



Национална конференция

Детска дентална медицина: Настояще и бъдеще

30 Ноември, 2024 г. | София

Програма

08:00 – 09:00 ч. - Регистрация

09:00 – 10:30 ч. – **Бели лезии – характеристики, възможности за лечение и превенция** – проф. Бенджамин Перес

Резюме

Профилактиката в детската стоматология има различни направления. Лекцията ще се фокусира върху белите кариозни лезии, техните характеристики, възможностите за лечението и профилактиката им.

Бялата кариозна лезия (WSL) представлява подповърхностна поръзност на емайла, следствие от процес на деминерализация, която се визуализира като млечнобяла непрозрачност, когато е разположена върху гладки зъбни повърхности. WSL могат да се появят на всяка зъбна повърхност, където има продължително натрупване на зъбна плака. Пределекционни места за WSL, са областите, в които почистването на зъбите е затруднено.

WSL и флуороза

Флуорозата е лезия с бял до жълтеникаво-кафяв цвят, която няма резки граници, слята е с нормалния емайл и се наблюдава симетричност.

Колонизация на бактерии

Колонизацията на киселинни бактерии предизвиква образуването на биофилм, съдържащ

повишено количество Mutans стрептококи и лактобацили. С течение на времето това причинява WSLs, които, ако не се лекуват, могат да се развият в кавитирани кариесни лезии.

Ще бъдат описани нови виждания за образуването и натрупването на зъбна плака.

Диагностициране на WSL

Много методи могат да се използват за диагностициране на WSL, включително: традиционна визуална инспекция, огледално-звукови приложения и радиографии, методи за транс-илюминация, флуоресцентни методи, електрическа проводимост, ултразвукови методи и оптична кохерентна томография (ОСТ).

WSL може да достигне дентина: Лезията, която се вижда само върху суха зъбна повърхност, вероятно е във външната част на емайла, докато лезия, видима върху мокра зъбна повърхност, засяга по-голямата част от емайла и може да достигне дентина. WSL може да бъде реминерализиран. Съществуват различни минерализиращи агенти, сред които съдържащи флуорид или други минерали в различни форми.

Профилактика и лечение

Като се има предвид необходимостта от реминерализиране на WSL, както и предотвратяването на появата на нови кариозни лезии, децата трябва да бъдат насърчавани да мият зъбите си два пъти на ден, с подходяща за възрастта им паста за зъби, и да посещават редовно денталния си лекар.

10:30 – 11:30 ч. – **Структурни промени при изграждането на емайла** – Доц. Веселина Кондева

Лекцията съдържа описание на рискови фактори за промени в структурата на емайла при неговото формиране.

Разглеждат се възможностите за диагностика и диференциална диагностика на промените.

Дава се подробна информация за възможностите за профилактика и лечение. Представят се клинични случаи.

Всички етапи от лекцията са онагледени със собствени клинични случаи чрез снимков материал.

11:30 – 12:00 ч. – *Кафе пауза*



12:00 – 13:00 ч. – **Съвременни лечебни подходи при кариес на ранното детство и дисплазии** – проф. Радосвета Андреева

Кариесът на ранното детство е значително предизвикателство за професионалните умения на денталния лекар, защото:

- засяга много малки деца- между 1 и 3 г. възраст
- бързо прогресира
- поетапно се засягат всички групи зъби на двете челюсти, като се започва от вестибуларните повърхности на горните централни резци.
- децата са труднокооперативни, поради незрялата нервна система и липсата на психоемоционален капацитет

Лечението на КРД е напълно възможно, като са използваеми различни терапевтични, хирургични и протетични подходи, включително протезиране. В повечето случаи адекватно лечение при тези деца може да се проведе само под обща анестезия.

Друго голямо предизвикателство в детската дентална медицина са **зъбните дисплазии** и в частност **МИХ (моларо-инцизивна хипоминерализация)**.

Тук проблематични са:

- трудното обезболяване на моларите
- повишена тревожност на пациентите
- свръхчувствителност на зъбите, дори при интактен емайл
- непредвидимо развитие и бърза динамика на кариозния процес на изглеждащи интактни матово-бели оцветявания
- понижено самочувствие, поради лош вид на резците
- затруднена адхезия и задръжка на obtуровъчните материали, в контекста на компрометирания емайл на засегнатите зъби

Лечението на МИХ също е напълно възможно, като се прилага богатата палитра от терапевтични и протетични подходи, стига да се постигне адекватно обезболяване и повлияване на тревожността на малките пациенти. В противен случай, особено когато се касае за тежката форма на заболяването, лечението под обща анестезия е задължително.

Разпространението на МИХ, както и това на КРД, непрекъснато се увеличава в световен мащаб.



13:00 – 14:00 ч. – Обяд

14:00 – 15:00 ч. – **Съвременен прочит на методите за лечение при възпалителни заболявания на пулпата на временни зъби**

– д-р Нина Милчева

Възпалителните заболявания на пулпата на временни зъби, тяхното лечение и контрол, са част от ежедневната дентална практика с малки пациенти и нов поглед върху морфологичните и физиологични особености на зъбната пулпа, възможностите и за възстановяване и регенерация, дават алтернативи за биологичен подход на лечение, при определени условия.

Лекцията ще коментира съвременните схващания за функционалните характеристики на пулпата на временни зъби, актуални класификации на възпалителните и заболявания, както и възможностите за лечение според поставената диагноза, включително биологичен **подход за стимулиране на реактивните и регенеративни възможности на зъбната пулпа и способността за оздравяване.**

Ще разгледаме подробно клиничните и рентгенографски критерии за диагностика, индикации за приложение на различните методи на лечение и протоколите за работа, както и критериите за оценка на резултатите. Коментираните методи на лечение ще бъдат богато онагледени, като по-голяма част са **лично апробирани и проследени.**

15:00 – 18:00 ч. – Практически мастерклас **Превенция** – проф. Бенджамин Перес

Този практически мастерклас ще се фокусира върху различни аспекти на **превенцията** по следния начин. Участниците ще бъдат разделени в няколко работни групи. Всяка група ще получи случай: **клинични снимки на съзъбие** на дете и/или **рентгенови снимки.**

Участниците ще работят заедно, за да дефинират случая, да определят нивото на кариес и да направят оценка на риска от кариес, както и да предоставят цялостен план за лечение. Ще се наблегне на превенцията: непосредствено след лечението и в дългосрочен план, когато детето е по-голямо.

Всеки план за лечение ще бъде обсъден с цялата група.



15:00 – 18:00 ч. – Практически мастерклас **Директно и индиректно възстановяване на силно разрушени детски зъби**

– проф. Радосвета Андреева

Този практически мастерклас ще се фокусира върху работа върху фантомни модели:

- поставяне на кофердам при временни и постоянни зъби
- възстановяване на дълбоко разрушени зъби

Защо е необходима изолация? Как да я постигнем в трудните случаи?

Подготовка на зъбите за преформирани метални коронки:

- изпиляване на зъби
- избор на подходяща коронка
- показания и противопоказания

Особености на обезболяването на временните зъби:

- избор на анестетик
- как да минимизираме дискомфорта
- как да постигнем ефективност

Изработка на план за лечение при смесено съзъбие – от къде да започнем в зависимост от конкретната ситуация при детето.