

A fogorvostudomány helye az élettudományok világában. A fogorvosi tudományágak szerepe a gyógyításban, a fogorvosi team.

Fenntartható fogászat. Környezetvédelem a fogászatban.

Dr. Demeter Tamás

Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar
Propedeutikai Tanszék



SEMMELWEIS
UNIVERSITY 1769

I. RÉSZ



A fogorvostudomány helye az élettudományok világában.
A fogorvosi tudományágak
szerepe a gyógyításban, a fogorvosi team.

Múlt és jelen

- Egy i. e. 5000-ből származó sumér szöveg a fogszuvasodás okaként egy "fogférget" ír le.
- Az ókori Indiában, Egyiptomban, Japánban és Kínában is találtak bizonyítékot erre a hiedelemre.



Múlt és jelen

- Kr. e. 2600: Az első ismert, praktizáló orvos és fogorvos → **Hesziré** (Egyiptom), „a fogorvosok nagya”
- Kr. e. 700-510: **Etruszk időszak** → Számos **kivehető és rögzített protetikai munkát**, hídpótlást készítettek – múzeumokban őrzik



Múlt és jelen

- Kr. e. 500-300: **Hippokratész és Arisztotelész** írt a fogászatról:
 - a fogak előtörési sorrendje
 - szuvas fogak és ínybetegségek kezelése
 - a fogak fogóval történő eltávolítása
 - különféle drótok használata a meglazult fogak és a törött állkapocs stabilizálására.

Múlt és jelen

- i.e. 25 - i.sz. 50.
- **Celsus** → Úgy vélte, hogy az általános fizikai állapot romlása okozza a fogbetegségeket.
 - A fogfájásra **mustármagot** írt fel
 - **Timsót** javasolt lágyrész-betegségekre
 - A leromlott állapotú fogak **kihúzását** javasolta
 - Javasolta, hogy extrakció előtt **ólommal** töltsék ki a kavitásokat, hogy elkerüljék a koronafracturát.



Múlt és jelen



A borbély-sebészek

- A középkor kezdetén a **szerezetesekből** lettek orvosok és fogorvosok
- A **borbélyok** a szerzetesek asszisztensei voltak
- A pápa 1163-ban kimondta, hogy minden vérontással járó műtét összeegyeztethetetlen a papi hivatással → a borbély vette át a sebészeti gyakorlatot
- Szakmájukat a **köztereken** űzték
- Franciaországban 1700-tól mindenkinek, aki szájsebészettel és helyreállító fogászattal foglalkozott, rendszeresen **vizsgát** kellett tennie.



Modern fogászat

- **Pierre Fauchard** francia sebész → „a modern fogászat atyja”
- A 17. század végén és a 18. század elején a kezdetleges sebészeti eszközök ellenére Fauchard figyelemre méltó improvizációkat hajtott végre a **fogászati műszerek** terén, gyakran átalakítva az órásoktól, ékszerészekről származó szerszámokat, amelyekről úgy gondolta, hogy a fogászatban is felhasználhatók
- **Le Chirurgien Dentiste** c. műve: alapvető orális anatómia és fiziológia, operatív és restauratív technikák, fogpótlás-készítés

Modern fogászat

- 1840: A világ első fogászati egyeteme: **Baltimore College of Dental Surgery**
- 1872: **Morrison** → Az első lábbal hajtott fogászati kezelőegység



A fogászat szakterületei

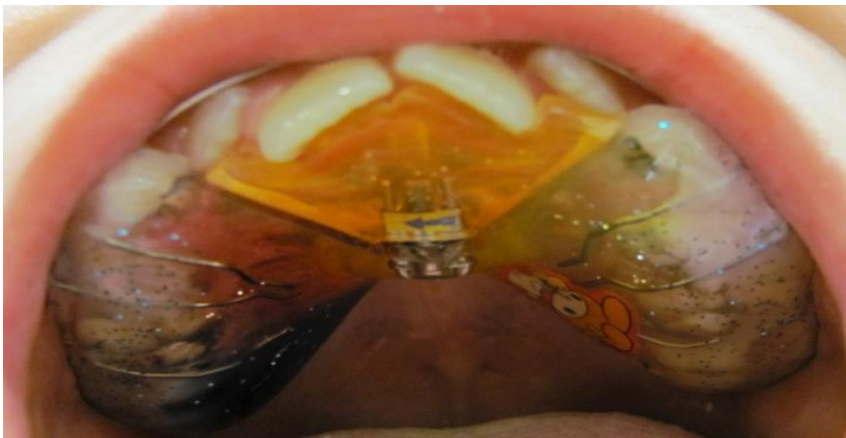
- A fogászat mára egyre inkább specializálttá vált.
- A jelenlegi nyolc szakterület kialakulásának kronológiai sorrendje:
 - 1. 1901 Fogszabályozás
 - 2. 1918 Szájsebészet
 - 3. 1918 Parodontológia
 - 4. 1918 Fogpótlás
 - 5. 1927 Gyermekfogászat
 - 6. 1937 Népegészségtan
 - 7. 1946 Orális patológia
 - 8. 1963 Endodontia



Fogszabályozás

Fogszabályzásnak (orthodonciának) nevezzük azokat az eljárásokat, amikor a fogmedernyúlványban a fogakat megfelelő helyre és irányra mozgatják. → malokklúziók kezelése

A fogak mozgatásán kívül hatást gyakorolnak az állcsontok növekedésére is.



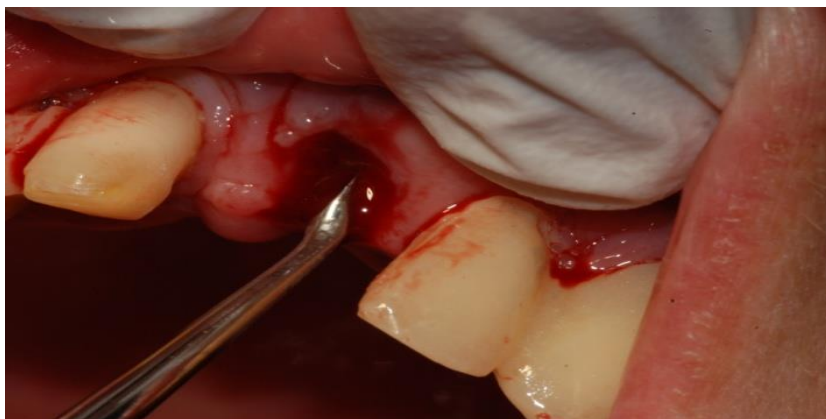
Szájsebészet



Dento-alveoláris sebészet

Maxillo-faciális sebészet

Magában foglalja a fej, a száj, a fogak, az íny, az állkapocs és a nyak kemény és lágy szöveteinek funkcionális és esztétikai vonatkozásait érintő betegségek, sérülések és defektusok diagnosztizálását és sebészi kezelését.



Parodontológia

A fogászat azon szakterülete, amely a fogak tartószerkezetét, az azokat érintő betegségeket és állapotokat tanulmányozza.

A tartószöveteket **parodontium**nak nevezzük → magában foglalja a fogínyt (ínyt), az alveoláris csontot, a cementet és a parodontális ligamentumot.



Fogpótlástan

A fogpótlástan az a fogászati szakterület, amely a hiányzó fogakkal vagy szövethiányokkal rendelkező betegek **kezelésének tervezésével és rehabilitációjával** foglalkozik, biokompatibilis anyagok felhasználásával, a páciensek szájüregi funkciójának, kényelmének, megjelenésének és egészségének helyreállítása érdekében.



Gyermekfogászat

A gyermekfogászat **18 éves korig** a tejfogak, illetve a maradó fogak kezelésével foglalkozik. Kiemelt fontosságot látnak el a prevenció oktatásában, a helyes szájhigiéné korai elsajátításában.



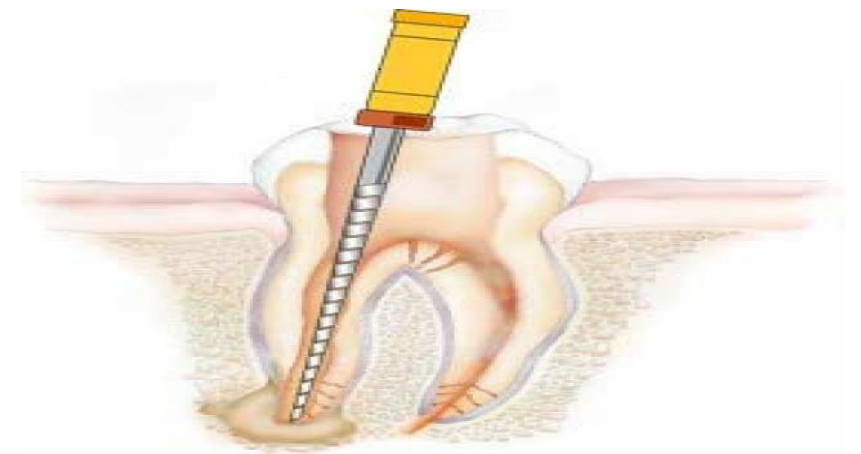
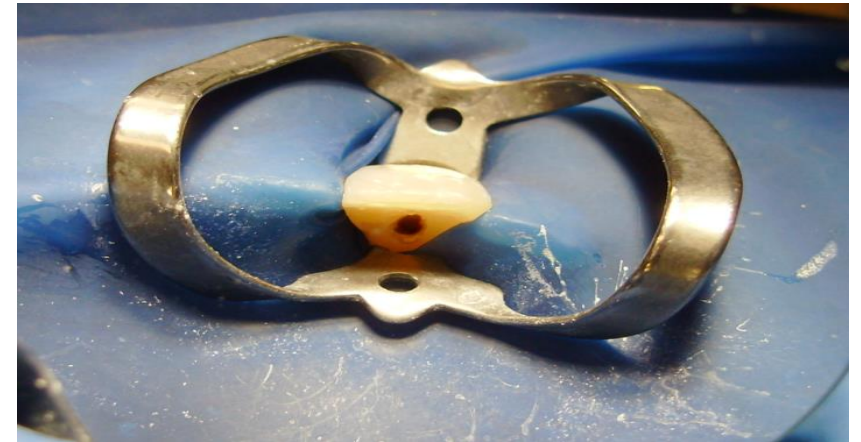
Orális patológia

- A **szájnyálkahártya-betegségek** klinikai értékelése és diagnózisa tartozik a hatáskörébe.
- Amennyiben egy elváltozás mikroszkópos értékelésére van szükség, biopsziát vesznek a lézióból.



Endodoncia

- Az endodonciai terápia közismert nevén **gyökérkezelés**, és az ehhez tartozó fogászati kezelések. Ide tartozik:
 - újragyökérkezelés
 - endodonciai (mikro)sebészet
 - repedt, fracturált fogak kezelése
 - fogászati traumák ellátása
- A gyökérkezelés az egyik leggyakoribb fogászati beavatkozás..



A fogászati team

Tagjai:

- Fogorvosok (további szakképesítéssel vagy anélkül)
- Fogászati asszisztensek
- Klinikai fogászati higiénikusok
- Fogtechnikusok
- Rendelővezetők, praxismenedzserek
- Páciens-koordinátorok
- Recepciósök



II. RÉSZ

Fenntartható fogászat.
Környezetvédelem a fogászatban.



*A fogászati kezelések ökológiai lábnyoma
Hulladékkezelés a fogászatban*

Miért fontos erről a témáról beszélni?

- **Ökológiai válságban élünk!**
- Ennek oka: Az emberiség a társadalomba beágyazott gazdasági anyagcsere révén képessé vált a bioszféra olyan nagymértékű és gyors átalakítására, melynek során saját életfeltételei is veszélybe kerülnek!



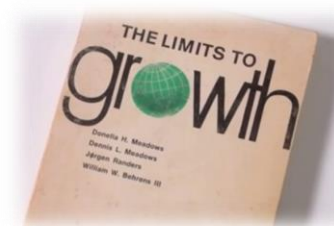
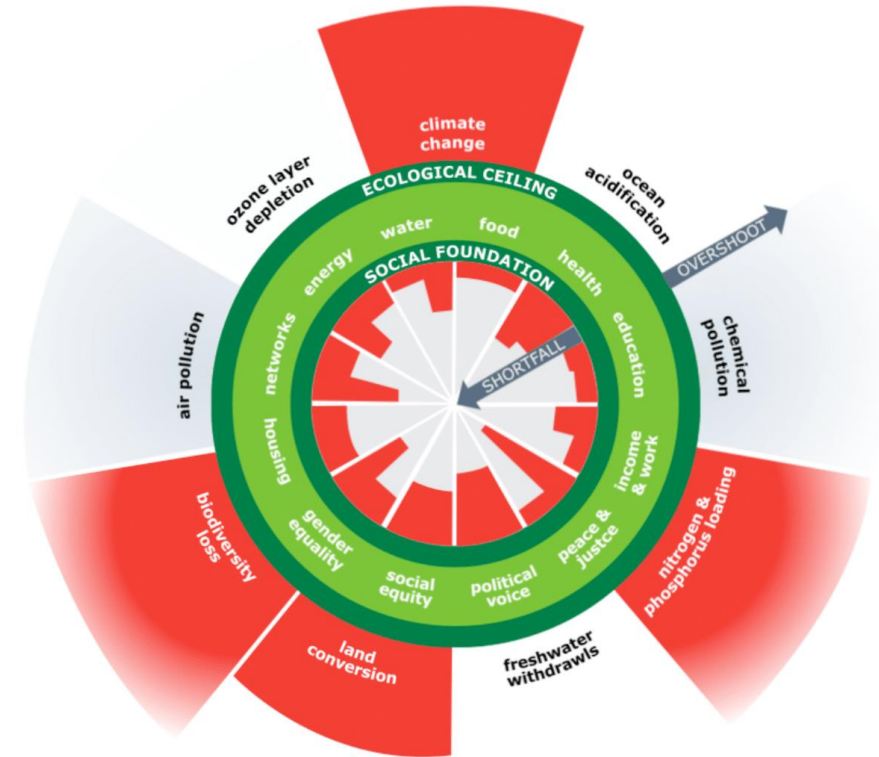
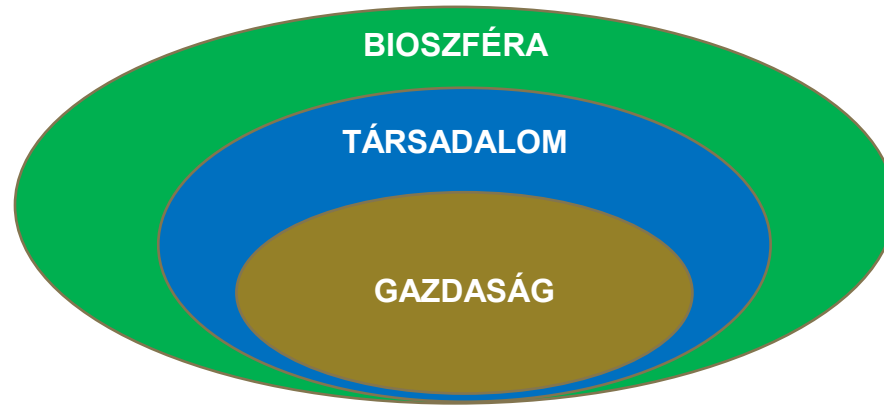
- 21. század → emberi eredetű bioszféra átalakítás következménye: felgyorsult klímaváltozás és környezetszennyezés → ökoszisztémánk irreverzibilis károsítása → **emberi egészség és életminőség veszélyeztetése**

Fenntarthatóság - fenntartható fejlődés?

Fenntartható fejlődés:

Olyan fejlődési folyamat, amely kielégíti a jelen szükségleteit anélkül, hogy csökkentené a jövő generációk képességét, hogy kielégítsék a saját szükségleteiket.

(ENSZ 1987-es Brundtland-jelentése)



- Jólét helyett jóllét
- Fánk-közgazdaságtan
- Nemnövekedés

A fenntartható fejlődés fogalma, 2018. <https://eionet.kormany.hu/a-fenntarthato-fejlodes-fogalma>
<https://www.clubofrome.org/history/>
<https://eionet.kormany.hu/novekedes-gazdasagi-novekedes-nelkul>
<https://doughnuteconomics.org/about-doughnut-economics>



Ökológiai lábnyom

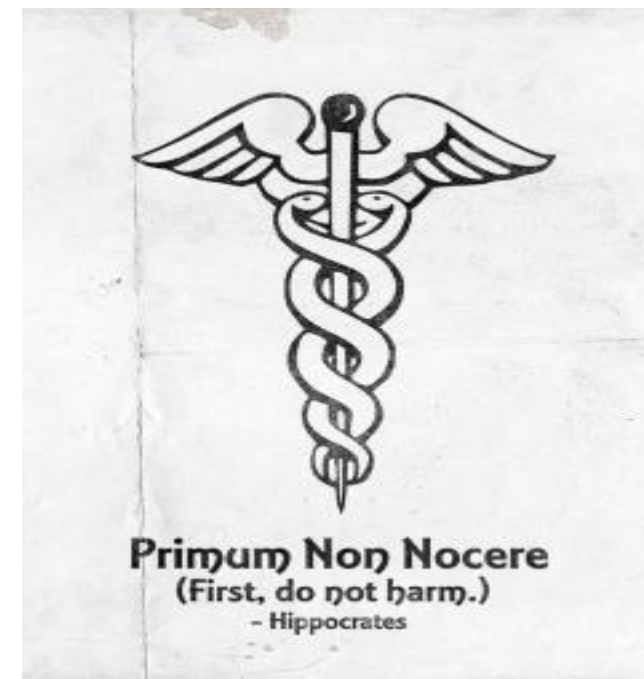


- A bioszféra-átalakítás területegységre vetített mértéke.
- Adott technológiai fejlettség mellett egy emberi társadalomnak milyen mennyiségű földre és vízre van szüksége önmaga fenntartásához és a megtermelt hulladék elnyeléséhez.
- **Karbonlábnyom:** egy **cég** tevékenysége, egy **ember** életmódja vagy egy **termék** életciklusa nyomán mennyi üvegházhatású gáz (ÜHG) kerül közvetetten és közvetlenül a levegőbe.
 - Mértékegysége: t CO₂e/év (kibocsátás alapú)
 - Az ökológiai lábnyom jelentős részét képezi → kiszámítása, auditálása és csökkentési stratégiái a fenntarthatósági törekvések alapja
 - Mérése nemzetközi környezetgazdaságtani sztenderdek alapján történik (pl. életciklus-elemzés, LCA)

Az egészségügyi ellátás fenntartható?

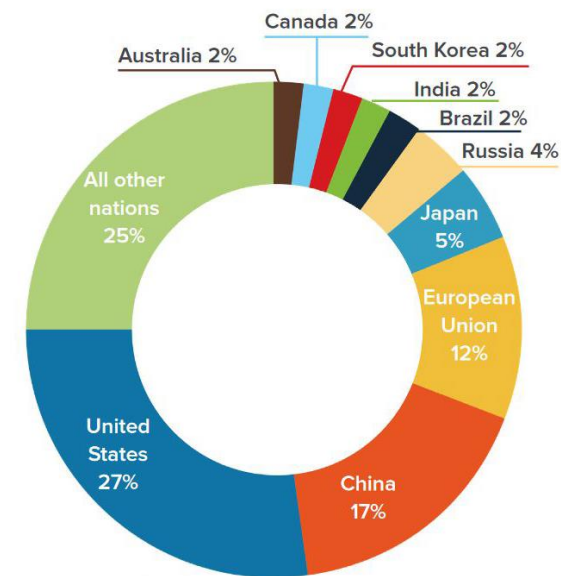
- **Az egészségügyi ellátás környezeti szempontból jelenleg nem tekinthető fenntarthatónak! Oka:**

*„Az egészségügyi intézmények, amikor beteg embereket gyógyítanak, a Föld erőforrásait is felhasználják. Így a **gyógyító munka elkerülhetetlenül hozzájárul a környezet megterheléséhez** és végső soron a Föld ökológiai állapotának romlásához. Az elmúlt évtizedekben ezért fogalmazódott meg az az elvárás, hogy az **egészségügyi intézmények úgy végezzék a gyógyító munkájukat, hogy ez minél kevésbé járuljon hozzá a Föld ökológiai állapotának romlásához**” (Antal Z. László, 2018)*



Az egészségügyi ellátás karbonlábnyoma

- Az egészségügy karbon-intenzív ágazat: Globális összkibocsátása megegyezik az ötödik legnagyobb ÜHG-kibocsátó országgal (Japán)
- A globális üvegházhatású gázkibocsátás **4,4%-a** (2 gigatonna CO₂e);
Magyarország: 4,3%
- Fogászat részesedése a teljes egészségügyi karbon-kibocsátásból: **2-5%**
- **2021: ENSZ Éghajlatváltozási Keretegyezményének Glasgow-i COP 26 konferenciája**
→ a résztvevő 197 országból 51 tett vállalásokat a klímaváltozásnak ellenálló, alacsony karbon kibocsátású, illetve karbonsemleges egészségügyi ellátó rendszer kialakítására



Healthcare Without Harm – Healthcare’s Climate Footprint Report, 2019

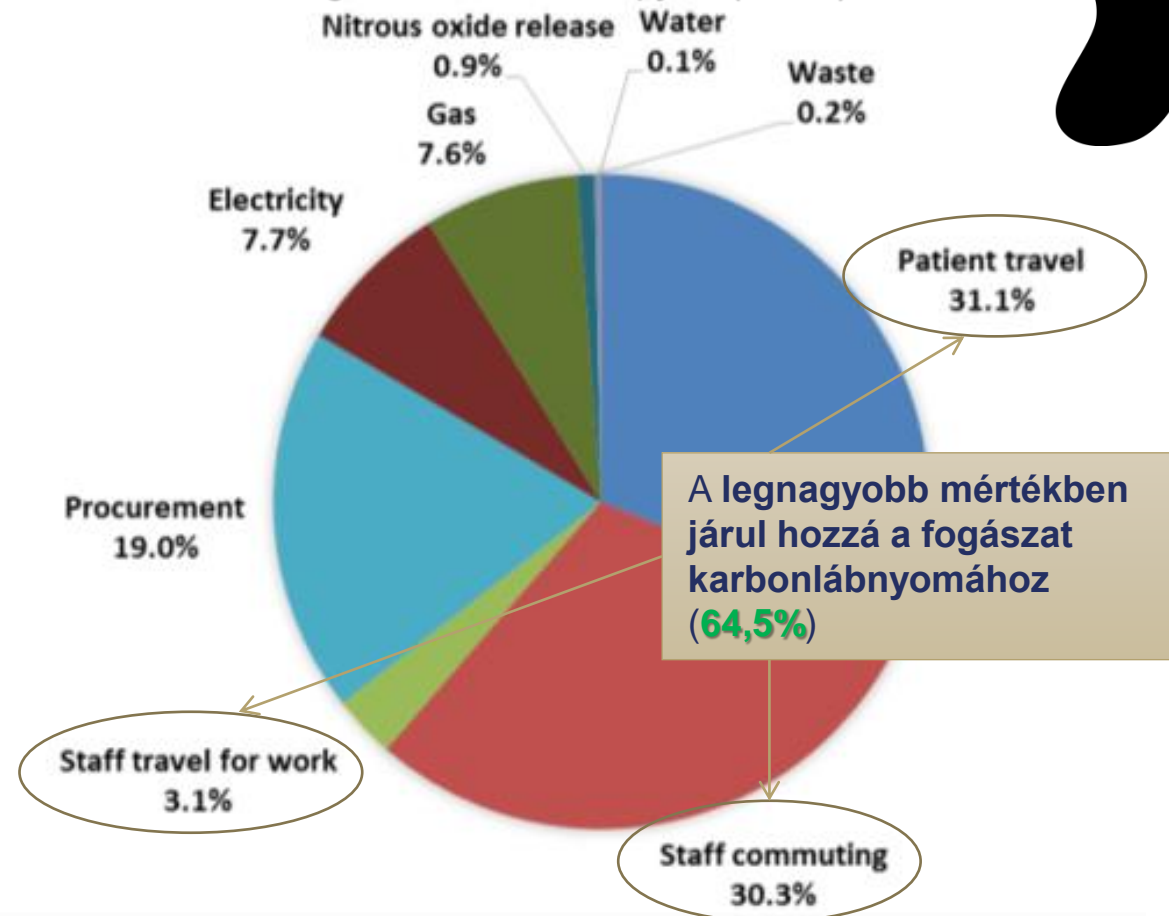
Bobvos, János és Páldy, Anna (2021) „Zöld egészségügy” – Célkitűzés és megvalósítási lehetőségek = “Green Health Care” – Aims and Ways to Realize. EGÉSZSÉGTUDOMÁNY : A MAGYAR HIGIÉNİKUSOK TÁRSASÁGA TUDOMÁNYOS ÉS TOVÁBBKÉPZŐ FOLYÓIRATA, 65 (4). pp. 37-48.

A fogászati ellátás karbonlábnyoma

A nagy-britanniai közfinanszírozott nemzeti egészségügyi rendszerben végzett kutatás alapján (2014)



- Páciensek utazása
- Személyzet munkába járása
- Személyzet munkához köthető utazásai
- Beszerzés
- Energiahasználat
- Vízhasználat
- Hulladékkezelés



Duane B, Stancliffe R, Miller FA, Sherman J, Pasdeki-Clewer E. Sustainability in Dentistry: A Multifaceted Approach Needed. J Dent Res 2020;99(9):998-1003
Carbon modelling within dentistry: towards a sustainable future. Public Health of England, 2018.

Fenntarthatósági kihívások a fogászatban

- Nagy betegszám – nagy mennyiségű utazás



- Egyszer használatos műanyagok



- Toxikus anyagok



- Energia- és vízfelhasználás



- Hulladéktermelés és -kezelés



A fogászat karbonlábnyomának csökkentése – közlekedés

- A fogászati ellátás teljes karbon lábnyomának **64,5%-áért az utazás, közlekedés** felel! → páciensek, illetve személyzet utazása
- Csökkentési lehetőségek:
 - Utazási igények csökkentése, tudatos páciens-berendelési logisztika
 - Lakóhely-munkahely távolság csökkentése
 - Rendelő, fogtechnikai labor elhelyezkedése
 - Fenntartható közlekedési módok használata és ezek támogatása: gyaloglás, kerékpár, közösségi közlekedés, stb.



→ **Aktív közlekedés** karbon lábnyoma elhanyagolható!



A fogászat karbonlábnyomának csökkentése - beszerzés

- A fogászati ellátás teljes karbon lábnyomának **19%-áért** a **beszerzés (ellátási lánc)** felel (a teljes közegészségügyi szektorban ez 58%!) → javak, szolgáltatások beszerzése, beleértve az anyagok, eszközök előállításának fenntarthatósági vonatkozásait



- Csökkentési lehetőségek:
 - „zöld” (köz)beszerzés → környezeti fenntarthatóság (pl.: együttműködés környezetbarát technológiák irányában elkötelezett vállalati partnerekkel)
 - etikus (köz)beszerzés → társadalmi fenntarthatóság (pl.: együttműködés méltányos gyártást és kereskedelmet végző cégekkel)

A fogászat karbonlábnyomának csökkentése - beszerzés

- **Fogyasztás csökkentése és/vagy racionalizálása** (csak azt, és annyit szerezzünk be, amire szükség van)
- **Közeli, helyi beszerzési források** (gyártók, forgalmazók) priorizálása → szállítási kibocsátások minimalizálása, helyi gazdaság erősítése
- **Papírhasználat csökkentése**, újrahasznosított, fenntartható forrásból származó papírok használata, papírtakarékos nyomtatás, digitalizáció
- **Környezetbarát, nem toxikus kémiai anyagok használata:**
 - környezetbarát fertőtlenítőszer, tisztítószer;
 - hagyományos helyett digitális röntgentechnológia
 - amalgám helyett kompozit restaurációk készítése



A fogászat karbonlábnyomának csökkentése - beszerzés

- **Egyszer használatos műanyagok** használatának csökkentése → helyettesítés többször használatos, sterilizálható, vagy lebomló anyagú alternatívákkal

✓ Nyálszívó és exhausztor

✓ Nyálkendő

✓ Öblítőpohár

✓ Védőruházat

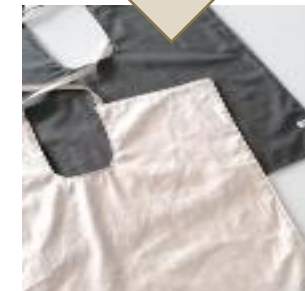
✓ Fecskendők

✓ *Otthoni fogápolási termékek*



A fogászat karbonlábnyomának csökkentése - beszerzés

- **Egyszer használatos műanyagok** használatának csökkentése → helyettesítés többször használatos, sterilizálható, vagy lebomló anyagú alternatívákkal



Mester Emese fényképei

Egyszer használatos műanyagok és helyettesítési lehetőségeik a fogászatban

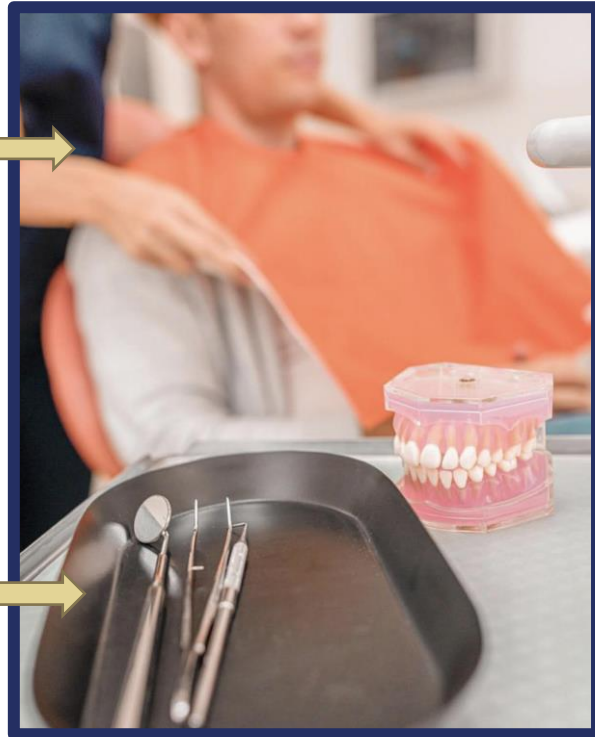


Többször használatos, sterilizálható textil nyálkendő

Egyszer használatos kétrétegű PP, PE vagy PLA műanyag és papír nyálkendő



Egyszer használatos PS műanyag műszertálca



Többször használatos, sterilizálható fém műszertálca



Egyszer használatos Luer típusú fecskendő



Többször használatos Carpule fém cilinderampullás fecskendő



Egyszer használatos PP, PS pohár



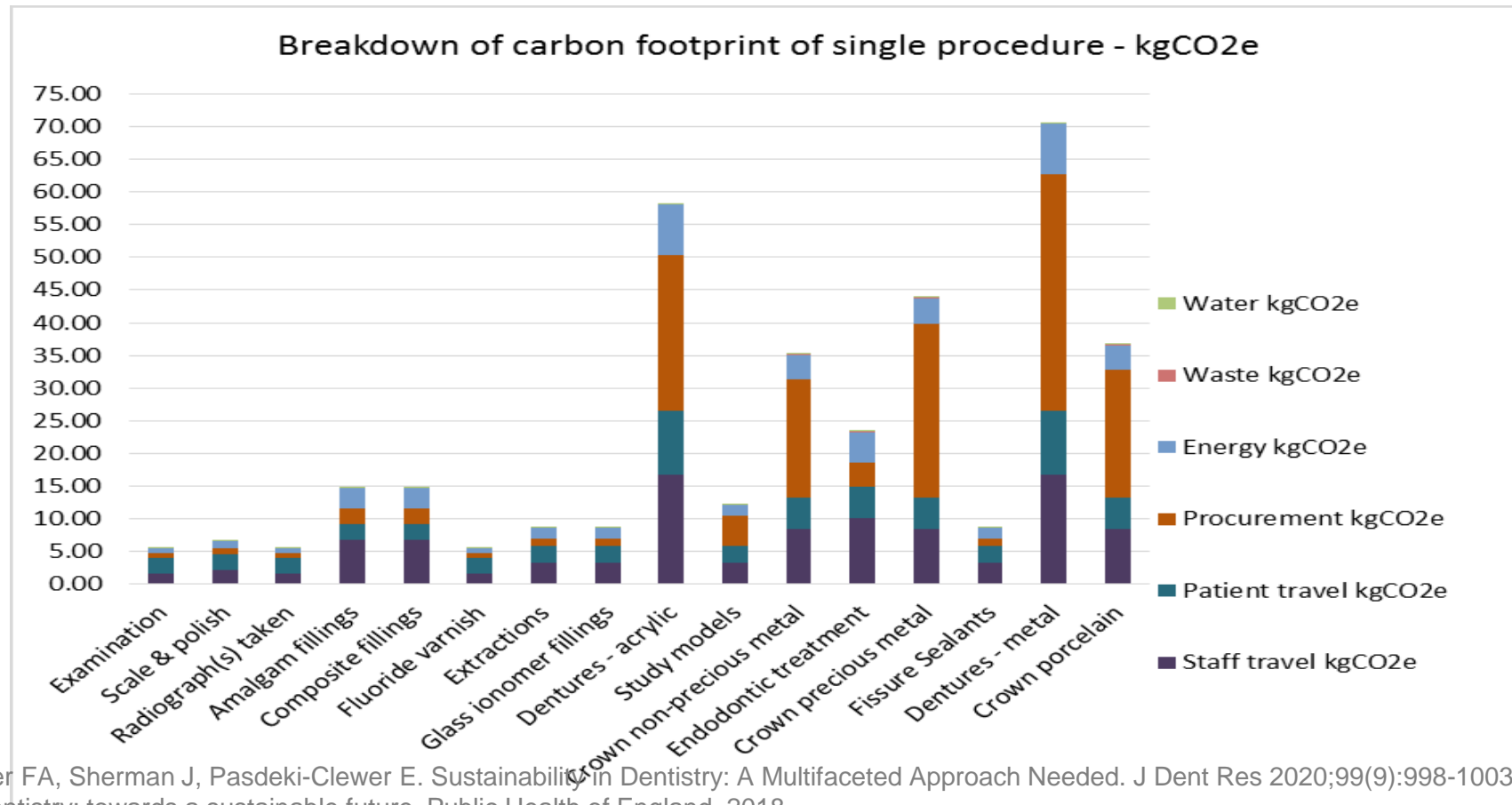
Saját pohár

A fogászat karbonlábnyomának csökkentése - energia

- A fogászati ellátás teljes karbon lábnyomának **15%-áért a **energiahasználat**** felel → elektromosság, fűtés, melegvíz-ellátás
- Csökkentési lehetőségek:
 - **Megújuló energiaforrások** használata → napelem, napkollektor, hőszivattyú
 - Megfelelő **épületenergetikai menedzsment** – helyiségek méretezése és kihasználtságának függvényében
 - **Energiatakarékosság** → villany lekapcsolása, eszközök kikapcsolása stb.
 - **Energiahatékonyság** → épületszigetelés; nyílászárók; fűtési, melegvíz-előállító, szellőztető és légkondicionáló rendszerek; programozható termosztátok; fogászati elszívó-berendezések és kompresszorok; LED fényforrások; korszerű és energiahatékony berendezések



Néhány fogászati beavatkozás karbonlábnyoma és azok összetevői



Duane B, Stancliffe R, Miller FA, Sherman J, Pasdeki-Clewer E. Sustainability in Dentistry: A Multifaceted Approach Needed. J Dent Res 2020;99(9):998-1003
Carbon modelling within dentistry: towards a sustainable future. Public Health of England, 2018.

Néhány fogászati beavatkozás karbonlábnyoma

- Legcsekélyebb karbon lábnyommal rendelkező beavatkozások:
 - fogászati vizsgálat (5,5 kg CO₂e)
 - fogkőeltávolítás (6,5 kg CO₂e)
 - foghúzás, barázdazárás, üvegeionomer tömés (mindegyik 8,6 kg CO₂e)
 - tanulmányi mintakészítés (12,1 kg CO₂e)
 - kompozit tömés (14,8 kg CO₂e)
- Legnagyobb karbon lábnyommal rendelkező beavatkozások:
 - gyökérkezelés (23,3 kg CO₂e)
 - korona készítése (35-44 kg CO₂e, típustól függően)
 - akrilát lemezes fogpótlás (58,2 kg CO₂e)
 - fémlemezes fogpótlás (70,5 kg CO₂e)

Hulladékkezelés a fogászatban

- A hulladék a fogászati ellátás teljes karbon lábnyomának csak kis részéért felel → ennek oka: **a termékek karbon lábnyomának 90%-át a gyártás és beszerzés adja!**
- A hatékony hulladékkezelés pillérei:
 - **Hulladék keletkezésének megelőzése**
 - **Hulladék megfelelő szelektálása**
 - **Rendszeres ellenőrzés – „hulladék audit”**



Hulladékkezelés a fogászatban - megelőzés

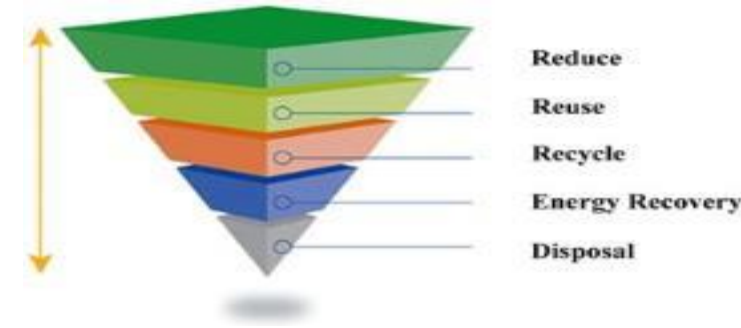
➤ 3 R / 4R-elv!

➤ **Tudatos vásárlás és fogyasztáscsökkentés (Rethink) → 0. lépés!**

➤ **Újrahasználat, ha lehetséges (Reuse)**

- Többször használatos, tartós eszközök használata, választása
- Hulladékká vált, de még működőképes eszközök eladása, elajándékozása → társadalmi & környezeti fenntarthatóság!!

➤ **Újrahasznosítás (Recycle) → szelektív hulladékgyűjtés!**



Hulladékkezelés a fogászatban – Egészségügyi hulladékok

Az egészségügyi szolgáltatónál és az **egészségügyi ellátás során** humán biológiai anyagból vagy vegyi anyagból, továbbá a kísérleti állatokból származó állati eredetű melléktermékből, illetve ilyen anyagokat tartalmazó eszközökből, tárgyakból képződő hulladék

- **egészségügyi veszélyes hulladék:** az egészségügyi szolgáltatónál és az egészségügyi ellátás során képződő egészségügyi hulladék veszélyes hulladéknak minősülő része
 - **speciális egészségügyi veszélyes hulladék**
 - már szennyezett **éles vagy hegyes eszközt** tartalmazó egészségügyi veszélyes hulladék, amely szúrt vagy vágott sérülést okozhat, vagy amely fertőző mikroorganizmusokkal szennyezett vagy feltételezhetően szennyezett
 - **vérből vagy vérkészítményből** származó, orvosi beavatkozás során visszamaradó, fel nem ismerhető emberi testrészből, szervből, szervmaradványból, váladékból származó hulladék
 - **vérrel, váladékkal szennyezett egyszer használatos anyagok, kötszerek**



Hulladékkezelés a fogászatban - Amalgámhulladék

- Probléma: fogászati elszívók → csatornarendszerbe kerül → vizek szennyezése, környezet higanyterhelése → [Minamata egyezmény \(2017\)](#)
- 2018.07.01-től tejfogakban, 15 év alatt, várandósoknál, laktációs időszakban nem készíthető amalgám restauráció
- [Amalgám szeparátorok](#) → Magyarországon 2019.01.01-től **kötelező** azokban a rendelőkben, ahol behelyeznek, vagy eltávolítanak fogászati amalgám restaurációkat
- 2021.01.01-től **95% visszatartási hatékonysággal** kell rendelkezniük!
- Magyarországon az [amalgám teljes kivezetése tervezetten 2030-ra](#) valósul meg (2017/852-es EU direktíva)



Hulladékkezelés a fogászatban - gyűjtés

➤ Szelektív hulladékgyűjtés:

- Nem veszélyes hulladékok szelektív gyűjtése lehetőleg minden helyiségben (papír, műanyag+fém, üveg, komposzt)
- Vegyi vagy fizikai tulajdonságai miatt veszélyes hulladékok külön gyűjtése és elszállítása (kiürült fertőtlenítőszeres és vegyszeres dobozok, elektronikai eszközök, tonerek, elemek stb.)
- Speciális egészségügyi (fertőző) veszélyes hulladékok valamint a gyógyszerhulladékok külön gyűjtése, megfelelő címkézés és útmutatás alapján a klinikai helyiségekben!
 - Vérrel, nyállal **nem** kontaminált hulladék ne kerüljön a veszélyes egészségügyi hulladékok közé!

Hulladékkezelés a fogászatban - gyűjtés

- A **veszélyes hulladék gyűjtőjébe dobott nem veszélyes hulladékok** szükségtelenül növelik a veszélyes hulladékok mennyiségét!
 - 2-3-szoros költségnövekedés a speciális szállítás miatt
 - égetéses ártalmatlanítás karbonlábnyoma jóval nagyobb
- **Hiányosságok** → mind a kommunális, mind a klinikai hulladékok szelektálása terén
- **Oktatás, szemléletformálás szükségessége!**



Runcie H. Sort your waste! An audit on the use of clinical waste bins and its implications. *Future Healthc J* 2018;5(3):203-6.

Duane B, Ramasubbu D, Harford S, Steinbach I, Swan J, Croasdale K, Stancliffe R. Environmental sustainability and waste within the dental practice. *Br Dent J.* 2019 Apr;226(8):611-618.

Egészségügyi hulladékok kezelése égetéssel



- Égetőművek komoly levegőszennyezési problémák forrásai → **toxikus anyagok levegőbe kerülése**: dioxinok, furánok, nehézfémek, szerves tökéletlen égéstermékek → **egészségügyi + környezeti kockázatok!**
- Az egészségügyi hulladékok égetése bizonyult a legnagyobb **dioxin** kibocsátó légszennyezési forrásnak az Amerikai Egyesült Államokban
- Új, **szigorúbb kibocsátási határértékek** megszabása: USA (1997), EU (2000) → korszerűbb szűrőberendezések felszerelése
- **Magyarországon** az egészségügyi hulladékok ártalmatlanítása túlnyomórészt égetéssel történik.
- Infekciókontroll szempontjából a **leghatékonyabb**, ugyanakkor a **legdrágább** és **legkörnyezetszennyezőbb** hulladékkezelési eljárás! → **veszélyes hulladékgyűjtők tudatos használatának fontossága**

Egészségügyi hulladékok ártalmatlanítására szolgáló nem égetéses technológiák

- **WHO irányelv (2014)** → az egészségügyi hulladékok végső ártalmatlanítása során **a nem égetéses technológiák hatékony, tömeges előnyben részesítését** kell hosszú távú célnak tekinteni
- **Technológiák:** Termikus (gőzsterilizálás; mikrohullám); Vegyi (klór és nem klór alapú); Besugárzásos (ionizáló sugárzás); Biológiai (enzimatis bontás)
- **(Egyelőre) egyetlen technológia sem kínál tökéletes megoldást az egészségügyi hulladékok elhelyezésére.**



Köszönöm a figyelmet!



SEMMELWEIS
EGYETEM 1769