



FDI POLICY STATEMENT STANOWISKO PTS

Musculoskeletal Disorders and Dental Practice Adopted by the FDI General Assembly: 26th October 2007, Dubai, UAE

Zaburzenia układu mięśniowo-szkieletowego i praktyki dentystyczne Przyjęte przez Zgromadzenie Ogólne Światowego Towarzystwa Stomatologicznego: 26 października 2007, Dubaj, Zjednoczone Emiraty Arabskie

Due to high prevalence and their impact on life, health and productivity musculoskeletal disorders (MSDs) present important hazards for dentists. This FDI statement is intended to draw the attention of dentists to the multifactorial etiology of these disorders and emphasize the importance of prevention.

For musculoskeletal health, dentists should not ignore the possibility and severe consequences of MSDs. They therefore need to recognize the particular importance and value of;

- early-recognition of the diverse signs and symptoms of MSDs,
- acknowledgement of and the wide variety of associated risk factors such as the physical work-associated (e.g. deviated postures, long work hours, non-ergonomic equipment/tools, etc.), psychological work-associated (e.g. time pressures, financial matters, etc.),

Ze względu na wysoką zapadalność i ich wpływ na życie, zdrowie i wydajność pracy, zaburzenia układu mięśniowo-szkieletowego stanowią istotne zagrożenie dla lekarzy dentystów. To Oświadczenie Światowego Towarzystwa Stomatologicznego ma na celu zwrócenie uwagi dentystów na wieloczynnikową etiologię tych zaburzeń i podkreślenie znaczenia ich zapobiegania.

Dla zdrowia układu mięśniowo-szkieletowego dentyści nie powinni ignorować możliwości wystąpienia i poważnych konsekwencji tych zaburzeń. Dlatego należy uznać szczególne znaczenie i wagę następujących czynników:

- wczesnego rozpoznania różnych oznak i objawów zaburzeń układu mięśniowo-szkieletowego,
- uznanie faktu występowania różnorodnych czynników ryzyka, takich jak czynniki fizyczne związane z wykonywaną pracą (np.

- individual (e.g. smoking, weight gain, lack of physical exercise, etc.), and non-work related risk factors.
- realizing that most MSDs are preventable, either by avoidance or modification of the many of the risk factors,
 - recognizing prevention as the most efficient measure to avoid MSDs and the need for multiple preventive interventions (e.g. educational efforts, modification of behavior, natural work postures, appropriate office design and work patterns, correct selection and use of equipment/tools, application of sound ergonomic programs and basic health and safety measures at work places, maintenance of physical fitness, regular medical check-ups, etc.),
 - being aware of the potential of most MSDs to occur, and recur, in any member of the dental team, and therefore the need for continuity of all preventive efforts and systematic review of their efficiency,
 - acknowledging the various unclear aspects of MSDs, lack of evidence to support a single intervention as a universal application, and that the effectiveness of any intervention to depend on individual circumstances,
 - the particular importance of seeking appropriate medical care for suspected disorders and avoiding self-treatment with habit-forming medication.
- nienaturalna postawa, długie godziny pracy, nieergonomiczne narzędzia i urządzenia, itd.), czynniki psychologiczne związane z pracą (np. presja czasu, sprawy finansowe, itd.) , czynniki indywidualne (np. palenie, zwiększenie masy ciała, brak aktywności fizycznej, itp.), oraz czynniki ryzyka niezwiązane z pracą,
- bycia świadomym, że większości zaburzeń układu mięśniowo-szkieletowego można zapobiec poprzez unikanie lub modyfikację wielu czynników ryzyka,
 - uznaniu zapobiegania jako najbardziej skutecznego środka w celu uniknięcia zaburzeń układu mięśniowo-szkieletowego i potrzeby wielu interwencji zapobiegawczych (np. wysiłki edukacyjne, zmiana zachowania, naturalne postawy w podczas pracy, odpowiednio zaprojektowane biuro i model pracy, poprawny dobór i wykorzystanie narzędzi/urządzeń, użycie zdroworozsądkowych programów ergonomicznych i podstawowych środków bezpieczeństwa i ochrony zdrowia w miejscu pracy, utrzymanie sprawności fizycznej, regularne badania lekarskie, itp.),
 - bycia świadomym, że zaburzenia układu mięśniowo-szkieletowego mogą wystąpić i powtarzać się u każdego członka zespołu dentystycznego, w związku z tym należy pamiętać o potrzebie ciągłości wszystkich działań zapobiegawczych i systematycznego przeglądu ich efektywności,
 - uznania różnych niejasnych aspektów zaburzeń układu mięśniowo-szkieletowego, braku dowodów na poparcie jednej interwencji jako uniwersalnego środka oraz że skuteczność interwencji zależy od indywidualnych okoliczności,
 - poszukiwanie odpowiedniej opieki medycznej w przypadkach podejrzenia występowania zaburzeń oraz do unikania samoleczenia lekami, które uzależniają.

Background documents that have particularly been developed by the Dental Practice Committee in conjunction with the draft FDI statement consist

Dokumenty źródłowe, które w szczególności zostały opracowane przez Komitet Praktyki Stomatologicznej w połączeniu z projek-

of a two review articles published (in English only) in International Dental Journal.

tem oświadczenia Światowego Towarzystwa Stomatologicznego składają się z dwóch artykułów opublikowanych (tylko w języku angielskim) w International Dental Journal.

References/Bibliografia

1. Musculoskeletal disorders (MSDs) and dental practice. Part 1. General information terminology, aetiology, work-relatedness, magnitude of the problem, and prevention. *International Dental Journal* 2006; 56, (6): 359-366
2. Musculoskeletal disorders (MSDs) and dental practice. Part 2. Risk factors for dentistry, magnitude of the problem, prevention, and dental ergonomics. *International Dental Journal* 2007; 57, (1): 45-54.