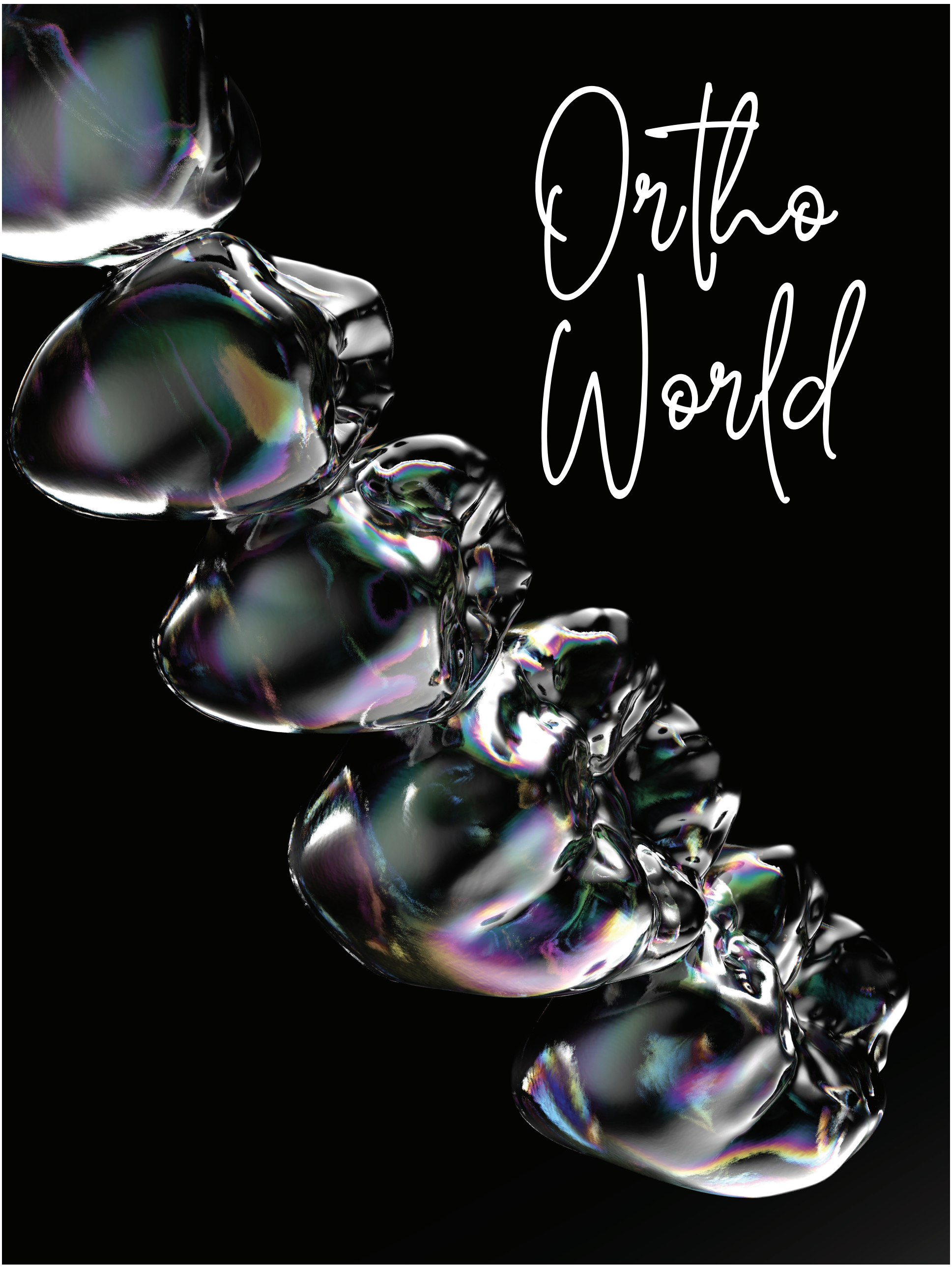
dental-tribune.com
dentaltribune.bg
dental.tribune.bg

Dental Tribune

The World's Dental Newspaper • Bulgarian Edition

февруари 2025,
год. 23

#116



Снимка: Anton Pogarskyi / iStock

EDITORIAL

ТЕМА НА БРОЯ:

Светът на ортодонтията: минало, настояще, бъдеще

Каква е следващата голяма тенденция, която ще ни приближи до бъдещето? Прогнозите за това как авангардни технологии ще подобрят здравеопазването изглеждат безкрайни, а една от областите, в която на практика интегрирането на дигиталните технологии става все по-голямо, е ортодонтията. Традиционната дентална практика бързо се превръща в нещо от миналото, благодарение най-вече на бързото развитие на иновациите в ортодонтията. Глобалният пазар за дигитална дентална медицина, оценен на 3.9 милиарда долара (3.4 милиарда евро*) през 2021 г., се очаква да достигне 5.8 милиарда долара до 2028 г., което представлява впечатляваща годишна степен на растеж от 5.9%. Броят на денталните прегледи, провеждани онлайн, се е увеличил значително през последните години и продължава да нараства.

Модел, ориентиран към човека

С развитието на технологиите денталните лекари днес използват изпробвани и доказани иновации, които подкрепят професията им, предоставяйки им необходимите инструменти за подобряване на преживяването на пациента. Например Align Technology издига дигиталната дентална медицина на следващо ниво, предлагайки множество решения, за да може да бъде постигнато безпроблемно, ефективно и съвременно лечение. Чрез внедряване на дигитални иновации ортодонтите могат да обслужват повече пациенти за по-кратко време. Например с инструмента за виртуален преглед на Invisalign може да се наблюдава напредъкът в лечението на пациентите, както и да се подобрява комуникацията с тях. С този инструмент денталните лекари могат да планират консултации и последващи прегледи и да поддържат връзка с пациентите си. Друг пример за разширяващото се използване на дигитални технологии е интраоралното сканиране на пациента при всяка консултация, което вече е задължителен компонент на всяка модерна и развита практика. Друг растящ тренд в употребата на цифрови иновации е използването на прозрачни шини вместо фиксирани ортодонтски апарати. Всички сме наясно, че съществуват глобално признати алайнер системи, които са ефективни при коригиране на широк спектър от проблеми – от чисто естетически до по-сложни състояния, които биха могли да имат негативен ефект върху здравето, предоставяйки на ортодонти, обучени в работа с алайнер системи, възможността да предлагат ефективно лечение на все повече пациенти за все по-кратки периоди.

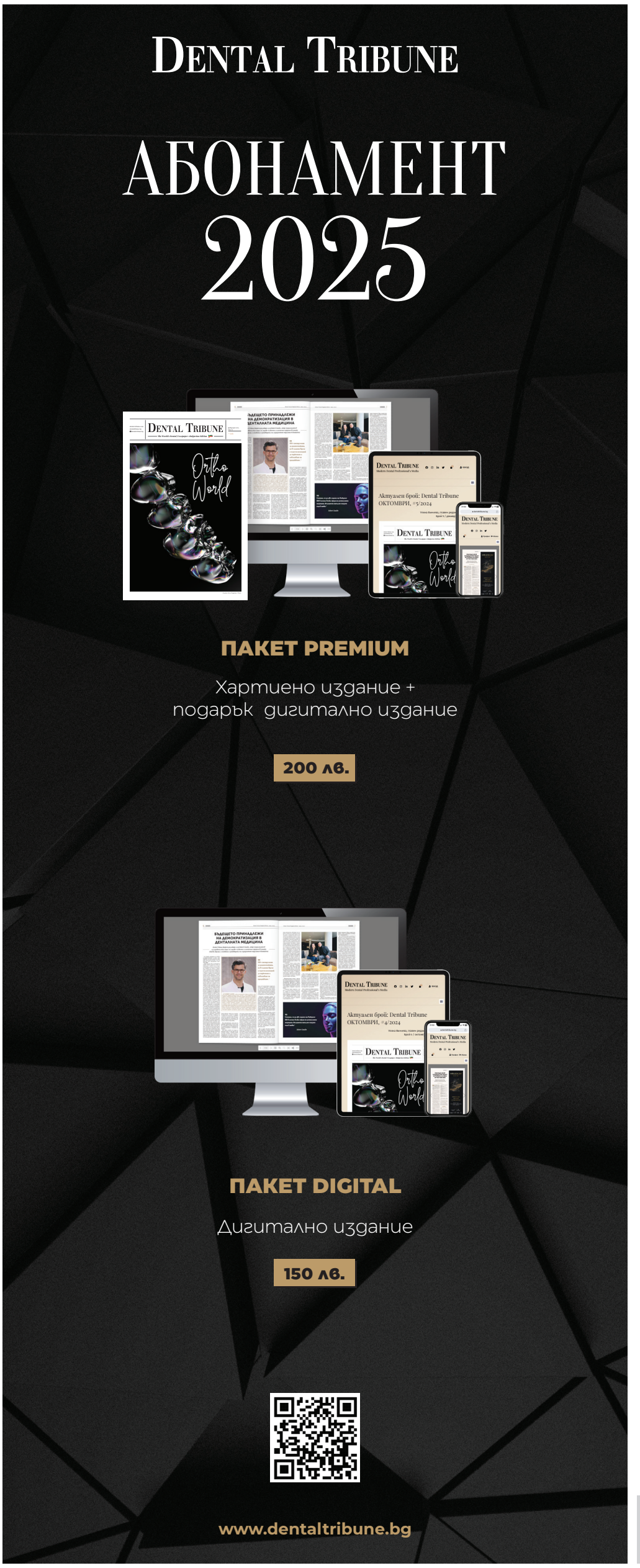
Денталната медицина – не такава, каквато я познаваме

Като се има предвид бързото развитие на съвременните технологии в ортодонтията и тенденциите в тяхното използване, нека се опитаме да си представим как би изглеждало едно дентално лечение след 50 години. Ето моите прогнози. Когато пациентът пристигне за рутинен дентален преглед, неговият виртуален профил ще бъде на разположение на зъболекаря и екипа му, като ще включва умни данни и анализи, които да помогнат за подобряване или поддържане на здравата усмивка на пациента. Прегледът ще бъде по-времеефективен както за зъболекаря, така и за пациента, като ще им спести време. Независимо от етапа на лечението ще бъде направено интраорално сканиране и процесът ще бъде ефективен и комфортен. Пациентът ще има по-визуално преживяване, като ще може да наблюдава напредъка на лечението в реално време, както и 3D анимации на очакваните резултати. Промените, които ще настъпят с по-широкото прилагане на дигиталната дентална медицина, ще бъдат в динамиката и качеството на грижата, създавайки безпроблемен достъп за пациентите. Технологиите не са тук, за да заменят практикуващите специалисти, но иновациите в дигиталната дентална медицина ще направят възможно развитието на денталната професия и ще позволят предлагането на повече възможности на по-широк кръг пациенти.

*Ред. бел.: *Изчислено на платформата OANDA за 31 декември 2021.*



Уляна Винчева
Главен редактор



реклама

DENTAL TRIBUNE

INTERNATIONAL/HEADQUARTERS

Publisher and Chief Executive Officer Torsten R. Oemus

Chief Content Officer Claudia Duschek

Dental Tribune International GmbH
Holbeinstr. 29, 04229 Leipzig, Germany
Tel.: +49 341 48 474 302 | Fax: +49 341 48 474 173
General requests: info@dental-tribune.com
Sales requests: mediasales@dental-tribune.com
www.dental-tribune.com

ОФИС БЪЛГАРИЯ

Издава Dental Tribune България ЕООД
София 1000, ул. "Хан Крум" 35, ет. 1
office@dental-tribune.net
www.dentaltribune.bg
www.dental-tribune.com

Действителен собственик:
Уляна Винчева
Предоставената информация
е съгласно чл. 7а, ал. 3 от ЗДДПДП.

Главен редактор
Уляна Винчева

Отговорен редактор
д-р Павлина Колева

Дизайн и предпечат
Петър Парнаров

Превод
д-р Павлина Колева

Коректор
Галя Христова

Маркетинг и реклама
Ивета Радева,
тел.: 0897 958 321

Печат „Спектър" АД

Автори в броя:

д-р Петя Стоянова, България
д-р Инна Атанасова, България
д-р Йоана Филева, България
д-р Светлана Стоянова, България
д-р Деница Димитрова, България
д-р Carlos Colino, д-р Laura Castillo, д-р Isabel Drewling и д-р Pedro Colino, Испания
д-р Luis Carrière, Испания
д-р Anna Hajati, Швеция
д-р Adam Nulty, Великобритания
Jerko Bozikovic, Белгия

Авторските права за редакционните материали, преведени и публикувани в това издание, са собственост на Dental Tribune International GmbH. Материалите са публикувани с позволението на Dental Tribune International GmbH. Dental Tribune е търговска марка на Dental Tribune International GmbH.

Всички права са запазени. © 2025 Dental Tribune International GmbH.

Възпроизвеждането на целите материали или на части от тях по какъвто и да било начин на всеки език, без предварителното писмено позволение на Dental Tribune International GmbH, е изрично забранено. Dental Tribune International GmbH полага всички усилия да докладва с точност клинична информация и новости относно продукти на производители, но не носи отговорност за верността на информацията относно продуктите, както и за допуснати печатни грешки. Издателят също така не носи отговорност относно наименования на продукти, информация и изказвания на рекламодатели. Мненията, които представят авторите, принадлежат изцяло на тях и е възможно да не отразяват тези на Dental Tribune International GmbH.

Българското издание на Dental Tribune е част от групата Dental Tribune International – международно издание на 20 езика, разпространявано в над 55 държави.
Съдържанието, преведено и публикувано в този брой от Dental Tribune International, Германия, е с авторското право на Dental Tribune International GmbH. Всички права запазени. Публикувано с разрешението на Dental Tribune International GmbH, Holbeinstr. 29, 04229, Лайпциг, Германия. Възпроизвеждането по какъвто и да било начин и на какъвто и да е език, изцяло или частично, без изричното писмено разрешение на Dental Tribune International GmbH и Dental Tribune България ЕООД е абсолютно забранено. Dental Tribune е запазена марка на Dental Tribune International GmbH.
Редакцията не носи отговорност за съдържанието на публикуваните реклами в броя.

SMILE OF THE YEAR ЩЕ СЕ ПОЯВИ НА СВЕТОВНАТА ДЕНТАЛНА СЦЕНА ЗА ОСЕМНАДЕСЕТИ ПЪТ ПРЕЗ МАЙ

Крайният срок за участие е 1 април 2025 г.

Dental Tribune България



Международният конкурс Smile of the Year, който се утвърди като един от най-престижните и значими състезания в денталната индустрия в България и Европа, се подготвя за своето 18-о издание. Събитието ще се проведе в уникалната атмосфера на хотел „Миленium" в София вечерта на 13 май 2025 г., когато ще се състои официалната церемония по награждаването на победителите, по време на която ще бъдат раздадени 20 статуетки, колкото са и категориите на конкурса. Организаторите са подготвили грандиозно и стилно събитие, което ще комбинира блестящи мултимедийни презентации и изключителен лукс.

Smile of the Year не е просто самоцелен конкурс – той се утвърди като форум с глобално значение, който цели да развива нивото на световната дентална медицина. Всеки участник има възможността да сподели своето майсторство с цялата дентална общност, като всички етапи на състезанието са напълно прозрачни и достъпни за наблюдение на уебсайта на проявата. „Това осигурява уникална възможност за професионалистите да обменят опит, да се учат от най-добрите и да повишат стандартите в професията си", коментира създателят на събитието и издател на Dental Tribune – Уляна Винчева.

В конкурсното жури тази година влизат световни утвърдени имена в денталната област начело със звездния д-р Пауло Кано, който ще председателства комисията и ще осигури справедливото анонимно оценяване на всички участници. Също така в журито ще участват следните експерти:

- д-р Giulio Rasperini, Италия – международен лектор и специалист по пародонтология;
- д-р Walter Devoto, Италия – международен лектор и специалист в областта на денталната протетика;
- д-р Mirela Feraru, Румъния – международен лектор и специалист в областта на пародонтологията и денталната фотография;
- д-р Rafael Romano, Израел – международен лектор и известен ортодонт;
- д-р Gary Galssman, Канада – международен лектор и специалист в сферата на ендодонтията;
- д-р David Landwehr, САЩ – специалист в сферата на ендодонтията
- д-р Ben Ann Damas, САЩ – специалист в сферата на ендодонтията
- д-р Raman Aulakh, Англия – международен лектор и ортодонт
- д-р Roberto Ciarlantini, Италия – международен лектор и ортодонт;
- д-р Alex Ditmarov, Русия – международен лектор и специалист в сферата на ортодонтията;
- проф. Marco Tallarico, Италия – международен лектор и специалист в сферата на имплантологията;
- д-р Dario Severiono, Италия – международен лектор и специалист в сферата на имплантологията;
- Ciprian Boca, Румъния – международен лектор и специалист в сферата на денталната фотография.

Крайният срок за подаване на кандидатури е 1 април 2025-а, като остават само два месеца до изтичането му! Това е вашият шанс да демонстрирате уменията и постиженията си в денталната медицина и да получите заслужено признание за своята работа.

Ако решите да представите своята работа на световната сцена на Smile of the Year, всички детайли може да намерите на уебсайта на проявата www.smileoftheyear.com, както и да поискате онлайн среща със спорт екипа за съдействие. DT

smile of the year

INTERNATIONAL
DENTAL AWARDS

Vol. 18 / 2025

The Registration is now OPEN!

SUBMISSION DEADLINE: April 1, 2025

OFFICIAL AWARD CEREMONY:
May 13th, 2025, Shakespeare Hall, 4th floor,
Grand Hotel Millennium Sofia, Bulgaria.

THE JURY

The jury, made of world-renowned opinion leaders in the dental field, determines the winners in each category through an anonymous online voting process.



DR. PAULO KANO,
HONORARY PRESIDENT OF THE JURY BOARD
Brazil



ASSOC. PROF. DR. GIULIO RASPERINI
Italy



DR. MIRELA FERARU
Romania



DR. WALTER DEVOTO
Italy



DR. RAFI ROMANO
Israel



DR. GARY GLASSMAN
Canada



PROF. MARCO TALLARICO
Italy



DR. RAMAN AULAKH
England



ASSOC. PROF. DR. DARIO SEVERINO
Italy



DR. ROBERTO CIARLANTINI
Italy



DR. DAVID J. LANDWEHR
USA



DR. BETH ANN DAMAS
USA



DR. ALEX DITMAROV
Russia



CIPRIAN BOCA
Romania

POWERED BY:

DENTAL TRIBUNE

GENERAL PARTNERS:

bredent group BULGARIA

ART E STROY

www.smileoftheyear.com

КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ ПОБЕДИТЕЛ В КАТЕГОРИЯ „ФИКСИРАНА ОРТОДОНТИЯ ЗА ВЪЗРАСТНИ“ В КОНКУРСА SMILE OF THE YEAR 2024

Д-р Петя Стоянова, България



Д-Р ПЕТЯ СТОЯНОВА **завършва средното си образование в Езикова гимназия „Пловдив“. През 2020 г. придобива степен магистър във Факултета по дентална медицина на МУ–Пловдив. Провежда няколкомесечен стаж във Фоджа, Италия, където посещава лекции и курсове. Насочва интереса и развитието си в областта на директните и индиректните естетични възстановявания и ортодонтското лечение при деца и възрастни.**

ОПИСАНИЕ
НА КЛИНИЧНИЯ СЛУЧАЙ

Пациент А.Г., на 36 години, се обърна към нас с оплакване от неестетична усмивка, изтриване на предните зъби, както и струпване.

Започнахме с клиничен преглед и ортодонтски анализ, включващи интра- и екстраорални снимки, интраорално сканиране и 3D принтирани модели, ортопантомография и телерентгенография.

Ортодонтският анализ показа следното:

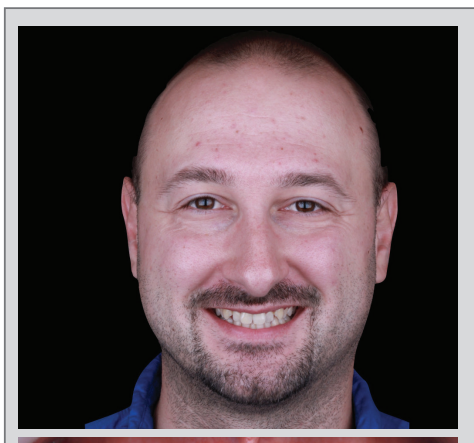
- конвексен профил;
- скелетен клас II;
- зъбен клас II вляво;
- овърджет 3 мм;
- овърбайт 3 мм;
- изместена с 3 мм вдясно срединна линия;
- струпване и в двете челюсти;
- наличие на мъдреци 18 и 28;
- абразия на горните и долните предни зъби;
- възпаление на венците.

От ортопантомографията се виждаха нормални костни и коренови структури.

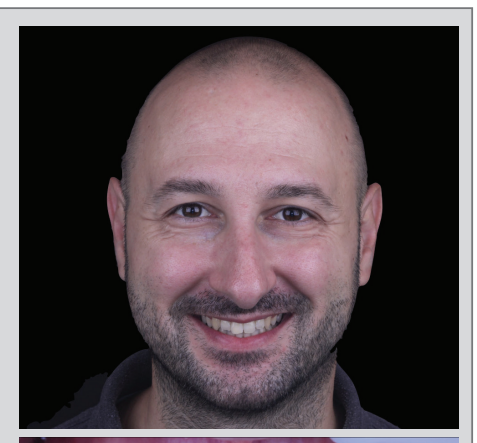
От телерентгенографията се установи хиподивергентен тип растеж.

Препоръчителният лечебен план бе следният:

- Професионално почистване
- Екстракция на горните мъдреци
- Подреждане и нивелиране на зъбите с брекети Александър 0.018 слот
- Екстракция за зъб 24
- Постигане на клас I при каninите
- Естетична ротация на предните зъби



Фиг. 1 Преди лечението.



Фиг. 2 След лечението.

Лечението протече със следните стъпки:

- Поставяне на брекети Александър слот 0.018 и кръгла 0.016 NiTi дъга
- Обърнати брекети на латералните резци, за да обърнем торка на брекетите, и правоъгълна 0.017x0.025 NiTi дъга в горната челюст
- Залепяне на брекети в долната челюст (индиректно залепяне) с кръгла 0.016 NiTi дъга и стрипинг на предните зъби
- Циментиране на пръстени в долната челюст и поставяне на Tanzo 0.016x0.022 дъга на долните зъби
- Екстракция на зъб 24 и кръгла 0.016 SS дъга с omega loop, за да фиксираме позицията на шестия зъб и да предотвратим медиализирането му; има и power chain за ретрудиране на канина до достигане на клас I оклузия.
- Правоъгълна 0.016x0.022 SS дъга с closing loop за затваряне на разстоянията в комбинация с клас III ластици за медиализиране на задните зъби
- Правоъгълна 0.016x0.022 SS с closing loop за затваряне на разстоянията с комбинация с клас II ластици за преместване на предните зъби дистално
- 0.017x0.025 NiTi дъга в долната челюст
- Правоъгълна 0.016x0.022 SS дъга с omega loop и tie-back в горна челюст
- Брекетите на зъби 41 и 42 бяха презалепени и бе поставена правоъгълна 0.016x0.022 Beta-Titanium дъга в долната челюст
- Правоъгълна 0.016x0.022 SS дъга с omega loop и tie-back в долната челюст
- Дъгите в горната и долната челюст бяха прерязани и бяха поставени финиширащи ластици
- Сваляне на брекетите от горната и долната челюст и залепяне на фиксирани ретайнери

Последователност на дъгите в горната челюст:

- 0.016 NiTi
- 0.017x0.025 NiTi
- 0.016 SS
- 0.016x0.022 SS CL
- 0.016x0.022 SS

Последователност на дъгите в долната челюст:

- 0.016 NiTi
- Tanzo 0.016x0.022
- 0.017x0.025 NiTi
- 0.016x0.022 SS

Ластици: клас II и финиширащи ластици

Резултати от ортодонтското лечение:

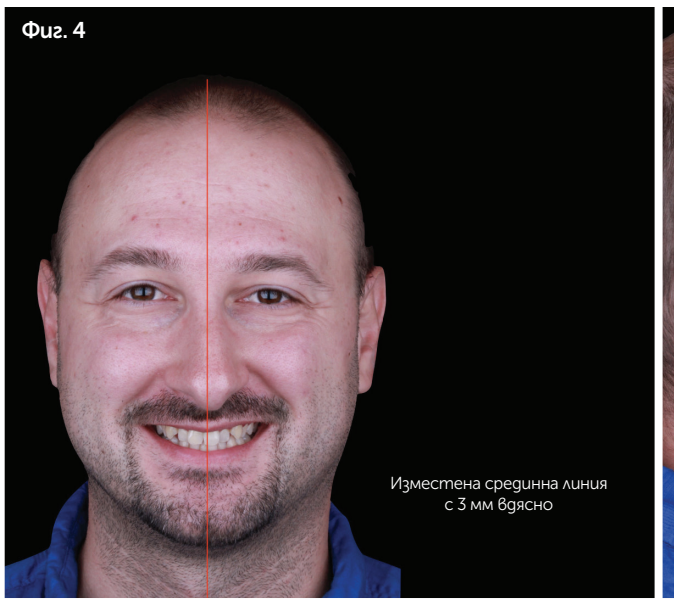
- Подредени и нивелирани горни и долни зъби
- Клас I при каninите
- Корекция на овърджета и овърбайта
- Балансиран профил и естетична усмивка

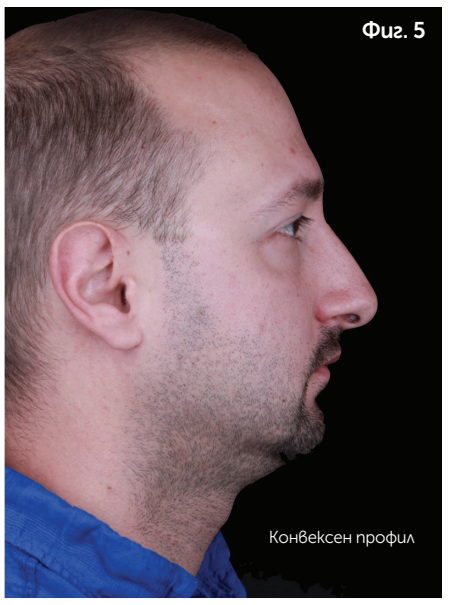
Последващи процедури:

- Избелване
- Възстановяване на горните и долните предни зъби DT

ПРЕДИ ЛЕЧЕНИЕТО


Фиг. 3


Фиг. 4
Изместена срединна линия с 3 мм вдясно


Фиг. 5
Конвексен профил

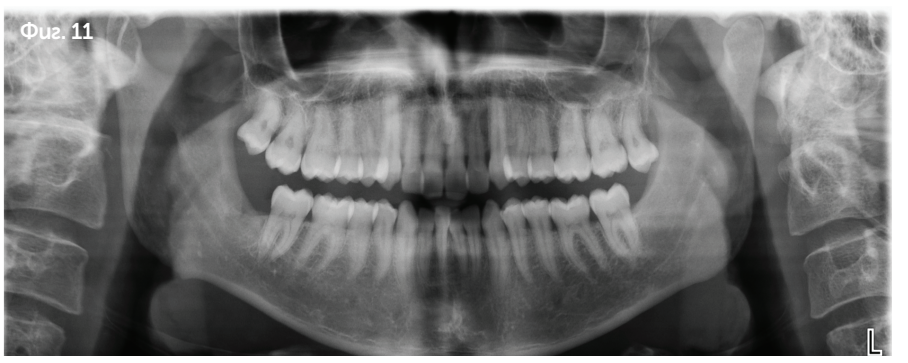

Фиг. 6


Фиг. 7


Фиг. 8

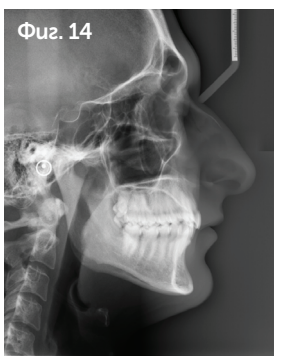

Фиг. 9
Dental class I

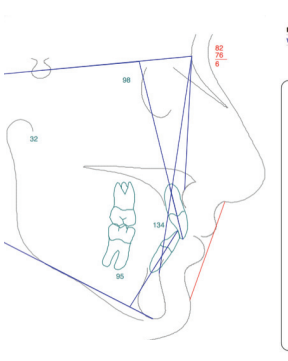

Фиг. 10

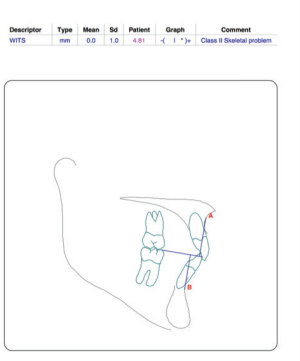

Фиг. 11
L


Фиг. 12

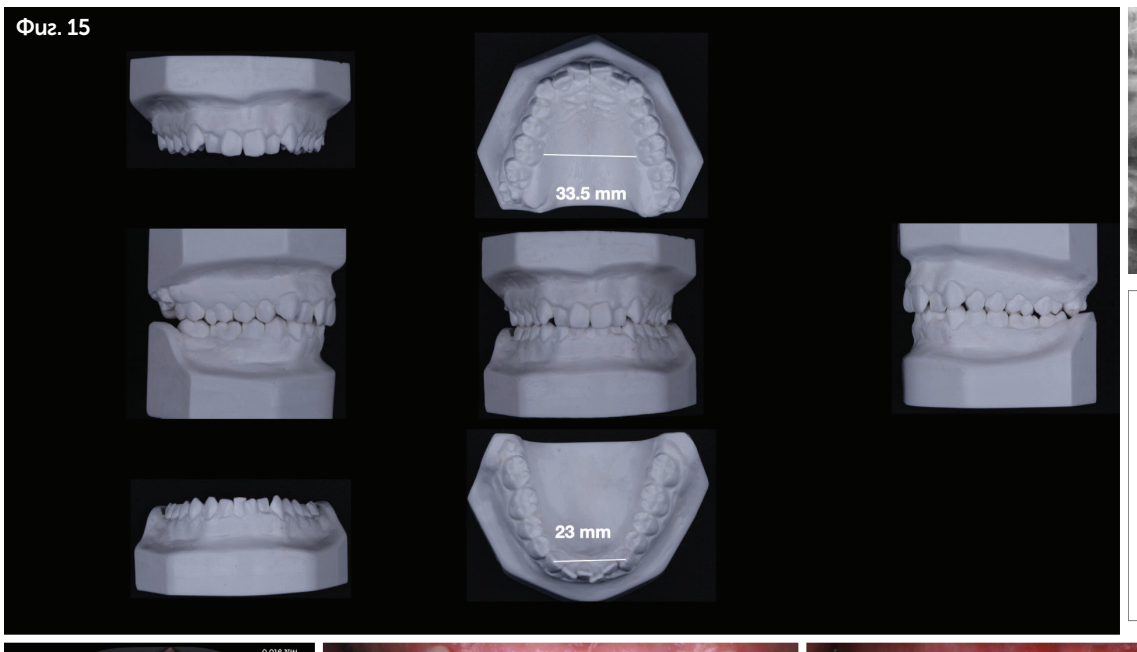

Фиг. 13

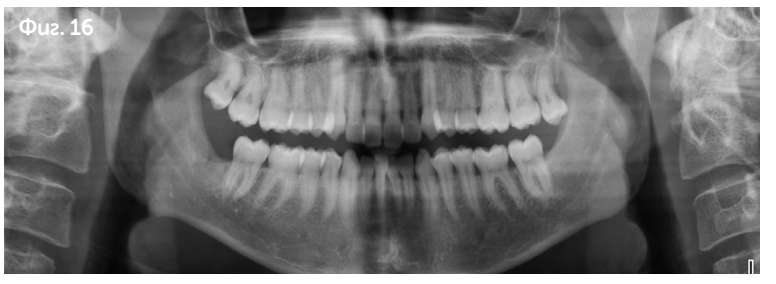

Фиг. 14



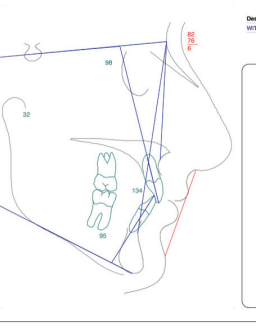


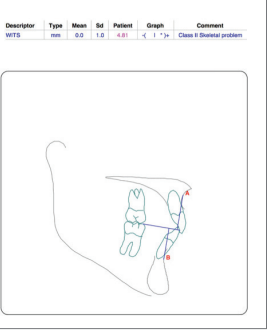
ПО ВРЕМЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО


Фиг. 15
33.5 mm
23 mm

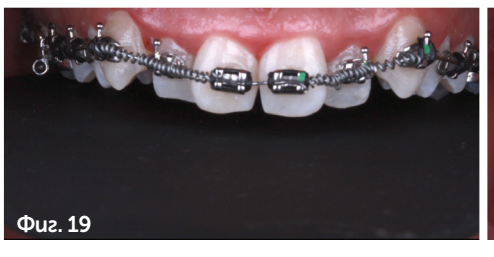

Фиг. 16


Фиг. 17

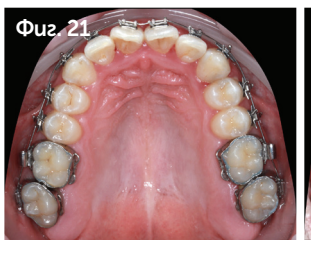


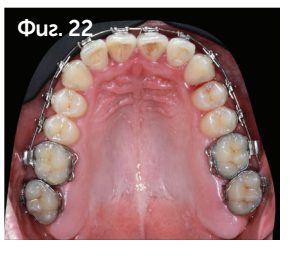



Фиг. 18


Фиг. 19


Фиг. 20


Фиг. 21


Фиг. 22







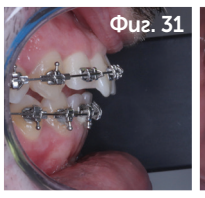






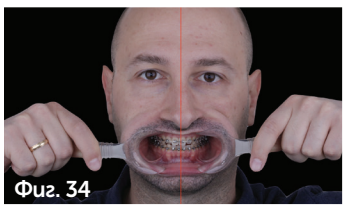
















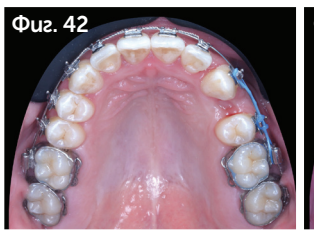


















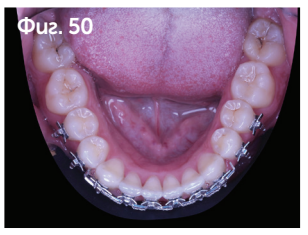


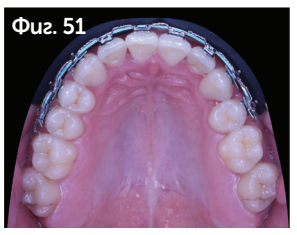




ПО ВРЕМЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО

















СЛЕД ЛЕЧЕНИЕТО





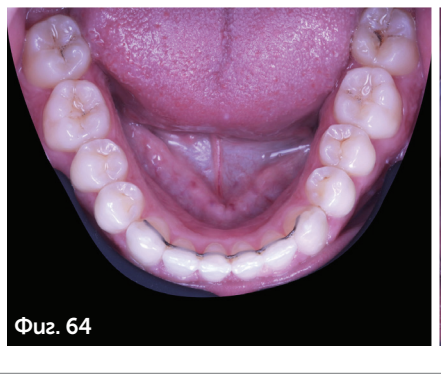
















КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ ПОБЕДИТЕЛ В КАТЕГОРИЯ „ФИКСИРАНА ОРТОДОНТИЯ ЗА ДЕЦА И ТИЙНЕЙДЖЪРИ“ В КОНКУРСА SMILE OF THE YEAR 2024

Д-р Инна Атанасова, България



Д-Р ИННА АТАНАСОВА завършва обучението си по дентална медицина в Медицински университет–София с отличен успех през 2013 година.

Още от първи курс работи като стажант в дентална клиника, където се заражда страстта ѝ към ортодонтията. Като студент участва в дентални конкурси. Носител е на първа награда от XI International Congress of Medical Sciences for students and young doctors (ICMS 2012).

Основател е на Дентална клиника „Инна Атанасова“, където е специалист в лечението на сложни ортодонтски, ендодонтски и естетични случаи. Практиката ѝ обхваща иновации и съвременни методи, като активно участва в следдипломни обучения в България, САЩ, Италия и Белгия.

ОПИСАНИЕ
НА КЛИНИЧНИЯ СЛУЧАЙ

Пациентката, на 12 години, бе доведена от родителите си в нашата клиника, като преди това е преминала през ортодонтско лечение със снемаеми апарати и брекети. Родителите изразиха своята готовност и отдаденост да направят каквото е необходимо, за да има дъщеря им усмивката, за която мечтае. По време на първичния преглед снехме медицинска анамнеза, направихме ортопантомография и телерентгенография, взехме ортодонтски отпечатъци и направихме снимки. На следващ етап направихме ортодонтски анализ и изготвихме лечебен план, съобразен с индивидуалните нужди на пациентката.

Анамнеза:

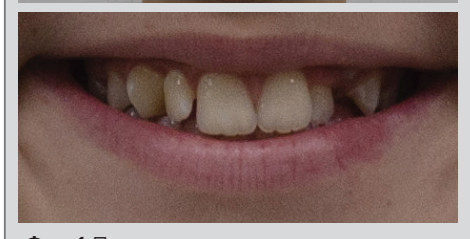
- фамилна анамнеза: без особености;
- медицинска анамнеза: няма придружаващи заболявания;
- ортодонтска анамнеза: проведено е предишно ортодонтско лечение;
- навици: на седемгодишна възраст е имала навика да поставя ръката си под брадичката, като това е било коригирано със съдействието на треньора ѝ по художествена гимнастика.

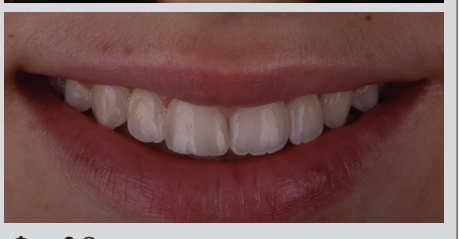
Диагностични находки:

- скелетен клас II;
- зъбен клас I вдясно и клас II вляво;
- нормодивергентен тип растеж;
- ретрудирани горни резци;
- кръстосана захапка вляво от зъб 22 до зъб 26;
- хоризонтален овърджет от 3 мм;
- нормален овърбайт от 2 мм;
- ретрудирани устни;









Фиг. 1 Преди лечението.

Фиг. 2 След лечението.

- прав мекотъканен профил;
- тясна горна челюст със струпване;
- наличие на 4 мъдреца;
- вестибулопозиция на зъб 23;
- медиопалатинална ротация на зъб 13;
- 2 мм отстояние между зъби 43 и 44;
- изместена с 1.2 мм вляво горна срединна линия спрямо срединната линия на лицето;
- долната срединна линия също е изместена с 1.2 мм вляво.

Десният резец бе по-широк от левия. Родителите не са недоволни от разминаването в ширините на двата резеца и не желаят да го коригират.

Анализът на телерентгенографията показа следните находки:

- SNA-82
- SNB-78
- ANB-4
- Ui-SN-106
- Li-MP-95
- Ui-Li-122
- Witz-3.2 mm

Лечебен план:

- Планирахме комплексно ортодонтско лечение, включващо RPE за експанзия на горната челюст и метални брекети слот 0.018 в двете челюсти.
- Лечението започна с фиксирането на RPE в горната челюст. Родителите бяха инструктирани да завъртат с по един оборот на ден, докато не постигнем желаното разширение. След 27 завъртания постигнахме нужната експанзия.
- Месец след приключване на експанзията дезартикулирахме горната челюст и бяха залепени брекети в горната челюст с кръгла NiTi 0.016 дъга. Поради ротацията на зъб 13 отрязахме медиалното крило на брекета. Брекетът на зъб 22 бе обърнат, за да изтеглим корена на зъба вестибуларно. Освен това брекетът на този зъб бе поставен под ъгъл, така че да оставим място за пробива на зъб 23. Целта бе да се коригира малоклузията при предните зъби.
- 4-ти месец: 0.016 кръгла дъга бе поставена в горната челюст с отворена пружинка между зъби 22 и 24.
- 6-и месец: на зъб 23 бе залепен брекет и бе свързан с дъгата с верижка.
- 7-и месец: кръгла NiTi дъга бе отново поставена на горните зъби.
- 8-и месец: RPE бе свален.
- 9-и месец: нов брекет бе залепен на зъб 13 заради медиопалатиналната ротация и липсващото крило.
- 10-и месец: брекетите на зъби 22 и 23 бяха презалепени. Брекетът на зъб 22 бе поставен с правилна ангулация.
- 12-и месец: правоъгълна 0.016x0.022 TMA дъга бе поставена, за да се коригира позицията на горния ляв канин и латерал.
- 13-и месец: кръгла 0.016 SS термич-

но обработена дъга с toe in и верижка бе поставена с цел да се коригират малките разстояния и овърджетът в горната зъбна дъга. Брекети и пръстени бяха поставени в долната челюст и инициална правоъгълна 0.017x0025 CuNiTi дъга бе поставена, а клас III ластици трябваше да се носят всяка вечер, за да не проклинират долните фронтални зъби.

- 14-и месец: кръгла 0.016 SS термично обработена дъга с верижка бе поставена в долната челюст, за да се затворят разстоянията.
- 16-и месец: след подреждане и нивелиране на горната и долната зъбна дъга бе поставена финална 0.016x0.022 SS дъга в горната челюст и 0.017x0.025 SS дъга в долната челюст с omega loops и tie backs, които останаха за шест месеца.
- Пациентката носеше ластик за клас 2 вляво в комбинация с ластик за средна линия с цел корекция на средните линии. След което поставяше box ластици вляво и вдясно.
- Финализирахме случая със зигзаг ластици с цел по-силни контакти между горните и долните зъби и стабилна оклузия.
- Преди свалянето на брекетите взехме отпечатъци и зъботехникът приготви горен и долен фиксиран ретайнер.
- В края брекетите бяха свалени и ретайнерите бяха фиксирани при изолация с кофердам, така че да гарантираме стабилността на резултата в дългосрочен план.
- Ретайнерите ще бъдат отстранени след приключване на растежа.

Анализът на телерентгенографията след края на лечението показа следните резултати:

- SNA-80
- SNB-76
- ANB-4
- Ui-SN-107
- Li-MP-100
- Ui-Li-116
- Witz-2.1 mm
- Overjet 2.5 mm DT

ПРЕДИ ЛЕЧЕНИЕТО


Фиг. 3

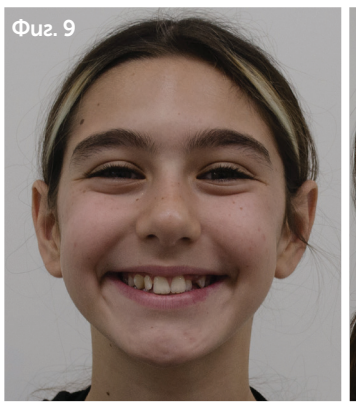

Фиг. 4


Фиг. 5


Фиг. 6


Фиг. 7

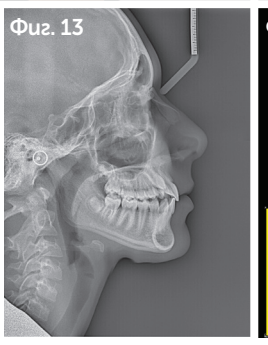

Фиг. 8

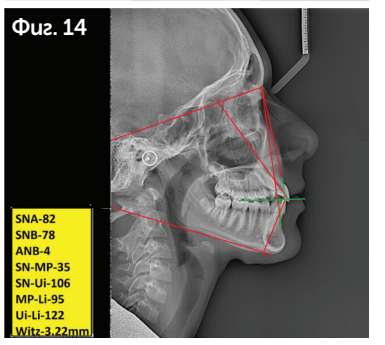

Фиг. 9


Фиг. 10


Фиг. 11

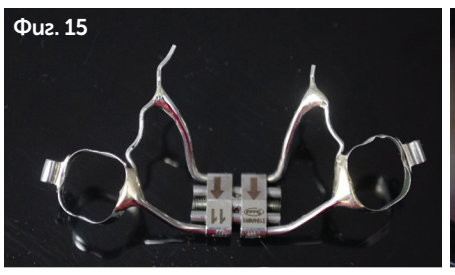

Фиг. 12


Фиг. 13

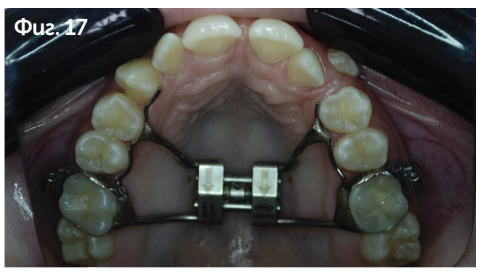


Фиг. 14

ПО ВРЕМЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО

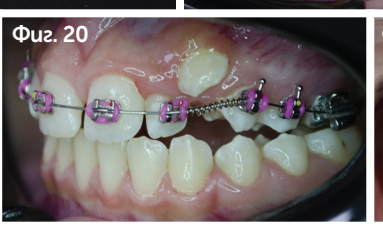

Фиг. 15


Фиг. 16

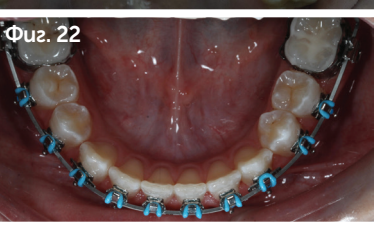

Фиг. 17

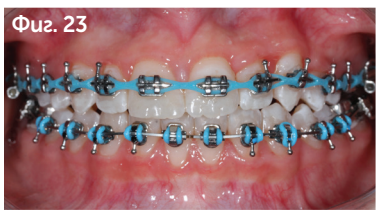

Фиг. 18

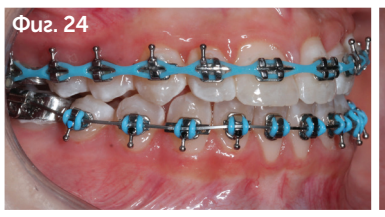

Фиг. 19

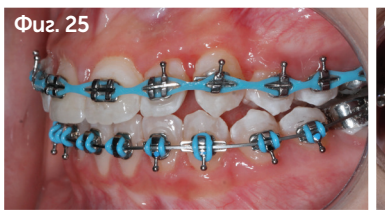

Фиг. 20


Фиг. 21


Фиг. 22

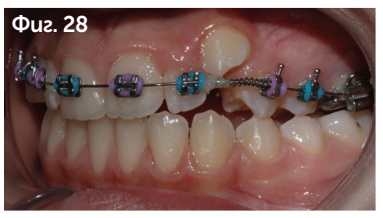

Фиг. 23


Фиг. 24


Фиг. 25


Фиг. 26


Фиг. 27


Фиг. 28


Фиг. 29

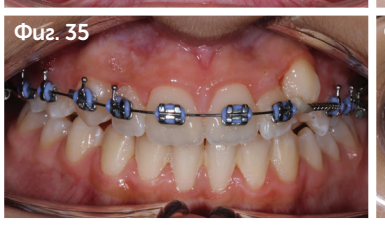

Фиг. 30


Фиг. 31

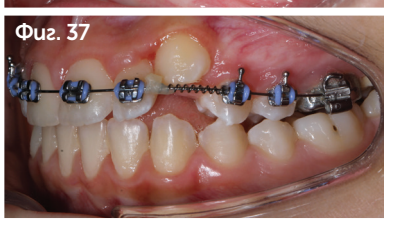

Фиг. 32

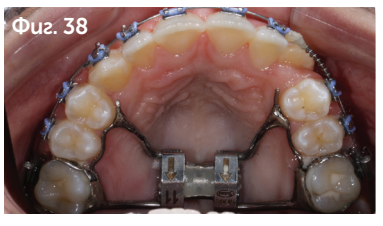

Фиг. 33


Фиг. 34

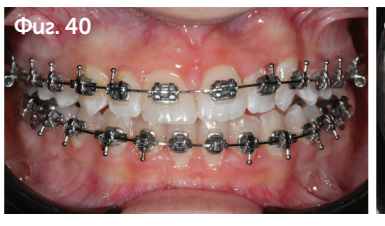

Фиг. 35


Фиг. 36


Фиг. 37


Фиг. 38


Фиг. 39


Фиг. 40


Фиг. 41


Фиг. 42