

14^ο

Πανελλήνιο Ορθοδοντικό Συνέδριο Panhellenic Orthodontic Congress



Προσυνεδριακό Σεμινάριο
Επ. καθ. Tom Wilcko,
Καθ. Donald Ferguson -
Κορτικοτομές

Μετασυνεδριακό Σεμινάριο
Επ. καθ. Hugo De Clerck -
Η χρήση των
μίνι-πλάκων
στην ορθοδοντική
στήριξη

«Ταχύτητα,
διάρκεια
&
ποιότητα
στην
Ορθοδοντική»

«Speed, duration
& quality in
Orthodontics»

September
23, 24 & 25
Σεπτεμβρίου

2016
Hilton, Athens



Pre Congress Seminar
Prof. Tom Wilcko, Prof. Donald Ferguson -
Corticotomies

Post Congress Seminar
Prof. Hugo De Clerck -
Mini plates to orthodontic anchorage

Υπό την Αιγίδα του Υπουργείου Υγείας

Under the Auspices
of the Ministry of Health



ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗΣ
& ΓΝΑΘΟΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ
ΜΕΛΕΤΗΣ
& ΕΡΕΥΝΑΣ

Με τη
συνεργασία
της
Ορθοδοντική
Εταιρεία Κρήτης
CRETUS ORTHODONTIC SOCIETY



ORTHO TECHNOLOGY®



PURE™
Sapphire Bracket System



ΚΩΝ. Ι. ΤΖΙΒΕΛΕΚΑΣ

Αντιπροσωπείες Ορθοδοντικών Ειδών

Γράμμου 40, 152 35 Βριλήσσια

Τηλ: 210 6858070, Fax: 210 6858099, e-mail: info@ktzivelekas.gr

14^ο Πανελλήνιο Ορθοδοντικό Συνέδριο

«Ταχύτητα, διάρκεια & ποιότητα στην Ορθοδοντική»

Αθήνα
Hilton
Hotel

23 - 25 Σεπτεμβρίου
2016

Υπό την Αιγίδα
του Υπουργείου Υγείας

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Με την συνδιοργάνωση της
Ορθοδοντικής Εταιρείας Κύπρου



Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία



36°



ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

**ΣΥΝΘΕΤΟΝΤΑΣ
ΕΠΙΣΤΗΜΗ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ
ΣΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ**

ΜΕΓΑΡΟ ΜΟΥΣΙΚΗΣ ΑΘΗΝΩΝ

10, 11, 12 Νοεμβρίου 2016



Με τη συνεργασία του
Οδοντιατρικού Συλλόγου Αττικής

14^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

23 - 25 Σεπτεμβρίου 2016

ΜΗΝΥΜΑ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ



Αγαπητοί φίλες & φίλοι,
Έχω την τιμή και τη χαρά να σας υποδεχθώ στο 14^ο Πανελλήνιο Ορθοδοντικό Συνέδριο, που θα λάβει χώρα στην Αθήνα από τις 23 έως τις 25 Σεπτεμβρίου 2016, στο ξενοδοχείο Hilton. Το 14^ο Πανελλήνιο Ορθοδοντικό Συνέδριο είναι μια διοργάνωση της Εταιρείας Ορθοδοντικής & Γναθοπροσωπικής Μελέτης & Έρευνας (Ε.Ο.Γ.Μ.Ε.) και για 8^η συνεχή χρονιά έχουμε την πολύτιμη στήριξη της Ορθοδοντικής Εταιρείας Κύπρου (Ο.Ε.Κ.).

Οι προσκεκλημένοι ομιλητές, Επ. καθ. T. Wilcko, Καθ. D. Ferguson, Επ. καθ. D. Martin, Επ. καθ. H. De Clerck, Καθ. R. Seppanen, Επικ. καθ. G. Fiorelli, P. Merlo, Στ. Καρακουσόγλου, Επικ. καθ. Α. Τσολάκης είναι διακεκριμένοι διεθνώς και αυτό είναι η εγγύηση για την επιτυχία του συνεδρίου.

Το προσυνεδριακό σεμινάριο έχει τίτλο «Επιταχυνόμενη Περιοδοντική Οστεογενετική Ορθοδοντική» και θα παρουσιασθεί από τους Επ. καθ. T. Wilcko & καθ. D. Ferguson την Παρασκευή, 23 Σεπτεμβρίου 2016, ενώ το μετασυνεδριακό σεμινάριο με τίτλο «Η χρήση των μίνι-πλακών στην ορθοδοντική στήριξη» θα παρουσιαστεί από τον Επ. καθ. H. De Clerck την Κυριακή, 25 Σεπτεμβρίου 2016.

Στο 14^ο Πανελλήνιο Ορθοδοντικό Συνέδριο θα συνεχισθεί το σεμινάριο βοηθών οδοντιατρείου, όπου είχε σημειώσει μεγάλη επιτυχία στο προηγούμενο συνέδριο, τον Σεπτέμβριο του 2014. Φυσικά, δεν θα παραλείψουμε τις καθιερωμένες πλέον ελεύθερες ανακοινώσεις και επιτοίχιες παρουσιάσεις, που τραβούν το επιστημονικό ενδιαφέρον των συνέδρων κάθε φορά.

Η έκθεση ορθοδοντικών και οδοντιατρικών προϊόντων θα είναι ανοικτή καθ' όλη τη διάρκεια του συνεδρίου και θα μπορείτε να την επισκεπτεστείτε και κατά τη διάρκεια των διαλειμμάτων.

Ο χώρος διεξαγωγής του συνεδρίου, το ξενοδοχείο Hilton, βρίσκεται στην καρδιά της εμπορικής κίνησης της πόλης και μόλις 25 λεπτά από το αεροδρόμιο με το Μετρό. Το Hilton Αθηνών αποτελεί το ιδανικό «ορμητήριο» για ν' ανακαλύψει κανείς τα μνημεία του αρχαίου ελληνικού πολιτισμού όπως την Αρχαία Αγορά, τον Παρθενώνα και τα υπόλοιπα μνημεία της Ακρόπολης, καθώς και να επισκεφθεί πολύ ενδιαφέροντα μουσεία.

Ο τίτλος του συνεδρίου είναι «Ταχύτητα, διάρκεια και ποιότητα στην Ορθοδοντική» και αυτό μας παραπέμπει στον σπουδαίο «Μηχανισμό των Αντικυθήρων», ο οποίος ήταν ο πρώτος αναλογικός υπολογιστής, πρόδρομος του σημερινού ηλεκτρονικού υπολογιστή. Για να κατασκευαστεί αυτό το ιδιοφυές μηχανήμα απαιτείτο χρόνος και ακριβείς υπολογισμοί, ώστε να επιτευχθεί ο τελικός σκοπός με το καλύτερο αποτέλεσμα, όπως ακριβώς και στην Ορθοδοντική.

Γιώργος Δαμανάκης
Πρόεδρος 14^{ου} Π.Ο.Σ.

ΣΥΝΟΠΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΠΡΟΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ

Παρασκευή, 23 Σεπτεμβρίου 2016

Επ. καθ. Thomas Wilcko, καθ. Donald Ferguson

Επιταχυνόμενη Περιοδοντική Οστεογενετική Ορθοδοντική

09.00 - 09.30 Εγγραφές

Πρωινή Συνεδρία

09.30 - 11.00 Προεδρεύοντες: Γ. Δαμανάκης - Δ. Καρδαρά

Επ. καθ. Thomas Wilcko

11.00 - 11.30 Επίσκεψη στην έκθεση - Διάλειμμα για καφέ

Μεσημβρινή Συνεδρία

11.30 - 13.30 Προεδρεύοντες: Κ. Δούμα - Σ. Καρακουσόγλου

Καθ. Donald Ferguson

13.30 - 14.30 Γεύμα

Απογευματινή Συνεδρία

14.30 - 17.00 Προεδρεύοντες: Ο. Μπουλούχου - Β. Μυλωνάς

Επ. καθ. Thomas Wilcko

ΣΥΝΕΔΡΙΟ

«Ταχύτητα, διάρκεια και ποιότητα στην Ορθοδοντική»

Σάββατο, 24 Σεπτεμβρίου 2016

08.30 - 09.00 Εγγραφές

1η Συνεδρία

Προεδρεύοντες: Α. Τσολάκης - Π. Κόκκινος

09.00 - 09.30 **Επ. καθ. Thomas Wilcko**

Τεχνική ΡΑΑΟ: Τι πρέπει να γνωρίζει ο Ορθοδοντικός

09.30 - 10.00 **Καθ. Donald Ferguson**

Αποτελέσματα της ΡΑΑΟ τεχνικής - ταχύτητα, φάσμα, σταθερότητα & σθένος

10.00 - 11.00 **Δρ Paola Merlo - Επικ. καθ Giorgio Fiorelli**

Επανατοποθέτηση του κονδύλου σε ενήλικες ασθενείς, δύο χρόνια μετά τη θεραπεία

11.00 - 11.30 Επίσκεψη στην έκθεση - Διάλειμμα για καφέ

2η Συνεδρία

Προεδρεύοντες: Χ. Σιδέρης - Α. Παπαδογεωργάκη

11.30 - 12.15 **Επ. καθ. Domingo Martin**

Κροταφογναθικές διαταραχές και θέση κονδύλου

ΣΥΝΟΠΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

- 12.15 - 13.30 **Τελετή έναρξης**
Καθ. Riitta Seppänen-Kaijansinkko
 Μηχανική ιστών και αναδόμηση
- 13.30 - 14.30 **Δεξίωση προέδρου - Επίσκεψη στην έκθεση**
- 3η Συνεδρία** Προεδρεύοντες: Π. Τσίμας - Ε. Μπάσδρα
 14.30 - 15.00 **Επικ. καθ. Απόστολος Τσολάκης**
 Ορθοδοντική αντιμετώπιση εγκλείστων δοντιών
- 15.00 - 15.30 **Στέφανος Καρακουσόγλου**
 Δουλεύοντας τη γλωσσική τεχνική στην καθημερινή κλινική πράξη: από το σχέδιο θεραπείας έως τη συγκράτηση
- 15.30 - 16.00 **Καθ. Mark Hans**
 Έφηβοι, ορθοδοντικός & διαταραχές ύπνου και αναπνοής
- 16.00 - 16.20 **Επίσκεψη στην έκθεση - Διάλειμμα για καφέ**
- 4η Συνεδρία** Προεδρεύοντες: Π. Καναρέλης - Σ. Τζανέτου
 16.20 - 17.30 Ελεύθερες ανακοινώσεις (7)
 17.30 - 18.00 **Δρ Cristina Viyuela**
 Θεραπευτική προσέγγιση ασθενών με τη μέθοδο Invisalign σε II^η σκελετική τάξη με συνδυασμό διαταραχών κατά το κατακόρυφο επίπεδο
- 21.30 **Επίσημο δείπνο**

Κυριακή, 25 Σεπτεμβρίου 2016

- 5η Συνεδρία** Προεδρεύοντες: Δ. Παπαγεωργίου - Κ. Νταλάσου
 09.00 - 09.30 **Επ. καθ. Hugo De Clerck**
 Οστική στήριξη στο μέσο τριτημόριο του προσώπου. Μια εναλλακτική λύση στην ορθογναθική επέμβαση
- 09.30 - 10.5 **Επ. καθ. Domingo Martin**
 Η αναγκαιότητα της μικροαισθητικής στην επίτευξη της μακροαισθητικής
- 10.15 - 10.45 **Επικ. καθ. Giorgio Fiorelli**
 Επιλεκτική διεύρυνση οδοντικού τόξου στη θεραπεία οδοντικών ανωμαλιών II^{ης}, III^{ης} τάξης και ασυμμετριών
- 10.45 - 11.15 **Επίσκεψη στην έκθεση - Διάλειμμα για καφέ**
- 6η Συνεδρία** Προεδρεύοντες: Δ. Κωνσταντώνης - Σ. Ματούλα
 11.15 - 12.00 **Καθ. Riitta Seppänen-Kaijansinkko**
 Θέματα ασφαλείας στη μηχανική των ιστών
- 12.00 - 12.15 **Τελετή λήξης - Βράβευση της καλύτερης Ε. Α. & Poster**
 Κλείσιμο εργασιών 14^{ου} Π.Ο.Σ. - Συμπεράσματα
- 12.15 - 12.45 **Επίσκεψη στην έκθεση - Διάλειμμα για καφέ**

ΣΥΝΟΠΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΜΕΤΑΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ

Κυριακή, 25 Σεπτεμβρίου 2016

1η Συνεδρία 12.45 - 14.15	Προεδρεύοντες: Η. Καθοπούλης - Λ. Θεοδωρακοπούλου Επ. καθ. Hugo De Clerck Η χρήση των μίνι-πλακών στην ορθοδοντική στήριξη
14.15 - 15.00	Επίσκεψη στην έκθεση - Διάλειμμα για καφέ
2η Συνεδρία 15.00 - 17.30	Προεδρεύοντες: Ι. Σηφακάκης - Δ. Πάλλη Επ. καθ. Hugo De Clerck Η χρήση των μίνι-πλακών στην ορθοδοντική στήριξη
17.30	Συζήτηση

ΣΥΝΟΠΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΒΟΗΘΩΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΕΙΟΥ

Σάββατο, 24 Σεπτεμβρίου 2016

09.00 - 09.30 Εγγραφές

1η Συνεδρία Προεδρεύοντες: Γ. Μπάκος - Α. Ροντογιάννη

09.30 - 10.15 **Θράσος Τσαγκαρίδης**

Εξυπηρέτηση πελατών. Κλινική περίπτωση

10.15 - 11.00 **Δρ Γεράσιμος Αγγελόπουλος**

Πρωτόκολλα κλινικής φωτογραφίας και βίντεο, ως μέσα παρακολούθησης της πορείας της θεραπείας

11.00 - 11.30 **Επίσκεψη στην έκθεση - Διάλειμμα για καφέ**

2η Συνεδρία Προεδρεύοντες: Π. Γαλανής - Α. Σωτηριάδου

11.30 - 12.15 **Καθ. Ιωάννης Τζούτζας**

Επίκαιρες τεχνικές αποστείρωσης και απολύμανσης στο ορθοδοντικό ιατρείο

12.15 - 13.00 **Ελίνα Καραγιαννάκου**

Ασθενείς στο φάσμα του αυτισμού και πώς αντιμετωπίζονται στην ορθοδοντική επίσκεψη

ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ**ΠΡΟΣΚΕΚΛΗΜΕΝΟΙ ΟΜΙΛΗΤΕΣ**

Αγγελόπουλος Γεράσιμος
De Clerck Hugo
Ferguson Donald
Fiorelli Giorgio
Hans Mark
Martin Domingo
Merlo Paola
Seppänen-Kaijansinkko Riitta
Wilcko Thomas
Viyuela Cristina
Καραγιαννάκου Ελίνα
Καρακουσόγλου Στέφανος
Τσολάκης Απόστολος
Τσαγκαρίδης Θράσος
Τζούτζας Ιωάννης

ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ

Κατσαδούρης Αλέξιος
Κόκκινος Πέτρος
Ξυγκά Αγγελική
Παναγιωτίδης Γεώργιος
Σιδέρης Χρήστος
Σταυρόπουλος Δημήτριος
Τυροβολά Ιωάννα

ΕΠΙΤΟΙΧΙΕΣ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕΙΣ

Ηλιάδη Άννα
Καραμεσίνης Κωνσταντίνος
Κούλη Αφροδίτη
Μουσουλέα Σοφία
Ροντογιάννη Αλίκη
Σχορετσανίτη Λύδια
Marchiori Denver
Paun Andreea

Παρασκευή 23 Σεπτεμβρίου

ΠΡΟΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟ SEMINARIO

Αίθουσα διαλέξεων «Εσπερίδες»

Αν. Καθ. Thomas Wilcko, Καθ. Donald Ferguson

Επιταχυνόμενη Περιοδοντική Οστεογενετική Ορθοδοντική

09.00 - 09.30 Εγγραφές

1η Συνεδρία Προεδρεύοντες: Γ. Δαμανάκης - Δ. Καρδαρά

09.30 - 11.00 **Εν. καθ. Thomas Wilcko**

11.00 - 11.30 Επίσκεψη στην έκθεση - Διάλειμμα για καφέ

2η Συνεδρία Προεδρεύοντες: Κ. Δούμα - Σ. Καρακουσόγλου

11.30 - 13.30 **Καθ. Donald Ferguson**

13.30 - 14.30 Γεύμα

3η Συνεδρία Προεδρεύοντες: Ο. Μπουλούχου - Β. Μυλωνάς

14.30 - 17.00 **Εν. καθ. Thomas Wilcko**

Friday September 23rd

PRE-CONGRESS SEMINAR

«Esperides» Congress Hall

Assoc. prof. Thomas Wilcko, Prof. Donald Ferguson

Periodontally Accelerated Osteogenic Orthodontics

09.00 - 09.30 Registrations

Session 1 Chairpersons: G. Damanakis - D. Kardara

09.30 - 11.00 **Prof. Thomas Wilcko**

11.00 - 11.30 Coffee break - visit at the exhibition area

Session 2 Chairpersons: K. Douma - S. Karakousoglou

11.30 - 13.30 **Prof. Donald Ferguson**

13.30 - 14.30 Lunch

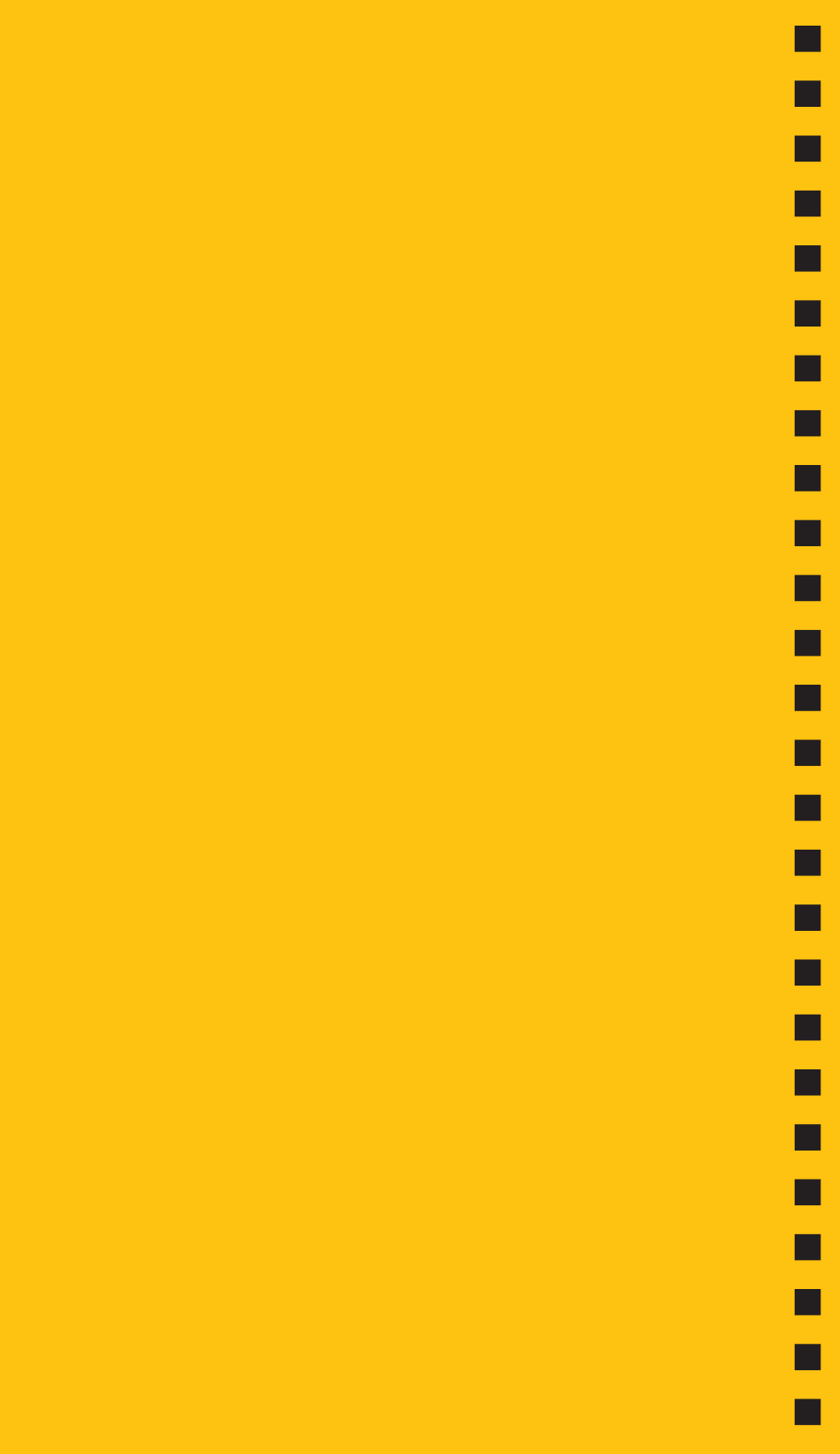
Session 3 Chairpersons: O. Boulouchou - V. Milonas

14.30 - 17.00 **Prof. Thomas Wilcko**



ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗΣ
& ΓΝΑΘΟΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ
ΜΕΛΕΤΗΣ
& ΕΡΕΥΝΑΣ

GREEK
ASSOCIATION
FOR ORTHODONTIC
STUDY &
RESEARCH



Σάββατο 24 Σεπτεμβρίου

ΣΥΝΕΔΡΙΟ

Αίθουσα διαλέξεων «Εσπερίδες»

- Ferguson Donald
- Fiorelli Giorgio
- Hans Mark
- Martin Domingo
- Merlo Paola
- Seppänen-Kajansinkko Riitta
- Viyuela Cristina
- Wilcko Thomas
- Καραγιαννάκου Ελίνα
- Αγγελόπουλος Γεράσιμος
- Καρακουσόγλου Στέφανος
- Τσολάκης Απόστολος
- Τσαγκαρίδης Θράσος
- Τζούτζας Ιωάννης

Saturday September 24th

CONGRESS

«Esperides» Congress Hall

- Angelopoulos Gerassimos
- Ferguson Donald
- Fiorelli Giorgio
- Hans Mark
- Karayannacos Elina
- Karakousoglou Stefanos
- Martin Domingo
- Merlo Paola
- Seppänen-Kajansinkko Riitta
- Tsangarides Thrasos
- Tsolakis Apostolos
- Tzoutzas Ioannis
- Viyuela Cristina
- Wilcko Thomas



ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗΣ
& ΓΝΑΘΟΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ
ΜΕΛΕΤΗΣ
& ΕΡΕΥΝΑΣ

GREEK
ASSOCIATION
FOR ORTHODONTIC
STUDY &
RESEARCH



ΣΥΝΕΔΡΙΟ

Σάββατο, 24 Σεπτεμβρίου 2016

08.30 - 09.00 Εγγραφές

1η Συνεδρία

09.00 - 09.30

Προεδρεύοντες: Α. Τσολάκης - Π. Κόκκινος

Επ. καθ. Thomas Wilcko

Τεχνική ΡΑΑΟ: Τι πρέπει να γνωρίζει ο Ορθοδοντικός

09.30 - 10.00

Καθ. Donald Ferguson

Αποτελέσματα της ΡΑΑΟ τεχνικής - ταχύτητα, φάσμα, σταθερότητα & σθένος

10.00 - 11.00

Δρ Paola Merlo - Επικ. καθ Giorgio Fiorelli

Επανατοποθέτηση του κονδύλου σε ενήλικες ασθενείς, δύο χρόνια μετά τη θεραπεία

11.00 - 11.30

Επίσκεψη στην έκθεση - Διάλειμμα για καφέ

2η Συνεδρία

11.30 - 12.15

Προεδρεύοντες: Χ. Σιδέρης - Α. Παπαδογεωργάκη

Επ. καθ. Domingo Martin

Κροταφογναθικές διαταραχές και θέση κονδύλου

12.15 - 13.30

Τελετή έναρξης - κήρυξη εργασιών**Καθ. Riitta Seppänen-Kaijansinkko**

Μηχανική ιστών και αναδόμηση

13.30 - 14.30

Δεξίωση προέδρου - Επίσκεψη στην έκθεση

3η Συνεδρία

14.30 - 15.00

Προεδρεύοντες: Π. Τσίμας - Ε. Μπάσδρα

Επικ. καθ. Απόστολος Τσολάκης

Ορθοδοντική αντιμετώπιση εγκλείστων δοντιών

15.00 - 15.30

Στέφανος Καρακουσόγλου

Δουλεύοντας τη γλωσσική τεχνική στην καθημερινή κλινική πράξη: από το σχέδιο θεραπείας έως τη συγκράτηση

15.30 - 16.00

Καθ. Mark Hans

Έφηβοι, Ορθοδοντικός & διαταραχές ύπνου και αναπνοής

16.00 - 16.20

Επίσκεψη στην έκθεση - Διάλειμμα για καφέ

4η Συνεδρία

16.20 - 17.30

Προεδρεύοντες: Π. Καναρέλης - Σ. Τζανέτου

Ελεύθερες ανακοινώσεις

16.20 - 16.30

Αλέξιος Κατσαδούρης, Καθ. Δημήτριος Χαλαζωνίτης

Γεωμετρική μορφομετρική ανάλυση της αύξησης του κρανιοπροσωπικού συμπλέγματος από τα 12 στα 14 έτη σε φυσιολογικό πληθυσμό

16.30 - 16.40

Πέτρος Κόκκινος

Μη χειρουργική διόρθωση πρόσθιας σκελετικής χασμοδοντίας με χρήση mini plates

- 16.40 - 16.50 **Αγγελική Ξυγκά**
Λογοθεραπεία και Ορθοδοντική - ενδυνάμωση και κινητικότητα στοματοπροσωπικού μηχανισμού - θεραπευτική μέθοδος
- 16.50 - 17.00 **Δρ Γεώργιος Παναγιωτίδης**
Νέας σχεδίασης εγκοπή του ορθοδοντικού αγκυλίου
- 17.00 - 17.10 **Δρ Δημήτριος Σταυρόπουλος**, Δρ U. Hallberg, Δρ B. Mohlin, Δρ C. Hagberg
Η εφηβεία σε άτομα με σύνδρομο Crouzon: Μια ποιοτική μελέτη
- 17.10 - 17.20 **Δρ Χρήστος Σιδέρης**, Σοφία Σιδέρη
Ορθοδοντικά ψηφιακά εκμαγεία και μηχανήματα
- 17.20 - 17.30 **Δρ Ιωάννα Τυροβολά**
Η θεωρία του μηχανοστάτη του Frost και το πρωτεϊνικό σύστημα OPG/RANKL/RANK. Ρύθμιση της έκκρισης των πρωτεϊνών και οστική αναδιαμόρφωση
- 17.30 - 18.00 **Δρ Cristina Viyuela**
Θεραπευτική προσέγγιση ασθενών με τη μέθοδο Invisalign σε II^η σκελετική τάξη με συνδυασμό διαταραχών κατά το κατακόρυφο επίπεδο
- 21.30 **Επίσημο δείπνο**

Κυριακή 25 Σεπτεμβρίου

Αίθουσα διαλέξεων «Εσπερίδες»

ΣΥΝΕΔΡΙΟ

- De Clerck Hugo
- Martin Domingo
- Fiorelli Giorgio
- Seppänen-Kajansinkko Riitta

ΜΕΤΑΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ

- De Clerck Hugo

Sunday September 25th

«Esperides» Congress Hall

CONGRESS

- De Clerck Hugo
- Martin Domingo
- Fiorelli Giorgio
- Seppänen-Kajansinkko Riitta

POST – CONGRESS SEMINAR

- De Clerck Hugo

Sunday 25th

Κυριακή 25/9



ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗΣ
& ΓΝΑΘΟΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ
ΜΕΛΕΤΗΣ
& ΕΡΕΥΝΑΣ

GREEK
ASSOCIATION
FOR ORTHODONTIC
STUDY &
RESEARCH



ΣΥΝΕΔΡΙΟ

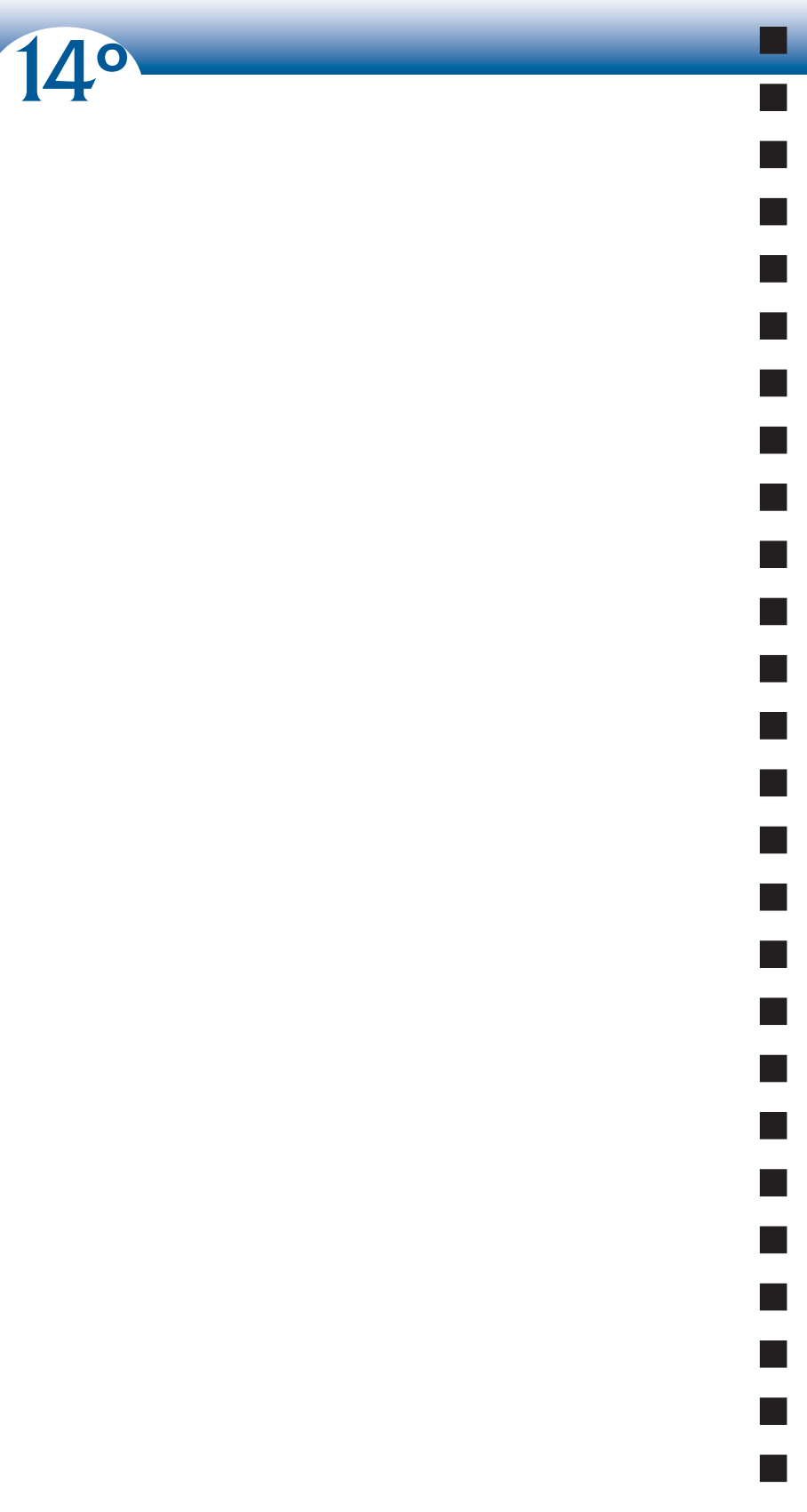
Κυριακή, 25 Σεπτεμβρίου 2016

- 5η Συνεδρία** Προεδρεύοντες: Δ. Παπαγεωργίου - Κ. Νταλάσου
 09.00 - 09.30 **Επ. καθ. Hugo De Clerck**
 Οστική στήριξη στο μέσο τριτημόριο του προσώπου. Μια εναλλακτική λύση στην ορθογναθική επέμβαση
- 09.30 - 10.15 **Επ. καθ. Domingo Martin**
 Η αναγκαιότητα της μικροαισθητικής στην επίτευξη της μακροαισθητικής
- 10.15 - 10.45 **Επικ. καθ. Giorgio Fiorelli**
 Επιλεκτική διεύρυνση οδοντικού τόξου στη θεραπεία οδοντικών ανωμαλιών II^{ης}, III^{ης} τάξης και ασυμμετριών
- 10.45 - 11.15 **Επίσκεψη στην έκθεση - Διάλειμμα για καφέ**
- 6η Συνεδρία** Προεδρεύοντες: Δ. Κωνσταντώνης - Σ. Ματούλα
 11.15 - 12.00 **Καθ. Riitta Seppänen-Kaijansinkko**
 Θέματα ασφαλείας στη μηχανική των ιστών
- 12.00 - 12.15 **Τελετή λήξης - Βράβευση καλύτερης Ε. Α. & Poster**
Κλείσιμο εργασιών 14^{ου} Π.Ο.Σ. - Συμπεράσματα
- 12.15 - 12.45 **Επίσκεψη στην έκθεση - Διάλειμμα για καφέ**

ΜΕΤΑΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ

Κυριακή, 25 Σεπτεμβρίου 2016

- 1η Συνεδρία** Προεδρεύοντες: Η. Καθοπούλης - Λ. Θεοδωρακοπούλου
 12.45 - 14.15 **Επ. καθ. Hugo De Clerck**
 Η χρήση των μίνι-πλακών στην ορθοδοντική στήριξη
- 14.15 - 15.00 **Επίσκεψη στην έκθεση - Διάλειμμα για καφέ**
- 2η Συνεδρία** Προεδρεύοντες: Ι. Σηφακάκης - Δ. Πάλλη
 15.00 - 17.30 **Επ. καθ. Hugo De Clerck**
 Η χρήση των μίνι-πλακών στην ορθοδοντική στήριξη
- 17.30 - Συζήτηση



14°



Προσκεκλημένοι Ομιλητές

Βιογραφικά

Περιλήψεις Εισηγήσεων

Invited Speakers

Curriculum Vitae

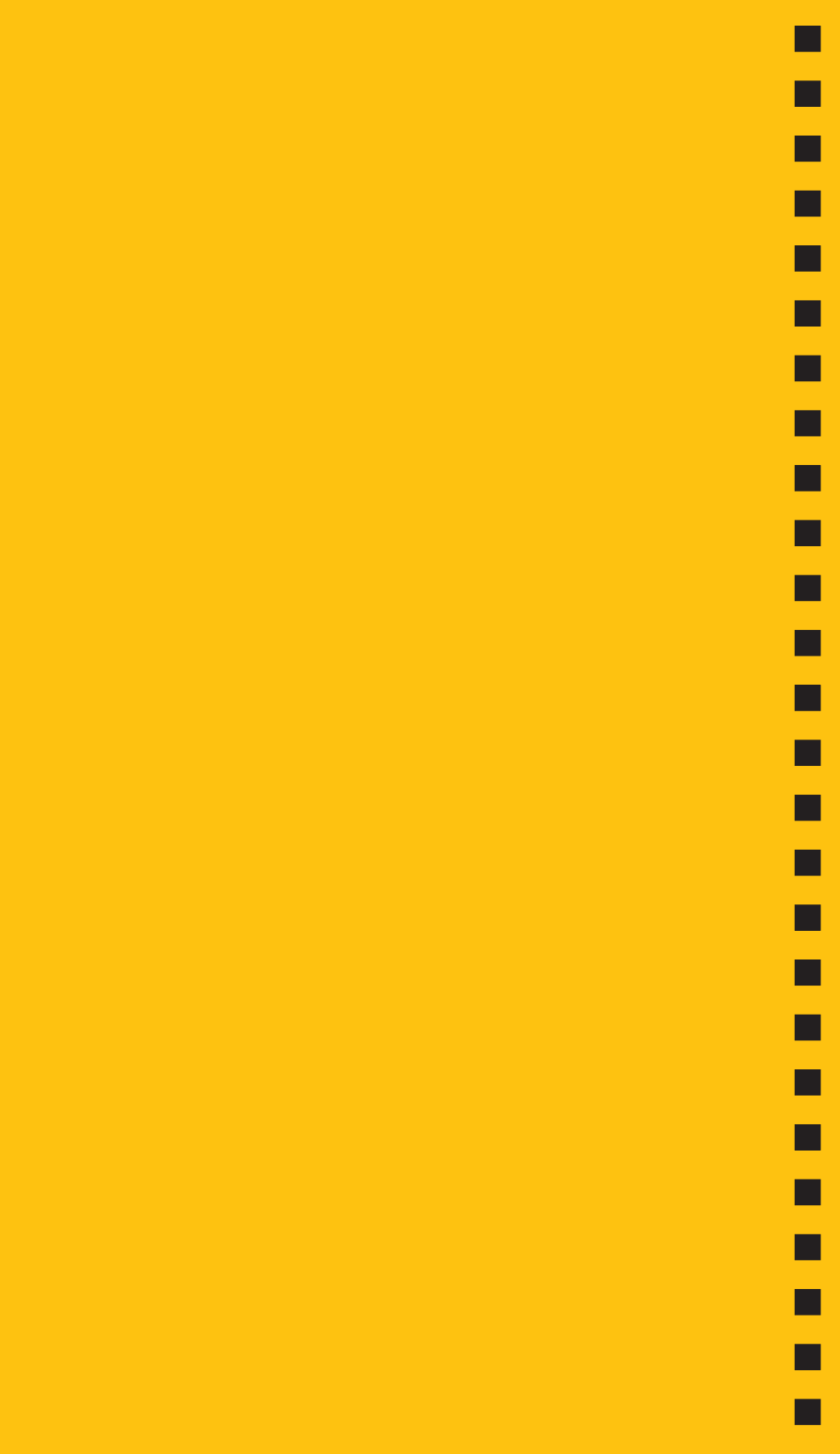
Lecture Summaries

Προσκ. Ομιλητές Invited Speakers



ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗΣ
& ΓΝΑΘΟΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ
ΜΕΛΕΤΗΣ
& ΕΡΕΥΝΑΣ

GREEK
ASSOCIATION
FOR ORTHODONTIC
STUDY &
RESEARCH



ΠΡΟΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ

«Επιταχυνόμενη περιοδοντική οστεογενετική ορθοδοντική»

Επ. καθ. Thomas Wilcko, DMD, Περιοδοντολόγος



Ο Tom Wilcko απέκτησε το πτυχίο της ειδικότητας στην Περιοδοντολογία στο Πανεπιστήμιο του Χάρβαρντ και είναι κλινικός αναπληρωτής καθηγητής στο τμήμα Περιοδοντολογίας του Πανεπιστημίου Case Western. Διατηρεί ιδιωτικό ιατρείο Περιοδοντολογίας στο Erie της Pennsylvania. Ο ίδιος και ο αδερφός του Bill Wilcko, ανέπτυξαν σε συνεργασία τη Wilckodontics® επιταχυνόμενη οστεογενετική ορθοδοντική™

ή περιοδοντική επιταχυνόμενη οστεογενετική ορθοδοντική™ (Periodontal Accelerated Osteogenic Orthodontics™, PAAO, www.fastortho.com). Έχει διατελέσει συνσυγγραφέας σε πολλά επιστημονικά άρθρα, περιλήψεις και κεφάλαια επιστημονικών συγγραμμάτων σχετικά με την τεχνική PAAO. Το κύριο ερευνητικό του ενδιαφέρον είναι η περιοδοντολογική διάσταση στην επιταχυνόμενη ορθοδοντική μετακίνηση σε συνδυασμό με την θεραπεία με την τεχνική PAAO. Τα άλλα ερευνητικά του ενδιαφέροντα αποτελούν οι αναστολές του πυροφωσφορικού στην τρυγία, η σταθερότητα των ελεύθερων ριζών, οι μετρήσεις των διαστάσεων του φατνιακού οστού με υπερήχους, τα πρόδρομα μόρια προσαγλαδινών και η ζωτικότητα του οστού.

Καθ. Donald J. Ferguson, DMD, MSD, Καθηγητής Ορθοδοντικής & Πρύτανης European University College, Dubai, UAE



Ο Donald Ferguson είναι καθηγητής Ορθοδοντικής και πρύτανης του European University College στο Dubai Healthcare City, στα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα. Έχει διατελέσει καθηγητής και διευθυντής Ορθοδοντικής στο Boston University, εκτελεστικός διευθυντής (Center for Advanced Dental Education, Saint Louis University), αναπληρωτής Πρύτανης (Dental Education, Saint Louis University), καθώς και καθηγητής και διευθυντής Ορθοδοντικής (Advanced Orthodontic Training Program, Marquette University). Είναι κάτοχος του διπλώματος American Board of Orthodontics (ABO) και πρώην Πρόεδρος της EH Angle Society, Midwest Component. Έχει εργαστεί ως πρεσβύτερος υπότροφος Fulbright (US national scholar award) στο Πανεπιστήμιο της Αλεξάνδρειας στην Αίγυπτο και έχει δώσει πολυάριθμες διαλέξεις σε πανεπιστήμια και σε εθνικά και διεθνή συνέδρια. Απέκτησε όλα τα οδοντιατρικά του πτυχία στις Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής, το πτυχίο της Οδοντιατρικής στο University of Oregon και το Μάστερ στην Ορθοδοντική στο University of Pacific. Τα ερευνητικά του ενδιαφέροντα περιλαμβάνουν χειρουργικά-ορθοδοντικά θέματα όπως η εκλεκτική αφαίρεση φλοιώδους οστού, η βιολογία του οστού και η επούλωση των ιστών κατά την οδοντική μετακίνηση. Έχει διατελέσει συγγραφέας περισσότερων από 100 επιστημονικών άρθρων και περιλήψεων σε πολυάριθμα επιστημονικά περιοδικά και δημοσιεύσεις, και έχει επίσης συμβάλλει στη συγγραφή πολλών επιστημονικών βιβλίων.

Επιταχυνόμενη Περιοδοντική Οστεογενετική Ορθοδοντική

Σεμινάριο με χορήγηση πιστοποίησης της τεχνικής

Η ημερίδα πραγματοποιείται με στόχο την πιστοποίηση των συμμετεχόντων στην τεχνική της επιταχυνόμενης περιοδοντικής οστεογενετικής Ορθοδοντικής (ΡΑΑΟ), όπου συνδυάζονται η αφαίρεση του συμπαγούς οστού και η τεχνική ανάπλασης με μόσχευμα με σκοπό την επιταχυνόμενη οδοντική μετακίνηση. Ο σκόπιμος χειρουργικός τραυματισμός του φλοιώδους οστού της φατνιακής ακρολοφίας κινητοποιεί αντίδραση επούλωσης, η οποία ονομάζεται Regional Accelerated Phenomena (RAP) (τοπικό φαινόμενο επιτάχυνσης), το οποίο με η σειρά του προκαλεί παροδική οστεοπενία, μία διαδικασία απασβεστίωσης-επανασβεστίωσης του φατνιακού οστού, που διευκολύνει την ορθοδοντική μετακίνηση των δοντιών. Η ενεργή μετακίνηση των δοντιών καθυστερεί την επανασβεστίωση του φατνιακού οστού. Μέσα από την παρουσίαση κλινικών περιστατικών θα αναπτυχθούν οι ενδείξεις και οι περιορισμοί της περιγραφόμενης τεχνικής, καθώς και η οριοθέτηση του εύρους των περιστατικών, που χάρις στην περιγραφόμενη τεχνική μπορούν πλέον να αντιμετωπισθούν.

Στα πλεονεκτήματα της θεραπείας ΡΑΑΟ συμπεριλαμβάνονται:

- 1) Γρήγορη θεραπεία: ο συνήθης χρόνος ενεργούς ορθοδοντικής θεραπείας είναι 6 μήνες. Επίσης, η ορθοδοντική έλξη εγκλείστων άνω κυνοδόντων με υπερώια εντόπιση είναι 3-4 φορές πιο σύντομη σε σχέση με άλλες τεχνικές.
- 2) Διεύρυνση του φάσματος αντιμετώπισης ανωμαλιών σύγκλεισης: Η θεραπεία ΡΑΑΟ είναι εξαιρετική για την επίλυση "σκελετικού τύπου" διαταραχών σύγκλεισης σε επίπεδο φατνιακής ακρολοφίας.
- 3) Μεγαλύτερη σταθερότητα του θεραπευτικού αποτελέσματος και λιγότερη υποτροπή: η υποτροπή μετά το πέρας της θεραπείας και η επανεμφάνιση του συνωστισμού μειώνονται δραστικά, πιθανώς λόγω του αυξημένου ρυθμού ανανέωσης των ιστών μετεγχειρητικά και του αυξημένου πάχους του φλοιώδους οστού, λόγω της ανάπλασης με οστικό μόσχευμα.
- 4) Αυξημένος όγκος φατνιακού οστού και βελτιωμένη περιοδοντική υγεία: η απορρόφηση ριζών εμφανίζεται σπανιότερα μετά τη θεραπεία ΡΑΑΟ και πρόσφατη έρευνα αποδεικνύει, ότι η ανάπλαση με οστικό μόσχευμα επιφέρει αύξηση στο εύρος των κερατινοποιημένων ιστών.

Διδακτικός σκοπός

Στο τέλος αυτής της ημερίδας, οι συμμετέχοντες θα είναι σε θέση να:

1. Περιγράψουν τη χειρουργική τεχνική αφαίρεσης φλοιώδους οστού και ανάπλασης με οστικό μόσχευμα, που πραγματοποιούνται σε περιβάλλον εξωτερικού ιατρείου στη θεραπεία ΡΑΑΟ.
2. Εξηγήσουν τη βιολογία της ταχύτερης μετακίνησης των δοντιών σε σταθερές θέσεις.
3. Περιγράψουν με ποιό τρόπο μπορούν να διορθωθούν σοβαρές διαταραχές σύγκλεισης αφαιρώντας φλοιώδες οστό της φατνιακής ακρολοφίας.
4. Επιδείξουν, πώς η τεχνική ΡΑΑΟ βελτιώνει το περιοδόντιο.

ΣΥΝΕΔΡΙΟ

Σάββατο, 24 & Κυριακή, 25 Σεπτεμβρίου

«Ταχύτητα, διάρκεια και ποιότητα στην Ορθοδοντική»

Αποτελέσματα της ΡΑΑΟ τεχνικής- Ταχύτητα, Φάσμα, Σταθερότητα & Σθένος

Καθ. Donald Ferguson

Η τεχνική Επιταχυνόμενης Περιοδοντικής Οστεογενετικής Ορθοδοντικής (ΡΑΑΟ) είναι μία χειρουργική τεχνική που πραγματοποιείται σε περιβάλλον εξωτερικού ιατρείου και συνδυάζει την αφαίρεση του φλοιώδους οστού και την τεχνική ανάπλασης με μόσχευμα με επιταχυνόμενη οδοντική μετακίνηση. Τα πλεονεκτήματα της θεραπείας ΡΑΑΟ περιλαμβάνουν: 1) ενεργή ορθοδοντική θεραπεία διάρκειας 6 μηνών κατά μέσο όρο, 2) διευρυμένο φάσμα αντιμετώπισης ανωμαλιών σύγκλεισης, 3) καλύτερη σταθερότητα του αποτελέσματος της θεραπείας και μειωμένη υποτροπή και 4) αυξημένο όγκο φατνιακού οστού και σθένος του περιοδοντίου. Ο στόχος της παρουσίασης είναι να στηρίξει αυτές τις αξιώσεις μέσω τεκμηριωμένης έρευνας.

Διδακτικός σκοπός:

Οι συμμετέχοντες σε αυτήν τη 40λεπτη ομιλία θα μπορούν να:

1. Περιγράψουν και εξηγήσουν τα πλεονεκτήματα θεραπείας ΡΑΑΟ.
2. Εξηγήσουν τη βιολογία της ταχύτερης μετακίνησης των δοντιών σε σταθερές θέσεις.
3. Εξηγήσουν πώς το φάσμα αντιμετώπισης ανωμαλιών σύγκλεισης διευρύνεται σε σχέση με τη συντηρητική ορθοδοντική αντιμετώπιση.
4. Περιγράψουν αύξηση του ύψους του κερατινοποιημένου οστού και του πάχους του φατνιακού οστού μετά την θεραπεία ΡΑΑΟ.

Επικ. καθ. Giorgio Fiorelli, Ιταλία

Πτυχιό Ιατρικής, Οδοντιατρικής και Ορθοδοντικής από το Πανεπιστήμιο της Siena. Άσκηση αποκλειστικά της Ορθοδοντικής ιδιωτικά από το 1983.

Επικ. καθ. μερικής απασχόλησης στο Ορθοδοντικό Τμήμα του Πανεπιστημίου της Siena από το 1993 έως το 2014, όπου ήταν υπεύθυνος για τη θεραπεία ενηλίκων ορθοδοντικών ασθενών.

Συνεργάτης του Ορθοδοντικού Τμήματος του Πανεπιστημίου Aarhus της Δανίας, όπου συμμετείχε στη μεταπτυχιακή διδασκαλία από το 1992.

Συνεργάτης του Ορθοδοντικού Τμήματος του Πανεπιστημίου Buffalo, Η.Π.Α. από το 2011 έως το 2014.

Γενικός γραμματέας της Ιταλικής Ορθοδοντικής Εταιρείας στο διάστημα 1998-1999. Αντιπρόεδρος της Ιταλικής Ορθοδοντικής Εταιρείας Εμβιομηχανικής από το 1999 έως το 2002. Τα κύρια επαγγελματικά του ενδιαφέροντα: ορθοδοντική εμβιομηχανική, χρήση υπολογιστών κατά την άσκηση ορθοδοντικής (ειδικά σε σχέση με το σχεδιασμό εμβιομηχανικής και κατάσρωση σχεδίου θεραπείας), τεχνική τμηματικών συρμάτων και Ορθοδοντική ενηλίκων.

Έχει δημοσιεύσει περίπου 30 άρθρα σχετικά με τους παραπάνω τομείς.

Έχει συγγράψει με την καθ. B. Melsen το σύγγραμμα με τίτλο «Biomechanics in Orthodontics» multimedia software.

Έχει συνεισφέρει στη συγγραφή δύο κεφαλαίων στο βιβλίο «Adult

Orthodontics» υπό τη Birte Melsen και στο βιβλίο «Orthodontic Pearls», υπό το Larry White.

Συγγραφέας του κεφαλαίου «Statically Determined Appliances and Creative Mechanics» στο βιβλίο «The Biomechanical Foundation of Clinical Orthodontics» υπό τους Καθ. Burstone και Choy.

Προσκεκλημένος ομιλητής σε συνέδρια σε Αμερικανικές, Ευρωπαϊκές, Ιταλικές, Ιαπωνικές, Αυστραλιανές, Φιλανδικές και Ελληνικές Ορθοδοντικές Εταιρείες, καθώς και στην εταιρεία Greater Dallas.

Έχει κάνει διαλέξεις σχετικά με την εμβιομηχανική στα Πανεπιστήμια Aarhus - Denmark, Edmonton - Canada, Baylor - Dallas, New York (NYU and Columbia), Buffalo, Philadelphia, Chicago- USA, Berlin Humboldt - Germany και σε πολλές Ιταλικές σχολές.

Διετέλεσε υπεύθυνος για το μεταπτυχιακό πρόγραμμα Ορθοδοντικής ενηλίκων στο Πανεπιστήμιο της Siena της Ιταλίας από το 2002 έως το 2013. Αυτή την εποχή παραδίδει μαθήματα ιδιωτικά στην εμβιομηχανική στην Ιταλία, την Πολωνία και την Πορτογαλία και διευθύνει τη Διεθνή Σχολή Ορθοδοντικής Εμβιομηχανικής, που οργανώνει ένα εντατικό πρόγραμμα 5 εβδομάδων, που παρακολουθείται από ορθοδοντικούς διεθνώς.

Δρ Paola Merlo, DDS Ορθοδοντικός, Πανεπιστήμιο της Insubria, Ιταλία



Παρακολούθησε το Ορθοδοντικό Τμήμα στο Πανεπιστήμιο της Siena από το 2008 έως το 2012, όπου και τελείωσε το μεταπτυχιακό πρόγραμμα master «Ορθοδοντική Ενηλίκων» υπό τον καθ. Roberto Giorgetti και Επικ καθ. Giorgio Fiorelli. Παρουσίασε τη διατριβή της σχετικά με την επανατοποθέτηση της κάτω γνάθου σε ενήλικες ασθενείς τον Ιούλιο του 2012.

Ασκεί αποκλειστικά Ορθοδοντική σε ιδιωτικό ιατρείο, στο Lugano (Ελβετία) και στο Luino (Ιταλία).

Είναι μέλος της SIBOS (Italian Society of Biomechanics and Segmented Arch Technique) και της SIDO.

Έχει συμμετάσχει ως διδάσκουσα σε σεμινάρια εμβιομηχανικής μαζί με τον Επικ. καθ. Giorgio Fiorelli στην Ιταλία και στο εξωτερικό (Η.Π.Α., Πορτογαλία, Πολωνία).

Είναι συγγραφέας 4 άρθρων δημοσιευμένων σε ιταλικά περιοδικά και συνεισέφερε στη συγγραφή του βιβλίου «Orthodontic Pearls» υπό τον Larry White, ενώ συνέγραψε ένα κεφάλαιο στο βιβλίο «Biomechanical Foundation of Clinical Orthodontics» υπό τους Drs. Burstone and Choy.

1) Επανατοποθέτηση του κονδύλου σε ενήλικες ασθενείς, δύο χρόνια μετά τη θεραπεία.

Δρ Paola Merlo , Επικ. καθ. Giorgio Fiorelli

Σε ασθενείς που βρίσκονται υπό αύξηση, η θεραπεία ορθοδοντικών ανωμαλιών κατά το κατακόρυφο και εγκάρσιο επίπεδο που στοχεύει στην αλλαγή της αύξησης είναι μια αναγνωρισμένη προσέγγιση, εφόσον η κροταφογναθική περιοχή έχει αποδειχτεί ότι προσαρμόζεται στην αλλαγή θέσης του κονδύλου.

Για το λόγο αυτό η πρόσθια μετατόπιση της κάτω γνάθου σε ασθενείς με ορθοδοντικές ανωμαλίες ΙΙης τάξης και η τοποθέτησή της στο κέντρο της κροταφικής γλήνης σε ασθενείς με ασυμμετρίες στο εγκάρσιο επίπεδο,

θεωρούνται εφικτές κατά τη διάρκεια της εφηβικής και μετα-εφηβικής περιόδου.

Σε αυτή την παρουσίαση θα συζητηθεί η δυνατότητα της θεραπείας κατακόρυφων και εγκάρσιων σκελετικών ανωμαλιών σε ενήλικες ασθενείς με μετατόπιση της κάτω γνάθου, οι οποίοι αλλιώς θα ήταν υποψήφιοι για ορθογναθική χειρουργική.

2) Επιλεκτική διεύρυνση οδοντικού τόξου στη θεραπεία οδοντικών ανωμαλιών II, III τάξης και ασυμμετριών.

Επικ. καθ. Giorgio Fiorelli

Ο πλήρης έλεγχος της οδοντικής μετακίνησης επιτρέπει μια διαφορετική διεύρυνση του οδοντικού τόξου, όπου είναι δυνατό να ελεγχθεί ποιά μέρος του οδοντικού τόξου θα διευρυνθεί, προς τα ποιά κατεύθυνση, όπως επίσης και η μετακίνηση των ριζών των μετακινούμενων δοντιών.

Με τον τρόπο αυτό είναι εφικτή η θεραπεία των περισσότερων ανωμαλιών I^{ης} τάξης χωρίς εξαγωγές. Παραταύτα, το πιο ενδιαφέρον αποτέλεσμα είναι η δυνατότητα να ανοίξει κανείς επιπλέον διαστήματα στρατηγικής σημασίας στα οδοντικά τόξα, τα οποία προσφέρουν διαφορετικές δυνατότητες στη θεραπεία ανωμαλιών II^{ης}, III^{ης} τάξης και ασυμμετριών, σε περιπτώσεις μέσου βαθμού σκελετικής δυσαρμονίας.

Επ. καθ. Domingo Martin, Ισπανία



Ο Domingo Martin αποφοίτησε από την Οδοντιατρική και την Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου του Bilbao της Ισπανίας. Ειδικεύτηκε στην Ορθοδοντική στο Πανεπιστήμιο της Valencia της Ισπανίας, από όπου έλαβε και το Master in Orthodontics. Το 1991 έλαβε το βραβείο Juan Carol για την καλύτερη παρουσίαση στην Ισπανική Ορθοδοντική Εταιρεία. Το 2000 διετέλεσε πρόεδρος της Ισπανικής Ορθοδοντικής Εταιρείας.

Επίσης διατελεί επισκέπτης καθηγητής του Ορθοδοντικού Τμήματος του Πανεπιστημίου της Βαρκελώνης, του Τμήματος Περιοδοντολογίας του Πανεπιστημίου της Complutense της Μαδρίτης, του Catholic University στο Μπουένος Άιρες, καθώς και του Boston University των Η.Π.Α.

Είναι Diplomate της Ευρωπαϊκής Ορθοδοντικής Εταιρείας από το 2008.

Είναι πρόεδρος (2014-2016) της Angle Society of Europe.

Είναι διευθυντής του Roth Williams Center for Functional Occlusion σε Ισπανία & Πορτογαλία, καθώς και πρόεδρος της Roth Williams International Society of Orthodontics.

Έχει δώσει διαλέξεις και σεμινάρια σε διεθνές επίπεδο σε Ισπανία, Πορτογαλία, Γαλλία, Ιταλία, Γερμανία, Ρωσία, Κίνα, Φινλανδία, Αυστρία, Ισραήλ, Χιλή, Αργεντινή, Μεξικό, Ουρουγουάη, Ινδία, Τουρκία, Ντουμπάι, Ιαπωνία κ.α.

Διατηρεί ορθοδοντικό ιατρείο στο San Sebastian της Ισπανίας.

1) Κροταφογναθικές διαταραχές και θέση κονδύλου

Η έρευνα στη σημερινή εποχή αποκλείει σχεδόν εντελώς τη σύγκλιση ως αιτιολογικό παράγοντα στο σύνδρομο ΚΓΔ και δεν υπάρχει αμφιβολία, ότι πρέπει να το λαμβάνουμε αυτό υπόψη, παρόλα αυτά, όπως ο φιλόσοφος Karl Popper αναφέρει στο έργο του «Η γνώση και η διαμόρφωση της πραγματικότητας»: «Θεωρώ την επιστημονική γνώση ως το ανώτερο και πιο σημαντικό είδος γνώσης που έχουμε, αν και απέχω από το να την θεωρώ

το μοναδικό είδος γνώσης» και εγώ σαν κλινικός επιστήμονας συμφωνώ απόλυτα με τον Porreer. Μετά από 25ετή εμπειρία στη θεραπεία ασθενών με σύνδρομο ΚΓΔ με υψηλό ποσοστό επιτυχίας, δεν κατανοώ, πώς η βιβλιογραφία έχει οδηγηθεί στο συμπέρασμα, ότι η σύγκλειση συνιστά μικρό αιτιολογικό παράγοντα στο σύνδρομο ΚΓΔ. Η απάντηση ίσως υπάρχει σε ένα πρόσφατο άρθρο του Dr. Okeson, ο οποίος ανέφερε τα παρακάτω σχετικά με τη βιβλιογραφία και τις μελέτες που συσχετίζουν το σύνδρομο ΚΓΔ με τη σύγκλειση: «Η βιβλιογραφία βρίσκει ελάχιστη σχέση μεταξύ σύγκλεισης και συνδρόμου ΚΓΔ. Θα πρέπει να σημειωθεί, παρόλα αυτά, ότι οι μελέτες αυτές αναφέρουν τη στατική σχέση των δοντιών, καθώς και τις επαφές των δοντιών κατά τις έκκεντρες κινήσεις. Αυτό αντιπροσωπεύει τον παραδοσιακό τρόπο αξιολόγησης της σύγκλεισης. Ίσως αυτές οι στατικές σχέσεις των δοντιών να παρέχουν περιορισμένη εικόνα για το ρόλο της σύγκλεισης στο σύνδρομο ΚΓΔ». Επομένως, όταν διαβάζουμε ότι ο Dr. Okeson υποστηρίζει ότι μπορούμε να αρχίσουμε να σκεπτόμαστε ότι ίσως να υπάρχει κάποια σχέση και αν σταματήσουμε και σκεφτούμε χωρίς καμία προκατάληψη και με ανοιχτό μυαλό, είναι δύσκολο να φανταστούμε μία ειδικότητα, η οποία αλλάζει σημαντικά τη σύγκλειση του ασθενή και δεν επηρεάζει σημαντικά τις μασπήριες δομές και τη λειτουργία τους. Σε άλλες ειδικότητες, όπως οι προσθετολόγοι, οι περισσότεροι θα ήταν ανήσυχoi να δημιουργήσουν μία μόνιμη θέση σύγκλεισης, χωρίς να λάβουν υπόψη τη θέση των κονδύλων στις αρθρώσεις και επίσης ο Dr. Jeff Okeson κάνει την ακόλουθη δήλωση: «η αντίληψη, ότι η Ορθοδοντική δεν έχει καμία σχέση με το σύνδρομο ΚΓΔ είναι σαν να δηλώνουμε ότι το να μετακινούμε τα δόντια οπουδήποτε δεν θα επηρεάσει τη μασπική λειτουργία του ασθενή. Αυτό βεβαίως δεν ισχύει στην περίπτωση της προσθετικής!!! Σαν Ορθοδοντικοί πρέπει να επιτύχουμε μία σταθερή μυοσκελετική θέση και να αποφύγουμε οπίσθιες παρεμβολές, που μπορεί να οδηγήσουν σε σύνδρομο ΚΓΔ. Ωστόσο, αυτό μπορεί να μην είναι εφικτό σε πολλά περιστατικά, λόγω εκφυλιστικής αρθρίτιδας, επομένως πρέπει πρωταρχικά να διαγνωστεί η εκφυλιστική αρθρίτιδα και στη συνέχεια να θεραπευτεί ο ασθενής με Ορθοδοντική, Προσθετική, ή συνδυασμό και των δύο και μερικές φορές με ορθογναθική επέμβαση, ώστε να επιτευχθεί μία σταθερή μυοσκελετική θέση.

2) Η αναγκαιότητα της μικροαισθητικής στην επίτευξη της μακροαισθητικής

Ασθενείς και Ορθοδοντικοί έχουν ως στόχο την αισθητική και εμείς οι Ορθοδοντικοί κάνουμε ό,τι καλύτερο μπορούμε, ώστε να επιτύχουμε αυτόν το σημαντικό στόχο. Όλοι θέλουμε να επιτύχουμε ένα αισθητικό αποτέλεσμα, παρόλα αυτά, σε πολλές περιπτώσεις, δεν είναι μόνο θέμα Ορθοδοντικής, αλλά μάλλον μιας συνολικής αντιμετώπισης του ασθενούς από πολλές ειδικότητες. Στην παρουσίαση τονίζεται πόσο σημαντική είναι η συνεργασία μίας ομάδας ειδικοτήτων στη διάγνωση και την κοινή αντιμετώπιση του ασθενή, ώστε να επιτευχθεί το ιδανικό αισθητικό αποτέλεσμα. Χρειάζεται Περιοδοντολόγος, αισθητικός Οδοντίατρος, Προσθετολόγος και μερικές φορές Γναθοχειρουργός, για να αποκτήσουμε το τελικό αισθητικό αποτέλεσμα που επιδιώκουμε. Θα παρουσιαστούν οι λεπτομέρειες, που οδηγούν σε αισθητικό αποτέλεσμα στα δόντια και στο πρόσωπο, καθώς και πολλά περιστατικά που υποστηρίζουν τη θεωρία αυτή.

Καθ. Riitta Seppänen-Kaijansinkko, MD, DDS, PhD, DrTech (h.c.), FEBOMS, Τμήμα Στοματικών και Γναθοπροσωπικών Παθήσεων, Πανεπιστήμιο του Ελσίνκι, Φινλανδία



Η Καθηγήτρια Riitta Seppänen-Kaijansinkko (Suuronen) απέκτησε το πτυχίο Οδοντιατρικής (DDS) το 1986 και έλαβε τους τίτλους MD και PhD (διδακτορικό) το 1996 από το Πανεπιστήμιο του Ελσίνκι στη Φινλανδία. Ολοκλήρωσε την εκπαίδευσή της στη Γναθοπροσωπική Χειρουργική το 1999 και έγινε μέλος του European Board of Oral and Maxillofacial Surgery το 2002. Επίσης έχει λάβει τον τίτλο ειδικής διάκρισης στην Ιατρική και Οδοντιατρική εκπαίδευση το 2010. Κατέχει τη

θέση τακτικής καθηγήτριας στην έδρα Στοματικών και Γναθοπροσωπικών Παθήσεων στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου του Ελσίνκι.

Στην προηγούμενη διδακτική εμπειρία της συμπεριλαμβάνεται η θέση καθηγήτριας στο αντικείμενο Εμβιομηχανικής των Ιστών, όπου ήταν η επιμελήτρια της Τράπεζας Ιστών Regea (Regea Tissue Bank), καθώς και του Κέντρου Κυττάρου στο Ινστιτούτο Βιομηχανικής Τεχνολογίας στο Πανεπιστήμιο του Tampere στη Φινλανδία.

1) Μηχανική ιστών και αναδόμηση

Η μηχανική των ιστών έχει εφαρμοστεί για κάποια χρόνια σε περιορισμένο αριθμό περιπτώσεων, που αφορούν την αναγέννηση των ιστών. Στις εν λόγω διαδικασίες χρησιμοποιούνται συνήθως κύτταρα, συμπλέγματα και ρυθμιστικές ουσίες, όπως αυξητικοί παράγοντες.

Όσον αφορά την γναθοπροσωπική περιοχή, μόνο λίγες μελέτες έχουν δημοσιευθεί επάνω σε αυτό το θέμα. Για την ώρα στις κλινικές μελέτες έχουν τουλάχιστον χρησιμοποιηθεί δείγματα επεξεργασμένων ιστών του στοματικού βλεννογόνου και οστού από το γναθοπροσωπικό σκελετό. Αυτά έχουν ιδιαίτερες απαιτήσεις στην παρασκευή τους και είναι πολύ ακριβά, καθώς οι διαδικασίες απαιτούν κοπιαστική εργασία.

Αυτή η παρουσίαση αφορά την παρούσα φάση προόδου της μηχανικής των ιστών του κρανιοπροσωπικού σκελετού, με μικρές αναφορές στο παρελθόν και κάποιες προοπτικές για το μέλλον.

2) Θέματα ασφαλείας στη μηχανική των ιστών

Η μηχανική των ιστών αποτελεί ένα πολύ ενδιαφέροντα τρόπο να παράγει κανείς ζωντανά «ανταλλακτικά» για ασθενείς που έχουν χάσει σημαντικούς ιστούς ή μέρος αυτών. Παρόλα αυτά, οι κανόνες ασφαλείας πρέπει να μελετώνται προσεκτικά. Στην ιατρική της αναγέννησης, που αποτελεί τμήμα της translational medicine, ο γενικός σκοπός είναι να αντικατασταθούν εκφυλισμένοι ή κατεστραμμένοι ιστοί με το συνδυασμό βλαστοκυττάρων, βιοϋλικών και φυσικοχημικών παραγόντων, όπως οι αυξητικοί παράγοντες. Επομένως όλοι αυτοί οι παράγοντες πρέπει να είναι ασφαλείς, τόσο αυτοίσιοι, όσο και σε συνδυασμό με άλλους, ώστε να παράγουν ασφαλή «ανταλλακτικά» για τους ασθενείς που τα χρειάζονται.

Οι κύριοι κίνδυνοι στη μηχανική των ιστών είναι η γέννηση όγκων, η απόρριψη των μοσχευμάτων, η πρόκληση ανεπιθύμητων αντιδράσεων του ανοσοποιητικού συστήματος και η μετανάστευση κυττάρων. Ο σκοπός της ερευνητικής μας ομάδας είναι η κατανόηση των κινδύνων και η ελαχιστοποίησή τους και κυρίως η πρόβλεψη και αποφυγή τους. Θα παρουσιαστούν τα πρόσφατα αποτελέσματα της έρευνας του κέντρου μας.

Cristina Viyuela, Ισπανία



Πτυχίο Οδοντιατρικής Σχολής στο Πανεπιστήμιο Santiago de Compostela, Ισπανία

Μεταπτυχιακή εκπαίδευση στην Ορθοδοντική στο University of Southern Mississippi, Ισπανία

Invisalign Diamond Doctor (διεκπεραίωση πάνω από 151 περιστατικών Invisalign) και Teen Provider (διεκπεραίωση περιστατικών Invisalign σε εφήβους) και ολοκλήρωση άνω

των 500 περιστατικών Invisalign

Ομιλήτρια σεμιναρίων Invisalign από το 2012

Πιστοποίηση σε όψεις πορσελάνης Lumineers. Κορυφαίος γιατρός Lumineers 2104, 2015

Ιδιοκτήτρια της Οδοντιατρικής κλινικής Cristina Viyuela & Co στη Μαδρίτη, Ισπανία

Μέλος της Ισπανικής Ομοσπονδίας Ορθοδοντικών (SEDO) και της Παγκόσμιας Ομοσπονδίας Ορθοδοντικών (WFO)

Θεραπευτική προσέγγιση ασθενών με τη μέθοδο Invisalign σε II^η σκελετική τάξη με συνδυασμό διαταραχών κατά το κατακόρυφο επίπεδο

1. Εισαγωγή στις διαταραχές κατά το κατακόρυφο επίπεδο:
Εμβύθυνση οπίσθιων δοντιών, ως επακόλουθο αποτέλεσμα της τεχνικής Invisalign
2. Διαταραχές σύγκλεισης πρόσθιας χασμοδοντίας: τεχνικά χαρακτηριστικά των ναρθίκων Invisalign. Παρουσίαση περιπτώσεων
3. Διαταραχές σύγκλεισης με αυξημένη κατακόρυφη πρόταξη: τεχνικά χαρακτηριστικά ναρθίκων Invisalign. Παρουσίαση περιπτώσεων
4. Συμπεράσματα

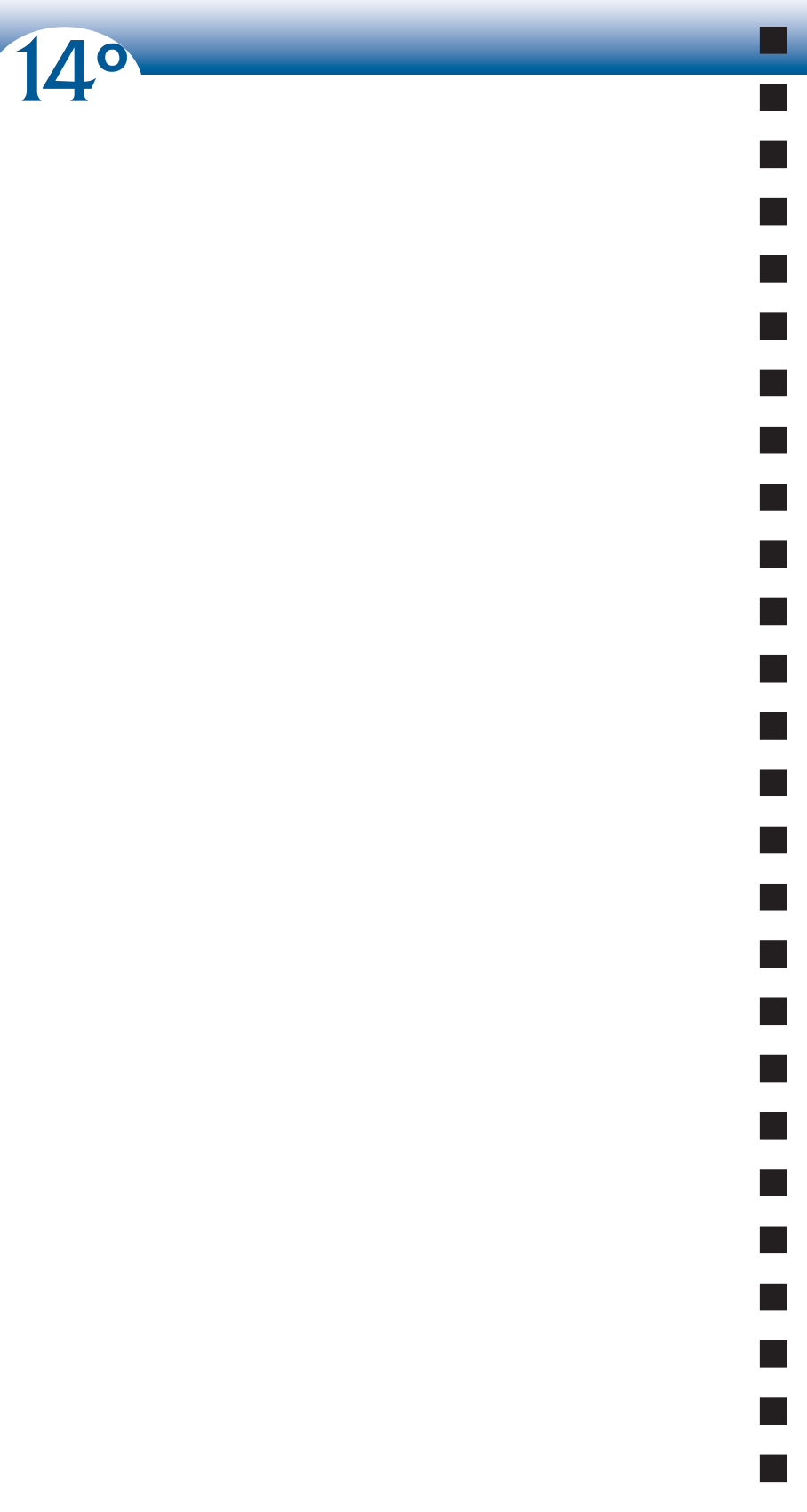
Στέφανος Καρακουσόγλου, Ελλάδα



Ο Στέφανος Καρακουσόγλου αποφοίτησε από την Οδοντιατρική Σχολή Αθηνών. Στη συνέχεια έκανε μεταπτυχιακές σπουδές στο Loyola University of Chicago από όπου πήρε την ειδικότητα του Ορθοδοντικού και τον τίτλο Master of Science. Από το 1982 εξασκεί αποκλειστικά την Ορθοδοντική στο ιδιωτικό του ιατρείο με ειδικό ενδιαφέρον για τα συστήματα γλωσσικής ορθοδοντικής από το 2000.

Δουλεύοντας τη γλωσσική τεχνική στην καθημερινή κλινική πράξη: από τη διάγνωση μέχρι τη συγκράτηση.

Η γλωσσική τεχνική δημιουργήθηκε για να καλύψει ένα μεγάλο κενό που υπάρχει στις δυνατότητες της Ορθοδοντικής, να διορθώσει τις οδοντικές και σκελετικές ανωμαλίες με αόρατους μηχανισμούς. Οι γλωσσικοί μηχανισμοί είναι αόρατοι, έχουν όμως ιδιαίτερες δυσκολίες, που για να ξεπεραστούν απαιτούν εξειδίκευση, γνώση και εμπειρία. Μετά από 30 και πλέον χρόνια ορθοδοντικής εμπειρίας και 16 χρόνια εντατικής ενασχόλησης με την γλωσσική ορθοδοντική στο ιατρείο, θέλω να μοιραστώ μαζί σας την εμπειρία αυτή με αναφορές σε θεωρητικά θέματα και παρουσίαση περιστατικών. Στα περιστατικά θα παρουσιαστούν τεχνάσματα και μέθοδοι, ώστε η θεραπεία με τη γλωσσική τεχνική να γίνει εφικτή και ενδιαφέρουσα



14°



ΜΕΤΑΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ

«Η χρήση των μίνι πλακών στην Ορθοδοντική στήριξη»

Κυριακή, 25 Σεπτεμβρίου

Επ. καθ. Hugo De Clerck, Πανεπιστήμιο της North Carolina, Βέλγιο

Ο Hugo De Clerck είναι απόφοιτος του ορθοδοντικού προγράμματος Rijksuniversiteit Gent's, ολοκλήρωσε το διδακτορικό του το 1986 και διατηρεί ιδιωτικό ιατρείο στις Βρυξέλλες. Η ερευνητική του ομάδα κέρδισε το βραβείο Dewel για την καλύτερη κλινική έρευνα που δημοσιεύτηκε στο AJO-DO το 2011. Διετέλεσε Καθηγητής και Διευθυντής του τμήματος Ορθοδοντικής στο Καθολικό Πανεπιστήμιο Λουβανι από το 1989 ως το 2006. Σήμερα είναι Επισκέπτης Καθηγητής στο Πανεπιστήμιο της North Carolina, Chapel Hill. Είναι πρώην πρόεδρος της Βελγικής Ορθοδοντικής Εταιρείας και Μέλος του Βασιλικού Κολλεγίου Χειρουργών της Αγγλίας. Τα βασικά ερευνητικά του ενδιαφέροντα είναι η σκελετική στήριξη, η εμβιομηχανική και η ορθοπεδική. Έχει δώσει πολλές ομιλίες πάνω σ' αυτά τα θέματα σε όλον τον κόσμο.

Στήριξη με μίνι πλάκες για πρόσθια μετακίνηση του μέσου προσώπου σε ασθενείς ΙΙΙης τάξης κατά Angle και άπω μετακίνηση γομφίων σε περιστατικά ΙΙης τάξης κατά Angle

Το βασικό πλεονέκτημα της σκελετικής στήριξης με τροποποιημένες μίνι πλάκες είναι, ότι τοποθετούνται σε απόσταση από το οδοντικό τόξο. Αυτό τις κάνει κατάλληλες για άπω μετακίνηση ολόκληρου του άνω τόξου σε θεραπείες ΙΙης τάξης κατά Angle χωρίς εξαγωγές προγομφίων. Η άπω μετακίνηση μπορεί να γίνει με εμβιομηχανική ολίσθησης σε ελαφρά σύρματα με ταυτόχρονη μαζική άπω μετακίνηση μικρών ή μεγάλων ομάδων δοντιών. Για μέγιστη αποτελεσματικότητα απαιτείται καλός έλεγχος της κάθετης διάστασης. Ποιός είναι ο καταλληλότερος χρόνος για άνοιγμα της δήξης; Ποιά εμβιομηχανική μέθοδος θα πρέπει να επιλεγεί; Επιπλέον οι μίνι πλάκες πλεονεκτούν των μίνι εμφυτευμάτων σε υψηλές διακοπτόμενες δυνάμεις απ' ό,τι τα μικροεμφυτεύματα. Έτσι μπορούν να χρησιμοποιηθούν για διανοητική ορθοπεδική έλξη. Ελαστικά ΙΙΙης τάξης μπορούν να εφαρμοστούν μεταξύ στηριγμάτων Bollard στη σκελετική βάση της άνω και κάτω γνάθου εφήβων ασθενών σε φάση ανάπτυξης. Μπορεί η ανάπτυξη της άνω ή/και της κάτω γνάθου να ενθαρρυνθεί, να περιοριστεί ή να αλλάξει διεύθυνση; Ποιά εμβιομηχανική προσέγγιση θα πρέπει να επιλεγεί; Τα αποτελέσματα αυτής της συνεχούς πλήρους ορθοπεδικής έλξης θα συζητηθούν χρησιμοποιώντας υπολογιστική τομογραφία κωνικής δέσμης CBCT στα σημεία T1 και T2 που εντοπίζονται στην πρόσθια βάση του κρανίου. Τα αποτελέσματα συγκρίνονται με ομάδα ελέγχου και με ασθενείς, στους οποίους έγινε ορθοπεδική μετακίνηση με χρήση προσωπικής μάσκας.

Πρόσθια μετακίνηση του μέσου προσώπου με σκελετική στήριξη: εναλλακτική στην ορθογναθική χειρουργική;

Τα ελαστικά ΙΙΙης τάξης μπορούν να στερεωθούν μεταξύ μίνι πλακών στη

σκελετική βάση της άνω και κάτω γνάθου νεαρών αναπτυσσόμενων ασθενών. Μερικά ερωτήματα που θα απαντηθούν είναι: Μπορεί η ανάπτυξη της άνω ή/και της κάτω γνάθου να ενθαρρυνθεί, να περιοριστεί ή να αλλάξει διεύθυνση; Ποιό είναι το αποτέλεσμα σε σύγκριση με την ορθοπεδική προσέγγιση με προσωπική μάσκα; Μπορεί η τροποποίηση της αύξησης να μειώσει την ανάγκη για ορθογναθική χειρουργική;

ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΒΟΗΘΩΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΕΙΟΥ

Σάββατο, 24 Σεπτεμβρίου

Θράσος Τσαγκαρίδης, Κύπρος



Γεννημένος στη Κύπρο, ο Θράσος Τσαγκαρίδης σπούδασε ναυπηγός και ταξίδεψε στη θάλασσα για πολλά έτη πριν συνεχίσει τις σπουδές του ως χημικός μηχανικός. Συνέχισε τις σπουδές του στη Σκωτία και στη Μεγάλη Βρετανία, απέκτησε MBA στην ηγεσία και διοίκηση, και δημοσίευσε πολλές ερευνητικές εργασίες κατά την εκπόνηση της διδακτορικής του διατριβής.

Υπηρέτησε σε διάφορες θέσεις σε ναυτιλιακές εταιρείες, που ασχολούνταν με την κατασκευή κτιρίων και τη διοίκηση πλοίων. Από το 2000 είναι ιδρυτής και διευθύνων σύμβουλος ομίλου εταιρειών με έδρα την Κύπρο και γραφεία στην Ελλάδα, την Ρωσία και την Σιγκαπούρη.

Ο κ. Τσαγκαρίδης είναι μέλος του διοικητικού συμβουλίου του Κυπριακού Ναυτιλιακού Επιμελητηρίου, Αντιπρόεδρος της Διεθνούς Ένωσης Επισκευαστών Πλοίων και μέλος διάφορων άλλων επαγγελματικών οργανισμών.

Εξυπηρέτηση πελατών. Κλινική περίπτωση

Ακούγοντας το πρόβλημα του πελάτη σου αρχικά με ενσυναίσθηση και στη συνέχεια με γνώση, βοηθώντας τον πελάτη σου να βρεθεί μία ικανοποιητική επίλυση με θετικό και φιλικό τρόπο. Η εξυπηρέτηση πελατών είναι μία ιδέα, για το πώς να αντιμετωπίζεις τον πελάτη άσχετα από το θέμα που έχει προκύψει.

Συμπεριφέρεσου στο άλλο άτομο με τον τρόπο, που θα ήθελες να συμπεριφερθούν σε σένα.

Δρ Γεράσιμος Αγγελόπουλος, Ελλάδα



Είναι επιστημονικός συνεργάτης του Ορθοδοντικού Εργαστηρίου του Πανεπιστημίου Αθηνών, ειδικευμένος στο Πανεπιστήμιο του Τορόντο, απ' όπου έλαβε Δίπλωμα και Μάστερς. Το διδακτορικό του έλαβε από το Πανεπιστήμιο Αθηνών. Έχει βραβευτεί ως καλύτερος ορθοδοντικός μεταπτυχιακός φοιτητής του Πανεπιστημίου του Τορόντο, ενώ δύο βραβεία για κλινικές παρουσιάσεις του και το Harry Sicher Award έλαβε από την Αμερικανική Ορθοδοντική Εταιρεία (A.A.O.). Είναι συν-διευθυντής σύνταξης του «Ελληνικού Περιοδικού Ορθοδοντικής», κριτής σε τρία Οδοντιατρικά περιοδικά, Αντιπρόεδρος της Ε.Ο.Γ.Μ.Ε., Πρόεδρος της ομάδας μελέτης της Ε.Ο.Γ.Μ.Ε. συνεργασίας της Ορθοδοντικής με τα άλλα γνωστικά αντικείμενα της Οδοντιατρικής, μέλος της επιτροπής της

Ορθοδοντικής του ΚΕ.Σ.Υ., «πρέσβης» της Α.Α.Ο. και τέλος μέλος της επιστημονικής επιτροπής του Οδοντιατρικού Συλλόγου Αττικής.

Πρωτόκολλα κλινικής φωτογραφίας και βίντεο ως μέσα παρακολούθησης της πορείας της θεραπείας

Εξωστοματικές και ενδοστοματικές τυποποιημένες φωτογραφίες έχουν εδώ και πολύ καιρό χρησιμοποιηθεί στην Ορθοδοντική, τόσο για διαγνωστικούς λόγους, όσο και για αρχειοθέτηση. Παρόλο που υπάρχουν πολλές λήψεις που μπορεί να αποτυπωθούν, η κλινική πράξη οδηγεί στην υιοθέτηση συγκεκριμένων φωτογραφιών, ανάλογα με την εμφανιζόμενη ανωμαλία. Παράλληλα, η δυναμική αποτύπωση των δοντιών, τόσο στο χαμόγελο, όσο και στην ομιλία απαιτεί λήψη βίντεο. Τέσσερα φωτογραφικά πρωτόκολλα εκτός από το βασικό προτείνονται ανάλογα με τις συγκεκριμένες διαγνωστικές και θεραπευτικές ανάγκες εκτίμησης των διαφόρων τύπων ανωμαλιών συγκλείσεως, καθώς και ένα βίντεο. Παράλληλα με την όλο και αυξανόμενη χρήση έξυπνων συσκευών τηλεφώνου από τους ασθενείς, η παρακολούθηση της πορείας της θεραπείας γίνεται ενίοτε εφικτή χωρίς την φυσική παρουσία του ασθενή, με την βοήθεια αποστολής τυποποιημένων εικονομνημάτων.

Καθ. Ιωάννης Γ. Τζούτζας, Ε.Κ.Π.Α.



Καθηγητής στο Πανεπιστήμιο Αθηνών, στην Οδοντιατρική Σχολή, με περισσότερα από 35 χρόνια ακαδημαϊκής πείρας στον τομέα της Οδοντικής Χειρουργικής, τα θέματα ελέγχου λοιμώξεων, καθώς και στην οδοντιατρική επαγγελματική πρακτική. Έχει μεγάλο αριθμό δημοσιεύσεων σε ελληνικά και διεθνή επιστημονικά περιοδικά και περισσότερες από 350 παρουσιάσεις σε συνέδρια, διαλέξεις σε εκδηλώσεις συνεχιζόμενης εκπαίδευσης και διεθνείς επιστημονικές δραστηριότητες. Είναι Γενικός Γραμματέας της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας και προεδρεύει της ομάδας εργασίας ελέγχου λοιμώξεων και της διαχείρισης των αποβλήτων του Συμβουλίου Ευρωπαίων Οδοντιάτρων.

Επίκαιρες τεχνικές αποστείρωσης και απολύμανσης στο ορθοδοντικό ιατρείο

Η Ορθοδοντική, σαν ειδικότητα της Οδοντιατρικής, έχει την υποχρέωση να προσφέρει ασφαλείς υπηρεσίες και στον τομέα του ελέγχου διασποράς των λοιμώξεων.

Η αποστροφή, ότι κατά την παροχή ορθοδοντικών υπηρεσιών η παρουσία του αίματος είναι αμελητέα, δεν αποτελεί ισχυρό επιχειρήμα, τέτοιο, που να περιορίζει την επαγρύπνηση της οδοντιατρικής ομάδας.

Η αποδοχή και αξιοποίηση μικροεπεμβατικών τεχνικών, ιδιαίτερα με τη χρήση των mini implants, επιβάλλει την επαγρύπνηση των υποστηρικτικών υπηρεσιών του ορθοδοντικού ιατρείου, με έμφαση τον ορθό καθαρισμό των εργαλείων, την απολύμανση και αποστείρωσή τους με τεχνικές απόλυτα ασφαλείς και τεκμηριωμένες και παράλληλα μη ζημιογόνες για τα εργαλεία και τις διατάξεις.

Στην παρουσίαση αναφέρονται επίκαιρες και προτεινόμενες τεχνικές και υλικά, κατάλληλα για χρήση στο ορθοδοντικό ιατρείο.

Ελίνα Καραγιαννάκου, Λογοθεραπεύτρια



Η Ελίνα Καραγιαννάκου, MA, CCC-SLP, CLC ολοκλήρωσε πτυχιακές και μεταπτυχιακές σπουδές στη Λογοθεραπεία στο Ohio State University των Η.Π.Α. και έλαβε κλινική υποτροφία στην πρώιμη παρέμβαση και στην πρώτη παιδική ηλικία. Την περίοδο 2003-2012 εργάστηκε ως λογοθεραπεύτρια στον ιδιωτικό και δημόσιο φορέα στην Ελλάδα με κύριο ενδιαφέρον τα παιδιά με Διάχυτες Αναπτυξιακές Διαταραχές (Δ.Α.Δ.)

και κρανιοπροσωπικές ανωμαλίες. Από το 2012 κατοικεί στη Βοστώνη των Η.Π.Α. και εργάζεται ως λογοθεραπεύτρια στο Mass General for Children και στο Spaulding Rehabilitation Hospital. Κύρια ενδιαφέροντά της είναι η σίτιση πρόωρων και τελειόμηνων νεογνών με διαταραχές σίτισης στην Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών, η παιδική τροφική επιλεκτικότητα, η παιδική δυσφαγία και τέλος η πρώιμη ανίχνευση στοιχείων Δ.Α.Δ.

Ασθενείς στο φάσμα του αυτισμού και πως αντιμετωπίζονται στην ορθοδοντική επίσκεψη

Ιστορικά, τα άτομα με Δ.Α.Δ./Δ.Α.Φ. μπορεί να έχουν συνήθως τα ίδια οδοντιατρικά προβλήματα με έναν οποιοδήποτε ασθενή, όμως ανήκουν σε ομάδα υψηλής επικινδυνότητας για την εμφάνιση οδοντιατρικών διαταραχών, όπως η τερηδόνα, ο βρουξισμός, κλπ. Ο χειρισμός αυτών των περιστατικών στο οδοντιατρικό και ορθοδοντικό ιατρείο πρέπει να είναι ξεχωριστός και προσωποποιημένος στα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά του κάθε ατόμου με αυτισμό. Η διαχείριση αυτών των περιστατικών μπορεί να γίνει πιο εύκολη, αν ολόκληρο το προσωπικό του ιατρείου εκπαιδευτεί κατάλληλα σε διάφορες τεχνικές αντιμετώπισης, που θα κάνουν την επίσκεψη του ατόμου με Δ.Α.Φ. επιτυχημένη και ευχάριστη.

Βιβλίο Περιλήψεων

Ελεύθερες Ανακοινώσεις

Επιτοίχιες Παρουσιάσεις

Abstract Book

Free Topic Oral Presentations

Posters

Abstract Book

Βιβλίο Περιλήψεων



ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗΣ
& ΓΝΑΘΟΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ
ΜΕΛΕΤΗΣ
& ΕΡΕΥΝΑΣ

GREEK
ASSOCIATION
FOR ORTHODONTIC
STUDY &
RESEARCH



*Επίσημο δείπνο στο εστιατόριο «Cookoovaya»
Gala Dinner at «Cookoovaya» restaurant*



ΕΛΕΥΘΕΡΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ

1. Γεωμετρική μορφομετρική ανάλυση της αύξησης του κρανιοπροσωπικού συμπλέγματος από τα 12 στα 14 έτη σε φυσιολογικό πληθυσμό

Αλέξιος Κατσαδούρης, Δημήτριος Χαλαζωνίτης

Εργαστήριο Ορθοδοντικής, Οδοντιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α., Ελλάδα.

Σκοπός: Οι ασθενείς εμφανίζουν μεγάλη ποικιλότητα στον τρόπο με τον οποίο αυξάνονται. Ωστόσο, ιδιαίτερη βιολογική σημασία εμφανίζει το ερώτημα, εάν ασθενείς με διαφορετικά κρανιοπροσωπικά πρότυπα, παρουσιάζουν και διαφορετικό τρόπο αύξησης. Το παραπάνω ερώτημα παρουσιάζει μεγάλη σημασία και κατά το σχεδιασμό κλινικών ερευνών. Σκοπός μας ήταν να διερευνήσουμε, εάν η κατεύθυνση της αύξησης συσχετίζεται με το αρχικό σχήμα του κρανιοπροσωπικού συμπλέγματος (ΚΠΣ).

Υλικά & μέθοδος: Το δείγμα αποτελούν 350 πλάγιες κεφαλομετρικές ακτινογραφίες από 175 φυσιολογικά παιδιά (91 κορίτσια, 84 αγόρια), χωρίς ιστορικό προηγούμενης ορθοδοντικής θεραπείας. Οι ηλικίες που εξετάστηκαν ήταν τα 12 (T1) και τα 14 (T2) έτη. Η αναζήτηση των ακτινογραφιών έγινε στη βάση δεδομένων American Association of Orthodontists Foundation (AAOF) Craniofacial Growth Legacy Collection. Στην κάθε πλάγια κεφαλομετρική ακτινογραφία έγινε ψηφιακή ιχνογράφηση 15 καμπυλών, οι οποίες περιέγραφαν λεπτομερώς το Κ.Π.Σ.. Στη συνέχεια τοποθετήθηκαν 127 σημεία πάνω στις καμπύλες. Τα 10 σημεία θεωρήθηκαν σταθερά ενώ τα υπόλοιπα 117 είχαν τη δυνατότητα να ολισθαίνουν πάνω στις καμπύλες τους. Τέλος, εφαρμόστηκε αλληλεπίθεση Προκρούστη, ανάλυση κυρίων συνιστωσών (PCA), καθώς και two-block partial least squares analysis (2B-PLS) μετά την ολίσθηση των ολισθαινόντων σημείων, έτσι ώστε να ελαχιστοποιηθεί η ενέργεια κάμψης.

Αποτελέσματα: Οι 10 πρώτες κύριες συνιστώσες (PCs) περιέγραφαν περίπου το 71% της συνολικής διακύμανσης του σχήματος. Το PC1 συχετιζόταν με την ποικιλότητα του σχήματος στην κατακόρυφη, ενώ το PC2 περιέγραφε κυρίως την ποικιλότητα του σχήματος στην προσθιοπίσθια διάσταση. Το PC3 συχετιζόταν κυρίως με την ποικιλότητα του σχήματος της γωνίας της κάτω γνάθου. Όλοι οι ασθενείς παρουσίαζαν παρόμοιο διάνυσμα αύξησης στο σχηματοχώρο. Δεν υπήρχε συσχέτιση μεταξύ του αρχικού σχήματος και της έντασης της αλλαγής του σχήματος κατά την αύξηση από το T1 στο T2, αλλά τα αγόρια παρουσίασαν μεγαλύτερη αλλαγή σχήματος από τα κορίτσια. Η κατεύθυνση της αλλαγής σχήματος συσχετίστηκε ασθενώς με το αρχικό σχήμα του Κ.Π.Σ. (RV coefficient: 0,14, $P < 0,001$).

Συμπεράσματα: Το αρχικό σχήμα του Κ.Π.Σ. έχει ασθενή συνδιακύμανση με την κατεύθυνση της αλλαγής του σχήματος κατά την αύξηση.

2. Μη χειρουργική διόρθωση πρόσθιας σκελετικής χασμοδοντίας με χρήση mini plates

Πέτρος Κόκκινος, Ιδιωτικό ιατρείο, Κύπρος

Εισαγωγή: Η θεραπεία της πρόσθιας χασμοδοντίας σκελετικής αιτιολογίας με τη χρήση μόνο της Ορθοδοντικής θεωρείται πολύ δύσκολη, λόγω της μεγάλης πιθανότητας για υποτροπή που εμφανίζει η ανωμαλία αυτή. Ο «μη ευνοϊκός» τρόπος αύξησης των γνάθων που εμφανίζουν οι ασθενείς με αυξημένη γωνία του επιπέδου της κάτω γνάθου αυξάνει πολύ την πιθανότητα υποτροπής της θεραπείας, ή οδηγεί σε μη ικανοποιητικά αποτελέσματα,

εφόσον αντιμετωπιστούν μόνο με ορθοδοντική θεραπεία. Η χειρουργική διόρθωση των περιστατικών αυτών προτείνεται ως ο καλύτερος τρόπος αντιμετώπισης τους εφόσον οδηγεί σε ένα καλύτερο λειτουργικό, αισθητικό και σταθερό αποτέλεσμα. Το μειονέκτημα αυτής της αντιμετώπισης είναι η φοβία που έχουν πολλοί ασθενείς για αυτού του είδους τη χειρουργική παρέμβαση και τα τελευταία χρόνια έχει προστεθεί το αυξημένο κόστος της χειρουργικής αντιμετώπισης, που έχει οδηγήσει πολλές ασφαλιστικές εταιρείες να αποκλείσουν αυτή τη θεραπεία από τα διαφορά ασφαλιστικά σχέδια ή να αυξήσουν τα ασφάλιστρα.

Σκοπός: Η παρουσίαση ενός διαφορετικού τρόπου μη χειρουργικής αντιμετώπισης της σκελετικής πρόσθιας χασμοδοντίας, ο οποίος φαίνεται να είναι αρκετά υποσχόμενος, όσον αφορά το κόστος, την ποιότητα και τη σταθερότητα του τελικού αποτελέσματος.

Υλικά & μέθοδος: Χρησιμοποιήθηκαν τρία κλινικά περιστατικά ενηλίκων γυναικών ηλικίας 24, 24, 25 με αρχική διάγνωση πρόσθιας χασμοδοντίας σκελετικής αιτιολογίας. Οι αρχικές, προόδου και τελικές φωτογραφίες (προσώπου- ενδοστοματικές), καθώς επίσης η αρχική και τελική πλαγιά κεφαλομετρική ακτινογραφία με αλληλεπίθεση σε τρία διαφορετικά επίπεδα συγκρίθηκαν και μελετήθηκαν στον υπολογιστή.

Αποτελέσματα: Τόσο η μελέτη των κλινικών φωτογραφιών, όσο και των πλαγίων κεφαλομετρικών ακτινογραφιών καταδεικνύουν διόρθωση της πρόσθιας χασμοδοντίας, μία σημαντική βελτίωση (μείωση) της γωνίας του επιπέδου της κάτω γνάθου, βελτίωση της κλίσης του μασπτικού επιπέδου, βελτίωση (μείωση) του κάτω πρόσθιου ύψους του προσώπου και εμφανή βελτίωση του προφίλ.

Συμπέρασμα: Τα αποτελέσματα δείχνουν, ότι η χρήση των mini plates για τη διόρθωση πρόσθιας σκελετικής χασμοδοντίας αποδίδει παρόμοια αποτελέσματα με τη χειρουργική διόρθωση του προβλήματος αυτού και με θετικά υποσχόμενη σταθερότητα του αποτελέσματος μέχρι και 2 χρόνια μετά την αποπεράτωση της θεραπείας.

3. Λογοθεραπεία και ορθοδοντική-ενδυνάμωση & κινητικότητα στοματοπροσωπικού μηχανισμού θεραπευτική μέθοδος

Αγγελική Ξυγκά, MSc Λογοπεδικός, Ελλάδα

Εισαγωγή: Η κατάποση είναι μια πολύπλοκη διαδικασία. Εμπεριέχει μύες και νεύρα της γλώσσας και όλου του στοματοπροσωπικού μηχανισμού. Σε κάποια άτομα αυτή η διαδικασία παραμένει σε βρεφικό στάδιο, γνωστό ως εξώθηση γλώσσας (tongue thrust). Σκοπός της λογοθεραπείας είναι να διορθώσει την άτυπη κατάποση και να ενδυναμώσει την κινητικότητα του στοματοπροσωπικού μηχανισμού.

Σκοπός: Σκοπός της εργασίας είναι να μετρήσει τα θεραπευτικά αποτελέσματα της μεθόδου, επινόνησης της συγγραφώς.

Υλικά & μέθοδος: Συμμετέχουν 12 άτομα στην μελέτη. Η θεραπευτική πρόοδος έχει μετρηθεί με το IOPI (Iowa Oral Performance Instrument). Επίσης κάθε άτομο έχει μία προσωπική παρατήρηση μπροστά στον καθρέφτη και γίνεται φωτογράφιση της γλώσσας του ατόμου πριν και μετά την θεραπεία.

Το θεραπευτικό πρόγραμμα διαρκεί περίπου 2 μήνες με 2 συνεδρίες ανά εβδομάδα. Ακολουθείται ένα πρωτόκολλο από 20 πρωτότυπες ασκήσεις με αύξοντα βαθμό δυσκολίας. Σκοπός τους είναι η ενδυνάμωση κυρίως της

γλώσσας. Οι ασκήσεις γίνονται καθημερινά και στο σπίτι. Κάθε εβδομάδα γίνεται μέτρηση με το IOPI.

Αποτελέσματα: Σύμφωνα με τις μετρήσεις του IOPI, υπάρχει ανοδική πορεία, που δείχνει σημαντική βελτίωση στην ενδυνάμωση της γλώσσας. Επίσης με βάση την προσωπική εκτίμηση των ατόμων αλλά και των ορθοδοντικών η θέση κατάποσης έχει διορθωθεί, καθώς έχει επίσης διατηρηθεί σταθερή και η οδοντική σύγκλιση.

Συμπεράσματα: Τα αποτελέσματα δείχνουν, ότι η λογοθεραπεία με το συγκεκριμένο πρόγραμμα στοματοπροσωπικής ενδυνάμωσης συμβάλει στην ορθοδοντική θεραπεία.

4. Νέας σχεδίασης εγκοπή του ορθοδοντικού αγκυλίου

Γεώργιος Παναγιωτίδης, Ιδιωτικό ιατρείο, Ελλάδα

Σκοπός: Η παρούσα εργασία αναφέρεται σε μια νέας σχεδίασης εγκοπή του ορθοδοντικού αγκυλίου (Bracket Slot).

Υλικά & μέθοδος: Η νέα εγκοπή χαρακτηρίζεται από το ότι το εύρος του κατώτερου τμήματος αυτής είναι μεγαλύτερο του εύρους της εισόδου της. Αυτό προκύπτει, διότι τα παράλληλα τοιχώματα της εισόδου της εγκοπής καταλήγουν σε αγωγό κυκλικής διατομής, του οποίου η διάμετρος είναι μεγαλύτερη της αποστάσεως των παραλλήλων τοιχωμάτων της εισόδου.

Συμπέρασμα: Το ορθοδοντικό τόξο οδηγούμενο στον πυθμένα της εγκοπής έχει περισσότερο χώρο στην διάθεσή του μέχρι να έρθει σε επαφή με τα τοιχώματά της και να αρχίσει να ασκεί δυνάμεις. Αν πριν το τόξο τοποθετηθεί στην εγκοπή συρμάτινη πρόσδεση ή αυτοσχέδιο ελαστικό εξάρτημα, το τόξο μπορεί να ασκήσει δυνάμεις μόνο στο ανώτερο και μικρότερου εύρους τμήμα της εγκοπής. Ο ορθοδοντικός έχει πλέον την δυνατότητα να επιλέξει αν στο ίδιο αγκύλιο το τόξο θα δράσει στο κάτω και ευρύτερο, ή στο άνω και μικρότερου εύρους τμήμα της εγκοπής, υφιστάμενο αντίστοιχα μικρότερου ή μεγαλύτερου βαθμού ελαστικής παραμόρφωση. Θα παρουσιαστούν τα πολλά πλεονεκτήματα που προκύπτουν στον έλεγχο της άσκησης δυνάμεων στα δόντια.

5. Η εφηβεία σε άτομα με σύνδρομο Crouzon: μια ποιοτική μελέτη

Δημήτριος Σταυρόπουλος^{*, **}, Ulrika Hallberg^{***}, B. Mohlin^{**}, C. Hagberg^{**}

^{*}Ορθοδοντικό Τμήμα Ναυτικού Νοσοκομείου Αθηνών, Αθήνα

^{**}Ορθοδοντικό Τμήμα Οδοντιατρικής Σχολής Παν/μίου Göteborg, Göteborg, Σουηδία

^{***}Σχολή Δημόσιας Υγείας Βορείων Χωρών, Göteborg, Σουηδία

Εισαγωγή: Οι ανησυχίες για την φυσική εμφάνιση βρίσκονται σε κορύφωση κατά τη διάρκεια της εφηβείας, ως εκ τούτου σημαντικές προκλήσεις είναι δυνατόν να βιωθούν από άτομα με παρατηρήσιμη διαφορά, όπως στο σύνδρομο Crouzon. Το σύνδρομο Crouzon αποτελεί ένα σύνδρομο συγγενούς αναπτυξιακής παραμορφώσεως, κυρίως του κρανιοπροσωπικού σκελετού.

Σκοπός: Σκοπός της παρούσας έρευνας ήταν να μελετήσει τις υποκειμενικές εμπειρίες της μεταβάσεως από την παιδική ηλικία στην ενηλικίωση σε άτομα με σύνδρομο Crouzon.

Υλικά & μέθοδος: Διεξήχθησαν τηλεφωνικές συνεντεύξεις με οκτώ άτομα με σύνδρομο Crouzon (έξι αρρένων, δύο θηλέων, μέσης ηλικίας 25,4

ετών). Τα δεδομένα της μελέτης αναλύθηκαν σύμφωνα με την ποιοτική ερευνητική μέθοδο της Εμπειρικής Θεμελιωμένης Θεωρίας (Grounded Theory), η οποία είναι μια επαγωγική μέθοδος παραγωγής εννοιών, που αναπτύσσονται από εμπειρικά δεδομένα.

Αποτελέσματα: Η ανάλυση των συνεντεύξεων αποκάλυψε, ότι τα άτομα με σύνδρομο Crouzon είχαν να αντιμετωπίσουν διάφορα εμπόδια, όταν ανέπτυσαν την αυτο-εικόνα τους κατά την διάρκεια της μεταβάσεως από την παιδική ηλικία στην ενηλικίωση. Αυτά τα εμπόδια διεφωτίστηκαν περαιτέρω σε πέντε περιγραφικές κατηγορίες: επίγνωση σε διαφορές του εαυτού, επίγνωση της αποκλίσεως στην εμφάνιση του προσώπου, να θεωρείσαι διαφορετικός από τους άλλους, να πρέπει να περιορίσεις τον εαυτό σύμφωνα με τους άλλους, να διέρχεσαι από κρίσεις ταυτότητας.

Συμπεράσματα: Οι συμμετέχοντες της μελέτης αντιμετώπισαν ποικίλα αγκυωτικά εμπόδια κατά την ανάπτυξη της αυτο-εικόνας στη διάρκεια της μεταβάσεως από την παιδική ηλικία στην ενηλικίωση.

6. Ορθοδοντικά ψηφιακά εκμαγεία και μηχανήματα

Χρήστος Σιδέρης, Σοφία Σιδέρη, ιδιωτικό ιατρείο, Ελλάδα

Εισαγωγή: Η ψηφιακή οργάνωση των αρχείων του ιατρείου ξεκίνησε στα μέσα της δεκαετίας του '80. Σήμερα, με την αλματώδη εξέλιξη της τεχνολογίας, είναι εφικτή η ψηφιακή οργάνωση του ιστορικού, των φωτογραφιών, των ακτινογραφιών και η τρισδιάστατη ανάλυση αυτών, της τρισδιάστατης αποτύπωσης του προσώπου και της τρισδιάστατης απεικόνισης των εκμαγείων μελέτης του ιατρείου. Ακόμη είναι δυνατή η οργάνωση του εργαστηρίου, η σχεδίαση και κατασκευή των εργαστηριακών εκμαγείων και μηχανημάτων. Υπολογίζεται ότι μέχρι το 2020 το 80% των ιατρείων των Η.Π.Α. θα είναι ψηφιακά οργανωμένο.

Σκοπός: Η παρουσίαση της διαδικασίας ψηφιοποίησης του ορθοδοντικού ιατρείου και ειδικότερα των κριτήριων επιλογής εξοπλισμού και λογισμικού για τα εκμαγεία και μηχανήματα.

Υλικά & μέθοδος: Η βιβλιογραφική αυτή ανασκόπηση θα αφορά το σημαντικότερο τμήμα των ψηφιακών αρχείων, που είναι τα τρισδιάστατα εκμαγεία. Για την ψηφιοποίηση τους απαιτούνται ηλεκτρονικός υπολογιστής, ενδοστοματικός ή επιτραπέζιος σαρωτής και κατάλληλα λογισμικά για την επεξεργασία, αποθήκευση, μελέτη και ανταλλαγή των δεδομένων μεταξύ εργαστηρίου και ιατρείου ή ιατρείων. Επίσης, απαιτούνται για το εργαστήριο κατάλληλα λογισμικά, τρισδιάστατοι εκτυπωτές και άλλες ηλεκτρονικές συσκευές για τον σχεδιασμό και κατασκευή των μηχανημάτων. Ειδικότερα, θα μελετηθούν οι ενδοστοματικοί, οι επιτραπέζιοι σαρωτές και οι τεχνικές αποτύπωσης που χρησιμοποιούν, τα πλεονεκτήματα και μειονεκτήματα αυτών σε τεχνικό και οικονομικό επίπεδο. Επίσης, θα αναλυθεί η αλυσίδα ψηφιοποίησης, που περιλαμβάνει την ενδοστοματική ή επιτραπέζια σάρωση, την επεξεργασία και δημιουργία τρισδιάστατων εικόνων, την ανάλυση και μελέτη και αποθήκευση των δεδομένων στην κλινική και την εκτύπωση των εκμαγείων και την σχεδίαση και κατασκευή των μηχανημάτων σε τρισδιάστατους εκτυπωτές στο εργαστήριο.

Αποτελέσματα: Η μελέτη, ανάλυση και σύγκριση των μέχρι τώρα ερευνητικών δεδομένων αναδεικνύει αναμφισβήτητα την υπεροχή της ψηφιακής τεχνολογίας έναντι των παραδοσιακών μεθόδων κατασκευής και μεταφοράς των εκμαγείων και γενικότερα της οργάνωσης του ιατρείου. Επίσης, πιστοποιεί την βελτίωση της συνεργασίας με το εργαστήριο και την ποιότητα

των ορθοδοντικών εργασιών. Τέλος, καταδεικνύει ποιά στάδια στην όλη διαδικασία είναι απαραίτητα και πια μπορούν να προστεθούν αργότερα και λόγω του υψηλού κόστους, αλλά και των υπάρχοντων τεχνικών ατελειών σε σαρωτές, λογισμικό, εκτυπωτές και υλικό κατασκευής των εκμαγείων. Το τελευταίο απαιτεί από τον ιατρό καλή έρευνα αγοράς και μικρή εξοικείωση με τις τεχνολογίες, πριν προχώρηση στην υλοποίησή της.

Συμπεράσματα: Η δημιουργία τρισδιάστατων εκμαγείων, η σε μηδέν χώρο αποθήκευση και η ανά πάσα στιγμή εκτύπωση αυτών, σύντομα θα γίνει μέρος της καθημερινής οργάνωσης του ιατρείου και όχι μέσο προσέλκυσης και διαφήμισης, που τείνει να είναι τώρα. Θα συμβεί κάτι ανάλογο με το ακτινογραφικό που από διαφημιστικό «ακτινογραφία οδόντων», θεωρείται αναπόσπαστος εξοπλισμός του ιατρείου.

Η πιο πάνω οργάνωση, σήμερα έχει περιορισμούς το υψηλό κόστος, την μη συνεργασία των ψηφιακών τεχνολογιών και τις πολλές παραμέτρους σε μηχανήματα, λογισμικά και υλικά.

7. Η θεωρία του μηχανοστάτη του Frost & το πρωτεϊνικό σύστημα OPG/RANKL/RANK. Ρύθμιση της έκκρισης των πρωτεϊνών & οστική αναδιαμόρφωση

Ιωάννα Β. Τυροβολά, ιδιωτικό ιατρείο, Ελλάδα

Περίληψη: Το μεγάλο ενδιαφέρον του Frost για την αποσαφήνιση των μηχανισμών, που μπορεί να οδηγήσουν σε σκελετικές ανωμαλίες κατά τη διάρκεια, αλλά και μετά την αύξηση, τον οδήγησε στην εκτενή μελέτη του σκελετού. Από τη μελέτη αυτή προέκυψαν πολύτιμα συμπεράσματα για την αναδιαμόρφωση του οστού σε σχέση με την εφαρμοζόμενη δύναμη, που τον οδήγησαν στην ανάπτυξη μίας θεωρίας, αυτής του «μηχανοστάτη».

Σήμερα έχουν αυξηθεί οι γνώσεις μας σε σχέση με τους βιολογικούς μηχανισμούς, που κρύβονται πίσω από την οστική αναδιαμόρφωση, αλλά και την απορρόφηση της ρίζας. Έχει γίνει κατανοητό, ότι το πρωτεϊνικό σύστημα OPG/RANKL/RANK ρυθμίζει τον μεταβολισμό του οστού, ελέγχοντας τη λειτουργία των οστεοβλαστών και των οστεοκλαστών, καθώς και τη ριζική απορρόφηση, τόσο κατά την ανατολή των δοντιών, όσο και κατά την ορθοδοντική μετακίνηση.

Σκοπός: είναι η παρουσίαση των σύγχρονων επιστημονικών δεδομένων, που μπορεί να ερμηνεύσουν τη θεωρία του μηχανοστάτη σε σχέση με τη βιολογική ρύθμιση της οστικής αναδιαμόρφωσης και της ριζικής απορρόφησης, μέσω του πρωτεϊνικού συστήματος OPG/RANKL/RANK. Αναφορά θα γίνει και στη ρύθμιση της έκκρισης των πρωτεϊνών αυτών.

Επιτοίχιες Παρουσιάσεις

1. Εφαρμογή στατικών και κυκλικά επαναλαμβανομένων δυνάμεων σε καλλιέργειες ανθρωπίνων ινοβλαστών του περιρριζίου

Άννα Ηλιάδη *, **, Αδαμαντία Παπαδοπούλου*, Δημήτρης Κλέτσας*

*Εργαστήριο Κυτταρικού Πολλαπλασιασμού και Γήρανσης ΕΚΕΦΕ «Δημόκριτος», Αθήνα

**Εργαστήριο Ορθοδοντικής, Οδοντιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α.

Σκοπός: Η μελέτη της βιοχημικής απόκρισης ανθρώπινων ινοβλαστών περιοδοντικού συνδέσμου (hPDLF) μετά την εφαρμογή στατικών και κυκλικά επαναλαμβανόμενων δυνάμεων, που προσομοιάζουν τις μαστικές δυνάμεις και τις δυνάμεις, που ασκούνται κατά την ορθοδοντική μετακίνηση.

Υλικά & μέθοδος: Αναπτύχθηκαν πρωτογενείς καλλιέργειες hPDLF από δόντια ασθενών, που αφαιρέθηκαν στο πλαίσιο ορθοδοντικής θεραπείας. Στη συνέχεια ασκήθηκαν στατικές και κυκλικά επαναλαμβανόμενες δυνάμεις εφελκυσμού σε κύτταρα hPDLF του ίδιου δότη από ειδικά σχεδιασμένες συσκευές. Χρησιμοποιήθηκαν αναλύσεις Western blot και qRT-PCR για τη μελέτη της έκφρασης των MAPK κινασών (p38MAPK, JNK/SAPK, ERK), και των γονιδίων c-Fos, c-Jun, Runx2 και ALP αντίστοιχα.

Αποτελέσματα: Παρατηρήθηκε αύξηση στην έκφραση των MAPK κινασών (ERK, p38 and JNK) τα πρώτα 15-30 min στην κυκλική, καθώς και στη στατική μηχανική φόρτιση. Και οι δύο τύποι φόρτισης οδήγησαν στην ταχεία φωσφορυλίωση της πρωτεΐνης c-Jun, βασικού συστατικού του μεταγραφικού παράγοντα AP-1. Ωστόσο, η κυκλική φόρτιση φαίνεται να προκαλεί εντονότερη και παρατεταμένη ενεργοποίηση των παραπάνω πρωτεϊνών, σε σχέση με την στατική, έως και 3 ώρες από την εφαρμογή της δύναμης. Επίσης, διαπιστώθηκε αύξηση της έκφρασης των γονιδίων c-fos και c-jun κατά $6.7 \pm 2,3$ - και $4,3 \pm 1,7$ -φορές αντίστοιχα. Τέλος, η παρατεταμένη έκθεση στις στατικές και κυκλικά επαναλαμβανόμενες δυνάμεις (από 12 έως 24 ώρες) αύξησε την έκφραση της αλκαλικής φωσφατάσης, καθώς και του μεταγραφικού παράγοντα ALP κατά 1,5 φορές και στις δύο περιπτώσεις.

Συμπεράσματα: Η εφαρμογή στατικών και κυκλικά επαναλαμβανόμενων δυνάμεων εφελκυσμού σε ανθρώπινα κύτταρα PDL επάγει την ενεργοποίηση κοινών σηματοδοτικών διεργασιών, οδηγώντας στην έκφραση γονιδίων και πρωτεϊνών, που σχετίζονται με την οστεοβλαστική διαφοροποίηση.

2. Η επίδραση της συνεχούς υδροστατικής πίεσης στη διαφοροποίηση των χονδροκυττάρων

Κωνσταντίνος Καραμεσίνης *, Αναστασία Σπυροπούλου**, Μαρία Κατσιάνου**, Χριστίνα Πιπέρη**, Ελένη Βασταρδή*, Ευθυμία Μπάσδρα**

* Εργαστήριο Ορθοδοντικής, Οδοντιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α.

** Εργαστήριο Βιολογικής Χημείας, Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α.

Εισαγωγή: Οι μηχανικές δυνάμεις επάγουν τη χονδρογένεση και επηρεάζουν τη διαφοροποίηση και την ωρίμανση των χονδροκυττάρων in vitro. Ωστόσο, η αλληλουχία των βιοχημικών γεγονότων, που ακολουθεί την άσκηση συνεχών δυνάμεων στα χονδροκύτταρα παραμένει αδιευκρίνιστη.

Σκοπός: Να διερευνηθεί η μακροπρόθεσμη επίδραση της υδροστατικής πίεσης (HP) στη διαφοροποίηση των χονδροκυττάρων, όπως αντικατοπτρίζεται στα πρωτεϊνικά επίπεδα των μεταγραφικών παραγόντων SOX9 και RUNX2 και να μελετηθεί η μεταγραφική δραστηριότητα του SOX9, όπως

προσδιορίζεται από τα επίπεδα pSOX9.

Υλικά & μέθοδος: 14,7kPa συνεχούς HP ασκήθηκαν σε ATDC5 χονδροκύτταρα για 12, 24, 48 και 96 ώρες υπό συνθήκες καλλιέργειας σε θρεπτικό υλικό ή σε θρεπτικό υλικό διαφοροποίησης με ινσουλίνη (ITS). Καλλιέργειες ATDC5 κυττάρων σε ITS θρεπτικό υλικό για τα ίδια χρονικά διαστήματα αποτέλεσαν τις ομάδες ελέγχου. Σε κάθε χρονικό σημείο του εκάστοτε πειράματος ελήφθησαν πρωτεϊνικά εκχυλίσματα και ακολούθησε ανοσοαποτύπωση κατά Western για την αξιολόγηση των επιπέδων των πρωτεϊνών SOX9, pSOX9 και RUNX2.

Αποτελέσματα: Ελαττωμένη έκφραση παρατηρήθηκε στα επίπεδα των SOX9 και pSOX9 μετά από άσκηση HP στα ATDC5 για χρονικό διάστημα 12 ωρών, ακολουθούμενη από αύξηση από το χρονικό σημείο των 24 ωρών και έπειτα. Αντίστροφο πρότυπο παρατηρήθηκε για τον παράγοντα RUNX2, η έκφραση του οποίου έφτασε στο μέγιστο επίπεδο μετά από 24 ώρες HP και καλλιέργειας σε ITS. Τα χρονικά σημεία των 12 και 24 ωρών θεωρούνται κρίσιμα για τη μετάβαση των χονδροκυττάρων προς τα όψιμα στάδια διαφοροποίησης κατά την άσκηση HP.

Συμπεράσματα: Τα αποτελέσματα καταδεικνύουν ότι η συνεχής HP επάγει τη διαφοροποίηση των χονδροκυττάρων, μέσω μιας σειράς μοριακών γεγονότων, που περιλαμβάνουν μεταβολές στους μεταγραφικούς παράγοντες SOX9 και RUNX2, παρέχοντας ένα θεωρητικό υπόβαθρο για την εφαρμογή λειτουργικών μηχανημάτων στην κλινική πράξη.

3. Επιβεβαίωση της διαχωριστικής ανάλυσης μέσω μεθόδων γεωμετρικής μορφομετρίας

Αφροδίτη Κούλη, Νικολέτα Κωσταντώνη, Δημήτριος Κωσταντώνης
Τμήμα Ορθοδοντικής, Οδοντιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α.

Σκοπός: Η διαχωριστική στατιστική ανάλυση (ΔΑ), όταν εφαρμόζεται σε ορθοδοντικά διαγνωστικά αρχεία, εντοπίζει τους παράγοντες, που θα μπορούσαν να οδηγήσουν το σχέδιο θεραπείας προς τη μία από τις δύο εναλλακτικές λύσεις, όπως στην απόφαση για εξαγωγές ή όχι. Η ΔΑ με βάση τις μετρήσεις της κεφαλομετρικής ανάλυσης και των εκμαγείων, δείχνει, ότι η απόφαση εξαγωγών βασίζεται σε μεγάλο βαθμό σε συγκεκριμένα μορφολογικά χαρακτηριστικά. Ο σκοπός αυτής της μελέτης ήταν να αξιολογηθεί η εγκυρότητα της ΔΑ μέσω γεωμετρικών μορφομετρικών μεθόδων.

Υλικά & μέθοδος: Το δείγμα αποτέλεσαν 560 ασθενείς 1ης τάξης κατά Angle, που θεραπεύτηκαν ορθοδοντικά με ή χωρίς εξαγωγές 4 πρώτων προγομφίων. Η ΔΑ τροφοδοτούμενη από 26 κεφαλομετρικές μετρήσεις, 6 μετρήσεις εκμαγείων και τις 2 μεταβλητές της ηλικίας και του φύλου χρησιμοποιήθηκε για να εντοπίσει τους παράγοντες/μεταβλητές, που διαχωρίζουν επιτυχώς τις 2 ομάδες. Με βάση τα αποτελέσματα της ΔΑ, 68 παρόμοια περιστατικά, που δεν ήταν δυνατόν να καταταχθούν με σφάνεια σε καμμία από τις 2 ομάδες επελέγησαν ως "οριακά", σε σχέση με την απόφαση για εξαγωγές. Το "οριακό" αυτό δείγμα αποτελείτο από 34 περιπτώσεις εξαγωγών (20 γυναίκες, 14 άνδρες, μέση ηλικία 14 έτη, εύρος 10,4-25,5 έτη), και 34 περιπτώσεις χωρίς εξαγωγές (20 γυναίκες, 14 άνδρες, μέση ηλικία 13,9 έτη, εύρος 10,5-25,6 έτη). Το δείγμα αναλύθηκε χρησιμοποιώντας μεθόδους γεωμετρικής μορφομετρίας.

Οι κύριες δομές του κρανιοπροσωπικού συμπλέγματος στις αρχικές ακτινογραφίες των ασθενών αυτών ψηφιοποιήθηκαν και ιχνογραφήθηκαν

με 15 καμπύλες και 126 σημεία (116 ολισθαίνοντα ημισεμεία και 10 σταθερά σημεία), ενώ οι μαλακοί ιστοί ιχνογραφήθηκαν με 2 καμπύλες και 37 ολισθαίνοντα ημισεμεία. Προκειμένου να αξιολογηθεί η ποικιλότητα του σχήματος του συνόλου του κρανιοπροσωπικού συμπλέγματος και των μαλακών ιστών, έγινε αλληλεπίθεση Προκρούστη καθώς και Ανάλυση Κύριων Συνιστωσών.

Αποτελέσματα: Όσον αφορά στους σκληρούς ιστούς, οι 5 πρώτες κύριες συνιστώσες αντιστοιχούν στο 51,7% της ποικιλότητας σχήματος, ενώ περίπου το 80% της ποικιλότητας περιγράφεται από τις πρώτες 14 συνιστώσες. Όσον αφορά στα μαλακά μόρια, οι 4 πρώτες κύριες συνιστώσες περιγράφουν το 80% της ποικιλότητας. Δε βρέθηκε στατιστικά σημαντική διαφορά μεταξύ των 2 ομάδων, τόσο για το σκελετικό υπόβαθρο (permutation test, 10.000 permutations, $P = 0,16$), όσο και για τους μαλακούς ιστούς (permutation test, 10.000 permutations, $P = 0,25$).

Συμπεράσματα: Η διαχωριστική ανάλυση αποτελεί μια επιτυχή μέθοδο στον προσδιορισμό μορφολογικά παρόμοιων ασθενών. Η χρησιμοποίηση της σε αναδρομικές μελέτε όπου συγκρίνονται περιστατικά ομοίως επιδεκτικά σε διαφορετικές θεραπευτικές μεθόδους μπορεί να οδηγήσει σε αξιόπιστα αποτελέσματα.

4. Ορθοδοντική μετακίνηση υποβοηθούμενη από διατρήσεις/τομές του φλοιώδους φατνιακού πέταλου. Παρουσίαση περιστατικού

Σοφία Μουσουλέα, Γεράσιμος Αγγελόπουλος
Τμήμα Ορθοδοντικής, Οδοντιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α.

Εισαγωγή: Η διενέργεια αβανθών διατρήσεων ή/και κάθετων τομών στο φλοιώδες φατνιακό πέταλο, με ακόλουθη άμεση εφαρμογή ορθοδοντικών δυνάμεων προτείνεται για την επιτάχυνση μετακινήσεων. Η επιτάχυνση βασίζεται στο τοπικό επιταχυντικό φαινόμενο (ΤΕΦ). Βιβλιογραφικά, η τεχνική παρουσιάζεται ως μια ασφαλής, βραχυπρόθεσμα αποτελεσματική μέθοδος, με ελάχιστο κίνδυνο επιπλοκών, χωρίς όμως τεκμηρίωση από αξιόπιστες μακροχρόνιες μελέτες.

Σκοπός: Η παρουσίαση της τεχνικής μέσω κλινικού περιστατικού.

Υλικά & μέθοδος: Άνδρας, Καυκάσιος, 22,9 ετών, με ΙΙΙης Τάξεως σκελετική-Ιη οδοντική ανωμαλία σύγκλεισης, λόγω αυξημένου κάτω πρόσθιου ύψους προσώπου, προσήλθε για ορθοδοντική θεραπεία. Παράλληλα, παρουσίαζε πρόσθια χασμοδοντία και πλάγια σταυροειδή σύγκλειση των #15-16 με τους #45-46 και των #25-26 με τους #35-36. Οι άνω και κάτω πρόσθιες περιοχές παρουσίαζαν έντονο συνωστισμό. Οι #46, 36 παρουσίαζαν εκτεταμένες εμφράξεις, με τον πρώτο να έχει υποστεί ενδοδοντική θεραπεία, ενώ παράλληλα οι σύστοιχοι σωφρονιστήρες ήταν ημιέγκλειστοι. Αποφασίστηκε η αφαίρεση των #36, 46 και η διενέργεια κάθετων τομών μεταξύ των ριζών σε όλο το βάθος του παρειακού φλοιώδους οστικού πετάλου, μετά από πλήρη αναπέταση κρημνού και αποκάλυψη του φατνιακού οστού για την ταχύτερη δυνατή εγγύς μετακίνηση των #37, 38 και #47, 48. Ορθοδοντικές δυνάμεις εφαρμόστηκαν άμεσα μετά την επέμβαση με τμηματικά τόξα.

Αποτελέσματα: Η ορθοδοντική θεραπεία διήρκεσε 26 μήνες. Η ταχύτητα της μετακίνησης τις πρώτες 16 εβδομάδες μετά την επέμβαση υπήρξε υπερτριπλάσια της βιβλιογραφικά αναφερόμενης των 0,33 χιλ./μήνα. Προστοματικά των #37, 47 παρατηρήθηκε ελαφρά υφίζηση.

Συμπεράσματα: Το συγκεκριμένο περιστατικό υποστηρίζει τη βραχυπρόθεσμη (πρώτες 16 εβδομάδες) αποτελεσματικότητα της τεχνικής στην επιτάχυνση της ορθοδοντικής θεραπείας. Ωστόσο, η διερεύνηση της μακροχρόνιας αποτελεσματικότητάς της με άρτια σχεδιασμένες κλινικές δοκιμές κρίνεται απαραίτητη.

5. Μελέτη της οστικής πυκνότητας σε επιμύες που γεννήθηκαν με ενδομήτριο περιορισμό της αύξησης

Αλίκη Ροντογιάννη *, Ισμήνη Δοντά **, Δημήτριος Χαλαζωνίτης *, Παύλος Λελόβας **, Αντώνιος Γαλανός **, Απόστολος Τσολάκης *

*Τμήμα Ορθοδοντικής, Οδοντιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α.

** Εργαστήριο Έρευνας Παθήσεων Μυοσκελετικού Συστήματος «Θ. Γαροφαλίδης», Ιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α., Ελλάδα

Εισαγωγή: Ο ενδομήτριος περιορισμός της αύξησης (Ε.Π.Α.) έχει συσχετιστεί με αυξημένη προγεννητική και μεταγεννητική νοσηρότητα και θνησιμότητα και συνδέεται επίσης με μια ποικιλία από παθολογικές καταστάσεις από τη μητέρα στο έμβρυο. Επιπλέον, το βρέφος μπορεί να αποτύχει να φτάσει το αναμενόμενο αναπτυξιακό δυναμικό του. Η παρούσα μελέτη στοχεύει στη διερεύνηση της επίδρασης του ΕΠΑ στην οστική πυκνότητα ολόκληρης της κνήμης, της εγγύς επιφάνειας της κνήμης και στην κάτω γνάθο, σε επιμύες που βρίσκονται σε ανάπτυξη.

Υλικά & μέθοδοι: Αρχικά παραλάβαμε από το Παστέρ έξι θηλυκούς επιμύες Wistar, που βρίσκονταν στην 13^η ημέρα της κύησης, 3 μύτερες υποβλήθηκαν σε μοντέλο 50% περιορισμού της τροφής μέχρι το τέλος της εγκυμοσύνης (21 ημέρες) και 3 από τις μύτερες ταΐστηκαν κατά βούληση. Τα νεογνά θανατώθηκαν κρατώντας σταθερά 8 επιμύες ανά μτέρα (4 αρσενικά και 4 θηλυκά) για την εξομάλυνση της εκτροφής. Οι ομάδες των απογόνων ήταν Ομάδα Α: 12 αρσενικοί επιμύες που γεννήθηκαν με Ε.Π.Α και Ομάδα Β: 12 αρσενικοί επιμύες ελέγχου. Και οι δύο ομάδες τρέφονται κατά βούληση. Το πείραμα ολοκληρώθηκε, όταν αρσενικοί επιμύες είχαν φτάσει στον πέμπτο μήνα.

Αποτελέσματα: Μεταξύ των 2 ομάδων δεν υπήρχε στατιστικά σημαντική διαφορά στον αριθμό των νεογνών. Οι νεογέννητοι επιμύες με (ΕΠΑ) παρουσιάζουν χαμηλότερο βάρος γέννησης <2SD. Διπλή ενεργειακή απορρόφηση ακτίνων Χ (DEXA) εκτελέστηκε τόσο στους 2 όσο και στους 5 μήνες. Τρεις περιοχές ενδιαφέροντος τοποθετήθηκαν, η πρώτη περιλαμβάνει το σύνολο της κνήμης, η δεύτερη στην εγγύς κνημιαία μεταφύση, ενώ η τρίτη ήταν στο οστό της κάτω γνάθου. Όλες οι τιμές παρουσιάζονται ως μέση $\pm$ SD mg/cm². Το αμφίδρομο ANOVA μοντέλο αποκάλυψε στατιστικά σημαντικές διαφορές μεταξύ των ομάδων τόσο για την ολική και την εγγύς κνήμη σε 2 και 5 μήνες αντίστοιχα. Για την ολική κνήμη σε ηλικία 2 μηνών οστικής πυκνότητας (BMD) για την ομάδα ελέγχου ήταν $0,186 \pm 0,005$, ενώ για την ομάδα ΕΠΑ ήταν $0,171 \pm 0,008$ αποκαλύπτοντας στατιστικώς σημαντική διαφορά ($p < 0,005$). Σε ηλικία 5 μηνών οι αντίστοιχες τιμές ήταν $0,274 \pm 0,007$ για την ομάδα ελέγχου και $0,252 \pm 0,015$ για ΕΠΑ ($p < 0,005$). Για την εγγύς κνήμη σε ηλικία 2 μηνών BMD ήταν $0,66 \pm 0,0029$ για την ομάδα ελέγχου και $0,237 \pm 0,022$ για ΕΠΑ ($p = 0,017$), ενώ σε 5 μήνες οι αντίστοιχες τιμές ήταν $0,404 \pm 0,021$ για την ομάδα ελέγχου και $0,360 \pm 0,018$ για την ομάδα ΕΠΑ ($p < 0,005$). Τα αποτελέσματα που προκύπτουν από την ανάλυση του οστού της κάτω γνάθου αναμένονται στα μέσα Ιουνίου του 2016.

Συμπεράσματα: Οι επίμυες Wistar, που είχαν τραφεί φυσιολογικά πριν την γέννηση παρουσιάζουν στατιστικά σημαντικά υψηλότερες τιμές της οστικής πυκνότητας σε σύγκριση με επίμυες Wistar που υποβλήθηκαν σε περιορισμό τροφής προγεννητικά, κατά τη διάρκεια της περιόδου παρατήρησης.

6. Τροποποιημένο μηχανήμα KELES-BENEFIT στηριζόμενο σε ορθοδοντικά μικροεμφυτεύματα. Παρουσίαση κλινικών περιστατικών

Λύδια Σχορετσανίτη, Γεράσιμος Αγγελόπουλος
Τμήμα Ορθοδοντικής, Οδοντιατρική Σχολή, Ε.Κ.Π.Α.

Εισαγωγή: Σε ασθενείς, όπου η άπω μετακίνηση των γομφίων είναι επιθυμητή και η συνεργασία αβέβαιη, έχει προταθεί η χρήση ορθοδοντικών μικροεμφυτευμάτων σε συνδυασμό με ακίνητα μηχανήματα.

Σκοπός: Σκοπός της εργασίας αυτής είναι να περιγράψει ένα τροποποιημένο μηχανήμα Keles με εξαρτήματα Benefit στηριζόμενο σε ορθοδοντικά μικροεμφυτεύματα, μέσω δύο κλινικών περιστατικών, των οποίων το σχέδιο θεραπείας περιλαμβάνει άπω μετακίνηση γομφίων.

Υλικά & μέθοδος: Η διαδικασία για την κατασκευή, τοποθέτηση και ενεργοποίηση του μηχανήματος περιλαμβάνει: α) τοπική αναισθησία 2 χιλ. .εκατέρωθεν (parasagittally) της μέσης υπερώιας ραφής για την τοποθέτηση αντίστοιχα δύο ορθοδοντικών μικροεμφυτευμάτων (IMTEK 3M, μήκους 8 χιλ. διαμέτρου 1,4χιλ. , με μακρύ αυχένα), β) αποτύπωμα και κατασκευή των λοιπών μερών του μηχανήματος με την βοήθεια εξαρτημάτων (συστήματος Benefit) συγκολλημένων υπερώια των πρώτων άνω γομφίων στο εκμαγείο εργασίας, γ) η φόρτιση γίνεται μετά από διάστημα τουλάχιστον μια εβδομάδος και σε κάθε επίσκεψη γίνεται ενεργοποίηση του ελατηρίου από NiTi, που με τη σειρά του μετακινεί άπω τον γομφίο στηριζόμενο έμμεσα μέσω μεταλλικής κατασκευής στα μικροεμφυτεύματα.

Αποτελέσματα: Το μηχανήμα έγινε καλά ανεκτό από τους ασθενείς και δεν δυσχέρανε τη στοματική υγιεινή. Η χρήση της συσκευής αυτής οδήγησε σε σχεδόν παράλληλη άπω μετακίνηση των 1ων γομφίων, ενώ προσέφερε μέγιστη στήριξη για άπω μετακίνηση των προγομφίων, καθώς και του προσθίου τμήματος του άνω οδοντικού τόξου.

Συμπεράσματα: Το Keles-Benefit σύστημα είναι σε θέση να μετακινήσει άπω τους 1^{ους} άνω γομφίους, ενώ παράλληλα εξασφαλίζει μέγιστη στήριξη. Επίσης, μέσω αυτής της μετακίνησης, επιτυγχάνεται ταυτόχρονη διεύρυνση του άνω οδοντικού τόξου. Τέλος, αποφεύγεται η υπερέκφυση των γομφίων.

7. Ενασβεσίωση σπερμάτων τρίτων γομφίων ανάλογα με το διαθέσιμο χώρο στη γνάθο

D. Marchiori, G. Packota, J. Boughner
University of Saskatchewan, Saskatoon, Canada

Εισαγωγή: Η ανεπάρκεια χώρου άπω των πρώτων (M1) και των δεύτερων (M2) γομφίων συνήθως σχετίζεται με την πιθανότητα έγκλεισης των τρίτων γομφίων (M3). Βασίζόμενοι σε δικά μας ευρήματα, καθώς και άλλων ερευνητών, συμπεραίνουμε, ότι η ενασβεσίωση των τρίτων γομφίων (M3) συχνά καθυστερεί και επίσης, ότι η διαθεσιμότητα χώρου μπορεί να επηρεάσει το χρόνο ενασβεσίωσης των M3. Σε αυτή την έρευνα εξετάσαμε το συσχετισμό χώρου/ενασβεσίωσης κατά τη διάρκεια των πρώτων σταδίων ανάπτυξης των M3 (8-12 έτη).

Σκοπός της έρευνας: Ο σκοπός της έρευνας ήταν να εξετάσουμε εάν υπάρ-

χει ελαττωμένος χώρος σε μη ενασβεστωμένους έναντι ενασβεστωμένων M3 και επίσης σε M3, που βρίσκονται σε πρώιμα έναντι προχωρημένων σταδίων ενασβεστίωσης.

Υλικά: Αποκτήθηκε δεοντολογική έγκριση (BIO#11-202) για να μελετηθούν αναδρομικά CBCT λήψεις 130 ασθενών ηλικίας 8-12 ετών (72 θήλεις, 58 άρρενες), χρησιμοποιώντας το λογισμικό Xoran i-Cat (Imaging Sciences International, U.S.A.). Τα φύλα συγκεντρώθηκαν για να γίνουν οι δοκιμές.

Μέθοδοι: Χρησιμοποιήθηκε η ταξινόμηση Demirjian για να δημιουργήσουμε τις ομάδες ενασβεστίωσης M3: (α) μη ενασβεστωμένοι (β) ενασβεστωμένοι, (γ) πρώιμη ενασβεστίωση, (δ) προχωρημένη ενασβεστίωση. Με τη χρήση t test ανεξάρτητων δειγμάτων συγκρίναμε το μήκος του χώρου άπω του M1 μεταξύ των ομάδων (α) και (β) και μεταξύ των (γ) και (δ).

Αποτελέσματα: Από την ηλικία των 10 έως την ηλικία των 12 ετών, ο οπισθογόμφιος χώρος ήταν σημαντικά μικρότερος για μη ενασβεστωμένους M3 έναντι ήδη ενασβεστωμένων M3 ($p < 0,01$), όπως επίσης και για M3 σε πρώιμα στάδια έναντι προχωρημένων σταδίων ενασβεστίωσης ($p < 0,01$) στην άνω και στην κάτω γνάθο.

Συμπεράσματα: Η ενασβεστίωση των M3 καθυστερεί σημαντικά σε γνάθους με ελαττωμένο χώρο, υποδεικνύοντας ότι τόσο ο χώρος όσο και ο ρυθμός ανάπτυξης πιθανόν να βοηθήσουν στην εξήγηση και στην πρόβλεψη της έγκλεισης των M3.

8. Τα μικροεμφυτεύματα όντως οστεοενσωματώνονται; Ιστολογική μελέτη σε μοντέλο από πρόβατο

A. Paun*, G. Manda*, **, R. Stanciu*, I. Patrascu*, D. Stanciu*, M. C. Rusu*, M. I. Nicolescu*, **

* «Carol Davila» University of Medicine & Pharmacy, Bucharest, Romania

** «Victor Babes» National Institute of Pathology, Bucharest, Romania

Εισαγωγή: Τα ορθοδοντικά μικροεμφυτεύματα χρησιμοποιούνται ως προσωρινές συσκευές στήριξης και είναι γνωστό, ότι διατηρούνται στο οστόν με μηχανική συγκράτηση. Το γεγονός, ότι τα μικροεμφυτεύματα μπορούν πιθανόν να οστεοενσωματωθούν, είναι ένα θέμα για το οποίο διίστανται οι απόψεις στη βιβλιογραφία.

Σκοπός: Ο σκοπός αυτής της μελέτης ήταν να αξιολογηθούν οι ιστολογικές μεταβολές, που λαμβάνουν χώρα μετά την εισαγωγή των ορθοδοντικών μικροεμφυτευμάτων στο οστό.

Υλικά: Έννέα σε αριθμό μικροεμφυτεύματα (Ti-6Al-4V), κατασκευασμένα κατά παραγγελία και αυτοκοχλιούμενα, χωρίστηκαν σε δύο ομάδες, με φορτίο (ομάδα A $n=6$) και χωρίς φορτίο (ομάδα B $n=3$). Χρησιμοποιήθηκε μοντέλο από πρόβατο σε συμφωνία με πρότερα βιβλιογραφικά δεδομένα.

Μέθοδος: Τα μικροεμφυτεύματα τοποθετήθηκαν στο οστό της πυέλου του προβάτου. Τα μικροεμφυτεύματα της ομάδας A υποβλήθηκαν σε φορτίο αμέσως μετά την τοποθέτησή τους, με την εφαρμογή οριζόντιας δύναμης 150gr μεταξύ ζεύγους μικροεμφυτευμάτων, χρησιμοποιώντας ανοικτό ελατήριο NiTi ή ελαστική αλυσίδα. Μετά από 3 μήνες, πάρθηκε δείγμα του οστού γύρω από τα εμφυτεύματα για ιστολογική εξέταση και ανάλυση σε ηλεκτρονικό μικροσκόπιο (TEM).

Αποτελέσματα: Τα ποσοστά επιβίωσης ήταν 66,6% και 100% για τις ομάδες A και B αντίστοιχα. Η ανάλυση στο οπτικό μικροσκόπιο έδειξε την αναδιαμόρφωση της θεμέλιας ουσίας του οστίτη ιστού από οστεοκλάστες, και την ταυτόχρονη παρουσία οστεογένεσης και χονδρογένεσης γύρω από

τα μικροεμφυτεύματα και στις δύο ομάδες. Η δημιουργία του οστίτη ιστού είναι αποτέλεσμα τόσο της υμενογενούς, όσο και της ενδοχόνδριας οστεοποίησης. Η εξέταση στο ηλεκτρονικό μικροσκόπιο (TEM) αποκάλυψε την παρουσία κυττάρων με υπερμικροσκοπικό φαινόμενο πρόδρομου κυττάρου στους ιστούς, που περιέβαλλαν το μικροεμφύτευμα.

Συμπεράσματα: Τα μικροεμφυτεύματα που χρησιμοποιήθηκαν σε αυτή τη μελέτη παρουσίασαν σημεία οστεοενσωμάτωσης, σαν αποτέλεσμα υμενογενούς και ενδοχόνδριας οστεοποίησης. Η χονδρογένεση θα πρέπει επίσης να εκλαμβάνεται ως μία διαδικασία, που εξαρτάται από την επιλογή του υλικού και θα πρέπει να μελετηθεί περαιτέρω.

Πληροφορίες Συνεδρίου

Congress Information



Αίθουσα Προσυνεδριακού Σεμιναρίου
Pre Congress Seminar Hall

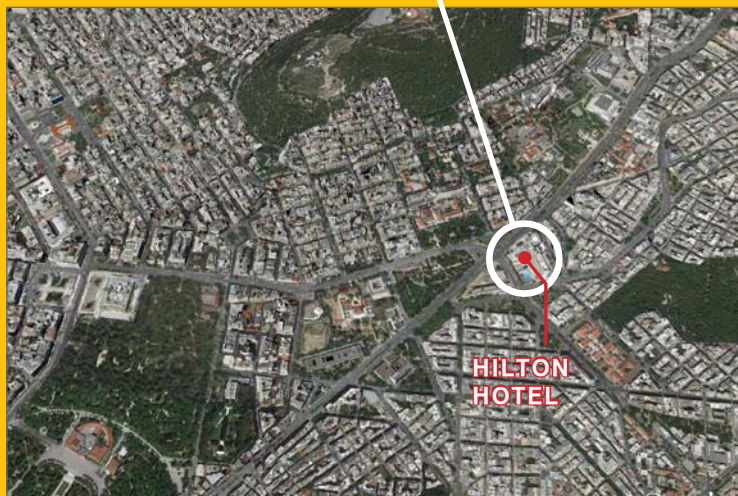


Αίθουσα Συνεδρίου 14^{ου} Π.Ο.Σ. & Μετασυνεδριακού Σεμιναρίου
Congress Hall & Post Congress Seminar



ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗΣ
& ΓΝΑΘΟΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ
ΜΕΛΕΤΗΣ
& ΕΡΕΥΝΑΣ

GREEK
ASSOCIATION
FOR ORTHODONTIC
STUDY &
RESEARCH



Χώρος Συνεδρίου

Το 14^ο Π.Ο.Σ. θα πραγματοποιηθεί στο Ξενοδοχείο Hilton στην Αθήνα, τηλ: +30 210 728 1000, fax: + 30 210 210-7281111, e-mail: reservations.athens@hilton.com

Ημερομηνίες

Προσυνεδριακό Σεμινάριο: Παρασκευή, 23 Σεπτεμβρίου 2016
Συνέδριο: Σάββατο, 24 Σεπτεμβρίου & Κυριακή, 25 Σεπτεμβρίου 2016
Μετασυνεδριακό Σεμινάριο: Κυριακή, 25 Σεπτεμβρίου 2016

Γραμματεία Συνεδρίου

Όλες οι πληροφορίες σχετικά με κράτηση ξενοδοχείων, τουριστικές υπηρεσίες και αεροπορικές πτήσεις θα παρέχονται από τη Γραμματεία του Συνεδρίου: Triaena Tours & Congress S.A., Λ. Μεσογείων 15, Αθήνα, κα Γεωργία Κατερινιού, τηλ. : +30 210 7499300, fax: +30 210 7713795, e-mail: gkateriniou@triaenatours.gr

Κατά τη διάρκεια του Συνεδρίου, η Γραμματεία θα λειτουργεί στον χώρο της έκθεσης από τις 8.30' μέχρι τις 17.30'.

Γλώσσα

Επίσημη γλώσσα του Συνεδρίου είναι η Ελληνική & η Αγγλική. Δεν θα υπάρχει μετάφραση.

Συνεδριακό Υλικό

Οι σύεδροι που έχουν εγγραφεί στο 14^ο Π.Ο.Σ. θα παραλάβουν από τη Γραμματεία του Συνεδρίου χαρτοφύλακα με έντυπο υλικό, καθώς και την ταυτότητα του συνέδρου (badge), που θα πρέπει να φέρουν καθ' όλη τη διάρκεια του Συνεδρίου για να τους επιτρέπεται η είσοδος στους συνεδριακούς και εκθεσιακούς χώρους.

Έκθεση

Κατά τη διάρκεια του Συνεδρίου στις 24 & 25 Σεπτεμβρίου θα λειτουργεί μεγάλη έκθεση οδοντιατρικών - ορθοδοντικών προϊόντων και υπηρεσιών στον προθάλαμο του συνεδριακού χώρου.

Κινητά Τηλέφωνα

Καθ' όλη τη διάρκεια των διαλέξεων τα κινητά τηλέφωνα θα πρέπει να είναι απενεργοποιημένα ή σε αθόρυβη λειτουργία. Επείγουσες κλήσεις πραγματοποιούνται εκτός της αίθουσας των διαλέξεων.

Φωτογράφιση, Μαγνητοσκόπηση και Μαγνητοφώνηση

Η φωτογράφιση, μαγνητοσκόπηση και μαγνητοφώνηση των ομιλιών και επιτοίχιων παρουσιάσεων δεν επιτρέπεται. Θα υπάρχει επαγγελματίας φωτογράφος, ο οποίος θα καλύψει τις κύριες εκδηλώσεις του συνεδρίου και οι φωτογραφίες θα διατίθενται διαδικτυακά από την οργανωτική επιτροπή μετά το τέλος του συνεδρίου.

Ταυτότητες Συνέδρου και Εισιτήρια Εισόδου

Οι σύεδροι και τα συνοδά μέλη θα πρέπει να φέρουν την επίσημη ταυτότητα του συνεδρίου σε όλες τις εκδηλώσεις του συνεδρίου. Σε περίπτωση απώλειας της ταυτότητας των συνέδρων θα απαιτηθεί πρόσθετο χρηματικό τέλος για την επανέκδοση νέας ταυτότητας συνέδρου.

Τα εισιτήρια για την είσοδο στις κοινωνικές εκδηλώσεις του συνεδρίου θα πρέπει να επιδεικνύονται κατά την είσοδο στην εκάστοτε εκδήλωση.

Απαγόρευση Καπνίσματος

Τα κάπνισμα στον χώρο του συνεδρίου και της έκθεσης δεν επιτρέπεται.

Επίσης το κάπνισμα απαγορεύεται στους δημόσιους χώρους, καθώς και σε χώρους προσβάσιμους στο ευρύ κοινό, εκτός των χώρων με την ειδική προς τούτο σήμανση.

Πιστοποιητικό Συμμετοχής

Όλοι οι σύνεδροι θα λάβουν πιστοποιητικό παρακολούθησης για το συνέδριο ή/και για το προσυνεδριακό και μετασυνεδριακό σεμινάριο ανάλογα με την παρακολούθηση.

Αστική Ευθύνη και Ασφάλεια

Κατά την εγγραφή στο συνέδριο ή/και την συμμετοχή στην έκθεση, οι σύνεδροι και οι εκθέτες συμφωνούν, ότι τόσο η οργανωτική επιτροπή, όσο και η γραμματεία του συνεδρίου δεν φέρουν ευθύνη για τυχόν ζημία, ή τραυματισμό ατόμων, ή κλοπή κατά την διάρκεια του συνεδρίου, για ασθένεια, απουσία ομιλητών κ.λ.π.

Οι σύνεδροι και οι εκθέτες θα πρέπει να μεριμνήσουν για την προσωπική τους ασφάλεια.

Ακυρώσεις Συμμετοχής

Οι ακυρώσεις συμμετοχής θα πρέπει να έχουν ληφθεί το αργότερο μέχρι την Δευτέρα 19 Σεπτεμβρίου 2016 προκειμένου να γίνει επιστροφή χρημάτων. Η ακύρωση πρέπει να υποβληθεί γραπτώς στη Γραμματεία του Συνεδρίου μέσω e-mail: gkateriniou@triaenatours.gr ή μέσω fax: +30 210 7713795. Ακυρώσεις μέσω τηλεφώνου δεν γίνονται δεκτές.

Η αίτηση για ακύρωση και επιστροφή χρημάτων πρέπει να περιλαμβάνει το όνομα, τον αριθμό επιβεβαίωσης συμμετοχής και τον λόγο της ακύρωσης. Όλες οι αιτήσεις ακύρωσης υπόκεινται σε έλεγχο και έγκριση από την Ε.Ο.Γ.Μ.Ε. Οι επιστροφές θα γίνουν μέσα σε 30 μέρες από την έγκριση. **Δεν θα γίνονται επιστροφές χρημάτων κατά τη διάρκεια του Συνεδρίου.**

Ακυρώσεις Διαμονής

Για ακύρωση της κράτησης του ξενοδοχείου παρακαλώ επικοινωνήστε γραπτώς με τη Γραμματεία του Συνεδρίου, Triaena Tours & Congress S.A., Λ. Μεσογείων 15, Αθήνα, κα Γεωργία Κατερινιού, τηλ. : +30 210 7499300, fax: +30 210 7713795, e-mail: gkateriniou@triaenatours.gr

Παρακαλούμε μην επικοινωνείτε με το Hilton ή τη Γραμματεία της Ε.Ο.Γ.Μ.Ε.

Για γραπτή αίτηση ακύρωσης δωματίων που έχει ληφθεί μέχρι **31/8/2016** θα κρατηθούν **50% έξοδα ακύρωσης**.

Μετά την **1/9/2016** δεν θα γίνεται επιστροφή χρημάτων

Σημαντικές πληροφορίες

Η Ε.Ο.Γ.Μ.Ε. δεν είναι υπεύθυνη για συμμετοχές, οποιοδήποτε σχετικό υλικό, το οποίο έχει χαθεί ή καθυστερήσει στο ταχυδρομείο. Προτιμότερο να αποσταλούν οι συμπληρωμένες φόρμες συμμετοχής μαζί με την πληρωμή με συστημένο ταχυδρομείο, ούτως ώστε να είναι σίγουρη η παραλαβή τους, ειδικά όταν η αποστολή γίνεται κοντά σε ευαίσθητες ημερομηνίες λήξης. Η Ε.Ο.Γ.Μ.Ε. είναι υπεύθυνη μόνο μετά την παραλαβή των φορμών συμμετοχής.

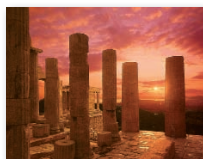
Επίσης, η Ε.Ο.Γ.Μ.Ε. δεν φέρει ευθύνη για ελλιπή στοιχεία. Για τη διασφάλισή σας, καλό είναι να κρατήσετε ένα αντίγραφο του fax ή της εγγραφής σας μέσω διαδικτύου με την ημερομηνία υποβολής.

ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

- Επίσκεψη στο Μουσείο της Ακρόπολης την Παρασκευή, 23 Σεπτεμβρίου και ώρα 17.30' έως 19.45' με ξεναγό ειδικευμένη αρχαιολόγο. Θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας, λόγω εξαιρετικά περιορισμένου αριθμού επισκεπτών (20 άτομα - συμμετοχή 15 €).
- Η Τελετή έναρξης θα πραγματοποιηθεί το Σάββατο 24 Σεπτεμβρίου και ώρα 12.15', ενώ η Δεξίωση της Προέδρου την ίδια μέρα και ώρα 13.30'.
- Επίσημο δείπνο το Σάββατο 24 Σεπτεμβρίου και ώρα 21.00' στο εστιατόριο Cooκοοναγα (συμμετοχή 50 €).
- Ακόμη, διοργανώνονται οι παρακάτω προαιρετικές εκδρομές-ξεναγήσεις, για τις οποίες οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να απευθύνονται στη Γραμματεία του Συνεδρίου: TRIAENA TOURS & CONGRESS A.E., κα Γεωργία Κατερινιού, τηλ.: +30 210 7499318, fax: +30 210 7705752, e-mail: gkateriniou@triaenatours.gr

Περιήγηση της Αθήνας & Μουσείο Ακρόπολης

Αυτή η εκδρομή δίνει την δυνατότητα στους επισκέπτες να παρατηρήσουν τις έντονες αντιθέσεις της Αθήνας, που την κάνουν μια συναρπαστική πόλη. Θα δείτε το Παναθηναϊκό Στάδιο, όπου έγιναν οι πρώτοι Ολυμπιακοί Αγώνες της σύγχρονης εποχής το 1896 (σύντομη στάση). Στη συνέχεια, θα συνεχίσουμε και θα περάσουμε από το Ναό του Ολυμπίου Διός, την Πύλη του Αδριανού, το Κοινοβούλιο και το μνημείο του Άγνωστου Στρατιώτη, την Ακαδημία, το Πανεπιστήμιο, την Εθνική Βιβλιοθήκη, την Πλατεία Συντάγματος (Σύνταγμα). Θα επισκεφθούμε το λόφο της Ακρόπολης, όπου τα αρχιτεκτονικά αριστουργήματα του Χρυσού Αιώνα της Αθήνας ξεχωρίζουν: τα Προπύλαια, το Ναό της Αθηνάς Νίκης, το Ερεχθείο και τέλος, ο Παρθενώνας, ένα μνημείο που «βάζει σε τάξη το μυαλό» και όπου η εκδήλωση της αρμονίας μεταξύ υλικού και πνεύματος είναι πιο ισχυρή και συναρπαστική. Στη συνέχεια, θα συνεχίσουμε την επίσκεψη στον τόπο, όπου επιτέλους τα αγάλματα του Παρθενώνα βρίσκονται στο σπίτι τους και θα θαυμάσετε τα θαύματα της κλασσικής εποχής: Το νέο μουσείο της Ακρόπολης. Μισή μέρα εκδρομή Καθημερινή
Αναχ. 08:30 - Άφιξη. 13:30 περίπου.
Κόστος: 55 €



Ένα απόγευμα στο Σούνιο

Οδηγώντας κατά μήκος της παραλιακής οδού και περνώντας τις πανέμορφες παραλίες της Γλυφάδας, της Βουλιαγμένης και της Βάρκιζας, φτάνετε στο νοτιότερο άκρο της Αττικής, το Ακρωτήρι του Σουνίου όπου βρίσκονται οι λευκές μαρμάρινες κολώνες από τον ναό του

Ποσειδώνα. Στην διαδρομή θα απολαύσετε την υπέροχη θέα του Σαρωνικού και τον μικρών νησιών του. Μετά την επίσκεψή σας στο ναό, θα έχετε τον χρόνο να περπατήσετε στο βραχώδες ακρωτήριο. Αργά το απόγευμα, θα έχετε την ευκαιρία να απολαύσετε το μαγευτικό ηλιοβασίλεμα, που βάφει το τοπίο και τα αρχαία ερείπια με υπέροχα χρώματα. Μισή μέρα εκδρομή Καθημερινή
Αναχ. 15:00 - Άφιξη. 17:00 περίπου.
Κόστος: 48 €

Ημερήσια εκδρομή στους Δελφούς

Διασχίζοντας την εύφορη γη της Βοιωτίας και περνώντας από την πόλη των Θηβών, που συνδέεται ιστορικά με τον Βασιλιά Οιδίποδα, την Λειβαδιά και την Αράχωβα, γνωστή για την παραγωγή παραδοσιακών χαλιών, φθάνουμε στους Δελφούς - το Κέντρο της Αρχαιότητας - τον Ομφαλό της Γης - , που η φήμη τους ξεπερνούσε τα σύνορα του Ελληνικού Κόσμου. Στους πρόποδες του Παρνασσού, σε τοπίο απaráμιλλης ομορφιάς και μεγαλείου, βρίσκονται τα ερείπια του Ναού του Πυθείου Απόλλωνος. Θα επισκεφθούμε το Ναό του Απόλλωνα και το Μουσείο, όπου εκτίθενται αριστουργήματα της Ελληνικής γλυπτικής και το περίφημο άγαλμα του Ηνίοχου, της χάλκινης Περίοδου. Το μεσημεριανό γεύμα θα σερβίρεται σε μια ταβέρνα στους Δελφούς. Θα επιστρέψουμε στην Αθήνα νωρίς το βράδυ.

Μονοήμερη εκδρομή Καθημερινή
Αναχ. 08:15 - Άφιξη. 19:00 περίπου.
Κόστος: 85 €



Ημερήσια εκδρομή στην Αργολική Γη

Οδηγώντας προς τις Μυκίνες, την πόλη των Ατρειδών, την πόλη που ήταν πλούσια σε Χρυσό, όπως ανέφεραν οι Αρχαίοι Ποιητές, θα επισκεφθούμε την Πύλη των Λεόντων, τα Κυκλώπεια Τείχη, τους Βασιλικούς Τάφους κ. λ. π). Στη συνέχεια θα κατευθυνθούμε προς το Ναύπλιο, μέσω της εύφορης γης της Αργολίδας, μια γραφική πόλη φωλιασμένη στο βράχο, που στην κορυφή του βρίσκεται το Φρούριο Παλαμίδι. Μετά το γεύμα θα αναχωρήσουμε για την Επίδαυρο, όπου και θα επισκεφθούμε το αρχαίο θέατρο (4ου Αιώνας π.Χ.) πασίγνωστο για μοναδική ακουστική του. Θα επιστρέψουμε στην Αθήνα μέσω της Εθνικής Οδού νωρίς το απόγευμα.

Κάθε Τρίτη-Τετάρτη-Πέμπτη και Σάββατο
Αναχ. 8:45 - Άφιξη 19:00 περίπου
Κόστος: 85 €

Ολοήμερη κρουαζιέρα στα γαλάζια νερά του Αργοςαρωνικού (Ύδρα – Πόρος – Αίγινα)

Το πρωί θα αναχωρήσουμε με λεωφορείο από την Αθήνα προς τον Πειραιά για την επιβίβασή μας στο κρουαζιερόπλοιο. Η αναχώρηση για το νησί της Ύδρας είναι στις 08.30 και η αναμενόμενη ώρα άφιξής μας είναι 11.45. Θα υπάρξει ελεύθερος χρόνος για μια βόλτα στα στενά δρομάκια του νησιού και θα έχετε την ευκαιρία να χαζέψετε τις βιτρίνες των τοπικών καταστημάτων. Στις 13.30 επιβίβαση και αναχώρηση για την Αίγινα διασχίζοντας μέσα από το γραφικό νησί του Πόρου και της ακτής της Πελοποννήσου. Το μεσημεριανό γεύμα θα σερβιριστεί στο πλοίο κατά τη διάρκεια του ταξιδιού. Στις 15.30, φθάνουμε στην Αίγινα το μεγαλύτερο νησί του Σαρωνικού με τα 3.000 χρόνια ιστορία, πανέμορφα τοπία και τις χρυσές αμμουδιές. Εκεί θα έχετε χρόνο για αναψυχή. Εμείς θα ξεκινήσουμε για το ταξίδι της επιστροφής μας προς το λιμάνι του Πειραιά στις 18.00.

Μονοήμερη κρουαζιέρα, Καθημερινή Υπηρεσία
Αναχ. 08:00 - Άφιξη. 19:15 περίπου.
Κόστος: 90 €



Σημ. : Ποτά & αναψυκτικά δεν συμπεριλαμβάνονται

Έκθεση Οδοντιατρικών και Ορθοδοντικών
Προϊόντων & Υπηρεσιών

*Exhibition of Dental and Orthodontic
Products and Services*



ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗΣ
& ΓΝΑΘΟΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ
ΜΕΛΕΤΗΣ
& ΕΡΕΥΝΑΣ

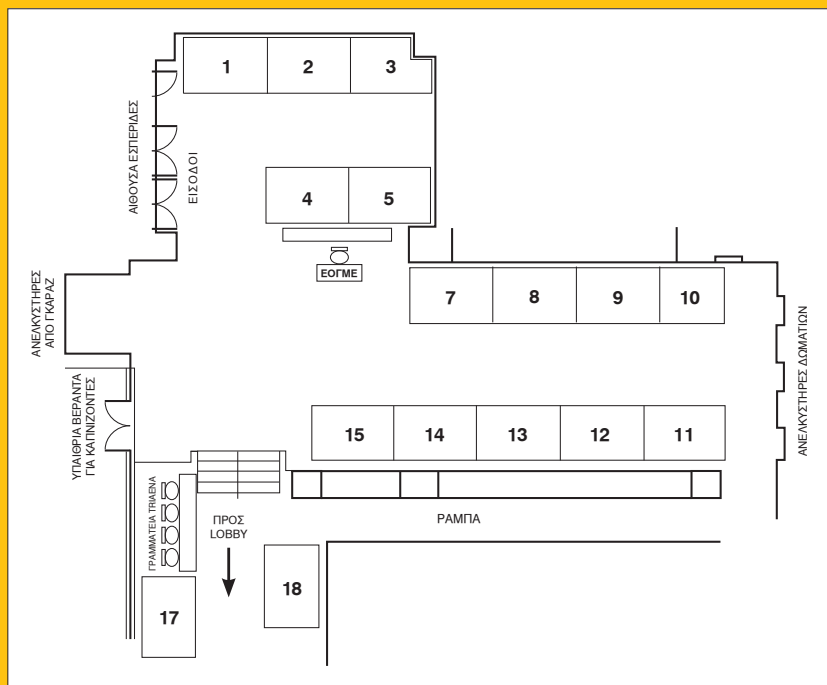
GREEK
ASSOCIATION
FOR ORTHODONTIC
STUDY &
RESEARCH

Exhibit Hall

Έκθεση

Σχεδιάγραμμα εκθεσιακού χώρου

Floor plan of the exhibit hall



ΕΚΘΕΤΕΣ

ΕΚΘΕΤΕΣ	ΠΕΡΙ-ΠΤΕΡΟ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	FAX
UNIDENT Κωνσταντίνος Τζιβελέκας	1, 2	Γράμμου 40 Βριλήσσια 15235 unident@otenet.gr	210-6858070	210-6858099
ORTHOLAB Βέττος	3	Σωνιέρου 17, Αθήνα 104 38 lab_vettos@yahoo.gr	210-5230152	210-5236888
DENTALCOM Γ. Πατάζογλου Α.Ε.	4	Καρυοφύλλη 24 Γουδί 11527 dentalco@otenet.gr	210-7775021 210-7775110	210-7770480
SCHOFFEL BRITTA & ΣΙΑ Ε.Ε.	5	Πάροδος Ολυμπιονικών 28 Πικέρμι 19009 sales@dental-market.com	210-9958506	210-6043457
ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ Ε.Ο.Γ.Μ.Ε.	6			
ORTHOSMILE Μ. Γρηγορίου & ΣΙΑ	7	Λεωφ. Μαραθώνος 79 Άνοιξη 14569 ortho-smile@live.com	210-8145775	210-8145776
ORMCO Μ. ΒΙΤΣΑΡΟΠΟΥΛΟΣ Α.Ε.	8, 9	Λεωφ. Μεσσογείων 348 Αθήνα 15341 info@vitsaropoulos.gr	210-6541340	210-6541618
DENTAL LINK ΕΠΕ	10	Μενάνδρου 54 Αθήνα 104 31 dentallink_stefa@gmail.com	210-5242955	210-5242562
F. N. ORTHODONTICS - Φ. ΝΤΟΥΛΟΥΠΑΣ	11, 12	Μικαλακοπούλου 179 Αθήνα 11527 fn-orthodontics@yahoo.gr	210-7773373	
Ι. ΤΣΑΠΡΑΖΗΣ Α.Ε.	13	Μικαλακοπούλου 157 Γουδί 11527 iris@tsaprazis.gr	210-7716416 210-7751000	210-7711100
3M UNITEK HELLAS	14	Λεωφ. Κηφισίας 20 Μαρούσι 15125 axera@mmm.com	210-6885272	210-6843281
INVISALIGN - ALIGN TECHNOLOGY Πάνος Πέρρος	15	Arlandaweg 161, Amsterdam pperros@aligntech.com	800-8481074 & 697-7575332	
ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ TRIENA TOURS	16			
AMERICAN ORTHODONTICS Κωνσταντίνος Οικονομίδης	17	Λεωφ. Νίκης 1 Θεσσαλονίκη 54624 americanortho.gr@gmail.com	2310-256566	2310-256697
ORTHOCENTER Κούλα Ελαιοτριβάρη & ΣΙΑ Ο.Ε.	18	Αντωνίου 10, Χαλκίδα 34100 eleortho@otenet.gr	22210-20410	22210-85450

ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Ο Πρόεδρος και η Οργανωτική Επιτροπή του Συνεδρίου, ευχαριστούν όλες τις εταιρείες οδοντιατρικών - ορθοδοντικών προϊόντων και υπηρεσιών, που με τη συμμετοχή τους συμβάλλουν στην επιτυχία του Συνεδρίου.



ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ Ε.Ο.Γ.Μ.Ε.

Πρόεδρος:	Καρδαρά Δήμητρα
Αντιπρόεδρος:	Αγγελόπουλος Γεράσιμος
Γεν. Γραμματέας:	Στάμου Ευαγγελία
Ταμίας:	Μάρκου Κων/νος
Υπ. Δημοσίων Σχέσεων:	Σταθόπουλος Βασίλειος
Αναπλ. Μέλη:	Πανδής Νικόλαος
	Παπαγεωργίου Δημήτριος
	Ραϊσάκης Θεόδωρος

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΚΥΠΡΟΥ

Πρόεδρος:	Κόκκινος Πέτρος
Μελλοντικός Πρόεδρος:	Γιάγκου Γιάγκος
Απερχόμενος Πρόεδρος:	Ευσταθίου Στάθης
Ταμίας:	Χατζησωτηρίου Ιωάννης
Γραμματέας:	Σοφρωνίου Γεωργία
Μέλος:	Σκυλλουριώτου Μαριλένα

ΔΙΑΤΕΛΕΣΑΝΤΕΣ ΠΡΟΕΔΡΟΙ Ε.Ο.Γ.Μ.Ε.

Ασλανίδης Παναγιώτης	Μπιτσάνης Ηλίας
Κωνσταντινίδης Ελευθέριος	Κατσαβριάς Ηλίας
Δημητριάδης Αβραάμ	Σιδέρης Χρήστος
Σταθόπουλος Βασίλης	Αγγελόπουλος Γεράσιμος
Δαμανάκης Γιώργος	

ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Δαμανάκης Γιώργος

ΜΕΛΛΟΝΤΙΚΟΣ ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Μπάσδρα Ευθυμία

ΜΕΛΗ ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

Αγγελόπουλος Γεράσιμος	Βερβερίδου Μαριέττα
Γεωργακοπούλου Διονυσία	Ζαμπέλη Μαρία Ελένη
Θεοδωρακοπούλου Λίνα	Θεοδωρίδη Τζίνα
Καπίρη Ελπίδα	Κλαμπάνη Μαύρα
Κόκκινος Πέτρος	Κυριακίδης Αβραάμ
Κωνσταντίνης Δημήτριος	Μάρκου Κωνσταντίνος
Ματούλα Ματίνα	Μαρουλάκος Μιχάλης
Μελέτη Ζωή	Μπάκος Γεώργιος
Μπόρσα Μαυρέτα	Μπουλούχου Ουρανία
Περίδη Μαρία	Σταθόπουλος Βασίλειος
Ταραντίλη Βίκυ	Τριχίλη Αντιγόνη

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Απόστολος Τσολάκης, Ηλίας Μπιτσάνης

NOVEMBER 11-13, 2016

5th MOIP Cyprus

Limassol Marina

TRAKASOL Cultural Center

New Technologies
Old principles




Ορθοδοντική
Εταιρεία Κύπρου
CYPRUS ORTHODONTIC SOCIETY

 5th MOIP CYPRUS 2016
Limassol 11-13 NOV
Mediterranean
Orthodontic Congress
www.moip2016.com
With the patronage of Italian Orthodontic Society 



WIN

CERTIFICATION COURSE
for experienced lingual orthodontists

Pre Congress certification course:
Dr. Wiechmann WIN SYSTEM

Friday, 11th November 2016
8:30 am - 1:00 pm at TRAKASOL Cultural Center
Limassol, Cyprus

