

خلاصه مقالات



2nd Congress of Iranian Association of Prosthodontists & 3rd Symposium of Digital Dentistry

بیست و دومین کنگره انجمن
علمی پروستودنتیست های ایران و
سومین سمپوزیوم دندانپزشکی دیجیتال

A Look to Future with Prosthodontics
نگاهی به آینده با پروتزهای دندانی

۱۳ الی ۱۶ تیر ماه ۱۴۰۲
4 - 7 July 2023

تهران - برج میلاد
Tehran - Milad Tower

ثبت نام از طریق سایت آموزش مداوم

www.ircme.ir

021-88288841

@anjomanprotez

email.iapr@gmail.com

@iranianprothoassociation

حداکثر امتیاز بازآموزی ۲۰ امتیاز



پدیدآوران بین الملل آپادانا
Padid Avaran Apadana Intl.
برگزارکننده همایشها و نمایشگاه های
تخصصی داخلی و بین المللی

هیات مدیره انجمن علمی پرستودننتیست های ایران

دکتر آرش زربخش	رئیس انجمن
دکتر حبیب حاجی میر آقا	نائب رئیس
دکتر ساره حبیب زاده	دبیر
دکتر رضا ناهیدی	خزانه دار
دکتر هادی کاسب قانع	عضو هیات مدیره
دکتر امیر علی شیرویان	بازرس

شورای عالی بیست و دومین کنگره انجمن علمی پرستودننتیست های ایران

دکتر جعفر دادمنش
دکتر مسعود اجلالی
دکتر شهین رکنی
دکتر حسن سازگارا
دکتر کاوه سیدان
دکتر محمد حسن شاهرودی
دکتر اسماعیل شریفی
دکتر فرامرز علایی
دکتر غلامرضا غزنوی
دکتر اکبر فاضل
دکتر عباس منزوی
دکتر مهران نوربخش

شورای برگزاری بیست و دومین کنگره انجمن علمی پرستودن‌تیبست های ایران

دکتر حبیب حاجی میرآقا	رئیس کنگره
دکتر سعید نوکار	دبیر علمی
دکتر ساره حبیب زاده	قایم مقام دبیر علمی
دکتر فرهود معصومی	دبیر اجرایی
دکتر مهرداد اقتداری - دکتر محمدرضا ابوالبشری	قائم مقام دبیر اجرایی
دکتر عزت الله جلالیان	دبیر سمپوزیوم دیجیتال
دکتر رضا ناهیدی	دبیر مالی
دکتر قاسم رجب بلوکات	دبیر نمایشگاه
دکتر فرشاد دهنوی	کمیته اجرایی-علمی
دکتر بیژن حیدری	کمیته ثبت نام
دکتر مریم کالالی پور - دکتر شقایق گلعلی پور	کمیته تشریفات
دکتر مرضیه هاشم پور - دکتر فرید صدوقی فر	کمیته برگزاری افتتاحیه
دکتر فرزانه فرید - دکتر مجید صاحبی	کمیته بین الملل
دکتر صفورا قدسی - دکتر آریتا مظاهری تهرانی - دکتر مهسا رشیدپور	کمیته کارگاه های عملی
دکتر شیرین لواف - دکتر ابوالقاسم محمدی	کمیته پژوهش و نوآوری
دکتر فائزه عطری - دکتر ابوالحسن ابوالحسنی - دکتر بانته آ زادپرور	کمیته پوستر
دکتر مرتضی نشاندار - دکتر غلامرضا اصفهانی زاده	کمیته کارگاه های شرکتی
دکتر مریم ثابت	کمیته دانشجویی
دکتر امیر حسین پورفرید	کمیته اجرایی پانل ها
دکتر آرش زاهدی	کمیته سمعی بصری و IT
دکتر فرزانه یونسی - دکتر مهرداد حائری	کمیته انتشارات
دکتر محمد حکمت یزدی - دکتر حسینعلی ماهگلی	کمیته تکنسین ها
دکتر سمیه ذیقمی	کمیته پانل های دانشجویی و رزیدنتی
دکتر حمید رضا ذاکر جعفری	کمیته شهرستان ها
دکتر امیرعلی شیریان - دکتر سعید ایبک چی - دکتر عمار نشاطی	کمیته روابط عمومی و اطلاع رسانی
دکتر مجید ناصر خاکی - دکتر هادی کاسب قانع	کمیته نظارت و پیگیری
خانم شیرین مقدم	دبیرخانه

2nd

International Congress of Iranian Association of Prosthodontists
& 3rd Seminar of Digital Dentistry



Abstract Book

22nd Congress & 3rd Seminar of Digital Dentistry of
Iranian Association of Prosthodontists

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن

علمی پروستودونتیست های ایران

۱۳ تا ۱۶ تیر ماه ۱۴۰۱

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

✉ email.iapr@gmail.com

📷 @iranianprothoassociation

🌐 www.iaprcongress.ir

📍 @anjomanprotez

🌐 www.iapr.ir

☎ 021-88288841



انجمن دندانپزشکی پروتزیست های ایران
Iranian Association of Prosthodontists
انجمن پروتزیست های دندانپزشکی ایران



فهرست سخنرانی ها

مرضیه علی خاصی	11
مهدی جوان	12
روزبه صدری منش	13
Vafa Moshirabadi	14
حمید جلالی	15
غلامرضا طبایان	16
ابوالحسن ابوالحسنی	17
فرزانه فرید ، حسینعلی ماهگلی	18
سمیه ذیقمی، رضا شریفی	19
سیامک جهان آرا	21
حمیرا انصاری لاری	22
علیرضا هادی	23
فرزان یونسی	24
سارا کوشا	25
محمد اعظم مسعودی زاده	26
محمود مقدم مراغه الاسلام	27
امیر سامان عبدالحی	28
کتایون غفاری	29
نگین امینیان پور	30
لیلی حبیبی	31



بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران

..... نسرين على اصغرزاده	32
..... عنایت الله شهیدی ، علی شریفی	34
Farhood Massoumi	35
Amar Neshati	36
..... سعید ایپکچی	37
..... الهه بیابانکی	38
..... رضا ناهیدی	39
..... امیر کبیری	40
Amirali Shirian	41
..... آیدا عیوض ضیائی، پانتہ آ بلندیان	42
..... احسان هاشمی	43
..... رضوانه سادات غضنفری هاشمی	44
Mojtaba Bayani	45
..... نرگس عامری	46
.....	47
..... محمد مهدی ولیزاده پاشا	47
..... رحاب قویزی	49
..... هدایت مرادپور ، فاطمه طهماسبی	52
..... صادق پوراحمدی	53
Hamidreza Barikani	54
..... محمود شاهرخی، دکتر اردشیر غلامی	55
Lawrence N Wallace	56
Ramin Aghandeh	57
Masoud Ejlali	58

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران

Farnoosh Taghavi	60
فرناز تقوی	61
Mahsa Khademi	62
پریسا یوسفی	63
دکتر هادی رنجزاد	64
وحید بشیرنژاد	65
سید مهرشاد جعفری	66
پگاه صراف	67
سینا صفری	68
خشایار سنجری	69
اعظم سادات مصطفوی، آذر حیدری	70
سمیه نیاکان	71
سمیه داستانیپور	72
مجید صاحبی	73
داریوش گودرزی پور	74
طباطبایی زاده ، مرضیه علیخاصی سید ابوالفضل	75
نیایش سادات میرجعفری ، رضا ناهیدی ، فاطمه ترک یلماز ، مریم کشاورز هدایتی	76
زهرة مرادی پور فائزه عطری	77
سیده نیلوفر صالحی	78
Rashin Giti	79
سعیده صادقی	81
شهریار جلالیان	82
Arash Khojasteh	84

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Omid Savabi ^{1,2} , Ghazal Savabi ²	85
Sina Navab	86
فرین شمشیرگر.....	87
Mahmood Reza Mobayeni	88
پویا اصلانی.....	89
علی آرزوبخش	90
حسین اخوی زادگان	91
مرتضی عشاق.....	92
اسما پیرموزن	93
امیر حسین فتحی.....	94
سهیل جنتی عطائی	96
لیلا پیامی نیا.....	97
ارغوان تنکابنی.....	98
شیرین لواف	99
امیر جلال عباسی.....	100
محسن مینایی.....	101
حمید رعنائی مقدم.....	103
سجاد پزشکی	104
بابا زاده عباس.....	105
Hassan Azangoo Khiavi.....	106
امیر طاهر میر مرتضوی.....	108
سعید نعمتی انارکی.....	109
سامان اسکندری، مهدی محسن زاده.....	110

4 - 7 July 2023 | Fehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



..... محیا حسن زاده، مهسا مهاجری	111
..... پرهام پدرام	112
..... مرجان بهروزی بخش	113
Sotodeh Davaei	114
..... حسین باقری	115
..... کامیار عباسی	117
..... بی تا عظیمی	118
..... فریناز خداداد کاشی	119
..... محمد تقی باغانی	120
..... آزاده تدین فر	122
..... محمد حسین پدرام	123
..... اردوان اعتمادی	125
..... عزت الله جلالیان	126
..... مهسا رشیدپور	127
..... گشاده رو عزیز	128
..... مهرداد اقتداری	129
..... ذبیح الله واحدی ، حسین آزاد	133
..... علی تراب، رامین نگاهداری	134
..... بهرام مجیدی	135
..... علیرضا هاشمی آشتیانی	137
..... فائزه عطری	138

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



مهران فلاح چای	139
حسین بهنیا	140
علی یزدانی	141
Kaveh Seyedan	142
Jakob Zwaan	144
Hakimeh Siadat	145
Omid Savabi	146
آزیتا مظاهری، مهدی پاکدین	147
Reza Fekrazad	150
زهرا محتشم راد	152
امیرحسین کوثری	153
Koroush Sadeghpour	154
سید زهیر موسوی مهر	155
فرناز فیروز	156
مهناز ارشد	157
بیژن حیدری	158
رضا دارابی	159
کیوان ساعتی	160
مهرداد کاظمیان	162
امید توکل رضا ملا	163
Amir Haeri	164
لیلا شادان	165
Alireza Jafari	166

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



صدیق محمد علی	167
کامران کارگر	168
ساجده صفری	169
شایان قاسمی	170
مجتبی قمیشی	171
Alireza Keshvad	172
Jakob Zwaan	174
بهزاد رهسپار	175
هندی امیررضا	177
یوسف جهانپنده	178
Alireza Parhiz.....	179
الناز شفیعی ، امین نوری زاده	180
Gholamreza Bastam	181
سید مهدی وحید پاکدل	182
مهدی امین زاده	183
علی بصیر	184
قهرمان لقمان	185
Sohrab Toursavadvkouhi	186
Azita Mazaheri Tehrani, Rata Rokhshad	187
کاوه یغمایی	189
مهدی صدفی	191
محمود کاظمی	192

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



نازیلا نجاری.....	193
حمیدرضا رجعتی حقی.....	194
Gholamreza Esfahanizadeh	195
Parisa Jafari	196
Tahereh Ghaffari, Kosar Ataei	199
Shima Ghasemi, Amirreza Babaloo	200
Zahra Bagheri	202
Benika Abbasi	203
Shiva Mahboobi	204
Nahal Mardasi	205
Fatemeh Amiri	206
فهرست خلاصه مقالات پوستر	
Maryam Sanaei Azar, Azam Sadat Mostafavi	207
Sana Hashemi, Ramin Negahdari², Ali Torab³	208
Ali Banisi, Sina Safari	209
Mohammad Qadirifard¹, Seyyed Shojaoddin Shayegh	210
Fahime Mirzaali¹, Ramin Negahdari², Ali Torab³	211
Amirahmad Pahlavan Hosseini	212
Faezeh Nazarnejad	213
Kiana Azadikhah	215
Mahyar Eftekhari	216
Donya Sadat Mahoutchi, Reza Nahidi	218
Mohsen Khataminia	219
Ehsan Rouhollahpour Ahangar	220
Mahrooz Ebrahimi	221

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال
انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Soroosh Mokhtari.....	222
Soheil Hariri, Sayed Shojaedin Shayegh, Seyed Mohammad Reza Hakimaneh, Mohammad Saeed Barzegar	223
Derisheh Rastin	225
Mohammadreza Hosseini Kordkheili	226
Hamed Rabbani.....	227
Nazanin Roghani Dehkordi ¹ , Arash Zarbakhsh, Azita Mazaheri Tehrani.....	229
Javad Hayati Garjan, Mohammadali Ghavimi, Ramin Negahdari	230
حمیدرضا علیمرادی بردسیری.....	231
Farid Vafadar, Tina Forghani	233
Sahar Chokhachizadeh Moghaddam, Ali Torab, Ramin Negahdari	234
Negar Ebrahimi ¹ , Azam Sadat Mostafavi ²	235
Ameneh Forouzan	236
Kosar Ataei.....	237

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



مرضیه علی خاصی

استاد گروه پروتزهای دندانی دانشگاه علوم پزشکی تهران



باز شدن تماس پروگزیمال در ایمپلنت های دندانی

علیرغم نتایج چشمگیر در حوزه پروتزهای متکی بر ایمپلنت، عوارض بیولوژیکی و مکانیکی همچنان اجتناب ناپذیر است. یکی از مشکلاتی که کمتر مورد بحث قرار می گیرد، تغییر رابطه بین پروتزهای ایمپلنت و دندان های طبیعی است که میتواند منجر به از دست دادن تماس پروگزیمال بین پروتزهای ایمپلنت و دندان های طبیعی مجاور شود. از دست دادن تماس پروگزیمال بین پروتزهای ایمپلنت و دندان های طبیعی می تواند پیامدهای مهمی مانند احتباس مواد غذایی، درد، ناراحتی و نارضایتی بیمار داشته باشد. به طور بالقوه، التهاب بافت نرم و از دست دادن بافت نرم و استخوان ممکن است ایجاد شود. کاهش تدریجی تماس پروگزیمال در نهایت ممکن است مداخلاتی مانند ترمیم دندان های مجاور، اصلاح پروتز یا حتی جایگزینی پروتز ایمپلنت را الزامی کند. این امر می تواند منجر به پیامدهای مالی و ناراحتی عمده برای بیماران و دندانپزشکان شود. اطلاعات کافی در مورد سطح قابل قبول از محکم بودن تماس پروگزیمال بین پروتزهای ایمپلنت و دندان های طبیعی وجود ندارد و هیچ دستورالعملی در مورد زمان مداخله وجود ندارد. بنابراین، ارزیابی انتقادی و کیفی میزان از دست دادن تماس پروگزیمال، عوامل مؤثر در از دست دادن تماس پروگزیمال، و پیامدهای از دست دادن تماس پروگزیمال مهم است.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



مهدی جوان

متخصص پروتزهای دندانی

ملاحظات ساخت پروتز در ایمپلنت های نزدیک بهم

در بازسازی نواحی بی دندان با پروتزهای ثابت امروزه ایمپلنت نقش مهمی بازی می کند. محدودیت های استخوانی و شرایط جراحی گاهی ما را از ایده آل ها دور کرده و در این شرایط باید چاره ای برای مشکلات اندیشید تا موفقیت درمان به بیشترین میزان خود برسد بی شک ملاحظات جراحی و مهارت جراح در این میان نقش کلیدی دارد. اما در محدوده پروتز ، یکی از مشکلات ساخت رستوریشن های ثابت ، در ایمپلنت های نزدیک به هم میباشد. گاهی این نزدیکی به قدری است که چاره ای به جز فراموش کردن یک ایمپلنت و خارج کردن آن از طرح درمان پروتز ، و یا حتی در شرایط بدتر ، اکسپلنت یکی از ایمپلنت ها وجود ندارد اما گاهی نیز با رعایت مواردی می توان اقدام به ساخت پروتز کرد . در این ایمپلنت ها ، با رعایت ملاحظاتی در طرح درمان و ساخت پروتز می توان ریسک مشکلات را کاهش داد و به موفقیت درمان امیدوار بود

ملاحظاتمانند:

انتخاب نوع ایمپلنت ، تغییر در تکنیک های قالب گیری ، انتخاب اباتمنت، طراحی و اصلاحات اباتمنت ، انتخاب نوع رستوریتو متریال ، طراحی و تغییر شکل پروتز و....

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



روزبه صدری منش

متخصص پروتزهای دندانی

اکلوژن : تصمیم های کلیدی

مانند هر سازه دیگر میزان و جهت نیروی وارد بر رستوریشن های دندانی تعیین کننده ماندگاری ، زمان و نوع شکست آنها خواهد بود . در زمان ارائه طرح درمان بررسی و شناخت تغییرات اکلوزالی دندانها در طول زمان و ارائه راهکار برای بهبود و کنترل نیروهای وارد بر رستوریشن های جدید ضامن موفقیت درمان میباشد . هدف این سخنرانی بررسی و شناخت تصمیم های کلیدی مرتبط با اکلوزن میباشد

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال
انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Vafa Moshirabadi

Oral and Maxillofacial Surgeon, Private practice, Implant Fellowship

Prevention of Surgical Complications in Implant Dentistry

Implant surgery complications are frequent occurrences in dental practice and knowledge in the management of these cases is essential. The aim of this review was to highlight the challenges of treatment plan-related, anatomy-related, and procedure-related surgical complications as well as to discuss the etiology, management and treatment options to achieve a satisfactory treatment outcome.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



حمید جلالی

متخصص پروتزهای دندانی ، دانشیار بخش پروتزهای دندانی دانشگاه تهران

چه زمانی نیاز به اباتمنت اختصاصی داریم؟

اباتمنتها جزء بسیار مهم در ایمپلنت‌های دندانی می‌باشند. این بخش از ایمپلنت همیشه دغدغه دندانپزشکان برای نیل به موفقیت دراز مدت پروتزهای ثابت متکی به ایمپلنت میباشد. ماندگاری روکش بر روی اباتمنت در دراز مدت به عوامل زیر بستگی دارد. ۱- گیر و مقاومت در برابر نیروهای مضنی ۲- فراهم نمودن فضای کافی برای ضخامت فریم و پرسنل ۳- حفظ و پایداری بافت پدیدونشیم اطراف کروان و فیکسچر

در ابتدای معرفی ایمپلنت‌های دندانی، استفاده از اباتمنت‌های پیش ساخته رواج داشته و هنوز هم این چنین است. که البته در مواقعی با مشکلاتی نظیر کوتاه بودن اباتمنتها و عدم تطابق مارژین آنها با پروفایل لثه همراه بود. امروزه با استفاده از روش‌های دیجیتال می‌توان اباتمنت‌های اختصاصی ساخت که تا حد زیادی قادر است که مشکلات فوق را برطرف نماید. این سخنرانی به مراحل ساخت و تهیه این نوع اباتمنتها پرداخته می‌شود.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



غلامرضا طباحیان

متخصص پروتزهای دندانی، استادیار دانشکده دندانپزشکی آزاد اصفهان

10 نکته مهم در مورد پیچ در درمان پروتزی ایمپلنت

پیچ شامل پیچ اباتمنت و پیچ پروتز یکی از مهمترین بخش ها در درمان پروتزی ایمپلنت است. بسیاری از مشکلات مهم پس از تحویل پروتز ثابت متکی بر ایمپلنت ناشی از مشکلاتی است که برای پیچ ایجاد می شود (شل شدن پیچ، شکستن پیچ و ...). به همین دلیل کار کردن با پیچ در بخش پروتزی درمان ایمپلنت نکات مهمی دارد که بی توجهی به آنها می تواند به خطر افتادن درمان یا حتی شکست کل درمان را به دنبال داشته باشد. در این سخنرانی برخی از مهمترین نکات در مورد کار با پیچ بیان می شود.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



ابوالحسن ابوالحسنی

متخصص پروتزهای دندانی، عضو هیئت علمی بخش پروتزهای دندانی دانشگاه تهران

فلو شیپ پرستو-ایمپلنت



ریلاین در آوردنچرهای متکی بر ایمپلنت

این نوع بازسازی ها در عین تشابه با پروتزهای کامل و پارسیل تفاوت های گوناگونی از دیدگاه ، تشخیص ، مسیر درمان و مراحل ساخت دارند. لقی پروتز ، تجمع مواد غذایی در زیر آن ، زمان ساخت و می تواند از علائم احتمالی نیاز به ریلاین باشد ولی دلیل قطعی نیست و نیاز به بررسی های بیشتری دارد. در مقایسه با قالب گیری نهایی ، ریلاین از پیچیدگی های زیادتری برخوردار است چرا که علاوه بر دقت در کپی برداری از شکل صحیح بافت سالم ، بایستی به حفظ اکلوژن صحیح و ارتفاع عمودی دقیق صورت نیز در آن توجه گردد. به همین دلایل از انواع قالب گیری با روش های دهان باز و بسته ، به صورت لابراتواری یا کلینیکی در آوردنچرهای با اتچمنت های اسپلینت شده یا مجزا استفاده میگردد. در این سخنرانی سعی به آن است که تا حد ممکن بهترین و کاربردی ترین روش ها مورد گفتگو قرار گیرد.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



فرزانه فرید ، حسینعلی ماهگلی

1. متخصص پروتز های دندانی و ایمپلنت ، عضو بخش پروتز های دندانی دانشکده دندانپزشکی تهران

2. متخصص پروتز های دندانی و ایمپلنت ، عضو بخش پروتز های دندانی دانشکده دندانپزشکی تهران



ساخت الگوی رزینی برای پست و کورهای ریختگی

دندانپزشکان بطور روزمره با دندان های روت کانال تراپی شده مواجه می شوند. درمانهای مختلفی برای بازسازی این دندان ها با توجه به میزان نسج دندانی از دست رفته ، موقعیت دندان و نیروهای اکلوزالی پیشنهاد شده است. برای تصمیم گیری در مورد بهترین روش درمان، آشنایی با آنها و موارد کاربردشان ضروری است. در این کارگاه علاوه بر شناخت این روش ها، نحوه ساخت الگوی رزینی پست و کورهای اختصاصی نمایش داده می شود.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



سمیه ذیقمی ، رضا شریفی

1. دانشیار گروه پروتزهای دندانی ، دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

2. استادیار گروه جراحی دهان و فک و صورت ، دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران



درمان های جراحی و پروتزی در آملوژنز ایمپرفکتا

آملوژنیزس ایمپرفکتا یک بیماری ارثی است که منجر به تغییر در ساختار مینا می شود. مهمترین مشکلات این بیماران عبارتند از: زیبایی نامناسب، حساسیت دندانی و از دست رفتن ارتفاع عمودی اکلوژن .الگوی وراثتی و شیوع این بیماری در جوامع مختلف، متفاوت می باشد و علاوه بر نقص مینا، تظاهرات دندانی و اسکلتی هم ممکن است در برخی بیماران دیده شود. گزینه های درمانی متنوعی برای این بیماران پیشنهاد شده است که شامل میکروابریژن، روکش، لامینیت، انله ها و ترمیم های کامپوزیتی دندانها می باشد .در موارد شدید بیماری، ارائه طرح درمان مناسب ممکن است زمان بر و چالش برانگیز باشد که نیازمند همکاری بین رشته ای برای تشخیص و درمان بیمار می باشد .هدف از این سخنرانی، مروری بر روش های درمانی جراحی و پروتز در این بیماران می باشد.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



مهران بهرامی

متخصص پروتزهای دندانی، دانشیار و عضو هیات علمی دانشگاه تهران



نگهداری یا کشیدن دندان های به شدت تخریب شده

امروزه با توجه به گسترش محبوبیت ایمپلنتهای دندانی گاهی خیلی از دندانهای به شدت تخریب شده با وجود امکان نگهداری حداقل 5 ساله به سادگی کشیده می شوند. در این سخنرانی به بررسی شرایط دشوار تصمیم گیری برای کشیدن و ایمپلنت کردن یا نگهداری دندانهای به شدت تخریب شده می پردازیم . با توجه به برخی موارد من جمله فرول، بایت، شرایط سیستمیک و سن بیمار تصمیم گیری در این زمینه به تفصیل به همراه کیس های درمان شده سخنران توضیح داده خواهد شد.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



سیامک جهان آرا

متخصص ارتودنسی ، PhD دندانپزشکی از دانشگاه دندانپزشکی دولتی مسکو

فلوشیپ ارتودنسی از انجمن ارتودنسی آمریکا

اکلوژن چیست؟

ارائه طرح درمان موفق در دندانپزشکی فقط براساس نوع اکلوژن موجود بیمار امکانپذیر است. در این کنفرانس به تعریفی از سیستم استوماتوگناتیک، اکلوژن ایده آل و اکلوژن فانکشنال به عنوان هدف اصلی در درمانهای دندانپزشکی، عاملهای تعیین کننده نوع اکلوژن، بررسی اکلوژن در سه محور مختلف؛ عمودی- عرضی- قدامی خلفی، محدوده مجاز تغییرات در اکلوژن، عاملهای تأثیر گذار بر شکل گیری اکلوژن، اکلوژن و فانکشن های سیستم جونده، تأثیر عضلات بر نوع اکلوژن و بالعکس، تأثیر مفصل گیجگاهی فکی بر اکلوژن و بالعکس در حالت استراحت و حرکت فک پایین در جهت های مختلف و همچنین ارائه واژه شناسی اولیه در علم اکلوژن همچون CO, CR و نحوه تعیین CR پرداخته می شود.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



حمیرا انصاری لاری

متخصص پروتزهای دندانی استادیار دانشکده دندانپزشکی آزاد اسلامی تهران

اکلوژن در انواع پروتزهای متکی بر ایمپلنت

اورلود اکلوژالی ممکن است باعث شکست های بیومکانیکی ایمپلنت، از دست دادن استخوان مارژینال یا حتی از دست دادن کامل استیواینتگریشن شود. بنابراین، درک نقش اکلوژن در پایداری طولانی مدت ایمپلنت برای کلینیسیین ها مهم است

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



علیرضا هادی

متخصص پروتزهای دندانی استادیار بخش پروتزهای دندانی دانشگاه شهید بهشتی

ABCD: فلسفه ای جامع برای برنامه ریزی درمان در قوس های کاملاً بی دندانی

یک برنامه درمانی کامل و دقیق که فاکتورهای مختلفی از جمله سن، در دسترس بودن استخوان، فضای میانی برای طراحی پروتز، خط لبخند، حمایت از لب، خواسته‌های بیمار و اقتصاد را در نظر بگیرد از ضروریات قبل از جراحی ایمپلنت است. بسیاری از سیستم‌های طبقه‌بندی قبلی برای برنامه‌ریزی درمان در موقعیت‌های بی‌دندان تمایل دارند فقط بر روی یک پارامتر خاص مانند زیبایی، یا حجم استخوان موجود تمرکز کنند، یا به‌طور خاص برای فک بالا یا فک پایین طراحی شده‌اند. در این صحبت یک طبقه بندی ساده ABCD ارائه شده است که از 4 پارامتر حیاتی سن، حجم استخوان، نمایش لوازم آرایشی و درجه جذب برای ایجاد الگوریتمی استفاده می‌کند که نیازهای درمانی هر بیمار را برآورده می‌کند. جایگشت های مختلف 4 پارامتر را می‌توان برای رسیدن به راه حلی استفاده کرد که مراحل بعدی فرآیند توانبخشی را ساده می‌کند. هدف مقاله حاضر ارائه یک رویکرد علم محور برای درک نیازهای فردی بیمار با توجه دقیق به تأثیر متقابل همه عوامل ذکر شده در فرآیند تصمیم گیری است.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



فرزان یونسی



متخصص پروتزهای دندانی، عضو هیئت علمی بخش پروتزهای دندانی دانشگاه آزاد تهران

کانتی لور در بریج های متکی بر ایمپلنت بلی یا خیر؟

قرار دادن ایمپلنت مناسب در موقعیت های ایده ال فکین و به تعداد مورد نظر جهت درمان های پروتز ثابت پارسیل یا کامل همیشه مقدور نیست. در برخی شرایط از جمله محدودیت های آناتومیک، شرایط پزشکی ضعیف بیمار برای جراحی های پیچیده و اضافه، بودجه محدود و ... به ناچار باید راه حل های جایگزین در نظر گرفته شوند. استفاده از ایمپلنت های باریک یا کوتاه، قرار دادن ایمپلنت با زاویه غیر معمول، اتصال دندان به ایمپلنت در موارد خاص و محدود از جمله راه حل های مطرح می باشند. یک راه حل پروتزی مورد توجه، ساخت پروتز های کنتی لور می باشد. کنتی لور ها در علم بیو مکانیک به عنوان افزایش دهنده های نیرو شناخته می شوند که با افزایش و تغییر نوع نیرو می توانند باعث بروز عوارض بیومکانیکال و تحلیل استخوان بیشتر و نهایتاً شکست درمان پروتز یا حتی ایمپلنت ها بشوند. در این سخنرانی به بررسی اجمالی و در عین حال جامع این موضوع خواهیم پرداخت و با تکیه بر مستندات علمی و مقالات روز به این سوال پاسخ خواهیم داد که آیا استفاده از بریج های کنتی لور متکی بر ایمپلنت قابل قبول است و اگر بله، میزان موفقیت و بقاء آنها چقدر می باشد.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



سارا کوشا

متخصص پروتزهای دندانی استادیار دانشکده دندانپزشکی آزاد اسلامی تهران

ملاحظات کلینیکی حین سمان کردن رستوریشن های متکی بر ایمپلنت

بطور کلی استفاده از رستوریشن های سمان شونده برای دندانهای طبیعی ، موضوعی است که سالیان طولانی مورد استفاده دندانپزشکان می باشد . بر این اساس این نوع رستوریشن ها ، برای ایمپلنتها نیز مورد استفاده قرار گرفته اند. بتدریج طی سالهای اخیر ، استفاده از سمانهای دائم برای این نوع رستوریشن هانیز متداول گردیده که بدنبال آن مواردی مانند پریودنتیت ، تحلیل استخوان و.....گزارش شده است.در عین حال اختلاف نظر هایی حین بکار گیری سمان موقت و دائم در مقالات مختلف مطرح شده است. در این مقاله سعی گردیده تا به بررسی مشکلات حین سمان کردن رستوریشن های ایمپلنتی پرداخته شده و راهکار هایی جهت جلوگیری از باقی ماندن سمان اضافی ، ارائه گردد.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



محمد اعظم مسعودی زاده

کارشناس پروتز های دندانی دانشگاه تهران

تقاضاهای زیبایی در ایمپلنت: مدیریت لثه از دیدگاه لابراتواری

این روزها انتظارات بیماران در زمینه زیبایی پروتز های دندانی ، دندانپزشکان و لابراتوار های پروتز دندان را به سمت انتخاب هوشمندانه تر سرامیک های دندانی سوق میدهد. در این لکچر به بررسی آخرین تحولات این حوزه خواهیم پرداخت

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



محمود مقدم مراغه الاسلام

کارشناس پروتز های دندان

آماده سازی و رنگ آمیزی رستوریشن های زیرکونیا قبل از لایرینگ سرامیک با رویکرد زیبایی

با توجه به پیشرفت روزافزون علوم و فنون در حیطه دندانپزشکی و دندانسازی و گسترش مواد و تجهیزات مربوطه و همچنین بالا رفتن انتظار بیماران از رستوریشن ها از نظر زیبایی، هارمونی و عدم کاربرد صحیح آن بین کاربران چالش هایی را به وجود آورده است. بخشی از این چالش ها شائبه شکستگی و رنگ مناسب می باشد. در این سخنرانی به نکات مهم همچون انتخاب مواد مناسب و طراحی صحیح فریم ورک، رنگ آمیزی و ایجاد افکت، قبل از لایرینگ سرامیک جهت بهبود رنگ طبیعی و از نظر فلورسنسی و تفریق نور برای ایجاد هارمونی با دندان های بیمار به بحث و تبادل نظر می پردازیم

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



امیر سامان عبدالحی

کارشناس ارشد مهندسی مواد ، دانشگاه صنعتی شریف



الزامات ، پیشنهادهای و عیب یابی سرامیک های پرس شونده

در این سخنرانی با ارائه الزامات، پیشنهادهای و عیب یابی کاربردی در حوزه تزریق اینگات های شیشه سرامیک پرس شونده و با تکیه بر تجربیات و پشتوانه علمی سعی بر ارتقاء هر چه بیشتر دانش مخاطبان عزیز داریم. سر فصل های منتخب جهت ارائه سمینار آموزشی شامل: بررسی فرایندهای تزریق سرامیک های پرس شونده، نحوه وکس آپ و اسپرو گذاری، الزامات اینوسمنت، انتخاب اینگات، سیکل های عملیات حرارتی حذف موم و تزریق، نحوه آماده سازی نمونه تا قبل از مرحله پودر گذاری، عیب یابی و مکانیزم های تخریب در سرامیک های پرس شونده می باشد.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



کتایون غفاری



دستیار تخصصی رادیولوژی دهان و فک و صورت، دانشکده دندانپزشکی شهید بهشتی

کاربرد CBCT در طرح درمان بیماران ایمپلنتی

این مقاله به تصویربرداری در زمینه طراحی، درمان، و نگهداری در بیماران پروتزی بی دندان و نیمه بی دندان دارای ایمپلنتهای دندانی می پردازد. سی بی سی تی گرافی ارجح در طرح درمان های ایمپلنت است. آنالیز سی بی سی تی اطلاعاتی در زمینه آناتومی مجاور، حجم استخوان ناحیه بی دندان و بررسی فضای رستوریتو در اختیار ما قرار می دهد.

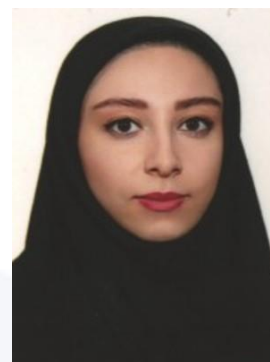
4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



نگین امینیان پور

دستیار تخصصی پروتزهای دندانی دانشگاه تهران



کاربرد CBCT در طرح درمان بیماران ایمپلنتی

طبقه بندی مواد تمام سرامیکی به منظور اهداف آموزشی و سهولت کاربرد کلینیکی مفید هستند. این مطالعه یک سیستم طبقه بندی برای مواد سرامیکی را پیشنهاد می کند. این سیستم طبقه بندی سرامیک های دندانی را بر حسب ترکیبات سازنده به سه گروه طبقه بندی می کند (1) گلس سرامیک ها، (2) سرامیک های پلی کریستالین و (3) سرامیک های با ماتریکس رزینی. همچنین از نظر روش ساخت به پنج گروه طبقه بندی میشوند: (1) روش کانونشنال (2) پرس با گرما slip casting (3) (با نفوذ ذرات گلس 4) روش پرس خشک (5) (porcera) سیستم CAD/CAM. همچنین در این مطالعه انواع مارک های تجاری سرامیک ها مورد بررسی و مقایسه قرار میگیرند.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



لیلی حبیبی

دستیار تخصصی پروتزهای دندانی دانشگاه شهید بهشتی

قالبگیری دیجیتال در مقایسه با قالبگیری کانوشنال

بخش نخست مطالعه حاضر شامل تاریخچه مواد قالبگیری و اصول قالبگیری کانوشنال؛ خصوصیات یک قالب ایده آل از لحاظ علم پروستودونتیست است. در ادامه با بیان اصول اولیه به کار رفته در بحث قالبگیری دیجیتال به بررسی و معرفی انواع اسکنرهای داخل دهانی می پردازیم. سپس مقالات و مطالعاتی در زمینه مقایسه دو روش قالبگیری دیجیتال و کانوشنال در ساخت انواع رستوریشن های ثابت و متحرک و متکی بر ایمپلنت، مورد بررسی قرار میگیرد. در نهایت انواع تکنیک های اسکن توصیه شده توسط کارخانه های سازنده اسکنرهای داخل دهانی بیان خواهد شد.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



نسرین علی اصغرزاده

دستیار تخصصی پروتزهای دندانی دانشگاه همدان

بررسی اصلاح سطح زیرکونیای سینتر نشده با نانو ذرات زیرکونیوم اکساید-تیتانیوم دی اکساید و نانوالومینا بر روی استحکام باند بین آن و سمان رزینی: یک مطالعه آزمایشگاهی

هدف از این مطالعه بررسی یک روش غیرتهاجمی جهت بهبود باند زیرکونیا و سمان رزینی است؛ این روش بر پایه افزایش سطح در دسترس برای باند و بهبود خاصیت ترشوندگی زیرکونیا به کمک اضافه کردن نانو ذرات زیرکونیوم اکساید-تیتانیوم دی اکساید تغییر یافته به سطح و نیز به ترکیب زیرکونیای سینتر نشده و سپس sintering نهایی می باشد. مواد و روش ها: 45 نمونه دیسکی شکل ($3.4 \times 3 \text{ mm}$) از زیرکونیای برند Vita(Zahn fabrik, GMBH) سینتر شده به روش CAD-CAM ساخته شد و سطح نمونه ها با ذرات آلومینیوم اکساید 50 میکرونی سند بلاست شده و به 3 گروه (n=15) تقسیم شدند نمونه های هر گروه با سمان رزینی panaviaV5 روی بلوک های اصلاح سطح شده قبل از sintering زیرکونیا با 2 نوع نانوذرات آلومینا و زیرکونیوم اکساید-تیتانیوم دی اکساید اصلاح شده و یک گروه کنترل سمان شدند و بعد از 24 ساعت میزان استحکام باند برشی میکرو نمونه ها با Universal testing machine (0.5 میلی متر در دقیقه) اندازه گیری شد. آنالیز آماری با استفاده از نرم افزار SPSS 23 و تست آماری one way ANOVA انجام شد. ($\alpha=0/05$) به منظور بررسی سنتز نانوذرات از FTIR استفاده شد. خواص

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



کریستالی نانوذرات با استفاده از XRD ارزیابی گردید. به منظور بررسی مورفولوژی سطحی نانوذرات سنتز شده از TEM استفاده شد. یافته‌ها: افزودن نانوذرات آلومینا و زیرکونیوم اکساید-تیتانیوم دی اکساید اصلاح شده به طور معنی‌داری سبب افزایش استحکام باند برشی میکرو زیرکونیا به سمان رزینی در مقایسه با گروه کنترل گردید. ($P < 0/05$) میانگین استحکام باند برشی میکرو در گروه نانوذرات آلومینا نسبت به گروه نانو ذرات زیرکونیوم اکساید-تیتانیوم دی اکساید اصلاح شده بالاتر بود و اختلاف بین این دو گروه از نظر آماری نیز معنی دار بودند. ($P < 0/05$) نتیجه‌گیری: افزودن نانوذرات میزان استحکام باند برشی میکرو بین زیرکونیا و سمان رزینی را افزایش می دهد همچنین نانو ذرات آلومینا تأثیر بیشتری روی استحکام باند برشی زیرکونیا در مقایسه با نانو ذرات زیرکونیوم اکساید-تیتانیوم دی اکساید اصلاح شده دارند

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال
انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



عنایت الله شهیدی ، علی شریفی



روشهای کاهش درد- هیپنوتیزم تراپی

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Farhood Massoumi

Prosthodontist, Private Practice

Aesthetics in Dentistry and Human Evolution Theory

Facial expressions and eye contact play a major role in the communication of people and are key factors in the social evolution of humankind. They also provide important social and emotional information. Nice teeth are considered healthy. However, the smile is not just about teeth. The whole picture also includes gums, lips, face shape, and symmetry. Aesthetic dentistry deals with improving the appearance of teeth and making the smile more attractive. “Normal beautiful smile” makes aesthetic dentistry a very unusual field, combining medicine with art and philosophy. Does modern aesthetic dentistry interfere with natural human social interactions and evolutionary biology?

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Amar Neshati

Prosthodontist, Private Practice

Special Considerations for Mandibular Anterior Ceramic Laminates

People's interest in the issue of teeth beauty and the efforts of dentists to meet their needs have caused significant attention to beauty treatments. Composite veneers and ceramic laminates are among the most common methods in this field. Ceramic laminates are more beautiful and durable in There are many uses for smile designs. Of course, there are concerns about their high thickness or low strength, which with significant growth, ceramics show higher strength at the same time with less thickness, which provides beauty and function. On the other hand, there are concerns about occlusion. And their more and non-conservative grinding in the lower jaw was one of the limiting cases of ceramic laminates, but today, with conservative grinding techniques and grinding based on occlusion and function, more tooth tissue is preserved and unlike the standard method, this method is completely It is conservative and with minimal tooth preparation, they improve the appearance, form and color of the mandibular teeth. In this lecture, I intend to talk about the considerations of preparing the mandibular teeth conservatively and according to occlusion for

ceramic laminates. With the correct diagnosis and treatment plan and the precise design of the preparation path and explanation of the treatment goals, we can provide ideal and lasting treatment for patients with minimal intervention.?



سعید ایپکچی

متخصص پروتزهای دندانی، استادیار دانشگاه شهید بهشتی



کلیدهای موفقیت در درمان ایمپلنت در نواحی زیبایی

جایگذاری ایمپلنت خصوصا در نواحی زیبایی نیازمند کار تیمی بین متخصص پروتز، جراح و تکنسین میباشد. ملاحظات قبل از جراحی و حین جراحی و همچنین ملاحظات قبل از درمان پروتزی و حین پروسه ی پروتزی باید در نظر گرفته شود. ده نکته برای موفقیت در ایمپلنت در نواحی زیبایی مطرح میشود :

بررسی ریسک در نواحی زیبایی، پلان توموگرافیک، جراحی آتروماتیک، جایگذاری صحیح سه بعدی ایمپلنت، ایمپلنتهای عریض و باریک، گرفت حفره ی باکالی، گرفت لثه، emergence profile، ایمپرشن کوپینگ کاستم و قالب گیری

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



الهه بیابانکی

متخصص پروتزهای دندانی، استادیار دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

مروری بر رستوریشن های تمام سرامیک و تراش دندان

با توجه به افزایش روزافزون نیاز به زیبایی در بازسازی های دندانپزشکی، آشنایی با انتخاب های درمانی از اهمیت بالایی برخوردار است. رستوریشن های مختلفی در این زمینه معرفی شده اند که نسبت به درمان های معمول می توانند مزایای حفظ بیشتر نسج دندان را نیز به دنبال داشته باشند. این رستوریشن ها شامل کراون کامل دندان های قدامی و خلفی، لامینیت، درمان های انله، اینله و اندوکراون می باشد. این رستوریشن ها از بازسازی های کوچک و یک سطحی تا رستوریشن های فول کوریج دنانی متفاوت هستند. جنس ماده سازنده می تواند موادی چون زیرکونیا، لیتیم دیسیلیکات تقویت شده با کریستال های لوسایت، هیبرید سرامیک ها و ... باشد. هدف از این مطالعه بررسی انواع این رستوریشن ها و انتخاب آن با توجه به میزان نسج باقیمانده، انتخاب جنس سرامیک و اصول تراش دندان بر اساس نوع و جنس رستوریشن انتخابی است

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



رضا ناهیدی

متخصص پروتز های دندان، استادیار دانشکده دندانپزشکی آزاد اسلامی تهران

مشکلات پیچ ایمپلنت

پیچ یک ایمپلنت دندان، حکم پاشنه آشیل یک درمان موفق را خواهد داشت. در این کارگاه تلاش خواهد شد به ملاحظات حفظ سلامت پیچ ها و روش های مدیریت مشکلات مرتبط با آنها از جمله شل شدن، شکستگی، هرز شدگی و... اشاره شود.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



امیر کبیری

متخصص جراحی دهان و فک و صورت

جایگذاری ایمپلنت در Fresh Socket

کشیده شدن دندان علاوه بر اینکه میتواند یک نقص عضو تلقی شود، بطور غیر مستقیم منجر به تغییرات ناخواسته و نامطلوبی در استخوان آلوئل میشود. با معرفی ایمپلنت های دندانی جهت جبران این معلولیت، تأثیرات آن بر این تغییرات نامطلوب، خصوصاً تعبیه آن بلافاصله پس از کشیدن دندان، مورد بررسی و مطالعه قرار گرفته و روشها و راهکارهای متعددی جهت بهینه سازی این وضعیت ارائه گردیده است. لیکن ارزش این اقدامات و میزان اثربخشی آن نیازمند توجه به مبانی بیولوژیک و مرور آن مرتبط با این اقدامات میباشد. عدم توجه به این مبانی منجر به اقداماتی بیشتر یا کمتر از حد مطلوب میشود که نتایج نامطلوب از یک سو و یا صرف هزینه ها و اقدامات تهاجمی غیر ضروری از سوی دیگر را بدنبال دارد. در این مبحث سعی شده تا با تشریح مبانی بیولوژیک مؤثر در تغییرات استخوان آلوئل و عوامل مرتبط در دانش ایمپلنتولوژی و سایر فرآیندهای تکمیلی، نسبت به انتخاب و اتخاذ راهکارهای گزیده و موجز ولی مناسب، نگرشی صحیح ایجاد شود.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Amirali Shirian

Prosthodontist, Assistant Professor, Dept. of Prosthodontics, Dental Branch,
Islamic Azad University of Medical Sciences, Tehran, Iran

Immediate Loading

Modern dentistry has witnessed a rapid and continuing evolution. Concerning the implant-rehabilitation protocols, they have been redefined to satisfy patients' increasing expectations in terms of comfort, aesthetics, and shorter treatment period. The purpose of this review is to explore the concept of implant immediate loading and the indications for clinical practice. All the critical aspects that could influence the outcomes of this treatment will also be considered. Studies on ILI show that successful outcomes can be expected if the previous criteria are fulfilled. It seems that ILI demonstrates a greater risk for implant failure when compared to CLI, although the survival rates were high for both the procedures.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



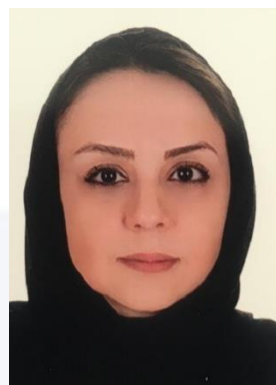
آیدا عیوض ضیائی ، پانته آ بلندیان

1. متخصص پروتزهای دندانی، استادیار سابق بخش پروتز متحرک دانشگاه آزاد

تهران

2. متخصص پروتزهای دندانی ، عضو هیات علمی بخش پروتزهای دندانی دانشگاه

آزاد تهران



رستوریشن های موقتی در پروتزهای فوری و تاخیری ایمپلنت

یکی از موارد کلیدی در درمان ایمپلنت مدرن، بازتوانی بیماران در کوتاهترین زمان ممکن است. در بسیاری از موارد درمانی موفقیت و طول عمر بالادر پروسه بارگذاری فوری گزارش شده است. نیروی مکانیکی که در این زمان کوتاه به ایمپلنت وارد میشود ، در صورتیکه از نظر بیومکانیکال صحیح باشد باعث پاسخ بیولوژیکی مطلوب در استخوان و بافت های اطراف میشود و باید به صورت تدریجی افزایش یابد بدلیل اینکه طی روند بهبودی باعث پخش نامناسب نیرو و ایجاد پاسخ منفی سلولی نگردد. رستوریشن های موقتی در درمان ایمپلنت بدلیل زیبایی، تکلم، فانکشن اکلوزالی و بهبود شرایط بافت های اطراف ایمپلنت قبل از درمان نهایی به بیمار داده میشود. انواع مختلفی از آنها وجود دارند. تکنسین باید از اندیکاسیون ها و کنتراندیکاسیون های بارگذاری فوری و همچنین انواع مختلف رستوریشن های موقتی ایمپلنت و زمان های مختلف ساخت آنها (فوری یا تاخیری) آگاهی داشته باشد. در این بحث توضیحات کامل برای تمام این موارد مطرح خواهد شد.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



احسان هاشمی

متخصص پروتزه‌های دندانی، استادیار و معاون آموزشی دانشکده دندانپزشکی آزاد تبریز

مدیریت بافت نرم در دندانپزشکی ایمپلنت

احاطه شدن کراون ایمپلنت با بافت سالم لثه ضروری است. وجود یک استخوان کورتیکال ضخیم یکی از پیش نیازهای به دست آوردن پروفایل لثه ای مناسب است. بقای طولانی مدت ایمپلنت‌های استئواینترگره شده نیز تا حدی به بهبود و ثبات مخاطی در اطراف کولار ایمپلنت بستگی دارد که به آن مخاط اطراف ایمپلنت می‌گویند. بافت‌های نرم پس از جراحی‌های بعدی و/یا کراون موقت نیاز به بازسازی بافت بیشتری دارند و در ادامه دوره‌های فرم‌گیری بافت شامل هیلینگ اباتمنت‌ها، اباتمنت‌های نهایی، قالب‌گیری و رستوریشن‌های نهایی است. بنابراین محافظت و مدیریت بافت نرم در دندانپزشکی ایمپلنت برای موفقیت درمان ضروری است.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



رضوانه سادات غضنفری هاشمی

متخصص پروتزهای دندانی استادیار بخش پروتزهای دندانی دانشگاه تهران



بازسازی دندانهای درمان ریشه شده با مقایسه دو رویکرد دندانپزشکی کانوشنال و دندانپزشکی بایومیمتیک

بازسازی دندانهای درمان ریشه شده، با تخریب شدید نسوج تاجی، همواره یک چالش کلینیکی بوده است. این دندانها، به دنبال پوسیدگی ها و تهیه حفره دسترسی در درمان ریشه، به لحاظ ساختاری تضعیف شده اند. در دندانپزشکی کانوشنال، جهت تامین استحکام فانکشنال و سیل تاجی تحت درمان فول کاوریج قرار می گیرند. به این صورت که زیرساخت رستوریشن با پست و کور و بازسازی کانور نهایی با روکش انجام می گردد. درمان پست و کور و روکش یک درمان محافظه کارانه نیست. نیاز به اثر فرول، ساخت پست در کانال ریشه که میتواند منجر افزایش احتمال وقوع شکست دندان گردد از معایب این تکنیک می باشد به علاوه وقوع پرفوریشن نیز در این روش محتمل است. با گسترش دندانپزشکی ادهزیو، در رویکرد بایومیمتیک، روشهای درمانی کم تهاجمی تر مورد توجه بیشتری قرار می گیرد. اینلها های سرامیکی، آنله های سرامیکی، اندوکران ها رستوریشن های جایگزین می باشند که بسته به مقادیر نسج باقی مانده کاربرد دارند. در این ارائه، مقایسه اصول درمان در رویکرد کانوشنال و بایومیمتیک مورد بحث و بررسی قرار می گیرد.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Mojtaba Bayani

Periodontist, Implantologist, Associate Professor of Periodontics
Department, Dentistry School, Arak University of Medical Sciences

Deep Marginal Elevation Vs Crown Lengthening Surgery

Subgingival caries is a challenge to the restorative dentist. Crown lengthening surgery (CL) and Deep margin elevation (DME) are two distinct approaches used to manage severely decayed teeth. Surgical crown lengthening has been the primary procedure to avoid violation of the biological width. In recent years, DME has been proposed as an alternative procedure for maintaining biological width in cases with subgingival defects. In DME, portion of direct restoration is placed only at the deep apical part of the cavity to elevate the margin to a more coronal and more adequate position for the final cementation of indirect restoration. But there is a lack of high-quality trials examining surgical comparisons between CL and DME with long-term follow-up. Patient and dentist-reported outcomes have not been given adequate consideration in the literature. Based on the limited evidence, it can be concluded that for restorative purposes, crown lengthening surgery can be successful in the long-term retention of restored teeth. As a general rule, it can have DME when the healthy tooth structure remnant is in the sulcus and at the epithelium level, and usually for caries that reach the connective tissue or the bone crest, crown lengthening is required. The intention of this lecture was to overview the literature in search of scientific evidence regarding the consequences of DME with different materials and compare it with CL procedure.

4 - July 2023 | Iran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



نرگس عامری

متخصص پروتزهای دندانی استادیار دانشکده دندانپزشکی آزاد اسلامی تهران



اصول بازسازی دندان های خلفی با رستوریشن های سرامیکی باند شونده

انله های سرامیکی و اندوکراون ها رستوریشن های محافظه کارانه ای هستند که با وجود حفظ حداکثری ساختار دندان ، می توانند تاج دندان را به خوبی بازسازی کرده و استحکام، زیبایی و فانکشن مناسبی داشته باشند. به طوریکه انله های سرامیکی معمولا در دندان های وایتال و به جای ترمیم های بیلدآپ وسیع یا روکش ها به کار برده میشوند و اندوکراون ها میتوانند به عنوان یک درمان جایگزین به جای پست و کور کراون به کار رفته و نسبت به آن باعث حفظ بیشتر ساختار دندان شوند. در این مقاله به بررسی موارد اندیکاسیون و کنتراندیکاسیون این رستوریشن های سرامیکی باند شونده پرداخته می شود، نکات کلینیکی تراش و آماده سازی دندان ها و مراحل قالبگیری مورد بررسی قرار میگیرند و هم چنین مروری بر مواد مورد استفاده برای ساخت این رستوریشن ها و مراحل باندینگ و مقایسه ای بین این دو رستوریشن انجام می شود.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



محمد مهدی ولیزاده پاشا

متخصص پروتزهای دندانی استادیار و عضو هیات علمی دانشگاه آزاد ساری



کاسپهای ضخیم بدون مارژینال ریج در دندانهای درمان ریشه شده (کوسه های سفید)

بسیاری ازدندانهای درمان ریشه شده بخاطر صرفه جویی در زمان و هزینه روکش نمیشوند. این موضوع در صورتی قابل قبول است که درمان ترمیمی مستقیم، شامل ریداکشن و پوشش اصولی کاسپهای خطرناک باشد. فقط "چنین درمان هنرمندانه ای در دستان یک آپراتور ماهر، میتواند جایگزینی مطمئن و کم هزینه برای ترمیم های لابراتواری باشد" (SUMMIT 2013 ، فصل ترمیم دندانهای دندان ریشه شده). آنچه اما باعث نگرانی است پوشش ندادن کاسپهای ضخیم فریبنده ای است که مارژینال ریج سالم مجاورشان از دست رفته است. باتوجه به فقدان سقف پالپ چمبر، این کاسپها عملاً میتوانند نقش "کوسه های سفید" را ایفا کنند و دندان رانصف نمایند (split tooth) دلایل این غفلت شایع، بسیار است، از جمله پیچیدگی بازسازی کاسپ ریداکت شده به روش مستقیم یا اساساً عدم اعتماد به این سبک در بازسازی. در این مقاله، دلایلی نادرست (آبجکتیو و سبجکتیو) که با استناد به آنها از پوشش این کاسپهای کُشنده سرباز زده میشود بررسی میشوند و برای نخستین بار در دندانپزشکی، شاهد معرفی یک طبقه بندی جامع از ریداکشن این کاسپها خواهیم بود: 1- ریداکشنهای اورژانس 2- اکسس (اندودنتیک)-ریداکشن 3- ریداکشنهای ترمیمی (پروتزی) کاسپهای بدون مارژینال ریج در دندانهای وایتال و درمان ریشه شده، ماهیتی کاملاً متفاوت دارند. در دندانهای وایتال ضخامت هر چه بیشتر این

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



کاسپهابه مفهوم ایمن بودن بیشتر آنها، و درد دندانهای درمان ریشه شده (بخاطر حذف سقف پالپ چمبر) به مفهوم خطرناکتر بودن آنهاست. برای پوشش داده نشدن این کاسپها توجیهات- "دلایل"- عینی و شفاهی متعددی ممکن است توسط بالینگران وجود داشته باشد که بایستی شناسایی، تحلیل و عنداللزوم، ردّ گردند تا کمتر شاهد بروز شکستگیهای عمودی خطرناک در دندانهای درمان ریشه شده و کشیدن متعاقب این دندانها (split teeth) باشیم.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



رحاب قویزی

متخصص پروتزهای دندانی، استادیار بخش پروتزهای دندانی دانشگاه شهید بهشتی

بررسی اثر انواع لیزرها بر استحکام باندبرشی سمان رزینی به سرامیک زیرکونیا

سابقه و هدف: جدا شدن و شکستن ترمیم های غیر مستقیم سرامیک های زیرکونیا از رایجترین علل شکست درمان های ترمیمی و عمر کوتاه آنها است. متغیرهای گوناگونی به عنوان راهی برای افزایش استحکام باند این گونه سرامیک ها و سمان های رزینی مورد آزمایش قرار گرفته اند که استفاده از لیزرها با توجه به کاربرد فزاینده آنها در دندانپزشکی به عنوان یکی از جدیدترین گزینه ها برای مرتفع سازی این مشکل مورد توجه بوده است.

مواد و روش ها: ۱۶۵ نمونه دیسکی شکل از سرامیک زیرکونیا کاتانا با قطر ۱۰ میلیمتر و ضخامت ۳ میلیمتر طبق دستور کارخانه سازنده به روش CAD/CAM آماده می شوند. نمونه ها به ۱۱ گروه پانزده تایی تقسیم بندی می شوند:

گروه اول: گروه کنترل: بدون هیچ آماده سازی روی سطح

گروه دوم: سندبلاست با ذرات Al_2O_3

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



گروه سوم: آماده سازی با لیزر Er:YAG با توان ۳ وات

گروه چهارم: آماده سازی با لیزر Er:YAG با توان ۴ وات

گروه پنجم: آماده سازی با لیزر Er:YAG با توان ۶ وات

گروه ششم: تابش با لیزر Nd:YAG با توان ۲ W

گروه هفتم: تابش با لیزر Nd:YAG با توان ۲.۵ W

گروه هشتم: تابش با لیزر Nd:YAG با توان ۳ W

گروه نهم: تابش با لیزر CO2 با توان ۴ W

گروه دهم: تابش با لیزر CO2 با توان ۵ W

گروه یازدهم: تابش با لیزر CO2 با توان ۶ W

سپس استوانه هایی با قطر داخلی ۳ میلیمتر و ارتفاع ۴ میلیمتر از جنس رزین کامپوزیت ساخته می شوند. سطح دیسک های زیرکونیا به سرامیک پرایمرآغشته می شوند. سپس استوانه های کامپوزیتی با سمان رزینی دوال کیور عمود بر دیسک های آماده شده باند می شوند.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



همه نمونه ها جهت آزمون استحکام باند برشی در دستگاه universal testing machine با سرعت 0.5 mm / min تست شدند. نتیجه گیری: بیشترین استحکام باند برشی بین سمان رزینی و سرامیک زیرکونیا کاتانا توسط سندبلاست با ذرات $50 \text{ Al}_2\text{O}_3$ میکرون) و پس از آن به ترتیب لیزرهای Er:YAG، Nd:YAG و CO_2 بیشترین میزان استحکام باند برشی را به خود اختصاص دادند .

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



هدایت مرادپور ، فاطمه طهماسبی ۲

1. متخصص پروتزهای دندانی، دانشیار دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

۲. مربی بخش پروتز دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه



تعیین میزان اثربخشی انواع تکنیک‌های کنار زننده لثه شامل نخ، paste و لیزر بر شاخص‌های پربودنتال، پس از قالبگیری پروتز ثابت: یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی شده

هدف: در پژوهش حاضر به تعیین میزان اثربخشی انواع تکنیک‌های کنارزننده لثه بر شاخص‌های پربودنتال، پس از قالبگیری پروتز ثابت پرداخته شد. **مواد و روش‌ها:** 60 نمونه تصادفی انتخاب و در سه گروه cord، paste و لیزر تقسیم شدند. بافت نرم با توجه به شاخص‌های PI، BI، GI، Recession Buccal و Recession Lingual در روزهای 0 و 7 و 14 ارزیابی شد. **یافته‌ها:** اختلاف آماری معنی‌داری در Buccal Recession بین گروه‌های مطالعه وجود داشت و میانگین آن در گروه لیزر بطور معنی‌داری کمتر از دو گروه دیگر بود.

نتیجه‌گیری: تحلیل لثه در گروه لیزر نسبت به دو گروه دیگر کمتر بود. همچنین صفر تا هفت روز بعد از قالبگیری میزان تحلیل لثه افزایش و در هفته دوم تا حدودی میزان تحلیل کاهش یافته بود.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



صادق پوراحمدی

متخصص پروتزهای دندانی ، استادیار دانشکده دندانپزشکی البرز

بررسی اسکندر داخل دهانی در مقایسه با اسکندر لابراتواری برای بی دندان کامل فک بالا بصورت آنالیز سه بعدی خارج دهانی

بیان مسئله: اسکندرهای داخل دهانی گزینه های امیدوارکننده ای برای پروتزهای متحرک هستند. با این حال کمک های آنالوگ، مثل اکلوژال ریم ها نیز هنوز مفید هستند. اهداف این مطالعه ارزیابی صحت و دقت اسکن های بدست آمده از یک دنتیک بی دندانی فک بالا بعنوان رفرنس و مقایسه اسکن های بدست آمده از یک اسکندر داخل دهانی با اسکن های بدست آمده از یک اسکندر لابراتواری که با گچ استون تایپ IV ریخته شده و با پلی سولفاید قالبگیری شده است. مواد و روش ها: جهت کست رفرنس از یک کست کلینیکال توسط ماشین اسکندر، اسکن شده و توسط رزین پلی اورتان تهیه گردید تا بعنوان رفرنس واحد باشد. 10 قالب پلی سولفاید از کست مرجع تهیه و قالب ها با اسکندر خارج دهانی بصورت یک کست معکوس دیجیتال آماده شد. سپس قالب ها با گچ استون ریخته شد و 10 کست گچی نیز با اسکندر خارج دهانی مورد اسکن قرار گرفت. همچنین از کست رفرنس با روش استاندارد اسکن کردن توسط دستگاه اسکندر داخل دهانی 10 اسکن دیجیتال تهیه شد و تمام اطلاعات بصورت فایل STL در نرم افزار وارد شد و مورد آنالیز قرار گرفت. نتیجه: اسکن مستقیم دنتیک بی دندانی کامل فک بالا با اسکندر داخل دهانی صحت و دقت بهتری نسبت به اسکن قالب پلی سولفاید و کست های استون با اسکندر خارج دهانی بود

4 July 2020 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Hamidreza Barikani

DMD, Ms., Ph.D. Dental Implant Research Center, Tehran University of Medical Sciences

Investigating The Biological Properties of Primary Implant Stability on Secondary Stability

Dental implants have become a routinely used technique in dentistry for replacing teeth. Multiscale phenomena occurring around the implant interface determine the implant outcome. The aim of this lecture is to provide an understanding of the biomechanical and biological behavior of the interface between a dental implant and the region of bone adjacent to it (the bone-implant interface) as a function of the interface's environment. First, we describe the determinants of implant primary stability in relation to the different multiscale simulation approaches used to model the evolution of the bone-implant interface.

Then, we review the various aspects of osseointegration in relation to implant stability. Next, we describe the different approaches used in the literature to measure implant stability in vitro and in vivo. Last, we review various factors affecting on primary stability.

--

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



محمود شاهرخی ، دکتر اردشیر غلامی

1. عضو هیات سه نفره کمیسیون پزشکی قانونی ، نماینده سازمان نظام

پزشکی در کمیسیون تعیین ضرایب سازمان امور مالیاتی

2. دندانپزشک



مالیات و نحوه کنترل شرایط مالی مطب

یکی از معضلات شاغلین حرفه های پزشکی عدم آشنایی با قوانین مالی و مالیاتی و طبعا عدم انجام وظایف مربوطه است که می تواند مشکلات عدیده ای را برای ایشان ایجاد کند.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Lawrence N Wallace

Visiting lecturer at UCLA, NYU, UOP College of Dentistry, Fellow of the American Board of Oral and Maxillofacial Surgery, DDS

Complete Dentures in a One-Hour Visit

Dentures are time-consuming and expensive. The Larell One Step Denture is a unique process to create full dentures in an hour, without the need for an outside dental lab. Completed chairside, they are used for traditional, immediate, and load implant dentures. The process is easy to learn. No special equipment is needed. It is customizable and an efficient process with a smooth workflow. The teeth are individually set in the thermoplastic base. When a denture is needed immediately the Larell One Step Denture will provide the functional, esthetic denture you want.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



Ramin Aghandeh

Prosthodontist, Fellowship in Dental Implantology

A Report of Cases with Vertical Facial Height Reduction for The Treatment of Occlusion Discrepancies

The vertical height of the occlusion is the first determining factor in the initiation of treatments related to it. Determining the vertical height of the occlusion is classically determined by two methods: closest speaking space and muscle rest position. But there are other guiding methods also. By analyzing this finding, sometimes in people with natural teeth, we come to the conclusion that the occlusal height in natural teeth is in conflict with muscle function and this height needs to be reduced.

In this lecture, by reviewing the common symptoms of this extra height, we will discuss the methods, consequences, and follow-up of cases of vertical height reduction. The cases of this lecture will be a kind of innovation in the treatment method and may be cited as a standard treatment method in such cases in the future. Some cases have up to eleven years of follow-up.



Masoud Ejlali
Prosthodontist

Classification (Lip, Tooth, Ridge) In Complete Edentulism as A Guide for the Treatment Plan in the Anterior Part of the Upper Jaw in Implant Treatments

Prosthetic rehabilitation of the edentulous maxilla is known to be challenging and requires meticulous planning. The purpose of this article is to describe a novel classification system, the Lip-Tooth-Ridge (LTR). guide for decision making, for treatment planning the edentulous maxilla for fixed or removable prostheses. will help clinicians identify the final prosthetic design and will provide a case-specific risk assessment guide regarding two different areas. A high (HER) or low (LER) esthetic risk will be determined based on lip dynamics, as well as a high or low structural risk according to the prosthetic space. the maxillary edentulous jaws can be divided into four categories classification:

class I: is characterized by sufficient bone (no defect) available for implants in the vertical and horizontal aspects and is suitable for fixed implant-supported prostheses. especial in dynamic& high lip line.

Class II: is characterized by sufficient bone amount available for implants in a horizontal aspect but little insufficient vertical aspect (vertical defect). suitable for fixed implant-supported prostheses but compromise in dynamic & high lip line.

Class III: is characterized by horizontal resorption. inadequate lip support, it is possible to restore with fix or removeable depended to special design for fix.

Class IV: is characterized by horizontal & vertical defect. inadequate lip support, with fix restoration & removeable recommended.

Result: The LTR classification system can help the dentist to determine best design in available condition without preparation for advanced surgery.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Farnoosh Taghavi

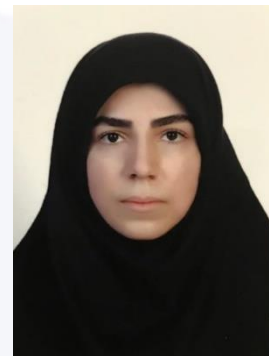
Assistant Professor, Department of Prosthodontics, School of Dentistry, Shahid Beheshti University of Medical Sciences

Revolutionary Changes by Digital Technologies in Prosthodontics

Digital Dentistry is shaping the future of prosthodontics. Most of prosthodontic procedures can be performed with the digital technologies very well. Diagnosis, tooth preparation, making impressions, recording jaw movements, shade selecting, prosthesis manufacturing, etc., all have become or are becoming digital. CAD-CAM has revolutionized prosthodontics in the fields of fixed and removable prostheses, implant therapies, maxillofacial prostheses, esthetic dentistry, virtual articulators, digital face bows, and robot articulators. We are going to present various aspects of prosthodontics where digital technology has modified conventional procedures. The efficiency, accuracy, and revolutionary changes that digital technologies bring to prosthodontics will be discussed. The potential advantages, limitations, indications, and contraindications of the technology will be explained, based on contemporary clinical evidence.

4 - 7 July 2021 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



فرناز تقوی

متخصص پروتزهای دندانی ، استادیار بخش پروتزهای دندانی دانشکده دندانپزشکی قزوین

انواع روش های ساخت رستوریشن ها و کاربرد آن ها در دندانپزشکی دیجیتال

رستوریشن های ثابت پروتزی را می توان به صورت کانونشنال و دیجیتال ساخت که رعایت یک سری نکات و موارد می تواند بر روی دقت و پروگنوز آنها تاثیر گذار باشد. یک پروتز دقیق که به درستی در محل موردنظر قرار بگیرد هم زمان کار کلینیکی را می کاهد و هم کیفیت بسیار بالاتری را به بیمار عرضه می کند. در این مطالعه سعی داریم با توجه به موارد اشاره شده در مقالات و تجربیات کلینیکی، مسیر رسیدن به پروتزهای نزدیک به ایده آل را هموار نماییم.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Mahsa Khademi

Assistant Professor Department of Radiology, School of Dentistry, Azad University of Medical Sciences

CBCT- A Boon in Digital Dentistry!

CBCT is a medical imaging technique of x-ray CT where the x-rays are divergent forming a cone. The increasing availability of this technology provides the dental clinician with an imaging modality capable of providing a three-dimensional representation of the maxillofacial skeleton with minimal distortion. CBCT provides a unique imaging option, which can be a boon in various aspects of prosthodontic practice. It can prove to be beneficial in various aspects of prosthodontic practice. Therefore, the aim of this article is to specify the applications of CBCT in the field of prosthodontics along with the benefits and limitations of CBCT.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



پریسا یوسفی

متخصص پروتزهای دندانی

Total Face Approach رویکرد سه بعدی جدیدی برای برنامه ریزی ارتوگناتیک و پروتزی

سفالومتری در تشخیص، تجزیه و تحلیل و برنامه ریزی درمان ارتودنسی-جراحی اساسی است زیرا ارتباط اسکلتی بین فک بالا و پایین و همچنین پارامترهای زیبایی صورت را آشکار می کند. با این وجود، سفالومتری سه بعدی هنوز به آزمون انتخابی در درمان ارتوگناتیک تبدیل نشده است، حتی اگر امروزه (CBCT) توموگرافی کامپیوتری پرتو مخروطی (به طور معمول در سایر شاخه های دندانپزشکی استفاده می شود. Multiplane 3D TFA به پزشک این امکان را می دهد تا مکان هایی را که ناهماهنگی های اسکلتی عمده یا جزئی با توجه به پارامترهای ایده آل پیدا می شود، بیابد و همچنین در طبقه بندی روابط بین فکی اسکلتی مفید است. در این کیس، از سی تی اسکن مولتی اسلایس و لترال سفالومتری سه بعدی و سوپرایمپوزیشن بافت نرم برای آنالیزهای سه بعدی جهت طرح درمان پروتز و جراحی استفاده شد، با توجه به عدم امکان ارتودنسی از این روش برای ساخت روکشهای موقت قبل از جراحی و ساخت گایدهای جراحی کمک گرفته شد.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



دکتر هادی رنجزاد

متخصص پروتزهای دندانی، استادیار دانشکده دندانپزشکی علوم پزشکی گیلان



بازسازی دندانهای قدامی درمان ریشه شده با فایبر پست: تازه ها و پروتکل بالینی

فایبر پست ها ، تحول بزرگی در تکنیک های بازسازی دندان های درمان ریشه شده، ایجاد کرده اند. متریال های مختلف و مدرن برای پست مانند کربن فایبر ، کوارتز و گلس فایبر به دندانپزشکی معرفی شده اند. مواد رستوریتو با پایه رزینی همراه با فایبر پست های هم رنگ دندان، به علت مزایایی مثل ضریب الاستیک مناسب، زیبایی، باند قوی بین پست و سمان، زمان کلینیکی کمتر و حداقل تخریب بافت دندانی امروزه بعنوان گزینه درمانی مناسب مطرح هستند.

استفاده از فایبر پست برای دندان های تخریب شده، باعث به حداقل رساندن استرس در قسمت های بازسازی شده می شود و بعلا ترنس پرئسی ، استفاده از رستوریشن های با زیبایی بالا را برای دندان های قدامی امکان پذیر میکند.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



وحید بشیرنژاد

کارشناسی ارشد رشته معماری، طراحی تخصصی و اجرایی مطب و کلینیک های دندانپزشکی

ام آر آی مطب : نکات کاربردی معماری داخلی مطب

در این ورکشاپ قصد دارم بخشی از این تجربیات را در قالب پنج بخش خدمت دوستان ارائه کنم، هدف از برگزاری این کارگاه شناخت بیشتر ما از نکات طراحی و اجرایی مطب ها و کلینیک ها در حوزه دندانپزشکی و نگاهی عمیقتر به معماری داخلی که کمک می کند دیدگاه بیماران خود را نسبت به به فضای درمان خود بیشتر درک کنیم و در نهایت تاثیر مثبتی بر مراجعه کنندگان ما در مطب و کلینیک خواهد گذاشت.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



سید مهرشاد جعفری

متخصص جراحی دهان و فک و صورت ، عضو هیات علمی دانشگاه تهران



بیماریهای سیستمیک شایع و نحوه مدیریت آنها در مطب دندانپزشکی

امروزه یکی از بزرگترین چالش های درمان بیماران، آشنایی و مدیریت بیماری های سیستمیک آنها بوده که می تواند از بسیاری از اورژانس های دندان پزشکی در مطب جلوگیری کند. در این سخنرانی با شایع ترین بیماری ها آشنا و نحوه مدیریت آنها را با هم خواهیم آموخت

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



پگاه صراف



استادیار بخش اندودانتیکس دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

تأثیر سیلرهای حاوی سیلیکات کلسیم بر پست های فایبر

نسل جدیدی از سیلرهای مورد استفاده در درمان ریشه سیلرهای سیلیکات کلسیم (سیلرهای بیوسرامیک) هستند. مزیت سیلرهای بیوسرامیک وجود خاصیت بیواکتیو است که در سایر سیلرها مانند سیلرهای اوژنول یا سیلرهای رزینی مشاهده نمی شود. این سیلرها دارای pH بالا و فعالیت ضد باکتریایی هستند و زیست سازگار می باشند. آنها می توانند با عاج ریشه واکنش دهند و در طی این واکنش کرسیتال های هیدروکسی آپاتیت تولید نمایند که به داخل توبول های عاجی نفوذ نمایند. بنابراین نگرانی عمده در استفاده از این گونه سیلرها، تداخل احتمالی آنها و تاثیراتی است که می تواند بر استحکام باند پست های گلس فایبر داشته باشد. هدف از سخنرانی بررسی یافته های جدید مرتبط با تأثیر سیلرهای بیوسرامیک بر روی پست های فایبر می باشد.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



سینا صفری

متخصص پروتزهای دندانی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی کرمان



آیا روش های پوشاندن پست های ریختگی در نواحی زیبایی بر گیر و استحکام مجموعه تمام سرامیک و پست تاثیر گذار است؟

از اسکن یک دندان قدامی تراش خورده برای طراحی و پرینت پست و کور استفاده شد و به چهار گروه تقسیم شدند: 1- پست و کور ریختگی بدون پوشش (کنترل) 2- کور با پوشش سرامیک اپک 3- کور با پوشش کامپوزیت اپک 4- کور ساخته شده از IPS Empress. برای همه ی نمونه ها روکش زیرکونیایی ساخته و سمان شد. برای تست استحکام شکست نیروی فشاری با زاویه 135 درجه نسبت به راستای طولی دندان و مقادیر گیر بوسیله ی دستگاه یونیورسال با سرعت 1mm/min crosshead اندازه گیری شد. استحکام شکست در بین گروه ها معنی دار نبود ولی میزان گیر در گروه کنترل و کور IPS Empress به طور قابل توجهی بالاتر از بقیه بود

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



خشایار سنجری

متخصص اطفال، استادیار علوم پزشکی ایران



بازسازی دندان های مولر عصب کشی شده دائمی کودکان: روکش های استیل، اندو کراون یا انله های

کامپوزیتی

مقدمه : پس از درمان ریشه در دندان های مولر دائمی کودکان، نیاز به ترمیم با پوشش کامل وجود دارد تا از دندان ها در برابر پوسیدگی در آینده محافظت شود. رایج ترین روش ترمیم دندان های مولر دائمی جوان روکش های استیل ضد زنگ است. این ترمیم ها از نظر زیبایی غیر قابل قبول هستند. اندوکراون ها و انله های کامپوزیت غیرمستقیم (ICO) تکنیک های محافظه کارانه جایگزین برای بازسازی مولرهای پوسیده هستند. مواد و روش ها: جستجو از سال 2010 تا 2021 در PubMed و Scopus انجام شد. کلمات کلیدی عبارت بودند از "Endocrowns"، "Onlays"، "Children"، "Molars"، نتایج Endocrown یک تکنیک محافظه کارانه است که به راحتی انجام می شود و می تواند شکست های مربوط به قرار دادن پست را کاهش دهد. ICO یک جایگزین قابل قبول از نظر زیبایی برای SSC ها است و ممکن است برای استفاده در کودکان/والدین با خواست زیبایی در نظر گرفته شود. نتیجه گیری: در بیماران کودک، تصمیم نهایی برای بازسازی دندان های مولر تحت درمان ریشه، به خواسته های بیمار، همکاری کودک و والدین و هزینه های درمان بستگی دارد.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



اعظم سادات مصطفوی ، آذر حیدری

۱. متخصص پروتزهای دندانی ، دانشیار بخش پروتزهای دندانی دانشگاه علوم پزشکی تهران

تعاملات درمانی اندو و پروتز در بازسازی دندان های اندو شده

درمان دندان های اندو شده که طیفی از باز سازی با پست-کور تا درمان های ادهزیو را شامل می شوند، همچنان به عنوان موضوعی قابل بحث مطرح می باشد. مسائلی همچون تعیین پروگنوز دندانهای اندو شده، نحوه خالی کردن کانال و مدیریت چالش های احتمالی، فاصله زمانی تا ساخت پست، لزوم انجام IDS و نحوه در مان های ادهزیو و موارد دیگر از جمله سوالاتی هستند که برای دندانپزشکان ایجاد می شوند. با توجه به اهمیت بازسازی دندان های اندو شده و لزوم تعاملات صحیح بین رشته ای از زمان طرح درمان تا تکمیل آن، در این سخنرانی سعی خواهد شد تا به سوالات و ابهامات موجود در این زمینه بپردازیم

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



سمیه نیاکان

متخصص پروتزهای دندانی و فلوشیپ پروتزهای ماگیلوفاشیال، فلوشیپ پروستوایمپلنت، عضو هیات علمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران



اختلالات خواب: علائم، خطرات و درمان

آپنه انسدادی خواب (OSA) به عنوان یک اختلال تنفسی شایع در خواب توصیف شده است. شیوع آن در جمعیت بالغ از 3٪ تا 28٪ گزارش شده است. این بیماری با دوره های انسداد جزئی (هیپوپنه) یا کامل (آپنه) راه هوایی فوقانی در هنگام خواب مشخص می شود. در مطالعات علل متعدد و درمانهای مختلفی برای آن ذکر شده است. معمولاً اختلالات تنفسی مرتبط با خواب در کلینیکهای تخصصی خواب با حضور متخصصان مختلف مورد مطالعه و درمان قرار می گیرد. دندانپزشکان نیز می توانند سهم مهمی در تشخیص و مدیریت این بیماری ها داشته باشند. در این سخنرانی سعی میکنیم مروری بر ویژگی ها، روش های تشخیص و درمان این بیماری و نقش و اهمیت دندانپزشکان در این روند داشته باشیم.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



سمیه داستانیپور

متخصص بیماری های دهان، فلوشیپ دردهای دهان

درد های سرو گردن: تازه های تشخیص و درمان

درد دهانی-صورتی (orofacial pain) علامت نشان دهنده طیف وسیعی از بیماری ها از قبیل بیماری ساختارهای دهانی صورتی، بیماری عضلانی اسکلتی ژنرالیزه یا روماتوئیدی، بیماری سیستم عصبی محیطی یا مرکزی و اختلالات روحی روانی و یا ارجاع درد از سایر قسمت های بدن مانند عضلات گردن یا مشکلات داخل مغز می باشد. گاهی دردهای دهانی صورتی در غیاب اختلالات فیزیکی و بدون علائم تصویربرداری و آزمایشگاهی هستند. بعضی از این اختلالات به راحتی تشخیص داده شده و درمان می شوند، در حالی که بعضی دیگر منبع قابل تشخیص نداشته و به درمانهای موجود پاسخ نمی دهند. علل دردهای دهانی صورتی متنوع بوده و تشخیص و درمان آنها به دلیل وسعت ساختارهای آناتومیک این ناحیه و تاثیر عوامل روانی بر دردهای آن، پیچیده است. به همین دلیل اغلب برای تشخیص و درمان دردهای دهانی صورتی، یک رویکرد چند تخصصی متشکل از تخصص های دندانپزشکی، گوش و حلق و بینی، چشم پزشکی، نورولوژی، نوروسرجری، روانشناسی و روانپزشکی نیاز است. دندانپزشکان و متخصصین دندانپزشکی می بایست به عنوان اعضای این تیم چند تخصصی به طور مداوم با پیشرفت های جدید که به درک بهتر مفاهیم درد مزمن و تشخیص و درمان اختلالات دهانی صورتی منتهی می شود، آشنا شوند. هدف این سخنرانی این است که با تلفیق درد دهانی صورتی با TMD

4-7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



و سایر سرردها، نمای وسیع تربیانات دوم دهه دین کلنگر و قری از و حمله همیشینا بین دندانپزشکانی و دیگر جهانی صورتی اولیه، ارائه شود.

انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



مجید صاحبی

عضو هیئت علمی گروه پروتزهای دندانی، استادیار دانشکده دندانپزشکی دانشگاه تهران، مسئول بخش TMD

اختلالات مفصل: راهنمای تشخیصی عملی

درمان موثر بیماریهای سیستم مضعی در گرو آشنایی دقیق با انواع مشکلات و بیماریهای موجود مفصل و همچنین شناخت فاکتورهای مختلف ایجاد کننده میبشود. جداسازی بیماریهایی با علایم و اتیولوژی مشترک در گروههای جداگانه را تشخیص مینامیم. کلینیسین باید مد نظر داشته باشد که برای هر تشخیص یک راه درمان ویژه وجود دارد. برای کل بیماریهای سیستم ماضغه فقط یک راه درمان وجود ندارد. بنابراین رسیدن به تشخیص صحیح جزء بسیار مهم از درمان این بیماران است.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



داریوش گودرزی پور

دانشیار و مدیر گروه رادیولوژی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

تصویربرداری تشخیصی در TMJ

یکی از شایعترین مشکلات فک و صورت اختلالات مفصل گیجگاهی فکی است. کلینسینها ضمن معاینات بالینی جهت تشخیص بیماری از روشهای مختلف رادیولوژی بهره میگیرند. از آنجا که در غالب موارد بیمار از اختلالات بافت نرم رنج می برد. آگاهی از روشهای تصویربرداری بافت نرم بویژه MRI اهمیت زیادی دارد. در این سخنرانی سعی میشود ضمن مروری اجمالی بر روشهای مختلف تصویر برداری راجع به استفاده از MRI در اختلالات TMJ صحبت کنیم.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



سید ابوالفضل طباطبایی زاده ، مرضیه علیخاصی

1. دانشجوی دانشگاه علوم پزشکی تهران،

2. استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران



مرور چتری از کاربرد پرینت سه بعدی در پروتز

پیشرفت سریع پرینت سه بعدی در پروتز، یک جهش خارق العاده با پتانسیل زیاد رانشان می دهد. هدف این مقاله، ارائه ی یک مرور چتری است که مروره های نظام مند مرتبط با کاربرد پرینت سه بعدی در شاخه های گوناگون پروتز را بسنجد. 28 مقاله مرور نظام مند درباره ی پرینت سه بعدی در پروتز به وسیله ی جستجو در پایمد، گوگل اسکولار و اسکوپوس پیدا شدند که 15 تای آنها وارد مطالعه شدند. این تکنولوژی شامل تکنیک های گوناگون اعم از استریولیتوگرافی، پخت لیزر انتخابی، ذوب لیزر انتخابی، پردازش نور دیجیتال و ماده پرانی میشود. این موارد کاربردهای کلینیکی مختلفی من جمله ساختن کستهای تشخیصی، تری های اختصاصی، روکش های فول سرام و فول متال، ترمیم های موقتی، دنچه های کامل و پارسیل متحرک و ایمپلنت دارند. در نهایت به این نتیجه میرسیم که ساخت افزایشی استفاده های کلینیکی زیادی دارد و در آینده باید بیشتر بر روی آن پژوهش انجام شود.

4 - 7 July 2023 Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



نیایش سادات میرجعفری^۱، رضا ناهیدی ،فاطمه ترک یلماز^۱، مریم کشاورز هدایتی^۱

^۱دانشجو دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی آزاد تهران

^۲استادیار دانشگاه متخصص پروتز های دندانی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی آزاد تهران



دنچرهای کامل دیجیتال

سال هاست که درمان رایج بی دندانی است و امروزه با ظهور تکنولوژی های دیجیتال، پروسه ی طراحی و ساخت دستگاه هایی برای ساخت دنچر به صورت دیجیتالی به سرعت در حال پیشرفت می باشد به طوری که حتی شخص غیر دندانپزشک نیز به راحتی می تواند استفاده از این دستگاه ها را بیاموزد. مطالعات مربوط به ساخت دیجیتالی دنچر کامل به سرعت در حال افزایش است و بیشتر مقالات درستی و انطباق قابل قبولی را گزارش می کنند و نشان داده اند که این دنچر ها نشست و سیل برابر یا حتی برتر از دنچرهای معمول دارند؛ اگرچه عده ای معتقدند هنوز اطلاعات کمی درخصوص چنین مسئله ای در دسترس است. هنوز محدودیت هایی در این حوزه وجود دارد از جمله بوردرمولدینگ در قالب گیری نهایی ؛ کاهش هرچه بیشتر نیاز به اعمال مرسوم دستی و دیجیتالی کردن کامل این پروسه مد نظر هست.

4 - 7 July 2022 Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



زهره مرادی پور^۱ فائزه عطری^۲

1. دانشجو دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

2. دانشیار دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

اکلوزال اسپلینت های دیجیتال: معرفی و تکنیک

اپلینس های دهانی از جمله اسپلینت های اکلوزال از گزینه های درمانی برای آپنه ی خواب، مشکلات مفصل TMJ و حفاظت از دندان ها در مقابل صدمات بروکسیسم هستند. پروسه ی ساخت اسپلینت اکلوزال دیجیتال شامل قالبگیری دیجیتال از داخل دهان، ساخت اسپلینت سه بعدی با فناوری (CAD) Computer-assisted design و تبدیل اسپلینت سه بعدی به اسپلینت واقعی با computer-assisted manufacturing (CAM) است. پروسه تبدیل اسپلینت سه بعدی به واقعی با دو روش milling printing قابل انجام است. استفاده از اسکنر درمقایسه با روش سنتی قالبگیری بسیار کارآمدتر، مناسب تر و راحت تر است. ساخت اسپلینت های اکلوزال دیجیتال زمان قالبگیری و تنظیم اکلوزالی را کاهش می دهد. با توجه به مدیریت بهتر، قابلیت پیش بینی پروسه ی کار و مزایای بالقوه روش های دیجیتال، ترجیح بیماران بر استفاده از این روش ها است.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



سیده نیلوفر صالحی

دانشجوی دندانپزشکی، دبیر اجرایی کمیته تحقیقات دانشکده دندانپزشکی آزاد تهران، هیأت علمی انجمن علمی دانشکده دندانپزشکی آزاد تهران، سرپرست بخش آموزشی نشریه دانشجویی ترنج علوم پزشکی آزاد تهران

بررسی دقت اسکنر های داخل دهانی در رستوریشن های مختلف

دقت اسکنرهای داخل دهانی بر روی دوام و ماندگاری دندان و رستوریشن تأثیر می گذارد. استفاده از اسکنرهای داخل دهانی نسبت به روش کانونشنال مزایای قابل توجهی دارد از جمله؛ صرفه جویی در وقت و هزینه، عدم تغییر شکل ماده قالبگیری و حس خوشایندی که برای بیمار ایجاد می کند. دقت ناکافی و نامناسب اسکنرهای داخل دهانی می تواند منجر به عدم تطابق رستوریشن و دندان، حل شدن سمان و از دست رفتن ریتنشن شود که دندان را مستعد پوسیدگی کرده و می تواند مشکلات جویدن و اختلالاتی در اکلوژن ایجاد کند. امروزه، با پیشرفت تکنولوژی، اسکنرهای داخل دهانی مختلف عرضه می شوند که ممکن است دقت های متفاوتی داشته باشند، علاوه بر این، نوع رستوریشن و گسترش ناحیه اسکن شده هم ممکن است دقت اسکنر را تحت تأثیر قرار دهد، بنابراین، هدف از انجام این مطالعه، بررسی دقت اسکنرهای داخل دهانی 3Shape TRIOS، Medit، و Carestream 3500 در رستوریشن های مختلف شامل کراون و بریج 3 واحدی است.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



Rashin Giti

Prosthodontist, Assistant Professor, Department of Prosthodontics, Shiraz Dental School, Shiraz University Medical Sciences

The Effects of Provisional Resin Cements on The Color and Retentive Strength of All-Ceramic Restorations Cemented on Customized Zirconia Abutments

This study aimed to evaluate the effects of two types of provisional resin cements on the color and retentive strength of two different all-ceramic restorations cemented onto customized zirconia abutments. Forty-two crowns were made of monolithic zirconia and lithium disilicate ceramics ($n = 21$ per group) and cemented on customized zirconia abutments by using two provisional resin cements of TempBond Clear and Implantlink Semi, and Temp-Bond serving as the control ($n = 7$ per cement subgroup). The specimens' color was measured before and after cementation and after thermocycling. The color difference was calculated by using CIEDE2000 formula (ΔE_{00}). The tensile force was applied to assess the retentive strength. Kruskal-Wallis, Dunn's post-hoc, and Mann-Whitney non-parametric tests were used to compare $\Delta E_{00}(1)$ and $\Delta E_{00}(2)$ and two-way ANOVA followed by one-way ANOVA and Tukey's HSD post hoc test and T-test were used to

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



compare retentive strength between subgroups. In the lithium disilicate group, ΔE_{00} of the control subgroup (Temp- Bond) was significantly higher than that of Implantlink Semi cements subgroup ($P = 0.001$). But, in the monolithic zirconia group, ΔE_{00} of the control subgroup (TempBond) was significantly higher than that of Implantlink Semi ($P = 0.020$) and TempBond Clear cements ($P = 0.007$). In the monolithic zirconia group, the control subgroup (TempBond) was significantly more retentive than TempBond Clear ($P = 0.003$) and Implantlink Semi cement ($P = 0.001$). However, in the lithium disilicate group, Implantlink Semi cement was significantly more retentive than TempBond Clear ($P = 0.019$) and TempBond (control) ($P = 0.001$). The final color of both restorations was significantly affected by the provisional resin cement type. The retentive strength was influenced by both the type of cement and ceramic.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



سعیده صادقی

متخصص پروتزهای دندانی، استادیار بخش پروتز دانشکده دندانپزشکی دانشگاه کرمان



بررسی اثر توان خروجی لیزر اربیوم یاگ بر بهبود خاصیت استحکام مقاومت به تنش برشی پرسن فلدسپات

هدف از انجام مطالعه آزمایشگاهی حاضر بررسی و مقایسه اثر توان لیزر Er:YAG و هیدروفلوریک اسید (HF) بر خواص مقاومت در برابر شکست رزین پرسن فلدسپاتیک می باشد. در این پژوهش فرضیه صفر بیان میکند که بین توان تابش لیزر Er:YAG و روش HF تفاوت چندانی وجود ندارد. دوم اینکه استفاده از توان های مختلف لیزر اربیوم یاگ تفاوت چندانی بر بهبود خواص مقاومت در برابر تنش برشی در کامپوزیت های ساخته شده ندارد.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



شهریار جلالیان

متخصص ترمیمی و زیبایی ، استادیار بخش ترمیمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد تهران



بررسی استحکام باند برشی کامپوزیت به پرسلن E max با استفاده از روش های مختلف آماده سازی

سطح سرامیک

هدف: این مطالعه با هدف بررسی استحکام باند برشی کامپوزیت به پرسلن Emax با استفاده از روش های مختلف آماده سازی سطح سرامیک بود. مواد و روش ها: در این مطالعه آزمایشگاهی 36 دیسک پرسلنی ساخته و به چهار گروه شامل: آماده سازی با 1- سندبلاست (ذرات آلومینای 50 میکرونی)، 2- HF9.5% را به مدت 20 ثانیه، 3- ابتدا سندبلاست و سپس توسط HF9.5% و 4- ابتدا توسط HF9.5% و سپس توسط سندبلاست تقسیم شدند. بر روی تمامی نمونه ها عامل سایلن (Bisco.USA)، باندینگ (Scotch Bond Multipurpose, 3M USA) و کامپوزیت (Z250 3M USA) یکسان کار رفت. در نهایت تست استحکام باند برشی آنها انجام شد. میانگین استحکام باند برشی برحسب مگاپاسکال وسط ANOVA ($\alpha=0.05$) و تست Tukey آنالیز شد. الگوی شکست نمونه ها با استریومیکروسکوپ بررسی شد. یافته ها: بالاترین میزان استحکام باند برشی گروه ها به ترتیب مربوط به گروه های سندبلاست+اچ با HF (Mpa 19.6 ± 52.38)، اچ با HF



بسیار و اچومین کنگره و سومین سمینار دندان پزشکی دیجیتال استحکام
+سندبلاست (Mpa58.3±87.26) و اچومین کنگره و سومین سمینار دندان پزشکی دیجیتال استحکام
سندبلاست (Mpa15.2±87.18) بود (001.0>P) میزان استحکام پراندر بیشتر و کمترین نسبت پرهای اچومین در گروه

سندبلاست بطور معناداری پایین تر از گروه سندبلاست+اچ (001.0>P) و اچ+سندبلاست (002.0=P) بود. این میزان در گروه سندبلاست+اچ با HF بطور معناداری بالاتر از گروه اچ با HF بود. (001.0>P) این میزان در گروه سندبلاست+اچ با HF بطور معناداری بالاتر از گروه اچ+سندبلاست بود. (001.0>P) بیشترین نوع شکست در همه ی گروه ها از نوع کوهزیو بود. نتیجه گیری: به نظر می رسد بالاترین میانگین استحکام باند برشی گروه ها به ترتیب مربوط به سندبلاست+اچ، اچ+سندبلاست، اچ و در نهایت سندبلاست بود. بیشترین نوع شکست در همه گروه ها از نوع کوهزیو بود.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال
انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Arash Khojasteh

Professor, Head of the Department of Oral and Maxillofacial Surgery, School of Dentistry, Shahid Beheshti University of Medical Sciences

Gummy Smile Strategic Planning for Gummy Smile Management

Bone grafting techniques such as onlay, Inlay, and cortical tenting techniques are the main way for the treatment of horizontal and vertical bone defects of the Jaw. Anterior maxillary bone atrophy causes several functional and esthetic problems for the final rehabilitation of the patient. In this presentation, the techniques, and the decision criteria for augmentation will be discussed.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال
انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Omid Savabi^{1,2}, Ghazal Savabi²

1. Dental Research Center, Dental Research Institute, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.

2. Dental Materials Research Center, Dental Research Institute, Isfahan University of Medical Sciences Isfahan, Iran.

Motivational Mockup; A Must in Esthetic Dentistry

Nowadays, in the field of modern dentistry, cosmetic treatments have become a common routine. Of course, despite social networks and advanced internet searches, people who are considering such treatments will have different expectations than in previous years. Dedicating a session so that people can experience a beautiful smile before starting treatment will definitely help the dentist and the patient to have better and more predictable treatment results.

In this lecture, we will get to know the importance and how to make a motivational mockup and we will review real examples of it together.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال
انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Sina Navab

Prosthodontist, Private Practice

Porcelain Laminate Veneers Preparation: Mastering in Complex Situations

Porcelain laminate veneers have a great role in today's esthetic dentistry treatments. And for their broader usage, it is obvious that we will see more complex and complicated cases. I will try to share my knowledge and experience in advanced preparation techniques with you. There are lots of complicated cases such as diastema management, crowding preparation techniques, and open cervical embrasures management and besides all these approaches, everyone should keep in mind that the main principle is more conservative preparation.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



فرین شمشیرگر

متخصص پروتزهای دندانی ، عضو هیات علمی بخش پروتزهای دندانی دانشکده دندانپزشکی آزاد
تهران

راهنمای جراحی در طرح درمان های دیجیتال

امروزه رستوریشن های متکی بر ایمپلنت از جمله رایج ترین روش های درمانی جهت بازسازی دندانهای از دست رفته بیماران است. جراح باید بتواند ایمپلنت های دندانی را در درست ترین موقعیت برای به دست آوردن بهترین نتایج زیبایی و فانکشنال، قرار دهد. بنابراین قبل از کاشت ایمپلنت، فازهای تشخیصی و طرح درمان، که در آن باید به محدودیت های آناتومیکی و محدودیت های پروتز در محل استخوان آلوئول توجه شود، نقش مهمی ایفا می کند. تکنیک های مختلف تشخیص سه بعدی در دسترس هستند که پارامترهایی مانند کیفیت استخوان، حجم استخوان و محدودیت های آناتومیکی را می توان با استفاده از نرم افزار برنامه ریزی ایمپلنت پردازش و شبیه سازی کرد. بنابراین شبیه سازی موقعیت مجازی ایمپلنت براساس اهداف رستوریتیو و محدودیت های آناتومیکی برای رسیدن به بهترین موقعیت کاشت ایمپلنت انجام می شود. هدف از این سخنرانی؛ معرفی انواع سرجیکال گاید ، ارزیابی میزان بقا، میزان شکست زودرس و دیررس و عوارض احتمالی ایمپلنت-پروتز مربوط به ایمپلنت های قرار داده شده با استفاده از سرجیکال گاید می باشد.

4-7 Jun 2023 Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Mahmood Reza Mobayeni

D.D.S., Ms. Prosthodontist, FICD, Assistant Professor Prosthodontics
Department, Islamic Azad University, Tehran

Digital Impressions in Prosthodontics; Past, Present and Future Trends

Dental digital impression systems capture intraoral scans of a patient's teeth and gingival tissue to generate a 3D digital model that can be used for CAD/CAM dentistry. These high-tech systems are growing in popularity because they simplify the impression process, increase accuracy, decrease procedure time and enable digital integration with dental laboratories. Digital impressions eliminate the technique sensitivity and patient discomfort of using impression materials, and the 3D digital models they create are highly accurate and detailed. Captured using safe, non-invasive imaging technologies, digital impressions are available for a range of restorative and orthodontic indications. The scans are ready almost instantly and can be sent directly to a dental lab or to a chairside CAD/CAM system without the need to pour a model or pay for shipping. In present study we will discuss pros and con of digital versus conventional impression in dental implants.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



پویا اصلانی

متخصص پروتزهای دندانی



ملاحظات تراش در رستوریشن های دیجیتال

با ظهور دندان پزشکی دیجیتال بسیاری از درمان های رستوریتیو دچار تغییر و تحول بزرگی شده است. تغییر رویکرد درمانی از دندانپزشکی سنتی به سمت روش های با پایه دیجیتال، مزایای بسیاری از جمله افزایش دقت و سرعت در مراحل ساخت رستوریشن از قالبگیری تا تحویل را به همراه داشته است. با این حال اصول تراش دندان برای ساخت انواع رستوریشن ها در دندانپزشکی دیجیتال کمی متفاوت است. میزان تراش دندان، اصول گیر و ثبات در تراش، میزان taper در انواع مختلف رستوریشن های داخل تاجی و خارج تاجی نسبت به روش های مرسوم سنتی کمی متفاوت است. در این مقاله مرور مختصری به ملاحظات لازم در اصول تراش دندان بر پایه دندانپزشکی دیجیتال خواهیم داشت.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



علی آرزوبخش

متخصص پروتزهای دندانی ، استادیار دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

کامپوزیت ونیر با تکنیک لیرینگ

امروزه دندانپزشکی زیبایی بیش از گذشته در بین مردم رواج پیدا کرده و متقاضیان درمان های استتیک دندانپزشکی هر روز رو به افزایش هستند. از بین روش های موجود در دندانپزشکی زیبایی ، کامپوزیت ونیرها به دلیل هزینه کمتر و پروسه کمتر تهاجمی نسبت به درمان های سرامیکی مورد توجه متقاضیان درمان قرار گرفته اند. از سوی دیگر دندانپزشکان نیز به دلیل شرایط کار یک جلسه ای و chair side بودن کل پروسه به این روش علاقه مند شده اند. ما در این سخنرانی و کارگاه هندزان به بررسی نحوه case selection برای انجام کامپوزیت ونیر، اندیکاسیون و کنتراندیکاسیون های درمان، بررسی کامپوزیت های موجود در مارکت و مزایا و معایب آنها و مرور نکات پروسه enamel bonding و dentin bonding خواهیم پرداخت. در قسمت هندزان سخنرانی به صورت لایو به انجام کامپوزیت ونیر با تکنیک لیرینگ بر روی مدل آموزشی دندانپزشکی تحت بزرگنمایی خواهیم پرداخت و حضار گرامی تمام مراحل از جمله -نحوه preparation دندان ها -ساخت palatal shell در لبه انسیزال -دنتین گذاری و ایجاد mamelon ها در لبه انسیزال -ایجاد hallo effect در لبه انسیزال -انامل گذاری -کانتورینگ و ایجاد آناتومی -فینیشنگوپالیشینگ رامیتوانندبه صورت زنده مشاهده بفرمایند.

Tehran - Milad Tower
4-7 July 2023

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



حسین اخوی زادگان

متخصص پروتزهای دندانی ، استادیار بخش پروتزهای دندانی دانشکده قزوین

اکلوژن کاربردی در دندانهای طبیعی

درمان صحیح در بسیاری از درمانهای دندانپزشکی به ویژه درمانهای پروتز دندانی و ایمپلنتی و درمانهای رستوریتور نیازمند تسلط بر دانش اکلوژن می باشد . در این کارگاه چکیده کاربردی دانش اکلوژن و نحوه اجرای اصول آن تشریح می گردد.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



مرتضی عشاق

متخصص ارتودنسی و دانشیار دانشکده دندانپزشکی شهید بهشتی

مدیریت مطب دندانپزشکی

امروز یک دندانپزشک موفق علاوه بر دانش باید از ارتباطات شبکه های اجتماعی هم بهره مند باشد. در این سخنرانی در مورد استانداردهای فیزیکی و رفتاری یک مطب دندانپزشکی به صورت خلاصه صحبت خواهد شد.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



اسما پیرموذن



متخصص پروتزهای دندانی، استادیار هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران

باید ها و نبایدهای طرح درمان ایمپلنت در شرایط مختلف کلینیکی

امروزه با توجه به محبوبیت درمان های مبتنی بر ایمپلنتهای دندانی ، استفاده از ایمپلنتها به طور گسترده در کلینیکهای دندانپزشکی رو به افزایش است. از انجایی که طرح درمان درست در ابتدای کار و قبل از جراحی جهت درمان صحیح الزامی است و این طرح درمان ها در شرایط مختلف کلینیکی اعم از محل ناحیه بی دندانی ، میزان تحلیل ریح و اکلوزن مقابل متفاوت می باشد در این سخنرانی به بررسی این شرایط کلینیکی و باید ها و نبایدها در تعدادو محل و اندازه ایمپلنت های مورد استفاده میپردازیم.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



امیر حسین فتحی



متخصص پروتزهای دندانی، استادیار مرکز تحقیقات مواد دندانی، بخش پروتز دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

آیا نسبت تاج به ایمپلنت بر میزان موفقیت و عوارض پروتز های ساپورت شونده با ایمپلنت تاثیر گذار است؟

با استفاده از ایمپلنت با طول کوتاهتر از ده میلی متر نسبت تاج به ایمپلنت افزایش یافته است. در حالیکه افزایش نسبت تاج به ایمپلنت میزان ماندگاری ایمپلنت و عوارض آن نامشخص است. هدف از این مقاله مروری سیستماتیک بررسی تاثیر نسبت تاج به ایمپلنت بر میزان ماندگاری و عوارض پروتز های با ساپورت ایمپلنت است. پنج پایگاه داده (PubMed, MEDLINE, Scopus, Google Scholar, and Cochrane) به صورت الکترونیکی و دستی در موضوع بررسی های طولی با پیگیری 3 سال یا طولانی تر جستجو شد. پرسش مطالعه این بود که " آیا نسبت تاج به ایمپلنت بر ماندگار و عوارض پروتز های با ساپورت ایمپلنت تاثیر دارد؟ پیامد های بررسی شده میزان ماندگاری ایمپلنت، میزان تحلیل استخوانی اطراف ایمپلنت، میزان شکستگی در ایمپلنت و دیگر عوارض تکنیکی در اجزای ایمپلنت است. بطور کلی 670 مطالعه در جستجوی پایگاه داده شناسایی شد. معیار های ورود و خروج برای مقالات دارای متن کامل اجرا و 17 مقاله برای آنالیز توصیفی وارد مطالعه شد. تحلیل کیفی داده ها نشان داد که میزان ماندگاری

Tehran - Milad Tower
4 - 7 July 2023

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



پروتز های با ساپورت ایمپلنت با نسبت تاج به ایمپلنت بزرگتر از 2 معادل 97/2٪ و برای نسبت کمتر از 1 حدود 97/6٪ بود. علاوه بر این در 9 مقاله گزارش شده بود که با افزایش نسبت تاج به ایمپلنت، میزان تحلیل استخوان کمتر شده، در حالیکه در 8 مقاله ی دیگر همراهی محسوسی بین افزایش نسبت تاج به ایمپلنت و میزان تحلیل استخوان گزارش نشد. ارتباط محسوسی بین نسبت تاج به ایمپلنت و میزان ماندگاری ایمپلنت وجود نداشت. با وجود اینکه افزایش نسبت تاج به ایمپلنت با احتمال کاهش استخوان اطراف ایمپلنت همراه است. به دلیل اطلاعات ناکافی، امکان تحلیل وجود همراهی بین نسبت تاج به ایمپلنت و عوارض تکنیکی در پروتز های با ساپورت ایمپلنت وجود ندارد.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



سهیل جنتی عطائی

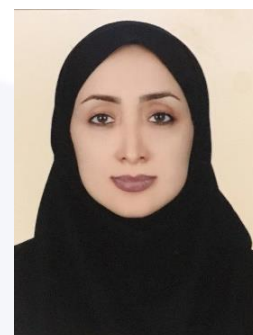
متخصص پروتزهای دندانی، استادیار بخش پروتزهای دندانی دانشگاه علوم پزشکی گرگان

پروتزهای متحرک پارسیل بر پایه ایمپلنت

در این سخنرانی به مفهوم اکلوژن حفاظت کننده ایمپلنت و راه های رسیدن به اکلوژنی که دوام طولانی مدت ایمپلنت را تضمین کند خواهد پرداخت.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



لیلا پیامی نیا

متخصص پروتزهای دندانی، استادیار بخش پروتزهای دندانی دانشگاه علوم پزشکی تهران

ارتباط بین لب، دندان و ریج: راهنمای طرح درمان در بازسازی بی دندانی کامل ماگزایلا با پروتزهای متکی بر ایمپلنت

بازسازی پروتزی بی دندانی کامل ماگزایلا نیازمند یک طرح درمان دقیق است. هدف از این مقاله بررسی یک سیستم کلاسه بندی است که به ارتباط لب، دندان، و ریج باقی مانده می پردازد و راهنمای طرح ریزی درمان پروتز ثابت یا متحرک برای بی دندانی کامل فک بالاست. این سیستم کلاسه بندی به ما کمک می کند که طرح نهایی پروتز را بدانیم و در هر کیس، دو ریسک زیبایی و ساختاری در انواع طرح درمان های پروتزی را بررسی کنیم. ریسک استتیک که بر اساس دینامیک لب تعیین می شود و ریسک ساختاری که بر مبنای فضای موجود برای ساخت پروتز در نظر گرفته می شود.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



ارغوان تنکابنی

متخصص بیماریهای دهان، فک و صورت، عضو هیات علمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران



درمانهای ساپورتیو در اختلالات مفصل

اختلالات مفصل فک و ساختارهای همراه، یکی از شایعترین شکایتهای درد بیماران مراجعه کننده به مطب دندانپزشکی است. هدف از درمانهای دندانپزشکی حذف درد و بازگشت به عملکرد نرمال مفصل و ساختارهای وابسته است. درمانهای اولیه باید در دسترس، با هزینه متعارف، امن و قابل برگشت باشد. هدف از این سخنرانی مروری بر درمانهای گوناگون، غیرتهاجمی و غیر جراحی اختلالات مفصل فک و ساختارهای همراه است.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



شیرین لواف

متخصص پروتزهای دندانی، فلوشیپ پروستوایمپلنت، دانشیار و هیات علمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی آزاد اسلامی تهران

اسپیلینت تراپی در درمان اختلالات مفصل

مفصل گیجگاهی فکی (TMJ) مفصل بین فک پایین و پایه جمجمه است. اختلالات TMJ (TMD) به گروهی از اختلالات با علائمی اطلاق می‌شود که شامل درد، صدای کلیک، صدا در مفصل فک یا مشکلات جویدن یا باز کردن فک است. همچنین به عنوان اختلالات کرانیومندیبولار (CMD) شناخته می‌شود و یکی از شایع ترین علل درد صورت است. علائم و نشانه‌های TMD معمولاً شامل درد، صداهای مفصلی (کلیک کردن) و حرکت محدود یا نامتقارن فک است که ممکن است بر کیفیت زندگی تأثیر بگذارد. تقریباً 75٪ از جمعیت حداقل یک نشانه از اختلال عملکرد مفصل (حرکت غیر طبیعی فک، حساسیت در لمس، صداهای مفصلی و غیره) دارند. گزینه های درمانی برای TMD عبارتند از: آرامش بخشی (آموزش بیمار، مراقبت از خود و رفتار درمانی)، فیزیوتراپی (مانند اولتراسوند، طب سوزنی، لیزر دیاترمی موج کوتاه، تمرینات حرارتی و بیوفیدبک)، درمان با اسپیلینت اکلوزال، درمان دارویی، تنظیم اکلوزال، مداخله جراحی. و درمان ترکیبی انواع و طرح های مختلف اسپیلینت های اکلوزال با طبقه بندی های مختلف در

4-7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



مقالات گزارش شده است. طبق بیندیش و باین واکلیوزال کنامگر (1) دستگامیشین کنبه عطرانی و داین گامیشین کنبه عطرانی استفاده برای کاهش فعالیت عضلانی (2) وسایل جابجایی انقباضی دنگلی چاپر و سرتود و نته (4) صقه های فیولن (5) دستگام چرخشی (6) اسپلینت های انعطاف پذیر و در این سخنرانی، نکات و موارد مربوط به اسپلینت اکلوژال در مدیریت اختلالات گیجگاهی فکی (TMD) را مرور خواهیم کرد.

امیر جلال عباسی

متخصص جراحی دهان و فک و صورت، فلوشیپ جراحی ترمیمی و بازساختی صورت، دانشیار و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران



درمانهای جراحی در TMD

پروتزهای آلوپلاستیک مفصل گیجگاهی فکی (TMJ) در طی بیش از نیم قرن است که تکامل یافته اند و برای بازیابی عملکرد بیماران مبتلا به اختلال شدید TMJ استفاده می شود. بیماران دچار انگیلوز مفصلی و بیماران دچار استوارتریت پیشرفته و مواردی که به هر علتی از جمله ضایعات پاتولوژیک، تروما و عفونت دچار تخریب TMJ شده اند می توانند کاندید درمان جایگزینی کامل مفاصل قرار بگیرند.

امروزه طراحی سه بعدی و ارزیابی استریولیتوگرافیک پروتز گلوئید فوسا و کندیل انجام می گردد. استفاده از آنالیزهای بیومکانیک و استفاده از مهندسی بافت و اعاده تاندونها و اتصالات بافت نرم و فاکشن عضلات در ابتدای راه بازسازی TMJ قرار دارند.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



محسن مینایی

کارشناس پروتزهای دندانی

پروتزهای قطعه ای

بیماری اسکلرودرما، نوعی بیماری نادر روماتیسمی است که بر اثر آن پوست بیماران، سفت، ضخیم و خشک شده و گاهی زخم ایجاد می شود. زمانیکه این بیماری در ناحیه دهان رخ میدهد، چینهای عمودی در اطراف لب افزایش یافته و باز شدن دهان به شدت محدود میگردد. اکنون طی این مقاله سعی خواهد شد به آموزش مراحل ساخت پروتزهای دندانی مورد نیاز این قبیل بیماران بپردازیم. برای ساخت این نوع از پروتز به کارگروهی متخصص پروتز و تکنسین ساخت پروتز و نیز در صورت استفاده از ایمپلنت های دندانی به جراح فک و صورت نیازمندیم. به علت عدم توانایی این بیماران در باز کردن به مقدار کافی دهان، معمولاً از پروتزهای قطعه ای استفاده میشود. در ابتدا با ارسال یک قالب دوتکه به لابراتوار دندانسازی از سوی دندان (sectional) تهیه میشود (study cast). پزشک، کسیت مطالعه دو تکه، که توسط اتچمنت هایی به شکل پین های غلاف دار (special tray) سپس تری اختصاصی master بهم متصل میگردد، ساخته میشود. پس از ارسال قالب نهایی (cross pin) یا (pin & sleeve) تهیه میشود. البته در

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



هنگام قالب ریزی باید دقت فراوان صورت پذیرد و بهترین بستر کنگره چهار نوعی شکل Castmaster (پارنشود که سطح یکجای عالی حاصل گردد. سپس بیس و وکس ریم به صورت دوتکه از جنس قالب عالی طی دو سلت و ریخته گری می شود. با توجه به این نوع ریزی دندانی، از VD

ساخته میشود. پس از ثبت بایت و cast (جمله بی دندانی کامل، پارسیل و یا استفاده از ایمپلنت، طرح درمان های مختلفی در دسترس خواهند بود. در این نوع پروتز از اتچمنت ها جهت اتصال قطعات استفاده می شود. استفاده کنیم تا حداقل برجستگی (در پروتزهای کامل سعی میشود از اتچمنت های سایز کوچک پروتز حاصل شود. این مشکل در پروتز فک پایین کمتر مشکل ساز میشود (base) . و ضخامت در بیس همچنین تعداد اتچمنت ها با توجه به شرایط دهان و شکل بستر زیرین متغیر میباشد. متصل میشود، فریم بصورت دوتکه که از وسط super structure که به over denture در پروتزهای از هم جدا میشوند د ساخته میشود. قبل از ساخت سوپر استراکچر دندانها روی بیس موقت چیده و در داخل دهان بیمار امتحان می گردد. پس تهیه شده index؛ سطوح باکال، الکوژال ولینگوال دندانها putty از تایید آن توسط دندانپزشک، توسط وسپس سوپر استراکچر با تمهیداتی در جهت عدم تداخل فریم ورکی که در آینده روی آن ساخته خواهد شد، با سطوح مورد نظر ساخته میشود. پس از اطمینان از نشست صحیح فریم ورک روی سوپر استراکچر در داخل دهان، دندانها مجدداً روی فریم چیده شده و جهت امتحان نهایی به مطب ارسال می گردد.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



حمید رعنائی مقدم

کارشناس پروتز های دندان، مسترشیپ ایمپلنت از ICOI، مستر سرمایه‌ساز ویتا

یک کیس چالشی (استفاده همزمان از اینترنال و اکسترنال کانکشن در بازسازی فول آرچ)

استفاده از ابامنت های مختلف در طرح درمان هایی با کانسپت اسکروتایپ نیاز به تبحر، تجربه و دانش بسیار در خصوص بخش های مختلف (هر دو فاز کلینیکال و لابراتواری) دارد.

از جمله موارد مهم می توان به:

- آماده سازی استخوان و انتخاب فیکسچر مناسب (فاز سرجیکال)
- بایومکانیک و جایگاه قرار گیری ایمپلنت و مدیریت بافت نرم (فاز پراستتیک)
- تکنیک ساخت، دیزاین و نوع متریال مورد استفاده در ساخت رستوریشن (فاز لابراتواری)



این برزنتیشن به نکات مهم بزرگترین و درخشانترین کنگره و به عنوان یکی از مهمترین رویدادهای دندانپزشکی دیجیتال خواهد بود. همچنین

تجارب خود را با شما به اشتراک خواهیم گذاشت. انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



سجاد پزشکی

متخصص پروتزهای دندانی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی زنجان

خطاهای ممکن به هنگام قالبگیری دیجیتال

استفاده از تکنولوژی دیجیتال و استفاده از مزایای آن در دندانپزشکی به سرعت در حال گسترش است. امروزه استفاده از اسکنر های داخل دهانی با اقبال فراوان مواجه شده است. شناخت نقاط ضعف و قوت این اسکنرها و تلاش در جهت بهبود تکنیک استفاده از آنها و پرهیز از خطاهای ممکن و روش اصلاح خطاها بسیار مهم است. برخی خطاها ناشی از سیستم و نرم افزار و سخت افزار مورد استفاده است و اصلاح آن ها از دست کاربر خارج می باشد. ولی با پرهیز از خطاهای کاربری میتوان خدمات با کیفیت تری ارائه داد.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



عباس بابا زاده

متخصص پروتزهای دندانی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

جنبه های مدرن در تعیین رنگ دندان

با توجه به اهمیت انطباق بین رنگ روکش و دندان مجاور در روکش های تمام سرامیک و تأثیر ضخامت روکش در تعیین رنگ نهایی، به بررسی نقش ضخامت روکش های لیتیوم سیلیکات تقویت شده با زیرکونیا (celtra duo) در رنگ نهایی روکش پرداخته شد. ۶۰ دیسک سرامیک ZLS با قطر ۱۰ میلی متر و ضخامت های 0.7، 0.9 و 1.1 میلی متر وارد مطالعه شدند. دیسک ها بر اساس ضخامت به سه گروه تقسیم بندی شدند. تمامی دیسک ها شید رنگی A2 طبق vita classic هستند. این دیسک ها در پس زمینه با رنگ A4 قرار گرفته و مقادیر CIELAB با استفاده از اسپکتروفوتومتر با طول موج 760 nm اندازه گیری شد. سپس مقادیر شاخصه های L , a , b بدست آورده شد. در نهایت تفاوت بین نمونه ها محاسبه و ΔE بدست آورده شد..

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال
انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Hassan Azangoo Khiavi

Prosthodontist, Assistant Professor, Prosthodontics Department, Tehran University of Medical Sciences

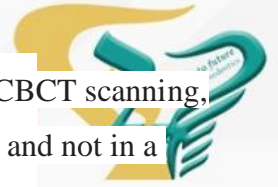
Jaw Relation Records in Digital Dentistry

In the field of digital dentistry, three-dimensional (3D) computer-assisted planning requires detailed, spatial information to be acquired and different image data and imaging modalities processed in a computerized fashion. Recent advances in computer technologies offer the dentist the possibility to integrate all relevant 3D planning information in one single multi-modality imaging model. CT scans and particularly CBCT scans processed within available software solutions have significantly simplified diagnosis, analysis, and preoperative planning. Both CT and CBCT scans are appropriate imaging modalities for the 3D visualization and analysis of bone. However, computer modeling of dental occlusion requires more precise computer models and cannot be obtained from image data, such as CT or CBCT scans. Limited image resolution, creation of streak artifacts from metal dental restorations and orthodontic brackets, difficult image segmentation, and separation of the upper from the lower teeth in a closed bite position inhibit

4-7 July 2022
Tehran - Milad Tower

accurate 3D modeling and visualization of the teeth. Additionally, during CT or CBCT scanning, the patient is positioned with the jaws and teeth in a closed, habitual bite position and not in a

انجمن علمی پروتوسودونسیست های ایران



centric relation (CR), as commonly used for treatment planning. The definition of a CR has been controversial and has undergone multiple changes over the past years. agreed to the definition of CR as when the condyles are in the most posterior–superior position within their fossa. Regardless of the definition, an appropriate prosthesis requires a position of the mandible that is reproducible both pre- and intraoperatively.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



امیر طاهر میرمرتضوی

متخصص پروتزهای دندانی ، استایار گروه پروتزهای دندانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

اندوکرون در دندانهای قدامی با استفاده از اسکن داخل دهانی: یک رستوریشن محافظه کارانه

بازسازی دندانهای قدامی درمان ریشه شده به دلیل مشکلات بیومکانیک مانند تخریب بخش زیادی از دندان و از دست رفتن اینتگریتی آناتومیک دندان دارای پیچیدگیهای زیادی می باشد. کاربرد پست های بلند در قدامیها می تواند با مخاطراتی چون پرفوریشن ریشه یا تضعیف عاج ریشه ای همراه شود. بر اساس رویکرد جدید دندانپزشکی محافظه کارانه، یک رستوریشن سرامیکی به نام اندوکرون معرفی شد که به دندانهای درمان ریشه شده باند می شود. مطالعات زیادی در زمینه کاربرد اندوکرون در دندانهای مولر انجام شده و موفقیت بالایی گزارش کرده اند. دندانهای قدامی نسبت به مولرها دارای ساختار تاجی کمتر و ضعیف تری هستند که استفاده از رویکرد محافظه کارانه و ساخت اندوکرون با حداقل تراش دندان برای آنها بسیار مناسب است.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



سعید نعمتی انارکی

دانشیاربخش ترمیمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی آزاد تهران



بازسازی دندانهای درمان ریشه شده با کامپازیت (روش مستقیم یا غیر مستقیم)

در این کارگاه به ذکر انواع روشهای بازسازی دندانهای درمان ریشه شده با کامپازیت شامل انواع مستقیم با ویا بدون پوشش کاسپی و نیز روشهای غیر مستقیم شامل اینله و آنله اورلی پرداخته می شود معایب روشهای مستقیم از جمله شریکیج به هنگام پلیمریزاسیون و ایجاد کانتکت های پروگزیمالی مناسب و کانتور درست و مشکلات ایزولاسیون طولانی مدت دندان و chair time زیاد بررسی و راهکارهای مقابله با آنها ارایه میشود از سوی دیگر محاسن روشهای مستقیم نظیر قدرت باند بالاتر با دندان و یک جلسه ای بودن درمان را نباید از نظر پنهان داشت در روشهای غیر مستقیم محاسنی مثل ایجاد کانتکت و کانتور مناسب تر پروگزیمالی در کنار معایبی مثل قدرت باند کمتر با کامپازیتی که درجه پلیمریزاسیون بالایی را در لابراتوار بدست آورده و دو جلسه ای بودن درمان خودنمایی می کند موارد تجویز و عدم تجویز یه همراه بررسی خصوصیات انواع کامپازیت های موجود در بازار در ادامه کارگاه بیان خواهند شد انواع روشهای پلیمریزاسیون کامپازیت ها در لابراتوار و محاسن و معایب هر کدام ذکر شده خصوصیات فیزیکی و مکانیکی و نوری نیز مورد توجه قرار می گیرند در نهایت اشاره ای مختصر به روش مستقیم/غیر مستقیم نیز خواهد شد تا دندانپزشکان بتوانند با دید باز و اطلاعات کافی بهترین درمان را برای بیماران انتخاب نمایند

4-7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



سامان اسکندری ، مهدی محسن زاده

1. مدرس انجمن بدنسازان ایران ، مدرس کمیته ملی المپیک

2. کارشناس تربیت بدنی و علوم ورزشی، کارشناس ارشد فیزیولوژی ورزشی،
مدرس آکادمی ملی المپیک



تمرین های ورزشی ویژه دندانپزشکان

در ابتدا به بررسی مباحث پایه از قبیل آناتومی، ایمبلانس ها و اسلینگ های عضلانی، اصول پایه حرکت و روابط ثبات و جنبش پرداخته خواهد شد. در ادامه ویژگی های حرکتی دندان پزشکان که شامل ایستادن ها و نشستن های طولانی، عدم تقارن حرکتی، فلکشن های مکرر تنه و گردن و فعالیت دست ها دورتر از بدن می شوند مورد بحث قرار می گیرند. در بخش بعدی آسیب ها و معضلات شایع ناشی مانند درد های مزمن (گردن، کمر و زانو)، کوفتگی و خستگی عضلانی، ایمبلانس و کوتاهی های عضلانی، التهابات تاندونی و مشکلات مفصلی بررسی می گردند. در قسمت آخر سخنرانی که با ارائه تمرینات بدنی نیز همراه است، پروتکل تمرینی که به دو بخش پیشگیری و بازتوانی تقسیم می گردد ارائه می شود، این تمرینات در بخش های تقویت عضلات ثبات دهنده، تمرینات بهبود جنبش پذیری، تمرینات قلبی عروقی و حس عمقی طبقه بندی می شوند.

4-7 July 2023 Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران

محیا حسن زاده ، مهسا مهاجری¹

1. متخصص پروتزهای دندانی ، استادیار هیت علمی دانشکده
دندانپزشکی تهران



اصول فوتوگرافی در دندانپزشکی

ضرورت عکاسی در حیطه دندانپزشکی امروزه بیش از قبل مورد توجه است. عکس های دندانپزشکان به عنوان مدارک قابل استنادی هستند که برای ارایه به مجامع مختلف میتوان از آنها استفاده کرد. عکاسی، به مانند نویسندگی میتواند از نشان دادن یک واقعیت ساده تا ابزاری برای به رخ کشیدن هنر متغیر باشد. آن چیزی که ما را در این طیف گسترده حرکت میدهد تکنیک های مهم اما ساده است. اولین قدم برای شروع عکاسی، آشنایی با تجهیزات و لازم مورد نیاز است. تجهیزات اصلی شامل بادی و لنز دوربین و تجهیزات نورپردازی میشود. در کنار آن وسایلی همچون آینه، رترکتور و کنتراستورهای داخل دهانی در گرفتن عکسهای داخل دهانی به کمک ما می آیند. در کنار تجهیزات کامل آنچه که باعث تفاوت در گرفتن یک عکس ؛خوب؛ یا ؛نسبتا خوب؛ میشود دانستن



اصول عکاسی است که مهم ترین آنها ISOMS، دوتیرایسپیدک، دیگفر لگو و ولونومیلا نس، سلامت ندر، ایندازیکار، ضحکی، مروری، لیچ، صفحانی، نحوه ثبت تمامی عکسهای داخل دهانی و خارج دهانی، چاپ، خورشید، پروستودونتیست های ایران



پرهام پدram

PhD Candidate رشته ی زیست مواد دندانی دانشگاه علوم پزشکی تهران

مروری بر مواد CAD/CAM

هدف از این ارائه بحث پیرامون نشانه ها، ظاهر و مزایای ارائه شده توسط هر دسته از مواد مورد استفاده در تکنیک CAD / CAM برای درمانهای مختلف پروتز است. تکنیک های مدرن در دندانپزشکی ترمیمی شامل سیستم های CAD/CAM و موادی است که می توانند توسط CAD/CAM پردازش شوند. دانستن خواص فیزیکی-شیمیایی و نشانه های این مواد برای تبدیل خواسته های بیمار به واقعیت و ترمیم ایده آل بسیار مهم است. انواع مختلفی از مواد CAD/CAM برای انتخاب وجود دارد که همگی برای ارائه

4 - 7 July 2025 | Tehran - Milad Tower



و ساخت پروتزی کارآمد طراحی پیشدهانت، مومی توانیم از بکن گواه وجودونه جمله نگی ینتا امیکندنا نپرتامیکی، زیرجیلاننل امیکهای هیبریدی، BioHPP و غیره به هر دو شکل بلورین سکلنتیخا پرکمیبتودونتیست های ایران



مرجان بهروزی بخش

دانشیار گروه زیست مواد دندانی دانشگاه علوم پزشکی تهران، رئیس آزمایشگاه مرجع مرکز تحقیقات دندانپزشکی پژوهشکده علوم دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

Zirconia-Reinforced lithium silicate (ZLS): هیبرید سرامیک نوید بخش در دندانپزشکی

گلاس سرامیک های لیتیوم سیلیکات تقویت شده با زیرکونیا (ZLS) در سال های اخیر به دندانپزشکی بازسازی کننده معرفی شده اند. قبل از معرفی ZLS، گلاس سرامیک های لیتیوم دیسیلیکات و yttria tetragonal zirconia برای ساخت کراون و بریج و ایمپلنت ها و با استفاده از تکنولوژی CAD/CAM محبوبیت زیادی داشتند. در ZLS ذرات زیرکونیا اضافه شده به گلاس سرامیک

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



لیتیوم دیسلیکات به طور یکنواخت ویزد و با اختلال گلاس سرامیکد پیشین شده و فلورید دندانی و پوزیتیو خصوصیات میکینیکال و زیست سازگاری می گردند. به علاوه ظاهری زیباتر با اینجمن ترکیبی به پراختیارت و طبیعت دندان قوی هاند. علاوه بر دندان های قدامی در روکش های خلفی، اینلی ها، انلی ها، دنچرها و پروتزهای ایمپلنت می توان از pre-crystallized ZLS حاوی کریستال های لیتیوم متاسلیکات و با استفاده از فرایند CAD/CAM استفاده کرد. هر چند مزایای زیادی برای این نوع سرامیک ها نسبت به انواع قبلی بیان شده است در مورد بعضی از خصوصیات اختلاف نظرهای زیادی بین محققین وجود دارد. در این مبحث به بررسی ساختار ZLS، مقایسه آن با سیستم های مشابه، مزایا و معایب آن از دیدگاه کلینیکی خواهیم پرداخت.



Sotoudeh Davaei

PhD Candidate, Dental Material, Tehran University of Medical Sciences

Hybrid/ Resin-Matrix Ceramics: A New Generation of Ceramic Materials in Prosthodontics

Resin-matrix ceramics (or hybrid ceramics) are a new type of ceramic material that combine the advantages of ceramic and polymer materials. This composite material features a resin matrix based on inorganic ceramics. In recent years, with the increasingly advance in technology of resin-based ceramics and the continuous improvement of their performance, the application of these

ceramics in the field of oral prosthodontics has become more and more extensive. In this lecture we are going to discuss about this group of hybrid materials, their properties, clinical performance and their clinical success rate.



حسین باقری

استادیار زیست مواد دندان‌دانی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مدیر توسعه فناوری سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد، رئیس انجمن زیست مواد دندان‌دانی ایران

سمان کردن ترمیم‌های سرامیکی: انتخاب مواد و روشها

ترمیم‌های تمام سرامیکی به دلیل زیبایی فوق العاده بسیار مورد توجه قرار گرفته اند. پیشرفت‌های اخیر در تکنیک‌های ساخت ترمیم سرامیکی با برخورداری از سرامیک‌ها با استحکام بالاتر صورت گرفت و کاربردهای گسترده‌تری در دندان‌پزشکی مانند روکش‌ها، اینله‌ها/آنله‌ها را ممکن ساخت. امروزه بقای ترمیم‌ها به باند با دوام وابسته است. پیوند سرامیکی-رزینی موفقیت‌آمیز در درجه اول به

4-7 JUL 2023 Tehran - Milad Tower



زیرساخت‌های سرامیکی برای افزایش سطح و دکوراسیون اتصال کفگیر و مکنده‌های میکرومکانیکی است. فیچر سازنده این سطح سرامیکی در تکنیک‌های پیوندهای شیمیایی را فراهم می‌کند. در سرامیک‌های کالون‌جیل فلزات، پروپیتو و دانتین‌ها، چکون‌ایرلین، هیدروفلوریک و اعمال ساین برای اتصال شیمیایی بین مونومرهای رزینی و سرامیک دست آورد. با این حال، زیرکونیای پلی کریستالی را نمی‌توان با اسید هیدروفلوریک در دماها، زمان‌ها و غلظت‌هایی که به راحتی در دسترس دندانپزشکان است، اچ کرد. در مقایسه با سیمان‌های سنتی مانند سیمان پلی کربوکسیلات یا گلاس آینومر، سیمان‌های رزین لوتینگ برای کمک به گیر ترمیم تمام سرامیکی معرفی شدند. سیمان‌های رزینی نه تنها اتصال قوی تر و بادوام تری را بین سرامیک و دندان ایجاد می‌کنند، بلکه از نظر زیبایی نیز نتایج بهتری را حاصل می‌کنند. تنوع سیستم‌های ادهزیو و سمان‌های رزینی موجود در بازار، ضرورت آشنایی و بهره‌مندی از دانش عمیق

در حوزه سرامیک‌های دندانی و رزین‌های ادهزیو را خاطر نشان می‌کند. در این مبحث با بررسی ساختار سرامیک‌ها و تکنیک‌های باندینگ، به باند با دوام و موفق ترمیم‌های سرامیکی خواهیم پرداخت.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



کامیار عباسی

متخصص پروتزهای دندانی و ایمپلنت ، فلوشیپ پروستو ایمپلنت ، استادیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی



روش های مختلف بازسازی عمودی از دیدگاه پروتزی

تکنیک‌های بازسازی عمودی استخوان برای بازیابی عملکرد و زیبایی با استفاده از توانبخشی با ایمپلنت مورد حمایت قرار گرفته‌اند. سه روش اصلی وجود دارد. اولین مورد، بازسازی استخوان هدایت شده است، بر اساس اصل تقسیم بندی با استفاده از غشای مانع، که نشان داده شده است که از نظر فنی به مدیریت بافت نرم نیاز دارد. روش دوم بازسازی با استفاده از بلاک های استخوانی می

4-7 Jul 2023 Tehran - Milad Tower



باشد با این وجود، ایجاد و نگهداری فضا توسط ما همین کامگر پیوند و فراهم می شود و رویتا سرزمند انتخاب شکرایی دیجیتال رویکرد
معتبر و سریعتر است.

انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



بی تا عظیمی

روانشناس مرکز مشاوره دانشگاه علوم پزشکی تهران

مدیریت استرس در دندانپزشکی

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



دندانپزشکی به طور گسترده با بیطخ بالای او استرین همگره اصولی و موثری است. بسیاری از دندانپزشکان استرین را به عنوان یکی از بهترین متخصصین برای محیط دندانپزشکی اشاره کرده اند. اگر عوامل **انجمن علمی دندانپزشکان پاکستان** و **انجمن علمی دندانپزشکان پاکستان** به این معنی شوند و **بیتودن** و **نشدیم باقی بماند**، **لیزر** به علائم روانی و جسمی می شوند که ممکن است منجر به کاهش استانداردهای حرفه ای شده و پیامدهایی در کاهش مراقبت از بیماران داشته باشد.

با توجه به این مهم، در کارگاه "مدیریت استرس در دندانپزشکی" به موارد زیر خواهیم پرداخت:

استرسورهای تیم دندانپزشکی چه مواردی هستند؟

علائم و نشانه های استرس چیست و در صورت عدم مقابله ی کارآمد چه تاثیری بر سلامت روان دارد؟

مراحل مدیریت استرس چیست و مهارت های اساسی برای مواجهه ی کارآمد با استرس در تیم دندانپزشکی کدامند؟



فریناز خداداد کاشی

متخصص پروتزهای دندانی، فلوشیپ پروستوایمپلنت، عضو هیئت علمی بخش پروتز دانشکده دندانپزشکی دانشگاه شهید بهشتی



4 - 7 July

Milad Tower

توانبخشی فک های بی دندان آتروفیک با ایمپلنت های Tilted با رویکرد دیجیتال، دیجیتال



انجمن علمی پروستودونتیست های ایران

بازسازی فک های کاملاً بی دندان آتروفی شده معمولاً در نواحی خلفی با مشکلات آناتومیک از جمله کمبود استخوان به علت تحلیل شدید، کیفیت ضعیف استخوان، کانال مندیبولار و سینوس ماگزیلاری مواجه است. استفاده از ایمپلنتهای خلفی زاویه دار و موازی با دیواره قدامی سینوس یا منتال فورامن به عنوان یک راهکار محافظه کارانه جهت بازسازی فک های آتروفیک پیشنهاد میشود. در این روش با کمک طراحی دیجیتال یک راهنمای دقیق جهت قراردعی ایمپلنت ها با زاویه مناسب و سپس تحویل پروتز در همان روز جراحی به شیوه Immediate loading صورت می پذیرد..



محمد تقی باغانی

متخصص پروتزهای دندانی ، فلوشیپ پروستوایمپلنت

Iran - Milad Tower



بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال

عوارض فناوری های دیجیتال در درمان بیماران علمی در استودننتیست های ایران

فناوری های دیجیتال انقلابی در حوزه دندانپزشکی به ویژه در درمان بیماران بی دندان ایجاد کرده است. با این حال، مانند هر فناوری دیگری، عوارض بالقوه ای وجود دارد که ممکن است در طول مراحل جمع آوری داده ها و برنامه ریزی جراحی ایجاد شود.

یکی از عارضه های رایج، قالبگیری های دیجیتال غیر دقیق است. این نکته می تواند منجر به ساخت رستوریشن های غیر دقیق و نامناسب شود که می تواند باعث ناراحتی، درد و مشکلات عملکردی برای بیمار شود. برای جلوگیری از این امر، مهم است که پزشکان اطمینان حاصل کنند که از اسکنرها و نرم افزارهای با کیفیت بالا استفاده می کنند و کارکنان خود را برای استفاده صحیح از این ابزارها آموزش دهند. یکی دیگر از عوارض احتمالی، خطا در برنامه ریزی جراحی به دلیل جمع آوری ناقص یا نادرست داده ها است. این می تواند منجر به قرارگیری ناصحیح ایمپلنت شود که می تواند موفقیت و طول عمر ترمیم را به خطر بیندازد. برای جلوگیری از این امر، پزشکان باید در جمع آوری داده های خود دقیق باشند و اطمینان حاصل کنند که تمام اطلاعات لازم قبل از اقدام به برنامه ریزی درمانی جمع آوری شده است. در نهایت، ممکن است مسائل مربوط به ارتباط بین اعضای مختلف تیم درمان، مانند جراح، دندانپزشک ترمیمی، و تکنسین آزمایشگاه وجود داشته باشد. ارتباط موثر برای اطمینان از اینکه همه افراد درگیر در درمان اهداف و انتظارات بیمار را درک می کنند ضروری

است. فن آوری های دیجیتال می توانند ارتباطات را با اجازه دادن به اعضای تیم برای اشتراک گذاری یکپارچه داده ها و برنامه های درمانی تسهیل کنند. به طور خلاصه، در حالی که فن آوری های دیجیتال فواید بسیاری را در درمان بیماران بی دندان ارائه می دهند، برای پزشکان مهم است که از عوارض بالقوه آگاه باشند و در مراحل جمع آوری داده ها و برنامه ریزی جراحی برای پیشگیری از آنها اقدامات لازم را انجام دهند.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال
انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



آزاده تدین فرد

متخصص پروتزهای دندانی و ایمپلنت ، فلوشیپ پروتزهای ماگزیلوفیشیال



Milad Tower

4 - 7 July



پرینت سه بعدی در پروتزهای ماگزیلوفیشیال نگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال

انجمن علمی پروستودونتیست های ایران

پروتزهای ماگزیلوفیشیال به بازسازی و جایگزینی دندان های از دست رفته، فکین و سایر ساختارهای دهان و فک و صورت که در اثر تروما، سرطان، نقایص مادرزادی یا سایر اختلالات از بین رفته اند، می پردازد. به طور سنتی، فرآیند طراحی و ساخت این پروتزها کاری پرحمت و زمان بر بوده است که شامل مراحل متعددی از قالبگیری و ساخت مدل ها گرفته تا کستینگ و اختتام پروتز نهایی است. اخیراً، با پیدایش پرینت سه بعدی و فناوری دیجیتال، این فرآیند متحول شده و فواید و مزایای بسیاری را هم برای بیمار و هم برای درمانگر به ارمغان آورده است. در این مقاله به روش هایی که پرینت سه بعدی و فناوری دیجیتال باعث تحول در زمینه پروتزهای ماگزیلوفیشیال شده و نیز مزایای کلیدی این فناوری ها در این حیطه می پردازیم.



محمد حسین پدram

متخصص پروتزهای دندانی، عضو سابق هیئت علمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه تهران



4 - 7 July 2020
Milad Tower



اکلوژن وزیبایی: کلید موفقیت درمان های پروتزی و رضایت بیماران ار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران

در این سخنرانی که به صورت Case presentation ارائه می شود حول سه محور ۱- نکات کلیدی اکلوژن ، ۲- مبانی زیبایی پایه ایی و ۳- مراحل قدم به قدم درمان کیس های پیشرفته زیبایی بحث میشود. نخست در مورد اهمیت نکات کلیدی اکلوژن در درمان های پروتزی مثل فاکتور های Stable occlusion و نقش Envelope of function در طراحی Smile design صحبت میشود سپس در مورد بازسازی زیبایی دندانها و لبخند بیماران و جذاب کردن چهره بیماران در هنگام صحبت کردن و خندیدن با استفاده از آنالیز های صورت و فرم لب ها و نسبت های طلائی عرض و طول دندانها و تکلم بیماران و هماهنگی فرم و رنگ و اندازه دندان ها با حرکت لب ها هنگام صحبت کردن و خندیدن و مجموعه صورت در حد ضروری صحبت خواهد شد در این سخنرانی از درمان خانم جوانی صحبت خواهد شد که به دلیل تانگ تراستینگ ، Open bite قدامی شدیدی دارد این بیمار از نظر تکلم در بیان واضح بعضی کلمات و جمله ها مشکل دارد و از رنگ و فرم دندانها و ظاهر فاصله دار فک بالا و پایینی در قسمت قدامی دهان ناراضی هست. نمیتواند مثل بقیه افراد با دندان های قدامی غذایی را برش دهد یا مثلاً در مواردی از لذت تخمه خوردن برخوردار باشد.

بدلیل باز بودن همیشگی قسمت قدامی با اینکه مدیریت یک موسسه فرهنگی را بعهده دارد از اعتماد به نفس کافی بر خوردار نیست و از حضور در اجتماعات زجر میکشد، به چندین دکتر دندانپزشک و جراح فک و صورت مراجعه کرده و پیشنهاد جراحی ارتوگناتیک سرجری را داده اند که بدلیل ترس شدید از درمان منصرف شده است. در این سخنرانی با استفاده از تکنیک ترکیبی بسیار ساده اپلاینس های متحرک ارتو دونسی (مرحوم دکتر فرمند) با پروتز های زیبایی (لامینت) درمان این بیمار بصورت قدم به قدم تشریح خواهد شد و نتیجه درمان بعد از ۵ سال فالو اپ شده نشان داده خواهد شد.

4 July 2023 | Tehran - Milad Tower



بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



اردوان اعتمادی

استادیار بخش پرودانتیکس دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی تهران



4 - 7 July



زیبایی صورتی: لثه باید کجا و چگونه قرار گیرد؟ و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران

از آنجایی که زیبایی دندانها در لبخند به میزان زیادی بستگی به محل، رنگ، ارتفاع و ضخامت لثه دارد، تکنیکهای متفاوتی برای ایجاد این زیبایی وجود دارد که در این سخنرانی به این موارد اشاره خواهد شد



عزت الله جلالیان

متخصص پروتزهای دندانی، دانشیار بخش پروتزهای دندانی دانشگاه آزاد اسلامی تهران

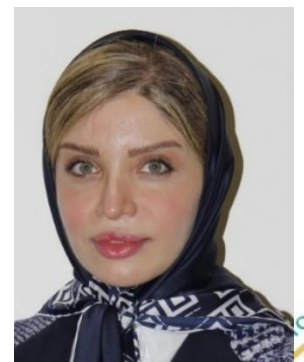
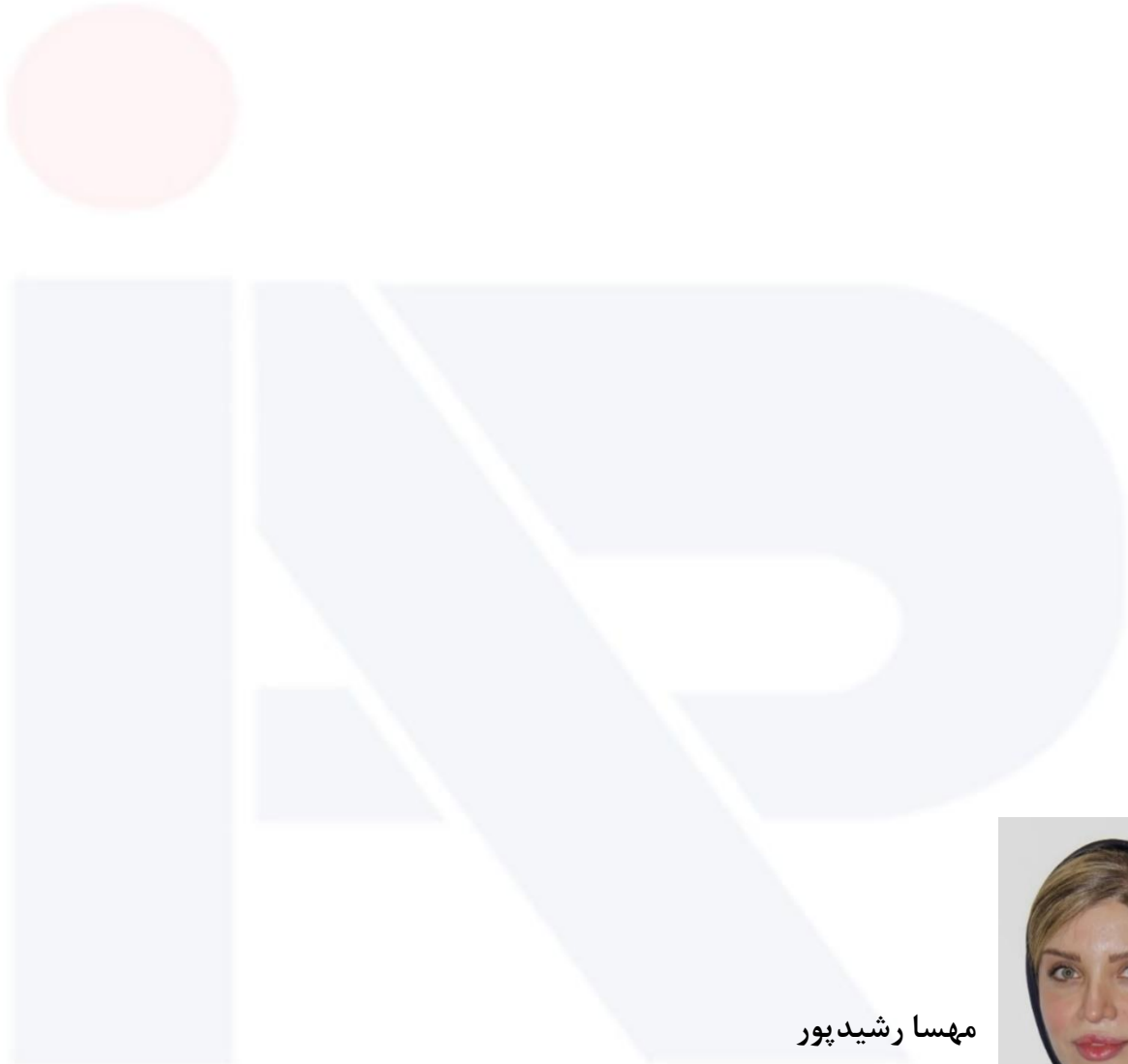


طراحی رستوریشن ها از جهت فانکشن و زیبایی

4-7 شهریور 1393 | Tehran - Milad Tower



بازسازی دندانهای قدامی همواره در ارتباط با سه شاخص تعیین کننده مهم (فانکشن - اکلوزن و زیبایی) می باشد. تعیین سطوح مختلف دندانهای قدامی کاملاً تحت تاثیر شاخص های فوق میباشد. چنانچه در این پروسه خطایی صورت گیرد قطعاً طرح در مان با نوعی از شکست همراه خواهد بود. در این سخنرانی سعی میشود علاوه بر توضیح چگونگی تاثیر شاخص های موثر در باز سازی دندانهای قدامی نحوه موفقیت در این پروسه از طریق ارایه چند کیس نشان داده شود.



مهسا رشیدپور

متخصص پروتزهای دندانی ، مسول کمیته تحقیقات جامعه دندانپزشکی ایران

اگزودک به زبان ساده

4-7-2023

Tehran - M... tower





دندانپزشکی دیجیتال به سرعت **بیمجان** و **سرویس** **پیشگرا** متوجه و **نرم افزارها** نقش **یازمان** **دندانپزشکی دیجیتال** **نمان** ها را در **نیای** جدید دندانپزشکی ایفا می کنند. انواع **جراحی** **عنوانی** **افزای** **پرو** **دست** **داد** **و** **نکی** **سختی** **هنگام** **و** **یک** **این** **های** متنوعی از جمله: طراحی پروتزهای دندانی، گایدهای جراحی، ساخت مدل های سه بعدی و اپلاینس های ارتودنسی و... دارند. این نرم افزارها دارای کنترل عددی هستند؛ یعنی بسیاری از فاکتورهای کنترل کیفیت را در خود گنجانده اند و کاربر با رعایت این چهارچوبها می تواند کیفیت کار نهایی را کنترل کند. نرم افزار Exocad یکی از پیشگامان نرم افزارهای دندانپزشکی است. امروزه پیشرفت های قابل توجه این نرم افزار توجه های زیادی را به خود جلب کرده و موجب کاربرد هر چه بیشتر آن شده است. هدف از این مقاله بررسی اولیه این نرم افزار و آشنایی مقدماتی با قابلیت های آن بوده و در ادامه مقایسه ای کوتاه با سایر نرم افزارهای موجود انجام خواهد پذیرفت.



عزیز گشاده رو

متخصص پروتزهای دندانی و ایمپلنت ، هییت علمی دانشکده دندانپزشکی شهید بهشتی



گردش کار دیجیتال در بازسازی کامل دهان با ایمپلنت : از جراحی هدایت شده تا بارگذاری نهایی

Shiraz University of Medical Sciences
Iran
4 - 7 July 2024
Iran Medical Tower





بی دندانی عوارضی مانند نازیبایی لبخت، سختی جویدن، گفگشکلات دیدگه عملکردی ایخار می کند. پلازماژکی کامل دیجیتال پروتزهای متکی بر ایمپلنت یکی از چالش برانگیزترین درمانهای دندانپزشکی پروتز است و تکنیک های لایز مینه زیبایی و عملکرد باید در نظر گرفته شود. برای راحتی، زیبایی و عملکرد بهتر بیمار باید مراحل درمانی به طور دقیق برنامه ریزی و عمل شوند تا نتایج نهایی درمان قابل پیش بینی باشد.

بازسازی ثابت دندانها با ایمپلنت یک درمان ایده آل با میزان موفقیت بالا می باشد. اخیرا ظهور تکنولوژی دیجیتال اکثر درمانهای دندانپزشکی را متاثر و روند درمانها را آسانتر و دقیق تر کرده است. در این مقاله سعی می شود مراحل جراحی، بارگذاری فوری ایمپلنت ها و مراحل پروتزی با روش دیجیتال با ارایه مورد توضیح داده شود. در هر مبحث به توضیح آخرین مقالات و تکنیک ها پرداخته می شود.



مهرداد اقتداری

متخصص پروتزهای دندانی

4 - 7 July 2023





معیارهای مقایسه برای ارزیابی اسکرهای داخل دهانی و مینار دندانی پزشکی دیجیتال

انجمن علمی پروستودونتیست های ایران

معیارهای مقایسه برای ارزیابی اسکرهای داخل دهانی شامل موارد زیر میباشد:

سرعت اسکن: اولین چیزی که پزشکان در نظر می گیرند، سرعت اسکن کامل قوس است .

جریان اسکن: نه تنها سرعت اسکن مهم است، بلکه میزان روان بودن آن نیز اهمیت دارد .

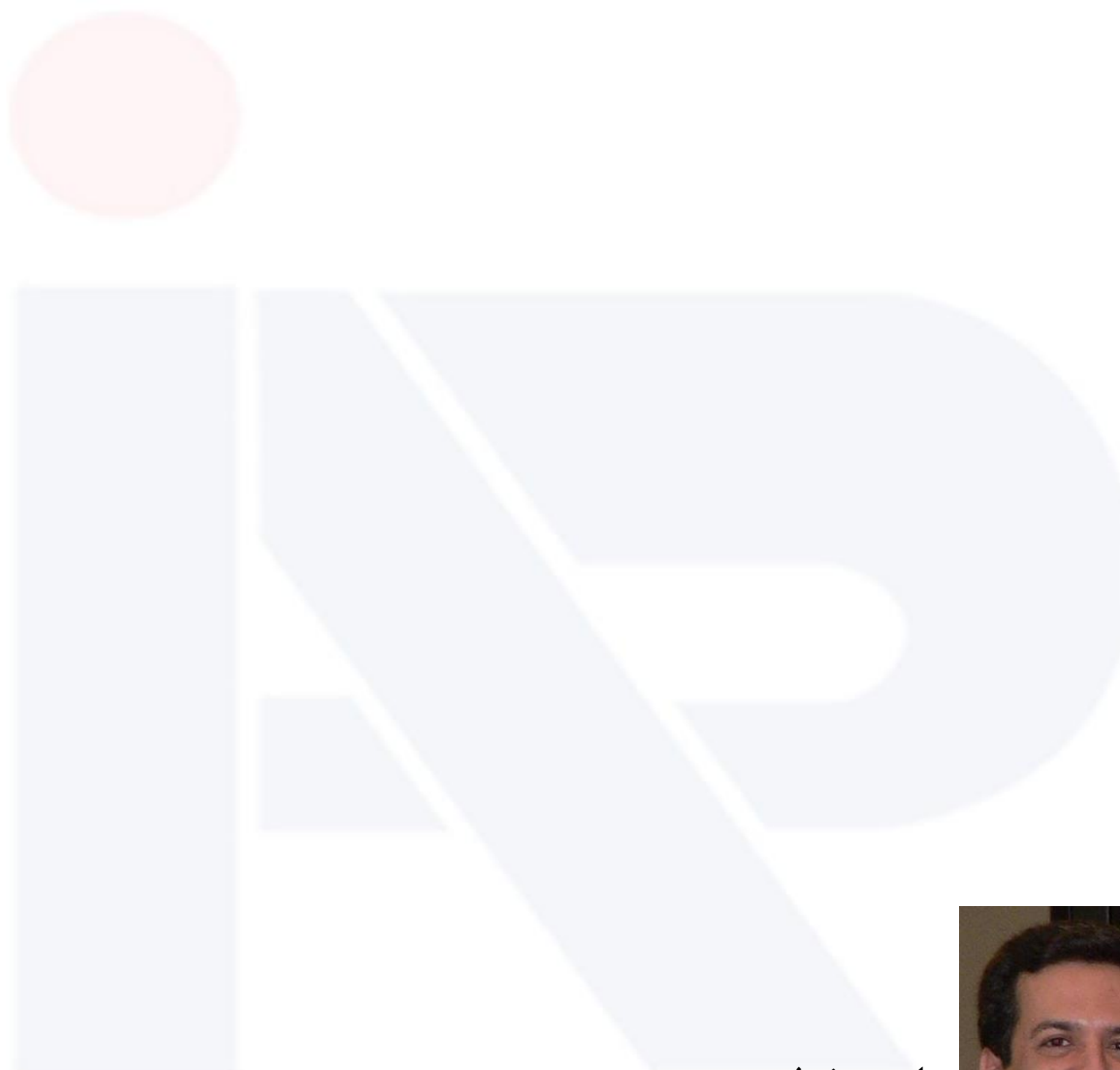
اندازه اسکنر داخل دهانی: نه تنها اندازه سر اسکنر داخل دهانی، بلکه وزن و اندازه کلی نیز مهم است .

سهولت استفاده، قیمت اسکنر داخل دهانی، الزامات اشتراک و بسته های نگهداری

اسکن باز یا بسته: همه اسکرها اکنون باز هستند، که اجازه می دهد حداقل یکی از فایل های منبع زیر STL ، OBJ و یا PLY ارسال شود . امکان اتوکلاو، صفحه لمسی، اسکنر بی سیم تشخیص پوسیدگی: این معیار بر اساس این است که آیا اسکنر داخل دهانی دارای عملکرد تشخیص پوسیدگی مانند transillumination یا فلورسانس است یا خیر.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



رامین مشرف

متخصص پروتزهای دندانی، استاد گروه پروتزهای دندانی دانشکده دندانپزشکی اصفهان



روش های ریلاین در آوردنچرهای متکی بر ایمپلنت

July 2023 | Tehran Milad Tower



امروزه اوردنچرهای متکی بر ایمپلنت (Implant supported overdentures) به عنوان جایگزین‌هایی در بیخ‌تال دست دندان‌های معمولی، جایگاه ویژه‌ای پیدا کرده‌اند. این شیوه‌ی پروتزها در نتیجه دستاورد های این رای اصلاح تطابق اوردنچر با مخاط زیرین به ویژه در سال اول بعد از تحویل است. هدف از این مقاله مروری بر روش‌های مختلف ری‌لاین موجود در دو نوع اوردنچر متکی بر ایمپلنت (اوردنچرهای متکی بر اتچمنت‌های بال و بار) بود. برای ری‌لاین اوردنچرهای متکی بر بال اتچمنت می‌توان از روش Abutment level با یا بدون برداشتن کپ قدیمی در زمان قالب‌گیری استفاده کرد و در نهایت کپ جدید را به صورت Indirect یا Direct جای‌گذاری کرد. البته در روش Chair side باید بر مشکلاتی چون چگونگی ثابت‌سازی کپ نگاه‌دارنده در یک جهت خاص و جلوگیری از ورود آکريل به داخل اندرکات‌ها غلبه کرد. روش دیگر برای ری‌لاین این دسته از اوردنچرها استفاده از Open impression coping و انجام قالب‌گیری در سطح Fixture می‌باشد. در اکثر روش‌های ری‌لاین اوردنچرهای متکی بر بار اتچمنت، اتصال جزء نگاه‌دارنده (Clip) به بیس دنچر به یکی از دو روش مستقیم و غیرمستقیم صورت

می‌گیرد (قالب‌گیری از ریج باقیمانده و بار، Pickup بار توسط قالب، استفاده از (Long waxing screw, open impression coping). در بیشتر روش‌هایی که تاکنون در مورد قالب‌گیری‌های ری‌لاین یا ری‌بیس بار اتچمنت‌ها پیشنهاد شده‌اند، امکان ثبت دقیق شکل آناتومیک بافت‌های نرم زیر اتچمنت بار وجود ندارد. مراحل کلینیکی ری‌لاین در اوردنچرهای متکی بر بال اتچمنت احتمالاً ساده‌تر و با شیوع کمتر نسبت به اوردنچرهای متکی بر بار اتچمنت است. در تمام این روش‌ها لازم است که همانند تمامی روش‌های ری‌لاین در پروتزهای دندانی، در ابتدا تماس‌های اکلوزال بررسی و در صورت لزوم اصلاح گردند و سپس تمامی اندرکات‌های داخلی و لایه‌تازکی از تمامی سطوح بافتی و لبه‌های دنچر تراشیده شوند. در این کارگاه علاوه بر سخنرانی در مورد روش‌های ری‌لاین در اوردنچرهای متکی بر ایمپلنت، مراحل کار به صورت هندزان بر روی دنتیک آموزش داده خواهد شد.

4-7 July 2023 Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



ذبیح الله واحدی ، حسین آراد

1. دندانپزشک ، حقوق دان، کارشناس حقوقی، مدیر قوه قضائیه

2. کارشناس عالی کمیسیون های پزشکی قانونی کشور، کارشناس رسمی دادگستری



بررسی چند کیس واقعی Malpractice

4 - 7 July 2024

Iran - Milad Tower





با افزایش تعداد دانش آموختگان بیافتن اسفاندهای آموزشی گزینگی و سوزیدین تملی همکاران ند انجام تدریسی های دیجیتال ایمپلنت و اوردنسی و... که غالباً آموزش جامع و کاملی انجمن علیتهی در پانزدهم و نهمین کنفرانس اهلای لیو درموجب افزایش قابل توجه شکایت از دندانپزشکان شده است. لذا بر آن شدیم با بررسی چند کیس واقعی مروری بر علل افزایش شکایات و راهکارهای پیشگیری از آن داشته باشیم.



علی تراب ، رامین نگاهداری



1. متخصص پروتز های دندانی، استادیار بخش پروتزهای دندانی دانشکده دندانپزشکی تبریز
2. متخصص پروتز های دندانی، دانشیار بخش پروتزهای دندانی دانشکده دندانپزشکی تبریز

روش های رایج و دیجیتال قالبگیری ایمپلنت و چالشهای آن

July 2023 | Tehran - Milad Tower



با توجه به اهمیت پروسه قالبگیری در توفیق و در میانهای کشورگزی و تسهیل عملیتهای دندانر کلاکه اعلامیه شناختی دیجیتال قالبگیری
ایمپلنت (هر دو روش conventional , digital) توضیحاتی به پروستودان (Hands on) های روایر ملای دندانی ارائه خواهد
شد. همچنین در ارتباط با چالش های احتمالی حین پروسه قالبگیری نیز بحث خواهد شد.



بهرام مجیدی

متخصص پروتزیهای دندانی، استادیار دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد خوراسگان اصفهان

روشهای بازسازی و درمان بیماران کاملاً بی دندان توسط پروتزیهای ثابت متکی بر ایمپلنت

4-7 July | Tehran - Head Tower



انتخاب نوع پروتز جهت درمان، **بیستونک** و **لحاظ هزینه کونگرتی و سمولر تاینر** گذار بیشتر **طورد کلپ** روش **گزینه** **حیث درمانی** بیماران کاملاً بی دندان توسط پروتزهای ثابت متکی بر **انچه چلنت** **چله سی** **ماکز** **ولادوت** **چودو** **نتیجیبل** **و جود ای** **ار** **دین** **ار** **پروتز** بصورت یکپارچه و یا

پروتز بصورت چند واحدی

هر کدام از گزینه های درمانی فوق را می توان به موارد زیر تقسیم بندی کرد:

1- دنچر کامل که بر روی پایه ها ثابت شده باشد

2- فریم ورک فلزی به همراه روکشهای پرسی

3- فریم ورک زیرکونیا به همراه پرسن اور لی

4- زیرکونیا فول کانتور (بدون پرسن)

در این سخنرانی علاوه بر اینکه در مورد طرح درمان های مختلف پروتزی بحث خواهد شد مزایا و معایب هر کدام از طرح درمانها نیز بیان می گردد.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال
انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



علیرضا هاشمی آشتیانی

متخصص پروتزهای دندانی، استادیار دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی اهواز

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



طراحی و ساخت پروتزهای متکی بر ایمپلنت Cement-Screw Retained و ملاحظات خاص آنها

یکی از مشکلات پروتزهای متکی بر ایمپلنت سمان شونده وجود سمان باقی مانده است. پروتزهایی که همزمان سمان و پیچ شونده هستند راه حلی عالی برای غلبه بر این مشکل هستند. با معرفی اباتمنت های Ti- base و بهره مندی از فناوری CAD-CAM ساخت این رستوریشن ها بسیار فراگیر شده است. ماده مصرفی برای این پروتزها به طور غالب زیرکونیا(ونیر شده یا مونولیتیک) است که تاثیر مهمی در زیبایی و پاسخ بافت نرم دارد. طراحی فریم ورک این رستوریشن ها از نظر ساپورت کافی پرسنل و امرجنس پروفایل مناسب جهت بهبود پاسخ بافتی و چسبندگی بافت نرم بسیار مهم است. همچنین پالیش ناحیه زیر لثه ای، نوع و نحوه سمان کردن و انتخاب اباتمنت هم ملاحظات خاصی را می طلبد.

فائزه عطری



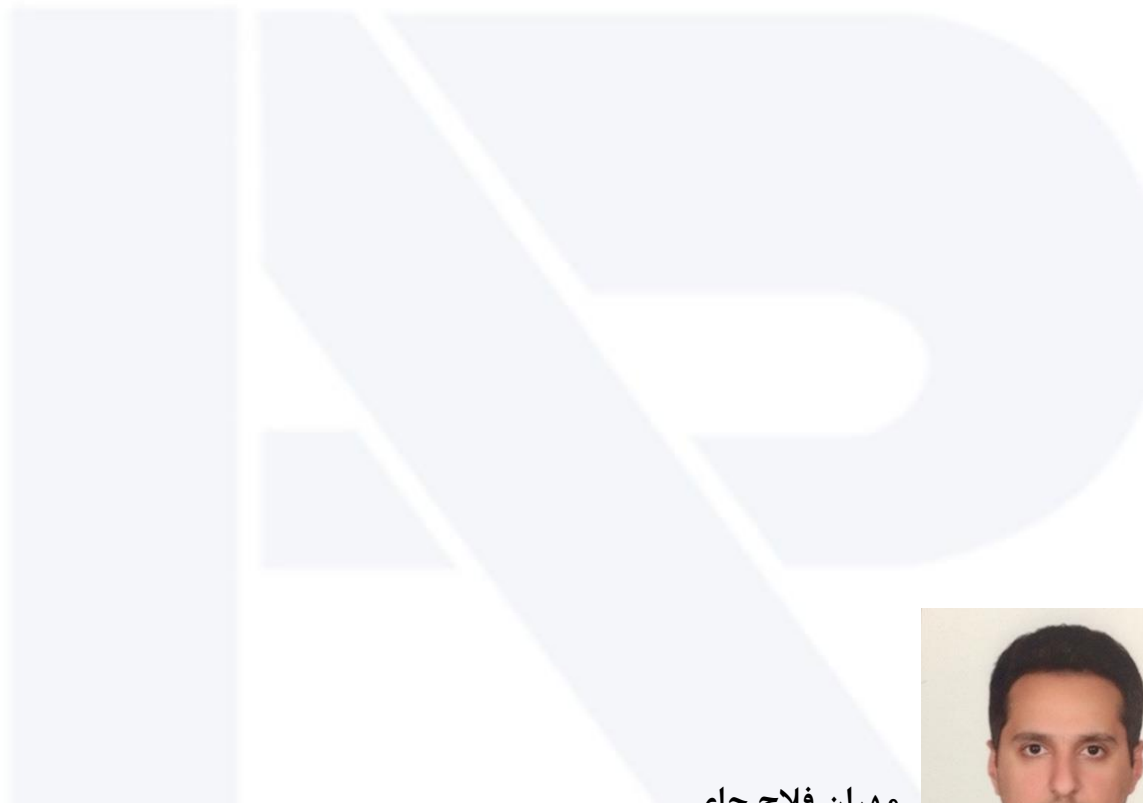
متخصص پروتزهای دندانی، دانشیار دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

شل شدگی پیچ اباتمنت: عارضه ای شایع یا خطای درمانی؟

July 2023 | Tehran - Milad Tower



شل شدگی پیچ اباتمنت یکی از چالش‌های دوماه‌ای اسکندر کلینیستین و همکاران به‌نگارانی در دندانپزشکی سالیان چرواخال ایمپلنت دندان برای جایگزینی دندان‌های از دست رفته است. این مجله علمی سازنده و پرمهینت و جهت‌گامش هواسی این‌ان‌دیشیده اند. این مقاله به معرفی مکانیزم پیچ‌های اباتمنت پرداخته است و پیشرفت‌های نوین در این زمینه را معرفی می‌کند. علی‌رغم بهبود تکنیکال قطعات ایمپلنت در طول زمان، همچنان شل‌شدگی پیچ اباتمنت رخ می‌دهد که دلایل مختلفی برای آن مطرح است و با کنترل مجموعه‌ای از فاکتورها، می‌توان این عارضه را کاهش داد. این مقاله، بررسی جامعی از دلایل بروز شل‌شدگی پیچ اباتمنت دارد و نکات پیشگیری از این عارضه را ارائه می‌دهد.



مهران فلاح چای

متخصص پروتزهای دندانی، دانشیار دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی گیلان

نکات چالشی کلینیکی در درمان‌های ایمپلنتی براساس آخرین شواهد علمی موجود

2023 | Tehran - Milad Tower



درمان ایمپلنت یکی از چالش‌برانگیزترین دوره‌های دندان‌نگری است که عوامل مختلفی در دندانی پزشکی نتیجه مطلوب در آن نقش دارند. در این سال‌ها، بسیاری از نکات که اینجمن علمی ابروشتودونتیوموردت‌شکلهای دایرقران گرفتند. بنابراین، اطلاع از آخرین شواهد علمی در خصوص جنبه‌های مختلف این درمان امری اجتناب‌ناپذیر و ضروری است. در این سخنرانی سعی می‌شود جدیدترین دیدگاه‌ها در ارتباط با برخی نکات کلینیکی که ممکن است تصورات اشتباهی در آن مورد در ذهن اکثر دندانپزشکان وجود داشته باشد مطرح گردد. با این وجود، هدف اولیه، افزایش توانایی کلینیسن‌ها برای یافتن پاسخ به سوالات کلینیکی خود براساس شواهد علمی است.



حسین بهنیا

متخصص جراحی دهان و فک و صورت، استاد بخش جراحی دهان و فک و صورت دانشگاه شهید بهشتی

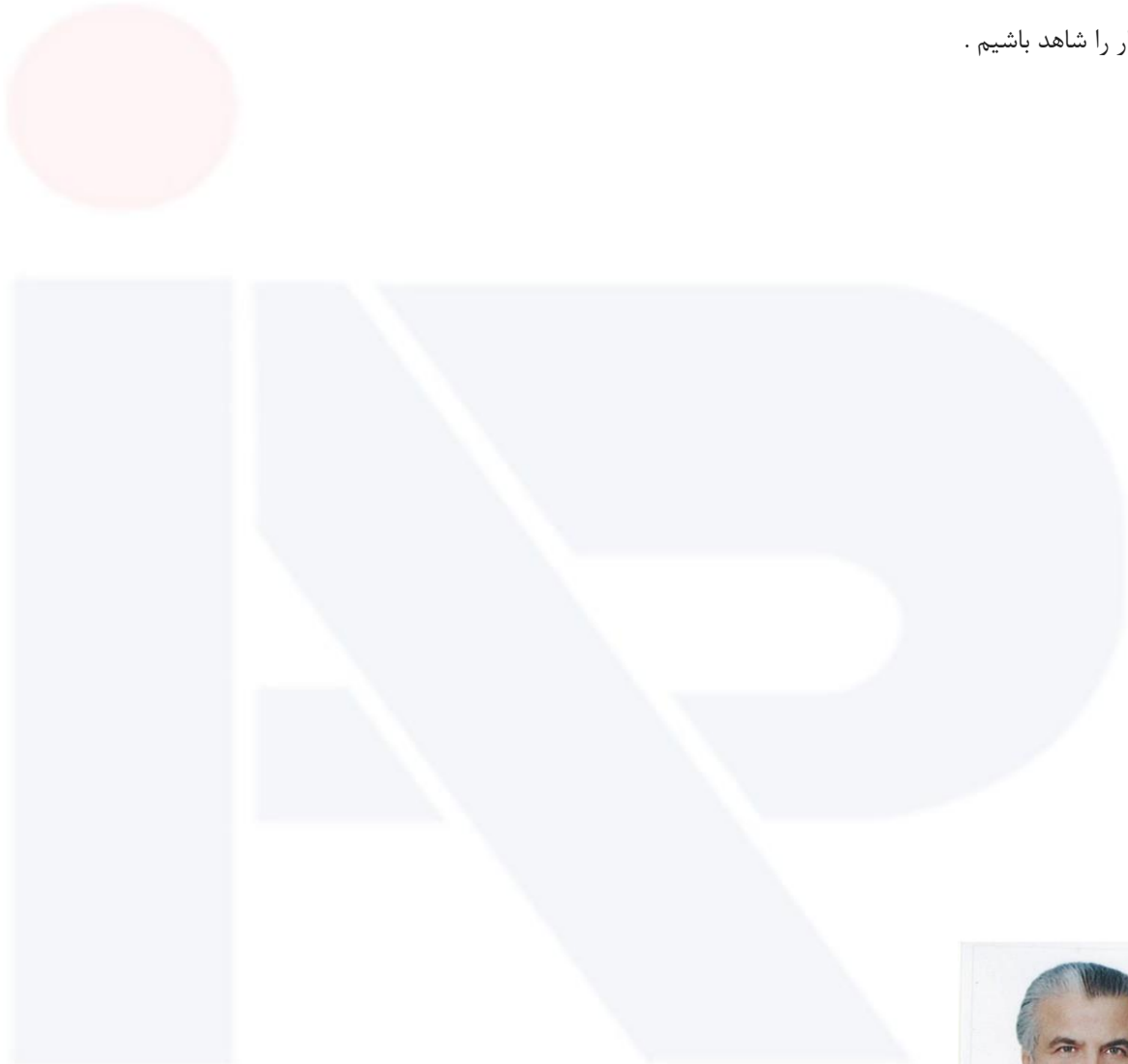


چالش‌های زیبایی در بازسازی کیس‌های ایمپلنت

4-7 | 33 | 10
ad Tower



بازسازی ها در نواحی Esthetic zone پوست و همین که فقط مختص دندانهای سازه دینتر رفتند این روش کی در جراحی تحت اطراف نیز درگیر شده باشد بسیار چالش برانگیز است. **انجمن علمی توجیه و مسترد و توقع بیمه های Defect** تجربه و مهارت پزشک معالج بسیار تعیین کننده می باشد. از طرف دیگر انتخاب روش بازسازی (بیولوژیک یا پروتزی) نیز قابل تامل و سرنوشت ساز است. نهایتا با یک طرح درمان مناسب و قابل پیش بینی با توجه به ریسک فاکتور های مربوطه میتوان در پایان درمان رضایتمندی بیمار را شاهد باشیم .



علی یزدانی
متخصص دندانپزشکی ترمیمی

Milad Tower

4 - 7 July 2023



رزین - باندد بریج: یک گزینه متحفظه و یک راهکار برای دندان‌پوهان ازدمیترارفتند انپزشکی دیجیتال
انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Kaveh Seyedan

Prosthodontist, DDS, FICD, FIADFE, FADI, DICOI

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی **Esthetic Success**

انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



The implant is a modern dental treatment in constant evolution, and the different types of implants and techniques have been increasingly used in cases of single tooth replacement and fully or partially edentulous patients. In some cases, they provide more conservative treatment and in others better stability, retention, and function. To achieve a satisfactory result, there are several factors that should be taken into account: the type and quality of the bone, bone density, the placement location of implants, retrievability of restorations, the patient's motivation, and economic issues. Trainees should be aware of the limitations of the techniques that can be used for successful prosthetic rehabilitation. In single-tooth replacement with implants, the maxillary lateral incisors are the most common congenitally missing teeth after the upper and lower second premolars. Gender differences are negligible, with women slightly more affected than men. Agenesis of the maxillary lateral incisors presents a significant challenge to clinicians since it negatively impacts dental and facial esthetics. Furthermore, this condition impacts function in young patients. Space opening/maintenance followed by implant placement has emerged as an

important treatment approach. An interdisciplinary approach is necessary to provide the most predictable treatment results when implants are inserted to replace congenitally missing teeth. In the prosthetic rehabilitation of a fully edentulous mandible treated with dental implants 'Toronto Bridge' technique for restoring both function and aesthetics, will be described as well. This type of prosthesis is a screwed-in mesos structure with milled abutments for the cementation of single or multiple superstructures. This device could also be named "abutment-hybrid overdenture" The main advantages and disadvantages of this protocol are discussed.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال
انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Jakob Zwaan

DDS, Private Practice, Member of the Dutch Society for Periodontology

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

Comprehensive Treatment Planning with Digital Tools

انجمن علم دستة ده ننتست هام ادا:

Accurate diagnosis and treatment planning are essential in dentistry, regardless of the field of specialization. Digital technology highly increases the possibility to intercept pathologies and potential risk factors. Smile design, CAD wax-ups, and CAM mock-ups can provide for good indications of a realistic outcome even before starting the treatment. Guidance templates help to execute surgery according to plan when this is indicated. All the information gathered during the planning stages can be used when the clinical situation is ready for the prosthodontic final rehabilitation, facilitated by precise and high-speed communication between the clinic and laboratory.



Hakimeh Siadat

Professor, Department of Prosthodontics & Dental Implants, Faculty of Dentistry, Tehran University of Medical Sciences (TUMS)

4 - 7 July 2022 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین **Full Digital Workflow in Esthetic Restorations**



انجمن علمی پروستودونتیست های ایران
Clinical success in dentistry is highly influenced by the materials, techniques, and proper planning. Recently, digital dentistry has been increasingly used in restorative and prosthetic dentistry due to advancements in technologies, like intraoral scanners (IOS) and software. Using such technologies has also allowed dentists to work more efficiently and precisely reducing working time using in-house computerized techniques. In addition, incorporating digital technologies in clinical dentistry has enhanced success. The Digital Smile Design (DSD) can be performed in 2D or 3D digital processes in an entire digital flow. The video documentation simplifies and facilitates the documentation procedure, facial analysis, smile design, treatment planning, communication, and patient education.

The use of computer-aided design and computer-aided machine (CAD-CAM) techniques can be easily programmed in the clinic or laboratory. In addition to beauty and strength, these types of restorations have high construction speed. In this lecture, we tried to provide you with a workflow of digital smile design and making digital laminations.



Omid Savabi

Dental Research Center, Dental Research Institute, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.

4 - 7 July 2025 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال
Digital Full Arch DioNavi System: The Prosthetic Consideration



آزیتا مظاهری^۱، مهدی پاکدین^۲

۱ متخصص پروتزهای دندانی ، عضو هیات علمی گروه پروتز های دندانی
دانشکده دندانپزشکی آزاد اسلامی تهران



4 - 7 July 2022

Abbas Tower



اسکن، طراحی و ساخت روکش های دندانی و ایمپلنت با تکنولوژی دیجیتال پزشکی دیجیتال

انجمن علمی پروستودونتیست های ایران

اسکن سه بعدی دندان به آرامی در حال تبدیل شدن به یک روش استاندارد در حوزه‌ی دندانپزشکی و دندانسازی است. این روش کمک می‌کند تا دندانپزشکان بتوانند تصاویری سه بعدی را از دندان‌ها و حتی ساختارهای درونی دهان و فک تهیه کنند. مزیت بزرگ اسکن سه بعدی دندان در این است که دندانپزشکان می‌توانند با استفاده از آن یک مدل دیجیتالی از دندان‌ها و نحوه‌ی قرارگیری آن‌ها بر روی فک و لثه تهیه کنند و آن را در کامپیوتر آنالیز کنند. همچنین دندانپزشکان می‌توانند بر روی مدل دیجیتالی دندان به طور دلخواه تغییرات و اصلاحات لازم را بارها و بارها انجام دهند تا به حالت مطلوب خود دست یابند و پس از آن اقدام به اصلاح عملی دندان بیمار کنند. از مزایای استفاده از اسکن‌های سه بعدی دندان در دندانپزشکی و دندانسازی می‌توان به مواردی چون عدم استفاده از اشعه‌های خطرناک / سه بعدی بودن خروجی / ایجاد دقت فوق‌العاده بالا در کل فرآیند / افزایش سرعت فرآیند درمان / امکان ایجاد هم‌افزایی با تکنولوژی‌های دیگری چون پرینت سه بعدی دندانی و راحتی بیشتر بیمار اشاره کرد. نحوه کار اسکن‌های دندانی بسته به اینکه از چه تکنولوژی‌ای استفاده می‌کند متفاوت است. ولی نحوه‌ی کار مدرن‌ترین تکنولوژی اسکن دندانی که نوع

«داخل دهانی» است، بسیار ساده است. در این برنامه سعی داریم با نشان دادن مراحل کامل پروسه دیجیتال در طراحی و ساخت روکش دندانی و ایمپلنت را (به صورت زنده) مزایای این تکنولوژی را به صورت عینی نشان دهیم.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال
انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Reza Fekrazad

DDS, MSc, FLD, FICD, President of Iranian Medical Laser Association, Director and head of International Network for Photo Medicine and Photo Dynamic Therapy (INPMPDT), Universal Scientific Education and Research, Network (USERN)

The Use of Laser in Modern Dentistry (Prosthodontics Approach)

Laser's technology is growing rapidly as well as laser applications in medical sciences. One of the most popular fields of this area is dentistry. During the last decades there has been an increased interest in minimally invasive surgery and considering the limitation and complications of conventional surgery with ablade, laser surgery can be proposed as a novel modality in the surgical field. Dentists can choose from a variety of wavelengths to use in the oral cavity. A complete understanding of the interaction between each of these different laser wavelengths and the target tissues is essential to ensure optimal treatment results. We can use lasers in soft and hard tissue management. For instance, in removable prosthetics, we can use lasers for vestibuloplasty, Exostoses or tori removal, Fibroma elimination, Treatment of unsuitable alveolar ridges, frenectomy, excision of Epulis fissuratum, treatment of Denture stomatitis, Denture fabrication and laser welding component of removable partial dentures. Lasers can be used in fixed prostheses,

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال



including tooth preparation, Trough formation, Dentinal decontamination, Veneer removal, E model preparation, In-office bleaching, Laser phototherapy for reducing pain and modulation of inflammation, and finally in smile design. In this presentation and workshop, without any bias, I will try to provide a scientific and clinical conclusion by providing a proper understanding of the skills and weaknesses of this technology in prosthodontics treatments. By being more capable and more aware of the potential benefits and complications of this technology, we can provide help to patients in need.



4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



زهرا محتشم راد

متخصص پروتزهای دندانی ، استادیار گروه پروتز دانشکده دندانپزشکی آزاد اسلامی تهران، فلوشیپ پروستوایمپلنت



تراش رستوریشن های پارشیال کاورج سرامیکی (اینله ، آنله ، وانلی و اندوکراون)

بازسازی دندانهای به شدت تخریب شده همواره یک چالش است. با پیشرفت در تکنیک های ادهزیو و ظهور دندانپزشکی کم تهاجمی، برای انتخاب بهترین گزینه درمانی، کمیت و کیفیت ساختار دندان باقی مانده در بازسازی دندان در نظر گرفته می شود طیف وسیعی از طرح های تراش برای دندان های خلفی براساس وسعت پوسیدگی و دیواره های سالم باقی مانده دندان پیشنهاد شده است. با توجه به میزان پوشش کاسپی، انواع رستوریشن ها شامل اینله که آماده سازی بدون پوشش کاسپی، آنله که حداقل یک کاسپ پوشیده شده است و یا اندوکراون که در آن همه کاسپ ها پوشانده شده است، طبقه بندی می شود. آماده سازی حفره با حداقل تهاجم برای رستوریشن های خلفی، دارای مزایای حفظ ساختار دندان و بهبود توزیع تنش است. هدف از این ارائه، مروری بر طرح های مختلف تراش برای رستوریشن های سرامیکی باند شونده و موارد تجویز هر یک از آن هاست.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



امیرحسین کوثری

متخصص پروتزهای دندانی، استادیار دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی خراسگان



لمینیت های سرامیکی: انتخاب سرامیک و سمنتیشن

درمورد انتخاب سرامیک ارجح با توجه به نوع کیس و خصوصیات سرامیک ها و تکنیک های مناسب سمنتیشن در حالات مختلف صحبت خواهد شد.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال
انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Koroush Sadeghpour

Prosthodontist, Private Practice, Assistant Professor Department of Prosthodontics, Dental School, Tehran University Medical Sciences

Esthetic Restorations: from Preparation and Impression to Cementation

Esthetic restorative procedures are routine in most dental practices. The procedures considered to be standard and acceptable by practitioners are intracoronal direct resin restorations; tooth-colored inlays and onlays; porcelain veneers; all-ceramic crowns and PFM crowns. and otherwise improve both the function of your teeth as well as your smile, during this lecture following items will be covered and give you clinical tips and tricks:

- Review tooth reduction requirements
- Describe different types of finishing lines
- Review Indications & Contraindications, Advantages & Disadvantages of each finishing lines
- Describe impression techniques in fixed prosthodontics
- Presenting a variety of cases

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران

سید زهیر موسوی مهر

متخصص پروتزهای دندانی ، استادیار دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی گیلان



اصول طراحی روکش های زیرکونیا و متال سرامیک و دلایل موفقیت و شکست آنها

باتوجه به افزایش درخواست های زیبایی و روکش های زیرکونیا برای جلوگیری از شکست های ناشی از طراحی غلط نیاز به دانستن اصول طراحی فریم و انواع آن و روش های پالیش و دیگر مسایل کلینیکی و لابراتواری هست.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران

فرناز فیروز

متخصص پروتزهای دندانی ، استادیار دانشکده دندانپزشکی همدان



نانوذرات نقره و تاثیر افزودن آنها بر خصوصیات سطحی پرسلن فلدسپاتیک

نانوذرات نقره به دلیل داشتن فعالیت آنتی میکروبیال به سرامیکهای دندانی اضافه میشوند. این کار میتواند بر خصوصیات سرامیک تاثیر بگذارد. نشان داده شده است افزودن این ذرات چقرمگی ومدولوس یانگ رادرسرامیک افزایش می دهد. در مطالعه حاضر تاثیرافزودن نانوذرات نقره برخشونت سطحی وسختی پرسلن فلدسپاتیک بررسی شده است. نتایج ما نشان دادکه افزودن نانوذرات نقره به پرسلن فلدسپاتیک ویتا خشونت سطحی راکاهش داده وسختی را بهبود می بخشد.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران

مهناز ارشد



متخصص پروتزهای دندانی ، دانشیار دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

ایمپلنت های ساب پریوستال پربنت سه بعدی برای توانبخشی فک های با آتروفی شدید

آتروفی شدید استخوان موفقیت ایمپلنتهای اندوستیال را به نسبت زیادی به خطر می اندازد. در بیمارانی که تحلیل شدید استخوان دارند یا در اثر تروما یا جراحیهای برداشت تومور که استخوان زیادی از بین رفته است قرار دادن ایمپلنتهای اندوستیال بدون جراحی های برداشت گرفت ایلیاک غیر ممکن است. هدف ما از این مقاله معرفی درمان و بازسازی کامل دهان در افرادی که تحلیل شدید فکی دارند توسط ایمپلنتهای ساب پریوستال شخصی سازی شده به روش افزایشی می باشد. این روش به صورت کاملا دیجیتال قابل انجام است ایمپلنت و استراکچر به صورت سه بعدی توسط آلیاژ تیتانیوم پربنت می شود. در نهایت بازسازی کل دهان با ایمپلنتهای مخصوص و روکشهای تمام سرامیک انجام می شود.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



بیژن حیدری

متخصص پروتزهای دندانی

دنچرهای کامل دیجیتال

ساخت دنچر به روش معمول نیاز به چندین جلسه کاری و لابراتواری دارد که مشکلات خاصی را به همراه دارد در حالیکه با ورود دیجیتال به دندانی پزشکی و بالطبع پروتزهای متحرک تا حدودی از مشکلات معمول کاسته شده است با این حال به نظر می رسد در این راه چالش ها وجود دارد که نیاز به توجهات خاصی دارد.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



رضا دارابی

متخصص پروتزهای دندانی، عضو هیئت علمی دانشگاه آزاد اصفهان

آینده خدمات پروتزهای دندانی با پرینت سه بعدی

سرعت پذیرش دندانپزشکی دیجیتال در حال افزایش است و تکنولوژی پرینت سه بعدی جای پیشرفت را برای آن باز کرده است. تکنولوژی پرینت سه بعدی به طور گسترده در صنعت، مهندسی و زمینه های مختلف پزشکی استفاده می گردد و امروزه در جراحی ها، پروتزهای ماگزیلوفیشیال، پروتزهای متحرک و ثابت دندانی، ارتودنسی و ایمپلنت بکار می رود و تاثیر زیادی در رشته دندانپزشکی ایفا می کند. این روش علاوه بر طراحی های ایده آل، در مقایسه با روش های دستی، قابلیت ذخیره سازی اطلاعات و تکرار فرآیند را دارد. مهمترین مزیت استفاده از این تکنولوژی کاهش هزینه ها و خطاهای ساخت و افزایش کارآمدی محصول می باشد این تکنولوژی می تواند محصولات سه بعدی پیچیده را با استفاده از قطعات لایه لایه و مواد کمتری نیز نسبت به روش Milling بکار گیرد.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



کیوان ساعتی

متخصص ترمیمی و زیبایی، استادیار بخش ترمیمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی آزاد اسلامی



دندانپزشکی بیومیمتیک: انقلاب بعدی در دندانپزشکی

ادهزیو دنتیستری در مورد باند به ساختار طبیعی دندان، عمدتاً مینا و عاج می باشد. محققان در ادهزیو دنتیستری، ماهیت و قدرت باندینگ به بافت های دندان، خواص باندینگ ها، علل و مکانیسم های شکست باندها، تکنیک های بالینی باندینگ را مطالعه می کنند. باند به بافت دندان این امکان را برای دندانپزشکان فراهم کرده است که ساختار دندان بیشتری را حفظ کرده و بافت کمتری را در هنگام پر کردن یا بازسازی دندان تراش دهند. به لطف ادهزیو دنتیستری، امروزه دندانپزشکان طیف وسیع تری از گزینه های درمانی را برای ارائه به بیماران در هنگام ترمیم و بازسازی دندان های موجود در اختیار دارند. امروزه دندانپزشکی بیومیمتیک یک انقلاب جدید در دندانپزشکی است که به واسطه آن از تخریب بیشتر دندانها کاسته شده و ساختارهای بیشتری از دندانهای پوسیده حفظ می شود. دندانپزشکی بیومیمتیک شاخه ای از دندانپزشکی ترمیمی است که با استفاده از دانش ادهزیو دنتیستری جهت حفظ ساختار طبیعی دندان کاربرد دارد. دندانپزشکان بیومیمتیک برای جلوگیری از آسیب رساندن به ساختار دندان با روش ها و

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال

انجمن علمی پروستودونتیست های ایران
مواد به روز و دانش ادهزیو دنتیستری درمان انجام می دهند. هدف این درمان بازسازی ساختار تخریب شده با مناسب ترین و مشابه ترین ماده ترمیمی به دندانها است . در این کارگاه ما بر روی برخی از کاربردهای دندانپزشکی بیومیمتیک در درمانهای معمول مطب دندانپزشکان تمرکز خواهیم کرد.



4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



مهرداد کاظمیان

متخصص ترمیمی و زیبایی، استادیار دانشکده دندانپزشکی آزاد اصفهان (خوراسگان)



مروری بر طراحی لبخند دیجیتال

امروز استفاده از ابزارها و روشهای دیجیتال در طراحی لبخند، رایج شده است. در این سخنرانی مروری بر نرم افزارها و روشهای طراحی لبخند دیجیتال بصورت دو بعدی و سه بعدی انجام می شود و مزایای این روش در درمانهای زیبایی بازسازی لبخند بررسی خواهد شد.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



امید توکل ، رضا ملا

1. متخصص پروتز های دندانی

2. متخصص پرئودانتیکس



پروتکل قراردعی و بارگذاری فوری ایمپلنت به روش دیجیتال

پروتکل ایمپلنت گذاری فوری به همراه بارگذاری فوری به روش دیجیتال : ساخت گاید جراحی و طراحی پروتز نهایی قبل از خارج کردن دندانها خارج کردن دندانها و انجام گرفت در صورت نیاز استفاده از اباتمنت های پیچ شونده و تحویل پروتز موقت (بارگذاری فوری)

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Amir Haeri
Oral & Maxillofacial Surgeon

3D Positioning of Implants

Once a tooth is lost, an individual will seek for a substitution. Dental implants have increased in last few decades, thus increasing the number of its complications. This panel will mention the basic concerns of dental implants positioning in 3 dimensions during surgery and following complications due to its malposition. These complications may invade the essential anatomic elements, interfere the placement of its final restoration, and upcoming inflammation at peri-implant zone, gingival and bone resorption in the future.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



لیلا شادان

متخصص پروتزهای دندانی، استادیار بخش پروتزهای دندانی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی گلستان

چالش های درمان های پروتزی ثابت متکی بر ایمپلنت در تحلیل ریج های وسیع

تحلیل وسیع ریج که منجر به افزایش ارتفاع تاج کلینیکی می شود به دلایل مختلف رخ می دهد از جمله بیماریهای پریودنتال پیشرفته، زود از دست رفتن دندانها، تروما، تومور و... در بازسازی پروتزی موارد تحلیل وسیع ریج با پروتزهای ثابت متکی بر ایمپلنت با مشکلاتی از قبیل افزایش نسبت طول تاج به ایمپلنت، انتخاب صحیح ارتفاع اباتمنت، افزایش وزن پروتز، مشکلات نشست پروتز (به دلیل ارتفاع بیشتر اباتمنتها و حجم ماده مورد استفاده)، مشکلات بهداشتی و قالبگیری صحیح بافت نرم اطراف ایمپلنتها روبرو هستیم. در این موارد مشکلات بافت نرم هم مزید بر علت می شود مشکلاتی از قبیل عدم وجود لثه چسبنده کافی و لزوم بازسازی بافت از دست رفته از گذشته طرحهایی مثل toronto bridge جهت تسهیل بهداشت پروتز و برداشت سمان و افزایش passivity و نشست دقیقتر پروتز پیشنهاد شده است و امروزه با پیشرفتهای صورت گرفته در علم مواد و افزایش استفاده از موادی چون زیرکونیوم و تیتانیوم و PEEK و ظهور تکنولوژیهای نظیر CAD-CAM و 3D printing میتوان پروتزهایی سبکتر و با نشست بهتر ساخت. در این مقاله با استناد به مقالات موجود، به این چالشها و تکنیکهای درمانی آن اشاره می شود.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



Alireza Jafari

Assistant Professor, Department of Prosthodontics, Bushehr University of Medical Sciences

Implant Cementation: What to Do and What Not to Do

Implant-supported restorations can be attached to implants with screws or can be cemented to abutments that are secured to implants with screws. To overcome the limitations of screw-retained prostheses, cement-retained prosthesis has become the restoration of choice for the treatment of implant patients. The cemented prosthesis has superior occlusion, aesthetics, and loading characteristics when compared with screw-retained prosthesis. The main disadvantages of the cemented prosthesis are irretrievability and difficulty of cement removal. The cement should have retrievability with sufficient retention to keep the restoration in place. Some techniques minimize the adverse biological consequences of leaving excess cement. Deep subgingival abutment margins are difficult to recognize, and cement removal in these cases becomes complicated if the sulcus depth is greater than 3 mm. The aim of this lecture is to assess the pros and cons of different types of cement and cementing techniques and how to cement an implant-supported crown efficiently and safely.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



محمد علی صدیق

متخصص پروتزهای دندانی، عضو هیات علمی بخش پروتزهای دندانی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

مروری بر عوامل موثر در شل شدن پیچ اباتمنت

شل شدن پیچ اباتمنت یکی از شایع ترین مشکلات ایمپلنت های دندانی است. فاکتور های مکانیکال و لوبریکنت ها از عوامل بالقوه ای هستند که در شل شدن پیچ اباتمنت تاثیر دارند. هدف از این سخنرانی توضیح عوامل تاثیرگذار در شل شدن پیچ اباتمنت به صورت طبقه بندی شده و روش های پیشنهادی در جهت کاهش این مشکل در کلینیک خواهد بود.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



کامران کارگر

دستیار تخصصی پروتزهای دندانی دانشگاه شاهد



ارزیابی دقت انواع مختلف اسکنرها بر اساس ژئومتری تراش برای ونیر لمینت سرامیکی

این مطالعه با هدف ارزیابی دقت چهار اسکنر متفاوت در شش اباتمنت (سه سانتال و سه کانین) تهیه شده در مدل دندانی جزئی و بررسی تأثیر حجم و ژئومتری اباتمنتها بر دقت اسکن انجام شد. قالب های اباتمنت ده بار با یک اسکنر نوری سه بعدی (ATOS)، GOM، Core، آلمان (اسکن شدند). ده فایل اسکن مرتب شده و ادغام شدند تا یک مدل مرجع طراحی با کمک کامپیوتر با کیفیت بالا (CRM) به دست آید. سه نوع اسکنر داخل دهانی (Trios 3 (3Shape)، Prime Scan (Sirona) و iTero 4D (iTero)) و یک نوع اسکنر آزمایشگاهی (E4)؛ 3 (Shape) برای استخراج یک مدل آزمایش طراحی به کمک رایانه (CTM) استفاده شد. با استفاده از نرم افزار تجزیه و تحلیل سه بعدی (Geomagic Control X)؛ 3 (D Systems)، دقت اسکنرها ارزیابی شد که شامل روی هم قرار گرفتن کامل با تراز کامل است. تطابق داده های روی هم با استفاده از کار مقایسه سه بعدی برای ارزیابی، با «بهترین تناسب هم تراز» اندازه گیری شد. نوع آماده سازی، حجم و هندسه اباتمنت های قابل استفاده بالینی ممکن است بر دقت اسکنرهای داخل دهانی تأثیر بگذارد. با این حال، اسکنرهای مورد استفاده در مطالعه حاضر، بدون توجه به نوع اباتمنت، محدوده دقت بالینی قابل قبولی را نشان دادند

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



ساجده صفری

دستیار تخصصی پروتزهای دندانی دانشگاه آزاد اسلامی تهران

مشکلات ایمپلنت در ناحیه زیبایی

ایمپلنت های دندانی به طور قابل توجهی راهکارهای قابل اعتماد و جذابی برای جایگزینی دندان های از دست رفته ایجاد می کنند. با این حال ایمپلنت در ناحیه استتیک زون که شامل دندان های قدامی است چالش های منحصر به فرد را در رسیدن به نتایج ایده آل ایجاد میکند. مشکلات ایمپلنت در این ناحیه را می توان به مشکلات مربوط به بافت نرم، بافت سخت و مشکلات پروتز تقسیم بندی کرد. مشکلات بافت نرم شامل تحلیل لثه، پاپیلا ناکافی و عدم تطابق رنگی میباشد. مشکلات بافت سخت شامل کاهش استخوان، پری-ایمپلنتایتیس و نامناسب بودن موقعیت ایمپلنت است و مشکلات پروتزی شامل فیلر ایمپلنت ها، شکست ایمپلنت و مشکلات اکلوژنی هستند: نتیجه گیری مشکلات مرتبط با ایمپلنت ها در منطقه زیبایی چالش های منحصر به فردی را در بر دارد که نیازمند توجه به عوامل مختلف است. این بررسی نقش برنامه ریزی درمانی، عوامل اکلوژنی، یکپارچگی بیولوژیک و همکاری بین رشته های مختلف را در کاهش مشکلات و دستیابی به نتایج زیبایی بهینه مهم می داند. با درک این عوامل و اجرای راهبردهای مناسب، می توان نتایج رضایت بخش در بیماران را ارتقا داد و به موفقیت رستوریشن های ایمپلنتی در منطقه زیبایی کمک کرد

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



شایان قاسمی

دستیار تخصصی پروتزهای دندانی دانشگاه کرمان

آماده سازی رستوریشن های اندوکرآون بر اساس شدت آسیب در دندان های مختلف

سازی دندان ها برای اندوکرآون بر اساس ساختار باقیمانده و نوع دیواره های باقیمانده در مطالعات مختلف مورد تحقیق گرفته که مشاهده شده زمانی که فرول و شدت آسیب و دیواره های مختلف باقیمانده ، متفاوت است، باید از روش های مختلف تراش ، نحوه آماده سازی حفره و مواد مختلف جهت ساخت رستوریشن های اندو کرآون استفاده گردد. بیان شده که با زوایای مختلف تراش میتوان تنش وارده بر رستوریشن و دندان را نسبت به ساختار باقیمانده به تعادل رساند یا از مواد مختلفی برای افزایش استحکام یا کاهش شکست ها نسبت به نسج موجود استفاده نمود. این موارد و موارد دیگری در رابطه با انتخاب پروسه های درمانی مختلف با توجه به مطالعات مورد بحث قرار میگیرد.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



مجتبی قمی‌شی

دستیار تخصصی پروتزهای دندانی دانشگاه قزوین

مروری بر اباتمنت های مورد استفاده در درمان های متکی بر ایمپلنت های دندانی

افزایش دسترسی و ظرفیت اجزای بخش پروتزی ایمپلنت، انتخاب یک اباتمنت مناسب برای موقعیت کلینیکی چالش برانگیز تر شده است. این سخنرانی یک سیستم سخنرانی را ارائه می کند که به درمانگر کمک می کند تا تفاوت بین اباتمنت های موجود را درک کند تا قادر به انتخاب یک اباتمنت درست برای درمان ثابت ایمپانت تک واحدی و چند واحدی باشد. در این سخنرانی اباتمنت ها در چهار طبقه بندی شامل متریال مورد استفاده در ساخت اباتمنت ها، طراحی محل اتصال ایمپلنت-اباتمنت، روش های ساخت اباتمنت و نوع گیر پروتزی طبقه بندی میشوند. در تصاویر زیر کلیاتی از طبقه بندی این سخنرانی ارائه خواهد شد.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



Alireza Keshvad

Prosthodontist, DDS, MPhil-PhD, Occlusionist and Implantologist

Partial and Complete Mouth Rehabilitation in Young Adult Subjects Seeking Esthetic Treatment with Minimal Bone Available for Implant Surgery

One of the challenging conditions of implant dentistry is providing acceptable cosmetic results for the young patients who has lost numerous teeth. The condition is even more challenging when there is minimal bone in edentulous areas and the patient is reluctant to accept any removable option. We have faced many patients who are young, lost many teeth, has little bone left to replace missing teeth with implants and are unwilling to receive any removable prostheses because of their age. Yet because of extensive tooth loss most of these young adults require a complete mouth reconstructions that provide desirable esthetics for them. So what is the solution for these patients when there is not enough bone to place implants and they are only demanding fixed prosthetic treatment? This has also been a great challenge for us in the past 5 years in a day to day practice I our office. It seems bone substitute is the only solution for these young patients but “what technique” and “what kind of bone” is suitable for these group of patients have been the focus of our pilot study in the past 5 years. We have treated a number of young patients with allograft, autograft, xenograft and “no graft” (as a control group) in a reconstructive measure before placing implants in edentulous areas of jawbone of these young patients.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



The advantages and disadvantages of each material will be shown and the clinical results will also be compared. In addition the history of similar approaches in the literature will also be discussed and compared in this presentation.



4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



Jakob Zwaan

DDS, Private Practice, Member of the Dutch Society for Periodontology

Intraoral Scanning of Anatomic Healing Abutments with Scanpeg

An innovative healing abutment can be assembled into a scanbody utilizing a friction fit scanpeg. The system can be used for any type of implant-supported rehabilitation at any time point of the treatment after the implant has been positioned, regardless of the surgical technique. Intraoral scanning without the necessity of removing a healing abutment decreases the number of disruptions of the biological seal at the emergence profile level and allows for undisturbed healing of the soft tissue. In addition, the risk of dislocating graft materials during impression-taking is eliminated, while at the same time, the gingival emergence profile is pre-conditioned with the aid of five different anatomies. This innovative tool facilitates fast and comfortable intraoral scans and reduces the number of clinical appointments. In this lecture, the clinical use and advantages of anatomic healing abutments with scanpeg will be highlighted and scientific evidence for the accuracy of the system, based on data from both in vitro and in vivo studies, is going to be presented.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



بهزاد رهسپار

متخصص جراحی دهان و فک و صورت

ملاحظات جایگذاری ایمپلنت در خلف مندیبل

ایمپلنت یکی از روشهای جیگزینی دندانهای از دست رفته می باشد جهت درمان موفق نیاز به استخوان و لثه مناسب و شناخت آناتومی ناحیه جایگذاری می باشد. در ناحیه خلفی فک پایین این موضوع بدلیل وجود عصب حسی از یک طرف و دندانهای خلفی جهت جویدن و تحمل فشار اکلوژن از طرف دیگر اهمیت ویژه ای پیدا می کند. بدنبال کشیده شدن این دندانها تحلیل شدید و saucerization بخصوص متعاقب استفاده از پارسیل مشاهده می گردد. طرح درمان با وجود کمبود استخوان باید مبتنی بر عدم تهاجم به عصب و در حد امکان حفظ crown-root ratio باشد. در صورت تهاجم و درگیری عصب با توجه به شدت، پیش آگهی و درمان متفاوت مطرح میگردد.

Anesthesia to hyposthesia

گاهی نیز با توجه به کمبود استخوان برای حفظ عصب و تامین استخوان محل جایگذاری، پیوند استخوان بصورت سه بعدی نیاز می باشد

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



dimensional bone augmentation 3

در مواردی هم که عصب در محل نامناسب بوده و تامین استخوان کافی امکان پذیر باشد ، جابجایی عصب پیشنهاد میگردد .

Nerve lateralization

البته با شناخت بهتر بیومکانیک درمانهای ایمپلنت با قطر مناسب ولی طول کوتاه هم پیشنهاد میگردد

Short implants

در این سخنرانی و وقت موجود به بررسی موارد و طرح درمان مناسب ، خواهم پرداخت.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



امیررضا هندی

متخصص پروتزهای دندانی و ایمپلنت، مدیر گروه پروتزهای دندانی دانشکده دندانپزشکی گیلان



استفاده از تکنیک ترکیبی سنتی - دیجیتال جهت بازسازی کامل دهان توسط رستوریشن های

ایمپلنتی

درمان های متکی بر ایمپلنت امروزه از سوی دندانپزشکان به صورت ویژه ای مورد توجه قرار گرفته اند و در خواست بیماران در راستای عملکرد و دوام حداکثر درمان های پروتزی است. در این راستا لزوم توجه به مراحل درمانی ساخت پروتز های ایمپلنتی از اهمیت ویژه ای برخوردار می باشد. امروزه با پیشرفت روند طراحی دیجیتال و دیجیتال دنتیستری، الزام ادغام طراحی های دیجیتال با روش های سنتی ساخت پروتز به منظور افزایش دقت و پیش بینی پذیری پروتز های ایمپلنتی به وضوح مشهود می باشد. در این مقاله بر آن شدیم تا با بررسی روش های دیجیتال، امکان استفاده از این روند ها در پروسه ساخت پروتز های ایمپلنتی را مورد بررسی قرار دهیم و در این راستا به بررسی کیس های بازسازی شده بپردازیم.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



یوسف جهانیده

متخصص پروتزهای دندانی

استفاده از دندانپزشکی دیجیتال در ایجاد ایمرجنس پروفایل مناسب در ایمپلنت

امروزه جایگزین کردن دندانهای قدامی از دست رفته توسط ایمپلنت روبه فزونی است. یکی از چالش هایی که دندانپزشکان در کاشت ایمپلنت در نواحی قدامی با آن دست به گریبان هستند باز گراندن زیبایی و حفظ پاپیلا بین دندانی است که در اثر تحلیل استخوان از بین می رود و زیبایی را زیر سوال می برد. بهترین راه حل جهت حفظ لثه بین دندانی جایگزینی روکش موقت بلافاصله پس از کاشت ایمپلنت می باشد. بطوریکه به لثه اجازه داده شود در طی روند ترمیم شکل ایده آل به خود بگیرد به علت باز بودن ناحیه جراحی و نمایان بودن استخوان باید از روکش های سمان شونده اجتناب نمود. به همین علت استفاده از روکش های موقت پیچ شونده و راههای قالبگیری در حین جراحی و مراحل لابراتوری و کلینیکی آن تا رسیدن به یک لثه سالم و زیبا مورد بحث قرار می گیرد.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Alireza Parhiz

Oral and Maxillofacial Surgeon, Associate Professor, Department of Oral and Maxillofacial Surgery, School of Dentistry, Tehran University of Medical Sciences, Oncology Fellowship

Digital Workflow in Maxillofacial Prosthesis

A future in medicine is envisioned where medical treatment will become highly personalized with treatment modalities that are patient-specific, rather than a "one size fits all" approach. Such a future requires applications that possess quick fabrication of constructs with complex shapes and high performance. This functionality will necessitate machinery with increased sensitivity, specificity, and tunability, and that is customizable. While this technology has yet to be fully realized, recent advances in three-dimensional (3D) printing may enable on-demand and patient-specific medical treatments, particularly in the field of oral and maxillofacial surgery. Of course, interdisciplinary teams of clinicians, engineers, and scientists must work collaboratively to realize such a vision to repair, regenerate, and reconstruct dental, oral, and craniofacial tissues.

The reconstruction of the oromaxillofacial complex is a difficult task. The presence of different tissue types within a small region is one of the special complexities of the oral and maxillofacial regions. This proximity often results in tissue loss that requires the reconstruction of various tissues to manage developmental, pathological, and traumatic defects.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



الناز شفیعی ، امین نوری زاده¹

1. متخصص پروتز های دندانی و ایمپلنت، استادیار بخش پروتزهای دندانی

دانشکده دندانپزشکی آزاد اسلامی علوم پزشکی تبریز



ساخت رستوریشن های موقت دندان و ایمپلنت

با توجه به اهمیت و لزوم ساخت روکش های موقت طی مراحل درمان های پروتزی بیماران ، هدف از کارگاه حاضر مرور انواع رستوریشن های موقت ، اندیکاسیون ها، مراحل ، مواد و روش های ساخت روی دندان و ایمپلنت و نشان دادن مراحل عملی بصورت Hand-on می باشد.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



Gholamreza Bastam

Master of Medical Engineering (bioelectric), Instructor of dental equipment (infection control & ergonomics)

Early and Frequent Failures of Dental Equipment; Main Causes & Practical Solutions

Concerning today's economic fluctuations of the country comprising the galloping inflation rate of dental devices and the spare parts' prices, it costs too expensive for dentists to either repair or replace their faulty equipment. Those expenditures are mainly followed by the dentists' unawareness of how to install, maintain and perform timely preventive technical services which we are trying to discuss them probing the possible scientific and practical preventive methods.

Learning goals:

- 1-Techniques of air pressure adjustment, lubrication and sterilization of dental rotary handpieces.
- 2-Adjustment, sorting and inspection techniques of dental autoclaves including error remedial actions.
- 3-Destructive consequences of connecting tap water, polluted air and unregulated electricity power supplies to dental unit chairs.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



سید مهدی وحید پاکدل

متخصص پروتزهای دندانی ، استادیار بخش پروتزهای دندانی دانشگاه آزاد اسلامی

طرح ریزی درمان پروتزهای متکی بر ایمپلنت (ثابت و متحرک) از دیدگاه پروتزی

امروزه با گسترش روزافزون استفاده از ایمپلنت های دندانی، شمار بیماران تقاضای این درمان و بهره مندی از آن افزایش یافته است. اکثریت دندانپزشکان در فعالیت کلینیکی خود درمان ایمپلنت های دندانی را انجام می دهند. با افزایش انجام این درمان توسط دندانپزشکان انتظار می رود مشکلات بعدی این درمان بخصوص در مواردی که کلینیسین به تازگی وارد این فیلد شده است، افزایش یابد. یکی از مواردی که بطور اساسی و جدی پروگنوز و موفقیت درمان ایمپلنتی را تحت تاثیر قرار می دهد، طرح ریزی درمان بر اساس نیازهای پروتزی فاینال می باشد. عدم توجه به این امر موجب عدم امکان دستیابی به نتایج استتیک و فانکشنال مورد نظر شده و پروگنوز درمان را به شدت تضعیف خواهد کرد. در این مقاله بر آنیم تا خلاصه ای کاربردی و کلینیکال از طرح ریزی درمان ایمپلنتی در کیس های مختلف ثابت و متحرک متکی بر ایمپلنت ارائه نماییم.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران

مهدی امین زاده

متخصص پروتزهای دندانی، استادیار بخش پروتزهای دندانی دانشکده دندانپزشکی جندی

شاپور اهواز



طرح درمان بازسازی فک بالای بی دندان توسط ایمپلنت با توجه به ساپورت لبی، فعالیت لب و فضای رستوریتیو

در سال های اخیر مواد جدیدی به عنوان جایگزین متال سرامیک برای رستوریشن دندان و ایمپلنت معرفی شده است. رستوریشن های متال سرامیک برای اکثر موارد کلینیکی قابل استفاده اند و در مواردی به تمام سرامیک ترجیح داده می شوند. شکل مونولیتیک یا ونیر شده زیرکونیا و گلاس سرامیک های تقویت شده برای اکثر رستوریشن های تک واحدی ایمپلنت قابل استفاده اند. زیرکونیای ونیر شده به عنوان انتخاب اول برای ساخت FDP ساپورت شونده توسط ایمپلنت در نظر گرفته نمی شود که به دلیل خطر شکست فریم ورک و سرامیک ونیر شونده است. زیرکونیای مونولیتیک یک جایگزین امید بخش می تواند باشد. مطالعات مختلفی در این زمینه در حال انجام است و یک Consensus meeting می تواند پاسخگوی بسیاری از مشکلات باشد.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



علی بصیر

متخصص پروتزهای دندانی، استادیار بخش پروتزهای دندانی دانشگاه علوم پزشکی لرستان

طرح درمان بازسازی فک بالای بی دندان توسط ایمپلنت با توجه به ساپورت لبی، فعالیت لب و فضای

رستوریتو

طرح درمان موفقیت آمیز ایمپلنت تأثیر مثبتی بر زیبایی و عملکرد همراه با نتایج بهتر برای بیمار و متخصص پروتز دارد، بنابراین در طول طرح ریزی درمان برای بازسازی کامل دهان با ایمپلنت، ارزیابی اولیه اینکه کدام نوع پروتز قابل دستیابی است، ضروری می باشد. بر این اساس عواملی مانند ساپورت لب، فعالیت لب و فضای ترمیمی باید در نظر گرفته شود. به این ترتیب که در بیماران با بی دندانی کامل فک بالا، ساپورت لب برای نتایج زیبایی ایده آل ضروری می باشد. علاوه بر این، با ارزیابی فعالیت لب، اگر هر یک از بافت های نرم مانند پاپیلای بین دندانی یا بافت نرم سرویکالی قابل دیده شدن باشند، باید جایگزین شوند. فضای مورد نیاز برای ترمیم نیز برای انتخاب بهینه پروتز نقش دارد. به نظر می رسد، با کمبود راهنمایی جهت در نظر گرفتن این عوامل و تأثیر آنها بر تصمیم گیری در طرح درمان مواجه هستیم. این مطالعه با بحث در مورد این عوامل با هدف تصمیم گیری صحیح برای انتخاب پروتز نهایی و طرح درمان پروتز متکی بر ایمپلنت انجام شده است.

4-7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



قهرمان لقمان

متخصص پروتزهای دندانی و ایمپلنت ، هییت علمی دانشکده دندانپزشکی ارومیه

کاربرد اتچمنتها در پروتزهای کامل مبتنی بر ایمپلنت های دندانی

در افراد بی دندان که بافت های ساپورت کننده دست دندان دچار تحلیل می شوند تامین گیر و ثبات و تکیه گاه مناسب برای دست دندان یک مشکل و معضل اساسی برای دندانپزشکان به شمار می رود، در این افراد استفاده از ایمپلنتها و ساخت اوردنچر می تواند برای بیماران بسیار کمک کننده باشد و در این میان انتخاب اتچمنتها نقش کلیدی در کارایی و کاهش مشکلات بیماران دارد. در صورت انتخاب نامناسب این وسایل نه تنها مشکلات بیماران کاهش نمی یابد که چه بسا تشدید هم خواهد شد. بنابراین ضروری که در انتخاب این وسایل نهایت دقت را داشته و این امر مستلزم داشتن اطلاع کافی از انواع و اقسام و موارد کاربرد این اتچمنتها میباشد

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Sohrab Toursavadkouhi

Assistant Professor, Endodontic Department, Dental School, Islamic Azad University of Medical Sciences, Tehran, Iran

The Role of Artificial Intelligence in Modern Dentistry

Artificial Intelligence (AI) is the ability of machines to perform tasks that normally require human intelligence. AI is not a new term; the concept of AI can be dated back to 1950. However, it has not become a practical tool until two decades ago. Owing to the rapid development of three cornerstones of current AI technology—big data (coming through digital devices), computational power, and AI algorithm—in the past two decades, AI applications have been started to provide convenience to people's lives. In dentistry, AI has been adopted in all dental disciplines, i.e., operative dentistry, endodontics, periodontics, orthodontics, oral and maxillofacial surgery, and prosthodontics. The majority of the AI applications in dentistry go to the diagnosis based on radiographic or optical images, while other tasks are not as applicable as image-based tasks mainly due to the constraints of data availability, data uniformity, and computational power for handling 3D data. Evidence-based dentistry (EBD) is regarded as the gold standard for the decision-making of dental professionals, while AI machine learning (ML) models learn from human expertise. ML can be seen as another valuable tool to assist dental professionals in multiple stages of clinical cases. This presentation narrated the history and classification of AI, and summarised AI applications in dentistry.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Azita Mazaheri Tehrani¹, Rata Rokhshad²

1. Assistant Professor, Prosthodontics Department, Faculty of Dentistry, Tehran Medical Sciences, Islamic Azad University, Tehran, Iran.
2. Topic Group Dental Diagnostics and Digital Dentistry, ITU/WHO Focus Group AI on Health, Berlin, Germany: Boston Medical School, Boston, MA.

The Role of Artificial Intelligence in the Future of Prosthodontics: Advancements in Digital Technology

The term artificial intelligence (AI) was introduced in the 1950s and refers to the idea of training machines that are capable of performing tasks which are normally performed by human's brain. The term "deep learning" is a reference to deep (multi-layered) NN architectures. These are particularly useful for complex data structures, such as imagery, as they are capable of representing an image and its hierarchical features such as edges, corners, shapes, and macroscopic patterns. There has been a significant uptake of these technologies in medicine, too, so far mainly in the field of computer vision. It has been widely using in various fields, such as breast cancer detection, cancer prognosis, and lesion diagnosis. After 2015, AI has been widely used in dentistry too. Tooth numbering, peri-apical lesion detection, oral lesions diagnosis, and anatomical landmark detection. AI models have been applied for different prosthodontics applications, such as implant classification, RPD classification, mapping the finishing line of tooth preparations or assisting in tooth anatomy selection for the automated design of dental restorations by using computer-aided design (CAD) methods. Additionally, deep learning models have been developed to estimate the optimal parameters for the successful casting of a metal framework or to perform tooth shade

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



selection and provide a recommended porcelain selection to accomplish shade matching. AI has the potential for the future to become a powerful tool for daily prosthodontics practice.



4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



کاوه یغمایی

متخصص پروتزهای دندانی، استادیار بخش پروتزهای دندانی دانشکده دندانپزشکی کرمان

نقش هوش مصنوعی در آینده پروتزهای دندانی: پیشرفت‌ها در فناوری دیجیتال

در دندانپزشکی دیجیتال استارت‌آپ‌های متعددی در زمینه هوش مصنوعی فعال هستند و از مزایای آن در جوانب مختلف دندانپزشکی استفاده میکنند و سرویس‌آرایه می‌دهند. در این مقاله سعی بر آن است که کاربرد نرم‌افزارهای دندانپزشکی مبتنی بر هوش مصنوعی را در درمان‌های ایمپلنتی مورد بررسی قرار داده و به مزایا و معایب آن اشاره کنیم. در ضمن اکثر این برنامه‌ها دارای خروجی STL برای پرینتر سه بعدی هستند که مزایای آن در نتایج نهایی درمان هم مورد ارزیابی قرار خواهد گرفت.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



ساسان رسایی پور

متخصص پروتزهای دندانی ، فلوشیپ ایمپلنتهای دندانی

آماده سازی دندان جهت لمینیت های سرامیکی

با در نظر گرفتن نیاز روزافزون به درمانهای زیبایی و انجام رو به رشد آنها توسط همکاران، باید به یاد داشت که انجام درست پروسه کلینیکال توسط دندانپزشک می تواند از بروز کامپلیکیشن هایی نظیر مشکلات پرپودنتال و استتیک جلوگیری کرده و باعث افزایش موفقیت، دوام و طول عمر این درمانها شود. با توجه به اهمیت مقوله آماده سازی دندان، در این کارگاه با مرور آخرین مقالات، تکنیکها و روشهای مدرن تلاش خواهد شد روشها و کانسپت های مختلف آماده سازی دندان (از Non-prep تا Conventional prep) بسته به شرایط و ملزومات درمانی مرور شده و به صورت عملی نمایش داده شوند

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



مهدي صدفی

متخصص پروتزهای دندانی

رنگ و زیبایی

یک موسیقی دان و نقاش و دیگر هنرمندان موفق نه تنها آموزش کافی و مناسبی در جنبه های هنری خود دریافت کرده اند بلکه مرتب در حال تمرین و ارتقاء سطح مهارتهای خود میباشند. این در حالیست که در دوره های مختلف آموزش دندانپزشکی تلاش کمی در جهت آموزش و ارزیابی در مورد رنگ و اصول زیبایی صورت می پذیرد . این مقاله مروری بر جنبه های مختلف رنگ و انطباق رنگ، کانتور ، تکسچر و دیگر اصول زیبایی دارد.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



محمود کاظمی

متخصص پروتزهای دندانی

کاستومایز دیجیتال اباتمنت: حل چالشهای کیفیت، زمان و هزینه

تکامل اسکنرهای سه بعدی داخل دهانی به همراه سیستم های طراحی دیجیتال کمک مهمی در طراحی ساخت و اباتمنتهای ایمپلنت نموده که منجر به تسریع و افزایش دقت و سهولت ساخت پروتز بیماران شده است. استفاده از کاستومایز اباتمنت و اسکنرهای سه بعدی زمان لازم برای تهیه کست و انتخاب اباتمنت و موازی کردن آنها را صرف تراشیدن دیسکهای زیرکونیا یا PMMA همزمان با میلینگ کاستومایز اباتمنت نموده با این پیشرفت امکان شروع و خاتمه درمان جراحی ایمپلنت تا ساخت پروتز بیمار در یک روز را فراهم نموده است.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



نازیلا نجاری

متخصص پروتزهای دندانی



مروری بر انواع کامپلیکیشن در پروتزهای ایمپلنت و مدیریت آن ها

پس از گذشت سالها معرفی ایمپلنت توسط برنمارک، امروزه ایمپلنت به عنوان درمان اصلی و قطعی انواع بی دندانی ها شناخته میشود. در طول چند دهه گذشته، مشکلات و شکست های متفاوتی نیز دیده شده است. انواع کامپلیکیشن های درمان ایمپلنت را میتوان به دو گروه تقسیم کرد: مشکلات بیولوژیکی در مراحل جراحی و مرتبط با روند بیولوژیک ترمیم. و مشکلات مکانیکی مرتبط با اجزا و قطعات ایمپلنت، پس از تحویل پروتز شامل شکستگی در ایمپلنت ها یا پوشش آنها یا پیچهای پروتزی. یک سری از مشکلات نیز ایتروژنیک بوده و عمدتاً مربوط به موقعیت نامناسب ایمپلنت های استئواینترگره است که مانع از استفاده صحیح و کاربردی آنها می شود. شکست های پروتزی در همه انواع پروتزهای ثابت و متحرک ایمپلنت امکان وقوع دارد این مقاله کامپلیکیشن های پروتز را طبقه بندی کرده و دلایل آنها را شرح می دهد. به علاوه پیشنهاداتی برای پیشگیری از ایجاد این حوادث ناخواسته و راهکار مدیریت هر یک از آنها پس از وقوع را ارائه میدهد.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



حمیدرضا رجعتی حقی

متخصص پروتزهای دندانی، دانشیار بخش پروتزهای دندانی، دانشکده دندانپزشکی مشهد

سمان در دندانپزشکی ایمپلنت

استفاده از سمان یکی از شایعترین روش های اتصال در روکشهای ایمپلنت است. اما سمان کردن روکشهای ایمپلنت از لحاظ تکنیکی و کاربردی تفاوتی با روکش دندان دارد. مطالعات مختلفی نشان داده اند که اضافهات سمان می تواند منجر به شکست درمان ایمپلنتی شود. همچنین پری ایمپلانتیتیس نیز به علت اضافهات سمان گزارش شده است. در این سخنرانی با مروری بر روشهای اتصال روکش به ایمپلنت و مزایا و معایب هر کدام؛ اهمیت نوع سمان و تکنیک کلینیکی سمان کردن روکشهای ایمپلنت نیز بررسی می شود.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



Gholamreza Esfahanizadeh

Prosthodontist, Fellowship of Prosthodontics, Associate Professor,
Department of Prosthodontics, School of Dentistry, Azad University of
Medical Sciences

The Novaloc, Retentive System for Overdentures

The Straumann® Novaloc® Retentive System for hybrid dentures offers an innovative carbon-based abutment coating (ADLC1) with excellent wear resistance, overcoming up to 60° implant divergence. Both the straight and 15° angled abutments are available in various abutment heights, covering a broad range of clinical implant situations. Together with its durable PEEK2 matrices, the Novaloc® Retentive System provides a unique and long-lasting attachment performance.



Parisa Jafari

Prosthodontist, Assistant Professor, Department of Prosthodontics,
School of Dentistry, Qazvin University of Medical Sciences

Multi-Unit Abutments and All-Ceramic Screw Type Prostheses

The multi-unit abutment is carefully designed to rehabilitate both edentulous and partially edentulous arches, particularly when using the clinically and scientifically proven all-on-4 treatment concept. The original multi-unit abutment was developed in 2000 and was the first for the industry at the time. Since then, it has been accepted as an industry standard and many have tried to copy its innovative design. What set the multi-unit abutment apart from the rest are the design details, short cone for limited interocclusal space, and wide shoulder for easy positioning of the prosthetic restoration.

For various soft tissue anatomies – both straight and angled 0°, 17°, 30°, and 45° variants are available in several different collar heights. By tilting the posterior implants, anatomical structures such as the mandibular nerve, and foramen mental and maxillary sinus are avoided and the need for bone augmentation is reduced. Tilting the posterior implants also moves the implant-abutment connection to the back of the mouth. Cantilevers are therefore reduced, improving support for the prosthesis.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Delivering a full-arch implant restoration, which transitions the patient from the frustrations of edentulism to the stability and function of a fixed prosthesis, is one of the most rewarding experiences in dentistry. The difference between connecting the prosthesis to multi-unit abutments vs. attaching the restoration directly to the implants can significantly affect this experience, here are some advantages of each approach to consider:

Advantages of attaching prosthesis directly to the implants

- ◁ Lower cost of prosthetic components
- ◁ Larger, stronger retention screws
- ◁ Less vertical height required

Advantages of attaching the prosthesis to multi-unit implant abutments

- ◁ Correction of implant angulation and improved screw access hole locations
- ◁ More predictable impression accuracy and seating of prosthesis due to visualization of prosthetic connections
- ◁ Smaller screw access holes
- ◁ A level restorative platform among implants can be established, resulting in superior restoration design and soft-tissue maintenance
- ◁ Simplified removal of restoration with minimal disturbance to soft tissue.

In this article, the steps of selecting multi-unit abutments - scanning or molding of abutments - fabrication of zirconia restorations in the laboratory, and delivery of these types of restorations in several treatment cases are described.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال
انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



خلاصه مقاله پوسترهای پذیرفته شده

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



Tahereh Ghaffari¹, Kosar Ataei²

1. Associate Professor, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Tabriz University of Medical Sciences

2. Dental Student, Faculty of Dentistry, Tabriz University of Medical Sciences

Natural Teeth Wear Opposite to Glazed and Polished Zirconia and Feldspathic Crowns: A Systematic Review

Five electronic databases which were used in this research were PubMed, Web of Science, Cochrane Library, Embase and Scopus from the starting date of databases to Jan 2022. First, the Key words “zirconia”, “feldspathic”, "dental ceramic", “enamel-TZP” and “wear” were used, and within the results the terms “glazed” and "polished" were added. English articles were selected in this paper. The PRISMA Statement was used as a reporting template as much as possible. Among the initially 133 articles, 59 articles were removed through duplication test, and finally 52 articles were screened and among them, only 16 articles remained for full-text regaining. The results showed that zirconia had significantly less antagonist wear than feldspathic groups, and polishing had less enamel wear than other types of surface treatment like glazing. Only one study showed that Glazed zirconia can have more antagonist wear than feldspathic porcelain. Monolithic zirconia had less enamel wear than conventional zirconia and low-fusing feldspathic porcelain showed lower antagonist wear in comparing with other types of feldspathic porcelains.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



Shima Ghasemi¹, Amirreza Babaloo²

¹ Associate Professor, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Tabriz University of Medical Sciences

² Assistant Professor, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Tabriz University of Medical Sciences

Effect of Cement Type on The Retrievability of Cement-Retained Implant-Supported Metal and Zirconia Crowns With A Lingual Retrieval Slot

Introduction: The retrievability of implant-supported crowns is essential for solving mechanical, biological and aesthetic problems. The aim of this study was to evaluate the removal torque (RT) of cement-retained implant supported Zirconia and Metal crowns with a lingual retrieval slot cemented with three different cements.

Materials and methods: Studied crowns were from 2 crown materials including 24 zirconia crowns and 24 metal crowns. Each of the 2 crown materials was cemented to customized abutments in 3 groups, using Calibra ceram resin cement, Harvard zinc phosphate cement and FujiCem 2 SL resin- modified glass ionomer (RMGI) cement. All customized abutments had a rectangular ledge (2mm*1mm) on mid-marginal part of lingual side. All crowns had lingual retrieval slot coronally to abutment ledge. All titanium abutments, zirconia crowns and resin copings (for casting Nickel-Chromium metal crowns) were fabricated using a CAD/CAM system. Crowns were cemented according to the instructions of each cement manufacturer. A custom-made device was used to record the torque (N.cm) required to remove the crowns. The one way ANOVA test was applied for the statistical analysis using the post hoc Tukey test when required by SPSS 17 software. Level of significance was set at $P < 0.05$.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Results: Mean RT of zirconia crowns cemented with resin, zinc phosphate and RMGI cements was 37.60, 27.15 and 31.06, respectively. The RT difference of RMGI cement with resin cement and zinc phosphate cement was not statistically significant (p -value=0.19, 0.50), but the RT of resin cement was significantly more than zinc phosphate cement (p -value= 0.02). Mean RT of metal crowns cemented with resin, zinc phosphate and RMGI cements was 32.5, 33.75 and 35.83, respectively. The RT difference within groups was not statistically significant (p -value=0.75).

Conclusions: Retrieval of zirconia crowns with a lingual retrieval slot cemented with RMGI cement was statistically similar to zinc phosphate and resin cement but retrievability of resin cement was significantly less than zinc phosphate cement. Also, retrievability of metal crowns with a lingual retrieval slot cemented with resin cement, zinc phosphate cement and RMGI cement was statistically similar.



Zahra Bagheri

Assistant Professor, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry,
Hamedan University of Medical Sciences

Comparison of Optical Properties of Laminate Veneers Made of Zolid FX and Katana UTML Zirconia and Lithium Disilicate

The maxillary left lateral incisor of a phantom received a laminate veneer preparation. An impression was made, and a die was fabricated. The die was scanned using a CAD-CAM scanner. Ten dies were fabricated from each of the A1, A2, and A3 shades of composite resin. Laminate veneers were fabricated using A1 shade of Katana UTML, Zolid FX, and IPS e.max CAD ceramics (n=10) and placed on composite abutments using bleach and white colors of trial insertion paste (TIP). The optical properties were measured using a spectrophotometer. Data were analyzed using three-way analysis of variance and Tukey's test. Conclusions: The composite abutment shade, TIP color, and laminate material should be carefully selected to achieve optimal aesthetics in laminate veneers.



Benika Abbasi

Assistant Professor, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Isfahan University of Medical Sciences

Effect of Different Translucencies and Surface Treatment on Flexural Strength of Monolithic Zirconia After Aging

This in-vitro study aimed to evaluate the effect of the degrees of translucency in different types of monolithic zirconia as well as the aging and surface treatment on the flexural strength of monolithic zirconia. Sixty bar-shaped specimens were fabricated from three different types of pre-sintered monolithic zirconia. Surface treatment and types of zirconia were found to have a significant interaction. Having controlled the effect of surface treatment, the flexural strength of high-translucent (HT) and low-translucent (LT) zirconia was found to be significantly higher than multilayered (ML) system. Airborne particle abrasion (APA) could significantly decrease the flexural strength of monolithic zirconia only in ML system. It was concluded that the flexural strength of ML was attenuated by surface treatment with APA.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال
انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Shiva Mahboobi

Assistant Professor, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry,
Kurdistan University of Medical Sciences

The Prevalence of Direct and Indirect Sequelae of Conventional Complete Dentures in An Iranian Population

Background: The purpose of this study was to determine the frequency of the direct and indirect sequelae caused by wearing conventional complete dentures and investigation of their relationship with these factors: gender, age, educational level, systemic diseases, medications, xerostomia, the person who made the denture, chief complaint of patients, duration of denture wearing (24 hours a day), cleaning methods of dentures and condition of the old dentures.

Materials and Methods: Forty-seven patients with old conventional complete dentures, who referred to dentistry faculty of Kurdistan University of Medical Sciences, participated in this study. Data were obtained by using a questionnaire-interview and clinical examination and were analyzed with chi-squared test.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



Nahal Mardasi

Assistant Professor, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Jundi-Shapur University of Medical Sciences

Effect of Multiple Firings On The Shear Bond Strength of Presintered Cobalt-Chromium Alloy and Veneering Ceramic

How multiple firing cycles may affect the oxide layer and, consequently, the shear bond strength of metal-ceramic restorations is unclear. The purpose of this in vitro study was to determine the effect of multiple firings on the shear bond strength of porcelain to cobalt-chromium (Co-Cr) alloy. Forty cylinders ($\text{Ø}6.8 \times 9$ mm) of a representative presintered Co-Cr alloy (Ceramill Sintron) were prepared with CAD-CAM technology. After airborne-particle abrasion and polishing, the specimens were ultrasonically cleaned of surface contaminants. A circular surface ($\text{Ø}4 \times 2$ mm) was veneered on each specimen with porcelain (VM13) after 3 firings (wash opaque, opaque, and dentin). The specimens were then randomly divided into 4 groups ($n=10$). The normal group underwent 3 firings. The other groups underwent an additional porcelain firing. Next, the specimens were mounted in auto polymerized acrylic resin and tested in a universal testing machine and loaded at a crosshead speed of 0.5 mm/min at the metal-ceramic interface until fracture occurred. No significant differences were found among the shear bond strengths of specimens after 3, 4, 5, and 6 porcelain firings ($P>.05$). Multiple porcelain firings under controlled conditions had no significant effect on the fracture pattern or shear bond strength of porcelain to a presintered Co-Cr alloy.



Fatemeh Amiri

Post Graduate Student, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry,
Hamedan University of Medical Sciences

Effect of Adding Silver Nanoparticles on Flexural Strength of Feldspathic Porcelain

Aim: This study aimed at evaluating the effect of silver nanoparticles on flexural strength of feldspathic porcelain. **Materials & Methods:** 80 bar-shaped ceramic specimens were prepared in five groups, including a control group and four case groups containing 5,10,15 and 20% by weight of silver nanoparticles. Each group consisted of 16 specimens. Silver nanoparticles (AgNPs) were synthesized by a simple deposition method. Three-point bending test was used in the UTM machine to evaluate the flexural strength of the specimens. The fractured surface of the ceramic samples was analyzed under SEM. **Results:** The results implied that the average flexural strength of the samples in the control group was 90.97 MPa and for the experimental groups reinforced with 5,10,15 and 20% by weight of silver nanoparticles was 89,81,76 and 74 MPa, respectively. **Conclusion:** the addition of silver nanoparticles with a certain amount (5 % by weight) without reducing the flexural strength, improve the antimicrobial properties of the materials used and ultimately improve its quality for dental applications.



Maryam Sanaei Azar¹, Azam Sadat Mostafavi²

1. Post Graduate Student, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Tehran University of Medical Sciences

2. Associate Professor, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Tehran University of Medical Sciences

Dynamic Navigation Compared to Static Types in Dental Implant Placement

Navigation is an advancement in computer-assisted implant surgery that provides the surgeon with a precise method to use for planning and implant placement based on CT images. Dynamic navigation is a valuable alternative to static surgical guide. It has advantages such as: reducing the cost of treatment, the position of the surgical instrument and the patient can be oriented during surgery, and it can be used in patients with limited mouth opening and no need for stents. According to the available articles, the dynamic accuracy is the same as that of surgical stents, while the use of this type of method leads to smaller deviations compared to FreeHand approaches. The purpose of this presentation is to familiarize with the dynamic navigation treatment method and evaluate its accuracy compared to static stent surgery.



Sana Hashemi¹, Ramin Negahdari², Ali Torab³

1. Post Graduate Student, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Tabriz University of Medical Sciences

2. Associate Professor, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Tabriz University of Medical Sciences

3. Assistant Professor, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Tabriz University of Medical Sciences

Evaluation of The Stability of Gelatin-Curcumin Nanocomposite Coating On Titanium Healing Abutments

Considering the importance of preventing peri-implantitis, this study was conducted with the aim of coating healing abutments covered with antimicrobial gelatin-curcumin nanocomposite and evaluating the stability of this coating on the healing abutment. 16 healing abutments samples were coated with the mentioned nanocomposite by dip coating method and were evaluated for stability in sbf solution in four time periods: immediately, one day, thirty days and sixty days. The results showed a significant difference in weight between all four coated and uncoated groups and between the three groups immediately, one and thirty days with the group after sixty days, which indicates that the nanocomposite coating was successful and is stable for at least thirty days.



Ali Banisi¹, Sina Safari²

1. Post Graduate Student, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Kerman University of Medical Sciences

2. Assistant Professor, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Kerman University of Medical Sciences

Designing and Construction of Artificial Iris for Eye Prosthesis Using A Digital Method

Introduction: The construction process of artificial iris is time-consuming and individual-skill dependent. One of the most important steps is the manual painting of the iris pattern. This step can be simplified, by using digital methods . **method:** A photo was taken from the patient with a camera. The exact dimensions of the patient's intact iris were then measured. After optimizing the light and color and other parameters, it was printed on a transparent plexiglass sheet using a printer. This type of printing has a high resistance to heat and humidity, and its color lasts for a long time. **Result:** This method significantly reduced the need for high artistic skill to perform the work.



Mohammad Qadirifard¹, Seyyed Shojaoddin Shayegh²

1. Post Graduate Student, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Shahed University

2. Professor, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Shahed University

Endocrown Restoration: Treatment Plan to Cementation

Reconstruction of the crown structure of root-treated teeth has long been a controversial and challenging topic in dentistry. Some clinical research has revealed that the risk of biomechanical failure in root-treated teeth is greater than that of vital teeth, which includes dehydration, lower susceptibility to the failure follows the loss of the integrity of the dental crown as a result of the preparation of the access hole to the pulp chamber, etc. Depending on the loss of the tooth crown structure, environmental damage, the role of the tooth in the comprehensive treatment plan, various treatment plans including direct composite or amalgam restorative treatments, amalgam restorations reinforced by pins, composite and ceramic inlays or onlays, post-core and following that, all-metal, metal-ceramic or all-ceramic crowns and finally endocrown might be considered.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال
انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Fahime Mirzaali¹, Ramin Negahdari², Ali Torab³

1. Post Graduate Student, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Tabriz University of Medical Sciences

2. Associate Professor, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Tabriz University of Medical Sciences

3. Assistant Professor, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Tabriz University of Medical Sciences

Investigating The Antibacterial Effect of Healing Abutments Coated with Gelatin-Curcumin Nanocomposite

For the long-term success of implant treatment, it is important to prevent peri-implant diseases. The aim of this study is to evaluate the antimicrobial effects of healing abutments coated with gelatin-curcumin nanocomposite. According to the results obtained in this study, the nanocomposite used caused a significant lack of growth for *Escherichia coli*, *Staphylococcus aureus* and *Enterococcus faecalis* bacteria in comparison with the control group. Antimicrobial effects were zero for the control group. Therefore, the coating used on the healing showed a very effective growth inhibition effect on all three bacteria. Also, in the present study, curcumin had the greatest effect on inhibiting the growth of *Staphylococcus aureus*, followed by *Escherichia coli* and finally *Enterococcus faecalis*.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



Amirahmad Pahlavan Hosseini

1. Post Graduate Student, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Islamic Azad University, Tehran Medical Branch

Comparison of Marginal Gap in Endo-Crowns made of Lithium Silicate and Lithium Silicate Reinforced with Zirconia by CAD-CAM method

due to the progress of adhesive systems, it is possible to reconstruct damaged posterior teeth with intracoronal restorations. These restorations are called Endo-Crown. The advantage of these Endocrown is the need for less preparation than post-cores and minimum penetration into the root canal, good aesthetics, better mechanical properties, and less time and cost. we compared and examined the marginal gap of two types of Endo-Crowns made of lithium silicate and lithium silicate reinforced with zirconia :In this research, the number of 24 mandibular first molar teeth with two separate roots and ismus width and pulp chamber depth were selected as similar as possible. It seems that considering the significant difference that exists between the two groups of lithium silicate reinforced with zirconia if Endo-Crowns are made of Ips-emax because of having marginal integrity better and less marginal gap compared to the zirconia, as well as less microleakage, prevention of secondary caries and periodontal diseases (bone resorption), the success and lifespan of the restoration will be higher.



Faezeh Nazarnejad

Post Graduate Student, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry,
Islamic Azad University, Tehran Medical Branch

Effect of Horizontal Cantilever on Micro gap and Microleakage Through the Implant Straight Abutment Interface in Cement Retained Crowns

Twelve implant-abutment assemblies and 12 cement-retained crowns were used in this study. The implant fixtures were bone-level, and had 10 mm length and 4 mm diameter. Straight titanium abutments had 7 mm length, 4 mm diameter, and 1 mm gingival height with Morse-Taper connection. Two groups were evaluated: 6 cement-retained crowns with a horizontal cantilever (test group) and 6 cement-retained crowns without a horizontal cantilever (control group). The assemblies underwent load cycling in a chewing simulator. Cyclic load (75 N) with 1 Hz frequency was applied along the longitudinal axis of each specimen to the triangular ridge between the mesiobuccal and mesiolingual cusps of the crown. The amount of microgap before and after cyclic loading, and the microleakage score after immersion in fuchsin were evaluated under a light microscope. Data were compared by t-test ($\alpha=0.05$). The change in microgap after cyclic loading compared with before was not significant in the control group ($P=0.724$). However, in the test group, the amount of microgap significantly increased after cyclic loading compared with before ($P=0.000$). Microleakage in the test group was significantly greater than that in the control

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



group ($P=0.019$). The change in microgap after cyclic loading compared with before was not significant in the control group ($P=0.724$). However, in the test group, the amount of microgap significantly increased after cyclic loading compared with before ($P=0.000$). Microleakage in the test group was significantly greater than that in the control group ($P=0.019$). Horizontal cantilever causes horizontal microgap and increases the microleakage at the implant-straight abutment interface.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



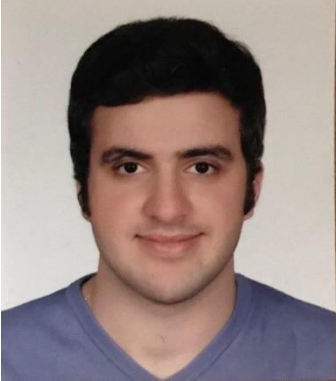
Kiana Azadikhah

Post Graduate Student, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry,
Gilan University of Medical Sciences

Treatment of Tooth Discoloration

The aesthetic appearance of teeth has an important role in physical attractiveness of each person and discoloration of teeth may present as an important aesthetic concern for many patients. Several treatments have been introduced to the dental market for the restoration of dental appearance to a level that satisfies what patients seek regarding dental esthetics. These techniques are still being evaluated in order to ensure an efficient treatment with minimal chair time and low cost that is safe for professionals and patients. Management of such teeth can range from minimally invasive treatment options such as resin infiltration, microabrasion, macroabrasion and bleaching to restorative options such as veneers or full coverage crowns. One of the most conservative, economical and safe treatment options for the management of discolored teeth is microabrasion, macroabrasion and bleaching. This review article will help clinicians improve their understanding of the history of microabrasion, macroabrasion bleaching procedures, bleaching types, components, mechanisms, and their effects on soft tissue, tooth structures, resin composite, and bonding and also to review the most important aspects about tooth whitening treatments, their side effects, and the new emerging approaches to overcome them and compared the performance of high- and low-concentration agents used for home-use or in-office tooth bleaching, and have shown whitening effect regardless of the concentrations and techniques used.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



Mahyar Eftekhar

Post Graduate Student, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry,
Gilan University of Medical Sciences

Challenges of Shade Selection in Prosthodontics Rehabilitation

In recent years, the esthetic demands of patients have elevated drastically. Proper shade selection plays a crucial Role in the attractiveness of dental restorations. When a special clinical condition exists, severely discolored teeth for example, or when the patient needs several adjacent restorations with different thicknesses, such as A laminate veneer and a crown, the importance of color coordination increases. This article sheds light on Conventional and technology-based shade selection and the proper methods of encountering the aforementioned Clinical conditions.



Aysan Noori

Ph.D. Student, Department of Dental Materials, Faculty of Dentistry, Tehran University of Medical Sciences

New Developments in Dental Zirconia

The aim of this article is to comprehensively review the revolution of dental zirconia (Zir), including its types, properties, applications, and cementation procedures. Newly developed monolithic Zir ceramics have substantially enhanced esthetics and translucency. monolithic translucent Zir has had promising results and a high survival rate. Thus, the utilization of this material is indicated when strength and esthetics are needed. Both the materials and methods used for cementation of monolithic Zir have significantly improved, encouraging dentists to use this material, especially when a conservative approach is required. Zir restorations showed promising outcomes, particularly for monolithic Zir crowns supported with implant and fixed dental prostheses.



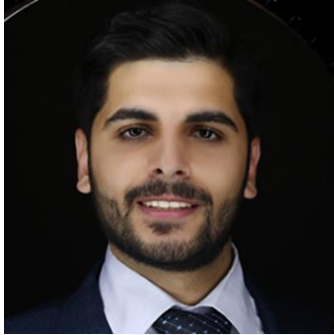
Donya Sadat Mahoutchi¹, Reza Nahidi²

1. Post Graduate Student, Department of Periodontics, Faculty of Dentistry, Qazvin University of Medical Sciences

2. Assistant Professor, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Islamic Azad University, Tehran Medical Branch

Clinical Aspects Around Custom Implant Abutment

The custom implant abutments made by CAD-CAM or conventional casting methods. Its advantages for implant prosthetic are use them in esthetic zone, lower screw loosening, pre implantitis prevention, papilla preservation, lower stress occurring in the screw, preservation gingival healthy around implant. They are more suitable than conventional abutments in aspect of cement retention and fitness. The material that can use for custom abutments are gold, Ti, Zr, alumina and other. Use of this abutment is a suitable choice when an implant is in incorrect site or angle or for modifying the implant prosthetic angle, low interocclusal space and thin, soft tissue around implant. This lecture will explain clinical aspects of custom implant abutments.



Mohsen Khataminia

Post Graduate Student, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Shiraz University of Medical Sciences

Effect of Veneering Ceramic and Methods on Failure Load of Bi-Layer Zirconia

Type of zirconia crown 1. Monolytic 2. Bilayer structure

Current processing technologies unfortunately cannot make zirconia frameworks as translucent as natural teeth, so the framework is veneered with porcelain for suitable aesthetics, especially for the anterior application. Techniques used for veneering are classified into three categories:

- ◁ Layering: The manual application of porcelain layers, followed by a heat treatment for each layer. The technique mainly depends on the experience in dental laboratories, technician skills
- ◁ Pressed: Application of a bulk veneer using pressure which is followed by a single heat treatment cycle. this provides low thermal cycle superior strength and anatomical characteristics.
- ◁ CAD/CAM: Readymade framework matching high-strength veneers, prepared using CAD/CAM technology. The test showed the effect of veneering materials and veneering techniques and for cemented veneers, the cement type had a statistically significant effect on the failure load of veneered zirconia.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال
انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Ehsan Rouhollahpour Ahangar

Resident, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Shahid Beheshti University of Medical Sciences

The Use of Phonetics in Prosthetic Treatments from the Past to the Present

In this review, an attempt has been made to collect information about the history of phonetics in prosthetic treatments, the stages of speech formation and articulation, and the common divisions of phonemes and their applications in prosthetic treatments and tests and speech analysis.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال
انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Mahrooz Ebrahimi

Post Graduate Student, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry,
Bojnord University of Medical Sciences

Digital Smile Design

The Digital Smile Design is a multi-use tool that can assist the restorative team throughout treatment, improving the communication between the dental team and understanding of the esthetic issues and increasing patient acceptance of the final result. To perform the treatment process in a fully digital way: -dental records are obtained by digital scanning of both arches and through the bite registration. -Photographs and videographs from the patient is produced. -a face scanner is utilized to obtain a 3D face analysis of the initial patient situation. This combination of data produces the 'virtual patient,' which eliminates the need for the patient to be present for numerous treatment planning appointments.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



Soroosh Mokhtari

Post Graduate Student, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Gilan University of Medical Sciences

Evaluation of Protocols of Prosthetic Ceramics Repair

In recent decades, the increasing aesthetic needs in dentistry have led to the progressive overcoming of ceramic restoration to metal-ceramic prosthesis. Similar to metal-ceramics, the fabrication of zirconia-based FDP uses the high strength zirconia for the framework and a veneering ceramic as the external layer and like metal ceramic restorations, there are many reports of chipping of the veneering ceramic attached to zirconia at varying rates. Replacing a failed restoration with a new one is not necessarily the ideal solution. A new restoration will take additional treatment time, with potential of trauma to the tooth, plus the treatment time, and the replacement cost incurred. The purpose is to evaluate the repair protocols of these restorations.



Soheil Hariri¹, Sayed Shojaedin Shayegh², Seyed Mohammad Reza Hakimaneh³, Mohammad Saeed Barzegar⁴

1. Postgraduate Student, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Shahed University, Tehran, Iran

2. Professor, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Shahed University, Tehran, Iran

3. Assistant professor, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Shahed University, Tehran, Iran

4. Postgraduate Student, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Shahed University, Tehran, Iran

Flexural Strength Evaluation of Temporary Restorations Fabricated by Different Methods

Statement of the Problem: The use of temporary restorations is one of the most important pillars of prosthetic treatments. The use of 3D printers and the milling process to fabricate temporary restorations is increasing today.

Purpose: The aim of this study was to evaluate the flexural strength of temporary restorations fabricated by 3D printing, milling and conventional methods.

Materials and Method: In this in-vitro study, a model with two abutments and a pontic space was used to build a three-unit restoration. Gypsum cast was prepared and scanned by an extraoral scanner and the restoration designed in the software. Finally, 65 temporary three-unit restorations were made in three groups by conventional, milling and 3D printing methods (with three angles of zero, 45 and 90 degrees). All specimens were subjected to flexural strength test using universal testing machine after aging process. ANOVA and LSD post hoc test were used to evaluate the data and the statistical significance level considered as $P < 0.05$.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Results: Flexural strength in three-unit restoration in the group of 3D printers and milling was significantly higher than the conventional group ($P < 0.001$). There was a statistically significant difference between the three-unit restoration fabricated by a 45-degree 3D printer compared to the milling group ($P = 0.02$). The flexural strength of restorations fabricated by 3D printing method (zero, 45 and 90 degrees) did not have a statistically significant difference ($P = 0.256$). Conclusion: Restorations fabricated by 3D printing and milling method showed higher flexural strength than conventional group. The best manufacturing angle in terms of flexural strength in 3D printing method is 45 degrees. Therefore, these two methods can be used as an alternative one to fabricate a temporary restoration in situations where its strength is important.



Derisheh Rastin

Post Graduate Student, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Islamic Azad University, Tehran Medical Branch

Effect of Horizontal Cantilever on Straight Abutment Torque loss in Cement

Background and Aim: in this study, the effect of horizontal cantilever in the case and control groups on straight abutment torque loss in cemented crown was investigated.

Method and material: In this experimental study, 12 samples of implants-abutments of Biogenesis system and 12 cementable crown were used. The samples were loaded by Chewing Simulator and then the torque loss was measured by a digital torque meter and in SPSS statistical program the results were evaluated by *t*-test.

Conclusion: According to the results of this study, it is concluded that cantilever causes more torque loss in the case group than the control group.



Mohammadreza Hosseini Kordkheili

Post Graduate Student, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Islamic Azad University, Tehran Medical Branch

Fracture Resistance of Ceramic Copings Fabricated from Zirconia and Zirconia-Reinforced Lithium Silicate Glass Ceramic

Background and Objectives: Despite the advances in digital technology for the fabrication of all-ceramic restorations, conclusive data are still lacking regarding the success rate and fracture resistance (FR) of different dental materials. This in vitro study aimed to compare the FR of ceramic copings fabricated from zirconia and zirconia-reinforced lithium silicate (ZLS) ceramics.

Materials and Methods: Sixteen identical dies were fabricated from clear epoxy resin, and randomly assigned to two groups (n=8) and coded. The dies were individually scanned by Ceramill scanner, and the copings were fabricated in two groups of Ceramill Zi zirconia and Vita Suprinity ZLS with 0.8 mm equal thickness by Ceramill Motion 2 milling machine, and were subsequently sintered. Each restoration was cemented on its respective die using GC Gold Label glass ionomer cement. All specimens were stored in saline at room temperature for 24 hours. They were then mounted in acrylic resin and subjected to compressive force with 0.5 mm/min crosshead speed applied to the center of their occlusal surface longitudinally in a universal testing machine until fracture.

Results: The mean FR was 749.7525 N in the zirconia, and 234.5775 N in the Vita Suprinity ZLS group ($P < 0.001$).

Conclusion: Zirconia showed significantly higher FR than ZLS ceramic.



Hamed Rabbani

Post Graduate Student, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Islamic Azad University, Tehran Medical Branch

Comparison of The Fracture Resistance of Zirconia and Zirconia-Reinforced Lithium Silicate Copings

Purpose: The effect of three mouthwashes on discoloration of lithium disilicate cad ceramics (In vitro)

Materials and methods: This study was done experimental technique in vitro. 28 samples were cut from a ceramic block; samples of 1 mm thickness were prepared. They were then evaluated by Spectrophotometer. Their surface hardness was also calculated by microhardness tester. The samples were then divided into 4 groups. Seven specimens were immersed in distilled water, seven specimens in Listerine mouthwash, seven in 0.2% chlorhexidine mouthwash, and seven specimens in Oral B mouthwash. So that the samples are immersed in the mouthwash for 30 seconds then washed with distilled water. This process lasts for 30 days, after which the ceramics are generally immersed in the mouthwash for 15 minutes, after which the samples are removed from the mouth after 30 days. Again, by the same method, the secondary color and surface hardness are determined as the lateral findings, and the results are determined by One-Way ANOVA.

Result: The numerical level of surface hardness decreased after immersion in all groups. Numerical changes of L increased after immersion in all groups. Surface hardness changes in the Listerine mouthwash group were significantly different from those in the control group. However, the other groups were not significantly different from the control group. Changes in L in the mouthwash group Listerine and Chlorhexidine were significantly different from the control group (p-Value=0).

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Conclusion: The method of work consisted of making square samples and spectrophotometric evaluation and micro-hardness test in two steps in order to obtain changes in color and surface hardness of the sample. Changes showed that Oral B mouthwash produced less color change than Chlorhexidine and Listerine. Surface hardness changes in Listerine mouthwash were significantly different from the control group. However, the other groups were not significantly different from the control group.



4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



Nazanin Roghani Dehkordi¹, Arash Zarbakhsh, Azita Mazaheri Tehrani

1. Post Graduate Student, Department of Periodontics, Faculty of Dentistry, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences

Assessment of the Removal Torque in Abutment Screws Under Dry and Wet Conditions

Abutment screw loosening is a common complication in implant-supported restorations. Especially, in bone level implants there is a high probability of saliva contamination during abutment insertion. The objective of this study was to determine the effect of saliva contamination on reverse torque values (RTVs) in two different implant systems. In this in-vitro study, 20 CMI (Neobiotech, South Korea) and 20 Intra-Lock implants (IntraLock Int., USA) were divided into two groups; 10 with saliva contaminate screws and 10 without screw contamination. A preload of 30 N.cm was twice applied to each abutment screw in 10 minutes intervals. The RTVs of abutment screws were measured after applying thermocycling. Data were collected and analyzed by Student's t-test. Our analysis showed no significant difference between the mean RTV of CMI and Intra-Lock implants in both contaminated and non-contaminated groups. Therefore, the implant system did not affect the reverse torque values. However, the mean RTV in the contaminated group was significantly higher than the noncontaminated group in both CMA and Intra-Lock systems ($P < 0.001$). We concluded that within the limitations of this study, the saliva contamination increases RTVs.



Javad Hayati Garjan¹, Mohammadali Ghavimi², Ramin Negahdari³

1. Post Graduate Student, Department of Oral and Maxillofacial Surgery, Faculty of Dentistry, Tabriz University of Medical Sciences

2. Associate Professor, Department of Oral and Maxillofacial Surgery, Faculty of Dentistry, Tabriz University of Medical Sciences

3. Associate Professor, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Tabriz University of Medical Sciences

Evaluation of Changes in Keratinized Mucosa with Buccal Based Modified Palatal Flap in Anterior Maxillary Implants

Studies have shown that there is a significant relationship between the width and thickness of keratinized gingiva around the implant and changes in marginal bone level. In this study, the connective tissue of the palatal mucosa of the surgical site was rotated to buccal with the buccal base in 10 patients and the rate of thickness and width of keratinized gingiva around the buccal surface of an implant was measured in 3 time intervals before surgery, 6 weeks later and 12 weeks later. The intervention increased the thickness of keratinized gingiva ($P < 0.05$) but had no significant effect on increasing the width of keratinized gingiva ($P > 0.05$).

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



حمیدرضا علیمرادی بردسیری
دندانپزشک

مقایسه سختی سطحی پنج نوع آکریل پس از Thermal aging

با انجام این تحقیق؛ سختی سطحی رزین‌های آکریلی heat-cure شامل Versacryl، Meliodent، Acropars، Midway و Vertex پس از فرآیند thermal aging در شرایط آزمایشگاهی ارزیابی و گزارش گردید. آزمون سختی vickers در بسیاری از تحقیقات مرتبط با موارد دندانی به کار گرفته شده و اعتبار آن هم به تأیید رسیده است. با در نظر گرفتن تعداد نمونه‌های مورد بررسی در تحقیقات مرتبط با موضوع و نیز با احتساب میزان خطای نوع اول برابر 5٪ و خطای نوع دوم برابر 20٪؛ تعداد نمونه‌های مورد نیاز برای تحقیق در هر گروه 10 عدد تعیین گردید (50 نمونه برای کل 5 گروه). محاسبات حجم نمونه‌ی تحقیق با نرم‌افزار محاسبه‌ی حجم نمونه تحت عنوان Power & Sample Size Calculation Software Version 2.1.31 انجام شد. در یک تحقیق تجربی و آزمایشگاهی؛ نمونه‌هایی از رزین‌های آکریلیک Versacryl، Meliodent، Acropars، Midway و Vertex تهیه شدند. نمونه‌ها به صورت دیسک‌هایی با قطر 2 سانتی‌متر و ضخامت 5 میلی‌متر تهیه شده و پس از تهیه‌ی نمونه‌ها؛ فرآیند thermal aging با استفاده از دستگاه ترموسایکلر انجام شد (به تعداد 5000 سیکل حرارتی). قبل و بعد از فرآیند thermal aging؛ میزان ریزسختی سطحی رزین‌های آکریلی با دستگاه ریزسختی ویکرز در آزمایشگاه مواد دندانی مرکز تحقیقات دانشکده

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال انجمن علمی پروستودونتیست های ایران

دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی اندازه گیری مثبت گردید. سختی سطحی نمونه‌ها در سه نقطه بررسی شده و برای این منظور؛ بهترین نقطه برای اعمال نیرو مشخص شده و از نیروی 50 گرم به عنوان نیروی مناسب برای این کار استفاده شد. نیروی 50 گرمی به مدت 10 ثانیه روی هر نمونه اعمال شده و میزان ریزسختی سطحی هر اثر محاسبه شده و میانگین آنها به دست آمد. نتایج بررسی اثرات thermal aging در تغییرات سختی سطحی رزین‌های آکریلیکی Midway؛ Melidoten؛ Versacryl؛ Acropars و Vertex نشان داد: تفاوت‌های معنی‌داری از نظر تغییرات سختی سطحی در رزین‌های Midway (028/0p<) و Vertex (029/0p<) دیده شده ولی تفاوت‌های معنی‌داری در رزین‌های Versacryl (85/0=p)؛ Meliodent (06/0=p) و Acropars (33/0=p) از نظر تغییرات سختی سطحی در قبل و بعد از thermal aging دیده نشد. براین اساس؛ thermal aging اثرات متفاوتی در تغییرات سختی سطحی رزین‌های آکریلیکی داشته است؛ طوری که در رزین‌های Midway؛ Versacryl و Vertex موجب افزایش مقادیر ریزسختی و در رزین‌های Mediodent و Acropars باعث کاهش مقادیر سختی سطحی گردید؛ البته این تغییرات از نظر بالینی چندان قابل توجه نبوده است.



Farid Vafadar¹, Tina Forghani²

1. Dentist, Faculty of Dentistry, Ardabil University of Medical Sciences

2. Student Research Committee, Faculty of Dentistry, Ardabil University of Medical Sciences, Ardabil, Iran

Assessment of Soft and Hard Tissue Around Single Implants Based on Gingival Biotype in the Posterior Region of the Mouth

Introduction: Due to the growing acceptance of patients for the use of dental implants, today the use of dental implants to replace missing natural teeth is a standard treatment option with well-developed components. Achieving beauty in an implant depends on three factors: the proper position of the implant, the amount of bone on the buccal surface of the implant, and the condition of the soft tissue around the implant and for this reason we want to do this study. Methods: In this study, 48 single-unit implants from a private office center, one year after implant placement, were selected for this study, and then the gingival biotype status was evaluated using the Transplant Probe Transplantation (TRAN) method. After classifying the patients, the periodontal status around the posterior dental implants was evaluated for BOP, PPD, GI in each of the Thin and Thick gingival biotype groups, and then the extent of bone resorption around the implant (Bone Loss) using radiography. Parallel PA, we measured the rate of bone resorption. Results: In terms of statistical comparison, the relationship between gingival biotype and bone loss (Bone Loss), BOP, PPD, GI was significant, while the relationship between gingival biotype and PI was not significant. Conclusions/Clinical significance: Hard tissue condition, soft tissue around implants with thick biotype is better than Thin.



Sahar Chokhachizadeh Moghaddam¹, Ali Torab², Ramin Negahdari³

1. Dentist, Faculty of Dentistry, Tabriz University of Medical Sciences
2. Assistant Professor, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Tabriz University of Medical Sciences
3. Associate Professor, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Tabriz University of Medical Sciences

Physicochemical And Physico-Mechanical Evaluation and Microbial Evaluation of Cement Containing Curcumin Nanocrystals Against Three Bacterial Species of S. Mutans, S. Aureus and E. Coli

Introduction: Due to possibility of bacterial microleakage, the aim of this in vitro study was to evaluate the physicochemical, solubility and antimicrobial properties of glass ionomer cement containing curcumin nanocrystals.

Materials and Methods: Ionomer glass cement was physically mixed with curcumin nanocrystals powder and then subjected to physicochemical and antibacterial studies.

Results: The results of electron microscope morphological evaluations show that the cement and the nanocurcumin are mixed uniformly. The release of curcumin from cement was a two-stage release. The results of antimicrobial evaluations showed that this new cement had antimicrobial properties.

Conclusion: The results showed that the use of ionomer glass cement containing curcumin can be effective in controlling bacterial infection. The use of these nanoparticles in optimal formulation and appropriate concentration can replace the use of chemical antimicrobials in the future or to reduce bacterial resistance along with them.

بیست و دومین کنگره و سومین سمینار دندانپزشکی دیجیتال
انجمن علمی پروستودونتیست های ایران



Negar Ebrahimi¹, Azam Sadat Mostafavi²

1. Dental Student, Faculty of Dentistry, Tehran University of Medical Sciences

2. Associate Professor, Department of Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Tehran University of Medical Sciences

Evaluation of Shade-Selection Ability of Dental Students of Zahedan University of Medical Science

The current study assessed the tooth shade selection ability and repeatability among the dental students of Zahedan university of medical sciences. A total of 61 students selected the shades of mid-cervical and mid-incisal areas of maxillary canine teeth of 10 patients, using the Vitapan classical shade guide. The selected shades were evaluated by a specialist professor. Data were analyzed at 95% confidence Interval. 75/4% of the students had poor ability in shade selection. None of the participants had good Ability. Only 9/8% selected the same shade for the second time. There wasn't any statistical difference among the gender or the academic year of the students in shade selection.

4 - 7 July 2023 | Tehran - Milad Tower



Ameneh Forouzan

Dental Student, Faculty of Dentistry, Golestan University of Medical Sciences

Post & Core of Anterior Teeth with Indirect Method and Pfz Crowns

In this article, a case report was performed for a 45-year-old female patient. The prosthetic reconstruction of the upper anterior teeth was performed. The teeth required crown lengthening surgery, for which a surgical stent was made. After two weeks, an indirect method was used to make the post and core of the patient and a zirconia crown was used. In this article, the advantages and indications of the indirect method were mentioned. During the process of making the crowns, the patient was given a temporary crown. Finally, during the delivery session, the patient was given a flipper for the temporary reconstruction of the posterior teeth. Follow up Is very important in patients because of the loss in the posterior. One of the problems observed in this patient was the black triangle, which, in order to prevent it, should be cut during surgery to release the free gingival margin in the line of angles.



Kosar Ataei

Dental Student, Faculty of Dentistry, Tabriz University of Medical Sciences

Comparison of Flexural Strength of Denture Base Made with Two Methods of Heat-Cure and 3D Printer with and without Thermocycling

The heat-cure method is the usual method of manufacturing base dentures. But the weak mechanical properties are among its disadvantages. Although the milling method is common for making denture bases, 3D Printing has more important advantages: it's economically affordable and able to make several products at the same time. Thermocycling is a process that can have an adverse effect on the bending strength of the denture base by applying thermal stresses. 03 samples are designed and prepared using DLP device. Also, 30 heat polymerized acrylic blocks will be prepared by the pressure molding method. The samples are immersed in a 37-degree water chamber. Then, half of the samples of each group will be thermocycled and immediately placed in the universal testing machine.