

XIX. KONGRES

ČESKÉ ORTODONTICKÉ
SPOLEČNOSTI



XIX. CONGRESS

CZECH ORTHODONTIC
SOCIETY



ČESKÁ
ORTODONTICKÁ
SPOLEČNOST

Zámecká jízdárna
Český Krumlov / Česká republika
4. – 6. října 2018

Castle Riding Hall
Český Krumlov / Czech Republic
4 – 6 October 2018

RAPID EXPANDER A0620

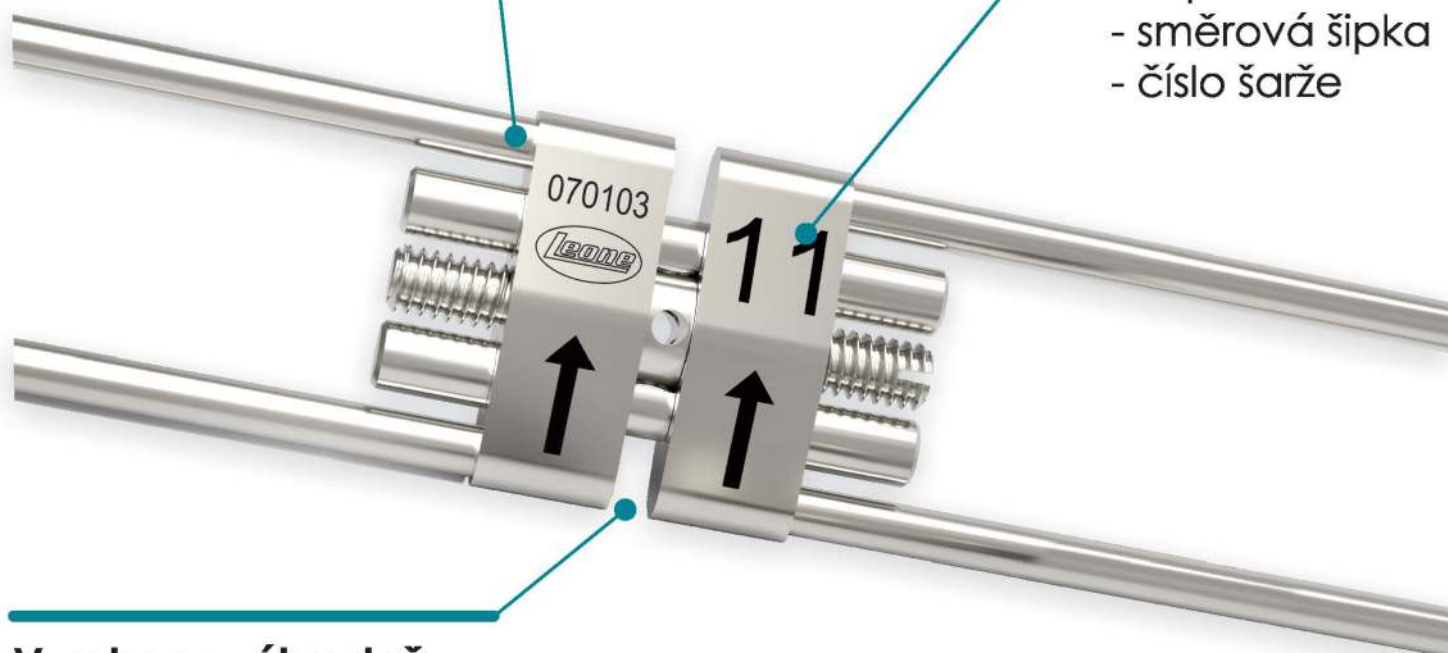
Nejprodávanější expander na světě

Laserové svařování

do těla šroubu

Značení laserem

- expanzní limit
- směrová šipka
- číslo šarže



Vyrobeno výhradně
z biomedicínské
nerozové oceli

PŘEDNÁŠKA

Leaf expander - Giacomo Bartolini
dne 4.10. 2018 sekce zubních techniků od 14.40 hodin

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

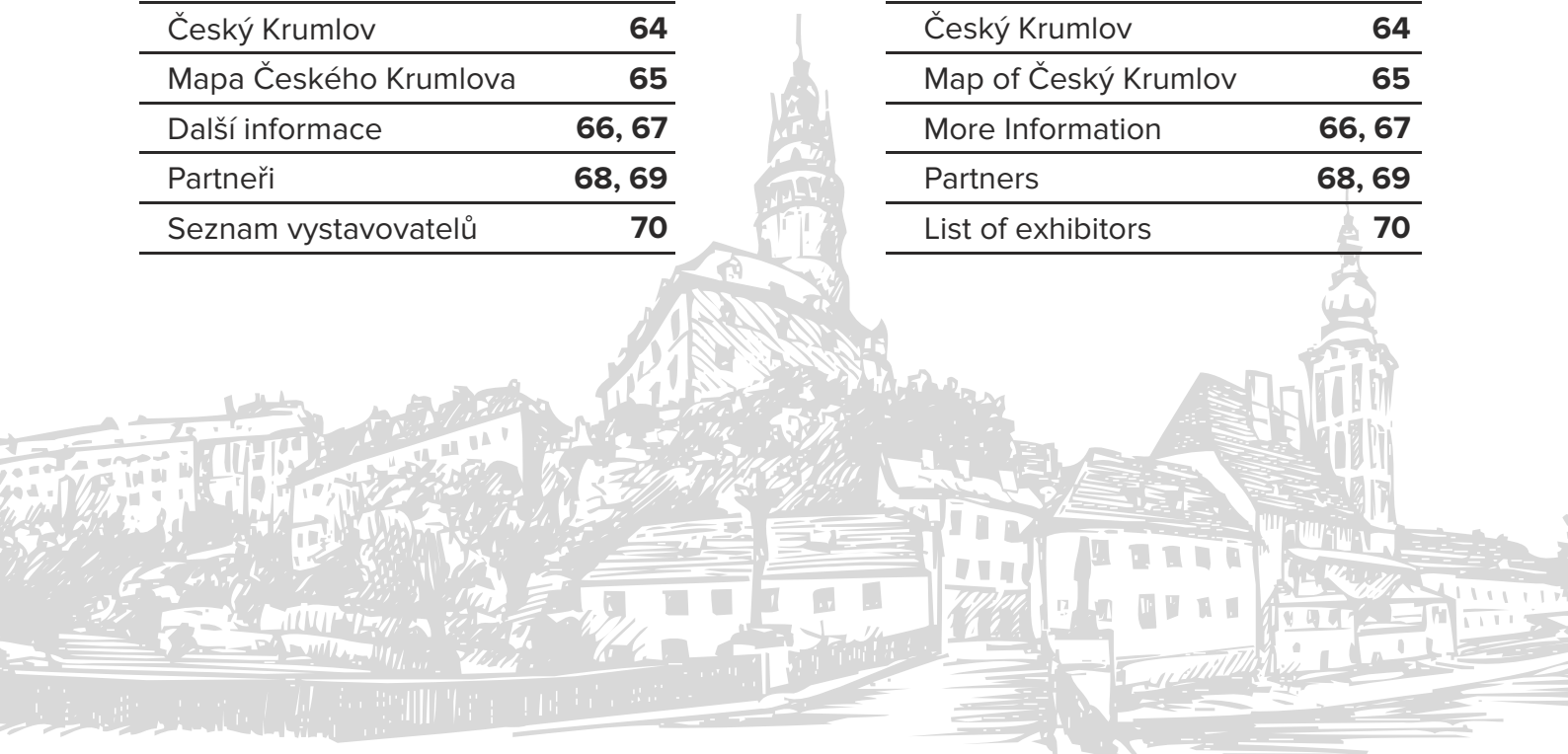


OBSAH

Obecné informace	4
Mapa	5
Úvodní slovo	6
Program	11
Hlavní přednášející	23
Sborník abstrakt	33
Český Krumlov	64
Mapa Českého Krumlova	65
Další informace	66, 67
Partneři	68, 69
Seznam vystavovatelů	70

CONTENT

General Information	4
Map	5
Welcome Message	7
Programme	11
Keynote speakers	23
Book of Abstracts	33
Český Krumlov	64
Map of Český Krumlov	65
More Information	66, 67
Partners	68, 69
List of exhibitors	70



4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

OBEČNÉ INFORMACE

MÍSTO KONÁNÍ

Zámecká jízdárna
K Zámecké Zahradě
381 01 Český Krumlov
Česká republika

PREZIDENT

MUDr. Ladislav Bernát, Ph.D.
e-mail: president@kongrescos.cz

VĚDECKÝ SEKRETARIÁT

MUDr. Hana Böhmová
e-mail: abstract@kongrescos.cz

JEDNACÍ JAZYK

Čeština, angličtina
(simultánní tlumočení)

ORGANIZAČNÍ SEKRETARIÁT

GUARANT International spol. s r.o.
Jitka Puldová
Na Pankráci 17
140 21 Praha 4
Česká republika
tel.: +420 284 001 444
fax: +420 284 001 448
e-mail: cos2018@guarant.cz

GENERAL INFORMATION

CONGRESS VENUE

Castle Riding Hall
K Zámecké Zahradě
381 01 Český Krumlov
Czech Republic

PRESIDENT

MUDr. Ladislav Bernát, Ph.D.
e-mail: president@kongrescos.cz

SCIENTIFIC SECRETARIAT

MUDr. Hana Böhmová
e-mail: abstract@kongrescos.cz

CONGRESS LANGUAGE

Czech, English
(simultaneous translation)

ORGANISING SECRETARIAT

GUARANT International spol. s r.o.
Jitka Puldová
Na Pankráci 17
140 21 Prague 4
Czech Republic
tel.: +420 284 001 444
fax: +420 284 001 448
e-mail: cos2018@guarant.cz

POŘÁDÁ

ORGANISED BY



ČESKÁ
ORTODONTICKÁ
SPOLEČNOST

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

MAPA

MAP

FOYER

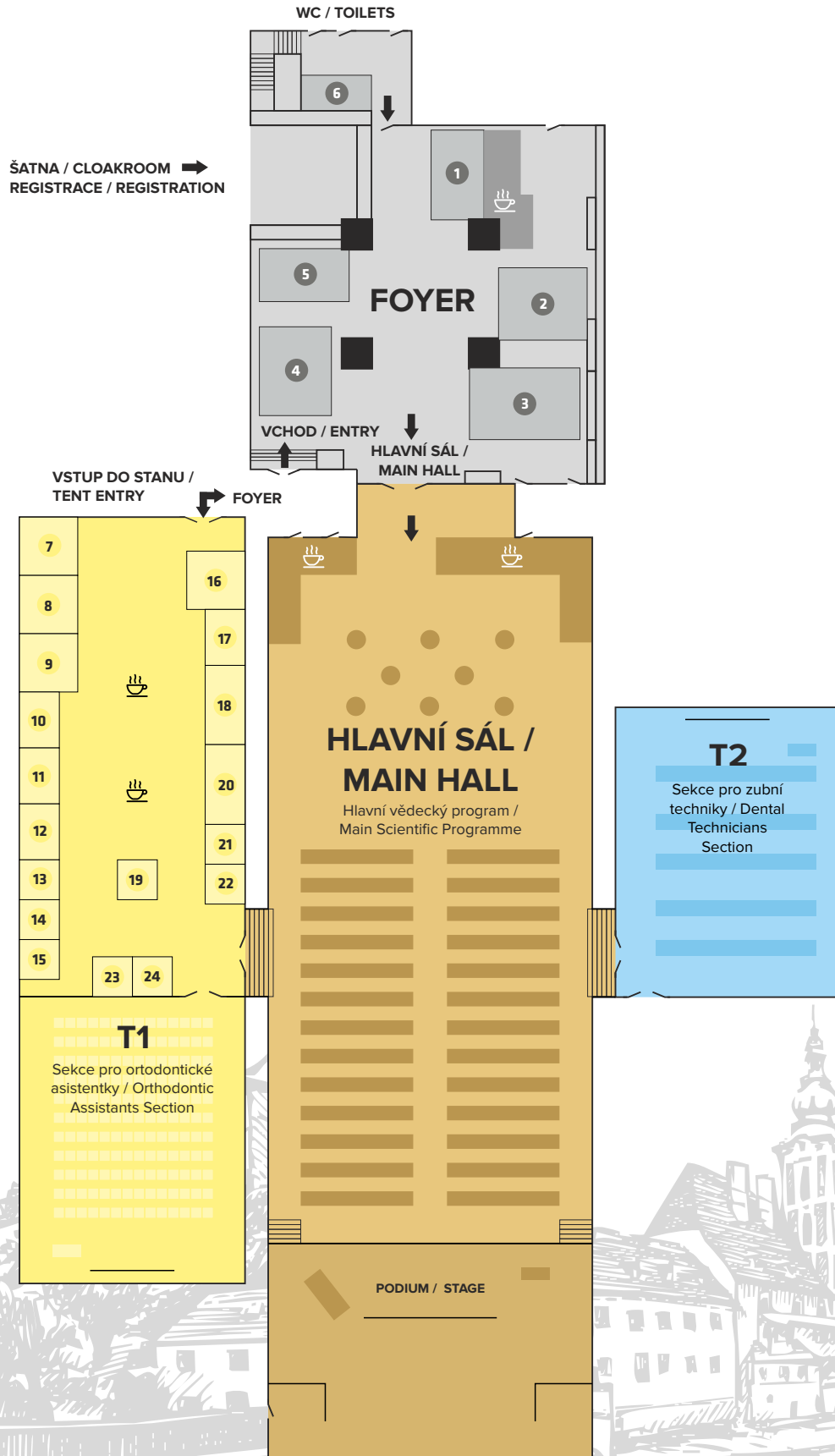
VÝSTAVA / EXHIBITION:

1. Align Technology BV
2. AO EAST EUROPE
3. 3Shape / HENRYSCHEIN
4. 3M Česko, spol. s.r.o. / JPS s.r.o.
5. ORMCO BV
6. CURADEN CZECH spol. s.r.o.

T1

VÝSTAVA / EXHIBITION:

7. EveryDent, s.r.o.
8. ROD a.s.
9. Nomia Bohemia, spol. s r.o.
10. ItalDent s.r.o.
11. Orthoexpress CZ s.r.o.
12. Dent Control s.r.o.
13. HT Co.Ltd.
14. DENTAL-TRADING s.r.o.
15. HDT s.r.o.
16. Altis Group spol. s r.o.
17. Beldental s.r.o.
18. ORTHOGROUP
19. Colgate-Palmolive ČR,s.r.o.
20. Dentamed (ČR), spol. s r.o.
21. WALD PHARMACEUTICALS s.r.o.
22. Oral B
23. SCHAFFEROVÁ spol. s r.o.
24. DENTI s.r.o.



4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

ÚVODNÍ SLOVO



Vážené kolegyně, vážení kolegové, dámy a pánové,

Přijměte mé srdečné pozvání na v pořadí již 19. kongres České ortodontické společnosti, který se uskuteční ve dnech 4.-6. října 2018 v Českém Krumlově.

Překrásné jihočeské město Český Krumlov je od roku 1992 zapsáno na seznamu světového dědictví UNESCO. Vzhledem k tomu, že místem jednání bude Zámecká jízdárna v areálu českokrumlovského zámku, historický potenciál města bude využít naplno.

Zvolená témata však budou vysoce aktuální. Prvním tématem je retence zubů - jeden z nejsložitějších problémů, kterým čelí ortodontisté, jejich odvěký crux medicorum. V současné době na tuto problematiku není snad povolanejších odborníků než jsou pozvaní hlavní řečníci Prof. Adrian Becker a Prof. Stella Chaushu, tým z univerzity Hadasah v Jeruzalémě. Za přispění ostatních přednášejících, jako jsou Doc. Pavlína Černochová, Dr. Ivo Marek, Dr. Jiří Krug aj., bude po první dva kongresové dny management léčby retinovaných zubů vyčerpán komplexně. Věříme, že účast bude přínosem i pro spolupracující dentoalveolární chirurgy.

Třetí kongresový den věnujeme jedné z nejčastějších malokluzí - II. třídě. Dr. Cesare Luzi, Dr. Skander Ellouze, Prof. Alberto Caprioglio, Dr. Morten Laursen, Prof. René Foltán a další budou diskutovat nejrůznější modality léčby této vady, včetně terapie pomocí fixních aparátů, aparátu Invisalign i chirurgicko-ortodontického způsobu řešení.

Čestné členství České ortodontické společnosti obdrží Dr. Olga Stecherová, která se významně zasloužila o vývoj ortodoncie nejen v jižních Čechách. Kromě toho však budeme svědky ještě jedné, naprosto unikátní události. Za celoživotní přínos ortodoncii bude laureátem čestného členství ČOS také žijící legenda Prof. William Proffit, jenž nás potěší čestnou přednáškou Bedřicha Neumanna.

Jako obvykle budou součástí kongresu i sekce pro ortodontické asistentky a zubní techniky a výstava firem. Náplň sekce pro asistentky budou moderní 3D technologie (skenování, fóliové aparáty apod.), interdisciplinární spolupráce a management a marketing ortodontické praxe. Program zubních techniků bude souviset s jedním z hlavních témat kongresu - bude věnován aparátům pro léčbu II. tříd a dále též 3D technologiím. Výstava firem se uskuteční ve foyer jízdárny a přilehlých výstavních prostorách.

Naším úkolem je zajistit nejen vysokou odbornou úroveň kongresu, ale také bohatý kulturně-společenský program. K jeho úspěšnému naplnění by měl vést i společenský večer pro ortodontické asistentky a zubní techniky a v neposlední řadě též prezidentský gala večer, jež bude stylisticky korespondovat s barokně-rokokovými kulisami jízdárny.

Těšíme se na společné setkání v Českém Krumlově.

Za organizační výbor kongresu
MUDr. Ladislav Bernát, Ph.D.
Prezident kongresu



YOU'RE WELCOME IN
ČESKÝ KRUMlove

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

WELCOME MESSAGE

Dear colleagues, ladies and gentlemen,

Please accept my cordial invitation to the 19th Congress of the Czech Orthodontic Society to be held from 4 to 6 October 2018 in Český Krumlov.

The beautiful South Bohemian town of Český Krumlov has been inscribed in the UNESCO World Heritage List since 1992. As the event will take place in the Riding School situated in the compound of the Český Krumlov Castle, the historical potential of the town will be utilised to the full.

However, the chosen topics will be up-to-date indeed. Tooth retention is the first topic – it is one of the most complex issues faced by orthodontists and their perennial crux medicorum. Currently, there are perhaps no better qualified experts in this field than the invited main speakers, Prof. Adrian Becker and Prof. Stella Chaushu, a team from the Hadassah University in Jerusalem. With contributions of the other speakers, such as Doc. Pavlína Černochová, Dr. Ivo Marek, Dr. Jiří Krug, etc., the management of impacted teeth will be covered in a comprehensive manner during the first two days of the Congress. We believe that collaborating dentoalveolar surgeons will also benefit from their attendance.

The third Congress day will be dedicated to the most common malocclusion – Class II. Dr. Cesare Luzi, Dr. Skander Ellouze, Professor Alberto Caprioglio, Dr. Morten Laursen, Prof. René Foltán and others will discuss various ways of treating this anomaly, including the therapy by means of fixed appliances, Invisalign aligners and a surgical-orthodontic treatment method.

An honorary membership of the Czech Orthodontic Society will be conferred upon Dr. Olga Stecherová who has significantly contributed to the development of orthodontics not only in South Bohemia. In addition, however, we will witness another absolutely unique event. For lifetime achievement in the field of orthodontics, honorary membership in the Czech Orthodontics Society will be also awarded to a living legend, Professor William Proffit who will give us the gratifying experience of listening to his Bedřich Neumann Honorary Lecture.

As usual, the Congress will also include sections for orthodontic assistants and dental technicians and an exhibition of firms. The section for the assistants will focus on modern 3D technologies (scanning, plastic retainers, etc.), interdisciplinary cooperation and management, as well as marketing of orthodontic practices. The programme of dental technicians will relate to one of the main topics of the Congress – it will be dedicated to the appliances for the Class II. treatment, as well as to 3D technologies. The exhibition of the firms will take place in the foyer of the riding hall and in the adjacent exhibition areas.

Our task is to provide not only a high scientific standard of the Congress, but also a rich cultural and social programme. To its success, a social evening for orthodontic assistants and dental technicians and, last but not least, also a president's gala evening should contribute. Its style should be in line with the Baroque- Rococo backdrop provided by the riding hall.

**We are looking forward to meeting you
in Český Krumlov.**

On behalf of the Congress Organizing Committee
MUDr. Ladislav Bernát, Ph.D.



YOU'RE WELCOME IN
ČESKÝ KRUMlove

XIX. KONGRES

ČESKÉ ORTHODONTICKÉ SPOLEČNOSTI
Zámecká jízdárna – Český Krumlov / Česká republika

| 8 |

XIX. CONGRESS

CZECH ORTHODONTIC SOCIETY
Castle Riding Hall – Český Krumlov / Czech Republic

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

MÍSTO KONÁNÍ
Zámecká jízdárna
CONGRESS VENUE
Castle Riding Hall



Hello

I'm iTero

Moderní skenovací
systém, který
zjednodušuje
digitalizaci Vaší
praxe.

> iTero.com





Skvělý tým pro krásný úsměv

MINISTAR **S**[®]

- // Vedoucí technologií již 50 let
- // Vyrobeno v Německu
- // Dosažení pracovní teploty během 1 sekundy
- // Skenovací technologie s okamžitým programováním přístroje
- // 3 roky záruka na přístroj, 10 let záruka na náhradní díly

CA CLEAR ALIGNER

- // Klinicky testovaný systém 3 dlah
- // Pro efektivní „Aligner“ ošetření
- // Možno kdykoliv upravit
- // 200.000 úspěšně ošetřených pacientů za 7 let
- // Staňte se i Vy CA partnerem

PROGRAM

XIX. KONGRES

ČESKÉ ORTHODONTICKÉ SPOLEČNOSTI
Zámecká jízdárna - Český Krumlov / Česká republika

4. – 6. října 2018

PROGRAMME

XIX. CONGRESS

CZECH ORTHODONTIC SOCIETY
Castle Riding Hall - Český Krumlov / Czech Republic

4 – 6 October 2018



ČTVRTEK 4. října 2018

THURSDAY, October 4, 2018

KONGRESOVÝ KURZ

CONGRESS COURSE

Hlavní sál

Main Hall

07:00 - 17:00 Registrace

07:00 - 17:00 Registration

Dopolední blok

Morning Session

08:55 - 09:00 **L. Bernát:** Úvodní slovo
09:00 - 10:30 Kongresový Kurz
A. Becker, S. Chaushu: Retence zubů
10:30 - 11:00 ☕ Přestávka na kávu
11:00 - 13:00 Kongresový Kurz
A. Becker, S. Chaushu: Retence zubů
13:00 - 14:00 🍽️ Přestávka na oběd

08:55 - 09:00 **L. Bernát:** Introduction
09:00 - 10:30 Congress Course
A. Becker, S. Chaushu: Impacted Teeth
10:30 - 11:00 ☕ Coffee Break
11:00 - 13:00 Congress Course
A. Becker, S. Chaushu: Impacted Teeth
13:00 - 14:00 🍽️ Lunch Break

Odpolední blok

Afternoon Session

14:00 - 15:00 Kongresový Kurz
A. Becker, S. Chaushu: Retence zubů
15:00 - 15:30 ☕ Přestávka na kávu
15:30 - 16:30 Kongresový Kurz
A. Becker, S. Chaushu: Retence zubů

14:00 - 15:00 Congress Course
A. Becker, S. Chaushu: Impacted Teeth
15:00 - 15:30 ☕ Coffee Break
15:30 - 16:30 Congress Course
A. Becker, S. Chaushu: Impacted Teeth

Společenský program

Social Programme

16:30 - 18:00 Uvítací přípitek

16:30 - 18:00 Welcome Drink

PÁTEK 5. října 2018

FRIDAY, October 5, 2018

HLAVNÍ ODBORNÝ PROGRAM

MAIN SCIENTIFIC PROGRAMME

Hlavní sál

Main Hall

08:30 - 08:40 Slavnostní zahájení

08:30 - 08:40 Opening ceremony

Dopolední blok

Morning Session

08:40 - 10:30 Předsedající: **M. Kamínek, E. Šrámková**
08:40 - 09:00 **W. Proffit:** Čestná přednáška Bedřicha Neumanna
09:00 - 09:25 **A. Becker:** Je etiologie retence špičáků ovlivněná geneticky nebo faktory prostředí?
09:25 - 09:30 Diskuze
09:30 - 09:55 **S. Chaushu:** Infraokluze dočasných molárů - od diagnózy k léčebné strategii
09:55 - 10:00 Diskuze
10:00 - 10:25 **P. Černochová:** Retence horního stálého špičáku – otázky a odpovědi
10:25 - 10:30 Diskuze
10:30 - 11:00 ☕ Přestávka na kávu
Posterová sekce část 1
11:00 - 13:00 Předsedající: **M. Ko ová, M.Kotas**
11:00 - 11:35 **I. Marek:** Retence středního řezáku – jen jedna cesta k stabilnímu estetickému výsledku /
11:35 - 11:40 Diskuze
11:40 - 11:45 **I. Klímová, I. Marek:** Představení IV. česko-slovenského kongresu
11:45 - 12:25 **A. Caprioglio:** 3D parodont-šetřící techniky u palatinálně retinovaných špičáků: odplánování k dlouhodobé stabilitě
12:25 - 12:30 Diskuze
12:30 - 12:55 **K. Becktor:** Spojitost mezi erupcí zubů a růstem alveolárního výběžku
12:55 - 13:00 Diskuze
13:00 - 14:00 ☕ Přestávka na oběd

08:40 - 10:30 Chairpersons: **M. Kamínek, E. Šrámková**
08:40 - 09:00 **W. Proffit:** Bedřich Neumann Honorary Lecture
09:00 - 09:25 **A. Becker:** Is the aetiology of maxillary canine impaction genetically or environmentally controlled?
09:25 - 09:30 Discussion
09:30 - 09:55 **S. Chaushu:** Infraoccluded primary molars – from diagnosis to treatment strategy
09:55 - 10:00 Discussion
10:00 - 10:25 **P. Černochová:** Upper permanent canine impaction – Questions and Answers
10:25 - 10:30 Discussion
10:30 - 11:00 ☕ Coffee Break
Poster Section Part 1
11:00 - 13:00 Chairpersons: **M. Ko ová, M.Kotas**
11:00 - 11:35 **I. Marek:** Central incisor retention – the only way to a stable aesthetic result
11:35 - 11:40 Discussion
11:40 - 11:45 **I. Klímová, I. Marek:** Announcement of IVth Czech-Slovak Congress
11:45 - 12:25 **A. Caprioglio:** 3D perio-guidelines for palatal displaced cuspids: from planning to long-term
12:25 - 12:30 Discussion
12:30 - 12:55 **K. Becktor:** The link between tooth eruption and growth of the alveolar process
12:55 - 13:00 Discussion
13:00 - 14:00 ☕ Lunch Break

Odpolední blok

Afternoon Session

14:00 - 15:00 Předsedající: **I. Marek, A. Mottlová**
14:00 - 14:15 **J. Krug:** Záchrana/náhrada horního špičáku
14:15 - 14:20 Diskuze
14:20 - 14:35 **L. Hauer:** Indikace k extrakcím třetích molárů – současný pohled
14:35 - 14:40 Diskuze
14:40 - 14:55 **M. Ko ová:** Retence zubů u pacientů s rozštěpem

14:00 - 15:00 Chairpersons: **I. Marek, A. Mottlová**
14:00 - 14:15 **J. Krug:** Salvage/Replacement of upper canine
14:15 - 14:20 Discussion
14:20 - 14:35 **L. Hauer:** Third molars extraction indications - Contemporary overview
14:35 - 14:40 Discussion
14:40 - 14:55 **M. Ko ová:** Teeth impaction in cleft patients

PÁTEK 5. října 2018

- 14:55 - 15:00** Diskuze
15:00 - 15:30 ☕ Přestávka na kávu
Posterová sekce část 2
15:30 - 16:30 Předsedající: **M. Špidlen, H. Böhmová**
15:30 - 15:40 **M. Remeš:** Porovnání pozice retinovaného horního středního řezáku na CBCT a OPG
15:40 - 15:50 **R. Janovská:** Skeletální podklad v distální palatinální části alveolárního výběžku horní čelisti
15:50 - 16:00 **O. Masák:** Porovnání 2D a 3D zobrazení horních cest dýchacích
16:00 - 16:10 **V. Jirková:** Dýchací cesty v souvislosti s ortodontickou léčbou II.třídy
16:10 - 16:20 **R. Borovková:** Hodnocení výsledků léčby fixními a fóliovými aparáty
16:20 - 16:30 **K. Ježek:** Regionální a věková struktura ortodontistů v České republice
16:30 - 16:40 Blokovaná diskuze
16:45 Plenární schůze České ortodontické společnosti

FRIDAY, October 5, 2018

- 14:55 - 15:00** Discussion
15:00 - 15:30 ☕ Coffee Break
Poster Section Part 2
15:30 - 16:30 Chairpersons: **M. Špidlen, H. Böhmová**
15:30 - 15:40 **M. Remeš:** Comparison of a position of impacted upper central incisor on CBCT and OPG
15:40 - 15:50 **R. Janovská:** Skeletal basis in distal palatal alveolar process
15:50 - 16:00 **O. Masák:** Comparison of 2D and 3D imaging of upper airways
16:00 - 16:10 **V. Jirková:** Airways in the context of Class II treatment
16:10 - 16:20 **R. Borovková:** Evaluation of outcome of orthodontic treatment with fixed appliances and aligners
16:20 - 16:30 **K. Ježek:** Regional and age structure of orthodontists in Czech Republic
16:30 - 16:40 Block Discussion
16:45 General Assembly Meeting of the CzechOrthodontic Society

Společenský program

- 19:30 - 24:00** **Gala večer**
Zámecká Jízdárna, Český Krumlov

Social Programme

- 19:30 - 24:00** **Gala Dinner**
Zámecká Jízdárna, Český Krumlov

SOBOTA 6. října 2018

SATURDAY, October 6, 2018

HLAVNÍ ODBORNÝ PROGRAM

MAIN SCIENTIFIC PROGRAMME

Hlavní sál

Main Hall

Dopolední blok

Morning Session

- 09:00 - 10:30** Předsedající: **J. Kučera, V. Filipi**
09:00 - 09:40 **C. Luzzi:** Asymetrické II. třídy: od diferenciální diagnostiky po mechaniku léčby
09:40 - 09:45 Diskuze / Discussion
09:45 - 10:05 **O. Suchý:** Neoperační léčba extrémních II. tříd
10:05 - 10:10 Diskuze
10:10 - 10:30 **E. Pilapil:** Invisalign mandibulární advancement
10:30 - 10:35 Diskuze
10:35 - 11:00 ☕ Přestávka na kávu
11:00 - 13:00 Předsedající: **J. Petr, J. Oulická**
11:00 - 11:40 **S. Ellouze:** Kdy a jak mohou skeletální kotevní zařízení optimalizovat odpověď mandibuly u II. třídy
11:40 - 11:45 Diskuze
11:45 - 12:25 **M. G. Laursen:** Extrakce při léčbě II. tříd
12:25 - 12:30 Diskuze
12:45 - 13:00 **A. Caprioglio:** Tipy pro použití skeletálních kotevních zařízení při léčbě II. tříd
13:00 - 14:00 🍷 Přestávka na oběd

- 09:00 - 10:30** Chairpersons: **J. Kučera, V. Filipi**
09:00 - 09:40 **C. Luzzi:** Asymmetric class II malocclusions: from differential diagnosis to individualized treatment mechanics
09:40 - 09:45 Discussion
09:45 - 10:05 **O. Suchý:** Nonsurgical treatment of extreme Class II cases
10:05 - 10:10 Discussion
10:10 - 10:30 **E. Pilapil:** Invisalign mandibular advancement
10:30 - 10:35 Discussion
10:35 - 11:00 ☕ Coffee Break
11:00 - 13:00 Chairpersons: **J. Petr, J. Oulická**
11:00 - 11:40 **S. Ellouze:** When and How Can TADs optimize the Mandibular response in class II
11:40 - 11:45 Discussion
11:45 - 12:25 **M. G. Laursen:** Extractions in Class II treatment
12:25 - 12:30 Discussion
12:45 - 13:00 **A. Caprioglio:** Tips 4 TADs
13:00 - 14:00 🍷 Lunch Break

Odpolední blok

Afternoon Session

- 14:00 - 16:35** Předsedající: **J. Baumruk, O. Suchý**
14:00 - 14:20 **R. Foltán:** Kombinovaná ortodonticko-chirurgická terapie skeletálních II. tříd – úskalí ortodontické přípravy a chirurgické fáze
14:20 - 14:40 **L. Hostička:** Chirurgické řešení skeletálních vad II. třídy s ohledem na profil obličeje
14:40 - 15:00 **M. Kotas, O. Liberda:** O plánování polohy dolních řezáků v ortognátní chirurgii
15:00 - 15:10 Blokova diskuze
15:10 - 15:30 **J. Petr:** Invisalign u pacientů s ortognátní chirurgií
15:30 - 15:45 **V. Machoň:** Totální kloubní náhrada jako součást ortognátní operace II. skeletální třídy
15:45 - 16:00 **P. Jindra:** Exaktnost a vágnost v diagnostice převislého skusu
16:00 - 16:10 Blokova diskuze
16:10 - 16:30 Závěr kongresu

- 14:00 - 16:35** Chairpersons: **J. Baumruk, O. Suchý**
14:00 - 14:20 **R. Foltán:** Combined orthodontic-surgical Class II treatment - Pitfalls of orthodontic preparation and surgical phase
14:20 - 14:40 **L. Hostička:** Surgical solution of skeletal Class II with respect to soft tissues
14:40 - 15:00 **M. Kotas, O. Liberda:** Planning of lower incisor position in orthognatic surgery
15:00 - 15:10 Block discussion
15:10 - 15:30 **J. Petr:** Invisalign in patients with orthognatic surgery
15:30 - 15:45 **V. Machoň:** Total TMJ replacement as a part of orthognatic operation of Class II
15:45 - 16:00 **P. Jindra:** Exactiveness and vagueness in diagnostics of closed bite
16:00 - 16:10 Block Discussion
16:10 - 16:30 Congress Closing

ČTVRTEK 4. října 2018

THURSDAY, October 4, 2018

PROGRAM SEKCE PRO ORTODONTICKÉ ASISTENTKY

PROGRAMME FOR ORTHODONTIC ASSISTANTS

T1

T1

07:00 - 17:00 Registrace

07:00 - 17:00 Registration

Dopolední blok

Morning Session

- 09:00 - 09:30 **J. Oulická:** Digitalizace ortodontické praxe
- 09:30 - 10:30 **R. Doležal, M. Polák:** Workshop skenování
- 10:30 - 11:00 ☕ Přestávka na kávu
- 11:00 - 11:30 **H. Böhmová:** Ortodontická léčba fóliovými aparáty
- 11:30 - 11:50 **T. Papežová:** Adhezivní materiály v ortodoncii
- 11:50 - 13:00 **J. Oulická:** Workshop lepení attachmentů
- 13:00 - 14:00 ☕ Přestávka na oběd

- 09:00 - 09:30 **J. Oulická:** Digitalization of orthodontic office
- 09:30 - 10:30 **R. Doležal, M. Polák:** Scanning workshop
- 10:30 - 11:00 ☕ Coffee Break
- 11:00 - 11:30 **H. Böhmová:** Orthodontic treatment with aligners
- 11:30 - 11:50 **T. Papežová:** Orthodontic adhesives
- 11:50 - 13:00 **J. Oulická:** Attachments bonding workshop
- 13:00 - 14:00 ☕ Lunch Break

Odpolední blok

Afternoon Session

- 14:00 - 15:00 **R. Labor, J. Běl:** Digitální ortodoncie
- 15:00 - 15:30 ☕ Přestávka na kávu
- 15:30 - 16:00 **S. Dianišková:** Úloha asistentky v průběhu přímého a nepřímého lepení
- 16:00 - 16:30 **L. Kaloš:** CAD/CAM systémy v protetice a ortodoncii

- 14:00 - 15:00 **R. Labor, J. Běl:** Digital orthodontics
- 15:00 - 15:30 ☕ Coffee Break
- 15:30 - 16:00 **S. Dianišková:** The role of orthodontic assistant in direct and indirect bonding
- 16:00 - 16:30 **L. Kaloš:** CAD/CAM systems in prosthetics and orthodontics

Společenský program

Social Programme

- 19:00 - 24:00 **Společenský večer pro ortodontické asistentky a zubní techniky**
City Lounge music club & bar,
Hradební 81, Český Krumlov

- 19:00 - 24:00 **Orthodontic assistants and Dental technicians Party**
City Lounge music club & bar,
Hradební 81, Český Krumlov

PÁTEK 5. října 2018

FRIDAY, October 5, 2018

Dopolední blok

Morning Session

- 09:00 - 10:10 **M. Kulhánová, V. Týblová:** Mezioborová péče u parodontologického pacienta /
- 10:10 - 10:30 **J. Petrová:** Mobbing - šikana na pracovišti
- 10:30 - 11:00 ☕ Přestávka na kávu
- 11:00 - 11:40 **L. Žáková:** Bílé skvrny / White spots
- 11:40 - 12:40 **P. Zvolánek:** Ultimátní bělení zubů
- 12:40 - 13:00 **P. Pospíšilová:** Role ortodontické asistentky u operačních pacientů
- 13:00 - 14:00 ☕ Přestávka na oběd

- 09:00 - 10:10 **M. Kulhánová, V. Týblová:** Interdisciplinary care in perio patients
- 10:10 - 10:30 **J. Petrová:** Mobbing - bullying at the workplace
- 10:30 - 11:00 ☕ Coffee Break
- 11:00 - 11:40 **L. Žáková:** White spots
- 11:40 - 12:40 **P. Zvolánek:** Ultimate bleaching
- 12:40 - 13:00 **P. Pospíšilová:** The role of orthodontic assistant in surgical patients
- 13:00 - 14:00 ☕ Lunch Break

PÁTEK 5. října 2018

Odpolední blok

- 14:00 - 14:20** **M. Beňo:** Plánování komplexní léčby - TEP TMK a ortognátní operace
- 14:20 - 14:40** **I. Dubovská:** Diagnostika a prognóza léčby retinovaných horních špičáků
- 14:40 - 15:00** **Z. Šedivcová:** Management komunikace v ortodontické praxi
- 15:00 - 15:30** ☕ Přestávka na kávu
- 15:30 - 16:30** **R. Šmucler:** Management praxe
- 16:30** Závěr sekce

ČTVRTEK 4. října 2018

PROGRAM SEKCE PRO ZUBNÍ TECHNIKY

T2

- 07:00 - 17:00** Registrace

Dopolední blok

- 09:00 - 10:00** **L. Grodzinski:** Různé metody distalizace molárů
- 10:00 - 10:30** **H. Pfender:** Tlakem tvarované aparáty
- 10:30 - 11:00** ☕ Přestávka na kávu
- 11:00 - 12:00** **H. Pfender:** CA Clear Aligner
- 12:00 - 13:00** **G. Bartolini:** Technické srovnání tří moderních distalizačních aparátů
- 13:00 - 14:00** 🍽️ Přestávka na oběd

Odpolední blok

- 14:00 - 14:20** **K. Hornová:** Twin block
- 14:20 - 14:40** **L. Grodzinsky:** Twin block - různé přístupy k jednomu aparátu
- 14:40 - 15:00** **K. Kratochvíl:** Deska se sešikmeným frontálním nákušem
- 15:00 - 15:30** ☕ Přestávka na kávu
- 15:30 - 15:50** **M. Svorad:** Herbstův aktivátor
- 15:50 - 16:30** **G. Bartolini:** Nové pružinové epanydery horní čelisti

Společenský program

- 19:00 - 24:00** **Společenský večer pro ortodontické asistentky a zubní techniky**
City Lounge music club & bar,
Hradební 81, Český Krumlov

FRIDAY, October 5, 2018

Afternoon Session

- 14:00 - 14:20** **M. Beňo:** TEP TMJ and orthognatic surgery
- 14:20 - 14:40** **I. Dubovská:** Diagnostics and prognosis of treatment of impacted upper canines
- 14:40 - 15:00** **Z. Šedivcová:** Management of communication in orthodontic office
- 15:00 - 15:30** ☕ Coffee Break
- 15:30 - 16:30** **R. Šmucler:** Management of orthodontic office
- 16:30** Section Closing

THURSDAY, October 4, 2018

PROGRAMME FOR DENTAL TECHNICIANS

T2

- 07:00 - 17:00** Registration

Morning Session

- 09:00 - 10:00** **L. Grodzinski:** Different methods of molar distalization
- 10:00 - 10:30** **H. Pfender:** Vacuum formed appliances
- 10:30 - 11:00** ☕ Coffee Break
- 11:00 - 12:00** **H. Pfender:** CA Clear Aligner
- 12:00 - 13:00** **G. Bartolini:** A technical comparison among three modern
- 13:00 - 14:00** 🍽️ Lunch Break

Afternoon Session

- 14:00 - 14:20** **K. Hornová:** Twin block
- 14:20 - 14:40** **L. Grodzinsky:** Twin block - different approach to one appliance
- 14:40 - 15:00** **K. Kratochvíl:** Plate with beveled frontal bite plane
- 15:00 - 15:30** ☕ Coffee Break
- 15:30 - 15:50** **M. Svorad:** Herbst activator
- 15:50 - 16:30** **G. Bartolini:** New spring loaded maxillary expanders: the Leaf family

Social Programme

- 19:00 - 24:00** **Orthodontic assistants and Dental technicians Party**
City Lounge music club & bar,
Hradební 81, Český Krumlov

PÁTEK 5. října 2018

FRIDAY, October 5, 2018

Dopolední blok

- 09:00 - 10:30 **R. Doležal, M. Polák:** Workshop
skenování
- 10:30 - 11:00 ☕ Přestávka na kávu
- 11:00 - 12:00 **R. Labor, J. Běl:** Digitální ortodoncie
- 12:00 - 12:20 **T. Jiřík:** Porovnání a možnosti digitálního
a analogového workflow, kvalita STL
souboru a vliv na každodenní praxi
- 12:20 - 12:40 **M. Polák:** Budoucnost digitální ortodoncie
a stomatologie s využitím IOS iTero
- 12:40 - 13:00 **J. Petrová:** Mobbing - šikana na pracovišti
- 13:00 - 14:00 ☕ Přestávka na oběd

Morning Session

- 09:00 - 10:30 **R. Doležal, M. Polák:** Scanning
workshop
- 10:30 - 11:00 ☕ Coffee Break
- 11:00 - 12:00 **R. Labor, J. Běl:** Digital orthodontics
- 12:00 - 12:20 **T. Jiřík:** Comparison of digital and
analog workflow, quality of STL file
and it's influence on everyday praxis.
- 12:20 - 12:40 **M. Polák:** The future of digital
orthodontics and dentistry with
the use of IOS iTero
- 12:40 - 13:00 **J. Petrová:** Mobbing - bullying at the
workplace
- 13:00 - 14:00 ☕ Lunch Break

Odpolední blok

- 14:00 - 15:00 **K. Becktor:** Moje cesta digitální ortodoncie
- 15:00 - 15:30 ☕ Přestávka na kávu
- 15:30 - 15:50 **K. Kavanová:** 3D tisk ortodontických
modelů
- 15:50 - 16:10 **M. Svorad:** Zhotovení aparátu na 3D
modelech
- 16:10 Závěr sekce

Afternoon Session

- 14:00 - 15:00 **K. Becktor:** My digital orthodontic
journey
- 15:00 - 15:30 ☕ Coffee Break
- 15:30 - 15:50 **K. Kavanová:** 3D print of orthodontic
cast
- 15:50 - 16:10 **M. Svorad:** Appliance fabrication on
3D models
- 16:10 Section Closing

SOBOTA 6. října, 2018

SATURDAY, October 6, 2018

SPONZOROVANÉ PŘEDNÁŠKY

3Shape
Invisalign
Ormco

SPONSORED LECTURES

3Shape
Invisalign
Ormco

Let's change dentistry **together**

Visit us at
booth #3

3Shape has **continually challenged** traditional methods in practices and labs with **forward-thinking technologies** and innovations



Let's change dentistry together

3shape 

Časový rozvrh

Timetable

Hlavní sál / Main Hall Lékaři / Doctors

	ČTVRTEK 4. 10. 2018 THURSDAY, OCTOBER 4, 2018	PÁTEK 5. 10. 2018 FRIDAY, OCTOBER 5, 2018	SOBOTA 6. 10. 2018 SATURDAY, OCTOBER 6, 2018
	KONGRESOVÝ KURZ CONGRESS COURSE	HLAVNÍ ODBORNÝ PROGRAM MAIN SCIENTIFIC PROGRAMME	HLAVNÍ ODBORNÝ PROGRAM MAIN SCIENTIFIC PROGRAMME
8:00	Registrace 07:00-17:00		
8:30		Slavnostní zahájení / Opening Ceremony 08:30-08:40	
8:45	Úvodní slovo 08:45-09:00	W. Proffitt Čestná přednáška / Honorary Lecture 08:40-09:00	
9:00	A. Becker, S. Chaushu Kongresový kurz / Congress Course 09:00-10:30	A. Becker 09:00-9:30	C. Luzi 09:00-09:45
9:15			
9:30		S. Chaushu 9:30-10:00	
9:45			O. Suchý 09:45-10:10
10:00		P. Černochová 10:00-10:30	
10:15			E. Pilapil 10:10-10:35
10:30	Přestávka na kávu / Coffee break 10:30-11:00	Přestávka na kávu / Coffee Break 10:30-11:00	Přestávka na kávu / Coffee Break 10:35-11:00
10:45			
11:00	A. Becker, S. Chaushu Kongresový kurz / Congress Course 11:00-13:00	I. Marek 11:00-11:45	S. Ellouze 11:00-11:45
11:15			
11:30			
11:45		A. Caprioglio 11:45-12:30	M. Laursen 11:45-12:30
12:00			
12:30		K. Beक्टर 12:30-13:00	A. Caprioglio 12:30-13:00
12:45			
13:00	Přestávka na oběd / Lunch Break 13:00-14:00	Přestávka na oběd / Lunch Break 13:00-14:00	Přestávka na oběd / Lunch Break 13:00-14:00
14:00	A. Becker, S. Chaushu Kongresový kurz / Congress Course 14:00-15:00	J. Krug 14:00-14:20	R. Foltán 14:00-14:20
14:10			
14:20		L. Hauer 14:20-14:40	L. Hostička 14:20-14:40
14:30			
14:40		M. Ko ová 14:40-15:00	M. Kotas, O. Liberda 14:40-15:00
15:00	Přestávka na kávu / Coffee break 15:00-15:30	Přestávka na kávu / Coffee break 15:00-15:30	Bloková diskuze / Block Discussion 15:00-15:10
15:10			J. Petr 15:10-15:30
15:20			
15:30	A. Becker, S. Chaushu Kongresový kurz / Congress Course 15:30-16:30	M. Remeš 15:30-15:40	V. Machoň 15:30-15:45
15:40		R. Janovská 15:40-15:50	
15:50		O. Masák 15:50-16:00	P. Jindra 15:45-16:00
16:00		V. Jirková 16:00-16:10	Ukončení kongresu / Congress Closing 16:00-16:30
16:10		R. Borovková 16:10-16:20	
16:20		K. Ježek 16:20-16:30	
16:30	Uvítací přípitek / Welcome Drink 16:30-18:00	Bloková diskuze / Block Discussion 16:30-16:40	
17:00		Plenární schůze ČOS / General Assembly Meeting COS 16:45-18:00 T1	
17:30			
19:00	Společenský večer pro ortodontické asistentky a zubní techniky Social Evening for Orthodontic Assistants and Dental Technicians City Lounge music club & bar? 19:00-24:00	Gala večer / Gala Dinner 19:30-00:00	
24:00			

Časový rozvrh

Timetable

T1

Asistentky / Assistants

ČTVRTEK 4. 10. 2018
THURSDAY, OCTOBER 4, 2018

PÁTEK 5. 10. 2018
FRIDAY, OCTOBER 5, 2018

	T1 PROGRAM PRO ORTODONTICKÉ ASISTENTKY / PROGRAMME FOR ORTHODONTIC ASSISTANTS	T1 PROGRAM PRO ORTODONTICKÉ ASISTENTKY / PROGRAMME FOR ORTHODONTIC ASSISTANTS
8:00	Registrace 07:00-17:00	
9:00	J. Oulická 09:00-09:30	M. Kulhánová, V. Týblová 09:00-10:10
9:10		
9:30	R. Doležal, M. Polák 09:30-10:30	
10:10		J. Petrová 10:10-10:30
10:20		
10:30	Přestávka na kávu / Coffee Break 10:30-11:00	Přestávka na kávu / Coffee Break 10:30-11:00
10:40		
11:00	H. Böhmová 11:00-11:30	L. Žáková 11:00-11:40
11:10		
11:30	T. Papežová 11:30-11:50	
11:40		P. Zvolánek 11:40-12:40
11:50	J. Oulická 11:50-13:00	
12:00		
12:30		P. Pospíšilová 12:40-13:00
12:40		
12:50		
13:00	Přestávka na oběd / Lunch Break 13:00-14:00	Přestávka na oběd / Lunch Break 13:00-14:00
13:10		
14:00	R. Labor, J. Běl 14:00-15:00	M. Beňo 14:00-14:20
14:10		
14:20		I. Dubovská 14:20-14:40
14:30		
14:40		Z. Šedivcová 14:40-15:00
14:50		
15:00	Přestávka na kávu / Coffee Break 15:00-15:30	Přestávka na kávu / Coffee Break 15:00-15:30
15:10		
15:30	S. Dianišková 15:30-16:00	R. Šmucler 15:30-16:30
16:00	L. Kaloš 16:00-16:30	
16:30	Uvítací přípitek / Welcome drink 16:30-18:00	Ukončení sekce / Section Closing 16:30
17:00		
18:00		
19:00	SpoLečenský večer pro ortodontické asistentky a zubní techniky/ Social Evening for Orthodontic Assistants and Dental Technicians City Lounge music club & bar? 19:00-24:00	
24:00		

T2

Technici / Technicians

ČTVRTEK 4. 10. 2018
THURSDAY, OCTOBER 4, 2018

PÁTEK 5. 10. 2018
FRIDAY, OCTOBER 5, 2018

	T2 PROGRAM PRO ZUBNÍ TECHNIKY/ PROGRAMME FOR DENTAL TECHNICIANS	T2 PROGRAM PRO ZUBNÍ TECHNIKY/ PROGRAMME FOR DENTAL TECHNICIANS
8:00	Registrace 07:00-17:00	
9:00	L. Grodzinski 09:00-10:00	R. Doležal, M. Polák 09:00-10:30
10:00	H. Pfender 10:00-10:30	
10:30	Přestávka na kávu / Coffee Break 10:30-11:00	Přestávka na kávu / Coffee Break 10:30-11:00
11:00	H. Pfender 11:00-12:00	R. Labor, J. Běl 11:00-12:00
12:00	G. Bartolíní 12:00-13:00	T. Jiřík 12:00-12:20
12:10		
12:20		M. Polák 12:20-12:40
12:30		
12:40		J. Petrová 12:40-13:00
12:50		
13:00	Přestávka na oběd / Lunch Break 13:00-14:00	Přestávka na oběd / Lunch Break 13:00-14:00
14:00	K. Hornová 14:00-14:20	K. Becktor 14:00-15:00
14:10		
14:20	L. Grodzinski 14:20-14:40	
14:30		
14:40	K. Kratochvíl 14:40-15:00	
14:50		
15:00	Přestávka na kávu / Coffee Break 15:00-15:30	Přestávka na kávu / Coffee Break 15:00-15:30
15:30	M. Svorad 15:30-15:50	K. Kavanová 15:30-15:50
15:40		
15:50	G. Bartolíní 15:50-16:30	M. Svorad 15:50-16:10
16:00		
16:30	Uvítací přípitek / Welcome Drink 16:30-18:00	Ukončení sekce / Section Closing 16:30
17:00		
18:00		
19:00	SpoLečenský večer pro ortodontické asistentky a zubní techniky/ Social Evening for Orthodontic Assistants and Dental Technicians City Lounge music club & bar? 19:00-24:00	
24:00		

Empower SL
DUAL Activation™
S Y S T E M

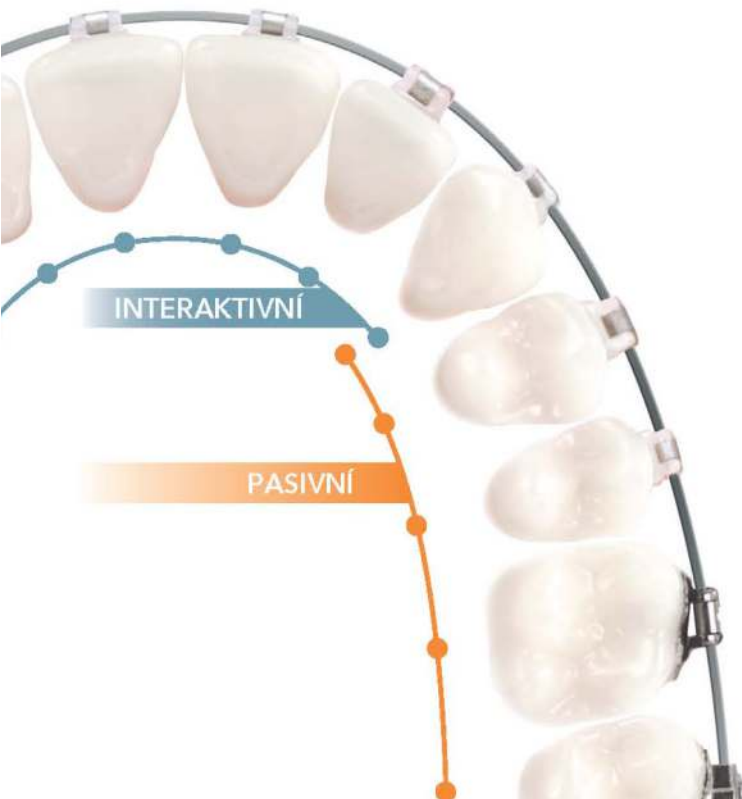


Empower²
Self Ligating



Empower
Clear Self Ligating

JEDEN SYSTÉM VÍCENÁSOBNÉ POUŽITÍ ŽÁDNÉ KOMPROMISY



- Empower Dual Activation System je jedinečný, inovativní koncept s vícenásobným použitím - vytvořený pro zlepšení koncepce léčby
- Spojení nejlepšího z obou světů - interaktivní a pasivní klipy zámků v jednom uceleném systému
 - Vynikající kontrola frontálního úseku chrupu
 - Ještě lepší "nezávislost" distálního úseku chrupu
 - Úspora času a ulehčení samoligování

bracepaste™ a d h e s i v e

Brace Paste adhezivum střední viskozity poskytuje optimální vazbu kovovým a keramickým zámčkům. Adhezivum je vyrobeno tak, aby při lepení minimalizovalo posun zámku a umožnilo snadné odstranění přebytků.

Po světelném vytvrzení je zámek připraven k okamžitému nasazení oblouků. Adhezivum je kompatibilní i s jinými světlem tuhnecími sealanty a bondy.

- Světlem tuhnecí, střední viskozita
- Dostupné ve stříkačkách nebo karpulích
- Minimální posun zámku při lepení
- Snadné odstranění přebytků
- Fluorescentní pod UV světlem pro snadné odstranění adheziva
- Skladování při pokojové teplotě
- Okamžité nasazení oblouků po světelném vytvrzení
- Kompatibilní s většinou konkurenčních světlem tuhnečích sealantů a bondů

NOVINKA



www.americanortho.com

HLAVNÍ PŘEDNÁŠEJÍCÍ

XIX. KONGRES

ČESKÉ ORTHODONTICKÉ SPOLEČNOSTI
Zámecká jízdárna - Český Krumlov / Česká republika

4. – 6. října 2018

KEYNOTE SPEAKERS

XIX. CONGRESS

CZECH ORTHODONTIC SOCIETY
Castle Riding Hall - Český Krumlov / Czech Republic

4 – 6 October 2018



4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

HLAVNÍ PŘEDNÁŠEJÍCÍ*Prof. William R. Proffit, D.D.S, Ph.D.***KEYNOTE SPEAKERS***Prof. William R. Proffit, D.D.S, Ph.D.*

Dr. William R. Proffit, rodák ze Severní Karolíny, vystudoval zubní lékařství na univerzitě v Severní Karolině, titul Ph.D. získal na Lékařské fakultě ve Virginii a titul Master of Science v ortodoncii na Washingtonské univerzitě. Po působení v Národním ústavu stomatologického výzkumu nastoupil v roce 1965 na fakultu na univerzitě v Kentucky, kde působil jako první vedoucí ortodontického oddělení. Od 1973 do 1975 byl profesorem ortodoncie a předsedou pedostomatologie na Floridské univerzitě. Od roku 1975 působil jako profesor ortodoncie na univerzitě v Severní Karolině, kde byl vedoucím oddělení až do července 2001. V roce 1992 zde obdržel prestižní Kenanovu profesuru. Je autorem knihy Contemporary Orthodontics, nedávno vydané v její páté edici a přeložené do devíti jazyků, dále je spoluautorem tří knih o těžkých dentofacialních problémech včetně knihy Contemporary Treatment of Craniofacial Deformity publikované v roce 2003. Ostatní publikace čítají přes 180 vědeckých prací v recenzovaných časopisech a více než 50 kapitol a dalších příspěvků v knihách. Je diplomatem American Board of Orthodontics a hojně přednášel po celém světě. Výzkumná ocenění zahrnují Norton Ross Award Americké dentální asociace za vynikající výsledky v klinickém výzkumu, ocenění Callahan Award Dentální asociace v Ohio a třikrát ocenění Dewel Award časopisu American Journal of Orthodontics za nejlepší klinický výzkum (jako spoluautor). V roce 1999 získal též Jarabakovo ocenění společnosti AAO za vynikající přínos výuce, v roce 2005 cenu ABO Ketcham Award a řadu dalších.

Dr. William R. Proffit, a native of North Carolina, received his dental training at the University of North Carolina, a PhD in physiology from the Medical College of Virginia, and a MS in orthodontics from the University of Washington. After serving as an investigator at the National Institute of Dental Research, he joined the faculty at the University of Kentucky in 1965, serving as the first chairman of the orthodontic department there. From 1973 to 1975, he was Professor of Orthodontics and Chairman of Pediatric Dentistry at the University of Florida. Since 1975, he has served as Professor in the Department of Orthodontics at the UNC School of Dentistry, and was department chairman until July 2001. In 1992 he was named Kenan Professor, a distinguished professorship in the university. He is the author of Contemporary Orthodontics, now in its fifth edition and nine languages, and co-author of three books on severe dentofacial problems including Contemporary Treatment of Dentofacial Deformity, published in 2003. Other publications include over 180 scientific papers in refereed journals and more than 50 book chapters and invited contributions. He is a diplomate of the American Board of Orthodontics, and has lectured worldwide. Research recognition includes the American Dental Association's Norton Ross Award for excellence in clinical research, the Ohio Dental Association's Callahan Award for research accomplishments, and the American Journal of Orthodontics Dewel Award three times (with co-authors) for the year's best clinical research paper. He received the AAO's Jarabak Award for teaching excellence in 1999, the Southern Association of Orthodontists Distinguished Service Award in 2001, the North Carolina Dental Society's Meritorious Achievement Award in 2002, and the Ketcham Award of the American Board of Orthodontics in 2005.

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

HLAVNÍ PŘEDNÁŠEJÍCÍ*Prof. Adrian Becker, D.M.D.***KEYNOTE SPEAKERS***Prof. Adrian Becker, D.M.D.*

Prof. Adrian Becker je emeritním profesorem ortodontického oddělení kliniky zubního lékařství na hebrejské univerzitě Hadassah v Jeruzalémě. Je autorem knihy *Orthodontic Treatment of Impacted Teeth* (Ortodontická léčba retinovaných zubů), jejíž zatím poslední 3. vydání je z roku 2012. Dále je spoluautorem dalších 11 monografií a hlavním autorem více než 150 v mezinárodních ortodontických časopisech. Dr. Becker je bývalým nebo současným členem redakčních rad časopisů *American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics*, *Angle Orthodontist*, *Seminars in Orthodontics*, *Journal of Clinical Orthodontics*, *World Journal of Orthodontics*, *Orthodontics and Craniofacial Research*, *Progress in Orthodontics*, *Mondo Ortodontico*. Je držitelem prestižních ocenění Dewel Clinical Research Award za nejlepší klinickou práci publikovanou v roce 2015 v AJO-DO a Paul Herren Award na univerzitě v Bernu v roce 2017. Jako prezident pořádal v roce 1998 v Jeruzalémě VII. sympóziium dentofaciálního vývoje a funkce. V roce 2005 byl hostujícím profesorem v Sydney v rámci programu Keith Godfrey každoročně pořádaném australskou univerzitou. V roce 2006 se stal laureátem čestné přednášky Cecilia Steinera na univerzitě v Los Angeles. Jako pozvaný řečník přednášel na národních kongresech po celém světě – v USA (11x), Velké Británii (3x), Irsku, Belgii, Nizozemí (2x), Dánsku, Turecku (2x), Austrálii, Itálii (2x), Řecku (3x), Rakousku, Kypru, Švýcarsku, Německu, Španělsku, Rumunsku, Indii, Polsku. Komplexní management retinovaných zubů prezentuje celosvětově při jednodenních, dvoudenních a třídnenních kurzech a jeho pravidelně aktualizované webové stránky www.dr-adrianbecker.com jsou bohatým zdrojem informací na toto téma.

He is Clinical Associate Professor emeritus in the Department of Orthodontics of the Hebrew University-Hadassah School of Dental Medicine, in Jerusalem, Israel. Authored the book entitled *The Orthodontic Treatment of Impacted Teeth* (3rd edition, 2012). Co-authored 11 other textbooks. Guest editor of September 2010 issue of *Seminars in Orthodontics* dedicated to impacted teeth. Published 150 articles in the leading refereed international orthodontic journals and reviews manuscripts for all these journals. Present or past Editorial Board member of *American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics*, *Angle Orthodontist*, *Seminars in Orthodontics*, *Journal of Clinical Orthodontics*, *World Journal of Orthodontics*, *Orthodontics and Craniofacial Research*, *Progress in Orthodontics* (the official journal of SIDO, Societa Italiana di Ortodonzia), *Mondo Ortodontico*. President VIIth Symposium on Dentofacial Development & Function, Jerusalem 1998. Keith Godfrey Visiting Professor, University of Sydney, Australia, October/November 2005. Cecil Steiner Annual Memorial Lecture laureate, University of Southern California, Los Angeles, USA, 2006. Invited speaker at the national orthodontic congresses of U.S.A. (11 times), U.K (3 times), Ireland, Belgium, Netherlands (twice), Denmark, Australia, Italy (twice), Greece (twice), Austria, Cyprus, Switzerland, Germany, Spain, Romania, India, Poland. He presents 1-day, 2-day and 3-day courses internationally with Professor Stella Chaushu, on the various aspects related to impacted teeth. He maintains a website which is a lively and active educational resource for troubleshooting impacted teeth www.dr-adrianbecker.com

4. – 6. října 2018**4 – 6 October 2018****HLAVNÍ PŘEDNÁŠEJÍCÍ*****Prof. Stella Chaushu, D.M.D., Ph.D.*****KEYNOTE SPEAKERS*****Prof. Stella Chaushu, D.M.D., Ph.D.***

Prof. Stella Chaushu je profesorkou a vedoucí oddělení ortodoncie kliniky zubního lékařství na hebrejské univerzitě Hadassah v Jeruzalémě. Na svém mateřském oddělení působí jako koordinátorka klinického programu ve třech oblastech: ortodoncie dospělých, ortodontická léčba retinovaných zubů a ortodontická léčba dětí se zvláštními potřebami. Titul Ph.D. obhájila v oboru imunologie. Centrálním zájmem jejího základního klinického výzkumu je vztah mezi stomatologií a imunologií, hlavně úloha imunitního systému při onemocnění parodontu a při ortodontickém pohybu zubu. Její klinické výsledky a vědecko-výzkumné aktivity byly publikovány ve více než 100 článcích mezinárodních časopisů a 6 kapitolách různých monografií. Je řešitelkou několika grantů a držitelkou významných ocenění, např. Dewel Clinical Research Award za nejlepší klinickou práci publikovanou v roce 2015 v AJO-DO (společně s Dr. Adrianem Beckerem a dalšími autory). Prof. Chaushu je členkou redakční rady časopisu American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics (AJO-DO) a recenzentkou různých dalších mezinárodních ortodontických časopisů. Přednášela na významných akcích v USA, Irsku, Belgii, Nizozemí, Dánsku, Austrálii, Kypru, Švýcarsku, Německu, Polsku, Turecku, Itálii, Rumunsku, Indii, Portugalsku, Kanadě. Samostatně nebo ve dvojici s Dr. Beckerem je řečníkem na přednáškách a kurzech po celém světě, zejména na téma retinovaných zubů, ortodonticko-parodontologické spolupráce a ortodontické léčby dětí se zvláštními potřebami.

Stella Chaushu is Professor and Chairperson of Department of Orthodontics, Hebrew University-Hadassah School of Dental Medicine, Jerusalem, Israel. She is the coordinator of three different clinical fields in the department: adult orthodontics, orthodontic treatment for impacted teeth and treatment of Special Needs children. Dr. Chaushu also has a Ph.D. degree in immunology. Her basic science research focuses on the relationship between dentistry and immunology: the role of the immune system in periodontal disease and in orthodontic tooth movement. The results of her clinical and research activities have been published in over 100 articles in international refereed journals and in 6 chapters in books. She received several competitive grants and awards, including the prestigious Dewel award, given for the highest-ranked clinical research published in the American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics and of Orthodontics in 2015. Dr. Chaushu is a member of the Editorial Board of American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics and of Orthodontics and reviews manuscripts for many international journals. Invited speaker at the national orthodontic congresses of U.S.A., Ireland, Belgium, Netherlands, Denmark, Greece, Australia, Austria, Cyprus, Switzerland, Germany, Poland, Turkey, Italy, Romania, India, Portugal, Poland, Canada. She presents lectures and courses internationally on the various aspects related to impacted teeth, the orthodontic-periodontic interface and the delivery of orthodontic treatment to special needs children.

HLAVNÍ PŘEDNÁŠEJÍCÍ***Prof. Alberto Caprioglio, D.D.S.*****KEYNOTE SPEAKERS*****Prof. Alberto Caprioglio, D.D.S.***

Prof. Alberto Caprioglio dosáhl titulu DDS v roce 1988 a v roce 1993 získal specializaci v ortodoncii na univerzitě v Pavii. V současnosti je vedoucím ortodontického oddělení pregraduálních a postgraduálních programů a ředitelem ITEB (Výzkumné centrum pro inovativní technologie a biomateriály) na univerzitě Insubria ve

Prof. Alberto Caprioglio obtained the DDS in 1988 and in 1993 he got the Specialization in Orthodontics at the University of Pavia. Actually he is the Chairman of the Orthodontic section of under- and postgraduate programmes in orthodontics and Director of the ITEB (Innovative Technology and Engineered Biomaterials)

4. – 6. října 2018

městě Varese. Publikoval více než 150 článků a je autorem 8 knih. Přednášel na mezinárodních fórech a je členem WFO, AAO, EOS a SIDO. Je certifikovaným členem Italské a Evropské rady ortodontie a aktivním členem Angle Society of Europe. Je předsedou italské ortodontické komise. Hlavními oblastmi jeho zájmu jsou časná ortodontická léčba, ortodontický pohyb molárů a špičáků, spánková apnoe, ortodontická léčba u úrazů zubů a 3D technologie v ortodoncii. V roce 2015 získal ocenění Evropské ortodontické federace FEO Award za nejlepší klinický článek publikovaný v roce 2014. V roce 2017 získal titul B. F. Dewel Award za nejkvalitnější klinický výzkum publikovaný v AJO-DO v roce 2016.

4 – 6 October 2018

research center) at the University of Insubria in Varese. He has published more than 150 articles and he is author of 8 books. He has lectured internationally and he is member of WFO, AAO, EOS and SIDO. He is a certified member of the Italian and European Board of Orthodontics and Active Member of the Angle Society of Europe. He is president of the Italian Board of Orthodontics. His special interests are restricted to early orthodontics treatments, molar and canine movements, sleep disorders related to orthodontics, orthodontics and its correlation to dental traumatology and 3D applications in orthodontics. In 2015 he won the FEO Award for the Best Clinical Paper published in 2014 and presented by the European Orthodontic Federation. In 2017 he won the B. F. Dewel Award for the highest-rated clinical research article published in the AJO-DO in 2016 and presented by the American Association of Orthodontics.

HLAVNÍ PŘEDNÁŠEJÍCÍ

Dr. Skander ELLOUZE, D.D.S., M.S., Ph.D.



KEYNOTE SPEAKERS

Dr. Skander ELLOUZE, D.D.S., M.S., Ph.D.

Dr. Skander Ellouze provozuje soukromou praxi v Tunisu (Tunisko), která se specializuje na využívání pokročilých systémů jako je pasivní samoligování, lingvální ortodontie a alignery, dále využívá nejmodernější technologie jako je CBCT, intraorální skenování a jiná digitální zobrazení pro výrobu individualizovaných ortodontických aparátů. Dr. Ellouze je mezinárodně uznáván jako lídr v oboru lingvální ortodontie, pasivních samoligujících zámeků a skeletálního kotvení. Často přednáší na významných mezinárodních odborných akcích. Je vedoucím oboru lingvální ortodontie na univerzitě ve Valencii (Španělsko) a profesorem na ortodoncii na univerzitě v Bordeaux (Francie). Dr. Ellouze napsal několik článků a nedávno vydal knihu s názvem Mini-Implants: Orthodontics for the future (Quintessence International - francouzská a anglická verze), která je celosvětově nejprodávanějším dílem v ortodoncii. Dr. Ellouze získal titul z oboru zubní chirurgie na univerzitě v Monastiru (Tunisko) a absolvoval postgraduální studium ortodontie na univerzitě v Bordeaux a postgraduální studium v lingvální ortodoncii na univerzitě v Paříži.

Skander Ellouze runs a private practice in Tunis (Tunisia) that specialises in the use of advanced technologies such as Passive self-ligation, lingual orthodontic, and aligner's Orthodontics, and the use of cutting edge technologies such as CBCT, intra-oral scan, and other digital imaging to produce aesthetic and efficient customized solutions for his patients. Dr. Ellouze is recognized internationally as a leader in the field of Lingual orthodontics, passive self-ligation, and skeletal anchorage systems (TADs). He lectures frequently in the main international scientific events to share his passion for high quality orthodontics. He is conducting the master in lingual Orthodontics at the University Of Valencia (Spain), and is an associate Professor in the department of orthodontics at the University of Bordeaux. Dr. Ellouze has written several articles, and recently published a book titled: Mini-Implants: Orthodontics for the future (Quintessence International - French & English versions) which is a worldwide best seller. Dr. Ellouze has received his Degree in Dental Surgery from the Faculty of Monastir (Tunisia) and completed his Post-Graduation in Orthodontics at the University of Bordeaux (C.E.C.S.M.O - France) and has been Post-Graduated in Lingual Orthodontics at the University of Paris.

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

HLAVNÍ PŘEDNÁŠEJÍCÍ*Dr. Morten Godtfredsen Laursen, D.D.S., Ph.D.*

Morten Godtfredsen Laursen získal titul DDS v roce 2001 na univerzitě v Aarhus v Dánsku, kde poté v roce 2007 dokončil mezinárodní postgraduální program v ortodoncii. Od roku 2007 pracuje Dr. Laursen na částečný úvazek na ortodoncii na Aarhuské univerzitě, kde se v současné době podílí na výuce pregraduálních a postgraduálních studentů a organizuje mezinárodní krátkodobé kurzy v ortodoncii. Spoluvlastní privátní ortodontickou praxi v Aarhusu v Dánsku. Je členem Angle Society of Europe. Jeho výzkum je zaměřen na dentoalveolární kostní komplex. Je bývalým prezidentem Evropské postgraduální studentské ortodontické společnosti (EPSOS).

KEYNOTE SPEAKERS*Dr. Morten Godtfredsen Laursen, D.D.S., Ph.D.*

Morten Godtfredsen Laursen received his DDS from Aarhus University, Denmark in 2001. He qualified as a specialist in orthodontics in 2007 after attending the International Postgraduate Programme in Orthodontics at Aarhus University. Since 2007, Dr. Laursen is employed part time at the Section of Orthodontics, Aarhus University, where he is currently involved in teaching of pre- and post-graduate students and organization of the International Short-Term Course in Orthodontics. He co-owns a private orthodontic office in Aarhus, Denmark and he is provisional member of the Angle Society of Europe. His research is focused on the dentoalveolar-bone-complex. He is past-president of the European Postgraduate Student Orthodontic Society (EPSOS).

HLAVNÍ PŘEDNÁŠEJÍCÍ*Dr. Cesare Luzi, D.D.S., M.Sc.*

Dr. Luzi vystudoval stomatologii na univerzitě La Sapienza v Římě. Postgraduální studium v ortodoncii absolvoval na univerzitě v Aarhus v Dánsku. Je zakladatelem a prvním předsedou Evropské ortodontické společnosti postgraduálních studentů (EPSOS). Je také bývalým prezidentem italské společnosti biomechaniky (SIBOS) a současným prezidentem Italské asociace specialistů v ortodoncii (ASIO). Je aktivním členem Italské ortodontické společnosti (SIDO) a Italské ortodontické akademie (AldOr) a členem Evropské ortodontické společnosti (EOS). Je laurátem prestižního ocenění Houston Research Award EOS (2006) a držitelem první ceny za klinický výzkum SIDO (2006) a ceny Beni Solowe (2010). Dr. Luzi je též diplomatem Evropské ortodontické komise a Italské rady ortodoncie. Jako hostující profesor působí na univerzitě ve Ferrafe (Itálie). Provozuje soukromou ortodontickou praxi v Římě.

KEYNOTE SPEAKERS*Dr. Cesare Luzi, D.D.S., M.Sc.*

Dental degree at the University of Rome La Sapienza. Postgraduate education and Master of Science in Orthodontics at the University of Aarhus, Denmark. Founder and first President of the European Postgraduate Students Orthodontic Society (EPSOS). Past President of the Italian Society of Biomechanics (SIBOS). President of the Italian Association of Specialists in Orthodontics (ASIO) 2018-19. Active member of SIDO (Italian Society of Orthodontics) and AldOr (Italian Academy of Orthodontics). Member of the EOS (European Orthodontic Society). Winner of the Houston Research Award of the EOS (2006) and of the First Prize Award for Clinical Research of SIDO (2006). Winner of the Beni Solow Award 2010. Diplomate of the European Board of Orthodontics. Diplomate of the Italian Board of Orthodontics. Visiting Professor University of Ferrara (Italy). Private practice in Rome, Italy, limited to orthodontics.

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

HLAVNÍ PŘEDNÁŠEJÍCÍ

MUDr. Ivo Marek, Ph.D.



KEYNOTE SPEAKERS

MUDr. Ivo Marek, Ph.D.

Dr. Marek ukončil studium stomatologie na LF UP v Olomouci v r. 1990. V letech 1996-1999 absolvoval tamtéž postgraduální studium v oboru ortodontie. V r. 1999 otevřel v Břeclavi Soukromé stomatologické centrum STOMMA, zaměřené na interdisciplinární zubní péči, především na spolupráci ortodontisty s parodontologem a implantologem. V r. 2008 ukončil doktorandské studium na LF UP v Olomouci (Ph.D.). Nadále pracuje jako odborný asistent na Klinice zubního lékařství UP v Olomouci a jako externí učitel na ortodontickém oddělení VFN v Praze. Publikoval 45 článků a přednesl přes 190 přednášek v ČR a zahraničí. Je místopředsdou České ortodontické společnosti, členem Evropské ortodontické společnosti, Americké ortodontické společnosti, Světové ortodontické společnosti. V r. 2007 byl jmenován čestným členem Implantologického klubu ČR za rozvoj spolupráce mezi obory ortodontie a implantologie. Dále je členem redakční rady časopisu Ortodontie, akreditační komise MZ ČR a zástupce České ortodontické společnosti v EFOSA (Evropská asociace ortodontických společností) a recenzentem časopisu Ortodontie a Angle Orthodontist, Journal of European Orthodontic Society. V roce 2014 byl jmenován Ambasadorem Americké ortodontické společnosti a od roku 2015 je členem Councilu Evropské ortodontické společnosti.

Dr. Marek graduated with a degree in Dentistry from the Faculty of Medicine at Palacky University in Olomouc in 1990. He completed a three-year training program for Orthodontics in 1999 and finished his postgraduate study of Orthodontics at the Orthodontic Department of Dental School at Palacky University in Olomouc in 2007, where he earned his PhD. Dr. Marek runs his Private Dental Clinic in Breclav, where he focuses on interdisciplinary dental care. Above all, he focuses on the collaboration of orthodontists with periodontists and implantologists. Moreover, the Dental Clinic has gained credibility for several important clinical successes. For example, Marek's clinic has the privilege of being the first clinic in the Czech Republic which has performed the autotransplantation of a premolar, etc. Dr. Marek works as an Associate Professor at the Orthodontic Department of Dental School, Palacky University, in Olomouc, in both graduate and postgraduate study programs. In addition, he is a part-time teacher at the Orthodontic Department at Charles University's Faculty of Medicine, in Prague. He has published 45 articles and has given over 190 lectures in the Czech Republic and abroad. Dr. Marek is a Vice President of the Czech Orthodontic Society, and not only a member of the European Orthodontic Society, but also the American Orthodontic Society and the World Orthodontic Society. In 2007, he was appointed Honorary Member of the Implantology Club of Czech Republic for the partnership between the fields of orthodontics and implantology. Furthermore, he is a member of the editorial board of the journal Ortodontie (Orthodontics) and reviewer of the journal Ortodontie, Journal of Aligner Orthodontics, The Angle Orthodontist and European Journal of Orthodontics. He is member of the accreditation committee of the Ministry of Healthcare and a representative of the Czech Orthodontic Society in EFOSA, as well as an AAO Ambassador and member of Council of European Orthodontic Society.

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

HLAVNÍ PŘEDNÁŠEJÍCÍ*Doc. MUDr. Pavlína Černochová, Ph.D.***KEYNOTE SPEAKERS***Doc. MUDr. Pavlína Černochová, Ph.D.*

V roce 1994 absolvovala Lékařskou fakultu Masarykovy univerzity v Brně. Po promoci nastoupila na 2. Stomatologickou kliniku (nyní Stomatologickou kliniku) LF MU a FN u sv. Anny nejprve jako sekundární lékař, později jako odborný asistent a od roku 2011 jako docent. V roce 1998 složila atestační zkoušku z oboru stomatologie a v roce 2001 z oboru ortodontie. Od roku 2003 je vedoucí Ortodontického oddělení Stomatologické kliniky LF MU a FN u sv. Anny v Brně. Úspěšně absolvovala doktorské studium na LF MU v Brně. Na stejné fakultě ukončila v roce 2011 habilitační řízení obhájením práce s názvem Poruchy prořezávání horního stálého špičáku. Je členkou oborové rady LF MU pro obor stomatologie a členkou Akademického senátu LF MU v Brně. Je členkou České ortodontické společnosti a Evropské ortodontické společnosti. Absolvovala zahraniční pobyt na Dentální klinice v Gentu. Je spoluřešitelkou několika grantů, autorkou či spoluautorkou více než 150 prezentací na kongresech a odborných akcích v ČR a zahraničí, první autorkou 30 (z toho 2 v časopisech s IF) a spoluautorkou 35 (z toho 7 s IF) původních prací, autorkou monografie Diagnostika retinovaných zubů. Přednáší v ČR i zahraničí a vede odborné kurzy. Je recenzentkou českých i zahraničních odborných časopisů. V roce 2006 získala cenu Prof. Asbjorna Hasunda. Získala cenu nejlepší poster na 7th International Orthodontic Congress 2010 Sydney, Australia. Současně provozuje privátní ortodontickou praxi.

In 1994 she graduated from the Faculty of Medicine, Masaryk University in Brno. After graduation she joined the 2nd Clinic of Dentistry (currently Clinic of Dentistry) at the Faculty of Medicine of Masaryk University and St. Anne's University Hospital as a physician, later as a lecturer, and as associate professor since 2011. She passed an attestation exam in dentistry in 1998 and specialisation exam in orthodontics in 2001. Dr. Černochová is a Head of the Orthodontic Department, Clinic of Dentistry at the Faculty of Medicine, Masaryk University, St. Anne's University Hospital in Brno. She has successfully completed Ph.D. studies at the Faculty of Medicine in Brno. In 2011, she habilitated by defending her thesis entitled Eruption Disorders of Maxillary Canine. She is a member of the Board in Dentistry of the Faculty of Medicine, Masaryk University and a member of the Academic Senate at the Faculty of Medicine, Masaryk University in Brno. She is also a member of the Czech Orthodontic Society and the European Orthodontic Society. She has completed an internship at Dental Clinic in Ghent, Belgium. Dr. Černochová is a co-researcher of several grants, author or co-author of more than 150 lectures at congresses and professional events in the Czech Republic and abroad, the first author of 30 (2 journals with IF) and co-author of 35 (7 with IF) articles and published a book called Diagnostics of Impacted Teeth. She is a member of editorial boards of Czech and foreign professional journals. In 2006 she won the Prof. Asbjorn Hasund Award. She received the best Poster Award at the 7th International Orthodontic Congress 2010 in Sydney, Australia. In the same year, she has run orthodontic private practice.

XIX. KONGRES

ČESKÉ ORTHODONTICKÉ SPOLEČNOSTI
Zámecká jízdárna – Český Krumlov / Česká republika

| 31 |

XIX. CONGRESS

CZECH ORTHODONTIC SOCIETY
Castle Riding Hall – Český Krumlov / Czech Republic

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018



3M Science.
Applied to Life.™

Společně pro krásu.

Pacienti na Vás spoléhají, že jim poskytnete krásný úsměv. Vy se spolehněte na ověřená řešení společnosti 3M, abyste dosáhli vytoužených cílů. Společně se 3M jste schopni dosáhnout krásných úsměvů, dokonce i při řešení malokluze II. třídy – a nakonec mít spokojené a Vám důvěřující pacienty.

Odpovědi jsou ověřené produkty, které společně skvěle fungují — společně s Vámi tak, abyste vytvořili krásný úsměv.

CLARITY™ | ADVANCED
advanced ceramic brackets



APC™ Flash-Free
Adhesive Coated Appliance System



Victory Series™
Superior Fit Buccal Tubes



FORSUS™
Fatigue Retention Device



3M Česko, s.r.o.
V Parku 2343/24
148 00 Praha 4
www.3m.cz



SBORNÍK ABSTRAKT

XIX. KONGRES

ČESKÉ ORTHODONTICKÉ SPOLEČNOSTI
Zámecká jízdárna - Český Krumlov / Česká republika
4. – 6. října 2018

BOOK OF ABSTRACTS

XIX. CONGRESS

CZECH ORTHODONTIC SOCIETY
Castle Riding Hall - Český Krumlov / Czech Republic
4 – 6 October 2018



4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

KONGRESOVÝ KURZ**CONGRES COURSE****Retence zubů****A. Becker, S. Chaushu***Oddělení ortodontie, klinika zubního lékařství, Hebrejská univerzita Hadassah, Jeruzalém, Izrael*

Ortodontisté se většinou potýkají se zuby, které normálně prořezaly do dutiny ústní a jsou schopny nabídnout ortodontickou léčbu s vysokou předvídatelností úspěchu. Pokud se ale jedná o retinované zuby, často nejde vše podle plánu. Existuje široká škála možných příčin retence zubů a každá z nich vyžaduje vhodnou léčebnou modalitu, ačkoli šance na úspěch v mnoha z těchto scénářů nejsou velké. Šance se snižují ještě víc, když je prováděna zbytečně agresivní chirurgická léčba, která retinované zuby příliš obnažuje, nebo když jsou zuby řazeny špatným směrem. Některé patologické procesy, jako je ankylóza nebo invazivní cervikální resorpce kořene, mohou nic netušícího ortodontistu velmi překvapit. Bohužel existuje velmi málo postgraduálních ortodontických programů, které zahrnují systematický a odůvodněný přístup specificky k léčbě retinovaných zubů v jejich učebních osnovách. Cílem kurzu je rozšířit znalosti, zlepšit diagnostiku a klinické dovednosti účastníků v této oblasti. Je založen na letitém původním výzkumu a klinických zkušenostech, které jsou základními faktory, jež ovlivňují akademické znalosti a úspěšnost léčby.

Impacted Teeth**A. Becker, S. Chaushu***Dpt. of Orthodontics, Hebrew University-Hadassah School of Dental Medicine, Jerusalem, Israel*

Orthodontists deal with teeth that have already erupted into the mouth and they are able to offer orthodontic treatment with a high predictability of success. All is well, until it comes to an impacted tooth. There is a wide range of possible causes of impaction and with each comes the appropriate treatment modality, although the chances of success in many of these scenarios may drop significantly. Chances drop even more, when unnecessarily aggressive surgical treatment is performed to expose them, or when the teeth are pulled in the wrong direction. Certain pathological processes, such as ankylosis or invasive cervical root resorption, may lie in wait for the unsuspecting orthodontist. Unfortunately, there are very few graduate/postgraduate orthodontic programs which include a systematic and reasoned approach specifically to the treatment of impacted teeth in their curriculum. The aim of this course is to broaden the knowledge, sharpen the diagnostic acumen and clinical skills of the participants in this area. It is based on years of original research and clinical experience, which are the essential ingredients that build academic knowledge and treatment success.



4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

HLAVNÍ ODBORNÝ PROGRAM

MAIN SCIENTIFIC PROGRAMME

Je etiologie retence špičáků ovlivněná geneticky nebo faktory prostředí?**A. Becker***Oddělení ortodontie, klinika zubního lékařství, Hebrejská univerzita Hadassah, Jeruzalém, Izrael*

Skutečnost, že se retence horních špičáků vyskytuje v rodinách, vedla k populárnímu názoru, že je tato anomálie dědičné povahy. Autoři se domnívají, že důkazy uváděné na podporu tohoto tvrzení byly nesprávně vykládány a jejich závěry byly zkresleny. Tato přednáška popisuje biologický vývoj, který ovlivňuje erupci špičáku, a potvrzuje, že jeho patologická erupční dráha se vyskytuje převážně jako lokální reakce na okolní vlivy a na sousední geneticky determinované faktory.

Is the aetiology of maxillary canine impaction genetically or environmentally controlled?**A. Becker***Dpt. of Orthodontics, Hebrew University-Hadassah School of Dental Medicine, Jerusalem, Israel*

The fact that maxillary permanent canine impaction runs in families, has led to the popular view that the anomaly is hereditary in nature. The authors believe that the evidence quoted in support of this contention has been misinterpreted and its conclusions misrepresented. This lecture describes the biologic developments that influence the eruption of the canine and argues that its deviated path occurs largely as the local environmental response to neighbouring genetically-determined factors.

Infraokluze dočasných molárů - od diagnózy k léčebné strategii**S. Chaushu***Oddělení ortodontie, klinika zubního lékařství, Hebrejská univerzita Hadassah, Jeruzalém, Izrael*

Infraokludovaný zub přestal prořezávat nejspíše kvůli ankylóze s okolní kostí. Tato anomální erupce je relativně častá u dočasných molárů, s frekvencí 1,3-38,5%, v závislosti na etnickém původu. Její etiologie je stále nejasná, avšak zdá se, že důležitou roli hraje genetika a trauma. Selhání erupce dočasných molárů může způsobit okluzní problémy, způsobené skláněním sousedních zubů a supraokluzí antagonistů, narušenou alveolární kostí sousedního stálého moláru a dokonce i retencí stálých nástupců. Včasná diagnostika a včasná extrakce nebo dostavba mohou těmto komplikacím zabránit. Je však diagnóza tak jednoduchá? Co když k diagnostice dojde pozdě nebo nedojde vůbec? V takovém případě se musíme zabývat mnohem závažnějšími anomáliemi, protože během skeletálního růstu došlo ke zhoršení stavu. Který přístup bychom si měli vybrat: pozorné sledování, extrakci nebo autotransplantaci? Co by se mělo dělat, když jsou dočasné i stálé zuby hluboce zanořeny a výrazně skloněny? Přednáška řeší tyto dilemata a diskutuje nejrůznější faktory, které je třeba vzít v úvahu při různých scénářích léčby.

Infraoccluded primary molars – from diagnosis to treatment strategy**S. Chaushu***Dpt. of Orthodontics, Hebrew University-Hadassah School of Dental Medicine, Jerusalem, Israel*

An infraoccluded tooth stops erupting, most probably due to ankylosis to the surrounding bone. This eruption anomaly is relatively common in primary molars, with a frequency of 1.3-38.5%, depending on ethnicity. Its etiology is still obscure, however genetics and trauma appear to play an important role. The failure of eruption of primary molars may cause occlusal problems, due to tipping of the adjacent teeth and overeruption of the antagonists, compromised bone level of the adjacent permanent molar and even impaction of the permanent successors. Early diagnosis and timely extraction or restoration may prevent these complications. However, is diagnosis so simple? What if diagnosis is delayed or missed? We then need to address a much more severe malocclusion, which has significantly worsened during skeletal growth. Which approach should we then choose – a watchful waiting, extraction or autotransplantation? What should you do when both primary and successor teeth are deeply buried into locations and angulations that seem to be intractable? The lecture will address these dilemmas and discuss pertinent factors to be considered in different treatment scenarios.

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

HLAVNÍ ODBORNÝ PROGRAM**MAIN SCIENTIFIC PROGRAMME****Retence horního stálého špičáku
– otázky a odpovědi****P. Černochová***Ortodontické oddělení, Stomatologická klinika LF MU,
FN u sv. Anny, Brno*

Retence horního stálého špičáku patří k anomáliím, které vyžadují pečlivou diagnostiku a plánování léčby. CBCT na rozdíl od ostatních radiologických metod umožňuje přesné zhodnocení polohy a morfologie retinovaného špičáku. Na základě tohoto vyšetření je možné naplánovat vhodnou metodu léčby a v případě komplikací provést její revizi. Pomocí CBCT vyšetření lze hodnotit také morfologii a stav okolní kosti a sousedních zubů. V souvislosti s tím vyvstávají další a nové otázky. Proč vzniká resorpce kořenů sousedních zubů v místě kontaktu s korunou retinovaného špičáku? Dá se vznik této resorpce nějak předpovědět? Jaký je rozsah apikální resorpce po ortodontické léčbě retinovaných špičáků? Jaký je stav parodontu sousedních zubů a zařazovaného špičáku? Jaká je úspěšnost ortodontické léčby retinovaných špičáků a jaké faktory ji ovlivňují? Cílem sdělení je podat odpovědi na tyto otázky pomocí analýzy klinických zkušeností a vědeckých důkazů z odborné literatury. Prezentovaná problematika je řešena v rámci projektové podpory MUNI/A/1008/2017 a GAČR GB 14-37368G.

**Impaction of Upper Permanent
Canine - Questions and Answers****P. Černochová***Orthodontic Dpt., Clinic of Dentistry, Faculty of Medicine,
Masaryk University, St. Anne's University Hospital, Brno*

The impaction of the upper permanent canine belongs to anomalies that require careful diagnosis and treatment planning. CBCT, unlike other radiological methods, makes it possible to accurately assess the position and morphology of impacted canine. Based on this examination, it is possible to plan an appropriate treatment method and, in the case of complications, to carry out a review. The morphology and condition of the surrounding bone and adjacent teeth can also be evaluated by CBCT examination. In connection with this, other questions arise. Why is there a resorption of the roots of adjacent teeth at the point of contact with the crown of the impacted canine? Is this resorption likely to predict? What is the extent of apical resorption after orthodontic treatment of impacted canines? What is the condition of the periodontium of neighboring teeth and the impacted canine? What is the success of orthodontic treatment of impacted canines and what factors affect it? The aim of the lecture is to provide answers to these questions through the analysis of clinical experience and scientific evidence from the literature. The presented issue is solved within project support MUNI / A / 1008/2017 and GAČR GB 14-37368G.

**Retence středního řezáku
– jen jedna cesta k stabilnímu
estetickému výsledku****I. Marek***Ortodontické oddělení, Klinika zubního lékařství LF UP a
FN Olomouc; Privátní praxe Stomma Břeclav*

Retence středního řezáku, je vzácnou, nicméně závažnou retencí zubu. Nejčastější příčinou je přítomnost nadpočetného zubu, který brání erupci řezáku a nebo úraz v dočasném věku. Ten následně může vést k vestibulární angulaci kořene či dilaceraci, které pak znemožňují erupci zubu. V léčebném protokolu nejvíce rozhoduje věk záchytu retence, stupeň retence a poškození zubu. Autoři prezentují protokol léčby, který je založen na zařazování zubu technikou close eruption a ortodontickou silou vedenou na vrchol hřebene alveolu. Díky tomu dojde k vytvoření připojené gingivy kolem zubu, což má rozhodující vliv na estetiku a stav parodontu v budoucnu.

**Central incisor retention – the only
way to a stable aesthetic result****I. Marek***Orthodontic Dpt., Clinic of Dentistry, Faculty of Medicine,
Palacky University Hospital, Olomouc; Private Practice
Stomma, Břeclav*

Central incisor retention is a rare but severe kind of tooth retention. Among the most common causes there are the presence of a supernumerary tooth – which prevents the incisor from erupting; or an injury at an early age, which can lead to vestibular root angulation disabling tooth eruption. The most determining factors in the treatment protocol are the age of the patient, the degree of retention and the level of damage of the tooth. The authors present the treatment protocol based on tooth traction by close eruption and by orthodontic force focused on the top of the alveolar ridge. As a result the gingiva formed around the tooth gets attached which has a crucial impact on the aesthetics and the state of periodontium in the future.

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

HLAVNÍ ODBORNÝ PROGRAM

MAIN SCIENTIFIC PROGRAMME

**3D parodont-šetřící techniky
u palatinálně retinovaných špičáků:
od plánování k dlouhodobé stabilitě****A. Caprioglio***Ortodontické oddělení, Klinika zubního lékařství, Univerzita
Insubria, Varese, Itálie*

Jeden z nejdůležitějších aspektů, které je třeba vzít v úvahu při hodnocení výsledku léčby retinovaných maxilárních špičáků, je konečné parodontální zdraví. Přednáška bude obsahovat přehled posledních dvou desetiletí mezinárodní literatury a dlouhodobé výsledky. V minulém tisíciletí byl navržen dvoustupňový léčebný postup a současná přednáška srovnává dlouhodobou periodontální odezvu palatinálně retinovaných horních špičáků ošetřených tímto postupem s výsledky dosaženými jednostupňovým postupem. Budou prezentovány výsledky studie, která hodnotí stav parodontu retinovaných špičáků po léčbě ve srovnání s kontralaterálním spontánně erupovaným špičákem. Rovněž byly zvažovány periodontální podmínky sousedních zubů. Kromě toho bude diskutována 3D diagnostika při použití CBCT a různé chirurgické techniky s ohledem na šetření parodontálních tkání.

**3D perio-guidelines for palatal
displaced cuspids: from planning
to longterm.****A. Caprioglio***Orthodontic Dpt., School of Medicine, University of Insubria,
Varese, Italy*

One of the most important aspects to take into consideration when evaluating the outcome of treatment of impacted maxillary canines is the final periodontal health. The lecture will overview the last 2 decades of the international literature and the long term results. In the past millennium the 2 stage treatment system was proposed and the present lecture would show the long term periodontal response of palatally impacted maxillary canines treated with this system in contrast with the one stage results. The periodontal health of the impacted canines after treatment was compared with contralateral spontaneously erupted canine in a split mouth study and the results will be showed. The periodontal conditions of the adjacent teeth were also considered. Moreover 3D considerations, with the use of CBCT, will be included. The used of surgical periodontal templates will be illustrated. Different type of incisions will be applied and periodontal guide lines will be drawn.

**Spojitosť mezi erupcí zubů a růstem
alveolárního výběžku****K. Becktor***Privátní ortodontická praxe, Kodaň, Dánsko*

V úvodu prezentace bude zdůrazněna souvislost mezi erupcí zubů a dentoalveolárním mechanismem. Faktory, které jsou zodpovědné za dentoalveolární mechanismus, nejsou plně pochopeny. Bylo však popsáno, že růst dentoalveolární kosti probíhá v souvislosti s erupcí zubů a je proto velmi závislý na normálním erupčním procesu. Významné změny ve směru a míře erupce zubu nastávají zejména v závislosti na vertikálním vývoji obličeje. Následkem toho u rostoucích jedinců s poruchou erupce zubů dochází k odchylkám v normálním dentoalveolárním vývoji, což vede k malokluzi, špatné funkci a estetickému hendikepu. Konečný klinický obraz, který vznikne ovlivněním normálního vývoje poruchou erupce zubů, závisí na třech faktorech: 1. Kostním věku pacienta, 2. Kraniofaciálním růstu, 3. Etiologii poruchy erupce zubu. Důležitou součástí této prezentace je demonstrovat klinické případy s různými typy poruch erupce zubů, včetně pacientů

**The link between tooth eruption
and growth of the alveolar process****K. Becktor***Private Orthodontic practice, Copenhagen, Denmark*

In the introduction of the presentation the link between tooth eruption and the dentoalveolar mechanism will be underlined. The factors, which are responsible for the dentoalveolar mechanism, are not fully understood. However, it has been described that growth of the dentoalveolar bone is taking place in connection with tooth eruption, and is accordingly very dependent on a normal eruption process. Significant changes in the direction and magnitude of tooth eruption occur especially depending on the vertical development of the face. Consequently, in growing individuals with arrested tooth eruption there will be an offset in normal dentoalveolar development leading to malocclusion, malfunction and aesthetic decline. The developmental impact that arrested tooth eruption will have on normal development, depends on three factors: 1. The skeletal age of the patient, 2. The craniofacial growth pattern, 3. The aetiology behind the arrested tooth eruption. A important part of this presentation is to present

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

HLAVNÍ ODBORNÝ PROGRAM

s náhradní resorpcí kořene, invazivní cervikální resorpcí, primární poruchou erupce zubů. Budou prezentovány výsledky dlouhodobé ortodontické a chirurgické léčby.

clinical cases with different types of arrested tooth eruption, including patients with replacement root resorption, invasive cervical root resorption, primary failure of tooth eruption. The long-term orthodontic and surgical treatment outcomes will be presented.

Záchrana/náhrada horního špičáku**J. Krug***Privátní praxe, Praha*

Pozice horního špičáku je velmi důležitá jak z funkčního tak i estetického hlediska, proto snaha o jeho zařazení do zubního oblouku je na místě. Ortodontická léčba může být podpořena chirurgicky (tunelizace, patefakce či expozice ve spojení se subluxací, popřípadě kortikotomie či ostektomie). Pokud je extruze i tak neúspěšná, zvažujeme autotransplantaci či rovnou extrakci zubu. V obou případech myslíme i na případné zavedení implantátu. Při vyjmutí vysoce uloženého retinovaného špičáku vzniklý kostní defekt minimálně zasahuje do oblasti plánovaného implantátu a jestliže implantujeme, je potřebná jen minimální kostní augmentace. Tam, kde odstraňujeme špičák přímo z dásňového výběžku, především u ankylotického zubu, bývá ztráta okolní kosti rozsáhlá a samotná regenerace defektu s omezeným počtem kostních stěn kapacitně omezená. Defekt je nutné dostavět (augmentovat) často v samostatném výkonu a implantovat až po několika měsících. To vše vyžaduje větší nároky na zručnost a zkušenosti implantologa a celé ošetření je spojeno s větším fyzickým i finančním zatížením pacienta. Náhrada špičáku implantátem přichází obvykle po řadu měsíců trvajících ortodontické léčbě spojené se snahou o stažení špičáku. Zvolení vhodného ošetření a jeho správné načasování je důležité.

Indikace k extrakcím třetích molárů – současný pohled**L. Hauer***Stomatologická klinika LF UK a FN Plzeň*

I když je extrakce třetích molárů jedním z nejčastějších chirurgických výkonů v dutině ústní, není paradoxně dosud jednoznačný konsenzus mezi odbornou veřejností, kdy tyto zuby indikovat k extrakci a kdy je možné je ponechat. Nejkontroverznější jsou především tzv. profylaktické extrakce, tedy případy odstranění asymptomatických třetích molárů bez konkomitantní patologie. Naopak indikace k extrakcím třetích molárů z důvodů terciálního stěsnání zubů se v současné době jeví jako vyřešená. V přehledové přednášce jsou prezentovány doporučené postupy odborných společností z různých států, v nichž je tato problematika nejlépe zpracována včetně reálného dopadu na klinickou praxi s časovým odstupem od zavedení guidelines. Odlišný pohled na toto téma v jednotlivých zemích je utvářen nejen poměrem risk/benefit pro pacienta, ale také dostupností lékařské péče, zdravotnickým systémem daného státu a finančním hlediskem. V přednášce jsou dále diskutovány argumenty pro a proti profylaktickým extrakcím třetích molárů a závěrem doporučen postup, jak racionálně řešit tyto stavy, samozřejmě s nutností individuálního přístupu v daných případech.

Retence zubů u pacientů s rozštěpem**M. Ko ová***Stomatologická klinika FNKV a 3. LF UK Praha*

Úvod a cíl: Cílem sdělení je upozornit na výskyt dentálních anomálií u pacientů s rozštěpem horní čelisti, který se liší od výskytu těchto vad v běžné populaci. Navíc nacházíme i rozdíly mezi jednotlivými typy rozštěpových vad. Vývoj dentice u pacientů s rozštěpem je delší a je modifikovaný adaptačními mechanismy působícími v souvislosti se vznikem rozštěpu na dentální lištu. Vedle častých anomálií tvaru a počtu zubů je třeba zaměřit pozornost především na erupční poruchy v oblasti premaxily a na retence zubů a to zejména horních stálých špičáků, které mají prořezávat do oblastí rekonstruovaného rozštěpového defektu alveolárního výběžku. Přítomnost prořezávajícího a posléze zařazeného zubu v augmentátu je

HLAVNÍ ODBORNÝ PROGRAM

zásadní pro dlouhodobou funkční a morfologickou stabilitu kostních tkání této oblasti. Při posuzování erupční situace zárodku stálého horního špičáku, který má prořezat v místě rozštěpu, musíme hodnotit ve vzájemných souvislostech jeho postavení, vývojové stádium kořene a poměry v zubním oblouku dané polohou jednotlivých segmentů. Už rozdíl mezi tímto stádiem a načasování chirurgického uzávěru defektu alveolárního výběžku může být zdrojem komplikací. Operaci se doporučuje provést mezi 7. - 12., resp 9. - 11. rokem (optimálně do 10 let kvůli dobrému vhojování augmentátu) a má být zároveň načasovaná podle délky kořene sestupujícího špičáku, jehož vývoj se ale opožďuje. Je proto nutné plán chirurgicko-ortodontického ošetření výrazně individualizovat.

Materiál: Ve sdělení autorka upozorňuje na diagnostické rozpaky a terapeutická pochybení a uvádí příklady kasuistik: retenční zubů v premaxile, retenční zubů stálého špičáku na straně rozštěpu, retenční špičáku na nepostížené straně rozštěpové čelisti, retenční zubů v dolní čelisti.

Závěr: Strategii ošetření pacienta s rozštěpem je třeba přizpůsobit vývojovým odchylkám stálých zubů, které u takto postižených pravidelně nacházíme. Průměrné vývojové opoždění špičáku na straně rozštěpu se pohybuje u pacientů s rozštěpem, dle různých autorů, v rozmezí 1,1 – 1,6 roku. V terapeutické rozvaze je třeba samostatně posoudit opoždění vývoje kořene a opoždění erupce zubu a včas rozeznat známky jeho hrozící retenční.

Porovnání pozice retinovaného horního středního řezáku na CBCT a OPG

M. Remes

Ortodontické oddělení, Stomatologická klinika, 2. LF UK a FN Motol, Praha

Cíl: Cílem práce bylo postihnout rozdíly polohy retinovaného a plně fyziologicky prořezaného horního středního řezáku. Hodnocena byla odlišnost pozice u úhlových parametrů vůči vertikální a okluzní referenční rovině. Dalším cílem práce bylo zjistit míru vzájemné zastupitelnosti 3D CBCT a 2D generovaného OPG pro měření pozice retinovaného středního řezáku z hlediska úhlových a lineárních charakteristik.

Materiál a metodika: Na 30 CBCT a OPG generovaných z CBCT byl měřen sklon a poloha retinovaného horního středního řezáku k vertikální referenční rovině a okluzní referenční rovině. Ke zjištění spolehlivosti měření byla hodnocena jejich opakovatelnost a reprodukovatelnost metodou podle Blanda a Altmana.

Výsledky: Test opakovatelnosti měření prokázal dobrou a klinicky uspokojivou míru opakovatelnosti v lineárních, i v úhlových charakteristikách jejich polohy vůči referenčním rovinám na 2D i 3D. Testy reprodukovatelnosti měření prokázaly dobrou a klinicky akceptovatelnou reprodukovatelnost měření mezi CBCT a generovaným OPG z hlediska určení polohy retinovaných řezáků vůči referenčním rovinám pomocí lineárních rozměrů, ale špatnou a klinicky nedostatečnou reprodukovatelnost určení polohy řezáků vůči referenčním rovinám pomocí úhlových rozměrů. Na generovaných OPG byla poloha retinovaného řezáku vůči okluzní rovině o průměrně 25° menší a vůči vertikální rovině o 14° větší než u plně fyziologicky prořezaných středních řezáků v opačné antiméře. Na generovaném OPG se retinovaný řezák bude jevit o 16,6° skloněnější k okluzní rovině a odkloněnější od vertikální roviny než na CBCT.

Závěr: Z důvodu rozdílu výsledku není možné hodnoty naměřené na CBCT a generovaném OPG snímku zcela volně zaměňovat.

Skeletální podklad v distální palatinální části alveolárního výběžku horní čelisti

R. Janovská

Ortodontické oddělení, Stomatologická klinika, 2. LF UK a FN Motol, Praha

Cíl práce: Cílem studie bylo zjistit na CBCT, které oblasti v distální palatinální části alveolárního výběžku horní čelisti jsou vhodné pro zavedení kotevního minišroubu z hlediska tloušťky kortikální kosti a hloubky kosti.

Materiál a metodika: Vyšetřovaný soubor tvořilo 49 pacientů. Na CBCT řezech byla hodnocena hloubka kosti a tloušťka kortikální kosti v mezizubních prostorech alveolárního výběžku horní čelisti distálně od špičáku z palatinální strany ve vzdálenosti 4, 8 a 12 mm od vrcholu alveolárního výběžku. Byly porovnány naměřené hodnoty jednotlivých hodnocených míst mezi pravou a levou stranou, jednotlivými mezizubními prostory a úrovněmi měření.

Výsledky: Nebyly zjištěny signifikantní rozdíly mezi pravou a levou stranou. Tloušťka kortikální kosti byla ve všech hodnocených místech vyhovující pro zavedení kotevního minišroubu. Největší tloušťka kortikální kosti byla zjištěna ve vzdálenosti 8 mm

HLAVNÍ ODBORNÝ PROGRAM

od vrcholu alveolárního výběžku. Tloušťka kortikalis se zvětšovala směrem meziální. Nevyhovující hloubka kosti byla zjištěna v mezizubních prostorech distálně od druhého premoláru, 12 mm od vrcholu alveolárního výběžku. Hloubka kosti klesala s rostoucí vzdáleností od vrcholu alveolárního výběžku. Hloubka kosti mezi druhým a třetím molárem byla signifikantně nižší ve srovnání s ostatními mezizubními prostory.

Výsledky: Nebyly zjištěny signifikantní rozdíly mezi pravou a levou stranou. Tloušťka kortikální kosti byla ve všech hodnocených místech vyhovující pro zavedení kotevního minišroubu. Největší tloušťka kortikalis byla zjištěna ve vzdálenosti 8 mm od vrcholu alveolárního výběžku. Tloušťka kortikalis se zvětšovala směrem meziální. Nevyhovující hloubka kosti byla zjištěna v mezizubních prostorech distálně od druhého premoláru, 12 mm od vrcholu alveolárního výběžku. Hloubka kosti klesala s rostoucí vzdáleností od vrcholu alveolárního výběžku. Hloubka kosti mezi druhým a třetím molárem byla signifikantně nižší ve srovnání s ostatními mezizubními prostory.

Porovnání 2D a 3D zobrazení horních cest dýchacích

O. Masák

Ortodontické oddělení, Stomatologická klinika 1. LF UK a VFN Praha

Cílem studie bylo porovnat dvojrozměrné a trojrozměrné zobrazení ve vztahu k určení nejužšího místa horních cest dýchacích. Soubor pacientů byl tvořen 150 dospělými pacientkami s různou skeletální anomálií, u kterých jsme porovnali plochu průřezu zjištěnou v sagitálně nejužším místě s minimální plochou průřezu dýchacích cest. Zaznamenali jsme statisticky významné rozdíly mezi plochou průřezu v sagitálně nejužším místě stanoveném z dvourozměrného zobrazení a minimální plochou průřezu z trojrozměrného zobrazení ve všech vyšetřovaných oblastech. V orofaryngu bylo nejužší místo dýchacích cest pomocí dvourozměrného zobrazení správně určeno v 15,3 % (95% CI, 10,0 % - 22,1 %). V retropalatinální oblasti se nejužší místo pomocí dvourozměrného zobrazení shodovalo ve 28 % (95% CI, 17% - 20%) s minimální plochou průřezu. Nejméně přesné bylo určení nejužšího místa v retrolingvální oblasti, kde bylo pomocí dvourozměrného zobrazení nejužší místo správně určeno v 11 % (95% CI, 7% - 16%). **Závěr:** Boční kefalometrie není dostatečnou diagnostickou metodou pro hodnocení nejužšího místa dýchacích cest. Hodnoty naměřené touto metodou se mohou výrazně lišit od hodnot zjištěných trojrozměrným zobrazením.

Dýchací cesty v souvislosti s ortodontickou léčbou II.třídy

V. Jirková

Ortodontické oddělení, Stomatologická klinika LF UK a FN Plzeň

Cíl: Cílem této práce je zhodnotit, zda ortodontická léčba distokluze u rostoucích pacientů může ovlivnit anteroposteriorní rozměr dýchacích cest v oblasti orofaryngu zobrazující se na dálkovém kefalometrickém snímku a zda eventuální změny mohou být pro pacienta významné.

Materiál a metodika: Retrospektivní studie byla provedena na kefalogramech celkem 72 rostoucích pacientů v čase T1 a T2. Byly hodnoceny změny dentální, skeletální a v oblasti horních cest dýchacích. Změny byly statisticky vyhodnoceny.

Výsledky: Ke statisticky významným rozdílům ($p < 0.05$) mezi jednotlivými skupinami došlo v parametrech: SNA, Pog k vertikále, HŘ – HČ, DR – ML, H molár k vertikále. Nebyly zjištěny signifikantní změny v horních cestách dýchacích.

Závěr: Léčba distokluze pomocí distalizace horních molárů nebo s využitím extrakcí ovlivní především dentální složku. Ani jeden z námi sledovaných postupů korigující distokluzi nijak nepřispěl ke změně anteroposteriorního rozměru horních cest dýchacích.

HLAVNÍ ODBORNÝ PROGRAM

Hodnocení výsledků léčby fixními a fóliovými aparáty

R. Borovková

Ortodontické oddělení, Stomatologická klinika LF UK a FN Plzeň

Cílem práce bylo zhodnotit výsledky ortodontické léčby u fixního a fóliového aparátu pomocí PAR indexu, porovnat efektivitu léčby pomocí TEI (treatment efficiency index, index účinnosti). Srovnat počet okluzních kontaktů a zhodnotit paralelitu kořenů na ortopantomogramu u obou skupin dle kritérií ABO-OGS.

Materiál: Vyšetřovaný soubor tvořilo 80 pacientů, skupina léčená Invisalign fóliovým aparátem obsahovala 40 pacientů a skupina fixní aparát také obsahovala 40 pacientů.

Metodika: U všech pacientů byl změřen PAR (Peer Assessment Rating) index před léčbou a po léčbě na digitálních modelech a na okluzogramu množství okluzních kontaktů. Na ortopantomogramu (OPG) byla měřena paralelita kořenů u obou skupin před léčbou a po léčbě.

Výsledky a závěr: Obě skupiny dosáhly dobrých výsledků po léčbě, ale kvalita výsledku léčby byla vyšší u fixního aparátu. Doba léčby byla kratší u skupiny Invisalign. Množství okluzních kontaktů po léčbě bylo vyšší u skupiny fixní aparáty. Paralelita kořenů se zlepšila více u skupiny fixní aparáty, s výjimkou dolního frontálního úseku, kde obě skupiny dosáhly podobného výsledku.

Regionální a věková struktura ortodontistů v České republice

K. Ježek

Ortodontické oddělení, Klinika zubního lékařství LF UP a FN Olomouc

Studie se zabývá aktuálním stavem nabídky ortodontické péče na území České republiky. Zaměřuje se na věkovou strukturu specialistů, počet a rozložení ortodontických pracovišť v jednotlivých regionech, a s tím související dostupnost ortodontické péče pro pacienty. Cílem bylo rovněž vyjádřit počet a rozložení vybraných ortodontických výkonů v okresech vykázaných specialisty u jednotlivých zdravotních pojišťoven. V prvním čtvrtletí roku 2018 pracovalo na území České republiky 360 atestovaných ortodontistů na 363 ortodontických pracovištích. Věkové rozložení je nerovnoměrné, s průměrným věkem 49,7 let. V rámci České republiky připadá na jednoho ortodontistu 29 400 obyvatel, což odpovídá stavu v sousedních státech. Byla potvrzena pokračující nerovnoměrná distribuce dostupnosti ortodontické péče v jednotlivých regionech.

Asymetrické malokluze II. třídy:
od diferenciální diagnostiky po
mechaniku léčby

C. Luzi

*Privátní ortodontická praxe, Řím, Itálie; Ortodontické oddělení,
Klinika zubního lékařství, Univerzita ve Ferrare, Itálie*

Skeletální a dento-alveolární asymetrie mohou být považovány za jednu z hlavních výzev v moderní ortodoncii. Prvním krokem konečného úspěchu je správná diagnóza, která určí typ a lokalizuje asymetrii. Funkční nebo strukturální, dentální nebo skeletální asymetrie vyžadují různé postupy. Druhým krokem je stanovení cíle tím, že se rozhodne, zda je asymetrie léčitelná čistě ortodontickým přístupem, nebo vyžaduje více invazivní metody léčby, jako je ortognátní operace. Pokud je žádoucí řešit asymetrii dentálními pohyby, měl by být nastaven individuální plán léčby

Asymmetric class II malocclusions:
from differential diagnosis to
individualized treatment mechanics

C. Luzi

*Private orthodontic practice, Roma, Italy; Orthodontic Dpt.,
Clinic of Dentistry, University of Ferrara, Italy*

Skeletal and dento-alveolar asymmetries can be considered one of the major challenges in modern orthodontics. The first step for final success is a proper diagnosis which highlights the type and localizes the asymmetry. Functional or structural, dental or skeletal asymmetries require different treatments. The second step is setting the goal, by deciding whether the asymmetry is treatable or not with a pure orthodontic approach or requires more invasive treatment methods such as orthognathic surgery. If the decision is to address the asymmetry

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

HLAVNÍ ODBORNÝ PROGRAM**MAIN SCIENTIFIC PROGRAMME**

s asymetrickou mechanikou a kotvení. Třetím a posledním krokem je volba a návrh aparátu, což není jen logickým důsledkem problému, který je třeba řešit, nebo žádná zjednodušená technika s univerzálními zařízeními, která vytvářejí symetrickou mechaniku, má potenciál opravit asymetrie. Přednáška klade důraz na asymetrické II. třídy, jejich správnou diagnostiku, plánování léčby, mechaniky a kotvení.

by dental movements, an individualized treatment plan with asymmetric mechanics and anchorage should be set-up. The third and final step is appliance choice and design, which is nothing but a logical consequence of the problem that has to be addressed, since no simplified technique with one-size-fits-all appliances, generating symmetric mechanics, has the potential of correcting asymmetries. The presentation will highlight the characteristics of class II subdivision malocclusion with respect to a proper diagnosis, treatment planning and ultimate generation mechanics and anchorage.

Neoperační léčba extrémních II.tříd**O. Suchý***Privátní ortodontická praxe, Praha*

II.třída Angle je jednou z nejčastějších ortodontických anomálií. Každý lékař by měl ovládat celé spektrum možností léčby. U rozsáhlých II.tříd, které jsou extrémní a už svým rozsahem, věkem pacienta nebo stavem zubů, se ale možnosti obvykle zužují na léčbu operační, extrakční nebo léčbu s ponecháním předkusu. V přednášce budou prezentovány další možnosti léčby, a to jak ty, které se osvědčily, tak i metody, které se ukázaly jako málo účinné či příliš náročné.

Invisalign mandibulární advancement**E. Pilapil***Align Technology BV - klinický specialista pro Střední a Východní Evropu*

Léčba rostoucích pacientů systémem Invisalign Mandibular Advacement je realizována pomocí křídélek, které jsou součástí dlahy a umožňují korekci II. třídy v období růstu u pacientů s retrogenií. Stručný popis inovativní alternativy k běžně používaným snímacím funkčním aparátům.

Invisalign mandibular advancement**E. Pilapil***Align Technology BV - Clinical Specialist for Central and Eastern Europe*

Invisalign Teen with Mandibular Advancement features - A single appliance solution for CL li correction in growing patients with retrognathic mandibles. Brief description of an innovative alternative to removable functional appliances.

Kdy a jak mohou dočasná kotevní zařízení optimalizovat odpověď mandibuly u II. třídy**S. Ellouze***Privátní ortodontická praxe, Tunis, Tunisko*

Použití dočasných kotevních zařízení (TAD) dnes výrazně rozšířilo možnosti ortodontie zejména ve smyslu menší potřeby extrakcí, možnosti použití limitovaných aparátů u dospělých, zvládnutí asymetrie nebo efektivní vertikální kontroly u pacientů s vysokým úhlem. Posunutí limitů ortognátní chirurgie je často hlavním důvodem k jejich využití.

When and how can TADs optimize the mandibular response in class II**S. Ellouze***Private orthodontic practice, Tunis, Tunisia*

The use of TADs has today hugely extended the orthodontic field: less extractions, limited appliances in adults, mastering asymmetries, or allowing an efficient vertical control in high angle cases. Often pushing the limits of surgery, are some of their main applications. Can TADs also help in Class II malocclusions in certainly the hardest and longest

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

HLAVNÍ ODBORNÝ PROGRAM

MAIN SCIENTIFIC PROGRAMME

Mohou dočasná kotevní zařízení také pomoci u II. třídy, u jedné z nejobtížněji léčitelných anomálií? Dr. Skander Ellouze se postupně bude zabývat specifickými biomechanickými protokoly pro různé klinické formy II. třídy, které umožňují dosažení výjimečných výsledků, a to i v složitých případech.

part of orthodontic treatment? Dr. Skander Ellouze will address - step by step - specific biomechanical protocols for different Class II clinical forms, that allow better clinical options and exceptional outcomes, even in complex cases.

Extrakce při léčbě II. tříd

M. G. Laursen

*Ortodontické oddělení, Klinika zubního lékařství,
Univerzita v Aarhus, Dánsko*

Extrakce při léčbě II. tříd jsou často diskutovaným tématem a hlavní otázky jsou tyto: Proč extrahujeme a kdy je to potřeba? Indikace mohou být biologické a estetické s cílem dosažení dobré okluze s harmonickou polohou řezáků v obličejí a v kosti. Biotyp gingivy v dolní čelisti a tvar alveolu jsou rozhodujícími faktory při volbě extrakcí. Uzavírání extrakčních mezer lze provádět na průběžných obloucích nebo parciálních obloucích či segmentální technikou. Správná volba techniky závisí na počátečním stavu malokluze a jejím cílem je zabránit nežádoucím účinkům aparátu. Dále je potřeba kontrolovat kotvení od počátku léčby, většinou jsou nutná dočasná kotevní zařízení (TAD), protože konvenční kotevní prvky vedou k nežádoucímu anteriornímu pohybu dolních řezáků, což ohrožuje periodontium. Přednáška se zaměří na následující otázky: Kdy extrahovat? Biologická a estetická hlediska pro extrakci v léčbě II. třídy Techniky uzavírání mezer. Předvídatelnost při uzavírání mezer. Kontrola kotvení pomocí konvenčních kotevních zařízení a TAD.

Extraction in CL II treatment

M. G. Laursen

*Orthodontics, Department of Dentistry and Oral
Health, aarhus University, Denmark*

Extractions in CL II malocclusions are often debated and questions are; why do we extract and when is it needed? The indications can be biologic and aesthetic aiming for good occlusion with harmonious position of the incisors in the face and in the bone. The mandibular gingival biotype and the alveolar envelope are determinant factors in the decision to extract. Space closure can be performed on continuous wires or with sectional and segmented technique. The choice of approach depends on the initial malocclusion and aims to prevent side effects from the appliance. Furthermore, anchorage control is required from the beginning of treatment and temporary anchorage devices (TADs) are necessary, when conventional dental anchorage will lead to unwanted anterior movement of the lower incisors, compromising the periodontium. The lecture will focus on: When to extract? Biologic and aesthetic considerations for extraction in class II treatment. Space closure techniques. Predictability in space closure. Anchorage control with dental anchorage and TADs.

Tipy pro použití skeletálních kotevních zařízení při léčbě II. tříd

A. Caprioglio

*Ortodontické oddělení, Klinika zubního lékařství,
Univerzita Insubria, Varese, Itálie*

II. třída je jedním z nejčastějších problémů v ortodontii a vyskytuje se přibližně u jedné třetiny léčených pacientů. Zatímco v případě mandibulární retruze se dává přednost použití aparátů, které mohou modifikovat růst dolní čelisti, v případě dentoalveolárních protruzí je volba často zaměřena na distalizační aparáty. Konvenční extraorální tah je úspěšný v úpravě malokluze II. třídy, a to buď omezením růstu maxily nebo distalizací horních molárů. U pacientů s nedostatečnou spoluprací, je dosažení okluze I. třídy

Tips 4 TADs

A. Caprioglio

*Orthodontic Dpt., School of Medicine, University of
Insubria, Varese, Italy*

Correction of Class II malocclusion is one of the most common problem in orthodontics and regard approximately one third of the treated patients. Whereas in case of mandibular retrusion is preferred to use appliances that can stimulate mandibular growth, in case of dento-alveolar protrusion or minus skeletal discrepancies the choice is often directed to distalization devices. Conventional headgear has been successful in correcting Class II malocclusion, either by restraining forward growth of the maxilla or by distalizing maxillary molars. In patients with inadequate

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

HLAVNÍ ODBORNÝ PROGRAM**MAIN SCIENTIFIC PROGRAMME**

obtížné a to je důvod, proč lékaři často dávají přednost intraorálním distalizačním zařízením, které minimalizují spolupráci pacienta. Technologický pokrok v ortodontii spojený se zlepšením znalostí principů biomechaniky umožnil koncipovat novou skupinu ortodontických aparátů vyznačující se vysokou mírou kontroly pohybu zubů. Přednáška se zabývá několika technikami léčby II. třídy pomocí aparátů bez nutnosti spolupráce pacienta. Vedle přehledu literatury budou diskutovány anatomické i biomechanické aspekty. Bude prezentováno několik klinických případů a budou probrány různé strategie.

cooperation reaching Class I occlusion by using it is difficult and this is the reason why clinicians often prefer intraoral distalizing appliances that minimize the need for patient compliance. The technologic progress in orthodontics, associated to the improved knowledge of the biomechanics principles, allowed to conceive and plan a new class of orthodontic devices, no compliance and characterized by a high control of teeth movement. The lecture will cover several aspects of low compliance technique for the management of Class II molar relationship. Besides a literature overview, anatomical aspects as well biomechanical ones will be discussed. Several clinical cases will be presented and different strategies will be discussed.

Kombinovaná ortodonticko-chirurgická terapie skeletálních II. tříd – úskalí ortodontické přípravy a chirurgické fáze**R. Foltán***Stomatologická klinika 1. LF UK a VFN Praha*

Skeletální vady II. třídy, lze úspěšně léčit kombinovanou ortodonticko-chirurgickou terapií. Dochází při ní ke zlepšení okluze, obličejové estetiky i ke zvětšení objemu HCD. V ortodontickém před-léčení se však vyskytují drobné nepřesnosti, které ve svém důsledku mohou výrazně ohrozit výsledek celé léčby. V prezentaci budou podrobně rozebrány chirurgické požadavky na ortodontické před-léčení. Především harmonizace malého Boltonova indexu a jeho vliv na pooperační okluzní vztahy v laterálních úsecích, dále pak ortodontický management Speeovy křivky ve vztahu k jednotlivým vadám a výslednému pooperačnímu postavení dolních frontálních zubů. Následně také vliv torze laterálních horních a dolních úseků na pooperační stabilitu, jednoznačná indikační kritéria pro pooperační maxilární expanzi nebo SARME při chirurgické úpravě transversální vztahů horního a dolního oblouku. Na souboru 683 pacientů které jsme pro II. skeletální třídu operovali za posledních 5 let pak probereme chirurgické nejzávažnější komplikace. Paresthesie n. alveolaris inf., estetické komplikace, TMK obtíže, selhání osteosyntézy, relaps vady a jiné. Zaměříme se na způsoby prevence těchto komplikací, jejich vlivu na ortodontické doléčení a také na možnosti jejich řešení.

Chirurgické řešení skeletálních vad II. třídy s ohledem na profil obličeje**L. Hostička***Stomatologická klinika LF UK a FN Plzeň*

Autoři ukazují možnosti řešení II. skeletální třídy operací BSSO, bimaxilární operací nebo subapikální osteotomií. Poukazují na výhody a indikace jednotlivých metod nejen k dosažení správné okluze, ale i z pohledu změn na profilu obličeje.

Invisalign u pacientů s ortognátní chirurgií - první zkušenosti**J. Petr***Privátní ortodontické praxe PetrOrtho, Praha*

Po krátkém úvodu o systému estetických ortodontických snímacích dlah Invisalign se autor stručně věnuje novinkám ve spolupráci ortodontie a ortognátní chirurgie při řešení čelistních vad. Zmínjuje současné trendy v pooperační mezičelistní fixaci a uvádí předpokládané výhody a úskalí ortodontické části léčby s využitím systému Invisalign. Popisuje dosavadní vlastní zkušenosti s touto léčbou. Na závěr předvádí několik pacientů léčených tímto způsobem.

Ormco™

Your Practice. Our Priority.



INSIGNIA™

SYSTÉM INSIGNIA

- Individualizované vestibulární zámky a oblouky pro jednotlivé zákazníky
- Uživatelsky příjemný software pro stanovení léčebného plánu a vizualizací finálního stavu

„Digitální produkty jako je Insignia, představují budoucnost ortodontie. Insignia nejen poskytuje, co pacienti vyžadují – kratší dobu léčby a méně návštěv u lékaře, ale navíc poskytuje i to, co ocení kliničtí lékaři – řízení přesnosti, vynikající účinnost a individualizované výsledky.“

– Jamie Reynolds, DDS, MS

HLAVNÍ ODBORNÝ PROGRAM

O plánování polohy dolních řezáků v ortognátní chirurgii

M. Kotas, O. Liberda

Privátní ortodontická praxe Zlín, KÚČOCH FN Brno

„V ortodoncii plánujeme podle výchozí a cílové polohy řezáků dolních, v ortognátní chirurgii podle výchozí a cílové polohy řezáků horních.“ Toto tvrzení je sice pravdivé, ale neznamená, že bychom měli při plánování ortodontické přípravy na ortognátní chirurgii dolním řezákům věnovat menší pozornost než při ortodontické léčbě bez ortognátní chirurgie, nebo si jich dokonce vůbec nevšímat. Řádná předoperační příprava v oblasti dolních řezáků je nezbytnou podmínkou dosažení poléčebné faciální harmonie. Nedbalá nebo nevhodná příprava jejich předoperační polohy může naopak výsledek operace znehodnotit nebo dokonce technicky znemožnit. Toto sdělení je zaměřeno na hlavní aspekty, podle kterých se ortodontická příprava dolních řezáků na ortognátní operaci plánuje a provádí.

Invisalign u pacientů s ortognátní chirurgií - první zkušenosti

J. Petr

Privátní ortodontické praxe PetrOrtho, Praha

Po krátkém úvodu o systému estetických ortodontických snímacích dlah Invisalign se autor stručně věnuje novinkám ve spolupráci ortodontie a ortognátní chirurgie při řešení čelistních vad. Zmiňuje současné trendy v pooperační mezičelistní fixaci a uvádí předpokládané výhody a úskalí ortodontické části léčby s využitím systému Invisalign. Popisuje dosavadní vlastní zkušenosti s touto léčbou. Na závěr předvádí několik pacientů léčených tímto způsobem.

Totální kloubní náhrada jako součást ortognátní operace II. skeletální třídy

V. Machoň

Stomatologická klinika 1. LF UK a VFN Praha

U řady pacientů je II. skeletální třída způsobena postižením temporomandibulárního kloubu (ICR syndrom, degenerativní onemocnění, postraumatické změny). Řešení těchto změn spočívá nejen v obvyklé ortodonticko- ortognátní terapii, ale kombinované ortodonticko- ortognátní - kloubní léčbě. Postižení kloubu je řešeno kloubní rekonstrukcí, v případě ortognátních pacientů vždy individuálními náhradami TMK. Tento druh léčby patří stále k ojedinělým léčebným metodám. Vzhledem ke skutečnosti, že kombinovaná rekonstrukce kloubu společně s úpravou čelistní anomálie vyžaduje erudovaný přístup ortodontisty i chirurga, autoři prezentují limity a potřeby plánování výkonu, chirurgické postupy, úskalí léčby a komplikace. Autoři prezentují dané skutečnosti na kazuistikách jednotlivých pacientů.

Exaktnost a vágnost v diagnostice převislého skusu

P. Jindra

Privátní ortodontická praxe, České Budějovice

Cílem sdělení je prezentovat koncepty exaktnosti a vágnosti na příkladu diagnostiky převislého skusu. V zubolékařském světě se často setkáváme s termínem „přesnost“. Tento termín je mnohdy používán matoucím způsobem, např. ve výuce oboru, v rámci marketingové magie, a často i v odborných debatách lékařů a vědců. Převislý skus obvykle definujeme jako anomálii, při které je hluboký skus spojen s retruzí horních řezáků. Tato definice však v sobě obsahuje jistou míru vágnosti. Vágnost je pro člověka přirozeným způsobem poznávání okolního světa. Exaktní věda vytvořila pro poznávání světa prostředníky (sondy) zvané veličiny, kterými se reálný svět manifestuje. Reálný svět redukuje pomocí veličin na exaktní abstraktní model světa. Veličiny jsou exaktní, jsou vytyčeny s nulovou vnitřní vágností, je neomylná vazba lidské psychiky s významem exaktní abstraktní konstrukce. Klíčovou veličinou v ortodoncii je např. délka (vzdálenost). Hodnotu veličiny zjistíme měřením. Každé měření má svou míru validity, reliability, objektivity. U převislého skusu můžeme měřit například hloubku skusu. Ortodoncie je věda využívající jak exaktnost, tak vágnost. Jednak pomocí měření a metodologie exaktní vědy tvoří nejrůznější abstraktní modely, ale také popisuje jevy přirozeným jazykem s jistou mírou vágnosti. Tato kombinace vágního s exaktním může být pro odborníka i laika matoucí.

XIX. KONGRES

ČESKÉ ORTHODONTICKÉ SPOLEČNOSTI
Zámecká jízdárna – Český Krumlov / Česká republika

| 47 |

XIX. CONGRESS

CZECH ORTHODONTIC SOCIETY
Castle Riding Hall – Český Krumlov / Czech Republic

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018



4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

**SEKCE PRO
ORTODONTICKÉ ASISTENTKY****ORTHODONTIC ASSISTANTS
SECTION****Digitalizace ortodontické praxe****J. Oulická***Ortodontické oddělení, Stomatologická klinika LF UK a FN Plzeň; Privátní ortodontická praxe Třešňov*

Cílem přednášky je představení nových technologií v ortodontické praxi a jejich využití u zubního křesla. Jedná se nejen o digitální ortodontické modely a pořizování ortodontické dokumentace v digitální podobě, ale hlavně o komplexní plánování a vedení ortodontické léčby za pomoci nejnovějších technologií. Takováto praxe zvyšuje nároky na asistentky, čímž posiluje jejich roli v celém procesu léčby

Workshop skenování***R. Doležal, **M. Polák****Henry Schein, Česká republika, **Align Technology BV, Česká republika*

Během tohoto praktického nácviku určeného ortodontickým asistentkám a dentálními hygienistkám, si každý bude moci vyzkoušet, jak se pracuje s nejběžnějšími typy 3D skenerů na trhu ČR. V první části budete seznámeni s různými technikami skenování chrupu a ve druhé části si teoretické znalosti vyzkoušíte přímo v ústech nebo na fantomu.

Ortodontická léčba foliovými aparáty**MUDr. Hana Böhmová***Ortodontické oddělení, Stomatologická klinika LF UK a FN Plzeň*

Foliové aparáty si vydobily na poli současné ortodontie nezanedbatelné místo. Cílem přednášky je vysvětlit podstatu fungování foliových aparátů obecně. Přiblížit nejčastěji používané systémy foliových aparátů. Podrobněji bude popsán nerozšířenějšímu systému - Invisalign. Budou nastíněny principy léčby tímto systémem, takzvaný ClinCheck a role ortodontické asistentky při práci s Invisalign systémem.

Adhezivní materiály v ortodoncii**T. Papežová***Ortodontické oddělení, Stomatologická klinika LF UK a FN Plzeň; Privátní ortodontická praxe B-Orto*

Cílem přednášky je seznámit ortodontické asistent(k)y se spektrem adhezivních materiálů v současnosti používaných v ortodontické ordinaci. Teoretické informace o složení a chemické povaze materiálu jsou doplněny uceleným přehledem pracovních postupů každého z nich. Vzhledem ke stoupající popularitě foliových aparátů je věnována poslední část přednášky pracovnímu postupu lepení kompozitních attachmentů.

Workshop lepení attachmentů**J. Oulická***Ortodontické oddělení, Stomatologická klinika LF UK a FN Plzeň; Privátní ortodontická praxe Třešňov*

Přesnost léčby INVISALIGN fóliemi není dána pouze správnou diagnózou a pečlivým naplánováním postupu léčby, ale je také z velké části ovlivněna dokonalým nalepením tzv. attachmentů. Jedná se o malé kompozitní výstupky připravené adhezivně na povrch zubů. Jejich tvar a umístění je optimalizován pro jednotlivé pohyby zubů během léčby. Častým úkolem asistentky v ortodontické praxi je lepení kompozitních attachmentů do úst pacienta. Asistentky si samy na modelech z 3D tiskárny vyzkouší, jakými technikami se dají attachmenty vytvořit. Budou popsány nejčastější chyby a způsoby jak se jim vyvarovat.

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

**SEKCE PRO
ORTHODONTICKÉ ASISTENTKY****ORTHODONTIC ASSISTANTS
SECTION****Digitální ortodoncie*****R. Labor, **J. Běl****3Shape, Dánsko, **Bel Dental, Česká republika*

Využití možností software 3Shape Orthodontics v ortodontické praxi s přihlédnutím na roli ortodontické asistentky v procesu digitalizace. Příprava modelu pro tisk na 3D tiskárně, virtuální setup, využití CBCT a ukázka funkcí software při návrhu nosičů pro nepřímé lepení.

Úloha asistentky v priebehu priameho a nepriameho lepenia.**S. Dianišková***Oddělení čelistní ortopedie, Lékařská fakulta SZU v Bratislavě, Slovenská republika*

Prezentace se zabývá popisem postupu lepení ortodontických zámků, ukazuje rozdíly mezi jejich přímým a nepřímým lepením, poukazuje na výhody a nevýhody obou uvedených způsobů. Při postupech práce je upřena pozornost na práci sestry a asistenci lékaři při lepení. Přednáška nabízí historický přehled způsobů přímého a nepřímého lepení a popisuje technologický vývoj, který vedl k odstraňování problémů vznikajících při lepení. Speciální pozornost je věnována zařazení moderních metod do postupu lepení zámků - digitalizaci a 3D technologiím: skenování zubů, softwarem pro přesné umístění zámků na zubech, jakož i výrobě a 3D tisku modelů a nosičů v podobě dlah pro nepřímé lepení. V prezentaci jsou zmíněny hlavní postupy přímého a nepřímého lepení používané v současnosti. Při detailnějším popisu asistence sestry při přímém lepení se věnujeme postupu, který my používáme v praxi nejvíce - s pomocí světlem tuhoucích adhezivních materiálů. Představíme i méně známou techniku lepení zámků už s naneseným pryskyřičným lepidlem na bázi zámku. Co se týče nepřímého lepení, je rovněž práce sestry a asistentky velmi důležitá a detailně ji rozebereme. U lingvální techniky je nepřímé lepení jednoznačně metodou první volby. Díky rychle se vyvíjejícím digitálním technologiím a rozšíření skenerů do jejichž praxe českých a slovenských orthodontistů, jakož i díky lepší dostupnosti 3D tiskáren, je možné nosiče na nepřímé lepení zámků už vyrobit i ve vlastní ambulanci a tak se metoda nepřímého lepení stále častěji používá i při labiální technice.

CAD/CAM systémy v protetice a ortodoncii**L. Kaloš***Privátní praxe Dentex, Praha*

Cílem sdělení je seznámení s využitím CAD/CAM systému v ortodoncii a protetice. Zařazením digitálního workflow do každodenní praxe lze zefektivnit činnosti v ordinaci a více zapojit všechny členy týmu. Stomatologická asistentka tak přebírá více zodpovědnosti a zvětšuje se její role při ošetření pacienta. Digitalizace nám usnadňuje ošetření, šetří čas a posouvá naši profesi do současného světa.

Mezioborová péče u parodontologického pacienta**M. Kulhánová, V. Týblová***Privátní Praxe 3DK, Praha*

Postupy dentální hygieny v parodontologické praxi, vstupní vyšetření u lékaře, dentální hygiena a scalingrootplaning. Spolupráce parodontologa, dentální hygienistky a ortodontisty u parodontologických pacientů. Ne vždy musí léčba parodontitidy končit neesteticky, seznámení s několika pacienty, kteří prošli mezioborovou péčí.

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

**SEKCE PRO
ORTODONTICKÉ ASISTENTKY****ORTHODONTIC ASSISTANTS
SECTION****Mobbing - šikana na pracovišti****J. Petrová***Privátní praxe Ideal-dent, Holešov*

Ve společnosti se stále častěji vyskytuje ochota stáhnout se k násilí. Mobbing je systematický, cílevědomý a opakovaný především psychický útok na určitou osobu. Rizikovými obory jsou velké kolektivy závislé na spolupráci. Nejčastěji se vyskytuje v resortu zdravotnictví a sociálních služeb. Mobbing se vyvine z konfliktů proto, že se závčas problémem neřeší a nechává se věcem volný průběh. Myslete pozitivně a nedejte příležitost mobbingu na svém pracovišti.

Bílé skvrny**L. Žáková***Ortodontické oddělení, Stomatologická klinika 1. LF UK a VFN Praha*

Ortodontická terapie je spojena s rizikem vzniku demineralizací. Kumulací plaku dochází k tvorbě iniciálních kariézních lézí. Pacienti jsou vystaveni po dobu nošení ortodontického fixního aparátu ztíženým podmínkám pro provádění dentální hygieny. Pacienti jsou vždy před začátkem ortodontické léčby poučeni o těchto rizicích i o tom, jak jim předcházet. Přesto se denně setkáváme při sejmutí fixních aparátů s poškozenou sklovinou v podobě matných bílých skvrn různého rozsahu až kavitací. S nárůstem oblíbenosti ortodontické terapie narůstá i výskyt poškození. Nejlépe je vzniku demineralizací předcházet. Prevence je nesmírně důležitá pro ortodontistu i pro pacienta. Ortodontista by měl vzít v úvahu předpokládanou délku terapie. Jestliže by klasická léčba vestibulárním fixním aparátem měla být příliš dlouhá, je vhodné pacientovi nabídnout hygienicky příznivější možnosti léčby jako je např. Invisalign nebo lingvální aparát. Pro pacienta je nejdůležitější prevencí dodržování ústní hygieny na velmi dobré úrovni. Fluoridové přípravky jako součást dentální hygieny preventivní efekt ještě zvyšují. Pokud již léze vzniknou, pak jejich léčba spočívá v zamezení progresu léze a estetické korekci vzhledu zubní skloviny. Různé metody léčby dělíme od neinvazivních až k invazivním technikám. Vhodným řešením jsou minimálně invazivní metody léčby, a to infiltrace fotokompozitním materiálem, bělení zubů, či jejich kombinace. Pro maximální efektivitu infiltrační terapie je vhodné ji načasovat ihned po sejmutí fixního ortodontického aparátu. Infiltrační léčba převyšuje výsledky jak přirozené remineralizace, tak remineralizace pomocí dodávaných fluoridů. U přirozené remineralizace se dá očekávat průměrné zlepšení pouze na úrovni třetiny výsledku infiltrační léčby. Mikroabraze a infiltrace ve spojení s bělením zubů ještě zlepšují estetický výsledek léčby. U invazivních léčebných metod očekáváme úplné krytí poškozených tkání.

Ultimátní bělení zubů**P. Zvolánek***Privátní praxe Smile Dental, Plzeň*

Přednáška je shrnutím zkušeností autora s bělením zubů za posledních deset let a sedmi let práce na vlastním systému bělení zubů. Primárním cílem přednášky je vysvětlit principy bělení zubů a díky tomu uvést na pravou míru či přímo vyvrátit zažitá dogmata (často naprosto nesmyslná), která o bělení zubů kolují nejen mezi pacienty, ale bohužel i mezi odbornou veřejností. Bělení zubů je základem estetické stomatologie a to především proto, že se jedná o naprosto neinvazivní ošetření. V přednášce se účastníci seznámí s problémy, které bělení provázejí, jak jim jednoduše předcházet a mít pacienty, kteří budou z výsledků bělení nadšení.

Role ortodontické asistentky u operačních pacientů**P. Pospíšilová***Privátní ortodontická praxe, Zlín*

Přednáška je určena pro ortodontické asistentky a je přednášena na základě vlastních zkušeností a poznatků z ortodontické praxe se specializací na chirurgickou korekci čelistních anomálií. V prezentaci se autorka zaměří na interdisciplinární spolupráci ortodontisty a chirurga, včetně zapojení celého ortodontického týmu při přípravě operačního pacienta. Cílem je popsat, jak probíhá ortodontická příprava operačního pacienta a samotné předoperační ortofaciální vyšetření, jaké jsou jednotlivé fáze léčby operačních pacientů a nejčastější typy operací s video prezentací. V přednášce poukazuje na

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

SEKCE PRO
ORTODONTICKÉ ASISTENTKYORTHODONTIC ASSISTANTS
SECTION

důležitost komunikace s pacientem během předoperační přípravy a pooperačních kontrol. Zdůrazněna je důležitost psychologické podpory pacienta ze strany sester. Závěrem budou zmíněna rizika a specifikace pooperační léčby a rekonvalescence. Přednáška bude proložena edukačními videi, fotodokumentací a zajímavostmi z vlastní praxe.

Plánování komplexní léčby – TEP TMK a ortognátní operace

M. Beňo

Stomatologická klinika 1. LF UK a VFN Praha

Obličejové anomálie a asymetrie mohou být v některých případech způsobeny nebo provázeny přítomností patologických změn temporomandibulárního kloubu (poruchy růstu v důsledku ankylózy, kondylární resorpce, hypoplázie a aplázie kloubu). Řešení těchto stavů pak vyžaduje nejen standardní ortodonticko- chirurgickou léčbu, ale pochopitelně i řešení postižení TMK a to rekonstrukcí kloubu. Autoři prezentují současné top možnosti společné ortognátně-kloubní operace za pomoci individuálně zhotovených totálních kloubních náhrad, které umožňují posun čelisti do plánovaného postavení. Autoři popisují úskalí a současné možnosti plánování tohoto typu operace na základě 3D CT, plánování tvaru a uložení totální kloubní náhrady, pravidla ortodontické přípravy před operačním výkonem a stejně tak úskalí a možnosti následné chirurgické léčby. Přednáška se opírá o kazuistiky pacientů, u kterých byla provedena komplexní léčba při jedné operaci- totální náhrada TMK zároveň chirurgický ortognátní výkon.

Diagnostika a prognóza léčby retinovaných horních špičáků

I. Dubovská

Ortodontické oddělení, Klinika zubního lékařství FN a LF UP Olomouc

Úvod: Retence horních špičáků je po třetích molárech druhá nejčastější. Postihuje zhruba 2 % populace. Nejčastěji je retence palatinální a jednostranná. Vestibulární retence se vyskytuje v 7–16 % případů. Největší význam pro záchyt pacientů s diagnózou retinovaného špičáku mají praktičtí zubní lékaři. Na základě jejich doporučení je pacient odeslán k ortodontistovi.

Vlastní sdělení: Kontrola posloupnosti prořezávání chrupu je součástí rutinní preventivní prohlídky u praktického zubního lékaře i ortodontisty. Erupce stálých špičáků by měla být sledována již od 8–9 let věku. Kolem 9. roku života je díky prořezávacímu špičáku palpací zjistitelné vyklenutí ve vestibulu. Palpovat je nutné nejen vestibulárně, ale i palatinálně a extraorálně u ala nasi, případně na spodině nosu. Při asymetrii nebo nepřítomnosti vyklenutí by praktický zubní lékař měl standardně provést kontrolní OPG vyšetření a při odchylce erupční dráhy nebo dystopii špičáku pacienta odeslat ortodontistovi nejpozději do 10 let věku. V tomto období je možné interceptivně zasáhnout a změnit erupční dráhu prořezávacích špičáků. Interceptivní léčba může zahrnovat extrakce dočasných špičáků, vytvoření místa v zubním oblouku expanzí nebo E.O. tahem. Při klinickém vyšetření je také nutné pečlivě sledovat pozici laterálních řezáků a její změny v čase, protože nejčastější komplikací při retenci horního špičáku je resorpce kořene postranního (12 %) nebo středního řezáku. Pokud je laterální řezák během druhé fáze výměny chrupu skloněn nejen distálně, ale i labiálně, a potvrdí se labiální retence špičáku, je riziko resorpce velmi vysoké.

Závěr: Rentgenologické vyšetření slouží nejenom k diagnostice retinovaného špičáku, ale i k určení přesné lokalizace špičáku a případných komplikací retence. Dle pozice špičáku před léčbou je taktéž možno zjistit prognózu jeho zařazení a předpokládanou délku léčby.

Management komunikace v ortodontické ordinaci

Z. Šedivcová

Privátní ortodontická praxe, Teplice

V přednášce management komunikace v ortodontické ordinaci se autorka zaměřuje na jeden z esenciálních faktorů pro správné a zdravé fungování celého zdravotnického zařízení. V přednášce jsou zahrnuta tři hlavní témata komunikace, se kterými se v ordinaci setkáváme. Komunikace s pacientem, mezi zaměstnanci, a nakonec mezi zaměstnanci

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

**SEKCE PRO
ORTODONTICKÉ ASISTENTKY****ORTHODONTIC ASSISTANTS
SECTION**

a lékařem. Všechny oblasti jsou vzájemně propojené a jejich fungování se tedy projevuje ve všech zmíněných sférách. Jak vlastní průzkum napříč ortodontickými praxemi dokazuje, bývá otázka komunikace s klienty, v zásadě tvořící nejen důležitý první, ale i dojem celkový, mnohdy přehlížena. V přednášce se autorka věnuje formou praktických doporučení, již zmíněnému prvnímu dojmu, který probíhá především po telefonu, nebo e-mailu. Nastiňuje, jak bychom si představovali ideálního pacienta, a tedy jaká jsou naše očekávání. Oproti tomu stojí mnohdy odlišná realita, se kterou se musíme potýkat. Jak se se situací vyrovnat, aby byl pacient spokojený a my dosáhly kýženého výsledku, např. ve smluvené pravidelnosti kontrol apod.? Přednáška se zabývá i řešením nejčastějších konfliktních situací, které mohou v ortodoncii nastat a rozbořem toho, jak jim lze předejít a řešit je v souladu s etikou i právní stránkou věci. Dále se zabývá otázkou spokojenosti pacientů, jak ji dosáhnout, jak ji zjišovat a proč by nás měla zajímat. Neméně důležitou oblastí je komunikace mezi zaměstnanci. Jak by se zaměstnanci měli na pracovišti chovat a jakým způsobem lze řešit narušenou firemní kulturu. V závěru se autorka věnuje i komunikaci zaměstnance a lékaře v obou směrech a evaluaci zaměstnance lékařem, která je důležitou zpětnou vazbou a možností rozvoje obou účastníků rozhovoru ve své práci.

**Management praxe - Proměna profese zubní asistentky. Jak řešit nedostatek personálu?
Co nás čeká a jak řídit ordinaci?****R. Šmucler***Stomatologická klinika 1. LF UK a VFN Praha, Klinika stomatologie a maxilofaciální chirurgie UPJŠ LF a UNLP v Košicích, Privátní praxe Asklepion-Lasercentrum Praha*

Stomatologická profese prochází revolučními změnami a během pár let se celý tým dramaticky promění z původní dvojice lékař- sestra. Management ordinace má být v rukách zejména nelékařského personálu a je to on, kdo vytváří atmosféru, kterou pacient je schopen posoudit (odborným medicínským rozdílům nerozumí). Nástup digitalizace a robotizace vytvoří úplně jiný obor a v čele změn je a nějakou dobu bude ortodoncie. Přednáška se zamýšlí nad základními trendy a popisuje úkoly jednotlivých členů týmu v budoucnosti.



4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

**SEKCE PRO
ZUBNÍ TECHNIKY****DENTAL TECHNICIANS
SECTION****Různé metody distalizace molárů****L. Grodziński***Privátní zubní laboratoř, Łąkociny, Polsko*

roce 1882 byl vyvinut jeden z prvních aparátů pro distalizaci molárů, jehož nošení bylo téměř mučení. Ještě před 20 lety se používala podobná zařízení, ale od té doby se věci změnily. Změny byly možné, protože odborníci lépe chápali, jak kost reaguje na pohyby zubů, jak pohybovat zuby, jak reagují zuby na aparáty a jak jsou aparáty vyráběné. Požadavkem ortodontista je, aby léčba byla co nejkratší a co nejúčinnější. Autor představí zařízení, které využívá miniimplantátů, jež slouží jako vynikající kotevní prvky pro pohyb zubů. Dále představí zařízení využívající šroub Hyrax s kroužky a miniimplantáty, nazývané hybridní zařízení. Dále také velmi účinný systém pro distalizaci molárů, zvláště když se chceme vyhnout negativním účinkům druhého zákona Newtonovy dynamiky. Dále bude autor prezentovat aparát AMDA vyvinutý společností Dentaurem a prof. Papadopoulosem z Řecka, který slouží k distalizaci molárů. Budou diskutovány různé modifikace, s kterými má letité zkušenosti.

Tlakem tvarované aparáty**H. Pfender***Scheu Dental, Německo*

Tlakové lisování fólií krok za krokem, materiály a jejich využití při tlakovém tvarování, zhotovení CA-splintu.

CA Clear Aligner**H. Pfender***Scheu Dental, Německo*

Představení fylozofie systému CA Clear Aligner, jeho indikace. Tlakové lisování fólií přístroji BIOSTAR a MINISTAR S. Představení expanzních šroubů VECTOR a sady k lepení attachmentů.

Technické srovnání tří moderních distalizačních aparátů**G. Bartolini***Leone S.p.A., Florencie, Itálie*

Cílem této prezentace je vysvětlit technické rysy tří různých moderních distalizačních aparátů. Bude srovnáván účinek distalizace horních prvních molárů a kotvení potenciál těchto aparátů. Počínaje prvním prototypem aparátů až po aktualizované verze bude prezentace zahrnovat všechny technické aspekty tří různých distalizačních přístrojů: Fast Back, First Class a Maximo Distal. Budou probrány tipy a informace pro lepší pochopení všech funkcí každého z těchto zařízení. Fast Back je zařízení vybavené dvěma jednoúčelovými šrouby, kroužky na prvních premolárech a na prvních molárech, patrovým třmenem vloženým do akrylového knoflíku a špičkových podpěr. Pohyb bude dosažen díky pružině Ni-Ti, která dodá 200 g nebo 300 g. First Class je zařízení vybavené 2 vestibulárními šrouby, kroužky na druhém premoláru a na prvních molárech a lingálními posuvnými rameny zabudovanými do akrylového knoflíku. Distalizace je dosažena při aktivaci vestibulárních šroubů, a to podle aktivčního protokolu. Na rozdíl od aparátu Fast Back, který se dá kombinovat s ortodontickými zámky, aparát zasahuje také na vestibulární stranu. Fast Back a First Class mají mnoho kotevních prvků, které minimalizují ztrátu kotvení během léčby. Distalizační aparát Maximo je zařízení kotvené na palatinálních miniimplantátech, a proto je kotvení maximální. Obsahuje Leaf Expander umístěný v sagitální rovině patra. Pohyb je dosažen aplikací konstantních sil uvolňovaných Ni-Ti pružinami Leaf expanderu.

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

**SEKCE PRO
ZUBNÍ TECHNIKY****DENTAL TECHNICIANS
SECTION****Twin block****K. Hornová***Privátní stomatologická laboratoř Queen's smile, Praha*

Přednáška bude o modifikaci a použití Twin Blocku. Dále se autorka zaměří na detailní laboratorní zhotovení Twin Blocku, od sádrových modelů, jejich zastvení ve správném směru do fixátoru a detailní výroba horní a dolní desky, včetně izolace pryskyřice od pryskyřice.

Twin block - různé přístupy k jednomu aparátu**L. Grodziński***Privátní zubní laboratoř, Łąkociny, Polsko*

Autor prezentuje proces výroby aparátu Twin block, jak se jej naučil ve Velké Británii a dále vlastní modifikace. Během přednášky budou uvedeny nejdůležitější kroky a způsoby výroby aparátu Twin block. Zaměřuje se na retenci a vysvětluje, proč je u tohoto aparátu tak důležitá. Dále vysvětluje, jak se vytvoří správná rovina sklonu tak, aby byla dolní čelist předsunuta a pacient s ní mohl správně pohybovat. Ukázán bude také modifikovaný fixní Twin blok a způsob, jak lze protrudovat dolní čelist.

Deska se sešikmeným frontálním náklusem**K. Kratochvíl***Ortodontická laboratoř, Stomatologická klinika 1. LF UK a VFN Praha*

Většinou se u horních desek s frontálním náklusem používá ploška rovnoběžná s okluzní rovinou. Přitom cílené sešikmení náklusu při správném rozsahu můžeme využít pro vedení mandibuly z II. do I. třídy. Taková deska může být v některých případech výhodnější, než Klammt, či Balters. Výhodou je možnost aktivní retruze horních řezáků labiálním obloukem, náklus automaticky funguje i jako lingvální clona, možnost aktivní transverzální expanze centrálním šroubem, odblokování laterálních zubů - tím pádem možnost jejich prořezávání a zvýšení hlubokého skusu. V neposlední řadě je to lepší nositelnost, opravitelnost, jednodušší výroba - tím pádem i nižší cena a náchylnost k poškození. Desku můžeme doplnit i clonou proti dolnímu rtu.

Herbstův aktivátor**M. Svorad***Privátní ortodontická laboratoř, Praha*

Autor představuje fixní aparát HERBST a jeho zhotovení. V současnosti se snaží využít nejmodernější dostupné pracovní postupy, za použití STL souborů, 3D tisku a laseru, včetně mezioborové spolupráce. V závěru sdělení budou prezentovány výsledky léčby fixním aparátem Herbst.

Nové pružinové expandéry horní čelisti**G. Bartolini***Leone S.p.A., Florencie, Itálie*

Cílem této prezentace je vysvětlit laboratorní konstrukci nových pružinových maxilárních expandérů. Leaf Expander a Leaf Self Expander (Leone S.p.A., Itálie) jsou inovační expandéry především kvůli přítomnosti listových pružin Ni-Ti, které dodávají konstantní síly, aby vyřešily maxilární transverzální diskrepanci bez nutnosti spolupráce. Autor se bude zabírat

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

**SEKCE PRO
ZUBNÍ TECHNIKY****DENTAL TECHNICIANS
SECTION**

zaobírat konceptem pomalé maxilární expanze, z kterého vychází zástupce první generace Leone Slow Maxillary expander (E.L.A.), jenž předcházela rodinu Leaf expandérů, pozornost bude věnována moderním expanzním zařízením. Budou prezentovány všechny informace, tipy a triky důležité pro výrobu tohoto nového ortodontického aparátu k dosažení pomalé maxilární expanze. Na první pohled se zdá, že Leaf Expander je standardním expandérem pro rychlou palatinální expanzi, ale je naprosto odlišný, hlavně proto, že expanze je dosažena díky konstantním silám uvolněným dvěma nebo třemi listovými pružinami Ni-Ti. Leaf Expander je dostupný ve dvou různých velikostech maximální roztažnosti (závisí na počtu listových pružin) a ve dvou různých velikostech uvolněných sil (záleží na tloušťce listových pružin). Na začátku musí technik úplně stlačit pružiny Ni-Ti a zhotovit aparát jako standardní expandér. Pokaždé, když se provede aktivace na závitovém šroubu, znovu se komprimují listové pružiny. Díky konstantním silám uvolněným listovými pružinami tak lze dosáhnout pomalé maxilární expanze.

Workshop skenování***R. Doležal, **M. Polák****Henry Schein, Česká republika, **Align Technology BV, Česká republika*

Během tohoto praktického nácviku určeného ortodontickým asistentkám a dentálními hygienistkám, si každý bude moci vyzkoušet, jak se pracuje s nejběžnějšími typy 3D skenerů na trhu ČR. V první části budete seznámeni s různými technikami skenování chrupu a ve druhé části si teoretické znalosti vyzkoušíte přímo v ústech nebo na fantomu.

Porovnání a možnosti digitálního a analogového workflow, kvalita STL souboru a vliv na každodenní praxi**T. Jiřík***Align Technology BV, Česká republika*

Jedním z nejčastěji skloňovaných termínů dneška je pravděpodobně digitalizace. Prochází napříč snad všemi obory a výjimkou není ani praxe ortodontického nebo protetického laboranta. Obsahem této přednášky bude základní porovnání obou pracovních postupů a jejich výhod a rizik, s důrazem na porovnání výstupních souborů několika intraorálních skenerů a skeneru laboratorního a jakým způsobem tyto změny mohou ovlivnit jak náš obor a každodenní pracovní stereotyp.

Budoucnost digitální ortodontie a stomatologie s využitím IOS iTero**M. Polák***Align Technology BV, Česká republika*

V roce 1999 Align Technology představila průkopnickou metodu v podobě neviditelných rovnátek Invisalign, v roce 2001 jich pak bylo vyrobeno již více než jeden milion. Dnes již bylo pomocí této metody odléčeno více než 5 milionů pacientů ve více než 90 zemích po celém světě a jsme jedním z největších inovátorů v digitálním světě a to také díky intraorálnímu skeneru iTero a digitálnímu ekosystému, který vzniká spojením těchto dvou produktů. Intraorální skener iTero je systém s otevřenou architekturou, kompatibilní s mnoha CAD/CAM systémy a více než 3000 zubními laboratorními po celém světě.

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

**SEKCE PRO
ZUBNÍ TECHNIKY****DENTAL TECHNICIANS
SECTION****Mobbing - šikana na pracovišti****J. Petrová***Privátní praxe Ideal-dent, Holešov*

Ve společnosti se stále častěji vyskytuje ochota stáhnout se k násilí. Mobbing je systematický, cílevědomý a opakovaný především psychický útok na určitou osobu. Rizikovými obory jsou velké kolektivy závislé na spolupráci. Nejčastěji se vyskytuje v resortu zdravotnictví a sociálních služeb. Mobbing se vyvine z konfliktů proto, že se závčas problém neřeší a nechává se věcem volný průběh. Myslete pozitivně a nedejte příležitost mobbingu na svém pracovišti.

Moje cesta digitální ortodontie**K. Becktor***Privátní ortodontická praxe, Kodaň, Dánsko*

Ortodoncii jsem praktikovala po dobu 20 let s konvenčním workflow. Proč jsem se změnila? Nejsem technik, ale podařilo se mi do praxe integrovat digitální pracovní postupy. Nejprve jsem používala digitální modely pro diagnostiku a plánování léčby. Ale časem jsem se naučila používat digitální modely a software pro lepší komunikaci s pacienty a snadnou integraci s výrobci aparátů a laboratořemi. Nyní používám digitální technologie pro multidisciplinární případy a mám plně digitální pracovní workflow pro skeletální kotvení a hybridní Hyrax. Nicméně tyto digitální nástroje vyžadují sofistikovaný hardware a software a musíme se rozhodnout, jestli my jako klinici bychom měli těmto technologiím slepě věřit. Můžeme se domnívat, že digitální ortodontie bude součástí naší budoucnosti, proto se nesmíme bát a měli bychom umělou inteligenci považovat za pokrok, který vede k celkovému zlepšení ortodontické léčby.

3D tisk ortodontických modelů**K. Kavanová***Privátní ortodontická praxe Smile Art, České Budějovice*

Cílem přednášky je prezentovat jednoduchý způsob, jakým lze docílit převedení digitálních STL dat do podoby fyzického modelu chrupu prostřednictvím 3D tisku. Na praktickém případě bude demonstrována příprava modelů a možnosti jeho úpravy před tiskem pomocí volně dostupného software. Závěrem budou diskutovány výhody a nevýhody 3D tisku.

Zhotovení aparátu na 3D modelech**M. Svorad***Privátní ortodontické laboratoř, Praha*

Technologie zhotovování laboratorních výrobků na virtuální modely tištěné pomocí 3D tisku zasáhla už i ortodoncii. Pokrok nelze zastavit a tak i v ortodontických ambulancích se rozmáhá použití 3D skenerů. Autor ukazuje způsob, jak se na 3D modelech zhotovují ortodontické aparáty.

Scan



CAD/CAM
technologie

Digitalizace

Vašeho pracoviště s Henry Schein

3D tisk



DODÁME VÁM NA MÍRU:

- stomatologické soupravy
- mikroskopy
- rentgeny
- sterilizátory
- laboratorní přístroje
- spotřební materiál



**Kompletní řešení od návrhu
a 3D vizualizace po instalaci, vybavení a servis.**

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

POSTEROVÁ SEKCE

POSTERY S VĚDECKOU TÉMATIKOU

POSTER SECTION**Vplyv polohy neprerezaného druhého premolára v mandibule na náročnosť terapie****O. Dvoran, T. Hudec, S. Dianišková***Katedra čelustnej ortopédie Lekárskej fakulty SZU Bratislava*

Retencia druhých premolárov v mandibule predstavuje tretiu najčastejšiu retenciu zubov v populácii. Poruchou erupcie druhých dolných premolárov sa zaoberalo viacero autorov, ktorí na základe meraní stanovili normatívne hodnoty charakteristické pre bezproblémovú erupciu premolára. Cieľom práce bolo nájsť priamu súvislosť medzi polohou neprerezaného premolára a náročnosťou terapie. Hodnotených bolo 80 neprerezaných druhých dolných premolárov na 65 ortopantomogramoch zhotovených pred začatím čelustnoortopedickej liečby pacienta. Kritériom bola buď prítomnosť slizničného alebo kostného krytu nad zárodokom so stratou miesta v opornej zóne alebo porucha resorpcie koreňov mliečného druhého dolného molára. Pacienti boli v čase hodnotenia OPG snímok po skončení čelustnoortopedickej liečby. Na OPG snímkach boli zakreslené: mandibulárna línia, dlhá os neprerezaného druhého premolára, dlhá os susediaceho prerezaného prvého molára, línia oklúzie. Vzťahy medzi líniami boli následne vyhodnotené. Zisťovali sa hodnoty parametrov určujúcich polohu neeruptovaného premolára popísaných Beckerom, Baccettim, Shalishom, Benešovou a Koňovou. Výsledky boli zaznačené do tabuľky spolu s parametrami označujúcimi náročnosť terapie (otvorenie miesta v zubnom oblúku, extrakcia mliečného zuba, extrakciámliečného zuba spolu s otvorením miesta, chirurgická odhalenie korunky zuba a nasadenie aktívneho aparátu, extrakcia premolára). Merania boli následne štatisticky spracované. Namerané hodnoty vykazovali vyššiu variabilitu ako normy stanovené Baccettim, Shalishom, Beckerom, Benešovou a Koňovou. Súvislosť odchýlenej polohy neprerezaného premolára a náročnosti terapie sa nepodarilo štatisticky dokázať, ale môžeme formulovať tvrdenie, že výraznejšie odchýlky od normy sú častejšie spojené s náročnejšou terapiou. Pri spracovaní problematiky v budúcich štúdiách by bolo potrebné zväčšiť štatistický súbor a zväžovať vplyv ďalších faktorov.

Frame retinovaného špičáku v porovnaní se špičákom prořezaným**P. Jindra***Privátní ortodontická praxe, České Budějovice*

Cílem sdělení je zkoumat vnímání potřeby léčby retinovaného špičáku u typického pacienta a jeho rodičů. Frame (rám, orámování) v psychologii označuje osobní narativ, částečně podvědomý, pod jehož vlivem lidé interagují se svým okolím. Lidská kapacita pro osobní rozhodnutí, kvalitu života, emoční investice, náboženské vyznání, politická přesvědčení či další jevy je ovlivněna tímto vnitřním psychologickým narativem (framem). Lidé mají sklony vnímat svůj frame jako normálnost. Frame je množina vnitřních konceptů, pod jejichž vlivem lidé vnímají realitu. Frame je pohled na realitu. Také vnímání potřeby ortodontické léčby a motivace pro ortodontickou léčbu je ovlivněna framem pacienta a jeho rodičů. Frame je postoj k léčbě. Pokud pacient a rodiče vidí prořezaný dystopický špičák (např. vysoko vestibulárně) tak potom snadno chápou potřebu léčby. Pro ortodontistu není obtížné vnutit pacientovi svůj frame, že je rozumné provést ortodontickou léčbu. Pokud však je špičák neprořezaný, tak není vidět, ba dokonce mnohdy perzistuje špičák dočasný. A pacient a rodiče nemají pocit velké potřeby léčby. Mají frame, že léčba není nutná ani potřebná. A ortodontista má před sebou obtížný úkol změnit tento frame pacienta a rodičů. Paradoxně je tedy obtížnější vada (retinovaný špičák) typickým pacientem a rodičem vnímána jako menší potřeba léčby než vada jednodušší (prořezaný dystopický špičák).

Vplyv liečby II. triedy na profil pacienta**R. Koželová, E. Satalová, N. Haburčáková, S. Dianišková***Katedra čelustnej ortopédie Lekárskej fakulty SZU Bratislava*

Cieľom štúdie bolo zistiť ako liečba pomocou aparátov II. triedy a fixných funkčných aparátov (SUS, FORSUS) ovplyvňuje profil pacienta. Hodnotených bolo 29 pacientov vo veku 11-37 rokov, ktorým boli počas liečby fixným aparátom indikované aparáty II. triedy alebo SUS, FORSUS aparát. Porovnávané boli kefalometrické snímky pred a po čelustnoortopedickej liečbe. Merania boli vykonané na kalibrovaných RTG snímkach posuvným meradlom a uhlomerom. Porovnával sa vzťah horného rezáka k TVL pred a po liečbe, vzťah dolného rezáka k TVL pred a po liečbe, vzdialenosť bodu Pg od TVL, vzťah horného a dolného rezáka k Rickettsovej línii, postavenie horného rezáka k NL línii, dolného rezáka k ML línii, interincizálny uhol, postavenie horného rezáka k NPg, dolného

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

POSTEROVÁ SEKCE

POSTERY S VĚDECKOU TÉMATIKOU

POSTER SECTION

rezáka k APg. Meral sa prehryz a predhryz a bola vykonaná Schwarzova analýza. Po porovnaní kefalometrických snímok pred a po liečbe sa zistilo, že dolná pera sa priblížila k TVL v priemere o 1,45 mm a bod Pg sa k TVL priblížil v priemere o 1,15 mm. Profil pier sa vzhľadom na Rickettsovú líniu výrazne nezmenil oproti stavu pred liečbou. Uhol horného rezáka k NL línií sa zväčšil v priemere o 6 stupňov a dolného rezáka k ML o 4 stupne. Interincizálny uhol sa zmenšil v priemere o 11 stupňov. Poloha dolného rezáka k APg sa v priemere o 1,79 mm posunula anteriórne. U 86% prípadov bolo po liečbe dosiahnuté výrazné zlepšenie postavenia dolných rezákov k APg, zlepšenie polohy bodu Pg a dolnej pery k TVL.

Tvorba kosti a její stabilita v čase - výsledky retrospektivní studie

S. Nováčková, I. Marek

Ortodontické oddělení, Klinika zubního lékařství LF UP a FN Olomouc

Úvod: Retrospektivní studie popisující rozměrové změny alveolárního výběžku v čase u pacientů s agenezí horních laterálních řezáků léčených fixním ortodontickým aparátem. Zjišťuje stabilitu kosti vytvořenou ortodontickým posunem zubu u pacientů léčených distalizací špičáků, tedy otevřením mezery s následnou protetickou rehabilitací. Retrospektivní studie popisuje rozměrové změny alveolárního výběžku v čase u pacientů s agenezí horních laterálních řezáků léčených fixním ortodontickým aparátem. Zjišťuje stabilitu kosti vytvořené ortodontickým posunem zubu u pacientů léčených distalizací špičáku, tedy otevíráním mezery s následnou protetickou rehabilitací.

Cílem studie bylo navázat na prvotní výzkum z roku 2007, kde jsme zjišťovali: 1. Změny kostní masy ve vertikální a horizontální rovině během ortodontické léčby fixním aparátem a v následné retenční fázi (2 a 5 let po léčbě). 2. Zda sklon špičáku a vzdálenost špičáku od centrálního řezáku před léčbou mají vliv na množství kosti vytvořené distalizací horního špičáku a na stabilitu kostní masy v čase. Nynější výzkum zkoumá stabilitu kosti v horizontálním a vertikálním směru 12 a 15 let po ortodontické léčbě.

Výsledky: ukázaly pokles šířky alveolárního hřebene průměrně o 4% během ortodontické léčby, 2 a 5 let po léčbě pokles o další 2%, 12 a 15 let po léčbě pokračoval pokles šířky alveolárního hřebene o další 2% s individuální variabilitou. Pokles výšky hřebene v místě ageneze byl 0,26 mm během ortodontické léčby, 2-5 let po léčbě vzrostl deficit na 0,41 mm, v době 12-15 let po léčbě poklesla výška hřebene o dalších 0,75 mm s individuální variabilitou. Nebyl nalezen vztah mezi sklonem špičáku ani vzdáleností špičáku od centrálního řezáku na začátku léčby a množstvím kosti a stabilitou této kostní masy vytvořené ortodontickým posunem po 12-15 letech.

Závěr: Kost vytvořená ortodontickým posunem zubu je stabilní ve směru horizontálním i vertikálním. Změny šířky alveolu nebyly závislé na množství kosti v místě ageneze přizahájení léčby.

Sledování asymetrie obličeje u pacientů s okulo-aurikulo-vertebrálním spektrem pomocí 3D morfometrie

*P. Švihlíková, **V. Moslerová, *M. Ko ová

*Oddělení ortodontie a rozštěpových vad, Stomatologická klinika FNKV a 3. LF UK Praha a Klinika zubního lékařství LF UP Olomouc, **Ústav biologie a lékařské genetiky 2. LF UK a FN Motol, Praha

Úvod: Okulo-aurikulo-vertebrální spektrum (OAVS) je vrozená anomálie, postihující jednostranně ucho, mandibulu a temporomandibulární kloub, orbitu, nervové struktury, měkké tkáně a svaly. Pro objektivizaci morfologie obličeje a její změny je možno využít 3D faciálních skenů. Pomocí vzájemné registrace modelů a následné vizualizace obličejové asymetrie formou barevných map je možné porovnávat pacienta v různém čase a hodnotit změny obličeje.

Materiál a metodika:

U 6 pacientů (ve věku od 6 do 15 let; 5 ženských a 1 mužský) s OAVS byly zhotoveny facielní skeny neinvazivní optickou metodou pomocí skeneru 3dMD FaceSystem v čase t1 a t2 (• 4,5 měsíců). Veškeré analýzy a následně vizualizace výsledků byly provedeny v softwaru Morphome3cs. Pomocí metody CPD-DCA byla provedena vzájemná registrace modelů. Průměrem původního a zrcadlového obrazu byl vytvořen dokonale symetrický obraz. Odečtením vrcholů původního obrazu od obrazu symetrické-

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

POSTEROVÁ SEKCE

POSTERY S VĚDECKOU TÉMATIKOU

POSTER SECTION

ho byla získána a pomocí barevných map vizualizována individuální asymetrie.

Výsledky: Porovnání obličejů u jednotlivých pacientů v čase t1 a t2 ukázalo pouze malé rozdíly ve změně asymetrie, průměrně v hodnotách 0,5 - 1 mm. Jedná se o změny ve smyslu zvýšení i snížení odchylek od dokonalé symetrie. Překvapivě nebyla nalezena korelace mezi změnou asymetrie během sledovaného období a stářím pacienta. Nebyla nalezena korelace mezi závažností vady a rozvojem asymetrie.

Závěr: Hodnocení změn asymetrie obličejů pomocí 3D faciální morfometrie může poskytnout důležité informace u závažných vzácných onemocnění jako je OAVS. Dle výsledků této pilotní studie lze konstatovat, že růst obličejů u pacientů s OAVS probíhá relativně rovnoměrně a nedochází k výraznému zhoršování asymetrie obličejů. To umožňuje indikace konzervativních postupů léčby v období růstu, protože se zdá, že asymetrie nemá tendenci se závažně zhoršovat. Pro potvrzení této hypotézy je třeba podrobná dlouhodobá analýza růstu u takto postižených pacientů.

Bolest po nasazení fixního ortodontického aparátu

N. Tkadlecová

Ortodontické oddělení, Stomatologická klinika LF MU, FN u sv. Anny, Brno

Cíl práce: Cílem studie bylo ověřit prospektivní dotazníkovou metodou, jak je v naší populaci vnímána bolest a její intenzita po nasazení fixního ortodontického aparátu

Materiál: Data byla sesbírána v časovém období od 15.2. – 10.7.2017 od 99 pacientů (43 mužů a 56 žen) ve věku 11-47 let za spolupráce ortodontistů ze 4 ortodontických pracovišť ve Zlínském kraji a ortodontického oddělení Stomatologické kliniky Masarykovy univerzity v Brně. První skupinu pacientů tvořili adolescenti ve věku 10-18 let (n=63), druhou skupinu pacienti ve věku 19 let a více (n=36).

Metodika: Téma bylo zpracováno prospektivní dotazníkovou metodou (VRS-Verbal Rating Scale). Pacientům byl předložen dotazník, který byl zaměřen na vnímání pocitů bolesti během prvních 7 dní po nasazení fixního ortodontického aparátu. Pro statistickou analýzu a modelování získaných dat byl použit program R (R Core Team 2017).

Výsledky: Po ošetření se bolest manifestovala u 89 (89,89%) pacientů. U 55 (55,55%) pacientů byl zaznamenán nástup bolesti do 3 hodin po nasazení fixního aparátu. U 10 (10,10%) pacientů se bolest nedostavila vůbec a u 2 (2,02%) pacientů se bolest projevila až po 48 hodinách. Křivka průměrných hodnot bolesti dosáhla vrcholu první den večer (maximum ve stupních bolestivosti = 1,34), druhého dne večer se udržovala intenzita bolesti ve stupních na hodnotách nad 1,00 a postupně klesala až na nulovou hodnotu. Statistické vyhodnocení nepotvrdilo vliv pohlaví.

Závěr: Bolest po ošetření má dočasný charakter a většina pacientů ji dobře snáší. Bolestivá reakce nastupuje v průměru za 3-4 hodiny po ošetření a v průběhu dalších dvou až tří dnů odezní. Maxima dosahuje bolest první den večer. Ve vnímání bolesti není rozdíl mezi muži a ženami, neprojevuje se vliv motivace či umístění ortodontického aparátu (horní/dolní). Bolest není nepřekonatelnou překážkou úspěšné ortodontické léčby, nebo při zvýšené individuální citlivosti pacientů lze použít vhodná analgetika a změnit konzistenci stravy.

Hodnocení dentálního zdraví pacientů ve věku 7-10 let nově příchozích do soukromé ortodontické praxe

*J. Trojanová, *A. Matějková, **P. Jindra

*Stomatologická klinika, LF UK a FN Plzeň, **Privátní ortodontická praxe, České Budějovice

Cíl: Ideálně by do ortodontické léčby měli být odesíláni a přijímáni pouze pacienti se sanovaným chrupem. Cílem práce je proto zkoumat dentální zdraví pacientů nově příchozích do ortodontické praxe ve věku 7-10 let. Zjistíme, jaká je jejich sanovanost a rizikovost dle indexů kpe a KPE, zda je rozdíl v dentálním zdraví mezi chlapci a dívkami a mezi pacienty s časně smíšeným (věková kategorie 7-8 let) a pozdně smíšeným chrupem (9-10 let). Zajímá nás procentuální zastoupení jedinců s pečetěnými fisurami, amalgámovými výplněmi, s neošetřeným kazem a extrakcemi.

Metodika: Jedná se o retrospektivní studii. Do souboru bylo vybráno 200 pacientů zkoumaného věku od ledna 2016 do března 2017. Stav chrupu byl odečítán z RTG-OPG a intraorálních fotografií doplněných o záznamy z karet.

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

POSTEROVÁ SEKCE

POSTERY S VĚDECKOU TÉMATIKOU

POSTER SECTION

Výsledky: Výzkum ukázal, že ze dvou set vybraných pacientů bylo sanováno 77 (38,5 %). 62 % jedinců je rizikových z hlediska vzniku kazu dle indexů kpe a KPE. Testováním pomocí chí kvadrát testu se zjistilo, že není statisticky významný rozdíl mezi dentálním zdravím chlapců a dívek ani mezi věkovými kategoriemi 7-8 a 9-10 let v rizikovitosti i sanovanosti. Průměrná hodnota kpe činí 4,045 (směrodatná odchylka je 3,07) a medián 4. Průměrné KPE odpovídá 0,59 se směrodatnou odchylkou 1,08 a mediánem 0. Pečetěné fisury měli pouze 3 pacienti (1 %). Zastoupení amalgámových výplní odpovídá 87 % (souhrnně pro stálý i dočasný chrup). Neošetřený kaz má 61 % pacientů. U 39 % jedinců došlo k předčasné ztrátě dočasného zubu, stálý zub nebyl extrahován u nikoho.

Závěr: Z výsledků výzkumu vyplývá, že u téměř dvou třetin nově příchozích pacientů hrozí zvýšené riziko zubního kazu a 62 % těchto dětí by nespĺnilo podmínku sanovanosti pro indikaci ortodontické léčby. Přítomnost pečetění fisur byla jako indikátor rizika zanedbána, nebo 99 % jedinců ze souboru pečetěné fisury nemá. Mezi výplňovými materiály u vybraných pacientů jednoznačně převažuje amalgám, jehož zákaz tak bude významnou změnou v způsobu sanace dětí.

POSTEROVÁ SEKCE

POSTERY S KLINICKOU TÉMATIKOU

POSTER SECTION**Amputace radixu premoláru a řazení nepříznivě retinovaného špičáku**

*H. Böhmová, *S. Madani, **L. Hostička

*H. Böhmová, *S. Madani, **L. Hostička *Ortodontické oddělení, Stomatologická klinika, LF UK a FN Plzeň, *Oddělení ústní a čelistní chirurgie, Stomatologická klinika, LF UK a FN Plzeň

Cílem sdělení je demonstrace zařazení velmi nepříznivě položeného retinovaného špičáku.

Materiál a metodika: Desetiletá pacientka s retencí špičáku, který byl uložen velmi nepříznivě korunkou v bifurkaci divergentních kořenů prvního premoláru. Atypickým postupem byla amputace jednoho radixu premoláru, při zachování vitality zubu a následné aktivní řazení špičáku do oblouku fixním ortodontickým aparátem.

Výsledky: Vitalita premoláru byla plně zachována, došlo ke spontánnímu přemostění amputační rány tvrdými zubními tkáněmi. Špičák byl zařazen do oblouku.

Kombinovaná léčba II. třídy Angle pomocí Invisalign a Carriere Distalizer

R. Borovková, L. Bernát

Privátní ortodontická praxe Smile Art, České Budějovice

Cíl práce: Demonstrovat na klinickém případě možnost léčby II. tř. Angle pomocí Invisalign fóliového aparátu a Carriere Distalizeru.

Materiál: 32-letý pacient s II. tř. Angle přichází na vlastní žádost do ortodontické praxe kvůli stěsnání frontálních zubů a estetiky úsměvu.

Metodika: Cílem ortodontické léčby bylo zlepšení estetiky úsměvu a vyřešení II. tř. Angle. V první fázi léčby byly pacientovi extrahovány zuby 18, 28 a následně aplikován Carriere distalizer. V druhé fázi byla zahájena léčba pomocí fóliových aparátů Invisalign. Výsledky: U pacienta došlo k vyřešení II. tř. Angle a ke zlepšení estetiky úsměvu.

Závěr: Kombinovanou léčbu fóliového aparátu a Carriere Distalizeru došlo v tomto případě k úspěšnému vyléčení II. tř. Angle.

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

POSTEROVÁ SEKCE

POSTERY S KLINICKOU TÉMATIKOU

POSTER SECTION

Case report of skeletal Class II asymmetric anterior open-bite with a 3- dimensional problem**K. HweeHo***Asan Medical Center, Seoul, South Korea*

Open-bite is a condition where a space exists between the occlusal or incisal surfaces when the mandible is brought into habitual or centric occlusion. It is multifactorial phenomenon and no single factor can account for open-bite. The treatment method using mini-implant to intrude teeth can relieve anterior openbite and skeletal Class II malocclusion by inducing mandibular autorotation without patient's cooperation or hazard of surgery. In addition, it also can correct hyperdivergent and convex soft tissue profile. If asymmetrical intrusion force is applied differently in left-and-right side, occlusal canting and mandibular asymmetry can be corrected without surgery. Therefore, in this presentation, clinical case of skeletal class II asymmetric open-bite patient which was treated by posterior intrusion using miniscrew anchorage will be introduced regarding 3-dimensional change before and after the treatment. Intrusion strategies are as follows. First, intrusion was planned only at the upper posterior arch because of required amount of planned intrusion in maxillary alveolar bone housing and relapse factor. Second, for canting correction asymmetric intrusion was planned in left-and-right side with 3D CBCT image. Third, to prevent third order effect, buccolingual intrusion was planned simultaneously. Finally, screw was placed at mandible in order to prevent lower posterior teeth extrusion for ample amount of autorotation. In conclusion, by asymmetric intrusion strategy, maxillary canting and mandibular asymmetric rotation can be corrected. For such results, precise diagnosis and careful treatment planning is inevitable.

Fenestrace palatinálně retinovaného špičáku bez okamžitého aktivního řazení**T. Papežová T., J. Baumruk***Privátní ortodontická praxe B-Orto, Plzeň*

Úvod: Cílem sdělení je demonstrovat metodu fenestrace palatinálně retinovaného špičáku, kdy na zub bezprostředně při/po chirurgickém zpřístupnění není aplikovaná ortodontická síla. Zub je ponechán ke spontánní erupci.

Materiál a metody: Palatinálně retinovaný špičák směřující korunkou k vrcholu alveolu hrotem dosahujícím alespoň do úrovně cementosklovinové hranice sousedního zubu. Po 6-8 měsících od fenestrace je korunka přeřezána bez použití ortodontického aparátu.

Výsledky, diskuze: Prezentovaná metoda nabízí alternativu k tradičním postupům při léčbě retinovaného špičáku. Výhodami jsou zejména kratší terapie fixním ortodontickým aparátem a nižší nároky na spolupráci pacienta.

Horizontálně uložený retinovaný horní premolár***T. Papežová, *H. Böhmová, **P. Pošta****Ortodontické oddělení, Stomatologická klinika, LF UK a FN Plzeň, *Oddělení ústní a čelistní chirurgie, Stomatologická klinika, LF UK a FN Plzeň*

Úvod: Cílem sdělení je demonstrace zařazení horizontálně retinovaného pravého horního druhého premoláru.

Materiál a metody: 14-letý chlapec s žádostí PZL o řešení retinovaného zubu 15. Diagnóza: I.tř. Angle vpravo, II.tř. Angle vlevo, levostranně zkřížený skus, horizontální transalveolární retence zubu 15, dle CBCT korunka palatinálně, apex vestibulárně, nedokončený vývoj kořene. Možnostmi terapie jsou aktivní řazení retinovaného zubu, autotransplantace zubu 15 do pravidelného postavení nebo extrakce retinovaného zubu s ponecháním zubu 55. Byla vybrána varianta řazení zubu.

Výsledky, diskuze: Po 10-ti měsících léčby je korunka zubu 15 derotována na svém místě v zubním oblouku a zub je opatřen zámkem s výraznou pozitivní torzí k palatinálnímu sklonu kořene. V demonstrovaném případě jsme zvolili nejméně invazivní variantu ošetření, která však vyžaduje spolupráci pacienta.

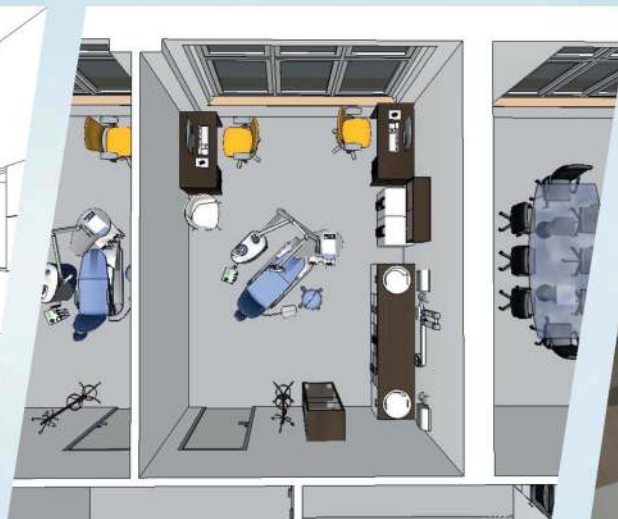
EVERYDENT

KVALITNÍ A SPOLEHLIVÉ TECHNOLOGIE

a dec
reliablecreative**solutions**



- Ordinance na klíč
- Od skici po kolaudaci ...



4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

ČESKÝ KUMLOV

HISTORIE MĚSTA

Doba rozkvětu tohoto malebného města je spojena s vládou pánů z Rožmberka (1302 - 1602), kteří z Českého Krumlova učinili své sídelní město. Krumlov tehdy ležel v místě, kde docházelo ke kontaktům mezi českým vnitrozemím, rakouským a bavorským podunajským prostorem a severní Itálií. To se projevilo i na tváři města a zámku, již vtiskla neopakovatelnou podobu italská renesance. Na konci 17. století, během panování rodu Eggenberků, bylo mj. postaveno barokní divadlo a přebudována zámecká zahrada. V době Schwarzenberků získal Český Krumlov svou barokní podobu. Od 19. stol. se kromě zrušení městských hradeb a bran žádné zásadní změny neodehrály a centrum si tak zachovalo svou historickou podobu. Křivolaké uličky, romantická zákoutí a unikátní komplex měšťanských domů s impozantní dominantou zámku nad meandrem Vltavy, vynikající výstavy umělců světových jmen, koncerty, hudební festivaly, divadelní představení, hospůdky, kavárny i středověké krčmy, pestrá směs turistů z celého světa, to vše je Český Krumlov - malé ale zároveň kosmopolitní město s jedinečnou atmosférou, obklopeno neporušenou, krásnou přírodou. Od roku 1992 je zapsáno na seznam světového kulturního a přírodního dědictví UNESCO.

Český Krumlov je...

město kulturního dědictví - 300 památkově chráněných objektů v historickém centru, druhý největší hradní a zámecký komplex v České republice zapsané na seznamu památek UNESCO, nejstarší barokní divadlo na světě

město umění a kultury - Egon Schiele Art Centrum, International Art Gallery, 7 muzeí a 4 galerie, četné obchůdky s uměleckými předměty, 5 hudebních festivalů, divadelní festival, otáčivé hlediště

město mnoha zážitků - historické slavnosti, ochutnávka piva v místním pivovaru, jízda na voru po řece Vltavě, noční prohlídky města, kulinářské speciality

město s krásnou přírodou - kopcovitá krajina vhodná pro pěší turistiku, cyklistiku, vyjížďky na koních, hraní golfu, rafting a vodní putování na Vltavě, v blízkosti rekreační oblast přehradní nádrže Lipno, Chráněná krajinná oblast Blanský les, Národní park Šumava

HISTORY OF THE TOWN

This charming town experienced its greatest prosperity during the rule of Lords of Rožmberk (1302 - 1602), who chose Český Krumlov to become the seat of their kingdom. At this time, Krumlov lay on the crossroads between the Czech, Austrian, Bavarian and Northern Italian lands. You can see the influence of these different cultures that have left their mark on the town and Castle with brushstrokes of the Italian Renaissance. At the end of 17th century, during the reign of House of Eggenberg, the Castle Baroque Theatre was built and the Castle Gardens were renovated. Under the rule of House of Schwarzenberg, Český Krumlov gained its Baroque appearance. Český Krumlov's Old Town hasn't experienced major changes since the 19th century, other than the demolition of the town's fortification walls and guard towers, and has maintained its historic character.

Český Krumlov, a UNESCO World Heritage Site, is a lively, cosmopolitan town with a unique atmosphere surrounded by unspoiled countryside. Dominated by a Castle stretching over the meandering Vltava River, Český Krumlov's narrow cobblestone streets wind along romantic nooks between patrician houses where you'll find attractive exhibits of world-renowned artists, music festivals and concerts, and theatre performances. The cosy inns, coffee shops, and ancient taverns entertain a diverse international crowd.

Český Krumlov is...

a town of historical heritage - 300 protected buildings in the historical centre designated as a UNESCO World Heritage Site, the second largest castle complex in the Czech Republic, and the oldest Baroque theatre in the world

a town of art and culture - Egon Schiele Art Centrum, International Art Gallery, 7 museums and 4 galleries many art shops, 5 music festivals, theatre festivals, a revolving auditorium

a town of many experiences - medieval festivals, beer tasting in the local brewery, historical wooden rafting along the Vltava river, night city tours and culinary specialities to enjoy

a town surrounded by nature - Hilly, green countryside perfect for hiking, biking, horseback riding, golfing, rafting and canoeing. The Lipno Dam and protected forests of Blanský les and the Šumava National Park are all within easy reach.

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

MAPA ČESKÉHO KRUMLOVA

MAP OF ČESKÝ KRUMLOV



4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

DALŠÍ INFORMACE

REGISTRACE

Do prostoru přednáškového sálu v době odborného programu mají přístup pouze registrovaní účastníci. Do ostatních prostor a na slavnostní zahájení je vstup umožněn všem registrovaným včetně doprovodu. Registrace předem přihlášených i nových účastníků probíhá ve foyer Zámecké jízdárny v Českém Krumlově. Při registraci si zkontrolujte, zda jsou Vaše kongresové materiály kompletní, na pozdější reklamace nebude brán zřetel.

Registrace, pokladna, informace

4. října 2018 07:00–17:00
5. října 2018 08:00–17:00
6. října 2018 08:30–16:30

INFORMACE PRO PŘEDNÁŠEJÍCÍ

Žádáme přednášející, aby předali svou prezentaci technikovi v den přednášky v čase od 8:00 do 8:30 hod.

INTERNETOVÉ PŘIPOJENÍ

V prostorách Zámecké jízdárny je možné využít bezdrátové připojení Wi-Fi.

Jméno: Wifi_kongres

Heslo: kongres 2018

JMENOVKY

Účastníci jsou povinni po celou dobu konání kongresu nosit jmenovku, kterou obdrží při registraci. V případě ztráty jmenovky bude za opětné vystavení účtován poplatek 100 Kč.



Hlavní přednášející,
1. přednášející, přednášející
pro ortodontické asistentky
a zubní techniky, čestní členové,
členové organizačního výboru



Ortodontické asistentky,
zubní technici



Guarant International



Ortodontisté, zaměstnanci,
postgraduanti



Vystavovatelé



Zubní lékaři



Studenti



Doprovod

CERTIFIKÁT O ÚČASTI

Certifikát o účasti obdrží účastníci při registraci spolu s ostatními kongresovými materiály.

ELEKTRONICKÁ POSTEROVÁ SEKCE

Elektronické postery je možno shlédnout ve foyer Zámecké jízdárny. K dispozici jsou 2 dotykové kiosky.

MORE INFORMATION

REGISTRATION

Only registered participants will be admitted to the scientific section, exhibition, poster section and courses. Registration of the pre-registered and new participants is located in the Castle Riding Hall. Please check your congress materials upon presentation. Late claims cannot be accepted.

Registration, Cash, Information

October 4, 2018 07:00–17:00
October 5, 2018 08:00–17:00
October 6, 2018 08:30–16:30

INFORMATION FOR SPEAKERS

All authors are kindly requested to hand in their presentations to the authorized person on the day of presentation from 8:00–8:30 or at the latest during the break before the block including your lecture.

Wi-Fi

Free Wi-Fi connection is available in the Castle Riding Hall.

Name: Wifi_kongres

Password: kongres 2018

BADGES

Participants receive a name badge. Everyone is requested to wear this badge during all congress activities. Cost of replacing a lost or mislaid badge: 4 EUR.



Keynote speakers, 1st speaker,
speaker for orthodontic
assistants, dental technicians
and dental hygiene assistants,
honorary members, members
of organizing committee



Orthodontic assistants, dental
technicians and dental hygienic
assistants



Guarant International



Orthodontists, teachers,
postgraduates



Exhibitors



Dental surgeons



Students



Accompanying persons

CERTIFICATE OF ATTENDANCE

All participants will receive a certificate of attendance at the registration desk.

ELECTRONIC POSTERS SESSION

Electronic posters are located on the foyer of Castle Riding Hall. There are 2 touch kiosks.

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

DALŠÍ INFORMACE

VÝSTAVA

Výstava firem prodávajících stomatologické a ortodontické materiály probíhá ve foyer Zámecké jízdárny a v přilehlých výstavních prostorách.

STRAVOVÁNÍ

V ceně účastnického poplatku jsou zahrnuty obědy a občerstvení v čase kávových přestávek. Kávové přestávky jsou podávány ve foyer Zámecké jízdárny a ostatních výstavních prostorách. Obědy jsou podávány také v prostorách Zámecké jízdárny.

INFORMAČNÍ LINKA

Po dobu konání kongresu je k dispozici informační linka: +420 601 322 107.

UVÍTACÍ PŘÍPITEK

Uvítací přípitek se koná po skončení odborného programu 4. října 2018 ve foyer Zámecké jízdárny a v prostorách výstavy, kde se můžete těšit na setkání s kolegy, partnery kongresu a vystavovateli. Vstup na uvítací přípitek je zahrnut v ceně registračního poplatku pro všechny registrované osoby a jako vstupenka slouží jmenovka

SPOLEČENSKÝ VEČER PRO ORTHODONTICKÉ ASISTENTKY A ZUBNÍ TECHNIKY

Společenský večer se koná 4. října 2018 v klubu City Lounge music club & bar

GALA VEČER

Gala večer se koná 5. října 2018 v hlavním sále Zámecké jízdárny, Český Krumlov. K poslechu a tanci hraje rocková kapela X Cover.

Tématem večera je baroko a rokoko.

PĚŠÍ PROHLÍDKA MĚSTA

Pro doprovodné osoby je dne 5. října 2018 zajištěna pěší prohlídka města od 9:30 do 12:30 hod. Sraz s průvodkyní je u registrační přepážky v 9:15 hod.

MORE INFORMATION

EXHIBITION AREA

Exhibition is held in the Castle Riding Hall foyer and adjacent exhibition area. The entry is included in the registration fee.

REFRESHMENTS

Complimentary coffee and tea are available in the foyer and exhibition area. Lunches are provided also in the Castle Riding Hall. Both are free of charge for registered participants of the congress.

HELP LINE

During the congress the help line is at disposal: +420 601 322 107.

WELCOME DRINK

Welcome drink takes place after the end of the scientific programme on October 4, 2018 in the Castle Riding Hall foyer and the exhibition area where you can look forward to meeting with colleagues, congress partners and exhibitors.

SOCIAL EVENING FOR THE ORTHODONTIC ASSISTANTS AND DENTAL TECHNICIANS

The social evening is held on October 4, 2018 in the music club City Lounge music club & bar

GALA DINNER

Gala dinner takes place in the Castle Riding Hall, Český Krumlov on October 5, 2018. The event is accompanied by rock band X Cover.

Tématem večera je baroko a rokoko.

WALKING CITY TOUR

For accompanying persons, a city tour is provided on October 5, 2018 from 9:30 to 12:30. A meeting with a guide is at the registration desk at 9:15.

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

PARTNEŘI / PARTNERS**GENERÁLNÍ PARTNER / PRINCIPAL PARTNER****3shape**

Holmens Kanal 7
1060 Copenhagen
Denmark
tel.: +45 7027 2620
Web: www.3shape.com

HLAVNÍ PARTNER / MAIN PARTNER**3M Česko, spol. s r.o.**

V Parku 2343/24,
148 00 Praha 4
tel.: +420 261 380 111
fax: +420 261 380 110
e-mail: 3MCesko@3M.com
web: www.3m.cz/dental

American Orthodontics

3524 Washington Avenue
Sheboygan, Wisconsin,
53081 USA
tel.: +420 724 001 775
e-mail: iborovickova@americanortho.com
web: www.americanortho.com

Align Technology BV

Arlandaweg 161,
1043 HS Amsterdam
The Netherlands
tel.: +420 776 475 422
e-mail : rmikes@aligntech.com

JPS s.r.o.

Velichovská 14
155 00 , Praha 5
tel.: +420 235 518 936
gsm: +420 800 111 577
fax: +420 251 612 616
e-mail: objednavky@jps.cz
web: www.jps.cz

ORMCO

Basicweg 20 - 3821 Br - Amersfoort
The Netherlands
tel.: +420 724 355 577
e-mail: martin.janak@ormco.com
web: www.ormco.eu

PARTNER / PARTNER**EveryDent, s.r.o.**

Perspektivní 216/1
102 00 Praha 10 - Štěrboholy
tel.: + 420 274 775 175
e-mail: info@everydent.cz
web: www.everydent.cz
FB: www.facebook.com/EveryDent/

HENRY SCHEIN

Černokostecká 24
100 00 Praha
tel.: +420 602 389 088
e-mail: richard.dolezal@henryschein.cz
web: www.henryschein.cz

CURADEN CZECH, s.r.o.

U Železné lávky 568/10
118 00 Praha 1
tel.: +420 774 931 424
e-mail: lucie.matejakova@curaprox.cz
web: www.curaprox.cz

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

PARTNEŘI / PARTNERS

GENERÁLNÍ PARTNER / GENERAL PARTNER

3shape 

HLAVNÍ PARTNEŘI / MAIN PARTNERS

3M 

AO AMERICAN
ORTHODONTICS

 invisalign®

Ormco[™]
Your Practice. Our Priority.

PARTNEŘI / PARTNERS

EVERYDENT s.r.o.


HDT
- High dental technologies -

 HENRY SCHEIN®

MEDIÁLNÍ PARTNEŘI / MEDIA PARTNERS

StomaTeam

ORTODONCIE
ORTODONCIE
ORTODONCIE
ORTODONCIE

ortho
international magazine of orthodontics

PARTNER SPOLEČENSKÉHO VEČERA PRO ORTODONTICKÉ ASISTENTKY A ZUBNÍ TECHNIKY /
PARTNER OF THE ORTHODONTIC ASSISTANTS AND DENTAL TECHNICIANS PARTY

CURAPROX

PARTNER MOBILITY / MOBILITY PARTNER



MILAN KRÁL
A.S.
člen skupiny MNC Group

4. – 6. října 2018

4 – 6 October 2018

SEZNAM VYSTAVOVATELŮ / LIST OF EXHIBITORS**VYSTAVOVATELÉ / EXHIBITORS****ALTIS GROUP spol. s.r.o.**

Žerotínova 901/12
690 02 Břeclav
tel.: +420 519 325 414
e-mail: ortho@altisgroup.cz
web: www.altisgroup.cz

DENT Control s.r.o.

Zvonková 577, Chýně, 253 03
tel.: +420 608 181 090
e-mail: info@dentcontrol.cz
web: www.dentcontrol.cz

DENTI

Piletická 486/19,
Hradec Králové, 503 41
tel.: +420 777 174 779
tomalik@dent.cz
www.apacare.cz
www.denti.cz

ItalDent s.r.o.

Výhradní zastoupení
G&H Orthodontics
pro ČR a SR
Rousovická 623/2
181 00 Praha 8
tel.: +420 233 552 022
fax: +420 233 551 165
e-mail: info@italdent.cz
web: www.italdent.cz
FB: /italdentcz
FB: /italdentczorto

NOMIA Bohemia, spol. s r.o.

Cejl 64
602 00 BRNO
tel./fax +420 545 213 058
tel.: +420 739 203 533
e-mail: www.nomia.cz
web: nomia@nomia.cz

SCHAFFEROVÁ spol. s r.o.

Andělská 29
779 00 Olomouc
tel.: +420 585 757 200
e-mail: info@schafferova.cz
web: www.ortoleon.cz
www.schafferova.cz

BELdental, s.r.o.

Mojmírovců 799/45
709 00 Ostrava 9
tel.: +420 596 638 223
tel.: +420 800 100 793
e-mail: obchod@beldental.cz
web: www.beldental.cz

DENTAL TRADING s.r.o.

Puklicova 52
370 04 České Budějovice
tel.: +420 386 461 451
e-mail: info@dentaltrading.cz
web: www.dentaltrading.cz

ORAL-B

Karolinská 654/2
186 00 Praha 8-Karlín
tel.: +420 731 619 958
e-mail: marek.fetr@4pap.com
www: www.oralb.cz/cs-cz

HDT s.r.o

Pobočka České Budějovice
J.Dietricha 1433/58
370 08 České Budějovice
Pobočka Praha
Pod Vinicí 477/29
130 00 Praha
tel.: +420 603 443 117
e-mail: info@hdt dental.cz
web: www.hdt dental.cz

ORTHOEXPRESS CZ s.r.o.

Křenová 40
602 00 Brno
tel.: +420 543 210 617;
+420 603 887 379
fax: +420 543 210 617
e-mail: info@orthoexpress.cz

WALD PHARMACEUTICALS s.r.o.

Dětská 2445/37
110 00 Praha 10
tel.: +420 778 535 882
e-mail: Ingeborg@enzymel.cz
web: www.Enzymel.cz

Colgate-Palmolive

Česká republika spol. s r.o.
Rohanské nábřeží 678/23,
186 00 Praha 8 - Karlín
tel.: +420 261 198 300
web: www.colgate-profesional.cz

DENTAMED (ČR), spol. s.r.o.

Pod Lipami 41/2602
130 00 Praha 3
tel.: +420 266 007 111
e-mail: info@dentamed.cz
web: www.dentamed.cz

HT EUROPE s.r.o.

náměstí I. P. Pavlova 1789/5
Nové Město
120 00 Praha 2
tel.: +420 776 737 224
e-mail: htpraha@gmail.com
web: www.htdental.com

Ortho Group Sp. z o.o.

ul. Człuchowska 66
01-360 Warszawa
Obchodní zastoupení pro
ČR a Slovensko:
Mgr. Martin Haas
tel.: +421 917 411 441
e-mail: ortodoncia@orthogroup.sk

ROD a.s.

Nad Vršovskou horou 1423/10
101 00 Praha 10 Czech Republic
tel.: +420 224 314 806
fax: +420 224 311 812
e-mail: info@rodpraha.cz
web: www.rodpraha.cz

Vaše požadavky jsou pro nás na 1. místě

**Zámky QuickKlear® III**

Třetí generace zámků QuickKlear přináší několik významných vylepšení: QuickKlear jsou plošší než jejich předchůdci a díky zaobleným okrajům jsou pro pacienty příjemnější. Nový tvar klipu zajišťuje lepší přenos rotace, angulace a torze. Pro decentní vzhled je QuickKlear dostupný také v dolní čelisti v rozsahu 5-5. A to je mnoho detailů, které vykouzlí Vašim pacientům zářivý úsměv na tváři.

**Keramické zámky Glam®**

Glam jsou plně průsvitné konvenční ligovací zámky, které splňují estetické nároky i těch nejnáročnějších pacientů. Zaoblené hrany slotu snižují tření a tím zkracují celkovou dobu léčby. Významnou výhodou pro ortodontistu je zejména jednoduché sejmутí zámků bez rizika rozlomení. Glam zámky zajišťují perfektní vzhled pacienta i zjednodušení Vaší práce.

**2D® Lingvální zámky**

Se 2D lingválními zámky 3. generace se konečně navrácí obvyklý prostor pro jazyk. 2D lingvální zámky Forestadent jsou extrémně ploché a pohodlné. Vzhledem k jejich jednoduché technologii jsou vhodné jak pro začínající uživatele, tak i pro rozšíření nabídky Vaší praxe díky nízké počáteční investici.



3Shape TRIOS Orthodontics

Visit us at
booth #3

Engage and excite your patients
with the new 3Shape **TRIOS MOVE**



Advance case acceptance and grow your business

TRIOS MOVE allows you bring digital scans and treatments to life for patients, from the comfort of their chair. Show them photo-realistic final outcomes of proposed treatment plans close-up to gain case approval quicker and boost your orthodontic business like never before.

Contact your reseller regarding availability of 3Shape products in your region



Let's change dentistry together

3shape 