

CURRICULUM IMPLANTOLOGII

20
24

Kształcenie podyplomowe z dziedziny implantologii stomatologicznej
Polskiego Stowarzyszenia Implantologicznego 5+2

20
24

PSI 
Polskie Stowarzyszenie
Implantologiczne

ICOI EUROPE
INTERNATIONAL CONGRESS OF ORAL IMPLANTOLOGISTS

 **ICOI**

www.psi-icoi.pl

1.zjazd, Kielce

Praktyka Dentystyczna i Chirurgiczna Profident, ul. Legnicka 2

GRUPA 1: 15-17 kwietnia 2024

GRUPA 2: 22-24 kwietnia 2024

lek. dent. Jerzy Zbozeń

dr n.med. Krzysztof Andruch

dr hab.n.med. Aleksandra Nitecka-Buchta



zobacz ośrodek

zajęcia: poniedziałek, wtorek, środa - 24 godziny
wykłady, warsztaty, zabiegi



lek. dent. Jerzy Zbozeń, chirurg stomatolog

PODSTAWY IMPLANTOLOGII. PLANOWANIE W IMPLANTOLOGII STOMATOLOGICZNEJ.

PLANOWANIA LECZENIA IMPLANTOLOGICZNEGO 3D, STOMATOLOGIA CYFROWA.

Podstawy implantologii. Definicje i podstawowe zasady w implantologii.

Prezentacja obszarów ważnych implantologicznie i zagrożenie sąsiednich struktur anatomicznych.

Małoinwazyjne zabiegi augmentacyjne: rodzaje biomateriałów, sinuslift otwarty i zamknięty z użyciem PRF-u.

Augmentacja pionowa i pozioma z użyciem membran tytanowych.

Szablony chirurgiczne. Planowanie i wykonanie, możliwe scenariusze.

Powikłania – rozwiązywanie problemów.



dr n. med. Krzysztof Andruch, specjalista protetyk

PODSTAWY IMPLANTOPROTETYKI. BIOMECHANICZNE PODSTAWY OBCIĄŻENIA IMPLANTÓW ŚRÓDKOSTNYCH ORAZ WYNIKAJĄCE Z TEGO IMPLIKACJE KLINICZNE.

Wprowadzenie do implantoprotetyki.

Koncepcje odbudowy braków zębowych w implantoprotetyce w różnych stanach pola protezyjnego. Implanty różnych systemów.

Uwarunkowania zvarciowe w implantoprotetyce. Różne opcje tymczasowego zaopatrzenia pacjentów leczonych z wykorzystaniem wszczepów.

Komputerowe planowanie leczenia implantoprotetycznego.

Techniki wyciskowe stosowane w implantoprotetyce. Materiały wyciskowe. Metody pobierania wycisków pod prace implantoprotetyczne - tyżka otwarta, zamknięta, rozległe konstrukcje.

Techniki wykonawstwa implantoprotez. Odlewanie struktur metalowych. Frezowanie struktur metalowych lub cyrkonowych. Licowanie suprastruktur porcelaną, kompozytem, akrylem.

Szablon chirurgiczny – protetyczne podejście do leczenia implantoprotetycznego.

Prace przykręcane, rodzaje łączników, przegląd procedur protetycznych. Prace cementowane.

Rodzaje łączników, wybór łącznika, przegląd procedur protetycznych. Łączniki indywidualne.

Ocena dokładności przylegania suprastruktur protetycznych do implantów. Definicja biernego dopasowania (passive fit) oraz konsekwencje jego braku.



dr hab. n. med. Aleksandra Nitecka-Buchta, specjalista protetyk

**ZABURZENIA SKRONIOWO-ŻUCHWOWE A LECZENIA IMPLANTOPROTE-
TYCZNE.**

**ZASADY PLANOWANIA LECZENIA IMPLANTOPROTETYCZNEJ
U PACJENTÓW Z TMD.**

POWIKŁANIA IMPLANTOPROTETYCZNE U PACJENTÓW Z TMD.

Warsztaty

1. Augmentacja pionowa i pozioma na modelach fantomowych, podniesienie dna zatoki. Nauka zakładania podstawowych szwów, przygotowanie różnych frakcji PRF.
2. Elementy stomatologii cyfrowej, szablony chirurgiczne. Planowanie i wykonanie, ćwiczenia na komputerach DDS Pro. Skanowanie. DICOM, import.stl, projektowanie implantu i szablonu. Przykładowe oprogramowania Exocad, Meshmixer, DDS Pro, Implant Studio.

Zabiegi

Zajęcia kliniczne - omówienie diagnostyki przedimplantacyjnej oraz poszczególnych faz klinicznych przed zabiegiem implantacji, prezentacja instrumentarium, modeli, kart leczenia. Możliwość czynnej asysty przy zabiegu kilku uczestników szkolenia. Opcjonalna wideotransmisja zabiegu dla pozostałych uczestników szkolenia z możliwością zadawania pytań operatorowi i bieżącego omawiania zabiegu. 2 - 3 zabiegi.

2. zjazd, Tomaszów Mazowiecki

NZOZ ARTDENTIS Tomaszów Mazowiecki, ul. Zapiecek 16

GRUPA 1: 13-15 maja 2024

GRUPA 2: 20-22 maja 2024

lek. dent. Arkadiusz Krężlik

lek. dent. Elżbieta Krężlik

lek. dent. Sławomir Pastor

adw. Ewa Mazur-Pawłowska



zobacz ośrodek

zajęcia: poniedziałek, wtorek, środa - 24 godziny

wykłady, warsztaty, zabiegi



Lek. dent. Arkadiusz Krężlik, specjalista stomatologii ogólnej

Lek. dent. Elżbieta Krężlik, specjalista stomatologii ogólnej



BIOMECHANIKA W IMPLANTOLOGII.

ZAAWANSOWANE TECHNIKI ODBUDOWY TKANEK TWARDYCH.

KLASYCZNA IMPLANTOLOGIA VS IMPLANTOLOGIA NAWIGOWANA.

Biomechanika w implantologii.

Zaawansowane techniki odbudowy tkanek twardych.

Prezentacja materiałów i instrumentarium wykorzystywanego przy zabiegach regeneracyjnych. Materiały do augmentacji (granulat, Flex gąbczasty i kortyczny) sposoby mocowania Flexów i membran.

Stabilizacja membran (membrany biokolagenowe i osierdżowe) - stosowanie Bone Pin System, płytek i śrub do osteosyntezy.

A-PRF, I-PRF – zasady przygotowania oraz zastosowanie.

Klasyczna implantologia vs implantologia nawigowana. Full Navi guide, nawigowany Sinus Lift, nawigacja all-on-4. Szablony do nawigacji.



Lek. dent. Sławomir Pastor, specjalista chirurgii szczękowej
FULL ARCH-ALL ON 4/6 W PROTOKOLE CYFROWYM.

Rehabilitacja implantoprotetyczna w protokołach cyfrowych full arch all on x w ciągu jednego dnia.

Diagnostyka, planowanie, szablony

Chirurgia w różnych warunkach kostnych

Aspekty skanowania wewnątrzustnego

Fotogrametria?

Wykonawstwo pracy tymczasowej w laboratorium protetycznym

Oddanie pracy tymczasowej

Dokumentacja fotograficzna - niedoceniany element

Rola zespołu w kompleksowych rehabilitacjach implantoprotetycznych



Adw. Ewa Mazur – Pawłowska

ZNACZENIE ZGODY NA LECZENIE W PRAKTYCE IMPLANTOLOGICZNEJ

Stale od lat zgoda na leczenie wzbudza emocje i mimo iż nikt nie kwestionuje zasadności jej uzyskania, to spory dotyczą jej formy, treści, zakresu, sposobu wyrażenia, a co najdziwniejsze jej objętości. W codziennej praktyce stomatologicznej rola zgody na leczenie wyrażona przez pacjenta ma kluczowe znaczenie zarówno w aspekcie respektowania praw pacjenta, ale i w aspekcie ewentualnych jego roszczeń. Jak to więc jest z tą zgodą?

- czy ma być ustna czy pisemna?
- jakie elementy są konieczne a jakie nie?
- czy może być ogólna czy rozbudowana ?
- przy jakich procedurach jest bezwzględnie konieczna pisemna zgoda?
- co to jest zgoda blankietowa?
- czy nieletni podpisuje zgodę?
- kto reprezentuje nieletniego?
- brak zgody a roszczenie pacjenta?
- czy każda modyfikacja leczenia wymaga zgody na leczenie?

O istocie zagadnienia, w jaki sposób konstruować zgodę na leczenie, jakie znaczenie ma zgoda w aspekcie ewentualnych roszczeń pacjenta, na co zwrócić uwagę oraz kwestie formalne zostaną przedstawione podczas wykładu.

Warsztaty

1. Warsztat zakładania implantów, technika klasyczna (praca na fantomach). Nawigacja implantologiczna - wprowadzenie implantu z użyciem szablonu.
2. Warsztat z technik augmentacyjnych, splitting, augmentacja boczna, membrany, właściwe instrumentarium, biomateriały w odbudowie ubytków kostnych.

Zabiegi

Zajęcia kliniczne - omówienie diagnostyki przedimplantacyjnej oraz poszczególnych faz klinicznych przed zabiegiem implantacji, prezentacja instrumentarium, modeli, kart leczenia. Możliwość czynnej asysty przy zabiegu kilku uczestników szkolenia. Opcjonalna wideotransmisja zabiegu dla pozostałych uczestników szkolenia z możliwością zadawania pytań operatorowi i bieżącego omawiania zabiegu. 2 - 3 zabiegi.

3. zjazd, Wrocław

Klinika Duo-med, ul. Inowrocławska 21a, Wrocław

GRUPA 1: 23-25 maja 2024

GRUPA 2: 13-15 czerwca 2024

prof. dr hab. Marzena Dominiak

dr n.med. Dariusz Pituch

lek. dent. Jerzy Szymczak

zajęcia: czwartek, piątek, sobota - 24 godziny

wykłady, warsztaty, zabiegi



zobacz ośrodek



Prof. dr hab. n.med. Marzena Dominiak,
specjalistka chirurgii stomatologicznej

CHIRURGIA ŚLUZÓWKOWO-DZIĄŚŁOWA W IMPLANTOLOGII STOMATOLOGICZNEJ

Anatomia i fizjologia kompleksu śluzówkowo-dziąsłowego, budowa i rola tkanki łącznej dziąsła.

Biotyp dziąsła - podział, diagnostyka i znaczenie.

Problemy śluzówkowo-dziąsłowe wokół zębów i implantów - przyczyny, diagnostyka i leczenie.

Nadmiar dziąsła zrogowaciałego. Niedobór dziąsła zrogowaciałego - płytki przedsionek, recesje dziąsła, braki brodawek dziąsłowych.

Patologia wędzidełek przedsionka jamy ustnej i języka.

Metody oceny grubości dziąsła z zastosowaniem ultrasonografu.

Leczenie patologii śluzówko-dziąsłowej - metody pobierania tkanki łącznej z podniebienia, metody augmentacji dziąsła wokół zębów i implantów, pokrywanie recesji dziąsłowych wokół zębów i implantów, plastyka przedsionka i wędzidełek warg, policzków i przedsionka

Dla grupy zaawansowanej:

Diagnostyka i leczenie zespołowe ortodontyczno- chirurgiczne recesji dziąsła - algorytm leczenia zespołowego, zastosowanie rekonstrukcji 3D w leczeniu zaawansowanych dehiscencji kostnych w obszarze zębów przednich żuchwy.



Dr n. med. Dariusz Pituch,
specjalista chirurg oraz specjalista chirurgii szczękowej
ZASTOSOWANIE BLOKÓW KOSTNYCH W PRZEDIMPLANTACYJNEJ AU-
UMENTACJI PODŁOŻA KOSTNEGO.

Planowanie leczenia z zastosowaniem przeszczepów bloków kostnych.

Zabieg przeszczepu bloku kostnego.

Przeszczep z bródki.

Przeszczep z kresy skośnej trzonu / gałęzi żuchwy.

Przeszczep z kości piszczelowej.

Urządzenia i instrumentarium stosowane w zabiegach augmentacyjnych.



Lek. dent. Jerzy Szymczak
IMPLANTACJA NATYCHMIASTOWA W ODCINKU ESTETYCZNYM –
ANALIZA PROTOKOŁU PRZEPROWADZANEJ PROCEDURY

Pojęcie strefy estetycznej.

Definicja implantacji natychmiastowej.

Klasyfikacje i podziały zębodołu poekstrakcyjnego.

Analiza algorytmu postępowania i przypadków.

Przypadki kliniczne.

Wnioski.

Warsztaty

Warsztaty z zakresu implantacji natychmiastowej, obciążenia natychmiastowego i bloków kostnych.

Zabiegi

Zabieg pokazowy na tkankach miękkich z zakresu chirurgii śluzówkowo - dziąsłowej.

4. zjazd, Poznań

Poznańskie Centrum Implantologii ASKODENT II ul. Towarowa 37/205

GRUPA 1: 3-5 października 2024

GRUPA 2: 10-12 października 2024

dr n. med. Andrzej Szwarczyński, M.Sc.

prof. dr hab. Ryszard Koczorowski

dr hab. n. med. Krzysztof Osmola

lek. dent. Magdalena Pawelczyk-Madalińska

zajęcia: czwartek, piątek, sobota - 24 godziny

wykłady, warsztaty, zabiegi



zobacz ośrodek



**dr n.med. Andrzej Szwarczyński, M.Sc.,
specjalista chirurgii szczękowej**

**POSTĘPOWANIE Z KOŚCIĄ PRZY MAKSYMALNEJ ATROFII KOŚCI
U PACJENTÓW 65 + IMPLANTY PODOKOSTNOWE.**

Wywiad ogólnomedyczny - oczekiwania pacjenta, badanie wewnątrzustne, badanie RTG, TK, analiza modeli, wzornik chirurgiczny, rozmowa wyjaśniająca, zgoda pacjenta na zabieg.

Planowanie pozycjonowania implantu w 3 osiach przestrzennych w korzystnych i niekorzystnych warunkach anatomicznych.

Przygotowanie pacjenta do zabiegu – postępowanie przedoperacyjne.

Ryzyko związane z preparacją kości i łoża implantu.

Wdrożenie planowania, prowadzenie cięcia, odwarstwienie okostnej, zasady preparacji kości.

Pozycjonowanie implantu, precyzyjne wszczepienie implantu, implantacja z użyciem mukotomu.

Planowanie pozycjonowania implantu w przypadkach bone splitting, bone spreading, bone condensation

Augmentacja kości - materiały autogenne, allogenne, syntetyczne

Podniesienie dna zatoki szczękowej - metodą wewnętrzną, z dojścia przez wyrostek zębodołowy, poprzez podniesienie membrany Schneidera.

Zaopatrzenie ran, techniki zakładania szwów dostosowane do wskazań.

Powikłania w zakresie tkanek miękkich i twardych oraz sposoby ich rozwiązywania.

Farmaceutyki stosowane w implantologicznych metodach leczenia i zasady ich stosowania.



**prof. zw. dr hab. n. med. Ryszard Koczorowski,
specjalista protetyki stomatologicznej**

**PLANOWANIE UZUPEŁNIEŃ PROTETYCZNYCH Z ZASTOSOWANIEM
WSZCZEPÓW ŚRÓDKOSTNYCH – PROTEZY RUCHOME I STAŁE.**

Wprowadzenie do implantoprotetyki.

Wszczepy śródkostne, ich dobór, zależność sukcesu od wieku pacjentów.

Wskazania i przeciwwskazania do leczenia implantoprotetycznego.

Wiadomości na temat filarów naturalnych (zęby) i sztucznych (wszczepy śródkostne).

Zalety i niedoskonałości implantoprotez ruchomych.

Charakterystyka protetycznego podłoża w bezzębieniu.

Podział protez i implantoprotez w bezzębieniu żuchwy i szczęki, procedury kliniczno-techniczne przy wykonawstwie protez ruchomych, planowanie protez typu overdenture w bezzębnej żuchwie i szczęce.

Różne elementy retencyjne stosowane w protezach typu OVD.

Kelly'ego i sposoby implantoprotetycznego zaopatrzenia pacjentów z tym zespołem.



dr hab. n. med. Krzysztof Osmola, specjalista chirurgii szczękowej
POSTĘPOWANIE Z TKANKAMI MIĘKKIMI I KOŚCMI

Aspekty anatomiczne pola implantologicznego - szczęka i żuchwa.

Planowanie leczenia implantologicznego, kryteria kwalifikacyjne.

Bisfosfonianowa martwica kości szczęk i popromienna martwica kości szczęk - możliwości leczenia implantologicznego.

Zasady planowania rozmieszczenia implantów dla protez opartych na wszczepach u chorych z bezzębieniem, dla uzupełnień braków częściowych bocznych i pojedynczych braków zębowych.

Zasady planowania rozmieszczenia implantów dla uzupełnienia zębów - implantacja poekstrakcyjna.

Zabiegi odtwórcze kości w oparciu o warunki miejscowe pola implantacji, augmentacja materiałami kościozastępczymi, przeszczepy tkanki kostnej.

Błędy i powikłania w pozycjonowaniu implantu, brak integracji, uszkodzenia implantu.



lek.dent. Magdalena Pawelczyk-Madalińska,
specjalista periodontolog, implantolog, International Master of
Science Laser Dentistry UniGe.

ZASTOSOWANIE LASERA W PRAKTYCE LEKARZA DENTYSTY IMPLANTOLOGA: INNOWACYJNE NARZĘDZIE W ZABIEGACH CHIRURGICZNYCH, IMPLANTOLOGICZNYCH I TERAPII PERIIMPLANTITIS

1. Podstawy działania laserów w stomatologii
 - a. wprowadzenie do laserów w medycynie
 - b. rodzaje laserów stosowanych w stomatologii
 - c. zasada działania laserów i efekty biologiczne w tkankach
2. Chirurgia implantologiczna
 - a. laserowe przygotowanie miejsca implantacji
 - b. zabiegi płatowe wspomagane zastosowaniem lasera
 - c. odstawianie implantów, korekta tkanek miękkich i twardych w okolicy implantu
3. Laser a gojenie tkanek wokół implantów
 - a. rola fotokoagulacji
 - b. działanie przeciwbólowe i przeciwobrzękowe
 - c. gojenie tkanek wspomagane laseroterapią
 - d. powikłania w trakcie gojenia tkanek - zasady zastosowania laserów
4. Laseroterapia w leczeniu periimplantitis
 - a. Laserowa dekontaminacja powierzchni implantu zalety i ograniczenia systemów
 - b. Lasery diodowe versus Erbowe zastosowanie i efekty działania
5. Implantoprotetyka
 - a. Kształtowanie tkanek miękkich
 - b. Skanery laserowe w praktyce
6. Faza leczenia podtrzymującego a zastosowanie lasera
7. Rola edukacji pacjentów, kluczowe korzyści zastosowania laserów w praktyce dentysty.
8. Pytania i odpowiedzi

Wykorzystanie laserów w praktyce lekarza dentysty może poprawić efektywność zabiegów chirurgicznych, zminimalizować dolegliwości pacjentów oraz przyspieszyć proces gojenia tkanek, usprawnić pielęgnację implantów oraz tkanek okołointplantowych. Jest to rozwijająca się dziedzina w stomatologii, która może przynieść wiele korzyści zarówno dla lekarza jak i pacjentów. Ten temat pomoże Implantologom zrozumieć, jak skutecznym narzędziem mogą być lasery w różnych aspektach ich pracy, dostarczy informacji na temat innowacji w tej dziedzinie i przyszłych kierunków rozwoju.

Warsztaty

1. Planowanie poszczególnych pacjentów do zabiegu na podstawie zdjęć rtg OPG, CBCT, możliwość przeanalizowania zdjęć pacjentów uczestników kursu i zaplanowanie zabiegów oraz uzupełnień implantoprotetycznych pod okiem eksperta.
2. Planowanie i skanowanie przedzabiegowe, planowanie uzupełnień opartych na implantach, implantacja, augmentacja, bloki kostne - na modelach szczęk i na modelach zwierzęcych.

Zabiegi

Zabiegi pojedynczej i mnogiej implantacji z zastosowaniem szablonów implantologicznych i bez (z wolnej ręki). Możliwość czynnej asysty przy zabiegu kilku uczestników szkolenia. Opcjonalna wideotransmisja zabiegu dla pozostałych uczestników szkolenia z możliwością zadawania pytań operatorowi i bieżącego omawiania zabiegu. Po zabiegu uczestnicy szkolenia otrzymują w wersji do odtworzenia płytę z prezentowanymi zabiegami.

5. zjazd, Kraków

GRUPA 1: 16-17 września 2024

GRUPA 2: 4-6 listopada 2024

Ziętek Clinic, ul. Radzikowskiego 59/LU3/ hotel Witek u.Handlowców 14,
32-085 Modlniczka

Kierownik ośrodka Lek. dent. Grzegorz Ziętek

dr n. med. Marek Adwent, M.Sc.

dr.n.med. Marta Cieślik-Wegemund

zajęcia: czwartek, piątek, sobota - 24 godziny

wykłady, warsztaty, zabiegi



zobacz ośrodek



Lek. dent. Grzegorz Ziętek

PROCEDURY AUGMENTACYJNE I PIEZOCHIRURGIA

Fizjologia gojenia tkanek twardych.

Biomateriały, podział, zastosowanie.

Małoinwazyjna chirurgia – podstawy piezochirurgii.



lek. med. lek. med. Piotr Łach, specjalista laryngolog

CHOROBY I LECZENIE ZATOK SZCZĘKOWYCH



dr n. med. Marta Cieślik-Wegemund, specjalistka periodontolog

PERIODONTOLOGIA W IMPLANTOLOGII

Wpływ ogólnych i miejscowych czynników ryzyka na wystąpienie mucositis i periimplantitis.

Znaczenie dziąsła zrogowaciełego w obrębie implantów.

Techniki augmentacji tkanki miękkiej w celu poszerzenia strefy dziąsła zrogowaciełego.

Leczenie niechirurgiczne i chirurgiczne zapaleń okołowszczepowych.

Algorytmy fazy podtrzymującej.

Ocena stopnia zaawansowania stanu zapalnego wokół implantów.



dr n.med. Marek Adwent, M.Sc., specjalista chirurgii szczękowej
DIGITAL WORKFLOW I PEŁNE REKONSTRUKCJE W IMPLANTOLOGII.
POWIKŁANIA W IMPLANTOLOGII

Implantologia cyfrowa w porównaniu z klasycznymi protokołami.

Digital workflow - skanowanie pacjenta, tomografia CBCT, skaner wewnętrzny - łączenie obrazów CBCT i skanów, planowanie rozmieszczenia implantów, szablonu chirurgicznego i odbudowy protetycznej.

Rodzaje prac implantoprotetycznych, planowanie, etapy pracy. Nawigacja. Obciążenie natychmiastowe i odroczone, indywidualne profile wyłaniania.

Uzupełnienia tymczasowe, dobór łączników, materiałów, oddanie pracy natychmiastowej, korekty.

Błędy w implantologii. Powikłania śródzabiegowe, wczesne, późne.

Prezentacja szeregu przypadków powikłań.

Sposoby rozwiązywania problemów w implantologii, zapobieganie powikłaniom.

Warsztaty

1. Leczenie resekcyjne zapalenia okołowszczepowego z wykorzystaniem implantoplastyki - ćwiczenia na materiale zwierzęcym.
2. Poszerzenie strefy dziąsła zrogowaciałego z wykorzystaniem przeszczepu nabłonkowo-łącznotkankowego - ćwiczenia na materiale zwierzęcym.
3. Wykonanie osteotomii, wykonanie okienka do sinus liftu - ćwiczenia na materiale zwierzęcym.

Zabiegi

1. Zabieg sinus liftingu metodą piezohydrodynamiczną, wszczepienie implantu z użyciem piezochirurgii.
2. Zabiegi kliniczne - omówienie diagnostyki przedimplantacyjnej oraz poszczególnych faz klinicznych przed zabiegiem implantacji, prezentacja instrumentarium, modeli, kart leczenia. Możliwość czynnej asysty przy zabiegu kilku uczestników szkolenia. Opcjonalna wideotransmisja zabiegu dla pozostałych uczestników szkolenia z możliwością zadawania pytań operatorowi i bieżącego omawiania zabiegu. 2 - 3 zabiegi implantacji.



dr Konstantinos Valavanis

STREFA PRZEJŚCIOWA W NATYCHMIASTOWYM LECZENIU IMPLANTOLOGICZNYM: JAK JĄ WSPOMAGAĆ? ASPEKTY CHIRURGICZNE I PROTETYCZNE

Natychmiastowa implantacja i zaopatrzenie tymczasowe po usunięciu zęba w odcinku przednim, stanowiącym strefę estetyczną, to obecnie powszechnie wykorzystywana metoda leczenia. Jednak naturalny wygląd otaczających tkanek stanowi wciąż wyzwanie dla lekarzy praktyków. Opracowano różne techniki, pozwalające na kształtowanie ich topografii.

Po usunięciu zęba dochodzi do utraty objętości tkanek, zarówno w kierunku przedsionkowo-językowym, jak i wierzchołkowo-koronowym. Badacze uznają, że te zmiany zachodzące we wczesnym okresie gojenia dotyczą głównie przedsionkowej ściany kostnej (pozostawiając niemal nienaruszoną ścianę językową), nie tylko dlatego, że ściana przedsionkowa jest cieńsza, ale ponieważ przed ekstrakcją 1–2mm kości brzeżnej w szczycie wyrostka po stronie przedsionkowej stanowi kość odwięzadłowa. Ściana językowa z kolei jedynie w niewielkiej części zbudowana jest z kości odwięzadłowej. Kość odwięzadłowa jest tkanką zależną od zęba i po jego ekstrakcji ulega stopniowemu zanikowi.

Istnieje także ogólna zgodność co do tego, że zabiegi z odwarstwieniem płata pełnej grubości prowadzą do dodatkowej resorpcji kości, szczególnie kiedy przeprowadza się je w obrębie cienkiej blaszki przedsionkowej. Wszystkie te dane wskazują na to, że po usunięciu zęba będzie dochodziło do naturalnych zmian konturu otaczających tkanek miękkich, nawet jeśli zostanie natychmiastowo wszczepiony implant. Prowadzi to do niekorzystnego efektu estetycznego.

Celem tej prezentacji jest wskazanie kluczowych etapów chirurgicznych i protetycznych, jakie lekarz może zastosować w celu uzyskania zdrowych i przewidywalnych efektów leczenia implantologicznego w odcinku przednim, a także omówienie fizjologicznego modelowania i remodelingu tkanek po usunięciu zęba, możliwości skompensowania zmian w obrębie tkanek twardych i miękkich poprzez zabiegi regeneracyjne oraz roli zaopatrzenia tymczasowego dla rozwoju tkanek miękkich wokół implantu, jak również kształtu odbudowy docelowej zgodnie z Koncepcją Migracji Brzeżnej.



dr Roland Török

TECHNIKI AUGMENTACJI GWARANTUJĄCE DŁUGOTERMINOWY SUKCES I SĄ ZGODNE BIOLOGICZNIE

W ostatnich latach wskaźnik skuteczności leczenia implantologicznego wykazują stały wzrost. Procedury, które kiedyś uważano za trudne, dziś są przewidywalne i na co dzień stosowane w gabinetach, co wynika z ogromnego postępu technologicznego w zakresie makro i mikroprojektowania implantów dentystycznych, ewolucji procedur i technik diagnostycznych, a także doskonalenia istniejących i opracowywania nowych protokołów chirurgicznych, zwłaszcza dotyczących procedur i materiałów do augmentacji tkanek miękkich i twardych – bez których współczesna implantologia oparta na odbudowie protetycznej nie byłaby możliwa.

Obecnie stosuje się wiele protokołów i technik augmentacji, ale miejscowy autologiczny przeszczep bloków kostnych pozostaje złotym standardem i techniką wybieraną przez wielu klinicystów, zwłaszcza gdy potrzebna jest zarówno pozioma, jak i pionowa augmentacja kości. Chociaż sama metoda jest bardzo wrażliwa na technikę i wymaga doświadczonego lekarza, daje doskonałe wyniki i jest stosunkowo niedroga, zarówno dla pacjenta, jak i dla chirurga. Jej główną wadą są ograniczone ilości miejsc dawczych, ryzyko znacznej utraty przeszczepu z powodu resorpcji i w niektórych przypadkach nieodpowiedniej integracji przeszczepu w miejscu biorczym. Stosunkowo niska jest również akceptacja pacjentów – głównie ze względu na bardziej rozległy zabieg chirurgiczny, obawa przed ranami chirurgicznymi, dłuższy czas rekonwalescencji pacjenta i dłuższy całkowity czas leczenia. Autor przedstawi nowatorski protokół augmentacji kości, którego wyniki są bardzo zbliżone do tych, jakie można uzyskać autologicznymi przeszczepami bloków kostnych. Poza tym prezentowane techniki SGFBR i TSGBR są znacznie prostsze, mniej inwazyjne, bardziej przewidywalne i zapewniają szybkie rezultaty, prowadzące do skrócenia czasu leczenia.

CEL

Kształcenie podyplomowe ma na celu nabycie wiedzy i umiejętności na poziomie, który umożliwi samodzielne realizowanie diagnostyki i leczenie specjalistyczne według standardów ICOI, obowiązujących we współczesnej implantologii stomatologicznej w zakresie teoretycznym, klinicznym i laboratoryjnym.

ZASADY UCZESTNICTWA

Harmonogram oraz regulamin szkolenia szczegółowo określają ośrodki szkoleniowe, terminy i program Curriculum Implantologii.

Lekarze uczestniczący w zajęciach otrzymują materiały szkoleniowe, skrypt oraz punkty edukacyjne NIL

Zajęcia odbywają się w dwóch, max 15 osobowych grupach. Zgłoszenie uczestnictwa następuje w formie pisemnej na wydrukowanym formularzu. Liczba uczestników jest ograniczona, dlatego decyduje kolejność zgłoszeń.

PROGRAM POLSKI

5 trzydniowych zjazdów szkoleniowych, hospitalizacja i egzamin końcowy

PROGRAM MIĘDZYNARODOWY

2 moduły wykładowe prowadzone przez wykładowców z ramienia ICOI i ICOI Europe. Zapewniamy tłumaczenie na język polski.

FORMA SZKOLENIA

Szkolenie obejmuje 136 h wykładów i ćwiczeń, które mają następującą formę:

- prezentacje teoretyczne oparte na przypadkach klinicznych,
- zabiegi kliniczne
- warsztaty hands on
- dyskusja,
- zaliczenie pisemne z oceną.

EGZAMINY

Egzamin końcowy - w formie pisemnej

Egzamin praktyczny - implantacja przeprowadzona samodzielnie przez kursanta pod nadzorem jednego z wykładowców

Hospitalizacja u lekarza podczas egzaminu praktycznego - sprawdzenie, czy praktyka spełnia warunki organizacyjne do przeprowadzenia implantacji

PŁATNOŚCI

Program polski + program międzynarodowy: 33 000 pln brutto.

Opłata zawiera również udział w kongresie PSI w trakcie trwania szkolenia, materiały dydaktyczne, catering oraz egzaminy teoretyczny i praktyczny.

Opłata nie obejmuje dojazdów i zakwaterowania. Wszystkie spotkania odbywają się na terenie Polski.

Szkolenie adresowane jest tylko dla członków PSI.

CERTYFIKATY:

CERTYFIKAT UKOŃCZENIA CURRICULUM PSI

CERTYFIKAT ICOI EUROPE 5+2

CERTYFIKAT NEW YORK UNIVERSITY/ICOI

LICENCJA PSI - PRAKTYKA IMPLANTOLOGICZNA



www.psi-icoi.pl



lek. dent. JERZY ZBOŻEŃ



lek. dent.
ARKADIUSZ KRĘŻLIK



lek. dent.
ELŻBIETA KRĘŻLIK

KIELCE, PROFIDENT

lek. dent. Jerzy Zbozeń, DICOI

Planowanie w implantologii stomatologicznej - systemy planowania leczenia implantologicznego 3D. Stomatologia cyfrowa.

dr n. med. Krzysztof Andruch

Biomechaniczne podstawy obciążenia implantów śródkostnych oraz wynikające z tego implikacje kliniczne.

dr hab. n. med. Aleksandra Nitecka-Buchta

Zaburzenia skroniowo-żuchwowe a leczenie implantoprotetyczne. Zasady planowania leczenia implantoprotetycznej u pacjentów z TMD. Powikłania implantoprotetyczne u pacjentów z TMD.

TOMASZÓW MAZ., ARTDENTIS

lek. dent. Elżbieta Krężlik, DICOI,

lek. dent. Arkadiusz Krężlik, DICOI

Biomechanika w implantologii.

Klasyczna implantologia vs nawigowana (Full Navi guide, nawigowany Sinus Lift, nawigacja all-on-4).

Zaawansowane techniki odbudowy tkanek twardych.

lek. dent. Sławomir Pastor

Full Arch-All on 4/6 w protokole cyfrowym.

adw. Ewa Mazur-Pawłowska

Znaczenie zgody na leczenie w praktyce



dr hab. n. med.
Aleksandra Nitecka-Buchta



dr n. med.
Krzysztof Andruch



lek. dent.
Sławomir Pastor



adw.
Ewa Mazur-Pawłowska



**prof. dr hab. n. med.
MARZENA DOMINIAK**

WROCŁAW, DUO-MED

prof. dr hab. n. med. Marzena Dominiak
Chirurgia śluzówkowo-dziąstowa.

dr n. med. Dariusz Pituch, DICOI
Zastosowanie bloków kostnych
w przedimplantacyjnej augmentacji
podłoża kostnego.

lek. dent. Jerzy Szymczak, DICOI
Implantacja natychmiastowa.



**dr n. med. ANDRZEJ SZWARCZYŃSKI,
M. Sc.**

POZNAŃ, ASKODENT

prof. dr hab. med. Ryszard Koczorowski
Planowanie uzupełnień protetycznych
z zastosowaniem wszczepów śródkostnych
w różnych sytuacjach klinicznych.

dr n. med. A. Szwarczyński, DICOI, M. Sc.
Przygotowanie, planowanie i przeprowa-
dzenie zabiegów implantologicznych
Przygotowanie do zabiegu augmentacji
kości przed implantacją jak i zabiegów z au-
gmentacyjnych z jednoczesną implantacją.

dr hab. n. med. Krzysztof Osmola
Warunki przeprowadzania zabiegów im-
plantologicznych. Bloki kostne w chirurgii
odtwórczej jamy ustnej. Czynniki ryzyka
w chirurgii implantologicznej.

**lek. dent. Magdalena Pawelczyk-Madalińska,
M.Sc**

Zastosowanie lasera w praktyce implanto-
loga: innowacyjne narzędzie w zabiegach
chirurgicznych, implantologicznych i terapii
Periimplantitis.



**dr n. med.
Dariusz Pituch**



**lek. dent.
Jerzy Szymczak**



**prof. dr hab. Ryszard
Koczorowski**



**dr hab. n. med.
Krzysztof Osmola**



**lek. dent.
Magdalena Pawelczyk-Madalińska,
M.Sc**



lek. dent.
GRZEGORZ ZIĘTEK

KRAKÓW, ZIĘTEK CLINIC

lek. dent. Grzegorz Ziętek, DICOI
Procedury augmentacyjne i piezochirurgia

dr n. med. Marek Adwent, DICOI
Digital workflow i pełne rekonstrukcje
w implantologii.
Powikłania w implantologii.

dr n. med. Marta Cieślik-Wegemund
Periodontologia w implantologii.



dr med.
Marek Adwent, M. Sc.



dr n. med.
Marta Cieślik-Wegemund



DR N.MED. ANDRZEJ SZWARCZYŃSKI, DICOI, M.SC.
KIEROWNIK NAUKOWY SZKOLENIA

ORGANIZATOR SZKOLENIA

Polskie Stowarzyszenie Implantologiczne
40-013 Katowice, Dyrekcyjna 10/1a
tel. 508 959 420, e-mail: psi@icoi.pl, www.psi-icoi.pl

AFILIACJA I WSPÓŁORGANIZACJA

International Congress of Oral Implantologists ICOI
248 Lorraine Ave. #3, Upper Montclair New York 07043, USA
www.icoi.org



ZŁOTY PARTNER CURRICULUM

