

МОСКВА

КВИНТЭССЕНЦИЯ
и
ЕВРАЗИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ОСТЕОЛОГИИ, РЕГЕНЕРАЦИИ И ОСТЕОИНТЕГРАЦИИ
представляют

МЕЖДУНАРОДНЫЙ СИМПОЗИУМ

**4-5 ДЕКАБРЯ
2021**

ПЕРЕДОВЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ В ИМПЛАНТОЛОГИИ

**Тициано Тестори / Даниэле Кардарополи
Лука Де Ставола / Энрико Альярди / Мариус Штайгманн**

 **КВИНТЭССЕНЦИЯ**

Москва: +7 (495) 781 06 30, kurs@quintessence.ru
Казахстан: +7 (727) 333 15 33, mariya@dental-azbuka.ru

www.surgerycongress.ru



ПОДАРОК УЧАСТНИКАМ
одна из книг на выбор

ДАНИЭЛЕ КАРДАРОПОЛИ



Доктор Кардарополи окончил стоматологический факультет Туринского университета (Италия), где позже получил специальность пародонтолога. В настоящее время является адъюнкт-профессором кафедры пародонтологии университета Катании (Италия) и директором Стоматологического института повышения квалификации (Турин). Он является активным членом Итальянского пародонтологического общества, Европейской пародонтологической федерации, Итальянской академии остеоинтеграции и Академии остеоинтеграции. Кроме того, профессор Кардарополи является действительным членом Международной группы имплантологов (ITI) и Американской академии пародонтологии. Даниэле Кардарополи стал обладателем ряда профессиональных наград, в том числе награды им. Генри Голдмана за лучшее клиническое исследование и Международной награды по клинической ортодонтии. Профессор Кардарополи входит в редакционные советы *The International Journal of Periodontics and Restorative Dentistry* и *The International Journal of Oral Implantology*.

Он является автором более 30 статей, опубликованных в рецензируемых научных журналах, и соавтором главы «Seeking the Optimal Aesthetic Result in the Maxillary Anterior» в книге «Implant Therapy: Clinical Approaches and Evidence of Success» (под редакцией Nevins M. и Wang H.L., Quintessence Publishing, 2019), а также автором книги «Эстетика мягких тканей в имплантологии» (Quintessence Publishing, 2019).

Кроме того, профессор Кардарополи руководит частной стоматологической клиникой в Турине.



МЯГКИЕ ТКАНИ ПОЛОСТИ РТА И РОЗОВАЯ ЭСТЕТИКА В ИМПЛАНТОЛОГИИ

При планировании имплантологического лечения каждый специалист должен ответить на ряд вопросов. Каким образом мягкие ткани влияют на эстетический результат имплантации? Какова биологическая роль мягких тканей? Почему розовая эстетика играет важную роль при протезировании с опорой на имплантаты? Моделирование оптимального контура мягких тканей является одной из самых сложных задач в имплантологии. В настоящее время мы лучше понимаем особенности заживления лунок после удаления зубов. Многие авторы рекомендуют определенные меры, направленные на сохранение исходных контуров альвеолярного гребня и мягких тканей в зоне экстракции. В ходе лекции будут обсуждаться различные хирургические и ортопедические методы имплантологического лечения при замещении одного или нескольких зубов, в том числе немедленная имплантация, реконструктивные вмешательства, пересадка соединительнотканного трансплантата, использование трехмерного коллагенового матрикса или пространственно стабильного структурированного матрикса. Следует помнить, что выбор конкретного метода или материала должен быть основан на научных доказательствах его эффективности.

ВЫСОКИЙ ЭСТЕТИЧЕСКИЙ РЕЗУЛЬТАТ ИМПЛАНТОЛОГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

Успех имплантологического лечения чаще всего оценивается по достижению остеоинтеграции и выживаемости имплантатов. Однако в переднем отделе верхней челюсти пациенты прежде всего обращают внимание на внешний вид ортопедических конструкций, который во многом зависит от состояния прилегающих мягких тканей. В результате постоянного роста эстетических требований пациентов формирование оптимального десневого контура и структуры десны в настоящее время является неотъемлемой частью протезирования с опорой на имплантаты. Достижение требуемого результата осложняется при утрате нескольких зубов и наличии дефектов альвеолярного гребня. Для улучшения анатомических условий и восстановления утраченных структур нередко показаны различные реконструктивные вмешательства, которые позволяют установить имплантаты в правильном ортопедическом положении и с достаточной первичной стабильностью. Кроме того, нужно помнить о необходимости удовлетворительного соотношения между длиной внутрикостной части имплантата и высотой ортопедической конструкции. Помимо реконструкции утраченных костных структур, для достижения требуемого эстетического результата нередко показано формирование достаточного объема и адекватного контура прилегающих мягких тканей.

ЭНРИКО АЛЬЯРДИ

Доктор Альярди получил докторскую степень в области медицины в Миланском университете, специализируясь на челюстно-лицевой хирургии и ортопедии. С декабря 2009 г. работает руководителем отделения хирургической стоматологии в больнице Сан-Рафаэле. Имеет многолетний опыт в области хирургической стоматологии, ортогнатии, а также выполнении имплантологического лечения высокой сложности, включая экстраоральную имплантацию.

Профессор факультета медицины и хирургии, отделения сложного реконструктивного лечения в стоматологии в Университете Вита-Салюте С. Рафаэле (Милан). Входит в оргкомитеты нескольких национальных и международных конгрессов и является автором и соавтором многих статей, опубликованных в национальных и международных изданиях, а также глав книг. Специализируется на сложных хирургических вмешательствах.





КВИНТЭССЕНЦИЯ

**ПАРОДОНТОЛОГИИ
И ИМПЛАНТОЛОГИИ**

ИМПЛАНТАТЫ ПОД НАКЛОНОМ: НЕМЕДЛЕННАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ АТРОФИИ ЧЕЛЮСТЕЙ

В последнее время отмечается рост числа пациентов с полной адентией, которые обращаются за стоматологической помощью. Нередко стоматологи сталкиваются с необходимостью сокращения переходного периода между удалением безнадежных зубов и установкой протезов с опорой на имплантаты. Более того, современные пациенты часто предъявляют довольно высокие эстетические и функциональные требования к результатам стоматологического лечения, несмотря на исходно неблагоприятные клинические условия. В ходе лекции обсуждается немедленное тотальное протезирование с помощью имплантатов, установленных под наклоном, в разных клинических ситуациях. Кроме того, слушатели узнают о возможности создания эстетичного и функционального временного протеза. Предлагаемый подход позволяет избежать проведения объемных реконструктивных вмешательств, сократить продолжительность и стоимость лечения, а также обеспечивает благоприятный долгосрочный прогноз.

МАРИУС ШТАЙГМАНН

Доцент Бостонского университета, США (челюстно-лицевая хирургия) и вице-президент ICOI (Международный конгресс стоматологов-имплантологов) в Германии.

Почетный профессор Бухарестского медицинского университета «Карол Давила», приглашенным лектором кафедры пародонтологии университета им. Иоганна Гутенберга, Германия.

Главный редактор газеты «International Dental Tribune».

Автор большого количества статей по имплантологии, активный член нескольких ассоциаций имплантологов (DGOI, FIZ, BDIZ и ICOI).

Консультант по образовательным программам Международной академии стоматологической имплантологии.

Дипломант Международного конгресса стоматологов-имплантологов, консультант Немецкого общества имплантологов, обладатель премии «Simmelweiss», присуждаемой кафедрой стоматологической и челюстно-лицевой хирургии стоматологического факультета Будапештского университета.

В 2005 получил степень PhD в Университете Ноймаркта, Германия.

Частная практика в Неккаргемюнде, Германия (эстетическая и имплантологическая хирургия).





КВИНТЭССЕНЦИЯ

ПАРОДОНТОЛОГИИ И ИМПЛАНТОЛОГИИ

ПРОГРАММА В РАЗРАБОТКЕ



ТИЦИАНО ТЕСТОРИ



В 1981 г. окончил стоматологический факультет Миланского университета.

Прошел специализацию на кафедре челюстно-лицевой хирургии стоматологического факультета университета Майами (США) (заведующий Роберт Маркс, DDS).

Заведует отделением имплантологии и стоматологической реабилитации клиники одонтостоматологии (директор проф. Вайнштейн) института ортопедии им. Галеацци (I.R.C.C.S.) при Миланском университете.

Приглашенный профессор стоматологического факультета Нью-йоркского университета (США).

Действительный член Международного коллегии стоматологов.

Президент Итальянского общества хирургов-стоматологов и имплантологии (SICOI).

Член редакционных советов журналов: *Practical Procedures and Aesthetic Dentistry*, *Titanium* (международный научный журнал по дентальной имплантологии и биоматериалам), *European Journal of Oral Implantology*.

Активный член Европейского совета по стоматологической хирургии (EFOSS).

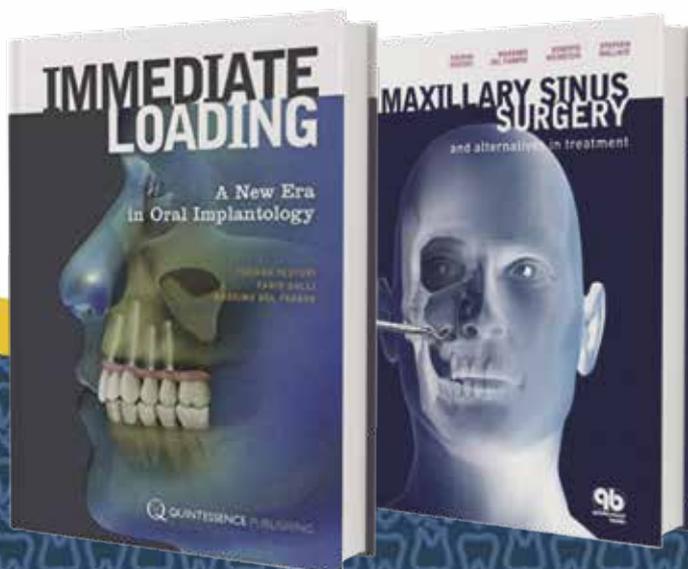
Рецензент Кокрейновского общества в области стоматологического здравоохранения с 2005 г.

Эксперт программ последипломного образования в области стоматологической хирургии и имплантологии Национального комитета по здравоохранению. Активный член Академии остеointеграции, Американской академии пародонтологии и Американской ассоциации хирургов-стоматологов и челюстно-лицевых хирургов.

Автор более 200 научных статей, опубликованных в международных стоматологических журналах.

Вместе с проф. Вайнштейном и проф. Уолласом автор книги "Maxillary Sinus Surgery and Alternative Therapies" (Quintessence, 2008).

Обладатель награды им. Уильяма Лэйтли за лучшую научную статью (*The International Journal of Oral and Maxillofacial Implants*, volume 22, number 5, 2007). Награда вручается во время ежегодного конгресса Академии остеointеграции.



МАЛОИНВАЗИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ АТРОФИИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ: ПЕРЕСМОТР КЛИНИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ ЧЕРЕЗ 30 ЛЕТ, ИССЛЕДОВАНИЯ И КЛИНИЧЕСКИЙ ОПЫТ

За последние 25 лет методы проведения синуслифтинга усовершенствовались настолько, что это реконструктивное вмешательство стало одним из наиболее эффективных, а выживаемость имплантатов, установленных после синуслифтинга, не ниже, чем установленных в дистальных отделах верхней челюсти без синуслифтинга. Несмотря на постоянное прогрессирование хирургических методов и появление новых биоматериалов, в настоящее время отсутствует согласованное мнение относительно предпочтительного использования синуслифтинга и альтернативных вариантов имплантологического лечения (например, установки имплантатов под наклоном или сквозь синус). В лекции обсуждаются последние научные данные, касающиеся оценки эффективности разных подходов; алгоритм принятия решений; поэтапный хирургический и ортопедический протокол.

ВАРИАНТЫ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ПОЛНОЙ АДЕНТИИ: МАЛОИНВАЗИВНЫЙ ПРОТОКОЛ – МИФ ИЛИ РЕАЛЬНОСТЬ

В стоматологии практически еженедельно появляются какие-либо нововведения, в попытке угнаться за которыми стоматологи часто упускают клинически важные факторы. В основе этичного и профессионального подхода к ведению пациентов лежат тщательная диагностика, планирование лечения, определение прогноза и применение малоинвазивных методик. В лекции обсуждаются возможности лечения пациентов при полной адентии для прогнозируемого достижения оптимального результата в сложных клинических случаях. Особое внимание будет уделено особенностям диагностики и планированию лечения, а также альтернативным вариантам терапии.



КВИНТЭССЕНЦИЯ

ПАРОДОНТОЛОГИИ И ИМПЛАНТОЛОГИИ

ЛУКА ДЕ СТАВОЛА

В 2001 г. окончил стоматологический факультет Падуанского университета (Италия).

В 2007 г. прошел специализацию по хирургической стоматологии под руководством профессора Кури (Ольсберг, Германия) и получил степень Master of Oral Medicine в области имплантологии в Мюнстерском университете (Германия). Доктор Де Ставола является членом Европейской ассоциации остеointеграции и Итальянской академии остеointеграции. В настоящее время имеет частную стоматологическую практику в Падуе и Тревизо (Италия).

С 2005 г. доктор Де Ставола активно проводит курсы и выступает с докладами на международных мероприятиях. Он является автором ряда статей, опубликованных в рецензируемых международных журналах, в том числе *J. Oral and MaxilloFacial Implant (JOMI)* и *J. Periodontics and Restorative Dentistry (PRD)*. Доктор Де Ставола является приглашенным профессором Падуанского университета, Института Истмана (Лондон, Великобритания), Неаполитанского университета им. Ванвители (Италия) и университета Реджи Эмилия и Модена (Италия).





КВИНТЭССЕНЦИЯ

**ПАРОДОНТОЛОГИИ
И ИМПЛАНТОЛОГИИ**

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К РЕКОНСТРУКТИВНЫМ ВМЕШАТЕЛЬСТВАМ И НАВИГАЦИОННОЕ ПОЛУЧЕНИЕ КОСТНЫХ ТРАНСПЛАНТАТОВ

В лекции проанализированы наиболее важные факторы, влияющие на исход реконструктивных вмешательств как в дистальных, так и в передних отделах челюстей. Кроме того, будет представлен относительно новый метод навигационной трансплантации, что позволяет снизить риск осложнений и повысить качество костного трансплантата. Немаловажно, что этот метод технически относительно прост и может быть быстро освоен. Отдельное внимание будет уделено работе с мягкими тканями, особенностям формирования лоскутов и наложения швов для достижения нормального заживления.

БЛАГОДАРИМ ЗА ПОДДЕРЖКУ!

ЗОЛОТЫЕ СПОНСОРЫ



СЕРЕБРЯНЫЕ СПОНСОРЫ



ПАРТНЕРЫ



ЭКСПОНЕНТЫ

