



Vplyv elektromagnetického žiarenia na zdravie

Elektromagnetické žiarenie je kombinácia elektrického a magnetického vlnenia rôznej frekvencie a dĺžky vln. Najčastejšie je toto žiarenie delené do dvoch skupín, na ionizujúce a neionizujúce žiarenie.



MUDr. Martin Kapasný

Dnes sa budeme zaoberať neionizujúcim žiarením, konkrétne vlnami a mikrovlnami, ktoré v našom životnom prostredí vytvárajú elektromagnetické polia.

S elektromagnetickými poliami sa môžeme stretnúť v blízkosti vedenia vysokého napätia, elektrických káblov a rôznych spotrebičov v domácnosti. Pre tieto polia je charakteristické

nízka frekvencia 50 Hz a veľmi veľká vlnová dĺžka.

Účinky na človeka sú nejasné, vedecky nepreukázané. Niekedy sa u citlivých ľudí prejavujú nešpecifické príznaky ako je únava, podráždenosť a podobne.

Ešte významnejší vplyv na vznik takzvaného „elektromagnetického smogu“ majú rádiové vlny. Frekvenčné spektrum vln šíriacich rádiové vysielanie je okolo 100 MHz, pre televízne vysielanie je to okolo 400 MHz a pre mobilné telefóny v našich podmienkach je to najčastejšie 900 a 1800 MHz.

S rádiovým a televíznym vy-

sielaním spolunažívame už niekoľko desaťročí a možno konštatovať, že neboli zistené nepriaznivé účinky na ľudské zdravie. Najvýznamnejší podiel na elektromagnetickom smogu v súčasnosti majú mobilné telefóny.

Svetová zdravotnícka organizácia odhaduje, že v prevádzke je na svete približne 6,9 miliardy mobilných telefónov. Tieto komunikujú prostredníctvom siete pevných antén, ktoré sa nazývajú aj základňové stanice. Na Slovensku vplyv elektromagnetického žiarenia je regulovaný vyhláškou MZ SR 534/2007 Z. z. Každá základňová stanica pre uvedenie do prevádzky musí prejsť meraním, ktoré preukazuje súlad s touto vyhláškou.

Vplyv mobilných telefónov je skúmaný už dlhšie obdobie. Svetová zdravotnícka organizácia uvádza, že štúdie trvajúce viac ako 10 rokov nepreukázali zvýšené riziko nádorových ochorení. Zároveň však konštatuje, že používanie mobilných telefónov je fenomén, ktorý neustále narastá, hlavne pri mladšej populácii. Taktiež je stále

ešte nedostatok údajov za obdobie dlhšie ako 15 rokov. Preto je nevyhnutné zachovávať opatrnosť a neustále sledovať možné vplyvy elektromagnetického žiarenia vedeckými štúdiami.

Najlepšou ochranou pred žiarením z mobilných tele-

fónov je vzdialenosť. Vzdialenosť 30-40 cm od tela prakticky znižuje vplyv elektromagnetického žiarenia z mobilných telefónov na zanedbateľné hodnoty. Už vzdialenosť niekoľko cm od tela tieto hodnoty žiarenia výrazne

znižuje. Taktiež je účinné používanie tzv. „hands-free“ zariadení.

No a úplne najúčinnjšie opatrenie je obmedziť počet a dĺžku našich hovorov.

MUDr. Martin Kapasný, RUVZ Žilina
Ilustračná snímka



LETNÝ ODDYCHOVÝ POBYT

Užite si leto plné slnka, skvelých zážitkov, zábavy a oddychu v termálnej vode

3 - 8 dňové pobyty
v termíne od 01. 07. do 04. 09. 2016
UŽ OD 179 € / osoba / 2 noci

REZERVÁCIE A KONTAKT:
e-mail: rezervacie@wellnesspatince.sk
tel.: +421 35 79 08 510

www.wellnesspatince.sk
/WellnessHotelPatince

WELLNESS HOTEL PATINCE
SPAS MARINA

P-0491

Chýbajú vám zuby? Implantáty sú optimálnym riešením

Neúplný chrup nie je iba estetickým problémom, ale môže mať aj zdravotné dôsledky. V mieste, kde vám chýba zub, sa okolité zuby môžu posúvať, zostupovať, a trpí aj kosť v mieste chýbajúceho zuba, pretože nie je dostatočne zaťažovaná, čo môže viesť k jej atrofii – úbytku kostnej hmoty. Navyše s neúplným chrupom nebudete môcť dôkladne požiť potravu.

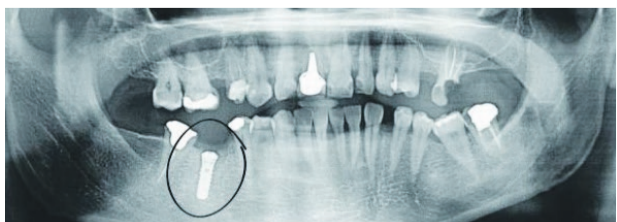
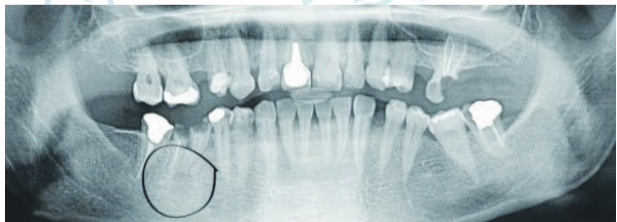
Čo je implantát?

Ak by sme mali odpovedať na otázku, čo je zubný implantát, odpoveď je relatívne jednoduchá. Je to náhrada zubného koreňa. Táto náhrada – obvykle vyrobená z kvalitnej zliatiny titánu, sa vsadí priamo do sánky alebo čeľuste tam, kde bol predtým koreň zuba.

Implantát je takmer celý ukrytý v čeľusti alebo sánke, do ústnej dutiny prečnieva len malá časť, ktorá slúži ako základ pre nasadenie zubnej korunky alebo zubného mostíka. Ak použijeme trochu hrubé prirovnanie pre lepšiu predstavu, implantát je čosi ako rozperka, do ktorej sa namiesto skrutky osadí základ – tzv. nadstavba. A na túto nadstavbu sa nakoniec osadí zubná korunka alebo mostík.

V súčasnosti je zubná implantológia oblasť zubného lekárstva, kde je vďaka kvalite materiálov a dlhoročným dôkladným znalostiam namiesto uvažovať o implantáte vždy, ak nejaký zub chýba, alebo aj v situácii, keď zubný lekár na základe vyšetrenia predpokladá, že vlastný zub už má obmedzenú životnosť.

Na vyznačenom mieste vidno deštruovanú „stoličku“ sprevádzanú už vzniknutým zápalom v kosti.



Po extrakcii tohto koreňa, zahojení a po adekvátnej predimplantologickej príprave zavádzame titánový implantát do miesta chýbajúceho zuba a vytvárame základ pre osadenie budúcej korunky zuba.

„Nesú“ rôzne druhy náhrad

Podľa lekára má zubný implantát tri možnosti využitia:

> **Implantát nahradí jeden zub** - Ako vidieť na uvedených RTG snímkach, zubný implantát bude v tomto prípade niest jeden zub. „Osobne nie som zástancom okamžitej implantácie hneď po extrakcii zuba. Jednak preto, lebo každá extrakcia predstavuje určité množstvo straty kosti. Táto strata môže byť v rôznom rozsahu a môže dôjsť až k poodhaleniu implantátu z kosti, čo sa určite môže aj nemusí odzrkadliť na jeho samotnej stabilite. Druhým vážnym rizikom, prečo neimplantujem rád hneď po extrakcii, je samotný dôvod extrakcie. Príčinou býva infekčný proces. Nedokážeme odstrániť všetky bunky infekčného procesu. Môže sa stať, že tieto bunky zápalového charakteru, môžu negatívne ovplyvniť hojenie implantátu a spôsobiť tak zbytočné nechcené problémy. Preto preferujem implantácie do zhojeného kostného tkaniva, kde je riziko infekcie čo najnižšie...“

> Základ pre fixný mostík

Keď zuby v ústnej dutine chýbajú alebo je naplánované odstránenie viacerých zubov, treba podľa lekára uvažovať o ich náhrade zubnými implantátmi, pokiaľ sa lekár po porade s pacientom nerozhodne o inom definitívnom ošetrení.

„Pri náhrade viac ako jedného zuba môžeme pacienta následne ošetriť fixným mostíkom, resp. blokom korúnok. Rozdiel je v tom, že pri fixnom mostíku je počet nahradených zubov vyšší, ako počet použitých implantátov na ich podopretie. Pokiaľ sa nahradza viac zubov, rovnakým počtom implantátov sa následne vyrobí buď blok korúnok – čiže korunky sú pre vyššiu stabilitu spojené do bloku, a to bez ujmy na estetike, alebo za istých okolností sa každý zub nahradí sólo korunkou umiestnenou na implantáte,“ vysvetľuje chirurg. Je viac kritérií, ktoré treba zvážiť, ale hlavným je následná dlhodobá stabilná funkcia a estetický výsledok ošetrenia.



> Ukotvenie snímateľnej náhrady

Sú pacienti, ktorí už majú snímateľné náhrady, ktoré však pre zhoršujúcu sa stabilitu prestávajú plniť funkciu. V takom prípade možno podľa lekára vážne uvažovať o zlepšení funkčnosti použitím implantátov. Vhodnejšie riešenie však podľa neho je, ak snímateľná náhrada bude držať iba za pomoci implantátov a nie v kombinácii s vlastnými zvyškovými zubami.

„Taká kombinácia je veľmi nestabilná a neprospela by funkčnosti náhrady a spokojnosti pacienta. Samozrejme, vo väčšine prípadov je vhodnejšie použiť fixné riešenia. U nich sa dá zabezpečiť oveľa dlhšia stabilita, funkcia a spokojnosť pacienta. Opäť musím spomenúť, že je to na individuálnom, profesionálnom a zodpovednom posúdení zubného lekára,“ zdôrazňuje odborník.

MDDr. Marián Kasaj, stomatochirurg spoločnosti Dentoma spol. s r. o. v Žiline, súčasne pracuje na Klinike maxilofaciálnej chirurgie v Martine.