***Tiziano Testori MD, DDS, FICD***

**Locatie: Nederland**

 **7 juli , 2018**

Ochtend sessie

**Maxillaire sinusverhoging: laterale en crestale benadering**

Middag sessie

**Kritische bottransplantatietechnieken en weke delen management bij esthetische tandheelkunde**

Ochtend sessie

**Maxillaire sinusverhoging: laterale en crestale benadering**

**Abstract**

Maxillaire sinus bodem elevatie is geëvolueerd gedurende de laatste 25 jaar tot een punt waar het kan worden beschouwd als de meest succesvolle augmentatie procedure die vandaag wordt uitgevoerd. De overlevingsgraad van implantaten die in de maxilla worden geplaatst is even hoog als die van implantaten die in de niet-geaugmenteerde posterior maxilla worden geplaatst . De sinusbodem elevatie procedure is nog steeds aan het evolueren vanwege de ontwikkeling van nieuwe chirurgische technieken en nieuwe biomimetische technologieën; er is echter nog steeds geen unanieme consensus over wanneer de laterale of crestale benadering moet worden uitgevoerd. De cursus zal ‘state-of-the-art’ stap voor stap chirurgische procedures presenteren en de reden waarom en wanneer de laterale aanpak versus crestale benadering moet worden gebruikt. Meerdere videopresentaties stellen deelnemers in staat om sinus elevatie chirurgie op realistische wijze te ervaren.

**Cursus Doelstellingen**
Na afloop van het programma kan de deelnemer:
• Inzicht hebben in de chirurgische anatomie om complicaties te voorkomen en optimale resultaten te bereiken
• De juiste pre-operatieve planning beheersen
• Begrijpen uit welke botsubstituten men kan selecteren
• Begrijpen welke operatietechnieken te gebruiken

De cursus wordt aanbevolen voor chirurgische specialisten die graag een beter begrip van de behandeling van de atrofische bovenkaak willen opdoen.

**Ochtend programma 9.00 - 12.45 uur**

**• Overzicht van de literatuur:**Beknopte en klinisch relevante beoordeling van de meest recente gegevens
 **• Anatomie en TC / CBCT evaluatie:**Wat de arts in werkelijkheid ziet in vergelijking met wat hij in een TC / CBCT-evaluatie kan zien
 **• Klinische indicaties voor:**- Verschillende soorten botsubstituten
- Verschillende membranen over de antrostomie
 **• Chirurgische diagnose:**- Criteria voor patiënt evaluatie
- Criteria voor lokale specifieke evaluatie
- Sinus fysiologie
- Contra-indicatie vanuit otorhino laryngological oogpunt

**11.00– 11.15 uur koffie/thee pauze**

 **• Alternatieven in behandeling**Indicaties en contra-indicaties voor:
- Korte implantaten
- Gekantelde implantaten
- Trans sinusale implantaten• Laterale benadering: chirurgische procedure en videosessies

• Crestale aanpak: chirurgische procedure en videosessie.

• Kritische bottransplantatietechnieken en weke delen management bij esthetische tandheelkunde

**lunch 12.45 – 13.30 uur**

Middag sessie 13.30 – 18.00 uur

Kritische bottransplantatietechnieken en weke delen management bij esthetische tandheelkunde

**Abstract**

Bot- en weke delen augmentatie is vaak nodig voor esthetische en functionele reconstructie. Om voorspelbare resultaten van de regeneratie te bereiken, moeten de methoden worden gebaseerd op biologische principes die worden ondersteund door wetenschappelijk bewijs.
Dikte van de gingiva, zone van aangehecht weefsel en weefselkleur spelen allemaal een belangrijke rol bij het ontwikkelen van de lange termijn gezondheid en esthetiek bij tandheelkundige behandelingen van welke aard dan ook. De exacte bepaling van de locatie van het onderliggende bot fungeert als een prognostische indicator van toekomstige zachte weefsels. Weefseltransplantatie technieken met zachte weefselvervanging worden benadrukt.
Het vermogen van gecombineerde protocollen om het profiel van zachte weefsels te veranderen rond natuurlijke tanden, implantaten, edentate kammen, alsmede om de structuren van zachte weke delen in het gelaat te ondersteunen, zal worden beoordeeld op zijn kritische rol in "Complete Esthetics". Deze cursus belicht de meest gebruikte weke delen procedures in de klinische praktijk, kamvergroting voor pontische plaatsen en implantatieprocedures van de tweede fase. Het zal het proces van evaluatie van de locatie, kritische anatomie, flapontwerp, oogsttechnieken en hechten in detail beschrijven en vereenvoudigen. Zodra het volume van de botdeficiëntie op de juiste wijze is gediagnosticeerd, kan vervolgens de juiste bottransplantatietechniek worden geselecteerd. Het doel is om de minst invasieve en meest conservatieve technieken te gebruiken die nodig zijn om de vereiste resultaten te krijgen. Exctractie, socket grafting en GBR worden behandeld.
Het gebruik en het belang van bioactieve modificatoren zoals PRF zal ook worden benadrukt.
Het doel van deze cursus is om de theoretische onderwezen achtergrond in te passen aan de realiteit van de klinische procedure.

**Cursus Doelstellingen**
**•** Basis chirurgische anatomie en incisietechnieken leren bij harde-weefselchirurgie
**•**Beheer van de atrofische kaak door middel van verschillende en innovatieve augmentatie technieken
**•**De algemene chirurgische technieken in implantaat tandheelkunde begrijpen en uitvoeren
**•**Begrijpen en gebruiken van geavanceerde chirurgische instrumenten in regeneratieve tandheelkunde
**•**Pas veel voorkomende incisieontwerpen en hechttechnieken toe op regeneratieve tandheelkunde
**•** Hechtsituaties beheersen om te flappen en grafts te bevestigen.

**Middag programma**

**• Beknopte en klinisch relevante beoordeling van de meest recente gegevens over reconstructies van zachte en harde weefsels voor elke dag bij chirurgische ingrepen.**

**• Kleine defecten: dagelijkse grafting chirurgie**

- Fenestraties en dehiscentie rond implantaten

- Geleide botregeneratie voor gelijktijdige implantaatplaatsing

- GBR in de esthetische zone

**15.30– 15.45 uur koffie/thee pauze**

**• Horizontale en verticale defecten: beheer van geavanceerde chirurgie**

- Het belang van verschillende snijtechnnieken voor de uitkomst van de behandeling

- Geleide botregeneratie voor verticale en laterale kamvergroting

- Het juiste gebruik van schroeven en pinnen

- Erkenning en beheer van complicaties