

Implantoloogia seminar

laupäeval, 26. aprillil 2014

Implantoloogia - kuidas tagada esteetiliselt parim tulemus?

Dr. Dietmar Weng (GER)

Praktilisi nõuandeid mikrotühimike, alveooli paranemise ja pehme koe säilitamise kohta

Implantaadiproteetikale esitatakse kõrgeid esteetilisi nõudmisi. Oluliseks eelduseks on, et piirkonna luukude püsiks võimalikult kaua. Millised on peamised tegurid, mis aitavad vältida implantaatsioonijärgset luukadu ning pehme koe taandumist.

Proteetilisest lõpptulemusest lähtuv raviprotsess – peamised mõjufaktorid, kuidas saavutada kombinatsioonis hea suuhügieeniga parim ettearvatav pikaajaline tulemus.

Täiustunud teadmised ekstraktsioonialveooli paranemisprotsesside kohta. Kuidas kompenseerida ekstraktsioonijärgset põimikluukoe kadu?

Arstidele koostatakse täpsed raviprotokollid, et tööd standardiseerida ja lihtsustada, saavutades sealjuures võimalikult häid ravitulemusi.

Dr. Alon Rass (EST)

Raviplaanist järelkontrollini implantaatide abil. Kliinilised ravijuhud reaalsest elust

Kaasaegses hambaravis peaksime suutma oma patsiente ravida proaktiivselt, pannes rõhku haiguse tegelike põhjuste likvideerimisele, mitte ainult peenele käsitööle. Loengus on käsitletud ulatuslikke interdistsiplinaarseid ravijuhtumeid toetudes fotograafilisele tõendusmaterjalile ning diskuteeritakse erinevate raviskeemide plusside ja miinuste üle.

Lp. Hambaarst

Olete oodatud laupäeval, 26. aprillil kell 10.00-16.00 Dentsply Friadent ja Sirowa Tallinn korraldatud seminarile **Hotell Olümpia** konverentsikeskuses Liivalaia 33, Tallinnas. Osalemistasu 40€ (sisaldab lõunabuffeed).

Parimate soovidega,
Riho Uusmaa

NB! Palume registreeruda enne 21.aprilli.
Registreerumine: tel 6830746; e-post: riho.uusmaa@sirowa.com
Lisainformatsioon: Riho Uusmaa 533 12214



Implants
for life

DENSPLY
FRIADENT

Dietmar Weng

“Kuidas tagada esteetiliselt parim tulemus? – praktilisi nõuandeid mikrotühimike, alveooli paranemise ja pehme koe säilitamise kohta.”

Implantaati ümbritseva pehmekoe kuju ja maht sõltuvad suurel määral sama piirkonna luukoest. Seetõttu on väga raske saavutada, säilitada või ette aimata pehme koe esteetilist tulemust, kui puudub luuline tugi. Proteetilisest lõpptulemusest lähtuv raviprotsess tagab parima tulemuse. Et implantaadi piirkonna luukude püsiks võimalikult kaua, on oluline vältida implantatsioonijärgset luukadu. Kombinatsioon hea suuhügieeniga tagatakse pikaajaline esteetiline tulemus. Nagu me teame, mõjutab implantaati ümbritseva luukoe kuju ja mahtu implantaadiabutmendi ühendus – just sellega tuleb arvestada esteetiliste piirkondade lahendamisel. Võibolla on kruvi kuju see võti, mis võimaldab implantaati asetada ubkrestaalselt, tekitamata kausikujulisi luudefekte. Lisaks on täiustunud teadmised ekstraktsioonialveooli paranemisprotsesside kohta. Hamba ekstraktsiooni järgset põimikluukoe kadu saab kompenseerida, luues vaba ruumi implantaadi ja alveooli bukaalseina vahele ning täites selle mitteresorbeeruva luumaterjaliga. Sellega välditakse pehme koe taandumist pärast kohest implantatsiooni.

Arstidele koostatakse täpsed raviprotokollid, et tööd standardiseerida ja lihtsustada, saavutades sealjuures võimalikult häid ravitulemusi.

Alon Rass

“Raviplaanist järelkontrollini implantaatide abil, kliinilised ravijuhud reaalsest elust ”

Kaasaegne hambaravi võimaldab patsiendi soovidele ja vajadustele vastu tulla üha suuremas ulatuses. Kuna patsient soovib tavaliselt esteetilist tulemust, mis saabuks võimalikult valutult, kiiresti ja ökonoomselt ning eelistab seejuures käia ühe arsti juures ja ühes kliinikus, tajume spetsialistidena tugevat survet interdistsiplinaarsele hambaravile. Teiselt poolt on hambaravi erinevad valdkonnad viimasel kümnendil arenenud sellise kiirusega, millega kaasaskäimine kompab kohati juba inimvõimete piire ja see omakorda survestab hambaarste spetsialiseeruma. Implantatsioon on täna kõrge õnnestumise ja etteennustatava tulemusega rutiinne operatsioon, mis moodustab vaid ühe osakese hambaravist laiemas mõttes. Suures pildis peaksime suutma oma patsiente ravida proaktiivselt, pannes rõhku haiguse tegelike põhjuste likvideerimisele, mitte ainult peenele käsitööle. Loengus on käsitletud ulatuslikke interdistsiplinaarseid ravijuhtumeid toetudes fotograafilisele tõendusmaterjalile ning diskuteeritakse erinevate raviskeemide plusside ja miinuste üle.



1993 lõpetas Marburgi Ülikooli Saksamaal
1993-96 dotsent Freiburgi Ülikoolis
1996-98 dotsent University of Texas, USA, Dept. of Periodontics.
1999-2004 dotsent Würzburgi Ülikoolis, Dept. of Prosthodontics
Tänapäeval õppejõud Kieli Ülikoolis, Dept. of Prosthodontics. Avaldatud publikatsioonide peamised teemad on: Proteetilisest lahendusest lähtuv implantaadikirurgia; pehmete kudede temaatika; fikseeritud konvensionaalne proteetika. Dr. Weng on tuntud lektor erinevatel rahvusvahelistel foorumitel, kuulub mitmetesse erialastes teadusühingutesse; ajakirja Quintessence „Implantologie“ toimetuse liige. Alates 2004 erapraksis Starnbergis Saksamaal, spetsialiseerunud implantoloogiale ning periodontoloogiale.



1986-1991 Tartu Ülikool, arstiteaduskond, ravi osakond.
1992-1995 Karolinska Instituut, Hambaarstide Kõrgkool (Stockholm).
1992-1995 Karolinska Instituut, Nobeli Meditsiiniinstituut, (publikatsioonid)
1995-1997 Tallinna Hambapolikliinik
1997-2004 Dr. Valdur Viikmann OÜ alates 1998 erapraksis Tallinnas alates 2004 Rass ja Schotter OÜ alates 2004 Implantaaditootja Dentsply Friadent usaldusarst Eestis, aktiivselt seotud Dentsply Friadent üleeuroopalise hambaarstide täienduskoolitusprogrammiga.