

ESTHETIC TRIBUNE

The World's Esthetic Newspaper • Bulgarian Edition

www.dental-tribune.com, www.dental-tribune.net

Специализирано издание на в. Dental Tribune

юни 2016 г./бр. 2

„Усмивка на годината“ – победители 2016



д-р ПРЕСИЯН
КРЪСТЕВ

„КОМПЛЕКСНО ЕСТЕТИЧНО ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ“



преди



след

стр. 2



зт. АЛЕКСАНДЪР
СТОЯНОВ



д-р. КРАСИМИР
АВРАМОВ

„КОМПОЗИТНИ ВЪЗСТАНОВЯВАНИЯ“



преди



след

стр. 5



зт. СВЕТОСЛАВ
ИВАНОВ



д-р СОФИЕН
РИАХИ

„КЕРАМИЧНИ ВЪЗСТАНОВЯВАНИЯ“



преди



след

стр. 8



зт. СТЕФАН
ПЕТРОВ



д-р ГАЛИНА
БЕЛЕВА

„ОРТОДОНТСКИ СЛУЧАЙ“



преди



след

стр. 10



д-р ВЕНЦЕСЛАВ
СТАНКОВ

„ИМПЛАНТОЛОГИЧЕН СЛУЧАЙ“



преди



след

стр. 12



зт. ДИМИТЪР
ТОПАЛОВ



д-р ВЕНЦЕСЛАВ
СТАНКОВ

„РОЗОВА ЕСТЕТИКА“



преди



след

стр. 14



зт. ДИМИТЪР
ТОПАЛОВ

ROYAL ESTHETICS

DETAILS & CONGRESS PROGRAMME:
WWW.ROYALESTHETICS.EU

13TH ANNUAL MEETING

22-24 SEPTEMBER 2016
HOLIDAY INN KRAKÓW CITY CENTER
KRAKOW, POLAND
www.royalesthetics.eu

CONTACT:
PATRYCJA ZIELEZIŃSKA-LASSOTA KURSY@TARGI.KRAKOW.PL
ANDREEA MUNTEANU INFO@ESCD.INFO CONTACT@ROYALESTHETICS.EU



ПОБЕДИТЕЛ В КАТЕГОРИЯ:

„Комплексно естетично възстановяване“

Д-р Пресиян Кръстев, Специализирана клиника по пародонтология и имплантология „Кръстев“, Варна
С участието на: д-р Павел Панов, София – протетична част, д-р Петя Иванова, София – ендодонтска част
Зъботехник: Александър Стоянов, Варна

ОПИСАНИЕ НА СЛУЧАЯ

15.04.13 Пациентът, Б.С., за първи път се появи в практиката с цел цялостно лечение и помяна на съществуващите протетични конструкции с нови, по-комфортни и естетични.

Диагнозата беше частично обеззъбяване, третирано с мостови конструкции с дистални стълбени опори. При функция конструкции се огъваха, причинявайки дискомфорт на пациента.

Мостокрепителите имаха неточни и груби ръбове, които бяха ретенционно място за микроби и възпаляваха пародонта.

23.05.13 Отпечатъци за изработване на проект на двете челюсти чрез восъчен моделаж и моск-ур.

11.07.13 Ажустирание на пре-

варително изработения провизорен мост от метилметакрилат. Удължаване на клиничните корони на зъби 13–23 спрямо желания дисплей.

22.08.13 Имплантиране регио 24, 25, 26 със синус-лифт по Summers и латерална аугментация с колагенова мембрана. Автогенна кост от букалната част на тубера.

22.11.13 Имплантиране регио 36 с латерална аугментация на алвеоларния гребен с колагенова мембрана.

17.04.14 Имплантиране регио 45, 46, 47 с латерална аугментация на алвеоларния гребен с колагенова мембрана.

15.05.14 Апикално преместено ламбо букално в регио 36, с което беше разкрит имплантът и беше разширена зоната

на прикрепената кератинизираща мукоза.

Апикално преместено ламбо и свободна присадка от кератинизираща тъкан от областта на тубера на максилата букално на имплантите регио 24, 25, 26.

05.08.14 Поставяне на провизорите на импланти регио 24, 25, 26, 36.

14.11.14 Фиксиране на всички постоянни възстановявания на горна челюст.

04.12.14 Апикално преместено ламбо букално на имплантите регио 45, 46, 47. Кератинизиращата мукоза беше преместена апикално с цел разширяване на зоната ѝ.

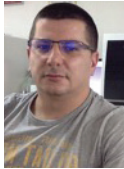
12.01.15 Отпечатък от долна челюст за провизори от долна челюст.

15.01.15 Монтиране на прови-

ЗА ПОБЕДИТЕЛИТЕ:

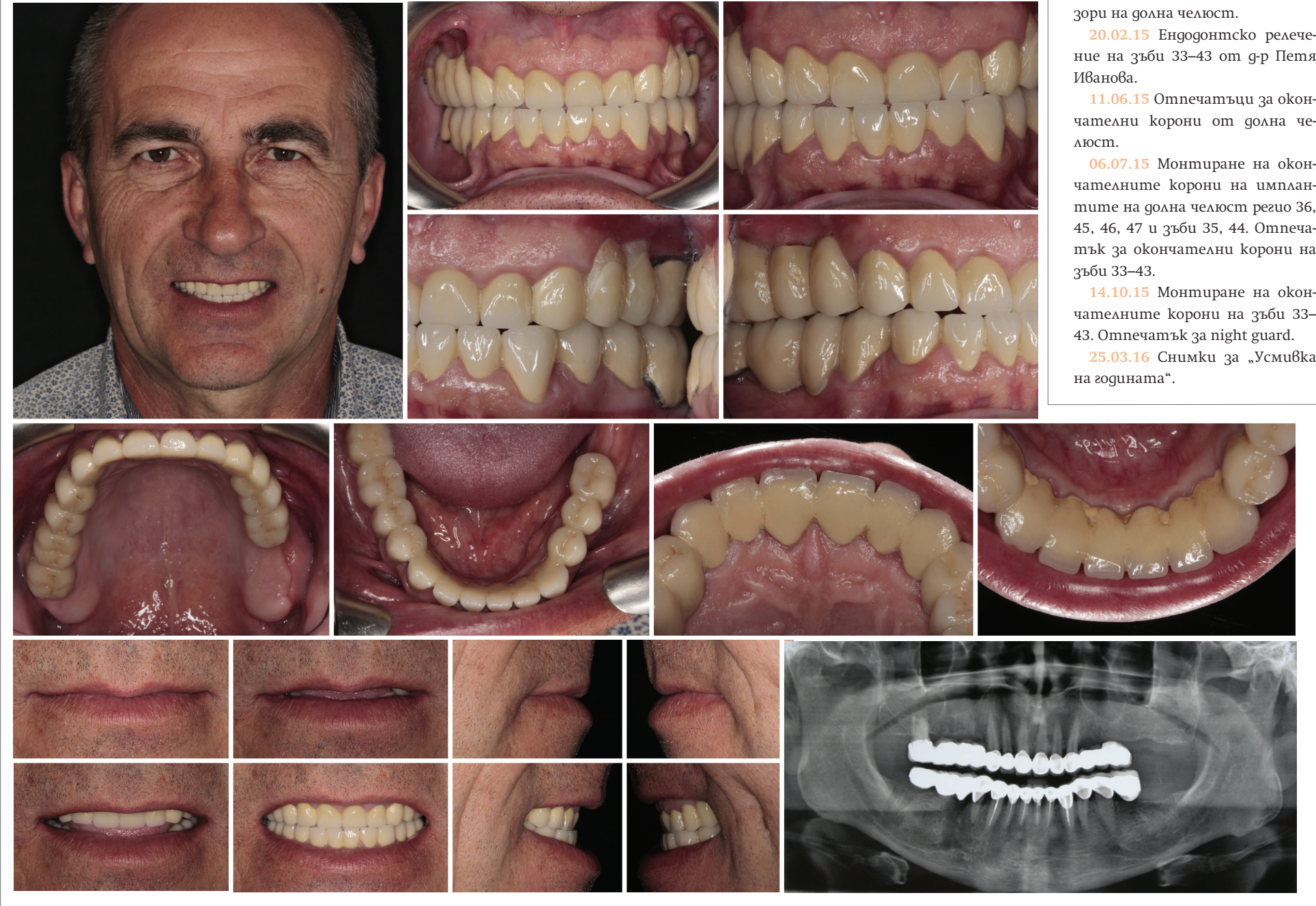


Д-р Пресиян Кръстев
Д-р Пресиян Кръстев работи в областта на пародонтологията и имплантологията от 1998 г., когато започва в екипа на доц. Димитър Клисаров. Специализира при prof. Marc Dapin, Paris, завършва лиценз програма в Университета в Берген, майсторска програма по имплантология под ръководството на Sascha Jovanovic към gIDE, UCLA School of Dentistry, USA, магистърска програма към Goethe Universitat, Frankfurt am Main и десетки следдипломни квалификации при водещи клиницисти. През 2002 г. основава Специализирана клиника по пародонтология и имплантология във Варна. Вече повече от 18 години съвместно с екипа си фокусира опита, познанията и професионалните си умения върху възстановяването на костта и меките тъкани за целите на естетичната имплантология и пародонтология. През 2009 г. печели първа награда за най-добър имплантологичен случай към Global Institute for Dental Education на среща на института в Атина, Гърция. През 2010-а – първа награда за най-добър имплантологичен случай в Националния конкурс „Усмивка на годината“, а през 2011 и 2012 г. – първа награда за най-добър пародонтологичен случай в Националния конкурс „Усмивка на годината“. Оттогава всяка година награда в конкурса печелят случаи с негово участие в колаборация с други колеги.



Зт. Александър Стоянов
През 2000 г. завършва специалност „Зъботехника“. През същата година основава фамилна зъботехническа лаборатория „Дак Дент“. Фокусира се главно върху несменяемите зъбни конструкции и по-специално керамичните възстановявания. Посещава редица курсове и семинари при Т. Skornisek, K. Maier, Gerald Ubassy, V. Brosch, M. Magne и други световни специалисти. През 2009 г. за две години е демонстратор на фирма Vita. След 2010 г. благодарение на тясното сътрудничество с престижни клиници като тази д-р Павел Панов и д-р Пресиян Кръстев е многократен победител в конкурса „Усмивка на годината“. Отдаден на семейството си, в свободното си време обича да пътува и да спортува.

Предп



зори на долна челюст.

20.02.15 Ендодонтско релечение на зъби 33–43 от д-р Петя Иванова.

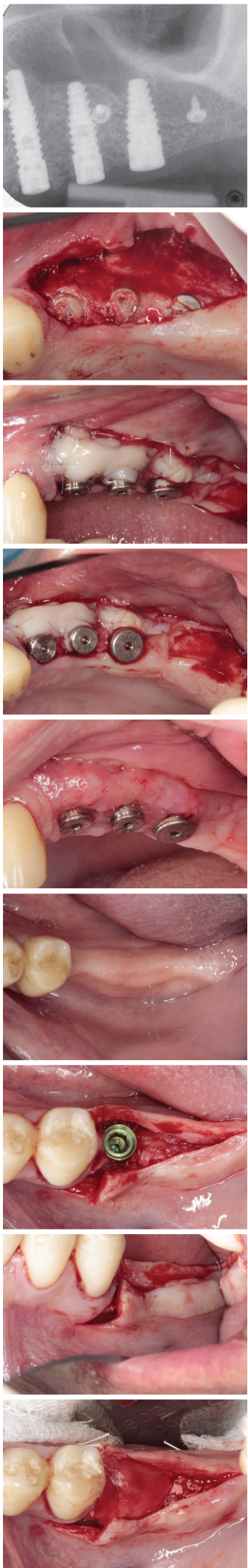
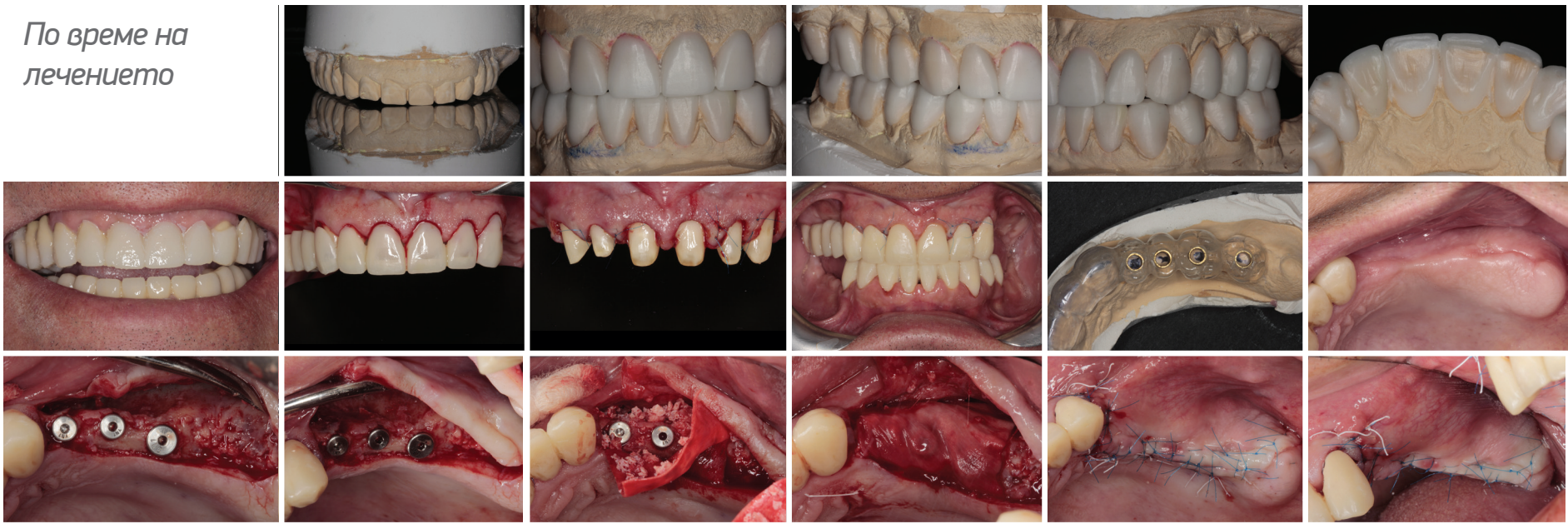
11.06.15 Отпечатъци за окончателни корони от долна челюст.

06.07.15 Монтиране на окончателните корони на имплантите на долна челюст регио 36, 45, 46, 47 и зъби 35, 44. Отпечатък за окончателни корони на зъби 33–43.

14.10.15 Монтиране на окончателните корони на зъби 33–43. Отпечатък за night guard.

25.03.16 Снимки за „Усмивка на годината“.

По време на
лечението



HYALURONICA®

HYALURONICA е гама от научно разработени дермални филтри, базирани на хиалуронова киселина с неживотински произход, създадени за третиране на видими следи от стареене, увеличаване и оформяне на устни, подобряване състоянието на различни лицеви участъци.

Стабилизиращият агент, който се използва във формулите на **HYALURONICA**, е най-популярният и безопасен в тази сфера – BDDE. Една от основните причини, поради които филтрите **HYALURONICA** са безопасни, е ниският риск от нежелани реакции, дължащ се на ниското съдържание на този стабилизиращ агент.

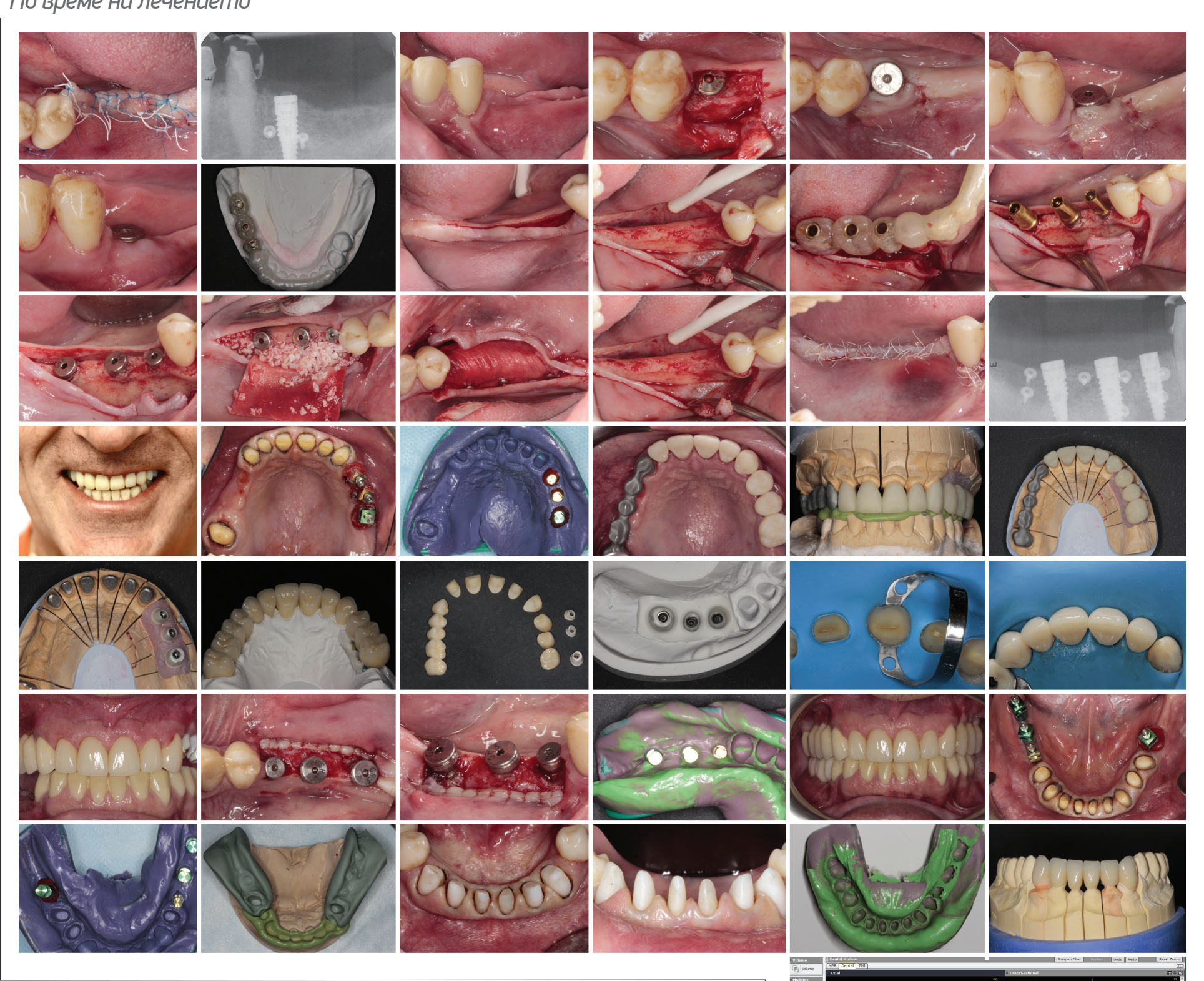
Филтрите **HYALURONICA** притежават неоспорим профил за безопасност, познат и одобрен по целия свят от практикуващи лекари в сферата на естетичната медицина. Трайността на ефекта от процедурите варира от 6 до 12 месеца. За всички дентални лекари, които желаят да разширят практиката си и да предлагат естетични процедури като част от лечението на пациентите си, ние от „МДМ“ организираме курсове за поставяне на филтри хиалуронова киселина, предназначени за зъболекари.



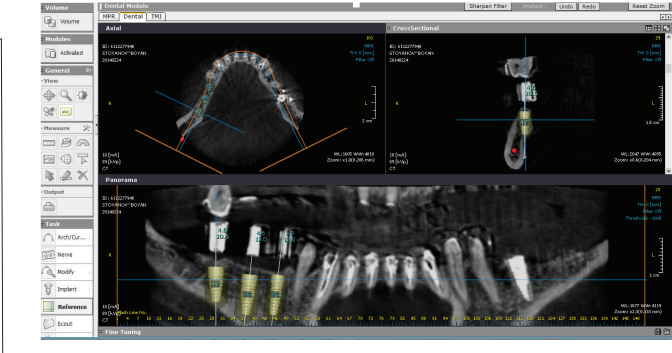
ЗА ПОВЕЧЕ
ИНФОРМАЦИЯ
ЗА КУРСОВЕТЕ И
ЗАПИСВАНЕ, МОЛЯ,
ПОЗВЪНЕТЕ НА
0894/427521
И 02/4421875.

MDM Ltd.
Medical Devices

По време на лечението



След



ПОБЕДИТЕЛ В КАТЕГОРИЯ:

„Композитни възстановявания“

Д-р Красимир Аврамов, Стоматологично студио „Венелинов“, Варна
Д-р Мила Стоянова, Варна – ортодонтска част
Зъботехник: Светослав Иванов, Варна

ОПИСАНИЕ

Пациентка на 29 г., А.Н., беше насочена за преглед при нас от ортодонтиката си (гр Мила Стоянова, Ортодонтска практика SmileArt, Варна) по повод множество изтривания по фронталните зъби и премоларите на горна и долна челюст.

При прегледа установихме наличие на абразирани повърхности на 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44, 45. След анализ на ситуацията предложихме на пациентката минимално инвазивно лечение чрез директно възстановяване с композит на засегнатите повърхности.

В последния етап на ортодонтското лечение бяха снети отпечатъци от горна и долна челюст. Беше изработен wax-up на 33, 32, 31, 41, 42, 43, като бяха възстановени режещите им ръбове, и на 44, 45, на които бяха възстанове-

ни вестибуларните туберкули.

I ЕТАП – ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ ЗЪБИТЕ НА ДОЛНА ЧЕЛЮСТ:

- Почистване и полиране на зъбите.
- Изработване на силиконов ключ.
- Изолiranje на зъбите с кофердам.
- Обработка на емайловите повърхности с 40 микрона алуминиев оксид.
- Селективно ецване на емайловите повърхности.
- Нанасяне на самоецващ бонд (G-aenial bond, GC).
- Изграждане на лингвалните и апроксималните повърхности на долните фронтални зъби с IE G-aenial, GC.
- Изграждане на гентиновото ядро с A2 G-aenial, GC.
- Вестибуларно с IE G-aenial, GC.
- Вестибуларните туберкули

на 44 и 45 бяха възстановени със същия композит.

Един месец по-късно бяха снети нови отпечатъци от горна и долна челюст и на гипсовите модели бе изработен wax-up на 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, възстановяващ изтриванията.

II ЕТАП – ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА ЗЪБИТЕ НА ГОРНА ЧЕЛЮСТ:

- Почистване и полиране на зъбите.
- Изработване на силиконов ключ.
- Изолiranje на зъбите с кофердам.
- Обработка на емайловите повърхности с 40 микрона алуминиев оксид.
- Селективно ецване на емайловите повърхности.
- Нанасяне на самоецващ бонд (G-aenial bond, GC).
- Изграждане на лингвалните

ЗА ПОБЕДИТЕЛИТЕ:



Д-р Красимир Аврамов
Д-р Красимир Аврамов е възпитаник на Медицинския колеж–София, специалност „Зъботехника“ (2004–2006 г.), и Факултета по дентална медицина към Медицинския университет–Варна (2006–2012 г.). Работи в Стоматологично студио „Венелинов“ от декември 2010 г. Посещава редица обучения в страната и чужбина, които допринасят за неговото професионално развитие, сред които курсове при специалисти като проф. Игнацио Лой, проф. д-р Дитмар Зегнер, д-р Дагмар Ибе, д-р Кирил Динов, д-р Росен Венелинов, д-р Жерар Шиш, д-р Ирина Кибенко и други. Интересите и практиката му са в областта на директните естетични възстановявания, протетиката и ортодонтията. Членува в Българския изследователски клуб „Александър“ от 2012 г.



Зт. Светослав Иванов
Роден във Варна през 1976 г. Завършва специалност „Зъботехника“ в Медицинския колеж–Варна и провежда стаж в зъботехническа лаборатория „Дом Младост“. Дипломира се през 2000 г., след което постъпва на работа в СМТЛ „Павлинка Йорданова“ ЕООД, където работи до октомври 2008 г. През ноември 2008 г. лицензира своя практика – СМТЛ „Светослав Иванов“ ЕООД, Варна. През годините посещава множество курсове, водени от талантливи демонстратори. В момента в неговата лаборатория работи екип от осем зъботехници. Отскоро е горд татко на четиримесечния Матей, в чиято компания прекарва почивните си дни. През свободното си време се отдава на своето хоби – ремонтиране на ретро автомобили.

и апроксималните повърхности на горните фронтални зъби с IE G-aenial, GC.

- Вестибуларната повърхност беше изградена с IE G-aenial, GC и free hand bonding.
- Вестибуларните туберкули на 15, 14, 24 бяха възстановени със същите композитни цетове.

Преди





pluser
12W, 2940 nm
erbium laser



simpler
8W, 980 nm
diode laser



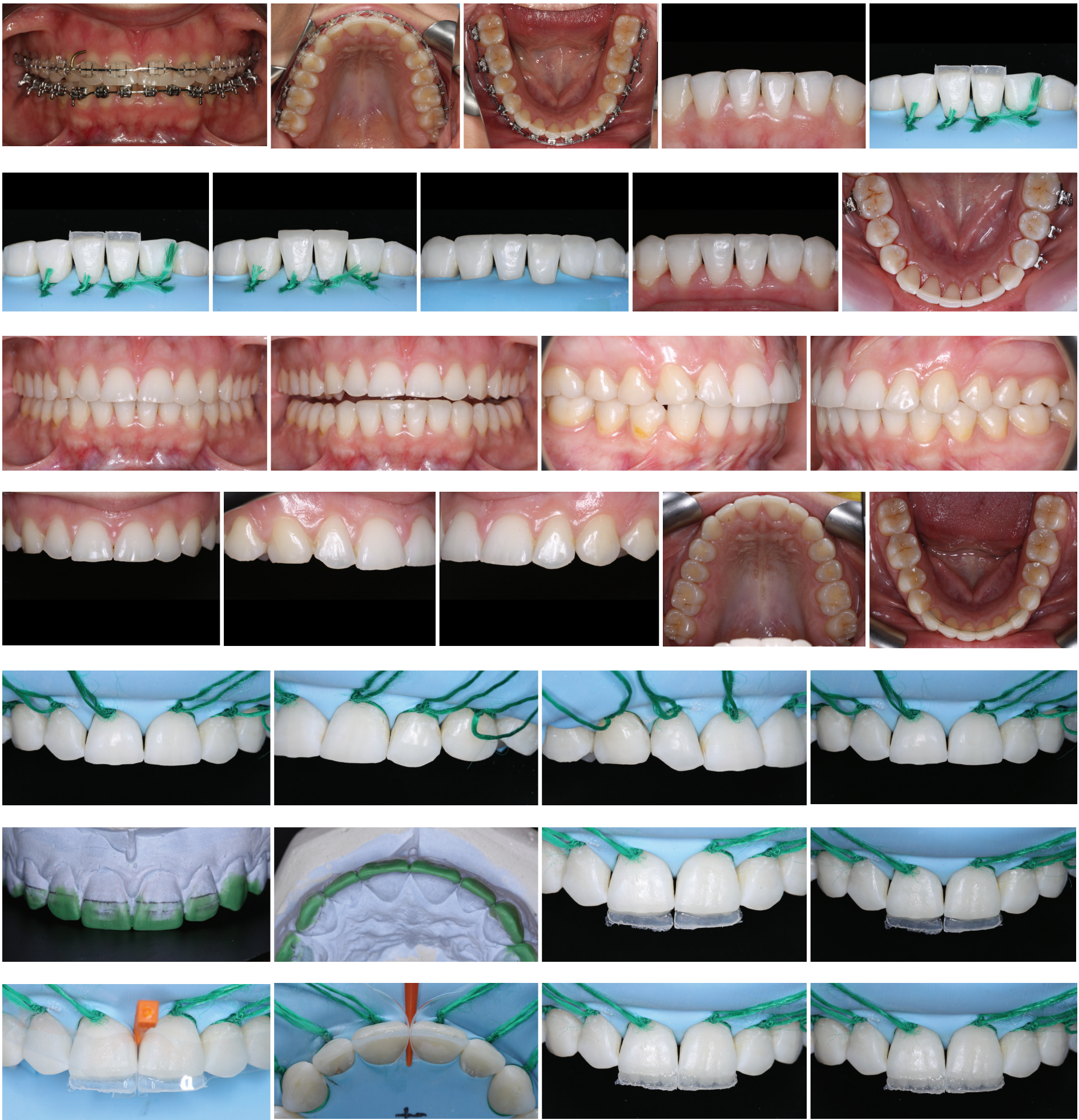
wiser
16W, 980 nm
diode laser



R&K
MEDICAL DEPOT R&K Ltd.

София кв. Овча Купел 1, бул. Президент Линкълн 52, тел. 02/80 52 500, факс 02/956 03 99
Пловдив ул. Росица 5А, тел./факс 032/64 31 01
Варна ул. Никола Кънев 32, тел./факс 052/65 50 35
www.mdrk.bg e-mail: office@medicaldepot-bg.com

По време на лечението



ЗА УСМИВКА, КОЯТО ДА ИСКРИ

ПРИСТОЛНО ИЗБЕЛВАНЕ, ЗА ПО-МАЛКО ОТ ЧАС В ЕДНО ПОСЕЩЕНИЕ

Opalescence[®] go BOOST

ЗА НОВА УСМИВКА, КОЯТО ДА ОЩАСТЛИВИ!

ПРОФЕСИОНАЛНО ИЗБЕЛВАНЕ В ДВИЖЕНИЕ, 30-60 МИНУТИ НА ДЕН

Opalescence[®] go

ЗА УБИЙСТВЕНА УСМИВКА!

ПРОФЕСИОНАЛНО ИНДИВИДУАЛИЗИРАНО ИЗБЕЛВАНЕ ОТ 4 ДО 8 ЧАСА ПРЕЗ НОЩТА

Opalescence[®] tooth whitening systems

След



ПРЕОТКРИЙТЕ УСМИВКИТЕ НА ВАШИТЕ ПАЦИЕНТИ
С ПРОДУКТИТЕ НА

ULTRADENT
PRODUCTS, INC.

VALO
CORDLESS



PEAK
Self-Etch Adhesive System



РАБОТИМ ЗА УСПЕХА ВИ!
0700 1 55 44 | www.miplant.bg



ПОБЕДИТЕЛ В КАТЕГОРИЯ:

„Керамични възстановявания“

Д-р Софиен Риахи, дентална клиника „Медикъл Дент“, София
Зъботехник: Стефан Петров, София

ОПИСАНИЕ

40-годишна пациентка с генерализирано изтриване на зъбите посети клиниката ни. Тя се оплака от прогресивно изтриване и начупване на предните зъби и пожела подобрене на усмивката. Бяха направени обстоен преглед и фотодокументация. Бяха снети отпечатъци със С-силикон за ситуационни модели, регистрат от лицева гъза и регистрат в централна релация. Бе изготвен дигитален дизайн на усмивката, базиран на фотографската документация и клиничните находки. Диагностичните модели бяха монтирани на артикулатор със средни стойности. Анализът на случая показва генерализирана загуба на твърди зъбни тъкани и понижение на вертикалното измерение на оклузията. Режещите ръбове на горните и долните резци бяха скъсени и начупени. В състояние на покой се виждаше много малка част от режещите ръбове на горните централни резци. Наблюдаваха се ограничено предно водене и дисокулзия в дисталните участъци. При латерални движения зъбите контактуваха в групова функция.

На база на наличната информация и дигиталния дизайн бе изгра-

ботен диагностичен вощен моделаж на всички зъби. Горните централни резци бяха удължени с 1–1.3 мм. Вертикалното измерение на оклузията бе увеличено с 3 мм във фронталния сегмент. Това доведе до увеличение на интерокулузалното разстояние в дисталния участък с 1 мм. От диагностичния моделаж бе направен силиконов ключ. Моделажът бе пренесен в устата на пациентката с цел превизуализация. Бяха направени фотоснимки, които бяха представени на пациентката заедно с комплексен лечебен план. Той включваше възстановяване на дисталните зъби с минимално инвазивни керамични възстановявания и подмяна на дефектна металокерамична корона на зъб 16. Фронталните зъби цяха да бъдат възстановени с керамични фасети.

Пациентката прие плана на лечение.

Започнахме лечението с професионално почистване и полиране на зъбите, както и мотивация и обучение в правилна техника на почистване. На следващото посещение диагностичният моделаж бе прехвърлен в устата с пластмаса и силиконов ключ. За фиксиране бе използвана техника с мно-

готочково ецване. Това позволява макетът на бъдещите възстановявания да се фиксира трайно върху зъбите. Новата височина на оклузията бе тествана от пациентката за период от две седмици. През този период пациентката имаше две сесии за професионална хигиена поради затруднеността от проекта почистване.

След две седмици пациентката се чувстваше комфортно с новата височина на оклузия. Продължихме с препарацията на дисталните зъби. Препарацията бе с дълбочина 1 мм и бе направена през бисакриалните овълачи. По този начин максимално се запазват здрава зъбна тъкан (0.5 мм препарация в зъбна тъкан) и обилно количество емайл субстрат, осигуряващ дълготрайност на адхезивната връзка. Препарациите са изцяло в емайл и със супрагингивална препарационна граница. След като препарациите бяха завършени, бе поставен кофердам и бе направено имедиатно покритие на открития дентин. Платното бе свалено и бяха снети двуфазни едноетапни отпечатъци от поливинилсилоксанов материал. След това бяха фиксирани провизорни конструкции, използвайки силиконовия ключ от диа-

ЗА ПОБЕДИТЕЛИТЕ:



Д-р Софиен Риахи
Д-р Софиен Риахи завършва Факултета по дентална медицина към МУ–София през 2012 г. Развива своите професионални интереси в областта на естетичната и възстановителната дентална медицина. Посещава множество следдипломни обучения и семинари на различни теми като дигитален дизайн на усмивката, керамични и композитни възстановявания, CEREC технология, SKYN концепция и други. Носител на награди от конкурса „Усмивка на годината“ в категориите „Керамични възстановявания“ (2014, 2015, 2016 г.), „Комплексно естетично възстановяване“ (2014 г.) и „Композитни възстановявания“ (2013 г.). Носител на наградата CERAMISTS MASTER CUP със зъботехник Стефан Петров на престижния международен конгрес CERAMISTS – NO LIMITS (2015 г.). Води лекции и курсове на тема естетична и възстановителна дентална медицина. Практикува в центъра по имплантология и естетична стоматология „Медикъл Дент“.



Зт. Стефан Петров
Стефан Петров е роден през 1979 г. в София. Завършва софийското Средно художествено училище по приложни изкуства през 1998 г. През 2003 г. завършва зъботехника в Медицинския колеж– София, а през 2006 г. основава собствена лаборатория. От 2011 г. е официален демонстратор на GC за България. По време на IDS 2013 и 2015 взема участие като демонстратор на официалния щанд на GC. От 2014 г. е инструктор на Straumann за България, управлява единствената сертифицирана от Straumann lab Academy лаборатория на Балканския полуостров. Носител е на пет награди в престижния дентален конкурс „Усмивка на годината“ за 2014, 2015 и 2016 г. в категории „Комплексно естетично възстановяване“ и „Керамични възстановявания“.

ностичния моделаж.

Пациентката бе насочена за лечение на зъб 16 при ендодонтист. След свалянето на короната и материала за изграждане зъб 16 бе диагностициран с вертикална фрактура на корена.

Пациентката бе консултирана от имплантолог. Зъбът бе екстрахиран и бе поставен гентален имплант с основа на платформата 4.5 мм.

В зъботехническа лаборатория бяха изработени монолит-

ни, пресовани и боядисани литиево-дисиликатни оклузални фасети. Бяха използвани заготовки с цвят А1 и висока прозрачност.

Възстановяванията бяха фиксирани в устата на пациентката в четири посещения. Бе спазен стриктен адхезивен протокол. За фиксацията бе използван затоплен микрохбриден композит.

Завършените дистални възстановявания осигуряват стабилна оклузия. Продължихме лечението с минимално инвазивна препарация на фронталните зъби. Препарацията бе направена през макета. Тази техника помага за максимално запазване на емайла. След мекомтъканна ретракция бяха снети отпечатъци от поливинилсилоксанов материал. В зъботехническата лаборатория бяха изработени фелдшпатни керамични фасети с послойно нанасяне върху огнеупорни пънчета. На следващото клинично посещение възстановяванията бяха пробвани и фиксирани, следвайки тристъпков адхезивен протокол.

Оклузията бе проверена за равномерни контакти при максимална интеркуспидация, също така за правилно предно водене и дистална дисокулзия. Латералните движения се водят от канините.

След 6-месечен период на остеоинтеграция имплантът, възстановяващ липсващия зъб 16, бе разкрит и бе снет отпечатък за провизорна конструкция, която бе използвана за оформяне на профила на изникване на импланта. Един месец след поставянето ѝ бе снет отпечатък с индивидуализиран отпечатъчен трансфер. В зъботехническата лаборатория бе изработена индивидуална циркониева надстройка, фиксирана върху титаниева база. Циркониевата надстройка копира субгингивалния профил на провизорната конструкция. Върху циркониевата надстройка бе изработена

Преди



По време на лечението

пресована и боядисана монолитна литиево-дисиликатна корона. Короната бе фиксирана в устата с адхезивен цимент под изолация след затягане на циркониевата надстройка на 30 N.

Използването на минимално инвазивен подход при случаи с изтрито съзъбие позволява максимално запазване на естествени зъбни тъкани. Адхезивно фиксираниите керамични възстановявания не само възстановяват функцията на пациента, но са и естетически красиви.

Пациентката беше напълно удовлетворена от проведеното лечение и следва режим на контролни прегледи и хигиена два пъти годишно.



След

