



PERSPEKTÍVÁK A



PARO-IMPLANTOLÓGIÁBAN ÉS AZ ESZTÉTIKAI FOGÁSZATBAN



MAGYAR FOGORVOSOK
IMPLANTOLÓGIAI TÁRSASÁGA

A SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM
FOGORVOSTUDOMÁNYI KARÁNAK
TUDOMÁNYOS TOVÁBBKÉPZŐ KONFERENCIÁJA



Szeged, 2014. május 9 – 10.

HELYSZÍN:

SZTE József Attila

Tanulmányi és Információs Központ

6722 Szeged, Ady tér 10.

www.symposiumszeged.com

RÉSZLETES PROGRAM ÉS
ELŐADÁS ÖSSZEFOGLALÓK



creos™

xeno.protect



Érezze a különbséget.

A creos xeno.protect membrán nagyon könnyen kezelhető és hosszabb barrier funkciót biztosít.



A felszívódó kollagén membrán egyszerű kezelhetősége és a kiemelkedően nagy szakítószilárdsága értékes időt takaríthat meg Önnek és jelentősen csökkentheti a membrán sérülésének vagy összeapadásának kockázatát.

Lépjen kapcsolatba orvoslátogatójával és tegyen egy próbát. Győződjön meg személyesen a különleges előnyökről. Meg vagyunk győződve arról, hogy a különbség az Ön számára is azonnal érezhető lesz.

- Hosszabb barrier funkció
- Kivételesen egyszerű kezelhetőség
- Gyors és kiszámítható gyógyulás
- Egyszerű és biztos rögzítés

**Speciális ajánlatunkat keresse
a Nobel Biocare standjánál.**



Videó bemutató

creos.com/xenoprotect-demo



Tudjon meg többet: creos.com/xenoprotect



TARTALOMJEGYZÉK

Köszöntő	5
Általános információk	7
Támogatók	9
Program	10
Előadások	12

CONTENTS

Welcome	23
General information	25
Sponsors and exhibitors	29
Programme	32
Lecturers and abstracts	33

Colgate®



PRO•GUM HEALTH

**A DENTÁLIS
IMPLANTÁTUM
ÁPOLÁSA**

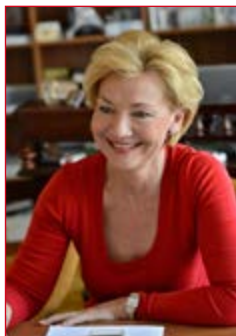


Colgate®

www.colgateprofessional.com



Kedves Kollégánők és Kollégák,



Fotó: Schmidt Andrea

Örömmel köszöntöm Önöket ismét a Szegedi Tudományegyetem Fogorvostudományi Karának már hagyománnyá vált tavaszi, tudományos Konferenciáján, mely a tudományos rendezvények közül évek óta kiemelkedő eseménynek számít.

Az idei rendezvény különlegességét az adja, hogy a az Implantológiai és a Parodontológiai Társaságon kívül egy nemzetközi fogászati társaság, az International Congress of Oral Implantology (ICOI) is csatlakozott a támogatókhoz.

Nagy megtiszteltetés és elismerés számunkra, hogy az elmúlt évek sikeres rendezvényeinek hatására a kollégák és a kiállítók részéről milyen nagy az érdeklődés konferenciánk iránt.

Az impozáns, világhírű előadói névsort és a rangos kiállítók neveit olvasva biztosak lehetünk abban, hogy a hallgatóság idén is rendkívül értékes, új, világ színvonalú információkat gyűjthet a parodontológia, az implantológia illetve a restauratív fogászat témaköreiben, melyek a jövőbeni oktató, kutató és beteg-ellátó munkánkat segítik majd.

A tavalyi évhez hasonlóan a továbbképzést hands-on kurzus előzi meg, mely ismereteket ezúttal a szegedi és a berni egyetem világhírű parodontológusai közvetítenek számunkra.

A szakdolgozóknak külön szekció előadás-sorozata biztosítja a szakmai fejlődés lehetőségét.

A pénteki előadásokat követően, a szakmai program kiegészítéseként hangulatos gálavacsora biztosít kiváló lehetőséget baráti beszélgetésekre, a régi élmények felelevenítésére és jövőbeni tervek szövögetésére az Egyetem Tudományos és Informatikai Központjának Átriumában.

Szeretettel köszöntjük a határon inneni és túli kollégákat. Kívánjuk, hogy a rendezvényről sok új információval és pozitív élménnyel térjenek haza.

A Szegedi Tudományegyetem
Fogorvostudományi Kara nevében

Nagy Katalin, *professzor, dékán*
a Konferencia Elnöke

A Tudományos Bizottság
névében

Sofia Aroca, *c. professzor*
a Konferencia Társelnöke



STRAUMANN®
EMDOGAIN 015
DESIGNED TO REBUILD



COMMITTED TO
SIMPLY DOING MORE
FOR DENTAL PROFESSIONALS



A KONFERENCIA ELNÖKE:

Nagy Katalin, *professzor, dékán, SZTE Fogorvostudományi Kar*

A KONFERENCIA TÁRSELNÖKE:

Sofia Aroca, *c. professzor, Párizs, SZTE Fogorvostudományi Kar*

A KONFERENCIA VÉDNÖKEI:

Dr. Botka László, *polgármester, Szeged Megyei Jogú Város*

Prof. Dr. Szabó Gábor, *rektor, Szegedi Tudományegyetem*

AKKREDITÁLT PONTÉRTÉK:

2014. május 8.	Szabadon választható workshop:	10 pont
2014. május 9–10.	Szabadon választható továbbképzés:	25 pont
2014. május 9.	Szabadon választható asszisztensi továbbképzés:	20 pont

RÉSZVÉTELI DÍJAK A HELYSZÍNEEN:	
Kétnapos tudományos továbbképzés <i>vacsora nélkül:</i>	49.000 Ft/fő
Kétnapos tudományos továbbképzés egyetemi hallgatók, rezidensek számára <i>vacsora nélkül:</i>	5.000 Ft/fő
Szakmai továbbképzés asszisztensek, dentál higiénikusok számára (2014. május 9.):	5.000 Ft/fő

A RÉSZVÉTELI DÍJ TARTALMAZZA:

A részvételi díj tartalmazza a szakmai programon való részvételt, a szakmai kiállítás megtekintését, a programfüzetet és a névkitűzőt, valamint a konferencia szóróanyagait.

A részvételi díjban szereplő kávészünet értéke, valamint megrendelés esetén a vacsora értéke közvetített étkezési szolgáltatásként kerül a számlán feltüntetésre.

Kérjük, hogy a regisztrációkor átvett névkitűzőt a rendezvény ideje alatt folyamatosan viseljék.

TÁRSASÁGI PROGRAM:

2014. május 9-én, pénteken kerül megrendezésre a zenés-táncos bankett vacsora a SZTE Tanulmányi és Információs Központ Átriumában. Fellép Olasz Flóra hárfaművész és a Dollár Boys zenekar.

A vacsorára a helyszínen nem lehet jegyet váltani.

ÁLTALÁNOS INFORMÁCIÓK:

Szentmiklóssy Mária – C&T Hungary Kft. Kongresszusi Iroda
6701 Szeged, Pf. 898.

Tel.: +36 62 548 485 vagy +36 20 530 2811

www.symposiumszeged.com



Quintessenz

A fogászat szaklapja

A tudás tudománya

Kreditpontok újságolvasással



Indul a Quintessenz Távoktatási Program

**Várjuk Önöket az előadóterem
melletti standunkon!**

www.quintessenz.hu

**TÁRSSZERVEZŐK:**

International Congress of Oral Implantologists
Magyar Fogorvosok Implantológiai Társasága
Magyar Parodontológiai Társaság

MÉDIATÁMOGATÓK:

Fogorvosi Szemle – Stomatologia Hungarica
Quintessenz Verlag

GYÉMÁNT FOKOZATÚ TÁMOGATÓK:

Blend-a-med-Oral-B
Euromedic Dent
Dentsply Implants
Straumann GmbH Magyarországi Fióktelepe

ARANY FOKOZATÚ TÁMOGATÓK:

Alpha Implant Kft.	New York Dental Kft.
Denti System Kft.	Nobel Biocare Magyarország Kft.
GC EEO – Hungary	SGS International Kft.
Ivoclar Vivadent AG	Smart Dental Solutions Kft.

EZÜST FOKOZATÚ TÁMOGATÓK, KIÁLLÍTÓK:

Á-Dent Kft.	Herna-Dent Kft.
Bardeco Kft.	Hu-Friedy Mfg. Co., LLC
Botiss Magyarország Kft.	Implantrade Kft.
Colgate Palmolive Hungary	Logintech Magyarország Kft.
Denta -V Bt.	Medident Italia
Dental Plus Kft.	Mori-Dent Kft.
Dentalcoop Plus Kft	orvosnagyito.hu – ExamVision
Dent-East kft.	Radio Dental Extra Kft.
Dentech Bt.	S.C. Doctor Tools SRL
Denti System Kft.	SIC-Invent Hungary Kft.
Dentium	Sinalisal Kft.
Dóm-Dent Kft.	TitánDent Kft.
Dr. Volom Dental & Medical Kft.	Valid Kft.
Fejér-Fog Kft.	Verdent
Front-Dent Kft.	VOCO GmbH
Gallax Kft.	W-Star

2014. MÁJUS 8. (CSÜTÖRTÖK)

NAGYELŐADÓ

09⁰⁰ – 17⁰⁰ *Sofia Aroca, Anton Sculean: A regeneratív és esztétikai parodontális sebészeti beavatkozások tervezhetőségének és eredményességének javítása a klinikumban (workshop)*

2014. MÁJUS 9. (PÉNTEK)

KONGRESSZUSI TEREM

07³⁰ – 08³⁰ REGISZTRÁCIÓ

08⁰⁰ – 08³⁰ Megemlékezés és bronztábla avatás Dr. Tóth Károly egyetemi tanár születésének 100. évfordulója alkalmából

08³⁰ – 09⁰⁰ MEGNYITÓ

09⁰⁰ – 10³⁰ *Stephen Wallace: Sinusemelés – anatómia és technikák*

10³⁰ – 11¹⁵ *Daniel Buser: Korai implantterhelés részleges fogatlanság esetén: tudományos háttér és klinikai eljárások*

11¹⁵ – 12⁰⁰ *Anton Sculean: Modern koncepciók a regeneratív parodontális kezelés sikerességének javítására intraossealis és furcatio léziók esetén*

12⁰⁰ – 13⁰⁰ Szünet

13⁰⁰ – 13⁴⁵ *Moshe Goldstein: Orális implantátumok problematikus helyeken: hogyan érhetünk el optimális protetikai eredményt?*

13⁴⁵ – 14³⁰ *Marco Ferrari: Implantátumfejek és a parodontális szövetek kezelése*

14³⁰ – 15¹⁵ Kávészünet

15¹⁵ – 16⁰⁰ *Bilal Al-Nawas: Keskeny átmérőjű implantátumok – minél kisebb annál jobb?*

16⁰⁰ – 16⁴⁵ *Ofer Moses: Valóban szükség van-e csontpótlókra, hogy csontos regenerációt érjünk el sinuselevatio során?*

ALAGSORI II. ELŐADÓ:

SAKADLOKOZÓI TOVÁBBKÉPZÉS A BLEND-A-MED ORAL-B TÁMOGATÁSÁVAL

11³⁰ – 12³⁰ REGISZTRÁCIÓ

12³⁰ – 13³⁰ *Dr. Rigó Orsolya (TUDOMÁNYOS TANÁCSADÓ, PROCTER & GAMBLE): Hatékony plakk-eltávolítás*

13³⁰ – 14³⁰ *Dr. Pinke Ildikó (SZTE FOK EGYETEMI ADJUNKTUS): Preventív stratégiák a fogászati ellátásban*

14³⁰ – 15¹⁵ Kávészünet (közös az orvosokkal)



- 15¹⁵ – 16¹⁵ *Dr. Vályi Péter* (SZTE FOF KLINIKAI FŐORVOS): Dentálhigiénikusok szerepe a fogászati teamben, a BSc szintű dentálhigiénikus képzés
- 16¹⁵ – 17¹⁵ *Dr. Zalai Zsolt* (SZTE FOK EGYETEMI TANÁRSEGÉD): Az asszisztencia szerepe endodonciai ellátás során
- 17¹⁵ – 18¹⁵ *Dr. Kisznyér Sándor* (KLINIKAI ORVOS): A fogszabályozó kezelés eszközei
- 18¹⁵ – 18³⁵ *Harsányi Ditta* (TUDOMÁNYOS MUNKATÁRS, COLGATE MAGYARORSZÁG KFT.): A legjobb technológiáink önnek és pácienseinek

3-AS SZEMINÁRIUMI TEREM

- 13⁰⁰ – 13⁴⁵ *Piffkó József*: Navigáció az implantológiában (előadás)

2014. MÁJUS 10. (SZOMBAT)

KONGRESSZUSI TEREM

- 08⁰⁰ – 09⁰⁰ REGISZTRÁCIÓ
- 09⁰⁰ – 09¹⁵ MEGNYITÓ
- 09¹⁵ – 10⁰⁰ *Jon B. Suzuki*: Periimplantitis: Etiológia és kezelési lehetőségek
- 10⁰⁰ – 10⁴⁵ *Massimo De Sanctis*: Esztétikum a biológia nyelvén a lágy és kemény parodontalis szövetek helyreállításában
- 10⁴⁵ – 11¹⁵ Kávészünet
- 11¹⁵ – 12⁰⁰ *Devorah Schwartz-Arad*: A maxilla súlyos atrófiája: különböző sebészi technikák és növekedési faktorok kombinációja
- 12⁰⁰ – 12⁴⁵ *Marc Quirynen*: A peri-implantitis mint multikauzális betegség: „adj esélyt a csontnak a túlélésre”
- 12⁴⁵ – 14⁰⁰ Szünet
- 14⁰⁰ – 14⁴⁵ *Nazariy Mykhaylyuk*: Mikroszkópos technikák a protetikában
- 14⁴⁵ – 15³⁰ *Nigel Saynor*: A frontális terület esztétikájának javítása az implantátum kialakításával
- 15³⁰ – 16¹⁵ *Urs Brodbeck*: Teljes kerámia fogpótlások (gyakorlati áttekintés praxisok számára)

3-AS SZEMINÁRIUMI TEREM

- 07³⁰ – 09⁰⁰ *Varga Endre*: A SMART Guide navigációs rendszer gyakorlati ismertetése (SMART reggeli, workshop)

Stephen Wallace:

Sinusemelés – anatómia és technikák



A subantralis augmentáció a nyolcvanas évek közepe óta képezi sebészi eszköztárunk részét. Azóta a klinikai- és alapkutatások jelentős változásokat idéztek elő, a sebészi technikától kezdve az anyagok megválasztásán át egészen a műtéti időzítésig.

Ezen változások közé tartozik az olyan laterális ablaktechnikák kifejlődése, amelyek kevesebb szövődménnyel és rövidebb kezelési idővel járnak.

Sinus maxillaris sebészet: a sinus maxillaris anatómiája sebészi szempontból.

A sinus maxillaris háromdimenziós anatómiájának ismerete fontos az eredmények javítása és a szövődmények elkerülése szempontjából.

A jelen előadás a sinus maxillaris anatómiájának 3D variációit mutatja be. A bemutatott ismeretek lehetővé teszik

1. az intraoperatív komplikációk csökkentését és
2. számos posztoperatív szövődmény megelőzését.

Daniel Buser:

Korai implantterhelés részleges fogatlanság esetén: tudományos háttér és klinikai eljárások



A korai terhelés napjainkra az implantáció vezető terhelési protokolljává vált. A 2008-as ITI Konszenzus Konferencia ezt az implantátum behelyezését követő 2–8 héten belüli terheléséként definiálta. Az elmúlt 15 évben lehetővé vált a gyógyulási idő folyamatos csökkentése az implantátum felületkezelési technológiák jelentős fejlődésének köszönhetően. Ez a kilencvenes években kezdődött a mikro-érdesített titán felszínekkel, mint amilyen a homokfúvott, savmaratott (SLA) felszín, ami a kísérletekben gyorsabb és nagyobb mértékű osseointegrációt eredményezett (Buser és mtsai. 1991,

Cochran és mtsai. 1998, Buser és mtsai. 1999). Klinikai körülmények között 6-8 hetes gyógyulási időt találtak, és az ötéves utánkövetés is kiváló eredményeket mutatott (Bornstein és mtsai. 2005, Cochran és mtsai. 2007).



További fejlődést jelentett a hydrofil SLA (SLActive) felszín megjelenése, mint azt a preklinikai vizsgálatok igazolták (Buser és mtsai. 2004, Ferguson és mtsai. 2005, Schwarz és mtsai. 2007). Ennek következtében lehetővé vált a gyógyulási idő további csökkentése három hétre, amit klinikai vizsgálatok igazoltak (Bornstein és mtsai. 2009, Bornstein és mtsai. 2010). Az ilyen rövid gyógyulási idők esetén fontos, hogy objektíve mérni lehessen az implantátum stabilitását és ez például lehetséges rezonanciafrekvencia-analízis (RFA) segítségével.

A számos preklinikai vizsgálatban feltárt tudományos alapok bemutatása mellett a jelen előadás három különböző sebészeti eljárást is be fog mutatni: (a) standard implantáció gyógyult extrakciós helyeken és 4 hét utáni megterhelés, (b) implantáció egyidejű GBR technikával és 6–8 hét utáni megterheléssel, és (c) implantáció egyidejű sinusemeléssel és korai megterhelés 8 hét után. A korai terhelés ezen három indikációját klinikai eseteken keresztül mutatjuk be.

Anton Sculean:

Modern koncepciók a regeneratív parodontális kezelés sikerességének javítására intraossealis és furcatio léziók esetén



A sejtbiológia és molekuláris biológia fejlődése révén egyre jobban értjük a sebgyógyulás folyamatát a különböző szövetekben és egyre jobban belátjuk a folyamatok bonyolultságát. A sebgyógyulás folyamatának eredményét vagy reparationak, tehát az eredeti szövetektől formában és/vagy funkcióban különböző hegyszövet képződésének, vagy regenerationak, tehát az elvesztett szövetek formai és funkcionális helyreállításának nevezhetjük. Az irodalomban mára elfogadott, hogy a polypeptid növekedési és differenciációs faktorok, ezek a természetes biológiai mediátorok, amelyek a szövetek és szervek fejlődésének kritikus elemei, segíthetik a sebgyógyulást, regenerációt oly módon, hogy olyan környezetet hoznak létre, ami de novo szövetképződésre vezet.

Ezért a jelen előadás célkitűzései:

- a) Áttekinteni a jelenleg elérhető és a parodontális regeneratív terápiában alkalmazott bioanyagokat, növekedési- és differenciációs faktorokat, valamint ezek kombinációit.
- b) Bemutatni az intraossealis- és furcatio léziók regeneratív kezelésének biológiai hátterét és klinikai koncepcióját.

Moshe Goldstein:

Orális implantátumok problematikus helyeken: hogyan érhetünk el optimális protetikai eredményt?



A modern fogászati team (konzerváló fogorvos, protetikus, fogtechnikus) egyik legnagyobb kihívása, hogy az implantátumok a pótlás szempontjából legoptimálisabb pozícióban kerüljenek behelyezésre. Ezt a feladatot csak nehezíti, ha a processus alveolaris defektusát is kezelni kell.

Számos implantációs rendszer, bioanyag és sebészi technika elérhető, de nem mindig világos, hogy hogyan és milyen sorrendben célszerű ezeket alkalmazni, hogy a lehető legjobb eredményt érjük el. Az ismeretek hiánya arra vezetheti a fogorvost, hogy implantátum nélküli kezelési tervet készít-

sen, vagy ha implantál, akkor az funkcionális vagy esztétikai sikertelenséghez vezethet.

A jelen előadás célja, hogy bemutassa a kezelési lehetőségeket, döntéshozatali stratégiákat, és az ezeknek megfelelő kezelési lépéseket olyan esetekben, ahol potenciálisan nehéz helyre szeretnénk implantálni. Az előadásban a következő szempontokat tárgyaljuk:

1. Kezelési stratégia egyszerű helyzetektől a nehezekig.
2. A különböző esetekben alkalmazható sebészi technikák. Az opcionális technikák az implantáció mind a négy szakaszában: az implantátumágy előkészítése, behelyezés, felszabádítás és protetika, valamint komplikációk kezelése és „hibaelhárítás“.
3. Döntéshozatal és a kezelés menetének meghatározása, amikor az optimális implantációs rendszer kiválasztásán, és az alkalmazott anyagok és technikák kiválasztásán gondolkodunk, különös tekintettel a nehéz helyzetekre.

A jelen előadás célkitűzése, hogy a résztvevő fogorvosokat segítse annak jobb megértésében, hogy milyen – potenciálisan optimális protetikai eredményre vezető- lehetőségek állnak rendelkezésre a fogak pótlására az esztétikai zónában.



Marco Ferrari:

Implantátumfejek és a parodontális szövetek kezelése



Az előadás témája elsősorban a különféle, kereskedelmi forgalomban kapható implantátumfejek megismertetése.

Ezután a hagyományos és digitális technikával készült laboratóriumi és klinikai vizsgálatok eredményei kerülnek bemutatásra.

Végül a hallgatóság áttekintést kap arról, hová vezethet a digitális eljárások alkalmazása az implantációs fogpótlás területén, a hagyományos eljárásokkal összehasonlítva.

Bilal Al-Nawas:

Keskeny átmérőjű implantátumok – minél kisebb annál jobb?



Az elmúlt években az implantátumok méretei kerültek a klinikai érdeklődés homlokterébe. Az érdeklődést tovább fokozta az olyan új ötvözetek megjelenése, mint a Roxolid és a módosított implantátum nyak kialakítás is. Különösen a csontpótlás szükségességének csökkentése tűnik igen fontos lehetőségnek, mivel ez csökkentheti a páciensek morbiditását és költségét is.

Idén az ITI Konszenzus Konferencia meghatározta azokat a klinikai indikációkat, amiben a keskeny átmérőjű implantátumok alkalmazhatók.

Ennek eredményeképpen külön indikációs kört határoztak meg az egyrészes, ún. „mini-implantátumoknak” is, összevetve ezeket a hagyományos kétrészes implantátumokkal. Az előadásban ezt a nagyon friss ITI véleményt mutatjuk be egy szintén friss összefoglaló alapján.

Ofer Moses:

Valóban szükség van-e csontpótlókra, hogy csontos regenerációt érjünk el sinuselevatio során?



A laterális ablakon keresztül végzett sinus elevatio gyakran alkalmazott technika, különösen, ha a processus alveolaris kiindulási magassága nem képes az egy időben behelyezett implantátumok primer stabilitását biztosítani. Számos tanulmány vizsgálta a laterális sinuselevatio módszerét, amely módszer klinikailag megbízhatónak bizonyult. A műtét rendszerint úgy történik, hogy laterálisan ablakot képzünk a sinus maxillaris csontos falán, majd felemeljük a nyálkahártyát. A processus alveolaris és a megemelt sinus-nyálkahártya között létrejött teret típusosan autograftokkal, allograftokkal, xenograftokkal, alloplastikus anyagokkal, vagy ezek valamilyen kombinációjával töltik ki, hogy a helyet fenntartsák és lehetővé tegyék az új csont képződését. Néhány tanulmány autológ vénás vér használatáról számol be bármiféle más csontpótló anyag helyett. Számos vizsgálatban megfigyelték, hogy a csontpótló anyag térfogata, típusa és az autogén csont mennyisége mind befolyásolják az újonnan képződő csont mennyiségét. A sinus-nyálkahártya megemelése és csontpótlókkal történő alátámasztása rutinjárássá vált az elmúlt 30 évben és néhány tanulmány arról számolt be, hogy sikeres csontképződést és oszszеоintegrációt lehetett elérni olyan esetekben is, ahol a sinus elevatiót csontpótló anyag nélkül végezték. Ezt a dilemmát járja körül a jelen előadás.

Jon B. Suzuki:

Periimplantitis: Etiológia és kezelési lehetőségek



Ez az előadás azokkal az egyre gyakoribb problémákkal foglalkozik, amikkel a fogorvosnak szembe keел néznie az implantológia új korszakában. Az implantációs szövődmények, sikertelenség és a periimplantitis hamar jelentős klinikai problémává váltak és jelentősen befolyásolják a betegek ellátását, illetve a fogak implantátumokkal való pótlását. A periimplantitis etiológiája egyre inkább ismertté válik, de a sikertelenség elkerülésének megbízható módja még várat magára, és az evidencia-alapú irodalom mennyisége is meglehetősen csekély a témában. Az implantátum megmentésére irányuló klinikai módszereket természetesen folyamatosan tesztelik. Az előadás ilyen módszerek bemutatására koncentrál.

**CÉLKITŰZÉSEK:**

- A periimplant mucositis és a periimplantitis definíciója
- A periimplantitis 4 fő etiológiai tényezőjének ismertetése
- Az implantátum megtartására irányuló nem sebészi kezelések
- Az implantátum karbantartásának fontossága

Massimo De Sanctis:

Esztétikum a biológia nyelvén a lágy és kemény parodontális szövetek helyreállításában



A mosoly esztétikai javítása betegeink mindennapos kérése. E kérés oka gyakran az, hogy a mosoly akár többszörös ínycsúszást fed fel.

Manapság számos sebészi technikát alkalmazhatunk, amik nagyon jó eredményt hoznak gyökérfedés és esztétikum tekintetében is. Egy ideális technika lehetővé tenné egy egész kvadráns vagy akár egy egész fogív kezelését egy ülésben.

A többszörös koronálisan elcsúsztatott lebeny hatásosnak bizonyult többszörös ínycsúszások fedésében a frontrégióban, és ez a technika hatásosnak tűnik függetlenül az egy ülésben kezelt recessziók számától, illetve attól

is, ha a műtét előtt esetleg csak minimális keratinizált szövet állt rendelkezésre a defektustól apicalisan. A jelen előadásban e technika sebészi részleteit mutatom be, valamint néhány módosítást, ami egyes nehézségek megoldására szolgál.

Az esztétikai probléma másik vonatkozása, hogy a parodontitis okozta csontos defektus miatt műtéten átesett betegeknél gyakran lágyszöveti recesszió alakul ki, ami az esztétikus megjelenést tovább rontja műtét után, de sokszor a nem sebészi mechanikus kezelés után is.

Ideális helyzetben a regeneratív kezelést követő klinikai tapadásnyereség egyet jelent a szondázási mélység csökkenésével, így az ínycsúszás nem növekszik a kezelés eredményeként.

Ebből következően az ínycsúszás minimalizálásának az egyik fő célkitűzésnek kell lennie biológiai és klinikai szempontból is, amikor regeneratív potenciállal rendelkező parodontális defektusokat kezelünk. Újabban megjelentek olyan sebészi módszerek, amik erre a problémára kínálnak megoldást úgy, hogy a parodontális plasztikai sebészeti módszereit kombinálják csontregenerációs technikákkal.

Devorah Schwartz-Arad:

A maxilla súlyos atrófiája: különböző sebészi technikák és növekedési faktorok kombinációja



A processus alveolaris csonthiánya, főként a felső elülső régióban, megakadályozza az implantátumok ideális helyzetbe történő behelyezését és veszélyezteti az esztétikus végeredményt is. Súlyosan atrófiás maxilla klinikai eseteit mutatjuk be: subnasalis sinuselevatiót, valamint intraoralisan nyert saját csontot használtunk a fogatlan állcsontgerinc augmentációjára az implantációval egy időben, vagy azt megelőzően. Ezeket Bio-Osszal kombinált thrombocyttában gazdag plazmával (PRP) vagy csontvelő aspirátummal (BMA) együtt alkalmaztuk és thrombocyta-szegény plazma (PPP) membránnal fedtük.

Több augmentációs módszer kombinációja jobb 3D rekonstrukciót tesz lehetővé a processus alveolarison, ami jobb protetikai és esztétikai végeredményhez vezet. A jelen előadásban bemutatott technikák megbízhatóak, biztonságosak és nagyon hatékonyak, illetve nagy arányú graft túlélést és hosszú távú implantátum túlélést eredményeznek. Úgy véljük, hogy a PRP és MBA mint autológ növekedési faktor- és őssejt- források, oszteokonduktív anyaggal keverve és PPP-vel mint biológiai membránnal fedve, egy olyan új terápiás eljárást eredményeznek, ami hatékonyabb, mint bármilyen más kezelés vagy kombináció, amit napjainkban csontregeneráció céljára alkalmaznak.

Marc Quirynen:

A peri-implantitis mint multikauzális betegség: „adj esélyt a csontnak a túlélésre”



A peri-implantitis etiológiája igen összetett. Más krónikus fertőzésekhez hasonlóan a peri-implantitis is multikauzális modellel magyarázható. Egy ilyen multikauzális modell megalapozott, mert: (i) a peri-implantitist több, mint egy oki tényező hozhatja létre, (ii) minden oki mechanizmus több ok együtt hatásán alapul, (iii) a legtöbb ok sem nem szükséges, sem nem elégséges önmagában a betegség létrehozásához, (iv) egyetlen ok megszüntetése nem feltétlenül vezet a betegség megelőzéséhez, és (v) egy ok kiküszöbölése szignifikánsan csökkenti a betegség incidenciáját. Ez utóbbi világossá teszi,

hogy az etiológia megértése szinte lehetetlen és a peri-implantitis kezelésének sikere számos tényezőtől múlik. A jelen előadásban különös figyelmet szentelünk azoknak a tényezőknek, amik megkönnyíthetik / fokozhatják a csontos gyógyulást (pl. a kompresszió kerülése, optimális vaszkularizáció, implantátum



felszín jellemzők...). Figyelmet fordítunk olyan tényezők jelentőségére is, mint az anamnesisben szereplő parodontitis, parodontopathogén baktériumok jelenléte, dohányzás, szájhigiéné, stb. Különbséget teszünk a primer és szekunder peri-implantitis között és az apicalis és marginalis peri-implantitis között is.

Nazariy Mykhaylyuk:

Mikroszkópos technikák a protetikában



Napjainkban a fogászati technológiák igen gyorsan fejlődnek. Bármilyen technikát alkalmazunk is, vizuálisan ellenőriznünk kell a kezelés minden lépését. Így a protetikában a vizsgálat, preparáció, ideiglenes fogpótlás-készítés, lenyomatellenőrzés lépéseinél is kiemelkedően fontos a nagytítás, hogy végül a kívánt eredményt érthessük el.

A jelen előadás bemutatja a mikroszkópia használatát a protetikában a kezelés minden lépésében. A mikroszkópos megközelítést alkalmazzuk egész száj rehabilitációk esetén is.

Nigel Saynor:

A frontális terület esztétikájának javítása az implantátum kialakításával



A dentális implantátumok sikeraránya igen jól dokumentált. A 90 százalékos feletti sikerarány az elfogadott norma. Ezek az adatok kivétel nélkül az implantátum túlélésére vonatkoznak és nem veszik figyelembe a kezelés esztétikai értékét.

Az implantátum körüli szövetek hosszú távú stabilitása elsőrendű fontosságú az esztétikai siker szempontjából és a betegek elvárásai szempontjából is. Jelen előadás egy biológiai megközelítést mutat be a frontterület implantológiai kezelésére, valamint a hosszú távú sikeresség és megbízha-

tóság aktuális koncepcióit is bemutatja.

A három dimenziós implantátumbehelyezés a kemény- és lágy szövetek kezelése és a protetikai tervezés kérdései kerülnek megbeszélésre. A lágy szöveti kontúrok kialakítása és fenntartása alapvető előfeltétele a hosszútávú egészségnek és esztétikának.

A biológiai harmónia létrehozásának alapfeltétele, hogy megértsük implantátum-fej kapcsolat mechanikáját. Az implantáció és a megterhelés időzítését is elemezzük a rendelkezésre álló technikák előnyeinek és korlátainak figyelembe vételével.

Urs Brodbeck:

Teljes kerámia fogpótlások (gyakorlati áttekintés praxisok számára)



A fogszínű, fémmentes restaurációs anyagok felkutatása a fogorvosi kutatás számára talán ma az egyik legnagyobb kihívás. Kiváló esztétikai tulajdonságai és intraorális stabilitása miatt már több évtizede kerámiát használnak erre a célra. A klinikai túlélés azonban sok termék esetében sajnos nem kielégítő. A kerámia természetes ridegsége miatt a múltban főleg a törés volt a sikertelenség vezető oka. Az elmúlt években azonban a fogászati kerámiák óriási fejlődésen mentek keresztül, az anyagok tulajdonságai pedig jelentősen javultak. Az innovációk és az adhezív ragasztási tech-

nikák területén végbement fejlesztések együttesen új lehetőségeket teremtettek a restaurációk, vagy akár egyetlen fog pótlása céljára. Sok esetben még a többtagú hidak készítésének is jók a hosszú távú előrejelzései. Manapság a kerámiák nagy választéka áll a fogorvosok rendelkezésére, melyekkel fémmentesen kezelhetik pácienseiket. Ezek előnye, hogy optimális esztétikai eredmény érhető el, illetve maximalizálható a fog értékes keményállományának megtartása, köszönhetően a kíméletes preparációnak. Ilyen célra ma különféle kerámiák állnak rendelkezésre, miközben a klasszikus szinterkerámia egyre inkább háttérbe szorul. Az üvegkerámiáknak és a cirkónium-dioxid kerámiáknak egyre nagyobb a piaci részesedése, különösen monolit formában. Valamennyi terméket kritikai vizsgálatnak és elemzésnek vetnek alá.

Ez az előadás privát praxisból származó, kipróbált koncepciót mutat be, amelynek segítségével a páciensek sikeresen láthatók el teljes kerámia fogpótlással: kis sarokfelépítmények és leplező héjak, inlay és részleges koronák, teljes koronák, három és több tagból álló hidak, szabadvégű hidak, csapok gyökérkezelt fogakhoz és implantológiai abutmentek: a teljes kerámia fogpótlások repertoárja figyelemre méltóan kiszélesedett, és minden modern, fogpótlásban tevékeny fogorvos éreklődésére számot tarthat. Ezeknek a fogpótlási megoldásoknak a többségéről már léteznek hosszú távú klinikai tanulmányok, amelyek jól összevethetők a fémes alternatívák tanulmányaival. Csakis a fogorvos megítélésén múlik, melyik lehetőséget kívánja választani páciensei számára. Ez a prezentáció többségében klinikai képekkel mutatja be a különböző indikációs területeket. Számos esetismertetés segít bemutatni a különböző kerámiákat alkalmazási területükön, egyben arra ösztönözni a fogorvosokat, hogy gondolják újra kezelési koncepciójukat.



PERSPECTIVES IN PERIO-IMPLANTOLOGY AND ESTHETIC DENTISTRY



HUNGARIAN SOCIETY FOR
DENTAL IMPLANTOLOGY

THE SCIENTIFIC CONFERENCE
OF THE UNIVERSITY OF SZEGED,
FACULTY OF DENTISTRY



Szeged, May 9 – 10, 2014

LOCATION:

University of Szeged,
Study and Information Centre
10. Ady Sq., H-6722 Szeged, Hungary

www.symposiumszeged.com

PROGRAMME AND
LECTURE ABSTRACTS





A SHARED PASSION FOR PERFORMANCE



PERIODONTAL



RESTORATIVE



ORTHODONTIC



INSTRUMENT
MANAGEMENT



ENDODONTIC



SURGICAL



ULTRASONIC
SCALING



Alpha Implant Fogászati és Kereskedelmi Kft.
Central Business Center
1027 Budapest, Horvát u. 14-24
Tel: +36 1 353 9090 rendelésfelvétel
Fax: +36 1 299 0799
E-mail: info@alphaimplant.hu

Hu-Friedy

How the best perform

Manufacturer: Hu-Friedy Mfg. Co., LLC
3232 N. Rockwell Street | Chicago, IL 60618 | USA
Customer Care Department:
Free Phone 00800 48 37 43 39
Free Fax 00800 48 37 43 40
Website: Hu-Friedy.eu



Dear Colleagues,



Photo: Andrea Schmidt

We are pleased to welcome you again at the The Dental Training Course and Conference organized by the Faculty of Dentistry of the University of Szeged, which, by today, has become a prominent event of the spring conference season, which is also signified by the considerable and annually growing interest on the part of both the colleagues and exhibitors.

It is our pleasure to announce that this year the International Congress of Oral Implantology (ICOI) joined the list of our supporters. Looking at the impressive list of presenters and sponsors, one can be sure that the audience will have a chance to gather world class information in the fields of periodontology, implantology and restorative dentistry. Just like last year, the conference is preceded by a hands-on course, offered by world-renowned periodontologists from the Universities of Szeged and Bern.

A series of lectures aimed especially at non-dentist healthcare professionals is also offered.

After Friday's lectures, in addition to the academic program, a gala dinner will be held to provide participants the chance to discuss their experiences also in an informal way.

We warmly welcome the participants from all over the country and also from abroad. We hope you will leave with plenty of new and useful information, and with the impression of a positive experience.

On behalf of the Faculty of Dentistry of
the University of Szeged

Katalin Nagy, *professor, dean*
Chair of the Conference

On behalf of the scientific
committee

Sofia Aroca, *hon. professor*
Co-chair of the Conference

Implants from Implantologists

SIC



Schilli
Implantology
Circle



SIC Invent Hungary Kft

info@sic-invent.hu

www.sic-invent.hu

**PRESIDENT OF THE CONFERENCE:**

Katalin Nagy, *professor, dean, University of Szeged Faculty of Dentistry*

CO-PRESIDENT OF THE CONFERENCE:

Sofia Aroca, *hon. professor, Paris, University of Szeged Faculty of Dentistry*

PATRONS OF THE CONFERENCE:

Dr. László Botka, *mayor, Szeged*

Prof. Dr. Gábor Szabó, *rector, University of Szeged*

ACCREDITED POINTS:

May 8	Workshop:	10 points
May 9–10	Training course and conference:	25 points

REGISTRATION FEE ON-SITE:	
Training course (May 9–10, excluding dinner)	49.000 HUF
University students, residents (May 9–10, excluding dinner)	5.000 HUF

THE REGISTRATION FEE INCLUDES:

- conference programme, exhibition
- conference material: badge, booklet, flyers
- coffee breaks

SOCIAL PROGRAMME:

The banquet dinner takes place at the Atrium of the conference venue on 9 May (Friday).

Opening: 7:30 p.m.

Music: Olasz Flóra (harp), Dollar Boys

GENERAL INFORMATION:

Andrea Bogdán

C&T Hungary Kft.

H 6701 Szeged, Pf. 898.

Tel.: +36 62 548 485

+36 20 41 41 192

www.symposiumszegeed.com



CLASSÍX

Valamennyi műtéti eljáráshoz, kiválóan alkalmazható implantátum (egy-, illetve kétfázisú beültetés, azonnali terhelés, lebenymentes eljárás). Ideális alsó állcsontban, valamint sűrű D1/D2 csontminőség esetén.

Gyógyult csontba, illetve foghúzás esetén is alkalmazható.



*Szabadalmi oltalom alatt

DYNAMÍ

Valamennyi műtéti eljáráshoz, alkalmazható implantátum (egy-, illetve kétfázisú beültetés, azonnali terhelés, lebenymentes eljárás). Ideális felső állcsontban, valamint D3/D4-es csontminőség esetén.

Gyógyult csontba, illetve foghúzás esetén is alkalmazható.

*Szabadalmi oltalom alatt

SATURN

Rendkívül puha, D5-ös csontminőség, illetve foghúzás helyén javasolt. Extrém primer stabilitás jellemzi foghúzás utáni fogbeültetés, illetve sinus lift esetén is!

Kiváló segítség lehet, korábban beültetett, de eltávolított, kiesett implantátumok helyére is.



*Szabadalmi oltalom alatt.
Kizárólag a Cortex-nél!

ONE PÉC

Ideális megoldás keskeny csont, illetve interdentalis szűk alkalmazás esetén. Az egyfázisú implantátum használata kiváló biológiai adaptációt biztosít mikrorés mentesen.

Egyszerű és gyors beültetés invazív technológiával, azonnali terhelés esetén.

RTEX
tal implants

X

kiválóan
(egy-
nali ter-
Ideális
puha
n.
üzás



CE

ntgerinc,
nazások
antátum
aptációt

minimál
nali ter-



EASYFÍX

Mini implantátumok

ÚJDONSÁG!

Egyedülálló, irányított implantációs megoldás, ahol beültető sablonok segítségével, minimálinvazív technológiával kerülnek beültetésre az implantátumok, melyek egy előre legyártott dolderpánt segítségével kerülnek stabilizálásra. A dolderpánt ellenrészze, a meglévő protézisbe integrálható.

Kiváló megoldás, idős, csonthiányos betegek, gyors, akár 1 órán belüli rehabilitációjához!



Implantrade Kft.

1013 Budapest, Krisztina Krt. 39/B

Tel.: 06 20 669 0508, 06 20 316 8315, 06 1 201 1173

laszlo.bognar@implantrade.hu



Piezomed

Ultrahangos csontsebészeti készülék az
Implantmed gyártójától



VILÁGÚJDONSÁG!

Automatikus
eszköz-felismerés

ÚJ



piezomed

- > Automata eszköz-felismerés
- > Három különböző üzemmód
- > 20% teljesítmény növekedés köszönhetően a Boost funkciónak
- > Ideális megvilágítás köszönhetően a LED-gyűrűnek
- > Hatékony hűtés



Dr. Urbán István

"A kiváló termékeket rögtön első használatkor felismered. A PIEZOMED az első piezo sebészeti készülék, amit valóban szeretek. Az automatikus eszközfelismerés nagyon egyszerűvé teszi a használatot, nem kell bonyolult programozási sémákat elsajátítani. Sokféle műtét esetében használtam, mint a sinus-lift, csontállomány gyűjtése, koronahosszabbításra, paradontális csontműtetre, fogak sebészeti úton történő eltávolítására. A felhasználási alternatívák száma határtalan."



wh.com



FEJÉR-FOG KFT

Budapest Breznő-köz 11 t +36 1 788 53 91 f +36 1 319 85 90 info@fejerfog.hu www.fejerfog.hu



Co-ORGANIZERS:

International Congress of Oral Implantologists
Society of Hungarian Dental Implantology
Hungarian Society of Periodontology

MEDIA SPONSORS:

Fogorvosi Szemle – Stomatologia Hungarica
Quintessenz Verlag

DIAMOND GRADE SPONSORS:

Blend-a-med-Oral-B
Euromedic Dent
Dentsply Implants
Straumann GmbH Magyarországi Fióktelepe

GOLD GRADE SPONSORS:

Alpha Implant Kft.	New York Dental Kft.
Denti System Kft.	Nobel Biocare Magyarország Kft.
GC EEO – Hungary	SGS International Kft.
Ivoclar Vivadent AG	Smart Dental Solutions Kft.

SILVER GRADE SPONSORS AND EXHIBITORS:

Á-Dent Kft.	Herna-Dent Kft.
Bardeco Kft.	Hu-Friedy Mfg. Co., LLC
Botiss Magyarország Kft.	Implantrade Kft.
Colgate Palmolive Hungary	Logintech Magyarország Kft.
Denta -V Bt.	Medident Italia
Dental Plus Kft.	Mori-Dent Kft.
Dentalcoop Plus Kft	orvosinagyito.hu – ExamVision
Dent-East kft.	Radio Dental Extra Kft.
Dentech Bt.	S.C. Doctor Tools SRL
Denti System Kft.	SIC-Invent Hungary Kft.
Dentium	Sinalisal Kft.
Dóm-Dent Kft.	TitánDent Kft.
Dr. Volom Dental & Medical Kft.	Valid Kft.
Fejér-Fog Kft.	Verdent
Front-Dent Kft.	VOCO GmbH
Gallax Kft.	W-Star

Alpha Implant Kft.



**Kizárólagos
magyarországi
forgalmazó:**

1027 Budapest
Horvát u. 14.-24.

Tel.: 1/353-90-90
Fax: 1/299-07-99

www.alphaimplant.hu
info@alphaimplant.hu

www.alpha-bio.NET

98.3%
sikeres
ará

 **AlphaBio**^{TEC}
Implantology

SPI Az Eredeti Spiral Implantátum

%
ségi
ny

648 implantátum
4 éves utánkövetéses
vizsgálata alapján



* Elsődleges jelentés a 2007-es Las Vegas-i Világkonferencián Benny Karmon DMD, Jerry Kohen DMD, Ariel Lor DMD, Yiftach Graciany DMD Tsvi Laster, DMD, Gideon Hallel DMD, MPA, Tsvia Karmon által bemutatott, a SPIRAL implantátumra vonatkozó retrospektív multi-centrikus tanulmányból

MAY 8TH 2014 (THURSDAY)

09⁰⁰ – 17⁰⁰ *Sofia Aroca, Anton Sculean*: Clinical concepts to improve predictability of regenerative and plastic esthetic periodontal surgery

MAY 9TH 2014 (FRIDAY)

07³⁰ – 08³⁰ REGISTRATION

08⁰⁰ – 08³⁰ Commemoration and bronz plate unveiling ceremony for the 100th birth anniversary of Professor Dr. Károly Tóth

08³⁰ – 09⁰⁰ OPENING

09⁰⁰ – 10³⁰ *Stephen Wallace*: Maxillary sinus elevation: Anatomy and techniques

10³⁰ – 11¹⁵ *Daniel Buser*: The concept of early loading in partially edentulous implant patients: scientific basis and clinical procedures

11¹⁵ – 12⁰⁰ *Anton Sculean*: Contemporary concepts for improving the outcomes of regenerative periodontal surgery in intrabony and furcation defects

12⁰⁰ – 13⁰⁰ Break

13⁰⁰ – 13⁴⁵ *Moshe Goldstein*: Oral implants in potentially problematic sites – Surgical options for optimal restorative results

13⁴⁵ – 14³⁰ *Marco Ferrari*: Abutments on fixtures and management of periodontal tissues

14³⁰ – 15¹⁵ Coffee break

15¹⁵ – 16⁰⁰ *Bilal Al-Nawas*: Narrow diameter implants – The smaller the better?

16⁰⁰ – 16⁴⁵ *Ofer Moses*: Do we really need bone substitutes to achieve osseous regeneration following sinus floor augmentation?

MAY 10TH 2014 (SATURDAY)

08⁰⁰ – 09⁰⁰ REGISTRATION

09⁰⁰ – 09¹⁵ OPENING

09¹⁵ – 10⁰⁰ *Jon B. Suzuki*: Peri-implantitis: etiologies and potential therapies

10⁰⁰ – 10⁴⁵ *Massimo De Sanctis*: Esthetic as a biologic value in reconstructing soft and hard periodontal tissues

10⁴⁵ – 11¹⁵ Coffee break

11¹⁵ – 12⁰⁰ *Devorah Schwartz-Arad*: Severe maxillary atrophy: Various surgical techniques combined with biological growth factors

12⁰⁰ – 12⁴⁵ *Marc Quirynen*: Multi-causality of peri-implantitis: "give the bone the chance to survive"

12⁴⁵ – 14⁰⁰ Break

14⁰⁰ – 14⁴⁵ *Nazariy Mykhaylyuk*: Microscopic approach in prosthetics

14⁴⁵ – 15³⁰ *Nigel Saynor*: Optimising anterior aesthetics through implant design

15³⁰ – 16¹⁵ *Urs Brodbeck*: All-ceramic restorations: Practical overview for dental practice



Stephen Wallace:

Maxillary sinus elevation: Anatomy and techniques



Subantral augmentation procedures have been part of part of our surgical armamentarium sinus the mid 1980's. Since that time clinical and scientific research has led to changes in both surgical technique and our decision-making relating to grafting materials, implant surfaces, and timing.

These changes have resulted in lateral window techniques that have a lower complication rate, reduced morbidity, and shorter treatment times.

Maxillary sinus surgery: Anatomy of the maxillary sinus from the surgeon's perspective.

A knowledge of 3-dimensional anatomy of the maxillary sinus is important in order to improve outcomes and avoid complications.

This presentation will discuss 3-D anatomical variations of maxillary sinus anatomy. This knowledge will

1. Reduce intraoperative complications and
2. Prevent many postoperative complications.

Stephen Wallace

Dr. Wallace received his dental degree from New York University College of Dentistry. He is also a graduate of Boston University School of Graduate Dentistry where he received his Certificate in Periodontics in 1971. He is an Associate Professor in the Department of Periodontics at Columbia University. He is a Diplomate of the International Congress of Oral Implantologists and a Fellow of the Academy of Osseointegration. Dr. Wallace lectures on subjects relating to implant dentistry both in the United States and abroad. He has authored over 40 peer-reviewed papers relating to implant dentistry, contributed numerous text book chapters, and has co-edited a textbook on maxillary sinus elevation surgery. He has helped develop the world's largest database on maxillary sinus elevation. Dr. Wallace has recently received the 2013 American Academy of Periodontology Master Clinician's Award for outstanding service and level of practice. He maintains a private practice, specializing in periodontics and implant dentistry, in Waterbury, Connecticut.

Daniel Buser:

The Concept of Early Loading in Partially Edentulous Implant Patients: Scientific Basis and Clinical Procedures



The concept of early implant loading has become the most important loading protocol in daily practice. It was defined by the ITI Consensus Conference in 2008 as loading between 2 and 8 weeks post implant placement. In the past 15 years, a continuous reduction of healing periods was possible due to significant improvements with the surface technology. It started in the 1990's with micro-rough titanium surfaces, such as the sandblasted and acid-etched (SLA) surface, which demonstrated a faster and improved osseointegration in experimental studies (Buser et al. 1991, Cochran et al.

1998, Buser et al. 1999). It was tested in clinical studies with 6-8 week healing periods, with excellent results up to 5 years of follow-up (Bornstein et al. 2005, Cochran et al. 2007).

A further improvement was possible with a hydrophilic SLA surface (SLActive), as demonstrated in pre-clinical studies (Buser et al. 2004, Ferguson et al. 2005, Schwarz et al. 2007). In consequence, a further reduction of the healing period to 3 weeks was successfully tested in a clinical study (Bornstein et al. 2009, Bornstein et al. 2010). For such short healing periods, it's important to objectively assess implant stability, which is done with the Resonance Frequency Analysis (RFA) technique measuring ISQ values.

Besides the scientific basis with numerous preclinical studies, the lecture will present the clinical procedures in 3 different surgical procedures: (a) standard implant placement in healed sites and loading after 4 weeks, (b) implant placement with simultaneous GBR for contour augmentation and early loading after 6 to 8 weeks of healing, and (c) implant placement with simultaneous sinus floor elevation and early loading after 8 weeks of healing in roughly 80% of patients. All three indications of early loading will be documented with clinical studies.

Daniel Buser

Dr. Daniel Buser is Professor and Chairman at the Department of Oral Surgery at the University of Bern in Switzerland. He spent 3-times a sabbatical at Harvard University in Boston, at Baylor College of Dentistry in Dallas, and at the University of Melbourne.

He served as President of various academic associations including the European Association for Osseointegration (EAO) in 1996/97, the Swiss Society of Oral Implantology (SSOI) in 1999-2002, the Swiss Society of Oral Surgery and Stomatology (SSOS) in 2002-07. Most recently, he was President of the ITI (2009-13), the world's largest association in the field of implant dentistry.

He received several scientific awards by professional organizations such as the ITI, the AO, the AAP and the AAOMS. Recently, he was honored with an Honorary Professorship by the University of Buenos Aires (2011) and the Brånemark Osseointegration Award by the Osseointegration Foundation in the USA (2013).



His main research areas are in tissue regeneration around dental implants, surface technology and Guided Bone Regeneration. He has authored and co-authored more than 300 publications and several text books including two GBR books and two ITI Treatment Guides. He widely lectures at national and international conferences.

Anton Sculean:

Contemporary concepts for improving the outcomes of regenerative periodontal surgery in intrabony and furcation defects



Advances in cell and molecular biology have contributed to increased understanding of wound healing of various tissues, and revealed a great complexity of processes involved. In general, the outcome of wound healing can be characterized either as repair, i.e. scar tissue formation that differs in form and/or function from the original tissues, or regeneration, i.e. form and function of the lost tissues is restored. A large body of evidence has established that polypeptide growth and differentiation factors, natural biological mediators critical to development of tissues and organs, may support wound healing/regeneration creating an environment conducive to and/or immediately

inducing de novo tissue formation.

Therefore, the aims of this presentation are:

- a) To provide an overview on the biologic background of the available biomaterials, growth and differentiation factors, GTR and combination thereof used in regenerative periodontal therapy.
- b) To provide the biologic rationale and clinical concepts for regenerative treatment of intrabony and furcations defects.

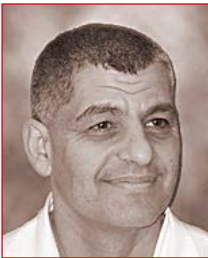
Anton Sculean

Anton Sculean is professor and chairman of the Department of Periodontology at the University of Berne in Switzerland. He qualified in 1990 at the Semmelweis University in Budapest, Hungary and has received his postgraduate training at the Universities Münster, Germany and Royal Dental College Aarhus, Denmark. He received his Habilitation (PhD) at the University of Saarland, Homburg, Germany. From 2004 to 2008 he was appointed as Head of the Department of Periodontology and Program Director of the EFP accredited postgraduate program at the Radboud University in Nijmegen, the Netherlands. In December 2008, he was appointed Professor and Chairman of the Department of Periodontology of the University of Bern, Switzerland. Professor Sculean has been a recipient of many research awards, among others the Anthony Rizzo Award of the Periodontal Research Group of the International Association for Dental Research (IADR), and the IADR/ Straumann Award in Regenerative Periodontal Medicine. He received honorary doctorates (Dr. h.c.) from the Semmelweis University in Budapest, Hungary and from the Victor Babes University in Timisoara, Romania. He is on the editorial board of more than 10 dental journals amongst others the Journal of Clinical Periodontology,

Clinical Oral Implants Research, Journal of Periodontal Research and Clinical Advances in Periodontics. He is Associate Editor of Clinical Oral Investigations, Quintessence International and Section Editor of BMC Oral Health. Professor Sculean served from 2009-2010 as president of the Periodontal Research Group of the IADR and is currently president of the Swiss Society of Periodontology. His current research interests include periodontal wound healing, regenerative and plastic-esthetic periodontal therapy, treatment of peri-implantitis, antibiotic and antiseptic therapies, laser treatments and oral biofilms. He has authored more than 220 articles in peer-reviewed journals, 12 chapters in periodontal textbooks and has delivered more than 300 lectures at national and international meetings. He is editor of the book Periodontal Regenerative Therapy published by Quintessence in 2010 and Guest Editor of the Periodontology 2000 volume entitled "Wound Healing Models in Periodontology and Implantology".

Moshe Goldstein:

Oral Implants in Potentially Problematic Sites Surgical Options for Optimal Restorative Results



The aspiration to place implants in an ideal position towards an optimal restoration of the missing tooth is one of the most demanding challenges of the modern dental team: restorative dentist, prosthodontist and dental technician. This task is even more complicated in sites with deficient ridges.

Numerous implants systems, bio-materials and surgical techniques are available, but it is not always clear how, and in which sequence to use them for the best possible results. The lack of knowledge may lead the dentist to make a treatment plan without implants or when placing implants, the result

may lead to functional or esthetic failure of the final prosthesis.

The aim of this lecture is to present treatment options, the decision making strategy, and the correlating treatment stages when placing implants in potentially problematic sites.

During the presentation the following aspects will be discussed:

1. The treatment strategy from simple situations to complex ones.
2. The surgical approach and technique in different clinical cases. The optional techniques in all four stages of implant supported restorations: implant site development, implant placement, implant exposure and prosthetic phase including complications and "trouble-shooting".
3. The decision making and sequence of therapy when considering how to choose an optimal implant system, which materials to use and which techniques to prefer with emphasis on problematic sites.

This presentation is expected to provide the attending dentist a better understanding of the treatment options for teeth replacement in sites with high esthetic demands toward optimal restorative results.



Goldstein Moshe

Director of Postgraduate Periodontology, Faculty of Dental Medicine, Hadassah-Hebrew University Medical Center, Jerusalem, Israel.

Prof. Goldstein graduated from the Faculty of Dental Medicine of the Hebrew University in Jerusalem, Israel in 1986. He had his postgraduate training in Periodontology from 1986 to 1990 at the Hadassah-Hebrew University Medical Center in Jerusalem and received his Specialist in Periodontology Diploma in 1990.

Prof. Goldstein is a past-president of the Israeli Periodontal Society and a past-chairman of the Periodontal Board of the Israeli Dental Scientific Council. He has been a member of the Executive Committee of the European Federation of Periodontology in the last four years, and in 2012 served as the President of the European Federation of Periodontology. Prof. Goldstein has been involved in research, development and clinical applications of periodontal surgical techniques, bone regenerative materials and dental implants systems. He has lectured and published internationally on diverse subjects including periodontal plastic and reconstructive surgery and implant management in atrophic and problematic sites.

Prof. Goldstein is the Director of postgraduate Periodontology at the Faculty of Dental Medicine at the Hadassah-Hebrew University Medical Center in Jerusalem, and maintains a private practice limited to Periodontics and Implant Dentistry in Tel-Aviv.

Marco Ferrari:

Abutments on fixtures and management of periodontal tissues



The presentation will start with an overview on different abutments available to rehabilitate when fixtures were used.

Then, results of lab investigations and clinical trials of different abutments made with traditional and digitalized procedures will be presented.

Finally, possible evolution of implant-prosthodontic procedures with the introduction of digitalized procedures will be compared to traditional procedures.

Marco Ferrari

Graduated at School of Surgery and Medicine, of University of Pisa in 1983 and in General Dentistry degree in 1987 at University of Siena.

In 1997–1998 he attended the PostGraduate Program in Prosthodontics at Tufts University di Boston.

In 1995 he took his PhD degree at University of Amsterdam, defending a thesis on “Bonding to dental structures”.

At the School of Dental Medicine at Tufts University of Boston he was appointed progressively from Clinical Instructor to Assistant Clinical Professor, Associate Clinical Professor and finally Research Full-Professor during the academic year 1999–2000.

Between 1997 and 1999–2000 he was teaching Dental Materials at the School of Dental Medicine of Siena University as Supplent Professor.

From October 2000, he was appointed Associate Professor at School of Dental Medicine, of Siena Facoltà University. In June 2001 Prof. Ferrari proposed and implemented the Ph D program in 'Dental Materials and their clinical applications' at University of Siena.

In June 2002, he was winner of concorse of full-professor position and starting the academic year 200-3 he was appointed full professor at Siena University, into the school of Dental Medicine.

In July 2002 Prof. Ferrari was elected Dean of School of Dental Medicine, and he was renewed twice till 2014. Between October 2003 and January 2006 he was appointed 'Delegato del Rettore per le Relazioni Internazionali' (Vice Rector of International Relations) of University of Siena.

He also was the secretary of Italian Dental School Deans Association from 2006 and in 2009 was elected President of the Italian Dental School Deans Association (2009-now).

In May 2005, he was als appointed Director of School of Ph D in 'Biotechnologies'.

From November 2012 he is the Director of the Dental and Medical Biotechnology Department of Siena University and coordinator of the Tuscan School of Dental Medicine of Florence and Siena University.

He is actually Visiting Professor at Rochester University, Eastman Center, USA, and Xi'an University, 4th Bio-medical University, China.

Actually he is Past-President elect of Academy of Dental Materials and Past President of European Federation of Conservative Dentistry and President of Continental European Division (CED) of International Association of Dental Research (IADR).

He was in the editorial board of several international dental journals with impact factor (such as Journal of Dental Research, Journal of Dentistry, J Endodontics, Journal of Adhesive Dentistry, American Journal of Dentistry, Dental Materials, Acta Odontologica Croatia) and he acts as referee of other 10 peer-reviewed impact factor dental journals. He is Scientific Editor of International Dentistry South Africa and Associate Editors of Prosthodontic Research & Practice.

He is author of more than 330 international publications (4/5 on dental journals with impact factor), of other 260 national publications and of 160 abstracts presented in international and national congress.

Bilal Al-Nawas:

Narrow Diameter Implants – The smaller the better?



Implant dimensions have been in the focus of clinical discussions in the last years. Hardware modifications with modern alloys like Roxolid and modified implant neck design have led to increased interest in this topic. Especially the possible reduction of the rate of augmentations is of high interest and might reduce patient morbidity and costs. This year the ITI Consensus Conference has defined clinical indications in which narrow diameter implants are indicated. This has lead to a separate definition of indications for the one-piece so called "Mini-Implants" compared to the standard two-piece implants. The lecture will introduce this very recent ITI Statement based on a recent review.



Bilal Al-Nawas

Full time Professor and Medical Director at the Department of Oral, Maxillofacial and Plastic Surgery at the J. Gutenberg University of Mainz. Since September 2009 Adjunctive Associate Professor at Kyung Hee University School of Dentistry, Seoul, Korea.

Graduated in Dentistry and Medicine and affiliated to the University of Mainz for more than 10 years. His mayor clinical and scientific focus is dental implantology with clinical studies and basic research. Clinical workfields are compromised patients with risk factors or local bone deficiency, but also tumor and cleft reconstructions. He published over 100 publications in peer reviewed journals and is a Fellow of the ITI Section Germany. In 2006 & 2010 he was awarded: "Best Teacher at the Medical Faculty". Since 2012 he is speaker of the University Medical Center Focus: BiomaTiCS – Biomaterials, Tissues and Cells.

Ofer Moses:

Do we really need bone substitutes to achieve osseous regeneration following sinus floor augmentation?



The lateral window approach is a commonly used technique for maxillary sinus augmentation, especially when the initial alveolar bone height cannot ensure the primary stability of simultaneous placement of implants. Numerous studies have documented the technical details for the lateral window method, and these procedures have shown clinical predictability. The sinus augmentation procedure is usually accomplished by creating a lateral bony window followed by elevation of the Schneiderian membrane. The space created between the maxillary alveolar process and the elevated Schneiderian membrane is typically filled

with autografts, allografts, xenografts, alloplasts, or combinations of different graft materials to maintain space for new bone formation. Some studies report on the use of autologous venous blood instead of the different grafting material. Several studies have reported that factors such as the volume of graft material, the kinds of bone graft, and the amount of autogenous bone affect the amount of new bone formation. Elevating the maxillary sinus membrane and grafting with bone substitutes has become routine treatment over the past 30 years, and some studies have reported successful bone formation and osseointegration in cases of performing sinus membrane elevation without bone grafts. This dilemma will be discussed in the presentation.

Ofer Moses

Prof. of Periodontology, School of Dental Medicine, Tel Aviv University, author/co-author of over 50 articles in peer review international journals, and dental implant consultant to biotechnology companies and chief scientist of implant companies. Scientific consultant of Israeli Health Ministry chief scientist, reviewer of international science grant foundations, manuscript reviewer in several periodontal and pharmaceutical international journals. Current fields of research include different aspects of GBR, GTR and dental implants in diabetic condition.

Jon B. Suzuki:

Peri Implantitis: Etiologies and Potential Therapies



This seminar will highlight the increasing problems facing dental clinicians in the new era of Implant Dentistry. Implant complications, failures, and Peri Implantitis is quickly becoming a major clinical entity impacting on patient care and replacement of teeth with dental implants. Etiologies are beginning to be defined for Peri Implantitis and predictable Implant therapies for failures eludes the profession. Minimal evidence based published data is available. However, clinical approaches for implant rescue continue to be tested and will be presented.

Course Objectives:

- Define Peri implant mucositis and Peri Implantitis
- Recognize the 4 primary etiologies of Peri Implantitis
- Treatment non-surgical approaches for Implant Rescue
- Treatment plan surgical approaches for Implant Rescue
- Recognize the importance of implant maintenance

Jon B. Suzuki

Dr. Jon Suzuki has a Presidential Appointment as Professor of Microbiology and Immunology in the School of Medicine and Professor of Periodontology and Oral Implantology in the School of Dentistry at Temple University, Philadelphia, PA. USA. He also serves as Chairman and Director of Graduate Periodontology and Oral Implantology at Temple University. He has been Dean of the School of Dental Medicine at the University of Pittsburgh and Chief of Hospital Dentistry, UPMC-Presbyterian University Hospital.

Dr. Suzuki received his D.D.S. from Loyola University of Chicago and Ph.D. in Microbiology from the Illinois Institute of Technology. He completed an N.I.H. Fellowship in Immunology at the University of Washington in Seattle, and a Clinical Certificate in Periodontics at the University of Maryland. He completed an MBA from the Katz Graduate School of Business of the University of Pittsburgh.

Dr. Suzuki is a current panel member and the immediate past-Chairman of the Food and Drug Administration Dental Products Panel, Wheaton, MD. He is on the faculty of the US Navy National Naval Medical Command, Bethesda, MD, and also holds Professorships at Nova Southeastern University, Ft. Lauderdale, FL, the University of Maryland, Baltimore, MD and Maimonides University, Buenos Aires, Argentina.

He served as Chairman of the American Dental Association Council on Scientific Affairs and continues to serve as an ADA consultant on the Scientific Council, Dental Practice Council, and the Commission on Dental Accreditation, Chicago. Dr. Suzuki

served on the National Institutes of Health National Dental Advisory Research Council, and numerous NIH Study Sections in Bethesda, MD. Dr. Suzuki has hospital appointments at Temple Episcopal Hospital and the Veterans' Affairs Medical Centers.



He is a fellow of the American and International College of Dentists, a Specialist Microbiologist of the American College of Microbiology, a Diplomate and Board Examiner

of the International Congress of Oral Implantology, and a Diplomate of the American Board of Periodontology.

Dr. Suzuki is the current Executive Secretary/Treasurer of the Supreme Chapter of Omicron Kappa Upsilon, the national Honorary Dental Society, Lincoln, Nebraska, and has served in this position for over two decades.

His honors include being named "Alumnus of the Year", Loyola University of Chicago, "Alumnus of the Year", Illinois Wesleyan University, "Recognized Alumnus in Biological Sciences", Illinois Institute of Technology, and "Faculty of the Year", University of Maryland. Dr. Suzuki won 1st place, Orban Prize Competition of the American Academy of Periodontology and won 1st place in the ADA/Dentsply SCADA Table Clinic Competition.

He is in private practice limited to periodontics in Philadelphia.

Dr. Suzuki has published over 150 papers, chapters, and symposia, 200 abstracts, and 1 textbook in Medical Technology.

Massimo De Sanctis:

Esthetic as a biologic value in reconstructing soft and hard periodontal tissues



Aesthetic improvement of the smile is an everyday day request by the patient, most of the time the reason is the presence of one or more gingival recession evident when smiling.

Today we can utilize several surgical techniques that yield very good results both in terms of root coverage and aesthetic improvement, obviously an ideal technique should possibly solve the problem of an entire surgical quadrant or of an entire arch in one surgical time.

The multiple coronally advanced flap has been proven to be effective and to produce stabile results for the treatment of multiple gingival recessions affect-

ing teeth in esthetic area of the mouth and these successful root coverage results can be achieved irrespective to both the number of recessions simultaneously treated during the surgical intervention and to the presence, before surgery, of a minimal amount of keratinized tissue apical to the defect. The conference will discuss surgical details of the technique as well as modifications of the technique to overcome specific problems

The other aspect of the aesthetic problem is given by the fact that patient that undergo surgery to treat bone defect produced by periodontal disease, very often is afflicted by recession of soft tissue with a worseness of the aesthetic appearance after surgery and sometime even after nonsurgical mechanical therapy.

In ideal situation, the gain in clinical attachment following regenerative therapy of infrabony defects should be equal to probing depth (PD) reduction; thus, gingival recession should not increase as a consequence of the treatment procedures.

Therefore, minimizing gingival recession must be considered one of the principal goals, from biologic and clinical perspectives, when treating periodontal defects with regenerative potential.

Recently, surgical methods have been proposed to overcome these problem, coupling periodontal plastic surgeries with bone regenerative techniques.

Massimo de Sanctis

Massimo de Sanctis was born July 29, 1953 in Rome, Italy.

He obtained his doctorate in Medicine with honors from the university of Florence on July 12, 1978. Also from the University of Florence he received his Doctorate in Odontostomatology with honors .

In 1982, graduated in Periodontology at Boston University., from the same University he obtained a Master of Science degree in Periodontology for an experimental study which he conducted between 1982 and 1983. During this time he was member of the research program for Boston University's Department of Periodontology. In 1987, dr de Sanctis was appointed professor of Periodontology at the II University of Rome where he taught until 1989.

From 1989 to 1999 he has held various teaching positions at the University of Bologna.

Actually he is professor of Periodontology at the University of Siena.

He was President of The Congress Europerio 2 in Florence,

Member of the Organizing Committee of the Congress Europerio 5 in Madrid

He is member of the Congress Organisation Committee of the European Federation of Periodontology

He is Fellow of the International College of Dentistry,

Member of the American Academy of Periodontology

Past President of the Italian Society of Periodontology.

Past president of the Italian Coordinating Committee for the Scientific Societies

Devorah Schwartz-Arad:

Severe Maxillary Atrophy: Various Surgical Techniques Combined with Biological Growth Factors



Alveolar bone deficiency, especially in the anterior maxillary area, can prevent ideal implant placement and jeopardize the esthetic outcome. Clinical cases of severe maxillary atrophy are described: A combination of sub-nasal, sinus elevation procedure and intra-oral autogenous bone were used for ridge augmentation prior or simultaneously with dental implant placement combined with Bio-Oss mixed with platelets-rich-plasma (PRP) or bone-marrow aspirate (BMA) and covered with platelets-poor-plasma (PPP) membrane.



The combination of few augmentation procedures, enables better correction of the alveolar ridge in 3D (height, width and trajectory), which results in a better prosthetic and esthetics outcomes. Techniques that are described in this presentation should be considered a reliable, safe and very effective to obtain high bone graft survival rate following high long-term implants' survival rate. Moreover, we believe that PRP and BMA as an autologous source of growth factors and stem cells, mixed with osteoconductive bone substitute and covered with PPP as a biological membrane may offer a novel therapy with greater efficacy than any other combination or single therapies that were used in bone regeneration up to now.

Devorah Schwartz-Arad

Dr. Devorah Schwartz-Arad received her DMD and PhD degrees from the Faculty of Medicine, Hebrew University, Jerusalem, Israel. She is a specialist in Oral and Maxillofacial Surgery and was the senior lecturer in the Department of Oral and Maxillofacial Surgery at the Maurice and Gabriela Goldschleger School of Dental Medicine, Tel Aviv University until 2008.

Dr. Schwartz-Arad's research focuses on immediate dental implantation, bone augmentation procedures for dental implants, the influence of smoking on the success of dental implants, and the impact of anxiety on the recovery process of patients.

Dr. Schwartz-Arad is a member of the Specialty Examination Board for Oral and Maxillofacial Surgery, nominated by the Israel Dental Association Scientific Council, Israel. She is the author or co-author of invited reviews and has published numerous scientific articles and abstracts. She has presented more than 100 papers at scientific meetings and international academic conferences in Israel, Europe and the United-States. She has been awarded several academic and professional awards, including by the Israeli Academy of Sciences and the Israel Cancer Association. Dr. Schwartz-Arad is the author and editor of the book "Ridge preservation & immediate implantation" published by Quintessence in 2012.

Dr. Schwartz-Arad is the owner and senior surgeon of Schwartz-Arad Day-Care Surgical Center, Maxillo-Facial Surgery, Advanced Implantology, Periodontology & Endodontology, Ramat-Hasharon, Israel.

Marc Quirynen:

Multi-causality of peri-implantitis: "give the bone the chance to survive"



The etiology of peri-implantitis is very complex. Like for other chronic infections, one can apply a multi-causality model to explain peri-implantitis. Such a multi-causality model is justified because: (i) peri-implantitis can be caused by more than 1 causal mechanism, (ii) every causal mechanism involves the joint action of several causes, (iii) most causes are neither necessary nor sufficient to produce disease by them self, (iv) removal of a single cause will not necessarily leads to prevention of the disease, and (v) blocking of a cause will reduce significantly the incidence of the disease. The latter makes clear

that the understanding of the aetiology is nearly impossible, and that the outcome of the peri-implantitis therapy will depend on many factors. During this lecture special attention will be given to the factors that can facilitate/improve bone healing (e.g. prevention of compression, optimal vascularisation, implant surface characteristics... The impact of a history of periodontitis, of periopathogens, smoking, oral hygiene, SPT etc will be placed in perspective. A distinction will be made between "primary" and "secondary" peri-implantitis, and between "peri-implantitis apicalis" and "peri-implantitis marginalis".

Marc Quirynen

Professor M. Quirynen graduated in 1980 as dentist at the Catholic University of Leuven and finished in 1984 his training in periodontology at the department of Periodontology (Catholic University Leuven). In 1986 he presented his Ph. D. entitled: Anatomical and inflammatory factors influence bacterial plaque growth and retention in man. In 1990 he was appointed professor at the Faculty of Medicine of the Catholic University of Leuven to teach periodontology and anatomy. His research deals mainly with oral microbiology (with special attention to the influence of surface characteristics on bacterial adhesion and the effect of antiseptics), oral malodour, simplification & optimization of periodontal therapy including implant surgery. He published over 300 full papers in international peer-reviewed journals. He is member of the editorial board of the Journal of Clinical Periodontology (associate editor), Clinical Oral implants Research, Journal of Dental Research, Periodontal Practice Today & Parodontologie.

Nazariy Mykhaylyuk:

Microscopic approach in prosthetics



Nowadays technologies in dentistry are improving very fast. But whatever technology or approach you use, you are supposed to visually control all your steps. So when it comes to prosthetic dentistry (analysis, preparation, provisionals restoration, impression control), magnification is really important to get the result we want in the end.

We'll discuss the use of microscope in prosthetics on every step of the patient's treatment. We will implement microscopic approach into a full mouth rehabilitation. Macro and micro together.

Nazariy Mykhaylyuk

Nazariy Mykhaylyuk is a specialist in a field of microscopic dentistry (mostly indirect restorative dentistry). Works in Ivano-Frankivs, Ukraine in family clinic in a team with his father and dental technician Bogdan Mykhaylyuk (Oral Design Ukraine).

2008 He qualified as a dentist in Ivano-Frankivsk Medical University.

2010 Created Mykhaylyuk Study Center and started organising courses for dentists on topic "Tooth preparation with microscope for full crowns".



- 2011 Started organising new courses on topics - "Photo and video documentation in dentistry. Microscopic approach", "Total rehabilitation from A to Z", "Indirect restoration - from macro to micro. MicroVision approach"
Developed his personal kit for teeth preparation for full crowns (Komet)
- 2013 Developed hand instrument for finishing preparations (enamel chisels - Deppeler)
Developed MicroVision preparation kit for veneers and onlays (Komet).
Posted in Journal of Cosmetic Dentistry AACD Winter Edition.
Became a DentalXP expert.
Co-founder of MicroVision group.
- 2010 – Organised about 80 courses in Mykhaylyuk Study center for about 700 dentists.
Was lecturing about 70 times in Ukraine and worldwide.
- 2013 – Doing more and more international hands-on courses and lectures about microscopic dentistry worldwide (Taiwan, Costa-Rica, Spain, USA, Brazil, Columbia, Argentina, Romania, Russia, Hungary...)

Nigel Saynor:

Optimising anterior aesthetics through Implant Design



The success rates for dental implant therapy is very well documented, percentage success rates in the early to mid nineties and noughties is considered the acceptable norm. These figures invariably refer to the survival of the implant and have little or no regard to the aesthetic values that we place on our treatments. Long term stability of the peri implant tissues is of paramount importance to aesthetic success, and patient expectation. The lecture will present a biologic approach to anterior implant dentistry and the current contemporary concepts for long term success and predictability. The rationale for three-dimensional implant placements the management of the hard and soft tissues and the prosthetic design will be addressed. Management and the subsequent maintenance of the soft tissue contours is an essential prerequisite for long term health and an aesthetic outcome. The understanding of the mechanics of the implant abutment interface is essential to assist in the biologic harmony that will ensue. Timing of implant placement and timing of loading will be assessed along with advantages and limitations of the available techniques.

Nigel Saynor

Nigel Saynor qualified in 1980 with distinction from Manchester University Dental Hospital. The following year was spent at Manchester Dental Hospital and the Manchester Royal Infirmary, involved with oral surgery and special needs patients. He is the clinical director of a specialist dental centre in South Manchester, taking referrals for Implant Dentistry, Endodontics, and Periodontics.

He graduated by examination with an MSc Implantology in 2008 from the University of Manchester.

He is a Past President of the British Academy of Aesthetic Dentistry, a member of the American Academy of Osseointegration, member of the Association of Dental Implantology .

He is an Honorary Clinical Tutor at the University of Manchester Dental School on the Masters programme in Dental Implantology since 2007.

He has published in several UK Journals on aesthetic aspects of Implant dentistry, and runs several courses throughout the U.K. on all aspects of implant dentistry, from the simplest restoration to complex, covering bone grafting, sinus manipulation and site development. Dr Saynor lectures extensively at the most prestigious implant conferences all over the world, his unique style of presentation combines science, ultimate high end aesthetics and has gained him a reputation as a leading expert in the field of implant dentistry. He is also one of two experts in the UK on Dental XP , a leading worldwide dental learning online forum.

He works closely with several dental companies as a key opinion leader in the development of new dental products.

Dr Saynor also works closely with the dental insurance liability companies, being asked to carry out corrective work on failed cases.

He is particularly interested in the aesthetic aspects of implantology and how to optimise the outcomes of treatment modalities and protocols, with the focus on evidence based outcomes that produce long term aesthetic and biologic outcomes.

Urs Brodbeck:

All-ceramic restorations: Practical overview for dental practice



One of the biggest challenges the dental research must meet nowadays is to find tooth-coloured restorative materials free from metals. For several decades ceramics have been used for that purpose because of their excellent aesthetical characteristics and intraoral stability. However, unfortunately clinical survival rates of many products indicated unsatisfactory values. Due to the natural brittleness of ceramic the main reason for failure were fractures in the past. In recent years dental ceramics have undergone tremendous development, and the material properties have significantly improved. The innovations together with developments in adhesive techniques have created new opportunities to produce restorations or to replace just a single tooth. In many situations even multi-unit bridges can be implemented with good long-term prognosis. Recently there is a wide selection of ceramic materials available for dentists to provide their patients a metal-free treatment. The benefits lie in obtaining the optimal aesthetic result as well as in preserving as many valuable hard tissue as possible thanks to the tooth-saving preparation. There are several ceramics available for that purpose, while the classical sintered ceramic slips more and more into the background. The zirconium dioxide and glass ceramics are increasingly gaining the market share especially in monolithic form. All products are subject of critical assessment and debate.



This lecture presents a proven concept from private practice which enables to provide patients successfully with all-ceramic restoration. Small corner abutments and veneers, inlay and partial crowns, full crowns, bridges with three or more units, cantilever bridges, pins for endodontically treated teeth and implant abutments: the repertoire of all-ceramic restorations grew significantly, and can deserve the interest of every modern restorative dentist. There are already long-term clinical studies available on most of these restoration solutions, which can be compared to the studies on alternatives in metal. It is left to the discretion of the dentists to choose the suitable option for the patient. This presentation outlines the different indication areas mostly with clinical images. A large number of case studies explains the application fields of ceramics, and at the same time invites dentists to reconsider their treatment concept.

Urs Brodbeck

PRESENT POSITION: Private practice at Dental Medicin Center Zurich, Zurich/ Switzerland
Specialist SSO/SSRD for Reconstructive Dentistry
Member of the Swiss Society of Reconstructive Dentistry Freelance, Dental Education for Full Ceramics, Oral Implantology and Aesthetic Dentistry world-wide

DATE OF BIRTH: 1961, November 15.

CITIZENSHIP: Switzerland

GRADUATE EDUCATION:

1981-1983 Predental education, University of Zurich Dental School
1983–1986: Dental Education, University of Zurich Dental School
1986: National Board Examination in Dentistry
1986–1988: Private Practice in Davos, Switzerland
1988: Promotion to DDS (Dr. med.dent.)

POSTGRADUATE EDUCATION:

1988–1990: Postgraduate Program, Department of Crown and Bridge Prosthodontics and Dental Materials, University of Zurich Dental School (Head: Prof. Dr. Peter Schaerer, M.S.)

1990–1994: Associate professor, Department of Crown and Bridge Prosthodontics and Dental Materials, University of Zurich Dental School (Head: Prof. Dr. Peter Schaerer, M.S.)

1994: Promotion to Specialist SSO/SSRD for Reconstructive Dentistry

1995: University of Sydney/ Australia, Department of Fixed Prosthodontics (Head: Dr. Jim Ironside)

1996: Associate professor, Department for Preventive Dentistry, Periodontology and Cariology PPK University of Zurich Dental School (Head: Prof. Dr. Felix Lutz)

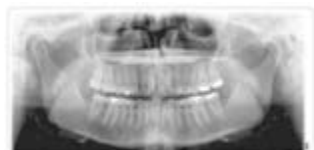
**Gyors, kicsi és egyszerű,
minimális bemozdulási kockázat**

9 sec – felnőtt
8 sec – gyerek
4,5 sec – bitewing

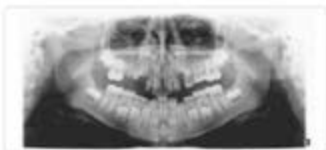
- leggyorsabb, 9 sec
- legmodernebb technika
- legkisebb helyet foglalja, 83 cm
- legegyszerűbb használat
- minimális sugárterhelés

Felvételezési módok:

Felnőtt, gyerek, sinus, TMJ, bitewing



Egyszerű
használat



Clear Touch
control panel



**Kicsi
helyigény:
83 cm**

Új!



Bitewing program

Új!

CRANEX® 3D for Endo és Implant CBCT

Eddig nem látott legapróbb részletek is láthatóvá válnak!

Hi-precision diagnosztika az endodonciában

SARA
képjavító
technológia

SMAR
fémárnyékok
kiszűrése

Előkép

Szabadon választható FOV terület

Előkép a berendezés érintőképernyőjén, gyors és pontos pozicionálás, nem kell ismételni a felvételt.

A Cranex 3D-nek specifikus programja van az ENDO és IMPLANT kezelésekhöz, 85 µm voxel size-zal. SMAR technológia a 3D képeken a **fémárnyékok** csökkentésére alkalmas. Gyakran nem elég pontos az intraoral és a panoráma felvételek által kapott információ.

A megoldás a Cranex 3D Cone Beam 3D System

Kedvezményes csomagár:

12 500 000 + áfa = bruttó 15 875 000 Ft

+ gratis nagyteljesítményű számítógép

+ Scanora Medium net sw + OnDemand 3D sw

2,5 %-os lízinglehetőség

BARDECO KFT

1122 Budapest, Ráth György u. 60.

Tel./fax: 201-8086, mobil: (30) 948-1255,

E-mail: info@bardecokft.hu, www.bardecokft.hu

Minőségi termékek Dél-Koreából



DENTIS

Dental Implant Solution

Dokumentáltan a legtisztább felületű implantátum,
a biztos és gyors csontintegrációért!



A Dentis család 5 implantátum sorozatát kínáljuk 2-6 mm közötti átmérővel, és 7-16 mm közötti hosszal. A tradicionális gyártók fejlesztéseinek szakmai eszenciáját (gyors csontintegrációt biztosító felszín kialakítás, bone level, polírozott nyak, gyökér alak, dupla menet) ötvözve a 21. század csúcstechnológiájával, a DENTIS implantációs rendszer kimagasló minőségű termék a világpiacon. Protetikai szempontból csereszabatos több tradicionális gyártó termékével.

Kizárólagos forgalmazó és szakmai kereskedelmi képviselő:

VALID

VaLiD Kft. Cégközpont és bemutatóterem: 1083 Budapest, Szigony u. 41. | Tel.: 06-1-210-0185 | Fax: 06-1-303-9460 | e-mail: dental@valid.hu | www.valid.hu



2014. JÚNIUS 20-22.

HOTEL GINKGO ****

6800 HÓDMEZŐVÁSÁRHELY, ZRÍNYI U. 2.

HÓDMEZŐVÁSÁRHELY

JELENTKEZÉS
szimpozium@dentisystem.hu

WWW.SZIMPOZIUM.DENTISYSTEM.HU

AKKREDITÁLT
PONTÉRTÉKE
14

Roxolid® SLActive® –

Új standard megteremtése, csökkent invazivitás

Már elérhető:

- az összes átmérőben
- 4 mm-es rövid implantátum-sorozatként
- az új Loxim™ transzferdarabbal

További információ:

www.straumann.com/roxolid