

ПРОГРАМА

09:00- 10:00

Регистрација на учесници. Ве молиме следете го упатството за регистрација кое го добиете на е-адресата од која сте се пријавиле.

10:00- 10:30

Д-р Маја Антанасова - Словенија

Врската меѓу порцеланот и денталните легури изработени со субтрактивни и адитивни CAD/CAM технологии За изработка на фиксно-протетички метал-керамички конструкции се почесто се применуваат субтрактивни и адитивни CAD/CAM технологии кои го заменуваат традиционалното леене на дентални легури. Истражуваме како новите CAD/CAM технологии за изработка на дентални легури влијаат врз ја чината на врската меѓу металот и порцеланот. За симулација на условите во усната празнина применуваме термо-механичко циклiranje. Изработивме 7 групи на метални легури со леене (Co-Cr, cpTi), CAD/-CAM режење (Co-Cr, cpTi и Ti-6Al-4V) и со селективно ласерско топење (Co-Cr, Ti-6Al-4V). Легурите потоа ги пескаривме, ја одредивме нивната површинска рапавост и врз нив нанесовме дентален порцелан. Половина од метал-керамичките примероци од секоја група беа оставени во вода (24 часа, 37°C), додека другата половина беше подложена на термичко (6.000-циклуси, меѓу 5 и 60 °C) и механичко (100.000-циклуси, 60 N) циклiranje пред да биде одредена јачината на врската меѓу порцеланот и металот. Допирната површина меѓу металот и порцеланот ја анализиравме со FIB/SEM и EDS. Дебелината на оксидите на површината на титаниумовите легури ја одредивме со Auger-електронска спектроскопија (AES). Кај легурите на титаниум беше забележан поголем пад на јачината на врската со порцеланот по термо-механичко циклiranje во споредба со падот забележан кај Co-Cr.

10:30- 11:00

Проф. Д-р Чагри Делилбаши – Турција

Инфекции после аугментација на максиларниот синус Аугментација на максиларниот синус е рутинска процедура со цел да се постават импланти во постериорниот дел на максилата. Регионот е предизвик поради спустиениот синус и квалитетот на коската. Има две главни техники за синус лифт и тоа директен и индиректен метод. И при двете техники опишани се бројни компликации. Иако процентот на компликации при индиректната техника се помали ова не е сигурна техника. Инфекцијата е една од опишаните компликации. Многу фактори играат улога во развојот на инфекциите. Во оваа презентација ќе бидат прикажани предизвикувачките фактори, клиничките симптоми и модалитетите на третманот на инфекциите по синус лифтингот.

11:00- 11:30

Доц. Д-р Јелена Попович- Србија

Повторна употреба на ендодонтските инструменти – перцепција на факторот за ризик Во стоматологијата од особена важност е да се спречи вкрстената контаминација и инфективните заболувања кај стоматологот, останатиот персонал како и пациентите. Особено асептичната техника е посебно важна во ендодонцијата, бидејќи микроорганизмите се главни причинители за многубројните ендодонтски заболувања. За време на обработката на каналните системи, се формираат многу органски и неоргански остатоци кои се акумулација и задршка на биолошкиот добрис во спирните рабови и жлебови на ендодонтските инструменти. Внесот на овие остатоци преку ендодонтските инструменти од еден на друг пациент е нежелен, бидејќи може да делува како антиген, инфективен агенс или неспецифичен иританс. Независно од каде потекнуваат, сите остатоци мора да се отстранат пред дезинфекцијата и стерилизацијата, бидејќи може негативно да делуваат на ефикасноста на овие процеси. Резидуалниот биолошки материјал, може да остане атхериран на површината на користените ендодонтски инструменти, после стандардниот процес на чистење и стерилизација. Поради тоа постои ризик за потенцијално пренесување на инфективниот материјал, кај повеќекратната употреба на инструментите на други пациенти. Во литературата има податоци за пренесување на патогени по пат на крета или ткивата од еден на друг пациент, преку контаминирани инструменти.

11:30- 12:00

Проф. Д-р Лидија Поповска- Македонија

Теорија и пракса на минималната инвазивна ендодонција Примарната цел на ендодонтската терапија е да го спечи проширувањето на инфекцијата од коренските канали. Но, не е од помала важност и сочуввање на забот во функција во подолг временски период преку сочуввање на неговата издржливост и спречување на структурната деформација. Најнов пристап во ендодонцијата е изведување на терапијата без компромис во нејзиниот квалитет, а притоа да се направат само минимални промени во структурата на тврдите забни ткива. Оваа нова стратегија е наречена „минимално инвазивна ендодонција“. Со предавањето ќе бидат опфатени овие најнови клинички и експериментални сознанија кои ќе дадат преглед на овој метод на работа. Или поточно ќе се дискутира каде е балансот помеѓу сочуввањето на забната структура и постигнување на целите на ендодонцијата.

12:00- 12:30

Проф. Д-р Ивана Ковачевска- Македонија

Ергономски мерки и препораки за заштита на докторите по дентална медицина Во текот на професионалниот ангажман, денталниот персонал е перманентно изложен на физички оптеретувања, кои се резултат на неправилното држење на телото, или одредени делови од него, потоа повторувачките движења, вибрациите од механичките инструменти, звучните оптеретувања, изложеност на аеросолни капки и партикли, ограничувачките можности во видното поле и уште многу други фактори кои поединечно или интегрирано го афектираат мускулно-скелетниот комплекс и целиот организам воопшто. Со цел да се избегнат во колку е возможно, а ако не, да се минимизираат ваквите аномалии, со кои би се превенирало и заштитило здравјето на денталните професионалци, во предавањето ќе бидат презентирани најчестите фактори кои предизвикуваат мускулно скелетни промени, а понатаму и ергономските мерки и препораки, преку кое би се подобрил и продолжил работниот век и квалитетот на живот на оваа експонирана популација.

12:30- 13:00

Доц. Д-р Емилија Костадиновска- Македонија

Микропропустливоста и јачината на врската кај Bulk fill композитните материјали Bulk Fill композити се воведени во стоматологијата со цел да се поедностави реставративната процедура и да се намали клиничкото време за поставување на реставрации на бочните заби. Зголемената нивна транспарентност овозможува полимеризација до длабочина од 4-5 mm. Индикации за употреба на Bulk fill композитните материјали се: реставрации во постериорната регија (кавитети I и II класа), реставрации на кавитети од V-та класа (кариес во вратот на забот, ерозии на корените, клинесте дефекти), реставрации на млечни заби, превентивно залевање на фисури. Можат да се користат и за индиректни реставрации, шинирање, како и поправка на дефекти на керамички реставрации. Ниско - вискозните bulk fill материјали се користат како подлога во кавитетите, а може да се користат и кај минимално инвазивна тунел препарација. Меѓутоа се наметнува прашањето дали bulk fill композитите се компарабилни со конвенционалните композити во однос на нивната адхезија и микропропустливост кои се сметаат како едни од главните причини за неуспехот на реставрацијата. Затоа целта на нашата студија беше да ја оцениме микропропустливоста и јачината на врската помеѓу материјалот и тврдите забни ткива, кај различни композитни реставративни материјали, при примена на различни адхезивни системи и различна техника.

13:00 Дискусија