

MEZINÁRODNÍ KONGRES ČESKÉ SPOLEČNOSTI PRO IMPLANTOLOGII

u příležitosti 10. výročí založení ČSI
a k 80. narozeninám prof. MUDr. Tibora Németha, DrSc.

19. - 20. 5. 2016, Orea Hotel Pyramida, Praha



MANAGEMENT TKÁNÍ V OKOLÍ IMPLANTÁTŮ SBORNÍK PŘEDNÁŠEK



www.bos-congress.cz/csi2016

bos.org



Deutsche Gesellschaft
für Implantologie

Příspěvky byly předneseny na Mezinárodním kongresu České společnosti pro implantologii, konaném v Praze ve dnech 19. – 20. 5. 2016.

Organizační zajištění kongresu:



BOS. org s. r. o.
Kekulova 615/38
400 01 Ústí nad Labem

Tel.: 475 531 098, 475 207 082
Fax: 475 205 169
info@bos-congress.cz

www.bos-congress.cz

Publikace neprošla jazykovou a redakční úpravou ani autorskými korekturami.
Redakce a nakladatel nenesou odpovědnost za údaje a názory autorů jednotlivých příspěvků.

1. vydání

Ústí nad Labem 2016

Vydal BOS. org s. r. o.

ISBN 978-80-87562-48-2

11.00 – 18.00 hod.	Registrace	
12.00 – 12.05 hod.	Oficiální zahájení kongresu - prof. MUDr. T. Németh, DrSc.	
12.05 – 15.50 hod.	Odborný program	
	Plán ošetření a jeho praktické řešení z pohledu protetika v oblasti implantátů	s. 5
	<i>prof. MUDr. T. Dostálová, DrSc.</i>	
	Aplikační formy enzymů v dentální hygieně a implantologii	s. 6
	<i>doc. MUDr. M. Wald, Ph.D.</i>	
	Co může také ohrozit implantáty	s. 6
	<i>doc. MUDr. I. Dřížhal, CSc.</i>	
	Profesionální ošetřování implantátů	s. 6
	<i>Mgr. M. Moravcová</i>	
	Lamina - kortikální kostní bariéra s kolagenem	s. 7
	<i>MUDr. J. Hrkal</i>	
	Osteoporóza a zubné implantáty	s. 7
	<i>MUDr. J. Ivančo, CSc.</i>	
	Systém BioniQ-technická charakteristika	s. 7
	<i>Ing. J. Strnad, Ph.D.</i>	
	Ekonomické aspekty dentální hygieny v provozu zubní praxe	s. 7
	<i>doc. Ing. T. Krabec, Ph.D., MBA</i>	
	Vzájemný vztah mezi tkáněmi, průměrem, délkou a pozicí implantátu v moderní implantologii	s. 8
	<i>MUDr. P. Kříž, Ph.D.</i>	
	The Pink Esthetic Score při použití keramických implantátů	s. 8
	<i>Dr. T. Page</i>	
	Odstranění zubního plaku vstříkovaným aerosolem u protetických rekonstrukcí a implantátů	s. 8
	<i>MDDr. J. Charvát</i>	
15.50 – 16.00 hod.	Diskuze	
16.00 – 16.25 hod.	Přestávka	
16.25 – 18.00 hod.	Workshopy:	
	JPS s. r. o. – Astra, Ankylos, Geistlich....	
	Dentamed (ČR) spol. s r. o. – Osstem, LAS a CAS Kit	
	E.M.S. Electro Medical Systems S.A. – pískovačka a ultrazvuk	
	Philips Česká republika s. r. o. – Sonicare AirFloss	

07.30 – 18.00 hod.	Registrace	
08.30 – 08.45 hod.	Slavnostní zahájení kongresu <i>prof. MUDr. T. Neméth, DrSc.</i>	
08.45 – 10.40 hod.	Odborný program	
	Přednáška bude upřesněna <i>prof. MUDr. J. Mazánek, DrSc.</i>	
	The success factors for peri-implant tissue stability <i>Priv.-Doz. Dr. G. Iglhaut</i>	s. 9
	Vertical and Horizontal Ridge Augmentation with Cortical Lamina Technique <i>Dr. R. Rossi</i>	s. 9
	Kompletní rekonstrukce chrupu dentálními implantáty <i>prof. MUDr. A. Šimůnek, CSc.</i>	s. 9
	Bone blocks-materials and surgical procedures revisited <i>prof. Dr. F. Schwarz</i>	s. 10
10.40 – 11.10 hod.	Přestávka	
11.10 – 12.10 hod.	Odborný program	
	Synergický efekt digitální spolupráce implantolog - zubní technik <i>MUDr. J. Hrkal; M. Heřmánek, MCA</i>	s. 10
	Extraction: What now? Sustainable treatment concepts for socket and ridge preservation <i>prof. Dr. R. Rössler</i>	s. 11
	Absolutní kontraindikace v dentální implantologii <i>MUDr. D. Kopecká, Ph.D.</i>	s. 11
12.10 – 13.10 hod.	Oběd	
13.10 – 15.30 hod.	Odborný program	
	Ceramic dental implants in relation to the soft and hard tissues <i>Dr. T. Page</i>	s. 11
	New techniques for healing improvement of free gingiva transfer in implantology <i>Dr. Dr. R. Streckbein</i>	s. 12
	Gingiva management - simple steps for better pink and white aesthetics <i>ZTM C.-H. Beckmann</i>	s. 12
	Autologous "plasma-rich-in-growth-factors (PRGF) promotes soft tissue healig in implant and periodontal surgery <i>Priv.-Doz. Dr. Dr. P. Streckbein</i>	s. 12

Metoda PRF a její použití při augmentačních technikách <i>MUDr. P. Hyšpler</i>	s. 12
Vertical structural, aesthetic and functional challenges in the aesthetic zone after tooth loss <i>prof. Dr. K.-L. Ackermann</i>	s. 13
15.30 – 16.00 hod. Přestávka	
16.00 – 18.00 hod. Odborný program	
Implantáty v kompromisních situacích - jaká terapie je na místě? <i>MUDr. J. Streblov</i>	s. 13
Reconstruction of the jaw bone in difficult cases- What methods are available <i>Dr. Dr. H. Hildebrandt</i>	s. 13
Hybrid abutments and occlusal screw implants <i>ZTM D. Ahlmann</i>	s. 14
Bone graft and soft tissue loss after implantation <i>Dr. K. Müller</i>	s. 14
Avoidance of augmentation in horizontal and vertical deficits in the edentulous mandible <i>Dr. R. Hassenpflug</i>	s. 14
17.45 – 18.00 hod. Zakončení kongresu <i>doc. MUDr. E. Gojišová</i>	

ČTVRTEK 19. 5. 2016

Plán ošetření a jeho praktické řešení z pohledu protetika v oblasti aplikace implantátů

T. Dostálová, P. Kříž, B. Pasteláková, M. Remeš, T. Chlubna
Stomatologická klinika dětí a dospělých 2. LF UK a FN Motol Praha
Cresco Titan, Praha

Protetická rekonstrukce oseointegrovaného implantátu má dnes zásadní význam z hlediska funkčního i estetického. Implantát je považován za prodloužení klinické korunky, a proto by protetické řešení mělo odpovídat tvaru, velikosti a postavení vlastní korunkové části zubu, včetně polohy okolních tvrdých i měkkých tkání. Musí být proto umístěn optimálně ve třech rovinách meziodistálně, vestibuloorálně a apikokoronálně. Důležitá je dále jeho správná angulace. Bezpečná zóna kosti byla stanovena na hodnotu prostoru minimálně 1,5 mm od sousedního zubu. Při vlastní rekonstrukci máme dvě možnosti, jak dosáhnout dokonalé obnovy tkání a to je buď tmelená konstrukce se standardním nebo individuálně dotvarovaným abutmentem nebo CAD-CAM podmíněně snímatelné korunka či můstek, kde estetiku navrhujeme za pomoci specializovaného softwaru. Technologie je založena na frézovací technice, která umožňuje obrábět klasické slitiny na bázi chromkobaltu, titanu i zirkonu. Cílem sdělení je formou kazuistických sdělení popsat možnosti multidisciplinární terapie protetika, zubního technika, ortodontisty a chirurga při zhotovení provizorní i definitivní protetické náhrady u implantátů OsseoSpeed™ TX ASTRA TECH a ASTRA TECH Implant System EV.

Aplikační formy enzymů v dentální hygieně a implantologii

M. Wald

Chirurgická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

Význam proteolytických enzymů v léčbě zánětlivých onemocnění je v současné době dostatečně dokumentován jak z pohledu lokálního tak i systémového použití. Jejich lokální aplikaci k léčbě zánětů a traumat (včetně iatrogenních) měkkých tkání dutiny ústní včetně parodontu je v posledních letech věnována zvýšená pozornost. Lokálně aplikované proteázy (trypsin, chymotrypsin, bromelain) efektivně urychlují hojivé potraumatické a zánětlivé procesy měkkých tkání, redukují výskyt komplikací a zkracují délku léčby.

V přednášce jsou prezentovány základní souvislosti mezi zánětlivou reakcí ať již bakteriálního nebo traumatického původu a farmakologickými efekty lokálně aplikovaných proteolytických enzymů, mezi které patří především:

- redukce akutní zánětlivé reakce a optimalizace jejího průběhu na nezbytně nutnou míru
- minimalizace destrukčních pochodů způsobených chronickým zánětlivým procesem
- antiedematózní účinek a zlepšení mikrocirkulace krve a lymfy
- inhibice adhezivity bakterií k povrchu zubu a sliznice a snížení schopnosti tvořit biofilm
- zlepšení obranyschopnosti měkkých tkání (včetně imunosuprimovaných pacientů)

Co může také ohrozit implantáty

I. Dřížhal, Z. Nožička

Stomatologická klinika FN a LF a Fingerlandův Ústav patologické anatomie, Fakultní nemocnice, Hradec Králové

Implantologové dodržují pravidla pro implantaci dle známých pravidel, aby životnost implantátu nebyla vůbec či co nejméně ohrožena. Jedním z pravidel je zdravá gingiva v okolí implantátu. Bez zdravé gingivy nebývá prognóza implantátu dobrá.

V přednášce upozorňuji na vzácnější příčinu ohrožení implantátu ne chorobou ale symptomy, která nejsou příliš časté, ale také ne vzácné. Jde o symptom deskvamativní gingivitidy, která je prakticky podmíněna třemi chorobami tvořícími podklad. Jsou v zásadě tři. Pemphigoid a pemphigus vulgaris a orální lichen planus. Prvé dvě choroby jsou autoimunní. U orálního lichen planus toto není rozhodnuto. Podstatou je tvorba puchýřů, které velice často se vytvářejí v dutině ústní a někdy nacházíme změny jen zde. **V určitém počtu případů může být postižena jen gingiva.** Jindy jsou změny i na kůži, genitálu a očích. Projevy doprovází bolestivost dásně při čištění, malhygiena a je to doprovázeno zarudnutím gingivy vyvolané odloučením epitelu. Onemocnění postihuje častěji starší osoby.

Diagnózu je možné postavit na klinickém obraze, ale ne ji potvrdit. Je nutné provést klasickou biopsii, či vyšetření imunofluorescenční, které diagnózu potvrdí. Onemocnění se dají dnes úspěšně léčit, léčba je ale dlouhodobá, trvá řadu let a někdy je to léčba na doživotí. Podstatou jsou kortikoidy v kombinaci s malými dávkami imunosupresiv. Terapie se týká pemphigoidu a pemphigus vulgaris. Orální lichen planu takto neléčíme, léčba dosud není efektivní.

Profesionální ošetřování implantátů

M. Moravcová

Cílem úspěšné profesionální profylaxe je udržení a zachování zdravého okolí implantátu do konce života.

K dosažení tohoto cíle je potřeba mimo profesionální profylaxe hlavně individuální motivace a instruktáž pacienta spojená s pravidelnou a pečlivou domácí péčí. Je známo, že biofilm je jednou z hlavních příčin mukozitidy či periimplantitidy, která vede k vyloučení implantátu.

Na základě početných vědeckých studií představuje EMS inovativní a systematický koncept, který navrhuje správný postup při ošetřování implantologických pacientů.

Technologie AIR-FLOW® a PERIO-FLOW® v kombinaci s nízko abrazivním práškem AIR-FLOW® PLUS (složeným z erytritolu) je vysoko efektivní, spolehlivá a bezpečná ošetrovací procedura, která je šetrná k implantátům i měkkým tkáním.

Lamina- kortikální kostní bariéra s kolagenem

J. Hrkal, T. Németh

HDC Kladno

S potřebou vytvořit dostatečnou nabídku kosti pro zavedení implantátů se setkáváme velice často. Augmentační postupy mohou být výkony minimálně invazivní až po maxilofaciální operace, které upravují nedostatečnou nabídku alveolární kosti co do kvantity a kvality. Existuje celá řada augmentačních metod a materiálů, které umožňují i poměrně rozsáhlé rekonstrukce alveolárního výběžku v běžné praxi. Autoři ve svém sdělení popisují zkušenosti a výsledky 3D rekonstrukcí alveolárních výběžků s použitím kortikální kostní bariéry s kolagenem – Lamina (OsteoBiol) ke krytí augmentátu složeného z autologní a heterologní kosti, obohaceného o plasmatické růstové faktory (PRGF–Endoret). K fixaci této Laminy používají resorbovatelné polylaktidové piny SonicWeld. K získání dostatečného množství měkkých tkání u augmentací většího rozsahu používají tkáňový hydrogelový osmotický expander.

Osteoporóza a zubné implantáty

J. Ivančo, M. Kyseľ, E. Ivančová

DD Dental Košice

Osteoporóza patrí medzi kontraindikácie všeobecne medicínske, podobne ako diabetes mellitus, hepatopátie, nefropátie, poruchy imunity, vek, kardiovaskulárne ochorenia apod. Je to kontraindikácia relatívna. Autori popisujú možnosti zavedenia zubných implantátov u starších pacientov s osteoporózou.

Systém BioniQ-technická charakteristika

Ing. J. Strnad, Ph.D.

Technické provedení implantátu je jedním z charakteristik spolehlivosti systému. Implantáty systému BioniQ jsou charakterizovány především spojením implantát - pilíř, tzv. Q-lock.

Další charakteristikou je Platform shifting řady implantátů QR. Platforma umožňuje "dosednutí" frézovaných konstrukcí na "čelo" implantát. V řadě implantátů (QN) tj. 2,9 pak pevnost spojení implantát-fixační šroub-pilíř, dosahující hodnoty 180 NCm, která je charakteristická pro vysokopevnostní titanu grade 4.

Ekonomické aspekty dentální hygieny v provozu zubní praxe

T. Krabec

Katedra financí a oceňování podniku, VŠE Praha

Dentální hygiena tvoří jeden z klíčových organizačně-provozních procesů moderní zubní praxe. Přednáška se zaměří na základní ekonomické aspekty této činnosti. Na podkladě empirických podkladů získaných při oceňování zubních praxí různých provozních modelů v ČR budou shrnuty poznatky o tom, co se v praxi zpravidla osvědčuje a v jakých ohledech a za jakých podmínek může zapojení činnosti dentální hygieny zvýšit ekonomickou úspěšnost zubní praxe.

Vzájemný vztah mezi tkáněmi, průměrem, délkou a pozicí implantátu v moderní implantologii

P. Kříž, T. Dostálová

Stomatologická klinika dětí a dospělých 2. LF UK a FN Motol Praha; Privátní praxe, Praha

Dnešní implantologie dnes nabízí fixtury, které jsou díky svému modernímu mikro a makro designu, spolu s navazujícími protetickými komponenty, schopny zajistit dlouhodobou stabilitu okolních kostních a měkkých tkání i při použití implantátů s malou délkou a malým průměrem. Pomocí těchto strukturálních prvků zůstává stále zachována důležitá biomechanická odolnost celého systému náhrada, abutment, implantát, což dává možnost úspěšně řešit různá prostorová omezení, jako je přítomnost nebezpečných anatomických struktur a zejména kompenzovat nedostatečnou horizontální a vertikální kvantitu a kvalitu kostních a měkkých tkání. Implantologické systémy OsseoSpeed™ TX ASTRA TECH a ASTRA TECH Implant System EV umožňují použití fixtur s menším průměrem a menší délkou a tím nejen zmenšení invazivity celého výkonu, ale i snížení až eliminaci potřeby augmentace nezbytné kostní hmoty. To vše bez vlivu na dlouhodobou kvalitu a estetiku ošetření. Cílem sdělení je prezentace teoretických podkladů k dané problematice a formou kazuistik demonstrovat možnosti terapie pomocí krátkých a úzkých implantátů.

The Pink Esthetic Score při použití keramických implantátů

Dr. T. Page, Privátní praxe Angouleme

U restorací chrupu pomocí zubních implantátů, je požadavkem dosáhnout funkčního a estetického výsledku přirozeného zubu. Takové je i očekávání většiny pacientů.

Pokud dosažení osseointegrace, funkčnost a biologická integrace byly doposud našimi cíli v implantologii, dnešní moderní propracované implantační systémy nám to již umožňují.

Dokonalá estetika a zejména integrace na úrovni měkkých tkání je také nevyhnutnou součástí úspěšné restorace pomocí implantátů. Nicméně, dosažení dokonalého estetického výsledku je i navzdory moderním možnostem této doby náročný úkol, protože vstupují do hry mnohé parametry, které nemůžeme ovlivnit.

Zvýšit růžové skóre je možné pomocí bezkovových keramických implantátů.

Odstranění zubního plaku vstříkovaným aerosolem u protetických rekonstrukcí a implantátů

MDDr. J. Charvát

V přednášce je představen přístroj pro mezizubní hygienu Philips Sonicare AirFloss Ultra, jeho využití u protetických rekonstrukcí a implantátů. Jednoduchost použití pomůcek pro domácí péči vede k zavedení rutiny čištění. V navazujícím workshopu Vás blíže seznámíme s účinky přístroje na jedenácti kazuistikách z privátní stomatologické praxe. Na tuto přednášku navazuje praktický Workshop.

WORKSHOPY:

Astra Tech Implant Systém EV - JPS s. r. o.

Seznámení s chirurgickou a protetickou částí implantologického systému ASTRA TECH Implant System EV doplněné o kazuistická sdělení.

Osstem, LAS a CAS Kit - Dentamed (ČR) spol. s r. o.

Teoretické i praktické představení implantačního systému Osstem, teoretické i praktické představení systému LAS a CAS Kit pro otevřený i uzavřený sinus lift – kazuistiky i praktická cvičení

Pískovačka a ultrazvuk - E.M.S. Electro Medical Systems S.A.

Profesionální ošetřování implantátů

Sonicare AirFloss - Philips Česká republika s.r.o.

Součástí workshopu je instruktáž správné techniky čištění, jelikož efektivita pomůcek je vždy podmíněna správným použitím.

The success factors for peri-implant tissue stability

G. Iglhaut

Zahnarztpraxis , Memmingen, D

Studie odůvodňují názor, že analogicky jako u přirozeného zubu se i u implantátů etabluje biologická šíře. Stabilita tkání v okolí implantátu se jeví jako rozhodující faktor pro dlouhodobou stabilitu a životnost enoseálních implantátů. Vystává proto zásadní otázka, jaká kvalita a kvantita periimplantárních tkáňových struktur je žádoucí jako předpoklad pro dlouhodobý úspěch. Přednáška se soustřeďuje na vědeckou bázi suficientních tvrdých a měkkých tkání, jakož i na předvídatelné možnosti k zachování nebo vytvoření odpovídajících tkáňových struktur.

Vertical and Horizontal Ridge Augmentation with Cortical Lamina Technique

R. Rossi

Studio Dentistico, Genova, IT

Ve stomatologii není ztráta jednoho nebo více zubů neobvyklá. Často ale můžeme vidět spolu se ztrátou zubů větší či menší remodelaci kosti. Právě proto vědci a lékaři navrhli různé chirurgické postupy a mnoho různých druhů augmentačních materiálů. K dnešnímu dni neexistuje žádný postup, který může být použit ve všech klinických situacích a také literatura ukazuje toto omezení v souvislosti s individuální odlišností anatomických poměrů u pacientů. Je však dobře známý úspěch nevstřebatelných membrán, hlavně snížením četnosti častých komplikací.

Tato prezentace představí novou operační techniku pomocí kolagenové kortikální laminy, která ukazuje velkou universálnost použití a to jak v horizontálním, jak v kombinovaném horizontálně-vertikálním defektu. Tato technika zjednodušuje operaci a usnadňuje hojení. Materiál a pružnost laminy umožňuje velmi dobré adaptování na místní anatomické poměry a jen zřídka vyžaduje použití stabilizace. Prezentace ukáže, jak s laminou nejlépe zacházet, aby se předešlo komplikacím. Také ale zdůrazní, že v těch vzácných případech, kdy je lamina exponovaná se prostě chová jako resorbovatelná membrána a její vstřebání nezpůsobuje komplikace.

Kompletní rekonstrukce chrupu dentálními implantáty

A. Šimůnek

Stomatologická klinika LF UK Hradec Králové, CZ

Autor předkládá vlastní koncept rekonstrukce destruovaného chrupu pomocí dentálních implantátů. Léčebný protokol se skládá z pěti etap a využívá provizorních implantátů a okamžitého zatížení „definitivních“ implantátů. Na začátku jsou všechny zbylé zuby extrahovány a v závěru jsou na implantáty fixovány dvanáctičlenné fixní můstky v obou čelistech. Pro prezentovaný koncept je charakteristické, že během léčby trvající téměř jeden a půl roku má pacient stále fixní provizoria.

Bone blocks-materials and surgical procedures revisited. Horizontal alveolar ridge augmentation

F. Schwarz

Universitätsklinikum Düsseldorf, D

Autogenní kostní bloky jsou stále považovány za zlatý standard augmentačních štěpů pro obnovu necelistvých laterálních defektů alveolárního hřebene. Nicméně potenciální nevýhody použití autogenních kostních bloků souvisí s omezenou dostupností míst k odběru štěpu intraorálně, pooperačními nervovými poruchami, pooperačními komplikacemi a resorpcí štěpu, což vyžaduje dodatečné augmentační výkony v místě umístění implantátu.

Za účelem překonání některých z těchto omezení se vývoj doposud zaměřil na použití různých typů allogenních / xenogenních kostních bloků, autogenních zubních kořenů, stejně jako na modifikace principů GBR, což nabízí potenciální alternativy pro horizontální augmentaci alveolárního hřebene.

Přednáška bude zaměřena na následující klíčové oblasti:

- Základní a pokročilé typy („design“) slizničních laloků pro horizontální augmentaci alveolárního hřebene
- Získání autogenních kostních bloků
- Možnosti alogenních / xenogenních kostních bloků
- Modifikace principů GBR
- Možnosti extrahovaných zubních kořenů

Synergický efekt digitální spolupráce implantolog - zubní technik

J. Hrkal, M. Heřmánek

HDC Kladno, Microdent Turnov, CZ

Autoři ve svém sdělení představují některé ze současných možností spolupráce implantolog – zubní technik při implantologickém ošetření pacienta, s využitím digitálních technologií.

Počítačem podporovaná implantace - Computer Aided Surgery, kam v současné době radíme, vedle CB CT vyšetření a využívání celé řady plánovacích softwarů, především **navigovanou implantaci - navigated surgery – dynamickou navigaci**, tedy operaci z tzv. „volné ruky“, kdy je postup vizuálně kontrolován na monitorech a dále **řízenou implantaci - guided surgery – statickou navigaci**, tedy operaci pomocí OP šablon, umožňuje lékařům určit přesnou pozici implantátu, určit hloubku, průměr a směr - angulaci štol pro Implantáty a zajistit tak bezpečnou a relativně přesnou implantaci! Zubnímu technikovi pak zajistí správnou pozici implantátů pro protetické ošetření (provizorní či definitivní).

Spojením s digitálními technologiemi CAD/CAM pro výrobu protetických náhrad na implantáty, které umožňují zhotovení dokonale přesných protetických náhrad všemi dostupnými výrobními technologiemi (frézování, laserové sintrování, 3D tisk) ze všech druhů používaných materiálů (titan, zirkon, CoCr, kompozita) se tak implantologické ošetření stává efektivnější, bezpečnější s vyšší kvalitou co do přesnosti a estetiky. V některých případech umožňují tyto postupy i zkrácení doby ošetření i počtu potřebných návštěv v ordinaci lékaře a tím i snížení nákladů na implantologické ošetření.

Extraction: What now? Sustainable treatment concepts for socket and ridge preservation

R. Rössler

Prof. Dr. Dhom & Partner, Ludwigshafen, D

Dnes víme, že po extrakci zubu ztrácíme měkké i tvrdé tkáně. Během prvního roku dojde k resorpci šířky alveolu o 50 % a k resorpci výšky hřebene alveolu o 1 mm.

K nejvýraznější kostní resorpci dochází během prvních 3 měsíců.

Rekonstrukce dentofaciální a estetické harmonie je skutečnou výzvou v moderní implantologii.

Pomocí technik socket & ridge preservation můžeme zachovat a obnovit tvrdé i měkké tkáně.

Přednáška bude zaměřena na vědecké principy hojení při zachování lůžka a hřebene alveolu (Socket & ridge preservation) s důrazem na možnosti ošetření před umístěním implantátů nebo protetickou terapií.

Absolutní kontraindikace v dentální implantologii

D. Kopecká, A. Šimůnek

Stomatologická klinika LF UK Hradec Králové, CZ

S novými vědeckými poznatky a narůstajícími zkušenostmi se spektrum kontraindikací v dentální implantologii zužuje a téměř všechny kontraindikace jsou dnes považovány za relativní. Na druhou stranu se objevují situace nové, které implantologové dříve neřešili a které mohou být i limitující. Typickým příkladem je hrozba vzniku bisfosfonátové osteonekrózy v souvislosti s implantací. Autoři se ve svém sdělení podrobněji zamýšlejí nad některými všeobecně uznávanými kontraindikacemi a snaží se porovnat oficiální názor se svou každodenní praxí. Takovým způsobem hodnotí dolní věkovou hranici pro implantaci, diabetes mellitus, ozařování v orofaciální oblasti a především podávání bisfosfonátů. Ukazuje se, že užívání bisfosfonátů nelze podceňovat, v některých případech to může být i kontraindikace absolutní. Obecně lze říci, že konečné rozhodnutí o způsobu léčby je na uvážení a mnohdy i odvaze každého lékaře, který by měl zodpovědně posoudit míru rizika vzhledem k přínosu zvoleného postupu.

Ceramic dental implants in relation to the soft and hard tissues

T. Page

Privátní praxe Angouleme, Fr

Dvoudílný keramický implantát vykazuje ve vztahu k měkkým tkáním fyzické vlastnosti konkurující titanovým implantátům. Bezkovová fixtura umožňuje dosažení dokonalého neporovnatelně estetického výsledku a její použití je možné ve všech protetických náhradách. Přednáška demonstruje biokompatibilitu zirkonového materiálu na výsledcích in vivo a in vitro testů. Poukazuje na rozdíl mezi oseointegrací a "oseokoaptací". Zdůrazňuje ideální výsledky keramických implantátů v rámci růžové estetiky a představuje nový materiál trvalých abutmentů Pekkton®, díky kterému definitivní náhrada vykazuje hybnost a flexibilitu vlastní přírodnímu zubu. Představuje také dosavadní klinické zkušenosti s dvoudílnými keramickými implantáty a vyzdvihuje poměrnou nenáročnost, jak chirurgické, tak protetické fáze

New techniques for healing improvement of free gingiva transfer in implantology

R. Streckbein

IZI - Zentrum für Zahnimplantate & Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie in Limburg, D

„Přežití“ volného slizničního transplantátu je zcela rozhodujícím způsobem závislé na tom, jakým způsobem je zajištěno jeho zásobení kyslíkem, elektrolyty, glykosidy a proteiny z krve v oblasti transplantace.

U čistě vazivových transplantátů se ukázaly jako výhodné postupy – např. tunelová technika, která umožňuje překrytí transplantátu ze všech stran.

Oproti tomu se u etablovaných protokolů po transplantaci keratinizované úplné anatomické patrové sliznice vytvoří po fixaci stehů v lůžku implantátu situace, která umožňuje výživu transplantátu pouze ze spodní strany. To vede neziřdka k více či méně výrazným komplikacím způsobujícím nekrózy.

V u nás vyvinuté Limburské metodě „closed pouch“ („uzavřená kapsa“) se celovrstvý patrový slizniční transplantát po efektivní fixaci čepy, kompletně zakrytý, ponechá hojení. Po jednom týdnu následuje obnažení transplantátu, odstranění čepů, a plastika vestibula.

Dosavadní výsledky nevykazují v žádném případě nekrózy (ani částečné nekrózy) transplantátů.

Gingiva management: simple steps for better pink and white aesthetics

C.-H. Beckmann

Dental-Technik Beckmann, Gütersloh, DENTAGEN, D

Autor ve své přednášce představí možnosti implantologického ošetření pacientů z pohledu zubní technika. Co lze a co nelze ošetřit při nevhodné pozici implantátu? Jak mohou pomoci individuální otiskovací kapna – pilíř, vhojovací váleček a abutment- pilíř pro zlepšení estetického výsledku implantologického ošetření.

Autologous „plasma-rich-in-growth-factors(PRGF) promotes soft tissue healig in implant and periodontal surgery

P. Streckbein , R. Streckbein

IZI - Zentrum für Zahnimplantate & Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie in Limburg, D

Universitätsklinikum Giessen, D

Tělu vlastní materiál se v regenerativní terapii po mnoho let osvědčil v klinické praxi i ve výzkumu a platí jako „zlatý standard“. Právě u rizikových pacientů, jejichž omezená kapacita hojení může vést ke komplikacím, v něm vidíme zvláštní výhodu. K dispozici jsou různé klinické metody získávání plasmy bohaté na růstové faktory z krve pacienta. Jeden z důležitých rozdílů mezi „plasma-rich-in-growth-factors“ (PRGF) a „platelet-rich plasma“ (PRP) je obsah leukocytů, což by mohlo narušovat biologickou efektivitu. Již 15 let úspěšně používáme v našem centru pro zubní implantáty PRGF Endoret metodu. Křivku komplikací implantologických nebo parodontálně - chirurgických zákroků je možné použitím metody Endoret výrazně minimalizovat.

Metoda PRF a její použití při augmentačních technikách

P. Hyšpler

Stomatologické oddělení ÚVN Praha, CZ

Ve své přednášce autor popisuje metodu přípravy PRF (Platelet Rich fibrin) metodou podle Dr. Chokrouna a její klinické použití. Ve sdělení srovnává rozdíly jednotlivých protokolů přípravy destičkových koncentrátů z pohledu uvolňování nejdůležitějších růstových faktorů a obsahu leukocytů. V klinické části se bude zabývat způsoby použití PRF při augmentačních technikách.

Vertical structural, aesthetic and functional challenges in the aesthetic zone after tooth loss

K.-L. Ackermann

Privátní praxe Filderstadt, D

Parodontální onemocnění, která postupně vedou k znatelným degeneracím attachmentu a zvláště k odbourávání kosti, vyúsťují většinou k částečné nebo úplné ztrátě zubů. Protetická řešení, obzvláště v estetické zóně v horní čelisti (oblast 14-24), konvenčními náhradami nebo náhradami na implantátech bez strukturální kompenzace ztracené tvrdé a měkké tkáně mohou zřídka uspokojit přání pacientů, aby se výsledek podobal přirozenému vzhledu. Jelikož kompletní třídimenzionální zrestaurování alveolu v transverzálním a vertikálním směru lze dosáhnout jen speciálními augmentačními technikami, je dosud jen málo možností toto realizovat v perio-implantační technice.

Dento-alveolární osteodistrakce (DAO) může za určitých předpokladů – např. nekritický rizikový profil, pozitivní předběžné ošetření, stabilní situace zbytkového chrupu, široký bezzubý alveolární výběžek a změněná struktura alveolární mukózy, a j.- cíleně obnovit chybějící strukturu kosti a měkkých tkání. Obzvláště příprava pro vyvážené implantační lůžko a jistá proliferace perio-implantačních měkkých částí, jakož i vizuálně nenápadná protetika na implantátech ospravedlňují tělesně, časově a finančně náročné ošetření pro pacienta.

Budou předvedeny zásadní rozdíly vzhledem k všeobecně známým alternativním způsobům, jako horizontální, kombinovaná horizontálně-vertikální dostavba kosti a doprovodné korekce měkkých tkání, jakož i omezení dentoalveolární osteodistrakce.

Implantáty v kompromisních situacích- jaká terapie je na místě?

J. Strellov

Zubní klinika 3DK Praha, CZ

S rostoucím počtem zavedených implantátů a s přibývajícími lety ve funkci se bohužel zvyšuje také počet implantátů, které můžeme označit za kompromisní. Příčinou problémů bývá nejen stav tkání kolem implantátů, ale také způsob a směr zavedení implantátů, protetická rekonstrukce. Estetické selhání je pak zcela samostatnou kapitolou. Na rozdíl od zubů však u implantátů hraje roli větší počet faktorů a zejména terapeutické postupy zatím nejsou ustálené a obecnější konsenzus chybí. Autor se na základě svých zkušeností pokusí na kazuistikách demonstrovat základní problémy kompromisních implantátů a nastíní také některá možná řešení.

Reconstruction of the jaw bone in difficult cases- What methods are available?

H. Hildebrandt

Privátní praxe Brémy, D

Autor ve své přednášce představí některé možné metody rekonstrukce alveolárních výběžků čelistí v nepříznivých případech. Jako možnosti při těchto rekonstrukcích se nabízí použití kostních bloků, kmenových buněk či 3D titanových mřížek.

Hybrid abutments and occlusal screw implants

D. Ahlmann

Dental-Technik Ahlmann, Eppstein, Glidewell Europe GmbH, Frankfurt am Main, D

V estetické stomatologie se hybridní abutmenty prosazují stále více a více.

Důležitý je při jejich použití ale nejen estetický efekt, ale i stabilita konstrukce a pevnost místa spojení.

V přednášce jsou srovnávány různé typy abutmentů se zaměřením na výrobní postupy těchto typů hybridních abutmentů.

Bone graft and soft tissue loss after implantation

K. Müller

IZI –Limburg, D

Jaké jsou příčiny, co můžeme ovlivnit? Minimální a maximální řešení v různých anatomických oblastech. Opravdu musíme v 80% implantací provádět augmentaci kosti? Jak mohu pacientovi definovat cíl zachování kosti a měkkých tkání z hlediska nákladů a dlouhodobé stability? Uznávaná a osvědčená opatření k zachování linguální, vestibulární a proximální kosti jako základ dlouhodobé stability periimplantárních tkání. Přednáška představuje praktické techniky ošetření.

Avoidance of augmentation in horizontal and vertical deficits in the edentulous mandible

R. Hassenpflug

IZI - Zentrum für Zahnimplantate & Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie in Limburg, D

Dlouhodobé používání celkových zubní protézy nevyhnutelně vede k atrofii čelisti. V horní čelisti může být dosaženo retence zubní protézy přísátím na patro, využitím anatomických podmínek horní čelisti či kvality měkkých tkání. Ne tak v dolní čelisti. Při atrofii alveolárních výběžků není uspokojivé držení protézy možné. Zpravidla se jedná o starší pacienty, v některých případech i s různými celkovými systémovými onemocněními. Augmentace a následné použití implantátů se standardními průměry je často vyloučené. Kompenzací horizontálního deficitu může být, po případně ve spojení s Bone Spreadingem, použití implantátů s menším průměrem. Tímto ošetřením můžeme pacientům bez větších chirurgických výkonů zajistit dobrou retenci protézy a tím obnovit žvýkací funkci, fonetiku, estetiku a zlepšit kvalitu života.

Nejlepší volba pro Vaše pacienty

Augmentační biomateriály s přírodním kolagenem



Katalog a webové stránky OsteoBiol v češtině!



OsteoBiol[®]
by Tecnos

www.osteobiol.cz