



Dr Julio Lomelli jest prezesem Wenezuelskiej Akademii Stomatologii Laserowej. Przeprowadził ponad 25 000 zabiegów laseroterapii, od kiedy jako pierwszy rozpoczął pionierską pracę z laserami Fotona w 1997 roku. Jest pierwszym wenezuelskim dentystą wykorzystującym laseroterapię w swoim kraju. Dr Lomelli posiada aktualnie dwa systemy laserowe Er:YAG i jeden system laserowy Nd:YAG.



Biuletyn kliniczny

Leczenie nadwrażliwości zębów

Procedura lecznicza:

- Usunąć płytkę bakteryjną na poddawanym terapii zębie delikatnie przecierając powierzchnię za pomocą wilgotnego gazika lub szczoteczki profilaktycznej.
- Aby określić wrażliwość referencyjną i ustalić cel terapii, zastosować dmuchawkę powietrzną na odśloniętej powierzchni zębiny (pacjent zareaguje) i poprosić, aby pacjent ocenił natężenie bólu w skali od 0 do 10.
- Po wyjaśnieniu pacjentowi przebiegu procedury, należy ustalić dystans roboczy procedury leczniczej. Głowicę należy trzymać około 6 cm od wrażliwego zęba, a podczas emisji wiązki lasera powoli przemieszczać głowicę z lewa na prawo, równocześnie powoli zbliżając ją do zęba. Kiedy pacjent zacznie odczuwać nieprzyjemne doznania wynikające z nadwrażliwości zębiny, natychmiast przerwać zbliżanie głowicy do zęba. Odsunąć nieznacznie głowicę od zęba (0,5 do 1 cm), tak aby pacjent nie odczuwał bólu.
- Utrzymując odległość roboczą, przesunąć powoli głowicę trzykrotnie od mezialnej do dystalnej powierzchni korony zęba, obejmując obszar szyjki zęba i kierując się konturem dziąsła. Omiatanie impulsami wiązki promieniowania laserowego należy wykonywać w taki sposób, aby każdy z nich nieznacznie zachodził na obszar zasięgu poprzedniego. Należy skierować wiązkę promieniowania laserowego tak blisko jak to możliwe do granicy dziąsła. Jeżeli jednak tkanka dziąsła zostanie dotknięta, może dojść do jej uszkodzenia szczególnie przy niskich ustawieniach mocy.
- Przerwać emisję wiązki laserowej i zalecić, aby pacjent przy zamkniętych ustach przetarł powierzchnię poddawaną terapii zwilżając tę strefę własną śliną.
- Poprzednie dwa etapy należy powtórzyć dwukrotnie.
- Pacjent powinien przepłukać delikatnie jamę ustną wodą o temperaturze ciała i wykonać test za pomocą sprayu z powietrzem, aby określić czy doszło do spadku wrażliwości. Sprayu powietrznego nie należy używać z maksymalną siłą. Proces może być powtarzany jeszcze 2 razy (każdorazowo 3 cykle), a po wysuszeniu, powtórzyć test powietrzny aż nie będzie odczuwana nadmierna wrażliwość zębiny.
- Jeżeli nadwrażliwość zębiny się utrzymuje, procedurę można powtórzyć po 48 godzinach, w celu całkowitego zlikwidowania nadwrażliwości. W niektórych przypadkach pacjent może twierdzić, że nie odczuwa żadnej nadwrażliwości. Ale w kolejnym dniu pacjent może stwierdzić, że pojawił się ponownie pewien stopień nadwrażliwości zębiny i powraca w celu dokończenia terapii. Procedura cechuje się 100% skutecznością i utrzymuje się u wszystkich pacjentów, z wyjątkiem przypadków taurodontyzmu spowodowanego osobliwą anatomią zębów.
- Pacjentów należy poinstruować, aby nie szczotkowali zębów przez jeden dzień, a następnie, żeby szczotkowali zęby przez trzy dni bez pasty do zębów tak, aby wapń obecny w ślinie działał na uszkodzoną powierzchnię. Po czterech dniach można zacząć czyścić zęby stosując środki czyszczące na bazie żywic, aby wyeliminować wszelkie pozostałe nierówności, które mogą prowadzić do zwiększonej adhezji płytki bakteryjnej.

Potwierdzono, że ta technika laserowa jest niezwykle skuteczna w leczeniu nadwrażliwości zębiny, mimo że w kwalifikacji trzeba uwzględnić etiologię nadwrażliwości (technika szczotkowania i inne), aby utrzymać długotrwałe wyniki.

Dzięki uprzejmości dr Julio Lomelli

Parametry zabiegowe:

Źródło lasera:	Er:YAG (2940 nm)
Tryb VSP:	SP
Energia impulsu:	80 - 90 mJ
Częstotliwość:	2 Hz
Głowica:	R02
Ustawienia sprayu woda/powietrze:	Brak