصه‌ای از روند تعیین مسئولین کنگره را از ریاست کنگره، دبیر کنگره، دبیر علمی کنگره و ... برای ما توضیح بدهید.**

**دکتر ریاض داودی:** ضمن تشکر از دعوت جنابعالی در محل انجمن دندانپزشکان عمومی ایران و ترتیب دادن این مصاحبه، من در ابتدا خیلی احساس لذت و شغف می‌کنم، احساس قدرت می‌کنم که در کنارهم برای خدمت به حرفه دندانپزشکی نشسته‌ایم. از ماهها پیش انجمن ارتودنتیست‌های ایران از طریق ریاست و دیگر اعضای انجمن به من گفتند که شما را به عنوان سرپرست ششمین کنگره که سال آینده باشد معین کردیم و گفتند آیا قبول می‌کنید یا نه؟ واقعیت این است که من فکر می‌کنم هر کدام از ما اگر خودش را در موقعیت خاصی ببیند احساس بکند که رسالتی دارد، هر کدام از ما در حرفه خودمان باید احساس مسئولیت بکنیم یعنی فکر بکنیم این افتخاری است که به من داده شده که سرپرستی کنگره ششم را بگیرم. روزی که من قبول کردم احساس کردم بار سنگینی بر دوش من اضافه شد.

من سال‌هاست به این رسالت معتقدم، وقتی که من صاحب فرزند می‌شوم، وقتی دانشجو دارم احساس می‌کنم بچه من باید از من بهتر باشد، دانشجوی من باید از من بالاتر باشد، اگر سواد دانشجوی من هم طراز من باشد و بچه من هم همین‌طور باشد چون به نظر من فرزند و دانشجو یکی هستند، به نظر می‌رسد که زمان ثابت مانده و ما پیشرفتی در حرفه خودمان نکرده‌ایم، برای اینکه این پیشرفت را نشان دهیم باید احساس مسئولیت و آن رسالت را بکنیم این رسالت می‌تواند به صورت حرفه‌ای باشد شما در عین حال که پزشکی، معلم، مصلح، معلم گروه زیادی که زیر چتر دانش خود قرار می‌دهید و از آن طرف هم پزشکی پس رسالت شما مضاعف می‌شود و خیلی زیباست که آدم از این فرصت استفاده کند برای اینکه نظریات خودش را بیان کند و به دنبال آن برود. نه به عنوان اینکه من رئیس ششمین کنگره ارتودنتیست‌ها هستم، مسئولیت را خیلی بالاتر از ریاست ببیند یعنی این کار را نه به عنوان مقام بلکه به عنوان مسئولیت ببینیم مثلاً شما فرض کنید که من الان پشت این میز نشسته‌ام، من باید به این میز ارزش بدهم نه اینکه میز به من ارزش بدهد و من دلم می‌خواهد که همه دوستان بفهمند که بالا و پایین یک اتاق دست شخص است یعنی دست اتاق نشیمن است.

در مورد سؤال دوم شما که گفتید چه طور اعضای هیات اجرایی را انتخاب کردیم از آنجایی که من فارغ‌التحصیل دانشکده دندانپزشکی شهید بهشتی بودم و در عین حال سال‌ها سال آنجا تدریس کردم و بعد به دلایلی خودم را با بیست و اندی سال سابقه کار بازنشسته کردم. در نتیجه باز برگشتم به محیطی که در آن درس خواندم و تدریس کردم، یعنی می‌توانستم افراد را خارج از آنجا انتخاب کنیم ولی دیدم شاید آنجا من بتوانم بهتر با گروه باشم و بتوانیم دور هم جمع شویم و شاید دانشکده دندانپزشکی شهید بهشتی به ما یک به اصطلاح امکانات بیشتری را بدهد.

**پرسش: آقای دکتر، در کنگره ششم و اصولاً در همه کنگره‌ها ما تمی را به عنوان تم اصلی کنگره در نظر می‌گیریم یعنی شعار اصلی کنگره که برنامه‌های علمی و عملی و کارگاه‌ها بر اساس آن برگزار می‌شود**

**تم کنگره ششم چیست و برای تم‌های برنامه‌های کنگره‌ها اصولاً اقدامی شده که نیازهای مخاطبین، متخصصین زبندتها و دندانپزشکان عمومی نظر سنجی شود؟**

**پاسخ:** ببینید در مورد تم‌های گذشته و عنوانی که الان انتخاب شده، مطمئناً نظر سنجی می‌شود. من برای تم امسال خیلی تلاش کردم. شعار ما در این کنگره، زیبایی صورت است. چرا زیبایی صورت و چرا روی این تأکید داشتیم. با دوستان و همکاران هیات اجرایی نظر سنجی کردیم به این نقطه مثبت رسیدیم که زیبایی صورت را ما می‌توانیم در ارتودنسی بکنیم و چقدر رل مهمی را در ارتباط با رشته‌های دیگر دندانپزشکی بازی می‌کند و چقدر ارتباط پیدا می‌کند به رشته‌های دیگر پزشکی بنابراین من روی آن تأکید کردم و مطالعه زیادی کردیم و بالاخره به عنوان نیاز جامعه پذیرفته شد. در هر جامعه‌ای زیبایی خیلی مهم است، از جمله باعث اعتماد به نفس می‌شود، باعث از خود رضایت داشتن می‌شود و مهم است که شما صورتتان را زیبا کنید و این که چرا زیبایی صورت؟

بر می‌گردیم به این نکته که واقعاً در ابتدا ارتودنسی، ارتودنسی بود یعنی ردیف کردن دندان‌ها و بعد function هم اضافه شد یعنی عمل بلع و جویدن و صحبت کردن و تنفس چهار عمل اصلی ناحیه دهان و فک و صورت Nasomaxillary complex ولی خیلی وقت است که روی بافت نرم هم صحبت می‌شود و به این دلیل اسم ژورنال امریکایی این مسأله که بدعت‌گذار ارتودنسی ثابت بوده American association of orthodontist and dentofacial orthopedics گذاشته شد یعنی با اعمال ارتوپدی که در ناحیه دهان و فک و صورت انجام می‌دهیم صورت را تغییر می‌دهیم. چه در جهت قدامی، خلفی در جهت عمودی در جهت طرفی، ساژیتال، ورتیکال، تغییرات شما خیلی می‌تواند مفید باشد یک شخص کلاس II بدون چانه اگر مندیل ترورژن داشته باشد با یک دستگاه فانکشنال چنانچه در زمان مناسب به کار رود خیلی خوب به شما جواب می‌دهد، زیبایی می‌دهد، چیزی که نیاز آن شخص هست می‌خواهد چانه را داشته باشد یا در جهت طرفی یا ورتیکال. من یک مثال برای شما می‌زنم، بیماری داشتم، خانم بزرگسالی که ورتیکال کوتاهی داشت و Lower face ایشان کوتاه بود در نتیجه لب‌های ایشان برآمده بود بعد از مدتی که ورتیکال ایشان را بلند کردیم چون حرفه خودمان فکر کرده بودیم که گونه گذاشته‌اند که گنتم چون ارتفاع این قسمت را بیشتر کردیم، لپها فرورفته تر شده‌اند و گونه خودش را نشان داده است.

تناسب، یکپارچگی، ترکیب، تقارن، تمام اینها چیزهایی است که می‌تواند رل مهمی را در ارتودنسی بازی کند و با هم آن زیبایی نسبی را ایجاد کنند، شکی نیست که همکاران دیگر هم در این مقوله می‌توانند کمک کنند و از آنها دعوت به عمل می‌آوریم با ما این همکاری را بکنند.

**پرسش: آقای دکتر در کنگره شما به غیر از همکاران تخصصی و اساتید که عملاً گروه اجرایی شما را تشکیل می‌دهند، مراکز گروه‌ها و جاهای دیگر چه دولتی چه غیر دولتی مثل NGOها مثل همین انجمن دندانپزشکان عمومی که در خدمتتان هستیم نقش‌هایی را به عنوان همکاری بازی می‌کنند، چه قدر برای نقش این گروه‌ها جا باز کردید به طور کل چه انتظاراتی از ما دارید؟**

**پاسخ:** یک مقدار سؤال شما را بازی می‌کنم یعنی چند جواب دارد عرض کنم خدمت شما اولاً از تمام همکارانی که در ارتباط با زیبایی صورت می‌توانند رل بازی کنند از یک جراح چشم‌پزشک که بتواند چشم را زیباتر کند، جراحان ترمیمی یا پلاستیک، جراحان فک و صورت، از همه کمک خواستیم که بیایند و با ما همکاری کنند. واقعاً از مراکز دولتی فقط دانشگاه شهید بهشتی به عنوان کمک کننده و اسپانسر اولیه ما که این مسأله را قبول کرده، می‌توانم مراکز غیر دولتی هم به طور اخص توانستیم ایجاد ارتباط بکنیم تا بتوانیم محتوای برنامه زیبایی صورت را در سطح بالاتری برگزار کنیم و بتوانیم آنچه را مورد نظر مخاطب ما هست برآورده کنیم.

**پرسش:** به طور کلی بحثی در بین دندانپزشکان هست که در دوران دانشکده و بعد از دانشکده در کنگره‌ها، مدون‌ها در بعضی از رشته‌ها بازدهی آموزشی پاسخگوی انتظارات نبوده از جمله ارتودنسی و پروتئولوژی، اگر بخواهیم پاسخگوی این خصوصیت باشیم در این کنگره شما چه چیزی را در نظر گرفتید؟

**پاسخ:** اولاً اینکه می‌خواهم بگویم رشته ارتودنسی ابتدا به ساکن در سال ۱۹۰۰ به عنوان یک رشته تخصصی شناخته شد فکر می‌کنم سومین رشته بین پزشکی و دندانپزشکی که مورد تخصصی پیدا کرد این رشته باشد یعنی ۱۰۷ سال پیش در آمریکا و واقعاً احتیاج دارد که

خیلی بیشتر اگر دانشجو بخواهد در آن کار کند بیشتر فوکوس کند و بیشتر جلو برود برای اینکه در غیر این صورت فقط می‌توانیم دستگاه‌های متحرک که می‌توانند حرکات خیلی کوچکی را انجام دهند از جمله Tipping بستن یا باز کردن فضا، انجام دهیم.

بنابراین وقتی می‌رسیم به ارتودنسی ثابت که بنیانگذار آن آقای انگل بود دندانپزشک واقعاً باید تحصیلات خاصی را داشته باشد که بخواهند این کار را در مطبشان انجام دهند باید دوره‌های خاصی را بگذرانند، این دوره‌های خاص را هم ما آماده کردیم در هر موقه در کنگره‌های مختلف و حتی در کنگره امسال چندین موضوع را در این ارتباط گذاشتیم که دندانپزشک عمومی از ارتودنسی اطلاعات داشته باشد و وقتی آنها را پیدا کرد می‌تواند کاری را انجام دهد که مورد نظرش است. برمی‌گردیم به قسمت دوم سؤال شما که چه طور می‌توانیم این کار را انجام دهیم، من در پمفلت امسال تمام چیزهایی را که دندانپزشکان عمومی می‌توانند شرکت بکنند مطرح کردم تا حدی خودش بتوانند تشخیص بدهد چون تشخیص مهم‌ترین بحث است و بر اساس آن طرح درمان خود را بدهد و متوجه شود که از پس آن بر می‌آید یا نه؟ بنابراین اگر توانست تشخیص بدهد خودش می‌داند در چه قسمتی کدام دندان باید حرکت داده شود، اصولاً می‌تواند درمان را شروع کند یا بهتر است ارجاع بدهد. من اینها را به عنوان topic های سخنرانی انتخاب کردم که در این مقوله بیایند و صحبت کنند.

**پرسش: برای متخصصین چه برنامه‌هایی را آماده کردید؟**

**پاسخ:** راجع به زیبایی صورت، ما از متخصصین خارج از کشور، ارتودنتیست‌ها و حتی جراحان فک و صورت خواهش کردیم بیایند و در مقوله ترکیب صورت، تقارن صورت، تناسب‌های مختلف صحبت کنند و چه طور با سیستم‌های مکانیکی مختلف ما می‌توانیم به این هدف برسیم، فکر می‌کنیم این کار برای متخصصین خیلی مثرم ثمر باشد چرا که برای مثال از زمانی که سیستم عکس برداری به صورت دیجیتال درآمد عکس‌های پزشکی می‌گیرند خیلی تعدادشان زیاد شد و همه فهمیدند که ارتودنتیست فقط دندان‌ها را ردیف نمی‌کند بلکه می‌توانند صورت را هم تغییر دهد

بنابراین صورت در حالت لیخند زدن و در حالت عادی، نیمرخ و رخ دیده شود و الان دیگر به تدریج به نگاه سه بعدی می‌رسیم، سفالو متری سه بعدی وارد بازار شده که متأسفانه ما الان در ایران نداریم ولیکن در خارج از کشور استفاده می‌کنند در ارتودنسی و شاید رشته‌های دیگر هم استفاده می‌شود، روی فتوگرافی هم می‌توانیم این کار را انجام دهیم که نشان دهیم که فقط Tracing نیست بلکه softtissue را هم باید در نظر بگیریم.

**پرسش: آقای دکتر بحث را کمی چالشی می‌کنیم چون چالش‌ها باعث پیشرفت سریع‌تر می‌شود. در کنگره‌های تخصصی و ارتودنسی ما شاهد هستیم که کنگره‌ها در در سال‌های مختلف دانشگاه‌های مختلف برگزار می‌کنند، ما توالی خاصی در آن نمی‌بینیم، این احساس به وجود می‌آید که کنگره را انجمن ارتودنسی برگزار می‌کند بلکه می‌گویند امسال دانشگاه شهید بهشتی برگزار می‌کند و این یک تقیصه است و چون هر سال یک دانشگاه مسئولیت را به عهده می‌گیرد، بعد خودشان را از سیستم اجرایی دور می‌کنند و نوبت بعد که نوبت دانشگاه دیگری بشود تجربه‌های قبلی را به همراه ندارند یعنی کار انجمنی نیست، کار دانشگاه‌ها هست تقریباً به صورت مستقل، حالا این قضیه می‌خواهیم نقد کنیم شما نظر شما چیست؟**

**پاسخ:** صحبت شما کاملاً درست است به این ترتیب که باید یکسری اختیارات و امتیازاتی به این انجمن‌ها بدهند که بتوانند ارزیابی و برگزاری آموزش‌ها را به عهده بگیرند یک گروهی از اساتید یعنی در جمع کردن این افراد دور هم، ما در انجمن‌های تخصصی مختلف همکاری کنیم نمی‌شود که در افتتاحیه دعوت کنند، در اختتامیه بحث و صحبتی مطرح شود، تمام شود دیگر در تمام طول سال هیچ نشستی در مورد مسائل خودشان نداشته باشند. در کشورهای دیگر

مطرح شود تمام گروه‌های تخصصی در انجمن‌ها خیلی امتیازات دارند که از دولت گرفته‌اند مثلاً ADA کارهایی را می‌کند که اصلاً دانشگاه‌ها قدرت آن را ندارند و قدرت ADA خیلی بیشتر است و انجمن ارتودنتیست‌های آمریکا نیز به همین ترتیب. اصلاً مورد تخصصی ارتودنسی در حیطه وظایف انجمن ارتودنتیست‌های آمریکاست نه وزارت بهداشت یا وزارت علوم و اصلاً انجمن ارتودنتیست‌ها تعیین می‌کند که سالانه چند دانشجو برای رزیدنتی ارتودنسی در دانشگاه‌ها گرفته شود دقیقاً نیاز سنجی می‌شود که مثلاً چند نفر فوت کرده‌اند چقدر جدید آمده‌اند آیا جوابگوی تراکم آن جمعیت هستند.

**پرسش: در واقع این نتیجه را می‌گیریم که اگر که دولت این اختیارات را به انجمن‌ها بدهد، انجمن‌ها خود به خود پویا تر می‌شوند و دندانپزشک مجبور می‌شود برای خیلی از کارها به جای وزارت و دانشگاه و غیره به سمت انجمن‌ها برود؟**

**پاسخ:** بله **پرسش: با تشکر از شما آقای دکتر اگر فکر می‌کنید برای اساتید و همکاران چه تخصص و چه عمومی پیامی یا صحبتی دارید بفرمایید؟**

**پاسخ:** در واقع مهم‌ترین پیامی و درخواستی که می‌توانم بگویم این است که در کنگره ششم ارتودنسی شرکت بکنند، برای اینکه من فکر می‌کنم، نوآوری‌هایی که ما می‌خواهیم در این کنگره داشته باشیم در جبهتی است که تمام تخصص‌های مختلف را در بر می‌گیرد حتی مقداری تخصص‌های پزشکی را هم در بر می‌گیرد، یعنی در زیبایی صورت تماماً ناحیه صورت و سر و گردن را داریم.

این پوشش دادن هر دندانپزشک عمومی را مجبور می‌کند که مشکل را پیگیری کند. من اینجا نکته‌ای را باید بگویم من در دادگاه جرایم پزشکی که گهگاهی به



عنوان کارشناس دعوت می‌شوم، می‌بینم بیشتر کسانی که شکایت کرده‌اند در این رشته، دکترشان متخصص نبوده یا اگر هم بوده به نحوی مراجعه نکرده که صورت بیمار را در نظر بگیرد و اینجاست که می‌بینیم خود بیمار هم درخواست در حقیقت زیباسازی صورت است. بنابراین درخواست ما حضور دوستان و همکاران در این کنگره است من پیشاپیش تشکر می‌کنم. این حضور کنگره را پربارتر می‌کند و این را می‌گویم که واقعاً کنگره برپاری است به خاطر همین شعار: زیبایی صورت.

**پرسش: آقای دکتر برای کنگره بعدی که سال بعد برگزار می‌شود شما چه پیش زمینه‌ای در این کنگره فراهم می‌کنید مثلاً نیازسنجی می‌کنید که خیلی از همکاران چه مباحثی را بیشتر خواهند خواست یا مثلاً متنی را به عنوان آیین‌نامه اجرایی در نظر می‌گیرید؟**

**پاسخ:** به صورت آیین‌نامه اجرایی نخواهد بود بلکه به صورت پرسش‌نامه می‌خواهیم آن را درست کنیم که چه نواقصی داشتیم و چه نکته‌هایی تأیید شده و اینها را رتبه بندی بکنیم که بیشترین مستمعین ما روی چه مطالبی فوکوس می‌کنند و آن را می‌خواهند، نیازهای متخصصین در یک طرف و دندانپزشکان عمومی هم یک طرف و اینها را در اختیار کارگزاران سالیهای بعدی می‌گذاریم.

**دکتر زاهدی:** ممنون از اینکه وقت‌تان را در اختیار ما گذاشتید و اجازه دادید سؤال‌های صریحی را مطرح کنیم. امیدواریم در کنگره هم نهایت استفاده را ما و همه شرکت‌کنندگان داشته باشیم.

**دکتر ریاض داودی:** من هم خیلی از دعوت شما و فضایی که ایجاد کردید متشکرم، امیدوارم که جواب‌های من، جواب‌هایی بوده باشند که مورد نظر خوانندگان شما بوده است.

## دکتر لادن اسلامیان سردبیر خبرنامه انجمن ارتودنטיست‌های ایران و مسئول آموزش مداوم کنگره ششم: برای کنگره ششم زحمات زیادی کشیده شده است، برنامه‌های آن را ارزیابی کنید

پرسش: شما شماره ویژه‌ای برای کنگره ندارید؟

پاسخ: مسلماً خواهیم داشت. منتهی باید یکسری اطلاعات تأیید شود که بی‌پشتوانه صحبتی



نشده باشد.

پرسش: پیام خاصی برای کنگره ندارید؟ کسانی که می‌خواهند در کنگره شرکت کنند بدانند امتیاز این کنگره نسبت به کنگره سابق چیست؟ فکر می‌کنید کسانی که در کنگره قبلی شرکت کرده بودند اگر در این کنگره هم شرکت کنند فراتر از اطلاعات سابق، مطالب جدیدی در اختیارشان قرار می‌گیرد؟

پاسخ: مجبورم در چند جهت جواب بدهم. یکی این که این کنگره انجمن ارتودنטיست‌های ایران است، در نتیجه باید همکاران ارتودنטיست را راضی نگاه داشت. دندانپزشکان‌مان که قشر زیادی را تشکیل می‌دهند، مورد توجه قرار گرفته‌اند. سعی شده آن چیزی را که نیاز دارند در اختیارشان قرار دهیم.

من هم برای متخصصان و هم دندانپزشکان عزیزمان پیامی دارم. ما زحمت زیادی می‌کشیم. دنبال برنامه‌هایی رفته‌اند که انشاء... سبب جلب همکاران شده و واقعاً انتظار دارند که همکاران آنها به این کنگره ارتودنسی بیایند، اطلاع دهند کنگره را ارزیابی کنند. در تمام کنگره‌ها از همکاران درخواست شده مشکلات کنگره را به صورت کتبی بنویسند به ما بدهند. کنگره ما در بهمن‌ماه است که امیدوارم شرایط جوی کمک کند تا برای رفت و آمد در دانشگاه شهید بهشتی مشکلی نباشد ولی با توجه به فعالیت‌های انجام شده دلمان می‌خواهد همکاران بیایند و از آن استفاده کنند.

پرسش: معمولاً همکاری متقابل انجمن‌های علمی غیر از امکان همکاری موجب رشد و بازدهی کار می‌شود. انجمن دندانپزشکان عمومی تلاش زیادی برای همکاری انجمن‌های موجود و کمک به انتقال تجربه‌اش به دیگران به خرج داده است. چه کاری می‌توانیم برای بهتر برگزار شدن کنگره شما بکنیم؟ امکاناتی که ما داریم در اختیار شماست و در عین حال علاقه همیشگی بین انجمن‌ها باید تأمین شود. شما چه گام‌هایی در این جهت برداشته‌اید. اکنون که کنگره برگزار می‌کنید چه انتظاری از انجمن دندانپزشکان عمومی ایران دارید؟

دکتر لادن اسلامیان: اگر صرفاً به روی کنگره متمرکز شویم، آنچه از انجمن دندانپزشکان عمومی ایران به عنوان یک همکار می‌خواهم جلب همکاران دندانپزشک به شرکت در کنگره است. شما نقش وسیعی در تبلیغات دارید. غیر از تبلیغات، انجمن شما می‌تواند برای ما ثبت‌نام انجام دهد و به هوشم بروشورها کمک کند ولی مهم‌ترین آن اطلاع‌رسانی و خبررسانی است.

دکتر آبرج کی‌پور: از اینکه وقتتان را به ما اختصاص دادید صمیمانه تشکر می‌کنیم.

فکر کرده‌اید؟ شاید با تجربه‌ای که آنها دارند بتوانند بخشی از مشکلات شما را با همکاری متقابل حل کنند؟

پاسخ: به صورت کلی گفتگوهایی در انجمن شده است ولی نتیجه خاصی که مسیردهنده همکاری انجمن باشد هنوز خیر. گرچه هدف تمام انجمن‌ها در نهایت یکی است.

پرسش: شما در مجله علمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی کار سنگینی انجام می‌دهید. کنگره هم که نزدیک است. در کنگره چه سمتی دارید؟

پاسخ: در ششمین کنگره انجمن ارتودنטיست‌های ایران مسئول بازآموزی مداوم مدون دندانپزشکی هستیم. مسلماً کاری را انجام می‌دهم که توانایی انجام آن را داشته باشم. در کنگره ششم برنامه مدون دندانپزشکی ارتودنسی او ۲ را داریم. سعی شده عناوین طبق آموزش مداوم گنجانده شود ولی به گونه‌ای عمل می‌کنیم که جذاب‌تر باشد و دندانپزشک عمومی در کنگره و در بازآموزی شرکت کند و موضوع تکراری نباشد. بعضی از برنامه‌ها بسیار بنیادی هستند، نمی‌توان آنها را حذف کرد ولی از سخنران‌ها درخواست شده دید متفاوتی در افراد ایجاد کنند.

پرسش: گروه شما چه کار می‌کند؟ خبرنامه دارید؟ با چه روشی این خبرنامه‌های را به دست کلیه دندانپزشکان علاقمند می‌رسانید؟

پاسخ: چون ممکن است باز هم به محتوای پمفلت‌ها اضافی شود هنوز پخش نکرده‌ایم ولی رئیس کنگره آقای دکتر پرویز ریاض داودی - دبیر کنگره آقای دکتر بهرام ساعدی - سرپرست کمیته علمی آقای دکتر مرتضی اردوبازاری و دبیر اجرایی کنگره آقای دکتر عبدالرحمان شوکت‌بخش هستند. اخبار موفق را می‌توانید از این افراد کسب فرمایید.

پایان‌نامه‌های ارتودنسی دانشکده‌های کشور بود ولی از زمان چاپ مجله علمی انگلیسی انجمن، اخبار توسط سایت انجمن به آدرس: WWW.IAO.IR به اطلاع اعضاء و همکاران می‌رسد. تا به حال ۳ شماره مجله انگلیسی انجمن ارتودنטיست‌های ایران منتشر شده است که تأمین مقاله توسط هیئت علمی دانشگاه‌ها انجام شده، شامل چاپ مطالب تحقیقی طبق ضوابط کمیسیون نشریات. چاپ و مقالات دانشکده‌های دندانپزشکی و علوم پزشکی نیز همین مشکلات را دارد یعنی مقالات تخصصی و تحقیقی را چاپ می‌کنند که امتیاز نویسنده و مجله محفوظ باشد ولی خوشبختانه از طرفی مجلات دندانپزشکان به نام تعاونی دندانپزشکان، دندانپزشکان جوان، مجله انجمن دندانپزشکی ... می‌تواند به خوبی نیازهای جامعه دندانپزشکی را مرتفع سازد.

پرسش: آیا نمی‌توان مطالبی فراخور و طبق نیاز دندانپزشکان به صورت نشریه‌ای دیگر چاپ کرد؟

پاسخ: چاپ همزمان مجله علمی و خبرنامه هزینه‌زایی در بر دارد که سبب شد خبرها توسط سایت انجمن به اطلاع همکاران رسانیده شود. مسلماً چاپ نشریه دیگر برای اطلاع‌رسانی به مردم و دادن آگاهی و آموزش به مردم و دندانپزشکان از اهداف انجمن است ولی هزینه دیگری را می‌طلبد که امکان قبول آن برای انجمن میسر نمی‌باشد به خصوص که مشکل تهیه محل برای انجمن به سایر مشکلات افزوده است.

پرسش: آیا به همکاری با انجمن‌های دیگر

با استاد خوبان خانم دکتر لادن اسلامیان سردبیر خبرنامه انجمن علمی ارتودنטיست‌های ایران که از فعالان عرصه برگزاری کنگره ششم انجمن ارتودنטיست‌ها نیز هستند، گفتگویی پیرامون انتشار نشریات علمی، نقش آنها و انتشارات پیرامون کنگره صحبت کردیم.

خانم دکتر اسلامیان با همان روحیه معلمی و روحیه فعال همه کسانی که در کار انتشارات هستند به سوالات پاسخ دادند. توجه همکاران را به خلاصه‌ای از این مصاحبه جلب می‌کنیم.

دکتر آبرج کی‌پور: شما در کار انتشار خبرنامه تخصصی هستید و اکنون هم در تدارک کنگره ششم انجمن ارتودنטיست‌های ایران - ابتدا درباره انتشار خبرنامه ۱۲ صحبت فرمایید؟

دکتر لادن اسلامیان: خبرنامه انجمن علمی ارتودنטיست‌های ایران از بهار ۱۳۷۹ تا



پاییز ۱۳۸۴ به صورت منظم چاپ می‌شد و شامل اخبار انجمن، کنگره‌ها، سمینارها تازه‌های علمی، خلاصه سخنرانی‌های ارتودنسی کنگره‌ها و عناوین

### دکتر بهرام ساعدی دبیر کمیته علمی ششمین کنگره ارتودنسی:

## کنگره ششم، تازه‌های ارتودنسی پیشرفته و ارتباط درمان‌های ارتودنسی با سایر تخصص‌های دندانپزشکی

پزشکی، بدست می‌آید، آگاه شوند. پرسش: برنامه‌های علمی در این کنگره چگونه طراحی شده است و تصور می‌کنید دندانپزشکان عمومی یا متخصص ارتودنسی از آن استقبال خواهند کرد؟

پاسخ: برنامه‌ریزی‌های علمی کنگره به نحوی تنظیم گردیده که شامل تازه‌های ارتودنسی پیشرفته و ارتباط درمان‌های ارتودنسی با سایر تخصص‌های دندانپزشکی و همچنین مطرح شدن مشکلات درمانی، در درمان‌های مختلف ارتودنسی و ارائه راه حل‌های مناسب در Case های مختلف برای دستیابی به نتیجه‌ای زیبا، فانکشنال و با ثبات خواهد بود.

با طراحی موضوعات فوق به نظر می‌رسد نکات بسیار مفیدی چه برای متخصصین و چه دندانپزشکان عمومی مطرح خواهد شد که امیدوارم مورد استفاده کلیه همکاران قرار بگیرد.

دکتر آرش زاهدی گلیاگانی: چه پیامی برای شرکت‌کنندگان در کنگره دارید؟

دکتر بهرام ساعدی: با توجه به تم کنگره و موضوعات مطرح شده در مورد کنگره ششم توصیه می‌کنیم همکاران گرامی با مروری در زمینه مطالب و عناوین سخنرانی‌های این کنگره و کسب پیش‌آگهی مناسب حضور بهم رسانند که انشاء... حداکثر بهره علمی از این کنگره بدست آید.

پاسخ: برنامه‌های اجرایی و علمی کنگره ششم ارتودنسی در حال تنظیم و تکمیل می‌باشد، که شامل سخنرانی‌های اصلی و دوره‌های قبل و بعد از کنگره (Pre. Past. congress). همچنین آموزش دور میز و نمایش پوستر خواهد بود.

پرسش: آیا سخنرانان خارجی در این کنگره نیز حضور دارند و چه مباحثی و برای چه گروه‌هایی سخنرانی می‌کنند؟

پاسخ: گروهی از سخنران خارجی از کشورهای مختلف جهت شرکت و سخنرانی در این کنگره اعلام آمادگی نموده‌اند که در بخش سخنرانی‌های اصلی، تله کنفرانس‌ها و همچنین کورس‌های قبل و بعد از کنگره گنجانده خواهند شد.

پرسش: ارتودنسی امروز در بین اکثریت مردم به عنوان کار زیبایی مطرح است، به نظر شما چگونه باید این نگاه را اصلاح کرد و شما ارتودنسی را در چه حوزه‌هایی برای بیماران توانمند و مفید می‌بینید؟

پاسخ: غالباً علت مراجعه بیماران زیبایی می‌باشد. که به هر حال امری مهم در تأمین آرامش و رضایت بیماران از بعد روانی و موفقیت‌های اجتماعی می‌باشد. بنابراین نگاه زیبایی‌نیازی به اصلاح ندارد ولی بیماران باید از مزایای Function صحیح که با درمان‌های ارتودنسی و سایر درمان‌های جنبی دندانپزشکی و

دکتر آرش زاهدی گلیاگانی: جناب آقای دکتر ساعدی شما سال‌هاست در حرفه دندانپزشکی به آموزش ارتودنسی مشغول بوده‌اید، فضای آموزشی و آموزش ارتودنسی را چگونه می‌بینید و به نظر شما آیا ضرورت دارد تحولاتی در این آموزش وجود آید؟

دکتر بهرام ساعدی: به نام خدا و با سلام، حدود شش سال پیش آموزش دوره تخصصی و عمومی ارتودنسی و سرفصل‌های دروس نظری و عملی توسط منتخبی از اساتید دندانپزشکی دانشگاه‌های کشور مورد بازنگری قرار گرفت و برنامه آموزشی جدیدی مصوب و به کلیه دانشکده‌های دندانپزشکی ابلاغ گردید.

در حال حاضر به نظر می‌رسد در خصوص زمان‌بندی حضور کلینیکی دانشجویان در بخش‌های ارتودنسی اشکالاتی وجود دارد که امید است با اصلاح برنامه آموزشی بهبود یابد. با توجه به طولانی بودن زمان درمان‌های ارتودنسی، دانشجویان بایستی به مدت کافی و با فواصل زمانی مناسب تری بیمارانشان را درمان کنند، تا مراحل کامل انجام درمان‌های ارتودنسی را ببینند.

پرسش: ششمین کنگره انجمن ارتودنטיست‌ها در حال شکل‌گیری، مسئولیت حضرت‌تعالی در این کنگره در چه حوزه‌ای و چه اقداماتی تاکنون انجام داده‌اید؟



کنگره سوم طراحی پروتزهای دندانی ثابت، پارسیل و کامل بر اساس طراحی لبخند (Smile Design)



## پریو از نگاه کنگره سوم انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

بازسازی بافت نرم و ایمپلنت از نگاه پریو



زیر استخوان باعث می‌گردد که دندان به راحتی خارج شود. امروز افزایش طول تاج کلینیکی دندان درمانی روزمره گردیده است و یک فاز جدی با خارج کردن دندان‌ها فاصله گرفته‌ایم. دندانپزشک عمومی باید این درمان را بیاموزد و انجام دهد. هر چند امروزه خیلی گفته‌اند چرا باید اول درمان اندو دندان انجام شده، سپس افزایش طول تاج، بعد فایبر پست بیلدآپ و در نهایت کراون انجام داد. هر کدام از این مرحله یک ضریب موفقیت و عدم موفقیت دارد، پس بهتر است دندان را با پروگنوز خارج کرد و ایمپلنت گذاشت و جالب است که اندودنتیست‌ها را ترغیب می‌کنند که خودشان ایمپلنت بگذارند. آیا شما با این عقیده موافق هستید؟ در کنگره سوم جواب پرسش خود را دریافت کنیم.

بیماری‌ها و بافت پرپودنتال اطراف ایمپلنت می‌باشد که ترم جدیدی وارد عرصه دندانپزشکی کرده است. استتیک از دید پریو در ایمپلنت یک فصل جدید است. آیا با این دانش‌های جدید که نگهداری دندان‌ها را به عرصه نوینی هدایت کرده باید بیگانه ماند؟ در کنگره سوم ما شما را با دندانپزشکی مدرن در واقع بدون طمطراق و تبلیغات پر سرو صدا، به دنیای علمی که هر روز به کار می‌رود و اگر خود به کار نمی‌بندیم، بدانیم تا بیمارمان از دانسته ما سلامتی را باز خواهند یافت. جایگزین کردن استخوان، پیوند استخوان و جایگزینی سیستمیک خود حرف‌های بسیاری برای گفتن دارد. در گذشته پوسیدگی‌های عمیق زیرلثه‌ای و

فرآورده‌های استخوانی فضای پیش آگاهی نگهداری دندان‌ها را به طور وسیع تغییر داده است. امروز پرپودنتولوژی را دندانپزشک عمومی می‌تواند با نگاه کاربردی‌تر و علمی‌تر در حوزه کاری خود ببیند، قاطعانه به دانش خود تکیه کند و آنرا هر روز پر بارتر سازد. زمانی پس از خارج کردن تمام دندانها و استفاده از پروتز کامل گمان می‌رفت که «پریو» از گردونه درمان خارج گردیده است. ولی اکنون جایگاه علمی و پیشرفته ایمپلنت از دو جهت پرپودنتیست‌ها و نگهداری بافت پرپودنتال را مجدداً به عرصه جدید فرا خوانده است. یکی از این جهت که پرپودنتیست‌ها تیغ جراحی را به دست گرفته و خود ایمپلنت را در دهان بیمار می‌گذارند و دیگری تعریف جدید

بهترین و مؤثرترین اقدام بهداشتی مردم در حوزه دندانپزشکی مسواک زدن می‌باشد. دندانپزشکی بدون پیشگیری مفهومی ندارد. پوسیدگی دندان از اولین بیماری‌های شناخته شده بشری است و معالجه آن نیز بالطبع از قدمت بسیاری برخوردار می‌باشد. همزمان بشر از همان ابتدا با بیماری‌های لثه و پرپودنتال نیز آشنایی داشته است. اسپلینت کردن دندان‌ها با سیم به علت لق شدن نشان از اولین مواجهه‌شان با درمان بیماری‌های پریو بوده است. اما امروز درمان بیماری‌های پرپودنتال وارد عرصه بسیار پیچیده و همه جانبه‌ای شده است. پیچیده از آن جهت که پیوندهای بافت نرم (لثه) و بافت سخت (استخوان) و



## پروتز از نگاه کنگره سوم انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

پروتز بر مبنای طراحی لبخند (Smile Design)

درمان مؤثرند. اما در کنگره سوم پس از اینکه یک روز بحث طراحی لبخند (smile design) را در آنالیز دقیق خطوط چهره شناختیم، کاربرد همین دانش را به طور عملی برای پروتزهای ثابت، پارسیل و کامل که تحولی جدی در کار درمانی بیمارمان ایجاد خواهد کرد، در روز پروتز کنگره سوم نشان خواهیم داد. یک روز را با پروتز و تحولات جدید آن سر کنید، پرسش‌های خود را بیابید. کنگره سوم انجمن دندانپزشکان عمومی ایران دستاوردهای اصلی خود را در پروتز تقدیم شما خواهد کرد.

به علت نفوذ و پذیرفتن درمان ایمپلنت از سوی بیمار، در مورد درمان با ایمپلنت مورد پرسش قرار نگیرد. هر چند بریج ثابت پرسنل شاید در اکثر موارد به علت مشکلات اقتصادی پذیرفته شده و گاه در مواردی هم مسائل بافت‌های پرپودنتال، استخوان، اکلوزن و ملاحظات سیستمیک در این خصوص و در آوردنچهر و پروتز متکی بر ایمپلنت نقش تعیین کننده پیدا می‌کند. مبحث اکلوزن پروتز متحرک، بحث قالب‌گیری، بازسازی بافت‌های از دست رفته، اجراء موارد آکادمیک ساخت آن هم در موفقیت

باید با رعایت کامل حفظ بافت سالم و رعایت اصول بیوفیزیولوژیک و بیومکانیک همراه باشد. پروتز ثابت به جهت تأمین زیبایی از اقبال و استقبال بیشتر برخوردار می‌باشد و به همین دلیل دندانپزشکان بیشتر به آن روی می‌آوردند ولی در واقع پروتز ثابت در کراون کردن تک دندان، محافظت دندان در مقابل تحمل فشار و تطابق در اکلوزن می‌باشد و زیبایی هر چند ثانویه ولی پر اهمیت است. جایگزینی تک دندان با بریج‌های سه واحدی امروز تحت الشعاع درمان با ایمپلنت قرار گرفته است. شاید کمتر موردی باشد که دندانپزشک

پروتز در تمام ابعاد خود، پروتز ثابت، متحرک پارسیل، متحرک کامل، آوردنچهر، پروتز متکی بر ایمپلنت از زمره درمان‌های دندانپزشکی است که همه در حوزه فعالیت دندانپزشک عمومی هستند، اما انجام آن در بهترین شرایط و شاید بهتر است بگوییم در شرایط مطلوب و پذیرفتنی نیازمند یک بازبینی در درمان‌های انجام شده باشد. بحث مربوط به لابراتوار را فعلاً کنار می‌گذاریم و پیشنهاد می‌دهیم که به «پروتز» به عنوان یک رشته از درمان‌های دندانپزشکی به عنوان بازسازی عضو از دست رفته نگاه کرد. هر درمانی که توسط دندانپزشک عمومی صورت می‌گیرد

