

today

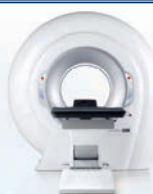
IDEM Esthetics • București, 17-19 mai 2018



About the Congress

Găsiți mai multe detalii legate de programul și prezentări teoretice din cadrul Congresului Internațional de Estetică Dentară.

» **pagina 5**



Dental products in focus

Expoziția de medicină dentară IDEM Esthetics este cel mai potrivit loc unde puteți afla ultimele noutăți în estetică dentară.

» **pagina 15**



Clinical cases

Vă prezentăm trei cazuri clinice: „Reabilitarea orală totală minim invazivă”, „Prepararea cavităților de acces endodontic” și „Opțiuni de tratament pentru arcada edentată”.

» **pagina 32**

Bine ați venit la Congresul Internațional de Estetică Dentară *Welcome to the International Congress for Esthetic Dentistry*

O adevărată ediție aniversară! *A real anniversary edition!*

■ Anul acesta sărbătorim 15 ani de existență a Societății de Stomatologie Estetică din România și toți cei implicați în activitatea curentă a societății au simțit nevoia să puncteze acest moment aniversar.

SSER a crescut alături de piața stomatologică din România, alături de generații întregi de absolvenți de medicină dentară care, am format și promovat lectori români cu care la ora actuală stomatologia românească se mândrește, fiind prezente constante pe podiumurile conferințelor naționale și internaționale. Am crescut alături de firmele de profil din țară care au devenit din ce în ce mai puternice în regiunea centrală și Est-Europeană.

Ne mândrim că și prin eforturile și realizările noastre de-a lungul acestor 15 ani am reușit să creăm o imagine de profesionalism medicinei dentare din România.

Anul acesta cifrele sunt spectaculoase: 1500 de participanți, înscrierile fiind închise cu 1 lună înainte de eveniment, limita fiind impusă de capacitatea locației, 60 de lectori vor susține lucrări teoretice și practice pe 8 podiumuri paralele în cele 3 zile ale evenimentului.

Pentru prima oară în România vom avea un studio LIVE care va asigura transmisii live ale intervențiilor.

today ▶ **pagina 2**

■ This year we are celebrating 15 years of existence of the Society

of Aesthetic Dentistry in Romania (SSER) and all those involved with

today ▶ **page 2**

AD



SOUL OF ESTHETICS

15th EUROPEAN SOCIETY OF COSMETIC DENTISTRY ANNUAL MEETING

LISBON

20-22 SEPTEMBER 2018



WWW.SOULOFESTHETICS.EU
WWW.ESCDONLINE.EU





Dr Florin Lăzărescu

today ◀ pagina 1

lor cu lectorii prezenți, participanți, reprezentanți ai companiilor de profil, organizatori. Vom asigura totodată transmisia live a evenimentului din salile principale.

Petrecerea congresului se anunță incendiară de-a dreptul, invitându-vă să participați și garantându-vă că nu veți regreta.

Vă mulțumesc pentru că ne sunteți alături în număr din ce în ce mai mare și vă asigur că vom face tot ce ne stă în putință pentru a crește în continuare nivelul științific și organizatoric al evenimentelor noastre, im-

punând în calitate de lideri în domeniu un trend la nivelul tuturor conferințelor de profil din România. ◀

Cu prietenie,
Dr. Florin Lăzărescu
Director Corporații SSER



today ◀ page 1

the current activity of the society felt the need to mark this anniversary moment.

SSER developed along with the Romanian dental market and together with entire generation of dental professionals, who, trained and promoted Romanian lecturers wherein nowadays the Romanian dentistry takes pride, being a constant presence on the national and international conference podiums. We grew together with the companies in the field of dentistry that became increasingly strong within the central and East-European region.

We are proud because by our efforts and accomplishments, along those 15 years, we managed to create a professional image for the dental medicine in Romania.

This year the numbers are spectacular: 1,500 participants, registrations being closed 1 month before the event, the limit being set by the capacity of the location, lecturers will sustain theoretical and practical themes on 8 parallel podiums during the 3 days of the event.

For the first time in Romania we shall have a LIVE studio that will provide live broadcasts of the interviews with the lecturers who are present, participants, representatives of the companies in the field, organisers. We shall

therewith provide the live broadcast of the event within the main rooms.

The congress party event is going to be unforgettable therefore inviting you to attend and guaranteeing that you shall not regret it.

Thank you for being with us in increasingly large numbers and I assure you that we shall do our best to further increase the organisational and scientific level of our events, by setting in our capacity of leaders within the field, a trend at the level of all such conferences in Romania. ◀

Yours truly,
Dr Florin Lăzărescu
Corporate Director of the Society of Esthetic Dentistry in Romania

today

about the publisher

dti Dental Tribune International

Editorial/Administrative office:

Societatea de Stomatologie Estetică din România (SSER)

Str. Dr. Louis Pasteur 1A

cod postal: 050533

Sector 5, București

Tel.: 021.317.58.64

Fax: 021.317.58.65

Internet: www.sser.ro

Director Corporații: Dr. Florin Lăzărescu

Managing Editor: Magda Wojtkiewicz

Contact: Andreea Munteanu

Această ediție de TODAY va apărea pe durata Cingresului Internațional de Estetică Dentară organizat de Societatea de Estetică din România, în perioada 17-19 mai 2018, București.

Toate articolele și pozele publicate în ziar sunt protejate de legea dreptului de autor. Toate încercările de reproducere, fără acordul prealabil al editorului, se va pedepsi penal. Editorul nu își asumă responsabilitatea pentru exactitatea informațiilor legate de companii și a reclamelor.

Se aplică termeni și condiții generale, locul de judecată este București.

CELE 8 ETAPE ALE PROTOCOLULUI GBT

08 RECALL

PACIENT SĂNĂTOS = PACIENT FERICIT

► Programarea frecvenței de rechemare în funcție de evaluarea riscurilor ► Întrebați-vă pacientul dacă este mulțumit de tratament

07 CONTROL

FACEȚI PACIENTUL SĂ ZÂMBEASCĂ

► Efectuați o verificare finală a biofilmului rămas
► Asigurați-vă ca tartrul este complet eliminat
► Diagnosticați corect cariile ► Protejați cu fluor

06 PIEZON®

ÎNDEPĂRTAȚI TARTRUL RĂMAS

► Utilizați instrumentul minim invaziv EMS PS supra și subgingival până la 10 mm
► Curățați buzunarele > de 10 mm cu mini-chiureta ► Utilizați instrumentul EMS PI în jurul implanturilor și restaurărilor

05 PERIOFLOW®

ÎNDEPĂRTAȚI BIOFILMUL DIN BUZUNARELE > DE 4 PÂNĂ LA 9 MM

► Folosiți pulberea PLUS pe dinți și implanturi
► De asemenea, eliminați biofilmul interdental
► Utilizați duza PERIOFLOW® cu adâncime marcată

01 DIAGNOSTICARE

TESTAȚI ȘI ANALIZAȚI FIECARE CAZ CLINIC

► Dinți sănătoși, carii, gingivită, parodontită
► Implanturi sănătoase, mucozite, periimplantite ► Începe prin a clăti cu apa de gura

02 RELEVARE

FACEȚI BIOFILMUL VIZIBIL

► Prezentați pacientului biofilmul relevat
► Culoarea va îndruma îndepărtarea biofilmului ► Odată ce biofilmul este eliminat, tartrul este mai ușor de detectat

03 MOTIVARE

CONȘTIENTIZARE ȘI ÎNVĂȚARE

► Puneți accent pe prevenire
► Instruiți-vă pacienții cu privire la igiena orală ► EMS recomandă periute de dinți și perii interdentalare Sonicare sau Airfloss Ultra

04 AIRFLOW®

ÎNDEPĂRTEAZĂ BIOFILMUL, PETELE ȘI TARTRUL

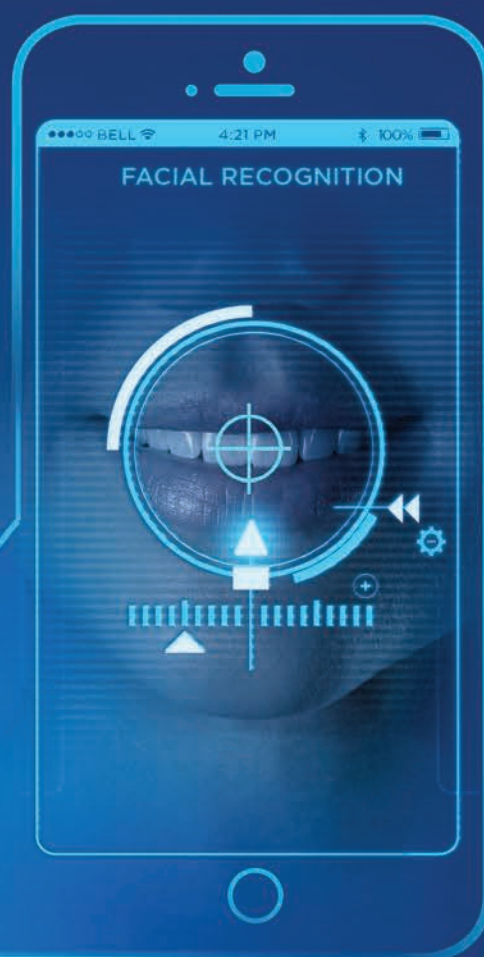
► Dinți naturali, restaurări și implanturi
► Îndepărtați biofilmul supra și subgingival până la 4 mm, folosind pulbere PLUS 14 μm
► Îndepărtați petele rămase pe smalț cu pulbere COMFORT CLASSIC.
► De asemenea, eliminați biofilmul de pe gingie, de pe limbă și palat



Marca Nr. 1 RECOMANDATĂ
DE MEDICII DENTIȘTI
DIN ÎNTREAGA LUME

NOU GENIUS

UN PERIAJ AȘA CUM RECOMANDĂ MEDICUL DENTIST

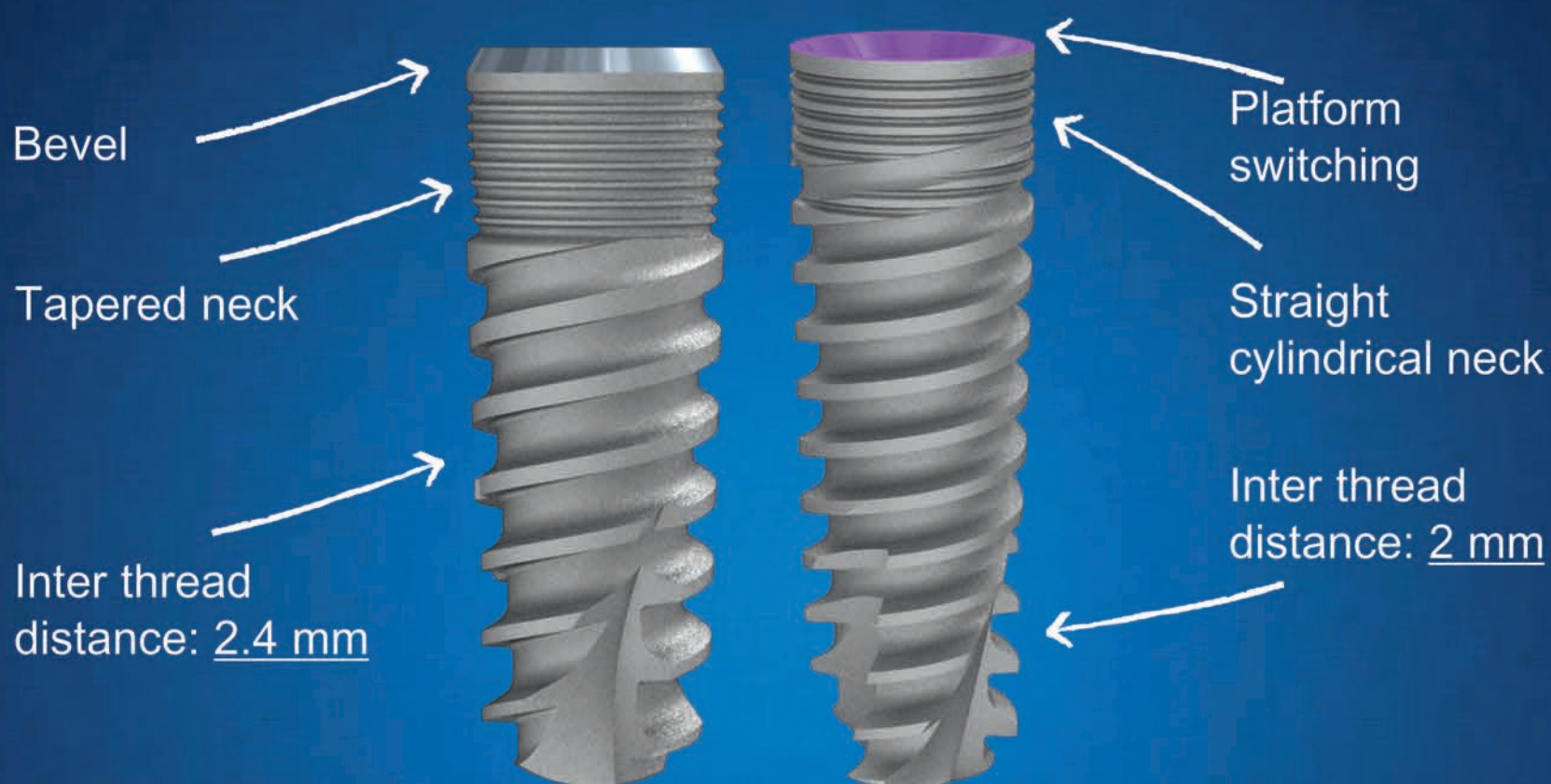


CU TEHNICA DE DETECTARE A POZIȚIEI
TE AJUTĂ SĂ **TE PERIEZI CA UN GENIU.**

mis[®] | SEVEN

Why Facelift?

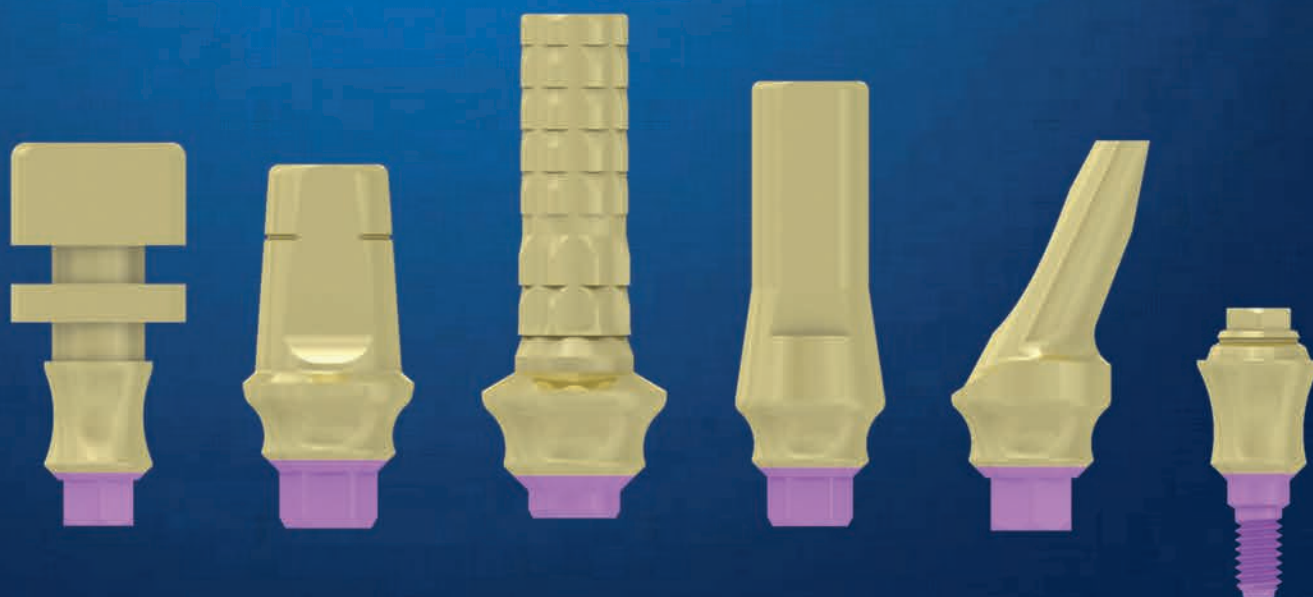
SEVEN – Features



Concave Abutments

76 new components:

- Healing caps
- Impression coping - Open tray, Closed tray
- Temporary cylinders
- Cemented restoration: Standart (MAC10), Esthetic (Ang.), CPK
- Screw retained: Multi unit, Ti-Base



mis[®]
ROMANIA
Implanturi dentare ușor de utilizat

București, str. Batiște 16
tel.: 021 / 317 53 37 / 38
0748 291 606
www.misromania.ro
office@mis-romania.ro

Congresul Internațional de Estetică Dentară 17–19 mai 2018

International Congress of Esthetic Dentistry 17–19 May 2018

Joi, 17 Mai **Thursday, 17 May**

9.00 Deschiderea oficială a congresului
Congress Opening Ceremony

Sala 1 **Hall 1** (Constanța)

9.00–10.30 Opțiuni de tratament în zona estetică *Treatment options for the esthetic zone*
Prof. Dr. Marius Steigmann, Germania

10.30–11.00 Regenerarea osoasă: strategii și limitări *Restoring bone foundation: strategies and limitations*
Dr. Iulian Filipov, România

11.00–11.30 Coffee Break

11.30–13.00 Principii noi în design-ul zămbetului: de la analog la digital *New options for designing a smile: from analog to digital... but guided!*
Dr. Stefan Koubi, Franța

13.00–14.00 Lunch (Exclusively for Premium Packages) Champions Restaurant

14.00–16.00 Geometria frumuseții *The geometry of beauty*
Dr. Eric Van Dooren, Belgium & Dr. Florin Cofar, România

16.00–16.30 Coffee Break

16.30–17.30 Managementul protetic imediat al țesutului moale periimplantar: protocoale actuale convenționale și digitale pentru cazuri standard și complexe *Immediate prosthetic management of the peri-implant soft tissue: current conventional and digital protocols for standard and complex cases*
Dr. Georgia Trimpou, Germania

17.30–18.30 Estetica facială cu derivate sangvine și celule stem – tehnica Cleopatra™ *Facial aesthetic with smart blood derivatives and stem cells – Cleopatra technique™*
Dr. Cleopatra Nacopoulos, Grecia

18.30–19.00 Influența celor două TMJ-uri în estetica grupului frontal superior *The influence of the two TMJs in the aesthetics of the superior frontal group*
Dr. Andi Drăguș, România

Sala 2 **Hall 2** (Salon D)

9.00–10.00 Repararea perforațiilor *How to repair perforations*
Dr. Arnaldo Castellucci, Italia

10.00–11.00 De la tratamentele endodontice la restaurările finale cu ajutorul tehnologiei digitale *From endo to final restoration with digital support*
Dr. Marco Martignoni, Italia

11.00–11.30 Coffee Break

11.30–13.00 Managementul curburilor severe și a anatomiei complexe cu acele cu memorie controlată: o nouă abordare pentru o intervenție minimă *Management of severe curvatures and complex anatomy with controlled memory files: a new approach for minimal intervention*
Dr. Antonis Chaniotis, Grecia

13.00–14.00 Lunch (Exclusively for Premium Packages) Champions Restaurant

14.00–15.00 Stomatologia estetică restaurativă – “misiune îndeplinită” *Esthetic restorative dentistry – “mission accomplished”*
Prof. Dr. Kosmas Tolidis, Grecia

15.00–16.00 Abordarea minim invazivă folosind restaurările directe în cazurile de abraziune, eroziune și atritie *A minimally invasive approach in the treatment of attrition, erosion and abrasion with direct composites*
Dr. Ivan Raychev, Bulgaria

16.00–16.30 Coffee Break

16.30–17.30 Secretele sistemului canalului radicular și managementul durerii în endodonție *Unlocking the root canal system and pain management in endodontics*
Prof. Dr. Phillip Sleiman, Liban

17.30–18.00 Endodonție și estetică – interferențe *Endodontics and esthetics – connections*
Prof. Dr. Bogdan Dimitriu, România

18.00–18.40 Relația dintre tratamentul canalului radicular și restaurarea finală – conexiuni estetice *Relationship between root canal treatment and final restorations - esthetic connections*
Dr. Pio Bertani, Italia

18.40–19.00 Patologia sinusului maxilaro cauză a pierderii implanturilor în zona maxilară posterioară. Abordarea interdisciplinară între medicul dentist și orl-ist în diagnosticarea și tratamentul sinusurilor infectate *Maxillary sinus pathology related to failed implants in the posterior maxilla. Interdisciplinary approach between oral surgery and ENT (ORL) in diagnostic and treatment of infected sinuses*
Dr. Anca Vereanu, România

Sesiuni Hands-on *Hands-on sessions*

Sala 3 **Hall 3** (Timișoara)

9.00–11.00 Transmisie live din Sala Constanța *Live Transmission from Constanța Hall*

11.30–13.00 CBCT și estetica dentară – o abordare clinică *CBCT and esthetic dentistry – a clinical approach*
Dr. Jorg Mudrak, Germania

14.00–16.00 Transmisie live din Sala Constanța *Live Transmission from Constanța Hall*

16.30–19.00 Sesiune Comunicări Orale *Oral Presentations*

Sala 4 **Hall 4** (Galați)

9.00–11.00 Augmentare zona peri-orală cu acid hialuronic folosind combinarea ace – canulă: contur și volum buze, șanturi nazogeniene, linii Marionette

11.30–13.00 Corectarea Smoker Lines și sanț labio-mentonier cu combinațiile între fire PDO și cocktailuri de mezoterapie

14.00–16.00 Folosirea radiofrecvenței pentru tratamente combinate
Dr. Bogdan Niculae, Dr. Gabriel Balcan-giu, Dr. Alex Karkhi, România

16.30–19.00 Seminar practic actual de adeziune *Practical seminar on contemporary adhesive dentistry*
Prof. Dr. Kosmas Tolidis, Grecia

Sala 5 **Hall 5** (Brașov)

9.00–13.00 Trenduri noi în estetica facială cu derivate sangvine – Cleopatra Technique™ *New trends in facial aesthetics*

with smart blood derivatives – Cleopatra Technique™
Dr. Cleopatra Nacopoulos, Grecia

14.00–16.00 Mind the pink! – Clasic vs modern în tratamentul parodontal non chirurgical *Mind the pink – Classic vs modern in non-surgical periodontal treatment therapy*
Dr. Cristina Cristea, România

16.30–19.00 Restaurări fără tensiune la nivelul dinților posteriori și în situații de clasa II *Stress free restorations in posterior teeth & II class solution*
Dr. Marco Martignoni, Italia

Sala 6 **Hall 6** (Oradea)

9.00–13.00 Chirurgie mai inventivă, mai puțin invazivă – aplicații ale piezotomului *More inventive, less invasive surgery – applications for piezotome*
Dr. Cosmin Dima, România

14.00–16.00 Regenerare și augmentare osteo-tisulară combinată – o abordare simplificată a osteogenezei *Bone and tissue augmentation and regeneration – A simplified approach to create true bone*
Dr. Yuval Zubary & Dr. Alon Schifter, Israel

16.30–19.00 Tehnici de fațetare a dinților anteriori *Direct technic of veneering anterior tooth*
Dr. Ivan Raychev, Bulgaria

Sala 7 **Hall 7** (Craiova)

9.00–13.00 Abordarea protetică fără margină – garanția esteticii roz în stabilizarea țesuturilor moi
Dr. Florin Bobia & Dr./DT Bogdan Mihalcea, România

14.00–16.00 / 16.30–19.00 Conceptul Hyflex CM & EDEM pentru prepararea canalelor cu curbură mare sau cu dublă curbură *The Hyflex CM & EDEM concept for anatomy driven preparations of the highly curved and double curved canal system*
Dr. Antonis Chaniotis, Grecia

Sala 8 **Hall 8** (Ploiești)

9.00–13.00 Înlocuirea imediată a dinților din zona estetică. Fluxul digital de lucru poate să simplifice tratamentul și să crească predictibilitatea? *Immediate tooth replacement in the aesthetic zone. Can digital workflow simplify the treatment, and increase predictability?* (Sesiunea I)

14.00–16.00 / 16.30–19.00 Înlocuirea imediată a dinților din zona estetică. Fluxul digital de lucru poate să simplifice tratamentul și să crească predictibilitatea? *Immediate tooth replacement in the aesthetic zone. Can digital workflow simplify the treatment, and increase predictability?* (Sesiunea II)
Dr. Nikola Vasilic, Serbia / Moderator: Dr. Ion Nicolescu, România

Vineri, 18 Mai **Friday, 18 May**

Sala 1 **Hall 1** (Constanța)

9.00–10.00 Estetica din jurul implantului. Tehnici noi! *Esthetic considerations around implants. New techniques!*
Dr. Cosmin Dima, România

10.00–11.00 Detalii ale tehnicilor chirurgicale parodontale în regenerarea paro-

dontală și managementul țesuturilor moi pentru promovarea rezultatului stabil și estetic *Details in periodontal surgical techniques for periodontal regeneration and soft tissue handling to promote stable outcome and esthetics*
Dr. Giulio Rasperini, Italia

11.00–11.30 Coffee Break

11.30–13.00 Comunicarea digitală – interfața implanto – protetică *Digital communication – The implant-prostho connection*
Dr. Galip Gurel, Turcia

13.00–14.00 Lunch (Exclusively for Premium Packages) Champions Restaurant

14.00–15.00 Special debate – La intersecția dintre analog și digital! nevoie sau hipsterism? *Analog or digital: the cross-road! Need or hipsterism?*
Dr. Smaranda Buduru, România & Dr. Dan Herschbach, Germania

15.00–15.30 Privire de ansamblu asupra procedurii minimalinvasive în implantologia orală (imediată, postextractivă, încărcare imediată) în practica de zi cu zi *Overview of atraumatic, minimal invasive surgical procedures in oral implantology (immediate, postextractive, immediate loading) in daily practice*
Dr. Octavian Făgăraș, România

15.30–16.00 Regenerare tisulară și osteogeneza cu produse de colagen, tehnologie Glymatrix – Viitorul este aici! *True bone and tissue regeneration with Glymatrix based collagen products – The future is here*
Dr. Yuval Zubary, Israel

16.00–16.30 Coffee Break

16.30–18.00 The power of BIOCOPY
Dr. Josef Kunkela, Cehia

18.00–19.00 Proceduri minim invazive în beneficiul esteticii dento-faciale *Minimally invasive procedures for the dento-facial esthetics*
Dr. Bogdan Crișan, România

Sala 2 **Hall 2** (Salon D)

9.00–10.00 Simplitate și acuratețe în implantologie folosind tehnici chirurgicale și soluții de imagistică avansate *Simplicity and accuracy in oral implantology; Using advanced surgical techniques and advanced imaging solutions*
Dr. Alexandru Burcea & Dr. Laur Iacob, România

10.00–11.00 Regenerare osoasă ghidată protetic. Factorul cheie în rezultate estetice *Prosthetic driven bone regeneration. Key factor in the aesthetic implant outcomes*
Dr. Giovanni Ghirlanda, Italia

11.00–11.30 Coffee Break

11.30–12.00 Implementarea tehnologiei 3D în practica de zi cu zi *Implementation of 3D technologies in everyday practice*
Dr. Bogdan Oprea, România

12.00–13.00 Estetica adezivă pe dinții anteriori *Anterior adhesive aesthetics*
Dr. Shiraz Khan, Marea Britanie

13.00–14.00 Lunch (Exclusively for Premium Packages) Champions Restaurant

14.00–14.40 Când arta întâlnește tehnologia – evoluția logică a designului și tehnicilor *When arts meets technology: logical evolution of design and techniques*
DT Daniele Rondoni, Italia

14.40–15.20 Cum să facem pacienții să înțeleagă procesul nostru de lucru și modul nostru de gândire *How to make the patient understand our working process and our way of thinking*
DT Fechmi Housein, Germania

15.20–16.00 Imitând natura, parcurgând distanța de la observare la aplicabilitate *Emulating nature: going the distance from observation to daily application*
DT Djemal Ibraimi, Elveția

16.00–16.30 Coffee Break

16.30–17.15 Cheia succesului în reabilitarea orală estetică *The keys to success in contemporary aesthetic oral rehabilitation*
Dr. Paulo Monteiro & DT Pedro Brito, Portugalia

17.15–18.30 Diferite tehnici actuale de rezolvare a cazurilor estetice *Different contemporary techniques to manage esthetic cases*
DT Helene & Didier Crescenzo, Franța & DT Hilal Kuday, Turcia

18.30–19.00 Digital & estetic: de la tradițional la digital în obținerea succesului estetic *Digital & Esthetic: from traditional to digital for achieving the esthetic success*
DT Alessandro Arnone, Italia

Sesiuni Hands-on *Hands-on sessions*

Sala 3 **Hall 3** (Timișoara)

9.00–11.00 / 11.30–13.00 Transmisie live din Sala Constanța *Live Transmission from Constanța Hall*

14.00–16.00 / 16.30–19.00 Management țesutului moale *Soft tissue management*
Dr. Giovanni Ghirlanda, Italy

Sala 4 **Hall 4** (Galați)

10.00–14.00 Tehnici chirurgicale minim invazive prin piezochirurgie *Minimally invasive surgical techniques using piezo-surgery*
Prof. Dr. Emanuel Bratu, România

14.00–16.00 Aplicații în specialități Stomatologice ale laserului cu lungime de undă 2094 Er: *YAG Applications of 2094 wavelength Er: YAG laser in dentistry fields*
Dr. Adriana Celebidache, România

16.30–19.00 Tehnologia CAD/CAM într-o singură ședință *Same day dentistry with CAD/CAM technology*
Prof. Dr. Anca Jivănescu, România

Sala 5 **Hall 5** (Brașov)

9.00–13.00 Instrumentarea canalului radicular și mișcarea de reciprocitate *Shaping the root & reciprocating motion*
Dr. Arnaldo Castellucci, Italia

today ◀ pagina 5

14.00–16.00 CEREC. Do it your way!
Dr. Bogdan Oprea, România

16.30–19.00 Comunicări orale *Oral presentations*

Sala 6 Hall 6 (Oradea)

9.00–11.00 O prezentare generală a laselor în stomatologie *Laser dentistry – an overview*
Dr. Stefano Benedicenti, Italia

14.00–16.00 / 16.00–16.30 Abordări combinate în restaurări compozite pe posteriori

The combined approach to posterior composites
Dr. Shiraz Khan, Marea Britanie

Sala 7 Hall 7 (Craiova)

9.00–13.00 Smart – Smarter – Smart-Fix™: seminar referitor la succesul predictibil al înlocuirilor imediate și întârziate ale implanturilor
Smart - Smarter - SmartFix™: the workshop for predictable success in immedi-

ate and delayed implant supported restorations

Dr. Georgia Trimpou, Grecia

16.30–19.00 Tehnici chirurgicale actuale în regenerate parodontală

Today's surgical techniques in periodontal regeneration

Dr. Giulio Rasperini, Italia

Sala 8 Hall 8 (Ploiești)

10.00–14.00 Simplitate și acuratețe în implantologie folosind tehnici chirurgicale și soluții de imagistică avansate

Simplicity and accuracy in oral implantology. Using advanced surgical techniques and advanced imaging solutions

Dr. Alexandru Burcea &
Dr. Laur Iacob, România

14.00–16.00 / 16.30–19.00 Introducere în sistemul OT BRIDGE de restaurări fixe pe suport implantar

Introducing the OT BRIDGE concept in fixed implant supported restorations

Dr. Giulianianno Malaguti, Italia

Sâmbătă, 19 Mai
Saturday, 19 May

Sala 1 Hall 1 (Constanța)

9.00–9.30 Interdisciplinaritatea ortoprotetică; de la planificare la execuție
Ortho-prosthetics interdisciplinarity; from planning to execution

Dr. Diana Boangăr, România

9.30–10.30 SHAPE – restaurări compozite – protocol pas cu pas în 4 situații clinice anterioare
SHAPE – predictable steps with composite in 4 anterior clinical situations
Dr. Dan Lazăr, România

10.30–11.30 Învăț să creezi propriile opere de artă folosind compozitele
Create your own composite masterpieces
Dr. Sehat Koken, Turcia

12.00–13.00 Excelență în restaurările estetice, anterioare și palatinale, cu compozite, în practica de zi cu zi
Excellence in anterior and cervical composite restorations for daily practice
Dr. Antonio Cerutti, Italia

13.00–14.00 Implantul Prima, călătorie către granițele realității
Prima implant, traveling to the borders of reality
Dr. Andrea Davide di Domenico, Italia

14.00–15.00 Hardware în menținerea osoasă periimplantară
Hardware in Bone preservation
Prof. Dr. Emanuel Bratu, România

Sala 2 Hall 2 (Salon D)

9.00–10.00 Anestezia dentară în prezența procesului inflamator: cum să prevenim durerea și să fim eficienți
Dental anesthesia in the presence of inflammation: how to prevent pain and be effective
Dr. Yuriy Vasiliev, Russia

10.00–10.30 Restaurări directe în zona anterioară – formă vs culoare
Anterior direct restorations – shape vs color
Dr. Sergiu Mureșan, România

10.30–11.30 Inovații în restaurările indirecte parțiale din punct de vedere interdisciplinar
Innovation in indirect partial restorations from an interdisciplinary point of view
Dr. Giuseppe Marchetti, Italia

11.30–12.00 Coffee Break

12.00–13.00 Supraprotezarea pe implant și pe dinți naturali
Overdentures on implants and natural teeth
Dr. Giulianianno Malaguti, Italia

13.00–14.00 Integrarea estetică “subiectivă”
“Subjective” esthetic integration
Dr. Silvana Cănjău, România

14.00–15.00 Care este cel mai bun tip de grefă în augmentarea osoasă? Este eficientă folosirea factorilor de creștere? O abordare documentată
Which is the best bone graft for bone augmentation? Is the use of growth factors effective? An evidence based approach
Dr. Simon Pardinias Lopez, Spain

Sesiuni Hands-on
Hands-on sessions

Sala 3 (Timișoara) Hall 3 (12.00–15.00)
Sala 4 (Galați) Hall 4 (9.30–15.00)
Sala 5 (Brașov) Hall 5 (12.00–15.00)
Sala 7 (Craiova) Hall 7 (11.00–15.00)

15.00 Ceremonia de închidere a Congresului
Congress Closing Ceremony



E TIMPUL!

Descoperă implantologia digitală de performanță,
alături de Nobel Biocare și Artis



Pentru detalii suplimentare, participă la workshopurile Nobel Biocare din programul științific al congresului SSER și vizitează standul Artis!



I AM POWERFULLY RESPONSIVE

PIEZOTOME

CUBE

**Dynamic power responsiveness
for superior osseous surgery**

Ref. F50100

Delivered with a multifunction footswitch, a Piezotome® CUBE LED handpiece, 1 handpiece holder, an Essential II kit (6 tips), a Piezotome dynamometric wrench, 1 bracket, 2 sterilizable irrigation lines, 5 clips and 15 perforators.

Medisch hulpmiddel klasse IIa
(LNE-GMED 0459).

NEW



Lectori invitați la Congresul Internațional de Estetică Dentară



Dr. Alessandro Arnone, Italia

A absolvit colegiul de tehnică dentară în anul 2000 la Institutul Ipsia Vasco Mainardi Milano.

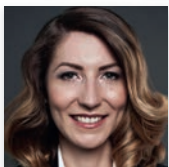
În perioada 2000–2004 colaborează cu laboratorul Chiodini Mario din Legnano. Din 2003 a lucrat cu tatăl său Arnone Ferruccio și a fondat laboratorul Arnone s.nc. în Milano. În 2011 participă la concursul european „Parallelometer Gold”, unde ocupă locul 3. Publică articole în reviste de specialitate Teamwork, Dental Dialogue, Quintessenza Odontotecnica și Labline. În 2014 este certificat ca membru al Societății Europene de Cosmetică Dentară – ESCD. În 2016 a devenit membru activ al organizației „Amici di Brugg”. În 2017 Country Chairperson în cadrul ESCD, pentru Italia.



Dr. Pio Bertani, Italia

Este profesor de stomatologie restaurativă, Universitatea din Modena Italia în perioada 2003-2008; Lector, în cadrul cursului postuniversitar de stomatologie restaurativă, Universitatea din Modena, în perioada 2004–2005; lector în cadrul cursului postuniversitar de protetică, Universitatea din Bologna, Italia, în perioada 2009–2013. Dr. Bertani este profesor de endodonție la Universitatea din Parma, membru al Societății Europene de Endodonție precum și membru activ al Academiei Italiene de Odontoterapie. Co-autor al cărților „Manuale Illustrato di Endodonzia” (Masson, Bologna, 2003) și „Manuale di Endodonzia” (Elsevier, 2013). Speaker internațional, autor al mai multor publicații.

Dr. Elia Diana Boangăr a absolvit U.M.F. „I. Hațieganu” Cluj-Napoca în 2006, iar în 2010 și-a terminat pregătirea de specialitate în Cluj-Napoca și Bordeaux, Franța. De atunci, practică în exclusivitate ortodonție în Cluj-Napoca și Zalău. Susține conferințe despre abordarea interdisciplinară a adultului, subliniind importanța planificării ortodonției, parodontologiei și proteticii în schema de tratament. Este membru activ al World Federation of Orthodontists, American Association of Orthodontists și European Orthodontic Society.



Dr. Diana Boangăr, România

Dr. Elia Diana Boangăr a absolvit U.M.F. „I. Hațieganu” Cluj-Napoca în 2006, iar în 2010 și-a terminat pregătirea de specialitate în Cluj-Napoca și Bordeaux, Franța. De atunci, practică în exclusivitate ortodonție în Cluj-Napoca și Zalău. Susține conferințe despre abordarea interdisciplinară a adultului, subliniind importanța planificării ortodonției, parodontologiei și proteticii în schema de tratament. Este membru activ al World Federation of Orthodontists, American Association of Orthodontists și European Orthodontic Society.



Prof. Dr. Emanuel Bratu, România

Este absolvent al UMF „Victor Babeș” Timișoara promoția 1994. Bursă în clinica de Chirurgie BMF AKH Viena, Austria în perioada 1994–1995. Prof. Bratu este președinte SRSD – Societatea Română de Științe Dentare, vicepreședinte SRIOD Societatea Română de Implantologie și Biomateriale. Este Prof. universitar, Șef disciplină Restaurări Protetice pe Implantate în cadrul UMF Victor Babeș Timișoara. Lector internațional, Zimmer Biomet Global Instructor, Xive Opinion Leader, Fellow ICOI, Member of the Prosthetic section of the ICOI. Deține peste 50 publicații în țară și străinătate și peste 100 de prezentări în țară și străinătate.



Dr. Pedro Brito, Portugalia

Din 2016, Pedro este profesor în cadrul programului post universitar de stomatologie minimă invazivă - DAMI, Institutul Superior de Științe ale Sănătății Egas Moniz. A publicat un articol în QDT 2017, Modelul alveolar biodigital: Alternativă pentru un rezultat estetic predictibil în cazul fațetelor minim invazive, articol scris împreună cu Paulo Monteiro, João Rua, Silas Duarte și José João Mendes. Dl. Brito este directorul laboratorului BioMimetik PEDRO BRITO.



Dr. Smaranda Buduru, România

Doamna doctor Smaranda Buduru este absolventă a Facultății de Medicină și Farmacie

„Iuliu Hațieganu” din Cluj-Napoca, promoția 1991. În anul 1995 obține titlul de medic specialist stomatologie generală, iar din anul 2001 este medic primar stomatologie generală. Din anul 2003 este doctor în științe medicale al Universității de Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu” iar în anul 2013 a obținut titlul de medic primar. De-a lungul timpului a publicat numeroase lucrări ca prim autor sau coautor printre care amintim: Noțiuni practice de ocluzologie dar și Incursiune în Estetica Dentară. Din anul 2000 este asociat al clinicii Stomestet și împreună cu echipa de medici ai clinicii oferă pacienților planuri complete și personalizate de tratament. În plus, doamna doctor susține în cadrul clinicii o serie de cursuri de specializare, sub umbrela *Stomestet Study*: „Protetica între Estetică Dentară și Echilibru Ocluzal”, „Ocluzia dentară, aplicații practice în protetică”.



Dr. Alexandru Burcea, România

Dr. Burcea este Medic Specialist în Chirurgie Dento-Alveolară, Doctor în Științe Medicale și Lector Universitar al Facultății de Medicină Dentară din cadrul Universității Titu Maiorescu, Catedra de Implantologie și Chirurgie Orală. În prezent, Lect. Univ. Dr. Alexandru BURCEA este secretarul „Asociației Chirurgilor Oro-Maxilo-Faciali și Dento-Alveolari” din România și Lector Universitar al Facultății de Medicină Dentară din cadrul Universității „Titu Maiorescu”, Catedra de Implantologie și Chirurgie Orală. În calitate de cadru didactic titular predă cursuri de specializare în implantologie și chirurgie orală, atât studenților, masteranzilor, cât și medicilor specialiști, alături de personalități cu renume internațional în domeniul implantologiei și chirurgiei orale: Prof. Dr. Giorgio Carusi (Italia), Prof. Dr. Sergio Corbi (Italia), Prof. Dr. Robert Horowitz (SUA), Prof. Dr. Ziv Mazor (Israel), Prof. Dr. Adi Lorean (Israel). De asemenea este speaker invitat la congrese naționale și internaționale cu lucrări susținute în domeniul implantologiei orale, augmentărilor osoase, piezochirurgiei și fabricării PRF-ului.



Dr. Arnaldo Castellucci, Italia

Dr. Castellucci a absolvit Facultatea de Medicină Dentară de la Universitatea din Florența în 1973 și s-a specializat în stomatologie la aceeași universitate în 1977. Din 1978 până în 1980 a urmat cursuri de perfecționare în domeniul Endodonției de la Universitatea din Boston. Dr. Castellucci este fostul președinte al Societății Italiene de Endodonție (SIE) și membru activ al Asociației Americane de endodonție (AAE). Este profesor asistent de endodonție la Universitatea din Cagliari, și profesor de endodonție microchirurgicală în cadrul Universității Federico II din Napoli. Este lector internațional foarte cunoscut și a ținut prelegeri în întreaga lume. A fost editor al „Jurnalului italian de endodonție” și acum este redactorul-șef al Endo Tribune, fondator și președinte al Study Club-ului „Gutta-Percha Warm”. A publicat articole despre endodonție în cele mai prestigioase jurnale endodontice.



Dr. Silvana Cănjău, România

Dr. Silvana Cănjău a absolvit Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea de Medicină și Farmacie „Victor Babeș” Timișoara (UMFT) în 2010. Până în anul 2017 a continuat dezvoltarea activității sale profesionale în sfera didactică ca și asistent univeritar la Departamentul de Reabilitare Orală și

Urgențe în Medicina Dentară – UMFT. Este specialist protetică dentară și doctor în științe medicale în domeniul diagnosticului minim invaziv. A fost și continuă să fi membră în programe interdisciplinare de cercetare fundamentală. Practica privată este focalizată pe reabilitări complexe estetice și funcționale pe dinți și implantate, utilizând atât metode protetice tradiționale cât și tehnici inovative, centrate pe proceduri minim invazive. Dr. Silvana Cănjău este co-autor a 3 cărți și 20 de articole publicate din care 3 în jurnale cotate ISI și 1 review indexat PubMed, având și activitate de cercetare în cadrul PARTNER-SHIP Grant PN-II-PT-PCCA-2011-3.2-1682.



Prof. Antonio Cerutti, Italia

Este profesor de stomatologie restaurativă în cadrul Facultății de Medicină Dentară dar și în cadrul Școlii de igienă dentară – Universitatea din Brescia. Este președinte și director al departamentului de stomatologie restaurativă în cadrul Universității din Brescia. Prof. Cerutti este președinte al Academiei italiene de stomatologie estetică (IAED) în perioada 2017–2018 dar și membru fondator al Academiei italiene de stomatologie estetică (IAED) și membru în Consiliul Director din 2008. Autorul a mai mult de 200 de lucrări științifice și publicații extinse în stomatologia și endodonția restaurativă. Practica privată se limitează la stomatologia restaurativă și endodonție.



Dr. Antonis Chaniotis, Grecia

Chaniotis Antonis este absolvent al Facultății de Medicină Dentară de la Universitatea din Atena, Grecia (1998). În 2003 a absolvit programul postuniversitar de trei ani în domeniul endodonției în cadrul aceleiași universități. În ultimii zece ani, a lucrat ca instructor clinic afiliat la programele de licență și postuniversitare de la Universitatea din Atena, în cadrul departamentului de endodonție. În 2012 a primit titlul de profesor clinic la Universitatea din Warwick, Warwick dentistry UK. El predă extensiv la nivel național și internațional și a publicat articole în reviste locale și internaționale.



Dr. Florin Cofar, România

Dr. Florin Cofar a absolvit facultatea de medicină dentară în 2007 (UMFT Victor Babeș – Timisoara), este post graduate al NYU College of Dentistry și attendee al Harvard Business School. Este speaker internațional pe teme de estetică dentară, stomatologie digitală și smile design, ținând prezentări în peste 30 de țări, inclusiv la academii de prestigiu precum Academia Americană de Cosmetică Dentară, Academia Britanică de Cosmetică Dentară sau Academia Braziliană de Estetică Dentară, etc. Lider de opinie global al unor companii de prestigiu precum Ivoclar, MIS, DSD și Planmeca.



Dr. Helen & Didier Crescenzo, Franța

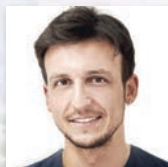
Hélène și Didier Crescenzo, manageri a două laboratoare de proteze, s-au alăturat în 2004 pentru a fonda laboratorul „Esthetic Oral”, în Golful Saint Tropez, specializat în estetica dentară. Ei sunt autorii a numeroase conferințe și publicații clinice și de laborator (BMC, RC, QRIPD, LABLINE etc). Ei sunt de 7 ani designerii și formatorii unui sistem de digitalizare estetică, VEP (Virtual Esthetic Project).

Dr. Bogdan Crișan, România

Este trainer și speaker internațional pentru „Laser & Health ACADEMY” pe domeniul aplicațiilor laserului în chirurgie și stomatologie, cu experiență de peste 15 ani în utilizarea laserelor cu diode pe –



„Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca, promoția 2002; medic specialist în chirurgie dento-alveolară. De-a lungul anilor activitatea sa științifică s-a concretizat prin participarea la numeroase manifestări științifice naționale și internaționale, unde a susținut conferințe și prezentări orale legate de utilizarea laserului în chirurgia orală, boala parodontală, afecțiunile peri-implantare și estetica dentară; este autor și co-autor a numeroase articole științifice în reviste naționale și internaționale. Este membru activ al Societății Române de Lasere în Stomatologie (SRLS) afiliată la WFLD (World Federation for Lasers in Dentistry). Actualmente este Șef de Lucrări la Universitatea de Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu” din Cluj-Napoca și medic colaborator la două clinici private din Cluj.



Dr. Andrea di Domenico, Italia

A absolvit în anul 2007 la Universitatea Tor Vergata din Roma. În 2008 a obținut un masterat în „Implantologie și reabilitare orală” la Spitalul Universității japoneze din Santa Cruz, Bolivia. Membru activ în diverse academii și asociații de profil și contribuie la publicarea articolelor și editorialule naționale și internaționale. Participă ca lector în Italia și în străinătate și este tutore și responsabil pentru cursuri de formare și perfecționare în domeniul implant-protezei. În 2012 a obținut un masterat în „Tehnici avansate pentru regenerarea țesăturilor moi și dure” la Universitatea din Modena. În 2017 a devenit membru al „SYRA TEAM”, coordonat de Prof. G. Cannizaro. El își exercită profesia de medic în Cava de Tirreni.



Dr. Cosmin Dima, România

A absolvit Facultatea de Medicină Dentară în cadrul UMF „Carol Davila” București în 2001. De atunci, el și-a continuat activitatea și s-a dezvoltat pe plan profesional, devenind specialist implantolog în 2004. În 2014 a obținut diploma de Master în Parodontologie și în 2016 a început doctoratul în implantologie, având ca tema – Regenerarea osoasă. Pe parcursul anilor a devenit membru al diferitelor societăți, precum: Societatea de Stomatologie Estetică din România (SSER), European Society of Cosmetic Dentistry (ESCD), International Congress of Oral Implantologists (ICOI). În ultimii ani, Dr. Dima a susținut numeroase conferințe în domeniul proteticii dentare, esteticii și chirurgiei avansate.



Prof. Dr. Bogdan Dimitriu, România

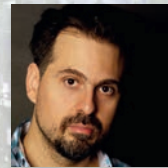
Prof. Dimitriu este prodecan cu probleme de învățământ universitar de licență și master în cadrul Facultății de Medicină Dentară, UMF „Carol Davila” București și Șef disciplină la catedra de Endodonție. Este coordonator rezidențiat Endodonție în cadrul aceleiași Facultăți. Prof. Dimitriu este medic primar endodonție și medic primar stomatologie generală. Deține supraspecializare în endodonție dar și competență în radiodiagnostic maxilo-dentar. Dr. Dimitriu este membru fondator și secretar general SSER (Societatea de Stomatologie Estetică din România).



Dr. Eric Van Dooren, Belgia

Dr. Eric Van Dooren a urmat Katholieke Universiteit Leuven, Belgia, unde și-a obținut diploma în stomatologie în 1982. După absolvire, a deschis o clinică privată în Antwerp, Belgia, specializată în parodontologie, protetică fixă și implantologie.

În prezent, este profesor invitat la Universitatea din Liege, Belgia, și la Universitatea din Marsilia, Franța, și membru activ al Academiei Europene de Stomatologie Estetică. Dr. Van Dooren este lector internațional, în special în domeniul esteticii, implanturilor și chirurgiei parodontale estetice. A publicat mai multe lucrări în reviste naționale și internaționale.



Dr. Andi Dragus, România

În perioada 2011–2013 obține Masterul de Implantologie la Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” sub îndrumarea Prof. Univ. Dr. Mihai Augustin. 2012- prezent (va absolvi anul acesta) este coctor în implantologie la Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” cu prof. Univ. Dr. Mihai Augustin, Teză de disertație: „Realizarea unei orientări chirurgicale privind poziționarea implanturilor dentare începând cu sistemul cranio-mandibular și oferirea de os”.



Dr. Octavian Făgăraș, România

Dr. Făgăraș a absolvit în anul 1988 facultatea de Medicină Dentară în Wuerzburg – Germania și în anul 1994 a terminat doctoratul tot în Germania la Frankfurt. Începând cu 1990 și-a orientat întreaga activitate către implantologie. A lucrat în Germania, Italia și acum lucrează în România și Austria. Dr. Făgăraș a introdus pentru prima dată în România conceptul de „All on 4” cu sistemul „Sky Fast&Fixed”. Actualmente el lucrează cu DT Milos Miladinov, la dezvoltarea unui protocol integrat de realizare a restaurărilor pe implant. Dr. Făgăraș este este diplomat ICOI și membru de onoare al SSER.



Dr. Iulian Filipov, România

Dr. Filipov este chirurg maxilo-facial, membru activ al MINEC (Megagen International Network of Education and Clinical Research), membru asociat al EACMFS (European Association for Cranio Maxillo Facial Surgery). Obține o bursă în chirurgie ortognată în 2016 (Brugge, Belgia). Activitatea sa clinică este axată pe chirurgia ortognată, chirurgie preprotetică și implantologie.



Dr. Giovanni Ghirlanda, Italia

Absolvent al Universității din Roma, a lucrat în departamentul de Periodontologie și a fost profesor adjunct la Departamentul de Histologie al aceleiași Universități. S-a concentrat pe subiectele asupra încălcării imediate, a implantologiei estetice și a managementului țesuturilor moi. Profesor invitat la începutul 1990 al Școlii Stomatologice de la Universitatea Harvard. Din 2006, el colaborează cu Bredent în elaborarea abordării tratamentului cu încărcare imediată. Membru activ al Academiei Italiene de Osteointegrare (IAO). Master în Implantologie la Universidad de La Murcia, Spania. Profesor invitat la Universidad Católica San Antonio de La Murcia, Spania. Lector în Congresul Italian și internațional și autor al articolelor din literatura internațională. Lucrează la Roma cu o practică limitată la Implantologie și Parodontologie.



Dr. Galip Gurel, Turcia

Dr. Galip Gurel a absolvit Universitatea din Istanbul, în anul 1981. Și-a continuat studiile la Universitatea din Kentucky, Departamentul de Protetică. A obținut diploma de masterat de la Universitatea Yeditepe din Istanbul. Dr. Gurel este fondatorul și președintele onorific al EDAD

60 YEARS

straumann
simply doing more

Nr. 1

Sistemul de implanturi dentare
premium nr. 1:
- peste 16 milioane de implanturi
dentare vandute global

Nu e un truc. Este
știință legendară.
Descoperiți magia
standardului conic.



Proiectat pentru o stabilitate primară excelentă mulțumită conicității apicale combinată cu un material și o suprafață inovatoare, oferind o predictibilitate maximă.

Implantul Bone Level Tapered- noul standard conic.

Proiectat și produs în Elveția. Garanție pe viață!

Disponibil cu:

Roxolid®



SLActive®



 **implant
division**

Implant Division SRL este unic importator și distribuitor în România
al implanturilor dentare Straumann.

website: www.implantdivision.ro

telefon: 0727735534 / 0722500709

(Academia Turcă de Stomatologie Estetică). A fost președinte și al Academiei Europene de Stomatologie Estetică (EAED) în 2011 și 2012. A primit premiul „The Smigel” în octombrie 2014, acordat biennial de Colegiul de Stomatologie de la New York University pentru a onora cei mai buni dentiști esteticieni din lume pentru contribuția lor socială, sprijinul în îmbunătățirea stomatologiei estetice, viziunea și determinarea lor și capacitatea de a prezenta idei inovatoare în jurul stomatologiei la nivel global. Este, de asemenea, redactor-șef al Revistei Quintessence din Turcia. Este profesor invitat la Universitatea din New York (SUA), la Universitatea Marseille Dental (Franța) și la Universitatea Yeditepe din Istanbul (Turcia). El este autorul „The Science and Art of Por-

celain Lamine Veneers”, publicat de Quintessence în 2003 și tradus în 12 limbi diferite. Începând din anul 1984, deține propria clinică în Istanbul, specializată în stomatologie estetică.



Dr. Dan Herschbach, Germania

A absolvit la Universitatea din București în anul 2001. Începând cu anul 2007 Dr. Herschbach

deține un cabinet în centrul Munchen-ului. Este specialist în protetică fixă și restaurări complexe realizate cu sistemul CEREC. Activitatea sa clinică cuprinde estetică dentară, Digital Smile Design și

restaurări ceramice cu CEREC. Din anul 2014 este lider de opinie CEREC. Susține prezentări pe teme de estetică, restaurări ceramice și CEREC atât la nivel național cât și internațional.

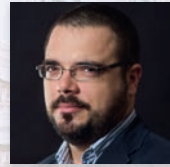


DT Fechmi Housein, Germania

Fechmi a absolvit cursurile de tehnica dentară în 1996. A lucrat în mai multe laboratoare

dentare. A absolvit diverse cursuri la nivel internațional. În 2005, Fechmi Housein a fost invitat de Shigeo Kataoka să viziteze renumitul centru de formare a ceramicii din Osaka, unde petrece o lună. Din

anul 2010 își deschide propriul laborator dentar, Fechmi Housein Zahntechnik Ästhetik und Funktion, în Mönchengladbach, Germania. Începând cu anul 2015 își desfășoară activitatea și în laboratorul și centrul de educație din Viersen, Germania.



Dr. Laurențiu Iacob, România

Membru al Colegiului Medicilor Dentiști din București, domnul Iacob

Laur Alexandru este Directorul Medical al clinicilor YTS Dental View din anul 2011. A absolvit Facultatea de Medicină Dentară din cadrul „U.M.F. Carol Davila” în anul 2008,

după care a început pregătirea în domeniul implantologiei dentare. Urmează apoi mai multe cursuri, atât în țară, cât și în străinătate, iar în 2010 obține Competența în Implantologie Orală în cadrul Spitalului Militar București. În anii petrecuți la conducerea Departamentului Medical al YTS Dental View, a încercat în permanență să aducă cele mai noi tehnologii de imagistică, să implementeze noi proceduri și să ofere servicii și produse inexistente până acum în România, care să vină atât în ajutorul medicilor, cât și al pacienților. Dr. Iacob Laur Alexandru susține, de asemenea, numeroase cursuri legate de imagistica dentară, atât pentru studenți, cât și pentru medici, venind în sprijinul acestora cu experiența pe care o are în acest domeniu și încercând totodată să schimbe anumite percepții și obiceiuri legate de această sferă medicală.



DT Djemal Ibraimi, Elveția

A obținut certificatul de tehnician dentar în 2002. După 8 ani de proteză mobilizabilă, s-a decis să se specializeze în proteze fixe. În ultimii 6 ani el s-a concentrat doar pe estetica dentară. În 2014,

devine lider de opinie pentru GC. A creat calendarul pentru GC în 2015 și 2016. În 2016 devine membru al grupului Bio-Emulation International. El testează diferite produse pentru GC: LiSi, Lisi press și Gradiat Plus.



Dr. Shiraz Khan, Marea Britanie

Dr. Shiraz Khan a absolvit Universitatea din Birmingham în 2013.

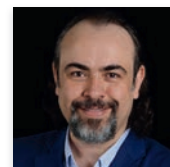
După ce a absolvit cu succes pregătirea de baza și a câștigat mai multe premii, și-a terminat pregătirea în domeniul dentar într-o serie de specializări, inclusiv Stomatologie Restaurativă, la Spitalul Universitar Croydon, Guys și St Thomas. În prezent, el are o clinică privată în inima Londrei. Shiraz și-a sporit profilul în această etapă timpurie, fiind invitat să predea tinerilor medici stomatologi din întreaga țară, precum și să susțină prezentări la nivel internațional. El împărtășește ideile în mod regulat cu profesioniști din domeniul medicinei dentare. Recent, munca lui și eforturile sale au fost recunoscute de Academia tinerilor dentiști, care l-a numit pe Shiraz Director. Shiraz a câștigat mai multe premii în Marea Britanie, inclusiv Premiul Fast Track 4, ca recunoaștere a angajamentului său față de stomatologie. Cel mai recent, Shiraz a fost votat drept cel mai bun tânăr dentist din 2017 în cadrul prestigiosului premiu britanic pentru stomatologie.



Dr. Stefen Koubi, Franța

Dr. Koubi este absolvent al Universității din Marsilia și este profesor asocia în cadrul Uni-

versității din Marsilia în cadrul departamentului de stomatologie restauratoare. Este în permanență invitat ca și lector de cele mai prestigioase societăți de cosmetică și estetică dentară din lume. Este lector în programe post universitare în cadrul universităților din Marsilia, Strasbourg, Hanoi și Hanoi. Este membru al Style Italiano din 2012, pe teme de restaurări indirecte. În anul 2013 înființează L'Institute de la faccete, un centru de training privat focalizat de smile desing și reabilitări estetic



Dr. Serhat Köken, Turcia

Dr. Serhat Köken a absolvit Facultatea de Stomatologie Marmara (Istanbul) în 1998. Din

2001, a practicat stomatologie generală la clinica sa privată din Istanbul. De-a lungul anilor, dr. Serhat Köken a fost lector în cadrul multor congrese naționale și internaționale având prezentări pe teme de restaurări anterioare directe ale rășinilor compozite. Dr. Serhat Köken este membru al consiliului de administrație al Academiei de Estetică Dentară din Turcia (EDAD) și doctor în medicină.

NOU

Tetric® CAD

Blocul estetic din material compozit

Estetică cu aspect natural – produsă eficient



Calea eficientă de a crea restaurări unidentare estetice

- Efect unic de cameleon
- Lustruire excelentă și reparabil intra-oral
- Adeziune solidă datorită unui ciment adeziv adecvat



www.ivoclarvivadent.com

Ivoclar Vivadent AG

Benderstr. 2 | 9494 Schaan | Liechtenstein | Tel.: +423 235 35 35 | Fax: +423 235 33 60

ivoclar vivadent®
passion vision innovation



PRECIZIE EXACTĂ SIGURANȚĂ CRESCUTĂ. INTERVENȚIE UȘOARĂ

PIEZOCHIRURGIA

este o metodă inovativă de osteotomie și osteoplastie care utilizează acțiunea de microvibrații produse de un bisturiu de înaltă precizie.

Avantajele piezochirurgiei în stomatologie în raport cu tehnicile tradiționale de microchirurgie osoasă sunt multiple:

1. *Precizia extremă în incizii*
2. *Siguranța crescută/traumatism redus*
3. *Bisturiul piezoelectric acționează numai pe țesuturile dure sau mineralizate, respectând țesuturile moi*

Chirurgia tradițională bazându-se pe utilizarea de instrumente precum freze, fierăstrae osoase, trepane, reprezintă un risc pentru mucoase și fibre nervoase. Lezarea acestora poate produce leziuni ireversibile pacientului.

Tehnologia piezoelectrică în schimb nu traumatizează țesuturile moi nici în situații de contact involuntar sau ocazional.

De asemenea, piezochirurgia permite efectuarea de microsecțiuni a țesuturilor osoase la temperaturi joase cu răcire continuă a câmpului operator, în acest mod se reduce trauma în timpul intervenției și se optimizează vizibilitatea intraoperatorie.

Piezochirurgia permite o mai bună și mai rapidă refacere post operatorie.

În concluzie chirurgia piezoelectrică permite efectuarea de intervenții minim invazive de extremă precizie și complexitate diminuând riscurile și neplăcerile post operatorii ale pacienților.



Metode de aplicare:

- *În extracții* permite intervenția ușoară în zone cu vizibilitate redusă și în zone cu anatomie specială de Ex.: în extracțiile molarilor de minte inferiori cu rădăcini în strâns contact cu nervul mandibular.
- *În parodontologie* permite decontaminarea foarte bună a zonelor osoase infectate și realizarea de remodelări osoase în caz de necesitate.
- *În implantologie* permite prepararea sitului implantar cu o precizie foarte bună și în zone delicate: în apropierea nervului mandibular, a sinusului maxilar sau a septului nazal.
- *În chirurgia regenerativă* permite prelevarea și realizarea blocurilor osoase cu traumatisme reduse a siturilor donatoare, evitând utilizarea de os de altă origine (bovină, porcină sau sintetică) în favoarea vindecării.



SITEA ROMANIA SRL
Str. Oltarului nr. 4
Sector 2 București
Tel / Fax 021-528 03 20/21/22/23
E-mail : office@sitea.ro
www.sitea.ro

FOLLOW US



SiteaRomania



PERFORMANCE. PRICE. TECHNOLOGY.

LOW COST FILES WITH HIGH STRENGTH & FLEXIBILITY

EDGETAPER™

6 pack



ARE CAPABILITĂȚI DEOSEBITE !

- Ace NiTi
- SX, S1, S2, F1, F2, F3, F4, F5, assortate
- 19 mm, 21 mm, 25 mm, 31 mm
- 6 bucăți



Highly flexible



High Strength

EDGEGLIDEPATH™

4 Pack



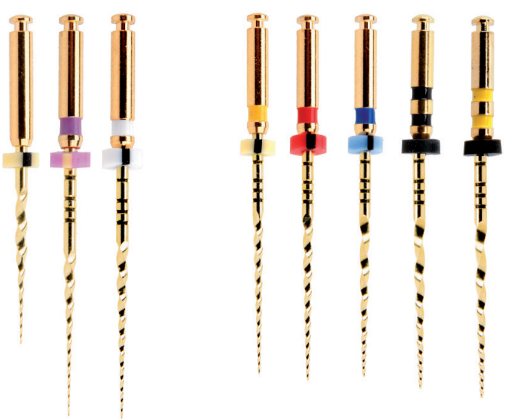
REZISTENȚĂ RIDICATĂ DATORITĂ TERMOIZOLĂRII NITI!

- Tratament de termoizolare NiTi
- SX, S1, S2, F1, F2, F3, F4, F5, assortate
- 19 mm, 21 mm, 25 mm, 31 mm
- 6 bucăți

EDGETAPER™

PLATINUM

6 pack



POATE ÎNLOCUI MULTIPLE INSTRUMENTE PE DURATA PREPARĂRII GLIDE PATH!

- Înlocuiește acele de mână #15, 20, 25, 30, 35 în tehnica step-back și #1, 2 & 3 Gates Glidden
- 16.02
- 21 mm, 25 mm, 31 mm
- 4 bucăți



Highly Flexible



No Bounce Back



High Strength

DATE DE CONTACT

- Vladimir Popescu – 0733 686 864, București
- Vitalie Florea – 0757 548 431, Timișoara
- Alexandru Rîșneac – 0721 207 203, Timișoara

- Ruslan Văcăraș – 0730 617 007, Cluj
- Ilinca Caliga – 0723 335 751, Cluj

- Denisa Onea – 0747 553 608, Iași
- Sorin Manole – 0761 341 889, Focșani

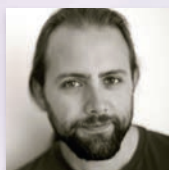
MEGAGEN DENTAL IMPLANT S.R.L.

Adresa: Str. Delea Nouă nr. 38, sector 3, București.
Tel: (+40) 31 437 96 26, Fax: (+40) 31 437 96 27
E-mail: office@megagen.ro, Web: www.megagen.ro

Zoom on

FireWire™ NiTi Strength

Acele Edge Endo® FireWire™ NiTi reprezintă o inovație în acele rotative. Această tehnologie face acele noastre mai flexibile și crește semnificativ rezistența la oboseala ciclică. FireWire™ NiTi permite ca acele EdgeEndo® să nu „se rotească înapoi”, să preserveze anatomia canalului, dentina și să urmeze cu atenție traiectoria canalului în timpul inserării.


Dr. Hilal Kuday, Turcia

1998–1999 A absolvit ca tehnician dentar la Universitatea din Istanbul. A profestat în propriul său laborator din Istanbul în perioada 2003–2008 apoi a început să lucreze împreună cu Echipa Ivoclar Vivadent în mai multe proiecte. Din 2008 lucrează în propriul său centru de training și laborator. Estelector pentru compania Ivoclar Vivadent și susține prezentări în întreaga lume.


Dr. Josef Kunkela, Cehia

Dr. Josef Kunkela este membru al SKYN Concept Team, membru al International Digital Smile Design Master Team, membru al Academiei de Medicină Dentară Digitală, membru al Grupului Micro-Vision. Este membru al Centrului European de Instruire CAD/CAM din Jindřichův Hradec (Republica Cehă) și Trainer Certificat Internațional de CEREC (ISCDC). În 2009 a fost numit președintele Societății Ceha de CAD/CAM, iar în 2004 a fost numit președintele Academiei de Medicină Dentară din Republica Cehă.


Dr. Dan Lazar, România

A absolvit Facultatea de Stomatologie în 2005 în Cluj-Napoca, România. După absolvirea facultății a participat la numeroase cursuri de specializare în protetică și estetică dentară, atât în România, cât și în Europa. Între anii 2007–2009 a predat la Facultatea de Stomatologie, Cluj-Napoca, Departamentul Odontologie-Endodonție. Din 2016 și-a deschis propriul său cabinet stomatologic – Clinica Lazar – din Oradea, România unde profesează ca medic stomatolog. Pasiunea pentru arta frumuseții l-a determinat să studieze în detaliu fotografia dentară. A început de la studiul tehnic al fotografiei dentare, ajungând să utilizeze fotografia în analiza estetica a zămbetului, până la cel mai mic detaliu. Din 2015 este membru activ în grupul internațional de lideri de opinie Style Italiano Group. Dan Lazar susține prezentări în domeniu în România și în străinătate din 2009 pe diverse teme: restaurări directe din compozit, restaurări protetice în zona anterioară și fotografia dentară. A publicat multe articole în diferite reviste stomatologice naționale și internaționale, pe teme de restaurări directe din compozit, fotografie dentară și protetică dentară.


Dr. Giuliano Malaguti, Italia

Născut la 9 octombrie 1979, în Reggio Emilia (Italia), a obținut diploma de medicină dentară la Universitatea din Modena și Reggio Emilia în 2004. De la absolvirea studiilor participă ca și tutore în cadrul Universității din Modena și Reggio Emilia, sub îndrumarea Prof. Ugo Consolo, în cadrul departamentului de protetică, catedra de proteză mobilizabilă, iar din 2005 este și tutore al departamentului de gnatologie la aceeași universitate. Din 2010 este profesor adjunct la catedra de protetică fixă și pe implant, iar din 2013 este profesor adjunct la catedra de proteză mobilizabilă la Universitatea din Modena și Reggio Emilia. Este autorul a peste 60 de articole naționale și internaționale și peste 100 de postere. El a fost, de asemenea, lector la congresele naționale și internaționale. Practica privată în Bagnolo in Piano (RE, Italia).


Dr. Giuseppe Marchetti, Italia

Își desfășoară practica privată în cadrul Studio Dentistico Marchetti din Parma, Italia. Dr. Marchetti este lector în cadrul Universității din Siena, Italia, din anul 2012, Lector în cadrul Masterului în Endodonție și Stomatologie Restaurativă, Universitatea din Siena, Italia, din 2012 și lector la

Facultatea de Odontologie a Universității Mediteraneene din Marsilia, Franța, din anul 2012. Este autorul multor publicații în reviste științifice naționale și internaționale, precum și autor pentru șaisprezece de publicații științifice apărute online. Este lector invitat la cursuri și conferințe naționale și internaționale.


Dr. Marco Martignoni, Italia

Marco Martignoni este absolvent al Universității din Chieti în 1988. El conduce o clinică privată în Roma din Italia și își dedică practica, în principal, în domeniul endodonției, stomatologiei restaurative și a proticii dentare. Dr. Martignoni este fondator al Academiei Italiene de Stomatologie Microscopică și membru onorific al Societății Franceze de Endodonție. A fost Președinte al Congresului Societății Europene de Endodonție pentru ESE-Roma 2011, Președinte al Societății Italiene de Endodonție. Este Profesor invitat la Masterul Internațional în endodonție și stomatologie restaurativă, Universitatea din Siena.


Dr. Paulo Monteiro, Portugalia

Dr. Monteiro este coordonator și profesor pentru programul postuniversitar în domeniul esteticii și stomatologiei restaurative în cadrul ISCEM, Caparica – Portugalia. Este șeful clinicii de stomatologie avansată la SCSEM, Caparica – Portugalia. Dr. Monteiro este implicat în cercetarea de noi materiale dentare, inclusiv rășini compozite, adezivi dentari, ceramică dentară și noi tehnologii digitale. Este membru activ al International Association for Dental Research, asociație care prezintă în mod regulat cercetări în domeniul materialelor dentare. Dr. Monteiro este autor și co-autor al unor publicații în reviste științifice internaționale. Lector în domeniul esteticii dentare cu peste 250 prezentări la activ, în întreaga lume. Dr. Monteiro este membru al Style Italiano și membru al Consiliului General al Portuguese Dental Association. Activitatea în clinica sa privată este axată exclusiv pe stoatologie estetică și cosmetică.


Dr. Sergiu Mureșan, România

Dr. Sergiu Muresan a absolvit Facultatea de Stomatologie din cadrul UMF „Iuliu Hațieganu”, Cluj Napoca în anul 2005. Își desfășoară activitatea profesională în propriul cabinet din anul 2007, precum și în cadrul unor colaborări cu clinici din Cluj Napoca și Turda. Deține competență în radiodiagnostic dentar, practica sa privată concentrându-se pe estetică dentară și mai ales pe restaurările directe (frontale și din zona laterală). Din 2014 este lider de opinie al firmei GC România. Susține o serie de conferințe pe tema restaurărilor directe, atât în sistem privat cât și sub egida unor societăți ca Societatea de Stomatologie Estetică din România (SSER) sau Asociația Medicilor Stomatologi cu Practică Privată din România (AMSPPR). A publicat articole cu privire la activitatea sa clinică în diverse reviste de specialitate din România.


Dr. Cleopatra Nacopoulos, Grecia

Este absolventă a Facultății de Medicină Dentară din Atena în 1991. În anul 1998 obține un Master în Biologie Orală 1998 și tot în 1998 un Master în Parodontologie. În anul 2007 urmează un training de estetică facială cu ajutorul fillerelor și a factorilor de creștere, în Beverly Hills California. Este lector în cadrul a multe conferințe și participă la cursuri practice pentru implanturi, factori de creștere, estetică facială și laser. Deține clinici private în Atena și Tripolis din Grecia care sunt limitate la parodontologie, microchirurgie, implantologie orală, estetică cu laser și estetică facială.


Dr. Bogdan Opera, România

Dr. Bogdan Opera s-a născut în 1969 în Sibiu și a absolvit Facultatea de medicină dentară în Târgu Mureș în 1994. Deține o diplomă de Master absolvit în anul 2003 și o diplomă de doctorand obținută în anul 2008 în cadrul Universității „Iuliu Hațieganu” din Cluj Napoca. Din anul 2015 este trainer certificat CEREC. Dr. Oprea este membru fondator al asociației Dental Learning. A predat peste 90 de cursuri postuniversitare în colaborare cu diferite societăți profesionale și a fost lecort în peste 50 de conferințe și congrese. A publicat 2 cărți în calitate de autor principal și 6 în calitate de co-autor.


Dr. Simón Pardiñas López, Spain

Dr. Simón Pardiñas López a absolvit cursurile Stomatologie din Madrid (Spania). În 2010, el s-a înscris în programul avansat de chirurgie orală la Universitatea din New York. A devenit expert în parodontologie la Universidad Complutense (Madrid) în 2011. În anul 2012 a absolvit masteratul în implantologie și reabilitare orală în cadrul Scolii Europene de Reabilitare Orală, Implantologie și Biomateriale. În anul 2014 a obținut Diploma Universitară în Implantologie Orală și Maxilofacială la Universitatea din Toulouse. Dr. Pardiñas López este co-autor al cărții intitulată „Stomatologia implantului bazată pe dovezi” (Springer), a publicat în reviste științifice de mare impact și a ținut prelegeri la congrese naționale și internaționale. El este membru al Academiei de Osteointegrare și Lider de opinie în cadrul BTI Institute. În prezent, lucrează în clinică sa privată în La Coruña (Spania) și este director al Fundación Clínica Pardiñas, o organizație non-profit care oferă tratamente gratuite celor mai dezavantajate secțoare ale societății.


Prof. Dr. Giulio Rasperini, Italia

Este membru activ al Societății Italiene de Parodontologie (SIdP). Membru activ al Academiei Europene de Stomatologie Estetică (EAED), membru al Academiei Britanice de Stomatologie Estetică (BAAD). Autor al mai multor publicații axate pe Parodontologie și Implantologie. Câștigător al câtorva Premii pentru cercetări axate pe Parodontologie și Implantologie, printre care: Premiul Internațional Quintessence Publishing (Boston 2000–2004), Goldman (SIdP 1996 – 2010–2017), Premiul pentru Cercetare Clinică EAO (Glasgow 2010) și Earl Robinson Regeneration Periodontal Award (AAP Los Angeles 2012), Align Research Award (California 2013). Este profesor asociat la catedra de parodontologie, Universitatea din Milano, Italia, precum și profesor adjunct asociat clinic la Universitatea din Michigan MI USA.


Dr. Ivan Raychev, Bulgaria

Dr. Raychev a absolvit Facultatea de Medicină Dentară din Sofia în anul 1998. Din anul 1999 și până în 2010 a fost asistent profesor în cadrul aceleiași facultăți, la departamentul de stomatologie conservativă. Dr. Raychev este specialist în odontoterapie restauratoare și endodonție. Dr. Raychev are propriul său cabinet dar în același timp este și asistent profesor la facultatea de medicină dentară.


Dr. Daniele Rondoni, Italia

Este consilier pentru Universitatea din Milano, Universitatea din Chieti, Universitatea din Sienna și Universitatea din Roma Tor Vergata. Este membru activ EAED și IAED. Daniele este instructor

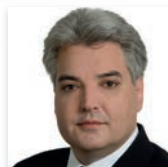
internațional pentru materialele stomatologice KURARAY NORITAKE. Este dedicat în special studiului morfologiei și esteticii dentare, colaborând activ la dezvoltarea materialelor utilizate pentru restaurarea dentară estetică. Este printre autorii faimoasei cărți „Layers”, un atlas al stratificării rășinilor compozite împreună cu Manauta – Salat, carte publicată Quintessence Publishing.


Prof. Dr. Philippe Sleimann, Liban

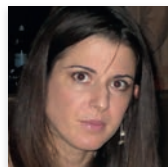
Este clinician și lector recunoscut la nivel internațional, profesor universitar și autor al multor articole de profil în publicații precum JOE, Roots, Dental Tribune. Este inventator de instrumente, a publicat o carte despre ultrasunete și este un călător avid. Lucrează în cabinetul propriu din Beirut, dar și în alte 3 clinici din Dubai și Abu Dhabi. Este de asemenea Profesor Asociat în cadrul Universității din Carolina de Nord și a Universității din Beirut.


Prof. Dr. Marius Steigmann, Germania

Dr. Steigmann este profesor în cadrul departamentului de chirurgie orală și maxilo facială a universității din Boston. Profesor de onoare al Facultății Carol Davila București, Profesor Universitar invitat de Facultatea din Szeged și Profesor invitat la departamentul de implantologie din Timișoara. Dr. Steigmann susține numeroase prelegeri și publică extensiv. Este membru al mai multor asociații – DGOI, EIZ, BDIZ și ICOI. Este diplomat al ICOI și al mai multor societăți europene. Dr. Steigmann a primit medalia Semmelweis oferită de departamentul de chirurgie orală și maxilo facială a Universității din Budapesta.


Prof. Dr. Kosmas Tolidis, Grecia

A absolvit Facultatea de Medicină Dentară din Salonic în 1989, unde și-a început activitatea de asociat în cadrul departamentului de terapie restauratoare. Între anii 1991–1993 a fost masterand la Universitatea din Bristol obținându-și diploma în stomatologie pediatrică. În 1996 și-a luat doctoratul la Universitatea din Salonic. Este conferențiar la departamentul de Odontoterapie Restauratoare a Universității din Salonic. Este autorul a peste 50 de articole în limba engleză și greacă dar și a două manuale în limba greacă. Dr. Tolidis a fost Secretar General al Academiei Elene de Estetică Dentară, Președintele Societății dentare din Salonic, membru în consiliul asociației dentare din Salonic.


Dr. Georgia Trimpou, Germania

Începând cu anul 2000 Dr. Trimpou devine asistent științific în cadrul Universității Goethe din Frankfurt. Este cercetător principal al studiului clinic prospectiv: „Evaluarea pe termen lung a implanturilor dublate cu implanturi reținute, cu coroane primare și secundare prefabricate ale sistemului Ankylos”. Din 2003 se alătură programului de doctorat postuniversitar de protetică pe implanturi la Universitatea J.Goethe din Frankfurt pe Main

(Germania). Din 2006 este doctorand la Universitatea din Frankfurt/Main. Teza este intitulată Studiul clinic pe termen lung al implantului reținut bazat pe supracurențe de dublă coroană utilizând componente primare și secundare pre-fabricate ale Ankylos. Este cercetător principal al studiului clinic prospectiv: „Evaluarea pe termen lung a coroanelor CAD/CAM fabricate, coroane și suporturi din ceramică integrală și suporturi reținute pe suprafețe integral ceramică”. Din 2008 este asistent universitar, Departamentul Chirurgie Orală și Implantologie, Universitatea din Frankfurt.


Dr. Yuriy Vasiliev, Rusia

A absolvit Universitatea de Medicină Dentară din Moscova sau MGMSU (Moscova) în anul 2007. În perioada 2008–2015 a lucrat ca dentist generalist și în 2008 a început să colaboreze cu universitatea MGMSU, din Moscova. În perioada 2008–2010 este asistent, apoi asistent senior al departamentului de stomatologie generală din cadrul MGMSU. În perioada 2010–2013 este profesor al departamentului de anatomie umană al MGMSU, apoi din 2013 până în 2015 devine asistent universitar la Departamentul de stomatologie, în cadrul Universității de Medicina din Moscova „REAVIZ”. 2015–2017 este asistent universitar la Departamentul stomatologie operativă din Universitatea Sechenov (Moscova). Din septembrie 2015 până în prezent este profesor asociat al departamentului de stomatologie operativă din cadrul Universității din Moscova. Autor și coautor a peste 69 de articole științifice, incl. 4 brevete, 6 monografii și 2 manuale. Vorbitor activ la conferințele FDI, EFAAD și IFDAS.


Dr. Anca Vereanu, România

Este fondatorul Clinicii Dr Vereanu din anul 2003 cu specializări în implantologie orală și estetică dentară și de asemenea este un centru de educare a tinerilor doctori. Dr Vereanu practică medicină dentară de mai bine de 22 ani. A fost asistent universitar la Clinica de Implantologie orală, UMF Carol Davila București între anii 1997–2016, perioada în care s-a dedicat educației și formării studenților, activitate pe care o continua în privat tinând conferințe și cursuri de specialitate pentru medici. Dr Vereanu este medic specialist stomatologie generală din 2001, medic primar din 2005 și specialist chirurgie dento-alveolară din 2008. Are titlurile de Master în Implantologie Orală și Doctorat în ORL. Dr Vereanu și-a dedicat mare parte din viața profesională dezvoltării și antrenării noii generații de medici dentiști.


Dr. Yuval Zubary, Israel

A absolvit facultatea de Medicină Dentară în 1984 și apoi a obținut diploma de specializare în parodontologie în 1988 la Universitatea din Ierusalim. A fost lector la catedra de Parodontologie a Universității din Tel Aviv în perioada 1988–1995. A fost profesor asociat în cadrul departamentului de Parodontologie a Universității din Texas în perioada 1991–1992. Începând cu anul 1995 practica lui este limitată doar pe parodontologie și implantologie. Este autor a peste 30 publicații.



HyFlex™ CM & EDM

STAYS ON TRACK

- Preparare corespunzătoare anatomiei
- Utilizare în condiții de mai multă siguranță
- Regenerare pentru refolosire



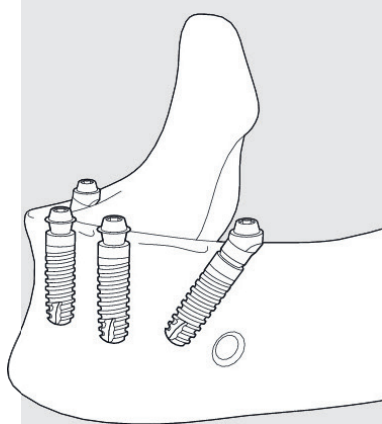
CONCEPTUL SMARTFIX™

■ Conceptul SmartFix reprezintă o procedură implanto-protetică pentru restaurările imediate ale pacienților edentați total, folosind punți înșurubate sau proteze ancorate pe bare înșurubate pentru maxilar sau mandibular. Pentru a obține o direcție comună de inserare, implanturile sunt plasate angulat la 15° sau 30°, folosind apoi în funcție de sistemul de implante, bonturi Balance Base pentru Ankylos sau bonturi MP pentru XiVE.

Pentru restaurările protetice pot fi folosite 2 tipuri de proceduri de fabricație: se pot face suprastructuri protetice convenționale sau suprastructuri Atlantis™ISUS fabricate CAD-CAM, cu o precizie ridicată.

Conceptul SmartFix oferă următoarele avantaje:

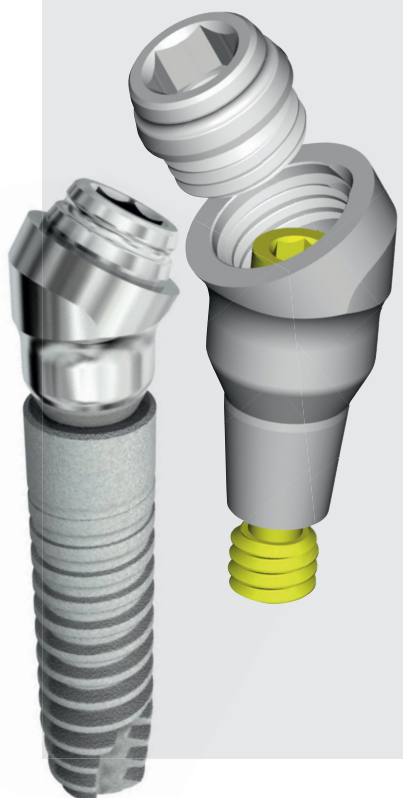
- Asigură o fixare protetică stabilă
- Evită zonele anatomice critice utilizând implanturi angulate
- Avantajul este de partea ta... cu SmartFix!



Evită zonele anatomice critice sau necesitatea augmentărilor osoase. Cu ajutorul implantelor plasate în poziții angulate pot fi în mare măsură evitate zonele anatomice critice și augmentările osoase.

Stabilitate protetică

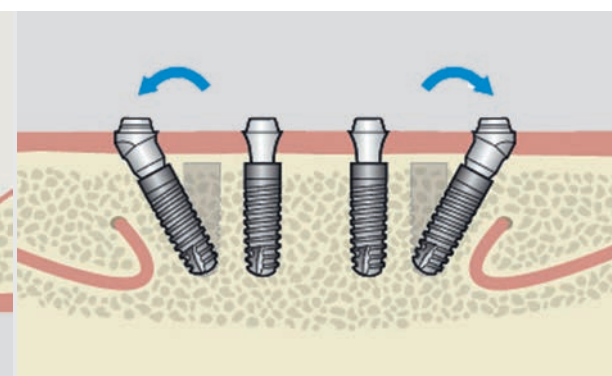
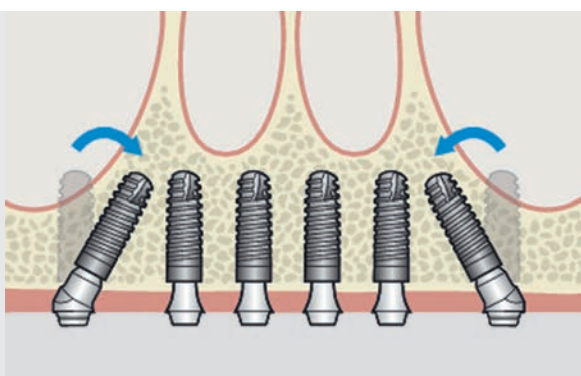
Aria ce suportă proteza este extinsă distal, prin ancorarea implantelor angulate în volumul osos existent. Osul local este astfel utilizat optim și se îmbunătățește suportul protezelor prin reducerea extensiilor.



Ce face Ankylos SmartFix așa special?

1. Capul extrem de mic al extremității bontului determină o libertate optimă în designul suprastructurilor în înălțime și diametru.
2. Manipulare sigură: poziționarea bontului este facilitată de instru-

today ▶ pagina 16



AD

REGENYAL
LABORATORIES

bioregen

Super idea

idea

idea Bio-expander

idea Lips

BIOREVOLUMETRIA

BIO-REVOLUMETRIA deschide ușile către o abordare terapeutică diferită a îmbătrânirii faciale, care nu doar reface volumele pierdute, dar merge mai departe, către așa numita „**A PATRA DIMENSIUNE**”, care cuprinde atât **SPAȚIU** cât și **TIMP**.

Pacientul va observa o restabilire imediată și naturală a volumului, și cu timpul, o îmbunătățire a calității pielii va fi vizibilă, de asemenea. De fapt, pielea va arăta mai tonică, luminoasă și elastică (inducție de neocolagen).

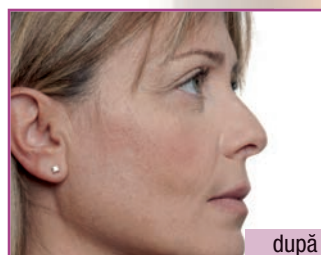
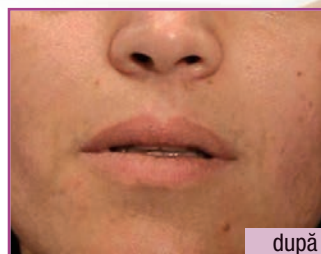
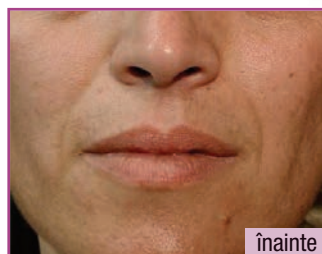
ACȚIUNE TRIPLĂ A TRATAMENTULUI

ACȚIUNEA VOLUMETRICĂ ARE SCOPUL DE A REFACE FIZIOLOGIC VOLUMELE

ACȚIUNEA RE-STRUCTURATIVĂ PERMITE O CORECTARE A ȚESUTURILOR

ACȚIUNEA HIDRATANTĂ REINTEGREAZĂ OSMOLARITATEA NATURALĂ A ȚESUTURILOR

VOLUMETRIC + RE-STRUCTURATIV + HIDRATANT



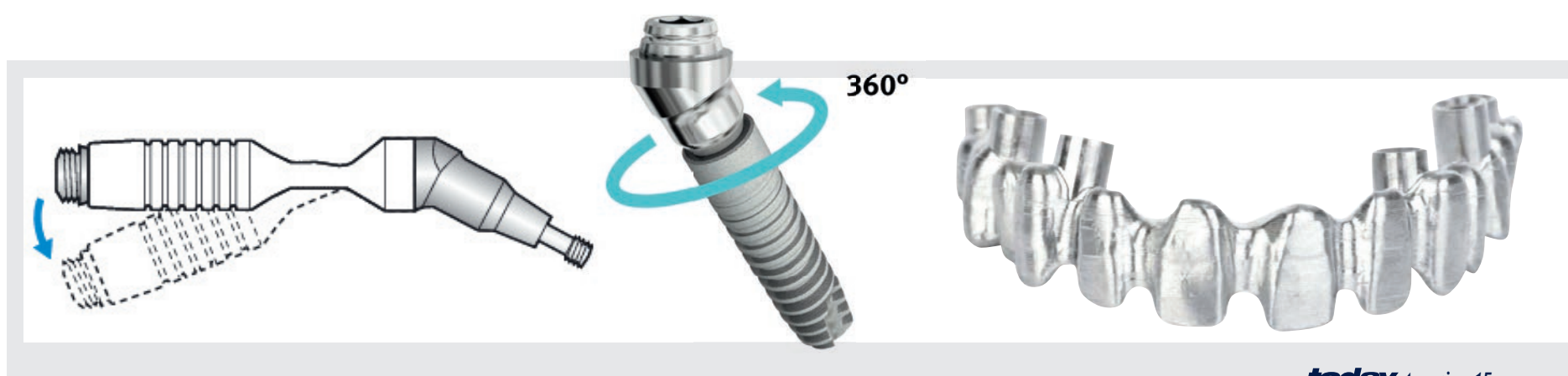
CD Beauty System

CD BEAUTY SYSTEM
office@cdbeauty.ro
Mobil: 0744.674.103
www.cdbeauty.ro

mai multe



informații



today ◀ pagina 15

AD

Bine ați venit în lumea tehnologiei stomatologice de vârf!

Vă suntem alături

de la idee până la implementarea clinicii dumneavoastră de top: planificare și design, consultanță, instalații, service, amenajare, autorizații și achiziția de echipamente ultra-performante.



Unit dentar Planmeca Sovereign Classic

dexcellence
SMART DENTISTRY

Distribuitor autorizat

**DÜRR
DENTAL**

ZEISS

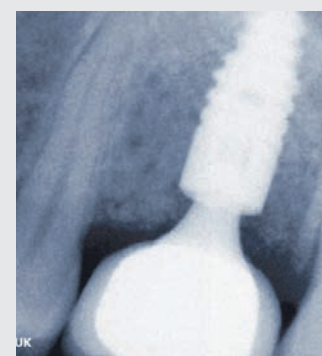
PLANMECA

M: 0744667564

E: contact@dexcellence.roW: www.dexcellence.ro

mentul de poziționare scurt și flexibil, care ajută în special când spațiul este limitat.

3. Poziționare liberă a implantului și bontului datorită bonturilor cu conexiune conică, fără index, ANKYLOS Balance Base.
4. Plasare subcrestală: Datorită conexiunii sale conice, strânse și autosigilante – Tissue Care, implantul Ankylos poate fi plasat subcrestal. Acest lucru evită în mare măsură răspunsul inflamator al țesutului periimplantar și aduce beneficii în conceptul SmartFix, deoarece umărul distal al implantului este întotdeauna plasat sub nivelul osos.



5. Platforma tip Platform-Switching pronunțată determină schimbarea între implant și bont pe direcția centrală. Aceasta permite un acces mai ușor al bonturilor angulate în implant. Stimulii microbieni și mecanici sunt ținuti astfel la distanță de țesutul peri-implantar. Întâlnirea cu creasta osoasă distală este în mare măsură evitată prin bonturile extrem de înguste.
6. Utilizarea suprastructurilor fabricate CAD-CAM, perfect adaptate, din titan sau crom-cobalt. Conexiunea optimă a bonturilor angulate Balance Base la structurile ATLANTIS ISUS. ◀

**Dentsply
Sirona**

www.dentsplysirona.com

AD



BE UNIQUE. BE PRAMA.

"De ce să utilizăm implantul Prama?"

Întrebarea, din punctul meu de vedere ar trebui să fie: de ce să nu-l utilizăm?

Implantul Prama este:

ESTETIC – mai puțin volum din titan în spațiul transmucozal care se traduce prin țesut moale mai gros și mai stabil;

BIOLOGIC – conexiunea bont-implant este departe de creasta osoasă, astfel prevenim resorbția osoasă precoce;

VERSATIL – gâtul conic prelucrat, permite poziționări transmucozale directe sau infundate, foarte utile în cazul implanturilor înclinate;

CONSERVATIV – gâtul prelucrat, lăsat expus intenționat în cazul creștelor subțiri în porțiuni coronale, permite evitarea multor proceduri GBR orizontale.

Așadar, de ce să nu îl utilizăm?!"

Dr. Marco Csonka



"Deschidem o nouă lume, o nouă viziune atunci când vine vorba despre țesuturile moi. Nu este doar un implant transmucozal, ci vorbim despre o convergență ce poate schimba toată filosofia de protezare pe care o avem la îndemână astăzi și, mai presus de orice, iar problematica creată de bacterii este categoric soluționată."

Dr. Ignazio Loi



Folosești implanturile Sweden&Martina
beneficiezi de un scanner intraoral
Cs3600 Carestream
BONUS

Pentru informații privind oferta adresați-vă
unui reprezentant Sabettimed:

simina.petrache@sabettimed.com | adrian.nica@sabettimed.com | gabriel.mihai@sabettimed.com



BIODENTINE – SUBSTITUT DE DENTINĂ

■ Indicații:

Coroană: restaurări temporare ale smalțului, restaurări permanente ale dentinei, leziuni carioase mari/intinse, leziuni cervicale sau radiculare întinse, cofaj direct, pulpotomie

În canal: perforații ale rădăcinii sau furcației, resorbții interne/externe, apexificare, obturație retrogradă chirurgicală

Caracteristici și beneficii

• Folosire uzuală: reparații endodontice și restaurări

• Salvați timp și bani - bonding direct Biodentine™ - în aceeași ședință
• Geneza dentinară pentru păstrarea vitalității pulpare
• Proprietăți excelente de sigilare (ancoraj micromecanic natural) – eliminarea durerii post operatorii

• Proprietăți mecanice similare cu dentină umană – distribuție similară a stresului
• 3.5 mm Aluminu – radioopacitate

Prezentare

15 x capsule + 15 x mono-doze
5 x capsule + 5 x mono-doze ◀

www.dentex.ro

AD

doctor smile[®]
dental laser

wiser

Profitați acum de cel mai performant laser diodă!

LASEREVOLUTION



O gamă largă de aplicații cu un singur laser

Tratamente mai rapide, intervenții chirurgicale fără sângerare, timp de vindecare scurt.
Fără anestezie, fără durere: **bine ați venit în cabinetul dentar perfect.**



Endodonție
Decontaminare radiculară



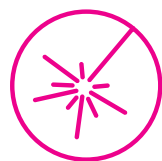
Parodontologie
Decontaminarea pungilor, biostimulare gingivală



Chirurgie
Evecțiune gingivală, gingivectomie, frenectomie, hemostază, abcese, hiperplazii



Implantologie
Expunerea implantului, periimplantite, biostimulare



Terapie
Biostimulare, desensibilizări, herpes, afte



Cosmetică dentară
Albire, gingivoplastie, hemangioame



Conservativ
Decontaminarea cavităților



NOBELPARALLEL CONICAL CONNECTION - STABILITATE ȘI FLEXIBILITATE, ÎN PARALEL DE DENTINĂ

■ Implantul Nobel Parallel Conical Connection este simplu de inserat și vă oferă o flexibilitate extraordinară, apreciată atât de specialiștii experimentați, cât și de medicii proaspăt intrați în universul implantologiei. Designul sau intens studiat asigură utilizarea universală în toate tipurile de durități osoase și într-o gamă largă de indicații clinice. Astfel, puteți acoperi majoritatea cazurilor cu un singur sistem de implanturi, indiferent dacă restaurați zona anterioară sau posterioară, sau dacă tratați defecte unidentare, edentații parțiale sau chiar protezări de arcadă complet edentată.



Funcție imediată

Nobel Parallel Conical Connection a fost dezvoltat pentru Funcție imediată. Această proprietate este conferită de protocolul său chirurgical în combinație cu suprafața TiUnite și designul filetat pe toată lungimea de implant. În plus, apexul conic permite ancorajul bicortical necesar obținerii stabilității primare în cazurile cu densitate osoasă redusă, sau în conceptul original All-on-4™. Funcția imediată este echivalentă cu creșterea satisfacției pacientului, iar încărcarea imediată fixă cu lucrări provizorii montate în ziua intervenției asigură îmbunătățirea imediată a funcției, foneticii și esteticii. Un alt avantaj important este că se scurtează durata tratamentului și se reduc costurile comparativ cu metoda convențională de terapie cu implanturi.

Conexiune conică avansată

Implanturile Nobel Biocare au o conexiune conică avansată ce distribuie forțele uniforme pe toată lungimea implantului și asigură o forță mecanică superioară.

E timpul să descoperiți calitățile unice ale implanturilor Nobel Biocare! Contactați specialistul Artis cu care sunteți în contact sau apelați call-center la 021.211.3187. ◀

www.artisbiotech.ro

Vă așteptăm la standul nostru pentru a vă prezenta ofertele și promoțiile sistemului de implanturi PALTOP și ale produselor YTS Dental.

Lângă intrarea Constanța Ballroom

DIVA
By PALTOP



PREZENTARE: HALL 2 (SALON D)

VINERI 18.05.2018

09:00 Simplitate și precizie în implantologia orală modernă, cu ajutorul ghidurilor chirurgicale și a tehnicilor avansate de imagistică
10:00 *Dr. Alexandru Burcea & Dr. Laur Iacob*



Dr. Alexandru Burcea

Medic specialist chirurgie orală
Doctor în științe medicale
Lector universitar catedra de chirurgie și implantologie orală,
Facultatea de Medicină Dentară, Universitatea Titu Maiorescu, București

HANDS-ON: HALL 8 (SALA PLOIEȘTI)

VINERI 18.05.2018

10:00 Simplitate și precizie în implantologia orală modernă, cu ajutorul ghidurilor chirurgicale și a tehnicilor avansate de imagistică
14:00 *Dr. Alexandru Burcea & Dr. Laur Iacob*



Dr. Laur Iacob

Medic dentist
Specialist în imagistică dentară,
Specialist în soluții digitale pentru implantologia orală,
LLM în malpraxis medical

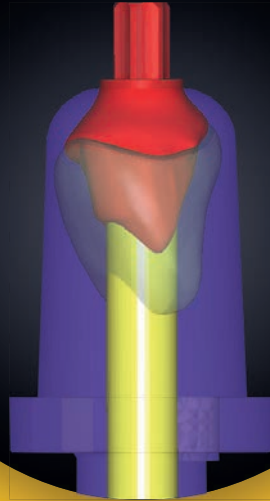
BioHPP®

High-performance polymer

Individual | Confortabil | Rezilient



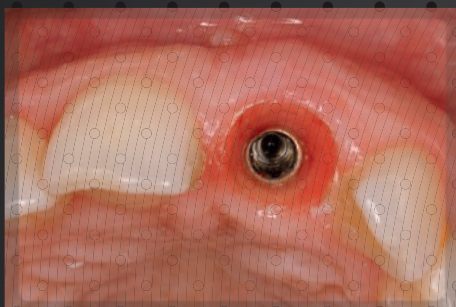
Certificat pentru
restaurări de lungă
durată



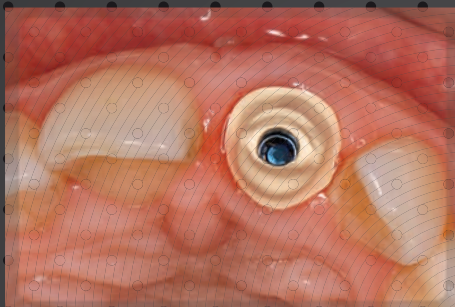
Design individual



Estetică și
biocompatibilitate



Susține profilul de
emergență



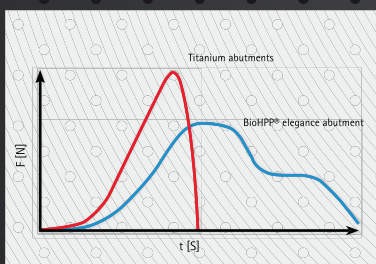
Tissue friendly



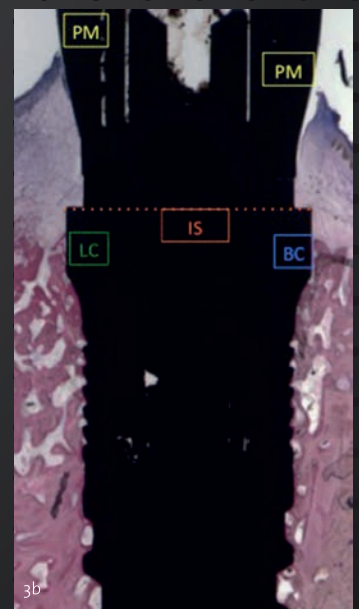
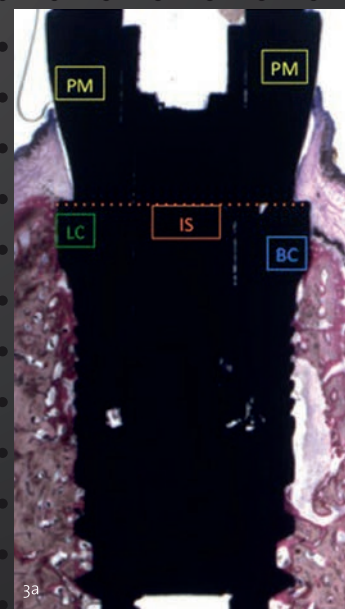
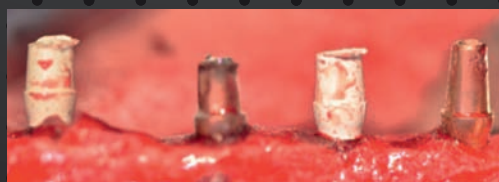
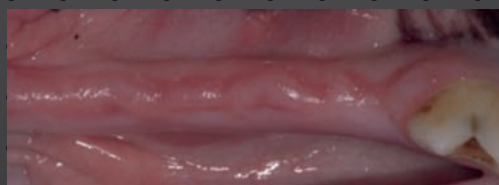
Culori naturale



Ideal pentru încărcarea
imediată



Shock absorber effect



Stabilitate crescută a țesuturilor moi în comparație cu bonturile din titan *(2)

- *(1) Prof Borgonovo, Uni Milano
- *(2) Prof Eduardo Mate Sanchez de Val

ACUL FLEXIBIL NITI HYFLEX EDM ARE O PERFORMANȚĂ BUNĂ LA NIVEL INTERNAȚIONAL

■ În decursul Târgului Internațional de Stomatologie de la Köln și a Congresului Societății Europene de Endodonție, specialiștii elvețieni în stomatologie de la COLTENE au intervievat peste 130 de medici stomatologi și experți în endodonție cu privire la experiențele lor cu cel mai nou sistem de ace NiTi. 98% dintre participanți ar continua să utilizeze acele HyFlex EDM pentru tratamentul cazurilor lor endodontice și 76% au lăudat flexibilitatea ridicată. Acele care pot fi îndoite în prealabil funcționează în condiții de siguranță la toate

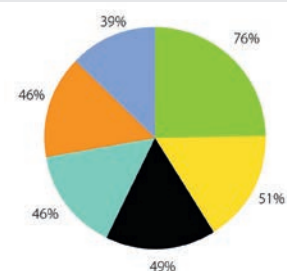
ticat reflectă imaginea proprie a leader-ului elvețian în domeniul inovației. Credincioasă moto-ului companiei "inovează stomatologia", echipa de service de la COLTENE consultă regulat proprietarii de cabinete și spe-

cialiștii în endodonție cu privire la dorințele acestora. ◀

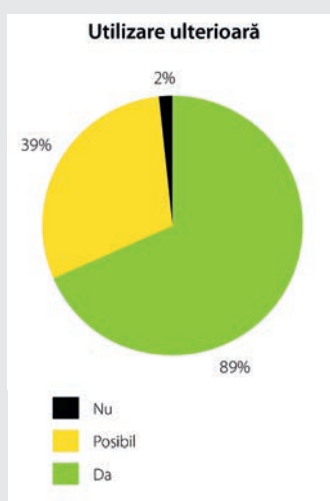
www.coltene.com

Cele mai convingătoare proprietăți pentru testatori

- Rezistență la fracturare în condiții de încărcare
- Utilizare multiplă în condiții de siguranță după regenerare termică
- Efect de memorie controlată și preparare centrată în canal
- Preparare rapidă cu numai câteva ace
- Opțiuni de îndoire prealabilă a acelor NiTi
- Flexibilitate și adaptare bună în canal



AD



lungimile și mărimile disponibile în mod curent pe piață, fără a deplasa centrul canalului. Așa ca acele HyFlex™ CM care și-au dovedit utilitatea, acele HyFlex™ EDM posedă de asemenea efectul de "memorie controlată" și aproape că nu au un efect de revenire. În timpul autoclavării, ele revin la forma lor originală astfel încât să poată fi reutilizate în condiții de siguranță. Procesul inovator de fabricație prin eroziune cu scânteie



contribuie la rezistența ridicată la rupere a acelor HyFlex EDM. O combinație specială între suprafața materialului și conicizare permite o reducere semnificativă a numărului de ace utilizate fără compromiterea păstrării anatomiei naturale a canalului radicular. Medicii stomatologi utilizează aceste instrumente robuste mai ales în cazurile în care doresc să obțină rezultate de încredere rapid, cu un număr redus de ace. COLTENE a lucrat îndeaproape cu medici stomatologi cunoscuți, universități de renume și experți în endodonție timp de mulți ani. Multitudinea de soluții auxiliare de tratament sofis-

Alege acum scannerul intraoral favorit



MEDIT

MEDIT i500

- + Stație de lucru: Origin PC- Chronos (i7-8700, 6GB NVIDIA GeForce 1070, 16GB RAM)
- + Monitor: Dell P2418HT 24" LED Touchscreen
- + Cart ergonomic mobil
- + ExoCAD Chairside
- + Fără licență anuală

3shape



3Shape Trios 3

- + Stație de lucru: Microsoft Surface Studio (i7-8700, 4GB NVIDIA GeForce 1070, 32GB RAM)
- + Cart ergonomic mobil
- + 3Shape Design Studio
- + Licența anuală 1600 eur/an

SAU

împreună cu pachetul complet de echipamente pentru cabinet



Roland DWX-4W
cu compresor MGF



Printer 3D Slash+



CG LaboLight



Ugin Dentaire
E.ON CP 200

LA UN PREȚ TOTAL DE

70.000 € (TVA inclus)

Calculație leasing financiar 60 luni (aprobare în 48h):
Avans: 11.755 € / Rată lunară: 1.118 € (TVA inclus)

BONUS

- + 200 blocuri Cerasmart
- + OptiGlaze
- + Materiale print 3D pentru 1000 de modele dentare
- + 200 de bonturi personalizate Ti



1000 buc.



200 buc.



200 buc.

Ofertă valabilă până la data de 30 iunie 2018



LABVISION

Aleea Alexandru nr.21, sector 1, Bucuresti, Romania
T. 0314 335 140 E. sales@labvision-dental.com
www.labvision-dental.com

CU CE DIFERĂ TEHNOLOGIA NANOUMLUTURII 100%, IMPACTUL FAVORABIL ASUPRA MENȚINERII LUCIULUI ȘI CREȘTEREA REZISTENȚEI LA ABRAZIE

■ Rezistența mecanică și rezistența la abraziune a materialelor micro/nanohibride

Materialele hibride (TPH3, EsthetX HD, Premise, Herculite Ultra, Grandio) conțin particule de dimensiuni diferite (Fig. 1), ceea ce permite un procent de umplere crescut, având rezistența mecanică și rezistența la

abrazie excelente dar un lustru care se pierde în timp.

Diferența dintre compozitele microhibrid și nanohibrid nu este clar definită. Majoritatea se obțin prin producerea unei sticle care apoi este sfărâmată în particule de dimensiuni variate – cea mai mare putând fi de peste un micron. Când compo-

zitele hibride sunt supuse abraziunii, rășina dintre particule se erodează, făcând ca particulele mai mari din filler să proemine la suprafață. Acestea se desprind în întregime, lăsând în urmă concavități. Convexitățile și concavitățile creează o suprafață neregulată, având unghiuri diferite de reflexie a luminii și lustru deficitar.

Tehnologia nanofiller 100% oferă un nanocompozit cu ...



AD



LIGHT INSTRUMENTS
RISE ABOVE TECHNOLOGY

LITETOUCH™

Er:YAG Laser-in-Handpiece



Get the best results with the smallest all-tissue laser

0720535516
office@gasom.ro
www.gasom.ro
www.light-inst.com

GASOM
Dental Solution

LITETOUCH™
GLOBAL TRAINING CENTERS



În mod frecvent, producătorii adaugă particule de dimensiuni nano (dimensiuni sub 100 nanometri) în materialele compozite comercializate ca microhibride și nanohibride. Aceste particule mai mici completează golurile dintre particulele mai mari din umplutură. Există o limită a numărului de nanoparticule care pot fi adăugate, astfel încât să nu influențeze negativ manevrabilitatea pastei.

În ambele tipuri de compozit hibrid, particulele mai mari obținute prin sfărâmare limitează în ultimă instanță proprietățile estetice generale ale compozitului.

Nanocompozitele: rezistență mecanică, rezistență la abraziune și aspect estetic excelent

Nanocompozitele (Filtek™ Ultimate) conțin 100% nanoumplutură. Prin silanizare, o parte a nanoparticulelor fuzionează în structuri secundare denumite nanoclustere. (Fig. 2)

Nanoclusterele au dimensiuni similare cu microparticulele din compozitele hibride, prin urmare favorizează un grad crescut de umplere, oferind rezistență mecanică și rezistență la abraziune optime (Fig. 3), ceea ce face materialul excelent pentru restaurări posterioare. Diferența semnificativă dintre Filtek Ultimate și micro/nanohibride constă în existența acestor nanoclustere, rata de uzură a nanoclusterelor fiind similară cu cea a matricii rășinice înconjurătoare, conferind astfel restaurărilor o durată inegalabilă a luciului, pentru un efect estetic excelent (Fig. 4). ◀

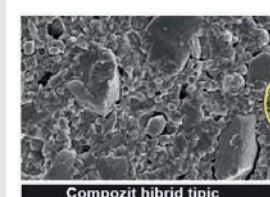
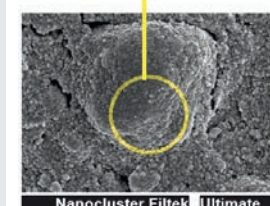
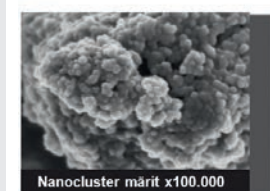


Figura 1



Fotografiile SEM sunt reproduce prin amabilitatea Dr. J. Perdiggio, University of Minnesota.

* Fig. 1 și 2: Fotografiiile SEM sunt reproduce prin amabilitatea Dr. J. Perdiggio, University of Minnesota.



Scan Exam



Focus



Scan Exam One



OP 2D



OP 3D



OP 3D Pro

SOREDEX devine

KAVO
Dental Excellence

Unituri dentare de ultima generatie



Piese de mana de renume mondial



NEWTOM – CEL MAI MODERN ȘI COMPLET CBCT

■ CBCT de la New Tom este disponibil în România prin HALMADENT.

Dispozitive ultra-moderne, performanță ridicată, rezoluție până la 75 μm (grosimea minimă a secțiunii), câmp vizual maxim de 24x19 cm, respectiv 15x22 cm – pentru un diagnostic complet ce include zona cervicală. Funcția CineX oferă o imagine dinamică a structurilor în mișcare.

Domenii de aplicabilitate: implantologie, chirurgie, endodonție, ortodonție, patologii ORL și alte ramuri ale stomatologiei în care se

cer imagini clare. NewTom garantează măsurători precise, diagnosticare corectă și rată de succes a tratamentului crescută.

Necesitatea CBCT în ENDODONȚIE

Sistemele NewTom oferă imagini cu rezoluții până la 75 μm, 16bit image depth (peste 65.000



nuanțe de gri), ceea ce permite identificarea precisă a detaliilor anatomice și structurii osoase, explorând în detaliu zona de interes.

Relația CBCT – IMPLANT DENTAR

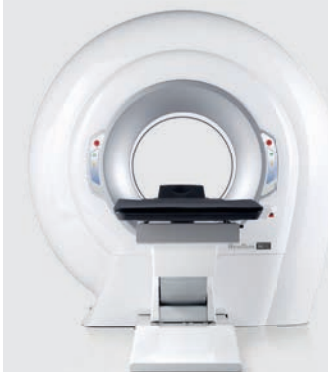
Aparatura și softul NewTom permite măsurarea densității osoase și crearea oricărui tip de secțiune pentru analiza calitativă a diferitelor zone din interiorul volumului. Se pot aprecia corect traiectoria, înclinația, adâncimea sau înălțimea acestuia și măsura cu precizie distanțele și dimensiunile care ne interesează. Softul include o „bibliotecă” de implanturi cu diferite caracteristici și dimensiuni, ceea ce permite simularea precisă a operației.

NewTom în ORTODONȚIE

Aparatura NewTom oferă o claritate deosebită pentru imagini, care permit identificarea și marcarea cu ușurință a înclinațiilor de rădăcină, pozițiilor dinților, absorbției, anomaliilor structurii dințului, poziției canalului mandibular ș.a.

Chirurgie orală și maxilo-facială

Aparatura NewTom oferă informații detaliate ale articulației, structurii anatomice și anatomiei individuale; astfel se pot stabili cele mai rezonabile tratamente pre și post-operatorii. ◀



www.halmadent.ro

AD

HTP® Medical

High Technology Products

Laser stomatologic „Made in Germany”
Investiție în viitor

elexxion nano

Diode	15 Watt Max. application power	20.000 Hz puls rate	808 nm Diode
-------	---	------------------------	-----------------

DPL
TECHNOLOGY INSIDE



elexxion

HTP Medical SRL

Tel/Fax: +40 217 955 990

Mobil: +40 799 869 011

office@htp.ro

www.htpmedical.ro

dental laser

Bulevardul Expoziției 1K,

sector 1, București

www.dental-laser.ro

LightWalker Universul la îndemână

canalicule dentinare
curate și intacte
în urma tratamentului
cu Laser

Fotona
choose perfection

Sistemul laser dentar de înaltă tehnologie

- Tratamente PARODONTALE cu TwinLight™
- Tratamente ENDODONTICE cu TwinLight™
- Albire cu TouchWhite™
- CHIRURGIE pe țesuturi moi fără suturi
- Stomatologie CONSERVATOARE favorabilă pentru pacient
- Îmbunătățirea manoperele de IMPLANTOLOGIE cu X-Runner®, prima piesă de mână cu laser dentar controlat digital



reddot design award
winner 2012

OFERTĂ

Achiziționează oricare laser Fotona LightWalker și primești **GRATUIT** un modul educațional din programul de Master 2019 organizat de The Laser and Health Academy (LA&HA). Locații de desfășurare a cursurilor: Liubliana, Roma, Zürich.

Pentru mai multe informații puteți suna la: 0721.256.652

Pentru comenzi sunați la: 0727.368.662
comenzi@gurskmedica.ro, www.gurskmedica.ro

Liubliana, Slovacia



Roma, Italia



Zürich, Elveția



Distribuitor:

GURSK
MEDICA

www.fotona.ro

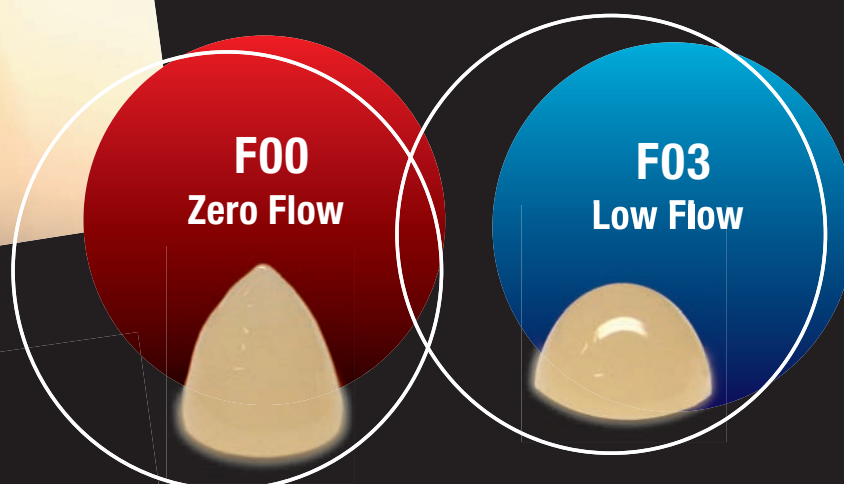


UN PLUS PENTRU TINE!

BEAUTIFIL Flow Plus

Compozit hibrid fluid pentru
dinții frontali și laterali

- Recomandat pentru orice tip de restaurații de la
clasa I la clasa aVa
- Indicat pentru suprafețele ocluzale solicitate
- Manevrabilitate excelentă care permite
aplicarea prin injectare
- Eliberarea și absorția prelungită de fluoruri
- Frumusețe naturală cu capacitate excelentă de
lustruire și finisare
- Opacitate deosebită la radiografiere



Minimally Invasive
Cosmetic Dentistry



PlurifarmDent
produse stomatologice

Str. Prof. Dr. Gheorghe Marinescu 41, sector 5, București, România
Telefon: 021.316.22.25, 021.316.22.24, 021.316.22.22, 021.316.22.15
E-mail: office@plurifarmdent.ro

ABC MASTERKIT CAVEX - SISTEMUL INOVATIV DE ALBIRE A DINȚILOR LA DOMICILIU

■ Un zâmbet strălucitor este una dintre cele mai atractive caracteristici ale oamenilor și dorința de a avea dinți albi este baza unora dintre cele mai cerute tratamente cosmetice la nivel mondial.

Cavex a creat Kit-ul de albire Cavex Bite&White ABC Masterkit unde AB&C vin de la „Activate” (activare), „Brighten” (strălucire) și „Condition” (protecție). Urmând acești 3 simpli pași, Cavex asigură un tratament de albire foarte eficient, sigur și fără durere.

Cu un conținut scăzut de peroxid de hidrogen și pH normal, acest kit are efecte adverse reduse în procesul de albire, față de alte produse concurente.

Activarea este primul pas și se face utilizând Cavex Bite&White StainLess. Această pastă răcoritoare are două funcții: o abilitate excepțională de a îndepărta petele de suprafață și plăcile permițând produsului de albit să intre în contact direct cu smalțul și abilitatea de a crește nivelul pH-ului din gura, creând astfel mediul propice pentru ca tratamentul să acționeze în condiții optime.

Strălucirea este realizată de Cavex Bite&White, un gel demonstrat a fi eficient și pe deasupra sigur cu un nivel de 16% de peroxid carbamid (egal cu 6% peroxid hidrogen). Adăugarea florurii de sodiu ajută întărirea smalțului în timp ce nitratul de potasiu ajută în eliminarea unei eventuale sensibilități. Cavex Bite&White are nevoie doar de o ora de tratament pentru a fi eficient.

Cavex Bite&White ExSense oferă protecție eliminând rapid și pe termen lung sensibilitatea dinților datorită conținutului de hidroxiapatită și a gelului de descompunere.

Recomandat de stomatologi și igienisti.

Pentru rezultate optime, dinții tăi vor fi mai întâi verificați pentru a elimina tartrul și a fi curățați.

Comentarii stomatologi

„ExSense chiar a ajutat în privința sensibilității.”

„Ambalarea Cavex Bite&White ABC Masterkit este o prezentare excelentă pentru pacienți.”

„Instrucțiunile sub forma de desen de pe cutie sunt precise.”

„Adăugarea unei paste de activare și a unei paste de protecție face ca pachetul de albire unic între kiturile de albire.”

„Pașii multipli de urmat pot fi dificili pentru unii pacienți.”

Comentarii pacienți

„Acest kit este complet, conține pasta de curățare, gel de albire și

pasta de protecție. Alte kit-uri nu au această asociere.”

„Ușor de folosit și eficient.”

„Instrucțiunile sub forma de pictorial de pe cutie sunt explicite.”

„ExSense face diferența în ceea ce privește sensibilitatea.”

today ▶ pagina 28

Recomandat de
stomatologi și
igienisti.



AD

New York Dental

Flexipalette

Flexipalette A, Flexipalette B, Flexipalette C, Flexipalette Color Match

Flexipalette set 450 ~~450~~ 399 LEI

Form A,B,C Color match 118 LEI

Smile Line are plăcerea să vă anunțe parteneriatul cu Styleitaliano, un grup de studiu format din medici și cercetători pasionați în estetica dentară. Prima lansare sub eticheta „SmileLine powered by Styleitaliano” este o gama de palete (contrastoare) pentru realizarea contrastului în fotografia dentară: Flexipalette.

Flexipalette este făcut dintr-o foaie de cupru flexibilă 100%, îmbinat cu Plastimed, un cauciuc siliconic medical, fără latex, sigur și hipoalergenic. Flexipalette poate fi sterilizat în autoclav la 135°, este absolut opac, fără reflexie, este neted, moale în gura pacientului, poate fi îndoit la unghi de 30°, 45°.

Smile Line 😊
made in switzerland

Smile Lite MDP

1700 LEI

Smile Lite MDP

mobile dental photography
by prof. Louis Hardan

OFERTĂ
pachet

Smile Lite MDP + Filtru
polarizare + difuzoare
laterale la prețul de
1900 lei
~~2125 lei~~



Filtru
polarizare 225 LEI

Difuzoare
laterale (2 buc.) 200 LEI

În zilele noastre, fiecare smartphone nou care sosește pe piață este echipat cu o cameră foto și mai performantă ca înaintea! Profitând de această evoluție în curs, Smile Line vă propune primul dispozitiv special Smile Lite MDP - „micul tău studio foto”, creat și testat timp de 3 ani pentru a oferi cele mai frumoase poze dentare cu telefonul smart.

Smile Lite MDP are 3 grupuri de LED-uri, fiecare grup se poate aprinde individual, putând astfel ajusta lumina. Smile Lite MDP este un dispozitiv plug and play, ușor de folosit, nu are nevoie de alte aplicații sau calibrări, are un adaptor universal care îl face compatibil cu orice smartphone cu lățimea între 55-85mm.

Accesorii (filtru și difuzoare) sunt opționale și se vând separat.



Poze neretuate făcute cu telefonul + Smile Lite MDP



Cluj-Napoca, Frunzisului 29



0364-104330
0747-504225



office@newyorkdental.ro



www.newyorkdental.ro

Comentarii stomatologi

"ExSense chiar a ajutat în privința sensibilității."

"Ambalarea Cavex Bite & White ABC Masterkit este o prezentare excelentă pentru pacienți."

"Instrucțiunile sub formă de desen de pe cutie sunt precise."

"Adăugarea unei paste de activare și a unei paste de protecție face ca pachetul de albire unic între kiturile de albire."

"Pași multipli de urmat pot fi dificili pentru unii pacienți."

Comentarii pacienți

"Acest kit este complet, conține pasta de curățare, gel de albire și pasta de protecție. Alte kit-uri nu au această asociere."

"Ușor de folosit și eficient."

"Instrucțiunile sub formă de pictorial de pe cutie sunt explicite."

"ExSense face diferența în ceea ce privește sensibilitatea."

"Este ușor dificil folosirea tuturor celor trei produse."

AD

Cone Beam 3D Imaging
NewTom
what's next



Fabricat în
ITALIA

Cele mai înalte standarde de imagistică dentară, cu multiple variante de vizualizare și un nivel superior de prelucrare, adaptate celor mai moderne clinici stomatologice.

NewTom este compania care a creat primul sistem CBCT (Cone Beam Computer Tomography - tomografie computerizată cu fascicul conic) din lume, în 1996. NewTom 9000, cunoscut și ca Maxiscan, este recunoscut drept părintele tuturor unităților cu raze X, bazate pe tehnologia Cone Beam.

Cu peste 20 de ani de experiență, cercetare și inovație, NewTom s-a remarcat prin excelență și calitate.

Inovatoare și fiabile, unitățile de radiologie dentară NewTom garantează cele mai bune rezultate de diagnosticare.



GO

FOV max:
10 x 10 cm

VGi^{evo}

FOV max:
24 x 19 cm



5GXL

FOV max:
15 x 22 cm



GiANO

FOV max:
11 x 13 cm



today ◀ pagina 27

„Este ușor dificil folosirea tuturor celor trei produse.”

Produs distribuit de: SC New York Dental SRL, Cluj-Napoca. ◀

www.newyorkdental.ro

PRINCIPIUL VECTOR: SIGUR, BLÂND ȘI PROTECTOR

■ Instrumentele cu ultrasunete au devenit în tratamentul parodontal ca o alternativă la instrumentele tradiționale manuale. Uneori aceste instrumente se mișcă eliptic, ceea ce înseamnă că nici o muncă fără vibrații nu este întotdeauna posibilă pe fiecare suprafață dentară. Acest lucru poate duce la iritarea și pierderea nedorită a substanței de pe suprafața rădăcinii. Metoda, până în prezent, neegalată și pusă în practică cu meticulozitate de către Dürr Dental: principiul Vector – un tratament parodontal provabil blând și ușor.

Energia cu ultrasunete este deviată cu precizie într-o direcție liniară, iar datorită acestui sistem patentat de deformare a vibrațiilor, ansa instrumentului se deplasează doar paralel cu suprafața rădăcinii. Tratamentul poate fi administrat într-un mod eficient din punct de vedere clinic, utilizând energia cu ultrasunete, fără a provoca traume pacientului.

Gama de utilizări se extinde de la îndepărtarea plăcii subgingivale la îndepărtarea tartrului supragingival. În plus, sistemul are avantaje atunci când vine vorba de îngrijirea implantului dentar, periimplantite și tratamentul parodontal. ◀

www.duerrglobal.com

*Pentru mai multe detalii sau pentru o demonstrație, vă rugăm să ne contactați.

HalmaDent



INSTALARE
GRATUITĂ



PLATA ÎN RATE



POSTGARANȚIE
10 ANI

Str. Banatului, Nr. 10, Brașov
Tel.: 0268 414 157 • 0773 322 322
E-mail: office@halmadent.ro
www.halmadent.ro



Join the MOVEment towards

3Shape TRIOS MOVE

Noile aplicații Trios

Diagnostic și plan de tratament cu ajutorul
TRIOS Patient Monitoring*,
3Shape TRIOS Smile Design
și TRIOS Treatment Simulator*.

* în curând

Brat mobil ajustabil

Mutarea ecranului în fața pacientului
pentru a-l implica direct în procesul de
scanare și de planificare a tratamentului.

Ecran 13.3" Full HD Touch LCD screen

Dimensiunea perfectă pentru o vizualizare
optimă, atât pentru doctor cât și pentru pacient.

Computer foarte performant integrat

Confera o experiență unică printr-o
scanare extrem de rapidă și precisă.
Poate fi utilizat cu oricare dintre
scanerile Trios.

4 roți cu sistem de blocare integrat

Acum este foarte simplu să mutați scannerul
în jurul unit-ului sau dintr-un cabinet în altul.

Scanner

TRIOS 3 Wireless



TRIOS 3



TRIOS 3 Mono



Mâner

Pen



Handle



Configurare

Pod



MOVE



Cart



Beneficiile amprentării digitale:

Pentru pacienți:

- Foarte rapid și confortabil.
- Rezultate îmbunătățite.
- Reduce stresul datorat șlefuirilor prelungite.
- Reduce numărul vizitelor la cabinet.
- Reduce timpul petrecut în cabinet.

Pentru medicii dentiști:

- Mai puține adaptări și șlefuiuri - ghidaj în timpul șlefuirii.
- Precizie înaltă a lucrărilor.
- Operațiune mult mai rapidă decât în cazul amprentării tradiționale.
- Nu sunt necesare reamprentări.
- Fără necesitatea utilizării materialelor pentru amprentare.
- Elimină costurile materialelor pentru amprentare, depozitare, transport.
- Se asigură training.

Compania 3Shape deschide calea spre noua tehnologie a amprentării digitale. Scannerul intraoral Trios permite o utilizare extrem de facilă realizând amprente digitale de înaltă precizie într-un timp foarte scurt. Sistemul Trios înlătură necesitatea utilizării spray-ului de scanare.

Un model potrivit pentru fiecare cabinet

Configurați-vă scannerul 3Shape TRIOS® în funcție de nevoile și bugetul dumneavoastră

3shape

DIGITAL DENTISTRY
specialistul tău în tehnologie

ALLIGATOR

✉ office@alligator-dent.ro 🌐 www.alligator-dent.ro

☎ 0723 316 317 ☎ 0722 316 614



MATERIALE REGENERATIVE ZIMMER DENTAL – O GAMĂ COMPLETĂ PENTRU GESTIONAREA CU SUCCES A ORICĂRUI CAZ

■ Zimmer Dental oferă gama completă de materiale regenerative, pentru regenerarea osoasă și refacerea tisulară.

Produse pentru regenerarea țesuturilor dure

Produse din oase de origine bovină au fost folosite cu

succes în cazuri precum sinuslift, augmentări de creastă, conservarea crestei alveolare, defecte ale alveolei și defectele parodontale.

Produse pentru regenerarea țesuturilor moi

Familia Zimmer de produse recomandate pentru regenerarea țesu-

turilor moi include membrana Zimmer® Socket Repair pentru refacerea peretilor alveolei postextractionale, membrane CopiOs® din pericard bovin, membrane resorbabile din collagen: BioMend® și BioMendExtend, și produse absorbabile din collagen dedicate plăgilor (CollaTape, CollaPlug, CollaCote).

Folosind materiale pe bază de collagen, aceste produse oferă un suport pentru refacerea țesutului-gazdă.

Toate aceste produse au fost folosite în procedurile de regenerare osoasă, precum și în augmentarea țesuturilor moi și de tratare a plăgilor. Obținerea materialelor regenerative are la bază procesul Tuto-plast.

Acesta se folosește cu succes de peste 40 de ani și constă în: delipidizarea produsului, tratamentul osmotic al acestuia, tratamentul oxidativ, deshidratare și iradiere cu raze gamma în doze mici. Se păstrează astfel mineralele, matricea de collagen și integritatea țesutului, în timp ce germenii patogeni, antigenele și virușii sunt îndepărtați în siguranță. ◀

www.sitea.ro



DENTAL PARTNER'S GRUP S.R.L. DENTAL & MEDICAL INSTRUMENTS & TOOLS

GAMA COMPLETĂ DE ECHIPAMENTE PROMAX 3D PLANMECA



Echipamentele complexe 3D **PLANMECA** oferă toate dimensiunile de volum necesare pentru diagnosticarea regiunii maxilofaciale, de la cele mai mici cazuri până la imagini ale întregului craniu. În plus, PLANMECA vă oferă o gamă largă de soft-uri și tehnici pentru a putea pune în practică cele mai sigure decizii și de a avea cele mai bune rezultate în analiza unui plan de tratament ideal.

Modulul ROMEXIS® destinat echipamentelor 3D oferă sistemul complet de achiziție, vizualizare și prelucrare radiografii 3D cu instrumente de lucru special concepute pentru medici: implantologi, endodonți, parodontologi, chirurghi sau radiologi.

O parte din modulele opționale destinate echipamentelor 3D sunt:

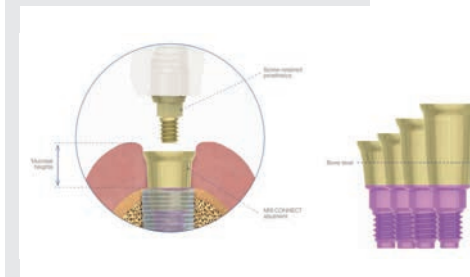
- Programe panoramice avansate.
- Soft ORL.
- Impression scan - scanarea și stocarea digitală a modelelor de gips și suprapunerea peste achiziția de tip CBCT.
- Modul 3D Endo - ce vă ajută în identificarea anomaliilor sistemului canicular, diagnosticul în patologia periapicală, evaluarea complicațiilor în tratamentul endodontic, localizarea resorbției radiculare, determinarea exactă a apexului, măsurători exacte.
- 3D Proface-foto 3D și radiografie într-o singură scanare.
- 3D Soft Implant-soft planificare implanturi.
- 3D Ortho Studio - instrumente inovatoare pentru ortodonți și tehnică dentară conceput pentru examinarea și analiza modelelor dentare digitale.
- Romexis Cephalometric Analysis - soft analiză pentru planul ortodontic de tratament.
- Romexis DICOM print - soft pentru conectare la imprimanta 3D.
- Romexis 3D TMJ Module - include Cross section module.

Echipamentele 3D PLANMECA reprezintă soluția integrată de radiologie, dedicată pentru achiziții CBCT, incluzând și imagini 3D, achiziții 2D digitale panoramice și cefalometrice, toate acestea fiind înglobate într-un singur echipament.

Pentru detalii și informații suplimentare ne puteți apela folosind datele de contact de mai jos.

MIS – NOUȚĂȚI

■ MIS România are plăcerea de a vă anunța noutățile acestei primăveri:



- Noul implant Seven cu trăsături îmbunătățite: platform switching, gât cilindric drept, distanța între spire de 2 mm, trăsături ce-i conferă valoare superioară în preservarea osului, generează volum crescut de țesut moale, determină reducerea presiunii pe zona creștală în tipul 1 și 2 de os, control sporit al inserției, stabilitate primară superioară în os tip 3, 4.
- MIS CONNECT – un sistem protetic permanent, ce aduce pragul restaurării protetice la nivel gingival – “tissue level”. Sistemul conține un bont îngust, solid, cu diferite înălțimi gingivale, ce se înșurubează direct în implant. Poate fi utilizat în restaurări uni sau multidentare înșurubate, în încărcare imediată sau stadiul II. Are înaltă acuratețe datorită conexiunii interne, este simplu de folosit, cu rezultate estetice predictibile, ușor de obținut.
- OSSIX® VOLUMAX, membrană de collagen, tehnologie Glymatrix, 1–2 mm grosime, expandabilă în mediu umed; este rezistentă la degradare când este expusă, supusă în timp unui proces de mineralizare și osificare progresivă, adaptându-se și aderând la os. Este mai puțin condensată față de OSSIX® PLUS. ◀

www.misromania.ro

Un miliard de zâmbete în lumea întreagă.

Ca lider mondial în tehnologia materialelor de restaurare dentară estetică, gama de rășini compozite 3M[™] Filtek[™] este testată de peste un miliard de ori în întreaga lume.

Noi suntem cei care am introdus nano-tehnologia în domeniul materialelor compozite și continuăm să ridicăm ștacheta pentru a soluționa provocările restaurărilor directe în jurul globului.

Acum vă puteți simplifica procedura de restaurare și necesarul de materiale din cabinet folosind un singur brand de materiale compozite - 3M[™] Filtek[™].



www.3M.com/Filtek

3M Science. Applied to Life.™

3M, ESPE și Filtek sunt mărci înregistrate ale 3M sau 3M Deutschland GmbH. Folosite sub licență în Canada.
© 3M 2018. Toate drepturile rezervate.

3M România, Bucharest Business Park,
Corp D, Et.3, Str. Menuetului nr. 12, București, Sector 1
Tel. (021) 202 8000, Fax (021) 317 3184
Email innovation.ro@mmm.com
Web 3M.com/ro

Reabilitarea orală totală minim invazivă utilizând tehnica Stamp

Autor: Dr. Ivan Raychev, Bulgaria

■ În mod tradițional, pacienții cu abrazi dentară severă aveau o singură opțiune de tratament: realizarea restaurărilor indirecte (în general coroane) care necesitau îndepărtarea unei părți semnificative din structura dentară sănătoasă. Datorită tehnicilor adezive și materialelor pentru restaurări inovatoare aflate în plină dezvoltare, au apărut alternative de tratament mai puțin invazive. Șablonul ocluzal descris în

cele ce urmează poate fi o opțiune pentru cei care doresc să adopte o procedură cu grad ridicat de eficacitate și predictibilitate.

Spațiu necesar

O pacientă s-a prezentat la cabinet cu semne evidente de abraziune și atritie, în special în zona frontală (Fig. 1).

O examinare clinică detaliată a relevat că dinții pot fi restaurați nu-

mai dacă se creează spațiu suplimentar (Fig. 2).

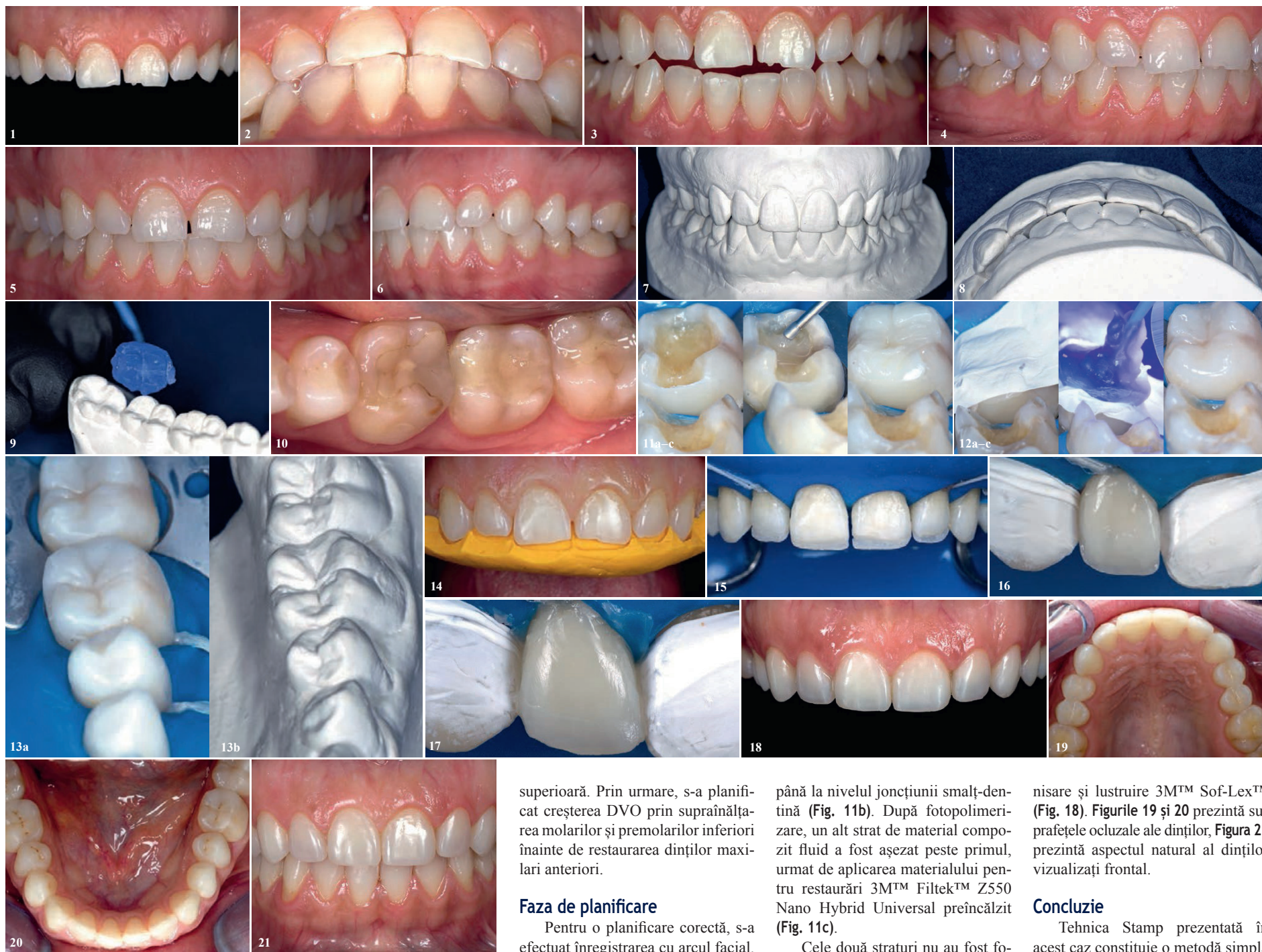
Se constată lipsa ghidajului anterior (Fig. 3), în timp ce articulațiile temporomandibulare sunt în poziție corectă, cu maxilarele în poziția de intercuspitate maximă (Fig. 4-6). În acest caz, este evident că nu s-a produs scăderea dimensiunii verticale a ocluziei (DVO); cauza lipsei de spațiu o constituie supraerupția în zona anterioară inferioară și zona laterală

pe molari, suprafața ocluzală a premolarilor a fost doar abrazată cu discuri 3M™ Sof-Lex™, pentru o aderență sigură. După aceea, s-a efectuat demineralizarea suprafețelor dentinei și smalțului, urmată de clătirea gelului demineralizant și aplicarea unui adeziv pe dinți înainte de construirea peretelui proximal al celui de-al doilea molar (Fig. 11a). Cavitatea a fost umplută cu material pentru restaurări 3M™ Filtek™ Flowable

Tehnica de stratificare anterioară

După finalizarea ambelor cadrane, s-a realizat restaurarea dinților maxilari anteriori cu ajutorul unei chei de silicon (Fig. 14). Au fost utilizate două nuanțe și opacități diferite ale materialului pentru restaurări 3M™ Filtek™ Ultimate Universal, utilizând tehnica Style Italiano. Figurile 15-17 ilustrează abordarea.

La final, toate restaurările au fost finisate și lustruite cu sistemul de fi-



► Fig. 1: Pacientă tânără cu defect al incisivului central cauzat de abraziune și atritie. ► Fig. 2: Pentru restaurarea unui dinte anterior, este necesar spațiu suplimentar. O posibilă soluție ar fi creșterea dimensiunii verticale a ocluziei (DVO). ► Fig. 3: Lipsa ghidajului anterior și contacte multiple între canini și dinții posteriori în mișcările de lateralitate. ► Fig. 4: Vedere laterală a maxilarelor în poziția de intercuspitate maximă. ► Fig. 5: Vedere frontală a dinților în poziția de intercuspitate maximă. ► Fig. 6: Partea stângă a maxilarului în poziția de intercuspitate maximă. ► Fig. 7: Mulaj reprezentând formele planificate ale dinților și noua DVO. ► Fig. 8: Spațiul este suficient pentru restaurările anterioare planificate. ► Fig. 9: Utilizarea LC Block-Out Resin (Ultradent) pentru crearea a opt șabloane ocluzale ale premolarilor și molarilor mandibulari: Rășina ar trebui să acopere o treime a fețelor orale și linguale ale fiecărui dinte, pentru a înregistra anatomia ocluziei dentare a modelului și pentru a permite transferul direct în cavitatea orală. ► Fig. 10: Dinții posteriori din cadranul mandibular stâng, gata pentru preparare. ► Fig. 11a-c: Reconstituirea celui de-al doilea perete proximal al molarului cu materialul pentru restaurări 3M™ Filtek™ Z550 Nano Hybrid Universal. Peretele este mai jos decât nivelul anticipat al muchiei ocluzale proximale, pentru a evita interferența cu șablonul ocluzal (a). Înlocuirea dentinei cu compozit fluid (b). Restaurarea cu un strat superior de compozit nefotopolimerizat (c). ► Fig. 12a-c: Compozit acoperit cu o membrană din PFTE, gata pentru transferul anatomiei ocluziei (a). Utilizarea șablonului ocluzal pentru a crea anatomia dorită în timp ce se efectuează polimerizarea (b). După îndepărtarea benzii, este vizibilă anatomia dorită (c). ► Fig. 13a și b: Dinții posteriori restaurați pe mandibula stângă, copie exactă a modelului de laborator. ► Fig. 14: O cheie de silicon produsă după modelul de laborator este utilizată pentru restaurarea anatomiei dinților anteriori conform planificării. ► Fig. 15: Crearea suprafețelor linguale și a mușchilor incizale ale dinților anteriori utilizând materialul pentru restaurări 3M™ Filtek™ Ultimate Universal, nuanța A1E (smalt). ► Fig. 16: Construirea centrului dentinar al incisivului lateral cu nuanța A2B (body). ► Fig. 17: Crearea stratului de smalț final cu material pentru restaurări, nuanța A1E. ► Fig. 18: Restaurările după finisare și lustruire. ► Fig. 19: Vedere ocluzală a dinților maxilari ... ► Fig. 20: ... și a dinților mandibulari după tratament. ► Fig. 21: Se obține un rezultat estetic și funcțional.

superioară. Prin urmare, s-a planificat creșterea DVO prin supraînălțarea molarilor și premolarilor inferiori înainte de restaurarea dinților maxilari anteriori.

Faza de planificare

Pentru o planificare corectă, s-a efectuat înregistrarea cu arc facial, s-au luat amprente și s-au realizat modele de studiu. După aceea, s-a realizat articularea modelelor de diagnostic și s-a creat wax-up prin tehnica aditivă până la DVO dorită. Situația cu proporții optimizate ale incisivilor maxilari, înălțimea crescută a dinților mandibulari posteriori și un ghidaj anterior stabilit a fost apoi reprodușă prin modele (Fig. 7 și 8). În final, s-au realizat șabloane ocluzale posterioare pe modelul mandibulei (Fig. 9).

Transferul în cavitatea orală

Pentru a realiza tratamentul planificat, a fost necesară îndepărtarea mai multor obturații necorespunzătoare (Fig. 10).

După exereza țesutului alterat și prepararea cavităților de Clasa a II-a

până la nivelul joncțiunii smalț-dentină (Fig. 11b). După fotopolimerizare, un alt strat de material compozit fluid a fost așezat peste primul, urmat de aplicarea materialului pentru restaurări 3M™ Filtek™ Z550 Nano Hybrid Universal preîncălzit (Fig. 11c).

Cele două straturi nu au fost fotopolimerizate, doar modelate grosier și apoi acoperite cu o membrană de teflon pentru a preveni lipirea șablonului ocluzal de compozit (Fig. 12a). Șablonul ocluzal a fost poziționat, apăsător pe dinte cu presiune uniformă, pentru a crea anatomia ocluziei, și în final fotopolimerizat (Fig. 12b). Membrana de teflon a fost îndepărtată și s-a obținut copia exactă a modelajului în ceară realizat în laborator (Fig. 12c).

Ceilalți molari și premolari mandibulari au fost restaurați în același mod, unul câte unul. În timpul procedurii, dinții adiacenți au fost protejați în permanență cu bandă din PFTE. Figura 13a și b prezintă cadranul stâng restaurat alături de modelul de laborator, pentru a vizualiza similaritatea suprafețelor ocluzale.

nisare și lustruire 3M™ Sof-Lex™ (Fig. 18). Figurile 19 și 20 prezintă suprafețele ocluzale ale dinților, Figura 21 prezintă aspectul natural al dinților vizualizați frontal.

Concluzie

Tehnica Stamp prezentată în acest caz constituie o metodă simplă și eficientă pentru proceduri de restaurare complexe ce utilizează materiale compozite. Aceasta poate fi folosită intraoral atunci când anatomia ocluzală a dintelui care trebuie restaurat este păstrată – ca în cazul de față – în mod semidirect, utilizând modele și o fază de planificare în laborator. În combinație cu tehnica de stratificare anterioară care utilizează doar două straturi și două nuanțe de compozit, aceasta reprezintă o metodă predictibilă și eficientă de reabilitare totală minim invazivă a cavității orale. ◀

Dr Ivan Raychev
office@ivan-raychev.com

PHILIPS

sonicare

4500 ProtectiveClean

PROFESSIONAL

Nou

Gingii mai sănătoase. Dinți mai albi.

Dinți foarte curați de la prima
utilizare. Dinți mai albi în 7 zile.
Gingii mai sănătoase după
numai 2 săptămâni*.

innovation ✨ you



*vs o periuță manuală.

Prepararea cavităților de acces endodontic – pentru obținerea unor rezultate pe termen lung

Autor: Dr. L. Stephen Buchanan, SUA

■ În timpul tratamentelor dentare se pot produce erori. Acesta este motivul pentru care ratarea accesului chiar la începutul unui tratament de canal radicular este mult mai devastatoare decât credem, problemele provenind din utilizarea necorespunzătoare a conului de gutapercă chiar înainte de a termina cazul. Dacă este ratat canalul, cazul este compromis, indiferent de cât de bine este realizată procedura în continuare. Dacă este perforat dinte, titaniul începe să arate mai bine. Dacă sunt realizate cavități uriașe de acces este de așteptat un număr relativ mare de dinți fracturați pe o perioadă de cinci ani de tratament. Dacă ratați procedura de acces prin începerea instrumentării canalelor înainte de realizarea unei căi drepte, perfect netede în fiecare orificiu al canalului veți întâmpina probleme de fiecare dată când veți folosi un ac, un ac de irigare, un explorator, un vârf de gutapercă.

Nu doresc să critic, ci doar admit faptul că am învățat, de obicei, pe calea mai grea, că lucrând cu dinții și sistemele radiculare de canal trebuie să îmi petrec suficient timp pentru a crea căi perfecte de intrare în canale, înainte de a începe să lucrez. Deci, de ce trebuie să mă gândesc foarte bine înainte de a începe fiecare cavitate de acces-chiar și după 35 de ani de experiență-pentru a fi sigur că voi atinge obiectivul pe care știu că trebuie să îl îndeplinesc înainte de a mă aventura mai departe.

Zen și arta accesului endodontic

Robert Persig, în cartea sa „Zen și arta întreținerii motocicletelor”¹, a

descriș că a fost profund frustrat atunci când un șurub s-a tocit atunci când încerca să scoată capacele laterale ale motorului motocicletei sale, pentru a o reconstrui. Recondiționarea nu putea continua până când nu rezolva această problemă. Se aștepta să termine în câteva zile această misiune, totuși a fost uimit de furia pe care a experimentat-o atunci când s-a confruntat cu această problemă.

Cu cât se gîndea mai mult la această problemă, cu atât era mai uimit de răspunsul său instinctual, până când și-a dat seama că a subevaluat această parte a procedurii de reconstrucție, gândindu-se în special la procedurile mai complicate, cum ar fi demontarea carcasei cilindrului, honuirea cilindrului, înlocuirea pistonului și remontarea acestor piese. Și-a dat seama că nu va progresa până când nu va îndepărta capacul lateral, astfel el a început să demonteze acea parte a capacului, o misiune separată și importantă, o realizare care îi va aduce satisfacție, dacă o va putea termina în doar câteva ore.

Așa este și cu endodonția. Când ne dăm seama cât de importantă este calitatea preparărilor de acces pentru restul cazului, nu ne prea vine să intrăm într-un canal înainte de a asigura o cale ideală. Aristotel a spus bine-excelența este un obicei, nu o trăsătură de caracter. Deci, cum arată excelența privind calea de acces în secolul 21?

Eșuarea planificării înseamnă planificarea eșecului

Atul Gawande, în cartea sa „The Checklist Manifesto”² descrie im-

portanța planificării nu doar a procedurii, ci și a modului în care fiecare aspect al procedurii trebuie gândit în detaliu, de la început până la sfârșit, dacă se dorește obținerea unor rezultate ideale. Imaginile preoperatorii descriu cu exactitate provocările anatomice? Clinicianul are o mărire și o lumină adecvată? Unelte de tăiere sunt adecvate și bine alese? Sunt stabilite locațiile, unghiurile și adâncimile de intrare înainte de a începe procedura? Adâncimea de tăiere maximă este marcată pe frezele de acces? Există proceduri pentru cazul canalelor calcificate? Și așa mai departe.

Cu alte cuvinte, atitudinea lui Alfred E. Neumann „Ce, îmi fac griji?” nu este adecvată în timpul acestui eveniment critic. Dimpotrivă, atunci când fiecare dintre aceste elemente critice este inclus în planificarea tratamentului și în executarea unei preparații ideale a cavității de acces, restul procedurii devine din ce în ce mai simplă pe măsură ce se apropie de final.

Imagistica dentară

Nu am fi putut să facem vreun studiu fără invenția lui Roentgen, aceea a radiografiei dentare, deci nu este așa greu să recunoaștem necesitatea radiografiei preoperatorii ideale. Imagistica preoperatorie ideală cu raze X trebuie să includă un unghi direct care separă perfect contactele meziale și distale-fie realizată periapical, fie ca film mușcat și cel puțin o imagine din afara unghiului pentru a capta date din planul Z (bucolingual) al dintelui în cauză.

Primul cadou al imagisticii CBCT în domeniul endodonției a fost găsirea tuturor canalelor unui dinte. Cel de-al doilea dar al său este micșorarea, cât mai mult posibil, a dimensiunii orificiului de acces, deoarece cavitatea nu mai este portul principal de vizionare în camera pulpară și dincolo de ea. De fapt, imagistica CT este singura necesară pentru relevarea anatomiei spațiilor canalelor radiculare, permițând ca orificiile de acces să fie folosite exclusiv pentru tratament, și nu ca portale exploratorii. În cele din urmă, tehnicile de acces în cazul tratamentelor de canal radicular vor fi realizate cu ghidaj asistat de CT, permițând ca molarul să fie tratat prin trei până la patru găuri de 1 mm, mai degrabă decât prin cavitățile de acces de 2–4 mm ce folosite astăzi.³

Forma conturului

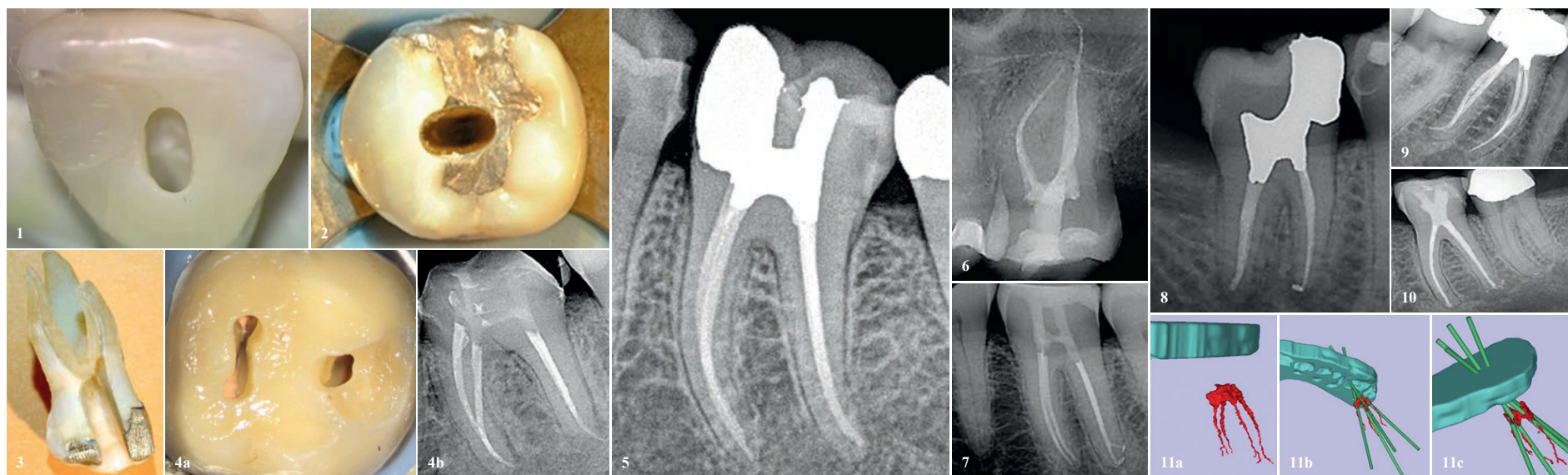
Deci, care sunt obiectivele pe care le luăm în considerare atunci când planificăm invazia unui canal radicular? În principiu, toate cavitățile de acces sunt tăiate păstrând un echilibru între conservare și forma dorită. Tăiem cât mai puțin structura dinților, asigurând în același timp căi ideale în fiecare canal. Obiectivele căii de acces devin destul de simple; avem nevoie de o cale convenabilă, altfel nu ne putem îndeplini sarcina, dar ne străduim mereu să păstrăm integritatea structurală a dintelui. Acest lucru se reduce la trei obiective ușor de amintit:

- 1) La nivelul dinților anteriori și premolari, forma de conservare se găsește în dimensiunea mezial-

distală. De obicei, forma cavității anterioare de acces era triunghiulară datorită cornului pulpar mezial și distal- ceea ce e logic până ajungem să luăm în considerare consecințele structurale, o slăbire inutilă a structurii coroanare pentru a asigura că aceste coarne laterale ale pulpei sunt curățate, când și cele mai mici retenții realizate cu un vârf ultrasonic #2 Mueller Bur sau Buc-1 (Spartan) ar putea fi suficiente. Premolarii au camere pulpare asemănătoare cu forma unei mâini, care, din fericire, se aliniază în direcția buco-linguală, unghiul recomandat al cavității de acces este, de asemenea, buco-lingual, combinând simultan confortul și conservarea.

La nivelul dinților anteriori, forma convenabilă este mai greu de obținut deoarece marginea incisivă trebuie evitată, datorită obiectivelor estetice postendodontice, necesitănd astfel o incizie mai adâncă sub cingulum pentru a permite crearea unei căi de intrare mai drepte, ținând cont de zona „no-fly” a muchiei incisive. Cea mai periculoasă eroare la crearea cavității de acces anterior este tăierea neadecvată a ceea ce dr. Schilder numea „triunghiul lingual dental” sub cingulum, iar acest lucru poate fi realizat cu o minimă slăbire structurală atunci când dimensiunea mezio-distală este menținută la o lățime de 1 până la 1,5 mm (Fig. 1).

- 2) În ceea ce privește dinții posteriori, premolari și molari este im-



• **Fig. 1:** Incisiv maxilar central cu cavitate de acces asemănătoare unei fante de dimensiuni mici tăiată corect pe marginea incizală, sub cingulum și îngustă în dimensiunea mezial-distală. (Fotografii: oferite de către Dr. L. Stephen Buchanan, dacă nu este altfel specificat). • **Fig. 2:** Premolar mandibular cu cavitate de acces asemănătoare unei fante pentru un singur canal radicular. Se observă modul în care cavitatea de acces este îndreptată către vârful bucal al părții active a cuspidului și mai puțin către partea pasivă a cuspidului lingual, dar este centrat deasupra structurii radiculare, așa cum reiese din imaginea maxilarului pe care este prinsă clema pentru diga de cauciuc la nivelul joncțiunii smalț-cement. • **Fig. 3:** Secțiune sagitală a unui molar maxilar având cavitatea de acces spre partea mezială, paralelă cu suprafața mezială a dintelui și mai puțin spre jumătatea distală a dintelui. • **Fig. 4a și b:** Cavități de acces create într-un molar cu preparație de coroană care necesită tratament de canal radicular (stânga). Radiografia postoperatorie (dreapta) care ilustrează o bună gestionare a modelării, curățării și obturației canalului în ciuda dimensiunii minime a orificiului de acces. Se remarcă conservarea în cea mai mare parte a plafonului camerei pulpare. (Fotografii: oferite de către Dr. Steve Baerg). • **Fig. 5:** Radiografia postoperatorie a unui molar mandibular tratat printr-un defect carios mezial și printr-o a doua intrare mică în fosa centrală. Păstrarea dentinei între punctele de intrare este denumită configurație de tip „truss”. (Foto: oferită de către Dr. John Khademi). • **Fig. 6:** Această radiografie postoperatorie prezintă o cavitate de acces foarte mică, la care aceasta reprezintă o chestiune de mândrie printre cei din clubul „IBAC”. (Foto: oferită de către Dr. Jeff Pafford). • **Fig. 7:** Molar mandibular prezentând o calcifiere aproape totală a camerei pulpare înainte de tratamentul de canal radicular, realizat prin două orificii de acces perfect închise, lăsând un istm de 0,75 mm. Se observă rezultatele tratamentului definitiv în treimea apicală a fiecărui canal. (Foto: oferită de către Dr. N. Pushpak). • **Fig. 8:** Acest design al restaurării cavității de acces a fost oportun în cel mai bun sens al cuvântului. Starea afecțiunii endodontice a pacientului a fost rezolvată fără să se realizeze aproape nicio tăietură, păstrând integritatea structurală a dintelui prin utilizarea defectului carios curățat drept cavitate de acces. Nu a fost nevoie de o coroană cu acoperire completă. (Foto: oferită de către Dr. Michael Trudeau). • **Fig. 9:** Acest molar inferior a fost tratat printr-o deschidere de acces mai mică de 2 mm², tăiată chiar în spatele creastei triunghiulare MB. Este de remarcat tratamentul definitiv al treimilor apicale ale tuturor celor patru canale, în ciuda orificiului îngust de intrare. (Foto: oferită de către Dr. Charles Maupin). • **Fig. 10:** Radiografia postoperatorie a unui molar mandibular tratat printr-o tehnică alternativă la configurația tip „truss”, o cavitate de acces „X”, un design care minimizează îndepărtarea structurii dentare în corpul critic al dintelui (cazul autorului). • **Fig. 11a–c:** De la stânga: planificarea tratamentului virtual pentru accesul endodontic ghidat cu CT (CT-GEA). Dintele care urmează a fi tratat este segmentat de către volumul CT, traseele ideale de acces sunt reprezentate grafic pe suprafața ocluzală a dintelui, iar un ghidaj CT-GEA este imprimat 3-D. • **Fig. 12a–d:** De la stânga: Rădăcina fracturată #18 a autorului; dinte reproduș în model de gips după extracție, având ghidajul CT-GEA montat și prima freză plasată pe poziție; cele două orificii mici de intrare sunt tăiate cu ajutorul ghidajului; radiografie post-tratament care ilustrează conurile aflate în canale după ce au fost negociate și modelate.

portant să ne amintim faptul că suprafețele lor ocluzale nu sunt centrate pe structura rădăcinii, ci sunt înclinate către partea cuspidală a structurii radiculare. Deoarece camerele pulpare sunt centrate în structura rădăcinii, nu centrate sub suprafața ocluzală, accesul la nivelul dinților posteriori este cel mai bine realizat prin tăierea în apropierea părților active ale cuspidilor, aflându-se la 1-2 mm distanță față de părțile pasive ale cuspidilor (Fig. 2).

- 3) La nivelul dinților molari, forma de conservare este menținută prin evitarea jumătății distale a planului ocluzal, întrucât căile ideale ale acelor din canalele distale ale molarilor superiori și inferiori sunt înclinate mult mezial, atât de mult încât canalele distale ale molarilor inferiori sunt cele mai bune referințe pentru vârfurile cuspidilor MB sau ML și canalele disto-bucale ale molarilor superiori se raportează cel mai bine la vârfurile cuspidilor palatinali. Forma convenabilă se obține prin tăierea peretelui mezial al cavităților de acces de la nivelul molarilor paralel cu suprafața mezială a dintelui (Fig. 3).

Înapoi din abis

Am deprins tehnica Schilder la Universitatea din Pacific sub îndrumarea Dr. Michael Scianamblo și după absolvirea școlii sub îndrumarea Dr. Cliff Ruddle. Am înțeles nevoia clinică pe care Dr. Schilder o subliniase, aceea de a realiza un orificiu un acces adecvat pentru a trata întregul sistem radicular într-o manieră predictivă și mi-a plăcut să lucrez cu cavități mari de acces și forme generoase ale canalelor coronale pe care el le recomanda, până când l-am întâlnit pe Dr. Carl Reider, un binecunoscut profesor din California de Sud.

Când l-am întrebat ce dorește cel mai mult de la medicii endodonți la care el trimitea pacienții, a spus că își dorea să putem „aspira pulpa fără a tăia structura dintelui”. Așa cum am vorbit, am ajuns să înțeleg mai bine necesitatea de conservare a dinților pe termen lung, și am început să caut instrumente și metode care ar permite obținerea constantă a acelorași rezultate endodontice ideale folosind orificii de acces și canale coronale de dimensiuni mai mici.

În cele din urmă, aceasta a fost inspirația pentru invenția mea privind limitările diametrului maxim al spirei (Maximum Flute Diameter-MFD) pentru acele rotative GT și GTX (DENTSPLY Tulsa Dental Specialties), LAX (extensia liniei angulare) GuidedAccess Diamond Burs produsă de SybronEndo, precum și pentru metodele de obturare utilizând dispozitive flexibile de condensare, cum ar fi pluggerul electric al System-B Continuous Wave (SybronEndo) și obturatoarele GT/GTX (DENTSPLY Tulsa Dental Specialties).

The Itty Bitty Access Committee

De la trezirea inițială din anii '80, această nevoie s-a auzit ca o voce singuratică în sălbăticie până în ultimii 10 ani, când o generație de dentiști și endodonțiști au intrat în noua realitate a implantologiei, ca alterna-

tivă la tratamentul de canal radicular, au preluat dorința obținerii unor rezultate pe termen lung prin conservare structurală îmbunătățită, devenind în cele din urmă ceea ce numesc în glumă The Itty's Bitty Committee (IABC).

Așa cum se întâmplă adesea, cineva din afara specialității noastre, un medic stomatolog generalist pe nume Dr. David Clark, a început să să arate elefantul-acces din camera endodontică. Împreună cu amicul meu, Dr. John Khademi, au apelat la

posibilitățile prin care se puteau crea cavități de acces mai conservatoare⁴ și, unul câte unul, un grup de tineri endodonțiști s-au alăturat jocului despre cine poate face un tratament de canal radicular perfect prin cea mai mică cavitate de acces. Acest grup de talente adunat ad-hoc a inițiat clubul IBAC.

Cazurile prezentate în **Figura 4** până la 10-cele mai multe realizate de către membrii IBAC-mă fac foarte fericit și temător în același timp. Ce fac ei? Intrări mici, lăsând plafonul

camerei pulpare intact și coarnele pulpare laterale expuse sau doar un tratament de canal prin cavități restaurative create anterior!

După ce am depășit șocul inițial provocat de ceea ce ei au realizat, am ajuns să înțeleg că viitorul endo arată foarte bine în aceste mâini extrem de talentate și am văzut că procedura pe care o dezvoltam pentru chirurgia endodontică-chirurgie endodontică ghidată de CT (CT-GES)-ar putea fi aplicată și în cazul tratamentelor convenționale (Fig. 11a-12d).

Și astfel apar zorii în domeniul endodonției. ◀

Notă editorială: Acest articol a fost publicat pentru prima dată în revista Clinical Masters, Vol. 1, 1/2015. O listă completă a lucrărilor de referință este disponibilă la editură.

META BIOMED INC.

121 Independence Lane,
Chalfont, PA 18914, USA
Tel.: +1 267-282-5893
Fax: +1 267-282-5899
europe@metabiomed-inc.com
www.buymetabiomedonline.com

AD



ACTIVE
BIOSILICATE
TECHNOLOGY

Biodentine – substitut de dentină biocompatibil și bioactiv, înlocuiește dentina acolo unde aceasta este afectată.

Biodentine – ajută la remineralizarea dentinei, conservă vitalitatea pulpei dentare și ajută la vindecarea ei. Înlocuiește dentina cu succes, având proprietăți biologice și mecanice similare cu aceasta.

Acum puteți să aplicați compozitul peste Biodentine în aceeași ședință, realizând întreaga restaurare într-o singură programare.

Pentru a profita de beneficiile clinice ale primei și singurei dentine într-o capsulă, întrebați distribuitorul Dumneavoastră despre Biodentine!



www.septodont.com

Opțiuni de tratament pentru arcada edentată

Autor: Dr. Mark Montana, SUA

Introducere

Din punct de vedere istoric, atunci când condiția dentară a unui pacient atinge o stare de edentație totală, tratamentul era limitat la montarea unei proteze complete, fără speranță de îmbunătățire a acestui statut. Cea mai mare provocare, în special atunci când se lucra la ni-

velul maxilarului inferior, era asigurarea unei proteze cu stabilitate și retenție rezonabilă.¹

Succesul depindea în mare măsură de abilitatea medicului stomatolog, dar și de condiția neuromusculară a pacientului, structurile de susținere și atitudinea filosofică față de starea lor.² Tratamentul pentru pacienții cu

edentație totală a fost revoluționat de succesul continuu al implanturilor dentare, astfel încât standardul de îngrijire a mandibulei a devenit proteza mobilizabilă pe implant.

Spectrul posibilităților protetice dezvoltate de la acceptarea implanturilor endosoase pe piața dentară variază de la cele foarte simple la cele ulu-

itor de complexe. Odată început să fie studiat de către specialiști, acest domeniu a devenit o bază a practicii generale și, datorită metodelor rapide și reproductibile utilizate, a devenit dominant față de terapiile complexe. Protezele mobilizabile pe implant și protezele hibride fixe sunt alegeri oferite în mod obișnuit de către dentist pe

baza potenței financiare a pacientului. Deși ambele sunt de succes, proteza mobilizabilă pe implant și proteza hibridă prezintă unele capcane.

Proteza mobilizabilă pe implanturi

Proteza mobilizabilă pe implant este descrisă ca o proteză care acoperă și este susținută de țesuturile naturale ancorate pe implantul dentar; designul este considerat mai degrabă ca fiind asistat de implant decât susținut.³ În mod obișnuit, se realizează inserarea a două până la cinci implanturi pe mandibula edentată, cu accent pe crearea unei extinderi mai mari anteroposterioare (AP) între pilonii endosoși. Dacă mai mult de două implanturi sunt grupate în dimensiunea AP, proteza nu se poate mișca liber în jurul unei singure axe de rotație, iar aceasta se poate desprinde în timpul funcționării.

Prin crearea punctului de sprijin pe cele mai posterioare bonturi protetice, proteza va pivota atunci când este în funcțiune, rezultând desfacerea ei de pe mecanismul de fixare și provoacă uzura prematură a componentelor retentive. Prin urmare, o creștere a numărului de implanturi mai mult de două nu asigură neapărat o creștere liniară a retenției și a stabilității. De fapt, contrariul poate fi adevărat. Deoarece suportul este asigurat de către mandibula în sine, resorbția structurii de susținere va avea ca rezultat o basculare a protezei în timpul funcționării, ducând la dislocarea acesteia. Prin urmare, medicul stomatolog și pacientul trebuie să cunoască necesitatea realinierii periodice a protezei pentru a asigura funcționarea optimă.⁴⁻⁷

Recomandarea este, așadar, inserarea a două implanturi pe mandibula anterioară pentru a permite crearea unei axe de rotație. Aceste implanturi ar trebui poziționate astfel încât să poată fi luate în considerare viitoarele implanturi, în cazul în care pacientul dorește o alternativă pe implant.

Proteza hibridă

Proteza hibridă fixată prin bont este o structură susținută total de implant și, prin urmare, nu este afectată de resorbția incrementală a creștelor reziduale. Acesta a câștigat popularitate, deoarece dificultățile tehnice și scheletele din aur au fost depășite de structurile CAD/CAM din titan și de succesul dovedit al inserării în unghi a implantului pentru mări extinderea AP. Deoarece restaurarea are o substructură metalică, este posibilă crearea unei punți cu extensie posterior față de bontul terminal, mărind lungimea arcului funcțional.

Cu toate acestea, componenta estetică a restaurării-și anume dentiția protezei și matricea din rășină acrilică-sunt confecționate din materiale puțin rezistente, destinate în mod obișnuit protezelor totale și parțiale, în care încărcarea funcțională este relativ scăzută. Dacă nu este disponibil un spațiu interarcadic suficient, riscul de fractură sau dislocare a protezei sau a bazei rășinice este ridicat, deoarece materialele vor fi prea subțiri pentru a rezista forțelor generate în timpul funcționării și în special a parafuncției.

AD



CLASIC MEETS FUTURE

S-A REINVENTAT UN CLASIC: COROANĂ TIP „WEISER” DIN ZIRCONIU

NUMAI
39 €



Dr. Fischer Dental Lab, Bdul. Lacul Tei 1 bis, etaj 3, Sector 2, 020371 București
Tel. fix : 021-316 1144 • Tel. mobil: 0744 666 695, 0724 570 108
office@fischer.ro - www.fischer.ro

LUNOS®

MAKING SMILES BRIGHTER



NOU

Sistemul premium de profilaxie Dürr Dental. Produse dedicate profilaxiei compatibile unele cu altele, împreună cu dispozitivul manual pentru pulverizare MyFlow cu rezervor interschimbabil reprezintă soluția optimă pentru o derulare deosebit de eficientă și mult mai relaxată a activității în cabinet. Lunos® pentru ca toată lumea să strălucească: echipa din cabinet, medicul dentist și pacienții.

Mai multe detalii pe www.lunos-dental.com

**DÜRR
DENTAL**
THE BEST, BY DESIGN

Pentru detalii sau informații suplimentare, vă rugăm contactați:

DÜRR DENTAL , Alina Popa, Mobil: +40 745 285 285, E-mail: popa.a@duerrglobal.com

today ▶ pagina 36

Din păcate, acest lucru se întâmplă tot mai frecvent, în special în cazul restaurării maxilarului prin proteză fixă hibridă. Orificiile de acces dificile pentru șuruburi pot slăbi și mai mult dantura protetică. Repararea unui dinte fracturat sau pierdut necesită îndepărtarea protezei hibride și corectarea acesteia în laboratorul dentar. Medicul stomatolog trebuie să fie pregătit să îndepărteze structura și apoi să o reînserereze după finalizarea reparației. Pacientul trebuie să accepte că nu vor mai avea „dinți” pe perioada necesară tehnicianului pentru a rezolva problema. Încercările de a preveni fracturarea prin creșterea grosimii straturilor de rășină sunt limitate de spațiul disponibil. Dacă spațiul interarcadic este necorespunzător, corecția nu poate fi realizată prin adăugarea mai multor materiale. Mai degrabă poate fi necesară o schimbare a designului la o restaurare diferită și, eventual, mai costisitoare. Atunci când este inserată o proteză hibridă la nivelul maxilarului, poate apărea un conflict în încercarea de a îmbunătăți rezultatul estetic și fonetic prin supraconturarea crestei și limitările pe care aceste forme le impun asupra igienei orale adecvate.

Beneficiile protezei hibride fixe sunt funcția evident îmbunătățită și complicațiile minimale post-tratament atâta timp cât pacientul este capabil să o întrețină în mod corespunzător, iar deteriorarea acesteia este evitată. Deoarece proteza este fixă, pacientul nu poate să o îndepărteze pentru a curăța resturile și pentru a îndepărta corect placa bacteriană. Repararea sau înlocuirea dinților rășinici necesită îndepărtarea și reinsertarea protezei de către un medic dentist.

Conceptul Atlantis Conus: puntea mobilizabilă pe implant

După cum este descris mai sus, proteza ancorată în țesuturi este mai

bună având numai două implanturi inserate în regiunea anterioară. Atunci când sunt inserate mai mult de două implanturi, obiectivul ar trebui să fie acela de a oferi un o proteză totală pe implanturi.^{4,5} Conceptul Atlantis Conus (Dentsply Sirona) asigură confortul optim al funcționării unei proteze hibride fixe, dar permite pacientului demontarea acesteia pentru efectuarea igienei, indiferent de ridge lap. Este, de fapt, o proteză care poate fi îndepărtată de către pacient, având însă stabilitatea unei punți fixe.

Conceptul se axează pe bonturi specifice fiecărui pacient, fiecare fiind frezat la o convergență de 5 grade și paralel una cu cealaltă în arc dentar. Recomandarea se referă la cel puțin patru implanturi la nivelul mandibulei și patru până la cinci implanturi în maxilar.

Aceste bonturi conice cu design unic sunt prevăzute cu coroane SynCone metalice corespunzătoare (Dentsply Sirona), care sunt încorporate în proteză. Rezultă astfel o punte cu rezistență la fricțiune, stabilă, ancorată și total susținută pe implanturi, care poate fi detașată de către pacient.⁶ Nu sunt necesare cleme speciale sau atașamente pentru a se ancora. Pacientul doar trebuie să culiseze puntea vertical pe bonturi și să o îndepărteze în sens invers. Deoarece bonturile fac parte din portofoliul Atlantis (Dentsply Sirona), acesta este disponibil pentru toate sistemele majore.

În plus, deoarece fiecare bont este realizat la comandă, este posibilă corectarea inserării în unghi a implantului până la 30 de grade. Sunt necesare două cerințe majore: medicul dentist trebuie să realizeze o amprentă precisă la nivelul implantului și să facă o scanare fie a unei proteze aprobate, fie a unei proteze totale care urmează a fi re-potrivită. Atlantis Conus Abutments sunt apoi proiectate pentru a fi poziționate optim în limitele protezelor. Proteza fixă, dar mobilizabilă, oferă avantajele excelente ale funcției de mestecat, esteticii îmbunătățite și

rezistenței la fracturi (deoarece nu există găuri de acces pentru șuruburi) și contururi optime de susținere facială, fără a compromite igiena ce poate fi realizată de către pacient.

Raport de caz

O pacientă în vârstă de 73 de ani, cu o anamneză de 11 ani de edentație totală a maxilarului și mandibulei și având cinci implanturi endosoase implantate în mandibula anterioară, s-a prezentat cu problema unei proteze dentare neancorate și instabile. Implanturile aveau un diametru standard, cu suprafața externă hexagonală, fixare Brånemark. Pacienta a prezentat o resorbție moderată a creștelor reziduale maxilare și mandibulare (Fig. 1).

Pacienta a prezentat o pierdere osoasă ce a implicat implantul, dar comparând dovezile radiografice ce documentau starea ei de-a lungul anilor, părea că pierderea osoasă a apărut la scurt timp după inserarea implantului și nu a fost observată nici o schimbare apreciabilă după aceea.

În cei 11 ani, istoricul tratamentului a inclus restaurarea inițială a implanturilor cu o proteză completă ancorată cu sistemul LOCATOR (Zest Dental Solutions); iar maxilarul fost restaurat printr-o proteză completă. Ea ne-a informat asupra faptului că rezultatul a fost nesatisfăcător deoarece proteza inferioară se deplasa în timpul funcționării.

Istoricul său arăta faptul că sistemul LOCATOR a fost înlocuit cu atașamentele PRECI-CLIX (Ceka Attachments), fără o îmbunătățire demonstrabilă. Pacienta a fost retratăată ulterior de către autor cu noi proteze maxilare și mandibulare totale și noi atașamente LOCATOR utilizate pentru a ancora proteza inferioară. Componentele atașamentului au fost securizate intraoral utilizând rășină auto-polimerizantă pentru a elimina posibilitatea apariției erorilor de laborator.

Pacienta a continuat să aibă probleme cu proteza inferioară care nu era fixată în timpul funcționării și a necesitat înlocuirea frecventă a inserțiilor din nylon; înlocuirea cu inserții Extended Range care nu modifică performanța. Părțile metalice prezentau o uzură considerabilă (Fig. 2). Realinierea protezei inferioare nu a îmbunătățit performanța sistemului de ancorare.

La o ședință ulterioară, pacientei i-a fost prezentat conceptul Atlantis Conus, ca o soluție potențială a problemei sale continue. I s-au prezentat opțiunile de tratament, care includea proteza hibridă fixă și o supraproteză cu bară 2 în 1. Acestea au fost respinse deoarece spațiul interarcadic era suboptimal, necesitând un compromis față de rezistența designului. În plus, pacienta și-a exprimat dorința de a avea o proteză detașabilă deoarece era preocupată de suportul facial adecvat și dorea să poată îndepărta proteza pentru a efectua o igienă și o întreținere corespunzătoare. Am căzut de acord că vom confecționa o nouă proteză totală maxilară și mandibulară și vom utiliza bonturile Atlantis pentru a securiza proteza inferioară.

Proceduri clinice și de laborator

Deoarece protezele existente au fost confecționate în ultimii cinci ani și erau acceptabile în ceea ce privește poziția dinților și dimensiunea verticală, am decis ca duplicatele din rășină acrilică transparentă ale fiecărei proteze să fie realizate pentru a servi drept lingură personalizată.⁷ Au fost confecționate amprente duble pentru fiecare proteză și au fost trimise către laboratorul dentar pentru fabricarea duplicatelor. Odată ce au fost procesate, marginile protezelor au fost scurătate cu 2 mm pentru a permite modelarea lor. Duplicatul protezei mandibulare a evidențiat clar poziția fiecărei carcase a locatorului și, prin

urmare, poziția implanturilor dentare. Au fost pregătite orificii de diametru adecvat pentru a permite ca proteza duplicată să fie inserată în cavitatea orală a pacientei deasupra capelor de amprentă (Fig. 3). Suprafața gravată a protezei dentare superioare și inferioare a fost eliberată pentru a permite realizarea unei amprente de spălare.

Pacienta a revenit pentru realizarea amprentelor finale, iar bonturile Locator au fost îndepărtate și păstrate în ordinea potrivită pentru a nu înkurca reinsertarea lor la sfârșitul ședinței. Amprente cu lingură deschisă au fost conectate la fiecare din cele patru implanturi dentare și fixate; un implant cu o pierdere osoasă mai mare și plasat semnificativ mai puțin superficial decât restul a fost omis (Fig. 4). În jurul bazei fiecărei amprente a fost injectat polivinil siloxan (PVS) de consistență fluidă, iar în lingura personalizată a fost aplicat PVS de consistență medie.

A fost aplicată lingura, verificând dacă capetele de amprentă sunt complet accesibile prin orificiile pregătite anterior. Pacienta a fost instruită în privința mișcării feței și a limbii pentru a obține o extensie periferică adecvată. În jurul fiecărei cape de amprentă a fost injectat material de înregistrare a mușcăturii Regisil Rigid (Dentsply Sirona) pentru ca acestea să se fixeze la lingura de amprentă. Acest pas este esențial deoarece utilizarea unui material flexibil de amprentă poate permite producerea erorilor de transfer atunci când este construit modelul de lucru.

Odată ce materialele de amprentă au fost complet setate, șuruburile ce ancorau capetele de amprentă au fost îndepărtate, iar amprenta finală și lingura au fost îndepărtate (Fig. 5 și 6). Toate bonturile Locator au fost reinsertate și strânse. Amprenta finală a maxilarului a fost finalizată cu modelarea marginilor folosind material plastic pentru modelare și o amprentă de spălare cu PVS de consistență fluidă. După terminare, pacienta a plecat.

În laboratorul dentar, analogii de implant au fost fixați la bonturile de amprentă, mulajul gingival a fost injectat în jurul analogului de implant la o adâncime adecvată pentru a acoperi complet interfața analoagă a capei. Ampretele au fost împachetate cu ceară și turnate în gips mixt în vacuum. După aplicare, șuruburile capelor de amprentă au fost îndepărtate și ampretele au fost separate de pe modelele întărite; au fost urmate procedurile standard de laborator pentru curățarea și tăierea modelelor de lucru. Au fost realizate o placă de bază și modele în ceară ale RIM pentru continuarea confecționării protezelor. Materialele de amprentă au fost îndepărtate din proteza duplicat și au fost poziționate înapoi pe modelul mandibular care urma să fie scanat. A fost finalizată o comandă online, incluzând identificarea implanturilor implicate, iar cazul a fost expediat către Dentsply Sirona pentru proiectarea și confecționarea pieselor Atlantis Conus Abutments.

Modelul de lucru, conexiunile analogului de implant și duplicatul protezelor au fost scanate la locul de producție al Atlantis, iar bonturile au fost proiectate individual folosind

today ▶ pagina 40

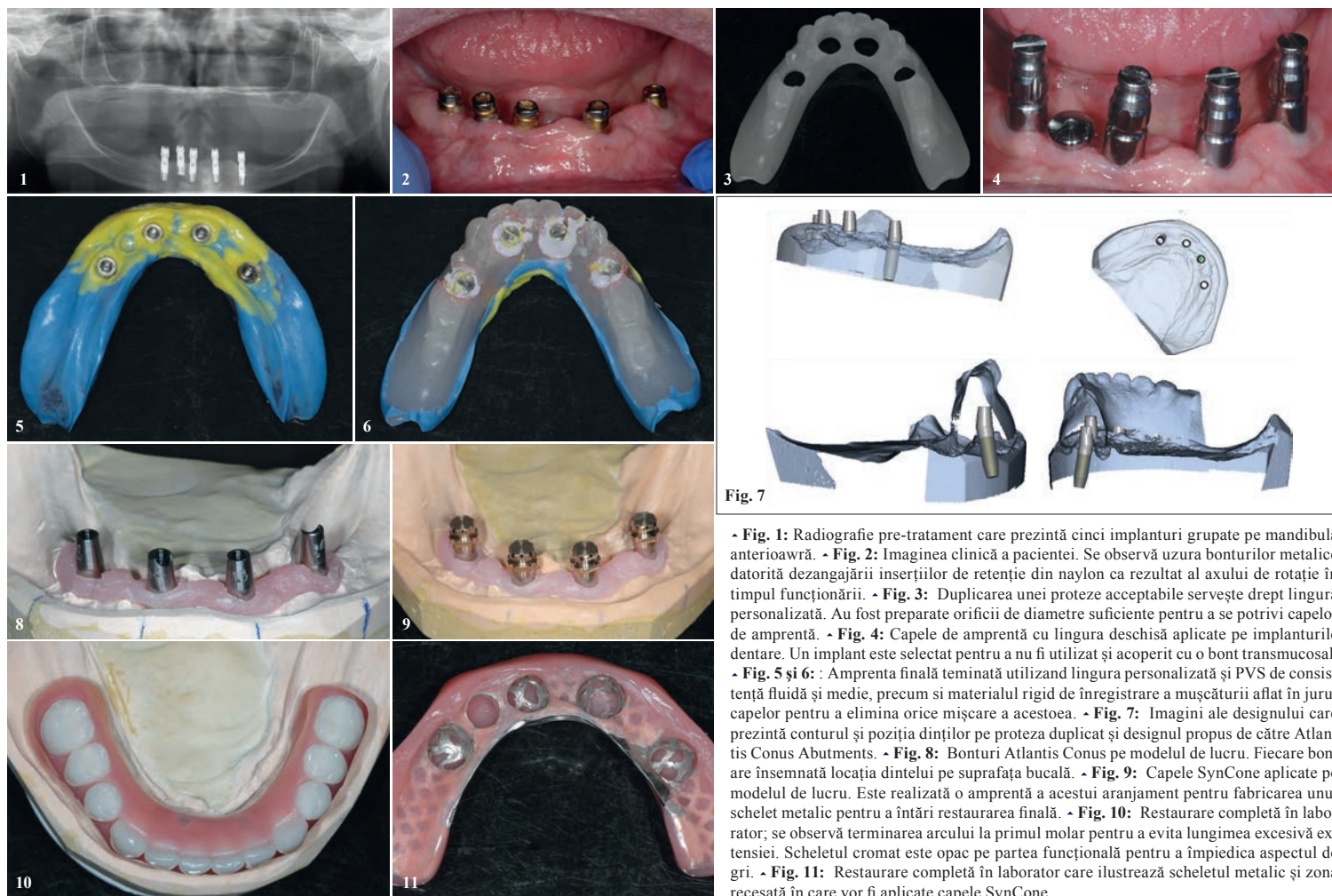
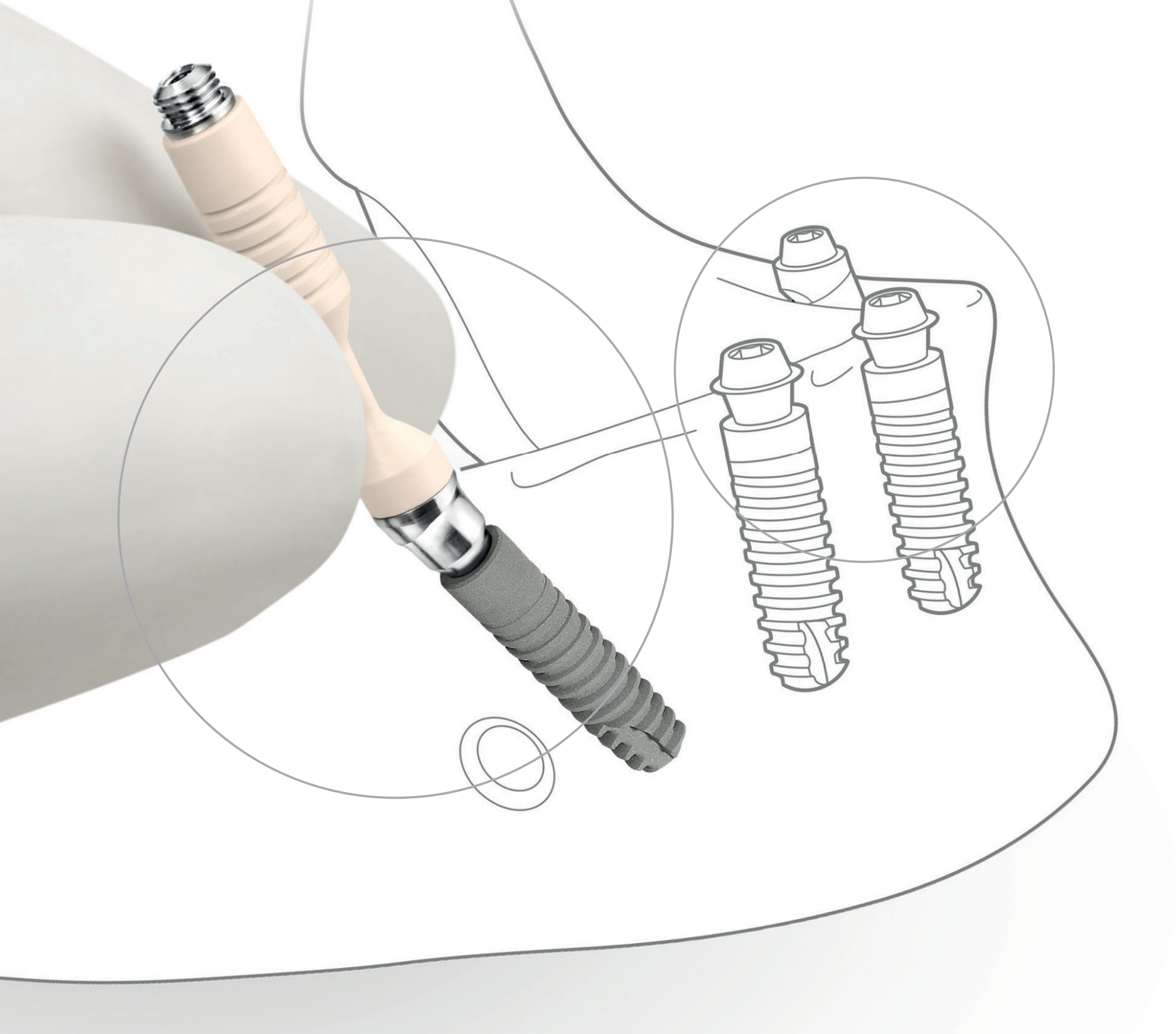


Fig. 7

• Fig. 1: Radiografie pre-tratament care prezintă cinci implanturi grupate pe mandibula anterioară. • Fig. 2: Imaginea clinică a pacientei. Se observă uzura bonturilor metalice datorită dezangajării inserțiilor de retenție din nylon ca rezultat al axului de rotație în timpul funcționării. • Fig. 3: Duplicarea unei proteze acceptabile servește drept lingură personalizată. Au fost preparate orificii de diametre suficiente pentru a se potrivi capelor de amprentă. • Fig. 4: Capele de amprentă cu lingura deschisă aplicate pe implanturile dentare. Un implant este selectat pentru a nu fi utilizat și acoperit cu o bont transmucosal. • Fig. 5 și 6: Amprenta finală terminată utilizând lingura personalizată și PVS de consistență fluidă și medie, precum și materialul rigid de înregistrare a mușcăturii aflat în jurul capelor pentru a elimina orice mișcare a acestora. • Fig. 7: Imagini ale designului care prezintă conturul și poziția dinților pe proteza duplicat și designul propus de către Atlantis Conus Abutments. • Fig. 8: Bonturi Atlantis Conus pe modelul de lucru. Fiecare bont are însemnată locația dintelui pe suprafața bucală. • Fig. 9: Capele SynCone aplicate pe modelul de lucru. Este realizată o amprentă a acestui aranjament pentru fabricarea unui schelet metalic pentru a întări restaurarea finală. • Fig. 10: Restaurare completă în laborator; se observă terminarea arcului la primul molar pentru a evita lungimea excesivă extensiei. Scheletul cromat este opac pe partea funcțională pentru a împiedica aspectul de gri. • Fig. 11: Restaurare completă în laborator care ilustrează scheletul metalic și zona recesată în care vor fi aplicate capetele SynCone.



Ankylos®

Conceptul SmartFix® pentru Ankylos®

Procedură protetică pentru protezarea imediată a pacienților edentați total sau parțial. Implanturile evită zonele anatomice critice și asigură o fixare protetică stabilă și durabilă.

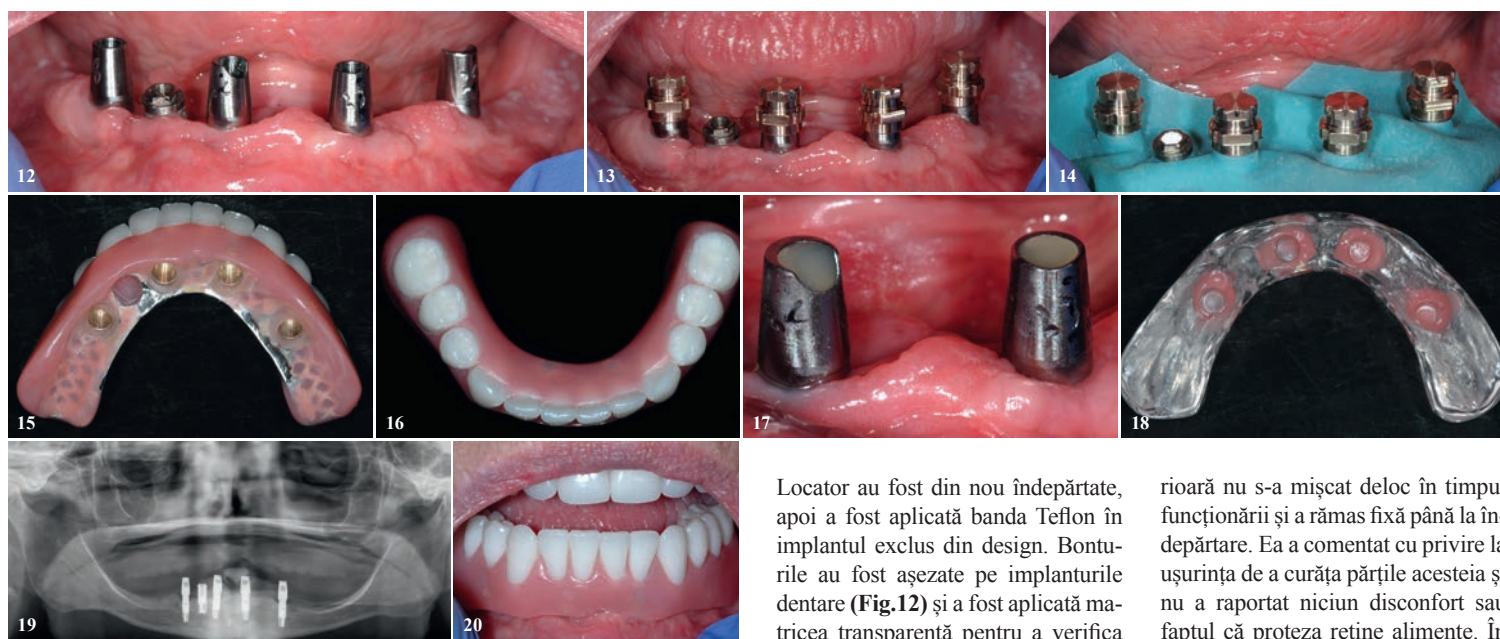


PlurifarmDent
produse stomatologice

Str. Prof. Dr. Gheorghe Marinescu 41, Sector 5, București, România
Telefon: 021.316.22.25, 021.316.22.24, 021.316.22.23, 021.316.22.22
E-mail: office@plurifarmdent.ro; www.plurifarmdent.ro



**Dentsply
Sirona**
Implants



• **Fig. 12:** Bonturile Atlantis Conus inserate. Se observă „marginea” bontului, iar punctul în care începe prepararea paralelă este poziționat supra-gingival. • **Fig. 13:** Capele SynCone sunt montate pe bonturi pentru a verifica situsul liber și complet. • **Fig. 14:** Diga din cauciuc este plasată deasupra bonturilor pentru a preveni blocarea materialului de amprentare în zonele retentive aflate sub marginea preparată. Capele SynCone sunt așezate și sunt gata să fie capturate în proteză. • **Fig. 15:** Puntea finalizată cu capele SynCone aflate pe poziție. Deoarece au fost procesate intraoral, nu există nici o eroare de potrivire, aceste cape sunt extrem de retentive, permițând doar deplasarea verticală a protezei. • **Fig. 16:** Restaurare completă. Se observă absența orificiilor de acces ale șuruburilor la o proteză care arată ca o dentiție, dar care se potrivește totuși ca o punte. • **Fig. 17:** Bonturile Atlantis Conus torsionate la nivelul specificat, obturate cu bandă din teflon și rășină compozită. • **Fig. 18:** Proteze duplicate, transparente, prelucrate în laborator cu material siliconic de realiniere pentru îmbunătățirea retenției; este folosit ca un aparat de noapte pentru a proteja limba de marginile mai ascuțite ale bonturilor. • **Fig. 19:** Radiografia panoramică a bonturilor plasate pe cele patru implanturi selectate. Deoarece restaurația este complet susținută pe implanturi, diminuarea treptată a creștei reziduale nu va avea nici o consecință asupra pacientului. • **Fig. 20:** Punte completă plasată pe poziție care arată lungimea flanșei potrivite pentru prevenirea reținerii alimentelor și pentru a susține buza și obraji. Deoarece restaurarea rămâne mobilă, aceste flanșe nu împiedică o îngrijire excelentă la domiciliu.

today ▶ pagina 38

software-ul Atlantis VAD (Virtual Abutment Design) pentru a se asigura că toate bonturile sunt paralele unul cu altul. Marginea restaurativă a fiecărui bont a fost plasată aproape de înălțimea țesuturilor moi din jurul fiecărui implant, dar întotdeauna supra-gingival pentru a garanta situsurile libere ale restaurării finale.

Fiecare bont a fost frezat la o conicitate de 5 grade pentru a se potrivi cu capele SynCone, asigurând o potrivire intimă la fiecare. După finalizarea designului, imaginile bonturilor au fost puse la dispoziție pentru examinare și aprobare înainte de fabricație (Fig. 7). Imediat ce proiectul prezentat s-a dovedit a fi satisfăcător, a fost acordată aprobarea pentru confecționarea bonturilor specifice pacientei. Este important de reținut că, în timpul acestui proces, dentistul sau laboratorul dentar solicită nici un fel de taxe până când nu este aprobat designul și este dată autorizația de începere a lucrului. Bonturile sunt personalizate pentru a se potrivi în mod special cu caracteristicile protezei sau duplicatului; nu există dimensiuni, înălțimi, unghiuri sau gulere care pot fi selectate dintr-un catalog și, prin urmare, nu există riscul unei alegeri incorecte.

Odată ce au fost primite, bonturile Atlantis Conus au fost fixate pe modelul de lucru cu șuruburi, împreună cu patru cape SynCone prefabricate (Fig. 8 și 9). Capele au fost aplicate pe bonturi și trimise către laboratorul dentar pentru a fi amprentate. Amprenta a fost turnată de două ori, una în gips îmbunătățit și una într-un material refractar pentru fabricarea unui schelet metalic. În timpul așteptării finalizării scheletului, au fost confecționate try-in pentru configurarea protezei, iar pacienta a aprobat confecționarea protezelor.

Proteza finalizată, având înregistrarea finală a mușcăturii, a fost trimisă din nou către laboratorul dentar, scheletul metalic a fost așezat pe modelul din gips îmbunătățit și zonele din jurul copiei din gips a capelor SynCone au fost blocate înainte de prelucrare. Capele SynCone au fost capturate intraoral, mai degrabă decât să fie prelucrate în laboratorul dentar. Toate etapele au fost finalizate pe modelul din gips, nu pe modelul de lucru original. Scheletul metalic turnat a fost opacizat pentru a împiedica vizualizarea zonelor de gri prin transparență. Toate aceste caracteristici au fost transferate pe scheletul metalic, iar protezele au fost prelucrate (Fig. 10 și 11).

Deoarece conceptul Atlantis Conus are ca rezultat o proteză susținută total pe implanturi, marginile periferice ale structurii finite au fost mult reduse, iar masa ocluzală a fost simplificată la nivelul primului molar. Lungimea arcului funcțional urmează identic principiile de extindere AP utilizate pentru protezele hibride pentru a evita extinderea excesiv de lungă.

În acest moment, structura reprezintă o punte, nu o supraproteză. Pentru a facilita inserarea bonturilor, s-a realizat o matrice transparentă cu bonturile de pe modelul de lucru original; unde au rămas de la primirea modelului. Fiecare bont a fost însemnat cu câte unul, două, trei și patru puncte de cerneală neagră, în funcție de poziția lor pe piesă. Matricea transparentă a fost aplicată peste bonturi și au fost desenate pe ele puncte negre pentru a se alinia exact cu cele de pe bonturi. Puntea mandibulară finalizată a fost amprentată pe ambele părți de către tehnicianul dentar și a fost confecționată o copie a mulajului din rășină acrilică transparentă.

Pacienta a fost programată pentru finalizarea tratamentului. Bonturile

Locator au fost din nou îndepărtate, apoi a fost aplicată banda Teflon în implantul exclus din design. Bonturile au fost așezate pe implanturile dentare (Fig. 12) și a fost aplicată matricea transparentă pentru a verifica dacă fiecare bont a fost corect orientat prin verificarea punctelor de pe matrice suprapuse cu cele de pe bonturi.

După verificare, bonturile au fost torsionate la 20 Ncm, potrivite pentru implanturile folosite. Au fost aplicate capele SynCone și vizualizate cu mărire pentru a se asigura că ele erau deasupra țesuturilor gingivale (Fig. 13). Proteza a fost plasată peste cape pentru a verifica să nu existe o obstrucție. Proteza a fost îndepărtată, au fost create orificii de ventilație prin contururile bucale ale rășinii acrilice pentru a ușura presiunea hidrolică în timpul capturii capelor. Capele SynCone au fost ridicate și a fost aplicată digă din cauciuc în jurul bonturilor pentru a împiedica rășina pick-up să blocheze zonele retentive, apoi au fost aplicate din nou capele (Fig. 14).

Materialul de prelucrare a atașamentului (Chairside, Zest Dental Solutions) a fost plasat în rezervoarele protezei și aplicat peste capele SynCone. A fost montată proteza superioară și pacienta a fost instruită să se închidă ușor gura în ocluzie completă și să mențină poziția timp de două minute, cât timp s-ar realizat întărirea. După două minute, excesul de rășină a fost verificat pentru consistență și după alt minut proteza a fost gata pentru a fi îndepărtată. Îndepărtarea s-a realizat fără probleme, deși retenția a fost considerabilă; îndepărtarea punții poate realiza numai urmând axa lungă a bonturilor, nu este posibilă nici tragerea și nici rotirea (Fig. 15 și 16).

După îndepărtare, materialul în exces a fost îndepărtat și puntea a fost lustruită corespunzător acolo unde a fost necesar. Bonturile au fost ambalate cu bandă Teflon pe o distanță de 3 mm la suprafață, iar spațiul rămas a fost umplut cu rășină compozită fluidă (Fig. 17). Pacienta a fost instruită cu privire la montarea și îndepărtarea protezei și ea a repetat acest exercițiu până când am fost convinși că nu va avea probleme. Copia transparentă, duplicat al punții, a fost plasată pe bonturi folosind un material moale (Fig. 18).

Acest exemplar servește drept dispozitiv temporar pe care pacienta îl poate purta în timpul curățării punții sau în timpul somnului, pentru a proteja limba împotriva lovirii de bonturi. La terminarea tratamentului a fost făcută o radiografie panoramică (Fig. 19).

Pacienta a revenit după o săptămână și după șase săptămâni și a raportat la ambele vizite că puntea infe-

rioară nu s-a mișcat deloc în timpul funcționării și a rămas fixă până la îndepărtare. Ea a comentat cu privire la ușurința de a curăța părțile acesteia și nu a raportat niciun disconfort sau faptul că proteza reține alimente. În general, pacienta a fost foarte mulțumită de rezultat (Fig. 20).

Discuție

Numărul implanturilor inserate pentru un pacient edentat trebuie să se bazeze pe decizia dacă designul va fi asistat de implant sau susținut de implant. Dacă scopul este obținerea unui design minimalist, care utilizează țesutul moale pentru suport, două implanturi care utilizează atașamente Locator sunt potrivite pentru a păstra o proteză mandibulară și vor oferi un rezultat predictibil. Cu toate acestea, atunci când sunt folosite mai mult de două implanturi cu ajutorul dispozitivelor de retenție rezistente, nu există o creștere liniară corespunzătoare a retenției protezei și rezultatul poate suferi. Prin urmare, atunci când sunt planificate cel puțin patru implanturi, restaurarea ar trebui proiectată ca fiind susținută pe implant, pentru a maximiza valoarea investiției mai mari a pacientului.

Acest articol discută doar situația în care investiția de cinci implanturi a pacientei a avut o valoare scăzută. Prin reproiectarea tratamentului privind proteza susținută pe implanturi prin utilizarea conceptului Atlantis Conus, s-a obținut un rezultat de succes fără a cheltui mai mult decât în cazul unei proteze hibride fixe. Rezultatul final a fost comparabil din punct de vedere funcțional cu o restaurare fixă, în timp ce s-a asigurat suportul buzei și al obrazului pe care îl oferă o proteză detașabilă, fără a complica sau obstrucționa igiena orală.

Designul telescopic al conceptului Atlantis Conus asigură o retenție deosebită a protezelor în timpul funcționării, deoarece pacienții edentați mestecă după un pattern eliptic, iar puntea poate fi îndepărtată numai vertical. Bonturile, în sine, sunt specifice fiecărui pacient și pot fi confecționate pentru toate sistemele majore de implant, permițând salvarea multor proteze frustrante.

Atat timp cât există un spațiu interarcadial suficient (de cel puțin 12 mm), protezele dentare existente pot fi refăcute cu Atlantis Conus Abutments, reducând costurile pacientului și oferind un rezultat stabil. Întărirea scheletului cromat este recomandată pentru toate protezele noi Atlantis Conus, deoarece are loc creșterea incredibilă a rezistenței punții datorită scheletului compensând ușoara creștere a costurilor și putând reduce efectiv spațiul interarcadial necesar.

Procedura clinică este relativ simplă și comparabilă cu supraprotezele pe implant; totuși, deoarece bonturile sunt specifice fiecărui pacient trebuie să se stabilească poziția dinților înainte de începerea proiectării bonturilor.

Concluzie

O pacientă cu un istoric frustrant, durând de 11 ani, privind implantul dentar a fost tratată cu succes folosind conceptul Atlantis Conus, cu bonturi specifice pacienților și cape SynCone, oferind o punte implanta-bilă, mobilizabilă, având toate avantajele unui design fix și nicio limitare.

Mulțumiri

Autorul dorește să îi mulțumească lui Fred Senne, John Bergstresser și lui Sean Ferguson pentru expertiza și informațiile oferite. De asemenea, autorul ar dori să îi mulțumească lui Tom Wiand și echipei talentate a Wiand Dental Laboratory pentru procedurile și produsele descrise în acest articol.

Notă editorială: o listă a lucrărilor de referință este disponibilă de la editură.

Atlantis® Restoring with the natural tooth in mind Dinții sunt la fel de diverși și individuali precum amprentele digitale. Pentru a imita natura în cazul înlocuirii unui dinte lipsă, veți avea nevoie de o soluție de restaurare unică, individualizată. Soluțiile Atlantis specifice pacienților sunt concepute pe baza anatomiei și situației clinice a fiecărui pacient. Soluțiile Atlantis constituie o zonă de tranziție naturală între implant și coroană, o fundație versatilă pentru funcția și aspectul dinților naturali. www.dentsplysirona.com

Dentsply Sirona are dreptul asupra mărcilor sale anunțat prin utilizarea simbolurilor® sau™. Dentsply Sirona. Toate drepturile rezervate.

Implanturile Dentsply Sirona Soluțiile Atlantis® FOR YOUR CHOICE OF IMPLANT SYSTEMS

Dr. Mark Montana



Dr. Montana a absolvit Facultatea de Stomatologie din California de Sud în anul 1987 și în anul 1989 a obținut certificatul de specialist în protetică avansată la USC. Din 1989 deține un cabinet privat în Tempe, Arizona, punând accent pe protetică fixă, mobilizabilă și implanturi. El a fost instructor clinic în timp ce frecventa cursurile USC și, în prezent, este instructor clinic și lector în programul de Advanced Education of General Dentistry la Arizona School of Dentistry and Oral Health. Este membru al Dentsply Implants' PEERS North America study club (Dentsply Sirona), al American College of Prosthodontists, American Academy of Fixed Prosthodontics, Pacific Coast Society for Prosthodontics, Academy of Osseointegration și al American and Arizona Dental Associations. A susținut prelegeri pe întreg teritoriul Americii de Nord pe teme referitoare la implant, protetică fixă și mobilizabilă. El poate fi contactat la:

office@markmontanadds.com.



Peste noapte
bacteriile se
transforma
in monstri.

Noua ne pasa. Dorim sa va protejam.

... pentru ca exista un sambure de adevar in fiecare cliseu

Pe parcursul unei zile, peste opt miliarde de bacterii se formeaza in unitul dvs. stomatologic. Este posibil ca acestea sa nu se transforme in monstri peste noapte, dar cu siguranta situatia nu trebuie ignorata.

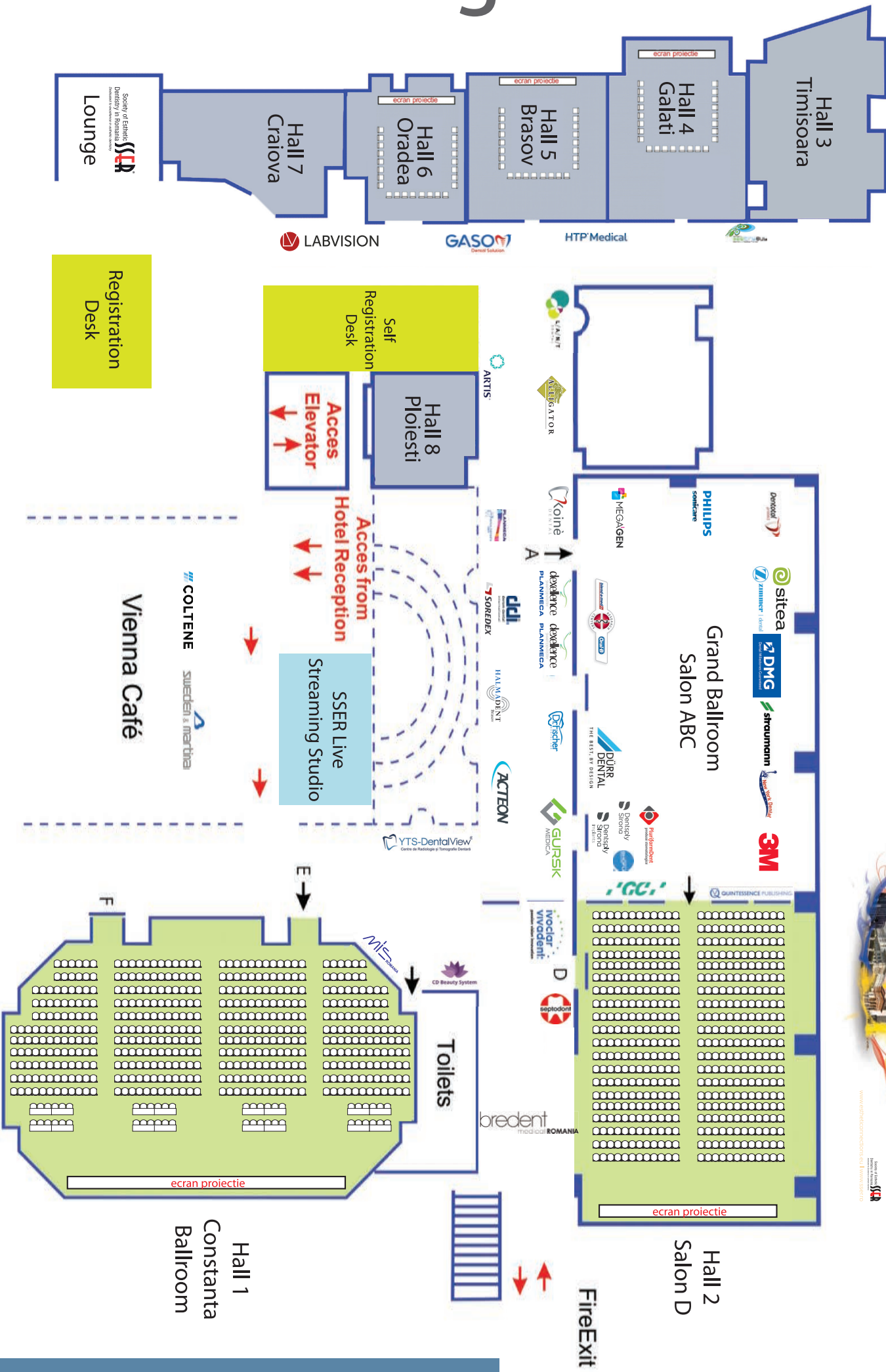
Aceasta inseamna sa luati in serios procedura de prevenire a infectiilor. Si iata de ce recomandam un sistem automat de curatare pentru prevenirea infectiilor si care va poate salva pana la 2.5 ore din timpul de lucru pe luna.

Aflati adevarul pe www.dentsplysirona.com/new-perspective.



15th International Congress of Esthetic Dentistry

Congress Plan



JW Marriott Bucharest Grand Hotel





LuxaCrown: The easiest way to long-lasting crowns.

From now on, restoring is child's play: With the new LuxaCrown you can make long-lasting crowns easily, quickly and cost-efficiently – directly at chairside. The comfortable-to-make composite crown fits well, is highly esthetic and shows a remarkable longevity. A LuxaCrown restoration could last for up to 5 years.* With this unique semi-permanent solution, you can offer your patients longevity with excellent results as a cost-efficient alternative to lab processed crowns.

Discover the new possibilities for you and your patients. With LuxaCrown from DMG.
www.dmg-dental.com



Scannerul intraoral Planmeca Emerald™

Lucrurile prețioase se află în pachete mici

Noul scanner intraoral **Planmeca Emerald™** este un scanner mic, ușor și extrem de rapid, cu nivel superior de precizie. Amprentele digitale se vor lua acum mai ușor ca niciodată.

Este instrumentul perfect pentru un flux de lucru eficient și rapid.

Un produs cu adevărat revoluționar!



Aflați mai multe informații și
găsiți distribuitorul dvs. local!

www.planmeca.com



Planmeca Oy sales@planmeca.com

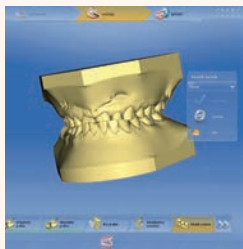
PLANMECA



NEWS

O nouă procedură chirurgicală poate ajuta la combaterea periimplantitei.

► pagina 1



STUDIU DE CAZ

Înălțarea ocluziei, corecția malocluziei și tratamentul protetic pentru obținerea unui zâmbet nou cu ajutorul CEREC Ortho.

► pagina 2

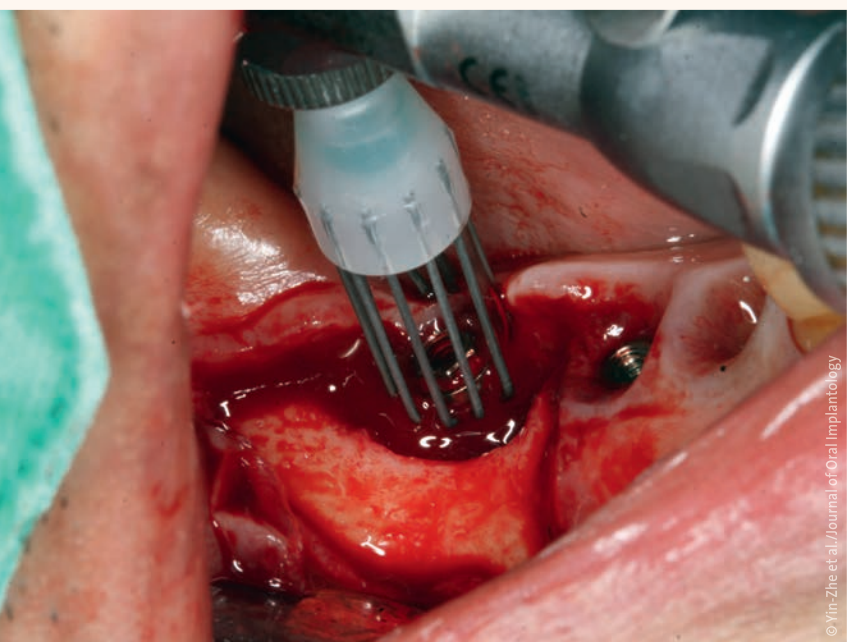


NEWS

Lunos® este noul sistem premium de profilaxie oferit de Dürr Dental.

► pagina 3

O nouă procedură chirurgicală poate ajuta la combaterea periimplantitei



Cercetătorii nord coreeni au descris un protocol de curățare și modificare a suprafețelor contaminate ale unui implant cu periimplantită severă, folosind o nouă periuță din titan.

De DTI

SEOUL, Coreea de Sud: Cea mai frecventă cauză a periimplantitei este formarea unui biofilm pe suprafața implantului. Astfel, decontaminarea eficientă a suprafeței afectate este esențială pentru evitarea eșecului implantului. Cercetătorii din Coreea de Sud au testat o nouă procedură chirurgicală și au prezentat rezultate promițătoare în combaterea acestei inflamații.

În două studii de caz ale unor pacienților de sex masculin cu vârstă de peste 50 de ani care prezentau periimplantită severă, clinicienii au folosit peria rotundă cu perii din aliaj de titan pentru a curăța suprafețele afectate ale implantului. Mai mult, a fost utilizată o abordare regenerativă care încorporează materiale de grefare osoasă pentru a reconstrui osul din jurul implantului.

Cercetătorii au remarcat faptul că peria de titan s-a dovedit a fi foarte eficientă în îndepărtarea biofilmului de pe suprafața implantului. În plus față de eliminarea suprafeței originale rugoase contaminate, peria a creat o nouă suprafață a implantului. Această suprafață nou creată a făcut procesul de regenerare mai reușit și mai predicibil, așa cum a arătat evaluarea ulterioară la 3, 6 și 12 luni după tratament.

În timpul celor doi ani de urmărire, nivelul osului a fost conservat. Radiografiile periapicale au arătat că înălțimea osului alveolar a fost stabilă și nu a fost observată resorbția osoasă la nivel medial sau distal.

Rezultatele sunt în concordanță cu cele ale studiilor anterioare care au arătat faptul că osteointegrarea se poate produce pe suprafețele contaminate anterior cu placa dentară și înconjurate de un defect osos. Cercetătorii au concluzionat faptul că, deși nu există încă un protocol similar în tratamentul periimplantitei severe, cele două cazuri în care a fost utilizată R-Brush sugerează că debridarea deschisă poate avea ca rezultat re-osteointegrarea și că această integrare poate fi mai pronunțată pe o suprafață mai rugoasă a implantului.

În plus față de rezultatele sale promițătoare, procedura prezintă un avantaj semnificativ în comparație cu terapiile conservatoare pentru îndepărtarea resturilor, printre care se numără utilizarea de chiurete metalice împreună cu administrarea unui adjuvant antibiotic local sau sistemic, precum și de dispozitive cu laser și ultrasunete: durata procedurii este foarte scurtă. Într-unul dintre cazuri, a fost nevoie de aproximativ 4 minute pentru a trata cele opt fire expuse cu

R-Brush, au constatat cercetătorii în lucrarea lor.

Însă, cercetătorii consideră că, datorită numărului mic de cazuri examinate,

eficacitatea metodei descrise necesită investigații suplimentare în studii clinice.

Studiul, intitulat „Tratamentul periimplantitei severe folosind o perie

rotundă de titan pentru decontaminarea suprafeței implantului: un raport de caz cu reintrare clinică”, a fost publicat în numărul din iunie al *Journal of Oral Implantology*.

AD

Top Speakers at:

ESThetics Forum

2nd Edition

Save the date:

12-13th of October

2018 / Iasi Palas Mall

Societatea de Stomatologie Estetică din România
Dedicată excelenței în estetica dentară



www.sser.ro

DETALII SI INREGISTRARE:

Tarife: 100 euro / membrii SSER, 120 euro / nemembrii SSER
Tel: 021 317 58 64 - Email: contact@sser.ro - Web: www.sser.ro

Schimbări mici, impact mare

Înălțarea ocluziei, corecția malocluziei și tratamentul protetic cu ajutorul CEREC Ortho

Dr. Ariane Schmidt, Germania

Introducere

Terapie funcțională și un zâmbet nou folosind CEREC? Aceasta reprezintă mereu o provocare interesantă pentru mine. Am terminat recent un caz foarte complex mulțumită noului software CEREC Ortho, procedurilor selective de restaurare și complianței deosebite a pacientei.

În cabinetul meu mă ocup foarte des de problemele estetice. Folosesc sistemul CEREC din 2008 pentru aceste situații; Am început cu CEREC 3, iar după 2010 am lucrat cu CEREC AC și Bluecam și acum un an am achiziționat Omnicam pentru scanare fără pulbere pentru a integra software-ul ortodontic CEREC Ortho. Indicațiile funcționale sau ortodontice nu fac parte din specialitățile mele, dar cerințele mele pentru tratamentul estetic al pacienților mei, care pentru mine include întotdeauna mici modificări ale pozițiilor incorecte, au făcut ca CEREC Ortho să fie o achiziție logică.

CEREC Ortho oferă digitizare, ceea ce îmi permite lucrul la nivel mai ridicat de precizie și o înțelegere mai profundă a fluxului de lucru în acest domeniu-așa cum este și cazul CEREC pentru proteze. Mai mult, pot să tratez pacienții mai repede spre satisfacția lor, deoarece gutiere sunt produse în laboratorul propriu, folosind modelele deja convertite furnizate de către CA Digital.

Raport de caz

Recent am făcut uz de întregul spectru al acestor opțiuni de tratament în cazul unei paciente de 30 de ani care s-a prezentat inițial la cabinet având dintele 26 rupt. De asemenea, am diagnosticat o ocluzie cap la cap cu pierdere severă de substanță în partea anterioară (Fig. 1a și b).

Am vrut să-i redau tinerei zâmbetul frumos, dar mi-am dat seama foarte repede că reparația dintelui compromis nu va fi de ajuns. Pentru a obține zâmbetul dorit era necesară corectarea malocluziunii, înălțarea ocluziei și diferite tratamente restauratorii. În prima etapă, pacienta a primit o gutieră oclu-



zală timp de 6 luni (înălțarea ocluziei cu 2 mm ca atelă fixă, Fig. 1 & 2).

În cea de-a doua etapă, au fost realizate clear aligners pentru a corecta malocluzia la nivelul maxilarului superior. Acest lucru a fost necesar pentru a optimiza axele dinților anteriori în vederea tratamentului protetic. Eram conștient de faptul că, datorită dinților foarte scurți, șansele de succes erau mici. Am informat pacienta asupra acestui lucru și i-am adus la cunoștință faptul că și mici modificări ale axei ar îmbunătăți situația. Mai mult decât atât, am văzut deja în alte cazuri ce modificări pot fi realizate și că au o bună capacitate de încărcare. Pacienta era complet pregătită și a fost consecventă până când am finalizat această etapă de tratament, altfel, probabil că nu am fi făcut niciun progres.

Pacienta a primit de cinci ori câte trei gutiere de grosimi diferite cu ajutorul cărora dinții au fost deplasați ușor și ancorați cu o gutieră dură până la sfârșit. Fiecare pas s-a bazat pe o situație alterată care se apropia mai mult de obiectiv. În cazul CA Digital este nevoie de o nouă amprentă după trei etape, ceea ce a făcut posibilă o mai bună verificare a situației și ajustarea mișcării.

După 3 luni, am obținut un rezultat deloc spectaculos, dar totuși foarte important: axa corectă a dinților anteriori. Am reușit să „ascuțim” marginea incizală labial, ceea ce a fost foarte important pentru tratamentul protetic. Abia se putea observa cu ochiul liber deoarece modificarea era de ordinul micrometrilor, dar ea a fost semnificativă pentru înălțarea ocluziei în prelungirea axei, deoarece ar fi făcut posibilă o corecție. Rezultatul poate fi văzut clar în Fig. 3, dinții anteriori au fost deplasați în direcție facială cu aproximativ 0,4 mm—o modificare mică, dar decisivă față de situația inițială a construcției protetice.

Am confecționat apoi restaurările posterioare ale dinților care erau necesare pentru înălțarea ocluziei într-o singură sesiune, folosind ceramică hibridă. Avantajul pentru pacienți este că, datorită grosimii structurii flexibile, ceramica crește confortul având nivelul așteptat al presiunii. În plus, după montarea atelelor pentru înălțarea ocluziei, restaurarea nu a fost percepută ca o schimbare în comparație cu dintele natural. Am tratat dinții fără defecte fără o preparare suplimentară, etapă ce a necesitat un material cu o rezistență mare la margine care să poată fi aplicat în strat extrem de subțire pentru a permite o tranziție curată către dinte. Defectul la nivelul dintelui 26 a fost integrat în restaurarea pentru înălțarea ocluziei. La fel ca toți dinții maxilarului superior, pe dintele 27 a fost aplicat un tabletop sau bite block fix (Fig. 4a).

După cinci zile, mock-up-ul care fusese deja confecționat în sesiunea pentru tratamentul dinților posteriori, a fost transferat în restaurarea finală din ceramică silicată. Mock-up-ul a oferit pacientei posibilitatea de a verifica estetica și funcționalitatea. Software-ul oferă opțiunea de a transfera direct forma acceptată de către pacient, adică situația produsă anterior în plastic este înregistrată digital și forma poate fi implementată apoi într-o singură sesiune chair-side (Fig. 6a și b).

Odată cu înălțarea ocluziei, pacienta a obținut un zâmbet nou, ca urmare a unei mici deplasări a arcadei dentare și a tratamentelor fără preparație.

Lucrul neobișnuit în acest caz a fost că a putut fi obținut un rezultat mai bun prin deplasarea dinților pentru restaurarea dinților anteriori combinată cu înălțarea ocluziei. Este un avantaj enorm pentru noi acum să putem digitaliza corectarea malocluziunii. În calitate de utilizator cu experiență a CEREC, inițial a fost neobișnuit pentru mine să pot transfera laboratorului imediat din calculator datele pacientei (CA Digital), deoarece fluxul de lucru sistematic digital nu a fost încă integrat în practică în toate ariile de tratament. Acum folosesc această opțiune pentru restaurări protetice majore pe care nu le pot realiza chairside și pot profita de viteză. Realizez scanarea și pot discuta cazul direct cu laboratorul, chiar dacă pacientul încă mai stă lângă mine pe scaunul de tratament. Dacă setul de date este incomplet, pot rectifica imediat prin efectuarea unei noi scanări, ceea ce nu reprezintă o problemă pentru pacient și durează doar puțin timp. Simt că acest lucru reprezintă un mare avantaj, deoarece acum primesc feedback direct, în comparație cu situația în care realizarea amprentelor, transportul și transferul în gips dura mult timp-ca să nu mai vorbim de pierderea preciziei. Nu mai este necesară programarea unei sesiuni suplimentare ca urmare a inexactităților din amprentă ce erau constatate câteva ore mai târziu.

Pacienta, care a cooperat foarte bine, a beneficiat în primul rând de transferul direct al situației noi a ocluziei la restaurarea finală și, de asemenea, la mock-up pentru a verifica rezultatului anticipat.

Dr Ariane Schmidt
Medic stomatolog
Eichenstraße 22
45721 Haltern am See
Germania

IMPRINT

PUBLISHER:
Torsten OEMUS

EDITORS DT RO:
Dr. Florin LĂZĂRESCU
Andreea MUNTEANU

GROUP EDITOR/MANAGING EDITOR DT AP & UK:
Daniel ZIMMERMANN
newsroom@dental-tribune.com

CLINICAL EDITOR:
Magda WOJTKIEWICZ

ONLINE EDITORS:
Monique MEHLER, Luke GRIBBLE

COPY EDITORS:
Sabrina RAAFF, Ann-Katrin PAULICK

PRESIDENT/CEO:
Torsten OEMUS

CFO/COO:
Dan WUNDERLICH

MEDIA SALES MANAGERS:
Matthias DIESSNER
Peter WITTECZEK
Maria KAISER
Melissa BROWN
Weridiana MAGESWKI
Hélène CARPENTIER
Antje KAHNT

INTERNATIONAL PR & PROJECT MANAGER:
Kasper MUSSCHE

MARKETING & SALES SERVICES:
Nicole ANDRAE

ACCOUNTING:
Karen HAMATSCHKE

BUSINESS DEVELOPMENT:
Claudia SALWICZEK-MAJONEK

EXECUTIVE PRODUCER:
Gernot MEYER

AD PRODUCTION:
Marius MEZGER

DESIGNER:
Franziska SCHMID

INTERNATIONAL EDITORIAL BOARD:
Dr Nasser Barghi, Ceramics, USA
Dr Karl Behr, Endodontics, Germany
Dr George Freedman, Esthetics, Canada
Dr Howard Glazer, Cariology, USA
Prof. Dr I. Krejci, Conservative Dentistry, Switzerland
Dr Edward Lynch, Restorative, Ireland
Dr Ziv Mazor, Implantology, Israel
Prof. Dr Georg Meyer, Restorative, Germany
Prof. Dr Rudolph Slavicek, Function, Austria
Dr Marius Steigmann, Implantology, Germany

Published by DT Asia Pacific Ltd.

DENTAL TRIBUNE INTERNATIONAL
Holbeinstr. 29, 04229, Leipzig, Germany
Tel.: +49 341 48474-302
Fax: +49 341 48474-173
info@dental-tribune.com
www.dental-tribune.com

Regional Offices:

SSER HEADQUARTER
Dr. Louis Pasteur Street No. 1A
District 5, Bucharest
Romania
contact@sser.ro
www.sser.ro

DT ASIA PACIFIC LTD.
c/o Yonto Risio Communications Ltd,
Room 1406, Rightful Centre,
12 Tak Hing Street, Jordan,
Kowloon, Hong Kong
Tel.: +852 3113 6177
Fax: +852 3113 6199

UNITED KINGDOM
535, Stillwater Drive 5
Manchester M11 4TF
Tel.: +44 161 223 1830
www.dental-tribune.co.uk

© 2018, Dental Tribune International GmbH

DENTAL TRIBUNE
The World's Dental Newspaper - Romanian Edition

All rights reserved. Dental Tribune makes every effort to report clinical information and manufacturer's product news accurately, but cannot assume responsibility for the validity of product claims, or for typographical errors. The publishers also do not assume responsibility for product names or claims, or statements made by advertisers. Opinions expressed by authors are their own and may not reflect those of Dental Tribune International. Scan this code to subscribe our weekly Dental Tribune RO e-newsletter.



Fig. 5: Mock-up pentru evaluarea noului aspect estetic. — Fig. 6a & b: Situația finală. — Fig. 7: Imaginile detaliate prezintă rezultatul final atractiv al înălțării ocluziei și al tratamentului protetic ulterior.

Sistemul Lunos® – Dürr Dental

Lunos® este noul sistem premium de profilaxie oferit de Dürr Dental. Convingerea noastră conform căreia o soluție optimă are la bază un sistem a dus la dezvoltarea unei soluții cuprinzătoare, pentru realizarea procedurilor profilactice într-un mod mai eficient, mai confortabil și mai flexibil.

Rezultatul: o atmosferă de lucru semnificativ mai relaxată. Bineînțeles, toate produsele Lunos® și serviciul de asistență aferent dispun de cea mai înaltă calitate premium, pentru a garanta un zambet strălucitor în cazul specialiștilor în profilaxie, medicilor stomatologi și pacienților.

Zâmbete mai strălucitoare: Specialiștii în profilaxie

Sistemul de profilaxie Lunos® asigură tratamente eficiente, de scurtă durată și fără durere pentru pacienți. Programul de lucru relaxant este asigurat de utilizarea în condiții de siguranță și de caracteristicile convingătoare ale produsului.

Sistemul de profilaxie Lunos® include și cursuri de instruire, un serviciu cuprinzător de consultanță și diverse accesorii. Astfel, Lunos® nu este doar un partener eficient, oferind datorită gradului său ridicat de confort, o atmosferă plăcută de lucru, precum și relații de succes cu pacienții.

Zâmbete mai strălucitoare: Medicul dentist

Produsele noastre Lunos® îndeplinesc cele mai exigente cerințe medicale, atât din punct de vedere al eficienței, cât și al substanțelor componente.

Acestea pot fi utilizate în condiții de maximă siguranță, având o eficiență deosebită. Succesul astfel obținut al tratamentului favorizează dezvoltarea unor relații pe termen lung cu pacienții. De asemenea, caracteristicile bune de solubilitate în apă ale pudrei facilitează funcționarea optimă a instalației de aspirație și a separatorului de amalgam.

Astfel, Lunos® garantează cele mai bune rezultate pentru un zambet

strălucitor: în cabinetul dumneavoastră și pentru pacienții dumneavoastră.

Zâmbete mai strălucitoare: Pacienții

Tratamentul delicat oferit de Lunos®, precum și caracteristicile sale medicale extraordinare reprezintă beneficii pe care pacienții dumneavoastră le vor aprecia în mod vizibil.



Toate acestea pentru a oferi un sentiment de mulțumire și un zambet strălucitor.

Pentru detalii sau informații suplimentare, vă rugăm contactați:

DÜRR DENTAL

Alina Popa
Mobil: +40 745 285285
E-mail: popa.a@duerrglobal.com
www.duerrdental.com
www.lunos-dental.com

AD

Stabilitate dimensională

Precizie

Timp de lucru

Profitați de ofertele actuale!*

Rezistență

Hidrofilicitate

Timp de fixare intraoral

acum disponibil ca
material de amprenta
într-un singur pas

MIS – Noutăți în materie de materiale

MIS România are deosebită plăcere de a vă prezenta în această primă-

vară, ultimile noutăți în materie de materiale pentru adicție osoasă:

- 4 MATRIX™ – Cement compozit de Sulfat de Calciu Bifazic și Hidroxipatită, ambalat împreună cu ser fiziologic într-o seringă sterilă de 1cc ce facilitează manevrarea și plasarea acestuia.
- OSSIX® PLUS – membrană de collagen resorbabilă, obținută prin proceduri de producție standardizate și controlate, cu tehnologie Glymatrix™, rata de resorbție 4–6 luni.

Colagenul este extras din tendoane porcine derivate, supuse inspecției veterinare și purificării pentru prevenirea reacțiilor de hipersensibilitate. Membrana este prezentată într-un blister, însoțită de un șablon și sterilizată cu oxid de etilenă (EtO).

www.mis-implants.com

PRECIZIE IMPRESIONANTĂ

- Silicon de adicție cu un grad ridicat de hidrofilicitate pentru precizie maximă
- Timp de lucru îndelungat combinat cu timp de fixare intraoral scurt
- Rezistența excepțională și revenirea după deformare asigură siguranță în timpul și după îndepărtare
- Hidrofilicitatea mărită, chiar și după fixare, face ca turnarea și implicit restaurarea protetică să fie perfecte



*Pentru ofertele curente vă rugăm să contactați reprezentantul VOCO zonal.

V-Posil



NOU

VOCO
THE DENTALISTS

Aadva™ IOS de la GC

Este timpul pentru o schimbare



Tehnologia
digitală
simplificată
cu sistemul
de scanare
intra-orală
de la GC

GC EUROPE N.V.
GCEEO România
Carol Davila 21 A, ap.17
030162, București
Tel: +40.31.425.75.27
romania@eeo.gceurope.com
www.eeo.gceurope.com

GC