Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία
ε.ο.ο.

https://eoo.gr

EO nline

03-04
12
2021

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ

ΝΕΑ ΕΠΟΧΗ ΓΙΑ ΤΑ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ

14 SUBJECTS

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ **OMNIPRESS**

W. www.omnipress.gr | **E.** info@omnipress.gr | **T.** 210 2222637

ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ

Φίλες και φίλοι αγαπητοί συνάδελφοι,

Με πολύ μεγάλη χαρά επικοινωνώ μαζί σας μετά από ένα μεγάλο διάστημα, όπου όλοι μας βιώσαμε και βιώνουμε πρωτόγνωρες καταστάσεις.

Εύχομαι να σας βρίσκω εσάς και τις οικογένειες σας υγιείς και δυνατούς και ελπίζω σύντομα να τελειώνουμε αλώβητοι με την πανδημία. Υπό φυσιολογικές συνθήκες αυτές τις μέρες θα βρισκόμασταν από κοντά προκειμένου να πραγματοποιήσουμε το 40ο Επετειακό Πανελλήνιο Συνέδριο. Οι καταστάσεις όμως είναι τέτοιες που δεν μας επέτρεψαν να πραγματοποιήσουμε την επιθυμία μας αυτή.

Διοργανώνουμε λοιπόν επιστημονική διημερίδα της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας σε συνεργασία και με τις δύο Πανεπιστημιακές Οδοντιατρικές Σχολές, προκειμένου να διατηρήσουμε ζωντανή την επιστημονική δραστηριότητα του κλάδου μας.

Το πρόγραμμα της εκδήλωσης το έχει επιμεληθεί ως Συντονιστής ο Ομοτ. Καθηγητής κ. Τζούτζας Ι. μαζί με τους Προέδρους των δύο Σχολών Καθηγητές κ.κ. Μαδιανό Φ. και Πουλόπουλο Αθ. και είναι σίγουρο ότι θα ικανοποιήσει σε πολύ μεγάλο βαθμό τις ανάγκες όλων μας για συνεχή επιμόρφωση.

Επιλέξαμε η συμμετοχή να είναι ΔΩΡΕΑΝ ως ένας ελάχιστος φόρος τιμής σε όλους εσάς, για τις προσπάθειες που καταβάλλετε καθημερινά προκειμένου να διασφαλίσετε την στοματική υγεία του Ελληνικού λαού.

Σας καλούμε λοιπόν να συμμετέχετε όλοι σας στις εργασίες της Συνόδου, να παρακολουθήσετε ενεργά τις παρουσιάσεις της και να συμβάλλετε στην επιτυχία της. Ελπίζω ότι θα αγκαλιάσετε την εκδήλωση αυτή και θα μας δώσετε, με τη συμμετοχή σας, τη δύναμη να συνεχίσουμε.

Μέχρι λοιπόν να μπορέσουμε να ξαναβρεθούμε από κοντά, σας περιμένουμε στο ραντεβού στις 3 και 4/12/21.

Με εκτίμηση
Αθανάσιος Δεβλιώτης
Πρόεδρος της ΕΟΟ

ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ

Πρόεδρος
Δεβλιώτης Αθανάσιος

Συντονιστής
Τζούτζας Ιωάννης

Μαδιανός Φοίβος
Πουλόπουλος Αθανάσιος

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 03 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2021

09.30–10.00	ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΙ
10.00–10.50	**ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ** Λειτουργική και αισθητική αποκατάσταση περιοδοντικά βεβαρημένου ασθενή **Δούπκαρη Νατάσσα (Περιοδοντολογία)** **Μολδοβάνη Δόμνα (Οδοντική Χειρουργική**
10.50–11.00	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ
11.00–11.25	ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ Αξιολόγηση διαφορετικών τεχνικών τροποποίησης της επιφάνειας υλικών CAD/CAM και μελέτη της επίδρασής τους στο δεσμό με την ρητινώδη κονία **Παπαδόπουλος Κ, Διονυσόπουλος Δ, Παχίνης Κ, Κουλαουζίδου Ε, Τολίδης**
11.30–11.55	ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ Θεραπεία πολφού τερηδονισμένων γομφίων σε παιδιά **Κρέτση Μαρία (Παιδοδοντιατρική)**
11.55–12.00	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ
12.00–12.50	ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΣΑΡΑΚΗ ORAL B
13.00–13.25	ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ Εντοπισμός προδιαβήτη ή αδιάγνωστου διαβήτη στο οδοντιατρείο. Συσχετισμός με την περιοδοντική κατάσταση **Ανδρέας Γρηγοριάδης (Περιοδοντολογία)**
13.30–13.55	ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ Αξιολόγηση διαφορετικών τεχνικών διατήρησης της φατνιακής ακρολοφίας μετά από εξαγωγή δοντιού. Μια τυχαιοποιημένη κλινική μελέτη **Ιωσήφ Ελ-Σιούφι (Περιοδοντολογία)**
13.55–14.00	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ
14.00–14.25	ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ Μελέτη του ιστορικού κατανάλωσης αντιβιοτικών ασθενών με συμπτώματα ενδοδοντικής αιτιολογίας **Σίσκος Χρίστος (Ενδοδοντία)**
14.30–15.00	ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ Συστήματα Μεταφοράς Φαρμακευτικών δραστικών ουσιών για τοπική εφαρμογή σε παθολογικές καταστάσεις στο βλεννογόνο του στόματος **Αδαμούδη Ελισάβετ**

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΣΑΒΒΑΤΟ **04** ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2021

10.00–10.50	**ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ** Ψηφιακά κατευθυνόμενη τοποθέτηση εμφυτευμάτων σε ολικά νωδό ασθενή **Πάλλης Δημήτρης (Προσθετική)** **Μπουντανιώτης Φώτης (Στοματική Χειρουργική)**
10.50–11.00	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ
11.00–11.25	**ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ** Αντιμετώπιση προκαρκινικών βλαβών στόματος: Εξάχνωση με Laser CO_2 έναντι συμβατικής χειρουργικής αφαίρεσης. Κλινική και ανοσοϊστοχημική μελέτη **Μαρία Γεωργάκη (Στοματολογία)**
11.30–11.55	**ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ** Εργαστηριακή μελέτη της επίδρασης της αεροαποτριβής με διάφορα βιοενεργά υλικά στην αντίσταση της αδαμαντίνης στη διάβρωση **Καραουλάνη Ντίνα (Οδοντική Χειρουργική)**
11.55–12.00	ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ
12.00–12.50	**ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ**
13.00–13.25	**ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ** Επίδραση της διαφοράς φωτεινότητας ενός μόνο πρόσθιου δοντιού στην ελκυστικότητα του χαμόγελου και την αντίληψη του χρώματος μεταξύ οδοντιάτρων και απλών ανθρώπων **Ντόβας Παναγιώτης (Οδοντική Χειρουργική)**
13.30–13.55	**ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ** Δερματοβλεννογόνια νοσήματα και οδοντίατρος. Κλινικές και ιστολογικές συσχετίσεις **ΖήσηςΒασίλειος**
14.00–14.25	
14.30–15.00	ΠΕΡΑΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗ ΚΑΙ ΑΙΣΘΗΤΙΚΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΕΡΙΟΔΟΝΤΙΚΑ ΒΕΒΑΡΗΜΕΝΟΥ ΑΣΘΕΝΗ

Αναστασία Δούπκαρη

Εισαγωγή: Η αποκαταστατική θεραπεία του περιοδοντικού ασθενούς αποτελεί πρόκληση για τον οδοντίατρο και η συνεργασία μεταξύ των οδοντιατρικών ειδικοτήτων κρίνεται απαραίτητη για την επίτευξη του επιθυμητού θεραπευτικού στόχου.

Σκοπός: Παρουσίαση σχεδίου θεραπείας σύνθετου περιοπροσθετικού περιστατικού.

Υλικά και Μέθοδος: Η ασθενής προσήλθε στη μεταπτυχιακή κλινική Περιοδοντολογίας του Ε.Κ.Π.Α. ζητώντας λειτουργική και αισθητική αποκατάσταση του φραγμού της. Ολοκληρώθηκε η φάση ελέγχου φλεγμονής, τοποθετήθηκαν μεταβατικές αποκαταστάσεις, ακολούθησε η φάση αποκατάστασης των περιοδοντικών βλαβών και αισθητική αποκατάσταση των προσθίων δοντιών άμεσα με σύνθετη ρητίνη και η λειτουργική αποκατάσταση των οπισθίων με εμφυτεύματα.

Αποτελέσματα – Συμπεράσματα: Η συμβολή των οδοντιατρικών ειδικοτήτων στην εκτέλεση του σχεδίου θεραπείας υπήρξε καθοριστική για την επιτυχία του.

ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΔΟΥΠΚΑΡΗ

Η Αναστασία Δούπκαρη αποφοίτησε το 2014 από την Οδοντιατρική σχολή του Α.Π.Θ. Το 2015 εισήχθη στο μεταπτυχιακό πρόγραμμα Περιοδοντολογίας του Ε.Κ.Π.Α. από όπου και έλαβε το μεταπτυχιακό δίπλωμα κλινικής ειδίκευσης στην Περιοδοντολογία. Διατηρεί ιδιωτικά ιατρεία αποκλειστικής ενασχόλησης με την Περιοδοντολογία και τα οδοντικά εμφυτεύματα στη Θεσσαλονίκη και στην γενέτειρα της, την Πτολεμαΐδα.

ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗ ΚΑΙ ΑΙΣΘΗΤΙΚΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΕΡΙΟΔΟΝΤΙΚΑ ΒΕΒΑΡΗΜΕΝΟΥ ΑΣΘΕΝΗ

Δόμνα Μολδοβάνη

Εισαγωγή: Η αποκαταστατική θεραπεία του περιοδοντικού ασθενούς αποτελεί πρόκληση για τον οδοντίατρο και η συνεργασία μεταξύ των οδοντιατρικών ειδικοτήτων κρίνεται απαραίτητη για την επίτευξη του επιθυμητού θεραπευτικού στόχου.

Σκοπός: Παρουσίαση σχεδίου θεραπείας σύνθετου περιοπροσθετικού περιστατικού.

Υλικά και Μέθοδος: Η ασθενής προσήλθε στη μεταπτυχιακή κλινική Περιοδοντολογίας του Ε.Κ.Π.Α. ζητώντας λειτουργική και αισθητική αποκατάσταση του φραγμού της. Ολοκληρώθηκε η φάση ελέγχου φλεγμονής, τοποθετήθηκαν μεταβατικές αποκαταστάσεις, ακολούθησε η φάση αποκατάστασης των περιοδοντικών βλαβών και αισθητική αποκατάσταση των προσθίων δοντιών άμεσα με σύνθετη ρητίνη και η λειτουργική αποκατάσταση των οπισθίων με εμφυτεύματα.

Αποτελέσματα – Συμπεράσματα: Η συμβολή των οδοντιατρικών ειδικοτήτων στην εκτέλεση του σχεδίου θεραπείας υπήρξε καθοριστική για την επιτυχία του.

ΔΟΜΝΑ ΜΟΛΔΟΒΑΝΗ

Εισήχθη το 2008 στην Οδοντιατρική Σχολή του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών 5η κατά σειρά εισαγωγής, από όπου και αποφοίτησε το 2012. Το 2015, εισήχθη στο μεταπτυχιακό πρόγραμμα της Οδοντικής Χειρουργικής του ιδίου πανεπιστημίου.

Το 2018 κέρδισε το πρώτο βραβείο για ελεύθερη ανακοίνωση στο 55ο Ετήσιο Συνέδριο της Στοματολογικής Εταιρείας της Ελλάδος. Το 2017 έλαβε το πρώτο βραβείο μεταξύ των μεταπτυχιακών φοιτητών της Οδοντικής Χειρουργικής ΕΚΠΑ & ΑΠΘ, για περιστατικό σχετικό με την «αποκατάσταση IVης ομάδας άνω κεντρικού τομέα». Το 2014 έλαβε το βραβείο «ΙΩΑΝΝΗΣ ΚΑΡΚΑΤΖΟΥΛΗΣ» καλύτερης παρουσίασης ελεύθερης ανακοίνωσης κατά τη διάρκεια του 15ου Παμπελοποννησιακού Οδοντιατρικού Συνεδρίου.

Έχει συμμετάσχει με επιτοίχιες και ελεύθερες ανακοινώσεις, σε συνέδρια, τόσο στην Ελλάδα, όσο και στο εξωτερικό, στον τομέα της αισθητικής και επανορθωτικής Οδοντιατρικής.

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΩΝ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑΣ ΥΛΙΚΩΝ CAD/CAM ΚΑΙ ΜΕΛΕΤΗ ΤΗΣ ΕΠΙΔΡΑΣΗΣ ΤΟΥΣ ΣΤΟ ΔΕΣΜΟ ΜΕ ΤΗΝ ΡΗΤΙΝΩΔΗ ΚΟΝΙΑ

Παπαδόπουλος[1] Κ., Διονυσόπουλος[2] Δ., Παχίνης[3] Κ., Κουλαουζίδου[4] Ε., Τολίδης[5] Κ.

Εργαστήριο Οδοντικής Χειρουργικής, Τμήμα Οδοντιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης

1. Διδάκτωρ, Εργαστήριο Οδοντικής Χειρουργικής, Τμήμα Οδοντιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης
2. Επίκουρος Καθηγητής, Εργαστήριο Οδοντικής Χειρουργικής, Τμήμα Οδοντιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης
3. Διδάκτωρ, Τμήμα Οδοντιατρικής, Κέντρο υγείας Νέων Μουδανιών, Χαλκιδικής
4. Καθηγήτρια, Διευθύντρια Εργαστηρίου Βασικών Οδοντιατρικών Επιστημών, Τμήμα Οδοντιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης
5. Καθηγητής, Διευθυντής Εργαστηρίου Οδοντικής Χειρουργικής, Τμήμα Οδοντιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης

Περίληψη

Σκοπός: Σκοπός της παρούσας έρευνας είναι η εκτίμηση της αντοχής δεσμού στον μικρο-εφελκυσμό μεταξύ τεσσάρων κεραμικών σε ρητινώδη μήτρα CAD/CAM υλικών με μια ρητινώδη κονία, μετά από διαφορετικές επιφανειακές τροποποιήσεις και τεχνητή γήρανση. Επιπλέον η ποιοτική και ποσοτική εκτίμηση της επιφανειακής αδρότητας των υλικών μετά από κάθε τροποποίηση και συσχέτιση τους με τα αποτελέσματα της αντοχής δεσμού για το κάθε υλικό.

Μέθοδοι και υλικά: Τέσσερα διαφορετικά CAD / CAM υλικά (Shofu Block HC; Lava Ultimate; Brilliant Crios; Enamic,) κόπηκαν, χωρίστηκαν σε τέσσερις ομάδες και υποβλήθηκαν σε τέσσερις διαφορετικές επιφανειακές επεξεργασίες ως εξής: Ομάδα 1: χωρίς επεξεργασία (INT). Ομάδα 2: Αεροαποτριβή με σωματίδια Al2O3 (SB); Ομάδα 3: τροποποίηση επιφάνειας με υδροφθορικό οξύ και σιλάνιο (HF + Si); Ομάδα 4: Τριβοχημική αεροαποτριβή με σωματίδια επικαλυμένα με πυρίτιο και σιλάνιο (Cojet). Τεμάχια της ίδιας ομάδας συγκολλήθηκαν μεταξύ τους χρησιμοποιώντας μια ρητινώδη κονία διπλού πολυμερισμού (Rely X Ultimate, 3M). Τα δείγματα σάντουιτς τεμαχίστηκαν σε ορθογώνια μικρο-δείγματα και κόπηκαν κάθετα στη διεπιφάνεια τους ώστε να προκύψουν ραβδόμορφα μικροδοκίμια (περίμετρο≈1 mm, ύψος 8 mm). Τα μισά μικροδοκίμια υποβλήθηκαν σε δοκιμασία μ-TBS άμεσα, χρησιμοποιώντας μια συσκευή μικρο-εφελκυσμού (OM 100 Odeme Dental research, Brazil) και τα άλλα μισά υποβλήθηκαν στην ίδια δοκιμασία μετά από έξι μήνες αποθήκευσης. Οι μετρήσεις επιφανειακής αδρότητας πραγματοποιήθηκαν πριν και μετά τις επεξεργασίες χρησιμοποιώντας ένα 3D-οπτικό προφίλμετρο σε λειτουργία Vertical Scanning Interference (VSI) (Bruker Corp) σε μεγέθυνση x20. Πραγματοποιήθηκε ποιοτική ανάλυση των επιφανειών χρησιμοποιώντας Ηλεκτρονική Μικροσκοπία Σάρωσης (SEM) για τη διερεύνηση της τοπογραφίας των επιφανειών, ενώ πραγματοποιήθηκαν επίσης αξιολογήσεις SEM για την κατηγοριοποίηση των αποτυχιών μεταξύ των δειγμάτων. Ο έλεγχος των ερευνητικών υποθέσεων έγινε με τη βοήθεια της Πλήρους Παραγοντικής Ανάλυσης Διακύμανσης (FFANOVA) καθώς και έλεγχοι Dunnett T3 και Duncan για τους παράγοντες του τύπου του υλικού, της επιφανειακής τροποποίησης και της τεχνητής γήρανσης (α=0,05).

ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΟΛΦΟΥ ΤΕΡΗΔΟΝΙΣΜΕΝΩΝ ΓΟΜΦΙΩΝ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ

Μαρία Κρέτση
Εργαστήριο Παιδοδοντιατρικής ΕΚΠΑ

Η θεραπευτική αντιμετώπιση των νεογιλών γομφίων με αποκάλυψη του πολφού λόγω τερηδόνας, χωρίς σημεία και συμπτώματα μη αντιστρεπτής φλεγμονής, ήταν παραδοσιακά η πολφοτομή. Τα τελευταία χρόνια στα δόντια αυτά εφαρμόζεται η άμεση κάλυψη του πολφού με βιοενεργά υλικά.

Αντίστοιχα η θεραπευτική προσέγγιση για νεαρούς μόνιμους γομφίους με αντιστρεπτή φλεγμονή του πολφού ήταν ενδοδοντική θεραπεία με γουταπέρκα, σε διαπλασμένο ακρορρίζιο, ενώ σε αδιάπλαστο ακρορρίζιο, τοποθέτηση υδροξειδίου του ασβεστίου ή πολφοτομή και με την ολοκλήρωση της διάπλασης του ακρορριζίου, ενδοδοντική θεραπεία με γουταπέρκα. Πρόσφατα, τα δόντια αυτά αντιμετωπίζονται με πολφοτομή ως τελική θεραπεία.

ΜΑΡΙΑ ΚΡΕΤΣΗ

Η Μαρία Κρέτση ολοκλήρωσε τις σπουδές της στο τμήμα Οδοντιατρικής, της Σχολής Επιστημών Υγείας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης το 2014 και στη συνέχεια εξειδικεύθηκε στο Μεταπτυχιακό πρόγραμμα της Παιδοδοντιατρικής, στο τμήμα Οδοντιατρικής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.

Είναι μέλος της Ελληνικής [ΕΠΕ] και Ευρωπαϊκής [EAPD] Παιδοδοντιατρικής Εταιρείας, καθώς και του Οδοντιατρικού Συλλόγου Αττικής [ΟΣΑ].

Έχει παρακολουθήσει και συμμετάσχει σε πλήθος συνεδρίων και επιμορφωτικών σεμιναρίων.

ΕΝΤΟΠΙΣΜΟΣ ΠΡΟΔΙΑΒΗΤΗ Ή ΑΔΙΑΓΝΩΣΤΟΥ ΔΙΑΒΗΤΗ ΣΤΟ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΕΙΟ. ΣΥΣΧΕΤΙΣΜΟΣ ΜΕ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟΝΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Ανδρέας Γρηγοριάδης

Σκοπός: Εντοπισμός προδιαβήτη/αδιάγνωστου διαβήτη στο περιβάλλον του οδοντιατρείου και συσχετισμός με την περιοδοντική κατάσταση, προσδιορισμός των επιπέδων της μεταλλοπρωτεϊνάσης της εξωκυττάριας ουσίας -8 (aMMP-8) στο σάλιο και συσχετισμός του επιπολασμού του προδιαβήτη ή αδιάγνωστου διαβήτη με την παρουσία συγκεκριμένου πολυμορφισμού στο γονίδιο TCF7L2.

Υλικά & Μέθοδοι: Σε 150 συνολικά ασθενείς έγιναν κλινικές και ακτινογραφικές μετρήσεις για εκτίμηση της περιοδοντικής τους κατάστασης, υπολογίστηκαν οι τιμές της γλυκοζυλιωμένης αιμοσφαιρίνης (HbA1c) και της aMMP- 8 και πραγματοποιήθηκε εργαστηριακή δοκιμασία ανίχνευσης του πολυμορφισμούr s7903146 του γονιδίου TCF7L2 που σχετίζεται με την εμφάνιση διαβήτη τύπου 2 (PCR).

Αποτελέσματα: 20.67% των ασθενών βρέθηκε με αδιάγνωστη υπεργλυκαιμία (HbA1c≥5.7%) και διαπιστώθηκε στατιστικά σημαντική θετική συσχέτιση ανάμεσα στα επίπεδα της aMMP-8 και την παρουσία προδιαβήτη (HbA1c 5.7–6.4%) και το βαθμό φλεγμονής των περιοδοντικών ιστών. Σύμφωνα με τα αποτελέσματα, δεν διαπιστώθηκε στατιστικά σημαντική συσχέτιση της παρουσίας υπεργλυκαιμίας με τον συγκεκριμένο πολυμορφισμό του γονιδίου TCF7L2.

Συμπέρασμα: Το οδοντιατρείο αποτελεί κατάλληλο χώρο δυνατότητας εντοπισμού αδιάγνωστου Σ.Δ. και προδιαβήτη μέσω μέτρησης της τιμής γλυκοζυλιωμένης αιμοσφαιρίνης (HbA1c) και συσχέτισής της με τις τιμές της aMMP-8.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΓΡΗΓΟΡΙΑΔΗΣ

Γεννήθηκε το 1978. Αποφοίτησε από την Οδοντιατρική Σχολή του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης και την Στρατιωτική Σχολή Αξιωματικών Σωμάτων (Σ.Σ.Α.Σ.) το 2003. Μετεκπαιδεύτηκε στην Εμφυτευματολογία στο πανεπιστήμιο UCLA των Η.Π.Α. το 2008. Απέκτησε το Μεταπτυχιακό Δίπλωμα Ειδίκευσης στην Περιοδοντολογία με βαθμό «Άριστα» από την Οδοντιατρική Σχολή του Α.Π.Θ. το 2016. Έκτοτε υπηρετεί με το βαθμό του Επιάτρου στο Στρατιωτικό Οδοντιατρείο Φρουράς του 424 Γ.Σ.Ν.Ε. ως Τμηματάρχης του Περιοδοντολογικού Ιατρείου και διατηρεί ιδιωτικό ιατρείο στη Θεσσαλονίκη. Είναι Υποψήφιος Διδάκτορας Περιοδοντολογίας της Οδοντιατρικής Σχολής του Α.Π.Θ. Το επιστημονικό του έργο περιλαμβάνει δημοσιεύσεις σε επιστημονικά περιοδικά και συμμετοχές ως ομιλητής σε Ελληνικά και διεθνή συνέδρια.

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΥΝ ΤΕΧΝΙΚΥΝ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗΣ ΤΩΝ ΔΙΑΣΤΑΣΕΩΝ ΤΗΣ ΦΑΤΝΙΑΚΗΣ ΑΚΡΟΛΟΦΙΑΣ ΜΕΤΕΞΑΚΤΙΚΑ. ΜΙΑ ΤΥΧΑΙΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ

Ιωσήφ Ελ Σιούφι, Χειρουργός οδοντίατρος, Περιοδοντολόγος

Η εξαγωγή ενός δοντιού προκαλεί απορρόφηση της φατνιακής ακρολοφίας τόσο στο κατακόρυφο όσο και στο οριζόντιο επίπεδο. Αυτή η μείωση των διαστάσεων μπορεί να καταστήσει δύσκολη την τοποθέτηση οστεοενσωματούμενων εμφυτευμάτων στην περιοχή της εξαγωγής, ειδικά σε περιπτώσεις δοντιών στην αισθητική ζώνη που το παρειακό οστικό πέταλο είναι λεπτό η όταν υπάρχει εγγύτητα με ανατομικές δομές όπως το ιγμόρειο ή το κάτω φατνιακό νεύρο. Για την μείωση της οστικής απορρόφησης, έχει προταθεί η διαδικασία της διατήρησης των διαστάσεων της φατνιακής ακρολοφίας (ΔΔΦΑ), η οποία περιλαμβάνει την τοποθέτηση οστικού μοσχεύματος στο φατνίο και την κάλυψη του με κάποιο καλυπτικό μέσο. Στην παρουσίαση θα παρατεθούν τα αποτελέσματα μιας τυχαιοποιημένης κλινικής μελέτης η οποία έλαβε χώρα στο μεταπτυχιακό τμήμα περιοδοντολογίας της οδοντιατρικής σχολής του ΕΚΠΑ. Στην μελέτη αυτή συμπεριλήφθησαν 4 ομάδες ασθενών και εξετάστηκε η αποτελεσματικότητα διαφόρων τεχνικών ΔΔΦΑ.

ΙΩΣΗΦ ΕΛ ΣΙΟΥΦΙ

Αποφοίτησα το 2013 από την οδοντιατρική σχολή του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών. Το 2019 ολοκλήρωσα τις μεταπτυχιακές μου σπουδές στο τμήμα Περιοδοντολογίας της οδοντιατρικής σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών. Έκτοτε, ασκώ αποκλειστικά την ειδίκευση της περιοδοντολογίας σε ιδιωτικό επίπεδο και είμαι επιστημονικός συνεργάτης στο μεταπτυχιακό τμήμα περιοδοντολογίας της οδοντιατρικής σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.

ΜΕΛΕΤΗ ΤΟΥ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΕΝΔΟΔΟΝΤΙΚΗΣ ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑΣ

Χρίστος Σίσκος

Εισαγωγή: Το συνεχώς αυξανόμενο πρόβλημα της μικροβιακής αντοχής προκλήθηκε από την υπερβολική χρήση αλλά και την κατάχρηση των αντιβιοτικών. Πολύ συχνά, τα αντιβιοτικά χρησιμοποιούνται με σκοπό την αντιμετώπιση των συμπτωμάτων και των σημείων της πολφικής ή της περιακρορριζικής φλεγμονής (ΣΣΠΠΦ). Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων, όμως, η χρήση τους αντενδείκνυται. Οι ασθενείς καταναλώνουν αντιβιοτικά πριν την οδοντιατρική επίσκεψη, είτε με δική τους πρωτοβουλία, είτε κατόπιν σύστασης του οδοντιάτρου.

Σκοπός: Η μελέτη του ιστορικού κατανάλωσης αντιβιοτικών από ασθενείς με ΣΣΠΠΦ που προσήλθαν στην Πανεπιστημιακή κλινική της Οδοντιατρική Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών.

Μέθοδος: Συμμετείχαν ασθενείς με ΣΣΠΠΦ στη διάρκεια του τελευταίου (1) μήνα πριν την προσέλευσή τους στην μεταπτυχιακή κλινική της Ενδοδοντίας, την κλινική των επειγόντων περιστατικών και την κλινική συνολικής αντιμετώπισης ασθενών από τον 2/2019 έως τον 6/2020. Οι ασθενείς αρχικά, και οι θεράποντες στη συνέχεια συμπλήρωναν έναν ερωτηματολόγιο το οποίο είχε σχεδιαστεί ώστε να συλλέγει πληροφορίες αναφορικά με το ιστορικό πιθανής κατανάλωσης αντιβιοτικών και τη διάγνωση του υπεύθυνου δοντιού.

Αποτελέσματα: Συνολικά συλλέχθηκαν 184 ερωτηματολόγια. Λήψη αντιβιοτικών ανέφερε το 26.6% των ασθενών. Το συχνότερα ληφθέν αντιβιοτικό ήταν η αμοξυκιλλίνη (52.1%) ακολουθούμενη από το συνδυασμό της αμοξυκιλλίνης με κλαβουλανικό οξύ (14.6%). Οι ασθενείς μεγαλύτερης ηλικίας (>59 ετών) έλαβαν αντιβιοτικά σε σημαντικά μεγαλύτερο βαθμό σε σχέση με τις 18–39 και 40–59 ηλικιακές ομάδες (63,6% έναντι 15,3% και 25,2%, αντίστοιχα, $\chi2=23,168$, $p<0,0001$). Οι ασθενείς που ανέφεραν διόγκωση στους παρακείμενους ιστούς (19.6% του συνόλου) έλαβαν αντιβιοτικά σε σημαντικά μεγαλύτερο βαθμό σε σχέση με εκείνους χωρίς διόγκωση (88,9% έναντι 11,5%, αντίστοιχα, $\chi2=88,789$, $p<0,0001$). Κατά την πολυπαραγοντική ανάλυση, μόνο η παρουσία διόγκωσης φάνηκε να επηρεάζει σημαντικά τη λήψη αντιβιοτικών. Οι ασθενείς με αφόρητο ή έντονο πόνο έλαβαν αντιβιοτικά σε σημαντικά μεγαλύτερο βαθμό σε σχέση με εκείνους με καθόλου, ήπιο, ή μέτριο πόνο (85% και 42% έναντι 13%, 14,3 και 2,5%, αντίστοιχα). ($\chi2=59,37$, $p<0,0001$). Οι ασθενείς με χρόνια περιακρορριζική φλεγμονή και οξεία πρωτοπαθή και δευτεροπαθή περιακρορριζική φλεγμονή έλαβαν αντιβιοτικά σε σημαντικά μεγαλύτερο βαθμό σε σχέση με τις υπόλοιπες διαγνώσεις (87,5% και 71,4% και 75% αντίστοιχα, $\chi2=100,272$, $p<0,0001$). Οι ασθενείς με ΣΣΠΠΦ οφειλόμενα σε άνω και κάτω πρόσθια δόντια έλαβαν αντιβιοτικά σε σημαντικά μεγαλύτερο βαθμό σε σχέση με τα υπόλοιπα δόντια. ($\chi2=29,535$, $p<0,0001$). Στο 3.8% των ασθενών (N=7) είχε προηγηθεί κάποια ενδοδοντική παρέμβαση στο διάστημα των τελευταίου μήνα. Η λήψη των αντιβιοτικών αποφασίστηκε στο 12.2% από οδοντίατρο χωρίς να έχει προηγηθεί κλινική εξέταση (πχ τηλεφωνικά), ενώ το 34.7% των ασθενών έλαβαν αντιβιοτικά χωρίς ιατρική συμβουλή (self-medication).

Συμπεράσματα: Οι ασθενείς που προσέρχονται στην Οδοντιατρική σχολή του ΕΚΠΑ με ΣΣΠΠΦ σε μεγάλο ποσοστό έχουν καταναλώσει άσκοπα αντιβίωση. Ο πιο καθοριστικός παράγοντας για την λήψη αντιβίωσης είναι η αίσθηση διόγκωσης, ενώ σημαντικοί παράγοντες είναι η ένταση του πόνου και η διάγνωση του υπεύθυνου δοντιού.

ΧΡΙΣΤΟΣ ΣΙΣΚΟΣ

Ο Σίσκος Χρίστος γεννήθηκε στην Αθήνα το 1991. Αποφοίτησε από την Οδοντιατρική Σχολή του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών το 2014, οπότε και έλαβε το φοιτητικό βραβείο της ΕΕΕ. Το 2016 ξεκίνησε το Μεταπτυχιακό πρόγραμμα ειδίκευσης στην Ενδοδοντία στο ίδιο πανεπιστήμιο, το οποίο ολοκλήρωσε το 2021, και μέχρι σήμερα διατελεί επιστημονικός συνεργάτης στο γνωστικό αντικείμενο Ενδοδοντίας της Οδοντιατρικής Σχολής Αθηνών. Συμμετέχει ενεργά με παρουσιάσεις σε συνέδρια, ενώ έχει δημοσιεύσει εργασίες σε ελληνικά και διεθνή επιστημονικά περιοδικά. Είναι μέλος της Ελληνικής Ενδοδοντικής Εταιρείας και ασχολείται αποκλειστικά με το αντικείμενο της Ενδοδοντίας.

ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΙΚΩΝ ΟΥΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟΠΙΚΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΣΕ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΣΤΟ ΒΛΕΝΝΟΓΟΝΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ

Ελισάβετ Αδαμούδη

Πολλά προβλήματα της καθημερινής κλινικής πράξης του οδοντιάτρου αφορούν σε φλεγμονώδεις καταστάσεις του στοματικού βλεννογόνου οφειλόμενα και σε παρουσία βακτηρίων. Συχνά για την αντιμετώπισή τους γίνεται συστηματική χορήγηση φαρμακευτικών δραστικών ουσιών που οδηγούν σε ανεπιθύμητες αντιδράσεις ή και σε φαρμακευτική ανθεκτικότητα των μικροοργανισμών. Στη συγκεκριμένη παρουσίαση γίνεται μία σύντομη ανασκόπηση σε θεραπευτικές επιλογές που αφορούν στην τοπική χορήγηση φαρμακευτικών δραστικών ουσιών στο στοματικό βλεννογόνο. Έχουν αναπτυχθεί διάφορα τέτοια συστήματα που αφορούν σε υδρογέλες, ενέσιμες γέλες, εφαρμογή τοπικών φιλμ, εφαρμογή ινών κ.α. Επιπλέον, γίνεται μία εξειδικευμένη σύντομη αναφορά σε δύο συστήματα μεταφοράς φαρμακευτικών ουσιών που κατασκευάστηκαν με την τεχνική της ηλεκτροϊνοποίησης και αναπτύχθηκαν στα πλαίσια in vitro πειραματικής μελέτης σε συνεργασία του Εργαστηρίου Προσθετικής του Τμήματος Οδοντιατρικής και του Εργαστηρίου Φαρμακευτικής Τεχνολογίας του Τμήματος Φαρμακευτικής, Α.Π.Θ.

ΕΛΙΣΑΒΕΤ ΑΔΑΜΟΥΔΗ

Απόφοιτος του Οδοντιατρικού Τμήματος ΑΠΘ (2019). Συνεχίζει τις μεταπτυχιακές της σπουδές στο αγγλόφωνο Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα "Οδοντικής και Κρανιοπροσωπικής Εμβιομηχανικής και Εφαρμοσμένων Βιοϋλικών" του Τμήματος Οδοντιατρικής Α.Π.Θ. Κατά την διάρκεια των σπουδών της έχει παρουσιάσει/δημοσιεύσει 5 ερευνητικές εργασίες.

ΨΗΦΙΑΚΑ ΚΑΤΕΥΘΥΝΟΜΕΝΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΕΜΦΥΤΕΥΜΑΤΩΝ ΣΕ ΟΛΙΚΑ ΝΩΔΟ ΑΣΘΕΝΗ

Πάλλης – Μπουντανιώτης

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΠΡΟΚΑΡΚΙΝΙΚΩΝ ΒΛΑΒΩΝ ΣΤΟΜΑΤΟΣ: ΕΞΑΧΝΩΣΗ ΜΕ LASER CO_2 ΕΝΑΝΤΙ ΣΥΜΒΑΤΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΦΑΙΡΕΣΗΣ. ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΪΣΤΟΧΗΜΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ

Μαρία Γεωργάκη, DDS, MSc, PhD
Διδάκτωρ Στοματολογίας Τμήματος Οδοντιατρικής ΕΚΠΑ

Η λευκοπλακία αποτελεί τη συνηθέστερη προκαρκινική βλάβη του στόματος. Το ποσοστό κακοήθους εξαλλαγής κυμαίνεται ευρέως μεταξύ 0,13% και 34% και έχει συσχετιστεί με διάφορους κλινικούς, ιστοπαθολογικούς και μοριακούς παράγοντες. Ωστόσο, η τάση των βλαβών αυτών να υποτροπιάζουν μετά την αρχική αφαίρεσή τους δεν έχει μελετηθεί διεξοδικά, ούτε έχει συσχετιστεί επαρκώς με συγκεκριμένους προγνωστικούς δείκτες. Στη μελέτη αυτή αξιολογήθηκαν τα επιδημιολογικά, κλινικά, μικροσκοπικά και ανοσοϊστοχημικά χαρακτηριστικά των λευκοπλακιών και συσχετίστηκαν με την πιθανότητα υποτροπής. Επίσης, μελετήθηκαν η αποτελεσματικότητα, αλλά και οι περιορισμοί, της αφαίρεσης των λευκοπλακιών με laser CO_2. Η προσήλωση στην ενδεδειγμένη διαγνωστική μεθοδολογία και θεραπευτική αντιμετώπιση, η τακτική παρακολούθηση όλων των ασθενών και η έγκαιρη ανίχνευση, διάγνωση και αντιμετώπιση νέων βλαβών είναι καθοριστικής σημασίας για την πρόληψη της κακοήθους εξαλλαγής παρά τη σχετικά συχνή ανάπτυξη υποτροπών.

ΜΑΡΙΑ ΓΕΩΡΓΑΚΗ

Η κ. Γεωργάκη αποφοίτησε από την Οδοντιατρική Σχολή ΕΚΠΑ το 2006. Είναι κάτοχος Μεταπτυχιακού Διπλώματος στην Παθοβιολογία Στόματος με κλινική εξειδίκευση στη Στοματολογία και κάτοχος Διδακτορικού Διπλώματος Στοματολογίας (με θέμα που άπτεται της αντιμετώπισης προκαρκινικών βλαβών του στόματος) από την ίδια Σχολή.

Έχει διατελέσει έμμισθη επιστημονική συνεργάτις, πλήρους απασχόλησης, της Κλινικής Στοματολογίας και Νοσοκομειακής Οδοντιατρικής του Τμήματος Οδοντιατρικής ΕΚΠΑ από τον Μάιο του 2020 έως τον Ιούνιο του 2021.

Έχει συμμετάσχει με περισσότερες από 70 ομιλίες και ανακοινώσεις σε συνέδρια και ημερίδες στην Ελλάδα και το εξωτερικό, μερικές εκ των οποίων έχουν βραβευτεί, όπως με το 1ο Βραβείο Καλύτερης Ελεύθερης Ανακοίνωσης στο 1ο Πανελλήνιο Συνέδριο Στοματολογίας το 2009 και με το "Case Report Award" στο συνέδριο της American Academy of Oral Medicine το 2021. Επίσης, για την παρουσίαση της διδακτορικής της διατριβής, η κ. Γεωργάκη έχει λάβει το 1st Award in Oral Clinical Presentations Category στο 15th Biennial e-Congress της European Association of Oral Medicine το 2021. Επίσης, έχει δημοσιεύσει περισσότερα από 20 επιστημονικά άρθρα σε διεθνή και ελληνικά περιοδικά.

Η κ. Γεωργάκη ήταν μέλος της Οργανωτικής Επιτροπής του 4ου Πανελλήνιου Συνεδρίου Στοματολογίας και του 1st European Association of Oral Medicine (EAOM) Region 5 meeting, Thessaloniki, 2019. Είναι ενεργό μέλος ελληνικών και διεθνών επιστημονικών εταιρειών στο χώρο της Στοματολογίας και συγκεκριμένα της European Association of Oral Medicine (EAOM), της American Academy of Oral Medicine (AAOM) και της Ελληνικής Εταιρείας Στοματολογίας (στην οποία είναι μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου και Ταμίας από το 2019).

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΤΗΣ ΕΠΙΔΡΑΣΗΣ ΤΗΣ ΑΕΡΟΑΠΟΤΡΙΒΗΣ ΜΕ ΔΙΑΦΟΡΑ ΒΙΟΕΝΕΡΓΑ ΥΛΙΚΑ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΑΔΑΜΑΝΤΙΝΗΣ ΣΤΗ ΔΙΑΒΡΩΣΗ

Ντίνα Καραουλάνη

Σκοπός: Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι η διερεύνηση της προστατευτικής επίδρασης της αεροαποτριβής με τρία διαφορετικά βιοενεργά υλικά στην απώλεια επιφανειακής αδαμαντίνης μετά από τεχνητή διάβρωση.

Υλικά και μέθοδοι: Η επιφανειακή απώλεια της αδαμαντίνης αξιολογήθηκε με τη χρήση συνεστιακού μικροσκοπίου. Επιπλέον διερευνήθηκαν οι αλλαγές στην αδρότητα και την επιφανειακή μορφολογία της αδαμαντίνης μετά τις θεραπείες. Το SEM και το EDS χρησιμοποιήθηκαν για να παρατηρηθεί ο σχηματισμός κρυστάλλων απατίτη στην αδαμαντίνη και η μεταβολή στην ανόργανη σύνθεση της. Στην ομάδα 1 (αρνητικός μάρτυρας) τα δείγματα δεν δέχθηκαν καμία επεξεργασία. Τα δείγματα της ομάδας 2 (θετικός μάρτυρας) υπέστησαν επεξεργασία με 0,4% SnF2, ενώ στις Ομάδες 3–5 έγινε αεροαποτριβή της αδαμαντίνης με BioMinF®, ProSylc και MI Pearls, αντίστοιχα.

Αποτελέσματα: Σε όλες τις πειραματικές ομάδες η επιφανειακή απώλεια της αδαμαντίνης μειώθηκε σημαντικά σε σύγκριση με την ομάδα αρνητικού μάρτυρα ($p<0,05$), εκτός από τη θεραπεία με MI Pearls ($p>0,05$). Την περισσότερη προστασία κατά της διάβρωσης παρουσίασε η θεραπεία με SnF2. Το BioMinF προκάλεσε τη δημιουργία μεγαλύτερης ποσότητας κρυστάλλων απατίτη στην επιφάνεια της αδαμαντίνης, ακολουθούμενη από το ProSylc.

Συμπεράσματα: Η αεροαποτριβή με BioMinF και ProSylc μπορεί να είναι ευεργετική κατά της οδοντικής διάβρωσης που προκαλείται από το γαστρικό υγρό σε ασθενείς με ΓΟΠ, ενώ το MI Pearls μπορεί να μην ενδείκνυται για αυτή τη θεραπεία. Και τα δύο υλικά προάγουν το σχηματισμό κρυστάλλων απατίτη στην αδαμαντίνη σε όξινες συνθήκες προστατεύοντας την επιφάνειά της από τη διάβρωση. Οι θεραπείες αυτές μπορεί να είναι χρήσιμες σε ασθενείς με ΓΟΠ που δεν μπορούν να συμμορφωθούν με τις κατ' οίκον θεραπείες με SnF2.

ΝΤΙΝΑ ΚΑΡΑΟΥΛΑΝΗ

Το έτος 2014 αποφοίτησε από την οδοντιατρική σχολή του Comenius University στην Μπρατισλάβα της Σλοβακίας. Το διάστημα 2015 – 2018 παρακολούθησε το τριετές μεταπτυχιακό πρόγραμμα σπουδών «Οδοντική χειρουργική – Αισθητικές συντηρητικές αποκαταστάσεις» του εργαστηρίου οδοντικής χειρουργικής του Αριστοτελείου πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης. Έχει συμμετάσχει με ομιλίες και ελεύθερες ανακοινώσεις σε διεθνή και ελληνικά συνέδρια. Από το 2015 διατηρεί ιδιωτικό ιατρείο με κύρια εξειδίκευση την αισθητική και αποκαταστατική οδοντιατρική.

ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΔΙΑΦΟΡΑΣ ΦΩΤΕΙΝΟΤΗΤΑΣ ΕΝΟΣ ΜΟΝΟ ΠΡΟΣΘΙΟΥ ΔΟΝΤΙΟΥ ΣΤΗΝ ΕΛΚΥΣΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΧΑΜΟΓΕΛΟΥ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΝΤΙΛΗΨΗ ΤΟΥ ΧΡΩΜΑΤΟΣ ΜΕΤΑΞΥ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ ΑΠΛΩΝ ΑΝΘΡΩΠΩΝ

Παναγιώτης Ντόβας

Το χαμόγελο διαδραματίζει κυρίαρχο ρόλο, στην εκτίμηση της αισθητικής του προσώπου. Η επιτυχία κάθε αποκατάστασης, καθορίζεται σε μεγάλο βαθμό και από την χρωματική της ομοιομορφία, με τις παρακείμενες οδοντικές επιφάνειες ή αποκαταστάσεις. Η αντίληψη του χρώματος αποτελεί ένα σύνθετο φαινόμενο. Στη παρούσα παρουσίαση, θα αναλυθεί ο τρόπος με τον οποίο η διαφορά στο χρώμα, ενός πρόσθιου δοντιού με τα παρακείμενά του, επηρεάζει την αισθητική του χαμόγελου, ο τρόπος ποσοτικής μέτρησης διαφορών στο χρώμα, καθώς και τα όρια κάτω από τα οποία μια διαφορά χρώματος μεταξύ των πρόσθιων δοντιών δεν γίνεται αντιληπτή ή όταν γίνεται είναι ανεκτή από τον παρατηρητή.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΝΤΟΒΑΣ

Αποφοίτησα το 2013 από την οδοντιατρική σχολή του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών. Το 2019 ολοκλήρωσα τις μεταπτυχιακές μου σπουδές στο τμήμα Περιοδοντολογίας της οδοντιατρικής σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών. Έκτοτε, ασκώ αποκλειστικά την ειδίκευση της περιοδοντολογίας σε ιδιωτικό επίπεδο και είμαι επιστημονικός συνεργάτης στο μεταπτυχιακό τμήμα περιοδοντολογίας της οδοντιατρικής σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.

ΔΕΡΜΑΤΟΒΛΕΝΝΟΓΟΝΙΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΚΑΙ ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΕΣ ΣΥΣΧΕΤΙΣΕΙΣ

Βασίλης Ζήσης

Τα δερματοβλεννογόνια νοσήματα του στόματος είναι μία ετερογενής ομάδα αυτοάνοσων νοσολογικών οντοτήτων η οποία εμπλέκει τον βλεννογόνο της στοματικής κοιλότητας, άλλους βλεννογόνους του σώματος και το δέρμα. Τα 3 σημαντικότερα από κλινικής σκοπιάς νοσήματα. Συνηθέστερος όλων είναι ο ομαλός λειχήνας, ακολουθεί η κοινή πέμφιγα και το πεμφιγοειδές των βλεννογόνων, σε σειρά φθίνουσας συχνότητας. Ενδοστοματικά, συχνή θέση κλινικής εντόπισης και για τα τρία νοσήματα είναι τα ούλα με τη μορφή της αποφλοιωτικής ουλίτιδας. Οι γυναίκες προσβάλλονται επί το πλείστον (70%) με μέση ηλικία προσβολής τα 45 έτη. Οι στοματικές εκδηλώσεις των προαναφερθέντων νοσημάτων μπορούν να αποτελούν τις πρώιμες ή και μοναδικές εκδηλώσεις των νοσημάτων αυτών. Παράλληλα, ειδικά στο λειχήνα μπορεί να συνυπάρχει μικροσκοπικά δυσπλασία γεγονός που καθιστά το λειχήνα δυνητικά προκαρκινική βλάβη. Αντίστοιχα μια μικρή τοπογραφική διαφορά στην μικροσκοπική εντόπιση της πομφόλυγας (κοινή στοιχειώδης βλάβη πέμφιγας και πεμφιγοειδούς) καθορίζει την τελική διάγνωση, την πρόγνωση και το είδος της θεραπείας των νοσημάτων αυτών. Η έγκαιρη αρχική αξιολόγηση από τον οδοντίατρο και η μετέπειτα τελική διάγνωση (κλινικά/ιστολογικά) εξασφαλίζει ασφαλέστερη πρόγνωση, μικρότερης έντασης ανεπιθύμητες δράσεις της φαρμακευτικής αγωγής (κορτικοστεροειδή, ανοσορρυθμιστικοί και βιολογικοί παράγοντες) και μικρότερη επιβάρυνση της ποιότητας ζωής του ασθενούς. Η συνεργασία του οδοντίατρου με τον ειδικό στοματολόγο ή δερματολόγο στην άρση επιβαρυντικών παραγόντων και τη μετέπειτα παρακολούθηση για τυχόν υποτροπές είναι επίσης καθοριστικής σημασίας.

ΒΑΣΙΛΗΣ ΖΗΣΗΣ

Είναι απόφοιτος του Οδοντιατρικού Τμήματος ΑΠΘ (2014), πραγματοποίησε μεταπτυχιακές σπουδές λαμβάνοντας MSc Περιοδοντολογίας στο Πανεπιστήμιο του Muenster Γερμανίας (2018), MSc Στοματολογίας στο Οδοντιατρικό Τμήμα ΑΠΘ (2021) και είναι Υποψήφιος Διδάκτορας Στοματολογίας του Οδοντιατρικού Τμήματος ΑΠΘ συμμετέχοντας σε ερευνητικό πρόγραμμα. Κατά την ακαδημαική του πορεία έχει δημοσιεύσει και ανακοινώσει πάνω από 10 εργασίες στα γνωστικά αντικείμενα της Στοματολογίας και Περιοδοντολογίας

Αποτελέσματα: Οι χαμηλότερες αντοχές δεσμού παρατηρήθηκαν στην ομάδα ελέγχου (INT), ενώ οι υψηλότερες μTBS παρατηρήθηκαν στις ομάδες Cojet ή HF + Si. Κατά την πρώτη περίοδο αποθήκευσης, η μTBS φαίνεται να εξαρτάται από το συνδυασμό του τύπου του υλικού και της επιφανειακής τροποποίησης, ενώ κατά τη δεύτερη περίοδο αποθήκευσης η μTBS φαίνεται να εξαρτάται μόνο από την διαδικασία επιφανειακής τροποποίησης. Η υψηλότερη μείωση, όσον αφορά τις τιμές μTBS, παρατηρήθηκε στην ομάδα ελέγχου, ενώ δεν παρατηρήθηκε καμία μείωση μεταξύ των επιφανειακών επεξεργασιών μετά από τεχνητή γήρανση στην αμμοβολής με επικάλυψη πυριτίας (Cojet). Οι παράμετροι επιφανείας (Sa και Sz) φαίνεται να εξαρτώνται τόσο από το υλικό όσο και από τη θεραπεία, ενώ το Sa παρουσιάζει θετικό σημαντικό ρόλο στις τιμές μTBS.

Συμπεράσματα: Οι τιμές αντοχής δεσμού των κεραμικών σε ρητινώδη μήτρα υλικών CAD / CAM στην διεπιφάνεια με μια ρητινώδη κονία διπλού πολυμερισμού μακροπρόθεσμα, φαίνεται να εξαρτάται από τον τύπο της επιφανειακής επεξεργασίας των υλικών πριν από τη συγκόλληση. Η τριβοχημική επεξεργασία αεροαποτριβής με σωματίδια πυριτίας και χημική επεξεργασία με HF που ακολουθούνται από προσθήκη παράγοντα σιλανίου φαίνεται να διατηρούν τις τιμές αντοχής του δεσμού σε ικανοποιητικά επίπεδα για έξι μήνες. Η τριβοχημική επεξεργασία που ακολουθείται από την προσθήκη Si, δεν φαίνεται να προκαλεί αλλαγές στις τιμές μTBS για έξι μήνες.

ΠΕΡΙΟΔΟΝΤΙΚΗ ΝΟΣΟΣ ΚΑΙ ΓΕΝΙΚΗ ΥΓΕΙΑ. GAME CHANGER?

Χαράλαμπος Καλαϊτζάκης

Η προκεχωρημένη περιοδοντίτιδα, στάδιο 3 ή 4 με την νέα ταξινόμηση, σύμφωνα με πρόσφατες επιδημιολογικές μελέτες είναι η έκτη συχνότερη νόσος παγκοσμίως. Το 4,6% του παγκόσμιου κόστους των δαπανών για την υγεία αφορά την θεραπεία οδοντιατρικών νόσων (τερηδόνα, περιοδοντίτιδα). Η περιοδοντική νόσος είναι ένα σοβαρό πρόβλημα δημόσιας υγείας. Επιπλέον έχει συσχετιστεί με περισσότερες από πενήντα συστηματικές ασθένειες. Η συσχέτιση της περιοδοντίτιδας με τον σακχαρώδη διαβήτη και τα καρδιοαγγειακά νοσήματα παρουσιάζει την ισχυρότερη επιστημονική τεκμηρίωση. Η ομιλία παρουσιάζει την σύγχρονη τεκμηρίωση και συστάσεις για τους επαγγελματίες υγείας, ιατρούς & οδοντίατρους, για την αμφίδρομη συσχέτιση μεταξύ περιοδοντίτιδας-σακχαρώδη διαβήτη και μεταξύ περιοδοντίτιδας-καρδιοαγγειακών νόσων.

ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ ΚΑΛΑΪΤΖΑΚΗΣ

Ο Χαράλαμπος Καλαϊτζάκης πήρε το πτυχίο οδοντιατρικής από το Τμήμα Οδοντιατρικής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών το 1989. Συνέχισε τις σπουδές του στην Οδοντιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Lund στην πόλη Malmö της νότιας Σουηδίας. Εκεί απέκτησε την ειδικότητα της Περιοδοντολογίας και το πτυχίο Master of Dental Science στον τομέα της Περιοδοντολογίας (1991).

Έχει δώσει πολλές ομιλίες με θέμα την θεραπεία των περιοδοντικών νόσων, συντηρητική και χειρουργική, και την χρήση των αντισηπτικών και αντιβιοτικών στην θεραπεία της ουλίτιδας και της περιοδοντίτιδας.

Είναι μέλος της Ελληνικής Εταιρείας Περιοδοντολογίας & Οδοντικών Εμφυτευμάτων, της Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Περιοδοντολογίας & της Αμερικανικής Ακαδημίας Περιοδοντολογίας.

Διετέλεσε Πρόεδρος (2019–2021) της Ελληνικής Εταιρείας Περιοδοντολογίας & Οδοντικών Εμφυτευμάτων.

Από το 1993 έως σήμερα διατηρεί ιδιωτικό ιατρείο στην Αθήνα με αποκλειστική απασχόληση την Περιοδοντολογία και τα Οδοντικά Εμφυτεύματα.