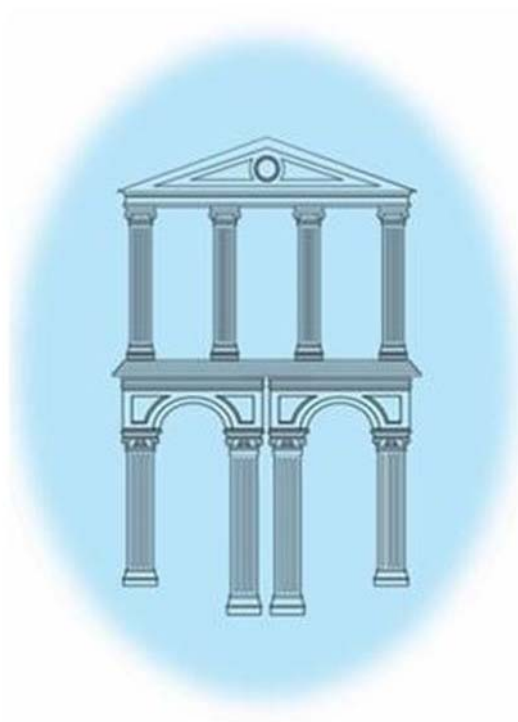


ПЕТИ НАУЧЕН КОНГРЕС „Наука и практика – ръка за ръка“

Факултет по дентална медицина – Пловдив
съвместно с Районна колегия на Български зъболекарски съюз – Пловдив
29 април–1 май 2022 г. , гр. Пловдив

ПРОГРАМА



Пловдив, 2022

FIFTH SCIENTIFIC CONGRESS

"Research and practice - Hand-in-hand"

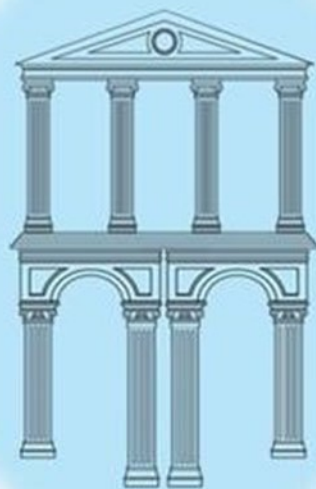
Faculty of Dental Medicine - Plovdiv

jointly with

Regional college of Bulgarian Dental Association - Plovdiv

29 April - 1 May, 2022, Plovdiv

PROGRAM



Plovdiv, 2022

НАУЧЕН КОМИТЕТ:

1. Доц. д-р Веселина Кондева, дм
2. Доц. д-р Илияна Стоева, дмн
3. Доц. д-р Деян Нейчев, дм
4. Доц. д-р Силвия Димитрова, дм
5. Д-р Трифон Антонов

ТЕХНИЧЕСКИ ЛИЦА:

1. Милена Йотенова
2. Анна Енева

SCIENTIFIC COMMITTEE

1. Assoc. prof. Veselina Kondeva, PhD
2. Assoc. prof. Iliyana Stoeva, PhD, DSc,
3. Assoc. prof. Deyan Neichev, PhD
4. Assoc. prof. Silviya Dimitrova, PhD
5. Dr. Trifon Antonov

TECHNICAL PERSONS

1. Milena Yotenova
2. Anna Eneva

ПРОГРАМА В РЕЗЮМЕ

29.04.2022 г., петък

- 09:00-10:00** **Регистрация**
- 10:00-10:30** **Откриване**
- 10:30-11:30** **50 години катедри „Орална хирургия“ и „Лицево-челюстна хирургия“**
- 11:30-12:15** **Индивидуално изработени титаниеви мрежи за костна аугментация. Лектор: Д-р Алесандро Куки, дм (Италия) (on-line). Модератор: Доц. Боян Владимиров**
- 12:15-13:00** **Обедна почивка**
- 13:00-13:45** **Пре-дезинфекция и почистване на инструменти: важни стъпки за гарантиране на стерилизацията. Лектор: Кристиан Стемф (Франция) (присъствено). Модератор: Доц. Боян Владимиров**
- 13:45-14:00** **Търговска презентация – „elmex“ на тема: Нови хоризонти в профилактиката на зъбния кариес с иновативни технологии”. Лектор: Д-р Надя Бибова, дм (ФДМ-Пловдив) (присъствено)**
- 14:00-14:45** **Мениджмънт на прясна постекстракционна алвеола – резюме за начинаещи. Лектор: Д-р Камила Пекора (Италия) (on-line). Модератор: Проф. Явор Калъчев**
- 14:45-15:00** **Търговска презентация – „Булдент“ на тема: Супер силата на меката четка. Лектор: Д-р Борис Раденков (МУ – София) (присъствено)**
- 15:00-15:45** **Търговска лекция на фирма „БУЛДЕНТ“: 8 стъпки към перфектна профилактика и лоялни пациенти. Лектор: Д-р Борис Раденков, (МУ – София) (присъствено). Модератор: Проф. Явор Калъчев**
- 15:45-16:00** **Търговска презентация – „Dentatus AB“ на тема: Dentatus Surtex posts/щифтове и комплексното решение на Dentatus за интерпроксимална редукция, постигнато чрез Profin PDX наконечник и Dentatus IPR tips/накрайници. Лектор: Д-р Кристияна Генкова (on-line)**
- 16:00-17:00** **Среща на поколенията – 50 год. Орална хирургия и лицево-челюстна хирургия (присъствено)**
- 17:00 -** **Коктейл**

30.04.2022 г., събота

- 9:00-10:30** Оралната и лицево-челюстна хирургия – за пътя, болестите и отговорностите. Лектор: проф. Павел Станимиров, дм (ФДМ – София) (присъствено). Модератор: доц. Деян Нейчев.
- 10:30-10:45** Търговска презентация – „Медикъл Пойнт“ на тема: КИН Лабораториос има ефикасни решения на често срещани проблеми в денталната медицина. Лектор: д-р Пепина Власева, лекар по дентална медицина – (on-line).
- 10:45-11:30** GBR – хоризонтална и вертикална костна аугментация – предизвикателства и перспективи. Доц. Иван Ченчев, дм (ФДМ – Пловдив)(присъствено). Модератор: доц. Христо Даскалов.
- 11:30-12:15** Образователни предизвикателства в денталната медицина по време на пандемия COVID-19 (on-line). Лектор: проф. Андреа Дидилеску, дм, доц. Ана Мария Танку, дм, Д-р Лаура Йосиф, дм, проф. Марина Имре, дм (Университет по медицина и фармация „Карол Дивила”, Букурещ, Румъния) (on-line). Модератор: доц. Христо Даскалов.
- 12:15-13:00** Обедна почивка
- 13:00-13:45** Устойчивост в денталната практика. Настоящи тенденции. Проф. Марина Имре, дм, доц. Ана Мария Танку, дм (Университет по медицина и фармация „Карол Дивила”, Букурещ, Румъния) (on-line). Модератор: доц. Илиан Христов.
- 13:45-14:30** Търговска лекция на фирма „ДЕНТАТЕХНИКА“: Дигитални решения в стоматологията. Интраорално сканиране и планиране с 3Shape Trios. Лектор: инж. Мартин Горидков (присъствено). Модератор: доц. Илиан Христов.
- 14:30-14:45** Търговска презентация „Мегаджен Имплант“ - Дигитално планиране и водена хирургия с R2Gate. Лектор: д-р Георги Димитров (присъствено)
- 14:45-15:30** Нови възстановителни материали: изследвания и практика. Лектор: проф. Вера Стояновска, дм, д-р Илиана Муратовска, дм, д-р Елена Пено, д-р Исни Реджети, проф. Лидия Поповска, дм (Европейски университет, Скопие, Северна Македония) (on-line). Модератор: доц. д-р Елена Фиркова.
- 15:30-16:15** Водите за уста и денталното здраве. Лектор: доц. д-р Благвеста Янева, дм, (ФДМ-Пловдив) (on-line). Модератор: доц. д-р Елена Фиркова

01.05.2022 г., неделя

- 9:00-10:30** Орални презентации – 6 (on-line). Модератор: доц. д-р Силвия Кръстева, дм
- 10:30-10:45** Рекламна пауза (on-line)
- 10:45-11:30** Орални презентации – 3 (on-line)
- 11:30-13:00** Постери – 15 (on-line). Модератор: доц. д-р Стефан Златев, дм

SUMMARY PROGRAM

Friday, April 29, 2022

- 09:00-10:00** Registration
- 10:00-10:30** Opening Ceremony
- 10:30-11:30** 50th Anniversary Oral Surgery and Maxillofacial Surgery
- 11:30-12:15** Customized titanium meshes for bone augmentation. *D-r Alessandro Cucchi, PhD (Italy) (on-line). Moderator: Assoc. prof. Boyan Vladimirov.*
- 12:15-13:00** Lunch Break
- 13:00-13:45** Pre-disinfection-cleaning: crucial steps to guarantee sterilization. *Cristian Stempf (France) (in person). Moderator: Assoc. prof. Boyan Vladimirov.*
- 13:45-14:00** Commercial presentation – “elmex”
- 14:00-14:45** Fresh socket management post extractive regeneration and immediate implantation – Beginners. *D-r Camilla Pecora (Italy) (on-line). Moderator: Prof. Yavor Kalachev.*
- 14:45-15:00** Commercial presentation – Buldent
- 15:00-15:45** Commercial lecture of Buldent „8 steps towards the perfect prophylaxis and loyal patients“- *D-r Boris Radenkov (MU – Sofia) (in person). Moderator: Prof. Yavor Kalachev.*
- 15:45-16:00** Commercial presentation – Dentatus AB
- 16:00-17:00** Meeting of Generations – 50th Anniversary Oral Surgery and Maxillofacial Surgery *(in person)*
- 17:00 -** Cocktail

Saturday, April 30, 2022

- 9:00-10:30** Oral and maxillofacial surgery – about the journey, the diseases and the responsibilities. *Prof. Pavel Stanimirov, PhD (FDM – Sofia) (in person). Moderator: Assoc. prof. Deyan Neichev.*
- 10:30-10:45** Commercial presentation
- 10:45-11:30** GBR – horizontal and vertical bone augmentation – challenges and perspectives. *Assoc. prof. Ivan Chenchev, PhD (FDM – Plovdiv) (in person). Moderator: Assoc. prof. Hristo Daskalov.*
- 11:30-12:15** Educational challenges in dental medicine during COVID-19 pandemic period. *Prof. Andreea Didilescu, PhD, Assoc. Prof. Ana Maria Țâncu, PhD, Dr. Laura Iosif, PhD, Prof. Marina Imre, PhD (“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania) (on-line). Moderator: Assoc. prof. Hristo Daskalov.*
- 12:15-13:00** Lunch Break

- 13:00-13:45** **Sustainability in Dental Practice. Current Trends**
Prof. Dr. Marina Imre, PhD, Assoc. Prof. Ana Maria Tâncu, PhD
(„Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania)
(on-line). Moderator: Assoc. prof. Ilian Hristov.
- 13:45-14:30** **Commercial lecture DENTATECHNICA: Digital solutions in dentistry.**
Intraoral scanning and planning with 3Shape Trios. *Martin Goridkov* (in
person). Moderator: Assoc. prof. Ilian Hristov.
- 14:30-14:45** **Commercial presentation**
- 14:45-15:30** **New dental restorative materials: research and practice.** *Prof. Vera*
Stojanovska, PhD, Prof. Iliana Muratovska, PhD, Dr. Elena Peno, Dr. Isni
Redgepi, Prof. Lidija Popovska, PhD (European University, Skopje, North
Macedonia) (on-line). Moderator: Assoc. prof. Elena Firkova.
- 15:30-16:15** **Mouthwashes and dental health.** *Assoc. prof. Blagovesta Yaneva, PhD*
(FDM – Plovdiv) (on-line) Moderator: Assoc. prof. Elena Firkova, PhD

Sunday, May 1, 2022

- 9:00-10:30** **Oral presentations – 6 (on-line)** Moderator: Assoc. prof. Silviya Krasteva, PhD
- 10:30-10:45** **Commercial presentation – Dentatus AB – on-line**
- 10:45-11:30** **Oral presentations – 3 (on-line)** Moderator: Assoc. prof. Silviya Krasteva, PhD
- 11:30-13:00** **Posters – 15 (on-line)** Moderator: Assoc. prof. Stefan Zlatev, PhD

СЪДЪРЖАНИЕ

ЛЕКЦИОННА СЕКЦИЯ	12
ИНДИВИДУАЛНО ИЗРАБОТЕНИ ТИТАНИЕВИ МРЕЖИ ЗА КОСТНА АУГМЕНТАЦИЯ <i>Д-р Алесандро Куки, дм (Италия).....</i>	<i>12</i>
CUSTOMIZED TITANIUM MESHES FOR BONE AUGMENTATION <i>Dr. Alessandro Cucchi (Italy).....</i>	<i>13</i>
ПРЕ-ДЕЗИНФЕКЦИЯ И ПОЧИСТВАНЕ НА ИНСТРУМЕНТИ: ВАЖНИ СЪПКИ ЗА ГАРАНТИРАНЕ НА СТЕРИЛИЗАЦИЯТА <i>Кристиан Стемф</i>	<i>14</i>
PRE-DISINFECTION-CLEANING: CRUCIAL STEPS TO GUARANTEE STERILIZATION <i>Christian Stempf.....</i>	<i>15</i>
МЕНИДЖМЪНТ НА ПРЯСНА ПОСТЕКСТРАКЦИОННА АЛВЕОЛА – РЕЗЮМЕ ЗА НАЧИНАЕЩИ <i>Д-р Камила Николе Пекора</i>	<i>16</i>
FRESH SOCKET MANAGEMENT POST EXTRACTIVE REGENERATION AND IMMEDIATE IMPLANTATION - BEGINNERS <i>Dr. Camilla Nicole Pecora</i>	<i>17</i>
ОСЕМ СЪПКИ КЪМ ПЕРФЕКТНА ПРОФИЛАКТИКА И ЛОЯЛНИ ПАЦИЕНТИ <i>Д-р Борис Раденков</i>	<i>18</i>
8 STEPS TOWARDS THE PERFECT PROPHYLAXIS AND LOYAL PATIENTS <i>Dr. Boris Radenkov</i>	<i>19</i>
ОРАЛНАТА И ЛИЦЕВО-ЧЕЛЮСТНА ХИРУРГИЯ – ЗА ПЪТЯ, БОЛЕСТИТЕ И ОТГОВОРНОСТИТЕ <i>Проф. д-р Павел Станимиров, дм.....</i>	<i>20</i>
ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY – ABOUT THE JOURNEY, THE DISEASES AND THE RESPONSIBILITIES <i>Dr Pavel Stanimirov, PhD (MU-Sofiq, Bulgaria).....</i>	<i>21</i>
GBR - ХОРИЗОНТАЛНА И ВЕРТИКАЛНА КОСТНА АУГМЕНТАЦИЯ – ПРЕДИЗВИКАТЕЛСТВА И ПЕРСПЕКТИВИ <i>Доц. д-р Иван Ченчев, дм</i>	<i>22</i>
GBR – HORIZONTAL AND VERTICAL BONE AUGMENTATION – CHALLENGES AND PERSPECTIVES <i>Assoc. Prof. Dr. Ivan Chenchev, PhD</i>	<i>23</i>
ОБРАЗОВАТЕЛНИ ПРЕДИЗВИКАТЕЛСТВА В ДЕНТАЛНАТА МЕДИЦИНА ПО ВРЕМЕ НА ПАНДЕМИЯ COVID 19 <i>Проф. Андреа Кристиана Дидилеску, дм, Ана Мария Кристина Танку, Лаура Йосиф, Марина Имре.....</i>	<i>24</i>
EDUCATIONAL CHALLENGES IN DENTAL MEDICINE DURING COVID-19 PANDEMIC PERIOD <i>Prof. Andreea Didilescu, PhD, Assoc. Prof. Ana Maria Cristina Ţâncu, PhD, Dr Laura Iosif, PhD, Prof. Marina Imre, PhD.....</i>	<i>25</i>
УСТОЙЧИВОСТ НА ДЕНТАЛНАТА ПРАКТИКА СЪВРЕМЕННИ ТЕНДЕНЦИИ <i>Проф. д-р Марина Имре, дм, Доц. д-р Ана Мария Кристина Танку</i>	<i>26</i>
SUSTAINABILITY IN DENTAL PRACTICE. CURRENT TRENDS <i>Prof. Dr. Marina Imre, PhD, Assoc. Prof. Dr. Ana Maria Cristina Ţâncu</i>	<i>27</i>
ДИГИТАЛНИ РЕШЕНИЯ В СТОМАТОЛОГИЯТА. ИНТРАОРАЛНО СКАНИРАНЕ И ПЛАНИРАНЕ С 3SHAPE TRIOS <i>инж. Мартин Горидков</i>	<i>28</i>

НОВИ ДЕНТАЛНИ МАТЕРИАЛИ ЗА ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ – ИЗСЛЕДВАНИЯ И ПРАКТИКА <i>Проф. д-р Вера Стояновска, дм, Проф. Ирина Муратовска, дм, Д-р Елена Пено, Д-р Исни Реджепи, Проф. Лидия Поповска, дм ФДМ, ЕУ, (Северна Македония)</i>	29
NEW DENTAL RESTORATIVE MATERIALS: RESEARCH AND PRACTICE <i>Prof. Vera Stojanovska, PhD, Prof. Iliana Muratovska, PhD, Dr. Elena Peno, Dr. Isni Redgepi, Prof. Lidija Popovska, PhD</i>	30
ВОДИТЕ ЗА УСТА И ДЕНТАЛНОТО ЗДРАВЕ <i>Доц. Благовеста Янева, дм</i>	32
MOUTHWASHES AND DENTAL HEALTH <i>Assoc. Prof. Blagovesta Yaneva, PhD</i>	33
СЕКЦИЯ ОРАЛНИ ПРЕЗЕНТАЦИИ.....	34
ДЕЙСТВИЕ НА ФИКСИРАН АПАРАТ ЗА РАЗШИРЕНИЕ И ПРОТРУДИРАНЕ <i>Гергана Гургурова, Марио Грънчаров, Грета Йорданова-Костова</i>	34
ACTION OF FIXED ORTHODONTIC APPLIANCE FOR EXPANSION AND PROTRUSION <i>Gergana Gurgurova, Mario Grancharov, Greta Yordanova-Kostova</i>	35
КЛИНИЧНО РЕШЕНИЕ ПРИ РЕТЕНЦИЯ НА ХИПЕРДОНТИЯ <i>Марио Грънчаров, Гергана Гургурова, Грета Йорданова-Костова</i>	36
CLINICAL SOLUTIONS FOR HYPERODONTIA AND IMPACTED TEETH <i>Mario Grancharov, Gergana Gurgurova, Greta Yordanova-Kostova</i>	37
ИЗМЕРВАНИЯ НА ЛИЦЕВИЯ ПРОФИЛ И ЗЪБНАТА ОКЛУЗИЯ В САГИТАЛНАТА РАВНИНА ПРИ МЛАДИ ВЪЗРАСТНИ ИНДИВИДИ ОТ МАКЕДОНИЯ <i>Снежана Димитроска</i>	38
FACIAL PROFILE MEASUREMENTS AND SAGITTAL DENTAL OCCLUSION IN THE YOUNG ADULTS IN N. MACEDONIA <i>Snezana Dimitrovska</i>	39
ВЕРТИКАЛНА И ХОРИЗОНТАЛНА АУГМЕНТАЦИЯ НА АЛВЕОЛАРНИЯ ГРЕБЕН С ИЗПОЛЗВАНЕТО НА ИНДИВИДУАЛНО ИЗРАБОТЕНА ТИТАНИЕВА МРЕЖА – КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ <i>Крикор Гирагосян, Иван Ченчев, Василена Иванова, Стефан Златев</i>	40
VERTICAL AND HORIZONTAL ALVEOLAR RIDGE AUGMENTATION USING CUSTOMIZED TITANIUM MESH – A CASE REPORT <i>Krikor Giragosyan, Ivan Chenchev, Vasilena Ivanova, Stefan Zlatev</i>	41
ГИГАНТОКЛЕТЪЧЕН ТУМОР ВСЛЕДСТВИЕ НА ВИТАМИН D ДЕФИЦИТ <i>Деян Нейчев, Божидар Пиличев, Деница Сертева</i>	42
GIANT CELL TUMOR CAUSED BY VITAMIN D DEFICIENCY <i>Deyan Neychev, Bozhidar Piliichev, Denitsa Serteva</i>	43
КЛИНИЧНА, ХИСТОЛОГИЧНА И РАДИОГРАФСКА ОЦЕНКА НА ДЕНТАЛНИ ИМПЛАНТИ СЛЕД ПРЕЗЕРВАЦИЯ НА АЛВЕОЛАТА С АЛОГРАФТ И PRF <i>Василена Иванова</i>	44
CLINICAL, HISTOLOGICAL AND RADIOGRAPHICAL ASSESSMENT OF DENTAL IMPLANTS AFTER SOCKET PRESERVATION WITH ALLOGRAFT AND PRF <i>Vasilena Ivanova</i>	45
НОВИ АСПЕКТИ ПРИ РАЗШИРЯВАНЕТО НА ПРИКРЕПЕНАТА ГИНГИВА ПРЕДИ ПОСТАВЯНЕ НА ИМПЛАНТИ ПРИ ОБЕЗЗЪБЕНИ ПАЦИЕНТИ – ОРАЛНА ПРЕЗЕНТАЦИЯ <i>Ташо Гавраилов, Иван Ченчев</i>	46
NEW ASPECTS IN ATTACHED GINGIVA WIDENING, PRIOR TO ENDOSTEAL IMPLANTS PLACEMENT IN EDENTULOUS PATIENTS – ORAL PRESENTATION <i>Tasho Gavrailov, Ivan Chenchev</i>	47

МАТРИКСО МЕТАЛОПРОТЕАЗИ И ДЕНТАЛНАТА МЕДИЦИНА <i>Михаил Борисов</i>	48
MATRIX METALLOPROTEASES AND DENTISTRY <i>Mihail Borisov</i>	49
ТЕФЛОН КАТО ЕФЕКТИВНО ИЗОЛАЦИОННО СРЕДСТВО ЗА ДИРЕКТНО КОМПОЗИТНО ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА КЛИНОВИДНИ ДЕФЕКТИ <i>Анастасия Бейли, Весела Стефанова</i>	50
TEFLON AS AN EFFECTIVE ISOLATION MEANS FOR DIRECT COMPOSITE RESTORATION OF WEDGE-SHAPED DEFECTS <i>Anastasia Bailey, Vesela Stefanova</i>	51
ПОСТЕРНА СЕКЦИЯ	52
АНКЕТНО ПРОУЧВАНЕ ОТНОСНО ИНФОРМИРАНОСТТА ЗА ПРИЛОЖЕНИЕТО НА ДИГИТАЛНИТЕ МЕТОДИ В СНЕМАЕМОТО ПРОТЕЗИРАНЕ <i>Мария Димитрова, Ангелина Влахова, Рада Казакова, Божана Чучулска</i>	52
QUESTIONNAIRE SURVEY ON THE AWARENESS OF THE APPLICATION OF DIGITAL METHODS IN REMOVABLE PROSTHODONTICS <i>Maria Dimitrova, Angelina Vlahova, Rada Kazakova, Bozhana Chuchulska</i>	53
ФЛОРИДНА ЦЕМЕНТНО-КОСТНА ДИСПЛАЗИЯ: ДОКЛАД НА КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ <i>Таня Сбиркова, Георги Хараланов, Боян Владимиров, Деян Нейчев, Петя Каназирска</i>	54
FLORID CEMENTO-OSSEOUS DYSPLASIA: CLINICAL CASE REPORT <i>Tanya Sbirkova, Georgi Haralanov, Boyan Vladimirov, Deyan Neychev, Petya Kanazirska</i>	55
ПРЕДСТАВЯНЕ НА СЛУЧАЙ С ПОСТАВЯНЕ НА ДЕНТАЛНИ ИМПЛАНТИ СЛЕД ЛАТЕРАЛИЗАЦИЯ НА НЕРВА <i>Радка Чолакова, Константин Трифонов, Иван Начков</i>	56
CASE REPORT: INFERIOR ALVEOLAR NERVE LATERALIZATION FOR IMPLANT REHABILITATION IN ATROPHIC MANDIBLE <i>Radka Cholakova, Konstantin Trifonov, Ivan Nachkov</i>	57
КОМПЛЕКСЕН ПОДХОД В ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО НА МОЛАРНО - ИНЦИЗИВНАТА ХИПОМИНЕРАЛИЗАЦИЯ ПРИ ПАЦИЕНТ В ДЕТСКО-ЮНОШЕСКА ВЪЗРАСТ <i>Кристина Табутова, Веселина Кондева, Константин Георгиев, Антония Паланкалиева</i>	58
COMPLEX APPROACH IN THE DIAGNOSIS AND TREATMENT OF MOLAR INCISOR HYPOMINERALISATION IN A PATIENT IN ADOLESCENCE <i>Kristina Tabutova, Veselina Kondeva, Konstantin Georgiev, Antonia Palankalieva</i>	59
КЛИНИЧНА И СУБЕКТИВНА ОЦЕНКА НА ФИЗИЧНИ КЛЕЩЦИ КАТО СРЕДСТВО ЗА МИНИМАЛНО ИНВАЗИВНА ЕКСТРАКЦИЯ НА ЗЪБИ – ПРЕДВАРИТЕЛНИ РЕЗУЛТАТИ <i>Любомир Ченчев, Василена Иванова</i>	60
CLINICAL AND SUBJECTIVE ASSESSMENT OF PHYSICS FORCEPS AS A TOOL FOR MINIMALLY INVASIVE TOOTH EXTRACTION – PRELIMINARY RESULTS <i>Lyubomir Chenchev, Vasilena Ivanova</i>	61
ОЦЕНКА НА ЛЕЧЕНИЕТО НА ОСТЪР ПОСТЕКСТРАКЦИОНЕН АЛВЕОЛИТ ЧРЕЗ МИКРОБИОЛОГИЧНИ, ИМУНОЛОГИЧНИ, ПСИХОЛОГИЧЕСКИ И КЛИНИЧНИ КРИТЕРИИ <i>Станимир Киселов, Андреана Ангелова, Александра Балджијева, Ралица Райчева, Деян Нейчев, Елица Венева</i>	62
ASSESSMENT OF DRY SOCKET MANAGEMENT AFTER TOOTH EXTRACTION USING MICROBIOLOGIC, IMMUNOLOGIC, PSYCHOLOGIC AND CLINICAL CRITERIA <i>Stanimir Kisselov, Andreana Angelova, Alexandra Baldjieva, Ralitsa Raycheva, Deyan Neychev, Elitsa Veneva</i>	63
СРАВНЯВАНЕ НА ЗЪБНАТА ПОДВИЖНОСТ ПРИ ДВА ВИДА CAD/CAM РЕТАЙНЕРИ <i>Филип Иванов, Владимир Петрунов</i>	64

COMPARISON OF TOOTH MOBILITY FOR TWO TYPES OF CAD/CAM RETAINERS <i>Philip Ivanov, Vladimir Petrunov</i>	65
ПРОУЧВАНЕ НА ТЕОРЕТИЧНИТЕ ПОЗНАНИЯ И КЛИНИЧНОТО РАЗПОЗНАВАНЕ ЗА МОЛАРНО-ИНЦИЗИВНА ХИПОМИНЕРАЛИЗАЦИЯ СРЕД СТАЖАНТ – ЛЕКАРИТЕ, ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА- ПЛОВДИВ <i>Светла Петрова, Таня Нихтянова, Пламена Сапунарова, Ирина Узунова, Анастасия Бейли</i>	66
EVALUATION OF CLINICAL RECOGNITION AND KNOWLEDGE OF MOLAR INCISOR HYPOMINERALISATION AMONG 6 TH YEAR DENTAL STUDENTS, FACULTY OF DENTAL MEDICINE – PLOVDIV <i>Svetla Petrova, Tanya Nihitianova, Plamena Sapunarova, Irina Uzunova, Anastasia Bailey</i>	67
АСОЦИАЦИЯ МЕЖДУ ДЕНТИКЛИ В ПУЛПАТА И КАМЪНИ В БЪБРЕЦИТЕ <i>Анета Читкушева, Алис Димитрова, Силвия Димитрова</i>	68
ASSOCIATION BETWEEN DENTAL PULP STONES (DENTICLES) AND KIDNEY STONES <i>Aneta Chitkusheva, Alis Dimitrova, Associate Professor Silviya Dimitrova</i>	69
КОРЕКЦИЯ НА ПРЕДНА ОТВОРЕНА ЗАХАПКА СЪС СЧЕМАЕМ ОРТОДОНТСКИ АПАРАТ – КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ НА СТУДЕНТИ <i>Мохамед Хамза, Мохамед Ахмед, Панайотис Спиридуляс, Кети Йовчева</i>	70
CORRECTION OF AN ANTERIOR OPEN BITE WITH A REMOVABLE ORTHODONTIC APPLIANCE - A CLINICAL CASE OF STUDENTS <i>Mohamed Hamza, Mohamed Ahmed, Panajotis Spyridoulias, Keti Yovcheva</i>	71
ИНТЕРСЕПТИВНО ЛЕЧЕНИЕ НА ЕДНОСТРАННА КРЪСТОСАНА ЗАХАПКА – КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ НА СТУДЕНТИ <i>Михаил Борисов, Иванеса Стрикова, Ана-Мария Александрова, Кети Йовчева</i>	72
INTERCEPTIVE TREATMENT OF UNILATERAL CROSS-BITE - A CLINICAL CASE OF STUDENTS <i>Mihail Borisov, Ivanesa Strikova, Ana-Maria Alexandrova, Keti Yovcheva</i>	73
МЕТАЛНО ПРИНТИРАН МЕСТОПАЗИТЕЛ – ДИГИТАЛНО ПЛАНИРАНЕ И КЛИНИЧЕН МЕНИДЖМЪНТ. КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ НА ПАЦИЕНТ ЛЕКУВАН ВЪВ ФДМ-ПЛОВДИВ <i>Мария Стоилова-Тодорова, Маноела Калайджиева, Константин Георгиев, Кети Йовчева, Екатерини Сюта</i>	74
METAL PRINTED SPACE MAINTAINER - DIGITAL PLANNING AND CLINICAL MANAGEMENT. CLINICAL CASE OF A PATIENT TREATED AT THE FDM-PLOVDIV <i>Maria Stoilova-Todorova, Manoela Kalaidzhieva, Konstantin Georgiev, Kety Yovcheva, Ekaterini Siuta</i>	75
ПРОБИОТИЦИ ЗА ПРИЛОЖЕНИЕ В УСТНАТА КУХИНА. ОЦЕНКА НА ИНФОРМИРАНОСТТА НА ЛЕКАРИТЕ ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА <i>Яна Дерменджиева, Благвеста Янева</i>	76
APPLICATION OF PROBIOTICS IN THE ORAL CAVITY. ANALYTICAL EVALUATION OF DENTISTS' COMPETENCE <i>Yana Dermendzhieva, Blagovesta Yaneva</i>	77
АНАЛИЗ НА МИКРОБИОЛОГИЧНИТЕ ПРИЧИНИТЕЛИ НА ОДОНТОГЕННИ ИНФЕКЦИИ НА МЕКИТЕ ТЪКАНИ В ЛИЦЕВО-ЧЕЛЮСТНАТА ОБЛАСТ <i>Ива Дойкова, Андреана Ангелова, Михаил Петров, Петя Печалова, Боян Владимиров</i>	78
ANALYSIS OF CAUSATIVE MICROORGANISMS OF ODONTOGENIC INFECTIONS OF THE SOFT TISSUES IN THE MAXILLOFACIAL AREA <i>Iva Doykova, Andreana Angelova, Mihail Petrov, Petya Pechalova, Boyan Vladimirov</i>	79
ЪГЪЛ НА РОТАЦИЯ В ХОРИЗОНТАЛНАТА РАВНИНА НА ВЪЗХОДЯЩИЯ КЛОН СПРЯМО БАЗАТА НА МАНДИБУЛАТА – АНТРОПОЛОГИЧЕСКО ПРОУЧВАНЕ <i>Ивайло Радев</i>	80
ANGLE OF ROTATION IN THE HORIZONTAL PLANE OF THE ASCENDING RAMUS RELATIVE TO THE BASE OF THE MANDIBLE - AN ANTHROPOLOGICAL STUDY <i>Ivaylo Radev</i>	81

ЛЕКЦИОННА СЕКЦИЯ

ИНДИВИДУАЛНО ИЗРАБОТЕНИ

ТИТАНИЕВИ МРЕЖИ ЗА КОСТНА АУГМЕНТАЦИЯ

*Д-р Алесандро Куки, дм
(Италия)*



Автобиография

Д-р **Alessandro Cucchi** се дипломира с отличие като дентален лекар и дентален хирург през 2009 във Верона. Придобива специалност Орална хирургия през 2012 в Милано.

През 2016 защитава дисертация на тема „Хирургична наука – Реконструктивни проблеми в лицево-челюстната хирургия“ в Болоня. След това повишава следдипломната си квалификация с курс по пластична пародонтална хирургия и регенеративни хирургични техники в Милано.

През 2020 придобива магистърска степен по зигоматични импланти в Пиза. Има научни публикации в изтъкнати международни издания като COIR, CIDRR, IJOMI, IJOI и IPRD в сферата на имплантологията. Освен това е известен лектор и води тренировъчни курсове и научни симпозиуми, фокусирани върху имплантологията и костно-аугментационната хирургия. Понастоящем проучва иновативни и дигитални технологии в направляваната тъканна регенерация (GBR). Основател е на GBR Academy и е изпълнителен директор на курса по GBR в Сао Пауло, Бразилия. Членува в Digital Dentistry Society (DDS) и Italian Academy of Osseointegration (IAO). Частната си практика е посветил на костно-аугментационната хирургия и мекотъканния мениджмънт при пълна орална рехабилитация.

Абстракт

Инсуфициенцията на алвеоларния гребен се счита за главен лимитиращ фактор в получаването на импланто-протетично възстановяване с висока естетика и трайна стабилност. Направляваната тъканна регенерация (GTR) би могла да осигури предвидимо костно-аугментационно решение. Редица автори демонстрираха предвидимостта в приложението на нерезорбируеми титаниеви мрежи при аугментация на алвеоларна инсуфициенция.

Приложението на мембрани от политетрафлуоретилен (PTFE) или титаниеви мрежи може да се счита за златен стандарт при костната аугментация по три причини: адаптивност, ефикасност и предвидимост.

Въпреки това при употребата на бариерна мембрана са възможни усложнения: критична роля имат уменията на хирурга, неговият опит, и особено, приложената техника.

По тези причини е важен правилният избор на хирургичен подход и биоматериали.

Някои автори наскоро въведоха напреднали техника за GTR чрез индивидуално изработени титаниеви мрежи.

Параметрите на тези мрежи са различни според морфологията и тежестта на костния дефект и предпочитанията на клиницистите. Какви са бъдещите насоки в еволюцията на индивидуално изработените титаниеви мрежи?

CUSTOMIZED TITANIUM MESHES FOR BONE AUGMENTATION

*Dr. Alessandro Cucchi
(Italy)*



CV

Dr. Alessandro Cucchi earned his degree in Dentistry and Dental Surgery with honors at the University of Verona in 2009 and completed his post-graduate degree in Oral Surgery at the University of Milan in 2012.

In 2016, he received his PhD in Surgical Sciences - Reconstructive Problems in Maxillofacial Surgery at the University of Bologna.

Subsequently, he completed a continuing education course in Periodontal Plastic and Regenerative Surgical Techniques at the University of Milan.

In 2020, he completed the master degree in Zygomatic Implantology at the University of Pisa.

He has published several scientific papers in the most prominent international journals, such as COIR, CIDRR, IJOMI, IJOI, and IPRD, in regard to implant surgery and related research.

Moreover, he is a renowned speaker at several training courses and scientific meetings which focus on implantology and bone augmentation surgery.

Currently, he is carrying out researches on innovative and digital technologies in Guided Bone Regeneration (GBR).

He is founder of the GBR Academy and he is executive director of the advanced course in GBR in Sao Paulo, Brazil.

He is active member of Digital Dentistry Society (DDS) and Italian Academy of Osseointegration (IAO).

Lastly, he dedicates his private practice to bone augmentation surgery and soft tissue management for oral rehabilitation.

Abstract

The presence of alveolar ridge deficiencies is considered the major limitation to achieve a implant-prosthetic restoration with high aesthetics and stability over time.

Guided Bone Regeneration (GBR) can be considered a predictable solution for bone augmentation. Many authors demonstrated the predictability of non-resorbable membranes or titanium meshes for bone augmentation for alveolar deficiencies.

The use of PTFE membranes or titanium meshes can be consider the gold standard for bone augmentation because of 3 main reasons: adaptability, efficiency, and predictability.

However, the use of a barrier device is a procedure not lacking complications: it is skill-sensitive, experience-sensitive, operator-sensitive, and above all technique-sensitive.

For these reasons, it is important to make the right choice about surgical approach and biomaterials. Recently, some authors introduced an advanced technology for GBR, that is custom-made titanium mesh.

The features of these devices can be different in according to the defects' morphology and severity and to clinicians' preferences. What about the further evolution of customized titanium meshes?

ПРЕ-ДЕЗИНФЕКЦИЯ И ПОЧИСТВАНЕ НА ИНСТРУМЕНТИ: ВАЖНИ СЪТЪПКИ ЗА ГАРАНТИРАНЕ НА СТЕРИЛИЗАЦИЯТА

Кристиан Стемпф
Консултант по хигиена на W&H Group
(Франция)



Автобиография

Кристиан Стемпф работи в сферата на Европейската дентална индустрия. Занимава се с въпросите по превенция на инфекции вече 30 години, с фокус върху обработка на медицински изделия за многократна употреба, по-специално стерилизация и проектиране на зони за хигиена. Натрупал е ценни практически знания и опит чрез ежедневните си дейности и контакти със здравни специалисти и експерти в областта на превенцията на инфекциите по цял свят. Той е член на Европейския нормативен комитет (CEN-TC102) и участва в две работни групи за парни стерилизатори и термодезинфектори.

Г-н Кристиан Стемпф е един от създателите на високо технологичния клас В автоклави.

Кристиан споделя този опит, предлагайки независими лекции за здравни специалисти, както и изчерпателни курсове за дентални асистенти по цял свят.

Публикации:

- Стерилизация в съвременната дентална медицина. Направете го правилно!
- Почистване на трансмисионни инструменти, какво очаквате?
- Основни принципи при проектирането на зони за повторна обработка.
- Области за повторна обработка – от дизайна до реалността.

Уебинари:

- Обработка на лицеви маски; Да, но...
- Защитете пациентите и персонала от въздушно-капкови инфекции
- W&H AIMS: Усъвършенствани решения за превенция на инфекции
- Автоклавирайте: Да, но не само!

Абстракт

Целта на обработката на медицинските изделия е да се постигне изключително ниско ниво на осигурена безопасност (SAL) на 10⁻⁶, с други думи приемане на една нестерилна единица на 1 милион.

EN13060 – Стандарт за малки парни автоклави гласи: „Оцеляването на микроорганизма може да бъде изразено чрез вероятност, намалена до много ниско число,... което никога не може да бъде нула“

Тази лекция ще подчертае, доколко основните стъпки за пре-дезинфекция и почистване на инструменти допринасят за намаляване на първоначалната микробна популация и по този начин за постигане на целевия SAL на 10⁻⁶.

Фазата на стерилизация „сама“ не е в състояние да елиминира прекомерното микробно натоварване и да постигне тази цел.

PRE-DISINFECTION-CLEANING: CRUCIAL STEPS TO GUARANTEE STERILIZATION

Christian Stempf
Hygiene Adviser to the W&H Group
Nationality: French



CV

Christian Stempf has worked extensively within the European dental industry. He has been involved in infection prevention for 30 years, with focus on reprocessing reusable medical devices, in particular sterilization and design of reprocessing areas.

He has gathered valuable practical knowledge and experience through his daily activities and contacts with healthcare professionals and experts in the field of infection prevention throughout the world.

He is a member of the European (CEN-TC102) normalization committee participating to two working groups i.e. steam sterilizers and washer disinfectors. He co-developed a high-end B-type sterilizer.

Christian offers vendor independent lectures for healthcare professionals as well as comprehensive courses for dental assistants worldwide.

Publications

- Sterilization in modern dentistry: Get it right!
- Cleaning of transmission instruments, what do you expect?
- Fundamental principles in designing reprocessing areas
- Reprocessing Areas - from design to reality

Webinars

- Reprocessing of single use facemasks; YES but...
- Protect patients and staff from Airborne Infections
- W&H AIMS: Advanced Infection Prevention Solutions
- Sterilize: Yes, but not only!

Abstract

The objective of reprocessing Medical Devices is to achieve an extremely low Safety Assurance Level (SAL) of 10⁻⁶, in other words, the acceptance of one non-sterile unit in a million.

EN13060, standard for small steam sterilizers, stipulates: "The survival of a micro-organism can be expressed in terms of probability reduced to a very low number...which can never be zero".

This lecture will emphasize how much the fundamental pre-disinfection and cleaning steps contribute to reducing the initial microbial population, and thus achieving the aimed SAL of 10⁻⁶.

The sterilization phase "alone" is not capable of eliminating an excessive microbial load and reach this goal.

МЕНИДЖМЪНТ НА ПРЯСНА ПОСТЕКСТРАКЦИОННА АЛВЕОЛА – РЕЗЮМЕ ЗА НАЧИНАЕЩИ

*Д-р Камила Николе Пекора,
(Италия)*



Автобиография

Д-р Камила Николе Пекора, Италия

Защитава научна степен в Университет Г. Д'анунцио в Киети, Италия през 2005.

Магистърски курс по орална и имплантационна хирургия в университета в Гуарулос, Сао Пауло, Бразилия 2005-2006.

Клиничен инструктор в курсовете за усъвършенствана орална хирургия в клиника CIAF, Сао Пауло, Бразилия, 2007-2010

Клиничен инструктор в курсовете "Имплантология и регенеративни техники" в APCD Vila Mariana, Сао Пауло, Бразилия, 2010-2014.

Клиничен инструктор в курсовете "Имплантология и орална хирургия" в клиника Prodentis, Букурещ, Румъния, 2014-2017.

Професор в "A.N.D.I. Latium School for Assistants", Рим, Италия, от 2015 до момента.

Автор на международни публикации, лектор в италиански и международни форуми.

Притежава частна практика в Рим.

Абстракт

Екстракцията на зъб поставя клинициста пред редица терапевтични възможности. Особено в областта на фронталните зъби оптималните резултати изискват специален опит; най-желаните показания са имедиатно постекстракционно възстановяване и постекстракционно имплантиране. Следва представянето на две решения, подчинени на критериите за лесно техническо изпълнение, повтораемост, минимална инвазивност и предвидимост.

FRESH SOCKET MANAGEMENT POST EXTRACTIVE REGENERATION AND IMMEDIATE IMPLANTATION - BEGINNERS

*Dr. Camilla Nicole Pecora
DDS, Italy*



CV

**Dr. Camilla Nicole Pecora
DDS, Italy**

D.D.S. at the University “G.D’ Annunzio”, Chieti, Italy in 2005.

Post Graduate Course in Oral and Implant Surgery at the UNG University of Guarulhos, Sao Paulo, Brazil, 2005-2006.

Clinical Instructor of the “Advanced Oral Surgery” practical courses on patients at the “CIAF” Clinic in Sao Paulo, Brazil 2007-2010.

Clinical Instructor of the “Implantology and Regenerative Techniques” practical courses at the APCD Vila Mariana, Sao Paulo, Brazil 2010-

2014.

Clinical Instructor of the “Implantology and Oral Surgery” at the Prodentis Clinical of Bucharest, Romania 2014-2017.

Professor at the “A.N.D.I. Latium School for Assistants” (National Association of Dentists), Rome, Italy, 2015 until present days.

Author of national and international articles.

National and International speaker.

Owens a private practice in Rome.

Abstract

The extraction of the dental element places the clinician in front of a series of therapeutic options. Particularly in the frontal areas, special experience is required to achieve the optimum and The two most requested indications are immediate post extraction regeneration and post extraction implantation. operational of the two solutions will be illustrated, following the criteria of Simplicity, Repeatability, Minimally invasive, Predictability.

ОСЕМ СЪПКИ КЪМ ПЕРФЕКТНА ПРОФИЛАКТИКА И ЛОЯЛНИ ПАЦИЕНТИ

Д-р Борис Раденков,
МУ –София
(България)



Автобиография

Д-р Борис Раденков е лекар по Дентална медицина. Завършва МУ- София през 2015г.

Работи в собствена практика, а интересите му са насочени в областта на ендодонтията, естетичната дентална медицина и профилактиката на кариеса и пародонталните заболявания.

Като повратен момент в своето развитие определя едно обучение за орална хигиена в Прага, още като студент, което го кара да си даде сметка колко слабо развита е профилактиката в България и, че „ние лекарите сме длъжници на своите пациенти”. От тогава до сега посещава различни международни курсове на тема превенция и профилактика. Става iTOP инструктор по методиката T2T (Touch to Teach), участва в организирането и провеждането на тренинги за орална хигиена на пациенти, студенти и стоматолози, както в България, така и в чужбина. През 2018 преминава обучение в Нион, Швейцария, и става част от Swiss Dental Academy (SDA), чиито фокус е насочен към профилактика и лечение на пародонталните заболявания с най-съвременни методи, базирани на научни доказателства. Лектор на EMS за България. Д-р Раденков приема за своя мисия да подобри отношението на пациентите към оралната хигиена и оралното им здраве, но според него „промяната трябва да започне от нас – лекарите по дентална медицина”.

Абстракт

В сегашните несигурни времена е изключително важно да не допускаме грешки в начина, по който лекуваме пациентите си. Нашите процедури трябва да са колкото се може по-сигурни, а ние трябва много добре да разбираме протокола, който можем да приложим. Ако има такъв протокол, който е минимално инвазивен и максимално сигурен – не бихте ли го предложили на пациентите си, знаейки, че правите най-доброто за тях, а също и за Вашата практика?

Запознайте се с GBT – протокол за контролирана биофилм терапия. Guided Biofilm Therapy (GBT) е систематичен и предвидим подход в профилактиката и лечението на пародонталните заболявания, базиран на научни изследвания и използващ най-съвременните технологии – AIRFLOW®, PERIOFLOW® и PIEZON®.

В тази лекция ще намерите отговорите на въпроси като:

1. Как да се справим с липсата на мотивация у пациентите?
2. Има ли нещо, което пропускаме?
3. Как да подобрим нашата ефективност?
4. Можем ли да премахнем страха у пациентите?
5. Как да печелим от профилактиката?

8 STEPS TOWARDS THE PERFECT PROPHYLAXIS AND LOYAL PATIENTS

*Dr. Boris Radenkov
(Bulgaria)*



CV

Dr. Boris Radenkov is a dentist. He graduated from MU-Sofia in 2015.

He works in his own practice and his interests are in the field of endodontics, aesthetic dentistry and prevention of caries and periodontal diseases.

As a turning point in his development, he defines an oral hygiene training in Prague, even as a student, which makes him realize how poorly developed prevention is in Bulgaria and that "we doctors are obliged to our patients." Since then he has attended various international courses on prevention and prophylaxis. He became an iTOP instructor in the T2T (Touch to Teach) methodology, participated in the organization and conduct of trainings for oral hygiene of patients, students and dentists, both in Bulgaria and abroad. In 2018 he studied in Nyon, Switzerland, and became part of the Swiss Dental Academy (SDA), whose focus is on the prevention and treatment of periodontal disease with the most modern methods based on scientific evidence. EMS lecturer for Bulgaria. Dr. Radenkov considers it his mission to improve patients' attitudes towards oral hygiene and oral health, but according to him "change must start with us - dentists."

Abstract

In these uncertain times, it is extremely important that we do not make mistakes in the way we treat our patients. Our procedures need to be as reliable as possible, and we need to have a very good understanding of the protocol we can implement. If there is such a protocol that is minimally invasive and maximally reliable - would you not offer it to your patients, knowing that you are doing the best for them and also for your practice?

Meet GBT – a protocol for guide biofilm therapy. Guided Biofilm Therapy (GBT) is a systematic and predictable approach in the prevention and treatment of periodontal diseases, based on research and using the latest technologies – AIRFLOW®, PERIOFLOW® и PIEZON®.

In this lecture you will find the answers to questions such as:

1. How to deal with the lack of motivation in the patients?
2. Is there are something we are missing?
3. How to improve our efficiency?
4. Can we eliminate the fear in the patients?
5. How to make profit from the prevention?

ОРАЛНАТА И ЛИЦЕВО-ЧЕЛЮСТНА ХИРУРГИЯ – ЗА ПЪТЯ, БОЛЕСТИТЕ И ОТГОВОРНОСТИТЕ

Проф. д-р Павел Станимиров
МУ–София
(България)



Автобиография

Проф. д-р Павел Станимиров, дм е специалист по Лицево-челюстна хирургия и Орална хирургия. Ръководител и професор в Катедрата по дентална, орална и лицево-челюстна хирургия при ФДМ, Медицински университет – София. Ръководител и професор в Клиниката по лицево-челюстна хирургия на Университетска болница – „Александровска” – София. Дипломиран магистър по дентална медицина и магистър по медицина от Медицински университет – София. Професионалните му интереси са в областта на оралната патология, рака на главата и шията, злокачествените тумори на кожата, туморите на слюнчените жлези, рака на устната кухина, заболяванията на оралната лигавица. Научно работи в областта на прогностичните фактори при рака на езика и устната кухина. Има активен клиничен и хирургичен опит в областта на онкологичните заболявания на главата и шията и лицево-челюстната патология.

Абстракт

Оралната и лицево-челюстна хирургия – мост и еманация на неделимостта между медицината и денталната медицина. Авторът разглежда проблемни въпроси, отнасящи се до трудностите, дилемите и вдъхновението в професионалния път. Представени са заболявания, състояния и патологични процеси, като се акцентира не само на здравословните аспекти, а също и на тежестта на професионалните решения и отговорности

**ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY – ABOUT THE JOURNEY,
THE DISEASES AND THE RESPONSIBILITIES**

*Dr Pavel Stanimirov, PhD
(Bulgaria)*



CV

Professor Dr Pavel Stanimirov, PhD is specialist in Maxillofacial and oral surgery. He is resident professor and head of Department of dental, oral and maxillofacial surgery in the Faculty of dental medicine, Medical university of Sofia. He is also resident professor and head of the Clinic of maxillofacial surgery in University multiprofile hospital for active treatment – “Aleksandrovska” – Sofia. Master’s degree in Dental medicine and Medicine in Medical university of Sofia.

His professional interests are in the field of oral pathology, head and neck cancer, malignant tumors of the skin, tumors of the salivary glands, oral cancer, pathologies of the oral mucosa. His scientific effort focuses on the field of prognostic factors in oral and tongue cancer. He has active clinical and surgical experience in oncology of the head and neck and maxillofacial pathology.

Abstract

Oral and maxillofacial surgery – a bridge between and emanation of the indivisibility of medicine and dental medicine. The author delves into problems regarding the hardship, dilemmas and inspiration on his journey as professional. The presentation focuses on diseases, conditions and pathologies not only as health problems but also on the impact of professional decision-making and responsibilities.

GBR - ХОРИЗОНТАЛНА И ВЕРТИКАЛНА КОСТНА АУГМЕНТАЦИЯ – ПРЕДИЗВИКАТЕЛСТВА И ПЕРСПЕКТИВИ

Доц. д-р Иван Ченчев, дм
МУ-Пловдив
(България)



Автобиография

Доц. д-р Иван Ченчев, дм завършва Дентална медицина през 1997 г. във Факултета по Дентална медицина на Медицински Университет Пловдив. През 1998 г. е избран за асистент в катедрата по Орална и Лицево-челюстна хирургия на ФДМ – Пловдив, а от 2017 г. е доцент в катедра по Орална хирургия.

Доц. Иван Ченчев води лекции, практически упражнения на студенти и специализанти по специалността Орална хирургия. Притежава специалност по Орална хирургия, Обща дентална

медицина и Дентална имплантология. Има 45 участия в международни и национални научни форуми и 72 пълнотекстови публикации в български и международни научни списания. Автор е на монография „Приложение на богатия на тромбоцити фибрин /PRF/ в оралната хирургия“ и е съавтор на учебник по Орална хирургия за студенти по дентална медицина под редакцията на проф. Димитър Атанасов. Член е, Съюз на Учените в България, Български Зъболекарски Съюз и ЕАО (European Association of Osseointegration).

Абстракт

За да се получат оптимални резултати в имплантологично лечение е необходимо пациентите да притежават достатъчни по количество и качество меки и твърди тъкани. Физиологичната атрофия (involutio) съпътства човека от раждането му до старостта. Атрофията на алвеоларната кост е най-силно изразена в първите 6 месеца след екстракция на зъбите, а освен това тя може да бъде в резултат на предшестваща пародонтална патология, комбинирани лезии, директна травма на костните структури, непластични процеси и др. Липсата на достатъчно костни тъкани налага използването на различни техники за възстановяване на височината и ширината на алвеоларният гребен, с цел постигане на оптимална рехабилитация на съзъбието с помощта на дентални импланти. В практиката съществуват множество техники за постигане на хоризонтална и вертикална аугментация на алвеоларната кост, които показват различна степен на успех. Една от най-често използваните техники е насочената костна регенерация – GBR (Guided Bone Regeneration). В предложената лекция ще разгледаме подробно етапите на тази техника, ще споделим нашият клиничен опит, като обсъдим основните предпоставки за успех, съвременната тенденция в използваните материали и профилактика на усложненията.

GBR – HORIZONTAL AND VERTICAL BONE AUGMENTATION – CHALLENGES AND PERSPECTIVES

*Assoc. Prof. Dr. Ivan Chenchev, PhD
FDM, MU-Plovdiv
(Bulgaria)*



CV

Assoc. Prof. Dr. Ivan Chenchev, PhD graduated in Dental Medicine in 1997 from the Faculty of Dental Medicine at the Medical University – Plovdiv. In 1998 he was accepted as an assistant professor in the department of Oral and Maxillofacial Surgery at the Faculty of Dental Medicine – Plovdiv. Since 2017 he is an associate professor in the department of Oral Surgery.

Assoc. Prof. Ivan Chenchev gives lectures and practical classes to students and residents in the subject of Oral Surgery. He has specialties in Oral Surgery, General Dental Medicine and Dental Implantology. He

has 45 participations in international and national scientific forums and 72 full-text publications in Bulgarian and international journals. He is an author of the monograph “Application of Platelet Rich Fibrin (PRF) in Oral Surgery” and is a coauthor of the textbook of Oral Surgery for dental students edited by Prof. Dimitar Atanasov. He is a member of the Scientific Union of Bulgaria, Bulgarian Dental Union and European Association of Osseointegration.

Annotation

In order to obtain optimal implant treatment results, patients must have a sufficient amount of quality hard and soft tissues. Physiological atrophy (involution) accompanies every human from their birth into their old age. The atrophy of the alveolar bone is most pronounced in the first 6 months after tooth extraction. What’s more is that this process can also be the result of a previous periodontal pathology, combined lesions, direct trauma to the bone structures, neoplastic processes, and more. The lack of sufficient bone tissue requires the use of various techniques to restore the lost height and width of the alveolar crest, in order to achieve optimal rehabilitation of the dentition with the help of dental implants. In practice, there are many techniques for achieving horizontal and vertical bone augmentation, which demonstrate varying degrees of success. One of the most used techniques is the Guided Bone Regeneration (GBR). In the proposed lecture we will examine in detail the stages of this technique and we will share our clinical experience, while discussing the main prerequisites for success, the current trend of the materials used and the prevention of complications.

ОБРАЗОВАТЕЛНИ ПРЕДИЗВИКАТЕЛСТВА В ДЕНТАЛНАТА МЕДИЦИНА ПО ВРЕМЕ НА ПАНДЕМИЯ COVID 19

*Проф. д-р Андреа Кристиана Дидилеску, дм¹,
Доц. д-р Ана Мария Кристина Танку, дм²,
Д-р Лаура Йосиф, дм², Проф. д-р Марина Имре, дм²
¹ Катедра „Ембриология“, ² Катедра „Тотални протези“,
Факултет по дентална медицина,
Университет по медицина и фармация „Карол Давила“*



Автобиография

Андреа Дидилеску е професор в катедра по Ембриология и декан на Факултета по дентална медицина, Университета по медицина и фармация „Карол Давила“, Букурещ, Румъния. През 2014 г. тя завършва своята хабилитация по дентална медицина в същия университет. Притежава сертификат за завършване на едногодишна програма за обучение на Global Clinical Scholars Research Training Program (Harvard Medical School, САЩ), доктор по медицина (Университет по медицина и фармация, Крайова, Румъния), магистър по орална микробиология (Университет в Берген, Норвегия), магистър по ендодонтия (Университет по медицина и фармация Карол Давила, Букурещ, Румъния), като консултант по обща дентална медицина. Настоящите ѝ изследователски интереси са фокусирани върху комплекса дентин-пулпа, биоматериали и изследвания на слюнката. Профил на www.researcherid.com (URL:<http://www.researcherid.com/rid/C-5732-2012>); ORCID (<https://orcid.org/0000-0002-2915-5124>); Hirsch index: 16 (Web of Science).

Абстракт

Пандемията COVID - 19 наложи въвеждането на дигитализация в денталния учебен процес с важни последици в академичния живот. Сред студентите по дентална медицина от Университета по медицина и фармация „Карол Давила“, Букурещ беше оценено основното образователно въздействие на дигитализацията. Анонимно анкетно проучване, състоящо се от социално-демографски елементи и въпроси относно възприятията за образователното въздействие, беше проведено сред 878 студенти. Повече от 1/3 от респондентите считат, че нивото на придобиване на академична информация чрез системата за онлайн обучение е ниско, докато придобиването на практически умения се счита за основно засегнато от почти 50%. Като цяло дигитализацията е имала важно влияние върху образователните аспекти на нашите ученици. Възприятията на студентите относно онлайн разпространението на теоретичното съдържание на учебната програма могат да допринесат за по-нататъшно подобряване на уменията и стратегиите за електронно преподаване сред университетските преподаватели.

EDUCATIONAL CHALLENGES IN DENTAL MEDICINE DURING COVID-19 PANDEMIC PERIOD

Prof. Dr. Andreea Didilescu, PhD¹

Prof. Dr. Ana Maria Cristina Țâncu, PhD²,

Dr. Laura Iosif, PhD², Prof. Dr. Marina Imre, PhD²

*¹ Department of Embryology, ² Department of Complete Denture,
Faculty of Dental Medicine, "Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy*

CV



Andreea Didilescu is a Professor, Division of Embryology, and the Dean of the Faculty of Dental Medicine, Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania. In 2014, she completed her Habilitation in Dental Medicine at the same University. She holds a Certificate of completion in one-year Global Clinical Scholars Research Training Program (Harvard Medical School, USA), PhD in Medicine (University of Medicine and Pharmacy, Craiova, Romania), MPhil in Oral Microbiology (University of Bergen, Norway), MSc in Endodontics (Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania), being consultant in

General Dentistry. Her current research interests are focused on dentin-pulp complex, biomaterials, and salivary research. Profile on www.researcherid.com (URL:<http://www.researcherid.com/rid/C-5732-2012>); ORCID (<https://orcid.org/0000-0002-2915-5124>); Hirsch index: 16 (Web of Science).

Abstract

The COVID - 19 pandemic imposed introduction of digitalization in the dental educational process, with important consequences in academic life. The main educational impact of the digitalization among the dental students of "Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, was further assessed. An anonymous survey consisting of socio-demographic items and questions regarding perceptions of educational impact, was completed by 878 students. The level of acquiring the academic information through the online teaching system was regarded low by more than 1/3 of the respondents, whilst gain of practical skills was considered to be major affected by almost 50%. Overall, digitalization had an important impact on the educational aspects for our students. Students' perceptions regarding the online distribution of the curricular theoretical content may contribute to further improvement of e-teaching skills and strategies among university lecturers.

УСТОЙЧИВОСТ НА ДЕНТАЛНАТА ПРАКТИКА. СЪВРЕМЕННИ ТЕНДЕНЦИИ

*Проф. д-р Марина Имре,
Доц. д-р Ана Мария Кристина Танку
(Румъния)*

*Катедра „Тотални протези
Факултет по дентална медицина
Университет по медицина и фармация „Карол Давила“*

Автобиография



Ана Мария Кристина Танку е доцент в Катедра „Тотални протези“ и заместник-декан по европейско и международно сътрудничество във Факултета по дентална медицина, Университета по медицина и фармация „Карол Давила“ в Букурещ, Румъния. Тя има докторска степен по дентална медицина (Университет по медицина и фармация „Карол Давила“, Букурещ, Румъния) върху естетични аспекти при подвижно протезно лечение. Нейните изследователски области на интерес са: дентална естетика, биоматериали, съвременни дентални материали и техники, дигиталния

работен процес в протезирането. Можете да намерите нейния профил на www.researcherid.com: Web of Science ResearcherID AAA-7483-2020; h - индекс: 4 (Web of Science).

Абстракт

Денталната медицина е една от професиите, пряко свързани със замърсяването на околната среда. Въпреки че отделните зъболекари генерират само малки количества неблагоприятни за околната среда отпадъци, натрупаните отпадъци, в резултат на денталната практика, имат значително влияние. Начините, по които денталната медицина въздейства върху околната среда, са многобройни: разхищение на сребърна амалгама, използване на традиционни рентгенови методи, използване на материали за еднократна употреба по време на грижи за пациентите, офис отпадъци (енергия, вода, електрически лампи, хартия), химическа стерилизация, неправилна изхвърляне на биоопасни отпадъци. „Зелената дентална медицина“ се опитва да намали вредното въздействие на професията върху околната среда и да насърчи екологичната осведоменост на пациентите, използвайки модела 4R (Rethink, Reuse, Recycle, Reduce, т.е. преосмисляне, повторно използване, рециклиране, намаляване), който набляга на навиците за устойчиво потребление.

Специалистите по орално здраве могат да подкрепят екологичната дентална медицина, като приемат мерки като опазване на енергийните ресурси и водата, преминаване към зелени продукти, инсталиране на енергийно ефективни продукти, повторна употреба и рециклиране, обучение на пациентите и персонала. Те трябва да бъдат подготвени да се изправят пред много предизвикателства, защото „Зелената дентална медицина“ е високотехнологична дентална медицина (цифрови изображения, дигитална протеза, цифров работен процес, използване на CAD/CAM системи, скенери, 3D принтери, лазери). Всички тези мерки заедно могат да допринесат за по-устойчиви и природосъобразни ресурси среда, за по-светло бъдеще на настоящите и бъдещите поколения.

SUSTAINABILITY IN DENTAL PRACTICE. CURRENT TRENDS

*Prof. Dr. Marina Imre,
Assoc. Prof. Dr. Ana Maria Cristina Țâncu
Complete Denture Department
Faculty of Dental Medicine
"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy in Bucharest*



CV

Ana Maria Cristina Țâncu is an Associate Professor in the Complete Denture Department, and Vice dean for European and International Cooperation in the Faculty of Dental Medicine, "Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy in Bucharest, Romania. She has a PhD in Dental Medicine ("Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, in Bucharest, Romania) on Esthetical Aspects in Removable Prosthodontic Treatment. Her research areas of interest are now: dental esthetics, biomaterials, modern dental materials and techniques, the digital workflow in prosthodontics. You

can find her profile on www.researcherid.com: Web of Science ResearcherID AAA-7483-2020; h - index: 4 (Web of Science).

Abstract

Dentistry is one of the professional activities directly involved in the environmental pollution. Though individual dentists generate only small amounts of environment unfriendly waste, the accumulated waste produced by the profession has significant impact. The ways in which dentistry impacts the environment are multiple: wastage of silver amalgam, the use of traditional x-ray methods, the usage of disposables during patient care, office waste (energy, water, electric lamps, paper), chemical sterilization, improper disposal of bio-hazardous waste. "Green dentistry" attempts to reduce the industry's detrimental impact on the environment and promote environmental awareness and sustainability to patients buy using the 4R's Model (Rethink, Reuse, Recycle, Reduce), which emphasizes the sustainable consumption habits.

The oral health professionals can support the eco - friendly dentistry by adopting measures, such as the conservation of energy resources and water, the switch to green products, installing energy-efficient products, reuse and recycle, educate patients and staff, being proactive. They should be prepared to face many challenges because "Green Dentistry" is a High-Tech Dentistry (digital imaging, digital prosthodontics, digital workflow, the use CAD/CAM Systems, scanners, 3D printers, lasers). Together, all these measures can contribute to more sustainable resources and a healthier environment, for a brighter future for present and future generations.

ДИГИТАЛНИ РЕШЕНИЯ В СТОМАТОЛОГИЯТА. ИНТРАОРАЛНО СКАНИРАНЕ И ПЛАНИРАНЕ С 3SHAPE TRIOS

инж. Мартин Горидков



Автобиография

Инж. Мартин Горидков е мениджър продажби на дентално CAD/CAM оборудване в Дентатехника ЕООД.

През 2012 година завършва Русенски Университет “Ангел Кънчев, специалност Машинен инженер – конструктор

Основни дейности и отговорности: презентирание и популяризиране на продукти, след-продажбени обучения и поддръжка, създаване, развитие и поддръжане на положителни бизнес взаимоотношения с клиентите и доставчиците; развиване на нови продукти

Абстракт

Ще научите всичко за интраоралния скенер 3Shape TRIOS®, като фокусът е върху неговата интуитивна функционалност, дигиталния работен процес и как да въвлечете вашите пациенти в процеса на лечение. Презентацията ще включва демонстрации на софтуер, както и предоставяне на информация за това как да използвате TRIOS Patient Excitement Apps; TRIOS Smile Design, TRIOS Treatment Simulator и TRIOS Patient Monitoring.

Какви са възможностите за надграждане на допълнителни софтуери за планиране на хирургични водачи, алайнери и др.

Тази сесия ще бъде идеална за тези, които са сканирали и биха искали да разширят приложенията за използване на своя интраорален скенер TRIOS, както и за тепърва навлизащи в сканирането.

НОВИ ДЕНТАЛНИ МАТЕРИАЛИ ЗА ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ – ИЗСЛЕДВАНИЯ И ПРАКТИКА

*Проф. д-р Вера Стояновска,
Проф. Ирина Муратовска, дм, Д-р Елена Пено,
Д-р Исни Реджети, Проф. Лидия Поповска, дм
ФДМ, ЕУ,
(Северна Македония)*

Автобиография



Проф. Вера Стояновска е родена през 1961 г. в Скопие, където завършва основното и средното си образование, а през 1986 г. завършва Факултета по дентална медицина. Постъпва на работа в Клиниката по кариесология и ендодонтия към Денталните клиники в Скопие през 1989 г. През 1995 г. придобива специалност по Кариесология и ендодонтия. През 1997 г. завършва курса във Vivadent-Shaan, а през 1998 г. участва в учебното пътуване в Сирона-Манхайм. През 1997 г. е избрана за младши асистент в катедра по Кариесология и ендодонтия на Факултета по дентална медицина в Скопие и е избрана за старши асистент на същата катедра през 2006 и 2009 г.

През 2006 г. завършва обучение във Факултета по дентална медицина в Ниш, Сърбия, което е част от нейната докторска дисертация. Във връзка с изследователската дейност по дисертационния си труд, през 2007 г. се присъединява към Денталното училище към престижния университет в Хайделберг, Германия.

Завършва следдипломното си обучение и завършва докторантурата си през 2011 г. със статия, озаглавена: „Ултраструктурна и физикална оценка на якостта на срязване между адхезивните повърхности на твърдите зъбни тъкани и композитите.“

В периода 1996-2011 г. е ментор на няколко студентски статии, представени на национални и международни конгреси по дентална медицина за студенти и професионалисти.

През 2014 г. е избрана за асистент в Денталния факултет на Европейския университет – Република Македония, Скопие. Участвала е в много международни конгреси, както и Македония като водещ, лектор и др.

Тя е автор и съавтор на пет научни книги. Публикувала е около 120 научни и квалификационни статии, две с импакт фактор и пет с международно участие.

Абстракт

Практикуващите лекари по дентална медицина отделят много време за лечение на кариозни зъби или подмяна на стари композитни възстановявания. Зъбните адхезиви, съдържащи антибактериални вещества, могат да имат терапевтични ефекти, като действат като допълнителен източник за намаляване на развитието на рецидивиращ кариес при пациенти с висок риск от кариес. Антибактериалните свойства на адхезивните системи или композитите се считат за уместен подход.

Освен мономери, инициатори и органични разтворители, дентиновите адхезиви могат да съдържат пълнител, флуорид, десенсибилизиращи съставки и антимикуробни агенти. Изследвани са антибактериалните свойства на тези средства и тяхното

въздействие върху физическата сила и дългосрочното представяне на зъбните възстановявания.

Наличните в търговската мрежа композити/адхезивни системи на база смола показват известна антибактериална активност, но инхибиторният ефект срещу бактериите не е особено надежден.

Изследване чрез сканиращ електронен микроскоп на композитните/адхезивните системи на основата на смола при свързване с дентина, показва, че адхезивният слой или хибридният слой обикновено е с дебелина 2 до 5 μm .

Най-голямото предизвикателство при разработването на антибактериални адхезиви е просмукването между повърхността на зъба и възстановителния материал, което води до вторичен кариес. Доказано е, че свързването на дентина с възстановяването е още по-голямо предизвикателство за успешно възстановяване.

Бъдещите разработки трябва да се фокусират върху адхезиви със синергични ефекти, които не само ще заменят липсващия обем, но също така ще имат биоактивни и терапевтични свойства.

Чрез мултидисциплинарни усилия, разработването на антимикробни зъбни адхезиви обещава огромен напредък.

Ключови думи: композитни възстановявания, зъбни адхезиви, хибриден слой, биоактивен.

NEW DENTAL RESTORATIVE MATERIALS: RESEARCH AND PRACTICE

*Prof. Vera Stojanovska, PhD,
Prof. Iliana Muratovska, PhD, Dr. Elena Peno, Dr. Isni Redgepi,
Prof. Lidija Popovska, PhD
FDM, EURM
(Macedonia)*



CV

Prof. Vera Stojanovska was born on 1961 in Skopje, where she completed hers primary and secondary education and graduated in 1986 at the Faculty of Dentistry. She was employed at the Clinic for cariology and Endodontics at the Dental Clinics in Skopje in 1989. In 1995 she finished postgraduated specialization training and became specialist in cariology and endodontics. In 1997 she completed the course at Vivadent-Shaan, and in 1998 she participated at the study tour in Sirona-Mannheim. For a junior assistant was selected in 1997 at the Department of Cariology and Endodontics at the Faculty of Dentistry in Skopje and she was elected as senior Assistant of the same Department in 2006 and 2009.

She had finished a study tour at the Faculty for dentistry in Nis Serbia in 2006, what was the part from her doctoral thesis. In order to improve her research for preparing her PhD In 2007, she joined the Dental School at the prestigious university in Heidelberg, Germany.

She completed her postgraduate studies and finished her PhD studies in 2011 with article entitled: “Ultra-structural and physical assessment of the shear bond strength between adhesive Interfaces of hard dental tissues and composites when using base layers“.

In the period 1996-2011 she was a mentor of several student articles presented at the national and international congresses of dentistry for students and professionals.

In 2014, she was elected as Assistant Professor at the Faculty of Dentistry at the European University - Republic of Macedonia, Skopje. She participated in many congresses in Macedonia and international congresses too, as presenter, lecturer, etc...

She is author and co-author of the five scientific books. She has been published about 120 scientific and professional articles, two with Impact factor and five with international participation.

Abstract

Practitioners spent a lot of time replacing or performing resin restorations due to recurrent caries formation. Antibacterial-containing dental adhesives may have therapeutic effects, working as an additional source to reduce recurrent caries development in patients with high-risk of caries. Antibacterial properties in adhesive systems or composites are considered a viable option.

Besides resin monomers, chemical initiators and organic solvents, dental adhesives may contain filler, fluoride, desensitizing or antimicrobial agents. The antibacterial properties of these agents and their effects on physical strength and long-term performance of dental restorations have been investigated.

Commercially available resin-based composites/adhesive systems show antibacterial activity, this is normally only an adverse reaction of the components of the composites and the inhibitory effect against bacteria is unlikely to be reliable.

According to examination by scanning electron microscope of the resin-based composite/adhesive systems bond to dentin, the adhesive layer or hybrid layer is usually only 2 to 5 μm -thick between the dentin wall and the bonding surface of resin-based composite restoration.

The biggest challenge in the development of antibacterial dental adhesives is leakage at the interface between tooth surface and restorative material, leading to secondary caries. Bonding of dentin to the restoration has been shown to be even more challenging for successful restoration.

Future developments should focus on dental adhesives with synergistic effects that will not only replace missing volume but also will have bioactive and therapeutic properties.

Through multidisciplinary efforts, the development of antimicrobial dental adhesives promises tremendous advances.

Keywords: resin restorations, dental adhesives, hybrid layer, bioactive.

ВОДИТЕ ЗА УСТА И ДЕНТАЛНОТО ЗДРАВЕ

Доц. Благвеста Янева, дм
Доцент към Катедра по пародонтология и ЗОЛ,
ФДМ, МУ-Пловдив
(България)



Автобиография

Доц. Благвеста Янева се дипломира като лекар по дентална медицина в Медицински Университет - Пловдив през 2010 г. и защитава докторска степен с дисертационен труд на тема “Приложение на Ег:YAG лазер при лечение на средно тежък хроничен пародонтит” през 2014 г. През 2018 г. придобива специалност “Пародонтология и ЗОЛ” в МУ-Пловдив. От 2010 г. д-р Янева работи с дентални лазери и в частната си практика.

Д-р Янева е доцент към Катедрата по пародонтология и ЗОЛ на Факултет по дентална медицина, МУ-Пловдив и част от екипа на Лазерния център към Научноизследователския институт на Медицински университет – Пловдив. Тя е активен член на Немското дружество по пародонтология, Българското дружество по пародонтология, Българското Дентално Лазерно Общество и Международното Общество по Лазерна Дентална Медицина.

Д-р Янева е представила повече от 20 научни разработки под формата на постери и орални презентации в България, Япония, Белгия, Франция, Испания, Македония, Китай и има над 20 публикации, свързани с пародонталните заболявания и тяхното лечение.

Абстракт

Водите за уста са успешно допълнително средство за орална хигиена, което е лесно за използване и осигурява достъп на активни съставки до труднодостъпни области в устната кухина. Различни видове активни съставки могат да бъдат предложени и комбинирани във водите за уста.

Настоящата презентация разглежда съвременните индикации и препоръки за използване на водите за уста в допълнителната терапия на плакозависимите пародонтални заболявания (гингивити и пародонтити). Лекцията представя и собствено клинично проучване върху ефективността на води за уста с различни и иновативни комбинации от активни съставки.

MOUTHWASHES AND DENTAL HEALTH

Assoc. Prof. Blagovesta Yaneva, DMD, MSc, PhD
Assoc. Professor,
Department of Periodontology and Oral Mucosa Diseases,
FDM, MU-Plovdiv
(Bulgaria)



CV

Assoc. Prof. Blagovesta Yaneva graduated as a dentist at the Medical University - Plovdiv in 2010 and defended her doctoral dissertation "Application of Er: YAG laser in the treatment of moderate chronic periodontitis" in 2014. In 2018 she acquired the specialty "Periodontology and oral mucosa diseases" at MU-Plovdiv. Since 2010 Dr. Yaneva worked with dental lasers in her private practice.

Blagovesta Yaneva is an Associate Professor at the Department of Periodontology and Oral mucosa diseases at the Faculty of Dental Medicine, MU-Plovdiv, and part of the team of the Laser Center at the Research Institute at the Medical University of Plovdiv. She is an active member of the Bulgarian Society of Periodontology, the German Society of Periodontology, the Bulgarian Dental Laser Society, and ISLD.

Dr. Yaneva has presented her scientific work with more than 20 presentations, in Bulgaria, Japan, Belgium, France, Spain, Macedonia, China and has more than 20 publications about periodontal diseases and their treatment modalities

Abstract

Mouthwashes are a successful additional oral hygiene product that is easy to use and provides access of active ingredients to hard-to-reach areas in the oral cavity. Different types of active ingredients can be offered and combined in mouthwashes. The presentation discusses contemporary indications and recommendations for mouthwash application in the additional therapy of plaque induced periodontal diseases (gingivitis and periodontitis). The lecture presents a clinical study about the effectiveness of mouthwashes with different and innovative combinations of active ingredients.

СЕКЦИЯ ОРАЛНИ ПРЕЗЕНТАЦИИ

ДЕЙСТВИЕ НА ФИКСИРАН АПАРАТ ЗА РАЗШИРЕНИЕ И ПРОТРУДИРАНЕ

*д-р Гергана Гургурова , д-р Марио Грънчаров ,
доц. Грета Йорданова-Костова
Катедра по ортодонтия,
ФДМ, МУ–София
(България)*

Въведение: В периода на активен костен растеж и формиране на постоянното съзъбие, кръстосаната захапка смущава нормалното развитие. Затова лечението на дистална или anteriорна кръстосана оклузия е наложително веднага след откриването ѝ. При децата в тази възраст е необходимо да се гарантира постоянство в действието на апарата, затова се предпочитат фиксирани апарати.

Цел: Целта на нашият анализ е да представим ефективността от използване на фиксиран апарат за корекция на кръстосана оклузия във фронталния и дистален сегмент.

Материали и методи: Използван е фиксиран интраорален апарат с комбинирано действие – механично посредством винт за разширение и функционално произлизащо от протрудираща пружина, активирана от действието на езика. Пластмасови назъбни капи осигуряват дезартикулирането на оклузията и включват дисталните участъци към действието на винта за бързо разширение.

Резултати: Адаптацията на пациентите за хранене и говор е в рамките на 1-2 дни. Разширението в страничните сегменти е в рамките на 16 до 28 дни в зависимост от степента на стеснение. В същият период тече и протрудирането на фронталните зъби, което продължава поне още 40 – до 60 дни. Реално в период от 2 до 3 месеца се преодолява кръстосването както във фронталния, така и в дисталния сегмент.

Заклучение: Ранното проведено интерсептивно лечение с представения апарат позволява в максимално кратък срок да се решат трансверзалния и сагитален проблем на оклузални съотношения, да се подобри естетиката на пациента и най-вече да се отблокира костното развитие на назомаксиларния комплекс. Апаратът гарантира тази ефективност чрез фиксирането му и постоянното му действие. Не изисква пациентска кооперативност.

Ключови думи: кръстосана захапка, протрудиране, експанзия, интерсептивно лечение, фиксиран апарат

Контакти:
Гергана Гургурова
e-mail: gerganagurgurova@gmail.com
тел.: +359 883 32 01 12

ACTION OF FIXED ORTHODONTIC APPLIANCE FOR EXPANSION AND PROTRUSION

*Dr. Gergana Gurgurova, Dr. Mario Grancharov,
Prof. Greta Yordanova-Kostova
Orthodontic Department,
FDM, MU–Sofia*

Introduction: In period of active bone growth and formation of permanent dentition, the crossbite smoothed the normal development. Therefore, the treatment of distal or anterior crossbite is necessary immediately after it's finding. In children in this age is necessary to manage the continuous action of orthodontic appliance, so the favorable are the fixed appliance.

Aim: The aim of our analysis is to present the efficiency of usage of fixed appliance for correction of crossbite in frontal and distal segment.

Materials and methods: We used fixed intraoral appliance with combining action – mechanic through screw for expansion and functional by protruding spring, that is activated by tongue action. The plastic dental caps provide disarticulation of occlusion and includes the distal segments to action of rapid expansion screw.

Results: The adaptation of patient for eating and speech is for a period of 1-2 days. The expansion in distal area is for a period of 16 to 28 days which depends form the compression. In the same time for protrusion on frontal teeth is needed from 40 to 60 days. The real treatment time for correction of crossbite in a frontal and in a distal area is from 2 to 3 months.

Conclusion: The early interceptive treatment with presented appliance allows in maximally short period to be solved the transversal and sagittal occlusal relation, to improve the aesthetics of the patient and most importantly to unblock the bone development of naso-maxillary complex. The appliance assures this efficiency through its fixation and continuous action. There is no need from patients' compliance.

Key words: crossbite, protrusion, expansion, interceptive treatment, fixed orthodontic appliance

Corresponding author:

Gergana Gurgurova
email: gerganagurgurova@gmail.com
phone: +359 883 32 01 12,

КЛИНИЧНО РЕШЕНИЕ ПРИ РЕТЕНЦИЯ НА ХИПЕРДОНТИЯ

*д-р Марио Грънчаров, д-р Гергана Гургурова,
доц. д-р Грета Йорданова-Костова, дм
Катедра по ортодонтия, ФДМ,
МУ – София, България*

Въведение: Един от най-често ретинираните зъби са мандибуларните премолари. В същата зона често се откриват свръхбройни зъби, които от своя страна също могат да доведат до затруднен пробив и/или ретенция на съседните зъби.

Цел: Целта на нашето изследване е да се обсъдят клиничните подходи при лечение на пациенти със свръхбройни зъби и ретинирани постоянни зъби.

Материали и методи: Представяме ви случай на пациентка на 15 години с двустранно ретинирани мандибуларни свръхбройни първи премолари и първи премолари. Пациентът търсеше ортодонтоско лечение поради смутена естетика, в следствие от неестетични треми в долночелюстната зъбна дъга.

Резултати: Лечението се състои от следните етапи:

А) Хирургична екстракция на допълнителен ляв премолар и ортодонтоско извличане на горен ляв премолар.

Б) Дистализиране на дъвкателните зъби от дясна страна, осигуряващо място за ретинирания премолар. Екстракция на долен десен 3-ти молар. След четири месеца долният 2-ри премолар, 1-ви и 2-ри кътници бяха преместени дистално с помощта на минивинт. След като се осигури достатъчно място за 1-ви премолар, свръхбройният премолар беше изваден и 1-вият премолар беше разкрит за ортодонтоско изтегляне.

Заклучение: Оценката на риска и разбирането на физиологията на зъбното движение са ключови фактори при случаи на хиперодонтия и ретинирани зъби. Зъбите да бъдат придвижвани в посоката на растежа си. Необходимо е да се използват слаби сили.

Ключови думи: свръхбройни зъби, хиперодонтия, ретинирани зъби

Контакти:

Марио Грънчаров
e-mail: mario.gruncharov@abv.bg
тел.: +359 885 74 39 49

CLINICAL SOLUTIONS FOR HYPERODONTIA AND IMPACTED TEETH

*Dr. Mario Gruncharov DMD, Dr. Gergana Gurgurova DMD,
Assoc. Prof. Dr. Greta Yordanova-Kostova PhD.
Orthodontic Department, Faculty of Dental Medicine,
Medical University of Sofia, Bulgaria*

Introduction: One of the most common impacted teeth are the mandibular premolars. The same zone is often affected by the presence of supernumerary teeth.

Aim: The aim of our study is to discuss clinical approaches for patients with supernumerary teeth and impacted permanent teeth in the area.

Material and methods: We present a 15 years old female patient with duplex impacted supernumerary mandibular first premolars and impacted mandibular first premolars. The patient was looking for orthodontic treatment for the unaesthetic tremas in the mandibular tooth arch.

Results: The treatment consisted of the following stages:

A) Surgical extraction of the supernumerary left premolar and orthodontic traction of upper left premolar.

B) Orthodontic traction, providing space for the right premolar. Extraction of lower right 3rd molar. After four months the lower 2nd premolar, the 1st and 2nd molars were moved distally with the help of a miniscrew. After enough space for the 1st premolar was provided, the supernumerary premolar was extracted and the 1st premolar was exposed for orthodontic traction.

Conclusion: Risk evaluation and understanding of the physiology of tooth movement is very important in cases of hyperodontia and impacted teeth. The teeth should be moving in the direction of their growth. It is necessary to use weak forces.

Key words: Hyperodontia, Impacted teeth

Corresponding author:

Mario Gruncharov
e-mail: mario.gruncharov@abv.bg
phone: +359 885 74 39 49

ИЗМЕРВАНИЯ НА ЛИЦЕВИЯ ПРОФИЛ И ЗЪБНАТА ОКЛУЗИЯ В САГИТАЛНАТА РАВНИНА ПРИ МЛАДИ ВЪЗРАСТНИ ИНДИВИДИ ОТ МАКЕДОНИЯ

Д-р Снежана Димитроска
Асистент в Катедра по Ортодонтия,
ФДМ, ЕУ
Скопие

Цел: Целта на настоящото проучване е да определи морфологичните промени в скелетните и зъбни структури при пациенти със сагитални отклонения от Македония.

Материал и методика: Това е срезово проучване включващо 94 индивида на възраст от 14 до 22 години. Всички бяха с постоянно съзъбие; 33-ма с нормооклузия, 31 с дистооклузия и 30 с медиална оклузия. На посочените индивиди бяха проведени цефалометрични измервания и антропометрични такива посредством фотографски метод. Получените данни бяха обработени чрез Windows SPSS 21 софтуерен продукт.

Съответните статистически групи бяха анализирани чрез определяне на коефициента на съотношенията, пропорциите и чрез определяне на статистическата значимост между откритите разлики с помощта на student t test. За ниво на значимост беше определен $P < 0.05$.

Резултати: Морфологичните промени на скелетните и зъбни структури при пациенти със сагитални отклонения бяха отчетени посредством H ъгъла, Z ъгъла и лините E/Ls, E/Li и В. Резултатите, които получихме от мекотъканните измервания корелират с параметрите на скелетните структури и тези на лицевия профил на индивидите. От нашето изследване се установи, че промените в долния лицев етаж на лицето, съотношението на устните и брадата се различават не само при пациентите с различни групи сагитални отклонения, но и широко корелира с предно – задните съотношения на горни и долни инцизиви.

Заклучение: Мекотъканните измервания могат да служат като приложно средство за определяне на нормативни стойности за лицевия профил на македонци и могат да служат като референти при диагностичния и лечебен подход.

Контакти:
Снежана Димитроска
e-mail: sneskaohrid@yahoo.com
тел.: +389 (0) 70 222 819

FACIAL PROFILE MEASUREMENTS AND SAGITTAL DENTAL OCCLUSION IN THE YOUNG ADULTS IN N. MACEDONIA

Snezana Dimitroska
Specialist in Orthodontic
Department of Orthodontics
Assistant Professor at European University
FDM, EU,
Skopje

Objective: The aim of the present study was to determine, morphological changes in skeletal and dental structures in patients with sagittal irregularities of the young adult in Macedonia.

Materials and methods: It was a cross-sectional study, including 94 respondents included, aged 14 to 22 years. All were in full permanent dentition, out of which 33 in dental normocclusion, 31 in distocclusion, and 30 in mesiocclusion.

The included subjects were subjected to cephalometric and anthropometric measurements performed using a photographic tool. The recorded data was analysed using the SPSS 21 statistic software for Windows.

The attributive statistical series were analyzed by determining the coefficient of relations, proportions and by determining the statistical significance between the detected differences with the help of the student t test. The level of significance was fixed at $P < 0.05$.

Results: Morphological changes in skeletal and dental structures in patients with sagittal irregularities were observed out of the H angle, the Z angle, E/Ls, E/Li, B line.

The results we obtained from the soft tissue measurements are correlated with the parameters of the skeletal structures and the facial profile of our respondents. In our research we can see that changes in the lower part of the face, the ratio of the lips and the chin not only differ in patients with different sagittal orthodontic irregularities, but are also largely related to the antero-posterior position of the maxillary and mandibular incisions.

Conclusion: Therefore, soft tissue measurements may be a viable tool to determine normative values for the facial profile of the Macedonian subject, and may be used as a reference for the diagnostic and treatment approach.

Corresponding author:
Snezana Dimitroska
e-mail: snaskaohrid@yhao.com
phone: +389 (0) 70 222 819

ВЕРТИКАЛНА И ХОРИЗОНТАЛНА АУГМЕНТАЦИЯ НА АЛВЕОЛАРНИЯ ГРЕБЕН С ИЗПОЛЗВАНЕТО НА ИНДИВИДУАЛНО ИЗРАБОТЕНА ТИТАНИЕВА МРЕЖА – КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ

Крикор Гирагосян¹, Иван Ченчев², Василена Иванова³, Стефан Златев⁴

¹Асистент в Катедра по орална хирургия, ФДМ – Пловдив

²Доцент в Катедра по орална хирургия, ФДМ – Пловдив,

Ръководител "Център дентална имплантология" към Научноизследователски институт към МУ-Пловдив

³Главен асистент в Катедра по орална хирургия, ФДМ – Пловдив

⁴Доцент в Катедра по протетична дентална медицина, ФДМ – Пловдив

Въведение: Поради различни причини, количеството „налична кост“, за поставянето на дентални импланти, може да не е достатъчно. Една от опциите за преодоляване на тази недостатъчност е направляваната костна регенерация (НКР).

Цел: Целта на това проучване е да се оцени използването на индивидуално изработените 3д принтирани титаниеви мрежи, като средство за стабилизиране на костната присадка при случаи на НКР.

Материали и методи: Индивидуална титаниева мрежа беше изработена по данните, получени от предварителния скенер на пациента. Вертикална и хоризонтална костна аугментация беше извършена в левия долно челюстен дистален участък, с използването на смес от авто- и ксенографт (1:1). Осем месеца след оперативната интервенция, мрежата беше премахната и бяха поставени импланти. Изследваха се следоперативните усложнения, количеството кост, получена в хоризонтално и вертикално направление и първичната стабилност на поставените импланти.

Резултати: Изходните височина и ширина в обеззъбения участък, измерени спрямо съседни анатомични структури, бяха 12 мм и 3,41 мм. На контролния скенер, 8 месеца след НКР, бяха измерени, спрямо същите анатомични ориентири, следните стойности – за височина 15,6 мм, а за ширина – 6мм. Поставеният имплант в аугментираната зона получи първична стабилност от 50 ISQ, измерена с Ostell. По време на заздравителния период не бяха регистрирани следоперативни усложнения.

Заклучение: При използването на индивидуално изработените 3д принтирани титаниеви мрежи се получават резултати, близки до тези при употребата на титаниево реинфорсираната политетрафлуороетиленова мембрана – златният стандарт във вертикалната НКР.

Контакти:

Крикор Гирагосян

e-mail: Krikor.Giragosyan@mu-plovdiv.bg

тел.: +359 896 30 34 38

VERTICAL AND HORIZONTAL ALVEOLAR RIDGE AUGMENTATION USING CUSTOMIZED TITANIUM MESH – A CASE REPORT

Krikor Giragosyan¹, Ivan Chenchev², Vasilena Ivanova³, Stefan Zlatev⁴

¹Assistant professor in the department of “Oral surgery” at the FDM - Plovdiv

²Associate professor in the department of “Oral surgery” at the Faculty of Dental Medicine – Plovdiv, Chief of Center of Dental Implantology at the Research Institute Medical University – Plovdiv.

³Chief assistant professor in the department of “Oral surgery” at the FDM – Plovdiv

⁴Associate professor in the department of “Prosthetic dental medicine” at the FDM – Plovdiv

Introduction: For a variety of reasons, the quantity of available bone might not be optimal for implant placement. Overcoming this insufficiency is achievable with a procedure known as guided bone regeneration (GBR).

Aim: The aim of this case report is to evaluate the use of customized 3d printed titanium meshes as a graft stabilization tool in cases of GBR.

Materials and methods: Customized titanium mesh was fabricated by utilizing the data, gained from the patient’s preliminary tomography. Vertical and horizontal ridge augmentation was carried out in the lower left distal quadrant with the use of xeno – and autograft in a ratio of 1:1. Eight months postoperatively, the mesh was removed, and two implants were placed. The healing complications, the quantity of bone in a horizontal and vertical dimensions and primary implant stability were recorded.

Results: The preoperative available bone height and width were measured in relation to adjacent anatomical structures and were recorded to be respectively 12 mm and 3,41 mm. On the 8-month postoperative CBCT, identical measurements were carried out with regard to the same anatomical structures and the height was recorded to be 15,6 mm, whereas the width – 6 mm. The implant placed in the augmented area obtained primary stability of 50 ISQ, measured with Ostell. Furthermore, no healing complications were recorded.

Conclusion: The results recorded with the use of customized 3d printed titanium meshes are close to the ones obtained with the utilization of the titanium reinforced PTFE – the gold standard in vertical GBR.

Corresponding author:

Krikor Giragosyan

e-mail: Krikor.Giragosyan@mu-plovdiv.bg

phone: +359 896 30 34 38

ГИГАНТОКЛЕТЪЧЕН ТУМОР ВСЛЕДСТВИЕ НА ВИТАМИН D ДЕФИЦИТ

Деян Нейчев¹, Божидар Пиличев¹, Деница Сертева²

¹Катедра по орална хирургия, ФДМ, МУ-Пловдив, България

²Катедра по обща и клинична патология, МФ, МУ-Пловдив, България

Въведение: Гигантоклетъчния гранулом (ГКГ) представлява доброкачествено образуване, съставляващо 1%-7% от всички бенигнени лезии на челюстите. Той се определя като реактивен процес, причинен от фактори като травма, възпалителен процес или хормонални фактори. В редки случаи е възможно лезията да представлява първична изява на Витамин D дефицит. Според клинични и рентгенографски данни тези лезии се класифицират като агресивни и неагресивни. Обикновено лечението е хирургично, изразяващо се в кюретаж или енуклеация на огнището. Рецидиви се описват при консервативен подход или при агресивни клинични форми.

Цел: Целта на това изследване е да представи взаимовръзката между изолиран витамин D дефицит и развитието на репаративен гигантоклетъчен гранулом.

Материали и методи: Жена постъпва с оплаквания за налична симптоматична подутина на долна челюст вдясно. Приложените рентгенографски методи включват панорамна ортопантомография и конично-лъчева компютърна томография. Под местно обезболяване с 4 % артикаин е приложено хирургично лечение с резекция в здрави костни граници и екстракция на съседните на формацията зъби. Пациентът е изпратен за оценка на нивата на паратироидния хормон (ПТХ) и допълнително изследване на 25-(ОН)D.

Резултати: Хистопатологичното изследване потвърждава окончателната диагноза - ГКГ. Лабораторните резултати показват дефицит на витамин D3 - (25-ОН)D и повишени нива на паратироиден хормон и алкална фосфатаза.

Заклучение: В редки случаи този вид лезия може да бъде първична проява на витамин D дефицит и трябва да се вземе предвид като възможен етиологичен фактор.

Ключови думи: витамин D дефицит, долна челюст, репаративен гигантоклетъчен гранулом

Контакти:

Божидар Пиличев
email: drpilichev@gmail.com
тел.: +359 895 92 04 09

GIANT CELL TUMOR CAUSED BY VITAMIN D DEFICIENCY

Deyan Neychev¹, Bozhidar Pilichev¹, Denitsa Serteva²

¹ Department of Oral Surgery, FDM, MU – Plovdiv, Bulgaria

² Department of General and Clinical Pathology, MF, MU-Plovdiv, Bulgaria

Introduction: The giant cell granuloma (GCG) is benign formation, which accounts for 1%-7% of all benign lesions of the jaws. It is a reactive condition caused by factors such as injury, inflammation, or hormonal factors. In rare cases, this lesion may be a primary manifestation of vitamin D deficiency. These lesions are generally classified as aggressive and non-aggressive based on clinical and radiographic features.

Treatment is usually surgical, and includes curettage or enucleation of the lesion. Recurrence can occur in the event of a conservative approach or aggressive clinical forms.

Aim: The aim of the study is to present the relationship between isolated vitamin D deficiency and the development of reparative giant cell granuloma.

Materials and methods: A female patient is referred for evaluation of a symptomatic swelling in lower right region. Radiographs of the patient included panoramic radiograph and cone-beam computed tomography. Under local anesthesia with 4% articaine, surgical treatment – resection with margins in healthy bone tissue and extraction of the teeth adjacent to the lesion – was performed. The patient was subjected for parathyroid hormone (PTH) estimation and further testing of the level of 25-(OH)D.

Results: Histopathological examination confirmed the final diagnosis - GCG. Laboratory results showed deficiency of vitamin D3 - (25-OH)D and elevated levels of parathyroid hormone and alkaline phosphatase.

Conclusion: In rare cases, this type of lesion can be a primary manifestation of vitamin D deficiency and should be taken into account as an etiological factor.

Keywords: mandible, reparative giant cell granuloma, vitamin D deficiency

Corresponding author:

Bozhidar Pilichev

email: drpilichev@gmail.com

phone: +359 895 92 04 09

**КЛИНИЧНА, ХИСТОЛОГИЧНА И РАДИОГРАФСКА ОЦЕНКА
НА ДЕНТАЛНИ ИМПЛАНТИ СЛЕД ПРЕЗЕРВАЦИЯ
НА АЛВЕОЛАТА С АЛОГРАФТ И PRF**

Василена Иванова

Катедра по орална хирургия, ФДМ, МУ-Пловдив,

Цел: Целта на настоящото проучване е да се оценят и сравнят хистоморфометричните резултати и ефикасността на FDBA в комбинация с PRF и PRF като единствен материал за презервация на алвеолата. В проучването е оценено дали има връзка между стабилността на импланта, костната плътност, новообразуваната кост и диаметъра и дължината на импланта.

Методи: Деветдесет пациента са включени в това проучване. Четири месеца след презервация на алвеолата с алографт или PRF бяха поставени 90 импланта. На пациентите бе назначен СВСТ, за да се оцени костната плътност. По време процедурата по поставяне на денталния имплант бе взета костна биопсия. Веднага след поставянето на импланта се измери първичната стабилност. Вторичната стабилност се измери 4 месеца по-късно.

Резултати: И двете тестови групи показват значително по-висок процент на новообразувана кост в сравнение с контролната група. Първичната стабилност показва значителна положителна линейна корелация с костната плътност ($r = 0,471$, $p < 0,001$), както и с процента на новообразувана кост ($r = 0,567$, $p < 0,001$). Установена е средна значима връзка на вторичната стабилност с костната плътност ($r_s = 0,498$, $p < 0,001$) и процента на новообразуваната кост ($r = 0,477$, $p < 0,001$). Средните стойности на първична стабилност и при трите размера на имплантите, по отношение на диаметъра на имплантите, са сходни (тесен 67,75; стандарт 66,78; широк 71,21) без значима разлика ($p = 0,262$). Същата тенденция се наблюдава за вторична стабилност (тясна 73,83; стандартна 75,25; широка 74,93), без значима разлика ($p = 0,277$).

Изводи: Проучването разкрива висока корелация между първичната и вторичната стабилност на импланта и костната плътност, както и с процента на новообразувана кост. Дължината и диаметърът на импланта не показват линейна корелация със стабилността на импланта.

Ключови думи: алографт, дентални импланти, PRF, презервация на алвеолата

Контакти:

Василена Иванова

e-mail: Vasilena.v.ivanova@gmail.com

тле.: +359 897 95 15 59

**CLINICAL, HISTOLOGICAL AND RADIOGRAPHICAL ASSESSMENT
OF DENTAL IMPLANTS AFTER SOCKET PRESERVATION
WITH ALLOGRAFT AND PRF**

Vasilena Ivanova

Oral surgery department, FDM, MU-Plovdiv,

Background: The aim of the present clinical study was to assess and compare the histomorphometric results and efficacy of FDBA in combination with PRF, and PRF as a sole grafting material for socket preservation. In the study was evaluated whether there is a correlation between implant stability, bone density, vital bone formation and implant diameter and length.

Methods: Ninety patients were enrolled in this study. They underwent a socket preservation procedure with allograft or PRF and after 4 months, a total of 90 implants were placed. CBCT scans were assigned prior to implant placement in order to assess the bone density. During the surgical re-entry, a bone biopsy was harvested. Immediately after implant insertion, the primary stability was measured. The secondary stability was measured 4 months after implant placement.

Results: Both test groups revealed a significantly higher percentage of vital bone formation compared to the control group. Primary stability showed a significant positive linear correlation with bone density ($r = 0.471$, $p < 0.001$) as well as with percentage of new bone formation ($r = 0.567$, $p < 0.001$). An average significant association of secondary stability with bone density ($r_s = 0.498$, $p < 0.001$) and percentage of newly formed bone ($r = 0.477$, $p < 0.001$) was revealed. The mean values of primary stability in all three implant sizes, regarding the diameter of the implants, were similar (narrow 67.75; standard 66.78; wide 71.21) with no significant difference ($p = 0.262$). The same tendency was observed for secondary stability (narrow 73.83; standard 75.25; wide 74.93), with no significant difference ($p = 0.277$).

Conclusions: The study revealed a high correlation between primary and secondary implant stability, and bone density, as well as with the percentage of vital bone formation. Implant length and diameter revealed no linear correlation with the implant stability.

Keywords: allograft, dental implants, PRF, socket preservation

Corresponding author:

Vasilena Ivanova

e-mail: Vasilena.v.ivanova@gmail.com

phone: +359 897 95 15 59

НОВИ АСПЕКТИ ПРИ РАЗШИРЯВАНЕТО НА ПРИКРЕПЕНАТА ГИНГИВА ПРЕДИ ПОСТАВЯНЕ НА ИМПЛАНТИ ПРИ ОБЕЗЗЪБЕНИ ПАЦИЕНТИ – ОРАЛНА ПРЕЗЕНТАЦИЯ

Ташо Гавраилов¹, Иван Ченчев,^{1,2}

¹Катедра по орална хирургия, ФДМ, МУ-Пловдив,

² Ръководител на ЦДИ към НИМУ

Въведение: Увеличаването на случаите на възстановяване на липсващите зъби чрез конструкции върху дентални импланти дефинираха значението на адекватната зона на прикрепена гингива около имплантите за успеха и дълготрайността на възстановяванията. Това от своя страна доведе и до опити за подобряване на оперативните техники за разширяване на прикрепената гингива.

Цел: Целта на тази разработка е да представи потенциала на колагеновата ксеномембрана и автогенната PRF мембрана като присадки за разширяване на зоната прикрепена гингива преди поставяне на дентални импланти на обеззъбени долни челюсти при сравнителното им използване в комбинация с епителна автоприсадка.

Материал и методи : При изследването беше направено разширяване на прикрепената гингива във фронта на обеззъбената долна челюст на трима пациенти, като сравнително бяха комбинирани различните видове присадки, приложени в комбинация от две при всеки отделен пациент.

Резултати: Резултатите показаха разширяване на зоната прикрепена гингива и при трите вида присадки до нива, достатъчни за поддържане на здравето на меките тъкани около бъдещите импланти

Заклучение: Колагеновата присадка и PRF мембраната са добри алтернативи на епителната присадка.

Ключови думи: вестибулопластика, прикрепена гингива, епителна присадка, колагенова ксеноматрица, PRF мембрана

Контакти:

Ташо Гавраилов

e-mail: tasho.gavrailov@gmail.com

тел.: +359 886 65 93 11

NEW ASPECTS IN ATTACHED GINGIVA WIDENING, PRIOR TO ENDOSTEAL IMPLANTS PLACEMENT IN EDENTULOUS PATIENTS – ORAL PRESENTATION

Tasho Gavrailov¹, Ivan Chenchev^{1,2}

¹Oral surgery department, FDM, MU- Plovdiv

*²Chief of Center of Dental Implantology at the Research Institute
Medical University – Plovdiv*

Introduction: The increased number implant-based restorations of missing teeth defined the importance of the adequate width of the attached gingiva around the endosteal implants for the long-term stability and success of the restorations. This led to more attempts for improvement of the existing techniques for attached gingiva widening.

Aim: The purpose of this study is to present the potential of the collagen xenogeneic matrix and the autogenous PRF membrane to be used as grafting material for attached gingiva widening prior to implant placement in edentulous mandibles, by performing vestibuloplasty and using them in combination with the epithelial autograft.

Materials and methods: During the research three vestibuloplasties were performed to increase the width of the attached gingiva on three different patients with edentulous mandibles, and the grafting materials were applied comparatively in different combinations.

Results: Results showed clinical improvement of the band of attached gingiva after the application of the three different grafting materials within dimensions sufficient for the maintenance of healthy soft tissues around the future implants.

Conclusion: The xenogeneic collagen matrix and the autogenous PRF membrane are appropriate alternatives to the epithelial autograft.

Keywords: vestibuloplasty, attached gingiva, epithelial autograft, collagen matrix, PRF membrane

Corresponding author:

Tasho Gavrailov

e-mail: tasho.gavrailov@gmail.com

phone: +359 886 65 93 11

МАТРИКСО МЕТАЛОПРОТЕАЗИ И ДЕНТАЛНАТА МЕДИЦИНА

Михаил Борисов,
студент, фак. № 5665, група 10, курс 4
ФДМ, МУ-Пловдив

Въведение: Матриксните металопротеази /ММП/ са семейство от над 25 секретирани и мембрано свързани ензима, отговорни за разграждането на перичелуларните субстрати. Успешно са изолирани от дентин, одонтобласти, пулпа и периапикална тъкан. Имат важна роля в образуването и деградирането на дентиновият матрикс, модулират прогресията на кариеса и образуването на вторичен дентин. Участват в процесите на моделиране на нормална тъкан, при модулиране на клетъчното поведение, поддържане на хомеостазата, многобройни извънклетъчни патологични състояния и получаването на успешна адхезивна връзка между дентина и обтуровъчния материал. Някои от основните ММП се секретират от одонтобластите както при физиологични, така и при патологични състояния. ММП също участват в процеса на обратими и необратими пулпити.

Цел: Да се представи ролята на ММП в оперативното зъболечение и значението им за получаването на успешна адхезия.

Материал и методи: Изследвания публикувани в научната литература.

Резултати: Анализът на резултатите от изследванията на повечето автори показва необходимостта от въвеждане на нова стъпка в адхезивните протоколи и разширяване на представите на практикуващите лекари по дентална медицина относно физиологичните и патофизиологичните процеси настъпващи в дентина по време на лечение.

Заклучение: ММП са значими биомаркери за изследвания в различни области на денталната медицина и имат съществено значение в постигането на устойчива адхезивна връзка.

Ключови думи: матриксо металопротеази, адхезия, екстрацелуларен матрикс, инхибитори, колаген

Контакти:
Михаил Борисов
e-mail: mpborisov98@gmail.com
тел.: +359 889 91 13 55

MATRIX METALLOPROTEASES AND DENTISTRY

Mihail Borisov,

*student, faculty. № 5665, group 10, year 4
FDM, MU-Plovdiv*

Introduction: Matrix metalloproteases (MMPs) are a family of over 25 secreted and membrane-bound enzymes responsible for the degradation of pericellular substrates. They have been successfully isolated from dentin, odontoblasts, pulp and periapical tissue. They play an important role in the formation and degradation of the dentinal matrix, modulate the progression of caries and the formation of secondary dentin. They participate in the processes of modeling normal tissue, modulating cellular behavior, maintaining homeostasis, numerous extracellular pathological conditions and obtaining a successful adhesive bond between dentin and obturating material. Some of the major MMPs are secreted by odontoblasts in both physiological and pathological conditions. MMPs are also involved in the process of reversible and irreversible pulpitis.

Objective: To present the role of MMPs in operative dentistry and their importance for successful adhesion.

Materials and methods: Studies published in scientific literature.

Results: Analysis of the results from the research of most authors shows the need to introduce a new step in the adhesive protocols and expand the ideas of dentists about the physiological and pathophysiological processes occurring in the dentin during treatment.

Conclusion: MMPs are important biomarkers for research in various fields of dentistry and are essential in achieving a sustainable adhesive bond

Key words: matrix metalloproteases, adhesion, extracellular matrix, inhibitors, collagen

Corresponding author:

Mihail Borisov

e-mail: mpborisov98@gmail.com

phone: +359 889 91 13 55

ТЕФЛОН КАТО ЕФЕКТИВНО ИЗОЛАЦИОННО СРЕДСТВО ЗА ДИРЕКТНО КОМПОЗИТНО ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА КЛИНОВИДНИ ДЕФЕКТИ

Анастасия Бейли¹, Весела Стефанова²

¹студент-стажант,

² доцент, Катедра по оперативно зъболечение и ендодонтия,

ФДМ, МУ-Пловдив

Въведение: Клиновидните дефекти принадлежат към групата на некариесните цервикални лезии, образуващи в резултат на механична абразия. Директното композитно възстановяване на такива дефекти може да бъде затруднено по отношение на препарирането и изолирането, поради близостта до гингивата.

Цел: Да представим клиничен случай на възстановени клиновидни лезии с използване на тефлонов конец за изолиране и ретракция на венците.

Материали и методи: 43-годишна пациентка с оплаквания от свръхчувствителност на зъбите и променена естетика потърси помощ на катедрата по ОЗЕ. При клиничен преглед са установени клиновидни лезии на зъби 14, 13, 23, с възпалена гингива с рецесия около тях. Беше взето решение за възстановяване на дефектите с композит. Вътре в гингивалната бразда се поставя тефлонов конец, който служи както за ретракция на венеца, така и за изолиране на оперативното поле.

Резултати: Поставянето на тефлонов конец за изолиране и ретракция на венците позволи да се видят границите на дефекта, да се поддържа сухо оперативно поле и даде възможност за възстановяване на дефектите с композит.

Заключение: Тефлоновото изолиране се доказва като ефективно и полезно средство при директно композитно възстановяване на некариозни дефекти в условията на възпаление на венеца и ограничена възможност за поставяне на кофердам.

Ключови думи: директна композитна реставрация, изолация, некариесни цервикални лезии, тефлон

Контакти:

Анастасия Бейли

e-mail: anabailey09@gmail.com

тел.: +359 886 73 43 80

**TEFLON AS AN EFFECTIVE ISOLATION MEANS
FOR DIRECT COMPOSITE RESTORATION
OF WEDGE-SHAPED DEFECTS**

Anastasia Bailey¹, Vesela Stefanova²

¹ six-year dental student, FDM, MU- Plovdiv

*² Associate Professor, Department of Operative Dentistry and Endodontics,
FDM, MU-Plovdiv*

Introduction: Wedge-shaped defects belong to the group of non-carious cervical lesions resulting from a mechanical abrasion. Direct composite restoration of such defects can be difficult in the terms of preparation and isolation due to the proximity to the gingival margin.

Aim: To present a clinical case of restored wedge-shaped lesions with the use of teflon cord for isolation and gingival retraction.

Materials and methods: A 43-year old female patient with complaints about tooth hypersensitivity and changed aesthetics sought help in the Department of ODE. Upon clinical examination wedge-shaped lesions of teeth 14, 13, 23 surrounded by recessed and inflamed gingiva were detected. The decision to restore the defects with composite was made. Teflon cord was placed inside the gingival sulcus which served as both gingival retraction and isolation of the operative field.

Results: Placement of a teflon cord for isolation and gingival retraction allowed for visibility of the defect margins, maintained dryness of the operative field and enabled the restoration of defects with composite resin.

Conclusion: Teflon cord isolation has proven to be an effective and helpful means in direct composite restoration of non-carious defects in the conditions of gingival inflammation and limited possibility to place a rubber-dam.

Key words: direct composite restoration, isolation, non-carious cervical lesions, teflon

Corresponding author:

Anastasia Bailey

email: anabailey09@gmail.com

phone: +359 886 73 43 80

ПОСТЕРНА СЕКЦИЯ

АНКЕТНО ПРОУЧВАНЕ ОТНОСНО ИНФОРМИРАНОСТТА ЗА ПРИЛОЖЕНИЕТО НА ДИГИТАЛНИТЕ МЕТОДИ В СНЕМАЕМОТО ПРОТЕЗИРАНЕ

Мария Димитрова¹, Ангелина Влахова², Рада Казакова³, Божана Чучулска¹

¹Асистент, Катедра по протетична дентална медицина,

²Професор, дм, Катедра по протетична дентална медицина,

*³Главен асистент, дм, Катедра по протетична дентална медицина,
ФДМ, МУ-Пловдив, България*

Въведение: През последните години CAD/CAM технологията и методът на 3D принтиране намират все по-широко приложение в протетичната дентална медицина за изработката на различни видове протезни конструкции, включително тотални протези и импланти.

Цел: Да се проучи информираността сред лекарите по дентална медицина в гр. Пловдив и региона, относно приложението на дигиталните методи в снематомото протезиране.

Материал и методи: Изготви се анонимна анкетна карта, състояща се от 14 затворени и 1 отворен въпрос, която се разпространи на хартиен носител и по електронен път сред 125 лекари по дентална медицина в гр. Пловдив и региона.

Резултати: Мнозинството от анкетираните бяха мъже, на възраст от 25 до 35 години, с трудов стаж до 10 години, от които най-висок процент със специалност „Протетична дентална медицина“. Превалираща част от участниците в проучването отговориха, че не са работили до сега с CAD / CAM системи и 3D принтери, но проявяват интерес да го направят в бъдеще. Повече от половината от анкетираните смятаха, че дигиталните методи ще заместят изцяло конвенционалните такива в снематомото протезиране

Заклучение: По-голям процент от участниците в анкетното проучване проявиха интерес да използват дигиталните методи за целите на снематомото протезиране в своята практика, но все още не са имали тази възможност.

Ключови думи: дигитални методи, 3D принтиране, CAD/CAM технология, снематомо протезиране

Контакти:

Мария Димитрова

e-mail: Maria.Dimitrova@mu-plovdiv.bg

тел: +359 889 64 85 14

QUESTIONNAIRE SURVEY ON THE AWARENESS OF THE APPLICATION OF DIGITAL METHODS IN REMOVABLE PROSTHODONTICS

Maria Dimitrova¹, Angelina Vlahova², Rada Kazakova³, Bozhana Chuchulska¹

¹Assistant Professor, Department of Prosthetic Dentistry,

²Professor, MD, Department of Prosthetic Dentistry,

*³Senior Assistant Professor, MD, Department of Prosthetic Dentistry,
FDM, MU-Plovdiv, Bulgaria*

Introduction: In recent years, CAD / CAM technology and the method of 3D printing are increasingly used in Prosthetic Dentistry for manufacturing of various types of prosthetic restorations, including full dentures and implants.

Aim: To study the awareness among dentists in Plovdiv and the region about the application of digital methods in Removable Prosthodontics.

Material and methods: An anonymous questionnaire was prepared, consisting of 14 closed and 1 open question, which was distributed on paper and electronically among 125 dentists in Plovdiv and the region.

Results: Most of the respondents were men aged 25 to 35, of whom the highest percentage had a specialty in Prosthetic Dentistry. The vast majority of participants in the study said that they have not worked with CAD / CAM systems and 3D printers so far, but were interested in using them in the future. More than half of the respondents believed that digital methods will completely replace conventional ones in Removable Prosthodontics.

Conclusion: A larger percentage of the participants in the survey were interested in using digital methods for the purposes of Removable Prosthodontics in their practice but have not yet had this opportunity.

Key words: CAD / CAM technology, digital methods, 3D printing, Removable Prosthodontics

Corresponding author:

Maria Dimitrova

e-mail: Maria.Dimitrova@mu-plovdiv.bg

phone: +359 889 64 85 14

ФЛОРИДНА ЦЕМЕНТНО-КОСТНА ДИСПАЗИЯ: ДОКЛАД НА КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ

Таня Сбиркова¹, Георги Хараланов², Боян Владимиров²,
Деян Нейчев¹, Петя Каназирска³

¹Катедра по орална хирургия,

²Катедра по лицево-челюстна хирургия,

³Катедра по образна диагностика, дентална алергология и физиотерапия,
ФДМ, МУ-Пловдив

Въведение: Цементно-костната дисплазия е рядка фибро-костна лезия на челюстите, която произхожда от периодонталния лигамент и може да имитира периапикална лезия в ранните етапи от развитието си. Флоридната цементно-костна дисплазия има мултифокално разпространение със засягане на повече от един квадрант на челюстите. Тези лезии засягат предимно тъмнокожи жени в четвъртата – петата декада.

Цел: Да се представи случай на 62 год. пациентка от бялата раса с оплакване от болки и оток на долната челюст в дясно, датиращи от около 6-7 месеца. През този период е лекувана от личния си дентален лекар, който сметнал че болката произхожда от неправилно проведено кореново лечение на зъби в тази област.

Материал и методи: Ортопантомографията установи наличието на силни сенки около апексите на зъбите в двете половини на долната челюст. Отстрани се хирургично лезията в дясната половина на челюстта, диагнозата се постави след хистопатологично изследване.

Заклучение: Флоридната цементно-костната дисплазия представлява предизвикателство в диагностичен план за лекарите по дентална медицина.

Ключови думи: цементно-костната дисплазия, флоридната цементно-костната дисплазия, конусно-лъчева компютърна томография

Контакти:

Таня Сбиркова, дм,
емайл: tanya_sbirkova@abv.bg;
тел.: +359 888 49 31 45

FLORID CEMENTO-OSSEOUS DYSPLASIA: CLINICAL CASE REPORT

*Tanya Sbirkova,¹ Georgi Haralanov², Boyan Vladimirov²,
Deyan Neychev,¹ Petya Kanazirska,³*

¹Department of Oral Surgery,

²Department of Maxillofacial Surgery,

*³Department of Diagnostic Imaging, Dental allergology and Physiotherapy,
FDM, MU-Plovdiv*

Abstract:

Introduction: Cemento-osseous dysplasia is a rare fibro-osseous lesion of the jaws which originates from periodontal ligament and may mimic a periapical lesion at its early stage of development. Florid cemento-osseous dysplasia describes the condition with multifocal involvement, affecting more than one quadrant of the jaws. It affects predominantly black females in their fourth or fifth decade.

Purpose: To present a case of a 62-year-old Caucasian female patient with complaints of pain and swelling in the right half of the mandible, with onset about 6-7 months earlier, wrongly treated for an endodontic problem by her personal dentist.

Material and methods: Orthopantomography showed high radiopacities around the apexes of some teeth in both the left and right halves of the jaw. We performed surgical treatment of the lesion in the right half of the jaw, which was painful, and decided that the lesion in the left half should be monitored. The definitive diagnosis was made after histopathological examination.

Conclusion: Florid cemento-osseous dysplasia represents a diagnostic challenge for dentists.

Keywords: cemento-osseous dysplasia, florid cemento-osseous dysplasia, cone-beam computed tomography

Corresponding author:

Tanya Sbirkova

e-mail: tanya_sbirkova@abv.bg;

phone: +359 888 49 31 45

ПРЕДСТАВЯНЕ НА СЛУЧАЙ С ПОСТАВЯНЕ НА ДЕНТАЛНИ ИМПЛАНТИ СЛЕД ЛАТЕРАЛИЗАЦИЯ НА НЕРВА

Радка Чолакова¹, Константин Трифонов¹, Иван Начков²

¹Катедра по орална хирургия, ФДМ, ДИС към Изследователски институт
на МУ-Пловдив, България.

²Катедра по пародонтология и ЗОЛ, ФДМ, МУ-Пловдив, България.

Абстракт:

Въведение: Поставянето на импланти с оптимална дължина в дисталните участъци на мандибулата понякога крие рискове от увреждане на *p. alveolaris inferior*. В тази ситуация възможностите за възстановяване включват използването на къси импланти, присаждане на костен блок за увеличаване на височината на алвеоларния гребен, вертикална костна аугментация или триизмерно позициониране на имплантите, за да се избегне мандибуларния канал. Друга възможност е да се премести IAN спрямо неговия канал чрез латерализация (IANL) или транспозиция (IANT) на нерва.

Цели: Да представим случай с поставяне на дентални импланти след латерализация на долния алвеоларен нерв.

Материали/Методи: Жена на 53 години с вертикална атрофия на алвеоларния гребен в дисталните участъци на мандибулата, която има показания за IANL, тъй като няма достатъчна височина на алвеоларния гребен за поставяне на импланти и възстановяване на дъвкателната функция. За уточняване на лечебния план бе направено СВСТ, на което се измери височината и ширината на алвеоларния гребен на долната челюст. След обезболяване, с помощта на пиезоюнит се откри мандибуларния канал в посока от форамен ментале дистално до ложата на най-дистално разположения имплант. Отпрепарира се съдово-нервният сноп и се екартира латерално, след което се дрилираха ложите за имплантите. След поставянето им, между имплантите и *p. alveolaris inferior* се постави алографт и мембрана от PRF.

Резултати: С помощта на IANL стана възможно възстановяването с дентални импланти с оптимална дължина и първична стабилност.

Заклучение: Възстановяването на дъвкателната и говорна функция на пациента е с по-добра прогноза при неподвижно протезиране.

Ключови думи: дентални импланти, латерализация на нерва, транспозиция на нерва

Контакти:

Konstantin Trifonov
e-mail: konstantintrifonov@abv.bg
тел.: +359 883 37 30 80

CASE REPORT: INFERIOR ALVEOLAR NERVE LATERALIZATION FOR IMPLANT REHABILITATION IN ATROPHIC MANDIBLE

Radka Cholakova¹, Konstantin Trifonov¹, Ivan Nachkov²

¹ *Department of Oral Surgery, FDM, DIC to Research Institute at MU – Plovdiv, Bulgaria.*

² *Department of Periodontology and Oral Diseases, FDM, MU – Plovdiv, Bulgaria.*

Abstract:

Introduction: Placement of implants with optimal length in the posterior area of the mandible, with severe atrophy of the alveolar bone, carries a risk of trauma to the alveolar nerve. In this case other treatment options include short implants, onlay bone block grafting procedure, vertical bone augmentation or three-dimensional positioning of the implants to avoid the mandibular canal. Another option is to move the IAN laterally from its canal by either lateralization (IANL) or transposition (IANT) of the nerve.

Objective: To present a case of dental implants insertion after lateralization of the inferior alveolar nerve.

Material / Methods: A 53-year-old female patient with vertical atrophy of the alveolar ridge in the posterior area of the mandible is indicated for IANL, because there is not enough alveolar ridge height to place implants and restore masticatory function. To clarify the treatment plan, CBCT was used, measuring the height and width of the alveolar ridge. After anesthesia administration, the mandibular foramen is located. Using piezo-surgical device a bone window is created vestibular to the mandibular canal and distal to the mental foramen. The neuro-vascular bundle was dissected from the bony canal and retracted laterally while drilling the osteotomies for the implants. After placement of the implants, an allograft and a PRF membrane were placed between the implants and the inferior alveolar nerve.

Results: With the use of IANL technique inserting implants with proper length and width in the atrophic mandible becomes possible.

Conclusions: The restoration of the patient's masticatory and speech function has a better prognosis with fixed prosthetics.

Key words: dental implants, nerve lateralization, nerve transposition

Corresponding author:

Konstantin Trifonov

e-mail: konstantintrifonov@abv.bg

phone: +359 883 37 30 80

КОМПЛЕКСЕН ПОДХОД В ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО НА МОЛАРНО - ИНЦИЗИВНАТА ХИПОМИНЕРАЛИЗАЦИЯ ПРИ ПАЦИЕНТ В ДЕТСКО-ЮНОШЕСКА ВЪЗРАСТ

*Кристина Табутова¹, Веселина Кондева¹,
Константин Георгиев², Антония Паланкалиева¹
¹Катедра по детска дентална медицина
²Катедра по ортодонтия
ФДМ, МУ-Пловдив*

Въведение: МИХ е хипоминарализация от системен произход, изразяваща се в демаркирани, качествени дефекти в емайла на един до четири първи постоянни молари, често съчетана със засягане на резците (Weerheijm et al., 2001). Напоследък се наблюдава увеличение на разпространението на МИХ в световен мащаб.

Цел: Да се представи комплексен клиничен подход на лечение на моларно-инцизивна хипоминарализация на момче на 16г.

Материали и методи: Лечебният план включва терапевтично, хирургично и ортодонтоко лечение, като в протокола на терапевтичното лечение се застъпва минимално инвазивната инфилтрационна техника чрез „Icon Etch”, инвазивна терапия за кавитираните кариозни лезии и obtурирането им с композитен материал на GC Gradia Essentia, хирургичният протокол включва екстракция на компрометирани постоянни молари, а ортодонтият протокол описва поставяне на фиксирана ортодонтоко техника (брекети).

Резултати: Добър резултат след приложение на инфилтрационната техника и стабилизиране на функцията и естетиката на пациента.

Заклучение: Комплексният клиничен подход в диагностиката и лечението на МИХ е гаранция за положителният резултат след приложените методики.

Ключови думи: детско-юношеска възраст, инфилтрационна техника, МИХ, ортодонтия

Контакти:
Кристина Табутова
e-mail: ktabutova@abv.bg
тел.: +359 896 70 06 35

COMPLEX APPROACH IN THE DIAGNOSIS AND TREATMENT OF MOLAR INCISOR HYPOMINERALISATION IN A PATIENT IN ADOLESCENCE

*Kristina Tabutova¹, Veselina Kondeva¹,
Konstantin Georgiev², Antonia Palankaliev¹*
*¹Department of Pediatric Dentistry
²Department of Orthodontics
FDM, MU-Plovdiv*

Introduction: MIH is a hypomineralisation of systemic origin, expressed in demarcated, qualitative defects in the enamel of one to four first permanent molars, frequently associated with affected incisors. (Weerheijm et al.,2001). Recently, there has been an increase in the prevalence of MIH worldwide.

Aim: To present a complex clinical approach to the treatment of Molar Incisor Hypomineralisation in a 16-year-old boy.

Materials and Methods: The treatment plan includes therapeutic, surgical and orthodontic treatment. The protocol of therapeutic treatment includes minimally invasive infiltration technique through “Icon Etch”, invasive therapy for cavitated carious lesions and their obturation with composite material of GC Gradia Essentia, surgical approach involves the extraction of compromised permanent molars, and the orthodontic protocol describes the placement of a fixed orthodontic appliance (braces).

Results: Good result after application of the infiltration technique and stabilization of the patient’s function and aesthetics.

Conclusion: The complex clinical approach in the diagnosis and the treatment of MIH is a guarantee for a positive result after the applied methods.

Key words: adolescent, infiltrative technique, MIH, orthodontics

Corresponding author:

Kristina Tabutova
e-mail: ktabutova@abv.bg
phone: +359 896 70 06 35

КЛИНИЧНА И СУБЕКТИВНА ОЦЕНКА НА ФИЗИЧНИ КЛЕЩИ КАТО СРЕДСТВО ЗА МИНИМАЛНО ИНВАЗИВНА ЕКСТРАКЦИЯ НА ЗЪБИ – ПРЕДВАРИТЕЛНИ РЕЗУЛТАТИ

*Любомир Ченчев, Василена Иванова
Катедра по орална хирургия,
ФДМ, МУ-Пловдив*

Въведение: Екстракцията на зъби (*exodontia*) е един от най-старите методи на лечение в денталната медицина. Съществуват не малко системи и техники за екстракция на зъби, определяни като атравматични или минимално инвазивни. Физичните клещи са средство, което цели екстракцията на зъба не с груба сила, а възползвайки се от т.нар. феномен „пълзене на материалите“, като същевременно предпазва костната пластинка на алвеолата от фрактура.

Цел: Целта на настоящето изследване е да се оценят клинично и субективно възможностите на физичните клещи за осъществяване на минимално инвазивна екстракция на зъби.

Материал и методи: В изследването до момента участват 5 пациенти и са екстрахирани 5 зъба. В клиничното изследване се прави оценка на успеха на екстракцията и остатъчната вестибуларна алвеоларна костна пластинка. Субективно се оценява с VAS усещането за болка и емоционално изживяване по време на процедурата.

Резултати: От общо 5 екстракции 1 беше неуспешна (20%). В един случай (20%) се наблюдаваше пълна фрактура на букалната костна пластинка (>4мм) и в един случай (20%) – частична липса (≤ 4 мм), а в останалите 60% - запазена. Не са наблюдавани допълнителни постоперативни усложнения. Средната стойност на болката, измерена с VAS беше 1,72. Оценката за емоционалното усещане и изживяване по време на процедурата беше средно 3.

Заклучение: Физичните клещи са удобно средство за екстракция на зъби. Въпреки че не са приложими във всяка една ситуация, правилната им употреба може да доведе до улеснена и по-малко травматична екстракция на зъби.

Ключови думи: екстракция, атравматична, минимално инвазивна, физични клещи

Контакти:
Любомир Ченчев
e-mail: lubochenchev@gmail.com
тел.: +359 887 10 25 16

CLINICAL AND SUBJECTIVE ASSESSMENT OF PHYSICS FORCEPS AS A TOOL FOR MINIMALLY INVASIVE TOOTH EXTRACTION – PRELIMINARY RESULTS

Lyubomir Chenchev, Vasilena Ivanova
Department of Oral Surgery, FDM, MU – Plovdiv

Introduction: Tooth extraction (*exodontia*) is one of the oldest treatment techniques in dental medicine. There are many different extraction systems and techniques defined as atraumatic or minimally invasive. Physics forceps are a tool, which aims to extract the tooth not with brute force but making use of the phenomenon known as “material creep”, while also compressing the alveolar cortical plate to protect it from fracture.

Purpose: The aim of this study is to assess the clinical and subjective capabilities of the physics forceps for achieving a minimally invasive tooth extraction.

Material and methods: The study includes 5 patients with 5 tooth extractions. A clinical assessment of the success of the extraction and the remaining buccal cortical plate was made. Subjectively, patients rated on a VAS scale the amount of pain and emotional experience during the procedure.

Results: Out of 5 extractions one was unsuccessful (20%). Complete buccal cortical plate fracture (>4mm) was found in one case (20%), partial fracture (\leq 4mm) in one case (20%) and no fracture in 60% of the cases. No other postoperative complications were observed. The mean VAS pain score was 1,72, while the mean score of the emotional experience was 3.

Conclusion: Physics forceps are a useful tool for tooth extraction. Although they are not applicable in every case, their correct use can lead to a more simple and less traumatic tooth extraction.

Keywords: extraction, atraumatic, minimally invasive, physics forceps

Corresponding author:

Lyubomir Chenchev
e-mail: lubochenchev@gmail.com
phone: +359 887 10 25 16

ОЦЕНКА НА ЛЕЧЕНИЕТО НА ОСТЪР ПОСТЕКСТРАКЦИОНЕН АЛВЕОЛИТ ЧРЕЗ МИКРОБИОЛОГИЧНИ, ИМУНОЛОГИЧНИ, ПСИХОЛОГИЧЕСКИ И КЛИНИЧНИ КРИТЕРИИ

*Станимир Киселов¹, Андреана Ангелова², Александра Балджиева²,
Ралица Райчева³, Деян Нейчев¹, Елица Венева⁴*

¹Катедра по орална хирургия, ФДМ, МУ-Пловдив

²Катедра по микробиология и имунология, ФФ, МУ-Пловдив

³Катедра по социална медицина и обществено здраве, ФОЗ, МУ-Пловдив

⁴Катедра по детска дентална медицина, ФДМ, МУ-Пловдив

Въведение: Острият алвеолит е относително рядко срещано но мъчително постекстракционно усложнение, което се характеризира с нарушен оздравителен процес, местна възпалителна реакция и силна болка, наблюдавани 1-5 дни след одонтоектомия. Обикновено болката е най-смуцаващия симптом и овладяването ѝ е цел на повечето методи на лечение.

Цел: Целта на настоящето проучване е да изследва динамиката на болковия интензитет, проинфламаторните маркери IL-1 β и IL-6, местна микрофлора, халитоза и орална хигиена при пациенти с остър постекстракционен алвеолит.

Методи: Проучването включва 35 пациенти, разпределени в две групи – 10 с остър алвеолит и контролна група от 25 здрави пациенти без скорошни екстракции. Изследват се идентични параметри при двете групи: местна микрофлора от празната алвеола или интактна ретромоларна мукоза на долна челюст, проинфламаторни цитокини IL-1 β и IL-6 в нестимулирана слюнка, орална хигиена, халитоза, интензитет на болката според VAS. Пациентите с остър алвеолит биват подложени на лечение със стандартен протокол, включващ промивка с физиологичен разтвор и поставяне на йодоформен марлен дрен, след което изследванията се повтарят.

Резултати: Статистическият анализ не разкри корелация между микрофлората в контролната и изследваната група преди и след лечение, но при пациентите с алвеолит се установи значително повишение на IL-1 β и IL-6. Нивата на IL-1 β се понижават значително след лечение, докато редуцията на IL-6 е по-дискретна. Тези находки кореспондират с понижението на интензитета на болката и халитозата, както и с подобряването на оралната хигиена след лечение.

Заклучение: Количествената оценка на ефективността на лечението на остър постекстракционен алвеолит е трудна, но IL-1 β и интензитета на болката и в по-малка степен IL-6, оралната хигиена и халитозата могат да послужат за индикатори. Стандартният лечебен протокол е надеждно успешен, но остава неизяснена ролята на фактора бактериална контаминация при проучваната патология.

Ключови думи: сух алвеолит, IL-1 β , IL-6, микрофлора, болка

Контакти:

Станимир Киселов
e-mail: wewdome@gmail.com
тел.: +359 879 33 35 37

**ASSESSMENT OF DRY SOCKET MANAGEMENT
AFTER TOOTH EXTRACTION USING MICROBIOLOGIC,
IMMUNOLOGIC, PSYCHOLOGIC AND CLINICAL CRITERIA**

*Stanimir Kisselov¹, Andreana Angelova², Alexandra Baldjieva²,
Ralitsa Raycheva³, Deyan Neychev¹, Elitsa Veneva⁴*

¹ Department of Oral Surgery, FDM, MU-Plovdiv

² Department of Microbiology and Immunology, Faculty of Pharmacy, MU-Plovdiv

³ Department of Social Medicine and Public Health, Faculty of Public Health, MU-Plovdiv,

⁴ Department of Paediatric Dentistry, FDM, MU-Plovdiv

Background: Dry socket is relatively uncommon but excruciating postoperative complication in dentoalveolar surgery, best described by impaired healing process, local inflammation and severe pain, presented 1-5 days after the odontectomy. The pain is usually the most disturbing symptom and its reduction is the goal of all treatment modalities.

Aim: Aim of the study at hand is to research the dynamics of pain intensity, proinflammatory markers IL-1 β и IL-6, local microflora, halitosis and oral hygiene in cases of acute alveolar osteitis after tooth extraction.

Methods: The study focuses on 35 patients divided in two groups – 10 with dry socket after tooth extraction and 25 healthy controls with no recent extraction. For both groups identical parameters were studied: local bacterial microflora of either pathological site or healthy mandibular retromolar mucosa, proinflammatory cytokines IL-1 β и IL-6 in unstimulated saliva, oral hygiene, halitosis, subjective pain intensity by VAS. Dry socket cases were treated with standard protocol of socket irrigation with saline and local application of gauze dressing soaked in iodoform solution and the tests were repeated 3 days after the treatment.

Results: Statistical analysis revealed no correlation between microflora in control group and dry socket cases both prior and after treatment, however, substantial increase of IL-1 β and IL-6 levels compared to controls was noted. IL-1 β levels decrease dramatically after treatment, whereas less notable reduction in IL-6 is documented. These findings correspond to the reduction of pain intensity, halitosis and better oral hygiene after treatment.

Conclusions: Even though quantitative assessment of the effectiveness of dry socket management is challenging, IL-1 β and pain intensity and to lesser extent IL-6, oral hygiene and halitosis can be considered viable markers. Standard protocol of treatment is reliably successful, however bacterial contamination is undecided factor in dry socket.

Key words: dry socket, IL-1 β , IL-6, microflora, pain

Corresponding author:

Stanimir Kisselov

e-mail: wewdome@gmail.com

phone: +359 879 33 35 37

СРАВНЯВАНЕ НА ЗЪБНАТА ПОДВИЖНОСТ ПРИ ДВА ВИДА CAD/CAM РЕТАЙНЕРИ

*Филип Иванов, Владимир Петрунов
Катедра по ортодонтия
ФДМ, МУ – София, България*

Въведение: Рецидивът или „пълно или частично връщане на първичната зъбно – челюстна деформация“ е сред проблемите в съвременната ортодонтия. Постоянната ретенция осигурява дългосрочна стабилност на резултатите от лечението. За целта се използват фиксирани ретайнери.

Преустройство на гингивалните влакна по време и след ортодонтико движение на зъбите води до дисбаланс след премахване на ортодонтичните апарати. Целта на ретенцията е поддържане на зъбите в крайно положение за пародонтално ремоделиране и за свеждане до минимум на промените от растежа, като така се постига стабилен резултат. Промените се забавят, ако не е осигурена физиологичната подвижност на зъбите във функция. Ретенционният апарат трябва едновременно да осигурява задържането на резултата от лечението и да позволява необходимата за преустройството на пародонталните влакна физиологична подвижност.

Цел: Целта на изследването е да установи разликите в зъбната подвижност при използване на CAD/CAM ретайнери, изработени чрез фрезозане и директно метално лазерно синтероване.

Материали и методика: Сканирането на гипсовите модели извършихме с лабораторен скенер Swing (DOF Inc.) За планиране на конструкцията използвахме софтуер ExocadDental (Exocat GmbH). Ретайнерите изработихме от титаниева сплав Titan Biostar °5 (SILADENT) чрез фрезозане с 5 осна фреза и Co-Cr метална пудра чрез директно метално лазерно синтероване.

Резултати: Изследванията показват, че ретайнерите, изработени от фрезозане на Tі дискове позволяват по-голяма зъбна подвижност, сравнено с Co-Cr ретайнери изработени чрез директно метално лазерно синтероване. Tі ретайнери позволяват по-голямо изтъняване при допълнителната обработка. Заедно с това Tі притежава по-голяма еластичност в сравнение с Co-Cr.

Заклучение: Tі ретайнери ограничават в по-малка степен физиологичната подвижност на зъбите, фиксирани с тях. Това позволява по-добър биологичен отговор и постлечебно възстановяване.

Ключови думи: Титан, Co-Cr, Ретайнер, Фрезозане, Лазерно синтероване на метал

Контакти:
Филип Иванов
e-mail: philippe.ivanov@gmail.com
тел. : +359 897 96 65 63

COMPARISON OF TOOTH MOBILITY FOR TWO TYPES OF CAD/CAM RETAINERS

Philip Ivanov, Vladimir Petrunov
Department of Orthodontics
FDM, MU-Sofia, Bulgaria

Introduction: Relapse or “complete or partial returning of the initial malocclusion “ is one of the problems of modern orthodontics. Permanent retention is a way of ensuring long-term stability of the results of the treatment. Most commonly, fixed retainers are used for this purpose. Rearrangement of periodontal fibers during the treatment and post-treatment leads to disbalance after the removal of the orthodontic appliances. The purpose of retention is maintaining the teeth in their final position for periodontal remodeling and keeping at minimum the growth changes, thus accomplishing a stable result. These changes are slower, if physiological teeth movement during function is not provided. The retainer should simultaneously provide retention of the treatment result and allow the necessary physiological movement for the rearrangement of the periodontal fibers.

Purpose: The purpose of the research is to identify the differences between tooth mobility of the teeth with CAD/CAM retainers, made via milling and retainers, made via direct laser sintering of metal.

Materials and methods: Scanning of the plaster models was done by a laboratory scanner Swing (DOF Inc.). For the planning of the construction we used ExocadDental (Exocat GmbH) software. The retainer was made of titanium alloy Titan Biostar °5 (SILADENT) via milling with 5-axis milling mashine and Co-Cr metal powder made with direct laser sintering of metal.

Results: Research shows that retainers made via milling of titanium discs allow greater tooth mobility, compared to Co-Cr retainers made via direct laser sintering of metal. Titanium retainers allow greater thinning when they undergo additional processing. Furthermore, titanium has greater elasticity in comparison with Co-Cr.

Conclusion: Titanium retainers restrict to a lesser extent the physiological mobility of teeth, that they are attached to. This allows a better biological response and post-treatment recovery.

Key words: Titanium, Co-Cr, Retainer, Milling, Laser metal sintering

Corresponding author:

Philip Ivanov

e-mail: philippe.ivanov@gmail.com

phone: +359 897 96 65 63

**ПРОУЧВАНЕ НА ТЕОРЕТИЧНИТЕ ПОЗНАНИЯ И КЛИНИЧНОТО
РАЗПОЗНАВАНЕ ЗА МОЛАРНО-ИНЦИЗИВНА ХИПОМИНЕРАЛИЗАЦИЯ
СРЕД СТАЖАНТ – ЛЕКАРИТЕ, ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА- ПЛОВДИВ**

*Светла Петрова¹, Таня Нихтянова¹, Пламена Сапунарова¹,
Ирина Узунова¹, Анастасия Бейли²*
*¹Катедра по детска дентална медицина,
²Стажант,
ФДМ, МУ-Пловдив*

Въведение: МИХ е хипоминарализация от системен произход, изразяваща се в демаркирани, качествени дефекти в емайла на един до четири първи постоянни молари, често съчетана със засягане на резците (Weerheijm et al., 2001). Напоследък се наблюдава увеличение на разпространението на МИХ в световен мащаб.

Цел: Да се изследва нивото на клинично разпознаване и теоретично познания за МИХ сред стажант- лекарите, Дентална медицина, Медицински Университет – Пловдив.

Материал и методи: Извършва се анкетно проучване в Катедрата по детска дентална медицина във ФДМ – Пловдив, сред 44 стажант- лекари, VI-ти курс, българоезично обучение и 50 от англоезичното обучение. Анкетата включва 15 затворени въпроса, касаещи познанията за МИХ. Извършва се статистически анализ на данните с помощта на SPSS софтуер.

Резултати и обсъждане: 88,6% от анкетираните студенти са посочили разпространение на МИХ 3-25% в световен мащаб. 94,3% от респондентите са посочили коректно определение за МИХ, както и зъбите, които се засягат. 94.6% от участниците са отбелязали свръхчувствителността като основен симптом при пациенти с МИХ. 54.3% са отговорили, че не се чувстват уверени в диагностицирането на МИХ, а 88.6% не са лекували такъв пациент.

Заклучение: Студентите VI курс по дентална медицина демонстрират добро ниво на теоретични познания, но срещат затруднения в клиничното разпознаване и лечение на пациенти с МИХ.

Ключови думи: анкетно проучване, МИХ, теоретични познания.

Контакти:
Анастасия Бейли
e-mail: anabailey09@gmail.com
тел.: +359 886 73 43 80

**EVALUATION OF CLINICAL RECOGNITION AND KNOWLEDGE OF
MOLAR INCISOR HYPOMINERALISATION AMONG 6TH YEAR DENTAL
STUDENTS, FACULTY OF DENTAL MEDICINE – PLOVDIV**

*Svetla Petrova¹, Tanya Nihtianova¹, Plamena Sapunarova¹,
Irina Uzunova¹, Anastasia Bailey²
¹Department of Pediatric Dentistry,
² Student,
FDM, MU-Plovdiv*

Introduction: MIH is a hypomineralisation of systemic origin, expressed in demarcated, qualitative defects in the enamel of one to four first permanent molars, frequently associated with affected incisors. (Weerheijm et al.,2001). Recently, there has been an increase in the prevalence of MIH worldwide.

Aim: To evaluate the level of clinical recognition and theoretical knowledge of MIH among 6th year dental students at the Faculty of Dental Medicine at the Medical University – Plovdiv.

Materail and methods: A survey has been conducted at the Department of Paediatric Dentistry at the Faculty of Dental Medicine in Plovdiv among 44 six-year Bulgarian course dental studengts and 50 six-year English course dental students. The survey includes 15 MCQs and is designed to test the knowledge of 6th year dental students of MIH. The statistical analysis of the data has been performed using SPSS software.

Results and discussion: The results of the survey showed that 88.6% of the surveyed students indicated a 3-25% worldwide spread of MIH. 94.3% of the respondents indicted the correct definition of MIH as well as the affected teeth. 94.6% of the participating students indicated hypersensitivity as the main symptom in patients with MIH. 54.3% of the students surveyed answered that they do not feel confident in the MIH diagnosis and 88.6% of them have never treated a patient with MIH.

Conclusion: the 6t year dental students demonstrated a good level of theoretical knowledge of MIH but encountered difficulties in the clinical recognition and treatment of patients with MIH.

Key words: MIH, survey, theoretical knowledge

Corresponding author:

Anastasia Bailey
e-mail: anabailey09@gmail.com
phone: +359 886 73 43 80

АСОЦИАЦИЯ МЕЖДУ ДЕНТИКЛИ В ПУЛПАТА И КАМЪНИ В БЪБРЕЦИТЕ

Анета Читкушева¹, Алис Димитрова¹, Силвия Димитрова²

¹ Студент, Факултет по дентална медицина, Медицински университет – Пловдив

² Катедра по оперативно зъболечение и ендодонтия, ФДМ, МУ-Пловдив

Въведение: Калцификатите могат да възникнат в зъбната пулпа като така наречените дентикли. Има сведения, че може да се формират в резултат от локални дразнения в пулпата. Някои автори имат предположения, че калцификатите могат да бъдат част от систематичен биоминерализиращ процес, който може да засегне някои органи като бъбреци, жлъчен мехур, стави, артерии също както пулпата води до формиране на дентикли.

Цел: Целта на това изследване е да докаже връзката между дентиклите и бъбречните камъни. Следва да се проведат допълнителни добре проектирани проучвания, които да докажат ролята на дентиклите в ранното диагностициране на камъни в бъбреците.

Материали и методи: Използвани са източници от PubMed, Scopus, Google Scholar, Science direct. Разгледани и включени в изследването са седем на брой статии, публикувани между 2013 и 2022. Всички те предоставят информация, свързана с асоциацията между дентиклите и формирането на бъбречни камъни.

Резултати: В три от изследванията не се открива статистически значима разлика. Друг получен резултат показва, че пациенти с дентикли в 3 или повече зъба, имат 5,78 пъти по-висок риск за образуване на камъни в бъбреците.

Заклучение: Основавайки се на анализите, проведени в избраните статии, може да заключим, че броят на зъбите с дентикли, е възможно да бъде използван като индикатор за калцификация в бъбреците.

Ключови думи: дентикли, камъни в бъбреците, камъни в пулпата, нефролитиаза, асоциация

Контакти:

Анета Читкушева

e-mail: fdm5739@mu-plovdiv.bg

тел.: +359 878 62 09 72

ASSOCIATION BETWEEN DENTAL PULP STONES (DENTICLES) AND KIDNEY STONES

Aneta Chitkusheva¹, Alis Dimitrova¹, Associate Professor Silviya Dimitrova, PhD²

¹ Student, Faculty of Dental Medicine, Medical University of Plovdiv

² Department of Operative Dentistry and Endodontics, FDM, MU-Plovdiv

Introduction: Calcifications can occur in the dental pulp as discrete bodies known as pulp stones. They were believed to be formed as a result of local irritating factors within the pulp; however, a few authors now suggest that they may be a part of systemic biomineralization process that affects many body parts such as kidneys, gall bladder, joints, arteries as well as pulp leading to formation of stones.

Aim: The purpose of this study is to determine the correlation between pulp stones and renal stones. Further well-designed studies should be conducted in order to confirm whether pulp stones are predictive indicators of undiagnosed kidney stones.

Materials and methods: A search for observational studies was performed in PubMed, Scopus, Google Scholar, Science direct. Seven studies conducted from 2013 to 2022 were selected. All of them provide information about association between pulp stones and kidney stones formations.

Results: In three of the studies the difference was not found to be statistically significant. One of the studies claims that people with pulp stones on 3 or more teeth has 5.78 times higher chance of having kidney stone.

Conclusion: Based on the analysis on the selected articles it is to be concluded that the number of teeth with pulp stone can serve as a predictor for possibility of having kidney stone.

Keywords: pulp stones, kidney stones, association, Nephrolithiasis, Denticles

Corresponding author:

Aneta Chitkusheva

e-mail: fdm5739@mu-plovdiv.bg

phone: +359 878 62 09 72

КОРЕКЦИЯ НА ПРЕДНА ОТВОРЕНА ЗАХАПКА СЪС СНЕМАЕМ ОРТОДОНТСКИ АПАРАТ – КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ НА СТУДЕНТИ

Мохамед Хамза¹, Мохамед Ахмед¹, Панайотис Спиридуляс¹, Кети Йовчева²

¹Студент, IV-ти курс,

²Гл. асистент, Катедра по ортодонтия,
ФДМ, МУ-Пловдив

Въведение: Ранното ортодонтско лечение със сменяеми апарати е една добра възможност за корекция на предна отворена захапка в период на смесено съзъбие.

Цел: Представеният клиничен случай описва една ефикасна методика за лечение предна отворена захапка и неправилно преглъщане в период на смесено съзъбие.

Материал и методи: Пациентка на 8 години постъпи за лечение в Катедрата по ортодонтия към ФДМ, МУ-Пловдив. Установиха се стеснение в горна челюст, протрузия, овърджет 4,5 мм, отворена захапка във фронтален сегмент 2 мм и наличие на вреден навик неправилно преглъщане. Лечението се проведе със сменяем апарат с разширителен винт, вестибуларна дъга и бариера срещу езика, а продължителността беше 5 месеца, протоколът за носене на ортодонтия апарат е 14 часа дневно (5 часа дневно и 9 часа по време на сън). Активиране на винта ежеседмично с $\frac{1}{4}$ (0,25 мм) оборот.

Резултати: Наблюдава се корекция на стеснението, протрузията, овърджета и отворената захапка, както и наличие контакт между горни и долни централни резци при протрузивни движения на долната челюст и подобряване на позицията на езика при преглъщане.

Заклучение: Лечението ще продължи до въвеждане на страничните резци в оклузия и трайно отказване от вредния навик.

Контакти:

Кети Йовчева

e-mail: drketiyovcheva@gmail.com

тел.: +359 889 62 83 42

**CORRECTION OF AN ANTERIOR OPEN BITE WITH A REMOVABLE
ORTHODONTIC APPLIANCE -
A CLINICAL CASE OF STUDENTS**

Mohamed Hamza¹, Mohamed Ahmed¹, Panajotis Spyridoulis¹, Keti Yovcheva²

¹Student, IV year,

*²Head-assistant, Department of Orthodontics,
FDM, MU-Plovdiv*

Introduction: Early orthodontic treatment with removable appliances is a good opportunity to correct an anterior open bite during a period of mixed dentition.

Aim: The presented clinical case describes an effective method for the treatment of anterior open bite and improper swallowing in a period of mixed dentition.

Material and methods: An 8-year-old patient was admitted to the Department of Orthodontics (FDM, MU-Plovdiv) for treatment. The patient showed narrowing of the upper jaw with protrusion and overjet with dimensions of 4.5 mm, 2 mm open bite in the anterior segment and the presence of a habit of improper swallowing were found. The treatment was performed with a removable device with an expansion screw, a vestibular arch, and a barrier against the tongue which was prescribed for 5 months. The patient was instructed to wear the orthodontic device for 14 hours a day (5 hours during the day and 9 hours as she sleeps) and to activate the screw weekly with a 1/4 (0,25mm) turnover.

Results: After 5 months the progression observed was the correction of narrowing, protrusion, overjet, and open bite. There is now also the presence of contact between the upper and lower central incisors when protruding the lower jaw and improvement of the position of the tongue when swallowing.

Conclusion: Treatment will continue until the lateral incisors are occluded and the habit of improper swallowing is fully corrected.

Corresponding author:

Keti Yovcheva

e-mail: drketiyovcheva@gmail.com

phone:+359 889 62 83 42

ИНТЕРСЕПТИВНО ЛЕЧЕНИЕ НА ЕДНОСТРАННА КРЪСТОСАНА ЗАХАПКА – КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ НА СТУДЕНТИ

Михаил Борисов¹, Иванеса Стрикова¹, Ана-Мария Александрова¹, Кети Йовчева²

¹Студент, IV-ти курс,

²Гл. асистент, Факултет по дентална медицина,
Медицински университет – Пловдив

Въведение: Интерсептивно ортодонтско лечение на едностранна кръстосана захапка в смесено съзъбие предполага възможност за хармонизиране на оклузията и предотвратяване появата на скелетна ортодонтска деформация в по-късна възраст.

Цел: Представеният клиничен случай представя една от възможните методики за корекция на едностранна кръстосана захапка в период на смесено съзъбие.

Материал и методи: Пациентът И.Х. на 8,5 години постъпи за ранно ортодонтско лечение в Катедрата по ортодонтия към ФДМ, МУ-Пловдив. Установи се наличие на едностранна кръстосана захапка вляво с девиация на мандибулата, наличие на стеснение в горна челюст, дълбока захапка и кантирана оклузална равнина. Лечението се проведе със сменяем ортодонтски апарат с разширителен винт и оклузални повърхности 2,5 мм. Лечението продължи 5 месеца, при носене на апарата 12 часа на денонощие и активиране на винта с $\frac{1}{4}$ (0,25 мм) оборот седмично. Наблюдава се корекция на кръстосаната захапка, стабилизиране позицията на долната челюст и повдигане на захапката. Допълнително беше изпилен палатинално зъб 63, с цел коригиране девиацията на долната челюст и изграден с композит на вестибуларната му повърхност, с цел балансиране позицията на долната челюст и въвеждането ѝ в медиална посока.

Резултати: Постигна се хармонизиране на оклузията и интерсепция на ортодонтското отклонение.

Заклучение: Носенето на ортодонтския апарат ще продължи с цел ретенция за период от 6 месеца, като постепенно ще бъдат премахвани оклузалните повърхности на апарата.

Контакти:

Михаил Борисов

e-mail: mpborisov98@gmail.com

тел.: +359 889 91 13 55

INTERCEPTIVE TREATMENT OF UNILATERAL CROSS-BITE - A CLINICAL CASE OF STUDENTS

Mihail Borisov¹, Ivanesa Strikova¹, Ana-Maria Alexandrova¹, Keti Yovcheva²

¹Student, IV year,

*²Head-assistant, Department of Orthodontics,
FDM, MU-Plovdiv*

Introduction: Interceptive orthodontic treatment of unilateral cross-bite in a mixed dentition is an opportunity to harmonize the occlusion and prevent the occurrence of skeletal orthodontic deformity at a later age.

Aim: The presented clinical case presents one of the possible methods for correction of unilateral cross-bite in the period of mixed dentition.

Materials and methods: Patient I.H., age of 8.5 came to Department of Orthodontics (FDM, MU-Plovdiv) for early orthodontic treatment. Presence of unilateral cross-bite to the left with deviation of the mandibula, narrowing of the upper jaw and edged occlusal plane were registered. The treatment was performed using a removable orthodontic appliance with an expansion screw and occlusal bite surfaces of 2.5 mm thickness. The patient is in treatment for 5 months, wearing the device for 12 hours per day and activating the screw with $\frac{1}{4}$ (0,25 mm) turn per week. Correction of the cross-bite and stabilization of the position of the lower jaw are observed. Additionally, tooth 63 was selectively sawn with the construction of an occlusal build-up of composite on its vestibular surface, to balance the position of the lower jaw and introduce it in the medial direction.

Results: Harmonization of the occlusion and interception of the orthodontic deviation was achieved.

Conclusion: The usage of the orthodontic appliance will continue for the purpose of retention for 6 more months, and the occlusal bite surfaces of the appliance will be gradually removed.

Corresponding author:

Mihail Borisov

e-mail: mpborisov98@gmail.com

phone: +359 889 91 13 55

МЕТАЛНО ПРИНТИРАН МЕСТОПАЗИТЕЛ – ДИГИТАЛНО ПЛАНИРАНЕ И КЛИНИЧЕН МЕНИДЖМЪНТ. КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ НА ПАЦИЕНТ ЛЕКУВАН ВЪВ ФДМ-ПЛОВДИВ

Мария Стоилова-Тодорова¹, Маноела Калайджиева¹,
Константин Георгиев¹, Кети Йовчева¹, Екатерини Сюита²
¹Асистент към катедра Ортодонтия,
²Студент по дентална медицина,
ФДМ, МУ-Пловдив

Въведение: Най-добрият начин за превенция на развитието и задълбочаването на малоклузиите, резултат от преждевременна загуба на временен зъб, е поставянето на местопазител. Местопазителите се използват с цел запазване на мястото до пробива на постоянния зъб. Най-често прилаганата конфигурация на местопазител при липсващ единичен зъб е пръстен и телена конструкция.

Цел: Настоящият клиничен случай дава представа за тънкостите и стъпките в използването дигиталните технологии в ортодонтията за планиране и изработване на метално принтиран местопазител тип пръстен с телена конструкция.

Материал и методи: Пациентка на 9 г. в смесено съзъбие потърси ортодонтска помощ в Катедра „Ортодонтия“, ФДМ – Пловдив по повод затруднено хранене в резултат на ортодонтска аномалия. Установените отклонения продиктуваха необходимостта от поставяне на сменяем ортодонтски апарат в горна челюст и местопазител в четвърти квадрант в долна челюст като първа стъпка от лечението на пациентката. Моделите бяха сканирани с 3D лабораторен скенер 3 Shape за последващо дигитално планиране на отделните елементи на местопазителя с помощта на 3 Shape Appliance Designer. Проверка на оклузалните контакти се извърши във виртуален артикулатор за симулиране на движението на долната челюст в трите равнини. Проектът беше принтиран чрез лазерно синтероване.

Резултати: Местопазителят беше циментиран с глас-йономерен цимент до стартиране на ортодонтско лечение.

Заклучение: Дигиталното планиране и принтиране на местопазител редуцира клиничното време на ортодонта и оптимизира точността на апарата. Монолитната 3D принтирана конструкция е по-здрава и точна, без необходимост от клинично ажустиране.

Ключови думи: 3D принтиране, дигитално планиране, местопазител,

Контакти:

Константин Георгиев
e-mail: konstantinvanev@gmail.com
тел.: +359 878 62 79 54

**METAL PRINTED SPACE MAINTAINER - DIGITAL PLANNING
AND CLINICAL MANAGEMENT. CLINICAL CASE
OF A PATIENT TREATED AT THE FDM-PLOVDIV**

*Maria Stoilova-Todorova¹, Manoela Kalaidghieva¹, Konstantin Georgiev,
Kety Yovcheva¹, Ekaterini Siuta²*
*¹Assistant at the Department of Orthodontics,
²Student of Dental Medicine,
FDM, MU-Plovdiv*

Background

The best way to prevent the development and worsening of malocclusions resulting from premature loss of deciduous tooth is to place a space maintainer. Space maintainers are used to preserve the space until permanent tooth eruption. The most commonly used space maintainer configuration in the absence of a single primary molar is a metal molar band and wire construction.

Aim: The current case report provides an insight of the use of the new technology in orthodontics for planning and manufacturing a metal – printed band and loop space maintainer.

Materials and Methods: A 9-year-old patient in mixed dentition was admitted at the Department of Orthodontics, FDM Plovdiv for orthodontic treatment with complaint of impaired eating due to an orthodontic discrepancy. The evaluated deviations required treatment with removable orthodontic appliance in the upper jaw and a space maintainer in the lower fourth quadrant in the first treatment phase. The cast models were scanned with a 3D laboratory scanner 3 Shape for subsequent digital planning of the individual elements of the space maintainer using 3 Shape Appliance Designer. Checking the occlusal contacts was performed in a virtual articulator to simulate the movement of the lower jaw in the three planes. The 3D project was printed by laser sintering.

Results: The metal printed space maintainer was cemented using glass ionomer cement until the start of the orthodontic treatment.

Conclusion: Digital planning and printing of a space maintainer reduces the orthodontist chair time and optimizes the accuracy of the appliance. The 3D printed construction is stronger and more accurate eliminating the need for clinical adjustment.

Key words: 3D printing; digital planning; space maintainer

Corresponding author:

Konstantin Georgiev
email: konstantinvanev@gmail.com
phone: +359 878 62 79 54

ПРОБИОТИЦИ ЗА ПРИЛОЖЕНИЕ В УСТНАТА КУХИНА. ОЦЕНКА НА ИНФОРМИРАНОСТТА НА ЛЕКАРИТЕ ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА

*Яна Дерменджиева, Благовеста Янева
Катедра по пародонтология и ЗОЛ,
ФДМ, МУ-Пловдив*

Резюме: Интересът към изследване на възможностите за приложение на пробиотици в денталната медицина в световен мащаб в последните години непрекъснато нараства. Целта на настоящото изследване е да направи оценка на информираността на лекарите по дентална медицина относно приложението на пробиотици в профилактиката и лечението на плакиндуцирани заболявания в устната кухина – гингивити и пародонтити

Материал и методи: Проведена е онлайн анкета, разпространена по електронна поща сред членове на Български зъболекарски съюз. Въпросите са от демографски и професионален характер. Връзките между тях дават възможност да се направи извод за структурата на познанието в разглежданата област. Търсени са връзки между професионалния опит, квалификацията и размера на населеното място, в което практикуват и информираност на зъболекарите по отношение на възможностите на пробиотиците за дентална употреба

Резултати: 132 лекари по дентална медицина бяха анкетирани (64,9% жени и 35,1% мъже). Повече от 90% от анкетираните знаят дефиницията за пробиотици, но биха желали да бъдат по-информирани относно възможностите за приложение на пробиотици в профилактиката и лечението на гингивити и пародонтити. 69,4% от лекарите по дентална медицина не познават възможността за лечение на плакозависимите пародонтални заболявания с пробиотици.

Изводи: Лекарите по дентална медицина в България имат необходимост от по-широко информиране относно приложението на пробиотици в профилактиката и лечението на плакозависимите пародонтални заболявания (гингивити и пародонтити)

Ключови думи: пародонтит, гингивит, пробиотик, лечение, компетентност

Контакти:

Яна Дерменджиева
email: yana.dermendzhieva@mu-plovdiv.bg ,
тел.: +359 885 07 19 78

APPLICATION OF PROBIOTICS IN THE ORAL CAVITY. ANALYTICAL EVALUATION OF DENTISTS' COMPETENCE

Yana Dermendzhieva, Blagovesta Yaneva
Department of Periodontology,
FDM, MU-Plovdiv

Abstract

Summary: In recent years, the interest in studying the possibilities for the application of probiotics in dentistry worldwide has been constantly growing.

The aim of the present study is to assess the awareness of dentists about the use of probiotics in the prevention and treatment of plaque-induced diseases in the oral cavity - gingivitis and periodontitis

Material and methods: An online survey was conducted, distributed by e-mail among members of the Bulgarian Dental Association. The issues are demographic and professional. The connections between them make it possible to draw a conclusion about the structure of knowledge in the field. Links are sought between the professional experience, the qualification and the size of the settlement in which they practice and the awareness of the dentists regarding the possibilities of probiotics for dental use.

Results: 132 dentists were surveyed (64.9% women and 35.1% men). More than 90% of respondents know the definition of probiotics, but would like to be more informed about the possibilities of using probiotics in the prevention and treatment of gingivitis and periodontitis. 69.4% of dentists are unaware of the possibility of treating plaque-dependent periodontal disease with probiotics.

Conclusions: Dentists in Bulgaria need more information about the use of probiotics in the prevention and treatment of plaque-dependent periodontal diseases (gingivitis and periodontitis)

Keywords: periodontitis, gingivitis, probiotic, treatment, competence

Corresponding author:

Yana Dermendzhieva
e-mail: yana.dermendzhieva@mu-plovdiv.bg
phone: +359 885 07 19 78

АНАЛИЗ НА МИКРОБИОЛОГИЧНИТЕ ПРИЧИНИТЕЛИ НА ОДОНТОГЕННИ ИНФЕКЦИИ НА МЕКИТЕ ТЪКАНИ В ЛИЦЕВО-ЧЕЛЮСТНАТА ОБЛАСТ

*Ива Дойкова¹, Андреана Ангелова², Михаил Петров²,
Петя Печалова³, Боян Владимиров¹*

¹Катедра по лицево-челюстна хирургия, ФДМ, МУ-Пловдив

²Катедра по микробиология и имунология, ФФ, МУ-Пловдив

³Катедра по орална хирургия, ФДМ, МУ-Пловдив

Инфекциите на меките тъкани от зъбни причини остават чести, а в някои случаи и тежки, като могат да доведат и до живото-заstrашаващи състояния. В ежедневната практика все по-рядко се осъществяват микробиологични изследвания на причинителите, значителен е процентът на липса на изолати по различни причини.

Целта на настоящето проучване бе да се актуализира информацията за най-честите микробиологични причинители на одонтогенни инфекции на меките тъкани.

Материал и методи. От пациенти с одонтогенни инфекции на меките тъкани, хоспитализирани за лечение в клиниката по лицево-челюстна хирургия, УМБАЛ „Свети Георги“, бе взет материал за микробиологично изследване по стандартен способ. За доказването на причинителите бяха използвани стандартни микробиологични подходи, но в допълнение за идентификацията им бе осъществена MALDI-TOF мас спектрометрия.

Резултати. Включени бяха 23 пациенти. Средната им възраст бе 41.4 ± 20.1 г., като 12 са жени, а 11 – мъже. При 13 от пациентите е засегнато едно мекотъканно пространство, а при останалите – 2 и повече. При 2-ма от пациентите посявките останаха стерилни, при 7 се изолира 1 микроорганизъм, при 5 – 2 причинителя, а при останалите – 3 и повече бактерии. Само аеробна инфекция се установи при 4 пациента, само анаеробна при 8, а смесена – при 9 пациента. Най-честите причинители са от родовете *Streptococcus*, *Veillonella*, *Prevotella*.

Заклучение. Най-чести причинители на инфекциите на меките тъкани от одонтогенен произход остават анаеробните микроорганизми.

Ключови думи: микробиологично изследване, одонтогенна инфекция, меки тъкани

Контакти:

Ива Дойкова

e-mail: ivadoykova@gmail.com

тел.: +359 885 33 18 99

ANALYSIS OF CAUSATIVE MICROORGANISMS OF ODONTOGENIC INFECTIONS OF THE SOFT TISSUES IN THE MAXILLOFACIAL AREA

*Iva Doykova¹, Andreana Angelova², Mihail Petrov²,
Petya Pechalova³, Boyan Vladimirov¹*

¹Department of Maxillofacial Surgery, FDM, MU-Plovdiv

²Department of Microbiology and Immunology, Faculty of Pharmacy, MU-Plovdiv

³Department of Oral Surgery, FDM, MU-Plovdiv

Infections of the soft tissues from dental causes remain frequent, sometimes severe, with the risk of becoming life-threatening. For various reasons microbiological testing is less commonly performed in everyday practice, and the percentage of successful isolation of causative microorganisms is low.

The aim of the present study was to gather actual information about the most common bacterial causes of odontogenic infections of the soft tissues in patients, hospitalized at the Department of Maxillofacial Surgery, St George University Hospital. Sampling and culture and sensitivity were performed using standard microbiological techniques, but in addition identification was carried out by means of MALDI-TOF mass spectrometry.

Results. A total of 23 patients were included in the study. Their mean age was 41.4 ± 20.1 , 12 of them being female and 11 – male. In 13 patients only one soft-tissue space was involved, and in the rest – 2 or more. In two patients there were no isolates, in 7 patients only one microorganism was identified, in 5 patients – 2 causative microorganisms, and in the rest – 3 or more bacteria. Aerobic infection only was found in 4 patients, anaerobic infection only in 8 patients, and mixed infection – in 9 patients. The most common microorganisms identified were from *Streptococcus*, *Veillonella*, *Prevotella* species.

Conclusion. Anaerobic bacteria remain the most common microbiological causes of soft-tissue infections of dental origin.

Key words: microbiological testing, culture and sensitivity, odontogenic infection, soft tissues

Corresponding author:

Iva Doykova

e-mail: ivadoykova@gmail.com

phone: +359 885 33 18 99

**ЪГЪЛ НА РОТАЦИЯ В ХОРИЗОНТАЛНАТА РАВНИНА
НА ВЪЗХОДЯЩИЯ КЛОН СПРЯМО БАЗАТА НА МАНДИБУЛАТА –
АНТРОПОЛОГИЧЕСКО ПРОУЧВАНЕ**

Ивайло Радев

*¹Катедра по лицево-челюстна хирургия,
ФДМ, МУ-Пловдив*

Литературата относно ротацията в хоризонталната равнина на възходящия клон спрямо основата на мандибулата е оскъдна, което е изненадващо, особено в светлината на нейната важност относно анестетичните техники за мандибуларен блок. Целта на изследването беше да бъде измерен ъгълът на ротация между възходящия клон и основата на мандибулата в хоризонталната равнина.

Материали и методи: Изследването бе проведено на 30 трупни мандибуларни половини. Линията, прекарана през антропологичните точки gonion (go) и gnathion (gn) бе избрана за основа на челюстта, след което бе пренесена и начертана в хоризонталната равнина. След което линията, преминаваща през предния и задния ръб на възходящия клон, на височината на lingula mandibulae, също бе начертана в хоризонталната равнина. С помощта на антропологични инструменти бе измерен ъгълът между двете линии в хоризонталната равнина.

Резултати: наличието на ъгъл в хоризонталната равнина между възходящия клон и основата на мандибулата бе демонстрирано. Големината на ъгъла бе средно 12.71 градуса (9 – 18.36 градуса). Вариациите му в зависимост от възрастта, пола, страната и наличието/отсъствието на зъби също бяха измерени.

Заклучение: Големината на ъгъла на ротация в хоризонталната равнина между възходящия клон и базата на мандибулата варира в различна степен и може да се предположи, че трябва да се вземе под внимание, когато, например, се прилага интраорална мандибуларна анестезия.

Ключови думи: мандибуларен блок; измервания на мандибула; ротация на възходящия клон.

Контакти:

Ивайло Радев

e-mail: ivaylo.radev@mu-plovdiv.bg

тел.: +359 888 97 36 43

**ANGLE OF ROTATION IN THE HORIZONTAL PLANE OF THE ASCENDING
RAMUS RELATIVE TO THE BASE OF THE MANDIBLE - AN
ANTHROPOLOGICAL STUDY**

Ivaylo Radev

*Department of Maxillofacial Surgery,
FDM, MU-Plovdiv*

Surprisingly, the literature on the angle of rotation of the ascending ramus to the mandibular base in the horizontal plane is scarce, especially in light of its significance to mandibular block anesthesia techniques.

The goal of the study was to measure the mean angle of rotation between the ascending ramus and the mandibular base in the horizontal plane.

Materials and Methods: The study was performed on 30 cadaver mandibular halves. The line drawn between the anthropological points gonion (go) and gnathion (gn) was chosen as the base of the mandible, then transposed and drawn on a horizontal plane. Then, a line passing through the anterior and posterior edges of the ascending ramus at the level of lingula mandibulae was drawn on the same horizontal plane. Using anthropological instruments, the angle between the two lines in the horizontal plane was measured.

Results: The variability of the angle between the ascending ramus and the base of the mandible in the horizontal plane was demonstrated. Its magnitude was 12.71 degrees on average (9.00 – 18.36 degrees). Its variations according to age, gender, side and the presence/absence of teeth were measured as well.

Conclusion: The magnitude of the angle of rotation in the horizontal plane of the ascending ramus relative to the mandibular base varies and one can presume that it must be taken into account in order to achieve successful anesthesia, when, for example, applying an intraoral mandibular block.

Key words: mandibular block; mandible measurements; ascending ramus rotation.

Corresponding author:

Ivaylo Radev

e-mail: ivaylo.radev@mu-plovdiv.bg

phone: +359 888 97 36 43