

Per iscriversi basta un click!

www.amicidibrugg.it

Per **ISCRIVERSI** al Congresso ai Corsi tecnologici ai Workshop collegatevi al sito **www.amicidibrugg.it**

La registrazione è in tempo reale e avviene compilando la scheda con i dati richiesti. Eviterete le file e riceverete a domicilio:

- pass di ingresso (porta riservata agli iscritti)
- test con schede di valutazione per crediti formativi (ECM)

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
Associazione Amici di Brugg
Via Nuova Circonvallazione, 69 - 47900 Rimini
Tel. 0541.774363 - 0541.316199
segreteria@amicidibrugg.it

Rimini Fiera
Ingresso OVEST
27 - 28 - 29
maggio 2010

Associazione Amici di Brugg

News Internazionali



APRIRE LE TRATTATIVE SULL'UTILIZZO DEL MERCURIO?

L'Oms non può ignorare la decisione presa dai governi dell'Unep di negoziare un trattato sul mercurio, che avrà inizio a giugno. DTI ne ha parlato con il dr. Hylander, dell'Università di Uppsala (SWE).

> pagina 4

Politica Sanitaria



COMUNICARE E PROMUOVERE LA SALUTE AI CITTADINI

Quali le strategie da intraprendere per promuovere efficacemente la salute fornendo ai cittadini le conoscenze per scelte consapevoli? Emanuela Medi offre un'interessante pagina sull'argomento.

> pagina 6

Non rincorrere il tuo aggiornamento!

CORSO ONLINE TUEOR: ECONOMICO, FACILE, COMODO.

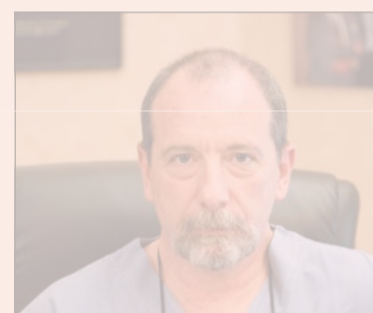
FORMAZIONE A DISTANZA
22 CREDITI ECM ANNO 2010

Per info 011 0463350

Enrico Gherlone eletto nel Consiglio Superiore di Sanità

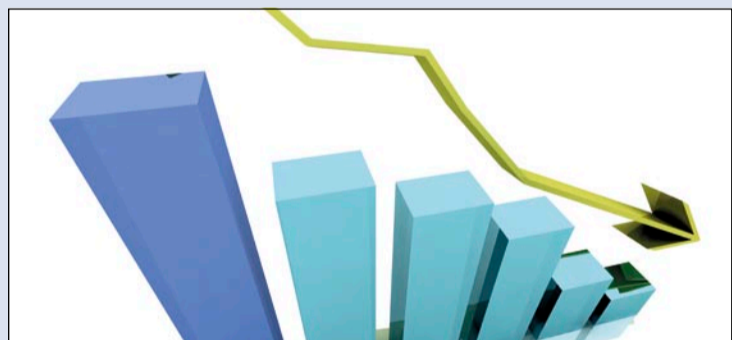
Enrico Gherlone (nella foto), ordinario di Malattie Odontostomatologiche, primario del Servizio di Odontoiatria e presidente del corso di laurea in Igiene dentale dell'Ateneo Vita Salute S. Raffaele (MI) rappresenterà l'Odontoiatria nel Consiglio Superiore di Sanità insediato l'8 febbraio al Ministero della Salute (Roma), per il triennio 2010-2012. Entra a far parte della prima Sezione che si occupa di problematiche fondamentali per la salute pubblica, come programmazione sanitaria, piano sanitario nazionale, livelli di assistenza, fabbisogno finanziario del SSN, ripartizione del fondo sanitario nazionale, interventi finalizzati alla ricerca sanitaria ecc. All'entrata di Gherlone, già

referente per le problematiche odontoiatriche del Ministro della Salute, Ferruccio Fazio, fa riscontro la contemporanea uscita di Roberto Callioni, Presidente Nazionale Andi, il quale, nel lasciare il prestigioso incarico, ha espresso al subentrante vive congratulazioni, formulando l'augurio che l'occasione rappresenti, anche per lui, l'esperienza straordinaria vissuta nel pregresso triennio. Tra le tematiche trattate specificatamente attinenti l'odontoiatria ha ricordato l'individuazione del profilo professionale dell'odontotecnico, le specialità in odontoiatria (Odontoiatria clinica e generale, pediatrica e Ortognatodonzia) e l'utilizzo da parte delle igieniste dentali di



anestetici a uso topico. Significativa, infine, la sua partecipazione a mezzo Decreto Ministeriale nei Gruppi di lavoro "Sperimentazione territoriale di un programma di oral health" e "Linee guida nazionali per la promozione della salute orale e la prevenzione delle patologie orali in età evolutiva".

Dentisti e pazienti nell'Italia in crisi: quale rapporto?



Conclusa un'estesa ricerca Key-Stone - istituto specializzato nel settore della salute e benessere - su un campione rappresentativo di 650 laboratori odontotecnici che denunciano, nella stragrande maggioranza dei casi, un crollo nella produzione di protesi odontoiatriche fisse e mobili. Un milione di dentiere e circa 5 milioni di elementi di protesi fissa (corone e ponti), di cui oltre il 70% fabbricati con la più estetica ceramica. Questo il "consumo" di protesi degli italiani nel 2009.

È intorno al 15% il calo nella produzione di protesi odontoiatriche nel 2009; non risultano grandi differenze tra protesi fissa e mobile, il fenomeno è infatti omogeneamente diffuso per il tipo di prestazione. Anche se per la protesi più costosa, come quella in ceramica, la riduzione è un po' più marcata. L'entità del trend non è statisticamente riconducibile a un semplice maggior ricorso alla prevenzione.

→ **DTI** pagina 5

La saliva e il suo ruolo nella clinica

Negli ultimi sei anni, la saliva ha assunto un ruolo centrale nella rilevazione di malattie, nel monitoraggio e controllo della salute.

Attualmente vengono impiegati alcuni strumenti basilari di ricerca per esplorare le importanti potenzialità cliniche della saliva, inclusi lo screening e rilevamento del cancro orale.

Dental Tribune International, in collaborazione con FDI Worldental Daily, ha intervistato il dr. David Wong (Usa) durante l'ultimo World Dental Congress di Singapore, in merito alla validità dei biomarker salivari nell'identificazione di malattie sistemiche.

→ **DTI** pagina 4

12 ore' di protezione antibatterica, clinicamente testata



COLGATE TOTAL® combatte:

- **DISTURBI GENGIVALI** (Riduzione fino all'88%)*
- **PLACCA** (Riduzione fino al 98%)*
- **TARTARO** (Riduzione fino al 56%)*
- **ALITOSI** (Riduzione fino al 51%)*

* Volpe AB, et al. J Clin Dent 1996; 7(Suppl): S1-S14.
* Barozzy L, et al. Am J Dent 1995; 8(4): 209-208.
* Garcia Godoy F, et al. Am J Dent 1999; 3(Spec Issue): S19-S26.
* Ha D, et al. Compend Contin Educ Dent 2009; 34(9 Suppl): 34-41

www.colgate.it

AL PENSIERO DEL DENTISTA NASCE SUBITO UN BEL SORRISO

Silfradent MedicaLe
L'alta tecnologia parla italiano



SILFRAPICK UL 100

Manipolo in titanio con sistema unico waterproof. Autoclavabile a 134°C.

Potente e delicato piezo-scaler al ultrasuoni
Potenza variabile fra 5% e 95% per ablazione e funzioni Endo.

silfradent

Via G. Di Vittorio 35/37 - 47018 S. Sofia (FC) - ITALIA
tel. +39 0543 970684 - fax +39 0543 970770
www.silfradent.com / info@silfradent.com

Nel 2009, meno 15% per ponti, corone e dentiere La crisi spegne il sorriso degli italiani

Da un'estesa ricerca Key-Stone emerge una vera e propria debacle di ponti, corone e dentiere. Il calo registrato nel 2009 risulta essere a due cifre: -15%.

← **pagina 1**

Il problema è decisamente più eterogeneo dal punto di vista geografico: è infatti il Sud Italia a far registrare la crisi più profonda, con un -17%. Nel Nord-Ovest il calo è minore, attestato intorno al -12%.

Il fenomeno di riduzione ha riguardato circa il 60% dei laboratori odontotecnici, in particolare quelli più piccoli e artigianali, sui quali si è misurato un picco del -22%.

Si è così accentuato il fenomeno della chiusura dei laboratori odontotecnici, che - secondo la fonte europea ADDE - sono calati del 10% in pochi anni. Resistono i laboratori attrezzati con tecnologie informatiche, come gli scanner per le nuove modalità di produzione Cad-Cam, che utilizzano la tecnologia 3D per la progettazione e produzione di protesi: hanno retto evidenziando un calo minimo del -4%. Non roseo lo scenario anche per il 2010, poiché le situazioni congiunturali approdano agli studi dentistici con mesi di ritardo rispetto a quando si manifestano apertamente nei mercati per la pianificazione pregressa delle terapie dei pazienti che, una volta in cura, continuano con i trattamenti. Tuttavia, a mesi dalle congiunture negative e con la coda della crisi in atto specie in

ambito occupazionale, si prevede un'ulteriore riduzione di pazienti e una minor accettazione dei preventivi più importanti riguardanti la protesi. Il siste-

ma odontoiatrico italiano, quasi esclusivamente privato, fa sì che per la protesi si debba attingere al risparmio delle famiglie. Spesso la protesi è una spesa

sostitutiva di altre (auto, arredi, viaggi ecc.). Dovrebbe essere un diritto accedere a servizi sanitari che ristabiliscano la corretta funzionalità ed estetica della

bocca. Ma la crisi, che nel corso del 2009 si è fatta sentire sul bilancio familiare a tutti i livelli, ha spento il sorriso di molti italiani.

Effetto crisi, 1 su 5 rinuncia alle cure

Quasi 1 italiano su 5 (il 18%) ha rinunciato a una o più prestazioni sanitarie (soprattutto visite e cure odontoiatriche): circa il 21% tra i residenti al Centro, 23,5% al Sud, 24,2% tra i 45-64enni, 27,2% nelle grandi città, 31% tra i meno istruiti. Si preferisce ricorrere al servizio pubblico pur con lunghe attese, dicono il Monitor del Forum per la ricerca biomedica e il Censis. Quasi il 21% ha anche ridotto l'acquisto di farmaci in proprio. Nel 2009, il 35% si è rivolto alle strutture pubbliche per analisi, visite, cure che avrebbero acquistato da strutture private. Per il Censis la domanda di prestazioni pubbliche aumenterà: "Rendere più efficiente la Sanità diventa una priorità, perché molte Regioni rischiano di non riuscire a finanziare la spesa". Quasi il 37% degli intervistati (oltre il 41% a Sud) ritiene aumentato il ricorso alle "conoscenze", e più del 25% pensa sia cresciuto il malcostume di far regali alle "persone giuste" per un accesso alle corsie preferenziali.

Fonte: Adnkronos Salute



Sistema AlphaKite



Elevatissimo rispetto dell'anatomia originale con qualsiasi tecnica operativa

Alpha Kite è il primo sistema di strumenti endocanalari NiTi che può operare secondo tutte le principali tecniche di strumentazione endodontica: crown down, full length technique e tecniche miste.

Una volta sondato il canale con i K-file, la strumentazione con Alpha Kite può aver luogo impiegando la tecnica che l'operatore ritiene più adatta al caso clinico contingente e più in sintonia con le sue abitudini operative.

- La particolare sezione lavorante, vale a dire un angolo di taglio di 60° e ben tre angoli di supporto e di centratura

- e l'intelligente gradualità nel passaggio da uno strumento a quello successivo - qualsiasi tecnica sia stata scelta - garantiscono un livello di centratura e di rispetto dell'anatomia originaria molto elevato.

Le superfici NiTi degli Alpha Kite sono rivestite con uno strato protettivo di TiN (nitruro di titanio) per limitare la perdita precoce del filo ed evitare l'azione corrosiva da NaOCl sui taglianti.

Per maggiori informazioni sugli Alpha Kite interroghi il concessionario KOMET competente per zona.