

Curriculum Periodontologiczne

Wykładowca: **Profesor Dr Dr H.C. Anton Sculean , M.Sc.**
Zakład Periodontologii Uniwersytetu Bern, Szwajcaria

Dzień I (Czwartek)

Niechirurgiczne , przeciwbakteryjne i konwencjonalne leczenie chirurgiczne przyzębia . Od planu leczenia po techniki chirurgiczne.

Część teoretyczna : 9:00 - 13:00

- 1 . Klasyfikacja i diagnozowanie chorób przyzębia
2. Biofilm i mikrobiologiczne techniki diagnostyczne
- 3 . Leczenie niechirurgiczne
 - 3.1 . Stosowanie instrumentów ręcznych i dźwiękowych / ultradźwiękowych
 - 3.3 . Zastosowanie laserów i przeciwbakteryjnej terapii fotodynamicznej (aPDT)
- 4 Zastosowanie systemowych oraz miejscowych antybiotyków i środków antyseptycznych w leczeniu przyzębia
- 5 . Chirurgia przyzębia. Wskazania i przeciwwskazania
 - 5.2 . Techniki chirurgiczne :
 - 5.2.1 . Gingiwektomia
 - 5.2.2 . Zmodyfikowany płat Widmana
 - 5.2.3 . Płat przemieszczony dowierzchołkowo
 - 5.2.4 . Kliniczne wydłużenie korony
 - 5.2.6 . Odontoplastyka , osteoplastyka i ostectomia
 - 5.2.7 . Amputacja korzeni, hemisekcja , premolaryzacja
- 6 . Czynniki ryzyka , zagrożenia, które mają wpływ na krótko i długoterminowe wyniki następujące po niechirurgicznym i chirurgicznym leczeniu przyzębia
- 7 . Jak zaplanować leczenie przyzębia w mojej praktyce?Przykłady planowania leczenia dla skomplikowanych przypadków
- 8 . Leczenie podtrzymujące kluczem do długoterminowego sukcesu po leczeniu przyzębia

Przerwa obiadowa

Część praktyczna : 14:00 - 18:00

Warsztaty praktyczne na preparatach zwierzęcych:

- 1 . Zastosowanie ręcznych i ultradźwiękowych instrumentów w niechirurgicznej terapii przyzębia
- 2 . Gingiwektomia
- 3 . Dostęp do płata
- 4 . Zmodyfikowany płat Widmana
- 5 . Płat przemieszczony dowierzchołkowo z osteoplastyką
- 6 . Prawidłowe rozmieszczenie pionowych cięć uwalniających
- 7 . Techniki chirurgiczne
- 8 . Techniki szycia :szwy pionowe i poziome ,szew materacowy, zmodyfikowany szew materacowy, szwy okostnej

Dzień II (Piątek)

Regeneracyjne leczenie przyzębia. Leczenie perimplantitis

Część teoretyczna: 9:00 - 12:00·1

- 1 . Biologia przyzębia gojenia ran i regeneracji
- 2 . Materiały regeneracyjne w periodontologii
 - 2.1 . Materiały zastępcze przeszczepy kostne / kości
 - 2.2 . Sterowanej regeneracji tkanek (GTR), Białka macierzy szkliska (Emdogain)
 - 2.4 . Osocza bogatego w płytki / płytek Rich fibryny (PRP / PRF)
 - 2.5 . Czynniki wzrostu (rhPDGF , BMP , GDF -5)
 - 2.6 . Leczenie skojarzone . Długoterminowe wyniki leczenia przyzębia po regeneracji
- 3 . Wybór optymalnej konstrukcji płata i techniki zakładania szwów optymalizujące wynik leczenia
4. Konceptje terapeutyczne przy defektach kostnych

5. Koncepcje terapeutyczne dotyczące wad furkacji
6. Prezentacja przypadków
7. Protokół pooperacyjny
- 8 Wskaźniki ryzyka / zagrożenia, które mają wpływ na krótko- i długoterminowe wyniki leczenia przyzębia następujące po regeneracji
- 9 . Implanty u pacjentów z parodontozą
- 10 . Koncepcje leczenia perimplantitis

Część praktyczna preparatach zwierzęcych: 15:30 - 18:00

- 1 . Projektowanie płata
 - a . Papilla preservation technique (Takei, Murphy)
 - b . Modified Papilla Preservation Technique
 - c . Simplified Papilla Preservation Technique
- 2 . Leczenie defektów kostnych i wad furkacji z zastosowaniem materiałów regeneracyjnych typu Emdogain , bio materiały i błony
- 3 . Techniki szewne stosowane do osiągnięcia pierwotnego zamknięcia i optymalizacji stabilności rany :
 - a . Pionowe i poziome Szwy Materacowe
 - b . Zmodyfikowany szew materacowy
 - c . Połączone Szwy Materacowe, Podwójny szew materacowy

Dzień III (Sobota)

Plastyczna i estetyczna chirurgia przyzębia. Różne techniki pokrywania recesji.

Czas : 9:00 - 17:00

- 1 . Etiologia recesji. Klasyfikacja recesji. Wskazania i przeciwwskazania do pokrycia recesji
- 2 . Uzasadnienie biologiczne w użyciu wolnych przeszczepów dziąsłowych i przeszczepów tkanki łącznej

Możliwości leczenia dla pojedynczych recesji.

- 5.1 . Płat przesunięty bocznie
- 5.2 . Wolny przeszczep dziąsłowy
- 5.3 . Płat półksiężycowy
- 5.4 . Klasyczna i zmodyfikowana technika kopertowa
- 5.5 . Klasyczny i zmodyfikowany płat przesunięty dokoronowo
- 5.6. Klasyczny i zmodyfikowany płat przesunięty dokoronowo z przeszczepem tkanki łącznej , Emdogain lub na bazie tkanek miękkich (Mucograft)
- 6 . Możliwości pokrywania wielu sąsiednich recesji
 - 6.1 . Zmodyfikowany dokoronowo przesunięty płat z zastosowaniem Emdogain lub przeszczepem tkanki łącznej
 - 7 . Zmodyfikowana technika tunelowa· Przedstawienie nowych materiałów.
 8. Protokół pooperacyjny i czynniki, które mają wpływ na wyniki następujących procedur związanych z pokrywaniem recesji i ich długotrwałe rezultaty
 - 9 .Strategia wyboru optymalnej techniki i materiału, aby osiągnąć przewidywany zasięg pokrycia recesji
 - 10 .Ograniczenia w pokrywaniu recesji i przeszczepianiu tkanek miękkich (rekonstrukcja brodawki , korekty braków tkanek miękkich przy implantach stomatologicznych)

Część praktyczna- zajęcia na preparatach zwierzęcych : 14:00 - 17:00

- 2 . Płat przesunięty bocznie
- 3 . Techniki pobierania tkanki łącznej z podniebienia
- 4 . Techniki szycia stosowane do zamknięcia miejsca biorczego. Szew ciągły
 - a . Zmodyfikowany szew materacowy
- 5 . Płat przesunięty dokoronowo z Mucograftem
- 6 . technika tunelowa z wykorzystaniem Emdogain i / lub przeszczepu tkanki łącznej.
- 7 . Techniki mocowania przeszczepu
- 8 . Techniki szycia dla płata przemieszczonego dokoronowo

Prosimy osoby będące na diecie lub mające alergie pokarmowe o przekazanie nam tej informacji zanim pojawią się na szkoleniu.

Informujemy że w razie problemów z uczestnictwem zaliczke wniesioną na poczet szkolenia można 1 raz przesunąć na inny termin w którym odbywa się to samo szkolenie w razie rezygnacji z kursu zaliczka pozostaje bezzwrotna.