

Informații generale despre radiații



În mod permanent fiecare persoană se expune zilnic unor diferite tipuri de radiații ionizante provenind din surse naturale (radiația cosmică, atmosferică, terestră, materialele de construcție, etc.) cât și din surse artificiale (televizorul, telefonul mobil, cuptorul cu microunde, monitorul de la PC, radiologia medicală, etc.).

Unitatea de măsură a dozei echivalente de radiații efectiv absorbite de organism este Sievert, abreviat **Sv**.

Doza medie de radiație absorbită

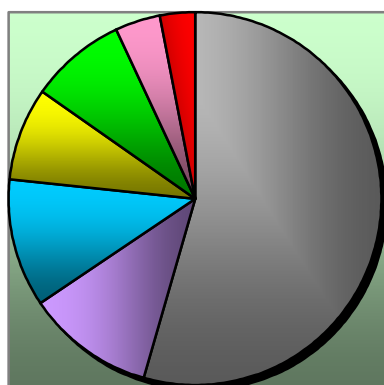
zilnic de om din natura este:

0,01 mSv / zi (respectiv 3,65 mSv / an)

In radiologia stomatologica, comparativ cu alte investigatii si activitati, dozele de radiații sunt foarte mici (valori medii)

Radiografie dentară mică	= 0,02 mSv	Fumatul a 1,5 pachet țigări / zi	= 0,098 mSv
Radiografie mamară	= 1-2 mSv	Zbor cu avionul București - New York	= 0,094 mSv
Computer Tomograf torace	= 4-8 mSv	Zbor cu avionul București - Paris	= 0,008 mSv
Computer Tomograf complet	= 10-12 mSv	Radiații naturale din mediu	= 3,6mSv/an

Grafic cu dozele de radiații încasate uzual de organism, comparativ cu valorile pentru radiografiile dentare:



Radiografia dentara

Radiografia dentară este **investigația medicală** absolut necesară pentru medicul dentist. Ea oferă informații medicale moderne pentru specialist în vederea:

- stabilirii unor **diagnostice rapide** și corecte
- **reușitei tratamentului și / sau a lucrărilor stomatologice (protetice)** efectuate.

Aparatura radiologica

Aparatura radiologică modernă este testată, realizată, verificată și garantată conform standardelor specifice ale U.E., fiind avizată și acreditată de Ministerul Sănătății din România și de Comisia Națională pentru Controlul Activităților Nucleare (CNCAN).

Aparatura radiologică stomatologică modernă emite o doză minimă de iradiere, pacientul fiind protejat în timpul fiecărei expunerii cu șorțuri de plumb care atenuază trecerea radiațiilor spre zonele de interes vital.



Intrebări frecvente puse de pacienți

Este necesară programare pentru o radiografie dentară ?

Nu, orice radiografie este realizată oricând în timpul programului de lucru afișat. Site – www.medxray.ro

Când este primit rezultatul radiografiei dentară ?

Radiografiile realizate în format clasic sau digital se eliberează pe loc, în circa 10 - 15 min.

Este nevoie de o pregătire specială a pacientului înaintea efectuării unei radiografii dentare ?

Pentru radiografia panoramică singura cerință este îndepărtarea obiectelor metalice decorative (exemple: lănțișor, cercei, agrafe, clame, etc.) înaintea efectuării.

Pentru radiografiile mici - intraorale nu este nevoie să fie îndepărtate obiectele metalice decorative.

Persoanele care folosesc proteze dentare mobile trebuie să le îndepărteze înainte de momentul expunerii.

Pe perioada verii este bine să existe o alimentare și mai ales o hidratare corespunzătoare .

Se pot realiza radiografiile dentare în cazul pacientelor însărcinate sau care alăptează ?

Riscul ca radiografiile dentare să afecteze embrionul, procesul de organogeneză sau nașterea este minim pentru pacientele însărcinate. Radiațiile emise de aparatele roentgen dentare sunt extrem de mici, țintite înspre dinți, iar reflexia lor înspre zonele considerate cu risc (abdomen, ovare, sâni) este protejată printr-un șorț special conceput din plumb. Având în vedere toate aceste elemente, este de dorit însă ca în perioada primului și a ultimului trimestru de sarcină să se evite efectuarea radiografiilor, sau să se limiteze doar la strictul necesar (urgente stomatologice). În cazul pacientelor care alăptează este obligatoriu să elibereze și să colecteze laptele matern acumulat înainte de efectuarea radiografiilor.

O radiografie panoramică presupune o cantitate mai mare de iradiere ?

Radiografiile panoramice cuprind o imagine a tuturor dinților și a elementelor anatomice înconjurătoare, ceea ce dă impresia falsă ca doză de radiație primită este cu mult mai mare ca în cazul radiografiilor mici (retroalveolare). În practică, radiografiile panoramice folosesc ecrane intensificatoare cu cristale (asemenea unui amplificator de boxe) ceea ce reduce doza de radiație necesară până de 60 de ori. În acest mod doza necesară unei radiografii panoramice este echivalentă cu efectuarea a 3-4 radiografii mici retroalveolare.

De ce radiologul părăsește în timpul expunerii camera în care este amplasat aparatul roentgen ?

În momentul efectuării radiografiei, există o infimă cantitate de radiație "împrăștiată" în mediul înconjurător. Această mică cantitate de radiație se însumează de-a lungul timpului pentru personalul radiologic. Pentru a se preveni eventualele efecte nocive cumulate, radiologul se protejează ieșind din încăperea.

Cum se realizează radiografia dentară în cazul pacienților copii sau cu dizabilități care au însoțitori?

Persoanele care însoțesc pacienții copii sau cu dizabilități pot să ofere ajutorul necesar acestora în camera de investigații, cu observația că vor fi protejați și ei cu șorțuri de plumb .

Dacă radiografia dentară este pierdută sau se dorește încă un exemplar este necesar să fie repetată ?

Nu este necesar să fie repetate radiografiile, care sunt arhivate digital pentru fiecare pacient. Este necesar doar să fie solicitat un duplicat clasic sau digital fără a fi necesară expunerea la doze suplimentare de radiații.

Duplicatul poate fi solicitat telefonic, ridicat personal sau transmis prin e-mail.



Centrul tau de imagistica dentara

Alte informații pe site-ul www.medxray.ro

Punct de lucru – Aurel Vlaicu
Calea Aurel Vlaicu nr. 159 – 161 etaj 1, Arad
Tel: 0357 – 429.160

Punct de lucru – Centru, lângă Biserica Roșie
Str. Blajului nr.1, parter, Arad
Tel: 0357 – 429.161

Informații importante despre razele X

Așa cum toți oamenii trăiesc pe Pământ într-un mediu plin de microbi la fel trăim cu toții într-un mediu plin de radiații, începând cu radiația cosmică de bază și până la radiațiile invizibile (de la radiațiile infraroșii emise de fierul de călcat și plita electrică până la radiațiile ultraviolete emise de aparatele pentru bronzat...).

Radiația roentgen a fost descoperită de fizicianul german **Wilhelm Conrad Roentgen în anul 1895, descoperire epocală pentru care a primit premiul Nobel pentru fizică în anul 1901.**

Descoperirea acestor radiații denumite razele X a avut o importanță enormă pentru toate domeniile medicinei, prin posibilitatea investigării în scop diagnostic și terapeutic a tuturor sistemelor și organelor din corpul uman. Aplicațiile radiației roentgen (razele X) sunt cel puțin la fel de importante ca cele ale undelor radio, a ultrasunetelor, ale radarului, etc. Alte aplicații larg răspândite sunt de exemplu: defectoscopia industrială prin raze X a pieselor metalice importante și solicitate, controlul antitero pe aeroporturi a bagajelor de mână și din cală, etc.

Evoluția în ultimele decenii a tehnologiei medicale, inclusiv a aparatelor roentgen, toate realizate în vederea protejării maxime a persoanei umane și a mediului înconjurător a avut loc în mod progresiv și în concordanță cu prevederile extrem de stricte ale legislației UE în domeniu.

Prin urmare nu există nici un motiv întemeiat pentru a nu utiliza radiologia stomatologică în scop diagnostic și de a beneficia astfel de un aport diagnostic fundamental în realizarea de tratamente stomatologice de înaltă calitate.

Dr. Voicu A. David
Președinte AMSPPR

De ce solicită medicul stomatolog efectuarea unei radiografii dentare ?

Foarte multe din afecțiunile care sunt tratate de medicul stomatolog într-un cabinet stomatologic sunt inițial ascunse fiind greu de văzut cu ochiul liber.

O radiografie stomatologică oferă medicului stomatolog enorm de multe date medicale cum ar fi:

- cariile foarte mici neobservabile;
- raportul cariilor foarte mari, față de pulpă (nervul dintelui);
- cariile ascunse sub obturații existente;
- numărul, forma, dimensiunile și direcția rădăcinilor dinților care trebuie tratați prin extragerea nervului sau care sunt compromiși și necesită extracția;
- mărimea și localizarea focarelor de infecție în jurul rădăcinilor dinților (abcese, chisturi, etc.);
- structura de rezistență a dinților, de care depinde dacă un dinte mai merită să fie tratat, folosit în scop protetic sau extras;
- poziția dinților față de alte zone ale maxilarelor: sinusuri maxilare, nervi, etc.;
- poziția dinților ne-erupți, ascunși în os (canini, molari de minte, etc.);
- Structura osului în care sunt implantați dinții;
- Diverse alte formațiuni patologice situate în oasele maxilare.

Dr. Laura Lengyel
Președinte Centru Județean Arad al AMSPPR