



ДДДММ

Associate member  
**fdi**  
FDI World Dental Federation

# ON LINE СИМПОЗИУМ СО МЕЃУНАРОДНО УЧЕСТВО:

"Стоматолошки третман кај пациенти  
со ризик и општи заболувања"

**13.06.2020**

**ПРОГРАМА**

**09.00-10.00 Регистрација на ученици**

Ве молиме следете го упатство за регистрација кое го добивте на е-меил при пријава

**10.00-10.40 Проф. Д-р. Влахо Браило**

Стоматолошки факултет Универзитет Загреб

**Болести на кардиоваскуларен систем и стоматолошки третман**

Болестите на кардиоваскуларниот систем се едни од најчестите заболувања кај популацијата и затоа во стоматолошката пракса може да се очекува голем број на такви пациенти на кои им се потребни различни стоматолошки процедури. Многу често, поради неинформираност, неискуство, па дури и неодговорност на тие пациенти не им се овозможува соодветно стоматолошко лекување заради основната болест, или уште полошо, тие се подложени на голем број непотребни стоматолошки процедури кои покрај тоа што го нарушуваат квалитетот на животот, можат да бидат и витална закана за пациентот. Предавањето ќе ги презентира најчестите кардиоваскуларни заболувања кај популацијата, нивните импликации врз оралното здравје на пациентот, влијанието на оралното здравје на пациентот врз кардиоваскуларните заболувања и модификациите на стоматолошките дијагностички и терапевтски процедури во зависност од основната кардиоваскуларна болест.

**10.40-11.10 Проф. Д-р. Калина Гривчева Старделова**

Медицински факултет УКИМ Скопје

**Дентални ерозии и гастроэзофагеална рефлуксна болест (ГЕРБ)**

Гастроэзофагеланата рефлуксна болест (ГЕРБ) е честа состојба која со своите тивки знаци бара зголемена одговорност на докторите на стоматологија кои треба да размислуваат внимателно особено кај тешки состојби на воспаление на гингивата и појава на ерозии на забите. Покрај фактот дека гастроэзофагеалниот рефлукс е физиолошка состојба при која се јавува проксимална миграција на желудечната содржина во состојбите кога предизвикуваат оштетување на хранопроводникот и/или екстраэзофагеални симптоми тогаш говориме за ГЕРБ. Желудечната содржина е составена и од гастрична киселина која лесно ја поместува плунката од забната површина при што и протеолитичкиот пепсин го оштетува денталниот емаил. Зголемењето број на податоци за асоцираноста помеѓу ГЕРБ и појава на денталните ерозии укажува на потреба за мулти специјалистичко менаџирање на овие пациенти.

**11.10-11.55 Проф. Д-р Иван Алајбег**

Стоматолошки факултет Универзитет Загреб

**Стоматолошки аспекти на онкологија и трансплантација.**

Професионалната улога на стоматолозите вклучува грижа и за особено ранливите пациенти, посебно оние чии смртоносни заболувања вклучуваат многу сложена терапија со бројни несакани ефекти. Постојат два важни постулати за кои стоматологот треба да биде особено свесен, и тоа дека несаканите ефекти од третманот на основната болест кај овие пациенти доведуваат до бројни специфични околности во кои инвазивната стоматолошка процедура може да биде потенцијално опасна, но и дека многубројни сериозни несакани ефекти и нуспојави при третманот на основната болест може да се избегнат со навремено и активно стоматолошко лекување. Оваа предавање ќе ги опише стоматолошките аспекти на онколошкиот третман (хеморадиотерапија на тумори на главата и вратот и хемотерапија од други малигни заболувања), како и трансплантација (на цврсти органи и хематопоетски матични клетки). Пациентите за кои ќе разговараме од својот стоматолог може да имаат голема потенцијална помош, но и потенцијална дополнителна закана по здравјето доколку стоматологот е неинформиран за специфичните

ефекти на заболувањето на пациентот или терапијата врз усната шуплина и текот на стоматолошкиот третман. Стоматологот може понекогаш од неинформираност активно да му одмогне на пациентот, а може пак понекогаш од неодговорност, со избегнување на третирање на такви таканаречени "ризични" пациенти, да им ја оневозможи неопходната оптималната стоматолошка помош која понекогаш може многу да значи и во третманот на основната болест. Целта на предавањето е стоматолозите од примарната здравствена заштита да се запознаат и да ги прифатат основните концепти на стоматолошката грижа за ваквите пациенти, за да можат со логично разбирање да учествуваат во целокупната грижа на овие тешки пациенти.

**11.55-12.10 Комерцијална презентација**

**12.10-12.45 Проф. Д-р. Киро Папакоча**

Факултет за медицински науки УГД Штип

**Пациенти со ризик за изведување на стоматолошки интервенции**

Сите оние пациенти чија што општа здравствена состојба е до тој степен загрозна, кај кои што со само една едноставна стоматолошка интервенција може да се влоши дополнително оваа состојба, се пациенти на кои треба да им се насочи зголемено внимание во текот на изведувањето на самите стоматолошки интервенции. Ризичните пациенти се секојдневно присутни во стоматолошките ординации, и затоа е неопходно да се препознаат преку детално земена анамнеза за да се прилагоди стоматолошкиот третманот на специфичностите на нивната болест. Зависно од природата на болеста и тежината и опсегот на планираната стоматолошка интервенција што би требало да се изведе, дел од интервенциите бараат одредени модификации во третманот и посебни мерки на внимателност, додека некои состојби воопшто нема да бидат третираны се додека основната болест не биде ставена под контрола. Поради специфичноста на голем број на општи заболувања, потребно е строго придржување до одредени постапки кои се изведуваат пред, во тек и после стоматолошка интервенција, бидејќи стоматологот со планираната интервенција може да ја загрози основната болест ако не ги почитува одредени принципи и овие пациенти можат да претставуваат ризик за стоматологот и останатите лица особено ако станува збор за можност за трансмисија на болеста. Токму оваа презентација ќе биде насочена кон стоматолошки третман кај пациенти кои се сметаат за "ризични" при што ќе се напоменат основните клинички карактеристики на заболувањата, специфичностите од анамнезата и клиничкиот преглед и секако со осврт на стоматолошкиот менаџмент на најчесто присутните заболувања.

**12.45-13.20 Д-р Диме Сапунџиев**

Приватен институт за орална хирургија "Вергина" - Љубљана

**Медикаментозна остеонекроза на вилицата - предизвик во секојдневната пракса**

Медикаментозната остеонекроза на вилицата (МОНВ) представува патолошка состојба која што се карактеризира со присуството на некротична експонирана вилична коска или фистула преку која што се сондира виличната коска што трае повеќе од 8 недели кај пациенти што се на лекување со антиресорптивни медикаменти (АРМ) поради отсеопороза или метастатски процеси во коските кај онколошки пациенти без притоа да се зрачени во областа на главата и вратот. Употребата на АРМ и покрај ризикот за настанување на МОНВ го намалуваат ризикот за настанување на скелетно поврзани инциденти и несомнено придонесуваат за подобрување на квалитетот на животот на засегнатите пациенти. Покрај АРМ во современата онкологија се повеќе се користат и медикаменти т.н. неантиресорптивни медикаменти (НАРМ) кои преку специфични вон-клеточни и интра-клеточни механизми влијаат на забавување на растот на одредени тумори кои исто така се поврзуваат со настанување на МОНВ. Развојот на МОНВ кај пациенти на терапија со АРМ и НАРМ најчесто се поврзува со извршување на орално хируршки интервенции, особено со екстракција на заби што придонесува многу често на овие пациенти, да не им се пружа соодветна стоматолошка заштита поради стравот на стручните лица од развојот на МОНВ, а доста често и пациентите на своја рака го прекинуваат лекувањето со АРМ и НАРМ поради стравот од развојот на МОНВ што дополнително ги изложува на ризик за развој на скелетно поврзани инциденти. Познавањето на точниот механизам на делување на различните видови на АРМ и НАРМ и ризикот за развој на МОНВ кај одделните групи на пациенти при потребата од извршување на орално хируршки интервенции и екстракција на заби е од големо значење за намалување на ризикот за МОНВ. Од особено значење за намалување на ризикот за МОНВ е соодветната подготовка на пациентите пред започнување на лекувањето со АРМ и НАРМ како и начинот и времето кога и како е најсигурно, да се извршуваат орално хируршки интервенции и екстракција на заби со цел да се намали ризикот за развој на МОНВ. Во презентацијата ќе бидат изложени превентивните протоколи и начинот на подготовка на различните групи пациенти за намалување на ризикот за развој на МОНВ пред и по започнување на лекувањето со АРМ и НАРМ, како и начинот на извршување на орално хируршките интервенции и екстракција на заби кај одделните групи на пациенти.

**13.20-13.30 Дискусија**