



MAGYAR FOGORVOSOK  
IMPLANTOLÓGIAI TÁRSASÁGA



# PERSPEKTÍVÁK

# A PARO-IMPLANTOLÓGIÁBAN



A SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM  
FOGORVOSTUDOMÁNYI KARÁNAK



TUDOMÁNYOS TOVÁBBKÉPZŐ KONFERENCIÁJA

Szeged, 2013. április 26 – 27.

[www.symposiumszeged.com](http://www.symposiumszeged.com)

**HELYSZÍN:**

SZTE József Attila  
Tanulmányi és Információs Központ  
6722 Szeged, Ady tér 10.

RÉSZLETES PROGRAM ÉS  
ELŐADÁS ÖSSZEFOGLALÓK



# EGYSZERŰEN JOBB

## STRAUMANN® SLActive

**Straumann® SLActive** – a felszintekológia következő korszaka

- Nagyobb biztonság és gyorsabb összeintegráció minden indikációban
- Rövidebb gyógyulási idő, 6-8 hét helyett akár 3-4 hét
- A kezelések jobb előreláthatósága a klinikai protokollokban

### További információ:

Straumann GmbH Magyarországi Fióktelepe  
Tel.: +36 1 787 10 95  
info.hu@straumann.com  
www.straumann.hu



Based on the following studies: preclinical: Buser et al. (2004), Schwarz et al. (2006/2007) clinical: Zöllner et al. (2007), Coates et al. (2007) internal data on file



## TARTALOMJEGYZÉK

Köszöntő .....	5
Általános információk .....	7
Támogatók .....	9
Program .....	10
Előadások .....	11

## CONTENTS

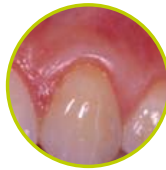
Welcome .....	20
General information .....	21
Sponsors and exhibitors .....	22
Programme .....	23
Lecturers and abstracts .....	24

# STRAUMANN® EMDOGAIN

## FONTOS ÖNNEK AZ IGAZI PARODONTÁLIS REGENERÁCIÓ?



előtte



utána

A szakfolyóiratokban közölt több mint 100 klinikai publikáció azt mutatja, hogy a STRAUMANN® Emdogain biztonságosan és hatékonyan stimulálja az új parodontális lág- és keményszövet képződését. Ezek a klinikai vizsgálatok több mint 2500 páciensnél 3000-nél is több defektusra terjedtek ki.

- Kiváló klinikai eredmények<sup>1,2,3</sup>
- Klinikailag hosszú távú előny<sup>4,5</sup>
- Jól elégedettebb páciensek<sup>6,7</sup>

<sup>1</sup> Tonetti et al. J Clin Periodontol 2002;29:317-325  
<sup>2</sup> From et al. J Periodontol 2001;72:25-34  
<sup>3</sup> McGuire et al. J Periodontol 2003;74:1110 & 1126  
<sup>4</sup> Heden et al. J Periodontol 2006;77:295-301  
<sup>5</sup> Sculean et al. Int JPRD 2007;27:221-229  
<sup>6</sup> Jepsen et al. J Periodontol 2004;75:1150-1160  
<sup>7</sup> Sanz et al. J Periodontol 2004;726-733

#### További információ:

Straumann GmbH Magyarországi Fióktelepe  
Tel.: +36 1 787 10 95  
info.hu@straumann.com  
www.straumann.hu



## *Kedves Kolléganők és Kollégák!*



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

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

A kiemelkedő hazai és külföldi előadók neveit olvasva biztosak lehetünk abban, hogy a hallgatóság idén is rendkívül értékes, új, világszínvonalú információkat gyűjthet parodontológia és implantológia témakörben jövőbeni oktatása, betegellátása és tudományos munkája számára. A tavalyi évhez hasonlóan a továbbképzést hands-on kurzusok előzik meg, amelyek lehetőséget biztosítanak a digitális implantológiai tervezés és a parodontális plasztikai sebészet új ismereteinek elsajátítására. A szakdolgozók számára külön szekció 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 emlékekkel térjenek haza.

A Szegedi Tudományegyetem  
Fogorvostudományi Kara nevében

**Prof. Dr. Nagy Katalin**  
*a Konferencia Elnöke*

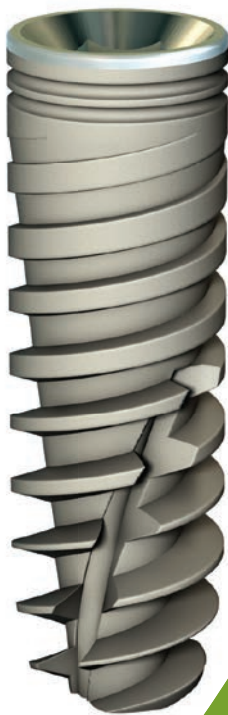
A Tudományos Bizottság nevében

**Dr. Urbán István**  
*a Konferencia társelnöke*

# SPI Az Eredeti Spiral Implantátum

98.3%  
sikerességi  
arány

648 implantátum  
4 éves utánkövetéses  
vizsgálata alapján



 **AlphaBio**<sup>TEC</sup>  
Simplantology

\* 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

**Kizárólagos magyarországi forgalmazó:**

**Alpha Implant Kft.**



1027 Budapest  
Horvát u. 14.-24.

Tel.: 1/882-0313  
Fax: 1/299-0799  
Mobil: 20/299-6700

[www.alphaimplant.hu](http://www.alphaimplant.hu)  
[info@alphaimplant.hu](mailto:info@alphaimplant.hu)

[www.alpha-bio.net](http://www.alpha-bio.net)



### A KONFERENCIA ÉS A SZERVEZŐBIZOTTSÁG ELNÖKE:

Prof. Dr. Nagy Katalin, *dékan, SZTE Fogorvostudományi Kar*

### A KONFERENCIA TÁRSELNÖKE:

Dr. Urbán István, *SZTE Fogorvostudományi Kar, Loma Linda Egyetem (USA)*

### AKKREDITÁLT PONTÉRTÉK:

2013. április 26–27. Szabadon választható továbbképzés: 26 pont

*Az asszisztensi és a workshop akkreditáció folyamatban van.*

RÉSZVÉTELI DÍJAK A HELYSZÍNEN:	
Kétnapos tudományos továbbképzés <i>vacsora nélkül:</i>	44.000 Ft/fő
Kétnapos tudományos továbbképzés <i>vacsorával:</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 (2013. április 26.):	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 viseljük.*

### TÁRSASÁGI PROGRAM:

2013. április 26-án, pénteken, 19<sup>30</sup> órától kerül megrendezésre a zenés-táncos bankett vacsora a SZTE Tanulmányi és Információs Központ Átriumában. Fellép Olasz Flóra hárfaművész, Sűdy Roberta néptáncos és a Party Time zenekar. A vacsorára a helyszínen nem lehet jegyet váltani.

### ÁLTALÁNOS INFORMÁCIÓK:

Fogas Katalin – C&T Hungary Kft. Kongresszusi Iroda  
6701 Szeged, Pf. 898.

Tel.: +36 62 548 485 vagy +36 20 41 41 192

www.symposiumszeged.com



**TÁRSSZERVEZŐK:**

Magyar Fogorvosok Implantológiai Társasága  
Magyar Parodontológiai Társaság

**MÉDIATÁMOGATÓK:**

Magyar Fogorvos  
Quintessenz Verlag

**GYÉMÁNT FOKOZATÚ TÁMOGATÓK:**

Nobel Biocare Magyarország Kft.  
Straumann GmbH Magyarországi Fióktelepe

**ARANY FOKOZATÚ TÁMOGATÓK:**

Dentsply Implants  
Ivoclar Vivadent AG  
Procter & Gamble

**EZÜST FOKOZATÚ TÁMOGATÓK, KIÁLLÍTÓK:**

Á-Dent Kft.	Fejér-Fog Kft.
Alpha implant Kft.	Front-Dent Kft.
Botiss Magyarország Kft.	Full-Tech Kft.
Dental Plus Kft.	Globdent Kft.
Dentalimpex Hungary Kft.	Implanttrade Kft.
Denta-V Bt.	Logintech Magyarország Kft.
Dent-East Kft.	Merfol Kft.
Dentech Bt.	M+W Dental Magyarország Kft.
Dentisun Kft.	New York Dental Kft.
Denti System Kft.	Sanitaria Kft.
Dentium Kft.	SGS International Kft.
Dentosz Kft.	TitánDent Kft.
Doktormarket Kft.	Varinex Informatikai Zrt.
Dóm-Dent Kft.	VOCO GmbH
Dr. Volom Dental&Medical Kft.	<a href="http://www.orvosinagyito.hu">www.orvosinagyito.hu</a>





## 2013. ÁPRILIS 25. (CSÜTÖRTÖK)

- 14<sup>00</sup> – 18<sup>00</sup> *Sofia Aroca, Molnár Bálint*: A parodontális plasztika sebészet alapjai (WORKSHOP)  
 14<sup>30</sup> – 18<sup>00</sup> *Ruszin Tamás*: Digitális implantológiai tervezés (WORKSHOP)

## 2013. ÁPRILIS 26. (PÉNTEK)

- 08<sup>00</sup> – 09<sup>00</sup> REGISZTRÁCIÓ  
 09<sup>00</sup> – 09<sup>30</sup> MEGNYITÓ  
 09<sup>30</sup> – 10<sup>30</sup> *Dennis Tamow*: Esthetics and Implant Dentistry – What works and what doesn't (PART 1)  
 10<sup>30</sup> – 11<sup>00</sup> KÁVÉSZÜNET  
 11<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> *Dennis Tamow*: Esthetics and Implant Dentistry – What works and what doesn't (PART 2)  
 12<sup>00</sup> – 13<sup>00</sup> SZÜNET  
 13<sup>00</sup> – 14<sup>15</sup> *Frank Schwarz*: How to avoid and manage implant- related biological complications  
 14<sup>15</sup> – 15<sup>15</sup> *Alberto Fonzar*: Prothesis over teeth or over implants?  
 15<sup>15</sup> – 15<sup>45</sup> KÁVÉSZÜNET  
 15<sup>45</sup> – 16<sup>30</sup> *Violet Haraszthy*: Saving hopeless implants  
 16<sup>30</sup> – 17<sup>15</sup> *Windisch Péter*: Megelőzhető-e a periimplantitis?

## SAKADOLGOZÓI TOVÁBBKÉPZÉS

- 12<sup>00</sup> – 13<sup>00</sup> REGISZTRÁCIÓ  
 13<sup>00</sup> – 14<sup>00</sup> *Rigó Orsolya*: Hatékony plakk-eltávolítás  
 14<sup>00</sup> – 15<sup>00</sup> *Pinke Ildikó*: Preventív stratégiák a fogászati ellátásban  
 15<sup>00</sup> – 15<sup>30</sup> KÁVÉSZÜNET  
 15<sup>30</sup> – 16<sup>30</sup> *Vályi Péter*: Dentálhigiénikusok szerepe a fogászati teamben, a BSc szintű dentálhigiénikus képzés  
 16<sup>30</sup> – 17<sup>30</sup> *Zalai Zsolt*: Az asszisztencia szerepe az endodonciai ellátás során  
 17<sup>30</sup> – 18<sup>30</sup> *Kisznyér Sándor*: A fogszabályozó kezelés eszközei

## 2013. ÁPRILIS 27. (SZOMBAT)

- 08<sup>00</sup> – 09<sup>00</sup> REGISZTRÁCIÓ  
 09<sup>00</sup> – 09<sup>45</sup> *Urbán István*: Tissue Preservation and Reconstruction in Esthetic Implant Therapy  
 09<sup>45</sup> – 11<sup>00</sup> *Torsten Jemt*: Clinical considerations in treatment planning – what can we learn from long-term follow-up studies?  
 11<sup>00</sup> – 11<sup>30</sup> KÁVÉSZÜNET  
 11<sup>30</sup> – 12<sup>30</sup> *Egon Euwe*: The challenge of esthetic Implantology: “from Single tooth Replacement to Orthognatic Implantology”  
 12<sup>30</sup> – 13<sup>15</sup> *Stefan Paul*: Immediate implant placement with immediate temporary restoration: Treatment at risk or esthetic advantage?  
 13<sup>15</sup> – 14<sup>00</sup> SZÜNET – MAFIT KÖZGYŰLÉS  
 14<sup>00</sup> – 14<sup>45</sup> *Sofia Aroca*: Mucogingival surgery in Periodontology  
 14<sup>45</sup> – 15<sup>30</sup> *Stefen Koubi*: White and pink esthetic: change of paradigm  
 15<sup>30</sup> – 16<sup>15</sup> *Scott Ganz*: Achieving True Prosthetically-Driven Implant Reconstruction and Maximizing Esthetics Utilizing the Triangle of Bone® Concept

*Dennis Tamow:*

## **Azonnali és késleltetett implantáció „Amit gondolunk, amit tudunk és amit tudni szeretnénk”**



A fogeltávolítást követő azonnali implantáció izgalmas kezelési alternatívát jelent pácienseink számára. Azonban ezen megoldás számos hosszú- és rövidtávú kockázatot rejt magában, amelyekkel a gyakorló fogorvosnak teljességgel tisztában kell lennie.

Az előadás a fenti kezelési módszer potenciális klinikai és biológiai problémáira világít rá azon esetekben, amikor egy vagy több azonnali implantációra kerül sor.

Az előadás célja, hogy a hallgatóság képes legyen:

- a gyógyulás módját és menetét pontosan felmérni azonnali implantáció estében
- megakadályozni a recessziót azonnali ideiglenes pótlás segítségével
- kialakítani a megfelelő ideiglenes koronát
- felmérni, szükséges-e primer zárás vagy nyitott gyógyulás is lehetséges
- felmérni, szükséges-e membrán használata
- megítélni, milyen típusú csontpótló és graft alkalmazása javallt
- felismerni az adott eset rövid- és hosszú távú kockázatait.

*Frank Schwarz:*

## **Implantátumokkal kapcsolatos biológiai komplikációk megelőzése és kezelése**



Az összeintegrált implantátumok kapcsán potenciálisan kialakuló fertőzések kezelése, illetve ezen fertőzések megelőzése az implantációs fogászat egyik alapvető igénye. A peri-implantitis nem-sebészi terápiáját nem találták hatásosnak, a lebenyes műtétek esetében viszont a gyulladással sejtek infiltrációja és az új csonttelődés között találtak összefüggéseket. A peri-implantitis sebészi terápiáját alapvetően rezektív és/vagy regeneratív megközelítésből lehet megvalósítani, és gondosan tekintetbe kell venni a defektusok specifikus aspektusait (pl.: intraosseális és suprakrestális

aspektusok). Az etiológia új megközelítése, a sebészi technikák fejlődése, a kürettázs és dekontamináció



innovatív eszközei, és a legújabb innovációk a bioanyagok terén, valamint a lágyszövet-augmentáció új perspektívákat nyit meg az implantátumokkal kapcsolatos biológiai komplikációk menedzselésében.

*Alberto Fonzar:*

## Fogpótlás: természetes fogra vagy implantátumra?



Az utóbbi 20 évben az implantáció megváltoztatatta a kezelési terveket, bizonyos esetekben radikálisan. Szélsőségesen veszélyeztetett fogakat „hagyományos kezelésekkel” (endodoncia, parodontológia, protetika, stb.) megmenteni nem csak egyre inkább idejémtúlnak tűnik, de a költség-haszon arány és a várható hosszútávú siker sem igazolja többé a létjogosultságát. Különösen egy fogágybetegség által súlyosan érintett beteg esetében igaz, hogy a parodontális sebészeti megoldást és protetikai rehabilitációs kezelést már felülmúlja az egyszerűbb és megjósolhatóbb kezelés: eltávolítani az érintett fogakat és implantátumokkal helyettesíteni őket. De tényleg jobb ez a megközelítés, mint a „hagyományos”? És ha esetenként így is van, igaz-e ez minden klinikai képre? A két megközelítés közül melyikkel érhető el jobb esztétikai eredmény? Az előadás célja, hogy gondos szakirodalom-elemzéssel, néhány klinikai eset bemutatásával, valamint a saját adatokkal megválaszoljuk ezeket a kérdéseket, így kiértékelve a költség-haszon arányt, nem csak gazdasági, hanem biológiai szempontból is. A sebészi és protetikai műveletek videofelvételeit operációs mikroszkóppal készítettük.

*Violet I. Haraszthy:*

## Reménytelen implantátumok megmentése



A peri-implantitis a kemény- és lágyszöveteket érintő gyulladós folyamat fogászati implantátumok körül, mely esetenként az oszseointegráció elvesztéséhez vezet. A betegség etiológiájában komoly szerepet játszanak a bakteriális fertőzések. Az implantációs kezelés egyik fő tényezője ezeknek a fertőzéseknek a megelőzése és/vagy kontrollálása, különösen parodontálisan korábban is érintett beteg esetében. Ez az előadás a fertőzött implantátumfelszín sikeres tisztításának és az érintett implantátumok körüli egészséges környezet visszaállításának az in vitro és in vivo kezelési lehetőségeit mutatja be.

*Windisch Péter:*

## Megelőzhető-e a periimplantitis?



A behelyezett műgyökerek száma évről évre növekszik, ezzel párhuzamosan előtérbe kerülnek a komplikációk is. Napjaink egyik legkutatottabb témája az implantátumok körül kialakuló megbetegedések oka és kezelési lehetőségei. Szeretném az irodalom tükrében feltárni, miért olyan gyakoriak a periimplantáris szövetekben kialakuló defektusok és gyulladásos betegségek, milyen faktorok játszanak szerepet létrejöttükben, hogyan kezelhetőek és megelőzhetőek-e? Ahhoz, hogy valóban megelőzhető legyen a gyulladás, tisztában kell lennünk azzal, hogy milyen kemény- és lágyszöveti struktúra

szükséges az egészséges és hosszútávon funkcióstabil egység létrejöttéhez/megőrzéséhez. Az előadás célja, a figyelem középpontjába helyezni, azokat a paramétereket, melyek előre vetíthetik a későbbi komplikációkat és támpontot adni kezelési lehetőségeikre.

*Urbán István:*

## Szövetmegőrzés és helyreállítás az esztétikai implantációs terápiában



A szövetek megőrzése és helyreállítása az esztétikai implantációs terápia kulcseleme. Az ép kemény- és lágyszövetek megőrzése, beleértve az interdentalis papillát is, nem minden esetben megőrsolható, habár körültekintő esetválasztással és kivitelezéssel kielégítő eredményekhez vezethet. Sajnálatos módon az esztétikai zónában leggyakrabban csont és lágyszöveti defektusok által torzított implantációs területtel találkozunk. Az implantátum fenesztráció és dehiszcencia megőrsolhatóan kezelhető GBR technikával. A facialis lágyszöveti defektusokat általában szimultán lágyszöveti

graftokkal is kezelik. Abban az esetben, ha az interdentalis papilla hiánya az interdentalis csontszéptum hiányával szövődik, a kezelés kimenetele nehezen beőrsolható. Az előadás általános kezelési megközelítéseket, és az ezekhez társítható hosszú távú eredményeket tárgyalja.



*Torsten Jemt:*

## **Klinikai megfontolások a kezelés tervezésben – Mit tanulhatunk a hosszútávú követéses vizsgálatokból?**



Már több mint 45 éve, hogy Dr. Brånemark először kezelt foghiányt összeintegrálódó implantátumokkal. Az összeintegráció alapelveinek lefektetésén kívül Dr. Brånemark úttörő volt a rehabilitáció klinikai funkciójának és hosszú távú teljesítőképességének mérése céljából készített, hosszú távú klinikai követéses vizsgálatok bevezetésében. Az évek során biológiai és mechanikai problémák, illetve komplikációk jelentkeztek, melyek a technikák és alkotóelemek módosításához vezettek.

Ez az előadás a hosszú távú követéses vizsgálatokat taglalja a mechanikai és biológiai eredmények vonatkozásaiban. A prezentáció az implantátumok körüli csontvesztésre és gyulladással kapcsolatos biológiai válaszokra fókuszál, de a kisebb incidenciával rendelkező biológiai és mechanikai problémákra is kitér.

*Egon Euwe:*

## **Esztétikai kihívások az implantológiában: fogpótlástól a komplett orthognath sebészetig**



A szülő foghiány pótlása az elmúlt évtizedekben az esztétikai régióban az implantációs sebészet csúcspontját jelentette. Ez az eljárás felöleli a kemény- és lágyrészsebészet különböző aspektusait, a lágyrészpézervációt, a rekonstrukciót és remodellinget is. Az implantátum és a felépítmény kialakítása kulcsfontosságú. A protetikában használatos anyagok fejlődése, a fémentes CAD-CAM technológia olyan anyagok alkalmazásával, mint a cirkónium, alumínium és lítium diszilikát valóságos esztétikai és biomechanikai áttörést jelentenek. Az előadás célja a diagnosztikai mérföldkövek és néhány

jól alkalmazható klinikai módszer bemutatása.

A fogatlan állcsont kezelésében Brånemark óta jelentős fejlődés ment végbe. A teljesen fogatlan páciensek csoportjához a kiterjedt foghiánnyal rendelkező betegek köre is hozzáadódott, és ez bepillantást nyújtott abba, hogyan tudjuk a fogak elhelyezkedését megváltoztatni implantátumok segítségével megtámasztott fogpótlások alkalmazásával, valamint, hogy ezen keresztül hogyan lehet az állcsontok relációját

módosítani. Ez a viszonylag új és izgalmas téma kerül bemutatásra az előadás második részében, mintegy ellenpontjaként az előzőekben ismertetett szülő foghiány-pótlásnak.

*Stefan Paul:*

## **Azonnali implantáció azonnali ideiglenes restaurációval: kockázatos megoldás vagy esztétikai előny?**



A késleltetett (a fogeltávolítást követő 8. hét után történő) egy- és kétfázisú implantáció manapság uralkodó megoldásnak tekinthető (az implantológusok 85%-a alkalmazza ezen technikát). Az implantátumok morfológiája és a protetikai elemek kialakítása manapság is a Brånemark- féle, kétfázisú implantációs filozófiát követi.

Ezen filozófia legalább 3 sebészi beavatkozást tesz szükségessé: 1. a kérdéses fog eltávolítása, 2. az implantátum beültetése, 3. a felépítmény csatlakoztatása, lágyszövet- augmentációval kiegészítve.

A páciens oldalán jelentkező hátrányok: 1. többszöri fájdalmas beavatkozás, 2. duzzanat többszöri kialakulása, 4. magasabb költségek, 5. kompromisszumos lágyszövet-esztétika az esztétikai zónában.

Az azonnali implantáció (IIP= immediate implant placement) azonnali ideiglenes pótlás készítésével (ITR=immediate temporary restoration) 1-re csökkenti a sebészi beavatkozások számát, ezáltal növeli a páciens komfortérzetét és javítja a végső esztétikai eredményt. A szakma számára ezen technika a '90-es évek óta ismeretes, azonban előnyeit eddig kevésbé ismerték fel. Paul és Held 2012-ben kiváló esztétikai eredményekről számolt be az IIP/ITR kapcsán. Ezen túl megemlítendő Lang professzor friss, részletes beszámolója, illetve a szakma jól dokumentálhatóan megnövekedett érdeklődése ezen technika irányában.

### **Az IIP/ITR előnyei:**

- a páciens számára: . három vagy kettő helyett egyetlen sebészi beavatkozás. 2. A normál technikához képest 90%-kal kisebb duzzanat. 3. rövidebb kezelési idő. 4. kielégítő illetve jó eredmény helyett tökéletes esztétikai megoldás. 4. kisebb költség az egyetlen sebészi beavatkozás és felépítmény behelyezése miatt.
- a fogorvos számára: 1. tökéletesen elégedett páciens, 2. a kiváló eredmény kapcsán újabb páciensek megjelenése a rendelőben.



*Sofia AROCA:*

## **MUCOGINGIVÁLIS SEBÉSZET a parodontológiában**



A mucogingivális sebészet kifejezést a szakma jelenlegi színvonalán szerencsésebbnek tűnik a parodontalis plasztikai sebészet kifejezéssel felváltani, minthogy a parodontalis sebészet már régen nem korlátozódik az ínrecesz-szió kezelésére.

A parodontalis sebészetnek része az állcsontgerinc-korrekciónak, a nem előtört fogak felszabadítása ortodonciai kezeléshez, a koronahosszabbítás, a recesz-sziófedés és a frenulumsebészet.

Az előadás a parodontalis plasztikai sebészet korszerű gyakorlatának bemutatása fogorvosok és parodontológus szakorvosok számára.

*Stefen Koubi:*

## **Fehér és vörös esztéika: paradigmaváltás**



Bármely kezelés célja: a lehető legkevésbé invazív módon a lehető legjobb eredményt elérni. Ezen célok kapcsán három témakör kerül bemutatásra:

- biomimetikus pótlások kozmetikai/esztétikai céllal (héjkerámiák)
- biomimetikus megoldások funkcionális és esztétikai céllal: eróziók és kopások ellátása részleges, adhezív restaurációkkal
- „rózsaszín forradalom”: hogyan kezeljük kiterjedt csonthiányt a frontrégióban ún. rózsaszín hibrid pótlással, elkerülve a sebészi rekonstrukciót.

Scott D. Ganz

## Implantációs rehabilitáció protetikai irányelvek alapján: maximális esztétikai eredmény a „Triangle of Bone” koncepció alkalmazásával



A hiányzó fogak implantációs módszerrel végzett pótlása kihívást jelent, úgy sebeszi, mint protetikai szempontból. Gyakran helyhiánnyal találkozunk a foggyökerek között standard implantátumok használata esetén illetve nehézséget jelenthetnek a gyökér malformációk, csontdefektusok, lágyrészelváltozások, a fog- és csontszövet viszonya, elhelyezkedése a gingivához képest (emergencia profil) illetve a megfelelő, implantátum megtámasztására, stabilizálására alkalmas csont térfogata és denzitása.

A kétdimenziós felvételek, úgy mint a periapikális vagy panoráma felvételek nem nyújtanak optimális megítélési lehetőséget a csontszövet anatómiájának felmérésére. A cone beam CT (CBCT) példátlanul jó megjelenítést biztosít az olyan anatómiai képletek tekintetében, mint a szomszédos fogak gyökerei, illetve a régió fontosabb struktúrái ami egy valódi, state-of-the-art diagnosztikai eszközt és tervezési segédletet ad a fogorvos kezébe.

A 'Triangle of Bone' (TOB) koncepció egy olyan protokoll, amellyel a fogorvos felmérheti és megítélheti az implantátumot befogadó régió alkalmasságát. Segítségével a mindenkori páciens anatómiai sajátosságai alapján a következők határozhatóak meg nagy pontossággal: a rendelkezésre álló csontszövet térfogata, a faciális illetve orális kortikális lemez vastagsága, a csont denzitása, a konkavitások és egyéb malformációk megléte/hiánya, a szükséges csont illetve lágyrész augmentáció, a behelyezendő implantátum hossza, átmérője és formája, a készítendő pótlás technikai részletei (csavarozott ill. cementezett), a felépítmény kiválasztása, a szükséges csontpótlás módja, stb.

Az előadás célja, hogy segítsen a klinikusoknak annak megértésében, hogyan tudnak helyesen diagnosztizálni és miképpen tudják a hiányzó részeket pótolni, illetve hogyan tudják a megfelelő implantátumot kiválasztani az adott szituációban a protetikai elvek figyelembevételével úgy, hogy a lehető legstabilabb hosszú távú sikert éri el, maximális esztétikai eredmény mellett. Ha az implantátumok helyét meghatároztuk, a behelyezés módja lehet szabad kézzel végzett, sablon-koordinált, illetve CT-sablon által navigált.

Célok:

- módszerek bemutatása az implantátum behelyezésre rendelkezésre álló csontmennyiség felmérésére
- protokoll bemutatása a kívánt sebészeti technika és a protetikai megoldás közötti kapcsolat szempontjából, illetve ezen döntéshozatali módszer ismertetése
- felépítmény tervezés - a sebészet vonatkozásában
- CT sablonok bemutatása a pontosság növelésének céljából a virtuális terv alapján



**6. Preventív Fogászati Konferencia  
és Továbbképző Tanfolyam - a  
Preventív Fogászati Világkongresszus kísérőrendezvénye  
a World Health Organization támogatásával  
Akkreditált továbbképzés: 21 pont (SE-FOG/2013.II/00025)**

**2013. október 10-12, Budapest, Novotel Budapest City**

**Poszter előadás bejelentése: [www.iadr.org](http://www.iadr.org)  
Leadási határidő: 2013. május 24.**

**Tudományos információ:**

Dr. Szőke Judit

Telefon/fax: (+36 1) 340 2953

E-mail: [szoke.judit@dent.semmelweis-univ.hu](mailto:szoke.judit@dent.semmelweis-univ.hu)

**Technikai információ:**

Convention Budapest Kft

Tel: (+36 1) 299 0184, Fax: 299 0187

E-mail: [zspapp@convention.hu](mailto:zspapp@convention.hu)

Kedvezményes regisztráció (hamarosan): [www.convention.hu](http://www.convention.hu)



**IADR**

International Association  
for Dental Research

*Garantált minőség!*



# DENTOSZ

tel.: +36 30 5537 304 • e-mail: [info@dentosz.com](mailto:info@dentosz.com)  
[www.dentosz.com](http://www.dentosz.com)



saniSWISS





MAGYAR FOGORVOSOK  
IMPLANTOLÓGIAI TÁRSASÁGA

PERSPECTIVES IN

# PERIO-IMPLANTOLOGY



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



Szeged, April 26 – 27 2013

[www.symposiumszeged.com](http://www.symposiumszeged.com)

**LOCATION:**

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

PROGRAMME AND  
LECTURE ABSTRACTS



*Dear Colleagues,*



It is a great pleasure to welcome you to this year's Dental Training Course and Conference. We are delighted that the conference has become the most prestigious event of the spring conference season, and so many esteemed guests and speakers from around the world have accepted our invitation.

The topic of the conference is "Perspectives in Perio/Implantology". The conference covers all aspects of periodontology, function esthetics and its connection with dental implantology, which is one of the greatest interests of the dental community since it has become an everyday choice for many dental professionals.

The outstanding programme is followed by an exclusive gala dinner in the atrium of the venue, creating an excellent opportunity for further discussions and socializing.

It is with great enthusiasm that we welcome the colleagues both inside and beyond the borders of Hungary. We hope that you share the excitement we experience every year at this excellent venue.

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

**Prof. Dr. Katalin Nagy**  
*Co-Chairman of the Conference*

On behalf of the Program Committee

**Dr. István Urbán**  
*Co-Chairman of the Conference*



### PRESIDENT OF THE CONFERENCE, CHAIR OF THE ORGANIZING COMMITTEE:

Prof. Dr. Nagy Katalin, *dean, University of Szeged Faculty of Dentistry*

### CO-PRESIDENT OF THE CONFERENCE:

Dr. Urbán István, *University of Szeged, Faculty of Dentistry, Loma Linda University (USA)*

### ACCREDITED POINTS:

April 26-27. Training course and conference: 26 points

*Credit points for dental assistants and workshop participants are to be determined later.*

REGISTRATION FEE ON-SITE:	
Training course (April 26–27, <i>excluding dinner</i> )	44.000 Ft
Training course (April 26–27, <i>including dinner</i> )	49.000 Ft
University students, residents (April 26–27, <i>excluding dinner</i> )	5.000 Ft

### 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 26 April (Friday).

Opening: 7:30 p.m.

Music: Olasz Flóra (harp), Party Time Band

### GENERAL INFORMATION:

Katalin Fogas

C&T Hungary Kft.

H-6701 Szeged, Pf. 898.

Tel.: +36 62 548 485 or +36 20 41 41 192

[www.symposiumszeged.com](http://www.symposiumszeged.com)



### Co-ORGANIZERS:

Society of Hungarian Dental Implantology  
Hungarian Society of Periodontology

### MEDIA SPONSORS:

Magyar Fogorvos  
Quintessenz Verlag

### DIAMOND GRADE SPONSORS:

Nobel Biocare Magyarország Kft.  
Straumann GmbH Magyarországi Fióktelepe

### GOLD GRADE SPONSORS:

Dentsply Implants  
Ivoclar Vivadent AG  
Procter & Gamble

### SILVER GRADE SPONSORS AND EXHIBITORS:

Á-Dent Kft.	Fejér-Fog Kft.
Alpha implant Kft.	Front-Dent Kft.
Botiss Magyarország Kft.	Full-Tech Kft.
Dental Plus Kft.	Globdent Kft.
Dentalimpex Hungary Kft.	Implanttrade Kft.
Denta-V Bt.	Logintech Magyarország Kft.
Dent-East Kft.	Merfol Kft.
Dentech Bt.	M+W Dental Magyarország Kft.
Dentisun Kft.	New York Dental Kft.
Denti System Kft.	Sanitaria Kft.
Dentium Kft.	SGS International Kft.
Dentosz Kft.	TitánDent Kft.
Doktormarket Kft.	Varinex Informatikai Zrt.
Dóm-Dent Kft.	VOCO GmbH
Dr. Volom Dental&Medical Kft.	<a href="http://www.orvosinyito.hu">www.orvosinyito.hu</a>



## 26 APRIL 2013 (FRIDAY)

- 08<sup>00</sup> – 09<sup>00</sup> REGISTRATION  
09<sup>00</sup> – 09<sup>30</sup> OPENING  
09<sup>30</sup> – 10<sup>30</sup> *Dennis Tarnow*: Esthetics and Implant Dentistry – What works and what doesn't (PART 1)  
10<sup>30</sup> – 11<sup>00</sup> COFFEE BREAK  
11<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> *Dennis Tarnow*: Esthetics and Implant Dentistry – What works and what doesn't (PART 2)  
12<sup>00</sup> – 13<sup>00</sup> BREAK  
13<sup>00</sup> – 14<sup>15</sup> *Frank Schwarz*: How to avoid and manage implant- related biological complications  
14<sup>15</sup> – 15<sup>15</sup> *Alberto Fonzar*: Prosthesis over teeth or over implants?  
15<sup>15</sup> – 15<sup>45</sup> COFFEE BREAK  
15<sup>45</sup> – 16<sup>30</sup> *Violet Haraszthy*: Saving hopeless implants  
16<sup>30</sup> – 17<sup>15</sup> *Windisch Péter*: Is there any way to prevent periimplantitis?

## 27 APRIL 2013 (SATURDAY)

- 08<sup>00</sup> – 09<sup>00</sup> REGISTRATION  
09<sup>00</sup> – 09<sup>45</sup> *István Urbán*: Tissue Preservation and Reconstruction in Esthetic Implant Therapy  
09<sup>45</sup> – 11<sup>00</sup> *Torsten Jemt*: Clinical considerations in treatment planning – what can we learn from long-term follow-up studies?  
11<sup>00</sup> – 11<sup>30</sup> COFFEE BREAK  
11<sup>30</sup> – 12<sup>30</sup> *Egon Euwe*: The challenge of esthetic Implantology: “from Single tooth Replacement to Orthognatic Implantology”  
12<sup>30</sup> – 13<sup>15</sup> *Stefan Paul*: Immediate implant placement with immediate temporary restoration: Treatment at risk or esthetic advantage?  
13<sup>15</sup> – 14<sup>00</sup> BREAK  
14<sup>00</sup> – 14<sup>45</sup> *Sofía Aroca*: Mucogingival surgery in Periodontology  
14<sup>45</sup> – 15<sup>30</sup> *Stefen Koubi*: White and pink esthetic: change of paradigm  
15<sup>30</sup> – 16<sup>15</sup> *Scott Ganz*: Achieving True Prosthetically-Driven Implant Reconstruction and Maximizing Esthetics Utilizing the Triangle of Bone® Concept

*Dennis Tarnow:*

## **Immediate vs. Delayed Socket Placement**

### **What we know, what we think we know and what we don't know**



#### **Course Outline:**

Immediate placements of implants into extraction sockets is an exciting treatment alternative for our patients. However, there are many potential short and particularly long term risks which the practitioner must be fully aware of. This presentation will focus on the potential problems and benefits both clinically and biologically when the choice of immediate socket placement is made for single and multiple sites.

Upon completion of this presentation participants should be able to

- Identify what type of healing takes place against the implant in immediate socket placement
- Know how to minimize recession with immediate provisionalization
- Know the proper crown contour for immediate provisionals
- Know if the gap distance really matters
- Know if primary closure should be attempted or should it be left open?
- Know if membranes should be utilized?
- Know what type of graft material if any should be utilized?
- Identify what are the potential short and long term risks involved with immediate placement of implants?

#### ***Dennis P. Tarnow:***

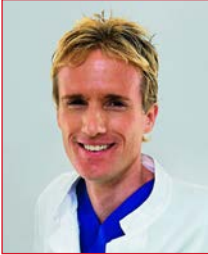
is currently Clinical Professor of Periodontology and Director of Implant Education at Columbia School of Dental Medicine. He is the former Professor and Chairman of the Department of Periodontology and Implant Dentistry at New York University College of Dentistry. Dr. Tarnow has a certificate in Periodontics and Prosthodontics and is a Diplomat of the American Board of Periodontology. He is a recipient of the Master Clinician Award from the American Academy of Periodontology and Teacher of the Year Award from New York University. Dr. Tarnow has a private practice in New York City, and has been honored with a wing named after him at New York University College of Dentistry. He has published over one hundred articles on perio-prosthodontics and implant dentistry and has coauthored three textbooks including one titled *Aesthetic Restorative Dentistry*. Dr. Tarnow has lectured extensively in the United States and internationally in over thirty countries.





*Frank Schwarz:*

## How to avoid and manage implant-related biological complications



The management of infectious diseases affecting osseointegrated implants in function has become a demanding issue in implant dentistry. While non-surgical therapy of peri-implantitis was not found to be effective, access flap surgery was associated with a resolution of the inflammatory cell infiltrate and promotion of new bone fill. Basically, surgical therapy of peri-implantitis may be accomplished employing resective and-/ or regenerative approaches and should carefully consider the specific defect component (i.e. intrabony and supracrestal aspects).

New insights into the etiology, improvements in surgical techniques, innovative methods for surface debridement and decontamination and most recent innovations in biomaterials and soft tissue volume augmentation may offer new perspectives for the management of implant-related biological complications.

### ***Prof. Dr. Frank Schwarz:***

Date of birth	July 20, 1972
Nationality	German
1993 – 1998	Dental School, University of Saarland, Homburg, Germany; February 2001 Dr. med. dent.; November 2003 Postgraduate Degree Oral Surgery; June 2005 Habilitation Priv. Doz.
January 1999 – October 2000	Department of Periodontology and Operative Dentistry University of Saarland, Homburg, Germany
November 2000 – March 2002	Research Associate Department of Oral and Maxillofacial Surgery, Ludwig Maximilians University, München, Germany
April 2002	Assistant Professor Department of Oral Surgery Heinrich Heine University, Düsseldorf, Germany
2006	Associate Professor – Heinrich Heine University
since 2010	Clinical Professor – Heinrich Heine University
Main research activities:	Guided Bone Regeneration, Growth Factors, Implant Surfaces, Treatment of Peri-implant Diseases
Associate Editor	<i>Journal of Clinical Periodontology</i>
Editorial Board Member	<i>Clinical Oral Implants Research</i>

2007 André Schroeder Research Prize

2012 Miller Research Prize

Citation Report – Thomson Reuters Web of Knowledge

(Status: 08.2012)

h-index 27

*Alberto Fonzar:*

## **Prosthesis over teeth or over implants?**



In the last twenty years, implant therapy has changed the patient's treatment plan, at times in a radical manner. Saving extremely compromised teeth by using "traditional therapies" (endodontics, periodontics, prostheses, etc.) seems not only to have become more and more obsolete, but no longer justifiable from a cost-benefit ratio, or from expectations of success over the long term. In particular, the treatment of patients affected by severe periodontal disease by means of periodontal surgery and prosthetic rehabilitation, seems to have been surpassed by an easier and more predictable treatment: extracting compromised teeth and replacing them with implants. But is this approach really better than the "old one"? And if so, is it better in all clinical situations? And which of these two approaches offers the best and most predictable aesthetic results? The aim of this lecture is to provide an answer to these by carefully analyzing the literature and presenting several clinical cases and the personal own data, in an attempt to evaluate the cost-benefit ratio not only from an economic, but also from a biological point of view. The surgical and prosthetic procedures will be shown by video tapes recorded with an operator microscope.



*Violet I. Haraszthy:*

## **Saving hopeless implants**



Peri-implantitis is an inflammatory process that affects both the hard tissue and the soft tissues around the functional dental implant, which may eventually lead to the loss of osseointegration. Bacterial infection is known to play a major role in the aetiology of this disease. Prevention and/or control of these infections are a major factor when treating patients with implants, particularly if they present with a history of periodontal disease. The presentation will focus on in vitro and in vivo treatment modalities to successfully clean infected implant surfaces and restore health around ailing and failing implants.

### ***Dr. Violet I. Haraszthy RN, MS, PhD***

Dr. Violet I. Haraszthy RN, MS, PhD, Associate Professor graduated from School of Dental Medicine at Buffalo, NY. She obtained a certificate in Periodontics and subsequently a certificate in Prosthodontics. She is a director of a research laboratory, and teaches at the School of Dental Medicine Buffalo. She also maintains a Faculty practice. She has published numerous papers in reputed journals and serving as an editorial board member of several peer reviewed journals.

*Windisch Péter:*

## **Is there any way to prevent periimplantitis?**



There is an increasing number of dental implants year-by-year, followed by an elevated number of implant-associated complications. Development and treatment of perimplant disease are in the focus of current basic and clinical research. The lecture is going to summarize literature data on prevalence and incidence of periimplant disease, ethiological factors, possible preventive and treatment modalities. To efficiently prevent inflammatory processes, characteristics of optimal hard- and soft tissue conditions have to be determined to establish and maintain long term functional stability. The aim of the lecture is to focus on local parameters, which might predict late complications and support future treatment approaches.

*Istvan A Urban:*

## Tissue Preservation and Reconstruction in Esthetic Implant Therapy



Tissue preservation and reconstruction are key elements for successful results in esthetic implant therapy. Preservation of intact hard and soft tissues including the interdental papillae are still not always predictable, however careful case selection and case execution can lead to pleasing results. Unfortunately most often implant sites in the esthetic zone are disfigured by bone and soft tissue defects. Implant fenestrations and dehiscences can be treated with GBR very predictably. In addition facial soft tissue defects are usually treated with simultaneous soft tissue grafts. The

loss of the interdental papilla when it is underlined with loss of the interdental bony peak can be treated with less predictability. A systematic treatment approach and long-term results will be presented and discussed in detail.

### ***Istvan A Urban DMD, MD:***

- Dr. Urban received his DMD degree and subsequently his MD degree from Semmelweis University School of Medicine and Dentistry (Budapest, Hungary) in 1991 and 1996.
- He completed a residency program in oral surgery at St. Istvan Hospital in Budapest, Hungary (1992–1996). He completed his internship program in Periodontics at UCLA.
- After he graduated from the Fellowship Program (1999–2000) in Implant Dentistry at Loma Linda University in Loma Linda, California, he was appointed assistant professor the following year. Dr. Urban teaches implant dentistry in the graduate program at Loma Linda University. He is licensed in the state of California (USA) and has a private practice in Budapest, Hungary.
- Dr. Urban received his PhD degree in Periodontology in 2012 at the University of Szeged, Hungary.
- Dr. Urban has published scientific articles and text book chapters on bone regeneration and soft tissue reconstructive surgery around dental implants. He is an invited speaker internationally in the field of Implant Dentistry.



*Torsten Jemt:*

## **Clinical considerations in treatment planning – what can we learn from long-term follow-up studies?**



It is more than 45 years ago since the first patient was treated with osseointegrated implants in the edentulous jaw by Dr Brånemark. Besides the introduction of the principles of osseointegration, Dr Brånemark was also a pioneer in using clinical follow-up studies to report clinical function and long-term performance of rehabilitation in dentistry. Biological as well as mechanical problems and complications have been reported during the years, which have initiated modifications of techniques and components. Furthermore, new applications have been introduced, and modified im-

plant treatment protocols have been tested.

This presentation will cover long-term observations with regard to mechanical and biological results. The presentation will focus on the biological response in terms of inflammation and bone loss at the implant, but will also cover other aspects on biological and mechanical problems with low incidence.

### ***Dr. Torsten Jemt:***

Dr. Torsten Jemt worked as a co-worker to Prof. P-I Brånemark. While at that position, he was responsible for development of the first single implant abutments. He has published over 120 scientific publications and is an internationally renowned speaker. He graduated (DDS) 1975 in Gothenburg, Sweden, was board certified as a specialist in Prosthodontics in 1982, and attained his Ph.D. in 1984. He became Associate Professor in 1986 and later served as Professor at the Department of Prosthetic Dentistry and Dental Materials, at The Sahlgrenska Academy at Gothenburg University. Dr. Jemt cofounded the Brånemark Clinic in 1986, an implant specialty clinic in Gothenburg. He has served as chairman of the Brånemark Clinic since 2000. Dr. Jemt is a member of the editorial boards of International Journal of Prosthodontics and Clinical Implant Dentistry and Related Research. He continues to lecture throughout the world.

*Egon Euwe:*

## **The challenge of esthetic Implantology: “from Single tooth Replacement to Orthognatic Implantology”**



“Invisible Single tooth Replacement” in the Esthetic zone has been considered for decades one of the pinnacles of Implantology. This procedure embraces surgical aspects of both hard and soft tissue preservation, reconstruction & remodeling. Implant and abutment design play an important role as well, and recent Prosthodontic advances in the field metal free CAD CAM technology with materials like Zirconia, Alumina and Lithium Disilicate created an Esthetic and Biological breakthrough. In the lecture the diagnostic

landmarks and the viable clinical protocols will be shown.

The Treatment of the edentulous jaw as introduced by Brånemark has evolved in numerous aspects as well. To the fully edentulous group the patients with a downhill dentition have been added and this gave us a clear insight how we are able to actually change the tooth positions with the implant supported prostheses, and with that also the orthognatic jaw relationships.

This relatively new and spectacular topic will be shown in the second part of the lecture as the opposite extreme of single tooth replacement.

### ***Dr. Egon Euwe:***

Dr. Egon Euwe obtained his degree in 1982 at the University of Utrecht (Holland).

Since 1986 his main interests in the dental field have been periodontics and oral implantology.

He followed post-graduate courses under Dr. Sascha Jovanovic at UCLA.

He became a member of the UCLA European Study Club, and in January of 1997, this group presented him an award for the "Best Clinical-Scientific Presentation".

He and his prosthodontist and lab technician won first and second price in two categories in the international competition of the "Parallelometro d'oro 1999" (Dental Labor Journal).

He is a frequent international lecturer and co-author of several scientific publications.

He was involved in the Department of Periodontics of the University of Milan at the San Paolo Hospital where he did clinical research on resorption of newly formed bone.

He worked at the Department of Periodontology with Prof. Massimo Simion at Milan University.

Active member of European Association for Osseointegration (EAO)

Active member of European Academy of Esthetic Dentistry (EAED).

Active member of Italian Academy of Esthetic Dentistry (IAED)

Global Faculty member of Global Institute for Dental Education (GIIDE)

### *Stefan Paul:*

## **Immediate implant placement with immediate temporary restoration: Treatment at risk or esthetic advantage?**



Delayed (8 weeks after tooth extraction) one- or two-stage implant placement appears to be the predominant technique to place implants (used by 85% of implantologists). Implant design and prosthetic parts provided by the industry are based on the original two-staged approach described by Prof. Branemark in 1969. This includes a submerged healing with a cover screw on top of the implant. Subsequently an abutment connection surgery is needed to install a healing abutment and finally a definitive abutment will be used to host the definitive restoration.



This approach usually calls for at least three surgical appointments: 1. Extraction of the questionable tooth, 2. Implant placement, 3. Abutment connection with soft tissue augmentation.

Disadvantages for the patient are: 1. Repeated pain, 2. Repeated swelling, 3. Increased cost, 4. Compromised soft tissue esthetics in the esthetic zone.

Immediate implant placement (IIP) with immediate temporary restoration (ITR) helps to reduce the number of surgical appointments to one and to increase patient comfort and the final esthetic result. This technique is known to the profession since the late 1990ies<sup>2,3</sup> but only very recently its benefits have been promoted more intensively<sup>4-6</sup>. Paul & Held, 2012,<sup>7</sup> documented the excellent longterm soft tissue results of IIP/ITR. In addition, a very recent extensive review of Prof. Lang<sup>8</sup> is particularly worth to be mentioned and documents the increasing interest of the profession in this technique.

Benefits of IIP/ITR **for patients:** 1. One surgical appointment only instead of two or three, 2. 90% less swelling and pain compared to the conventional approach, 3. Reduced treatment time, 4. Excellent instead of fair to good esthetic result, 5. Less cost because only one surgical appointment and only one abutment is needed **for dentists:** 1. Patient satisfaction excellent, 2. Value for new patient recommendation excellent

### ***Dr. Stefan Paul:***

After graduation in 1985 at the University of Freiburg/ Germany Dr. Paul did postgraduate training in Operative Dentistry, Periodontology and Fixed Prosthodontics before joining the Department of Fixed Prosthodontics at the University of Zurich (Prof. Dr. P. Schärer, MS) in 1991.

From 1997 until 1999 Dr. Paul served as Director of the Center for Esthetic Dentistry at UCLA School of Dentistry.. In 2000 Dr. Paul received his dental licence for the State of California/USA.

In 2000 Dr. Paul earned a degree as „Privatdozent“ from the University of Zurich and was an appointed lecturer until 2009. Since 2009 Dr. Paul continues his teaching assignment at the University of Freiburg/Germany.

Since August 2002 Dr. Paul is maintaining a private practice in the heart of Zurich/Switzerland dedicated to implantology, esthetic fixed and removable prosthodontics. Since 2007 Pediatric Dentistry and Oral Surgery (Dr. Antje Paul) and Orthodontics (Dr. Thomas Drechsler) are additional specialties offered in our modern, fully digitalized dental office.

Dr. Paul's clinical work includes implantology, allceramic restorations and complex esthetic dentistry. Many publications accompany the clinical and research activities. He is both a nationally and internationally active lecturer on prosthodontics and implantology. Dr. Paul is Active Member of the European Academies of Esthetic Dentistry (1999) and Osseointegration (1998). He is member of the Editorial Boards of the Journal of Adhesive Dentistry (1999), the Journal of Practical Periodontics and Aesthetic Dentistry (1998), the Schweizerische Monatschrift für Zahnmedizin (1995) and the European Journal of Esthetic Dentistry (2005). Dr. Paul is a reviewer for the Journal of Dentistry (2004), the Journal of Oral Rehabilitation (2004), and Quintessence International (2007).

*Sofia AROCA:*

## **MUCOGINGIVAL SURGERY in Periodontology**



The term periodontal plastic surgery is more appropriate than the term « mucogingival surgery » and encompasses a quite wide range of treatments.

These surgical procedures represent the current surgical therapy and has expanded beyond the treatment of gingival recessions. In plastic periodontal surgery we have to consider correction of ridge form, exposing unerupted teeth for orthodontic treatment, crown lengthening procedures, recessions coverage, frenal surgery.

The goal of this topic is to provide the right responses and to immerse general dentist and periodontist into the knowledge of current surgical procedures.

### ***Dr. Sofia AROCA Ph.D:***

#### UNIVERSITY QUALIFICATIONS

1985	Doctor in dental surgical medicine
1991	Post-graduate of dental biomaterials. University Paris VII, France
1992	Certificate of Periodontology. University Paris VII, France
1996	Post-graduate in Periodontology and Oral Implantology. University Paris VII, France
2010	PhD University of Szeged Faculty of Dentistry, Hungary

#### ACADEMICS POSITIONS

1998–2001	Assistant Professor University Paris VII, France
Since 2001	Visiting Professor on Post-graduate in Periodontology and Oral Implantology. University Paris VII, France
2008	Visiting Professor at the University of Szeged Faculty of Dentistry
2009	Visiting Professor at the Bern University, Department of Periodontology





*Stefen Koubi:*

## White and pink esthetic: change of paradigm



Get always the best results and reduce the invasiveness of our interventions.

Three subjects will be presented in order to illustrate our purpose:

- Biomimetic restorations for cosmetic reason (veneers ceramics).
- Biomimetic restorations referred to functional and aesthetic: the treatment of erosions by partial bonded restorations.
- The pink revolutions: how to treat simply severe loss of bone in the anterior avoiding the alternative and surgical reconstruction of the gingiva by artificial pink hybrid restoration.

### ***Dr. Stefen Koubi:***

Place/date of birth: 7 October 1975, MARSEILLE, France

Marital status: married

June 1993: Baccalaureate exam with specialization in natural sciences, passing grade "Quite Good"

June 1998: Graduation from the University of MARSEILLE School of Dentistry

1998-2001: Clinical assistant at the Hôpital Louis Mourier (Hôpitaux de Paris) in the Department of Stomatology headed by Prof. POIDATZ; Research assistant at the University of Paris V School of Dentistry in Montrouge

June 2001: AEA diploma (clinical traineeship)

June 2001: DEA diploma (postgraduate study program) at the department headed by Prof. de Lumley at the Hôpital Nord

September 2001: Doctorate in dental surgery

November 2001: Assistant at the Department of Conservative Odontology headed by Prof. KOUBI, University Clinic Marseille

Since January 2002: private practice in Marseille

November 2004: University diploma in oral implantology

Since 21 April 2008: Assistant professor at the Department of Conservative Odontology of the University of Marseille School of Dentistry.

Since 2009: private practice in Paris

58 publications, 8 of them international

Author of 168 reports, 47 of them international and 121 national

Lectured at different European Esthetic Academies (Turkey, Greece, Bulgaria, Romania, Canada, ...)

*Scott D. Ganz:*

## **Achieving True Prosthetically-Driven Implant Reconstruction and Maximizing Esthetics Utilizing the Triangle of Bone® Concept**



Replacing missing teeth with an implant supported restoration represents both a surgical and restorative challenge. Often there can be lack of space between the roots for standard diameter implants or issues with root convergence, bony defects / concavities, soft tissue concerns, emergence profile, and sufficient bone volume and /or density to stabilize an implant. The use of two dimensional periapical or panoramic imaging fails to provide clinicians with an adequate appraisal of the existing bone anatomy. Cone Beam CT (CBCT) allows for an unprecedented visualization of the bone, adjacent roots, and nearby vital structures which empowers the clinician with new state-of-the-art tools to diagnose and treatment plan. The goal is to provide true restoratively driven implant dentistry.

The “Triangle of Bone®” (TOB) concept provides clinicians with a decision tree protocol to evaluate implant receptor sites. Based upon actual patient anatomy the following can be accurately determined using the TOB: the available volume of bone; the thickness of the facial and lingual cortical plates; the density of the bone; the presence or absence of concavities; need for bone or soft tissue grafting; the length and width of an implant; straight or tapered design implant; screw-retained or cementable restoration; abutment choice; and the appropriate bone grafting modality when required.

The purpose of this presentation will be to aid clinicians in understanding how to achieve successful diagnosis and management of deficient sites, matching implant types with receptor sites within the framework of restoratively driven protocols to maximize esthetics and long term success. Once implant locations have been determined, the options for placement can include freehand, template-assisted, or CT-derived template-guided with implant specific hardware for precision deliver to the osteotomy.

Objectives:

- Demonstrate methods to assess the available bone volume for implant placement
- Demonstrate a protocol to maximize communication for the desired surgical and restorative result, and how these decisions are made.
- Abutment Planning Concepts – Prior to Surgery
- Illustrate the impact of the bone receptor and implant simulation on screw-retained vs cementretained restorations.
- Demonstrate different CT-derived templates to increase accuracy based upon the virtual plan.

***Scott D. Ganz, DMD:***

Dr. Scott D. Ganz graduated from the University of Medicine and Dentistry - New Jersey Dental School. He completed a three-year specialty program in Maxillofacial Prosthetics at M.D. Anderson Cancer Center in Houston, Texas. During this time Dr. Ganz was exposed to many different aspects of head and neck reconstruction, fabricating both intra-oral and extra-oral prostheses such as eyes, ears, noses, etc. This was followed by 25 years clinical experience (both surgical and restorative phases) with most major implant systems available today.

He is a Diplomate of the International Congress of Oral Implantologists, a Fellow of the American Academy of Maxillofacial Prosthetics, and an Associate Fellow in the American College of Prosthodontists. Dr. Ganz has served as Chairperson for several committees of various organizations, and is a past member of the Board of Directors of the New Jersey Section of the American College of Prosthodontists for which he is a Past-President. He is on the staff of Hackensack University Medical Center, teaching prosthodontics and implant dentistry, is on the faculty of the University of Medicine and Dentistry of New Jersey, and past faculty of the University of Pennsylvania School of Dental Medicine. Dr. Ganz has been a long time member of Zimmer Dental's Peer Practicum Educational Program and is past faculty member of the ExperDent/ICOI Implant Prosthetic Continuum Faculty. He has also been on the faculty of many other implant preceptorship programs throughout the country including the University of Texas Health and Science Center in San Antonio, Boston University Implant Symposium, the University of Michigan, the Brookdale / NYU Maxicourse in Implantology, the University of Miami Implant Dentistry Program, and the Universidad Nacional, Federico Villareal, in Lima, Peru.

Dr. Ganz currently maintains a private practice for Prosthodontics, Maxillofacial Prosthetics, and Implant Dentistry in Fort Lee, New Jersey.

# Új dimenzió az implantációs sebészetben.



Előre programozott, implantációs rendszer specifikus fúrási értékek.

Exportálható paciens és műtéti adatok.

A piacon kapható legkönnyebb és legerősebb mikromotor.

Az első iPad segítségével működtetett sebészeti motor.

## OsseoCare™ Pro – sokkal több, mint egy sebészeti motor.

Próbáljon ki egy teljesen új alapokra épített motort, mely egyesíti a kivételesen egyszerű használatot és a lenyűgöző iPad alapú kezelőfelületet. Az Apple® App Store-ból ingyenesen letölthető OsseoCare Pro applikáció számos új lehetőséget ad az egyedi, teljesen személyre szabott beállításokhoz. A sebesség, a nyomtér, a hűtés és a fény közvetlenül módosítható az iPad segítségével. Az OsseoCare Pro-val lehetőségünk van a műtét előtt megtervezni és beállítani a kezelés során használni kívánt paramétereket. Az előre programozott, implantációs rendszerekhez

specifikált (fúrási protokoll) értékek segítenek egy biztonságosabb műtét elvégzésében. A gép természetesen rögzíti, majd exportálja a mért értékeket, így minden adat egyszerűen hozzáférhető, ellenőrizhető lesz minden egyes betegnél. És mi a legjobb? A több felhasználós alkalmazáson keresztül a kezelő (aki iPad-et használ) saját beállításait, adatait könnyen elérheti, vagy akár meg is oszthatja kollegáival. Nobel Biocare egy új standard-et hozott létre a hatékony és biztonságos kezelésben Ön és paciensé részére.

**A paciens mosolya, az Ön tudása, a mi megoldásaink.**

További információért kérjük hívja a +36 20 972 02 00-as telefonszámot, vagy látogasson el honlapunkra: [www.nobelbiocare.com/osseocare](http://www.nobelbiocare.com/osseocare)

