

HAMMASTEKNIKKO

HAMMASTEKNISEN ALAN ERIKOISLEHTI 2/2016

TÄSSÄ NUMEROSSA

HAMMASTEKNIKKO
70 VUOTTA
HAMMASTEKNISEN ALAN ERIKOISLEHTI



Hammastekniikan
Kevätluentopäivät
s. 4



Suunnittelua,
suunnittelua...
s. 12



Ikänäkö ja
Hammasteknikko
s. 16

Veitsetön vaihtoehto papillaarisen
hyperplasian hoitoon
s. 6



initial
LiSi
GC:ltä

Ratkaisu
litiumdisilikaatti
haasteillesi

GC EUROPE N.V.
Head Office
Tel. +32.16.74.10.00
info@gceurope.com
http://www.gceurope.com

GC NORDIC AB
Finnish Branch
Tel. +358.9.221.82.59
info@finland.gceurope.com
http://finland.gceurope.com

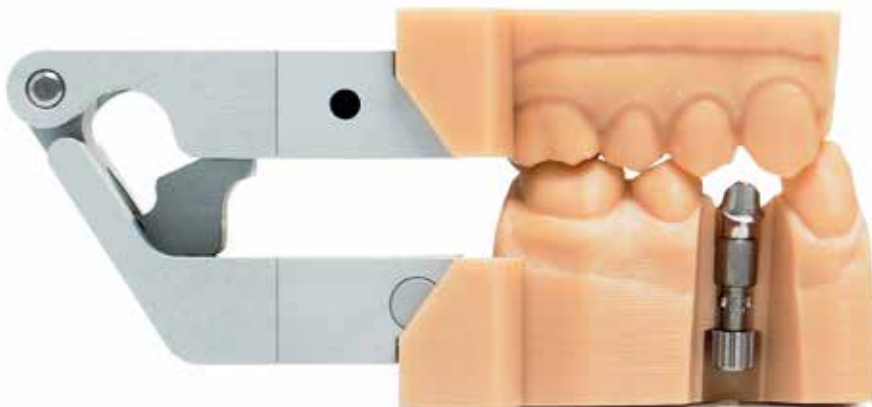
PlanEasyMill™

Nopea, kotimainen jyrsinpalvelu
potilaasi parhaaksi



PlanEasyMill™ on Plandentin oma koneistuskeskus,
joka valmistaa alihankintana tuotteita hammaslaboratorioille.

Implanttisillat
ja kerrostettavat
jatkeet nyt myös
kobolttikromista



••••• Analogit
printattuihin
työmalleihin

TULOSSA! ••••• Uudet materiaalit zirkonia-töihin

PlanEasyMill-tiimi:

Myyntipäällikkö Ari Uronen, puh. 020 7795 268 | Tuotantoinsinööri Jarmo Kukkonlehto, puh. 020 7795 824
CAD/CAM-tuki Samuli Koponen, puh. 020 7795 224 | Hammasteknikko Janne Mettälä, puh. 020 7795 028
Sähköposti: etunimi.sukunimi@plandent.com | planeasymill@plandent.com

Plandent Oy, Asentajankatu 6, 00880 Helsinki | Puh. 020 347 347 (laboratoriotuotteet)
www.plandent.fi | www.plannet.fi | www.facebook.com/PlandentOy



Kesä tulee – oletko valmis

Kesä on monelle odotetuin vuodenaika. Se mahdollistaa monia sellaisia harrastuksia ja toimintoja, joita muina vuodenaikoina on vaikeampi harrastaa. Siksi ei ole yhdentekevää, millaisen kesäsäänä kunakin vuonna saamme. Lehtien suosituimpia aiheita onkin heti alkuvuodesta lähtien ennustaa ja povata kesän säätä eri menetelmillä. Joskus hyvällä, joskus huonommalla menestyksellä. Valitettavasti sään puolesta emme aina saa sitä, mitä toivoisimme. Tällöin olisikin hyvä tehdä ennakkoon vaihtoehtoisia suunnitelmia kesänvieron varalle. Mahdollisuuksia täysipainoiseen lomanviettoon on paljon, vaikka säiden haltijat hiukan oikuttelisivatkin.

Olivat säät millaiset tahansa, kesä on tärkein vuodenaika myös yhdestä syystä. Silloin yleensä pidetään vuoden pisin yhtäjaksoinen loma. Vaikka meillä onkin mahdollisuus viettää useammin vuodessa vähän lyhyempiä lomajaksoja, tarvitaan ainakin kerran vuodessa pitempi loma. Tämän loman tulisi olla nykykäsitysten mukaan yhtäjaksoisesti vähintään kahden viikon mittainen, mieluummin pitempi ja täysin erotettu työelämän rutiineista. Vasta tällöin loma alkaa poistaa töissä syntyneitä rasitustiloja ja antaa uusia voimia tuleviin koitoksiin. Se millainen lomailu itse kullekin on parasta, on hyvin henkilökohtaista. Joillekin laiskottelua, joillekin aktiivisempaa. Ehkäpä näitä sopivassa suhteessa yhdistellen. Tärkeää on se, että lomailutavasta huolimatta työasiat katoavat jonnekin aivojen kaukaisimpiin sopukoihin.

Kannattaa siis kiinnittää kunnolla huomiota lomanviettoon. Se on parasta ennalta ehkäisevää työterveyden hoitoa.



Tapio Suonerä

Tapio Suonerä
päätoimittaja

Ja niitä parhaita lomasäitä kaikille!

HAMMASTEKNIKKO

Julkaisija: Suomen Hammasteknikkoseura ry • 71. vuosikerta • No 2/2016 • ISSN 0780-7783

Päätoimittaja:

Tapio Suonerä
Puh: 041-7010 542
Toimituksen osoite:
Mannerheimintie 52 A1
00250 Helsinki
shs@hammasteknikko.fi
www.hammasteknikko.fi
Puh: 09-278 7850
Fax: 09-436 2131
Paino: Painotalo Plus Digital Oy

Laskutusasiat:

Juha Pentikäinen
Puh: 050-413 6199
Taitto: Eero Mattila
Puh. 0400-790 889
Toimituskunta:
Kirsi Raunio, SHTS
Tapio Jokela, SHTS
Henry Salmelainen, HL-liitto
Tapani Korkeala, EHT-liitto

SHTS ry:n Hallitus

Puheenjohtaja:
Ilkka Tuominen, Helsinki
Jäsenet:
Teppo Kariluoto, varapj.
Kirsi Raunio, Seinäjoki
Heidi Koskela, Rauma
Tapio Jokela, Helsinki
Varajäsenet:
Teemu Oinio, Turku
Jukka Salonen, Kerava

Hammasteknikko on Suomen Hammasteknikkoseura ry:n jäsenlehti, joka jaetaan jäsenille jäsenmaksua vastaan. Lehden artikkelit ovat valistusaineistona vapaasti lainattavissa. Lähde mainittava.

Sisältö:

Pääkirjoitus3

Hammastekniikan
kevätluentopäivät4
Anders Wollstén

Veitsetön vaihtoehto papillaarisen hyperplasian hoitoon..6
Arja Kullaa & Teppo Kariluoto

Suunnittelua, suunnittelua
..... 12
Anders Wollstén

Ikänäkö ja hammasteknikko
.....16
Juha Havukumpu

ODONTOLOGI 2016
Syysluentopäivät..... 19
Jukka Salonen

Kurssit ja tapahtumat 28
Teppo Kariluoto

I Love Suu..... 29
Anu Tilander

Erikoishammasteknikot..... 30
Teppo Kariluoto

Hammaslaboratorioliitto31
Markku Annaniemi

Mediakortti 2016..... 34

**Hammasteknikko 3/2016
ilmestyy viikolla 38.**

**Aineisto toimitukseen
03.09.2016 mennessä**

Hammastekniikan kevätluentopäivät



Hammastekniikan kevätluentopäivät järjestettiin 12.3.2016 Turun AMK:n tiloissa Joukahaisenkatu 3:ssa. Paikalla oli jälleen kerran runsaasti osallistujia. Ilmoittautuneita oli 112 kappaletta, joka taitaa olla uusi ennätys.

Päivät alkoivat totutusti kahvituksella. Aamukahvin nautiskelun lomassa oli mahdollisuus tutustua hammastarvike-
liikkeiden järjestämään näyttelyyn. Näytteilleasettajia oli paikalla runsaasti ja näyttelyyn tutustumiseen oli myös luento-
jen välissä varattu reilusti aikaa.

Luento-
jen jälkeen oli vuorossa tutustu-
minen hammastekniikan uusiin koulutusti-
loihiin lehtori **Pasi Alanderin** johdolla.

Koulutuspäivät huipentuivat iltajuhliin, jossa musiikista ja viihdyttämisestä vastasi **Mikko Alatalo**.

Päivän aloitti Ehl **Lars Sjövall** luennolla, Ikenen ja implantin välialue: teknisiä ja bi-
logisia näkökohtia. Luento oli erinomainen ja luennoitsijan helposti ymmärrettävä ja jäsen-
nely esitystapa tekivät luennosta erit-
tään mielenkiintoisen ja mukavan seurata.

Pienen tauon jälkeen estradille astui Hh **Kaija Irri** luennoimaan tämänpäivän oikomishoidosta. Kokeneemmille oikomis-
kojeita valmistaville tekniikoille luento oli jo opittujen asioiden kertausta, opiskelijoille tiedossa oli erinomainen täsmäisku oiko-



"Mies ja kitara" - Mikko Alatalo

miskojeiden tämänpäivän vaatimuk-
sista ja teknisestä toteutuksesta.

Ruokailun ja näyttelyyn tutustumi-
sen jälkeen oli vuorossa muotoilija
ja 3D tulostuksen spesialisti **Pekka
Salokannel**. Luennon aiheena, 3D
printtaus nyt ja tulevaisuudessa.

Luento oli kattava katsaus tä-
männpäivän 3D tulostuksen mah-
dollisuuksiin ja tekniikkaan. Erittäin
mielenkiintoinen aihe, kokonaisval-
taisesti käsiteltynä, avasi varmasti
monen hammasteknikon silmät tu-
lostuksen mahdollisuuksiin ja vaati-
muksiin tulevaisuudessa.

Pienen tauon jälkeen luennot
jatkuivat digitaalitekniikan parissa.
Operatiivinen johtaja **Tero Rakko-
lainen** tuli kertomaan jyrinnän ja
tulostuksen eroista. Voittaako jyrsin-
tä 3D printtauksen ja mikä merkitys
on skannereilla?

Erinomainen luento, jossa käytän-
nönläheisesti käytiin läpi jyrinnän
ja tulostuksen erot. Hyvät ja huonot
puolet ja mahdollisuudet tulevaisuu-
dessa. Luennoitsijan kokemus 3D
tekniikasta hammastekniikan sa-
ralla tuli luennessa myös vahvasti
esille. Asiansa osaavaa luennoitsijaa
on aina mukava kuunnella.

Luentojen osalta luentopäivät
päättyi lehtori **Pasi Alander**, joka kävi
läpi hammasteknikkokoulutuksen
aloituksen Turussa, opetussuunnitel-
man sisällön ja tulevaisuuden visiot.

Luennon jälkeen oli siirtyminen
hammastekniikan koulutustiloihin ja
opetuslaboratorioon tutustuminen.
Tilat ovat hienot. Laitteet, kalusteet
ja opetusvälineet eivät ainakaan
muodostu esteeksi oppimiselle.

Iltajuhla alkoi klo 20.00 hotelli
Hamburger Börsin tiloissa. Paikal-
la oli mukavasti osallistujia, mutta
erityisesti nuorempia hammastek-
niikan ammattilaisia olisi kaivannut
lisää. Kevätluentopäivät ovat kou-
luttautumisen ohella myös sosiaali-
nen tapahtuma ja mikä olisi parempi
tapa tutustua kollegoihin kuin hyvä
ruoka, juoma ja viihdyttävä musiikki.

Ensi kerralla kaikki mukaan myös
iltajuhliin!



EHL Lars Sjövall



HH Kaija Irri



Koulustoimikunnan puheenjohtaja Jukka Salonen ja 3D muotoiluspecialisti
Pekka Salokannel



Tero Rakkolainen



Virkistystoimikunnan puheenjohtaja
Teemu Oinio

◆ Anders Wollstén

Veitsetön vaihtoehto papillaarisen hyperplasian hoitoon

Suun limakalvomuutokset ovat yleisempiä henkilöillä, jotka käyttävät irrotettavia hammasproteeseja, kuin muulla väestöllä. Yleisimpiä proteesin aiheuttamia limakalvomuutoksia ovat proteesistomatiitti, proteesien aiheuttamat hyperplasiat ja angulaarikeiliitti. Suulaen papillaarista hyperplasiaa (Inflammatory papillary hyperplasia=IPH) esiintyy noin 11-14 %:lla yläkokoproteesin käyttäjistä. IPH:ta esiintyy yleensä suulaessa, mutta joskus se voi ulottua myös alveoliharjanteelle (Kuvat 1 A ja B). Lelesio on tyypillisesti kivuton, punoittava ja nodulaarinen tulehdusmuutos kovan suulaen alueella.

- ◆ EHL, HLT, dosentti Arja Kullaa*
- ◆ EHT Teppo Kariluoto

* *Hammaslääketieteen yksikkö, Lääketieteen laitos, Itä-Suomen yliopisto, Kuopion kampus ja Suun terveyden tutkimusyksikkö, Lääketieteellinen tiedekunta, Oulun yliopisto*



Kuva 1A. Punoittava papillaarinen hyperplasia suulaen keskiviivassa.



Kuva 1B. Suulaen papillaarinen hyperplasia ulottuen alveoliharjanteelle. Ei mainittavaa punoitusta; hoitona istuvien proteesien valmistus ja proteesihygienian parantaminen.

Papillaarisen hyperplasian altistavia tekijöitä ovat huonosti istuvat tai vanhat proteesit, huono suu-/proteesihygienia ja proteesien käyttö öisin. IPH voi olla oire proteesistomatiitista, jolloin potilaalla esiintyy muitakin oireita, kuten suulaen ja muiden limakalvojen punoitusta, suupielihaavaumia ja kielen keskiviivan atrofista tulehdusta (Kuvat 2 A, B ja C). Proteesistomatiitti- ja IPH-potilailla on osoitettu olevan *Candida albicans* kasvua sekä limakalvolla että proteesin pinnalla.

Papillaarisen hyperplasian muodostumista voidaan ehkäistä hyvällä suu- ja proteesihygienialla sekä välttämällä proteesien käyttöä öisin. Myös proteesien säännöllinen huolto ja uusiminen ovat avainasemassa. Papillaarisen hyperplasian hoito vaihtelee paikallisesta lääkityksestä erilaisiin kirurgisiin menetelmiin; hoidon yhteydessä voidaan myös tehdä uudet proteesit tai proteesin pohjaus.

Kaikille potilaille ei voida tehdä suukirurgisia toimenpiteitä, jolloin ainakin pienten muutosten hoidossa voidaan käyttää tässä artikkelissa esitettyä menetelmää.

Proteesihygienia uusien proteesien valmistuksen aikana

Koska hammasproteesi toimii mikrobien varastona, tulee proteesihygieniaan kiinnittää erityistä huomiota. Uusien proteesien valmistuksen aikana tulee varmistua siitä, etteivät ne kontaminoidu. Vanhat proteesit puhdistetaan päivittäin mekaanisesti harjalla ja liotetaan 30 min 0,2% klooriheksidiinisuuvedessä (Corsodyl®; laimennos 1:10) ja huuhdellaan huolellisesti juoksevan veden alla ennen suuhun laittoa. Proteesihygienian lisäksi suoritetaan paikallinen hoito 1% klooriheksidiinigeelillä, jota laitetaan proteesin pinnalle 2-3 kertaa päivässä ennen proteesien laittoa suuhun, kahden viikon ajan. Kahden viikon tauon jälkeen voidaan geelihoitoa jatkaa. Myös proteesiharja tulee liottaa päivittäin 15 minuuttia edellä mainitussa liuoksessa. Proteesien käyttöä öisin tulisi välttää.



Kuva 2A. Suulaessa hieman punoitusta ja alkavaa papillaarista hyperplasiaa.



Kuva 2B. Posken limakalvolla lichen-tyyppistä muutosta, jossa todettiin histologisesti sientä. Potilaalla myös kielen keskiviivassa ja suupielissä sieni-infektion kliiniset oireet.



Kuva 2C. Kielen keskiviivan atrofinen alue on yleensä merkki suun sieni-infektiosta.



Kuva 3. Yläkokoproteesin pohjausjäljennös. Suulaessa papillaarista hyperplasiaa.



Kuva 5. Pohjatun, viimeistelemättömän proteesin pohjan muoto on tarkka kopio jäljennöksestä. Kun proteesin pohjasta hiotaan terävät papillaariset muodostelmat pois ja kiillotetaan, limakalvon ja proteesin välille jää tyhjää tilaa.

Uusien proteesien valmistuttua jatketaan klooriheksidiinigeelin käyttöä viikon ajan, mutta proteesien liotus tehdään vain hammasproteeseille tarkoitettussa liuoksessa (esim. Bonyf®). Jälkitarkastus tulee suorittaa noin 3 kuukauden kuluttua ja mikäli muutos/punoitus ei ole hävinnyt, on hammaslääkärin syytä tutkia potilas tarkemmin.

Kevyesti komprimoivan proteesin pohjan muotoilu

Kevyesti komprimoivalla proteesilla tarkoitetaan proteesia, joka kohdistaa kohtuullista pientä painetta pehmytkudokseen; pohjan muotoilulla pyritään hellävaraisesti muokkaamaan limakalvoja. Papillaarista hyperplasiaa saattaa ylläpitää limakalvon ja proteesin välinen tyhjä tila. Tyhjä tila saattaa muodostua myös proteesin pohjaus- tai valmistusvaiheessa. Jäljennöksen perusteel-



Kuva 4. Kipsimallilla suulaen papillaarinen muoto näkyy erittäin selkeästi. Koska jäljennöksen perusteella valettu kipsimalli on tarkka kopio suusta, palatinaalialueelle tehdään yleensä vain välttämättömät muotoilut. Poistetaan jäljennöksen ilmakuplien tuottamat kipsihelmet ja tehdään takareunan ilmasulkuradeeraus.



Kuva 6. Poikkileikkaus reg.16-26 suunnassa. Proteesin pohjan hionta, eli terävien särmien poisto ja tasoitus, aiheuttaa papillaarisen alueen kohdalle jäävän tyhjän tilan. Tyhjä tila proteesin pohjassa heikentää suuhygieniää ja saattaa ylläpitää papillaarista hyperplasiaa.

la valettu kipsimalli on tarkka kopio suusta eikä sitä muutella eikä muotoilla. Yläleuan kipsimallille tehdään hammaslaboratoriossa vain välttämättömät toimenpiteet; takareunan ilmasulkuradeeraus sekä jäljennöksen ilmakuplien tuottamien kipsihelmien poisto. Kipsimallia ei muokata ilman erillistä pyyntöä, jolloin usein hammaslaboratorioissa käytössä oleva proteesin pohjan viimeistelytapa ylläpitää tyhjää tilaa proteesin alla. Suusta otetun jäljennöksen muodot siirtyvät valetun kipsimallin välityksellä tarkasti proteesin pohjan muodoiksi (Kuvat 3 ja 4). Jäljennöksestä proteesin pohjaan kopioituneet terävät särmät poistetaan aina proteesista viimeistelyvaiheessa (Kuva 5). Kun papillaarisen muodostelman särmät hiotaan pois, papillaarisen limakalvon alueelle tehdään tyhjää tilaa (Kuva 6).



Kuva 7. Hyperplasiaa komprimoivan proteesin pohjamuotoilussa kipsimallilta radeerataan papillaarinen pintamuoto lähes kokonaan pois, sekä ilmasulku tavalliseen tapaan.



Kuva 8. Kipsimalli eristetään ja prässätään normaaliin tapaan.



Kuva 9. Komprimoivan proteesin viimeistelemätön pohja prässäyksen jälkeen.



Kuva 10. Komprimoivan proteesin viimeistelty pohja.

Limakalvoa komprimoivan proteesin pohjan muotoilussa pyritään estämään tyhjän tilan muodostumista proteesin ja limakalvon väliin aiheuttamalla hallitusti lievää painetta limakalvolle. Tällöin kipsimallilta radeerataan papillaarinen pintamuoto lähes kokonaan pois ja tehdään ilmasulku tavalliseen tapaan (Kuva 7). Kipsimalli eristetään ja prässätään normaaliin tapaan (Kuvat 8 ja 9). Proteesin pohja viimeistellään mahdollisimman sileäksi (Kuva 10).

Komprimointitekniikan käytöstä tulee aina konsultoida hoitavaa hammaslääkärää. Komprimoivan proteesin suuhun sovituksessa on huomioitavaa, että mahdollisen imun vähäisyyden ja kevyen keikunnan suulaen varassa tulisi poistua muutaman päivän käytön jälkeen. Jos näin ei tapahdu, proteesin komprimoivaa aluetta täytyy kevennyshioa ja kiillottaa. Kun suun limakalvo on parantunut ja papillaarinen hyperplasia poistunut, on aiheellista huoltopohjustaa proteesi, jotta proteesin limakalvoistuvuus suulaessa olisi mahdollisimman tiivis.

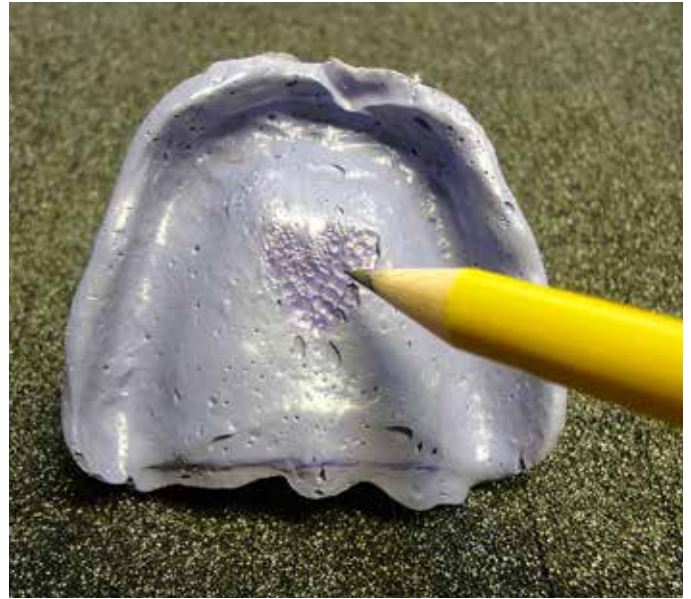
YHTEENVETO

Proteesistomatiitti on limakalvon tulehdusreaktio proteesin alla olevalla limakalvolla ja siihen liittyy yleensä Candida -infektio. Koska kyseessä on tulehdusmuutos, on yhteistyö hammaslääkärin ja hammasteknikon/erikoishammasteknikon välillä tärkeää parhaan hoitotuloksen saamiseksi. Mikäli potilaalla on useita sieni-infektioon liittyviä kliinisiä oireita (Kuvat 2 A, B ja C), on hammaslääkärin aiheellista hoitaa infektio pitkäkestoisella lääkekuurilla ennen proteesien valmistusta. Stomatiittipotilaalla tulee lisäksi kiinnittää erityistä huomiota suu/proteesihygieniaan uusien proteesien valmistamisen aikana sekä sopia säännölliset jälkiseurannat.

Yleensäkin proteesipotilaalle tulee antaa ohjeet proteesihygieniasta, koska hammasproteesit toimivat patogeenisten bakteerien varastona. On tärkeää saada potilas motivoitumaan päivittäiseen proteesihygieniaan. Hyvin hoidetussa ja terveeksi todetussa suussa voi käyttää huolellisesti puhdistettuja ja hyväkuntoisia proteeseja myös yöllä.



Kuva 11. Yläkokoproteesin pohjausjäljennös. Papillaarinen hyperplasia on helposti erotettavissa jäljennösaineeseen jääneistä ilmakuplista. Huomioi liian lyhyen, kovan suulaen päälle sijoittuneen proteesin takareunan aiheuttama painauma.



Kuva 12. Jäljennökseen merkitään (esim. Kosmos-kynällä) papillaarisen hyperplasian alue, sekä takareunan ilmasulun oikea sijainti.



Kuva 13. Kosmos-kynällä tehdyt merkinnät siirtyvät kipsimallille. Papillaarisen hyperplasia-alueen sydämen mallinen muoto saa pohtimaan, lieneekö kymmeniä vuosia sitten usein yläproteesin pohjaan tehty, imua parantava sydämen muotoinen imukammio eli tyhjä tila, edesauttanut hyperplasian muodostumista?



Kuva 14. Viimeistely kipsimalli. Kipsihelmien ja vajauksien poisto, takareunan radeeraus sekä papillaarisen hyperplasian poisto. Proteesin pohjaus suoritetaan normaaliin tapaan. Radeerattu komprimoiva alue kiilloitetaan.

MATERIAALILUETTELO

Desinfiointiaineet

- Corsodyl® 1 % geeli suuonteloon 50 g.
- Corsodyl® 2 mg/ml liuos suuonteloon 300ml.
- Bonyf® Junior/Senior

Jäljennösaine - Coltex® fine

Mallikipsi

- Orbis Occlumedanit/Orbis Occlubaster

Eristysaine

- Ivoclar Vivadent, Separating Fluid

Keittoakryyli

- Vertex™ Rapid Simplified

Kylmäakryyli

- Vertex™ Self-Curing

KIRJALLISUUTTA

Dorey JL, Blasberg B, MacEntee MI, et al: Oral mucosal disorders in denture wearers. J Prosthet Dent 1985; 53:210-213

Emami et al. Linking evidence to treatment for denture stomatitis: A meta-analysis of randomized controlled trials. J Dent 2014; 42:99-106

Emami E, Taraf H, de Grandmont P et al. The association of denture stomatitis and partial removable dental prostheses: a systematic review. Int J Prosthodont 2012; 25:113-119.

Ercalik-Yalcinkaya S, Özcan M. Association between Oral Mucosal Lesions and Hygiene Habits in a Population of Removable Prosthesis Wearers. J Prosthodont 2014; doi: 10.1111/jopr.12208

Evren BA, Uludamar A, Is ,eri U, et al: The association between socioeconomic status, oral hygiene practice, denture stomatitis and oral status in elderly people living different residential homes. Arch Gerontol Geriatr 2011; 53:252-257

Garcia de Oliveira Mima et al. Denture stomatitis treated with photodynamic therapy: five cases. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod 2011; 112:602-608

Gendreau L, Loewy ZG. Epidemiology and etiology of denture stomatitis. J Prosthodont 2011; 20:251-260.

MacEntee MI, Glick N, Stolar E: Age, gender, dentures and oral mucosal disorders. Oral Dis 1998; 4:32-36

Martori et al. Risk factors for denture-related oral mucosal lesions in a geriatric population. J Prosthet Dent 2014; 111:273-279.

Orenstein NP, Taylor T. A nonsurgical approach to treating aggressive inflammatory papillary hyperplasia: A clinical report. J Prosthet Dent 2014; 111:264-268

Salonen MA, Raustia AM, Oikarinen KS. Effect of treatment of palatal inflammatory papillary hyperplasia with local and systemic antifungal agents accompanied by renewal of complete dentures. Acta Odontol Scand. 1996; 54:87-91.

Tay et al. Evaluation of different treatment methods against denture stomatitis: a randomized clinical study. Oral Surg Oral Med Ora Pathol Oral Radiol 2014; 118:72-77.

Valentini et al. Biofilm formation on denture liners in a randomized controlled in situ trial. J Dent 2013; 41:420-427.



Medentika- implanttikomponentit kun laatu ja hinta ratkaisevat

Useat hammaslääkärit ja laboratoriot luottavat saksalaiseen Medentika- implanttikomponentteihin

Medentika-implanttikomponentit
helpottavat proteettista työskentelyä:

- + yhteensopivia yleisimpien
implanttimerkkien kanssa
- + kilpailukykyinen hinta
- + 30 vuoden takuu
- + nopea toimitus, suoraan varastosta
1 päivä, tilaustuotteet 2-3 päivää



Lisätietoja p. 0400 909 926
info@qtcomponents.fi
www.qtcomponents.fi

Jälleenmyynti
yksinoikeudella Suomessa



Suunnittelua, suunnittelua

Etualueen estetiikkaa tehtäessä huolellinen suunnittelu on avainasemassa onnistuneen lopputuloksen saavuttamiseksi. Proteetikon ja hammasteknikon yhdessä tekemän suunnittelutyön ansiosta hankalasta lähtötilanteesta saadaan parhaimmillaan loistava lopputulos ja huonoimmillaankin ihan kelvollinen toteutus. Ilman suunnittelua, suoraan valmiiksi tehtäessä, parhaimmillaankin päästään vain kohtuulliseen lopputulokseen. Pahimmillaan välttävä tai huono lopputulos on pettymys potilaalle, hammaslääkärille ja hammasteknikolle.



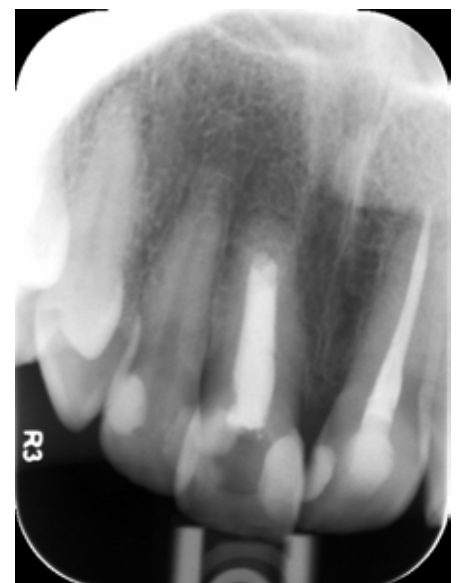
Potilas noin kolmekymmentävuotias nainen. Voimakkaasti värjäytyneet hampaat.



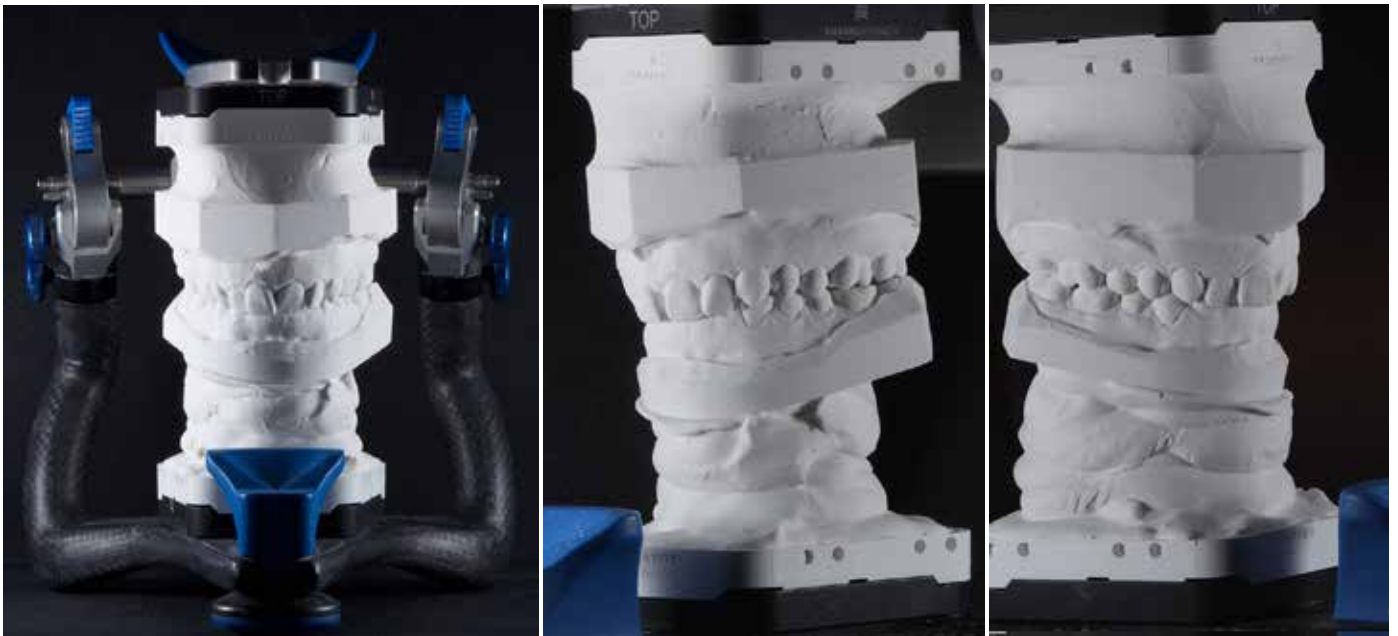
Syvä purenta, potilas ei halua oikomishoitoa.



Inkisiivit hieman kiertyneet ja eri tasossa hammaskaarella.



Juurihoidetut d.11 ja d.21



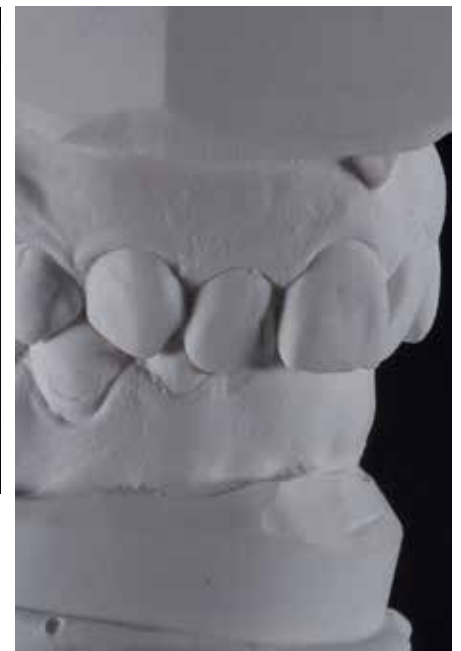
Kipsimallit kasvokaaren avulla kipsattuna artikulaattoriin.

Valitettavasti kelvottoman työn syy löytyy yleensä hammaslaboratoriosta. Hammasprotetiikan asiantuntijan on osattava sanoa ei ja pystyttävä ohjaamaan kliinikkoa parempaan lopputulokseen. Mikäli yhteistyökykyä ei löydy ja mennään siitä mistä aita on matalin, on hammaslaboratorion oltava valmis kantamaan seuraukset. Asiakassuhteen päätyminen on yksi todennäköinen seuraus, kun tehdään työ jonka onnistumiselle ei ole edellytyksiä. Pahin vaihtoehto on, jos kliinikko ei halua ottaa hammaslaboratorion toiveita huomioon ja vaatii hammaslaboratoriota tekemään kelvottoman perustuksen päälle esteettistä työtä. Estetiikka vaatii aina kliinikon, joka ymmärtää mitä ollaan tekemässä ja joka hammaslaboratorion kanssa yhteistyössä etsii ratkaisuja joskus todella haastellisiin töihin.

Työn suunnitteluun tarvitaan aina potilas, joka on valmis ja halukas käymään joskus monivaiheisen prosessin läpi, jotta lopputuloksesta saadaan mahdollisimman hyvä. Vastaanotolla on oltava valmis käymään useampikin kerta ennen kuin lopullinen proteettinen työ on onnellisesti sementoitu paikoilleen. Potilaan on oltava myös yhteistyökykyinen ja potilas on saatava ymmärtämään mitkä ovat kliinisen ja teknisen työn



Purentataso vinossa, laskee oikealle puolelle.



d.12 roikkuu. Hammas lyhennettävä inkisaalisesti ja vaatii kruununpidennysleikkauksen, jotta hammas saadaan samaan tasoon muiden inkisiivien kanssa.



d.11 ulkona kaaresta

mahdollisuudet, kun pyritään hyvään esteettiseen lopputulokseen. Potilaan omat toivomukset on myös otettava huomioon, mutta potilaan on myös ymmärrettävä milloin toiveet ovat epärealistisia ja milloin ne ovat toteuttamiskelpoisia.

Potilaan opastaminen ja ohjaus ovat pääasiassa klinikon tehtäviä, mutta hammasteknikon rooli voi hankalissa tapauksissa olla merkittävä. Hammasteknikko on käyttämiensä materiaalien asiantuntija. Materiaalitietämys ja materiaalien mahdollisuudet työn esteettiseen toteutukseen ovat hammaslaboratoriossa. Potilaan lähettäminen hammaslaboratorioon värinmääritykseen ja valokuvaukseen on yksi perusprotokollia esteettisessä hammashoidossa. Valokuvaus on olennainen osa esteettistä hammashoitoa ja ehdottomasti pakollinen työväline hammasteknikolle. Värinmäärityksen ja kuvauksen ohessa on loistava tilaisuus käydä läpi eri materiaalivaihtoehtoja ja realistisia vaihtoehtoja teknisen työn toteutukseen. Hyvin usein joudutaan tekemään kompromisseja ja potilaan informoiminen siitä mikä on mahdollista ja mikä ei, on yhtälailla hammasteknikon tehtävä kuin klinikonkin. Koko hoitotiimin, johon kuuluu myös hammaslaboratorio, osallistuminen suunnitteluun on lisäarvo monelle potilaalle. Potilas tuntee itsensä asiakkaaksi, jolla on merkitystä ja jonka toiveet otetaan huomioon vaikka ne muuttuisivatkin suunnitteluprosessin aikana. Hammasteknikko voi olla lisäarvo ja hyvä työväline klinikolle myös muussakin kuin puhtaasti hammasteknisessä mielessä.

Suunnittelu alkaa aina kipsimalleista. Alkumallit ja kasvokaaren käyttäminen artikulaattorikipsauksessa ovat purentatason määrittämiseksi ensimmäinen ja oleellinen tekninen työvaihe hammaslaboratoriossa. Alkumallien päälle tehdään suunnitteluvahaus, joko suoraan hammasteknikon omia näkemyksiä mukaillen tai digitaalisen suunnittelun pohjalta saatujen mittojen mukaan. Suunnitteluvahauksista voidaan tarvittaessa ottaa putty-in-



Leikkaussplintti ienkirurgiaa varten.



d.12 ienkirurgian jälkeen.



len muotoutunut ja parantunut kauniisti.



Suunnitteluvahaus



d.12 lyhennetty inkisaalisesti ja hammasta pidennetty vahauksella kervikaalisesti.



d.11 hiottu kipsimallilta labiaalisesti tilaa ja viimeistelty vahauksella



d.23 pidennetty ja tuotu riviin.

deksi, mock up, jonka avulla vahatyö saadaan kopioitua sopivaa väliaikaista muovia käyttäen potilaan suuhun. Vastaanotolla on sen jälkeen helppo arvioida ovatko suunnitteluvahuksen muodot ja malli hyvät. Mahdolliset muutokset purentatasossa, hampaiden muodoissa ja pituuksissa on helppo rekisteröidä mock upin avulla ja hoitosuunnitelman tekeminen helpottuu huomattavasti. Suunnitteluvahaus helpottaa myös hionnan laajuuden arviointia. Eri väriset pilarit aiheuttavat aina ongelmia. Suunnitteluvahaus on hyvä apukeino tulevan hionnatarpeen määrittämiseen ja mahdollisten muiden toimenpiteiden, esim ienkirurgia, tekemiseen.

Alkusuunnittelun jälkeen loppu onkin suoraviivaista teknistä tekemistä. Preparoinnin helpottamiseksi suunnitteluvahauksesta kannattaa ottaa putty -indeksi, jolla hammaslääkäri on helppo arvioida onko hampaasta hiottu riittävästi keramialle tilaa. Suunnitteluvahauksesta on myös hyvä ottaa keramian kerrostamisen helpottamiseksi putty -indeksi, jota sopivasti leikkaamalla voi käyttää hampaiden pituuden kontrolloimiseen.

Suunnitteluvahaukseen kannattaa siis käyttää aikaa ja viimeistellä se niin hyvin kuin mahdollista. Sinnepäin roiskaistusta vahauksesta ei kehtaa laskuttaa ja eikä siitä ole mitään hyötyäkään. Suunnitteluvahaus helpottaa hammasteknikon työtä huomattavasti.

Hyvin suunniteltu on puoliksi tehty.

ALKUTILANNE:



Pilarin värimääritys vastaanotolla (kuvat alla).



Valmis työ kontrollimallilla

LOPPUTILANNE:



Potilas ei suostunut kruunuttamaan d.23:sta.
Lopullinen kruunu- ja laminaattihoito poikkeaa tältä osin suunnitteluvahauksesta.

Ikänäkö ja hammasteknikko

Hammasteknikon ammatti on näön käytön kannalta haastava. Työ on tarkkuutta vaativaa lähityötä, joka pitkäkestoisena asettaa näköjärjestelmän koville.

Näin ollen se saattaa koitua haasteellisiksi erityisesti ikänäköisille työntekijöille.. Suurin osa Suomen hammasteknikoista on ikänäköisiä eli yli 40-vuotiaita.

Näkemiseen vaikuttavat tekijät

Näkemisen laatuun vaikuttavat monet eri osa-alueet. Näitä ovat muun muassa näöntarkkuus, akkommodaatio- ja konvergointikyky, taittovirheet, kontrastiherkkyys, silmien asentovirheet, stereonäkö sekä värinäkö.

Visus eli näöntarkkuus kertoo näköjärjestelmän erotuskyvyn. Se ilmaisee pienimmän yksityiskohdan koon, joka on juuri vielä erotettavissa. Pienimmän nähdyn yksityiskohdan koko ilmaistaan kulmana ja tapoja ilmaista kulmakoko on useampia. Euroopassa näöntarkkuus ilmoitetaan yleisimmin desimaaleissa, joissa näöntarkkuus 1.0 ja sitä suuremmat arvot määritellään yleensä normaaleiksi näöntarkkuuksiksi. Desimaaliasteikolla lain mukaan sokeiksi luokitellaan henkilöt, joiden näöntarkkuus on 0.1 tai vähemmän.

Erilaiset näöntarkkuustestit mitaavat eri näkökulmista näköjärjestelmän kykyä havaita, erottaa tai tunnistaa annettujen kohteiden yksityiskohtia. Minimihavaitsemiskykyä mittaavassa testissä selvitetään kuinka pienen pisteen tai viivan hen-

kilö pystyy vielä erottamaan taustastaan. Minimierotuskykyä mittaavassa testissä puolestaan selvitetään pienen kahden pisteen tai viivan välinen matka, jolloin ne voidaan vielä havaita erillisinä.

Useimmat näöntarkkuutta mitaavat testit ovat kuitenkin tunnistustestejä. Ne määrittävät pienimmän tunnistetun kirjaimen, sanan tai symbolin. Tunnistettavana olevia kohteita kutsutaan optotyypeiksi.

Erotuskykyä rajoittavat erilaiset optiset rajoitteet kuten suuresta pupilliaukosta johtuvat aberratiot eli kuvautumisvirheet. Diffraktio rajoittaa erotuskykyä valon taipuessa pupillin reunolla, jolloin piste ei kuvaudu verkkokalvolle pisteinä vaan pienenä ympyränmuotoisena haaleiden renkaiden ympäröimänä läikkänä.

Myös erilaiset taittovirheet, vääränlainen tarkennus eli akkommodaatio sekä silmlaseista johtuvat kuvautumisvirheet toimivat erotuskyvyn rajoitteina.

Rajoitteita erotuskyvylle luovat myös neuraaliset eli hermostolliset rajoitteet, jotka määräytyvät verkkokalvon tappisolujen tiheyden sekä näköinformaatiota aivoihin vievien hermoyhteyksien määrän ja toiminnan perusteella. Jotta henkilö saavuttaisi parhaan mahdollisen näöntarkkuuden, tulisi valonsäteiden myös langeta verkkokalvolla oikeaan kohtaan eli foveolalle, jossa tarkasta näkemisestä vastaavien tappisolujen tiheys on suurimmillaan.

Näöntarkkuuden mittaamista voidaan hyödyntää monin tavoin. Näöntarkkuuden mittaaminen muun muassa auttaa tutkijaa määrittämään tutkittavalleen parhaan mahdollisen virhetaitteisuutta korjaavan linsisratkaisun ja näin ollen myös parhaan mahdollisen näöntarkkuuden. Myös monet silmäsa-

raudet voivat aiheuttaa muutoksia tutkittavan näöntarkkuuteen ja näin ollen näöntarkkuuden seuraaminen on yksi tärkeä keino määrittää sairauden tilaa.

Jotta ihminen pystyy fiksoimaan eli tarkentamaan katseensa eri etäisyyksillä oleviin kohteisiin, on silmän oman linssin eli mykiön muutettava kaarevuuttaan. Tämä mahdollistaa kohteesta silmään tulevien valonsäteiden taittumisen verkkokalvolle. Ärsykkeenä akkommodaatiolle toimii epätarkka verkkokalvokuva, joka pyritään tarkentamaan mykiön kaarevuutta muuttamalla. Kaarevuuden muutokset aikaansaa silmän sädekehälihas, josta lähtevät lankamaiset zonulat kiinnittyvät mykiöön. Sädekehän supistuessa zonulat löysytyvät, jolloin kaksoiskuperan mykiön kaarevuus ja taittovoima kasvavat.

Akkommodaation määrä on riipuvainen fiksoitavan kohteen etäisyydestä ja se ilmoitetaan dioptriona (D). Dioptriaalinen arvo on fiksaatioetäisyyden käänteisarvo. Esimerkiksi kohteen ollessa kahden metrin etäisyydellä on akkommodaatiota käytettävä puolen dioptrian verran.

Akkommodaatiota säätelevä kolmas aivohermo (N III) hermottaa myös silmien sisäänpäin kääntymistä eli konvergenssia sekä pupillin supistumista eli mioosia. Sen vuoksi ne toimivat aina samanaikaisesti. Tarkan verkkokalvokuvan ja silmien yhteistoiminnan ylläpitämisen edellytyksenä on näiden kolmen toimiminen oikeassa suhteessa toisiinsa nähden. Akkommodaation lisääntyessä silmien on konvergoitava riittävästi, jotta näköakselit risteävät fiksoitavassa kohteessa. Samaan aikaan tapahtuva mioosi lisää silmän syväterävyyttä tarkentaen verkkokalvolle muodostuvaa kuvaa. Lisäksi pupillin pientymisen rajaa pois sarveiskalvon reuna-alueiden aihe-

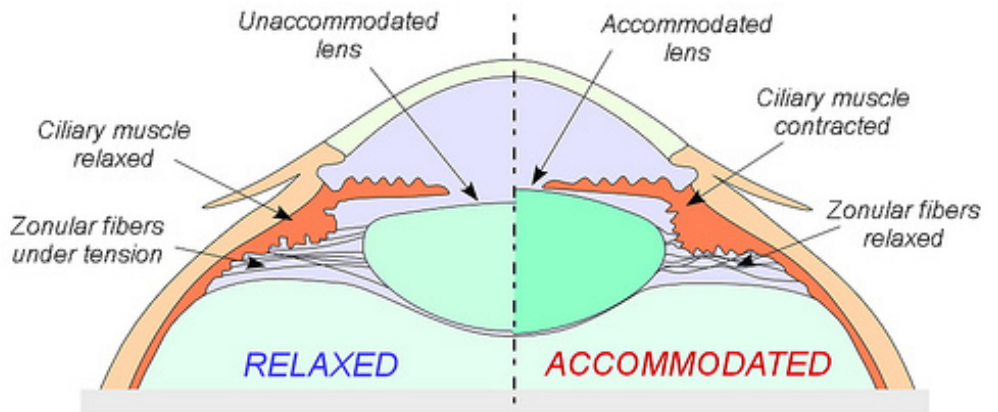
uttamia kuvan vääristymiä sekä säätelee silmään tulevan valon määrää.

Akkommodaatiolaajuus ilmaisee kaukopisteen ja lähipisteen välisen eron dioptrioissa.

Akkommodaatiolaajuus vähenee iän myötä ja lähipiste siirtyy kauemmaksi. Tällöin myös lähi- tai lukulasien tarve tulee ilmeiseksi. Keskimäärin 60 vuoden iässä akkommodaatiolaajuutta on jäljellä ainoastaan 0-1 dioptriaa.

Iän myötä mykiön kapseli menettää elastisuuttaan, mykiön tuma muuttuu kovemaksi ja sädelihaksen toiminta heikkenee, jolloin akkommodaatiokyky vähenee. Mukautumiskyky on selvästi yhteydessä ikään; 8–10 vuotias kykenee akkommodoimaan keskimäärin 14 D, 20-vuotias 11 D, 32-vuotias 8 D, 40-vuotias 6 D, 50-vuotias 2,5–3 D ja 60-vuotias ainoastaan 0,5 D. Iän myötä silmän kyky akkommodoida heikentyy pysyvästi eikä näkeminen lähietäisyyksille ole enää mahdollista. Tätä kutsutaan ikänäöksi eli presbyopiaksi. Ikänäkö tulee esille useimmiten 42–44 vuoden iässä ja sitä korjataan kuperilla pluslaseilla, jotka vahvistavat mykiön heikentynyttä kykyä taittaa valoa

Akkommodaatio on silmän taittovoiman lisäämistä mykiön muodonmuutoksen avulla. Kun sädekehälihas supistuu ja mykiön ripustinsäi-



ACCOMMODATION IN THE NORMAL EYE

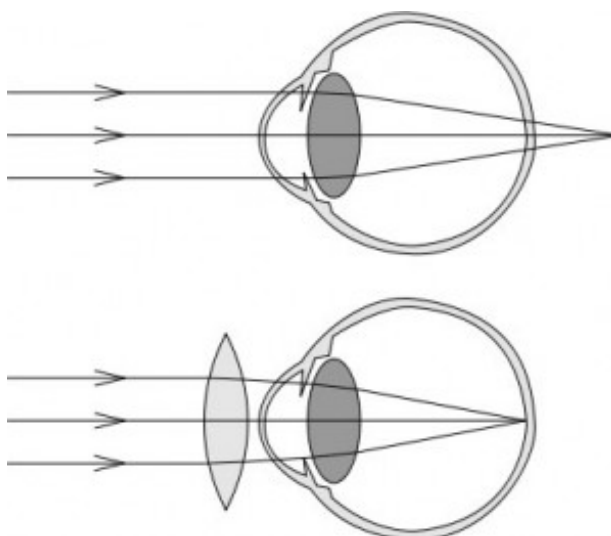
Kuva 2. Mykiö katsottaessa kauas ja akkommodoituneena lähikatseluun.

keet höltyvät, mykiö paksuuntuu ja pyöristyy, ja sen taittovoima lisääntyy. Akkommodaation saa aikaan tarve nähdä äärettömyyttä lähempänä oleva kohde terävänä verkkokalvolla.

Kyky akkommodoida heikkenee suoraviivaisesti iän myötä, kun mykiön kapselin elastisuus vähenee ja tuma kovenee. Myös sädelihaksen toimintakyky heikkenee ikääntyessä. Ikääntyessään mykiö paksuuntuu ja tiivistyy. Tällöin linssin materiaali ei ole enää täysin kirkasta, joten valoa pääsee retinalle normaalia vähemmän. Mioosin eli pupilliaukon pienenemisen lisäksi tämä johtaa siihen, että ikänäköinen tarvitsee huomattavasti nuorta ihmistä enem-

män valoa nähdäkseen. Mykiön tiivistyminen saattaa johtaa myös vaikeuteen erottaa samankaltaisia värejä. Tällöin esimerkiksi valkoinen näkyy kellertävänä ja tumman harmaan ja ruskean sävyt hyvin samankaltaisina.

Lähityössä ihminen pystyy miellyttävästi käyttämään vain noin 2/3 koko akkommodaatio-kyvystään. Iän myötä akkommodaatiolaajuuden pienentyessä lähin piste, johon nähdään tarkasti, siirtyy kauemmaksi. Normaalitaitteisella henkilöllä lähipiste siirtyy normaalia luku- ja työkentelyetäisyyttä kauemmaksi noin 40-45 vuoden iässä, jolloin henkilö alkaa kärsiä ikänäön oireista. Tähän vaikuttaa myös henkilöllä pohjalla oleva taittovirhe.



Kuva 1. Akkommodaatiokyvyn heikketessä kuvaa lankeaa verkkokalvon taakse ja tarvitaan +laseja kompensoimaan puuttuvaa akkommodaatiokykyä.

Ikänäön oireita ovat lisääntynyt valaistuksen tarve etenkin pimeinä vuodenaikoina, lukuetaisyyden kasvaminen, pienen tekstin hämärtyminen ja rivien yhteensulautuminen tai kahtena näkeminen. Silmät raskittuvat lähityössä ja akkommodaatiotaso mukautuu hitaasti takaisin kaukokatseluun. Myös kirvelyä ja päänsärkyä saattaa esiintyä. Nuorella ikänäköisellä lähityöskentely voi olla aamupäivisin oireetonta, mutta illalla, kun silmät väsyvät, lukeminen vaikeutuu. Oireet ilmenevät helpommin myös pimeänä vuodenaikana.

Pupillin pieneneminen kaikissa valaistusolosuhteissa, eli mioosi, on normaali iän mukanaan tuoma muutos silmässä. Mioosin syy

ei ole varmistunut, mutta sen uskotaan johtuvan sädekehän lihasten surkastumisesta tai värikalvon verisuonituksen jäykistymisestä tai molemmista yhdessä. Ikääntyneillä myös pupillireaktiot ovat hieman normaalia hitaammat. Pienessä pupillissa syväterävyys kuitenkin kasvaa, mikä antaa vaikutelman vähäisestä akkommodaatiosta.

Ikääntymisen myötä silmän kyky mukautua pimeään valaistukseen huononee. Ikääntyneet ihmiset häikäistyvät muita herkemmin, samoin kuin häikäisytilanteesta palautuminen tapahtuu normaalia hitaammin. Myös kontrastiherkkyys huononee ikääntyneillä, sillä valo pääsee silmänpohjaan normaalia vähemmän.

Silmälasiratkaisuja

Jos ikänäköinen ihminen näkee kauas terävästi ilman lasikorjausta, hän saattaa käyttää pelkästään yksitehoisia lukulaseja, joilla hän näkee lähelle, muttei kauas. Kauas katsoakseen ihmisen tulee ottaa lasit pois päästään tai katsoa niiden ohitse

Moniteholinssissä (ks. kuva3) voimakkuus muuttuu portaattomasti kaukovoimakkuudesta, joka sijaitsee linssin yläosassa, lähivoimakkuuteen, joka hiotaan linssin alareunaan. Näin ollen linssillä nähdään kaikille etäisyyksille, mutta sen reuna-alueille syntyy epätoivottuja vääristymiä, joiden pinta-ala sekä

häiritsevyydet ovat linssityypistä riippuvaisia, ja jotka kaventavat välialueille terävästi näkemiseen tarkoitettua linssin progressiokanavaa.

Moniteholinssi vaatii pään tai silmien liikuttelemista vertikaalisuunnassa, jotta linssistä nähdään halutun alueen läpi.

Muita ratkaisuja ovat kaksiteholinssit ja nk. syväterävät työlasit, joiden avulla saadaan leveämpi katseluala välialueelle kuin progressiivisella linssillä. Myös yksiteholasit ovat vaihtoehto.

Parhaimpaan ratkaisuun päästään yleensä sillä, että optikko tekee nk. työpaikkakäynnin ja käy tutustumassa hammasteknikon työpisteeseen ja siellä mitataan tarvittavat etäisyydet eri katsesuunnissa ennen varsinaisen näöntarkastuksen tekoa.

Lisätietoja

Juha Havukumpu

Lehtori

Metropolia ammattikorkeakoulu

juha.havukumpu@metropolia.fi

p.0403340857



Kuva 3. Näkymä moniteholinssin lävitse.

HAMMASLABORATORION TOIMIHENKILÖT ry

Ammattiliitto Pro

JÄSENYYS JA JÄSENEDET
(09) 1727 3440 ma-pe klo 9-15

Tes-asiamies / Työsuhdeasiat

Ammattiliitto Pro
PL 183, 00181 HKI

Sopimuslavoistaava

Rainer Heino
+358 50 590 9935
+358 9 172 73768
rainer.heino@proliitto.fi

Puheenjohtaja

Janne Kuuva

Sihteeri/Taloudenhoitaja

Paula Näveri
gsm 050 320 0901
email paula.naveri@luukku.com



ODONTOLOGI 2016

SYSSLUENTOPÄIVÄT

25.11.2016 perjantai Helsingin Messukeskus, Sali: Äyräpää

Yhteistyössä: Suomen Hammasteknikkoseura, Hammaslaboratorioliitto,
Erikoishammasteknikkoliitto ja Hammasteknikkomestarit:

- 09.00-9.05 PÄIVÄN AVAUS**
Pj. HT Ilkka Tuominen
- 09.05-10.00 PURENNAN REKONSTRUKTIO**
Matti Läärä, HLT, EHL
- 10.00-10.45 KOKOLEUAN RUNKOMATERIAALIT JA MATERIAALIEN VALINTA**
Esko Kähkönen, HT, EHT
- 10.45-11.30 HAMMASLABORATORIOSSA VALMISTETTAVAT OIKOMISKOJEET**
Teemu Oinio, HT
- 11.30-13.00 NÄYTTELY JA RUOKAILU**
- 13.00 - 13.30 HAMMASTEKNISTEN TÖIDEN
TYÖTEKNIIKAN KYSELYPUOLITUNTINEN**
Kysymyksiä voi lähettää etukäteen: jukka.salonen@hammastechnikko.fi
- 13.30-14.00 HAMMASTEKNISEN ALAN JÄRJESTÖJEN
YHTEISTYÖN KEHITTÄMISKESKUSTELU**
Kysymyksiä voi lähettää etukäteen: puheenjohtaja@hammastechnikko.fi
- 14.00-16.00 PATIENT CENTRAL OCCLUSION**
Jonathan Bill EHT Britannia, luentokieli englanti

Apollonian luennoista saat tietoa osoitteesta : www.hammaslaakaripaivat.fi -> OHJELMA

Stadin aikuisopisto tiedottaa



Hammastekniikan perustutkinnon (hammaslaborantti) oppisopimuskoulutus käynnistyi 29.2.2016. Oppilaitoksessa tapahtuva tietopuolinen osuus jatkuu syksyllä 2016 ja oppisopimusryhmään ehtii mukaan vielä uusia opiskelijoita!

Oppisopimusryhmän valmistuminen on tammikuussa 2018. Koulutukseen hakeutuvalla tulee olla alan soveltuva työnantaja, jonka kanssa oppisopimus solmitaan. Oman alueen oppisopimustoimisto avustaa ja vastaa oppisopimuksen solmimisesta. Hammaslaborantin tutkinto suoritetaan oppisopimuksen loppuvaiheessa näyttötutkintona. Oppisopimusopiskelun tietopuolinen koulutus järjestetään Stadin aikuisopistossa Helsingissä, osoitteissa Kytösuontie 9 (Hammaslääketieteen laitosrakennus) ja Vilppulantie 14.

Mikäli haluat yrityksesi tarpeisiin täsmäkoulutettua työvoimaa, ota nopeasti yhteyttä! Selvitetään yhdessä miten oppisopimusryhmään liittyminen vielä onnistuu!

OPETTAJA

Jarno Niskanen

Puh. 040 662 5839

jarno.niskanen@stadinao.fi

Stadin aikuisopisto tiedottaa



Stadin aikuisopisto pitää 2.5.-3.6.2016 tutkintotilaisuusviikot Hammastekniikan perustutkinnon (hammaslaborantti) tutkinnosta. Tutkintotilaisuusviikot pidetään Stadin Ammattiopiston Malmin toimipisteessä, osoitteessa Vilppulantie 14, Helsinki.

Tutkintotilaisuusviikkojen aikana osallistuja voi osoittaa osaamisensa tekemällä näyttötyöt seuraavista tutkinnonosista:

Pakolliset tutkinnon osat:

Hammastekninen mallintaminen

Purennan kuntoutus

Vajaan hampaiston irtoproteettinen kuntoutus

Hampaattoman suun irtoproteettinen kuntoutus

Valinnaiset tutkinnon osat (valitaan kaksi):

Kruunuproteesien valmistaminen

Oikomiskojeiden valmistaminen

Metallirunkoisten osaproteesien valmistaminen

Jokaisen tutkinnonosan näyttötyön tekemiselle on varattu neljä päivää aikaa. Osallistuja voi tehdä näyttötyön valitsemistaan tutkinnonosista (1-6 kpl), koko tutkintoon kuuluu neljä pakollista tutkinnonosaa ja kaksi valinnaista tutkinnonosaa. Jokaisesta suoritettavasta tutkinnonosasta peritään maksu seuraavasti: pakolliset tutkinnon osat á 297,00 euroa ja valinnaiset tutkinnonosat á 401,00 euroa. Koko tutkinnon hinnaksi (neljä pakollista tutkinnonosaa + kaksi valinnaista tutkinnonosaa) muodostuu 1990,00 euroa.

Kun kaikki tutkintoon kuuluvat näyttötyöt on suoritettu hyväksytysti, suorittaja saa postitse todistuksen näyttötutkinnon suorittamisesta.

OTA YHTEYTTÄ!

Juha-Pekka Marjoranta

044 5566 010 tai 040 334 6103

juha-pekka.marjoranta@stadinao.fi



Hampaantekijöiden kiipeilypäivä Turun Flow- parkissa la 11.6.2016

OHJELMA:

- 11.00** Kokoontuminen, Cafe Brahe, Skanssin kauppakeskus, Skanssinkatu 10, Turku
-mahdollisuus maistaa kahvilaherkkuja tutustumisen ja kuulumisten vaihdon lomassa
- 12.00** Flowpark, Skanssi
-kiipeilyä eritasoisilla, jännittäväillä radoilla. Omaan tahtiin tai yhdessä!
-katso Flowparkin esittely www.flowpark.fi
- 15-16.00** Uittamon rantasauna, Rykmentintie 51
-yleinen rantasauna, jossa mahdollisuus saunomiseen ja uimiseen
-katso saunan esittely www.turunavantouimarit.fi
- 18.00** Ravintola Blanco, Aurakatu 1
-hauska illanvietto hyvässä seurassa alkaa
- www.blanko.net

Siirtyminen tapahtumapaikasta toiseen tapahtuu omilla ajoneuvoilla/kimppakyydeillä

HINNAT: Kiipeilylippu seuran jäsenille **13 €** , normaalihinta 23 €
Saunamaksu **0 €** , Plandent tarjoaa löylyt!
Ruokailu ja majoitus oman valinnan mukaan

Jokainen maksaa oman osuutensa paikanpäällä

ILMOTTAUTUMINEN: **VIIMEISTÄÄN MA 30.5**
teemu.oinio@hammasteknikko.fi
max. 25 osallistujaa

Lisätietoja: Jooa Rissanen, jooa.rissanen@hammasteknikko.fi , 045-8859740
Heidi Koskela, heidi.koskela@hammasteknikko.fi , 040-8449821
Teemu Oinio, teemu.oinio@hammasteknikko.fi , 045-6732109



Amann Girrbach-kursseja

Hammaslaboratorio Dentiform Oy on Salossa toimiva hammaslaboratorio, joka on aloittanut yhteistyön Itävaltalaisen Amann Girrbachin kanssa. Toimimme niin kutsuttuna AG Live Lab:na, jossa on mahdollisuus päästä tutustumaan ja näkemään Amann Girrbachin materiaalit ja toimintatavat todellisessa laboratorioympäristössä. Yhteistyön myötä tulemmme myös järjestämään tiloissamme koulutuksia ja kursseja.

Kurssit tullaan järjestämään teemalla "Artex Study Group" ja ne tarjoavat monipuoliset tiedot purennasta ja siihen liittyvien ongelmien ratkaisemiseen. Kurssit järjestetään tiloissamme Salossa.

KURSSIT JA AJANKOHDAT:

9.9.2016 Artex Study Group 2016, session 1 & 3,

HOW TO SOLVE OCCLUSION PROBLEMS WITH FACEBOW & ARTICULATOR

- Facebow registration
- Individual movement registration: protrusion and laterotrusion,
- Bonwill triangle versus individual maxillar position
- centric relation definition & practical use
- patient relaxation
- Sliding guide registration for centric relation registration
- centric occlusion versus centric relation
- Articulator settings average versus individual patient information

7.10.2016 Artex Study Group 2016, session 1 & 2

MODEL MANAGEMENT: WHAT TO DO WITH MODELS BEFORE STARTING RESTAURATION

- Facebow registration
- individual movement registration
- Bonwill versus individual maxillar position
- Giroform models production
- neutralization expansion of the stone
- model analysis in articulator
- deepest point of occlusion
- early contacts or "wrong contacts" in occlusion

4.11.2016 Artex Study Group 2016, session 1 & 3,

HOW TO SOLVE OCCLUSION PROBLEMS WITH FACEBOW & ARTICULATOR

- Facebow registration
- Individual movement registration: protrusion and laterotrusion,
- Bonwill triangle versus individual maxillar position
- centric relation definition & practical use
- patient relaxation
- Sliding guide registration for centric relation registration
- centric occlusion versus centric relation
- Articulator settings average versus individual patient information

Amann Girrbach tarjoaa laaja-alaisen tuotesarjan ja toimintafilosofian purentasuhteiden rekisteröintiin sekä mallinvalmistukseen, mallien artikulointiin ja tämän tiedon virheettömään siirtämiseen digitaaliseen muotoon. Niin kutsuttu ”precision chain/tarkkuusketju” takaa, että eri työvaiheiden mahdolliset virhemarginaalit saadaan minimoitua ja näin ollen lopulliset CAD/CAM- järjestelmällä valmistetut restauraatiot ovat virheettömästi istuvia eivätkä korota suussa.

Tulevissa kurseissamme tulemme käymään läpi tämän ketjun käyttäen Amann Girrbachin välineitä ja laitteistoja. Laboratoriossamme on käytössä Amann Girrbachin Ceramill CAD/CAM-järjestelmä. Ceramill Motion 2 on 5 akselinen jyrsin kuiva- ja märkätyöstöön.

TYÖSTETTÄVIIN MATERIAALEIHIN LUKEUTUVAT:

Zirkonium: Ceramill ZI: kerrostettavien rakenteiden runkoihin.(1200 MPa)
Ceramill Zolid: kerrostettavat tai täysanatomiset rakenteet (1200 MPa)
Ceramill Zolid Fx: täysanatomiset tai cut back-rakenteet.max 3-yksikön sillat (n.600MPa)

e.max

Vita trilux forte, Suprinity, Vita Mark II
Vita Enamic, 3M Lava Ultimate

Akryyli/pmma:

Ceramill Temp, Ceramill Temp Multilayer
Ceramill pmma, Ceramill Splintec

Ceramill Peek

Vahat:

Ceramill wax(grey/white) sekä
Ceramill D-wax kokoproteeseihin

Metallit:

CoCr:

Ceramill Sintron. Pehmeässä muodossa jyrsittävä materiaali, joka saavuttaa lopullisen lujuutensa sintrauksessa. Sintraus suoritetaan Argon suojakaasua käyttäen. Erittäin homogeeninen ja vakaa rakenne, joka tekee posliinin kerrostamista helppoa.

Titaani: yksilölliset jatkeet eri implanteille



TÄMÄ ON ILMOITUS

ILMOTTAUTUMISET JA KURSEJA KOSKEVAT KYSYMYKSET:

Hammaslaboratorio Dentiform

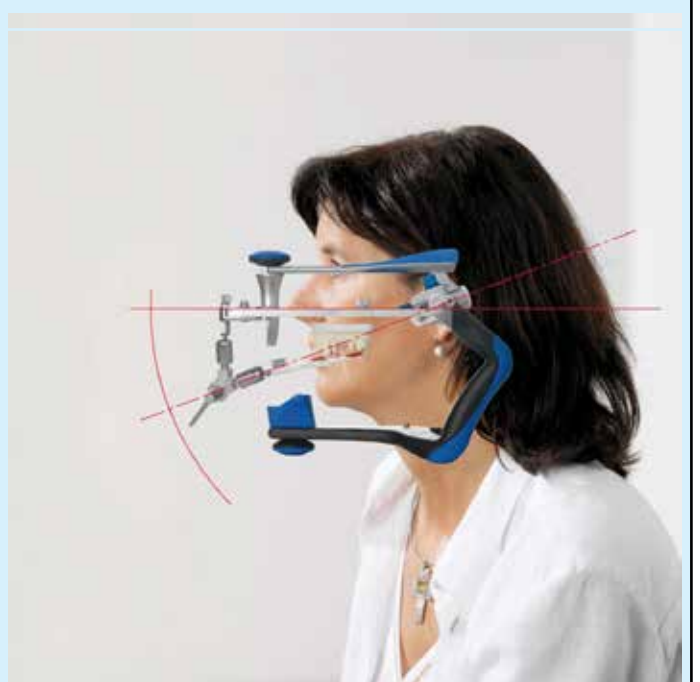
Rummunlyöjänkatu 7
24100 Salo
02-733 7033
dentiform@dentiform.fi
www.dentiform.fi

Katrin Meikar

Product specialist CDT, instructor
+372 51 46 580
+372 50 80 984

Dental Marketing OÜ

info@dentalmarketing.ee
www.dentalmarketing.ee



Kiinassa valmistetaan hammasproteeseja romuteräksestä

Hiljattain paljastuneista todisteista käy ilmi, että kiinalaiset hammasproteesivalmistajat käyttävät romuterästä proteesien valmistukseen, mikä osaltaan painottaa kotimaisuuden tärkeyttä.

Ongelma paljastui China Central TV:n tutkivassa tv-dokumenttiohjelmassa, jossa keskityttiin Cidu Zhongcheng Medical Supply Company -yritykseen sekä muihin yhtiöihin, kuten Beijing Beikou Dental Lab -hammaslaboratorioon.

"Käytämme romuterästä" kertoi beijingiläisen hammasproteesivalmistajan Cidu Zhongcheng Medical Supply Companyn työntekijä peitetehtävissä olleelle toimittajalle; toinen saman yrityksen työntekijä myönsi, että romuterästä käytetään laskemaan tuotantokus-

tannuksia. Näiden säästötoimien ansiosta kotimaisen tuotannon tukemisesta on tullut entistä tärkeämpää, kun halutaan varmistua hammasproteesien korkealaatuisuudesta.

Romuteräs toimitettiin pakkauksissa, joissa luki "Vera PDS", ilman kiinalaisia merkintöjä. Vera PDS on korkea-luokkainen kobolttikromiseos, jota käytetään valmistettaessa osaproteesien runkoja. PDS metallilla on pitkä ja erinomainen historia proteesimateriaalina, sillä se on vahvaa eikä syövy. Romuteräs puolestaan on koostumukseltaan epätasaista ja saattaa sisältää jäämiä myrkyllisistä materiaaleista, mikä tekee siitä vaarallista proteesikäyttöön, sillä materiaalit voivat syöpyä ja luovuttaa metalleja suuhun. Ne saattavat myös olla liian heikkoja kestävien kiinnikkeiden valmistukseen, mistä seuraa proteesien hajoaminen.

Proteesivalmistaja oli hankkinut romuterästä Hra Hou -nimiseltä välittäjältä. CCTV:n haastattelussa Hra Hou väitti, että 90% hänen romuteräksestään tulee Tianjinistä ja lisäsi, ettei ole tavannut yrityksen johtajaa sen 7-8 vuoden aikana, kun he olivat tehneet yhteistyötä.

Ongelmallisten materiaalien lisäksi Cidu Zhongcheng vaikuttaisi käyttävän tuotteilleen erittäin kyseenalaisia sterilointiprosesseja. "Tuon töihin omat vanhat hammasharjani kotoa, ne joita en enää itse käytä", kertoi naispuolinen työntekijä, joka puhdisti valmiita proteeseja hammasharjalla.

Nämä paljastukset Kiinassa käytetyistä proteesimateriaaleista korostavat sitä, miten tärkeitä ovat koko tuotantoketjuun ulottuvat tiukat säädökset, jotta voidaan varmistua korkeatasoisesta proteesityöstä. Tämän johdosta on tärkeää ostaa kotimaista työtä, sillä kotimaisia valmistajia sitovat tiukat laatuvaatimukset, eikä riskiä huonolaatuisista materiaalista ole.



D
DENTAURUM

Dentaurum-laatutuotteet
Ortomat-Herpolasta

Dentaurum-tuotteet edustavat oikomishoidon ehdotonta huippua. Tuotevalikoima tarjoaa tinkimätöntä laatua, innovatiivisuutta ja käyttömukavuutta niin ammattilaiselle kuin loppukäyttäjällekkin. Dentaurumin ja muiden arvostettujen valmistajien ortodontiset välineet myy Ortomat-Herpola. Tutustu valikoimaamme osoitteessa www.ortomat-herpola.fi.



ORTOMAT HERPOLA
www.ortomat-herpola.fi • ortomat@ortomat-herpola.fi
Puh. (02) 276 4700

Artikkelin on julkaissut 7.4.2016 brittiläinen hammaslaboratoriojärjestö, The Dental Laboratories Association. Se on hyötyä tavoittelematon organisaatio, joka edustaa hammaslaboratorioita ja ylläpitää British Bitemark -laatu-merkkiä Brittein saarilla valmistetuille hammasteknisille tuotteille.

<http://dentallaboratory.org.uk/dentures-false-teeth/dentures-made-with-scrap-steel-in-china/>

Onko hammasteknikon työt ulkoistettavissa ulkomaille? 4.5.2016

Elinkeinoelämän tutkimuslaitos (Etla) arvioi että hammas- ja apuvälineteknikon työt ovat vaikeasti siirrettävissä ulkomaille.

Noin 400 ammatin joukosta valtaosaa ei voi Etlan mukaan ulkoistaa tai ainakin se on vaikeaa. Ei-ulkoistettavia ammatteja ovat sellaiset, jotka vaativat jatkuvaa kontaktia ihmisten kesken.

>>Katso lista ammasteista Yle / Uutiset 4.5.2016

”Monimutkaista ajattelua, etiikkaa, moraalia ja ihmisten välistä viestintää vaativat työt lisääntyvät kahden seuraavan vuosikymmenen aikana, todetaan Elinkeinoelämän tutkimuslaitoksen vuonna 2014 julkaistussa raportissa tietotekniikan vaikutuksista Suomen työllisyyteen.”

>>Yle / Uutiset 13.1.2014

4.5.2016

Hammasteknikot ja erikoishammasteknikot Valviran ja Potilasvakuutuskeskuksen tilastoissa

Koska erikoishammasteknikoita ja hammasteknikoita ei löydy Potilasvakuutuskeskuksen eikä Valviran tilastoista, SHtS ja EHTL tekivät tietopyynnön.

Terveydenhuollon ammattihenkilöiden keskusrekisterin (Terhikki) perusteella hammasteknikoihin on vuosina 2012-2015 kohdistunut vain yksittäisiä valvontatoimenpiteitä. Vuonna 2012 hammasteknikkoon on kohdistunut yksi huomautus ja vuonna 2013 yksi kirjallinen varoitus. Hammasteknikoihin ei ole kohdistunut oikeuksien menetyksiä tai rajoituksia. Erikoishammasteknikoihin ei ole kohdistunut lainkaan valvontatoimenpiteitä.

Potilasvakuutuskeskukseen (PVK) tulee erikoishammasteknikon tai hammasteknikon työhön liittyviä ilmoituksia todella vähän. Hammasproteettisen hoidon vahinkojen vähäisen määrän selittää osaltaan se, että suurin osa hoitoon liittyvistä vahinkoilmoituksista kohdentuu hammaslääkärin toimintaan.

Vuosina 2005-2011 hammasteknikoihin ja erikoishammasteknikoihin kohdistuneet kantelu- ja muut valvontatapausten lukumäärät on julkaistu ”SHtS Matrikkeli 2005-2015” kirjassa.

>>Valvira / Valvontatilastot

Potilasvakuutuskeskus / Tilastot ja tutkimukset

Palvelusetelikokeilulla tietoa valinnanvapauden toteuttamiseen 25.4.2016

Sosiaali- ja terveysministeriö käynnistää palvelusetelikokeilun osana hallituksen Palvelut asiakaslähtöiseksi -kärkihanketta. Kokeilu tuottaa tietoa sosiaali- ja terveyspalveluiden valinnanvapautta koskevaan valmisteluun. Se toteutetaan kuntakokeiluna muutamassa, myöhemmin valittavassa kunnassa. Osana kokeilua kehitetään palvelutuottajien vertailun mahdollistavaa sähköistä palvelua.

>>Mediuutiset

Sosiaali- ja terveysministeriö / Tiedote 57/2016

Turun AMK kiinnosti hakijoita kevään yhteishaussa 9.4.2016

Lukumääräisesti eniten hakijoita oli aiempien vuosien tapaan sosiaali- ja terveysalan sekä liiketalouden koulutuksiin.

Sosiaali- ja terveysalalla vetovoimaisimpia olivat hammasteknikon ja fysioterapeutin tutkinnot.

>>Lue lisää Turku AMK:n sivuilta

Suun sisäinen taiteilija 23.3.2016

Erikoishammasteknikko Pekka Juurikko, HammasPekana tunnetuksi tullut, juhli viime viikolla 40 toimintavuottaan.

”Hammaslääkärit eivät opiskele kovinkaan paljon tekniikkaa, joten käytännössä hammasteknikot joutuvat opettamaan heitä tässä työssä. Olisi kaikkien etu, että he voisivat laittaa asiakkaalle lähetteen suoraan meille. Nykyinen laki ei salli sitä.”

>>Uusimaa / Porvoo 20.3.2016

Oral Hammaslääkärit Oyj laajentaa hammaslaboratoritoimintaansa 17.3.2016

Oral Hammaslääkärit Oyj laajentaa hammaslaboratoritoimintaansa hankkimalla omistukseensa Hammaslaboratorio Lindent Oy:n osakekannan.

Lindentin perustaja EHT,HT Aki Lindén jatkaa kaupan jälkeen Oral Lindent Hammaslaboratorion toiminnan kehittämistä koulutus- ja kehityspäällikkönä. Hän siirtyy samalla kehittämään myös Oral Hammaslaboratorio Oy:n toimintaa ja osaamista etenkin esteettisen keramian alalla yhdessä hammaslaboratoriopäällikkö Markku Sinisalon kanssa.

>>Lue lisää / Oral

HAMMASTEKNIKKOJEN KOULUTUS PÄÄTTYY HELSINGISSÄ KULUVAN VUODEN JOULUKUUSSA

Tämän merkiksi koulutusohjelma järjestää 57-vuotisen taivalluksen päätteeksi hautajaistilaisuuden, johon kaikki hammasteknisen alan taitajat ovat lämpimästi tervetulleita.

Tilaisuus järjestetään Helsingissä perjantai-iltana 16.12.2016 ja se on kaikille osallistujille maksuton.

Saadaksemme ennakkotietoa mahdollisesta osallistumishalukkuudesta pyydämme vastaustasi ennakkokyselyyn.

Tilaisuuteen liittyvät tiedustelut: heimo.lehtimaki(at)metropolia.fi tai 040 3346122

Osallistu ennakkokyselyyn www.hammasteknikko.fi sivustolla.

HAMPAANTEKIJÖIDEN KIIPEILYPÄIVÄ TURUN FLOW-PARKISSA LA 11.6.2016

Kesäkuussa vietetään jälleen virkistävä ulkoilupäivä kollegoiden seurassa.

Kiipeillään, saunotaan, uidaan ja herkutellaan. Tule sinäkin! max. 25 osallistujaa

Lisätietoa ja ilmoittautuminen: teemu.oinio@hammasteknikko.fi

MCDENTAL XIII 18.6.2016 MIKKELISSÄ

Ilmoittaudu ajotapahtumaan viimeistään 6.6.2016.

sari.aalto@plandent.com

Osallistumismaksu 30 €.

MC Dental - Facebook ryhmä

ASETTELUKURSSI

Saksassa, Heraeus Kulzer tehtaalla. 26-27.9.2016

Kurssi on tarkoitettu EHT:lle

Omat työ mukaan, kurssilta saat hampaat (voi olla kaksi erillistä työtä).

Kurssin hinta vain 180€ + lennot Max. osallistujamäärä on 10 EHT:a.

Kurssin pitäjä on Ilkka Garaisi

Ilmoittaudu ilkkalle suoraan.

puh. 050 4366640 tai 040 5600400

ilkka.garaisi@alueenhammas.fi

IVOCLAR VIVADENT ASETTELUKURSSI 2-D ASETTELULEVYÄ KÄYTTÄEN

Hampaiden asettelu tehdään BPS-järjestelmän (Biofunctional Prosthetic System) oppien mukaisesti ja kurssilla käydään läpi myös purennan rekisteröinti Gnathometer M:n avulla. Kurssin päätteeksi mahdollisuus sovittaa vaha-asettelu livepotilaalla.

Aika: 3.-5.10.2016


Paikka: Ivoclar Vivadent, Liechtenstein

Hinta: 200€, joka sisältää kurssimaksun lisäksi kahvin ja lounaan kurssipäivinä sekä illallisen ensimmäisenä päivänä. Hintaan ei sisälly lennot eikä hotellit.

Lisätietoja: sami.jatkola@ivoclarvivadent.com tai 040-5115 990

HELSINGIN VIIMEISET HAMMASTEKNIKKOT MYyvät ILMOITUSTILAA KURSSIJULKAISUUN

Metropolia lakkauttaa hammastekniikan koulutusohjelman ja Helsingistä viimeisenä valmistuva hammastekniikan vuosikurssi valmistuu loppuvuodesta 2016. Viimeisen vuosikurssin opiskelijat julkaisevat samalla alan opiskelijoiden perinteisen kurssijulkaisun. Edellisestä hammastekniikan opiskelijoiden julkaisusta on kuitenkin jo 15 vuotta taukoa, ja päättyvän koulutuksen kunniaksi teemme vielä viimeisen lehden. Julkaisun sivulta löytyy mm. raporttia luokan messu- ja koulutusmatkoista ulkomaille, viimeiset Helsingin kasvatit itse ja tunnelmia tyhjeneviltä hammastekniikan koulutuksen käytäviltä.



HELSINGIN VIIMEISET HAMMASTEKNIKAN OPISKELIJAT OVAT TEKEMÄSSÄ KURSSIJULKAISUN, JONKA TUOTOLLA LÄHTEVÄT VIIMEISELLE LUOKKARETKELLE.

OLETHAN MUKANA TUKEMASSA!

VALMISTAUDU VASTAAMAAN PUHELUUN.

Yhteyttä voi ottaa osoitteeseen

Hammasteknikotsm13s1@gmail.com

I love suu -kampanja puhuu suunterveydestä

I ♥ SUU

Uudella suunterveyskampanjalla Hammaslääkäriliitto haluaa kannustaa suomalaisia huolehtimaan paremmin suunterveydestään. I love suu -kampanja käynnistyi 11.4.

I love suu kertoo suunterveydestä hauskoilla ja yllättävillä keinoilla. Kampanja toteutetaan verkossa ja sisältöjä jaetaan sosiaalisessa mediassa.

– Kannustamme ihmisiä kysymään ja keskustelemaan suunterveydestä sekä jakamaan sisältöjä ja haastamaan myös kavereita mukaan testaamaan suunterveystietonsa. Vaikka keinot ovat värikkäitä, pohjalla on tiukkaa asiaa, tutkittua suunterveystietoa ja Käypä hoito -suositukset. Kampanjan sisältöjen suunnitteluun ja tarkistamiseen on osallistunut useita hammaslääketieteen asiantuntijoita, kertoo Hammaslääkäriliiton asiantuntijahammaslääkäri **Hannu Hausen**.

Kampanjan keskuksena toimii I love suun verkkosivu, josta löytyy suunterveyteen ja omahoitoon liittyvää tietoa, suunterveystestejä sekä **Krisse Salmisen** lukemia Hammasuutiset-videoita. Lisäksi kävijöitä innostetaan osallistumaan leikkimielisellä valokuvakilpailulla. I love suun Facebook-sivulle nostetaan päivittäin suunterveysasiaa ja -vinkkejä.

Tämän kevään aktiivisin kampanja-aika ajoittuu huhti–toukokuulle. Kampanjointi suunterveyden puolesta jatkuu myös kevään jälkeen, ja kampanjan Facebook-sivulle tullaan päivittämään säännöllisesti uutta suunterveys sisältöä.

Kaikki mukaan jakamaan sisältöjä

Toivotamme kaikki hammasteknikot mukaan jakamaan tietoa I love suu -kampanjasta omille verkostoilleen ja tykkäämään sekä jakamaan kampanjan sisältöjä eteenpäin sosiaalisen median kanavissaan.

◆ Teksti: Anu Tilander

Näin voit osallistua:

- Tykkää I love suun Facebook-sivusta ja muistuta työkavereitakin.
- Käy tykkäämässä myös kampanjan viikoittaisista päivityksistä.
- Jaa I love suun sisältöjä aktiivisesti eteenpäin omilla ja mahdollisuuksien mukaan työpaikkasi Facebook-sivuilla.
- Hammaslääkäri- ja suuhygienistivastaanotot sekä hammasteknikot voivat tilata myös maksutonta kampanjamateriaalia vastaanotolle: **I love suu -julisteita ja I love suu -ajanvarauskortteja**. Lisätietoa materiaaleista ja tilaukset: viestinta@hammaslaakariliitto.fi

I love suu -kampanjan osoitteet:
www.ilovesuu.fi
www.facebook.com/ilovesuu



Asettelukurssi

Saksassa, Heraeus Kulzer tehtaalla. 26-27.9.2016

Kurssi on tarkoitettu EHT:lle

Omat työ mukaan, kurssilta saat hampaat (voi olla kaksi erillistä työtä).

Kurssin hinta vain 180€ + lennot

Max. osallistujamäärä on 10 EHT:a.

Kurssin pitäjä on Ilkka Garaisi

Ilmoittaudu Ilkalle suoraan.

puh. 050 4366640 tai 040 5600400

ilkka.garaisi@alueenhammas.fi

EHT-kurssi

Erikoishammasteknikkokurssia on alustavasti suunniteltu järjestettäväksi Kuopiossa. Sen alkaminen olisi mahdollista aikaisintaan syksyllä 2017. Kerrothan kiinnostukseksi Ilkka Garaisille.

Kaikille omaavontasuunnitelmat, rekisteröityminen ja tietoa nettiin erikoishammasteknikko-toiminnasta?

Sosiaali- ja terveysministeriön 8.9.2014 asettama työryhmä ehdottaa loppuraportissaan muutoksia lainsäädäntöön. Tässä joitakin poimintoja ehdotuksista:

"Palvelun tuottajalla tarkoitettaisiin kaikkia yksityisiä sosiaali- ja terveystalouksia tuottavia tahoja, eikä erikseen määriteltäisi enää terveydenhuollon itsenäistä ammatinharjoittajaa."

"Lisäksi ehdotetaan, että palvelun tuottajilla tulisi olla omaavontasuunnitelma, joka kattaisi kaikki palvelun tuottajan tarjoamat palvelut ja jonka toteuttamisesta palvelun tuottaja ja vastuhenkilö olisivat vastuussa."

"Lisäksi yksityisten palvelun tuottajien rekisteristä on tarkoitus toteuttaa internetin kautta käytettävissä oleva ajantasainen julkinen tietopalvelu, joka sisältäisi muun muassa palvelun tuottajien nimet ja yritys- tai ammattitoimintaan liittyvät yhteystiedot. Palvelujen käyttäjät voisivat varmistua siitä, että palvelun tarjoaja on viranomaisen rekisteröimä."

Mitä uutta EHT-liiton nettisivuilla?

Erikoishammasteknikkoliiton EHT-intranet jäsensivujen "Tietoa EHT:lle" -sivustolta löydät lisätietoa muunmuassa näistä asioista:

Veloitetut hinnat

"Hinnottelu" -sivulla on julkaistu keskihinnat kokoproteesille ja kokoproteesin pohjaukselle vuosilta 2006, 2010, 2012 ja 2015. Toimenpidekohtaisesti toteutuneiden veloitusten perusteella on laskettu erikoishammasteknikon antaman hoidon keskihinnat. Lisäksi tilastosta on poimittu toimenpiteiden korvausprosentit ja lukumäärät. Kelan tilastoihin perustuvia hintoja julkaisemalla Erikoishammasteknikkoliitto ei pyri ohjailemaan veloitusten tasoa. Jokainen ammatinharjoittaja ja yrittäjä hinnoittelee itse oman työnsä.

Laskutuslupa?

Jäsensivuilta löydät myös tiedon siitä mitä eroa on laskutusluvalla ja maksusitoumuksella.



I love suu -kampanjamateriaalit erikoishammasteknikolle!

Erikoishammasteknikkoliiton jäsensivuilta löydät linkin sähköiseen tilauslomakkeeseen, jolla voit tilata maksutonta I love suu -kampanjamateriaalia vastaanotollesi!

Jos sinulla ei vielä ole EHT-intranet jäsentunnuksia, saat ne lähettämällä pyynnön sekä sähköpostiosoitteesi Palaute- sivulta, yläpalkista löytävän EHT-liitto otsikon alta.

ERIKOISHAMMASTEKNIKKOLIITTO RY

Mannerheimintie 52 A 1

00250 Helsinki

Puh. 050 - 4366 640

erikoishammasteknikkoliitto@kolumbus.fi

www.erikoishammasteknikkoliitto.fi

JÄSENPALVELUTUOTTEET

NUMEROSTA 050-406 8853.

MARKETTA RAUTIALA VASTAANOTTAA
JA POSTITTAAN TILAUKSET.

Hammaslaboratorioliitto tiedottaa

Työmarkkina-asiaa

Työmarkkinoiden keskusjärjestöt saivat sovittua kilpailukykykysönpöimuksen helmikuun viimeisenä päivänä. Työmarkkinakeskusjärjestöt esittävät, että nykyisten työehtosopimusten voimassaoloa jatkettaisiin 12 kuukautta eikä niihin tehtäisi palkkaa tai muita kustannusvaikutteisia työehtoja koskevia muutoksia. Poikkeuksena olisivat työajan pidentäminen 24 tunnilla vuodessa ansiotasoa muuttamatta, joka tulisi voimaan 1.1.2017, ja paikallisen sopimisen edellytysten lisääminen. Kilpailukykykysönpöimuksen mukaan alakohtaiset työehtosopimukset tulisi neuvotella 31.5.2016 mennessä.

Koska Hammaslaboratorioliitto ei kuulu kilpailukykykysönpöimuksen solmineisiin työnantajakeskusjärjestöihin, ei Ammattiliitto Pro olisi raportoinut toukokuussa neuvoteltua työehtosopimusta omalle keskusjärjestölle. Solmittu työehtosopimus ei siis olisi vaikuttanut kilpailukykykysönpöimuksen kattavuuteen. Neuvotteluissa Pron kanssa sovittiin, että hammasteknisen alan työehtosopimusten neuvottelut aloitetaan syksyllä. Silloin selviää miten työajan pidentäminen ja paikallisen sopimisen edellytysten laajentaminen toteutetaan meidän työehtosopimuksessa.

Julkisuudessa olleiden uutisten mukaan voi päätellä, ettei kilpailukykykysönpöimus ole vielä kovin vakaalla pohjalta. Jonkin ison liiton ilmoitus sopimuksen ulkopuolelle jäämisestä todennäköisesti toteuttaisi kilpailukykykysönpöimusten raukeamisen. Silloin hammasteknisen työehtosopimusten neuvottelut syksyllä alkaisivat uudelta pohjalta.

Suhdannekysely

Hammaslaboratorioliitto järjestää jäsenistölleen noin vuoden kahden välein suhdannekyselyn. Suhdannekysely kattaa kysymyksiä muun muassa liikevaihdon kehityksestä ja näkemyksiä tulevasta, henkilöstön vaihtuvuudesta, yrittäjän työajasta, lomien pituudesta ja valmistettavien tuotteiden hintakehityksestä. Monen jäsenen mielestä suhdannekyselyn tulokset ovat tärkeää luettavaa, joista saa käsityksen miten alalla menee.

Sen avulla voi verrata omaa toimintaa annettuihin vastauksiin. Jotta muutkin kuin Hammaslaboratorioliiton jäsenet saisivat tätä arvokasta tietoa, niin julkaisemme muutamia alkuvuonna 2015 tehdyn suhdannekyselyn kysymyksiä ja niihin annettuja vastauksia. Tänä vuonna suhdannekysely toteutetaan toukokuussa ja jos haluat osallistua siihen ja saada kaiken tiedon kokonaisuudessaan, niin kannattaa liittyä jäseneksi.

Miten liikevaihtosi kehittyi viimeisimmässä tilinpäätöksessä?

Pysyi ennallaan 18 %, Nousei 41 %, Laski 41 %

Miten arvioit liikevaihdon kehittyvän vuoden 2015 aikana?

Pysyy ennallaan 64 %, Nousee 18 %, Laskee 18 %

Miten arvioit yrityksesi tuottavuuden kehittyvän vuoden 2015 aikana?

Pysyy ennallaan 59 %, Nousee 11,5 %, Laskee 29,5

Miten kilpailutilanne on muuttunut viimeisen vuoden aikana?

Pysynyt ennallaan 47 %, Kiristynyt 47 %, Helpottunut 6 %

Montako tuntia teet viikossa töitä?

Vastaajat tekivät keskimäärin 43,8 tuntia viikossa. Vähiten teki vastaaja, joka ilmoitti 25 tuntia ja eniten 60 tuntia

Montako viikkoa pidät lomaa vuodessa?

Vastaajat pitivät keskimäärin 6,5 viikkoa lomaa. Vähiten lomaa piti vastaaja, joka ilmoitti pitävänsä 3 viikkoa lomaa ja eniten 12 viikkoa.

Purentakisko, Laskutushinta

alin 140 ka 180 ylin 270.

Pohjaus, Laskutushinta

alin 99 ka 117 ylin 145.

◆ Markku Annaniemi

MYYDÄÄN

Myydään Eht-vastaanoton tarvikkeita.
Potilastuoli, jynssi, tahko autoklaavi ja laatikostoja.
Tarvikkeet ovat tällä hetkellä Kuopiossa.
Eht Niina Toivanen, niina24@hotmail.fi
044 0228 984 ja 044 0228 980

Helsingin viimeiset hammasteknikot myyvät ilmoitustilaa kurssijulkaisuun

Metropolia lakkauttaa hammastekniikan koulutusohjelman ja Helsingistä viimeisenä valmistuva hammastekniikan vuosikurssi valmistuu loppuvuodesta 2016. Viimeisen vuosikurssin opiskelijat julkaisevat samalla alan opiskelijoiden perinteisen kurssijulkaisun. Edellisestä hammastekniikan opiskelijoiden julkaisusta on kuitenkin jo 15 vuotta taukoa, ja päättyvän koulutuksen kunniaksi teemme vielä viimeisen lehden. Julkaisun sivulta löytyy mm. raporttia luokan messu- ja koulutusmatkoista ulkomaille, viimeiset Helsingin kasvatit itse ja tunnelmia tyhjeneviltä hammastekniikan koulutuksen käytäviltä.

Oletko alan ammattilaisena ollut itse tekemässä opiskeluaikoina luokkajulkaisua? Edustatko jotain muuta alan vaikuttajaa, ja haluat näkyvyyttä hammaslaboratorioissa?

Tule mukaan tukemaan nykyisiä opiskelijoita ja jätä oma ilmoituksesi lehden sivuille!
Lehteen on myynnissä ilmoitustilaa hammaslaboratoriolle ja muille alan toimijoille.

Katso! Mediakortti, josta löytyvät ilmoitustiedot
Yhteyttä voi ottaa osoitteeseen
Hammasteknikotsm13s1@gmail.com

Lehti tullaan jakamaan hammaslaboratorioihin ympäri Suomen syksyllä 2016. Lehdestä saadut tuotot käytetään kokonaisuudessaan viimeisen yhteisen luokkaretken järjestämiseen alkuvuonna 2017.

Helsingin viimeinen hammastekniikan vuosikurssi kiittää lämpimästi tuestasi!

Myynnissä erion kuusikulmainen kolmen hengen työpöytä.
pöydässä kiinteänä kohdeimurit, laatikostot, 4 sähköpistoketta/paikka työvalot ja kaasupisteet.
tiedustelut 0469231517 Kirsi.

Myydään hyväkuntoinen ja vähänkäytetty Reitel Induret Compact induktiovalukone täydellisin varustein (Argon suojavaasupullo, tarvikkeet paineilma- ja jäähdytysvesiliitintään)
Hammaslaboratorio DentalArt, Vaasa
p. 050 5187623

PALVELUKSEEN HALUTAAN

KYVYKÄS HAMMASTEKNIKKO SAA PAIKAN

Etsimme taitavaa ja työstään innostunutta hammasteknikkoa vakituiseen työsuhteeseen Hammaslaboratorio Dentrioon Tampereelle.

Valmistamme hammasteknisiä töitä laaja-alaisesti ja erikoisosaamisalueenamme on kruunu- ja siltaprotetiikka, kokokeraamiset rakenteet, sekä implanttiprotetiikka CAD/CAM tekniikkaa hyödyntäen.

Toivomme hammasteknikolta osaamista kruunu-, silta- ja implanttiprotetiikassa.

Lähetä hakemuksesi palkkatoiveineen sähköpostitse osoitteeseen: marko.myllymaki@dentrio.fi
Saat lisätietoja soittamalla 040 5666 499

Hammaslaborantti Tikkurilaan
Akryyliytökokemus välttämätön.
Yhteydenotot: kosti.uusitalo@kolumbus.fi

HAMMASTEKNIKKO

Hammaslaboratorio Labodent Oy on yksityinen, vuodesta 1989 Salossa toiminut hammaslaboratorio. Hammaslaboratorion asiakaskunnan lisäksi laboratorion yhteydessä toimii hammaslääkäriasema Salon Hammaspaikka Oy, jossa työskentelee 3-4 hammaslääkärinä sekä suuhygienisti. Samassa talossa toimii myös erikoishammasteknikon vastaanotto. Valmistamme kaikki hammastekniset ratkaisut aina oikomiskojeista implantteihin.

Jos haluat kehittää itseäsi vahvaksi ammattilaiseksi tai olet jo alan vahva osaaja, ja olet rittäjähenkkinen, johtajakykyinen, oma-aloitteinen sekä sosiaalinen ja haluat haastetta työltäsi, olet hakemamme henkilö.

Lisätiedot Marko Rosendahl
Helsingintie 4
24100 Salo
P. 02 731 2053/0400 531 632
marko.rosendahl@labodent.fi
www.labodent.fi

Tämä palsta on tarkoitettu SHTS -seuran jäsenten omille hammastekniikkaan liittyville ilmoituksille.
Lähetä jäsenilmoitus sähköpostiosoitteeseen: jasiemloimus@hammasteknikko.fi

HALLITUKSET JA TOIMIKUNNAT 2015-2016

SUOMEN HAMMASTEKNIKKOSEURA RY

	NIMI	GSM	E-MAIL	TOIMIKUNTA
Puheenjohtaja	Ilkka Tuominen	040 540 4880	puheenjohtaja@hammastechnikko.fi	Kv ja kotim. toiminta
Varapj.	Teppo Kariluoto	040 588 1023	webmaster@hammastechnikko.fi	www-sivut
Hallitus	Heidi Koskela	040 8449821	heidi.koskela@hammastechnikko.fi	
	Kirsi Raunio	050 303 0871	kirsi.raunio@hammastechnikko.fi	
	Tapio Jokela	040 579 7641	tapio.jokela@hammastechnikko.fi	
Varajäsenet	Jukka Salonen	050 594 3638	jukka.salonen@hammastechnikko.fi	
	Teemu Oinio	045 6732109	teemu.oinio@hammastechnikko.fi	
Hammastechnikko-lehti				
Päätoimittaja	Tapio Suonperä	041 7010 542	paatoimittaja@hammastechnikko.fi	
	Anders Wollstén	0500 68 3928	anders@impladent.fi	
	Kirsi Raunio	050 303 0871	kirsi.raunio@hammastechnikko.fi	
	Tapio Jokela	040 579 7641	tapio.jokela@hammastechnikko.fi	
Taittäjä	Eero Mattila	0400 790 889	taittäjä@hammastechnikko.fi	
Virkistys tmk	Teemu Oinio	045 6732109	teemu.oinio@hammastechnikko.fi	puheenjohtaja
	Jooa Rissanen	045 885 9740	virkestys@hammastechnikko.fi	
	Kirsi Raunio	050 303 0871	kirsi.raunio@hammastechnikko.fi	
Koulutustoimikunta				
Puheenjohtaja	Jukka Salonen	050 594 3638	jukka.salonen@hammastechnikko.fi	
	Esko Kähkönen	050 371 1200	estech@kolumbus.fi	
	Mikko Kääriäinen	0400 666722	ceramikko@ceramikko.fi	
	Teemu Oinio	045 6732109	teemu.oinio@hammastechnikko.fi	
	Eero Aho	050 3543717	eero.aho@hammaslaboratorioconfident.fi	
	Ilkka Garaisi	040 560 0400	ilkka.garaisi@alueenhammas.fi	
	Ilkka Tuominen	040 540 4880	ilkka.tuominen@hammastechnikko.fi	
Sihteeri	Juha Pentikäinen	050 413 6199	sihteeri@hammastechnikko.fi	

ERIKOISHAMMASTEKNIKKOLIITTO RY

	NIMI	GSM	E-MAIL	TOIMIKUNTA
Puheenjohtaja	Ilkka Garaisi	050 4366640	ilkka.garaisi@alueenhammas.fi	Kv toiminta, eettinen
Hallitus	Tapani Korkeala	050 5984734	tapani.korkeala@hammastaja.fi	Koulutus, viestintä
	Tuula Komujärvi	040 7658916	tuula.komujarvi@ehtkomujarvi.fi	
	Johan Järvinen	040 1826 262	johan.jarvinen@pureart.fi	
	Teppo Kariluoto	040 588 1023	sastsk@nettilinja.fi	
	Pekka Juurikko	040 541 8921	pekkajuurikko@dlc.fi	
Varajäsenet	Yrjö Rautiala	050 511 9052	yrjo.rautiala@pp1.inet.fi	
	Jarno Niskanen	040 766 7614	jarno.niskanen@stadinao.fi	
	Raija Savolainen	040 777 6606	raija.k.savolainen@luukku.com	
	Pauli Nurmi	050 557 0399	pauli.nurmi@kopteri.net	
Jäsenpalvelutuotteet:	Marketta Rautiala		050-406 8853	Markkinointi
Sihteeri	Juha Pentikäinen	050 413 6199	teejii-tuloste@kolumbus.fi	.

HAMMASLABORATORIOLIITTO RY

	NIMI	GSM	E-MAIL
Puheenjohtaja	Terhi Klint-Pihlajamaa	040 5269676	hamlab-ksalonen@kotiposti.net
Toiminnanj.	Markku Annaniemi	040 720 9855	markku.annaniemi@hammaslaboratorioliitto.fi
Varapj.	Henry Salmelainen	040 513 0511	teknodent@co.inet.fi
Hallitus	Anders Wollstén	0500 68 3928	anders@impladent.fi
	Olli Ilmavalta	0400 5269676	
	Ilkka Tuominen	040 5404880	ilkka.tuominen@kolumbus.fi
	Markku Sinisalo	040 5449825	
	Janne Alanne	050 5217444	janne.alanne@gmail.com
	Tero Rakkolainen		
Varajäsenet	Jukka Salonen, Timo Nieminen		

HAMMASTEKNIKKO

H A M M A S T E K N I S E N A L A N E R I K O I S L E H T I

Mediakortti 2016

Lehden julkaisija: Suomen Hammasteknikkoseura ry
Toimituksen osoite: Mannerheimintie 52 A 1 00250 Helsinki
Puhelin: 09 - 278 7850
Sähköposti: shts@hammasteknikko.fi
Kotisivu: www.hammasteknikko.fi, email: webmaster@hammasteknikko.fi
Päätoimittaja: Tapio Suonperä, puh. 041 - 7010 542, email: paatoimittaja@hammasteknikko.fi
Taitto: Eero Mattila, puh. 0400-790 889, email: taittaja@hammasteknikko.fi
Mainosmyynti: mainosmyynti@hammasteknikko.fi

Laskutus: Juha Pentikäinen, email: sihteeri@hammasteknikko.fi
Puhelin: 050-413 6199
Laskutusosoite: Mannerheimintie 52 A 1 00250 Helsinki

Levikki: n. 1 000 kpl

Lehden koko: A4, 24 - 36 sivua, 4 - väri
Palstan leveys: 1 palsta 57mm, 2 palsta 120 mm
Painopinta-ala: 182 x 280 mm
Etusivun ilmoituskoko: 134 x 195 mm
Ilmoitusaineistot: Sähköinen aineisto , väriprofiili Fokra 39
Painomenetelmä: Offset, paperi MultiArkSilk 115 g,
Painopaikka: Painotalo Plus Digital Oy, Ilmarisentie 7, 15101 LAHTI, puh. 050 595 5979

Ilmoitushinnat:	Koko	4-väri
	1/8	245 euroa
	1/4	375 euroa
	1/2	700 euroa
	1/1	1 400 euroa

Alennukset: Toisto- ja paljousalennukset sopimuksen mukaan

Maksun saaja: SHtS ry
Pankki: IBAN: FI54 1021 3000 5023 90 SWIFT: NDEAFIHH

Ilmoituksen peruutus: Kirjallisesti aineistopäivään mennessä
Reklamaatiot: Kirjallisesti 14 päivän kuluessa tarkistuskappaleen vastaanottamisesta

Ilmestymisaikataulu:	N:o	Ilmestymisviikko	Aineistopäivä ilmoitukset	Aineistopäivä artikkelit
	1.	9. viikko	11.02.	04.02.
	2.	20. viikko	30.04.	22.04.
	3.	38. viikko	03.09.	27.08.
	4.	51. viikko	03.12.	26.11.

UUTUUS

IPS Style®

Ensimmäinen metallokeramia joka sisältää oxiapatiittikristalleja.

MAKE IT YOUR! STYLE YOUR!



- **Tee se nopeasti.** IPS Style:n vähäisen kutistumisen johdosta säästät aikaa
- **Tee se helposti.** Helposti työstettävä materiaali takaa luotettavan lopputuloksen
- **Tee se luonnolliseksi.** Patentoitu oxiapatiittirakenne varmistaa oikeanlaisen läpikuulto- ja syvyysfektin

Make it your Style. Try it now!

www.ivoclarvivadent.se

Ivoclar Vivadent AB

Mikko Lindfors, gsm 040 519 41 41, Sami Jatkola, gsm 040 511 59 90

ivoclar
vivadent®
passion vision innovation

SIRONA INLAB

HALUATKO VARMISTAA VAHVAT TULEVAISUUDEN NÄKYMÄT LABORATORIOILLESII?

Hammaslääkärin ja laboratorion saumatonta ja nopeaa yhteistyötä laadukkaasti ja kustannustehokkaasti!



Täydellinen ratkaisu tehokkaaseen laboratorioon

INLAB -JÄRJESTELMÄPAKETTI

INEos X5 -skanneri + avoin ohjelmisto
+ jyrsin INLAB MC X5 tai INLAB MC XL + INFIRE-sintrausuuni zirconiapolttoon

Huippujyrsin

INLAB MC X5

Erittäin helppokäyttöinen jyrsin. Laajin materiaalivalikoima. Käytettävissä yleiskoon kiekkoja ja blokkeja vapaasti eri valmistajilta. Jyrsii ja hioo millä tahansa ohjelmistolla suunnitellut työt (STL). Märkä- ja kuivajyrshintä/hionta tai niiden yhdistelmä. Automaattinen terän vaihto ja automaattinen imulaitteisto. Nopea päivittäishuolto. **Pyydä esittely!**

Soita meille, kerromme lisää:

CAD/CAM-asiantuntija
Arttu Lahtinen, p. 050 310 8581
aluepäällikkö Kaija Rappu, p. 043 825 9475

Laboratoriotuotemyynti | Jaana Ahlroth
p. 010 588 6400

www.hammasvaline.fi
kauppa.hammasvaline.fi

HAMMASVÄLINE

PL 15, 02101 Espoo | www.hammasvaline.fi