

**МЕЖДУНАРОДНЫЙ СИМПОЗИУМ  
КВИНТЭССЕНЦИИ ПО ЭСТЕТИКЕ**

**13-14** **НОЯБРЯ**  
**МОСКВА** **2021**

**ПЕРЕДОВЫЕ КОНЦЕПЦИИ, МЕТОДЫ И ТЕХНОЛОГИИ  
В ЭСТЕТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ**

**Президент симпозиума**  
**Гаджи Дажаев**

**Модераторы:**  
**Гаджи Дажаев**  
**Гамид Насуев**

**Докладчики:**  
**Альфонсо Коскарелла**  
**Марко Венециани**  
**Антонелло Павоне**  
**Гаetano Калезини**

**ПОДАРОК**

**«Керамические виниры»**  
**Стефан Куби**



 **КВИНТЭССЕНЦИЯ**

Москва: +7 (495) 781 06 30, [kurs@quintessence.ru](mailto:kurs@quintessence.ru)  
Казахстан: +7 (727) 333 15 33, [mariya@dental-azbuka.ru](mailto:mariya@dental-azbuka.ru)

## МАРКО ВЕНЕЦИАНИ

Доктор Венециани с отличием окончил стоматологический факультет Миланского университета (Италия) в 1988 г., после чего прошел специализацию по консервативной и ортопедической стоматологии и пародонтологии под руководством докторов Патрони и Кортеллини. Затем доктор Венециани получил специализацию в области стоматологической имплантологии (проф. Вайнштейн) в Миланском университете. Доктор Венециани оттачивал практические навыки под руководством докторов Карло Тинти, Массимо Симион и Джованни Зуккелли.

В настоящее время доктор Венециани является профессором Павийского университета (Италия) и преподает на курсе реставрационной стоматологии в Туринском университете (Италия).

Марко Венециани часто выступает с докладами на различных международных конгрессах и является автором ряда статей по реставрационной стоматологии, опубликованных в ведущих научных журналах. Кроме того, он является соавтором учебника «*Restorative Dentistry*» (Elsevier, 2009) и обладателем профессиональных наград, в том числе Modern Dentist Case Report Award (2002) и AIOP-APS Excellence in Prosthodontics Award (2015).

Доктор Венециани является активным членом Итальянской академии консервативной и реставрационной стоматологии (с 1996 г.), Итальянской академии эстетической стоматологии (с 2012 г.), Международной академии цифровой стоматологии.

Доктор Венециани регулярно проводит курсы повышения квалификации по реставрационной стоматологии в своем обучающем центре (MFV Communication) и руководит частной стоматологической клиникой (Вигольцоне, Италия).





## **МОДЕЛИРОВАНИЕ КОНТУРА ДЕСНЫ: ХИРУРГИЧЕСКИЕ И ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ**

Совершенствование реставрационных материалов и адгезивных методов привело к значительному изменению подходов к восстановлению зубов, расширив возможности консервативной и ортопедической стоматологии.

Прямые и непрямые методы создания адгезивных реставраций иногда требуют подготовительных хирургических вмешательств, например при выраженном разрушении коронковой части зуба в результате травмы, кариеса, наружной резорбции и др. В докладе будут обсуждаться показания, классификация реставраций (EJED 2010) и варианты лечения, в том числе коронковое смещение границ реставраций и хирургическое увеличение высоты клинической коронки.

Особое внимание будет уделено преимуществам и возможностям комбинированного применения хирургических и ортопедических методов. Нужно отметить, что некоторые варианты лечения пока не имеют строгого научного обоснования, но оказываются достаточно эффективными в реальной клинической практике.

Кроме того, в докладе будут обсуждаться следующие вопросы:

- Ключевые аспекты создания адгезивных реставраций зубов с глубокими пришеечными дефектами.
- Малоинвазивные прямые и непрямые адгезивные реставрации зубов с поддесневыми дефектами. Классификация и дифференцированный подход к лечению.
- Протокол выполнения ортопедических и хирургических этапов.
- Непрямые реставрации жевательных зубов: показания и анатомическое препарирование.

## **ПОЛНОЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ: ПРЯМЫЕ И НЕПРЯМЫЕ РЕСТАВРАЦИИ**

При необходимости полного восстановления зубных рядов адгезивные реставрации позволяют ограничиться щадящим препарированием зубов и добиться удовлетворительного эстетического и функционального результата. Кроме того, такой подход снижает необходимость выполнения эндодонтического лечения, которое нередко требуется при иссечении значительного объема твердых тканей зубов.

Современные адгезивные технологии не только снизили инвазивность ортопедического и реставрационного лечения, но и повысили эффективность реставраций. В настоящее время протокол тотальной стоматологической реабилитации предполагает первоочередную санацию полости рта (устранение кариозных дефектов, прямые реставрации, надстройка). После этого выполняется тщательный внутри- и внеротовой анализ ситуации, в том числе с помощью фото и видео. Затем проводят виртуальное моделирование улыбки и эстетическое восковое моделирование, чтобы определить необходимость увеличения межальвеолярного расстояния. Пробные прямые реставрации позволяют оценить возможные изменения и используются для получения силиконового шаблона. После этого изготавливают первый комплект временных реставраций, удовлетворяющий эстетическим и функциональным требованиям, а при необходимости реставрации корректируют. Такие реставрации рекомендуется использовать не менее 2 месяцев. Окончательные реставрации можно изготавливать из многих материалов, например, методом прессования дисиликата лития. Реставрации делают посегментно: сначала жевательные зубы нижней челюсти, затем жевательные зубы верхней челюсти и, наконец, передние зубы. При восстановлении передних зубов иногда прибегают к комбинированным реставрациям: композитные небные виниры и керамические вестибулярные виниры. Более того, в ряде случаев можно ограничиться прямыми композитными реставрациями, которые создают с помощью инъекционной методики.

## **АНТОНЕЛЛО ФРАНЧЕСКО ПАВОНЕ**

В 1995 г. с отличием окончил Римский университет Тор Вергата (Италия), а в 2000 г. медицинский факультет Женевского университета (Швейцария).

В настоящее время является научным сотрудником кафедры несъемного протезирования Женевского университета и приглашенным профессором университета Л'Аквила (Италия). В Римском университете Тор Вергата доктор Павоне получил степень PhD за исследование биоматериалов по теме «Возрастные изменения зубов и антивозрастные эффекты».

Он является сертифицированным членом Европейской академии косметической стоматологии и активным членом Итальянской академии гнатологии.

Доктор Павоне активно выступает с докладами по эстетической стоматологии и возможности междисциплинарного подхода к стоматологической реабилитации, в том числе с использованием прозрачных элайнеров. Он является автором многих научных статей.

В настоящее время доктор Павоне руководит Центром эстетической стоматологии «Clinique La Prairie» (Мontre, Швейцария), а также частной стоматологической клиникой в Риме.



## **КОМПЛЕКСНОЕ ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ И ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВЗРОСЛЫХ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПРОЗРАЧНЫХ ЭЛАЙНЕРОВ**

Ортодонтическое перемещение зубов может быть эффективно не только у детей и подростков, но и у взрослых. В последнее время все чаще взрослые обращаются для исправления окклюзии и улучшения условий для последующего протезирования. Часто достижение оптимального результата требует сочетания ортодонтических и ортопедических методов. Кроме того, нормализация положения зубов не только снижает объем их препарирования, но и способствует улучшению самостоятельной гигиены полости рта. Однако, взрослые пациенты нередко отказываются от традиционного ортодонтического лечения из-за необходимости использования видимой несъемной аппаратуры. В таких случаях на выручку приходят прозрачные элайнеры.

Междисциплинарный подход к стоматологической реабилитации в наибольшей степени удовлетворяет биологическим, функциональным и эстетическим требованиям, а ортодонтическое перемещение зубов значительно облегчает выполнение ортопедических этапов даже в сложных клинических ситуациях.

## **СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ АНТИВОЗРАСТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ: МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД К ВОССТАНОВЛЕНИЮ ИЗНОШЕННЫХ ЗУБОВ**

Возрастные изменения зубов характеризуются их постепенным истиранием, вплоть до значительной утраты твердых тканей, что придает лицу пациента статический вид. Аддитивные методы восстановления изношенных зубов позволяют в максимальной степени сохранить остаточные здоровые структуры зубов и пародонта. Выраженность истирания зубов может варьироваться в разных отделах зубного ряда, что нужно учитывать при планировании лечения. Очевидно, что для изготовления реставраций необходимо соответствующее пространство, которое может быть создано с помощью ортодонтических методов или посредством увеличения межальвеолярного расстояния. В ходе лекции будет обсуждаться алгоритм принятия решений при лечении пациентов с выраженным изнашиванием зубов.

Антивозрастная стоматологическая терапия предполагает, прежде всего, нормализацию положения зубов, чтобы не только уменьшить объем необходимого препарирования, но и улучшить окклюзионные соотношения, а также создать условия для поддержания здорового состояния пародонта. Внедрение в стоматологическую практику прозрачных элайнеров во многом расширило возможности стоматологической реабилитации взрослых пациентов. При планировании лечения следует использовать новую диагностическую классификацию изношенности зубных рядов с учетом ее соотношения с возрастом пациента.



КВИНТЭССЕНЦИЯ

**ESTHETIC  
DENTISTRY**

## **АЛЬФОНСО КОСКАРЕЛЛА**

Доктор Альфонсо Коскарелла окончил стоматологический факультет университета Сиены (Италия) в 1986 г., где также защитил диссертацию по эндодонтии (научный руководитель профессор Рикардо Джарберолио). Впоследствии доктор Коскарелла прошел специализацию по хирургической стоматологии и пародонтологии. С 1989 г. он руководит частной стоматологической клиникой (Гроссето, Италия).

В 1991–1992 гг. доктор Коскарелла прошел курс повышения квалификации по пародонтологии под руководством доктора Джиано Риччи, после чего преподавал имплантологию в Генуэзском университете (Италия).

В 1996 г. доктор Коскарелла стал одним из первых пользователей специального программного обеспечения для планирования имплантологического лечения (Simplant). В 2002 г. он участвовал в исследовании, которое проводилось на базе университета Сиены. С 2003 г. Альфонсо Коскарелла занимается исключительно ведением пациентов с заболеваниями пародонта и протезированием с опорой на имплантаты в сложных клинических случаях. Среди специалистов, под руководством которых доктор Коскарелла повышал квалификацию, такие замечательные доктора, как Карло Тинти, Стефано Парма Бенфенати, Пало Мало, Ян Линде, Самуэль Варелио, Джорджио Блази.

Доктор Коскарелла является членом ряда профессиональных организаций, в том числе Итальянского пародонтологического общества, Американской академии пародонтологии, Итальянского общества протезирования зубов и Европейской ассоциации остеointegrации, а его клиника относится к Ведущим имплантологическим центрам мира (Leading implants Centers).





КВИНТЭССЕНЦИЯ

**ESTHETIC  
DENTISTRY**

## **НЕМЕДЛЕННАЯ ИМПЛАНТАЦИЯ КАК СПОСОБ БЫСТРОГО ДОСТИЖЕНИЯ ВЫСОКОГО ЭСТЕТИЧЕСКОГО РЕЗУЛЬТАТА**

Последние исследования подтверждают высокую эффективность немедленной имплантации при условии соблюдения ряда критериев. Очевидно, что немедленная имплантация и немедленное протезирование снижают дискомфорт пациента, а также уменьшают продолжительность лечения, что благоприятно действует на самооценку пациента. В докладе обсуждаются способы удаления зубов, оптимальные протоколы имплантации с использованием костных материалов и мембран или без них. Особое внимание будет уделено особенностям немедленного протезирования с опорой на имплантаты для достижения высокого эстетического результата в сложных клинических случаях.

Информация

Научная программа  
13 ноября

Научная программа  
14 ноября

Курсы

## ГАЭТАНО КАЛЕЗИНИ

Гаэтано Калезини получил зуботехническое образование, после чего окончил стоматологический факультет Римского университета Ла Сапиенца (Италия).

В прошлом являлся президентом Итальянской академии ортопедической стоматологии, является активным членом Итальянской академии остеоинтеграции и почетным членом Итальянского общества консервативной стоматологии.

В ходе своей профессиональной карьеры доктор Калезини преподавал в Римском и Миланском университетах, а также в университете Кьети. С 1982 г. он участвовал более чем в 1000 международных конференций и провел более 200 семинаров.

Доктор Калезини является автором книги «*Implant dentistry: Morphogenic Tissue Management*» (Quintessence, 2019), а также соавтором книг «*Oral Implantology*» (Martina-Bologna) и «*Implant-prosthesis. The restoration of oral homeostasis through individual restorations*» (Martina-Bologna). Кроме того, он опубликовал множество статей в международных научных журналах.

С 1990 г. доктор Калезини входит в редакционный совет многих журналов.

Частная клиника доктора Калезини специализируется на комплексном протезировании в сложных клинических случаях.





## **МОРФОГЕНЕТИЧЕСКОЕ МОДЕЛИРОВАНИЕ ТКАНЕЙ: БИОМИМЕТИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ИМПЛАНТОЛОГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ В ЭСТЕТИЧЕСКИ ЗНАЧИМОЙ ЗОНЕ**

В эстетически значимой области для устранения имеющихся дефектов альвеолярного гребня нередко требуется несколько реконструктивных вмешательств с использованием мембран, костных материалов и тканевых трансплантатов. Однако после восстановления утраченной кости часто необходимо моделирование оптимального контура десны с помощью временных реставраций в течение длительного периода (до нескольких месяцев).

В лекции будет представлена концепция морфогенетического моделирования тканей (ММТ), которая предполагает сочетанное применение хирургических и ортопедических методов. ММТ может применяться для устранения первых четырех классов анатомических дефектов по классификации Кавуда и Хаувелла (Cawood и Howell).

Особенности ММТ:

- относительно низкая инвазивность;
- одно реконструктивное вмешательство на этапе имплантации;
- использование ортопедических элементов для моделирования и поддержания требуемой формы десны;
- моделирование контура мягких тканей на модели;
- отсутствие необходимости в применении мембран, костных материалов и соединительнотканых трансплантатов;
- продолжительность лечения 3–4 месяца;
- низкий риск клинических или технических осложнений.

## **МОРФОГЕНЕТИЧЕСКОЕ МОДЕЛИРОВАНИЕ ТКАНЕЙ: БИОМИМЕТИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ИМПЛАНТОЛОГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ В ЭСТЕТИЧЕСКИ ЗНАЧИМОЙ ЗОНЕ**

Правильное применение ММТ облегчает достижение оптимального результата, снижает общую стоимость и продолжительность лечения.

Обсуждаемые вопросы:

- Показания к применению ММТ
- Сроки проведения манипуляций и особенности заживления
- Планирование лечения с учетом риска неудач и альтернативных вариантов в случае необходимости

# БЛАГОДАРИМ ЗА ПОДДЕРЖКУ!

## ГЕНЕРАЛЬНЫЙ СПОНСОР



## ЗОЛОТЫЕ СПОНСОРЫ



## СЕРЕБРЯНЫЕ СПОНСОРЫ



## ПАРТНЕРЫ



## ЭКСПОНЕНТЫ

