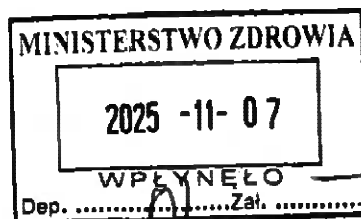
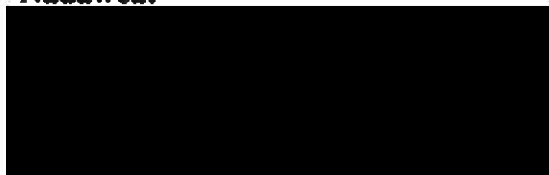


Nadawca:



6. 11. 2025



RPM/163734/2025 P  
Data: 2025-11-07  
ID: 00890217014964

Adresat:

Ministerstwo Zdrowia  
ul. Miodowa 15,  
00-952 Warszawa

## PETYCJA DO MINISTERSTWA ZDROWIA

### w sprawie ujawnienia i wdrożenia nowoczesnych, biologicznych metod leczenia i regeneracji zębów oraz zastąpienia przestarzałego modelu leczenia uzębienia

Szanowni Państwo,

niniejszym zwracam się z apelem o podjęcie działań na rzecz ujawnienia, dopuszczenia do użytku i finansowania nowoczesnych metod biologicznej regeneracji zębów, a także o zastąpienie przestarzałego modelu leczenia nowym paradygmatem medycyny tkankowej.

Obecny sposób leczenia uzębienia, utrwalony przez środowiska zawodowe i przemysł dentystyczny, jest reliktem XIX wieku. Opiera się na usuwaniu tkanek objętych i zagrożonych próchnicą, co prowadzi do trwałego osłabienia struktury zęba i konieczności zastępowania jej sztucznymi materiałami. Zamiast wspierać naturalną regenerację, procedury te pogłębiają proces destrukcji i uzależniają pacjenta od kolejnych interwencji. To nie jest leczenie — to utrzymywanie człowieka w stanie trwałej zależności od zabiegów.

---

### Skrajne zapóźnienie, pozorny postęp i ekspozycja na zakażenia

Stomatologia zachowawcza jest dziś najbardziej archaiczną gałęzią medycyny. Podczas gdy transplantologia, biotechnologia i inżynieria tkankowa osiągnęły poziom regeneracji narządów, leczenie uzębienia wciąż sprowadza się do wiercenia i plombowania — procedur, które niszczą tkanki, nie przywracając im naturalnych funkcji. Cały tzw. postęp sprowadza się do kosmetycznych modyfikacji: zwiększania ilości obrotów wiertła na minutę, zmian w składzie materiałów czy marketingowego określania zabiegów jako „nowoczesnych”. Stomatologia rozwija się komercyjnie, nie naukowo.

W żadnej innej dziedzinie medycyny nie wykonuje się tak częstych i inwazyjnych zabiegów na zdrowych lub częściowo zdrowych tkankach. Pacjenci są regularnie poddawani borowaniu, znieczuleniom i otwieraniu kanałów — często co kilka miesięcy, przez całe życie. Żaden inny lekarz nie ingeruje w ciało pacjenta z taką częstotliwością i przy tak małym marginesie rzeczywistego uzdrowienia.

Tego rodzaju zabiegi niosą ze sobą ryzyko zakażeń, reakcji alergicznych, przewlekłych stanów zapalnych oraz zaburzeń mikrobiomu jamy ustnej, a w dłuższej perspektywie – mechanicznego osłabienia całego organizmu.

W każdej innej specjalności takie praktyki uznano by za **poważne zagrożenie epidemiologiczne i etyczne**.

Gdyby chirurgia stosowała te same zasady co stomatologia, polegałaby dziś na **odcinaniu fragmentów narządów po kawalku** zamiast ich leczenia. To, co w medycynie ogólnej byłoby nie do przyjęcia, w tej dziedzinie wciąż uchodzi za normę.

---

### **Brak spójnych zaleceń i edukacji pacjentów**

Środowisko dentystyczne na całym świecie cechuje się brakiem spójności i przejrzystości. Pacjenci nie otrzymują jednolitych zaleceń dotyczących higieny jamy ustnej. Wiele istotnych informacji — jak to, że nie należy płukać jamy ustnej wodą po myciu zębów czy że przed wizytą nie powinno się stosować past z fluorem — dociera do społeczeństwa **nie od lekarzy, lecz z internetu i dzięki metodzie prób i błędów**.

Dentyści często posługują się tonem protekcyjnym, obwiniając pacjentów o „niewystarczającą higienę”, mimo że zachowanie idealnej czystości jamy ustnej w codziennych warunkach pracy i życia jest **praktycznie niemożliwe**.

Jeśli higiena jamy ustnej ma być rzeczywistym priorytetem zdrowotnym, konieczna byłaby **refundacja nici dentystycznych oraz powszechny dostęp do umywalek w przestrzeni publicznej**.

Należy również podkreślić, że nici dentystyczne stanowią źródło mikroplastiku, co czyni je szkodliwymi dla środowiska i wymaga opracowania **ekologicznych alternatyw**.

---

### **Krytyka pomysłu gabinetów dentystycznych w szkołach**

Pomysł tworzenia gabinetów dentystycznych w szkołach ma charakter **populistyczny i ryzykowny**.

W praktyce oznaczałby, że niedoświadczeni lekarze mogliby wykonywać zabiegi na dzieciach bez bezpośredniego nadzoru rodziców.

W przypadku błędu trudno byłoby ustalić odpowiedzialność, a skutki nieprawidłowego leczenia mogłyby być trwałe.

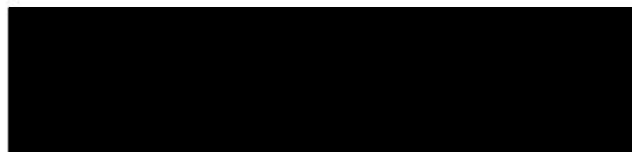
Zamiast rozbudowy sieci szkolnych gabinetów, państwo powinno inwestować w **badania naukowe i profilaktykę**, które przyniosą realne, trwałe efekty zdrowotne.

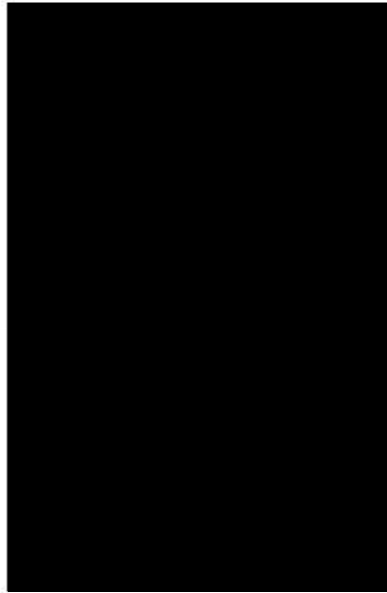
---

---

Dzisiejszy model leczenia uzębienia opiera się na metodach prymitywnych w porównaniu z innymi dziedzinami medycyny. Wzywam Ministerstwo Zdrowia do podjęcia działań prowadzących do **ujawnienia i wdrożenia nowoczesnych technologii biologicznych**, które pozwolą ludziom w pełni odzyskiwać zdrowe, naturalne zęby — bez bólu, borowania i degradacji tkanek — oraz do włączenia Polski w **globalny nurt zmiany paradygmatu leczenia uzębienia**.

Z poważaniem,





PRIORITET  
PRIORITAIRE

ADRESAT:  
MINISTERSTWO ZDROWIA  
ul. MIODOWA 15  
00-952 WARSZAWA