

### یازدهمین همایش انجمن اندودنتیست های ایران

۲۶-۲۸ تیرماه ۱۳۸۷ تهران- هتل المپیک  
محل ثبت نام:

دفاتر انجمن های دندانپزشکی ایران و شهرستانها  
دفتر انجمن دندانپزشکان عمومی ایران  
دفتر انجمن اندو  
دانشکده دندانپزشکی تهران گروه آموزشی اندو  
سایت اینترنتی: [www.iriad.org](http://www.iriad.org)  
دبیرخانه: تهران- میدان فلسطین جنوبی- کوچه شهید  
فتحی- پلاک ۱۶۳- واحد ۷  
تلفن: ۶۶۹۶۶۵۸۹-۶۶۹۶۶۵۹۰

#### دکتر محمدجعفر اقبال:

ما باید بپذیریم که  
تقویت یک انجمن  
علمی و تخصصی باعث  
تقویت صنف دندانپزشکی می شود



صفحه ۴

#### دکتر محمد ضرابیان:

هدف ما در این کنگره  
آشنایی همکاران  
با راههای حفظ و  
نگهداری دندانهای طبیعی می باشد



صفحه ۴

#### دکتر کاظم آشفته یزدی:

کمیته علمی با توجه  
به نیاز سنجی ها برنامه  
علمی همایش یازدهم  
را محوربندی کرده است



صفحه ۵

#### دکتر حسن رزمی:

تشکلهای غیر دولتی  
و انجمن ها دور هم جمع  
شوند و یک مرکز مجهز



جهت برگزاری همایش ها راه اندازی کنند

صفحه ۵

گزارش بررسی کارگاه های آموزش  
عملی انجمن دندانپزشکان عمومی  
ایران

صفحه ۸

جدول کارگاه های خرداد ۱۳۸۷  
انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

صفحه ۳

فهرست برنامه های مدون مردادماه  
سال ۱۳۸۷ انجمن دندانپزشکان  
عمومی ایران

صفحه ۲

## محدودیت، چرا؟

انجمن های محلی همه از استقبال خوبی برخوردارند. اگر فقط ۵۳ عدد انجمن های ایالتی و ۵۴۶ انجمن لوکال (ولایتی) را در نظر بگیریم، کل انجمن های وابسته به ADA بیش از ۶۰۰ انجمن خواهد بود. ۶۰۰ انجمن در دوازده ماه اگر هر کدام یک کنگره برگزار کنند ماهی ۵۰ کنگره برگزار می کنند، همزمانی بسیاری از بزرگترین کنگره ها به این طریق بدیهی خواهد بود. طبیعتاً هر کنگره مخاطب خود را خواهد داشت. تقویم کنگره ها هم از سال ها قبل معلوم است. اکنون به این نتیجه می رسیم که بیش از یک هزار انجمن دندانپزشکی با گرایش متعدد در آمریکا وجود دارد. برگردیم به موضوع کنگره ها و برنامه های علمی در همان آمریکا. به طور مداوم کلاس های آموزشی متعدد علمی و عملی (Workshop)، مدون ها، سمینارهای یکروزه، همایش های دو روزه، دوره های متعدد آموزش زیبایی، برنامه های گوناگون ترمیمی، پروتز، ارتودنسی، جراحی و اندودنتیکس و صدا دوره ایمپلنت دو- سه روزه، کوتاه مدت، میان مدت و درازمدت نیز برگزار می شود. به علاوه تمام اینها، برنامه های بین المللی فدراسیون دندانپزشکی، کوه عظیم برنامه هایی که دانشکده های متعدد در سراسر آمریکا برگزار می کنند، دوره های فلوشیپ متعدد، در تمام رشته های دندانپزشکی با صدور سرتیفیکیت مخصوص از دانشکده ها که متعاقب اجرای سیل عظیمی از برنامه های علمی صادر می شود نیز همزمان وجود دارد.

یک میدان و آوردگاه عظیم و بزرگ دیگری را نیز یادآوری می کنیم که ثمره تجارت جهانی دندانپزشکی است. شرکت های تجاری و مراکز خصوصی بسیار بزرگی هستند که هزاران برنامه علمی برای معرفی کالاها و تکنیک های مصرف تولیدات خود با مجوزهای رسمی در اختیار دارند. آنها هم در مؤسسات خود برنامه علمی متعدد با همکاری اساتید متخصص برگزار می کنند. آیا باز هم می توان بحث همزمانی را مطرح کرد؟ این اقیانوس عظیم و غول آسای برنامه های علمی چرا هر یک مخاطبین خود را در اختیار دارند؟ واقعاً چرا؟

آیا می توان به این بهانه کنگره ها را ادغام یا کم کرد؟ این طرز تلقی راه حل های دم دستی، ساده اندیشی برای حل مشکلات پیچیده ای است که احتیاج به بررسی دقیق تر و استفاده اندیشمندان از صاحب نظران دارد.

اگر تعداد کل دندانپزشکان کشور بیست و سه هزار نفر باشند، هر کنگره حداکثر در رشته های تخصصی در بهترین شرایط در کشورمان حدود کم تر از یک بیستم کل دندانپزشکان کشور (یعنی حدود ۱۰۰۰ نفر) را پوشش دهد؛ علیرغم این که با همین وضع موجود با این



ابتدا بیائیم به یک موضوع فرهنگی تاریخی اشاره کنیم. بهتر است قدری بیاندیشیم و به سادگی نپذیریم که هر چه اندیشه، تفکر، راه حل، سابقه و عملکرد است نزد ماست و فقط از فکر و ذهن ما تراوش می کند. واقعاً این ما نیستیم که برای اولین بار در دنیا به این نتایج رسیده ایم که مثلاً در زمان برگزاری کنگره ها تداخل وجود دارد و باز این ما نیستیم که اولین بار به فکر راه حل آن افتاده ایم. بپذیریم که به دنیای بیرون از ذهن مان قدری واقع بینانه و روشن بینانه تر نگاه کنیم. این تجربه ها را دیگران قبل از این که ما به این چالش ها برخورد کنیم از سر گذرانده اند و با آن دست به گریبان بوده اند. ببینیم انجمن ها و نهادهای دندانپزشکی چگونه با این مشکل برخورد کرده اند و به چه نتایجی رسیده اند.

خواسته های شخصی یا جناحی مان را جایگزین الگوی ایرانی و در نهایت به جای دانش و علم اجتماعی نکنیم. بلکه به جذب دانش و علم اجتماعی هم با گشاده رویی برخورد کرده و از منافع ملی و حرفه ای مان به نحو احسن دفاع کنیم.

در ایالات متحده آمریکا ۵۳ انجمن ایالتی و ۵۴۶ انجمن دندانپزشکی لوکال (ولایتی) وجود دارد، که انجمن خاص هر ایالت و ولایت دارای یک سازمان دندانپزشکی خاص خود می باشد. مثلاً انجمن های دندانپزشکی ایالتی مثل آلاباما، کالیفرنیا، فلوریدا، کانزاس، لوئیزیانا، نیویورک، اوکلاهما تگزاس، پنسیلوانیا، واشنگتن، ویرجینیا .... و انجمن های دندانپزشکی لوکال مثل بالتیمور، بیرمنگام، بریستول، آریزونا مرکز، کلرادو، کمپوس، دالاس، دیترویت، هاوایی... می باشند. اما نمونه آن انجمن هایی که در کشور ما هست در آمریکا در هر رشته تخصصی دارای چندین انجمن می باشد، مانند انجمن متخصصین پروتز، اندو، جراحی، پروتز، کودکان، بیماری های دهان، ارتودنسی و .... اضافه بر همه آنها انجمن دندانپزشکی آمریکا (ADA) که انجمنی بسیار فراگیر است و انجمن دندانپزشکی عمومی آمریکا (AGD) که مسئولیت برگزاری برنامه های آموزش مداوم و مدون را به عهده دارد.

بر این تعداد می توان انجمن های ایمپلنت، استواینتریشن، شکاف لب و کام، سالمندان، زیبایی، کانسره های دهان، زنان دندانپزشک، هیپنوتیزم، دندانپزشکی قانونی، تحقیقات دندانپزشکی، لیزر در دندانپزشکی، درد در دندانپزشکی و .... را نیز افزود. ضمناً اکثریت مطلق این انجمن ها قوی فعال و پرکار بوده و با صدها انجمن دیگر از زیرمجموعه های دندانپزشکی مثل بهداشتکاران دهان و دندان، تکنسین ها، دانشجویان، پرستاران دندانپزشک و .... همکاری دارند. لازم است یادآوری شود، انجمن ها هم در سطح کل آمریکا و هم در سطح ایالات و هم

برگزاری کنگره ها، همایش ها و سمینارهای دندانپزشکی مدت ها است که روندی روز افزون گرفته است. تمدید پروانه مطب به شرط اخذ امتیاز، روند شتابان دانش و تکنولوژی، تحول در روش های درمانی، مسئولیت پذیری برخی مدیران حرفه ای در ارائه آموزش و خدمات دندانپزشکی با کیفیت بالاتر، گزینه انسانی حضور در صحنه قدرت و مطرح شدن در منظر عموم، همه و همه موجب برگزاری چشم گیرتر کنگره ها در ابعاد گوناگون شده است.

گروه های هدف این برنامه ها افراد متفاوتی هستند و هر همکار دندانپزشک بنا به نیاز خود در کنگره های مختلف شرکت می کند. جامعه دندانپزشکی در حال حاضر دارای دو انجمن فراگیر "انجمن دندانپزشکی ایران" و "انجمن دندانپزشکان عمومی ایران" و ده انجمن تخصصی است.

مخاطب انجمن های فراگیر، کلیه دندانپزشکان عمومی و متخصص هستند. در اغلب کشورهای دنیا بخصوص در آمریکا، انجمن های تخصصی برای رشته تخصصی خود برنامه های علمی اجراء می کنند. انجمن دندانپزشکی آمریکا (ADA) در کارزار برگزاری کنگره ها نیست، بلکه دارای اختیاراتی بسیار عظیم و گسترده، از جمله تهیه و تدوین برنامه آموزش دانشکده ها، برگزاری امتحانات مورد تخصصی، اداره مرکز تحقیقات و پژوهش دندانپزشکی و سازماندهی برنامه های آموزشی کلان دندانپزشکی نزدیک به یکپهزار انجمن دندانپزشکی در آمریکا می باشد. نقش تعیین کننده بین المللی کنونی خود را نیز به همین جهت بدست آورده است.

Academy of General Dentistry یا انجمن دندانپزشکان عمومی در آمریکا وظیفه برگزاری تمام برنامه های آموزش علمی دارای امتیاز آموزش مداوم و مدون را به عهده دارد و انجمن های تخصصی براساس پروتکل مشترک با این انجمن، برای دندانپزشکان عمومی برنامه های سخنرانی خود را تدوین می کنند.

بر اساس تفکری که اخیراً در بین همکاران و برخی مسئولان راه یافته است تلاش بر کاهش تعداد کنگره ها و همایش های دندانپزشکی یا ادغام آنها با برگزاری آنها با فاصله بیشتر صورت گرفته است. با این تصور که استقبال از کنگره ها بیشتر خواهد شد. در نگاه اول این تفکر به نظر قدری منطقی می آید و شاید طرفدارانی هم داشته باشد و حتی جلسه یا نامه نگاری هایی در این زمینه انجام شده و بعضاً حکم هم صادر شود.



دکتر یاقر شهینی زاده

عرضه فیلمهای سومین کنگره  
انجمن دندانپزشکان عمومی ایران  
بر روی DVD



عرضه فیلمهای همایش ایمپلنت (۱)  
انجمن دندانپزشکان عمومی ایران  
بر روی DVD



عرضه فیلمهای همایش ایمپلنت (۲)  
انجمن دندانپزشکان عمومی ایران  
بر روی DVD

ادامه از صفحه اول

فرض باز هم تعداد محدودی (یک بیستم) از همکاران دندانپزشک می‌توانند از موضوعات کنگره‌های برگزار شده استفاده کنند. این بدان مفهوم است که اگر هزار نفر در یک کنگره شرکت کنند بیست و دو هزار نفر دیگر نتوانستند از آن کنگره بهره بگیرند و طبیعی است که سلیقه‌ها و نیازهای علمی، جغرافیایی، اجرایی و ... در استقبال از کنگره‌ها دخالت دارد.

تعداد کل اعضای هر انجمن تخصصی حدوداً ۲۵۰ نفر می‌باشد. با توجه به اینکه جمعیت سه انجمن تخصصی از ده انجمن تخصصی موجود (زیر ۵۰ نفر) است. در همین سه رشته تخصصی دندانپزشکی تقریباً کنگره‌ای برگزار نمی‌شود و یا اگر هم بشود متأسفانه با کسر بودجه و مخاطب جدی مواجه خواهد شد. انجمن‌هایی هم هستند که کنگره‌های آنها با فاصله برگزار می‌شود ولی جمعیت شرکت‌کننده‌های آنها زیر ۳۰۰ تا ۳۰۰ نفر است. که این مربوط به همزمانی کنگره‌ها نمی‌باشد. برخی رشته‌ها ماهیتاً در کنگره‌ها برای دندانپزشک عمومی که حضورش عامل موفقیت کنگره‌هاست نمی‌تواند! مطلب آموزشی علمی کاربردی داشته باشد. در یک یا دو رشته دیگر هم با تحلیلی کاملاً متفاوت توانایی جذب یا محدود شده یا با مشکل مواجه شده است. تقریباً سه کنگره تخصصی وجود دارد که حداکثر با حضور ۵۰۰-۱۰۰ شرکت‌کننده برگزار می‌شود و استثنائات آن قاعده نیست. هر چند اخیراً با تحولی چشم‌گیر این رویکرد روبه افزایش است.

برخی نکات که به عنوان دفاع از تعطیلی کنگره‌های سالیانه با این تحلیل مطرح خواهد شد را برمی‌شماریم: ۱- اعضای ADA حدود ۱۴۵ هزار نفر می‌باشند ۲- توان مالی بیماران و دندانپزشکان فرصت ایجاد اوقات فراغت بیشتری را فراهم می‌کند ۳- توسعه دانش و علم سریع‌تر و پیشرفته‌تر بوده و نقش تحقیقات و پژوهش باعث تحولات بیشتر گردیده و طبعاً حضور مداوم تری در کنگره‌ها را می‌طلبد ۴- در مدت زمان حضور دندانپزشکان در کنگره‌ها معادل آن مالیات آنها کاهش می‌یابد.

تمام این نکات و مشایبهات آن دلیلی برای اینکه ما برگزاری کنگره‌ها را کاهش، ادغام یا حذف کنیم نخواهد بود حتی علت همزمانی کنگره‌ها هم علت عدم استقبال نمی‌باشد. واقعا این همه محدودیت، چرا؟ به جای آسیب‌شناسی علت یا علل آن و چاره

جویی کردن برای حل این مشکل به بحث‌های حاشیه‌ای می‌پردازیم بعضی از این کنگره‌ها نه تنها فاصله چندماهه دارند بلکه از امتیاز آموزش مداوم و فضای خوبی هم برخوردار هستند. ولی باز استقبال محدود است. اینجاست که می‌گوییم نیاز به واقع‌بینی دارد. ما آماده هستیم که در یک بحث کارشناسی راه‌حل‌ها و علل اینگونه مسائل را توضیح دهیم، که قطعاً برای عموم دندانپزشکان آنها را مطرح خواهیم کرد. این‌که شعار بدهیم، فلان کنگره گرایش دندانپزشک عمومی دارد. فقط برای جذب سیاهی لشکر است. راه چاره این نیست. انجمن دندانپزشکان عمومی ایران دارای دهها پروژه با گرایش دندانپزشک عمومی و بهره‌مندی جدی از همکاران متخصص را در دست دارد. البته راهیابی به این تفکر همسوگرایانه علمی و حرفه‌ای، همکاری مشترک و دستیابی به اهداف آن کار ساده‌ای نیست و گاه یک‌سال طول می‌کشد تا همکاران متخصص به این باور برسند که تشخیص انجمن دندانپزشکان عمومی ایران در نیازهای ضروری دندانپزشک عمومی قطعی‌تر و اندیشیده‌تر می‌باشد.

هر چند ما از این مرحله عبور کرده‌ایم ولی واقعا برخی انجمن‌های تخصصی برای دندانپزشکان عمومی، کنگره‌های نتیجه بخشی ندارند. این تفکر که برخی انجمن‌های تخصصی صرفاً برای گروه تخصصی خود برنامه اجراء کنند، شاید عده‌ای را ناراضی گرداند ولی ما باید آن را در دستور کار قرار دهیم.

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران در برنامه‌های علمی خود ضرورت‌های تخصصی را هم در نظر گرفته است، اما هرگز ادعا نکرده‌ایم که دندانپزشک عمومی را به متخصص تبدیل می‌کنیم. وظیفه خود می‌دانیم دانش دندانپزشک عمومی را تا سرحد امکان بیشتر و بیشتر کرده تا درمان‌های دندانپزشکی را به نحو احسن انجام دهند. آیا این ایرادی دارد؟ طیف ۱۵ هزار دندانپزشک عمومی در سراسر کشور نقش اول و اساسی در درمان و پیشگیری را به عهده دارد.

یک مقداری بحث را بازرز یا شاید عمیق‌تر! کنیم. بدون رودربایستی اضافه نمایم که اصلاً موضوع تعداد کنگره‌ها و همزمانی آنها مطرح نیست. بحث اصلی و مشکل فقط استقبال دندانپزشکان است. اگر این مسئله حل نشود همه این بحث‌ها فراموش می‌شود.

در این میان انجمن دندانپزشکان عمومی ایران مخاطب بیش از ۱۵ هزار نفر را دارد و وضعیت آن در فعالیت علمی مختص خود می‌باشد. ما در بررسی به شیوه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران، در خیرنامه‌های بعدی ضمن آسیب‌شناسی کلی این موارد، صورت مسئله و برخوردهای موجود را با مشاوره همکاران در رشته‌های مختلف تخصصی بررسی کرده و راهکارهای مشخص، دقیق و بدون تعارف را اعلام خواهیم کرد. تا دیگر همکاران درمورد آن اظهار نظر کنند.

در عین حال از همه همکاران در سراسر کشور دعوت می‌کنیم دیدگاه‌های خود را برای ما اعلام کنند. سوال ما این است: برای موفقیت علمی و استقبال از کنگره‌ها و برنامه‌های علمی دندانپزشکی چه

## اطلاعیه

### کمیته شهرستان‌های انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران به کلیه همکاران در مراکز استان‌ها و شهرستان‌ها در سراسر کشور اعلام می‌کند، چنانچه آمادگی داشته باشند که منطبق با آیین‌نامه اجرایی کمیته شهرستان‌ها شعب انجمن دندانپزشکان عمومی ایران را تأسیس کنند جهت اطلاع از شرایط با دبیرخانه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران تماس حاصل نمایند.

تلفن‌های تماس:  
۵ - ۸۸۲۸۷۷۹۴ - ۸۸۲۸۹۵۲۶  
فکس: ۸۸۲۶۳۰۳۷

**دکتر همایون فراست**  
**مسئول کمیته شهرستان‌ها**  
**انجمن دندانپزشکان عمومی ایران**

## فهرست برنامه‌های مدون مردادماه سال ۱۳۸۷ انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

**مسئول کمیته برگزاری مدون‌ها:** دکتر جمشید زمان  
**اعضاء کمیته مدون‌ها:** دکتر فاطمه بسیج (جراحی)، دکتر مریم حقیقی (پریو)، دکتر مهناز همتی (رادیولوژی)، دکتر فریبا ابوالحسنی (اندو)، دکتر غلامرضا امین (ارتودنسی)

- هزینه ثبت نام هر مدون به همراه پذیرایی ۱۰۰/۰۰۰ ریال می‌باشد.
- ظرفیت ثبت‌نام برای هر کلاس ۵۰ نفر می‌باشد. لذا اولویت با کسانی است که ثبت‌نام خود را قطعی نمایند.
- هر نفر می‌تواند در سه مدون، نوبت پنجشنبه عصر ۸۷/۵/۱۷، جمعه صبح و عصر ۸۷/۵/۱۸ ثبت نام کند.
- همکاران گرامی می‌توانند مبلغ ثبت نام خود را به شماره حساب ۶۵۶۳-۱۴۳۴۰ بانک تجارت، شعبه کوی نصر، کد ۳۲۸ به نام انجمن دندانپزشکان عمومی ایران واریز کرده، فیش واریزی خود را با ذکر نام و نام خانوادگی، شماره نظام‌پزشکی، شماره تلفن همراه به دبیرخانه انجمن فاکس نموده، پس از فاکس با انجمن تماس حاصل کرده و از وصول فیش خود و ثبت‌نام در کلاس‌های مورد نظر اطمینان حاصل نمایند.
- خواهشمند است قبل از واریز هر گونه مبلغی با دبیرخانه انجمن جهت حصول اطمینان از وجود ظرفیت در برنامه مورد نظر تماس حاصل فرمایید.

**نشانی دبیرخانه:** تهران، کوی نصر (گیشا)، خیابان پیروزی شرقی، پلاک ۵، واحد ۵  
**تلفن:** ۸۸۲۸۹۵۲۶ - ۸۸۲۶۳۰۳۷  
**فکس:** ۸۸۲۶۳۰۳۷

**Web-Site:** www.irangda.org  
**E-mail:** info@irangda.org

**نشانی محل برگزاری:**  
کوی نصر (گیشا)، انتهای خیابان نوزدهم، بعد از تقاطع ناظریان قمی، مدرسه استثنایی نیمروز

پنج‌شنبه - عصر ۱۳۸۷/۵/۱۷			
مدون پروتز (۱)	مدون اندو (۱)	مدون ترمیمی (۱)	مدون پروتز (۲)
کد برنامه: ۳۳۰۳۰۲۲ و ۳۳۰۳۰۲۳	کد برنامه: ۳۳۰۳۰۱۶	کد برنامه: ۳۳۰۳۰۰۹	کد برنامه: ۳۳۰۳۰۰۵
مدون کودکان (۲)	مدون اندو (۲)	مدون پریو (نوبت اول)	مدون پروتز (۳)
کد برنامه: ۳۳۰۳۰۱۴	کد برنامه: ۳۳۰۳۰۱۷	کد برنامه: ۳۳۰۳۰۰۲	کد برنامه: ۳۳۰۳۰۰۶
جمعه - صبح ۱۳۸۷/۵/۱۸			
مدون پاتولوژی (۱)	مدون کودکان (۱)	مدون ارتودنسی (۱)	مدون پاتولوژی (۲)
کد برنامه: ۳۳۰۳۰۰۴	کد برنامه: ۳۳۰۳۰۱۲	کد برنامه: ۳۳۰۳۰۲۸	کد برنامه: ۳۳۰۳۰۰۲
مدون پروتز (۳)	مدون اندو (۳)	مدون پروتز (۴)	مدون پروتز (۵)
کد برنامه: ۳۳۰۳۰۲۴	کد برنامه: ۳۳۰۳۰۱۸	کد برنامه: ۳۳۰۳۰۲۵	کد برنامه: ۳۳۰۳۰۲۰
مدون ترمیمی (۲)	مدون رادیولوژی	مدون جراحی (۳)	مدون ترمیمی (۳)
کد برنامه: ۳۳۰۳۰۱۰	کد برنامه: ۳۳۰۳۰۰۱	کد برنامه: ۳۳۰۳۰۰۳	کد برنامه: ۳۳۰۳۰۰۱
جمعه - عصر ۱۳۸۷/۵/۱۸			
مدون پاتولوژی (۲)	مدون کودکان (۲)	مدون ارتودنسی (۲)	مدون پاتولوژی (۳)
کد برنامه: ۳۳۰۳۰۰۴	کد برنامه: ۳۳۰۳۰۱۳	کد برنامه: ۳۳۰۳۰۲۹	کد برنامه: ۳۳۰۳۰۱۱
مدون پروتز (۵)	مدون اندو (۴)	مدون پروتز (۶)	مدون پروتز (۶)
کد برنامه: ۳۳۰۳۰۲۶	کد برنامه: ۳۳۰۳۰۱۹	کد برنامه: ۳۳۰۳۰۲۷	کد برنامه: ۳۳۰۳۰۲۱
(مدون جراحی) ۴			
کد برنامه: ۳۳۰۳۰۰۸			

### پيام 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 ابریشم‌چیان، 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 وحید پدرام، دکتر حمیدرضا پیروزی‌نیا، دکتر مریم حافظی بختیاری، دکتر مریم حقیقی فرد، دکتر مریم خان‌محمدی، دکتر فاطمه‌دفتران، دکتر مجید رستگار، دکتر محمد رشاد، دکتر حسن رمضانی، دکتر نینا رهنشاس، دکتر آرش زاهدی، دکتر جمشید زمان، دکتر سهند سمعی راد، دکتر آسیه شریعتی، دکتر بابک شهینی‌پور، دکتر شکوفه شیراندشت، دکتر شادنوش صارمی، دکتر شروین صضالی، دکتر اسماعیل ضابطی، دکتر همایون فراست، دکتر بهزاد فرخزاد، دکتر فرشاد فریدونی، دکتر اعظم قاسمی، دکتر فرهاد قاسمیان، دکتر شیلان عزیزی، دکتر تارا علیجانی، دکتر اردشیر غلامی، دکتر پیمان کشاورز، دکتر محمدتقی کیانی، دکتر آرج کی پور، دکتر مهشید گرایلی، دکتر یکتا محبی، دکتر نسرین منوری، دکتر زینب موقت، دکتر فریبا موسایی، دکتر مهران مومنی، دکتر منصور میرنجنج، دکتر میترا میرمحمدی، دکتر نازیلا نیجاری، دکتر مولود نیکومشن، 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 پیروزی شرقی، پلاک ۵، واحد ۵  
**تلفن:** ۵ و ۸۸۲۸۷۷۹۴ - ۸۸۲۸۹۵۲۶ - ۸۸۲۶۳۰۳۷  
**نمابر:** ۸۸۲۶۳۰۳۷  
**صندوق پستی:** تهران ۱۳۴ / ۱۴۳۹۵  
**وب سایت:** www.IRANGDA.org  
**پست الکترونیک:** info@IRANGDA.org

## روش‌های پیوند استخوان برای ایمپلنت‌های فک بالا



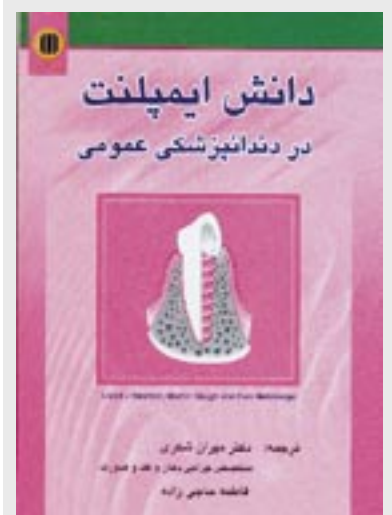
ایمپلنت‌های دندان‌دانی برای تبدیل به یک درمان فراگیر و تکمیلی دندانپزشکی مدام در حال رویارویی با مشکلات فراروی خود می‌باشد. در آغاز عصر ایمپلنت ناحیه قدامی ماندبیل تنها ناحیه موفق جهت کارگذاری ایمپلنت مطرح بوده است.

اما امروز با پیوند استخوان نواحی مانند: بینی و سینوس و ناحیه خلفی ماندبیل امکان استفاده از ایمپلنت بسیار آسان تر شده است. در کتاب «روش‌های جدید پیوند استخوان برای ایمپلنت‌های فک بالا» نوشته کاری اریک کانبرگ ترجمه دکتر مهران شکری، دکتر فریبا بیگدلی و دکتر آرش دالائی، پیوند استخوان برای ایمپلنت در اشکال مختلف آن بحث گردیده است.

## دانش ایمپلنت در دندانپزشکی عمومی

دانش ایمپلنت به عنوان روش جدید درمان به عنوان یک ضرورت جدی برای دستیابی به حل مشکلات پیچیده بیماران به سرعت توسط اکثریت مطلق دندانپزشکان آموخته می‌شود و در واحدهای درسی دانشکده‌ها رسماً گنجانده شده است.

کتابی برای آگاهی دندانپزشکان عمومی و بخصوص دانشجویان پایان دوره آموزشی توسط دکتر مهران شکری جراح دهان فک و صورت با ترجمه تحت عنوان «دانش ایمپلنت در دندانپزشکی عمومی» انتشار یافته است که به زبان ساده و علمی این دانش خلاصه و فشرده آموزش داده شده‌است.



## جدول کارگاه‌های خرداد ۱۳۸۷ انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

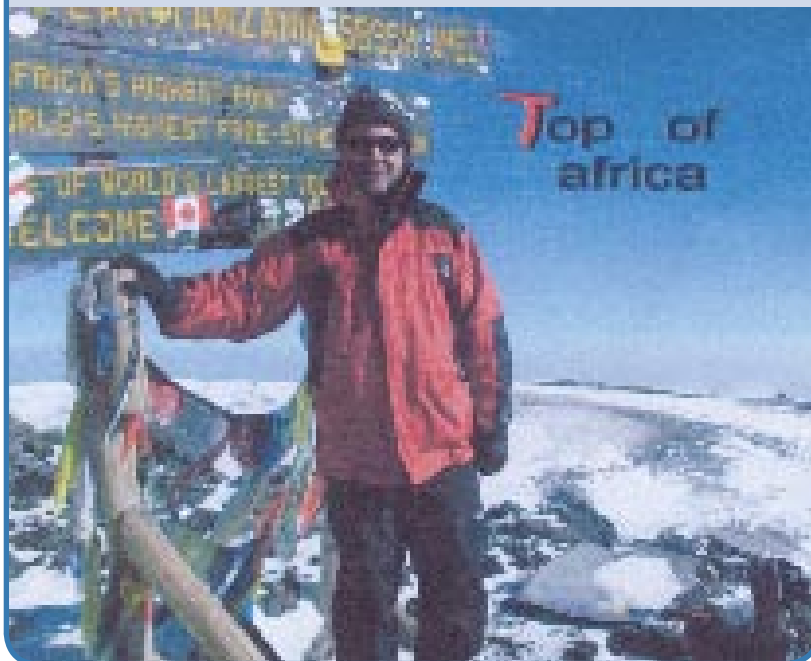
ردیف	نام کارگاه	نام استاد	روز	تاریخ برگزاری	نحوه برگزاری
۱	لامینیت Hands on training	دکتر مهران نوربخش	پنجشنبه	۸۷ / ۴ / ۱۳	روی کست
۲	Crown lenght	دکتر آرزو صابری	جمعه	۸۷ / ۴ / ۱۴	Live
۳	Bleaching	دکتر منصوره میرزایی	پنجشنبه	۸۷ / ۵ / ۳	Live
۴	CPR	دکتر بهنام بهلولی	جمعه	۸۷ / ۵ / ۴	روی ماکت
۵	کامپوزیت ونیر	دکتر سعید نعمتی	پنجشنبه	۸۷ / ۶ / ۲۱	Live
۶	Post of Core	دکتر کسری طبری	جمعه	۸۷ / ۶ / ۲۲	Live
۷	قالب‌گیری پروتز کامل	دکتر مسعود اجلالی	پنجشنبه	۸۷ / ۶ / ۲۸	Live

## صعود به قله کلیمانجارو

دکتر افشن گوگانی

فاصله‌ی ۱۵ کیلومتری پناهگاه هورمبو (۳۷۰۰ متر) قرار گرفته است. این مسیر از دشت بسیار زیبا و سرسبزی عبور می‌کند که با شیب ملایم به پناهگاه مجهزی ختم می‌شود از پناهگاه هورومبو پس از طی ۱۵ کیلومتر از میان دشت تقریباً خشک و بوته‌زار به پناهگاه نهایی کببو در ارتفاع (۴۷۰۰) متر می‌رسیم. امکانات رفاهی و خوابگاه و رستوران در اینجا نیز دایر است ساعت ۱۲ شب به همراه چند راهنما و در نور چراغ‌های پیشانی به سمت قله حرکت می‌کنیم که مسیری شنی با شیبی نسبتاً تند است ساعت ۵،۳۰ صبح با روشن شدن تدریجی هواروی قله‌ی فرعی کلیمانجارو قرار داریم مسیر از این پس برفی و یخی است ۲ ساعت دیگر ساعت ۸،۳۰ صبح روی قله‌ی اصلی کلیمانجارو هستیم برف‌های پلکانی متعلق به میلیون‌ها سال پیش منظره‌ی عجیبی دارند که اطراف دهانه‌ی آتشفشان قله را پوشانده‌اند. تیم، سرود ای ایران را بر فراز قله سر می‌دهند و اشک شادی پایان‌بخش صعود ۴ روزه تیم است.

فرصتی پیش آمد تا از کشور تانزانیا و کلیمانجارو بلندترین قله‌ی آفریقا به ارتفاع ۵۸۹۵ متر دیداری داشته باشیم. به همراه سی نفر از کوهنوردان شهرهای مختلف کشورمان عازم این سفر هستیم در مورخه ۸۶/۱۱/۱۵ از فرودگاه امام به دوی و سپس به کشور تانزانیا پرواز می‌کنیم شب در شهر دارالسلام پایتخت بندری تانزانیا هستیم صبح فردا به سمت شهر موشی در فاصله‌ی ۶۰۰ کیلومتری دارالسلام حرکت می‌کنیم. از شهر موشی به سمت مارانگو که ابتدای مسیر کلیمانجارو محسوب می‌شود حرکت می‌کنیم یادآور می‌شویم که صعود به قله‌ی کلیمانجارو از مسیرهای مختلف امکان‌پذیر است ولی مسیر مارانگو مسیر عادی و نرمال صعود می‌باشد. پارک مارانگو در فاصله ۱۲ کیلومتری پناهگاه مانسرا (۲۷۰۰ متر) در مسیر کم‌عرض راه که از میان جنگل انبوهی می‌گذرد قرار دارد که مجهز به رستوران و خوابگاه است. پناهگاه مانسرا در



## قابل توجه همکاران گرامی در سراسر کشور

خبرنامه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران بازتاب‌دهنده کلیه اخبار، رویدادها و مشکلات در سراسر کشور می‌باشد.

از شما همکار گرامی تقاضا می‌شود، ضمن ارسال این اخبار، دیدگاه‌های خود را در حوزه مسائل گوناگون از جمله مشکلات حرفه‌ای، معضلات مطب‌داری، موضوعات مربوط به نحوه فعالیت انجمن‌ها، برگزاری کلیه برنامه‌های علمی و سایر مطالب همسو را جهت بازتاب

عمومی در خبرنامه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران ارسال فرمایید.  
 تلفن: ۵- ۸۸۲۸۷۷۹۴ - ۸۸۲۸۹۵۲۶  
 فاکس: ۸۸۲۶۳۰۳۷  
 آدرس: تهران - کوی نصر - (گیشا) خیابان پیروزی شرقی - پلاک ۵ - واحد ۵  
 سایت: [www.irangda.org](http://www.irangda.org)  
 ایمیل: [info@irangda.org](mailto:info@irangda.org)

همکاران گرامی:

دست‌نویشته، اشعار، خاطرات، داستان‌ها و اتفاقات جالب کار حرفه‌ای خود را برای خبرنگار و مجله ارسال کنید. ما باید در فضای فرهنگی، ادبی و اجتماعی گام برداریم تا با کار و معرفت با هم آموخته‌های از عشق، شور و تلاش، در دفاترمان به یادگار بجا بگذاریم. انجمن دندانپزشکان عمومی ایران



دکتر نوید نکوفر

ناگفته‌ها

از سنگفرش قلب من آهسته پای کش

ای رهسپار گشته پی کام دیگری

اول اسپر کرده دلم را و بعد از آن

رفتی که تاشکار کنی نام دیگری

آهوی پشم تو که مرا کرد بس فراب

آنکون نوازه بهر کسی نام دیگری

در دم فزون نمودی و رفتی ز پیش من

و در زبان توست کنون نام دیگری

داری هزار وعده بمن لبیک می‌زنی

مستانه نام فویش بهر نام دیگری

همه چون کبوتر بیست دلت کوبروی نام

نشسته می پرد به لب نام دیگری

پیمان شکستن تو شده از برای من

درسی که تا زگر نشوم نام دیگری

عمر نوید راتو نمودی پنهان تابه

هر روز باشش بنظر نام دیگری

همکار محترم

سرکار خانم دکتر منصوره میرزایی با نهایت تأسف و تأثر درگذشت پدر مهربان و گرامی‌تان را تسلیت عرض نموده، برای شما و خانواده محترمتان از خداوند متعال تقاضای صبر جمیل و برای روح آمرحوم مغفور آمرزش مسئلت می‌نماییم. انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

همکار محترم

جناب آقای دکتر بابک شهنی‌پور همکار محترم سرکار خانم دکتر نازیلا نجاری با نهایت تأسف و تأثر مصیبت وارده را به شما و خانواده محترم تسلیت عرض نموده، از خداوند منان برای آن جوان ناکام آرزوی مغفرت و برای بازماندگان آرزوی صبر و شکیبایی مسئلت می‌نماییم. انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

دکتر محمدجعفر اقبال (رئیس انجمن اندودنتیست‌های ایران):

## ما باید بپذیریم که تقویت یک انجمن علمی و تخصصی باعث تقویت صنف دندانپزشکی می‌شود

**خبرنامه: اهداف انجمن اندودنتیست‌های ایران در قبال دندانپزشکان عمومی و متخصص چگونه برنامه‌ریزی می‌شود و برای رسیدن به این اهداف چه راه‌هایی را برگزیده‌اید؟**

**دکتر اقبال:** انجمن اندودنتیست‌های ایران با ۱۵ سال سابقه فعالیت‌های مختلفی را جهت ارتقاء



دکتر محمدجعفر اقبال  
رئیس انجمن اندودنتیست‌های ایران

سطح علمی و مهارت‌های دندانپزشکان انجام داده است در طول سال‌های گذشته ده کنگره بین‌المللی در شهرهای تهران - اصفهان - مشهد و شیراز برگزار نمود و امسال در تیرماه کنگره یازدهم را برگزار خواهد نمود. سعی انجمن اندودنتیست‌ها بر این بوده است ضمن استفاده از بهترین اساتید داخلی همه ساله چند سخنران نیز از خارج کشور را دعوت نماید. همچنین در کنار کنگره‌ها معمولاً کارگاه‌های آموزشی مختلفی در حوزه اندودنتیکس علی‌الخصوص مطالب جدید و نیازهای دندانپزشکان را برگزار نموده است.

برگزاری سمینارهای آموزش مداوم در تهران و شهرستان‌ها نیز از فعالیت‌های این انجمن می‌باشد. چاپ و انتشار مجله علمی پژوهشی به زبان انگلیسی یکی دیگر از فعالیت‌های این انجمن می‌باشد. همچنین در طول چند سال گذشته انجمن اقدام به چاپ خبرنامه، بروشور و کتاب و کتابچه نموده است.

بسیاری از این فعالیت‌ها قابل استفاده برای اندودنتیست‌ها و دندانپزشکان عمومی است و بعضی از موارد مثل مجله مهم است، که برای اندودنتیست‌ها بیشتر قابل استفاده باشد.

**خبرنامه: انجمن اندودنتیست‌ها سالهاست که با برگزاری کنگره‌های موفق زمینه آموزش دندانپزشکان عمومی را فراهم کرده است آیا برای دوره‌های آموزش کوتاه مدت و دراز مدت نیز برنامه‌هایی دارد؟**

**دکتر اقبال:** این یکی از مواردی است که انجمن اندودنتیست‌های ایران به آن می‌پردازد.

در کنگره یازدهم هیئت برگزار کننده توجه خاصی به موضوعات و مباحث جدید و مورد نیاز دندانپزشکی داشته است و با برنامه‌ریزی‌هایی که انجام شده موضوعاتی مثل درمان ایمپلنت در بیماران Fresh Socket و وسایل و تکنیک‌های چرخشی برای آماده‌سازی کانال، جراحی‌های اندودنتیکس با تشخیص و کنترل دردهای دندان و ارگونومی در دندانپزشکی مطرح خواهند شد.

عملی نیز تدارک دیده شده است. امیدواریم این توفیق برای انجمن حاصل شود که در طول سال نیز برای اجرای کارگاه‌های علمی و عملی اقدام نماید.

**خبرنامه: حدود دوازده انجمن در دندانپزشکی کشور فعال هستند ولی هنوز پراکندگی در فعالیت مشترک آنها مشاهده می‌شود، چه راهی برای برون رفت از این**

**شرایط پیشنهاد می‌کنید؟**

**دکتر اقبال:** سابقه انجمن دندانپزشکی ایران به بیش از ۴۵ سال می‌رسد اما عمر انجمن‌های علمی و تخصصی خیلی طولانی نیست و به نظر من ما هنوز در اول راه هستیم ما نباید انجمن‌های خود را با انجمن‌های با سابقه زیاد در کشورهای صنعتی مثل آمریکا مقایسه کنیم در آن کشورها عمر انجمن‌ها بیشتر است و بنابراین تجربیات بیشتری وجود دارد و همچنین ساختار علمی، آموزشی و اداری آن کشورها با کشور ما کاملاً متفاوت است در ایران دولت متولی همه کارهاست خوشبختانه در طول دو هفته گذشته در مواردی دولت به انجمن‌ها میدان بیشتری داده است و به همین علت انجمن‌ها توسعه بیشتری یافته‌اند. پیشنهاد اینجانب گسترش حیطه مسئولیت و فعالیت‌ها و اختیارات انجمن‌ها است این کار باید با دقت و برنامه‌ریزی و تفویض مسئولیت و اختیار از طرف ارگان‌ها و نهادهای دولتی همراه باشد. امیدوارم این مهم محقق شود. هر چند که سیستم‌های دولتی اینرسی بسیار زیادی دارند. اما نباید ناامید بود.

مطلب دیگری که بد نیست به آن اشاره نمود لزوم همکاری و هماهنگی داخلی انجمن‌ها و بین انجمن‌هاست. به نظر من به این مهم تاکنون توجه کافی نشده است. ما باید بپذیریم که تقویت یک انجمن علمی و تخصصی باعث تقویت صنف دندانپزشکی می‌شود و بر عکس تضعیف یک انجمن باعث ضعف شدن دندانپزشکی کشور می‌شود. من امیدوارم با عنایت به تجربیات چند ساله همکاری همبستگی بین انجمن‌ها بیشتر شود.

**خبرنامه: انجمن اندودنتیست‌های ایران دارای خبرنامه و مجله به زبان انگلیسی است، آیا برنامه‌ای برای انتشار مجله در زمینه علمی- کاربردی به زبان فارسی دارید و در این زمینه قصد همکاری مشترک وجود دارد؟**

**دکتر اقبال:** انجمن اندودنتیست‌های ایران در طول سال‌های گذشته اقدام به چاپ چند جلد کتاب و خبرنامه نموده است در خبرنامه انجمن مطالب علمی و مقالات مناسب چاپ و منتشر می‌شود همچنین برخی سخنرانی‌های مهم و نیز جهت استفاده همکاران درج خواهد شد.

چاپ کتابچه خلاصه مقالات و مواردی مثل آن نیز جزء فعالیت‌های انجمن است. این انجمن آمادگی دارد به انجمن‌های عمومی دندانپزشکی دیگر جهت چاپ و انتشار مجله فارسی کمک نماید. کما اینکه اعضای هیات مدیره انجمن اندودنتیست‌ها و اعضای انجمن در تمام برنامه‌های علمی انجمن دندانپزشکان عمومی مشارکت فعال نموده‌اند.

**خبرنامه: چه پیامی برای دعوت از همکاران دندانپزشک عمومی و متخصص برای حضور در کنگره دارید؟**

**دکتر اقبال:** کنگره یازدهم که با زحمات صادقانه و خالصانه همکاران محترم اساتید دانشگاه تهران علی‌الخصوص آقایان دکتر محمد ضرابیان، دکتر حسن رزمی، دکتر آشفته‌یزدی و سایر دوستان برنامه‌ریزی شده است و دارای مطالب علمی و عملی جدیدی است که قطعاً مورد استفاده قرار خواهد گرفت. علاوه بر این در کنگره به کارهای عملی اندودنتیکس نیز پرداخته خواهد شد. اطمینان دارم این کنگره نیز مانند سایر کنگره‌ها در سال‌های گذشته مورد استقبال قرار خواهد گرفت.

دکتر محمد ضرابیان

(ریاست یازدهمین همایش انجمن اندودنتیست‌های ایران):

## هدف ما در این کنگره آشنایی همکاران با راههای حفظ و نگهداری دندانهای طبیعی می‌باشد

**دکتر ضرابیان:** برنامه‌های علمی کنگره در قالب پانل‌های مختلف سخنرانی، پانل‌های پرسش و پاسخ - کارگاه‌های مختلف عملی - مسابقه دانشجویی و ارائه پوستر در کلیه سالن‌های



دکتر محمد ضرابیان  
ریاست یازدهمین همایش انجمن اندودنتیست‌های ایران

موجود در هتل المپیک که شامل دو سالن بزرگ و دو سالن متوسط و چهار سالن کوچک است انجام می‌گیرد.

**خبرنامه: آیا کنگره شما ویژگی خاصی در مقایسه با کنگره‌های سال قبل دارد؟**

**دکتر ضرابیان:** در کنگره یازدهم برای اولین بار برنامه‌ای مخصوص جهت متخصصین اندو پیش‌بینی شده که به تعداد محدود می‌توانند از این برنامه استفاده کنند.

در گذشته اندو برنامه خاص متخصصین وجود نداشته از طرفی یک کارگاه طب کار جهت همکاران پیش‌بینی شده که در این کارگاه نحوه صحیح (Position) قرار گرفتن بیمار روی صندلی و هم چنین نحوه صحیح کار کردن دندانپزشک تشریح می‌شود. این کارگاه برای جلوگیری از دردهای اسکلتال و تغییر شکل ستون فقرات و همچنین توصیه‌های لازم در این مورد و آموزش ورزش به دندانپزشکان در جهت حل این مشکل طراحی شده است.

**خبرنامه: آیا از سایر گروه‌های تخصصی دندانپزشکی هم در این کنگره سخنران دعوت کرده‌اید، در چه محورهایی بحث خواهد شد؟**

**دکتر ضرابیان:** به علت ارتباط نزدیک بین بیماری‌های اندو و پریو از تخصصی که هر دو تخصص فوق را دارا می‌باشد دعوت به عمل آمده تا در یک سخنرانی جامع ابهامات موجود در این زمینه را توضیح دهد.

**خبرنامه: چه پیامی برای شرکت‌کنندگان دارید که از مجموعه یازدهمین کنگره انجمن اندو بتوانند بهترین بهره را داشته باشند؟**

**دکتر ضرابیان:** تلاش کردیم محتوای علمی کنگره را بر اساس نیازهای همکاران و رفع ابهامات و اشکالات آنان برنامه‌ریزی کنیم. آرزو داریم پس از پایان کنگره رضایت همکاران شرکت‌کننده در کنگره جلب شده و با احساس خوبی کنگره را به پایان برسانند در خاتمه از همکاران انجمن دندانپزشکان عمومی ایران جهت اطلاع‌رسانی و انعکاس برنامه‌های کنگره یازدهم کمال تشکر را دارم.

**خبرنامه: بر اساس انگیزه‌ای که موجب پذیرش این مسئولیت توسط جنابعالی شده است، آیا تاکنون برنامه‌ها چه از نظر اجرایی و چه از نظر علمی به اهداف از پیش تعیین شده رسیده است؟ این اهداف چه بوده‌اند؟**

**دکتر ضرابیان:** بر اساس تاریخچه کنگره‌های اندو هر سال اعضای هیئت علمی گروه اندودنتیکس یکی از دانشکده‌های دندانپزشکی کشور عهده‌دار برگزاری کنگره می‌شوند بر همین اساس یازدهمین کنگره اندو به عهده دانشکده دندانپزشکی علوم پزشکی تهران گذاشته شد و دقیقاً بعد از پایان کنگره دهم موجبات شکل‌گیری کنگره یازدهم فراهم شد. بعد از تشکیل تیم اجرایی و تقسیم مسئولیت‌ها، رؤسای کمیته‌های مختلف تعیین گردیدند کمیته علمی زودتر از سایر کمیته‌ها جلسات خود را آغاز کرد. یکی از اهداف مهم تیم اجرایی از دست ندادن زمان و فرصت بود تا بتوانیم در کمال آرامش و بدون اضطراب برای کنگره یازدهم برنامه‌ریزی کنیم چه در محتوای علمی کنگره و چه در اجرای مطلوب آن.

**خبرنامه: سیاست کلی که مایل هستید در نحوه اجرایی و علمی کنگره اندو اجرا شود چه می‌باشد و ایده‌آل شما از برگزاری یک کنگره مطلوب چیست؟**

**دکتر ضرابیان:** در این کنگره سعی شده مسئولیت‌های مختلف بعهده افرادی گذاشته شود که تجربه قبلی و هم چنین اطلاعاتی در زمینه مسئولیت‌شان داشته باشند و همچنین با علاقه و احساس مسئولیت پیگیر وظایف محوله مربوط به خودشان باشند تا در نهایت بستری فراهم شود که برنامه‌های علمی کنگره به بهترین شکل ممکن تقدیم شرکت‌کنندگان در کنگره شود.

**خبرنامه: محور علمی برنامه‌های یازدهمین کنگره اندو «حفظ سلامت دندان» اعلام شده است. چگونه این ایده را در کنگره اجرا خواهید کرد و هدف شما از این شعار چه بوده است؟**

**دکتر ضرابیان:** تغذیه مناسب جهت حفظ سلامتی و تأمین انرژی لازم چه در دوران رشد و نوجوانی و چه در دوران میانسالی و سنین پیری از نیازهای اولیه هر انسانی است لذا داشتن دندان‌های سالم جهت تغذیه مناسب اهمیت پیدا می‌کند. از طرفی وقت و هزینه جایگزین نمودن نه تنها از دست رفته نیز معضل دیگری است که گریبانگیری شخص می‌شود. هدف ما در این کنگره آشنایی همکاران با راه‌های حفظ و نگهداری دندان‌های طبیعی می‌باشد که سعی می‌شود در پانل‌های مختلف به آن پرداخته شود.

**خبرنامه: کل برنامه‌های علمی کنگره در چند سالن و با چه گرایش‌هایی برگزار می‌شود؟**

## دکتر کاظم آشفته یزدی

(دبیر کمیته علمی یازدهمین همایش انجمن اندودنتیست‌های ایران):

# کمیته علمی با توجه به نیاز سنجی ها برنامه علمی همایش یازدهم را محور بندی کرده است

نیز به این موضوع توجه گردیده است.  
**خبرنامه: سخنرانان خارجی و بخصوص سخنرانان ایرانی مقیم خارج که از توانایی و شهرت جهانی برخوردار هستند آیا در این کنگره دعوت شده‌اند؟ حول چه محورهایی بحث خواهند کرد و از کدام کشورها دعوت شده‌اند؟**

**دکتر آشفته یزدی:** در این همایش از ابتدای کار با اساتید ایرانی مقیم خارج مشورت گردیده و افراد مختلفی ابراز تمایل برای شرکت در این همایش را نموده‌اند که با توجه به مباحثی که از قبل طراحی گردیده بود دکتر نمازی خواه که از چهره‌های شاخص اندودنتیست در خارج از کشور می‌باشد در مورد مباحثی نظیر اندو یا ایمپلنت و همچنین بحث پرفوریشن و محل ختم پرکردگی کانال سخنرانی خواهند نمود و همچنین دکتر ثابتی از اساتید دانشگاه‌های آمریکا که با توجه به داشتن تخصص در دو رشته اندودانتیک و پرودانتیکس در مورد مباحث اندو و پرویو سخنرانی خواهند نمود. هر دو از اساتید دانشگاه‌های آمریکا می‌باشند.

**خبرنامه: نحوه برنامه ریزی علمی برای دندانپزشکان عمومی و متخصصین آیا تفاوتی دارد یا خیر و چه برنامه‌های اختصاصی برای هر گروه در نظر گرفته‌اید؟**

**دکتر آشفته یزدی:** سعی ما بر طراحی برنامه‌های جداگانه برای دندانپزشکان و همچنین متخصصین بوده است در مورد متخصصین برنامه‌هایی نظیر مهندسی بافت و Stem Cell و همچنین مباحث تحقیقاتی و استفاده از GTR و GBR و مباحثی از Implant در ارتباط با رشته تخصصی اندودنتیکس و در مورد دندانپزشکان نیز حدود ۵۰ سخنرانی در مباحث مختلف کلینیکال و ارائه حدود ۵۰ پوستر و جلسات پرسش و پاسخ کارگاه‌های تئوری و عملی پیش‌بینی گردیده است.

در مورد متخصصین برنامه‌هایی نظیر مهندسی بافت و Stem Cell و همچنین مباحث تحقیقاتی و استفاده از GTR-GBR و مباحثی از Implant در ارتباط با رشته تخصصی اندودنتیکس و در مورد دندانپزشکان نیز حدود ۵۰ سخنرانی در مباحث مختلف کلینیکال و ارائه حدود ۵۰ پوستر و جلسات پرسش و پاسخ و کارگاه‌های تئوری و عملی پیش‌بینی گردیده است.

نشانی: [www.iriae.org](http://www.iriae.org) قابل دسترسی است.  
**خبرنامه: چه پیامی برای استفاده علمی بهتر همکاران دندانپزشک با حضور در این کنگره دارید؟**

**دکتر آشفته یزدی:** حدود ۵۰ سخنرانی در این همایش از بین حدود ۱۷۰ سخنرانی ارسال شده انتخاب گردیده که سعی بر قابل استفاده بودن سخنرانی برای عموم دندانپزشکان باشد و همچنین کارگاه‌ها نظیر آموزش Rotary و طب کار (Standard position) بیمار و دندانپزشک و یا کنترل درد و نسخه نویسی و همچنین برنامه‌های Live پیش‌بینی شده‌است.

از کلیه همکاران عزیز خواهشمندم با مراجعه به بروشورهای ارائه شده و همچنین سایت انجمن اندودنتیست‌های ایران امکان حضور خود را برای استفاده از سخنرانی‌ها همراه با کارگاه‌ها از قبل تأمین نمایند.

**خبرنامه: یکی از درمان‌های غالب دندانپزشکان عمومی در مراکز درمانی، درمان ریشه می‌باشد. برنامه ریزی علمی در این کنگره برای به روز کردن اطلاعات دندانپزشکان را بر چه محورهایی تدوین کرده‌اید؟**

**دکتر آشفته یزدی:** بسم‌الله الرحمن الرحیم، با



عرض سلام و خسته نباشید و تشکر از برنامه‌ریزی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران.  
برنامه‌ریزی علمی همایش یازدهم انجمن اندودنتیست‌های ایران از مهرماه ۱۳۸۶ یا تشکیل کمیته علمی با توجه به نیازسنجی‌های انجام شده در سال‌های قبل برنامه همایش را بر محور ۱- سخنرانی ۲- برنامه‌های پرسش و پاسخ ۳- برنامه زنده Live و نمایش فیلم‌های آموزشی تنظیم کرده است.

**خبرنامه: یکی از مباحث جدی که در درمان ریشه مطرح می‌باشد تنوع روش‌های پرکردن کانال می‌باشد آیا در کنگره یازدهم ضمن بررسی و معرفی این روش‌ها پروتکل پیشنهادی هم برای دندانپزشکان دارید؟**

**دکتر آشفته یزدی:** در مجموعه سخنرانی‌های همایش که در مورد تشخیص و طرح درمان، آماده‌سازی کانال و همچنین پرکردن کانال می‌باشد به این مسئله توجه خاصی گردیده، البته باید به این موضوع توجه داشت که روش پرکردن کانال با توجه به انتخاب Case و روش کاری معمول دندانپزشک تأمین می‌گردد و بیشتر اهداف پرکردن کانال باید در روش‌های مختلف تأمین گردد.

در ضمن در برنامه Live نیز در مورد روش پرکردن کانال‌های Open Apex، این مسئله مورد توجه قرار گرفته است.  
**خبرنامه: از سیستم روتاری در درمان ریشه بصورت فراگیر در غالب مراکز درمانی استفاده می‌شود، در این کنگره با توجه به تنوع این سیستم‌ها می‌توان این روش را امروز به طور جدی جانشین روش دستی در درمان اندو نمود؟ در این کنگره مقایسه‌ای در این زمینه صورت می‌گیرد؟**

**دکتر آشفته یزدی:** در این همایش یک کارگاه ویژه آموزش تئوری و عملی Rotary با فایل‌های مختلف پیش‌بینی گردید، ولی در مورد سؤال شما حتی کمپانی‌های سازنده این سیستم‌ها و فایل‌ها در بخشی از کار توصیه به استفاده از روش دستی نموده‌اند. به هر صورت نمی‌توان ادعا نمود که سیستم Rotary دندانپزشک را از سیستم دستی کاملاً بی‌نیاز می‌نماید و به طور معمول باید از روش‌های ترکیبی استفاده نمود در این همایش

## دکتر حسن رزمی

# (دبیر اجرایی یازدهمین همایش انجمن اندودنتیست‌های ایران): تشکلهای غیر دولتی و انجمن ها دور هم جمع شوند و یک مرکز مجهز جهت برگزاری همایش ها راه اندازی کنند

می‌شویم افزایش یابد که این تعداد از ۱۰ نفر آغاز و به بیش از یکصد و پنجاه نفر در هنگام برگزاری همایش می‌رسد، بنابراین تعداد عوامل اجرایی به نحوه مدیریت، حجم برنامه‌ها و مأموریت‌های تعریف شده ارتباط مستقیم و تنگاتنگی دارد و برنامه‌های همایش از حدود یک سال قبل که مأموریت برگزاری از طرف هیئت مدیره انجمن به گروه آموزشی اندودنتیکس دانشکده دندانپزشکی تهران محول گردید آغاز و همچنان ادامه دارد.

**خبرنامه: علت گزینش هتل المپیک برای اجرای این برنامه چه بوده است؟ چه راهکارهای**



**دکتر حسن رزمی  
دبیر اجرایی یازدهمین  
همایش انجمن  
اندودنتیست‌های  
ایران**

**خبرنامه: برای حضور در کنگره در نظر گرفته‌اید؟**  
**دکتر رزمی:** همانطور که مستحضر هستید و قبلاً هم اشاره کردم مسئله محل برگزاری همایش جهت انجمن‌ها یک معضل جدی است که ما هم از این قاعده مستثنی نبودیم در هر حال دسترسی آسان، امکانات سخنرانی، سیستم‌سمعی و بصری، فضای مناسب به تعداد کافی جهت اجرای برنامه‌های تنظیمی، پارکینگ مناسب و کافی، توجیه بودن کارکنان محل برگزاری، فضای آرام و مفرح، امکانات تفریحی جنبی مانند: استخر- سالن ورزشی- امکان سکونت و هتلینگ مناسب جهت مهمانان و سخنرانان و شرکت‌کنندگان متقاضی و ... از جمله فاکتورهای مهمی هستند که در تعیین محل و انتخاب هتل المپیک دخیل بوده و از طرفی اعلام رضایت همکاران دندانپزشک در انتخاب محل هم نقش مهمی در این تصمیم داشت.

**خبرنامه: از چگونگی ثبت‌نام و مراکز ثبت‌نام، نحوه کسب اطلاع از طریق سایت، محل دبیرخانه انجمن اندو، امتیاز کنگره و چاپ و انتشارات کنگره چه اطلاعاتی**

**در اختیار همکاران می‌توانید قرار دهید؟ و چنانچه موضوعی را برای اطلاع همکاران دندانپزشک در زمینه برگزاری یازدهمین کنگره اندو لازم می‌دانید اعلام فرمایید؟**

**دکتر رزمی:** ثبت‌نام همکاران از هنگامی که مکان و زمان آن (همایش) تعیین گردید با برنامه‌ریزی‌های صورت گرفته آغاز گردید و به منظور رفاه حال همکاران مراکز مختلفی در نظر گرفته شد که عبارت بود از: دفاتر انجمن‌های دندانپزشکی ایران و شهرستان‌ها دفتر انجمن دندانپزشکان عمومی ایران دفتر انجمن اندو

دانشکده دندانپزشکی تهران گروه آموزشی اندو سایت اینترنتی به آدرس: [www.iriae.org](http://www.iriae.org) از طریق پست به آدرس دبیرخانه: تهران- میدان فلسطین جنوبی- کوچه شهید فتحی- پلاک ۱۶۳- واحد ۷ تلفن: ۶۶۹۶۶۵۸۹-۶۶۹۶۶۵۹۰

میزان امتیاز در نظر گرفته شده ۱۲ امتیاز بارآموزی و ۳ امتیاز مدون می‌باشد که امتیاز مدون صرفاً به همکاری‌های تعلقی می‌گردد که حتماً در حداقل یکی از کارگاه‌های پیش‌بینی شده شرکت نمایند، بنابراین شرکت در کارگاه‌ها الزاماً نیاز به ثبت‌نام جهت شرکت در کنگره دارد.

در پایان ضمن تشکر از آن خبرنگار محترم و هیئت مدیره و مدیر مسئول محترم انجمن دندانپزشکان عمومی ایران بابت مشارکت و همکاری در خصوص انعکاس مطالب مذکور و ضمن امیدواری جهت استمرار این تعامل و همراهی امیدوارم شرایطی مهیا گردد تا همکاران عزیز دندانپزشک بتوانند حداکثر بهره را از فرصت‌های ایجاد شده شامل گردند.

با سلام و تشکر بابت اقدامات لازم جهت انعکاس یازدهمین همایش انجمن اندودنتیست‌های ایران در آن خبرنامه محترم به اختصار به سؤالات مطرح شده پاسخ داده خواهد شد. امید است با تلاش صادقانه و مسئولانه‌ای که از طرف آن انجمن صورت می‌گیرد، دندانپزشکان عزیز به نحو مقتضی در جریان برنامه‌ها و اقدامات انجام گرفته قرار گیرند.

**خبرنامه: برای برگزاری یازدهمین کنگره انجمن اندو چه مشکلاتی فرا روی شما بوده است و اکنون میزان ثبت‌نام و حضور دندانپزشکان را چگونه ارزیابی می‌کنید؟**

**دکتر رزمی:** مشکلات عمده‌ای که عمدتاً با آن مواجه بودیم شامل مواردی است که همه انجمن‌ها با آن مواجه می‌باشند که این موارد شامل هزینه‌های سرسام‌آور اجاره محل و پذیرایی و انتشارات می‌باشد. که دغدغه اصلی برگزار کنندگان است و ما هم از این قاعده مستثنی نبودیم، اما الحمدلله با رایزنی‌ها و برنامه‌ریزی‌هایی که انجام گرفت تا حدود زیادی توانستیم بر این مشکلات فائق آییم، هر چند انتخاب محل و پیش‌بینی‌های لازم جهت تأمین هزینه‌های فوق‌زمان زیادی را از ما گرفت. اما لازم است از فرصت استفاده کنیم و این درخواست را مطرح کنم که تشکلهای غیردولتی و انجمن‌ها برای یک بار هم شده دور هم جمع شوند و یک تصمیم جدی و عملی جهت ساخت و راه‌اندازی یک مرکز مجهز جهت برگزاری این همایش‌ها اتخاذ نمایند. که این امر تأثیر بسزایی در کیفیت و نحوه برگزاری همایش‌ها خواهد داشت.

در خصوص میزان ثبت‌نام و حضور دندانپزشکان باید عرض شود که خوشبختانه همایش‌های انجمن اندو همیشه با استقبال عزیزان دندانپزشک مواجه می‌گردد که امسال هم به نظر می‌رسد که از این جهت مشکلی نخواهد بود و روند ثبت‌نام یک روند صعودی خواهد داشت.

**خبرنامه: برای آشنایی با آخرین مواد و وسایل دندانپزشکی در نمایشگاه یازدهمین کنگره انجمن اندو چه برنامه‌ای دارید؟**

**دکتر رزمی:** در خصوص ایجاد زمینه آشنایی همکاران دندانپزشک با آخرین مواد و وسایل دندانپزشکی به استحضار می‌رسد که همانند سال‌های گذشته و همایش‌های قبل در محل اختصاصی نمایشگاهی که جنب محل برگزاری همایش در هتل المپیک پیش‌بینی شده به این امر اختصاص یافته و مدیریت هماهنگی با شرکت‌های متقاضی جهت این مأموریت به عهده شرکت مهتا قرار داده شد که انصافاً همکاری‌های بسیار مسئولانه‌ای با ما دارند که جا دارد از آنها تشکر و قدردانی نمایم. چرا که حجم زیادی از دغدغه‌ها و گرفتاری‌هایی ما را رفع نمودند و امیدوارم شرکت‌های محترم هم همچون گذشته با رعایت احترام به مسترتی به ارائه خدمات بپردازند و بتوانند به نحو بسیار شایسته‌ای در محیطی مناسب محصولات خود را عرضه نمایند و ما هم بتوانیم نسبت به انجام تعهدات‌مان موفق گردیم.

**خبرنامه: چه راهکارهایی در نظر گرفته‌اید که استقبال دندانپزشکان از کنگره اندو افزایش پیدا کند؟**

**دکتر رزمی:** افزایش استقبال از کنگره‌ها علاوه بر اینکه جزء یکی از اهداف کنگره‌ها می‌باشد، متولیان کنگره را هم بسیار تشویق و امیدوار می‌نماید و طبیعی است که برگزار کنندگان تلاش می‌نمایند با ایجاد جاذبه‌های علمی که در قالب برنامه‌های متنوع تنظیم می‌گردد، زمینه استقبال همکاران را مهیا نمایند. که این امر در کنگره یازدهم به طور جدی جزء دستور کار کمیته علمی بوده و به جرات می‌توانم ادعا کنم تنها کنگره تخصصی است که تاکنون به این حجم کارگاه علمی متنوع جهت دندانپزشکان عمومی و متخصص تدارک دیده شده که امیدوارم هم مورد استقبال همکاران قرار گیرد.

**خبرنامه: تیم اجرایی چند نفر هستند، چه مدتی است که برنامه‌های اجرایی را آغاز کرده‌اید؟**

**دکتر رزمی:** طبیعی است که تیم اجرایی کنگره به تدریج همین‌طور که به زمان برگزاری کنگره نزدیک

## مجموعه فیلم های آموزشی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

شماره	نام DVD	تعداد	قیمت (تومان)
۱	DVD کامل سومین کنگره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران	۲۳	۴۵/۰۰۰
۳	هر DVD سومین کنگره	۱	۴/۰۰۰
۴	DVD کامل سری ایمپلنت (۱) کارگاه DVD	۱۱	۴۰/۰۰۰
۵	DVD کامل سری ایمپلنت (۲) کارگاه DVD	۱۳	۳۵/۰۰۰
۶	کارگاه ایمپلنت (۱)	۲	۱۰/۰۰۰
۷	کارگاه ایمپلنت (۲)	۱	۶/۰۰۰

هزینه ارسال به شهرستانها به هزینه های فوق افزوده می شود.

ایمپلنت (۱) ۲۸-۲۶ اردیبهشت ماه ۱۳۸۶

ایمپلنت (۲) ۲۹-۲۷ تیرماه ۱۳۸۶

سومین کنگره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران ۱۶-۱۳ آذرماه ۱۳۸۶  
تهران- هتل المپیک

انجمن دندانپزشکان عمومی ایران به دنبال تقاضای گروه کثیری از همکاران ارجمند، DVD های همایش ایمپلنت (۱) و (۲) که در سال ۱۳۸۶ برگزار گردیده است در قالب آلبوم های جداگانه تدوین و آماده توزیع نموده است.  
آلبوم های کامل کنگره سوم انجمن دندانپزشکان عمومی ایران و سایر برنامه های علمی روزانه و پانل ها، از جمله کارگاه های عملی نیز به طور تفکیک شده قابل ارائه می باشد.

## جدول DVD های سومین کنگره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

۱۶-۱۳ آذر ۱۳۸۶ - هتل المپیک

فهرست کامل DVD های سومین کنگره انجمن دندانپزشکان عمومی ایران به شرح ذیل اعلام می گردد. یادآور می شود که هر DVD شامل یک پانل است. لطفاً شماره پانل یا پانل های مورد نظر را طی درخواستی به دبیرخانه انجمن دندانپزشکان عمومی ایران ارسال نمایید تا در اسرع وقت نسبت به تحویل DVD ها اقدام گردد.

شماره DVD	عنوان	موضوع
DVD (13)	آموزش درمان	ایجاد خطای دید در ابعاد دندان از طریق تغییر کانتر و خصوصیات سطح دندان - Anterior Guidance, Vertical Stop, Incisal Plan, Narrow Spaces and Tooth Crowding and Diastema - پرونده، مصاحبه و برخورد اولیه با بیمار- فتوگرافی - Case presentation (ارائه نحوه درمان بیمارمان بر اساس تمامی اصول فوق گام به گام)
DVD (14)	ضرورت های یک درمان موفق در ترمیمی	استفاده از tint و modifier در ترمیم های کامپوزیتی - پیشرفت های جدید در سیستم های باندینگ - موضوع: سمان های رزینی جدید در دندانپزشکی
DVD (15)	انواع پروتزهای ثابت بر مبنای Smile Design	PFM - روش های تمام سرامیک - لامینیت (طراحی، مقایسه و انتخاب هر یک از درمان های فوق بر مبنای smile Design)
DVD (16)	کامپوزیت، آمالگام سفید نیست	نگرش نوین در استفاده از کامپوزیت به جای آمالگام در دندان های خلفی - اصول تهیه حفره در دندان های خلفی با کامپوزیت، روش درمان های محافظه کارانه با کامپوزیت در مقایسه با آمالگام
DVD (17)	پروتزهای متحرک بر مبنای Smile Design	مشکلات بیمار، طرح درمان، تغییرات لابراتواری، چیدن دندان ها بر مبنای اصول Smile Design
DVD (18)	روش های نوین درمانی در ترمیمی	Bleaching در دندان های زنده و روت کانال شده - چه نوع کامپوزیت برای چه نوع حفره ای مناسب است؟ - نور و رنگ در ترمیم های کامپوزیتی
DVD (19)	مشترکات پروتز و ترمیمی	بازسازی تاج با Procera - ایجاد نمای وایتال در روکش های PFM- FRC
DVD (20)	لیزر	استفاده از لیزرهای کم توان در Replantation دندان ها - استفاده از لیزرهای Low level در دندان های وایتال - لیزر در پرودنتولوژی - لیزر در درمان های ایمپلنت
DVD (21)	رادیولوژی	توموگرافی و موارد استفاده از آن در دندانپزشکی مدرن - سیستم ها و تصویربرداری Digital در دندانپزشکی
DVD (22)	ترمیمی - پروتز	Try in و چسباندن لامینیت پرسنی - نقش دندان های قدامی در زیبایی و سلامت سیستم Mastication - ترمیم نامرئی در دندان های قدامی
DVD (23)	ایمپلنت	Immediate loading in implant - مقایسه سیستم های مختلف ایمپلنت - عوارض درمان های ایمپلنت بر مبنای بیومکانیک - طرح درمان نواحی بی دندان با پروتزهای ایمپلنت - درمان ایمپلنت در مندیبل اتروفیک

شماره DVD	عنوان	موضوع
DVD (1)	ایمپلنت از دیدگاه پرو	طرح درمان ایمپلنت از دید پرو - اصول زیبایی در ایمپلنت از دید پرو - بازسازی نسج سخت در پرو - بازسازی نسج نرم اطراف ایمپلنت - Case presentation ایمپلنت
DVD (2)	پزشکی در دندانپزشکی	دندان های مولر سوم نهفته انگاره ای که حل نشده باقی مانده است - داروهای جدید در دندانپزشکی (آنتی بیوتیک ها، مسکن ها، ضد اضطراب ها) - دردهای دهان، فک و صورت روش های نوین تشخیصی و درمان
DVD (3)	نوآوری های پرو	آلودرم - دارو درمانی نوین در بیماری های پریدنتال به صورت موضعی و سیستمیک
DVD (4)	روش های نوین جراحی دهان برای دندانپزشک عمومی	آموزه هایی که به کاهش عوارض درمان ایمپلنت توسط دندانپزشکان کمک می کند - Osteo Distraction روشی نوین در جراحی دهان برای دندانپزشکان - اصول فلپ های دهان بر مبنای روش های نوین
DVD (5)	پرو - پروتز	جراحی های ساده پریدنتال توسط دندانپزشک برای جلوگیری از برگشت درمان های ارتودنسی - درمان جراحی و غیرجراحی افزایش حجم لثه - حفظ حفره دندان بعد از بیرون آوردن دندان
DVD (6)	یافته های جدید جراحی دندان های نهفته و تازه های جراحی	عقودت های سر و گردن بر مبنای آخرین تغییرات و یافته ها - نگرشی نوین در کنترل عوارض حاصل از جراحی - جراحی های دندان های نهفته (آنچه نسبت به گذشته تغییر کرده است) - تازه های ایمپلنت از دید جراحی
DVD (7)	تکنیک های جدید آماده سازی و پرکردن کانال	تکنیک های جدید آماده سازی کانال - وسایل و تجهیزات جدید جهت آماده سازی کانال - روش های پرکردن کانال - وسایل و تجهیزات جدید جهت پرکردن کانال - علل شکست فیل های روتاری
DVD (8)	آنالیز Facial و Dentolabial	تعریف و ضرورت زیبایی - آنالیز صورت (نمای لترال و فرونتال) - آنالیز لب - آنالیز دنتولیبیال - حرکت لب ها، میزان Exposure, Incisal Edge, Radiatin Symmetry, Horizontal Symmetry, Incisal Profile
DVD (9)	آنالیز Problem Solving	حوادث حین درمان - MTA و چگونگی استفاده از آن در جلوگیری و یا درمان مشکلات - CEM و چگونگی استفاده از آن در جلوگیری و یا درمان مشکلات - کنترل درد
DVD (10)	آنالیز Gigival و Dentolabial	آنالیز دنتولیبیال - آنالیز جینجیوال (ویژگی های آناتومیک لثه - چگونگی کنترل سلامت جینجیوال در درمان های رستوریتیو (Gingival Margin Outline)
DVD (11)	تروما	عوامل ایجاد تروما، تروماهای تاجی - ریشه ای - تروماهای منجر به جابجایی دندان - درمان صدمات وارده به دندان
DVD (12)	آنالیز دندانی	رابطه بین Interincisal Line دندان های فکین بالا و پایین، Type دندان ها و Arch Form، رنگ دندان ها، نور و رنگ، ایجاد خطای دید در ابعاد دندان از طریق رنگ و Translucency/Opacity - دندان های سانترال، لترال و کانین ماگزبلا

این مجموعه در ۲ آلبوم و ۲۳ عدد DVD تهیه شده است

برای ارائه درخواست های شما با دبیرخانه انجمن تماس بگیرید و برای اعلام نظراتتان با ایمیل [Congress@irangda.org](mailto:Congress@irangda.org) کاتبه نمایید.

## جدول DVD های همایش ایمپلنت (۲) انجمن

### دندانپزشکان عمومی ایران

تمام همایش ایمپلنت (۲) در یک آلبوم با ۱۴ DVD عرضه شده است

پائل آشنایی با ایمپلنت مدیر پائل: دکتر جعفر دادمنش	
دکتر بیژن اخوان آذری	Osseo Int . Fibro Int . Healing in inter face
دکتر نسرين اصفهانی زاده	ایمپلنت های دندان از دیدگاه بیولوژیک
دکتر حسین تفضلی	Contra Ind و Ind ایمپلنت بر اساس شرح حال پزشکی بیمار
دکتر کاوه سیدان	پروتکل Loading در ایمپلنت
دکتر مسعود اجلائی	Dentition و جایگزینی دندان توسط ایمپلنت از دیدگاه پروتز
پائل تصویر برداری در ایمپلنت مدیر پائل: دکتر اکبر دارابی	
دکتر آزاده باقری دکتر شهریار شهاب دکتر مهرداد پنج نونش دکتر مسعود ورشوساز	رادیوگرافی های (Conventional panoramic, PA) کاربرد توموگرافی در ایمپلنت و نحوه order نویسی گزارش رادیولوژی کاربرد CT scan در انواع درمان های ایمپلنت و نحوه order نویسی تفسیر کلیشه های CT scan. اجزاء، لندهارکهای آناتومیک و گزارش رادیولوژی
پائل جایگزینی تک دندان توسط ایمپلنت در مندیبل و درمان بی دندانان ناحیه قدامی مندیبل (multi unit) در قدام مندیبل و Single Imp در مندیبل) مدیر پائل: دکتر عباس خدایاری	
دکتر سینا نواب دکتر امین یمنی دکتر محمدرضا شهبانگفر	۱- تشخیص و طرح درمان اولیه پروتز (انواع جایگزینی، ارزیابی کستهای تشخیصی، راهنمای جراحی) ۲- آشنایی با ناحیه از دید جراحی الف: نسج نرم ۳- روش جراحی ایمپلنت در ناحیه الف: جراحی یک مرحله ای ۴- درمان پروتز نهایی: پروتز موقت، قالب گیری، اکلوزن، تحویل پروتز به بیمار
پائل جایگزینی تک دندان بوسیله ایمپلنت در خلف ماگزایلا (pos. Single Imp) در ماگزایلا) مدیر پائل: دکتر کوروش طاهری طالش	
دکتر سینا نواب دکتر امین یمنی	۱- تشخیص و طرح درمان اولیه پروتز (انواع جایگزینی، ارزیابی کستهای تشخیصی، راهنمای جراحی) ۲- آشنایی با ناحیه از دید جراحی الف: نسج نرم ۳- روش جراحی ایمپلنت در ناحیه الف: جراحی یک مرحله ای ۴- درمان پروتز نهایی: پروتز موقت، قالب گیری، اکلوزن، تحویل پروتز به بیمار
پائل جایگزینی تک دندان توسط ایمپلنت در قدام ماگزایلا (Ant. Single Imp)- (Esthetic zone) در ماگزایلا) مدیر پائل: دکتر سیدجلیل صدر	
دکتر امیررضا رکن	۱- تشخیص و طرح درمان اولیه پروتز (انواع جایگزینی، ارزیابی کستهای تشخیصی، راهنمای جراحی، پروتز ترانزیشنال) ۲- آشنایی با ناحیه از دید جراحی الف: نسج نرم ۳- روش جراحی ایمپلنت در ناحیه الف: جراحی یک مرحله ای ۴- درمان پروتز نهایی: قالب گیری، اکلوزن، تحویل پروتز به بیمار
پائل درمان بی دندانان قدام ماگزایلا توسط ایمپلنت (multi unit)- (Esthetic zone) در قدام ماگزایلا) - (CIV کندی) مدیر پائل: دکتر غلامعباس مرتضوی	
دکتر رضا افتخار آشتیانی دکتر غلامعلی غلامی	۱- تشخیص و طرح درمان اولیه پروتز (انواع جایگزینی، ارزیابی کستهای تشخیصی، راهنمای جراحی، پروتز ترانزیشنال) ۲- آشنایی با ناحیه از دید جراحی الف: نسج نرم ۳- روش جراحی ایمپلنت در ناحیه الف: جراحی یک مرحله ای ۴- درمان پروتز نهایی: قالب گیری، اکلوزن، تحویل پروتز به بیمار
پائل زیبایی در ایمپلنت مدیر پائل: دکتر علی اکبر خوشخونزاد	
دکتر محمدحسین پدرام دکتر امین جلال جلالی	زیبایی از دید پروتز جراحی
کارگاه عملی	
دکتر مهران نوربخش دکتر محمدحسین پدرام	کارگاه قالب گیری پروتز Live
پائل درمان ایمپلنت در Functional zone (CL I, II, III) کندی در ماگزایلا) مدیر پائل: دکتر فریدون جمالی	
دکتر محمدحسین دشتی دکتر حسین پهنیا	۱- تشخیص و طرح درمان اولیه پروتز (انواع جایگزینی، ارزیابی کستهای تشخیصی، راهنمای جراحی) ۲- آشنایی با ناحیه از دید جراحی الف: نسج نرم ۳- روش جراحی ایمپلنت در ناحیه الف: جراحی یک مرحله ای ۴- درمان پروتز نهایی: پروتز موقت، قالب گیری، اکلوزن، تحویل پروتز به بیمار
پائل Functional zone در مندیبل (CL I, II, III) کندی در مندیبل) مدیر پائل: دکتر حمید مقدس	
دکتر مهران نوربخش دکتر محمدحمید هاشمی	۱- تشخیص و طرح درمان اولیه پروتز (انواع جایگزینی، ارزیابی کستهای تشخیصی، راهنمای جراحی) ۲- آشنایی با ناحیه از دید جراحی الف: نسج نرم ۳- روش جراحی ایمپلنت در ناحیه الف: جراحی یک مرحله ای ۴- درمان پروتز نهایی: پروتز موقت، قالب گیری، اکلوزن، تحویل پروتز به بیمار
پائل ویژه مدیر پائل: دکتر علی اکبر خوشخونزاد	
دکتر امیررضا رکن دکتر غلامعلی غلامی دکتر رضا فکرازاد دکتر سیدمهدی جعفری	تئوری درمانی four for all در بیماران بی دندان GTR-GBR لیزر در ایمپلنت Osteo distraction
پائل پروتز ثابت متکی بر ایمپلنت در بی دندانان کامل توام ماگزایلا و مندیبل مدیر پائل: دکتر جهانشاه برومند	
دکتر محمدحسین دشتی دکتر حسین پهنیا	۱- دیدگاه پروتز الف: طراحی ب: روش های ممکن ۱- پروتزهای PFM ۲- پروتزهای Hybrid الف: ملاحظات سیستمیک و موضعی در انتخاب بیمار و طرح درمان ب: تعیین محل و تعداد ایمپلنت بر اساس استخوان فک و نقاط آناتومیک خاص (طرح های ممکن) ج: گزارش مورد، پروسه جراحی و محدودیت های جراحی
پائل موقفیت و شکست از دیدگاه پروتز مدیر پائل: دکتر غلامعباس مرتضوی	
دکتر جعفر دادمنش دکتر غلامرضا غزنوی دکتر پارسا آتش رزم	عدم هماهنگی بین جراح و پروتزبست و پیامدهای ناشی از آن نقش طرح درمان در موقفیت و شکست نقش بایومکانیک درمان در موقفیت و شکست
پائل موقفیت و شکست از دیدگاه جراحی مدیر پائل: دکتر عباس خدایاری	
دکتر بنام بهلولی دکتر فرزین سرکارات دکتر محمدرضا شهبانگفر دکتر نسرين اصفهانی زاده	عوامل موقفیت و شکست در مرحله اول جراحی عوامل موقفیت و شکست در مرحله دوم جراحی جراحی های اصلاحی و تکمیلی جهت جلوگیری از شکست ایمپلنت ارزیابی بعد از جراحی، Follow up و Maintenance
کارگاه آموزش عملی	
دکتر مهران نوربخش دکتر وفا مشیرآبادی	جراحی Live توسط تیم جراح- پروتزبست

## جدول DVD های همایش ایمپلنت (۱) انجمن

### دندانپزشکان عمومی ایران

تمام همایش ایمپلنت (۱) در یک آلبوم با ۱۳ DVD عرضه شده است

پائل آشنایی با ایمپلنت مدیر پائل: دکتر جعفر دادمنش	
دکتر بیژن اخوان آذری	Osseo Int . Fibro Int . Healing in inter face
دکتر نسرين اصفهانی زاده	ایمپلنت های دندان از دیدگاه بیولوژیک
دکتر حسین تفضلی	Contra Ind و Ind ایمپلنت بر اساس شرح حال پزشکی بیمار
دکتر کاوه سیدان	پروتکل Loading در ایمپلنت
دکتر مسعود اجلائی	Dentition و جایگزینی دندان توسط ایمپلنت از دیدگاه پروتز
پائل تصویر برداری در ایمپلنت مدیر پائل: دکتر اکبر دارابی	
دکتر آزاده باقری دکتر شهریار شهاب دکتر مهرداد پنج نونش دکتر مسعود ورشوساز	رادیوگرافی های (Conventional panoramic, PA) کاربرد توموگرافی در ایمپلنت و نحوه order نویسی گزارش رادیولوژی کاربرد CT scan در انواع درمان های ایمپلنت و نحوه order نویسی تفسیر کلیشه های CT scan. اجزاء، لندهارکهای آناتومیک و گزارش رادیولوژی
پائل جایگزینی تک دندان توسط ایمپلنت در مندیبل و درمان بی دندانان ناحیه قدامی مندیبل (multi unit) در قدام مندیبل و Single Imp در مندیبل) مدیر پائل: دکتر عباس خدایاری	
دکتر سینا نواب دکتر امین یمنی دکتر محمدرضا شهبانگفر	۱- تشخیص و طرح درمان اولیه پروتز (انواع جایگزینی، ارزیابی کستهای تشخیصی، راهنمای جراحی) ۲- آشنایی با ناحیه از دید جراحی الف: نسج نرم ۳- روش جراحی ایمپلنت در ناحیه الف: جراحی یک مرحله ای ۴- درمان پروتز نهایی: پروتز موقت، قالب گیری، اکلوزن، تحویل پروتز به بیمار
پائل جایگزینی تک دندان بوسیله ایمپلنت در خلف ماگزایلا (pos. Single Imp) در ماگزایلا) مدیر پائل: دکتر کوروش طاهری طالش	
دکتر سینا نواب دکتر امین یمنی	۱- تشخیص و طرح درمان اولیه پروتز (انواع جایگزینی، ارزیابی کستهای تشخیصی، راهنمای جراحی) ۲- آشنایی با ناحیه از دید جراحی الف: نسج نرم ۳- روش جراحی ایمپلنت در ناحیه الف: جراحی یک مرحله ای ۴- درمان پروتز نهایی: پروتز موقت، قالب گیری، اکلوزن، تحویل پروتز به بیمار
پائل جایگزینی تک دندان توسط ایمپلنت در قدام ماگزایلا (Ant. Single Imp)- (Esthetic zone) در ماگزایلا) مدیر پائل: دکتر سیدجلیل صدر	
دکتر امیررضا رکن	۱- تشخیص و طرح درمان اولیه پروتز (انواع جایگزینی، ارزیابی کستهای تشخیصی، راهنمای جراحی، پروتز ترانزیشنال) ۲- آشنایی با ناحیه از دید جراحی الف: نسج نرم ۳- روش جراحی ایمپلنت در ناحیه الف: جراحی یک مرحله ای ۴- درمان پروتز نهایی: قالب گیری، اکلوزن، تحویل پروتز به بیمار
پائل درمان بی دندانان قدام ماگزایلا توسط ایمپلنت (multi unit)- (Esthetic zone) در قدام ماگزایلا) - (CIV کندی) مدیر پائل: دکتر غلامعباس مرتضوی	
دکتر رضا افتخار آشتیانی دکتر غلامعلی غلامی	۱- تشخیص و طرح درمان اولیه پروتز (انواع جایگزینی، ارزیابی کستهای تشخیصی، راهنمای جراحی، پروتز ترانزیشنال) ۲- آشنایی با ناحیه از دید جراحی الف: نسج نرم ۳- روش جراحی ایمپلنت در ناحیه الف: جراحی یک مرحله ای ۴- درمان پروتز نهایی: قالب گیری، اکلوزن، تحویل پروتز به بیمار
پائل زیبایی در ایمپلنت مدیر پائل: دکتر علی اکبر خوشخونزاد	
دکتر محمدحسین پدرام دکتر امین جلال جلالی	زیبایی از دید پروتز جراحی
کارگاه عملی	
دکتر مهران نوربخش دکتر محمدحسین پدرام	کارگاه قالب گیری پروتز Live
پائل درمان ایمپلنت در Functional zone (CL I, II, III) کندی در ماگزایلا) مدیر پائل: دکتر فریدون جمالی	
دکتر محمدحسین دشتی دکتر حسین پهنیا	۱- تشخیص و طرح درمان اولیه پروتز (انواع جایگزینی، ارزیابی کستهای تشخیصی، راهنمای جراحی) ۲- آشنایی با ناحیه از دید جراحی الف: نسج نرم ۳- روش جراحی ایمپلنت در ناحیه الف: جراحی یک مرحله ای ۴- درمان پروتز نهایی: پروتز موقت، قالب گیری، اکلوزن، تحویل پروتز به بیمار
پائل Functional zone در مندیبل (CL I, II, III) کندی در مندیبل) مدیر پائل: دکتر حمید مقدس	
دکتر مهران نوربخش دکتر محمدحمید هاشمی	۱- تشخیص و طرح درمان اولیه پروتز (انواع جایگزینی، ارزیابی کستهای تشخیصی، راهنمای جراحی) ۲- آشنایی با ناحیه از دید جراحی الف: نسج نرم ۳- روش جراحی ایمپلنت در ناحیه الف: جراحی یک مرحله ای ۴- درمان پروتز نهایی: پروتز موقت، قالب گیری، اکلوزن، تحویل پروتز به بیمار
پائل ویژه مدیر پائل: دکتر علی اکبر خوشخونزاد	
دکتر امیررضا رکن دکتر غلامعلی غلامی دکتر رضا فکرازاد دکتر سیدمهدی جعفری	تئوری درمانی four for all در بیماران بی دندان GTR-GBR لیزر در ایمپلنت Osteo distraction
پائل پروتز ثابت متکی بر ایمپلنت در بی دندانان کامل توام ماگزایلا و مندیبل مدیر پائل: دکتر جهانشاه برومند	
دکتر محمدحسین دشتی دکتر حسین پهنیا	۱- دیدگاه پروتز الف: طراحی ب: روش های ممکن ۱- پروتزهای PFM ۲- پروتزهای Hybrid الف: ملاحظات سیستمیک و موضعی در انتخاب بیمار و طرح درمان ب: تعیین محل و تعداد ایمپلنت بر اساس استخوان فک و نقاط آناتومیک خاص (طرح های ممکن) ج: گزارش مورد، پروسه جراحی و محدودیت های جراحی
پائل موقفیت و شکست از دیدگاه پروتز مدیر پائل: دکتر غلامعباس مرتضوی	
دکتر جعفر دادمنش دکتر غلامرضا غزنوی دکتر پارسا آتش رزم	عدم هماهنگی بین جراح و پروتزبست و پیامدهای ناشی از آن نقش طرح درمان در موقفیت و شکست نقش بایومکانیک درمان در موقفیت و شکست
پائل موقفیت و شکست از دیدگاه جراحی مدیر پائل: دکتر عباس خدایاری	
دکتر بنام بهلولی دکتر فرزین سرکارات دکتر محمدرضا شهبانگفر دکتر نسرين اصفهانی زاده	عوامل موقفیت و شکست در مرحله اول جراحی عوامل موقفیت و شکست در مرحله دوم جراحی جراحی های اصلاحی و تکمیلی جهت جلوگیری از شکست ایمپلنت ارزیابی بعد از جراحی، Follow up و Maintenance
کارگاه آموزش عملی	
دکتر مهران نوربخش دکتر وفا مشیرآبادی	جراحی Live توسط تیم جراح- پروتزبست

## گزارش بررسی کارگاه‌های آموزش عملی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران

دکتر مریم حافظی بختیاری  
دکتر شادنوش صارمی

تا موفقیت برنامه‌ها را بیشتر کنیم.  
بر این اساس جلسه بررسی کارگاه‌های آموزشی در تاریخ ۸۷/۲/۲۶ با حضور دکتر محمدحسین پدram، دکتر عباس دلورانی، دکتر محسن امین‌سبحانی، دکتر نرگس بارفروش سخنرانان و از سوی انجمن دندانپزشکان عمومی ایران، دکتر شکوفه شیراندشت، دکتر جمشید زمان، دکتر شادنوش صارمی و دکتر مریم حافظی بختیاری در محل انجمن برگزار گردید.  
این جلسه به ریاست دکتر محمدحسین پدram بر اساس دستور جلسه تدوین شده آغاز به کار کرد. در ادامه حاضرین نقطه‌نظرهای خود را مطرح کرده که فشرده و خلاصه آن به شرح ذیل می‌باشد. لازم به ذکر است که به نتایج مفیدی جهت پیشرفت برنامه‌های آموزشی کارگاهی دست یافتیم.

مناسب اندو نیست خارج کرد و درمان دیگری اتخاذ نمود ولی در مورد بیمار شاید یکبار در اثر تزریق دچار شوک شود و این برنامه را خراب کند.  
**دکتر شادنوش صارمی:** ما اعضای کمیته کارگاه ها گروهی همکار دندانپزشک هستیم که علاوه بر کار مطب داری در این حیطه نیز فعالیت می کنیم. مریض را یک ماه قبل از کارگاه پیدا می کنیم ولی شاید به دلایلی تا دو روز مانده به کارگاه مشکل داریم در این رابطه برنامه ای در دست اجرا داریم که با مراکز درمانی و دانشگاهی هماهنگی شود تا بیمارانی را در این خصوص به ما اختصاص دهند. از لحاظ محل مناسب و نبود سر و صدا ما مرکز بهار را داریم اما با توجه به مشکلات مادی و تقاضای زیاد شرکت کنندگان و محدود بودن ظرفیت بهار برای حل مشکلات برگزاری کارگاه به سرعت اقدام خواهیم کرد. نظر سنجی‌های مربوط به کارگاه‌ها نیز وجود دارد که در اختیار همکاران قرار می‌گیرد.

**دکتر مریم حافظی بختیاری:** جهت اطلاع و آگاهی بیشتر شرکت کنندگان به موضوع هر کارگاه پیشنهاد می‌کنیم جزوات چند صفحه‌ای و حتی یک صفحه ای از سوی سخنرانان از قبل تهیه تا از طریق انجمن در اختیار ایشان قرار داده شود.  
جهت ترغیب همکاران شرکت کننده نیز می‌توان علاوه بر استفاده از این جزوات آزمون Posttest و Pretest به عمل آوریم. تا میزان بازدهی آموزش کارگاهی مشخص شود.

**دکتر مریم حافظی بختیاری:** جهت اطلاع و آگاهی بیشتر شرکت کنندگان به موضوع هر کارگاه پیشنهاد می‌کنیم جزوات چند صفحه‌ای و حتی یک صفحه ای از سوی سخنرانان از قبل تهیه تا از طریق انجمن در اختیار ایشان قرار داده شود.  
جهت ترغیب همکاران شرکت کننده نیز می‌توان علاوه بر استفاده از این جزوات آزمون Posttest و Pretest به عمل آوریم. تا میزان بازدهی آموزش کارگاهی مشخص شود.

**دکتر سعید نعمتی (متخصص دندانپزشکی ترمیمی):** کمی از نظر محل برگزاری در انجمن ناراضی ولی از مرکز بهار راضی بودند. CD آموزشی را عاملی در عدم موفقیت طولی مدت کارگاه ها اعلام نمودند همان طور که در دانشگاه با این مشکل مواجه شدند. ولی تهیه جزوات را بسیار کار مناسب و ایده آلی مطرح کردند.

**دکتر اروند مالک (اندودنتیست):** تهیه Title هایی جهت هر کارگاه بسیار مناسب است برای CD جلسات جداگانه و با سیستم حرفه ای لازم است تا این CD آموزشی مناسب ارائه به همکاران باشد.

**دکتر آرزو صابری (پریودنتیست):** آرگانیزه بودن سیستم صوتی و تصویری در کارگاه ها ضروری است. با دادن CD آموزشی در ارتباط با کارگاه مخالف هستند چون آن را عاملی جهت کاهش ارزش کارگاه عملی می دانند. اما جزوه برای پیش زمینه مشترک در کارگاه را مناسب می دانند.

در پایان جلسه مقرر شد که اشکالات اعلام شده حل شود و در جلسه بعدی در خصوص کارگاه‌های جدید بحث شود. یکی از مسائلی که مورد توجه جدی قرار گرفت این بود که چون تعداد همکاران شرکت کننده محدود است علیرغم اینکه حضور در کارگاه‌ها و مشاهده عینی ارزش بسیار زیادی در آموزش بهتر دارد، امکان ضبط و انتشار DVD برنامه‌ها بررسی شود.  
انجمن دندانپزشکان عمومی ایران از کلیه اساتید محترم که در برگزاری کارگاه‌های آموزشی شرکت می‌کنند تقدیر خود را تقدیم می‌دارد و امیدواریم با راهنمایی اساتید ارجمند برگزاری کارگاه‌های عملی با کیفیت بهتر ادامه یابد.

کارگاه‌های آموزش عملی (Workshop) انجمن دندانپزشکان عمومی ایران با مسئولیت دکتر شادنوش صارمی و دکتر مریم حافظی بختیاری و سایر اعضا، این کمیته دکتر شکوفه شیراندشت، دکتر مریم حقیقی فرد، دکتر فریبا ابوالحسنی، دکتر فرهاد قاسمیان و دکتر یکتا محبی برگزار می‌شود. با توجه به اهمیت و جایگاه مهم بازدهی خوب و ارزشمند این کارگاه‌ها بررسی آن در دستور کار قرار گرفت. انجمن دندانپزشکان عمومی ایران در بررسی با کند و کاو در مباحث کلان دندانپزشکی و بازبینی فعالیت‌های خود مدام به برگزاری جلسات، به بحث و تبادل نظر در دیدگاه‌های مختلف پرداخته که محصول آن تغییر و تحول در نحوه برگزاری برنامه‌ها می‌باشد. بر همین اساس از همکاران و سخنرانان کارگاه‌های عملی دعوت گردید تا نحوه برگزاری کارگاه‌ها و نارسائی‌های آنها در بحثی خلاق و رودرو و متقابل به طور جزئی و کلی مورد بررسی قرار گیرد.

دهان بیمار مواجه هستیم کار انجام می‌شود.  
**دکتر نرگس بارفروش:** با تشکر از همه اعضای کارگاه‌ها در مورد Case مشکل ما این بود که در کارگاه من بیمار در آخرین لحظه آماده شد. (Borderline) و تا دو روز مانده به کارگاه وضعیت Case مشخص نبود هر چند همکاران بسیار فعال بودند و حتی همکاری از کرج می‌خواست Case بفرستد اما در مورد فضا و محل برگزاری کارگاه سروصدا زیاد بود که اگر پارتنش بندی شود مناسب خواهد شد. دوربین هم اول مشکل داشت اما حل شد ولی آنچه در جراحی‌ها باید در نظر داشت استریل کار کردن است و اینکه دستیار سخنران باید حتماً آموزش ببیند چون کوچکترین اشتباه ما از طرف شرکت کنندگان به چشم می‌آید برای اینکه همه دندانپزشک هستند. نقطه نظر شرکت کنندگان را هم اگر بدانیم کیفیت بالا می‌رود.

**دکتر محسن امین‌سبحانی:** از سال ۷۲-۷۳ شروع کردم ولی به صورت عملی کار نمی‌کردم و اولین بار جای دکتر نظری مقدم در کارگاه شرکت کردم، بیمار را در محل دیدم پرمولر پایین ۲کاناله از نظر بررسی نظر سنجی‌ها در مولر و با جمعیت زیاد قابل اجرا است. مثلاً در ۱۰۰ نفر به بالا می‌شود Self-evaluation انجام داد.

ما چند نوع برنامه داریم: سخنرانی و اسلاید صرف یا مخلوط اما فیلم و مولاژ هم مناسب است. Hands on training بسیار خوب است چون عمل کننده خود کار می‌کند و خطا را متوجه می‌شود. در اندو می‌شود روی دندان کشیده شده راحت آموزش داد و حتی میکروسکوپ استفاده نمود. استفاده از پری کلینیک بزرگ در حد مطب جهت آموزش و تهیه DVD آن حتی تشویق کننده شرکت در کارگاه‌ها خواهد بود چون شرکت کننده می‌بیند امکانات حتی میکروسکوپ در اختیارش قرار خواهد گرفت. مثل کارگاه دکتر رادر (Rader) یا دکتر نیکوفر در انگلیس یا فانتوم‌ها که در دانشگاه شیراز استفاده می‌شود.

کار زنده روی بیمار (Live presentation) مثل فیلم‌هایی که صحنه‌های واقعی دارد هیجان‌انگیز است. برای اینکه شرکت کننده‌ها که خودشان عمل کننده باشند می‌توان با کلینیک‌هایی که خود راغب به این کار هستند همکاری نماییم و کلاً چون توقع مستمعین ما بالا رفته است به سمتی برویم که برنامه جذابیت بیشتری داشته باشد حتی شاید Power Point دیگر جذاب نباشد و تهیه فیلم و انیمیشن و کار روی مولاژ مناسب باشد هدف انجمن بالا بردن سطح کیفی درمان است با تدوین فیلم و انیمیشن می‌توانیم به این امر کمک کنیم.  
کار روی بیمار جهت آموزش کنترل و هدایت بیمار پوزیشن دندانپزشک مناسب است. وگرنه شرکت کننده حس عمل کننده را ندارد. مثلاً متوجه نمی‌شود چگونه Ledge درست می‌شود یا چگونه از Ledge رد شود فقط فایل را می‌بیند که وارد حفره دندان می‌شود و بعد دندان بر می‌شود اما استفاده از فانتوم باعث می‌شود هم پوزیشن آموزش داده شود و هم Case ها از قبل تعیین شود. حتی دندان‌ها را

**دکتر محمدحسین پدram:** ما تمام محدودیت‌ها و مشکلات انجمن عمومی را می‌شناسیم اما جهت افزایش موفقیت در کارها پیشنهاداتی داده می‌شود. در اثر صدای صحنه در حین برگزاری کارگاه‌ها تمرکز سخنران و شرکت کنندگان بهم می‌خورد. پس بهتر است این محل با شیشه‌های دو جداره ایزوله شود. در ضمن یک دوربین نمی‌تواند جهت تهیه CD کارگاه‌ها کارایی داشته باشد و محل دوربین کمی نامناسب است. از طرفی انتخاب Case مناسب نیست مثلاً بیمار از ۱۰ مورد کنتراندیکاسیون ۹ مورد را دارد و خود او نیز به درمان راغب نیست. ما هم تمام تئوری‌ها را توضیح داده‌ایم و لازم است تمام جوانب برای انتخاب بیمار به طریقی انجام شود که تمامی شرایط درمان در کار حرفه‌ای مان رعایت شود. بهتر است ۲ ماه قبل از کارگاه مرا مطلع کنید تا از بیمارانی خودم موردی را انتخاب کنیم. در ضمن تا حالا این همه کارگاه که برگزار شده است نظر سنجی‌ها به ما منتقل نشده است در حالی که هماهنگ کردن انتظارات شرکت کنندگان با موضوع بر عهده سخنران است. پس چه بهتر که این نمرات و نظرات صادقانه به ما منتقل شود چرا که انتقاد سازنده باعث رشد می‌شود. این را می‌گوییم چون شما بسیار کلاسیک و با نظم کارها را پیش می‌برید و من این نظم را حتی در دانشگاه‌ها نیز ندیده‌ام. اگر این موارد مورد نظر گرفته شود برنامه‌ها بسیار عالی است البته با جذب منابع مالی بسیاری از مشکلات قابل حل است.

باید با شرکت کنندگان ارتباط برقرار نماییم و به همه سوالات شرکت کنندگان پاسخ دهیم شاید فقط برای پاسخ یک سؤال در کارگاه شرکت کرده باشد. در ضمن وقتی روی بیمار کار می‌کنیم باید قبل از کار اتفاقات را از نظر مدیکال و دندانپزشکی شرح دهیم. همین هیجان کار زیبایی دارد و مواردی هست که درمان نکردن بهتر از درمان است. البته برای افزایش کارایی کارگاه‌ها در مورد تکنیک‌ها استفاده از ماکت، مدل و برنامه‌های کامپیوتری و الکترونیکی بسیار عالی است. ولی همیشه بدانیم اگر ۱۰۰۰ بیمار را معاینه و کار کردیم مورد ۱۰۰۱ فرق دارد.

**دکتر عباس دلورانی:** در مورد اجراء کارگاه‌ها معمولاً مشکلات ۴ گروه است:  
۱- در محل برگزاری کارگاه‌ها بهتر است جهت ایزوله شدن آن در انجمن به خصوص از لحاظ سر و صدا اقدام شود. ۲- (تجهیزات آموزشی که در این انجمن عالی است). ۳- نقش سخنران ۴- خواست شرکت کنندگان که بهتر است در مورد کارگاه‌ها این خواست هدایت شود.

رشته‌های مختلف برنامه‌های Live، متفاوتی دارند و اینکه ما چه چیزی می‌خواهیم آموزش دهیم روی نحوه آموزش اثر خواهد گذاشت. در صورت آموزش تکنیک‌ها استفاده از مولاژ بسیار مناسب است و خطرات و مشکلات کمتر. ولی گاهی مسئله آموزش کنترل بیمار است، پس آموزش باید روی بیمار انجام شود و اگر ما بتوانیم این تقسیم‌بندی را انجام دهیم کار بسیار موفق خواهد بود. مثلاً روتاری روی مولاژ بهتر است چون با همان زوایایی که در

