

Sprawozdanie z Kongresu IADR/PER 2014 w Dubrowniku

Conference report – Dubrovnik 2014

Katedra i Klinika Stomatologii Zachowawczej i Periodontologii, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Perła Chorwacji, miasto, które 20 lat temu ostrzelane z morza, łądu i powietrza, naznaczone cierpieniem bliskich, obecnie całkowicie odbudowane – Dubrownik – było miejscem tegorocznego Międzynarodowego Kongresu IADR/PER (International Association for Dental Research).

W dniach od 10 do 13 września 2014 r. naukowcy zajmujący się tematyką stomatologiczną przedstawiali wyniki swoich badań, dyskutowali i zastanawiali się nad rozwiązaniem najbardziej palących problemów w celu polepszenia zdrowia jamy ustnej dzieci i dorosłych.

Miejscem obrad, jak również uroczystego otwarcia kongresu były wnętrza nowoczesnego, położonego na wzgórzu hotelu Valamar Lacroma, z którego tarasów roztacza się przepiękny widok na Adriatyk. Na tych tarasach, po oficjalnym otwarciu kongresu przez tegorocznego Prezydenta IADR/CED prof. Zrinke Tarle z Dept. of Restorative Dentistry and Endodontics Uniwersytetu w Zagrzebiu, przy lampce wina i przy dźwiękach regionalnego zespołu muzycznego, powitano uczestników.

Na program naukowy kongresu złożyło się 690 prac prezentowanych podczas sesji ustnych i posterowych oraz 17 sympozjów sponsorowanych przez firmy farmaceutyczne. Tematyka prac obejmowała wszystkie dziedziny nauk stomatologicznych i podstawowych. Były to m.in.: badania kliniczne nowych materiałów kompozytowych i cementów szkło-jonomerowych, biokompatybilność w aspekcie toksyczności i antibakteryjnych właściwości materiałów stomatologicznych, komórki macierzyste i regeneracja tkanek zęba, zastosowanie śliny jako materiału diagnostycznego, wybielanie zębów, materiały i systemy stosowane w nowoczesnej protetyce i implantologii, diagnostyka i leczenie chorób przyzębia.

Z kolei tematyka sympozjów dotyczyła związku periodontopatii z chorobami krążenia i cukrzycą, profilaktyką schorzeń jamy ustnej w aspekcie chorób systemowych, nadwrażliwością zębiny, rolą śliny w procesie jedzenia, nowymi wyzwaniami dla *periimplantitis*, problemami próchnicy zębów, jej zapobiegania i leczenia, jak również, jakże ważny-



Rycina 1. Prof. Maria Chomyszyn-Gajewska, lek. dent. Zuzanna Oruba (UJ, Kraków) i autorka sprawozdania (UM, Poznań)

Figure 1. Prof. Maria Chomyszyn-Gajewska, lek. dent. Zuzanna Oruba and author of this report



Rycina 2. Prof. Ivan Alajbeg z Zagrzebia i prof. Anna Surdacka z Poznania

Figure 2. Prof. Ivan Alajbeg from Zagreb and prof. Anna Surdacka from Poznan

mi dla współczesnego społeczeństwa, problemami zdrowia jamy ustnej ludzi w podeszłym wieku.

Ze względu na dużą liczbę sympozjów niemożliwym było uczestnictwo we wszystkich. Jednym z najciekawszych, sponsorowanym przez ORAL-B, było sympozjum, podczas którego w czterech oddzielnych wykładach przedstawiono dowody na związek *periodontitis* z systemowym zapaleniem, próbowano odpowiedzieć na pytanie czy są dowody na obniżenie markerów ryzyka wystąpienia chorób sercowo-naczyniowych po leczeniu choroby przyzębia, jak również dowody na poprawę stanu ogólnego pacjentów z cukrzycą oraz kobiet w ciąży po przeprowadzeniu zabiegów terapeutycznych na przyzębiu.

Nadal poruszana była tematyka zapobiegania i leczenia próchnicy zębów. Podczas trzech wykładów w ramach sympozjum sponsorowanego przez firmę Colgate przedstawiono programy profilaktyczne, którymi objęte są dzieci szkolne w Szkocji, na Filipinach, w Izraelu i 12-latki z dwóch różnych regionów Niemiec. Po raz pierwszy udało się zróżnicować wczesną próchnicę szkliwa i zębiny przy zastosowaniu międzynarodowego systemu wykrywania i oceny próchnicy – ICDAS (International Caries Detection and Assessment System). Na podstawie o wyników badań oceniających skuteczność tych programów podkreślono ważność i konieczność prowadzenia u dzieci nadzorowanego szczotkowania zębów pastą z fluorem, który nadal uważany jest za główny element odpowiedzialny za zapobieganie próchnicy. Wprowadzone do past do zębów nowe technologie łączące argininę i nierozpuszczalne związki wapnia z fluorem mają znaczący wpływ na zapobieganie próchnicy. Wyniki badań klinicznych wskazują, że pasty te

prowadzą do wzrostu pH płytki nazębnej, wzrostu remineralizacji szkliwa (spadku demineralizacji), zatrzymania próchnicy i redukcji nowych ubytków próchnicowych w większym stopniu niż konwencjonalne pasty z fluorem.

Na sympozjum zatytułowanym „Czy w XXI wieku możliwa jest redukcja próchnicy zębów”, sponsorowanym przez GlaxoSmithKline, zwrócono uwagę na konieczność regulacji ilości spożywanych cukrów przez samych pacjentów, których należy edukować w tym kierunku. Często padało określenie „wolny cukier”, czyli ten zawarty w produktach, które można kupić na rynku, właśnie ten cukier, którego ilość należy ograniczać w diecie, jest m.in. odpowiedzialny za rozwój próchnicy zębów.

Interesujące zdania zostały wypowiedziane w trakcie sympozjum poświęconego nadwrażliwości zębiny. Zastanawiano się, czy jest to problem społeczny. Po wygłoszeniu wykładów na temat epidemiologii i metod leczenia nadwrażliwości zębiny, wpływu tej jednostki na stan psychofizyczny społeczeństwa, przedstawieniu problemów zdrowia publicznego i po ciekawej dyskusji ustalono, że nadwrażliwości zębiny nie powinno zaliczać się do patologii, na których leczenie uzyskiwałoby się środki ze źródeł publicznych. Natomiast publiczne pieniądze powinny być kierowane na takie cele, jak: zapobieganie nowotworom, próchnicy zębów i chorobom przyzębia. Podkreślono konieczność zwrócenia społeczeństwu uwagi na takie zachowania, jak: ograniczenie spożycia kwaśnych potraw, niewybielanie zębów oraz stosowanie odpowiednich metod szczotkowania w celu zapobiegania nadwrażliwości.

Polskie środowiska uniwersyteckie zaprezentowały cztery prace podczas sesji posterowych: jedną – Warszawski Uniwersytet Medyczny, dwie

– Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie i jedną – Poznański Uniwersytet Medyczny (**Rycina 1**).

Na każdej konferencji IADR są różne konkursy, w których biorą udział młodzi oraz doświadczeni naukowcy. Jednym z najpopularniejszych jest konkurs Roberta Franka. W tym roku II nagrodę w tym konkursie zdobyła koleżanka z Krakowa, doktorantka z Katedry Periodontologii i Klinicznej Patologii Jamy Ustnej lek. dent. Zuzanna Oruba za pracę pt. „Phenothiazinum derivatives as photosensitizers for aPDT in periodontology”. Zdobywcy pierwszych nagród w dwóch kategoriach: *nauki podstawowe* i *badania kliniczne* zostali zaproszeni do udziału w kolejnym prestiżowym konkursie podczas Generalnej Sesji IADR, która odbędzie się w marcu 2015 r. w Bostonie.

Uznany konkurs dla uczestników konferencji IADR/CED z Europy jest Travel Award. W tym roku Jury obradujące, jak zwykle, pod przewod-

nictwem prof. Goldberga przyznało tę nagrodę kilkunastu młodym naukowcom. Niestety wśród nich nie było nikogo z Polski.

Podczas rozmowy z przedstawicielami IADR/CED zwrócono uwagę na zmniejszającą się liczbę członków z Polski. Próbowano znaleźć przyczynę takiej sytuacji i zaapelowano do młodych polskich naukowców, aby zdecydowali się na przynależność do tej prestiżowej, międzynarodowej organizacji zajmującej się badaniami stomatologicznymi.

W skład lokalnego Komitetu Organizacyjnego Kongresu wchodził profesorowie z Uniwersytetu w Zagrzebiu. Ważną dla naszego środowiska postacią jest prof. Ivan Alajbeg, odpowiedzialny za wymianę studentów i nauczycieli akademickich w ramach programu ERASMUS (**Rycina 2**). W tym roku dwoje studentów z Poznania miało możliwość przebywać w Uniwersytecie w Zagrzebiu, a poznańska uczelnia medyczna przyjęła na zajęcia studentów stomatologii z Zagrzebia.