

TECNO-GAZ

news

Organo di informazione aziendale realizzato da Tecno-Gaz S.p.A. Per informazioni contattare info@tecnogaz.com o accedere al sito www.tecnogaz.com

L'informazione tecnologica per il settore dentale.

focus on

SPECIALE VISIONE

A PAGINA 2 E 3: TELECAMERE E LAMPADE CHIRURGICHE

SPECIALE BLADION

A PAGINA 6 E 7: LA CHIRURGIA A RISONANZA MOLECOLARE

Ottobre 2004 > Numero

2

L'EDITORIALE

25 ANNI DI SUCCESSO

di PAOLO BERTOZZI

Per il 25° compleanno aziendale, si dovrebbero fare discorsi di esaltazione, parlare del passato e delle grandi escalation, parlare delle difficoltà superate con grande maestria, esaltare le nostre doti di grande bravura... Siccome io sono una persona a cui non piacciono i cerimoniali, i luoghi comuni e la retorica gratuita, preferisco fare un discorso semplice e concreto. Sono passati 25 anni da quel lontano giorno del 1979, quando avevo solo 17 anni e per una serie di circostanze casuali, iniziavo la mia attività nel settore dentale. In 25 anni, tecno gaz è ovviamente cresciuta, ma soprattutto ha saputo dare quell'entusiasmo positivo che è servito da stimolo al mercato grazie a quell'approccio nuovo e "non convenzionale". Aver inciso sul mercato e aver servito con successo e soddisfazione migliaia di clienti in tutto il mondo è la nostra massima soddisfazione. Se abbiamo raggiunto il 25° anno di "età", dobbiamo ringraziare di cuore tutti i nostri clienti e tutti coloro che ci hanno dato preferenza e fiducia. Non ci resta che dire **"grazie di cuore a tutti"** e magari ritrovarci ancora fra qualche tempo, per festeggiare insieme il 50° compleanno...

SEI CLIENTE TECNO-GAZ?

VOLETE PUBBLICARE ARTICOLI, STUDI O CASI CLINICI?

Noi di Tecno-Gaz pensiamo che un'azienda debba puntare le sue strategie sulla comunicazione e sull'informazione. Il nostro obiettivo prioritario è quello di non usare metodi comunicativi tradizionali e istituzionali...

Segue a pagina 8 →

CHIRURGIA E NUOVE TECNOLOGIE

Risonanza Quantica Molecolare

Dopo anni di ricerca è nata una tecnologia straordinaria, che di fatto può stravolgere molte teorie chirurgiche e può portare benefici post-operatori impensabili, sino a poco tempo fa. All'interno troverete uno speciale dedicato a questa nuova tecnologia. Questa straordinaria innovazione è stata portata nel settore odontoiatrico da Tecno-Gaz spa, un'azienda che ancora una volta ha dimostrato la sua grande sensibilità ed attenzione al mercato.



Segue a pagina 6 →

CLINICA ODONTOIATRICA DI PARMA

Risultati della ricerca

Una tecnologia innovativa e rivoluzionaria, deve avere una adeguata casistica scientifica, sviluppata con strutture di primo ordine. Tecno-Gaz spa ha voluto, sviluppare un

programma di ricerca con diverse università italiane ed estere, in questo numero vogliamo pubblicare i risultati ottenuti con l'università di Parma, Facoltà di odontoiatria.



Segue a pagina 6/7 →

SPECIALE VISIONE LAMPADE E TELECAMERE

In questo numero di Tecno-Gaz News affrontiamo il tema importantissimo della visione del campo chirurgico. La qualità del lavoro di un medico dipende in larga misura dalla capacità di valutare con precisione il campo operatorio. In effetti questi strumenti sono un'estensione della capacità visiva del chirurgo e diveno così il primo e più importante strumento diagnostico.



Segue a pagina 2/3 →

STERILIZZAZIONE & PREVENZIONE

1 CONSIGLI UTILI PER TUTELARE LE VOSTRE AUTOCLAVI

Mantenere in perfetta efficienza le proprie autoclavi è la miglior garanzia che potete dare ai vostri pazienti e la miglior assicurazione contro i rischi di infezioni crociate. Con alcuni semplici, ma importanti consigli gli esperti Tecno-Gaz vi spiegheranno come ottenere il massimo dal più importante degli strumenti del ciclo di sterilizzazione, dal momento della sua installazione in poi.

Segue a pagina 4 →

2 P.I.D., OGGI SI STERILIZZA CON UN MANAGER ELETTRONICO

Grande successo ha riscosso presso i clienti Tecno-Gaz l'introduzione del sistema P.I.D. a bordo delle autoclavi di serie XP. Il P.I.D. è un dispositivo elettronico che controlla i parametri di sterilizzazione in modo da garantire la massima sicurezza e la massima semplicità d'uso. Grazie al P.I.D. è stata semplificata la costruzione delle macchine a tutto vantaggio dell'affidabilità.

Scoprite Europa Bxp con P.I.D. a pagina 4 →

3 STERILIZZAZIONE COME STRUMENTO DI MARKETING

Imedici come tutti i professionisti non possono fare pubblicità, ma non è certo vietato fare marketing. Sembra una provocazione, ma è assolutamente vero! I pazienti sono il mercato degli odontoiatri e ottenere la loro fiducia è un dovere oltre che un'importante condizione per instaurare un rapporto duraturo. Con le proposte di personalizzate Tecno-Gaz ottenere questi risultati non è mai stato così conveniente.

Scoprite le proposte a pagina 4 →

INIZIATIVA STUDIO SICURO



Tecno-Gaz s.p.a. è lo sponsor unico di un'importante iniziativa che ha lo scopo di fornire un supporto ai medici nel complesso mondo della sterilizzazione degli strumenti chirurgici. Un team di specialisti è a disposizione per valutare l'efficienza del vostro sistema di sterilizzazione e di fornire i protocolli personalizzati per il vostro studio come prevede la normativa vigente.

→ Per informazioni scrivete a:
info@tecnogaz.com

TECNO-GAZ VI ASPETTA A EXPODENTAL
PAD.20/SAL.2/STAND A7-B8/ CORSA 64

EXPODENTAL

MILANO DAL 20 AL 23 OTTOBRE

→ LA TELECAMERA INTRA/EXTRA ORALE. UNO STRUMENTO ALLA PORTATA DI TUTTI CHE VALORIZZA IL VOSTRO LAVORO.

L'UTILIZZO DELLE TELECAMERE NELLO STUDIO ODONTOIATRICO

di MASSIMO BUSANI

Oggi il cliente esige un confronto alla pari con il proprio odontoiatra di fiducia, pertanto la comunicazione assume un ruolo determinante nella gestione dei rapporti.

Ecco allora, che ogni studio odontoiatrico moderno deve attrezzarsi di strumenti che permettano la massima "tangibilità comunicativa" con il cliente.

Oltre ad un'approfondita diagnosi e una esposizione chiara delle cure da attuare, uno degli aspetti più importanti e convincenti è sicuramente quello "visivo". In questo caso intervengono in aiuto le nuove tecnologie le quali assumono un ruolo determinante, nell'espletamento delle attività giornaliere in ogni studio odontoiatrico.

Nel caso specifico, le telecamere intraorali ed extraorali sono la massima espressione in tal senso.

Sono infatti dispositivi indispensabili per una buona comunicazione con il cliente per facilitare correttamente e compiutamente tutti gli aspetti diagnostici e possono essere molto utili per diversi aspetti di tipo giuridico.

L'ASPETTO COMUNICATIVO E DI MARKETING; è evidente la possibilità di poter mostrare al paziente/ cliente la sua condizione, attraverso l'amplificazione visiva. Questo è sicuramente un aspetto che determina una presa di coscienza e accelera i processi di decisione verso la cura.

L'ASPETTO DIAGNOSTICO dovrebbe essere quello primario, la telecamera infatti nasce per visionare e memorizzare casi e situazioni.

L'ASPETTO GIURIDICO è altrettanto importante, infatti la telecamera permette la documentazione e l'archiviazione delle cure attuate evitando situazioni di contestazione o di "cattiva fede" da parte del cliente.

Monitor e telecamera, danno allo studio odontoiatrico un'immagine tecnologica evoluta che agli occhi della propria clientela determina fiducia e fidelizzazione.

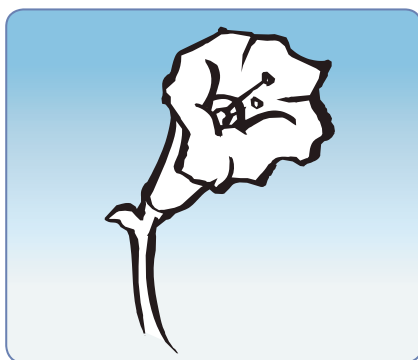
Oggi esistono molti tipi di telecamere di buona qualità, la tecnologia utilizzata ha ormai raggiunto livelli di alto profilo tecnico e questo ha permesso alle aziende di poter immettere sul mercato articoli tecnicamente evoluti, con un ottimo rapporto qualità/prezzo.

Alta definizione, possibilità di connessione a tutti i sistemi visivi (televisore, monitor PC), possibilità di creare archivi immagini personalizzate, sono solo alcuni aspetti delle telecamere oggi in commercio.

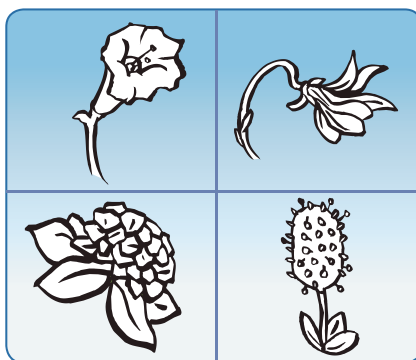
Avvicinarsi ad una telecamera è molto semplice, l'utilizzo estremamente elementare.

L'impatto sul cliente è davvero molto forte, noterete infatti che il cliente stesso, verrà coinvolto da questa innovazione in quanto diviene attivo partecipe alle evoluzioni delle cure a lui attuate.

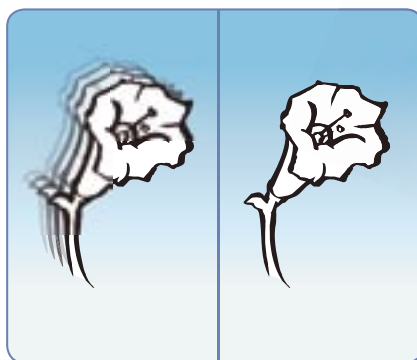
Il classico strumento che una volta adottato non può più mancare.



• Schermo pieno



• 4 fermo immagine



• Live/memoria

→ Oltre alla qualità dell'immagine, una buona telecamera deve poter fornire all'operatore tutte le funzioni comodamente. La possibilità di visualizzare contemporaneamente più fermi immagine o di confrontare un'immagine live con una memorizzata permette inoltre di avere un immediato riscontro visuale e fornire un quadro diagnostico più preciso.



TECNO-GAZ VI ASPETTA A EXPODENTAL
PAD.20/SAL.2/STAND A7-B8/ CORSA 64

EXPODENTAL

MILANO DAL 20 AL 23 OTTOBRE

NUOVA TELECAMERA

PRISMA LUX



- Connessione a monitor, televisore, computer
- Software incluso
- Autofocus
- 8 memorizzazioni di immagini con possibilità di rotazione
- Archivio immagini nella scheda paziente
- Dispositivo immagine/live
- Illuminazione a led
- Telecamera intraorale/extraorale
- Leggera e maneggevole

€ 1.320

+IVA

OFFERTA NELL'OFFERTA
fino 31.12.2004

→ VEDIAMOCI CHIARO! MIGLIORI STRUMENTI DI ILLUMINAZIONE PER OPERARE NEL MIGLIORE DEI MODI.

L'IMPORTANZA DELL'ILLUMINAZIONE NEL CAMPO OPERATORIO

di SABRINA COSTI

L'odontoiatra a diversità di tanti altri professionisti medici, svolge un'attività prettamente e prevalentemente chirurgica. Negli ultimi tempi, il grado di specializzazione odontoiatrica si è elevato enormemente ed oggi in molti gabinetti odontoiatrici si attuano interventi di microchirurgia, impensabili sino a poco tempo fa.

Questa forte e nuova specializzazione obbliga una revisione totale dell'organizzazione dello studio, imponendo maggiore attenzione ad aspetti come la sterilizzazione e l'illuminazione del campo chirurgico. In tutti i settori ove si pratica chirurgia o diagnosi ambulatoriale, l'aspetto legato all'illuminazione del campo operatorio è da sempre stato primario e prioritario. Purtroppo nel settore dentistico, il concetto legato all'illumi-

nazione non si è sviluppato parallelamente alle nuove esigenze operatorie.

Infatti, seppur l'odontoiatra è ormai un raffinato chirurgo l'illuminazione del campo operatorio è rimasta quella di diversi anni orsono, ove le esigenze erano ben minori.

E' bene ricordare che l'odontoiatra lavora principalmente in cavità buie ed irregolari con impostazione di lavoro a più mani, aspetti che dovrebbero obbligare ad avere un'attenzione assoluta al concetto dell'illuminazione.

L'aspetto dell'illuminazione del campo operatorio, deve essere valutato non solo per migliorare radicalmente l'operatività ma soprattutto per aumentare la qualità di vita degli operatori stessi e per tutelare la vista.

In questo contesto, le nuove lampade chirurgiche / scialitiche divengono un presidio prioritario e fondamentale per ogni studio odontoiatrico.

DA TECNO-GAZ

LAMPADIE CHIRURGICHE LINEA LUCE



D30

- Lampada chirurgica monofaro da 35.000 lux disponibile nelle versioni: soffitto, parete, stativo. Maneggevole ed ergonomica.

D40

- Lampada chirurgica monofaro da 100.000 LUX disponibile in 3 diverse versioni: parete-soffitto-stativo.

D60

- Lampada chirurgica monofaro da 120.000 lux disponibile nella soluzione a soffitto.

TECNO-GAZ & LA CHIRURGIA

1 BLADION. BISTURI A RISONANZA QUANTICA MOLECOLARE



Dispositivo chirurgico a risonanza quantica molecolare. Una nuova tecnologia che assicura risultati straordinari

2 LAMPADIE CHIRURGICHE



La chirurgia impone una corretta illuminazione del campo operatorio. La linea Luce assicura risposte ad ogni vostra esigenza.

3 PROGRAMMA DI STERILIZZAZIONE



Chi attua chirurgia, deve avere un comparto sterilizzazione efficiente, completo, razionale e sicuro.

ASSICURARE LA MASSIMA EFFICIENZA PER AUMENTARE PRODUTTIVITA' E SICUREZZA

i ALCUNI CONSIGLI UTILI PER TUTELARE LE VOSTRE AUTOCLAVI

Oggi nel contesto di uno studio odontoiatrico, il sistema sterilizzazione ha assunto un ruolo centrale che deve essere integrato nell'organizzazione dello studio stesso. Le autoclavi in particolare modo, sono strumenti molto sofisticati e sollecitati, pertanto la manutenzione e la conoscenza di avvertenze generali può essere molto importante, per assicurare efficienza e risparmio economico, in termini di assistenza e manutenzione. Ecco alcune informazioni, che possono sicuramente interessare.

1. Richiedete sempre l'installazione dell'autoclave al Vostro fornitore e richiedete istruzioni per poter utilizzare correttamente l'apparecchiatura. Formalizzate il nome dell'installatore e in caso di esigenze contattate sempre questa persona.

2. Leggere con massima attenzione il manuale d'uso e seguire scrupolosamente le indicazioni del produttore con particolare riferimento a:

- tipo e caratteristiche dell'acqua da utilizzare
- indicazioni sui sistemi di pulizia della camera
- procedure relative a trattamento degli strumenti prima di immissione in autoclave
- indicazioni generali di manutenzione e trattamento pridico

3. Per evitare che la camera di sterilizzazione diventi biancastra o presenti polvere sul fondo.

I motivi di questa "anomalia" possono derivare da:

- utilizzo di acqua non idonea, alcune acque demineralizzate hanno caratteristiche non idonee per essere utilizzate in autoclave in quanto troppo calcaree. Valutare sempre i dati impressi sull'etichetta della confezione e confrontateli, con i riferimenti indicati sul libretto d'uso che accompagna l'autoclave. Nel caso di acqua "non buona" vi saranno residui evidenti sul fondo della camera. Se il carico di acqua pura viene effettuato tramite raccordi di carico anche questi avranno tracce calcaree. Evitando queste situazioni non dovrete accollarvi costi onerosi per riparazioni dovute ad incrostazioni che possono intaccare anche tutti gli organi interni all'autoclave (elettrovalvole, guarnizioni delle pompe, iniettori ecc..)

- residui di materiale organico, nel caso gli strumenti non subiscano una profonda ed adeguata detersione, i residui possono creare incrostazioni di tipo organico e minerale.

CONCLUSIONI

Utilizzare acqua demineralizzata di buona qualità oppure acqua distillata. Seguire sempre le indicazioni generali di detersione e trattamento degli strumenti prima di immetterli in autoclave.

4. Per evitare che: la camera di sterilizzazione presenti macchie di colore verde-bluastr.

I motivi di questa "anomalia" possono derivare da :

- cattivo sciacquo degli strumenti: non sono stati asportati tutti i residui utilizzati durante la fase di detersione, pertanto vi è una concentrazione dei pigmenti utilizzati nei detergenti o nei disinfettanti stessi, con conseguente cristallizzazione dei residui sulla camera a seguito del calore prodotto durante i cicli di sterilizzazione.

- Questa situazione può anche intaccare i componenti interni all'autoclave, compreso tubi e raccordi con conseguenti forti costi di manutenzione e ripristino.

CONCLUSIONI

Sciacquare sempre gli strumenti con abbondante acqua corrente rigorosamente fredda, evitare di utilizzare liquidi chimici troppo aggressivi.

5. Per avere una buona efficienza dell'autoclave : eseguire una buona manutenzione della camera.

Pulire periodicamente e scrupolosamente la camera seguendo le indicazioni date dal produttore, così facendo eviterete di accumulare depositi all'interno della stessa e non immettere nel circuito di scarico, residui che possono creare otturazioni, blocchi ecc... e determinare così assistenze tecniche onerose.

6. In caso di manutenzione o riparazioni richiedete sempre:

l'intervento di personale abilitato che ha effettuato corso di aggiornamento tecnico presso le case produttrici. ASSICURATEVI CHE VENGANO UTILIZZATI PARTI E RICAMBI ORIGINALI solo così avrete la garanzia sul particolare sostituito.

7. In caso di intervento tecnico fatevi sempre formalizzare in modo approfondito i dettagli dell'intervento, facendovi indicare con precisione il nome dell'azienda e il nome dell'operatore che è intervenuto. Dopo l'intervento tecnico esigete sempre una prova di buona sterilizzazione da effettuarsi con integratori di sterilizzazione.

Abbiamo voluto darvi alcune indicazioni che riteniamo importanti per assicurarvi sicure riduzioni di spese per manutenzioni e riparazioni nonché alcune indicazioni affinché ogni attività di intervento sia sicura e tutelata.

AUTOCLAVE EUROPA Bxp

L'AUTOCLAVE LEADER

Novità



Ottimale per sterilizzazione di tutti i materiali: solidi, cavi, porosi.

RAPPORTO QUALITÀ/PREZZO IMBATTIBILE

- Cicli test:
 - HELIX TEST (corpi cavi)
 - BOWIE DICK TEST (corpi porosi)
 - VACUUM TEST (sistema vuoto)

- Cicli automatici con sistema notte automatico
- Stampante integrata
- Attacco PC
- Predisposizione attacco a rete idrica
- Nuova tecnologia applicata
- Sistema PID



PROPOSTA RITIRO USATO

RICHIEDETE LA PROPOSTA AI CONCESSIONARI TECNO-GAZ

Uno studio odontoiatrico, deve sterilizzare strumenti di vario tipo, in particolare corpi cavi e porosi, nonché strumenti solidi, sia liberi che imbustati. Diviene così indispensabile adeguare il sistema di sterilizzazione, adottando le nuove tecnologie, sempre più sofisticate e sicure. Le autoclavi di classe B ne sono la massima espressione tecnica. Ecco allora che Tecno-Gaz, ha studiato una formula di valutazione del vostro usato, questo per incentivarvi ed aiutarvi ad adeguare le vostre "tecnologie sulla sicurezza". **Richiedete ai nostri distributori una offerta personalizzata!**



Europa B Global



Europa B xp



Europa B xp 24



LAMPADA POLIMERIZZANTE A LED MOD. **BLU**

- Regolazione potenza luce emessa 25% - 100%
- Regolazione tempo trattamento
- Programma progressivo step automatico
- Caricabatterie elettronico con radiometro

PROPOSTA IRRIPETIBILE

€ 460,00 + I.V.A.

**OFFERTA
NELL'OFFERTA**
fino 31.12.2004

DISPOSITIVO DISINFEZIONE MANI **IGENHAND**

- Nebulizzazione di qualsiasi liquido disinfettante
- Completo di batteria
- Utilizzabile senza connessione a rete elettrica
- Semplice ed ergonomico

PREZZO PROMOZIONALE

€ 440,00 + I.V.A.



DISTILLATORE MOD. **DISTILLER**

- Per ottenere in modo economico e sicuro acqua distillata al 100%
- Elimina eventuali odori con i carboni attivi
- Termostato automatico di controllo
- Blocco del sistema al termine dell'operazione

PREZZO PROMOZIONALE

€ 170,00 + I.V.A.



IL VALORE DELLA TERAPIA CRANIO-SACRALE NEL TRATTAMENTO DELLA ARTICOLAZIONE TEMPORO MANDIBOLARE

Cenni sulla Terapia Cranio-Sacrale

Tutti conoscono l'apparato cardiovascolare e respiratorio. Analogamente, il sistema Cranio-Sacrale influisce anch'esso su molte funzioni del corpo. Uno squilibrio in tale sistema può condizionare negativamente il cervello e il midollo spinale, comportando disfunzioni sensorie, motorie e intellettive. Il nome "Cranio-Sacrale" deriva dalle ossa associate al sistema, tra cui quelle del cranio, del viso e della bocca che costituiscono la scatola cranica e quelle della colonna vertebrale fino all'osso sacro e coccige. Inoltre il sistema Cranio-Sacrale è collegato da membrane che avvolgono questo sistema idraulico semi chiuso. L'effetto positivo della terapia Cranio-Sacrale si fonda in larga misura sulle attività fisiologiche auto correttive del paziente. L'approccio pratico e leggero del terapista aiuta le forze idrauliche intrinseche nel sistema Cranio-Sacrale a migliorare l'ambiente interno. Dato che ognuno di noi genera reazioni

diverse a traumi, stress e perdita della capacità di auto guarigione, ciascuno di noi presenta una propria combinazione di disturbi, dolori e disfunzioni, sia fisiche che emotive.

La terapia Cranio-Sacrale con il suo approccio non invasivo, trova ampio consenso nella sua applicazione tra numerosi professionisti come Dentisti, Odontoiatri, Osteopati, Chiropratici e studiosi della Posturologia ed altri.

Introduzione alla Sindrome dell'ATM

La sindrome dell'ATM non è nuova, in origine veniva chiamata "sindrome di Costen". Costen, un medico olopatico specializzato in otorinolaringoiatria, pubblicò una analisi di questa sindrome nel 1936.

In questa analisi Costen stimò che l'85% dei pazienti affetti da questa sindrome, soffrivano di una malocclusione dentale che causava il deterioramento e la disfunzione dell'articolazione. Egli attribuì il restante 15% dei casi a bruxismo e a cause emozionali.

Possiamo quindi aggiungere oggi che i primi sintomi possono essere: dolore della masticazione; incapacità totale o parziale di aprire o chiudere la bocca; rumore durante la masticazione o alla apertura e alla chiusura della bocca (click, scrosci, crepiti); sensazioni anomale associate al movimento della mandibola; malocclusione; problemi all'orecchio come pressione, tinniti o dolore; dolore di riflesso al viso, alla testa e al collo. Questi sintomi possono avere

diverse cause. Alcune sono collegate con l'articolazione temporo mandibolare, altre no. Naturalmente, in uno stesso paziente, diverse possono essere le cause che provocano la sindrome. Quindi appare che la sindrome dell'ATM può essere solo la punta di un iceberg, è dunque essenziale una diagnosi totale del corpo per determinare se il problema dell'articolazione temporo mandibolare è una causa o un effetto. Il trattamento Cranio-Sacrale della sindrome dell'ATM si basa su una diagnosi completa del paziente: prendendo nota dei sintomi sia al livello dell'articolazione temporo mandibolare che dell'apparato masticatorio, per poi passare a cercarne la causa.

Il tutto viene eseguito con meticolosa ricerca di tensioni anomale e asimmetria di movimento articolare senza dimenticare la possibile componente emotiva, per poi applicare quelle tecniche che aiutano il meccanismo auto correttivo del paziente a ripristinarsi al suo presente massimo potenziale. In questo modo Dentisti e Odontoiatri possono usufruire di una visione più ampia e veritiera dello stato di disfunzione dell'articolazione temporo mandibolare e di una maggior chiarezza per applicare le conseguenti misure correttive necessarie per il benessere del paziente.

E' lecito citare a questo punto che la terapia Cranio-Sacrale è l'evoluzione dell'Osteopatia-Cranica, che a sua volta è la parte complementare dell'Osteopatia classica, la quale fu sviluppata a metà dell'ottocento da un medico statunitense di nome Andrew

Still, il quale fondò questa medicina con tre principi in mente:

- 1) Struttura e funzione sono interconnesse.
- 2) Il corpo è un'unità.
- 3) Il corpo è un meccanismo auto correttivo.

Comprendendo tra gli altri anche questi principi, l'Accademia Cranio-Sacrale metodo Upledger, con sede a Trieste, intende proporre, oltre ai corsi classici del percorso Upledgeriano, anche dei corsi mirati e disegnati appositamente per voi. In tali corsi, aperti ad un numero predeterminato di partecipanti, è prevista l'introduzione di lavori dimostrativi su pazienti sofferenti di disfunzioni associate al vostro lavoro.

Diego Maggio D.O. ; CST-D.

TERAPIA CRANIO-SACRALE METODO UPLEDGER CST 1+2 COMBINATION PER MEDICI DENTISTI E ODONTOIATRI

- Il corso ha durata quattro giorni, con orario quotidiano dalle 9.00 alle 18.00 circa.
- Nel corso dell'ultima giornata verranno presentate due casistiche di pazienti al mattino e due nel pomeriggio e per ognuna è prevista l'applicazione della Terapia Cranio-Sacrale seguita da un breve simposio.
- Il corso si svolgerà a Montegrotto Terme (PD).
- La data prevista è dal 2 al 5 del mese di febbraio 2005.

- Il costo del corso è di € 975,00 alle quali si assommano € 25,00 di iscrizione all'Accademia.
- Il costo non è comprensivo di vitto e alloggio.
- Il programma dettagliato del corso verrà fornito prima del corso solo su richiesta specifica dei partecipanti.
- Durante il corso sarà distribuito gratuitamente del materiale didattico ed un manuale riportante argomenti, tecniche e fasi strutturali del corso stesso.
- Il corso è strutturato per un numero minimo di dieci partecipanti e chiuso ad un massimo di venti.
- Per questo Evento sono stati richiesti i Crediti Formativi ECM.
- Le iscrizioni dovranno pervenire almeno un mese prima della data d'inizio del corso.

**Il Docente
Diego Maggio D.O. ; CST-D.**

Curriculum

Dati personali

- Data di nascita: 14 dicembre 1948.
- Luogo di nascita: Trieste.
- Dal 1966 al 1995 residente a Liverpool (Inghilterra)
- Nel 1995 ritorna in Italia. Attualmente è residente a Trieste.
- Presidente e Amministratore della Associazione Upledger Foundation.
- Osteopata presso il proprio ambulatorio a Liverpool.

BLADION AL LAVORO

Gli esperti provano la risonanza molecolare

L'assenza di trauma e di lacerazione delle superfici di taglio consentono una guarigione per prima intenzione evitando la formazione di tessuto cicatriziale contrattile che caratterizza invece la riparazione di ferite provocate dall' incisione eseguita con il bisturi tradizionale. L' assenza di aree di necrosi e di escara, prodotte al contrario dagli apparecchi elettromedicali tradizionali, riduce molti disturbi post-operatori legati al danno termico dei tessuti: edema, infezioni, trisma e soprattutto risultano estremamente contenuti il dolore ed accelerati i processi di guarigione. Queste caratteristiche conferiscono una sicura indicazione all'impiego del Bisturi a Risonanza Quantica Molecolare in aree anatomiche dove la richiesta estetica è dominante: settori gengivali frontali, labbra e cute periorale e facciale.

La delicatezza, la precisione del taglio e la rapidità di intervento consentono di limitare o addirittura di eliminare (per gli interventi di modesta entità) l'impiego degli anestetici locali o comunque di optare per un' anestesia topica invece delle differenti tecniche di infiltrazione.

Il rispetto delle cellule sia nei margini che nel fondo del pezzo operatorio permette di fornire al patologo un campione di materiale idoneo sia alla valutazione istologica convenzionale, sia a metodiche più sofisticate di natura immunoistochimica o genetica estendendo l'impiego clinico di queste nuove apparecchiature elettromedicali anche alla chirurgia oncologica e preoncologica.

UN TESTER D'ECCELLENZA

Dott. Paolo Vescovi



E' nato a Parma il 2/9/1963 ed ha conseguito la Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria con lode presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell' Università degli Studi di Parma nel 1987 e la Specialità in Chirurgia Odontostomatologica con lode presso l'Università degli Studi di Torino. E' Ricercatore Universitario Confermato presso il Dipartimento di Scienze Otorino Odonto- Oftalmologiche e Cervico-Facciali (Sezione di Odontostomatologia) dell'Università degli Studi di Parma e chiamato nell' anno accademico 2002-2003 come Professore Associato nella medesima Facoltà. E' stato insegnante di "Patologia Speciale Odontostomatologica" dall'anno accademico 1990-91 e dal 1999 a tutt' oggi è Docente di "Clinica Odontostomatologica" presso il CSLOPD e presso il "Corso Integrato di Malattie Odontostomatologiche, Otorinolaringologiche e dell' apparato visivo" del CLSMC dell' Università degli Studi di Parma. E' Direttore del Corso di Perfezionamento in "Patologia delle mucose orale e basi di impiego del laser in odontostomatologia" presso l' Università degli Studi di Parma. E' stato Responsabile scientifico per la regione Emilia Romagna del Progetto PREDICA (Prevenzione e Diagnosi Precoce del Carcinoma Orale) negli anni 1999-2000. E' stato Relatore in numerosi Congressi Nazionali ed Internazionali ed Autore di oltre 150 pubblicazioni su riviste italiane ed estere inerenti l' attività clinica e di ricerca svolta nel campo della Patologia e Medicina Orale e della Chirurgia Odontostomatologica con particolare riferimento alle malattie preneoplastiche e neoplastiche del cavo orale e delle ossa mascellari, alle malattie vescicolo-bollose, immunitarie ed infettive ed alla patologia farmacoindotta.

Bladion

molecular resonance generator

Aumento di volume gengivale Idiopatico in paziente di sesso femminile di anni 14.

Intervento eseguito dalla Equipe guidata dal Prof. Paolo Vescovi Università degli Studi di Parma Facoltà di Odontoiatria



Paziente già trattata chirurgicamente con tecniche convenzionali (bisturi a lama fredda). Aumento di volume gengivale recidivato dopo 8 mesi dall'intervento



Incisione Paramarginale con Bisturi a R Q M Bladion, con ago dritto diametro 0,30 potenza 4,5. piastra rigida sul petto del paziente.



Asportazione del tessuto gengivale in eccesso mediante curette di Gracey



Visione del settore frontale inferiore dopo asportazione del tessuto in eccesso in senso corono-radicolare



Riduzione dello spessore dell' ADVG. Asportazione con ansa a diamante impiegata tangenzialmente alla superficie della gengiva. Notare l' assenza di sanguinamento nell' area di taglio



Visione del settore frontale inferiore dopo asportazione del tessuto in eccesso anche in senso vestibolo-linguale



Aspetto occlusale: si apprezza la riduzione globale dell' ampiezza e dello spessore della compagine gengivale, notare la buona emostasi e la precisione dei margini chirurgici



Controllo a 5 giorni dall'intervento: guarigione completa per seconda intenzione



Guarigione a 5 giorni. particolare: buona restituito ad integum ed avanzato processo di riepitelizzazione



Guarigione a 12 giorni dall'intervento: processo di riepitelizzazione quasi ultimato.



Guarigione a 12 giorni dall'intervento: particolare

Cisti mandibolare a tutto lo spessore del corpo mandibolare ed in apporto con il nervo alveolare inferiore

Intervento eseguito dalla Equipe guidata dal Prof. Paolo Vescovi Università degli Studi di Parma Facoltà di Odontoiatria



Aspetto radiografico della lesione



Visualizzazione mediante Tac della lesione



Realizzazione di lembo mucoperiosteico con incisione mediante bisturi a Risonanza Quantica Molecolare



Isolamento del ramo mentoniero del nervo alveolare inferiore che penetra nella parete cistica



Isolamento del nervo alveolare inferiore dalla compagine mucosa e lungo il suo decorso sulla parete della cisti



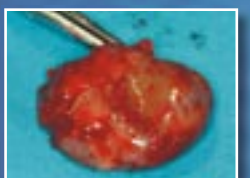
Scollamento della membrana cistica dalla parete ossea



Distacco della cisti dalla base ossea



Cavità ossea residua con all' interno il nervo alveolare inferiore precedentemente isolato e scollato dalla parete della neoformazione



Pezzo operatorio: cisti asportata in toto

IL BISTURI A RISONANZA MOLECOLARE CONQUISTA I CHIRURGHI PIÙ ESIGENTI

Verruche volgari in paziente di 35 anni HIV-Positivo a carico della semimucosa, del vestibolo labiale della cute periorale

Intervento eseguito dalla Equipe guidata dal Prof. Paolo Vescovi Università degli Studi di Parma Facoltà di Odontoiatria



Particolare delle verruche in sede commissurale ed intraorale

Verruche volgari in sede retrocommissurale

Verruca volgare in sede palatina



Asportazione in sede commissurale mediante terminale ad ansa tonda



Asportazione in sede retrocommissurale mediante terminale ad ansa tonda



Asportazione in sede palatale mediante terminale ad ansa tonda



Asportazione in sede labiale mediante terminale ad ansa tonda



Controllo a 2 giorni dall'intervento sede commissurale



Controllo a 2 giorni dall'intervento sede palatale



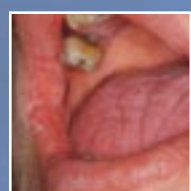
Controllo a 30 giorni dall'intervento sede commissurale



Controllo a 30 giorni dall'intervento sede retrocommissurale



Controllo a 30 giorni dall'intervento cute periorale



Controllo a 30 giorni dall'intervento sede commissurale

Epulide a carico della papilla gengivale in giovane paziente di 18 anni.

Intervento eseguito dalla Equipe guidata dal Prof. Paolo Vescovi Università degli Studi di Parma Facoltà di Odontoiatria



L'intervento viene eseguito in anestesia topica (gel di Lidocaina)



Asportazione mediante ansa a diamante impiegata tangenzialmente alla superficie gengivale



Rifinitura del contorno gengivale: emostasi assoluta con la funzione "taglio/coagulo"



Immagine post-operatoria immediata



Immagine post-operatoria immediata
Controllo a 4 giorni dall'intervento

QUALI I VANTAGGI...

Migliorare ed ampliare le tecniche operatorie con Bladion

I Bisturi Elettronico a Risonanza Quantica Molecolare presenta indubbi vantaggi sia nella tecnica operatoria, sia sul piano biologico rispetto alle metodiche chirurgiche convenzionali. L'incisione mediante bisturi a lama è precisa e nitida senza apparenti macroscopiche modificazioni dei tessuti, ma la pressione operata dal chirurgo necessaria a scindere le differenti strutture, variabile per intensità in ragione delle diverse sedi anatomiche, comporta un danno cellulare che si estende per 60-70 μ ai lati ed in profondità della sede di intervento. Il bisturi a lama non possiede poi, ovviamente, alcuna funzione emostatica rendendo l'intervento potenzialmente più indaginoso riducendo la visibilità ed allungando i tempi operatori. Non bisogna poi trascurare le potenziali complicanze emorragiche intra e post-operatorie ed il relativo ritardo dei processi riparativi con edema ed ecchimosi. L'elettro/radio chirurgia ha il vantaggio di offrire una buona emostasi all'atto dell'incisione, ma il danno termico che viene trasmesso al tessuto sano in periferia del taglio è ingente producendo un effetto di carbonizzazione cellulare esteso in certi casi per 1500 μ . La necrosi prodotta determina una guarigione per seconda intenzione e può essere all'origine di un maggior dolore post-operatorio, guarigioni difficoltose, produzione di cicatrici ipertrofiche e cheloidi, sconsigliandone l'impiego in superfici anatomiche estetiche. La chirurgia a Risonanza Quantica Molecolare rappresenta un'evoluzione rispetto all'elettrochirurgia tradizionale, con una tecnologia avanzata ed estremamente sicura che permette un ampliamento ed un miglioramento delle tecniche operatorie.

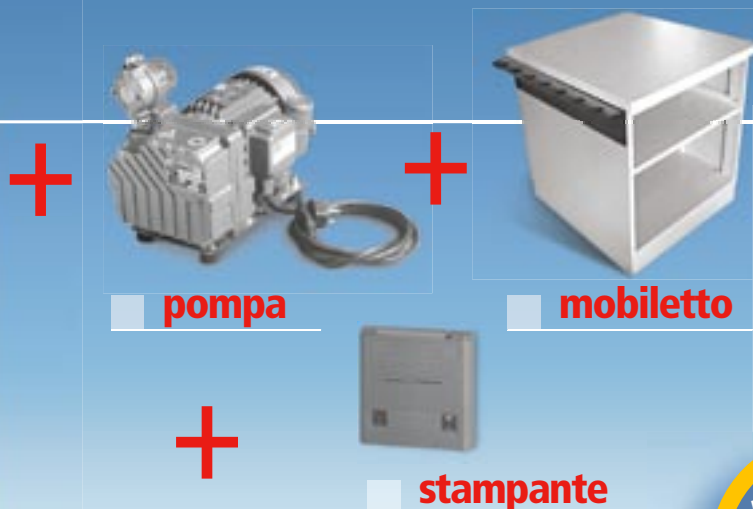
RICHIEDETECI ULTERIORI INFORMAZIONI

Disponiamo di una ricca documentazione relativa a casi trattati con la tecnologia della risonanza molecolare. Siamo lieti di mettere a disposizione il nostro patrimonio informativo a tutti coloro che sono interessati ad approfondire questa nuova ed interessante tecnologia. Per maggiori informazioni scrivete a info@tecnogaz.com.



FONDIRITRICE PRESSOFUSIONE ASM20 AUTOMATICA

La fonditrice che non ha bisogno di presentazioni...



ASM20 +
POMPA + MOBILETTO +
STAMPANTE a soli:
€ 8.700
+IVA

PREZZO PROMO

Fino al 31.12.2004

Richiedete proposte personalizzate per dilazioni di pagamento e ritiro usato

A CONDIZIONI IMBATTIBILI. LA QUALITÀ NON È MAI STATA COSÌ CONVENIENTE.



Forno automatico

SKYLAB



Tre sabbiatrici in una. Aspiratore integrato.

NYBRA



Sabbiatrice a due sabbie con aspiratore integrato-full.

A SOLO

€ 1.490,00 + I.V.A.

PREZZO PROMOZ.

€ 1.980,00 + I.V.A.

PREZZO PROMOZ.

€ 1.280,00 + I.V.A.

Siete clienti TECNO-GAZ e volete partecipare alle nostre iniziative informative ed editoriali?

← Segue da pagina 1

Noi di Tecno-Gaz pensiamo che un'azienda debba puntare le sue strategie sulla comunicazione e sull'informazione. Il nostro obiettivo prioritario è quello di non usare metodi comunicativi tradizionali e istituzionali. Pensiamo sia molto meglio pensare ad una "cosa dinamica ed aperta" più al passo con i tempi e con le nuove esigenze culturali.

Anche l'aspetto relativo all'informazione non deve più limitarsi al "concetto prodotto" ma deve assolutamente essere globale e legato da puri concetti commerciali. Consigli, suggerimenti, metodi lavorativi, proposte commerciali devono essere divulgati a tutti evitando la settorizzazione. Un'azienda giovane e dinamica come la nostra, da molto tempo ha iniziato questo

percorso che ultimamente sta ulteriormente definendosi. Ecco allora che da oggi vogliamo aprire a tutti i nostri clienti, la possibilità di poter partecipare a questo progetto di comunicazione globale. Il tutto consiste nel dare voce agli utenti, che attraverso le loro personali esperienze professionali, possono elaborare lavori scientifici, semplici comunicazioni, suggerimenti utili ecc..

Tutto questo potrà poi divenire materiale importante per pubblicazioni su nostre news, newsletter, comunicazioni, informazioni generali. Un modo intelligente per dare possibilità a tutti di entrare in un circuito di "inter-scambio" di esperienze che sicuramente si potrà rivelare interessante ed importante.

Se avete materiale da sottoporci contattateci telefonicamente **0521/833926**
oppure vi e-mail **info@tecnogaz.com**

COMPANY
WITH QUALITY SYSTEM
CERTIFIED BY DNV
UNI EN ISO 9001
UNI CEI EN ISO 13485

Strada Cavalli, 4 • 43038 Sala Baganza (PR) Italy
Tel./Ph +39 0521 833926 • Fax +39 0521 833391
info@tecnogaz.com

TECNO-GAZ