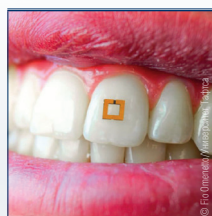


today

#VITA Easyshade® V

Дентал-Экспо • Москва • 24-27 сентября 2018

убедитесь сами! Зал 8,
Павильон 2, стенд E43.1
VITA



Новости стоматологии

Новый микросенсор, разработанный инженерами из США, может в реальном времени отправлять на мобильное устройство данные о приеме пищи людьми.

» Стр. 3



Продукты в центре внимания

Planmeca Emerald — легкий, эргономично спроектированный интраоральный сканер, создающий высокоточные и подробные изображения.

» Стр. 10



Афиша Москвы

Выступления балета, антикварные рынки, национальная русская кухня и многое другое, что ждет вас в столице России.

» Стр. 11



Представители стоматологической отрасли из разных стран встречаются в Москве

конференция Стоматологической ассоциации России, региональная встреча Международной ассоциации детской стоматологии, симпозиум ORTHOPERIO и Междисциплинар-

ная конференция SmArt Face для стоматологов и пластических хирургов.

Выставка будет открыта с понедельника по среду с 10:00 до 18:00

и в четверг с 10:00 до 14:00. Официальная церемония открытия состоится в 11:30 в главном зале и будет включать выступления важных лиц.

AD

■ Открывающийся сегодня 44 международный стоматологический форум и выставка (ДЕНТАЛ ЭКСПО) проводится в Международном выставочном центре «Крокус Экспо» в российской столице. Это мероприятие, организованное компанией DENTALEXPO, будет проходить до четверга, 27 сентября. После прошлогоднего успеха с количеством посетителей более 31400 человек, организаторы ожидают, что и в этом году за четыре дня будет зафиксировано рекордное количество гостей.

В этом году мероприятие проводится при полной поддержке Стоматологического сообщества и Министерства здравоохранения. Во время ДЕНТАЛ ЭКСПО 2018 состоится несколько важных событий, например, конференция Стоматологической ассоциации России с выборами президиума, заседание российской

ассоциации «Стоматологическая индустрия» и пресс-конференция ассоциации «МЕДРЕСУРС».

Сама выставка, являющаяся основным пунктом программы, будет проходить в четырех павильонах общей площадью 24 000 м² и представит более чем 500 компаний-участников, среди которых Planmeca, FKG Dentaire, Produits Dentaire и VITA Zahnfabrik. Все вместе они представят более 1000 местных и международных брендов, а у Германии, Кореи, России и Китая будут собственные национальные павильоны.

Проводимый параллельно Стоматологический форум предлагает программу из более чем 600 мероприятий, как сообщают организаторы ДЕНТАЛ ЭКСПО. В эту богатую событиями программу входят

register for FREE

- education everywhere and anytime
- live and interactive webinars
- more than 1,000 archived courses
- a focused discussion forum
- free membership
- no travel costs
- no time away from the practice
- interaction with colleagues and experts across the globe
- a growing database of scientific articles and case reports
- ADA CERP-recognized credit administration

www.DTStudyClub.com

Join the largest educational network in dentistry!



ADA CERP® | Continuing Education Recognition Program
ADA CERP is a service of the American Dental Association to assist dental professionals in identifying quality providers of continuing dental education. ADA CERP does not approve or endorse individual courses or instructors, nor does it imply acceptance of credit hours by boards of dentistry.

DT STUDY CLUB
COURSES | DISCUSSIONS | BLOGS | WEBINARS

diti | Dental Tribune International

Новое исследование показывает, что алкоголь влияет на бактерии полости рта

■ Многим людям нравится алкоголь, и теперь ученые с медицинского факультета Университета Нью-Йорка (NYU) определили, что употребление спиртных напитков влияет на микрофлору полости рта. Проведя исследование, они установили, что у мужчин и женщин, употребляющих в день одну или несколько порций спиртного, наблюдается переизбыток бактерий, связанных с заболеванием пародонта, несколькими видами рака и болезнью сердца.

«Результаты нашего исследования однозначно указывают на то, что употребление алкоголя негативно влияет на баланс бактерий в полости рта, и позволяют объяснить, почему пристрастие к выпивке наряду с курением ведет к изменениям микрофлоры, которые уже удалось связать с раком и хроническими заболеваниями», сказала ведущий автор исследования доктор Jiyoung Ahn, помощник руководителя демографического отдела Онкологического центра им Перлмуттера при Медицинском центре NYU им. Лэнгона.

По словам доктора Ahn, около 10 процентов взрослых американцев злоупотребляют спиртным; под злоупотреблением специалисты подразумевают ежедневный прием одной и более порций алкоголя в случае женщин и двух и более порций алкоголя в случае мужчин. Как полагает доктор Ahn, проведенное ее группой исследование показывает, что восстановление баланса примерно 700 видов бактерий, населяющих полость рта, может устранить или предотвратить ряд проблем, связанных с употреблением алкоголя.



Исследователи с медицинского факультета Университета Нью-Йорка продемонстрировали, что употребление алкоголя может влиять на состав микрофлоры полости рта.

Как указывают ученые, это первое исследование, в рамках которого уровень потребления спиртного напрямую сопоставлялся с воздействием на все бактерии полости рта.

К исследованию привлекли 1 044 преимущественно белых американцев в возрасте от 55 до 87 лет: все они принимали участие в одном из двух ведущихся в настоящее время национальных онкологических исследований и были здоровы на момент включения в эксперимент. Ученые получили микробиологические смывы и подробную информацию о потреблении алкоголя. Затем в лаборатории бактерии прошли генетическую сортировку; были определены количества раз-

ных бактерий, присутствовавших в полости рта 270 непьющих лиц,

614 человек, употребляющих спиртные напитки в умеренных количествах, и 160 участников, злоупотребляющих алкоголем. На основании полученных значений исследователи построили графики, которые позволили определить, какие виды бактерий преобладают у пьющих и непьющих людей.

Согласно исследователям, дисбаланс микрофлоры, наблюдающийся у употребляющих алкоголь лиц, может объясняться тем, что кислоты, содержащиеся в спиртных напитках, делают среду полости рта неблагоприятной для размножения определенных видов бактерий. Другим объяснением может являться аккумуляция вредных побочных продуктов разложения алкоголя, включая такие химические вещества, как альдегиды уксусной кислоты, которые, равно как и ряд токсинов, содержащихся в табачном дыме, вырабатываются еще и некоторыми бактериями, например, Neisseria.

Говоря о результатах, доктор Ahn отметила, что, хотя выборка была достаточно большой для того, чтобы выявить разницу в составе микрофлоры полости рта пьющих и непьющих людей, оценить различия между оральной микрофлорой лиц, употребляющих исключительно вино, пиво или крепкое спиртное, можно будет только с привлечением большего числа участников. Следующая задача ученых — понять биологические механизмы, лежащие в основе воздействия алкоголя на микрофлору полости рта.

Исследование «Drinking alcohol is associated with variation in the human oral microbiome in a large study of American adults» («Употребление алкоголя связано с варьированием состава микрофлоры полости рта — крупное исследование с участием взрослых американцев») было опубликовано 24 апреля 2018 года в журнале *Microbiome*. ◀

Исследование показывает связь между рафинированными углеводами и кариесом

■ Сегодня Интернет наводнен множеством самых противоречивых рекомендаций, касающихся питания, и определить, какие продукты действительно стоит употреблять в пищу, а от каких лучше все-таки отказаться, бывает очень непросто. В свете этого приятной неожиданностью стали результаты недавнего обзора, проведенного по заказу ВОЗ, согласно которым потребление большого количества углеводов в виде блюд из необработанного зерна с меньшей вероятностью ведет к ухудшению стоматологического статуса, нежели присутствие в рационе существенных количеств рафинированных углеводов.

Именно такие результаты получили исследователи из Университета Ньюкасла, которые проанализировали 33 научные статьи, посвященные воздействию углеводов на здоровье полости рта. В этих статьях были описаны исследования связи продуктов, содержащих быстроусвояемые углеводы (к которым относятся, например, белый хлеб, торты и соленые крендельки), и углеводы медленноусвояемые (среди которых — бобовые культуры и необработанное зерно), с кариесом, раком полости рта и пародонтизом.

Исследователи не нашли прямых доказательств взаимосвязи общего количества потребляемых углеводов и вероятности кариеса. Тем не менее, быстроусвояемые углеводы оказались связаны с повышенным риском возникновения кариеса, поскольку такой компонент слюны, как амилаза, способен разлагать эти углеводы на сахара.



Обзор, проведенный по заказу Всемирной Организации Здравоохранения, выявил связь между кариесом и употреблением в пищу большого количества рафинированных углеводов, содержащихся, например, в белом хлебе.

Кроме того, обзор показал, что медленноусвояемые углеводы могут обеспечивать защиту от пародонтита и снижать риск развития онкологических заболеваний полости рта, однако данный вывод был сделан на основании результатов небольшого количества исследований.

«В то время как горе-диетологи советуют полностью исключить углеводы из рациона, наше исследование говорит о том, что богатый углеводами рацион несколько не вредит здоровью полости рта, если только углеводная пища содержит мало сахаров и состоит из продуктов на основе необработанного зерна, например, пасты, кус-куса и цельнозернового хлеба», отметила ведущий автор исследования доктор Paula Moynihan, профессор кафедры диетологии и стоматологического здоровья стоматологического факультета Университета Ньюкасла.

«Покупателя стоит искать на упаковках продуктов такие ключевые слова, как “непросеянная мука” и “необработанное зерно”, добавила она.

ВОЗ готовит обновление рекомендаций по потреблению углеводов. В настоящее время считается, что количество свободных сахаров — то есть, добавляемых при производстве продуктов питания или содержащихся во фруктовых соках, меде и сиропах, — не должно превышать 10% от дневной нормы потребляемых калорий.

Статья «Effects of starch on oral health: Systematic review to inform WHO guideline» («Влияние углеводов на стоматологический статус: систематический обзор по заказу ВОЗ») была до печати опубликована на сайте издания *Journal of Dental Research* 3 августа 2018 года. ◀

AD

- regular e-news delivered to your inbox
- individualized content according to your specialty & region
- latest industry developments
- event specials
- exclusive interviews with key opinion leaders
- product information
- clinical cases
- job adverts

Sign up to the finest e-read in dentistry

www.dental-tribune.com

dti Dental Tribune International

Новый устанавливаемый на зуб микрочип следит за питанием пациента

■ Цифровые технологии позволяют собирать самые разные сведения. Новое устройство может пригодиться и в стоматологии, и в других областях: американские инженеры создали мини-датчик, который устанавливается непосредственно на зуб и взаимодействует с мобильным устройством, передавая информацию о потреблении глюкозы, соли и алкоголя.

Возможность в режиме реального времени наблюдать за изменениями, происходящими с телом человека при потреблении тех или иных продуктов, может оказаться бесценной как для здравоохранения в целом, так и для ученых, ведущих клинические исследования. Раньше такой мониторинг в стоматологии осуществляли с помощью различных устройств, обладавших рядом недостатков: они требовали ношения каппы и частой замены датчиков, были громоздкими и неудобными.

Чтобы устранить эти недостатки, ученые с инженерного факультета Университета Тафтса решили использовать современные технологии и создали сенсор размером 2 на 2 миллиметра. Он легко крепится на зуб и, подобно беспроводным дистанционным устройствам оплаты на скоростных автотрассах, передает данные в ответ на поступающие радиочастотные сигналы.

Датчик имеет три слоя: средний, биочувствительный слой поглощает питательные вещества или иными способами анализирует химический состав продуктов, два других слоя представляют собой «рамки» из золота. Все вместе они действуют как миниатюрная антенна, принимающая и передающая радиоволны. Когда входящий сигнал достигает среднего слоя датчика, часть этого сигнала гасится, а часть отправляется обратно.

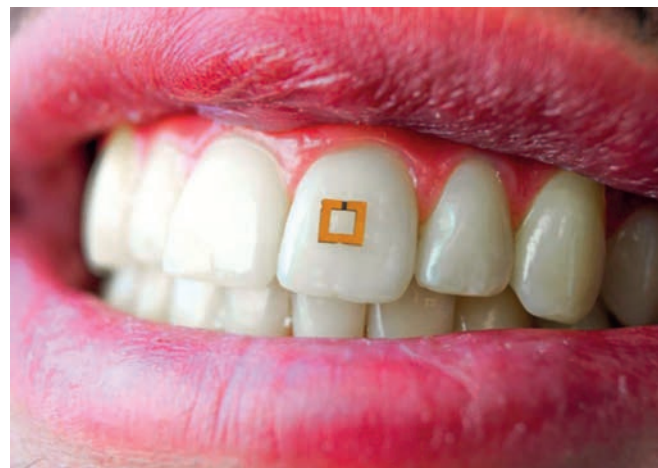
Так, при попадании соли или этилового спирта на средний слой сенсора электрические свойства последнего меняются, в результате чего датчик начинает поглощать и передавать радиоволны иной частоты и с иной интенсивностью. Благодаря этому можно отследить, какие вещества и в каких количествах потребляет человек.

Рассказывая о новой разработке, профессор инженерного факультета Университета Тафтса и соавтор изобретения Fiorenzo Omenetto отметил, что «в теории мы можем изменить характеристики биочувствительного слоя так, чтобы он реагировал на другие химические вещества — здесь мы ограничены только собственной фантазией».

Исследование «Functional, RF-Trilayer Sensors for Tooth-Mounted, Wireless Monitoring of the Oral Cavity and Food Consumption» («Устанавливаемые на зуб функциональные трехслойные радиочас-

тотные датчики для беспроводного мониторинга состояния полости рта и потребления пищи») было опубликовано 23 марта 2018 года в *Advanced Materials Journal*. ◀

▶ Новый микро-датчик, разработанный американскими инженерами, способен в режиме реального времени передавать на мобильное устройство информацию о потреблении той или иной пищи. (Фото: Fio Omenetto/Университет Тафтса)



AD

MAP SYSTEM

MICRO - APICAL PLACEMENT

Ваш выбор для профессиональной obturации и эндодонтического лечения

Меняя правила. Решение для Простого, Точного и Предсказуемого размещения MTA.

Валлекс М

www.vallexm.ru

Бесплатные мастер-классы
программа 1 час - места лимитированы
регистрация заранее
(495) 784 71 24 или STOM@VALLEXM.RU

Др. Мария Берхман		
24.09.2018	10.30 - 11.30	13.30 - 14.30
25.09.2018	10.30 - 11.30	13.30 - 14.30
26.09.2018	10.30 - 11.30	13.30 - 14.30

Dental Expo

international exhibition

24-27 сентября 2018

Приглашаем на стенд наших партнеров D.34 & Для встречи с Экспертами!

ОТКРОЙТЕ ДЛЯ СЕБЯ ВСЕ АССОРТИМЕНТ MAP НА WWW.PDSA.CH/MAP

SMART PRODUCTS FOR ENDO LOVERS

Produits Dentaires SA . Vevey . Switzerland

VITA Easyshade V – больше, чем просто точное определение цвета зубов

Пятое поколение VITA Easyshade представляет собой нечто большее, чем удобный в использовании спектрофотометр для объективного определения цвета зубов. Речь идет о многофункциональной комплексной системе, которая сопровождает стоматолога и зубного техника на всем процессе лечения и протезирования, начиная с определения цвета зубов и передачи этой информации, продолжая поддержкой в воспроизведении цвета и вплоть до контроля цвета готовых керамических реставраций: один прибор – множество применений!

VITA Easyshade V позволяет определять исходный и целевой цвет зуба при профессиональном отбеливании зубов и облегчает работу, например, по выбору CAD/CAM-материалов, пломбировочных материалов и т.п., а также не заменим в планировании эстетической коррекции с использованием виниров. Кроме того, он позволяет проводить контроль цвета облицованных реставраций после первого обжига и, при необходимости, пре-



доставляет технику данные для корректировки, необходимых для достижения целевого цвета зуба. Прибор пятого поколения выпускается в новом, максимально эргономичном дизайне. Благодаря цвет-

ному сенсорному OLED-дисплею управление прибором стало еще легче, а эффективный микропроцессор и аккумулятор позволяют работать еще быстрее – даже при длительном применении.

Точность результатов измерения обеспечивается, в том числе, и уникальной нейронной сетью VITA vBrain. Индикация базового цвета зуба и распределения цветов от кромки режущего края к пришеечной области осуществляется по системам VITA classical A1–D4 и VITA SYSTEM 3D-MASTER. Дополнительно, этот многофункциональный прибор подбирает подходящую стандартную заготовку VITABLOCS и рассчитывает оптимальный отбеленный оттенок цвета в соответствии с рекомендациями American Dental Association. Эффективную передачу цветовой информации вместе с фотографиями пациента из стоматологической клиники в зубо-технологическую лабораторию обеспечивает программное обеспечение VITA Assist

на базе Windows и мобильное приложение Smartphone-App VITA mobileAssist.

Обладая большей мощностью, большей точностью, большим количеством функций и расширенным программным обеспечением, чем предыдущие модели, пятое поколение VITA Easyshade представляет собой наилучший цифровой прибор для определения цвета зубов и передачи цветовой информации всех времен. Более подробную информацию Вы можете найти онлайн на сайте www.vita-zahnfabrik.com. ◀

VITA, Германия
www.vita-zahnfabrik.com
Зал 8, Стенд E43.1

AD

AOSC

Association of Orthodontists
(Singapore) Congress

DECODE. DISCOVER. TRANSFORM

22 – 24 FEBRUARY 2019

Pre-congress Day: 21 February 2019

Post-congress Day: 25 February 2019

Level 4, Marina Bay Sands, Singapore

ONLINE REGISTRATION OPENS IN AUGUST 2018

KEYNOTES

David Sarver
United States of America

Birte Melsen
Denmark

Rolf Behrents
United States of America

WELCOME RECEPTION

EXHIBITION

AOS GARDENS BY THE BAY RUN

Organised by:

Event manager:

we energize your business | since 1924

Connect with us:

aoscongress

aoscongress

www.aoscongress.com

Система XP–endo Shaper Plus



FKG Dentaire представляет новую систему одного файла. Новое поколение Швейцарских инструментов с уникальной способности к трехмерному расширению гарантирует более безопасную и эффективную процедуру эндодонтического лечения.

Система XP-endo Shaper Plus, представленная на рынке ведущим швейцарским производителем эндодонтических инструментов, FKG Dentaire SA, решает проблему препарирования анатомически сложных каналов с минимальными потерями здорового дентина. Объединив уникальную технологию Adaptive Core и трехмерный дизайн, компания FKG создала инструменты, которые легко принимают форму канала и очищают области, раньше считавшиеся недоступными. Более тщательное удаление дентинной стружки и ирригация в результате позволяют проводить лечение деликатнее и консервативнее, чем при использовании традиционных NiTi файлов.

Запатентованный сплав Max-Wire реагирует на температуру тела, за счет чего гибкость ин-

струментов выше по сравнению с аналогами того же размера из статичного сплава. Тонкая и гибкая трехмерная сердцевина делает инструмент более маневренным, он расширяется и удлиняется в канале, обладая при этом высокой устойчивостью к циклической усталости.

XP-endo Shaper (XP-S) инструмент для трехмерной обработки канала с сохранением его естественной формы. XP-endo Finisher (XP-F) инструмент, для трехмерной очистки стенок канала и снятия биопленки в областях, недоступных для классических файлов. Инструменты поставляются в индивидуальной стерильной блистерной упаковке для однократного применения, обеспечивая максимальную безопасность. С системой XP-endo Shaper Plus стоматолог берет в руку точнейшие швейцарские инструменты для эффективной минимально инвазивной обработки корневых каналов. ◀

FKG, Швейцария / ВАЛЛЕКС М, Россия
www.fkg.ch
Зал 8, Стенд D34

Planmeca FIT® CAD/CAM-система для клиник

- **СКАНИРУЙТЕ** – интраоральный сканер Planmeca Emerald™ или Planmeca PlanScan®
- **МОДЕЛИРУЙТЕ** – программа Planmeca PlanCAD® Easy для дизайна реставраций
- **ИЗГОТАВЛИВАЙТЕ** – станок Planmeca PlanMill® 40 S для быстрого и точного фрезерования в клинике



Предложения действительны с 24 сентября по 31 октября 2018 года.

Еще больше предложений на стенде Planmeca, Дентал Экспо, зал 8, В1.1.

Специальные предложения
Go Digital! Переходи на цифру с Planmeca

Система Planmeca FIT®

Planmeca FIT® со сканером **Planmeca Emerald™**
+ неограниченная лицензия на сканирование, моделирование и фрезерование (без ноутбука)
+ Planmeca PlanMill® 40 S

88 900 €

Planmeca FIT® со сканером **Planmeca PlanScan®**
+ ноутбук + неограниченная лицензия на сканирование, моделирование и фрезерование
+ Planmeca PlanMill® 40 S

73 900 €

Интраоральные сканеры

Сканер **Planmeca Emerald™**
неограниченная лицензия на сканирование (без ноутбука)

32 900 €

Сканер **Planmeca PlanScan® COLOR**
+ ноутбук + неограниченная полная лицензия на сканирование (цветное)

21 990 €

Сканер **Planmeca PlanScan™**
+ ноутбук + неограниченная лицензия на сканирование (ч/б)

17 990 €

Planmeca ProMax® 3D Совершенство трехмерной диагностики



- Широкий выбор трехмерных диагностических режимов съемки и объемов исследований
- Высокая детализация снимков
- Интеллектуальная система получения панорамных снимков **SmartPan™**
- **Planmeca CALM™** – коррекция артефактов движения пациентов*
- **ENDO режим** – высочайшая детализация с вокселем 0.075 мм*
- 2 лицензии **Romexis® 3D Advanced** + 1 лицензия **Romexis® 3D Implant**
- Универсальная программа для работы со всеми типами данных **Planmeca Romexis®**
- Уникальный протокол съемки **Ultra Low Dose™** – КЛКТ с дозой ниже, чем при панорамной съемке
- Мощные инструменты диагностики и планирования лечения в 3D
- Максимальная практичность (DICOM, TWAIN, Windows, Mac OS, iPad, iPhone)

+ специальная цена на цефалостат с функцией автоматической цефалометрии **14 990 €**

Специальные предложения
Go Digital! Переходи на цифру с Planmeca

Planmeca ProMax 3D Plus

- Объем сканирования Ø160 x 90 мм
- ENDO режим, 0.075 мм
- Planmeca CALM™
- стул Planmeca Lumo™
- 2 лицензии Romexis® 3D Advanced + 1 лицензия Romexis® 3D Implant

76 990 €

Planmeca ProMax® 3D Classic

- Расширенный объем сканирования до Ø110 x 80 мм
- ENDO режим, 0.075 мм
- Planmeca CALM™
- стул Planmeca Lumo™
- 2 лицензии Romexis® 3D Advanced + 1 лицензия Romexis® 3D Implant

62 990 €

Planmeca ProMax® 3D S

- Объем сканирования Ø50 x 80 мм
- ENDO режим, 0.075 мм
- 2 лицензии Romexis® 3D Advanced + 1 лицензия Romexis® 3D Implant

39 990 €

Список официальных дистрибьюторов

Planmeca в России на сайте www.planmeca.ru

Предложения действительны с 24 сентября по 31 октября 2018 года.

PLANMECA

THE 44th MIDF, INTERNATIONAL EXHIBITION
DENTAL - EXPO '2018
SEPTEMBER 24-27 , MOSCOW, CROCUS-EXPO



Фирма	Стенд
3 ШЕЙП	Зал 8, А5.3
ЗД СМАЙЛ	Зал 5, Т107.7
ЗМ РОССИЯ	Зал 8, Е39
8 МИКРОН	Зал 8, G59.2
А КАПЕЛЛА	Зал 6, V127.1
АВАНТА	Зал 8, F51.2
АВАНТИС ЗД	Зал 5, S123.3
АВЕРОН	Зал 8, F48
АВОС	Зал 8, В13.1
АДЕНТАТЕК ГМБХ	Зал 8, Е43.3
АДИН ДЕНТАЛ ИМПЛАНТ РУС	Зал 8, С27.3
АДМ ДЕНТАЛ	Зал 7, М83.1
АЙ СИ ИКС	Зал 5, S105.9
АЙДАЙТ	Зал 7, М83.1
АЙДЕНТ	Зал 5, S109.3
	Зал 5, Т113.1
АЙДЕНТАЛ	Зал 5, S124.6
АЙТИСТОМ–ТОРГ	Зал 8, А3.3
АКВАДЖЕТ	Зал 5, S105.7
АКТЕОН	Зал 8, А12.1
АЛКОР ДЕНТ	Зал 8, F45.2
АЛТЫНМЕД	Зал 7, М77.3
АЛЬФА–ДЕНТ	Зал 7, N90.1
АЛЬТРАКОР БАЙОМЕДИКАЛ РАША	Зал 8, С28
АЛЬФА ГЕЙТ	Зал 5, S109.2
АЛЬФА ДЕНТ ИМПЛАНТС	Зал 8, G58
АЛЭД–ДЕНТ	Зал 7, N76.2
АМАДЕНТ	Зал 7, О93.1
АМАННГИРРБАХ	Зал 8, G57.1
АМЕРИКАН ОРТОДОНТИКС	
РОССИЯ	Зал 8, А5.2
АМИКОРТ	Зал 7, О96.2
АМРИТА	Зал 6, V127.1.6
АМФОДЕНТ	Зал 8, F45.1.2
АНИС–ДЕНТ	Зал 7, N86.3
АНКИНГ ИПАК ПЭКАДЖИНГ	
МАТЕРИАЛ	Зал 5, Т112.1
АНХЕЛ ТРЕЙДИНГ	Зал 7, K67.2
АПРЕЛЬ ПЛЮС	Зал 7, L77.1
АРКОМ	Зал 7, P92.3
	Зал 8, D32.1
АРМЕД	Зал 5, S124.2
АРНИКА	Зал 5, S113.3
АРТ ДЕ СМАЙЛ	Зал 6, V129.1.3
АРТ МЕДЕНТА	Зал 8, С25.2
АРТ–ЛАЙН	Зал 7, О92.4
АРИКОН	Зал 7, М81.1
АСТРОДЕНТ	Зал 7, K63.2
АСТРОФАРМА–Т	Зал 5, Т107.12.2
АТЛАНТ	Зал 5, S124.1
АТРИА	Зал 7, О95.11
АЭРС–МЕД	Зал 7, N86.2
БАЛТТЕКС	Зал 8, А5.3
БЕВЕРЛИ ХИЛЛЗ ФОРМУЛА	Зал 7, L73.1
БЕЙДЖИНГ УАЙ ЭЙЧ ДЖЕЙ	
САЕНС ЭНД ТРЕЙД	Зал 5, Т110.1.2
БЕЛМЕДИНСТРУМЕНТЫ ЗАВОД	Зал 6, V129.1.3
БЕЛЫЕ ОДЕЖДЫ	Зал 5, Т120.1.3
БЕСТДЕНТ ФОШАН МЕДИКАЛ	
ЭКВИПМЕНТ	Зал 5, Т112.5
БИ ЭНД И КОРЕЯ	Зал 7, P95.2
БИНЕРГИЯ	Зал 7, N79.4
БИОДЕН	Зал 7, P95.8
БИОДЕНТА РУС	Зал 5, S117.3
БИОЛАЙФ	Зал 5, Т107.1
БИОМЭЙТ	Зал 7, N84.2
БОНА–ДЕНТ	Зал 7, М75.2
БОСТОНСКИЙ ИНСТИТУТ	
ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ	Зал 8, А1.2
БРАВИУМ	Зал 7, N89.1
БРУМАБА РУССЛАНД	Зал 8, F52
БЬЕН–ЭЙР ДЕНТАЛ СА	Зал 8, G55.2
W&N	
DENTALWERK BUERMOOS, GMBH	Зал 8, D33.1
ВАЙСТРАНЗИТ	Зал 8, D32.2

Фирма	Стенд
ВАЛЛЕКС М	Зал 8, D34
ВАРАНТЭК	Зал 7, М84.1
ВАТЕК КОРП.	Зал 8, D36.1
ВЕЛЕС	Зал 7, О92.3
ВЕРИКОМ	Зал 7, О95.1
ВЕСТКОД ДЕНТАЛ МЕДИКАЛ	Зал 5, Т107.11
ВИАЛДЕНТ	Зал 5, Т115.2
ВИВАКС	Зал 5, Т107.12.3
ВИЛСЕН ГРУПП	Зал 5, Т114.4
ВИНСОР ДЕНТ	Зал 6, V129.1
ВИТА	Зал 8, Е43.1
ВИТА–ПУЛ МЕДИЦИНСКАЯ	
КОМПАНИЯ	Зал 7, М82.3
ВИТАЛ ЕВВ	Зал 8, F50
ВИТАЛИЯ	Зал 7, N89.1
ВЛАДМИВА	Зал 7, М79.1
ВОКО ГМБХ	Зал 8, F42.2
ВСЕ ДЛЯ СТОМАТОЛОГИИ	Зал 5, Т116.2.1
ВТК–СИСТЕМА ИМПЛАНТАЦИИ	Зал 7, N89.4
ВУИ ЯРИС ИНТЕЛЛИДЖЕНТ	
ТЕКНОЛОДЖИ	Зал 5, Т122.1.4
ВУХАН ПИООН ТЕХ	Зал 5, Т112.4
ГЕОСОФТ ЭНДОЛАЙН	Зал 8, С25.1
ГЕРАМАКСТЕХ	Зал 5, Т116.1.3
ГЕРМАДЕНТ	Зал 7, N82.2
ГЕРМАН ДЕНТАЛ ГРУПП	Зал 8, D33.2
ГЕРМАНИЯ КЕЛЬНМЕССЕ	Зал 8, Е41.1
ГИПЕРСТОМ	Зал 5, S117.2
ГИУЛИНИ БК	Зал 8, D32.2
ГЛАКСОСМИТКЛЯЙН ХЕЛСКЕР	Зал 8, F54
ГЛОРИОС ДЕНТАЛ МАТЕРИАЛ	Зал 5, Т112.1.2
ГОРОД СТОМАТОЛОГОВ	Зал 8, N60
ГРАММ ТЕХНИК	Зал 8, Е43.2
ГРАНТ	Зал 5, Т107.5
	Зал 5, Т107.17
	Зал 5, S124.5
ГРИН ДЕНТ	Зал 7, K65.1
ГРУППА КОМПАНИЙ ДИАРСИ	Зал 7, L70
ГРУППА КОМПАНИЙ СТАРТСМАЙЛ	Зал 5, S105.8
ГУАНГДОНГ ЛАУНКА МЕДИКАЛ	
ДЕВАЙС ТЕКНОЛОДЖИ	Зал 5, Т108.3
ГУАНЧЖОУ ОО МЕДИКАЛ	
САЕНТИФИК ЛИМИТЕД	Зал 5, Т110.4
ДАЕКВАНГ	Зал 7, О95.3
ДЕВЕЛОПМЕНТ	Зал 6, V129.2
ДЕНКО	Зал 7, N89.2
ДЕНРИКО ИНТЕРНЕЙШНЛ	Зал 7, P99.1
ДЕНТ–МЕД	Зал 6, V127.1.5
ДЕНТ–ТЕХ	Зал 7, О97.1
ДЕНТАЛ АВ	Зал 8, С17.2
ДЕНТАЛ АЙ КЬО	Зал 8, N60
ДЕНТАЛ ГРУП	Зал 7, М82.1
ДЕНТАЛ ГУРУ	Зал 5, S105.3
	Зал 7, L72
ДЕНТАЛ ИМПЛАНТ СОЛЮШИНС	Зал 7, О90.2
ДЕНТАЛ ЛАБОР	Зал 8, N60
ДЕНТАЛ МАРКЕТ	Зал 7, K64
ДЕНТАЛ МАРКЕТ /журнал/	Зал 8, N60
ДЕНТАЛ САУФ ЧАЙНА	
ИНТЕРНЕЙШНЛ ЭКСПО	Зал 6, V129.4
ДЕНТАЛ СЕРВИС ГРУПП	Зал 7, О94.4
ДЕНТАЛ СИСТЕМС	Зал 7, N91.1
ДЕНТАЛ ТАЙМС	Зал 8, N60
ДЕНТАЛ ТРИБЬЮН ИНТЕРНЕШНЛ	Зал 8, N60
	Зал 5, Т114.1.3
ДЕНТАЛ ТРИБЬЮН РОССИЯ	Зал 8, N60
	Зал 8, N60.2
ДЕНТАЛ ФЭНТЕЗИ	Зал 8, А2.3
ДЕНТАЛ–360	Зал 7, L68.2
	Зал 7, L77.2
	Зал 7, P97.4
	Зал 7, P97.3
	Зал 7, P103.3
	Зал 7, R103.2
ДЕНТАЛ–АБС	Зал 7, P103.1

Фирма	Стенд
ДЕНТАЛ–ИСТ	Зал 7, М80
	Зал 8, А2.2
ДЕНТАЛ4ВИНДОУЗ	Зал 7, N90.3
ДЕНТАЛИНК	Зал 7, О92.2
ДЕНТАЛЬ БЮРО	Зал 5, Т122.3
ДЕНТАЛЬНАЯ ИМПЛАНТОЛОГИЯ	
И ХИРУРГИЯ	Зал 8, N60
ДЕНТАУРУМ	Зал 7, N87.1
ДЕНТЕГРИС	Зал 8, Е45.1
ДЕНТЕКС	Зал 8, С14
	Зал 8, В7.2
ДЕНТЕЧ ЧАЙНА	Зал 6, V126.3
ДЕНТИС ИМПЛАНТ	Зал 7, L67.3
ДЕНТИССИМО ТМ	Зал 5, Т114.5
ДЕНТКИСТ	Зал 5, Т116.2.1
ДЕНТЛМЕН.РУ	Зал 8, С24
ДЕНТОПТИКС	Зал 8, А5.1
ДЕНТРЕЙД Е.К.	Зал 8, F43.1
ДЕНТСЕРВИС	Зал 8, G56.2
ДЕНТСПЛАЙ СИРОНА	Зал 8, В7.2
	Зал 8, С16.2
ДЕТАКС ГМБХ ЭНД КО. КГ	Зал 8, Е45.4
ДЕТСКАЯ ИГРУШКА ПО	Зал 5, Т116.2
ДЖАИНТЕК	Зал 7, О95.2
ДЖЕЙ СИ МЕДИТЕК	Зал 7, N83.2
ДЖИ СИ	Зал 8, Е40
ДЖИ ЭН АЙ ОРТО	Зал 7, P96.4
ДЖИ ЭС	Зал 5, Т107.4
ДЖИЛИН СИНО–ДЕНТЕКС	Зал 5, Т112.6
ДЖОНСОН & ДЖОНСОН	Зал 5, S109.1
ДИ ЭКС ЭМ	Зал 7, P95.7
ДИ ЭМ ДЖИ	Зал 7, P101.1
	Зал 7, P101.2
ДИНА ДЕНТАМЕД	
ВАРЕНХАНДЕЛЬС	Зал 8, Е43.4
ДИНГЧЕНГ (ШАНХАЙ)	
ИНТЕРНЕШНЛ ТРЕЙД	Зал 5, Т112.1.5
ДИСПОТРЕЙД	Зал 5, S105.5
ДИФ – ДЕНТАЛ ИМПЛАНТ	
ФЭКТОРИ	Зал 7, N88.3
ДИЭСТА	Зал 7, P101.3
ДОКТОР КЕА	Зал 7, N83.3
ДОКТОР КИМ / СТОМДЕВАЙС	Зал 5, Т118.5
ДОКТОР СТИЛЬ	Зал 5, Т122.1
ДОКТОР СУПЕР	Зал 5, Т122.1.2
ДОНГГУАН СИТИ ЛЕБОНД ЭЛЕКТРОНИК	
ЭНД ТЕКНОЛОДЖИ	Зал 5, Т108.4
ДР. ЖАН БАУШ ГМБХ	Зал 8, F43.1
ДР. ХОПФ	Зал 8, Е45.2
ДЮРР ДЕНТАЛ	Зал 8, F44.4
ЕВРАЗия	Зал 7, K61
ЕВРАЗия ДЕНТАЛЬ	Зал 8, G56.1
ЕВРОТАЙП РУС	Зал 5, S107.1
ЕВРОФАЙЛ	Зал 5, S107.1
ЕСБИОТЕК	Зал 7, P95.5
ЖЕРМАК	Зал 8, Е46
ЗДОРОВЬЕ	Зал 8, G56.4
ЗРО2 ПАУЭРТУЛС	Зал 8, Е44.2
ЗУБНАЯ АКАДЕМИЯ	Зал 7, N84.1
ЗУБНАЯ АРХИТЕКТУРА	Зал 7, P100
ЗУБНОЙ ТЕХНИК	Зал 8, N60
И–ПРОС	Зал 7, P95.6
ИВАНОВСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ	
КОМПАНИЯ	Зал 7, О89.5
ИВОКЛАР ВИВАДЕНТ	Зал 8, С19
ИЗДАТЕЛЬСТВО КВИНТЭССЕНЦИЯ	Зал 8, G56.3
ИЗДАТЕЛЬСТВО МЕДИА СФЕРА	Зал 8, N60
ИКАДЕНТ	Зал 7, М84.2
ИЛЬ–ЧУНГ ДЕНТАЛ	Зал 7, P95.10
ИМПЛАЙ РОССИЯ	Зал 7, N88.3
ИМПЛАНТ–ЛАЙН	Зал 7, М76.1
ИМПЛАНТ.РУ	Зал 8, F49
ИННО ИМПЛАНТ РУ	Зал 7, K65.2
ИННОВАЦИОННЫЕ МАТЕРИАЛЫ	
И ПРИБОРЫ	Зал 5, Т118.1.2
ИНСТИТУТ СТОМАТОЛОГИИ	Зал 8, N60
ИНТЕР ПОДШИПНИК–ГРУПП	Зал 7, О91.2
ИНТЕРДЕНТ	Зал 7, О89.2
ИНТЕРМЕД	Зал 5, S113.2
ИНТЕРМЕДАПАТИТ	Зал 7, О86.2
ИНФОДЕНТ ИНТЕРНЭШНЛ	Зал 5, Т114.1.4
ИОЛ	Зал 8, N60.4
ИП БОТОЯН	Зал 6, V126.4
ИП ХАЛИЛОВ И.Н.	Зал 7, М77.1
ИРБИС–А	Зал 7, О90.1
ИСТДЕНТ	Зал 7, О95.6
КАВИТРОН	Зал 8, F53.1
КАВО	Зал 8, С15
КАГАЯКИ	Зал 5, Т115.1
КАЗАНСКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ	Зал 7, О96.1
КАЗАНСКИЙ МЕДИКО–	
ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЙ ЗАВОД	Зал 7, P102.1
КАЗАНЬ МЕДТЕХНИКА 100	Зал 5, Т107.13

Фирма	Стенд
КАМЕД	Зал 7, N86.4
КАРДИОПЛАНТ	Зал 5, S121.3
КАСО МЕДИКАЛ	Зал 5, Т122.1.3
КАССИС	Зал 7, О90.3
КВАЛЕ	Зал 6, V128.1
КВИНТАМЕД	Зал 8, А5.1
КДИА/КОТРА	Зал 7, P101.5
КЕРР	Зал 8, С15
КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ	Зал 8, N60
КЛИО	Зал 7, О92.1
КЛУБ СТОМАТОЛОГОВ	Зал 8, N60
КОВАЛЬ	Зал 5, Т107.6
КОЛГЕЙТ–ПАЛМОЛИВ	Зал 8, F47
КОЛЕЧКО	Зал 5, Т119.1
КОЛЛОСТ	Зал 5, Т114.2
КОЛТЕЙН/ВАЛЕДЕНТ	Зал 8, D25.2
КОЛУМБ	Зал 7, L73.1
КОМ–ДЕНТАЛЬ	Зал 8, F52
КОМЕТ ДЕНТАЛ	Зал 8, Е44.1
КОМПАНИЯ ЛИМЕНТ	Зал 8, G57.1
КОНМЕТ	Зал 8, F53.2
КОНТАКТ ПВП	Зал 8, А4
	Зал 8, В11
КОРАЛ – ДИСТРИБЬЮТЕРСКИЙ	
И ТЕХНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР	Зал 8, С18
КОРМЕД–Р	Зал 7, О94.1
КОРТЕКС	Зал 8, D32.2
КОСВЕЛЛ	Зал 7, K67.1
КРАНЦ	Зал 5, Т114.1.2
КРАФТВЭЙ ФАРМА	Зал 8, Е40
КРИСТАЛЛ – КАЗАНЬ	Зал 5, Т116.1
	Зал 5, Т116.1.2
КРИЭЙТИВ ДЕНТАЛ	Зал 5, Т122.5
КСИНГ КСИНГ	Зал 7, О97.2
КУРАПРОКС	Зал 8, F52
ЛАБОМЕД	Зал 5, S124.3
ЛАЗЕРЫ И ТЕХНОЛОГИИ	Зал 7, N84.3
ЛАКАЛЮТ	Зал 5, S115.1
ЛАС ДЕНТОС	Зал 6, V127.5
ЛЕОНЕ–ОРТОДОНТИКС	Зал 5, Т118.1
ЛИКОСТОМ	Зал 8, F45.1
ЛК МЕДИКАЛ	Зал 7, P95.11
ЛЛДЕНТ	Зал 5, S107.4
МАЙДЕНТ24	Зал 8, В12.2
	Зал 5, S107.2
	Зал 7, R103.1
	Зал 8, B20.1
МАКСИДЕНТ	Зал 5, Т120.1
МАКСИМУМ ДЛЯ	
ИМПЛАНТОЛОГИИ	Зал 8, G56.3
МАРТИНЕКС	Зал 6, V127.3
МАЭСТРО СТОМАТОЛОГИИ	Зал 8, N60
МЕ–ДЕНТ ИМПЛАНТАЦИОННАЯ	
СИСТЕМА	Зал 7, R104.2
МЕГАДЕНТА	Зал 8, G59.1
МЕГАДЕНТА Германия	Зал 8, F41.2
МЕГАСТОМ	Зал 8, D25.1
МЕД–ТЕКС.РФ	Зал 5, Т120.2
МЕДЕНТА	Зал 8, С25.2
МЕДИКЛАС	Зал 7, P96.1
МЕДИКОМ ПЛЮС	Зал 7, K67.3
МЕДИМПОРТ	Зал 7, N89.5
МЕДИТЕКС	Зал 7, P97.1
МЕДМАРКЕТ СТОМ	Зал 7, K62
МЕДО	Зал 8, С27.3
МЕДПАРК	Зал 7, P101.6
МЕДПРЕСС–ИНФОРМ	Зал 8, N60.3
МЕДРЕСУРС	Зал 7, N88.2
МЕДСЕРВИС–С	Зал 6, V128.2
МЕДТОРГ	Зал 5, S113.1
МЕДТОРГ +	Зал 7, N79.2
МЕДТРОНИК ТКФ	Зал 8, B12.1
МЕЛАГ МЕДИЦИНТЕХНИК	Зал 8, Е41.2
МЕТРИКА–ДЕНТ	Зал 6, V127.2
МИКРОН–ХОЛДИНГ	Зал 5, Т116.1.4
МИКРОТЕХ	Зал 5, Т120.1
МИЛЬОНИКО	Зал 7, N89.1
МИР ЗРЕНИЯ	Зал 5, Т120.1.3
МИР МЕДИЦИНЫ ТМ	Зал 8, N60
МИС – МЕДИКАЛ ИМПЛАНТ	
ТЕХНОЛОДЖИС	Зал 8, G57.1
МИТ ГЛОБАЛ	Зал 7, О95.4
МИФФ	Зал 7, P97.2
МИЦЕРИУМ	Зал 5, Т106.2
МК1 ДЕНТАЛ–АТТАЧМЕНТ	Зал 8, F44.3
МОДНЫЙ ДОКТОР	Зал 5, Т120.5
МОЖАЙСКИЙ МИЗ	Зал 5, S124.7
МОНАЛИТ ТЕКНОЛОДЖИ	Зал 7, L65.1
МОНДЗОРГ	Зал 8, G57.1
Н.СЕЛЛА	Зал 8, А3.2
	Зал 8, С16.1
НАИРИ–Х	Зал 7, М77.1
НАКАНИШИ ИНК.	Зал 8, С27.1

Фирма	Стенд
НАННИНГ ВВ ДЕНТАЛ	Зал 5, Т108.1.2
НАНОДЕНТ	Зал 8, D35.2
НЕОТЕХМЕД	Зал 7, N84.3
НИКА ДЕНТ	Зал 7, О94.1
	Зал 7, N78.3
НИНГБО ЭЙЧ ПИ ДАВ	
ДЕНТАЛ ИНСТРУМЕНТС	Зал 5, Т110.3
НОБЕЛЬ БИОКЕАР РАША	Зал 8, С26
НОВГОДЕНТ	Зал 7, K66
НОВОЕ В СТОМАТОЛОГИИ	Зал 8, N60
НОРИС МЕДИКАЛ	Зал 7, N88.1
НОРС ВИЖН	Зал 7, R104.1
НОЭКС ДЕНТ	Зал 5, S123.2
НЬОМЕД	Зал 8, F51.1
ОЕКОДЕНТ	Зал 8, F44.2
ОМЕГА ОРТОДОНТИЯ	Зал 5, Т118.1
ОМЕГА–ДЕНТ	Зал 7, N86.1
ОМЕГАТЕХ	Зал 8, Е44.3
ОМНИ МЕД	Зал 7, L75.1
ОРМКО	Зал 8, С15
ОРТО АЙ КЬО	Зал 8, N60
ОРТОС	Зал 5, S115.2
ОССТЕМ	Зал 8, С27.2
ОСУНГ	Зал 7, P96.3
ОТ МЕДИКАЛ	Зал 8, Е45.3
ПАРОДОНТОЛОГИЯ	Зал 8, N60
ПЕРИО АЙ КЬО	Зал 8, N60
ПЕРИОТЕСТ–М	Зал 5, S124.4
ПЕРФЛЕКС РУС	Зал 8, С27.3
ПИКАССО	Зал 8, D31
ПИЛЛ БЕРД	Зал 5, Т114.1
ПЛАДЕНТ МЕДЭКСПРЕСС	Зал 7, L76.2
ПЛАНМЕКА	Зал 8, В1.1
ПОЛИ МЕДИА ПРЕСС	Зал 8, N60
ПОЛИДЕНТА	Зал 7, L74.2
ПОЛИМЕР–СТОМАТОЛОГИЯ	Зал 7, N79.2
ПОЛИСТОМ НПО	Зал 7, N79.1
ПРЕЗИДЕНТ ДЕНТАЛ	Зал 8, Е44.4
ПРЕМЬЕР–ОРТОДОНТИЯ	Зал 8, G56.1
ПРОКТЕР ЭНД ГЭМБЛ	Зал 5, S106.2
	Зал 5, S106.1
ПРОЛАБ АЙ КЬО	Зал 8, N60
ПРОМЫШЛЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ	Зал 5, S124.8
ПРОСИСТОМ	Зал 8, N60.1.2
ПРОТЕКО	Зал 7, L71
ПРОФ–ШОВ	Зал 5, S115.1.2
ПРОФИДЕНТ	Зал 7, О89.3
ПЬЕР ФАБР	Зал 5, Т109.1
РАУДЕНТАЛЛ	Зал 8, D36.2
	Зал 8, В1.1
РЕАЛДЕНТ	Зал 8, G55.3
РЕГНУМ–МЕДИЦИНА	Зал 7, L74.1
РЕМЕЗА	Зал 5, S117.1.2
РЕНЬЮ МЕДИКАЛ	Зал 7, P95.4
РИКОМ	Зал 8, D32.2
РОКАДА МЕД	Зал 8, В6
	Зал 8, А2.1
РУДЕНТ	Зал 7, О86.4
РУС–АТЛАНТ МК	Зал 5, Т116.1.3
РУСДЕНТ	Зал 6, V126.1
РУССКИЙ ДОКТОР	Зал 7, О94.2
РЭСТАР	Зал 5, Т120.1.2

Фирма	Стенд
СТОМ САППЛАЙ	Зал 5, T106.1
	Зал 5, S107.3
СТОМА-ДЕНТАЛЬ	Зал 5, S105.1
СТОМАДЕНТ	Зал 7, M78.1
СТОМАРТ	Зал 5, S117.1
СТОМАТОЛОГ-ПРАКТИК	Зал 8, H60
СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ	
АССОЦИАЦИЯ РОССИИ /СТАР/	Зал 7, P98
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ	Зал 8, H60
СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО	
ВОЗРАСТА И ПРОФИЛАКТИКА	Зал 8, H60
СТОМАТОЛОГИЯ ДЛЯ ВСЕХ	Зал 8, H60

Фирма	Стенд
СТОМАТОЛОГИЯ РОССИИ	Зал 8, H60
СТОМАТОЛОГИЯ СЕГОДНЯ	Зал 8, H60
СТОМАТОЛОГИЯ СЕРИИ	
МЕДИЦИНСКИЙ АЛФАВИТ	Зал 8, H60
СТОМАТОРГ	Зал 8, D30
	Зал 7, N87.2
СТОМАТОРГ-Е	Зал 7, M82.2
СТОМАТОРГ-СЕРВИС	Зал 7, N87.1
СТОМАХИМ	Зал 7, N79.5
СТОМПОРТ	Зал 8, H60
СТОМПРОМ	Зал 8, H60.1
СТОМТЕХ	Зал 5, T120.3

Фирма	Стенд
СТОМТРЕЙД.РУ	Зал 8, H60
СТОМУС	Зал 8, A3.1
СТОМЭКСПЕРТ	Зал 5, S119.1
СТРУМ	Зал 7, O89.4
Т-МЕД	Зал 7, N78.2
ТАЙ ТОРГОВЫЙ ДОМ	Зал 5, T116.1.4
ТАЙМЕД КОМПАНИЯ	Зал 7, O93.2
ТБИ СТОМА	Зал 7, M77.2
ТД СТОМАТОЛОГИЯ	Зал 7, N87.1
ТЕЛС ФОШАН МЕДИКАЛ	
ЭКВИПМЕНТ	Зал 5, T107.12.1
ТЕХНОАВИА	Зал 5, T117.1

Фирма	Стенд
ТЕХНОДЕНТ /Санкт-Петербург/	Зал 8, A5.2
ТЕХНОДЕНТ /СЕРБИЯ/	Зал 7, O92.4
ТЕХНОДЕНТ ТД	Зал 7, K63.1
ТЕХНОСИСТЕМС	Зал 7, N90.2
ТИ ДЖИ МЕДИКАЛ	Зал 5, T107.2
ТИАНЖИН РЕНЕ ДЖУНЧЕНГ	
ТЕКНОЛОДЖИ ДЕВЕЛОПМЕНТ	Зал 5, T110.1.3
ТОР ВМ	Зал 7, O86.1
ТОРНАДО-ДЕНТ	Зал 5, T121.1
ТРАЙ ДЕНТ	Зал 7, L74.1
ТРЕЙТ	Зал 5, S105.4
ТРИ ДЕНТАЛ ИМПЛАНТС	Зал 5, T113.2

Фирма	Стенд
ТРИ ХАВК	Зал 8, A12.2
ТС ДЕНТАЛ	Зал 8, G57.2
УЛЫБКА ФИРМА	Зал 7, L76.1
УЛЬТРАСТОМ	Зал 8, G56.2
УРАЛКВАДРОМЕД	Зал 5, S105.2
УРАЛЬСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ	
КОМПАНИЯ	Зал 7, P103.2
ФАБЕРДЕНТ	Зал 7, O97.1
ФАРМ-БАЛТ	Зал 7, P102.2
ФАРМАДЕНТАЛ	Зал 8, D31
ФАРМАЦИЯ	Зал 8, A9.1
ФАРМГЕОКОМ ГРУППА	Зал 8, A3.4
КОМПАНИЙ	Зал 8, B10
ФИЛИПС	Зал 8, B9.2
ФИНТЕХГРУПП	Зал 7, O94.3
ФОРМА	Зал 7, N79.3
ФОРСТОМА	Зал 7, N82.3
ФОТОНА	Зал 5, S109.2
ФОШАН АНИЕ МЕДИКАЛ	
АППАРАТУС	Зал 5, T107.10
ФОШАН АНЛЕ	Зал 5, T122.6
ФОШАН ДУОИМЕЙ МЕДИКАЛ	
ИНСТРУМЕНТ	Зал 5, T107.15
ФОШАН СИКАДА ДЕНТАЛ	
ИНСТРУМЕНТС	Зал 5, T107.3
ХАГЕР ФАРМА	Зал 8, F44.1
ХАЕНАЕМ	Зал 7, O95.5
ХАМАМАТСУ	Зал 5, T107.14
ХАППИ-ДЕН КОРПОРЕЙШН	Зал 7, O95.9
ХАРИКО ДЕНТА МЕД	Зал 8, E43.4
ХЕЛС МЕХАНИКС	Зал 7, L65.1
ХЕНАН ЛИЧИ МЕДИКАЛ	
ИНСТРУМЕНТ	Зал 5, T107.12
ХЕНГЗУ ПЕНГВУ МЕДИКАЛ	
ЭКВИПМЕНТ	Зал 5, T112.3
ХИРАНА НОРД	Зал 7, L67.1
ХИРАТРЕЙД СП	Зал 7, M83.2
ХОРИКО	Зал 8, F42.3
ХУЛАЗЕР	Зал 7, O95.10
ХЭКСАГОН	Зал 7, L76.1
ЦЕЛИТ	Зал 7, N79.6
ЦИФРОВАЯ СТОМАТОЛОГИЯ	Зал 7, L68.1
ЦНИИС И ЧЛХ	Зал 6, V127.1.4
ЧЕЛОВЕК	Зал 8, H60
ЧЕМПИОНС-ИМПЛАНТС	Зал 5, S124.4
ЧЕНГДУ БИСМАЙЛ	
БИОТЕКНОЛОДЖИ	Зал 5, T108.2
ШЕНЖЕН АП ЗД ТЕКНОЛОДЖИ	Зал 5, T110.2
ШЕНЖЕН РОГИН МЕДИКАЛ	Зал 5, T112.1.3
ШЕНЖЕН УПСЕРА КО., ЛТД	Зал 5, T108.1
ШЕНЖЕН ЮРУЧЕНГ ДЕНТАЛ	
МАТЕРИАЛС СО., ЛТД	Зал 5, T108.1.3
ШЕФТНЕР	Зал 8, E42.1
ШИНЗЕКИ ИНТЕРНЕТШНЛ	Зал 7, P95.3
ШКОЛА ЗУБНЫХ ТЕХНИКОВ	Зал 8, G56.2
ШОЙ-ДЕНТАЛ	Зал 8, E42.2
ШТРАУМАНН	Зал 8, B8
ШУЛЕР-ДЕНТАЛ	Зал 8, F42.1
ЭВИДЕНТ ПЛЮС	Зал 7, N83.4
ЭВОПЛАЙ	Зал 7, P96.2
ЭДЕНТА АГ	Зал 7, P102.2
ЭЙ БИ ДЕНТАЛ ДИВАЙСИЗ	Зал 8, G55.1
ЭЙЗЕНБАХЕР ДЕНТАЛВОРЕН ГМБХ	Зал 8, F43.2
ЭЙЧ ТИ	Зал 7, O95.7
ЭКЗАМ ВИЖН	Зал 5, T106.2
ЭКОМ	Зал 7, N83.1
ЭКОНОМИКА И МЕНЕДЖМЕНТ	
В СТОМАТОЛОГИИ	Зал 8, H60
ЭКС ДЕНТИС	Зал 7, N87.1
ЭКС ЭР ДЕНТ	Зал 5, T112.1.4
ЭКСПОДЕНТ	Зал 8, C17.1
	Зал 8, D25.2
ЭЛИТ ТД	Зал 7, P101.4
ЭЛЬ-ДЕНТ	Зал 7, P98.1
	Зал 7, P98.2
ЭМЭЙЗИН УАЙТ	Зал 7, N89.3
ЭНДОДОНИЯ СЕГОДНЯ	Зал 8, H60
ЭРКАСТОМ ХХІ	Зал 8, C20.1
ЭС ЭС ГЛОБАЛ	Зал 5, T114.3
ЭС.ТИ.АЙ. ДЕНТ	Зал 8, C24
ЭСТЕТИКА	Зал 8, H60
ЭСТЭЙД-СЕРВИСГРУП	Зал 7, O90.2
ЭУР-МЕД ДЕНТАЛДЕПО	Зал 5, T116.3
	Зал 7, M81.2
ЭУР-МЕД СЛОВАКИЯ	Зал 7, M81.2
ЭУРОНДА	Зал 7, K68.1
ЭХО	Зал 8, D25.1
ЮДЕНТ РОТАРИ ИНСТРУМЕНТС	Зал 5, T112.2
ЮНИДЕНТ	Зал 8, C23
	Зал 8, E38
	Зал 8, C22
ЮНИДИ	Зал 6, V129.1.4
ЮНИТ	Зал 5, S121.2

AD

Under the patronage of His Highness
Sheikh Hamdan bin Rashid Al Maktoum
Deputy Ruler of Dubai, Minister of Finance and President of the Dubai Health Authority

مؤتمر الإمارات الدولي لطب الأسنان ومعرض طب الأسنان العربي
23rd UAE INTERNATIONAL DENTAL CONFERENCE & ARAB DENTAL EXHIBITION

ايجدك
AEEDCD
DUBAI

Education & Innovation Transfer

5 | 6 | 7 FEBRUARY 2019

مركز دبي الدولي للمؤتمرات والمعارض
Dubai International Convention & Exhibition Centre

Organised by

إندكس INDEX[®]
CONFERENCES & EXHIBITIONS

Strategic Partner

Supported by

حكومة دبي GOVERNMENT OF DUBAI

مينة الصحة دبي DUBAI HEALTH AUTHORITY

Global Scientific Dental Alliance

مجلس الصحة لدول مجلس التعاون Gulf Health Council

UIBC

BE PART OF THE
2ND LARGEST
DENTAL
EVENT
IN THE WORLD

2,484
Participating
Companies

16
National Pavilions

Over
50,000
Participants and
Visitors from
133
Countries

9
Exhibition
Halls

8
Conference
Halls

aeedc.com

08

Дентал-Экспо • Москва • 24-27 сентября 2018

Ортоградное апикальное применение МТА в зубе с нарушением апикальной констрикции

Введение

Размер и исходное положение апикального отверстия следует оставить неизменными после проведения химико-механических эндодонтических процедур. Если апикальное сужение повреждено и смещено, то процедура очистки будет неполноценной и провести obturation станет значительно труднее. Апикальная резорбция является патологическим процессом, приводящим к разрушению цемента и / или дентина корня в результате активности резорбтивных клеток, называемых одонтокластами (подкласс остеокластов).¹⁻³

Купирование апикально-резорбтивных процессов происходит путём прекращения кровоснабжения пульпы, грануляционной ткани и их полной элиминации, что останавливает процесс образования и активации резорбтивных клеток. Во многих случаях неполноценной терапии корневых каналов в их апикальной зоне наблюдаются резорбтивные изменения. Одной из важнейших задач в эндодонтическом лечении зубов с открытым в результате резорбции апексом является достижение эффективной санации, дезинфекции каналов и последующей obturation пространства корневого канала.

Ключевым моментом является формирование апикального барьера или упора, на котором можно установить герметик и гуттаперчу, избегая их чрезмерной экструзии.^{4, 5} Минеральный триоксид агрегат (МТА) является надежным материалом благодаря его биосовместимости и хорошим герметизирующим свойствам, которые обеспечивают возможность регенерации периапикальных тканей, таких как пародонтальная связка, кость и цемент.⁶⁻⁸

Эти свойства делают МТА подходящим материалом для obturation апикальной зоны в случаях резорбции и при отсутствии физиологического сужения. В настоящей статье описывается случай повторного лечения моляра нижней челюсти, осложненный отсутствием апикальной констрикции и поломкой эндодонтического инструмента.

Клинический случай

34-летняя пациентка была направлена на эндодонтическое лечение зуба № 46 из-за поломки эндодонтического инструмента в мезиальном корне, что наблюдалось на исходной рентгенограмме (рис.1). Основной жалобой пациентки была слабая боль в правой области нижней челюсти во время жевания. Пациентка предоставила историю обработки корневого канала того же зуба четырехлетней давности. Другой амбулаторной карты не было.

На основании клинических и рентгенологических результатов была начата терапия корневых каналов. Был установлен коффердам, доступ к зубу осуществлялся без анестезии. Была выполнена подготовка в технике «краундаун» для проведения ортоградного эндодонтического лечения. Мезиобукальный канал обрабатывался С-файлом размером 0,06, и отломок инструмента удаляли под увеличением с помощью стоматологического операционного микроскопа (16 Ч, Zeiss) с проведением контрольной рентгенограммы (рис.2). Корневые каналы были обработаны

и сформированы вращающимися инструментами ProTaper (DENTSPLY Maillefer). Мезиальные каналы были подготовлены до F3. Проведена ирригация всех каналов большим количеством 5,25% гипохлорита натрия и 17% ЭДТА.

С целью удаления остатков гипохлорита и ЭДТА далее следовала ирригация 0,9% солевым раствором. Обработка канала сопровождалась кровотечением и выделением экссудата из апикальной зоны дистального канала, что предполагало наличие внешней резорбции. Каналы высушивали с помощью абсорбирующих бумажных штифтов, а пасту гидроксида кальция (ApexCal, Ivoclar Vivadent) помещали в каналы как

Пациентку приглашали на осмотр через месяц (рис.6), три месяца (рис.7) и шесть месяцев (рис.8) для проведения клинического и рентгенологического контроля. Клинический осмотр показал, что зуб № 46 функционирует без чувствительности к перкуссии или пальпации. Зуб показал нормальную физиологическую подвижность и отсутствие пародонтальных карманов при зондировании. Рентгенограммы периапикальной зоны показали удовлетворительную плотность периапикальной кости без признаков периапикального разрежения и без дальнейшего развития резорбтивного процесса вокруг дистальной апикальной зоны.

МТА является биологически активным материалом, который в основном состоит из трехкальциевого силиката. Научные исследования показали, что МТА может высвобождать различные ионы, которые осуществляют и индуцируют образование костной ткани.^{9, 4} МТА обладает некоторыми преимуществами, включая свои физические характеристики, которые гарантируют расширение объема во время фиксации, что способствует более качественной obturation, а также биологическими свойствами гидроксида кальция.^{10, 11}

При контакте с водой МТА образует оксид кальция, который затем при контакте с тканевыми жидко-

Д-р Angela Gusiyska, Болгария. С ней можно связаться по адресу: gusiyska@yahoo.com.

тельными требованиями, которые станут основным фактором успешности результатов лечения корневого канала. Отсутствие физиологического сужения является проблемой для достижения удовлетворительных ранних и поздних результатов лечения.

Продолжается дискуссия о применении пасты гидроксида кальция как интраканального медикамента. Некоторые исследования показали, что остатки гидроксида кальция на стенках дентина не оказали существенного влияния на затвердевание МТА.¹⁷ Напротив, другие предположили, что остатки вступают в реакцию и образуют карбонат кальция, который препятствует герметизации апекса.¹⁸

Есть предположение, что сочетание гидроксида кальция и МТА в процедурах апексификации может благоприятно влиять на регенерацию периодонта.¹⁹ В зубах с хроническими периапикальными поражениями наблюдается большая распространенность граммотрицательных анаэробных бактерий. При механической подготовке корневого канала остается 35% необработанной площади, включая апикальную треть, сохраняющую бактериальную биопленку.²⁰ Поскольку эта область не достигается с помощью инструментария, рекомендуется использовать внутриканальные медикаментозные средства, такие как паста гидроксида кальция, чтобы помочь в ликвидации бактерий и липополисахаридов и повысить вероятность клинического успеха.²¹⁻²⁴

Липополисахарид, бактериальный эндотоксин, вызывает образование периапикальных поражений. В настоящее время паста гидроксида кальция по-прежнему является основным препаратом для инактивации и детоксикации этого бактериального эндотоксина in vivo.²⁵ Основываясь на предыдущих исследованиях, мы использовали пасту гидроксида кальция в протоколе лечения в данном случае и наблюдали успешный клинический результат. Периодические осмотры и рентгенограммы необходимы для наблюдения за клиническим результатом и во избежание возникновения необходимости хирургических вмешательств.²⁶

Заключение

МТА является подходящим материалом для пломбирования апекса в случаях резорбции, так как это приводит к предотвращению хирургических процедур в области апекса с аналогичным предсказуемым результатом.

Автор отрицает наличие конфликта интересов, связанного с данным исследованием. Примечание редакции: Список литературы можно получить у издателя. Первая публикация статьи в IJSR Vol. 5 выпуск 2, февраль 2016. ◀

Produits Dentaires SA, Швейцария
ВАЛЛЕКС М, Россия
www.pdsa.ch

Зал 8, Стенд D34

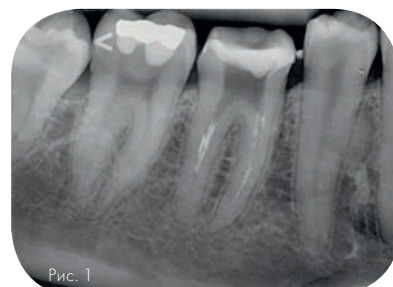


Рис. 1



Рис. 2



Рис. 3

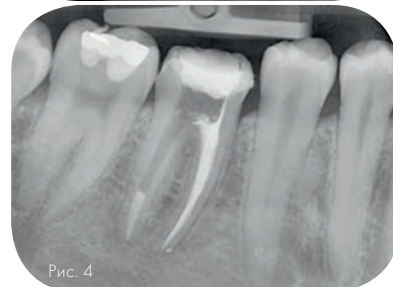


Рис. 4

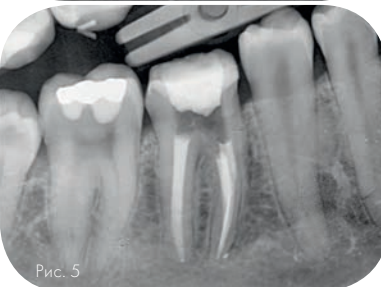


Рис. 5

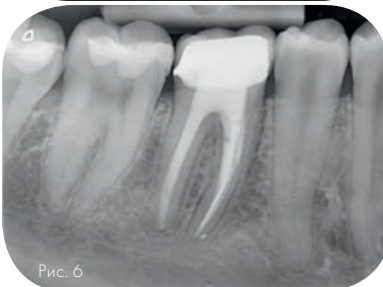


Рис. 6



Рис. 7

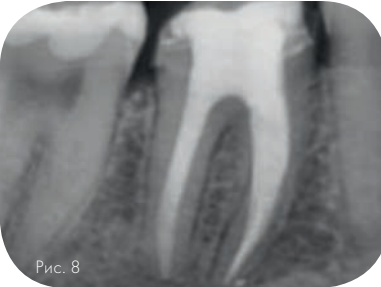


Рис. 8

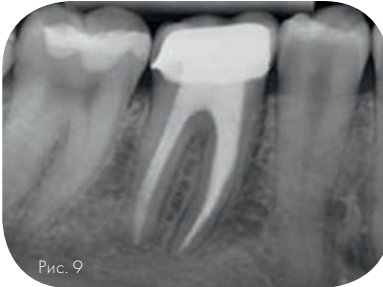


Рис. 9

внутриканальное лекарственное средство с последующей временной реставрацией стеклокерамическим цементом.

Паста гидроксида кальция была удалена через десять дней. Полное удаление пасты со стенок корневого канала осуществлялось пассивной ультразвуковой ирригацией и 10% лимонной кислотой с использованием эндодонтического наконечника (ESI, EMS) для максимально тщательной очистки. Учитывая степень апикальной резорбции корня, было решено провести ортоградную obturation пространства дистального канала материалом МТА с целью остановки резорбции.

Материал был помещен в каналы при помощи насадки из набора инструментов MAP system (Produits Dentaires; рис. 3) и был скомпанован с помощью ручного плагера. После контрольной рентгенограммы, подтверждающей позиционирование МТА в апикальных 5 мм дистального корневого канала (рис. 4), его оставшаяся часть и мезиальные каналы были obturated материалом TotalFill BC (FKG Dentaire; рис. 5). Устья каналов были закрыты адгезивом, зуб окончательно восстановлен светоотверждаемым композитом и подготовлен к восстановлению коронки.

Лечение было окончательно завершено восстановлением коронковой части зуба непрямой реставрацией. Через год пациентка была вновь приглашена на осмотр, и зуб был признан здоровым, проблем не было выявлено. ПеркуSSIONной чувствительности не наблюдалось. Рентгенография периапикальной зоны показала удовлетворительное состояние (рис. 9).

Дискуссия

Не каждый резорбтивный процесс в апикальной зоне можно заметить на диагностической рентгенограмме. В данном случае было обнаружено только рентгенологическое уплотнение пространства периапикальной связки, а резорбтивный процесс в апикальной зоне был выявлен клинически и измерен эндодонтическими инструментами.

Трехмерная obturation эндодонтического пространства является одной из основных задач лечения корневых каналов и необходима для предотвращения апикального и коронкового подтекания.⁸ Одной из особенностей биоматериала является его способность образовывать апатитоподобный слой на поверхности при контакте с физиологическими жидкостями in vivo или с моделируемой жидкостью организма in vitro.

МТА формирует гидроокись кальция и инициирует такой же процесс восстановления тканей.¹² В некоторых современных исследованиях сообщается об успешном применении МТА для создания апикального барьера корня зуба, показатели которого варьируются от 76,5% до 91,0%.^{13, 14}

Антимикробная активность МТА, по всей вероятности, связана с повышением pH. Dr.Torabinejad и др. наблюдали начальный pH 10,2 для МТА, повышающийся до 12,5 за три часа, и известно, что уровень pH 12,0 может подавлять большинство микроорганизмов, включая Enterococcus faecalis.¹⁵ При наличии широкого апикального отверстия между корневым каналом и периодонтом, его необходимо обязательно obturated для предотвращения микроподтекания. Пломбировочный материал должен быть биосовместимым и должен способствовать регенерации периапикальных тканей.¹⁶

Уровень препарирования апикальной части корневого канала и граница obturation обсуждаются в литературе на протяжении нескольких десятилетий. Также тщательно изученысилеры для области корневого канала в случаях выраженной резорбции. Поэтому, улучшение и сохранениесилера считаются основными обяза-