SZEGEDI FOGORVOS TALÁLKOZÓ ÉS TUDOMÁNYOS KONFERENCIA

2017. szeptember 15-16.

A legegyszerűbb folyamat, amellyel a navigáció az implantáció szerves részévé válik

SMART GUIDE

Szoftver | Sablon&protokoll | Műtéti tálca | Smart cloud | Teljeskörű szolgáltatás

SMART CLOUD

A következő SMARTGuide workshop ideje: 2017. 10. 13. Budapest

Straumann® Bone Level Tapered Implant

Több mint primer stabilitás.

implantátumok között.

A forma, az anyag és a felszín tökéletes egysége - a Straumann® Bone Level Tapered implantátum:

- Roxolid® anyag - csökkentett invazivitás, kisebb átmérőjű implantátum
- SLActive® felszín - a legsikeresebb és legkiszámíthatóbb kezelési eredmény érdekében
- Apikális konicitás - kiváló primer stabilitás még kompromisszumos csontkínálat esetén is
- CrossFit® kapcsolat - egyszerűbb kezelés a klasszikus Bone Level kapcsolatrendszerrel

www.straumann.com/blt

In combination with:

Roxolid® SLActive®

straumann
simply doing more

Kedves Konferencia-résztvevők!
Kedves Kolléganők, Kollégák!

Szeretettel köszöntöm a Szervezőbizottság és a magam nevében a 2017-es Szegedi Fogorvos Találkozó és Tudományos Konferencia résztvevőit! A mai alkalom különleges ünnep számunkra, hiszen idén ünnepeljük a Szegedi Tudományegyetem **Fogorvostudományi Karának 10 éves** fennállását.

Az elmúlt években elért eredményeink tekintetében, Karunk - fiatal kora ellenére - nemzetközi mércével mérve is jelentős tudományos kutatóműhellyé és magas színvonalú oktatási központtá nőtte ki magát. Oktató-kutató tevékenysége révén méltó egysége az elit- és kutatóegyetem címet elnyerő, nagy múltú Szegedi Tudományegyetemnek. A folyamatos fejlődés útját járva rendületlenül törekszünk közép- és hosszútávú terveink megvalósítására, nemzetközi versenyképességünk további növelésére, biztosítva ezáltal a már megszokott, magas színvonalú és gyakorlat-orientált oktatást.

Ezen célkitűzésünkhöz szorosan kapcsolódik, hogy a már végzett fogorvosok számára is lehetőséget biztosítsunk a legújabb innovációk és eredmények megismerésére. Hazánkban már számos konferencia került és kerülmegrendezésre. Mi ezúttal egy olyan rendezvényt szerettünk volna létrehozni, melynek célközönsége éppen azok a fogorvosok, akik elsődlegesen a betegellátással, a mindennapi klinikai rutinnal foglalkoznak, és mindeközben szeretnék pácienseiket minél jobban, hatékonyabban, magasabb szakmai színvonalon ellátni.

Szent-Györgyi Albert szavaival élve: ***„Olyan lesz a jövő, mint amilyen a ma iskolája"***. A Szegedi Tudományegyetem Fogorvostudományi Karának oktatói ebben a szellemiségben végzik a fogorvostan hallgatók oktatását, s

teszik ezt immár több évtizedes hagyományra visszatekintve. Intézetünk a magyarországi fogorvosképző műhelyek egyik legrégebbike, mely 2007-ben önálló karrá alakulva mára az Egyetem legdinamikusabban fejlődő egységévé vált. Elődeink folyamatos fejlesztő és megújító munkásságának köszönhetően érhettük el azokat az eredményeket és sikereket, amelyekre méltán lehetünk büszkék.

Ez a fogorvostalálkozó nem az első, hanem már lassan az 50. alkalom, hogy így összegyűlünk. A Szegeden diplomát szerzett fogorvosok diplomájukat nem csak a 2007-es kari bejegyzés óta szerzik, hanem az 1960-ban kezdődött fogorvosképzés óta, vagyis 1965 óta. A Szegeden végzett fogorvosok évenkénti találkozója az 1970-es évek közepe óta tart.

A mostani konferencia programjait igyekeztünk úgy összeállítani, hogy mindenki megtalálja a számára érdekes témákat, valamint megismerhesse - természetesen a legújabb innovációk mellett - a mindennapi munkát megkönnyítő újításokat is. Neves magyar és külföldi előadóink segítik majd ebben Önöket.

Kívánom minden résztvevőnek, kedves kollégáinknak, hogy töltsék hasznosan és kellemesen az előttünk álló két napot!

Jó konferenciát és ünneplést kívánok mindenkinek!

Dr. Turzó Kinga
SZTE Fogorvostudományi Kar dékánja

ÁLTALÁNOS INFORMÁCIÓK

A KONFERENCIA SZERVEZŐ BIZOTTSÁGA
Dr. Antal Márk
Dr. Pelsőczi-Kovács István
Prof. Dr. Madléna Melinda
Dr. Vályi Péter
Prof. Dr. Minárovits János

SZERVEZŐIRODA
STAND-ART Event Management
6723 Szeged, Tisza Palota B/fszt.2.
Felső Tisza-part 31-34.
Tel: +36 62 999 950
Fax: +36 62 661 331
E-mail: info@stand-art.hu

Számlacím: 6792 Zsombó, Juhász Gy.u.16.

Dr. Bernáth Erika, ügyvezető (e-mail: erika@stand-art.hu)
Lacsán Dóra, project manager (e-mail: dora@stand-art.hu)
Jakab Laura, pénzügyi asszisztens (e-mail: laura@stand-art.hu)
Garhuth Anita, project manager (e-mail: anita@stand-art.hu)

REGISZTRÁCIÓS IRODA A HELYSZÍNEN
Szeptember 15-én 08.00 - 18.00
Szeptember 16-án 08.00 - 18.00
Regisztrációs iroda telefonszáma: +36 30 619 7348, +36 30 637 3404

REGISZTRÁCIÓS DÍJAK 2017. június 15. után
Szakorvosok számára 30 év felett vacsorával: 40.000,- Ft
Szakorvosok számára 30 év alatt vacsora nélkül: 25.000,- Ft
Szakorvos jelöltek számára vacsora nélkül: 25.000,- Ft
Asszisztensek számára gálavacsora nélkül: 8.000,- Ft

A regisztrációs díjak tartalmazzák a kitűzőt, a konferencia mappát a kongresszusi anyagokkal, belépést az összes előadásra/workshopra, a szponzori kiállításra, a kávészüneteket, 30 év felettiek esetében a pénteki gálavacsorát, valamint tartalmazzák a mindenkori ÁFA összegét is.

Vacsora belépő a helyszínen külön is vásárolható szeptember 15-re: 6.800,- Ft/fő

SZÁMLÁZÁS
A megrendelt szolgáltatások költségeit a kiállított számlán az érvényes jogszabályok szerint tüntetjük fel. A részvételi díjak étkezéstartalma külön tételként kerül a számlán feltüntetésre. Számlamódosítás, új számla kiállítása a konferencia végéig, legkésőbb 2017. szeptember 16-ig lehetséges. Ezen időpont után a megrendelésen és az erről kiállított számlán változtatni már nincs lehetőség.

MÓDOSÍTÁSI, LEMONDÁSI FELTÉTELEK

Szállásfoglalás és regisztráció díjmentes módosítására ill. lemondására 2017. augusztus 15-ig volt lehetőség. A rendezvényt követően kizárólag a számla formai módosítása lehetséges, melynek díja: 4.000,- Ft + ÁFA.

KONGRESSZUSI KITŰZŐK: Az előadások, workshop-ok és a kiállítás csak kitűzővel látogathatók.

TAXI

A rendezvény javasolt személyszállítója a Rádió Taxi Három (hívószám: +36 62 333 333, +36 62 480 480).

TÁRSASÁGI PROGRAM – DENTI VACSORA

Helyszín: Hungi Vigadó (https://www.hungiszeged.hu) , Szeged - Stefánia

19:00 - Kapunyitás, welcome drink
20:00 - Vacsora
21:00 - Meglepetés műsor
21:30 - 24:00 - Élő zenés fellépő: Party Art'sOK (http://partyartsok.hu/)
22:00 - Közös buli mindenkinek (hallgatók és konferencia vendégek is, karszalaggal a belépés ingyenes)
24:00 - Diszkózene

ELŐADÁSOK ANYAGÁNAK LEADÁSA ÉS FELTÖLTÉSE

Kérünk minden előadót, hogy szíveskedjen a prezentáció anyagát min. 3 órával az előadás időpontja előtt leadni a technikusoknak. A reggeli előadásokat kérjük, hogy lehetőség szerint előző nap legyenek szívesek leadni. Amennyiben nem MS Office PowerPoint formátumú az anyag, vagy szükség van a levetítéséhez különleges eszközökre és/vagy a prezentáció kihangosítására, azt a szekció előtti szünetben kell előre bejelenteni a technikusoknak.

PARKOLÁS

A helyszín közeli Honvéd Téri Parkolóházban (Tisza Lajos krt. 93.) a parkolás díja 400,- Ft/óra, 1.200,- Ft/nap. A környező utcákban és Szeged belvárosában munkanapokon fizető parkolási rendszer működik, a díjfizetés lehetőségeiről az alábbi linken, vagy a kihelyezett automatákon lehet tájékozódni: http://szepark.hu.
A helyszíntől 900m-re található Árkád Bevásárlóközpontban a parkolás ingyenes.

FELELŐSSÉG- ÉS EGYÉB BIZTOSÍTÁS

A rendezvény közzétett részvételi díja nem tartalmaz baleset-, betegség-, poggyász- és felelősségbiztosítási díjat, így a felsorolt események bekövetkezése esetén a szervezőknek nem áll módjukban semmilyen felelősséget vagy kártérítést vállalni.

AKKREDITÁCIÓ

A rendezvényen részt vevő orvosok 32 akkreditációs pontot kapnak (Oftex kódszám:SZTE-FOK/2017.II/00017).
Asszisztensek számára a rendezvény 16 ponttal került akkreditálásra.

Áttekintő program
2017. szeptember 15., péntek

	Díszterem	I. Szekció
Üléselnök (09.00-12.40)	Prof. Dr. Nagy Katalin, Dr. Laczkóné Dr. Turzó Kinga	Dr. Baráth Zoltán, Dr. Battancs Emese
09.00-09.30	*Megnyitó - 10 éves az SZTE FOK*	
09.30-10.00	Dr. Gerber Gábor SE dékán: A fájdalom és kezelése a fogorvosi rendelőben	
10.00-10.40	Prof. Dr. Svante Twetman: Ecological strategies for caries management	
10.40-11.00	Dr. Nagy Ákos PTE szakvezető: A nyál jelentősége a fogorvosi praxisban	
11.00-11.20	*Szünet*	*Szünet*
11.20-12.00	Prof. Dr. Chung How Kau: The Complex Patient within the Orthognathic Realm – A multi-disciplinary approach	Dr. Róka Antal: „Standard" azonnali implantáció és Socket-Shield (PET) technika
12.00-12.40	Dr. Jan Willmann: Skeletal Anchorage in the anterior palate - Distalisation, Mesialization and Class III treatment options	Párkányi László: Az implantátumok lágyrészek szerepe az implantáció hosszútávú sikerességében
12.40-13.30	*Szünet*	*Szünet*
Üléselnök (13.30-16.30)	Prof. Dr. Radnai Márta, Dr. Fráter Márk	Prof. Dr. Madléna Melinda, Prof. Dr. Minárovits János
13.30-14.10	Prof. Dr. Diego Lops: The myth of esthetics on implants. Reality?	Dr. Angyal János: Modern képalkotó diagnosztikai módszerek az orthodontiai gyakorlatban
14.10-14.50	Dr. Dan Herschbach: My digital reality - How technology changes the way we practice	Dr. Felkai Tamás: Digitális fogszabályozás az általános fogorvosi gyakorlat részeként
14.50-15.10	*Szünet*	*Szünet*
15.10-15.50	Prof. Dr. Varga Gábor: Modern orvosbiológiai kutatások és klinikai fogorvostudomány – várható áttörések a diagnosztikában és a terápiában	Dr. Borbély Péter: A fogszabályozás és társszakmáinak együttműködése
15.50-16.30	Dr. Tar Ildikó: Szájüregi daganatképződés: többlépéses, többtényezős folyamat, avagy mi indítja el a rákmegelőző léziók kialakulását, majd átváltozását rosszindulatú daganattá	Dr. Csiki Péter: Az arcesztétika szerepe valamint a funkcionális szempontok a kezelés megtervezésében a XXI. század fogszabályozásában

Áttekintő program
2017. szeptember 15., péntek

	II. Szekció	III. Szekció
Üléselnök (09.00-15.50)	Dr. Vályi Péter	
	Dentálhigiénikusi/asszisztensi szekció	
09.00-09.30	Dr. Kocsis Balázs: Implantációs műtétek infekciókontrollja	
09.30-10.00	Dr. Szamódy Tamás: Implantációs műtétek - asszisztálás gyakorlata	
10.00-10.30	Dr. Tián Tamás: Implantátumos betegek gondozása	
10.30-11.00	*Szünet*	*Szünet*
11.00-11.40	Dr. Vályi Péter: A gépi fogkefék hatásossága az evidenciák tükrében	
11.40-12.20	Dr. Cseke Ágnes: A fogszabályzó készüléket viselő betegek szájhigiéniája	
12.20-12.50	*Szünet*	*Szünet*
12.50-14.20	Dr. Nagy Kamilla: Az infekciókontroll a fogászatban	
14.20-14.50	*Szünet*	SMART Workshop 14:00-18:00
	Invisalign Workshop 16:00-18:30	

Áttekintő program
2017. szeptember 16., szombat

	Díszterem	I. Szekció
Üléselnök (08.30-14.45)	Dr. Vályi Péter, Dr. Berkovits Csaba	Dr. Pelsőczi-Kovács István, Prof. Dr. Kovács Kornél
09.00-09.45	Prof. Dr. Windisch Péter: A támasztó zóna helyreállításának lehetőségei erősen károsodott parodontális folyamat esetén	Dr. Szabó Róbert: A hagyományos monomerek hatásai az élő szervezetre
09.45-10.30	Dr. Christian Dinu: The Challenges of Contemporary Esthetic Implant Dentistry	
10.30-10.50	*Szünet*	*Szünet*
10.50-11.30	Prof. Dr. Tepper Gábor: Azonnali implantáció és azonnali terhelés szerepe a páciensek rehabilitációjában	Dr. Kálmán Fanni: Tapasztalataim a navigált sebészettel a klinikai gyakorlatban
11.30-12.10	Prof. Dr. Christof Pertl: Modern endodontic surgery & critical clinical anatomy	Dr. Jochen Arentz: New approach in antimicrobial photodynamic therapy
12.10-12.30	*Szünet*	*Szünet*
12.30-13.10	Dr. Bartha Tibor: Diszkrepancia a "már igen" és a "még nem" között	
13.10-13.50	Dr. Fráter Márk: Adhezív monoblock restaurátumok gyökérkezelt fogakban – fikció vagy realitás?	
13.50-14.30	Dr. Hangyási Dávid: Alveólus megtartás és lágyrész menedzsment	
14:30-15:10	Dr. Chikány Tamás: A laterális maxilla kombinált csontdefektusainak augmentációja	
15:10-15:25	*Zárás*	

POSZTERSZEKCIÓ:
Helyszín: SZTE Központi Épülete (Rektori Hivatal), Szeged – földszinti folyosó.
A posztereket a kongresszus teljes időtartamában meg lehet tekinteni.
Szekcióvezetők: Prof. Dr. Madléna Melinda, Prof. Dr. Minárovits János
Prezentáció időpontja: 2017. szeptember 16. (szombat), 09:30
A bemutatásra 3 perc, diszkusszió céljára 2 perc áll a rendelkezésre.

Áttekintő program
2017. szeptember 16., szombat

	II. Szekció	III. Szekció
Üléselnök (08.30-14.45)		
09.00-09.45	Dr. Csikar Júlia: Tobacco and alcohol brief advice and interventions for the dental team	
09.45-10.30	GlobDent Workshop 10:00-12:00	Harmonycom Workshop 10:00-12:00
10.30-10.50		
10.50-11.30		
11.30-12.10		
12.10-12.30	*Szünet*	*Szünet*
12.30-13.10		
13.10-13.50	Webdent Workshop 13:10-15:10	
13.50-14.30		
14:30-15:10		
15:10-15:25		

MODERN KÉPALKOTÓ DIAGNOSZTIKAI MÓDSZEREK AZ ORTHODONTIAI GYAKORLATBAN

Angyal János
Debreceni Egyetem,
Fogorvostudományi Kar, Debrecen

A modern képalkotó diagnosztikai módszerek, köztük a kúpsugaras komputertomográfia (CBCT), a fogorvos- és orvostudomány különböző területein egyre inkább tért hódítanak, mint a komplexebb klinikai esetekben választandó eljárások. A hagyományos fogorvosi képalkotó módszerekkel összehasonlítva számos előnnyel rendelkeznek, amelyeket a fogszabályozó szakorvosok is hasznosíthatnak.

A CBCT 3D képalkotási lehetősége a kétdimenziós technikákkal szemben minőségi javulást eredményezett abban, hogy torzításmentes és méretazonos térbeli képet kapunk a fogak és a környező szkeletális képletek elhelyezkedéséről és elváltozásairól. Az orthodontiai gyakorlatban a 3D leképzés jelentősen javíthatja a diagnózist, ezáltal a beteg igényeihez jobban igazodó kezelési tervet készíthetünk, és a kezelés is eredményesebb lesz. Ezekben az esetekben a 3D leképzés indikációja - a beteg magasabb sugárterhelése ellenére – megalapozott lehet.

Szakirodalmi ajánlások alapján a fogszabályozási gyakorlatban leggyakrabban impaktált fogaknál, kraniofaciális és faciális anomáliák esetén, és az arckoponya csontképleteit érintő orthognathiai műtéteknél készítünk CBCT felvételeket. Esetileg mérlegelendő a felvétel készítése csontdestrukcióval járó temporomandibuláris kórképekben, a fogmedernyúlvány csontkínálatának vizsgálatában, transzverzális és vertikális fogazati rendellenességek értékelésében, orthodontiai implantátumok behelyezésekor és a felső légutak vizsgálatában. A rutinszerűen, vagy a részletes klinikai vizsgálat mellőzésével készített CBCT felvételek, etikai és szakmai szempontok szerint is, elfogadhatatlanok.

NEW APPROACH IN ANTIMICROBIAL PHOTODYNAMIC THERAPY

Jochen Arentz
RWTH Aachen University, Germany

An increasing problem in medicine is the constantly growing spread of multiresistent germs such as MRSA or beta-lactamase germs. In many cases there are no sufficient antibiotic therapy options anymore. For local infections one treatment possibility is the aPDT (antimicrobial photodynamic therapy). Ina PDT it is possible to destroy the layer of germs with light, dyes and oxygen via physical means withot systematically side effects and independent of resistance against antibiotics. But conventional aPDT systems have many physicallimitations like low light penetration and need for long irradiation time to reach the necessary light dose for aPDT effects. They also have weaknesses by photobleching and dilute effects (methilenblue) and thermal effects (Indocyanin green).

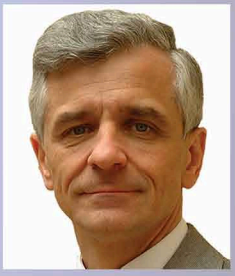
Due to new forming specific complex of methylen blue dye molecules we induced a bathocromic change int he absorption of the light. This makes efficiant excitation processes at 810nm possible. In this wavelength region light penetrates in biological tissue quite deeply and it is possible to activate the dye in the „optimal optical window". Int he region of 810nm we observe an increasing light penetration depth in comparison to 670nm up 10 times (3-4cm instaed of 3mm). It means that we are now able to exite the dye (sensitizer) in deeper areas thus extracavicular (ENT-therapy) or extracanalicular transgingival (dentistry) to achieve bactericide virucidal and fungicidal effects.

Clinical examples from vetenary medicine, dermatology, ENT therapy and dentistry are shown.

DISZKREPANCIA A „MÁR IGEN" ÉS A „MÉG NEM" KÖZÖTT – A SIKERESSÉG MEGÍTÉLÉSE AZ ENDODONCIÁBAN

Bartha Tibor
Magán fogorvos

A fogak megtartása kezdettől fogva a fogászat alapterületeihez tartozik. Ezen belül az endodoncia szerepe egyre inkább fontossá válik, ahogy az egyéb szakterületek (implantológia, parodontológia) lehetőségeit és határait látjuk. Az előadás az endodonciai beavatkozások alapkérdéseit, és asszociatív úton annak nehézségeit és problémáit tárgyalja gyakorlati módon, eseteken keresztül. A sikeresség felfogásának modern elméletei mellett a góckérdést, az akut és krónikus folyamatok ellátásának módjait is igyekszik a hallgatóság elé tárni. Az előadás megpróbál a mindennapi fogorvosi munka számára hasznos tanácsokkal és észrevételekkel szolgálni.



A FOGSZABÁLYOZÁS ÉS TÁRSSZAKMÁINAK EGYÜTTMŰKÖDÉSE

Borbély Péter
Debreceni Egyetem,
Fogorvostudományi Kar, Debrecen

Az előadás célja, hogy a hallgató számára bepillantást nyerjen abba, milyen problémákkal szembesül, s miként gondolkodik a fogszabályozó szakorvos, milyen eredményeket érhet el a fogászati rendellenességek kezelésében a fogászat és az orvostudomány egyéb szakágai segítségével, s hogy ezek milyen összefüggésben állnak a fogszabályozással. Ez az előadás arra hívja fel a figyelmet, hogy a XXI. században a szakmákat áthidaló tevékenységet kell folytatnunk, vagyis interdiszciplináris megközelítésre van szükség a problémák megoldásához.

Az előadó esetek bemutatásával igyekszik felvázolni egy átfogó megközelítésmódot és a különböző szakmák együttműködésének jelentőségét. Szoros kapcsolatot tart fenn az arc-, állcsont-, szájsebészeti osztállyal, mellettük a parodontológussal, a konzerváló szakorvossal, a protetikussal is alkalomadtán meg kell beszélnie a bonyolultabb eseteket.

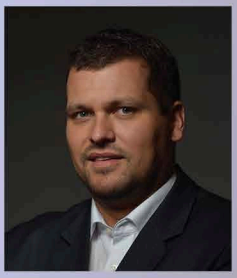
A skelettalis rendellenességeket a növekedés befejeződése után álcázó kezeléssel, vagy sebészi-fogszabályozási beavatkozással lehet megoldani. Az álcázó kezelésnek erős határai vannak.

Vannak olyan súlyos, az állcsontok hibájából kialakult rendellenességek, melyeket műhiba lenne a kombinált sebészi-fogszabályozás kezelés nélkül gyógyítani.

A szerző különös figyelmet szentel funkció, esztétika, stabilitás és morfológia egyensúlyára, amely elvárható a XXI. század eleji fogszabályozástól. Mindezeket egyes páciensek esetében nem lehetséges kielégítően ellátni csak fogszabályozással, annak ellenére, hogy az illetőnek fogazati rendellenessége van, mely őt zavarja. Segítségül kell hívni a parodontológust, a konzerváló szakorvost annak érdekében, hogy a fogszabályozási kezelést egyáltalán el lehessen kezdeni, vagy éppen szép eredménnyel lehessen befejezni a mikroesztétika érdekében.

A fogpótlástannal foglakozók viszont egyre gyakrabban kérik a fogszabályozó szakember munkáját, hogy egyes fogakat, kedvező helyzetbe helyezzék, lehetővé téve az implantátum megfelelő behelyezését vagy a hídpótlás elkezdését.

A legnehezebb rendellenességek is gyönyörű eredménnyel záródnak, ha több szakma helyes célt követ.



A LATERÁLIS MAXILLA KOMBINÁLT CSONTDEFEKTUSAINAK AUGMENTÁCIÓJA

Chikány Tamás
Parodont Fogorvosi Rendelő, Budapest
Dentalent Tréning, Budapest

Előadásomban a laterális maxilla területének komplex csont-augmentációit fogom bemutatni. A fogeltávolítást követő csontátépülés és a sinus maxillaris pneumatizációja miatt a felső állcsont laterális területének implantológiai ellátása során sokszor találkozunk különböző kiterjedésű csonthiányokkal. Több, mint 40 éves irodalmi tapasztalat áll rendelkezésre az arcüregemelés műtétéről. Sok esetben azonban nem elegendő a subantralis csontmagasság helyreállítása, hanem szükség van kiegészítő horizontális, vagy vertikális csont-augmentációra is.

Röviden érintem az arcüregemelés alaptechnikáit, majd az ITI osztályozás szerint bemutatom a csontdefektusok típusait és a lehetséges ellátási módokat, melyek között kitérek a GBR technika különböző módozataira; nem felszívódó és kollagén membránnal végzett augmentációkra.

Előadásomban kiemelt figyelmet szentelek egy újszerű sebészi technika bemutatásának. A csontpótlások esetén sokszor szükséges autogén csont vétele, mely a donorhely-morbiditás miatt jelentősen növeli a páciens posztoperatív panaszait. Az úgynevezett Cocoon-technika lehetővé teszi autogén csont felhasználását másodlagos donorterület bevonása nélkül. Az arcüregemelés során a csontablakot piezoelektromos fűrésszel távolítjuk el, és az így nyert csontlemezt használjuk fel a terület horizontális, vagy vertikális augmentációjához. Az íves csontlemez megfelelő kontúrt ad ahhoz, hogy az augmentált területen biztosítsa a koagulum stabilitását.

Előadásom végén kitérek az arcüregemelés során felmerülő lehetséges komplikációkra és azok ellátására; a perforációk ellátásának módjaira, valamint a posztoperatív sinusitis sebészi és nem-sebészi ellátására.

THE CHALLENGES OF CONTEMPORARY ESTHETIC IMPLANT DENTISTRY

Cristian Dinu
Cranio-Maxillo-Facial Surgery, "Iuliu Hatieganu" University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania

High esthetic standards and a reduced duration of the overall treatment are the overarching tendencies in esthetic implantology nowadays. While these two concepts may appear contradictory, our main goal is to achieve the maximal aesthetic results within the shortest time frame possible.

This presentation will showcase a merger of concepts such as immediate implantation, guided implant placement, "one day implant" and the "socket shield" technique with simple and complex situations of hard and soft tissue reconstruction in different types of bone and tissue defficiencies.

The presentation will facilitate gaining a perspective on the extent of the therapeutic interval in relation to the complexity of the clinical situation and also how to avoid the esthetic complications and, when they appear, how to solve them.

TOBACCO AND ALCOHOL BRIEF ADVICE AND INTERVENTIONS FOR THE DENTAL TEAM

Julia Csikar
The University of Leeds School of Dentistry, Dental Public Health
Dental Public Health, Public Health, England

The impacts from tobacco and alcohol misuse are the leading causes of oral cancer estimated to increase oral and pharyngeal cancer by 38 times. Alcohol misuse increases mortality, chronic ill-health, violent crime and anti-social behaviour and burdens the health system and increases the risk of facial injuries and dental trauma. Smoking is the largest preventable cause of disability and death and causes cancer of the lungs, larynx, oesophagus, mouth, and bladder.

Dental teams are ideally situated to offer undertake brief interventions as they are in a position to identify patients who have risk factors for oral cancer. Dental patients are considered generally 'healthy' compared with many of those attending their GP and therefore routine dental appointments could present an ideal opportunity to conduct brief interventions. Evidence shows that brief interventions reduce alcohol consumption at 6 & 12 months follow-up and they are a cost-effective option for reducing alcohol misuse.

The aims of the lecture and workshop are to enable dental professionals to:

- understand the oral impacts of alcohol and tobacco use
- raise the issue of alcohol and tobacco use with patients
- identify patients who at risk due to their alcohol use and tobacco use and signpost to medical services
- be aware of guidance, toolkits and training to support conversations with patients
- be able to screen patients and undertake a brief intervention.

AZ ARCESZTÉTIKA SZEREPE VALAMINT A FUNKCIONÁLIS SZEMPONTOK A KEZELÉS MEGTERVEZÉSÉBEN A 21. SZÁZAD FOGSZABÁLYOZÁSÁBAN

Csiki Péter
Csiki-Fogszabályozás

Arcesztétika által meghatározott kezelés tervezés:
A fogszabályozó kezelés megtervezése ma már teljes mértékben a páciens arcához történik, mivel a terápia során jelentős mosoly és profil és ezáltal arcesztétikai változások történhetnek. A fogak és állcsontok mozgatása valamint a rágó és mimikai izmok egyensúlyának átalakulása a fogszabályozás során arcesztétikai változást is jelent. Mindezek mellett még fontos figyelembe venni az öregedéssel járó a mosolyt és az arcot érintő esztétikai változásokat, mivel a kezelés megtervezésénél fontos hogy a páciens számára olyan arcesztétikai eredményt érjünk el amely egész életen át megfelelő megjelenést biztosít.

Dr. Thomas Pitts féle arcesztétikai protokollok:
A Mosolyvonal Beállító (SAP – Smile Arc Protection) bracket pozícionálással amelynek során a felső fogív frontfogain a fogszabályozó orvosok által általánosan használt ragasztáshoz képest jelentősen gingiválisabban ragasztjuk a bracket-eket ideális mosolyvonalat tudunk létrehozni páciensünk számára.
Fontos a felső fogak megfelelő láthatósága is mosolygásnál, ezt a SAP bracket pozícionálás mellett az elasztikus gumihúzások és a mesterséges harapásemelés használatával is változtatni tudjuk. Célunk, hogy pácienseinknek un. 12 fogat magába foglaló mosolyt (moláristól – molárisig) hozzunk létre.

Funkcionális fogszabályozási rehabilitáció:
Az arcesztétikai szempontok mellett a fogszabályozó kezelés másik célja az okklúzió beállítása, így a megfelelő rágó-funkció biztosítása, a parodontium és a temporo-mandibuláris izület védelme. Ezen célok mellett a fogszabályozó kezelés kihatással van pácienseink általános egészségi állapotára (pld: légzési és beszéd funkció, fej és testtartás)

Passzív önligírozó technika:
A hagyományos fix fogszabályozó készülékekhez képest több százszor kisebb erőkkel történik a fogak mozgatása, ennek ellenére egy biológiailag sokkal kedvezőbb választ ad a szervezet. A páciensek számára sokkal könnyebb viselni a sokkal kisebb erők miatt, jelentős tágító képessége miatt a kisőrlő húzások szükségessége minimális, és felnőtt korban a hagyományos

készülékkel csak foghúzással vagy/és állcsont műtéttel megoldható esetek jelentős része megoldható ezen beavatkozások nélkül.

Fogszabályozási kezelési lehetőségek tej és vegyes fogazatban valamint maradó fogazatban:

Myofunkcionális traienerekkel már tejfogazatban vagy vegyes fogazatban is lehetséges a fogszabályozás a megfelelő izom működés biztosítása révén. A hagyományos, egy vagy mindkét állcsonton használt kivehető fogszabályzók helyteremtéssel és állcsont növekedés indukálásán keresztül hatékonyan tudják előkészíteni a fix készülékes kezelést. A fix készülékes technikákkal maradó fogazatban akár gyermek akár felnőtt korban lehetséges a funkcionális és esztétikai rehabilitáció, bizonyos esetekben orthognáth műtéttel kiegészítve.

Kiegészítő eszközök a fogszabályozásban:

A harapás beállítása a fix készülékes kezelés során un. intermaxilláris elasztikus gumihúzással történik mesterséges harapásemeléssel kiegészítve. A fogszabályozási mini-implantátumokkal rendkívűl hatékonyan lehet fogakat, fogcsoportokat, vagy akár egész fogívet mozgatni a fix készülékes kezelést jelentősen segítve.

Láthatatlan fogszabályozás:

A 21. században egyre nagyobb szerep jut mind a lingualis belső fix mind pedig a mélyhúzott sines un. aligner típusú fogszabályozó készülékeknek.

Retenció – a kezelési eredmény megtartása:

Kezelési eredmény megtartása legalább annyira fontos mint maga a fogszabályozó kezelés. Ennek során kivehető mélyhúzott sinekkel, valamint a frontfogakra ragasztott un. fix retainerekkel történik a fogak új pozíciójának illetve a harapásnak a stabilizálása a kezelés befejezése után.

THE MITH OF ESTHETICS ON IMPLANTS. REALITY?

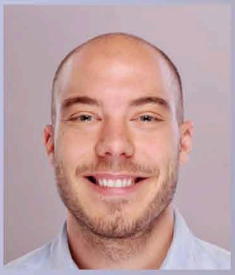
Diego Lops
University of Milan, Department of Prosthodontics, Dental Clinic, School of Dentistry
Associate Visiting Professor, Italy
Shanghai Jiao Tong University, School of Medicine, Shanghai

The real esthetics on implant supported rehabilitations is actually the result of different steps and parameters to be strictly followed. A correct diagnosis of the clinical demand will be provide for a correct treatment plan: this will agree with the skill of the operator, the willings of the patients and the evidence based data related to the treatment plan itself. After that surgical procedures and implant selection will be crucial in order to provide for a right peri-implant hard and soft tissues support. Especially in high demanding areas the adition of GBR procedures would help to build a correct peri implant tissues contour. Finally, the right selection of implant abutment and and the material of the prosthetic restoration will allow for an implant-supported restoration well integrated with the adjacent teeth and soft tissues.

DIGITÁLIS FOGSZABÁLYOZÁS AZ ÁLTALÁNOS FOGORVOSI GYAKORLAT RÉSZEKÉNT

Felkai Tamás
Fogszabályozási magánrendelés, Neulengbach
Fogszabályozási magánrendelés, Sankt Pölten

A legújabb "cutting edge" trend, a digitális technológia alkalmazása az elmúlt 5 évben a fogszabályozásban is teret hódított. A CAD-CAM eljárások alkalmazása precízebbé, megbízhatóbbá és főleg jobban prognosztizálhatóvá tette a fogszabályzó kezelések várható eredményét. Az egyre fejlettebb oral scannerek alkalmazása a tervezéstől a kivitelezésig, a diagnosztikától a kezelések monitorozásán át egészen az esetek protetikai ellátásáig segítik a fogorvosok munkáját.
A hagyományos fogszabályozási módszerekkel ellentétben egy megfelelő digitális technika lehetővé teszi egy teljeskörű, nem minden esetben indikált fogszabályzó kezelés helyett a protetikai feladatok célzott ortodonciai előkészítését és támogatását.Manapság a sínes (aligner) fogszabályozó technológia elérhető, könnyen elsajátítható és kivitelezhető minden fogorvos számára, anélkül, hogy ehhez mélyreható fogszabályozási elméleti és diagnosztikai ismeretekre lenne szükség. Az előadás bemutatja a jelenleg elérhető legfejlettebb, digitális sínes fogszabályozó technikát. Ennek intergrálása az általános fogorvosi praxisba lehetővé teszi úgy a kisebb, kozmetikai jellegű kezelések elvégzését, mint a problémásabb protetikai esetek orthodonciai előkészítését.Az előadás protetikai, implantátum-protetikai és parodontológiai esetek bemutatásával demonstrálja ennek a technológiának az alkalmazhatóságát az általános fogorvosi gyakorlatban.



AZ IMPLANTÁTUMOK, LÁGYRÉSZEK SZEREPE AZ IMPLANTÁCIÓ HOSSZÚTÁVÚ SIKERESSÉGÉBEN

Párkányi László
Szegedi Tudományegyetem,
Fogorvostudományi Kar

Az implantátumok körüli lágyrészek több szempontból is meghatározzák az implantációs rehabilitáció hosszútávú sikerességét. Az implantátumok körüi szövetek egészségét, esztétikáját, és tisztíthatóságát nagy mértékben befolyásolják a lágyrész viszonyok. Nem csak a szövetek vastagsága, hanem annak minősége, a keratinizáció is nagy jelentőséggel bír. Az implantátumok körüli lágyszövetek anatómiai sajátosságainak megértése, a lágyszöveti graftok, és azok pótlására szolgáló termékek ismerete, valamint az alkalmazott evidencia alapú technikák is kiemelt fontosságúak a megfelelő lágyrész viszonyok megtartásában/kialakításában.

ADHEZÍV MONOBLOCK RESTAURÁTUMOK GYÖKÉRKEZELT FOGAKBAN – FIKCIÓ VAGY REALITÁS?

Fráter Márk
Szegedi Tudományegyetem,
Fogorvostudományi Kar

Az adhezív fogászat előre törése hatást gyakorolt a gyökérkezelt fogak restauratív kezelésére is. A régebbi karbon és fém csapokat szinte mindenütt felváltották az üvegszálas csapok. Ugyanakkor ez a fejlődés sem biztosított igazi megerősítést az endodonciailag kezelt fogak számára. Mai napig mind a napi gyakorlati klinikai rutin, mind a kutatások adatai szerint vegyesek a tapasztalatok az üvegszálas csapokkal kapcsolatban. Ezek hátterében részben a nem megfelelő felhasználás, részben viszont a gyökércsatorna által létrehozott extrém körülmények állnak. Eközben sokan a klasszikus, bár mára túl invazívnak minősülő öntött csapos műcsonkokra esküsznek. Emellett egyre több technika lát napvilágot, melyek célja a gyökércsatornák minél tökéletesebb adhezív kezelése és a fog megerősítésére. Ahogy az már az elmúlt 20 évben többször kiderült, it is az optimális megoldás a fogak biomechanikai analízisében és az ennek megfelelő modern anyagválasztásban rejlik. De egy gyökércsatorna esetében nem elegendő önmagában a modern anyagválasztás, hanem fontos figyelembe venni a restauratív anyag viselkedését is az adott fogcsoportra jellemző terhelési viszonyok között. Ahhoz, hogy képesek legyünk javítani/fejleszteni a régebbi koránt sem tökéletes technikákon, fel kell tárnunk azok gyengeségeit és hiányosságait.

Az előadás megpróbál egyértelmű ajánlást adni, hogy adott szituációban, milyen restauratív technikát használjunk, valamint hogyan lehet az adott technikát optimalizálni és mindenki számára egyszerűvé tenni a mindennapi gyakorlatban.

A FÁJDALOM ÉS KEZELÉSE A FOGORVOSI RENDELŐBEN

Gerber Gábor
Semmelweis Egyetem, Fogorvostudományi Kar, Budapest

A fogorvos számára mindennapi kihívást jelent a fájdalom kezelése, megszüntetése és megelőzése. A fájdalom „olyan kellemetlen szenzoros és emocionális tapasztalat, mely tényleges vagy potenciális szöveti károsodáshoz kapcsolható vagy azzal írható le" (IASP 1979). A fájdalom eredete szempontjából lehet nociceptív, inflammatórikus, neuropátiás és pszichogén. Ezekkel a típusokkal mind találkozhatunk a fogorvosi rendelőben és felismerésük, elkülönítésük lényeges lépés a leghatékonyabb terápia alkalmazása érdekében. A leggyakoribb fájdalomtípus, mellyel a betegek felkeresik a fogorvost, a pulpitis vagy periodontitis apicalis által kiváltott inflammatórikus fájdalom. Ez a fájdalomtípus alapvetően egy védekező reakciónak köszönhetően alakul ki, mely az idegrendszer és az immunrendszer szoros együttműködésével jön létre. A fogpulpát gazdagon ellátó szenzoros és szimpatikus rostok végződéseiben kialakuló axonreflex a gyulladás korai fázisának létrejöttében fontos szerepet játszik. A fogorvosi kezelések során e reflex kiváltása iatrogén ártalomként is eredményezhet fájdalmas gyulladást. A neuropátiás fájdalom idegsérülést követően vagy a perifériás idegsejtek károsodását (pl. diabéteszes neuropátia) követően kialakuló tünet. A pszichogén fájdalom lelki eredetű nyilvánvaló biológiai ok nélkül. Ha ez utóbbi is jelen van, akkor az általa kiváltott fájdalom jóval erősebb.

Az előadás során a fájdalom kialakulásában, megtapasztalásában fontos pályarendszerek kerülnek áttekintésre a belső kontrollmechanizmusokkal együtt. Ezek ismerete nem csak gyógyszeres terápia kiválasztásához szükségesek, hanem a mentális hatások (placebo, nocebo) megértéséhez és megfelelő alkalmazásához.

THE COMPLEX PATIENT WITHIN THE ORTHOGNATHIC REALM – A MULTI-DISCIPLINARY APPROACH

Chung How Kau
University of Alabama, Department of Orthodontics, Birmingham
Diplomate of the American Board of Orthodontics

This lecture will describe the advancements in diagnosis, treatment planning and management of patients with dentofacial deformities. Special attention will be placed virtual surgery planning and describes some pitfalls in surgery management. In addition, aspects of esthetic understanding of the smile will be described.

A FOGELTÁVOLÍTÁST KÖVETŐ ALVEOLÁRIS CSONTFELSZÍVÓDÁS ÉS LÁGYSZÖVETI VÁLTOZÁSOK MEGELŐZÉSE

Hangyási Dávid Botond
Szegedi Tudományegyetem,
Fogorvostudományi Kar

A fogeltávolítást követő csontfelszívódás csökkentése, a csontkontúr és a lágyszöveti profil fenntartása érdekében az egyik legnehezebb feladat manapság. Ismereteink szerint, a bukkális csontlemez felszívódása törvényszerű, de mértéke csökkenthető. A prezervációs technika és a bioanyagok megválasztásakor figyelembe kell venni a parodontális biotípust és a végleges helyreállítási tervet is. Alapvetően befolyásolhatja választásunkat a tervezett fogpótlás típusa, mivel mások az elvárások, amennyiben egy hídtag-, vagy például egy implantátum számára készítjük elő a szöveteket. A parodontális érintettség, akut gyulladással járó kórfolyamatokra utaló tünetek, a visszamaradt alveolus formája, valamint a gingivális biotípus mellett számos egyéb tényező szerepet játszik ilyenkor a döntéseinkben. Olyan esetekben, amikor a foghiányt implantátummal szeretnénk helyettesíteni, az implantáció időzítésének kérdése is kulcsfontosságú.

TAPASZTALATAIM A NAVIGÁLT SEBÉSZETTEL A KLINIKAI GYAKORLATBAN

Kálmán Fanni Sára[1], Göndöcs György[1], Csurgay Katalin[1], Komlós György[1], Varga Endre[2], Szűcs Attila[1], Joób-Fancsaly Árpád[1]
[1]Semmelweis Egyetem, Fogorvostudományi Kar; Arc- Állcsont- Szájsebészeti és Fogászati Klinika, Budapest; [2]DICOMLAB Kft., Szeged

Bevezetés: Az implantációs fogpótlások sikerességét nagymértékben meghatározza a precíz kezelési terv készítése és annak pontos kivitelezése. A modern képalkotó eljárások, a számítógépes tervezés és a navigációs sebészet eddig nem látott lehetőségeket nyújtanak a fogorvosi szakmában. A programok a folyamatos fejlesztéseknek köszönhetően egyre bővülő lehetőségeket kínálnak és megfelelnek az egyre újabb szakmai elvárásoknak. Előadásunkban bemutatjuk a SMART Guide irányított implantációs sebészeti rendszer sajátosságait és előnyeit több eset bemutatásán keresztül. Célunk bemutatni, hogy ezek a korszerű eszközök az első páciens találkozótól a tervezésen át egészen a kivitelezésig milyen mértékben is tudnak segítségünkre lenni.

Anyag és módszer: A teljes fogatlanság, a limitált csontkínálat vagy a fontos anatómiai képletek közelsége mind olyan szituációt jelentenek amikor a navigáció alkalmazása az implantológiai beavatkozások során segítségünkre lehet. Előadásunkban több ilyen eset is bemutatásra kerül. Minden esetben CBCT felvételen, a SMART Guide navigációs rendszer segítségével megterveztük a beavatkozásokat, majd a rendszer által biztosított sablon, műtéti protokoll és műtéti eszközök felhasználásával elvégeztük az implantációt.
Eredmény: Az előadás megismerteti a hallgatósággal mind a virtuális műtéti tervezést, mind az irányított műtéti technikával végzett implantáció által nyújtott többlet lehetőségeket. Ezen rendszerek segítségünkre lehetnek továbbá a dokumentációban, a páciensek tájékoztatásában, valamint az oktatásban és eredményeink tudományos feldolgozásában is.

Következtetés: A modern képalkotásnak és a korrekt tervezésnek köszönhetően a navigált sebészettel kezelés pontosabb, kiszámíthatóbb. A páciensek számára a kezelés biztonságosabb és kevesebb ideig tart. Az implantátumok maximálisan a protetikai igények szerint kerültek behelyezésre, mely megadja a lehetőségét egy esztétikailag és funkcionálisan is megfelelő fogpótlás elkészítésének. Összességében elmondható, hogy a megfelelő kezelési terv pontos kivitelezése az implantációs fogpótlások hosszútávú sikerének egyik alapja.

A NYÁL JELENTŐSÉGE A FOGORVOSI PRAXISBAN

Nagy Ákos
PTE, Klinikai Központ,
Fogászati és Szájsebészeti Klinika, Pécs

A nyál számos fontos szerepet tölt be a szájüregben. Termelése és összetétele az ezredfordulóra ismertté vált, és a kutatók figyelme diagnosztikai célú felhasználásának lehetőségei felé fordult. A nyálmirigyek szerkezete, a nyáltermelés mechanizmusa és a nyál által betöltött szerep kezdetben a nyálfehérjék felé irányította a figyelmet. Emellett a nyálban, illetve szájüregi folyadékban kimutatható sejtek és molekulák vizsgálatával foglalkoztak a kutatók. Ettől remélve, hogy a szájüreg - gasztrointesztinális traktus, illetve légutak közötti közvetlen összeköttetés citológiai és molekuláris diagnosztikai lehetőségeket kínál a környező szervek és szövetek – nyálkahártya, parodontium - megbetegedéseit illetően.

Ezzel párhuzamosan zajlott a teljes nyál proteomikai vizsgálata, aminek során sikerült azonosítani azt a több mint 1050 fehérjét, ami legtöbbünk nyálában megtalálható.

További két terület fejlődése volt számottevő az ezredforduló óta. Mindkettő a nyálban kimutatható kis molekulák vizsgálatával függ össze.

Az egyik terület az egyén aktuális testi-lelki állapotának a monitorozása. A vizsgálatok a stressz következményeinek mérésére, illetve a tudatmódosító és egyéb drogok kimutatására irányulnak.

A másik terület vélhetőleg a nyál-diagnosztika jövőbeli fejlődési irányát szabja meg. A különböző molekuláris biológiai vizsgálómódszerek egyre érzékenyebbek és egyre pontosabbak. A fiziológiás és kóros életfolyamatok során keletkező metabolitok, a folyamatokat szabályozó molekulák mind-mind kimutathatóvá váltak az újabb vizsgáló módszereknek köszönhetően. Az eredmények ismeretében elmondható, hogy a nyáldiagnosztika magában hordozza a point of care szemlélet gyakorlati bevezetésének lehetőségét.

MODERN ENDODONTIC SURGERY & CRITICAL CLINICAL ANATOMY

Christof Pertl[1]
[1]Harvard School of Dental Medicine, Boston, USA; [1]University of Pennsylvania, Schools of Dental Medicine, USA; [1]Medical Universities of Graz and Vienna, Schools of Dental Medicine, Austria; [1]Austrian Societies of Oral Implantology and Endodontology, Austria

Advanced surgical endodontics requires sufficient knowledge on the macro- and micro- anatomy of the oral tissues. The particular anatomic situation will determine not only the necessary techniques of bone and soft tissue management but also the capacity of regeneration and subsequently the long-term result of our treatment.

This presentation will include the most current advancements of endodontic surgery, including different flap designs, tips and tricks how to remove granulomatous and cystic tissue, to perform a correct apicoectomy, retropreparation and retrofill and finally different suturing techniques.

This lecture will also focus on relevant anatomic principles in endodontic surgery in order to avoid acute and long-term complications.

Traumatic nerve injuries are amongst the most serious complications in dento-alveolar surgery. They are the foremost reason of legal issues concerning malpractise. Nerve injury during dento-alveolar surgery may involve the inferior alveolar nerve, the mental nerve or the lingual nerve and may lead to sensory impairment of either soft tissue or teeth or both.
The lecture will also include relevant clinical anatomy of the maxillary sinus, description on the different surgical techniques and on the overall management of the patients.

„STANDARD" AZONNALI IMPLANTÁCIÓ ÉS SOCKET-SHIELD (PET) TECHNIKA

Róka Antal
Magánrendelő, Drogheda

Az implantátumok designjának fejlődése nagyban elősegítette az azonnali implantációs beavatkozások sikerességét, azonban az alveolusban végbemenő extrakciót követő dimenzióváltozások még mindig megnehezithetik a tökéletes végeredményt. Számos klinikai tanulmány bizonyította, hogy az állcsontgerinc bukkális kontúrjának deformációja jelentősebb a lingvális oldalnál, a bundle bone PDL komplex destrukciójának köszönhetően.

Kifejezetten az esztétikai területen, a kemény és lágyszövetek egymásból következő esetleges hiánya negatívan befolyásolhatja az optimális, restauráció vezérelt, 3D implant pozícionálást és így veszélyeztetheti az esztétikus végeredményt. Annak érdekében, hogy felülkerekedjünk a fogeltávolítás ezen negatív következményein, különböző eljárásokat, mint pl atraumatikus extrakciós technika, bukkális fal horizontális kiépítése GBR technikákkal már korábban is alkalmaztak. Mindezen eljárási módok azonban néha csak kompenzálni tudják az alveolus dimenzióváltását, megszüntetni nem.

Az elmúlt években számos eljárás született ilyen esetekre, melyekből én most, a praxisomban leginkább használt 2 algoritmust szeretnék bemutatni:

1) Standard azonnali implantáció, melynek alapja a Dual-zone menedzsment, melyet először Chu, Salama es Tarnow irt le 2012-ben, melynek lényege, hogy az extrakciót követően nemcsak az implantátum kerül behelyezésre, a lágyrész architektúrát is próbáljuk prezerválni.

2) Socket-shield vagy PET technika, ahol a fog eltávolítása csak részben történik meg és a fog bukkális fragmentumát megtartva próbáljuk biztosítani a bukkális lemez intaktságát.

ECOLOGICAL STRATEGIES FOR CARIES MANAGEMENT

Svante Twetman
University of Copenhagen, Faculty of Health and Medical Sciences, Denmark

Recent insights in the human microbiome have provided evidence that biofilms are beneficial for health and well-being. Balanced and diverse biofilms are associated with health (symbiotic homeostasis) while destabilized biofilms are linked to reduced diversity and disease (dysbiosis). For caries, excessive sugar exposure is driving an acid-stress that shifts the biofilm profile by promoting the overgrowth of acid-tolerant species on behalf of acid-sensitive bacteria. Accordingly, caries management should attempt to support and control biofilm stability rather than eradicating specific oral pathogens. Clinical examples of such non-invasive technologies will be presented as well as the evidence of effectiveness. The importance of regular use of self- and professionally applied fluorides to reduce biofilm activity and control de-mineralization and support re-mineralization will be detailed. Special attention will be paid to the use clinical use of fluoride varnish as a cost-effective measure for caries management in all age groups, from infants to frail elderly.

A HAGYOMÁNYOS MONOMEREK HATÁSAI AZ ÉLŐ SZERVEZETRE

Szabó Róbert
Min-Dent '69 Bt., Szeged

Egyre több bizonyíték áll rendelkezésre, hogy a fogászatban használt kompozitok és rezin alapú anyagok hagyományos monomerjei – BisGMA, TEGDMA, HEMA – egészségkárosító hatással bírnak.
Csak az elmúlt évben 611 olyan tanulmány jelent meg, amely a bisphenol-A és az emberi egészség kapcsolatát vizsgálja. Ugyanez a szám a TEGDMA esetében 74, míg a HEMA esetében 50. Ez az áttekintés megmutatja a kapcsolatot a hagyományos monomerek fogászati felhasználása és a különböző perinatalis, gyermek-, és felnőttkori egészségkárosodások között, beleértve a különböző anyagcsare betegségeket, fejlődési rendellenességeket, és genotoxikus hatásokat. A tanulmányok feldolgozása során a következő szempontokat vizsgáltuk fokozott figyelemmel: konverziós ráta, diffúzió, stabilitás, farmakokinetika, biológiai hatások.

SZÁJÜREGI DAGANATKÉPZŐDÉS: TÖBBLÉPÉSES, TÖBBTÉNYEZŐS FOLYAMAT, AVAGY MI INDÍTJA EL A RÁKMEGELŐZŐ LÉZIÓK KIALAKULÁSÁT, MAJD ÁTVÁLTOZÁSÁT ROSSZINDULATÚ DAGANATTÁ

Tar Ildikó
Debreceni Orvostudományi Egyetem, Fogászati Klinika, Parodontológia Osztály, Debrecen

A szájüregi daganatok a világban, a 10 leggyakrabban előforduló daganatfajtához tartoznak. Kialakulásuk részben megelőzhető lenne, ha a már megismert rizikó faktoraikat maradéktalanul eliminálni tudnánk, így mintegy gátat vetve a prekancerózus elváltozások kialakulásának és daganattá történő átalakulásának is. Az előadás célja a daganat epidemiológiai adatok, a klinikai jelenségek és a laboratóriumi eredmények összekapcsolása.

A szájüregben leggyakrabban előforduló prekancerózisnak tartott elváltozások az orális lichen planus (OLP) és az orális leukoplakia (OL). A már ismert rizikó faktorok eliminációja csak a léziók 38%-át indítja el a gyógyulás irányába, de csak 20%-uk gyógyult meg teljesen. Így ebből következtethetünk, hogy vajon mennyi rizikó faktor lehet még, és mennyi mindent kell még megtudnunk az elváltozások etiológiájáról, patológiájáról, hogy megfelelő következtetéseket tudjunk levonni a klinikum számára. Az apoptózis folyamata és markereinek változása megadhatja a kulcsot, a további rizikó faktorok megtalálásához. Az OLP esetében még mindig vita folyik arról, hogy prekancerózus lézió vagy állapot, esetleg egyik sem.

A szájüregi daganatok frekvenciája stagnál Magyarországon a millennium óta. Ennek a kiváltó faktorai nem egészen tisztázottak. A dohányzás és az alkoholfogyasztás jellemzői önmagukban nem magyarázzák a kimenetelt. A humán papillomavírus (HPV) asszociált szájüregi daganatok aránya a világtendenciáknak megfelelően nő. Más rizikó faktorok lehetősége is felmerült, ezeket azonban nem bizonyították még.

IMMEDIATE IMPLANTATION AND IMMEDIATE LOADING IN PATIENTS' REHABILITATION

Tepper Gábor
Vienna Dental School, Vienna

Immediate implants & loading have come to stay! They are supported by massive scientific evidence and are part of the every day portfolio of a successfull implant practice. This presentation highlights the concept and offers a huge number of clinical cases thus demonstrating the do's and dont's of this treatment rationale. A substantial part will focus on complications and their management in order to enable the clinician to perform effective case selection and develop an individual concept to push the envelope even further by enhancing the level of patient care for his clientel.

MODERN ORVOSBIOLÓGIAI KUTATÁSOK ÉS KLINIKAI FOGORVOSTUDOMÁNY – VÁRHATÓ ÁTTÖRÉSEK A DIAGNOSZTIKÁBAN ÉS A TERÁPIÁBAN

Varga Gábor
Orálbiológia Tanszék, Semmelweis Egyetem, Budapest

A korszerű orvosbiológiai kutatások forradalma nemcsak alapismereteinket bővíti, de egyre több területen magában hordozza a klinikai alkalmazás lehetőségét is. A molekuláris biológiai módszerek fejlődésével a veleszületett szájüregi és fogazati rendellenességek genetikai hátterének felderítése jó alapot szolgáltat ezeknek a betegségeknek nemcsak a korai diagnózisára, de a jövőbeni gyógyítására a génterápia eszközrendszerével. A fejlődésbiológiai kutatások jóvoltából egyre közelebb kerülünk a fogak számát, pozícióját és formáját meghatározó tényezők molekuláris szintű megismeréséhez. Mindezek alapján ma már nem tűnnek irreálisnak azok a törekvések, amelyek az embriológia, a molekuláris biológia és élettan, a regeneratív biológia és az őssejt kutatás legújabb eredményeinek felhasználásával igyekeznek a fogak és fogkörnyéki szövetek részleges vagy teljes regenerációját vagy akár új fog képzését megvalósítani. Hasonló előrehaladás tapasztalható a parodontális szövetek gyulladásos folyamatainak megismerése, és pontos oki hátterének felderítése területén is. Mind a parodontális gyulladás, mind a periimplantitis pontos diagnosztikus hátterének, és ennek megfelelően sikeres előre jelzésének, illetve kialakulásuk esetén célzott kezelésüknek jó alapot adhatnak a kvantitatív polimeráz-láncreakciós (qPCR) méréseken alapuló legújabb kutatások és fejlesztések. Ezek mennyiségi és minőségi alapon egyaránt információkat nyújtanak a szájüregi baktériumok és gombák aktuális megoszlásáról, s így az aktuális patogén veszélyről. Az előadás célja az orvosbiológiai alapkutatások és a klinikai fogorvoslás ezen rendkívül izgalmas területeinek megvilágítása.

Támogatás: EFOP 3.6.2-16-2017-00006 és NKFI K-125161

A TÁMASZTÓZÓNA HELYREÁLLÍTÁSÁNAK LEHETŐSÉGEI ELŐREHALADOTT SÚLYOS FOGÁGYBETEGSÉG ESETÉN

Windisch Péter
Parodontológiai Klinika, Budapest

Bár napjainkban az esztétikai helyreállítás egyre nagyobb hangsúlyt kap, legalább olyan fontos a támasztózóna területén a hosszú távú stabilitás biztosítása. A fogászati implantátumok a hiányzó fogak pótlásának egyik legelterjedtebb módját jelentik, különösen, ha a támasztó zónában nem tarthatóak meg a természetes fogak. Minden esetben mérlegelést igényel, mikor szükséges a saját pillérfogak implantátumokkal történő helyettesítése. A parodontális regeneratív-rezektív terápia lehetőségei korlátozottak előrehaladott furkációérintettség esetén. Alapvető szempont, hogy fogmegtartás esetén hosszabb időtartam után se változzon lényegesen a csontkínálat egy esetleges implantátum behelyezéséhez. Nem megtartható fogak esetén legtöbbször szükséges a kemény- és lágyszövet helyreállítása ahhoz, hogy hosszú távon sikeres implantátumon elhorgonyzott protetikai ellátást tudjunk biztosítani. Az előadás olyan kezelési protokollokat mutat be, melyek segítségével stratégiai fogeltávolítások és szöveti rekonstruktív beavatkozások által kedvező, fenntartható állapot érhető el a behelyezett implantátumok számának csökkentésével.

POSZTERSZEKCIÓ

1. Venkei Annamária – SZTE, Fogorvostudományi Kar
A PERI-IMPLANTITISZ TERÁPIÁJÁBAN ALKALMAZOTT DEKONTAMINÁLÓ SZEREK ANTIBAKTERIÁLIS HATÁSÁNAK IN VITRO VIZSGÁLATA

2. Dr. Masa Roland – SZTE, Fogorvostudományi Kar
PRIMER OSZTEOBLASZT SEJTEK VIZSGÁLATA PERIIMPLANTITISZBEN HASZNÁLT FERTŐTLENÍTŐ SZEREKKEL KEZELT TITÁN FELSZÍNEN

3. Dr. Sári Kinga Dorottya – DEKK FOK Parodontológiai Tanszék
LATERALIS PARODONTALIS CYSTA SEBÉSZI KEZELÉSE EGY ESET KAPCSÁN

4. Dr. Lipták Lídia – Semmelweis Egyetem Gyermekfogászati és Fogszabályzási Klinika
KLÓRHEXIDIN ÉS FLUORID TARTALMÚ LAKKOK REMINERALIZÁCIÓRA KIFEJTETT HATÁSÁNAK VIZSGÁLATA MARADÓ MOLÁRIS FOGAKON

5. Dr. Szabó Balázs – SZTE, Fogorvostudományi Kar
GYÖKÉRAMPUTÁLT ÉS BETÉTTEL RESTAURÁLT FELSŐ MOLÁRIS FOGAK TÖRÉSI ELLENÁLLÁSÁNAK IN VITRO VIZSGÁLATA - PILOT STUDY

6. Dr. Barna Balázs Károly – SZTE, Fogorvostudományi Kar
AZ EPIDERMOLYSIS BULLOSA SZÁJÜREGI TÜNETEI ÉS ANNAK ELLÁTÁSA

7. Dr. Battancs Emese – SZTE, Fogorvostudományi Kar
A PERIODONTÁLIS BETEGSÉG SÚLYOSSÁGA KORÁBBAN DOHÁNYZÓ RHEUMATOID ARTHRITISES BETEGEKNÉL – BIZONYÍTÉK A DOHÁNYZÁS HOSSZÚ TÁVÚ HATÁSÁRÓL

8. Dr. Demeter Tamás – Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar
A DOHÁNYZÁS HATÁSÁNAK VIZSGÁLATA A LAKOSSÁG SZÁJÜREGI PARAMÉTEREIRE, KÜLÖNÖS TEKINTETTEL A SZÁJSZÁRAZSÁGRA

9. Rácz Róbert – Semmelweis Egyetem Orálbiológiai Tanszék
PH TRANSZPORT FOLYAMATOK ÉS FLUORID HATÁSÁNAK VIZSGÁLATA EGY ÚJ AMELOBLASZT SEJTES MODELLBEN

10. Farkasdi Sándor – Semmelweis Egyetem, Budapest
AZ OSSZEOINTEGRÁCIÓ FUNKCIONÁLIS ÉS STRUKTURÁLIS ÉRTÉKELÉSE CIRKÓNIUM ÉS TITÁN IMPLANTÁTUMOK ESETÉBEN, PREKLINIKAI MODELLBEN

11. Czumbel László Márk – Semmelweis Egyetem, Budapest
IN VITRO MÉRÉSI MÓDSZEREK STANDARDIZÁLÁSA INTRAOSSZEÁLIS IMPLANTÁTUMOK PRIMER STABILITÁSNAK VIZSGÁLATÁHOZ

12. Antal-Szabó Réka – SZTE Fogorvostudományi Kar
A „KÖZÉPSŐ VÁLASZTÁS" MEGJELENÉSE A PÁCIENSEK SAJÁT SZÁJÜREGI EGÉSZSÉGÜKKEL KAPCSOLATOS DÖNTÉSEI SORÁN

13. Dr. Tóth Zsolt – SZTE Fogorvostudományi Kar
ANTIBAKTERIÁLIS FELÜLETEK KIALAKÍTÁSA TITÁN FELSZÍNEN LÉZERES ÖTVÖZÉSSEL

14. Baumann Petra – PTE, Fogorvostudományi Kar
TEMPOROMANDIBULARIS ÍZÜLETI RENDELLENESSÉG VIZSGÁLATA PARKINSON- KÓROS PÁCIENSEKNÉL

15. Benke Bea – PTE, Fogorvostudományi Kar
A TEMPOROMANDIBULARIS ÍZÜLET MOZGÁSTARTOMÁNYÁNAK VÁLTOZÁSA GERINCMŰTÉT HATÁSÁRA. ESETISMERTETÉS

16. Németh Kinga – PTE, Fogorvostudományi Kar
FELÜLETKEZELÉSI ELJÁRÁSOK HATÁSA STREPTOCOCCUS MUTANS ADHEZIÓJÁRA NANOFILL ÉS MIKROHIBRID REZIN BÁZISÚ KOMPOZITOKBAN

17. Janovics Kata – PTE, Fogorvostudományi Kar
PRIMER OROFACIALIS GRANULOMATOSIS RITKA MEGJELENÉSI FORMÁJA A GINGIVÁN

18. Berkovits Csaba – SZTE Fogorvostudományi Kar
ÉLESZTŐGOMBA-KOLONIZÁCIÓ AZ ÉP ÉS A LAPHÁMRÁKOS SZÁJÜREGI EPITHELIUMON

Támogatók

Á-Dent Kft.
A & D Pharma/ADPH Kft.
Alpha Implant Kft.
D-Controll Kft.
Denta-V Bt.
Dent-East Kft.
DenTi System Kft.
DicomLAB Kft./SMART Guide
Dóm-Dent Kft.
Euromedic Technology Kft.
Fejér-Fog Kft.
GlobDent Kft.
Harmonycom Kft.
Higimat Box Kft.
Invisalign
Ivoclar Vivadent GmbH
Logintech Magyarország Kft.
Medi-Dentech Kft.
Min-Dent 69 Bt.
New York Dental Kft.
Nobel Biocare Magyarország Kft.
Philips Magyarország Kft.
SGS Dental
Sirona
Straumann GmbH Magyarország Fióktelepe
TitánDent Fogászati Kft.
VaLID Kft.
VOCO GmbH

JEGYZETEK

STAND-ART 0-24:00 110%

EV management

STAND-ART
Event Management
által szervezett rendezvények átfogó mobil alkalmazása
iOS és Android eszközökre

Download on the App Store

GET IT ON Google Play

AZ ALKALMAZÁS MAGYARUL/ANGOLUL ELÉRHETŐ ALAPFUNKCIÓI

1. Időbeosztás: az Ön által meglátogatni kívánt események listája
2. Szekciók, előadások: a rendezvény komplett, naprakész programja
3. Előadók: a rendezvény meghívott előadói és előadásaik helyszíne/időpontja
4. Absztraktok: az előadások és poszterek absztraktjai
5. A rendezvény támogatói (elérhetőségek, rövid bemutatkozás)
6. Térkép: a szekciók és egyéb programok helyszínei, valamint a kiállítás alaprajzai
7. Kövesse az eseményeket a Facebook oldalán is!
8. Váltson üzenetet a résztvevőkkel, tegyen fel kérdéseket az előadóknak az üzenőfalon!
9. Értesítés: helyszín vagy időpont változás? Különleges előadás téma?
   Az értesítés egyenesen a mobil eszközre érkezik, hogy Ön ne maradjon le semmiről!

standart event management

Set a *new* standard,
add Stand-Art to your event!

SZTE-FOK
UNIVERSITY OF SZEGED

KARRIERBÖRZE

Kedves Leendő Munkaadó, Munkáltató!

Engedje meg, hogy szeretettel meghívjuk Önt a Szegedi Tudományegyetem Fogorvostudományi Karának első ízben megrendezésre kerülő rendezvényére, melynek keretében a Kar végzős fogorvostanhallgatói – mint leendő munkavállalók - mutatkoznak be.

Azoknak, akik regisztrálnak a börzét megelőzően megküldjük a hallgatók önéletrajzait és motivációs leveleit, a résztvevők pedig a helyszínen egy állófogadás során személyesen is megismerkedhetnek a leendő pályakezdőkkel. A fogadáson természetesen részt vesznek maguk az oktatók is, hogy hallgatóik tudásáról, képességeiről illetve hozzáállásáról személyesen is megkérdezhessék őket.

A rendezvény fő célja az, hogy segítsük a munkaadók és leendő munkavállalóik megismerkedését, és így lehetőséget biztosítsunk Önnek az érdeklődő végzős hallgatók közül időben kiválasztani a megfelelő jövőbeni kollegát.

A rendezvény 2017 novemberében kerül megrendezésre, a pontos időpont, helyszín és a regisztrációval kapcsolatos részletes információk a rendezvény facebook oldalán lesz hamarosan elérhető: facebook.com/sztefokkarrierborze

Ha kérdése van, vagy szeretne feliratkozni információs körlevelünkre, kérjük írjon nekünk az alábbi címre: fogkarrierborze@gmail.com

Találkozzunk novemberben!

Üdvözlettel,
Az SZTE-FOK oktatói és hallgatói

NEO

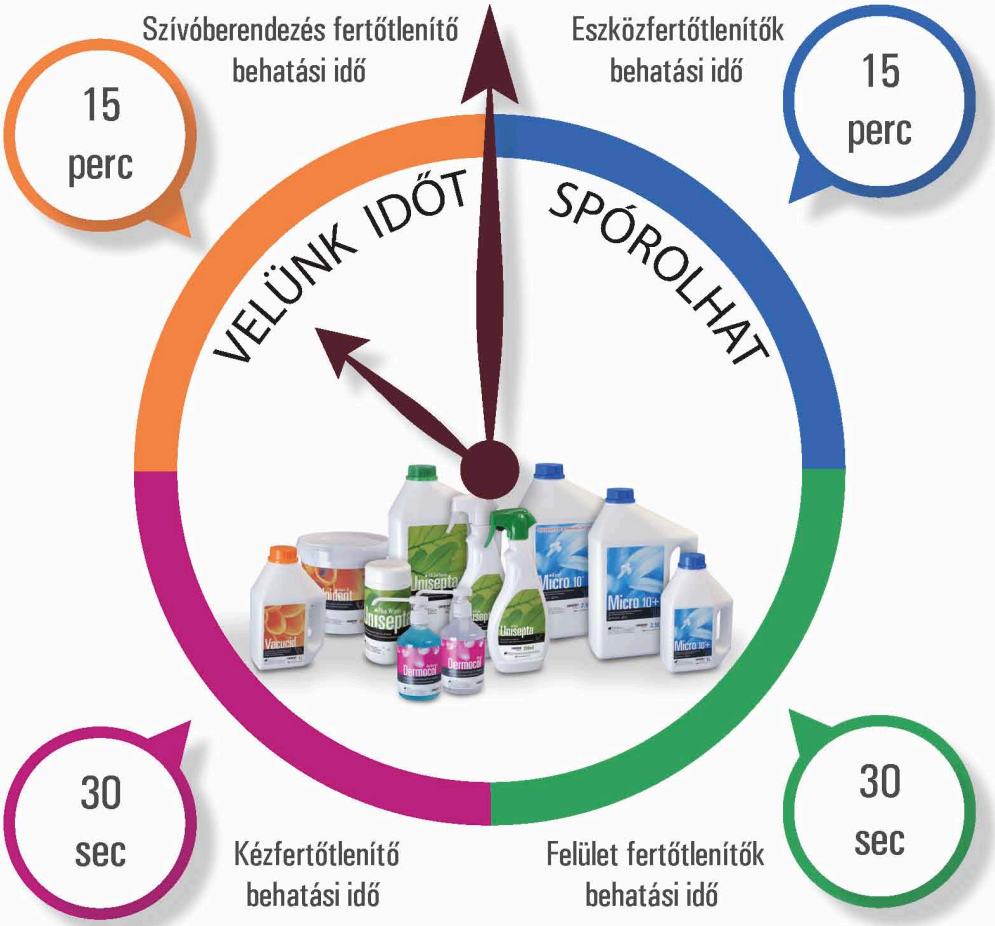
THE NEXT **SENSATION**

by Alpha-Bio Tec.

A MINŐSÉG A SIKER GARANCIÁJA

alpha implant

Alpha Implant Kft. / 1027 Budapest, Horvát u. 14-24.
+36 1 353 9090 / info@alphaimplant.hu / **www.alphaimplant.hu**



Környezetkímélő fogászati tisztító és fertőtlenítőszer család

Unident
USF Healthcare

Partner a fogászati higiéniában,
a kiállítás 22 standján! (is)

Képviselet: HigimatBox Kft. 1152 Budapest Illyes Gyula u 2-4.
06-30-280-9589 info@higimatbox.hu usfhealthcare.com

DR. VAJDOVICH ISTVÁN

DENTÁLIS IMPLANTOLÓGIA

Gyakorló fogorvosok részére

MEGJELENT!
2017

Denti
IMPLANT SOLUTIONS

WWW.DENTISYSTEM.HU

Straumann® Bone Level Tapered Implant

Ez nem varázslat.
Ez legendás tudomány.

Fedezze fel az új implantátum varázslatát!

Kiváló primer stabilitásra tervezve az apikálisan kúpos kialakításnak köszönhetően, forradalmian új anyagból és felszínkialakítással a legkiszámíthatóbb eredmény érdekében.

Bone Level Tapered – az új sztenderd az implantátumok között. Svájcban, a Straumann hazájában kifejlesztve.

http://blt.straumann.com

Material: Roxolid®

Surface: SLActive®

straumann
simply doing more

PROCESS FOR PRF

CHOUKROUN

Platelet Rich Fibrin

Autológ vérből csont- és lágyszövet

A sebgyógyulás elősegítésének egyik leghatásosabb, korszerű módja a vérben levő növekedési faktorok fokozott felhasználása. Az egyik első lépcső ebben az irányban a **P**latelet **R**ich **P**lasma (PRP), a Trombocitában Gazdag Plasma alkalmazása volt (Marx 1998). A Platelet Rich Fibrin (**PRF**) az előbbi módszer továbbfejlesztett, annak második generációját jelenti. A PRP és a **PRF** közötti különbség, hogy míg az előbbiben nincs fibrin és csak kevés fehérvérsejt van, addig a **PRF** fibrinben és leukocytákban is „gazdag".

A **PRF** módszert dr. Joseph Choukroun (sebész, aneszteziológus, fájdalomspecialista) dolgozta ki 2001-ben, mely már az egész világon elterjedt. Elkészítéséhez a páciens saját vénás vére szükséges, melyet véralvadásgátlók hozzáadása nélkül centrifugálnak. A természetes koagulációs folyamat eredménye egy leukocytákban és thrombocytákban gazdag fibrin alvadék. Az erős fibrin-háló extra-celluláris mátrixként szolgál, a fibrinbe beágyazódott és koncentrálódott leukocyták és trombocyták növekedési faktorai pedig lassabban szabadulnak fel és tovább hatnak. A PRF nem csak növekedési faktorokat, hanem gyulladásos citokineket raktároz és szabadít fel, melyek a sebgyógyulás proliferatív, exudatív stádiumában kapnak szerepet, illetve gyulladást gátló citokineket is, melyek a szövetformálódás kezdetét szabályozzák.

A PRF koncepciójának továbbfejlesztése az alacsony sebességgel történő centrifugálásban áll, mely emeli a leukocyták számát, a növekedési faktorok mennyiségét és fokozza a mátrix-tulajdonságokat. Így két új protokoll vált elérhetővé: az Advanced (azaz továbbfejlesztett) – **PRF** => **A-PRF** és az Injectable (azaz az injektálható, fecskendezhető) **PRF**=> **i-PRF**. A preparált **A-PRF-**ből membrán is készíthető, kombinálható csontpótló anyagokkal, illetve **i-PRF**-el is.

A **PRF** alkalmazásának javasolt indikációs területei: maxillo-faciális sebészet (alveolus-prezerváció, augmentáció, sinus-elevatio, fogászati implantáció), a parodontológia különböző területei (regeneratív sebészet, rekonstuktív sebészet), valamint a bőrgyógyászat, fül-orr-gégészet, és a plasztikai sebészet. Az **i-PRF** használata, mivel sok embrionális őssejtet is biztosít, egyéb szövetregenerációs eljárásban, úgymint porc, ín, csont, lágyszövet, és nem utolsó sorban arcesztétikai beavatkozások alkalmával is javasolt.

Az eddigi két centrifugátum (A-PRF és i-PRF) a 2017 márciusi IDS kiállításon újonnan bemutatott további néggyel (i-PRF+, I-PRFM, A-PRFLiquid, L-PRF) bővült.

A-PRF i-PRF i-PRF M i-PRF + A-PRF Liquid L-PRF

Starter kit (centrifuga + komplett műszercsomag + steribox + 1 doboz A-PRF cső + 1 doboz i-PRF cső + 1 doboz vérvételi harang)

750 000 Ft

Professional kit (starter kit + ráadás komplett műszercsomag + dupla steribox)

950 000 Ft

Akciós bruttó áraink a szeptemberi Szegedi Fogorvosi Találkozó résztvevői számára érvényesek.

Dr. J. Choukroun angol nyelvű előadásai október 13-án pénteken a Dental World kiállításon a Csontpótló és az Impantológia Kongresszusokon meghallgathatóak.

HARMONYCOM

Fogorvosi kéziműszerek és eszközök, gépek és berendezések

06 30 942 7560 dental@harmonycom.hu www.harmonycom.hu

GOLDEN physics WAMkey Vibraject DEPPELER PROCESS FOR PRF ADMETEC futudent MEDIGREY