

PREDSTAVUJEME REČNÍKOV NA XXV. SDD

2. – 4. OKTÓBER 2025, XBIONIC REZORT, ŠAMORÍN

Doc. MUDr. Andrej Thurzo, PhD., MPH, MHA (Slovensko)



Plody digitálnej revolúcie: Tretie zuby, AI-asistenti a 4D materiály v ortodoncii, regeneratívnej a forenzej stomatológii

Táto 30-minútová prednáška ponúkne pohľad na prelomové technológie v digitálnej stomatológii. Predstaví molekulárnu terapiu pre regeneráciu „tretích zubov“, využitie 4D materiálov Graphy v ortodoncii pre efektívnejšie riešenia, a pokročilých AI-agentov, ktorí podporujú modernizáciu, manažment, vzdelávanie a komunikáciu v ambulancii. Nové technológie a postupy budú ilustrované konkrétnymi príkladmi digitálnej transformácie klinickej praxe.

MUDr. Josef Kunkela, Ph.D. (Česko)



Digitálne zhotovené čiastočné a celkové snímateľné náhrady pomocou 3D tlače

Autor prednášky sa bude podrobne zaoberať kompletným pracovným postupom ordinácie i laboratórnej časti zhotovenia čiastočnej a celkovej snímateľnej náhrady zhotovenej pomocou 3D tlače v týchto bodoch:

- Skenovacie techniky bezzubej čeľuste a snímateľné náhrady
- Analýza farebného skenu protézneho lôžka
- Intraorálny sken verzus funkčný odtlačok
- Digitálna rekonštrukcia čeľustného vzťahu
- Zhotovenie tlačenej šablóny + rekonštrukcia čeľustných vzťahov metódou oporného čapu
- Digitálny tvárový oblúk na prenesenie polohy hornej čeľuste do virtuálneho artikulátora
- Nastavenie virtuálneho artikulátora / Prednosti a nedostatky
- Implementácia funkčných pohybov pomocou ModJaw
- Práca s knižnicami zubov do protéz / výber zubov
- Design base náhrady a postavenie zubov
- Tlač prototypu / analýza / funkčná skúška protézy / význam
- Možnosti 3D tlače/SLA - DLP/ a dôležitosť postprocesingu
- Konfekčné verzus tlačené zuby do digitálne zhotovených báz protéz
- Farebná individualizácia tlačných zubov /palatinálny cut/ back
- Porovnanie živíc pre bázy protéz a dentálnu časť
- Farebná a tvarová individualizácia gingiválnej a slizničnej časti
- Celková protéza štandard a premium / Časová náročnosť zhotovenia snímateľných náhrad
- Odolnosť konvenčných a tlačných protéz

Doc. MUDr. Roman Šmucler, CSc. (Česko)



Veľké celokeramické mostíky aj napriek sľubom občas praskajú, najmä v kantileveroch. Aké to má príčiny a aké riešenia?

Napriek tomu, že celokeramické mostíky ponúkajú vysoký estetický štandard a biokompatibilitu, ich klinická spoľahlivosť je stále limitovaná najmä v rozsiahlejších konštrukciách a pri použití kantileverov. Výskumy ukazujú, že fraktúry celokeramic-

kých mostíkov postihujú až 12 % prípadov do 5 rokov, pri kantileverových konštrukciách až 25 %. Kľúčovým faktorom týchto zlyhaní je nepresnosť pri návrhu a dosadení, ktorá vedie k nefyziologickému prenosu napätia.

Príspevok predstavuje inovatívny digitálny workflow, v ktorom je celá konštrukcia navrhnutá na základe jedného presného intraorálneho skenu, bez prenosových chýb. Táto metóda preukázateľne znižuje nepresnosti o 30 – 50 % oproti tradičným viacfázovým postupom. Eliminuje tým riziko mikrotrení v spojoch a zvyšuje dlhodobú stabilitu práce.

Súčasťou práce je tiež komparácia konštrukčných stratégií: čisto keramické riešenia verzus použitia digitálne individualizovaných abutmentov a titánových výstužných strmeňov pod keramikou, ktoré znižujú mieru zlyhania pod 2 % aj pri rozsiahlych prácach. Klinické kazuistiky potvrdzujú, že správne zvolený materiál a precízny digitálny prístup sú zásadnými faktormi pre úspech protetickej práce, predovšetkým v náročných indikáciách s kantilevermi.

Cieľom je ponúknuť efektívne a predikovateľné postupy na prevenciu zlyhania celokeramických mostíkov v modernej praxi.

Dr. Emanuele Cicero, DDS, FACP (Taliansko)



Kompletná rehabilitácia úst vo fixnej protetike: Prezentácia individualizovaného prístupu

Cieľom kompletnej rehabilitácie ústnej dutiny je dlhodobá obnova a/alebo zlepšenie funkčného a estetického chrupu. Spolu so zložitou takejto liečby môže výber z množstva dostupných materiálov a techník urobiť tento postup ešte náročnejším. To sa ešte znásobuje pri snahe obnoviť pacientov s rôznymi typmi tváre. Digitálna technológia sa široko využíva na zvýšenie predvídateľnosti plánovania a umiestňovania implantátov, avšak implementácia digitálneho pracovného postupu výlučne pri komplexnej kompletnej rehabilitácii je stále náročná a kontroverzná. Táto prezentácia načrtne individualizovaný prístup k protetickému zlepšeniu alebo obnoveniu dento – faciálnej harmónie pri fixnej kompletnej rehabilitácii úst. Budú sa diskutovať najdôležitejšie kritériá pre plánovanie liečby, rozhodnutie o VDO a postupnosť liečby pri rekonštrukcii celých úst spolu so stanovením funkčných a estetických usmernení. Zdôrazní sa selektívna integrácia digitálneho pracovného postupu, hlavne s proteticky riadeným virtuálnym plánovaním a riadenou implantáciou, čím sa skráti čas liečby a znížia náklady. Na záver sa bude analyzovať konečné rozhodnutie o keramickom materiáli na základe funkčného a estetického stvárnenia, ako aj očakávaného pevnostného výkonu podľa stavu pacienta bez toho, aby sa zanedbali požiadavky bio kompatibility, estetiky a lepšej dlhodobej prognózy.

Dr. Ugur Ergin (Turecko, FDI)



Digitálna stomatológia v každodennej praxi.

Digitálne technológie rýchlo menia modernú stomatológiu a umožňujú lekárom poskytovať efektívnejšiu, presnejšiu a na pacienta orientovanú starostlivosť. Táto prezentácia sa bude zaoberať tým, ako sa digitálne nástroje - od intraorálnych skene-

rov a systémov CAD/CAM až po 3D tlač a digitálne plánovanie liečby - bezproblémovo integrujú do každodenných pracovných postupov zubných lekárov. Prostredníctvom reálnych prípadov a praktických poznatkov budeme diskutovať o tom, ako môžu lekári prijať a prispôbiť digitálne technológie na zvýšenie diagnostickej presnosti, zefektívnenie výplňových postupov a zlepšenie komunikácie s pacientom. Cieľom zasadnutia je poskytnúť zubným lekárom vedomosti a sebadôveru pri zavádzaní digitálnych riešení do ich vlastných ordinácií.

**Prof. MDDr. MUDr. Jiří Šedý,
Ph.D., MBA (Česko)**



Úskalia problematiky temporomandibulárneho kĺbu

Poruchy temporomandibulárneho kĺbu sú v populácii veľmi časté. Ich diagnostika a terapia si často vyžaduje interdisciplinárnu spoluprácu. Základným pilierom terapeutického prístupu ku každému pacientovi je anamnéza. U pacientov s ochorením temporomandibulárneho kĺbu a bruxizmom je často pomerne zložitá a náročná. Kľúčovými prvkami sú čas, komplexnosť a úplnosť. Veľmi podceňované je somatické vyšetrenie, ktoré pri správnej aplikácii poskytuje veľmi cenné údaje. Terapeutický plán musí byť vypracovaný s ohľadom na potrebu komplexnej multidisciplinárnej spolupráce pri liečbe tohto ochorenia. Musí byť vypracovaný s ohľadom na čiastkové ciele liečby daného pacienta. Liečba sa spravidla plánuje na dlhšie obdobie. Plán môže byť optimálny, kompromisný, minimálny alebo výlučne akútny. Pri plánovaní sa treba čo najviac vyhnúť rôznym chybám, z ktorých mnohé vyplývajú z neznalosti, zavádzajúcich informácií v literatúre alebo kognitívnych predsudkov. Väčšinu týchto ochorení možno liečiť konzervatívne, ale tieto metódy sa často podceňujú alebo nesprávne uplatňujú. Táto prezentácia poukazuje na niektoré kľúčové prvky starostlivosti o pacienta s ochorením temporomandibulárneho kĺbu.

**MDDr. Marek Vlana, MSc, AAACD
(Slovensko)**



Začína to klikom

Niektoré veci v ambulancii znejú nevinne. A predsa spustia lavínu. Jedno kliknutie – a sme v tom až po uši: diagnózy, odporúčania, terapie, strach. Táto prednáška nie je o technike. Je o tom, na čo sa občas zabúda. O súvislostiach. O príbehoch. O pacientoch, ktorým chceme pomôcť – no niekedy možno pomáhame až príliš. Väčšina pacientov s poruchami TMK zažíva bolesť, ktorej pôvod je často komplexný, mnohovrstvový a úzko spätý s ich prežívaním. Prednáška ponúka súčasný pohľad na problematiku TMK v kontexte klinickej reality, diagnostických možností a terapeutických prístupov. Zameriame sa na to, čo sa deje na začiatku – aj na to, čo prichádza potom. A možno si povieme aj niečo o tom, kedy je správne nezasiahnuť.

Sme vôbec pripravení pozeráť sa na pacienta ako na človeka – nie len ako na kĺb, zub či skus?

**Prof. Dr. Daniele Manfredini,
PhD., MSc (Taliansko)**



Temporomandibulárne poruchy: začlenenie usmernení založených na dôkazoch do klinickej praxe

O etiológii, hodnotení a liečbe temporomandibulárnych porúch (TMD) sa v stomatológii vždy veľa diskutovalo. Vedecké poznatky podporujúce biopsychosociálny model liečby bolesti sa za posledných niekoľko desaťročí rozšírili, ale rozšírenie a implementácia súčasnej praxe založenej na dôkazoch vo všeobecnej stomatologickej praxi nebola úplne dosiahnutá.

Mimo špecializovanej oblasti orofaciálnej bolesti stále pretrvávajú stomatológia založená na zastaraných a vyvrátených koncepciách, ako sú napríklad gnatologické poučky, a bola posilnená používaním elektronických nástrojov, ktoré majú diskutabilnú platnosť, citlivosť, špecifickosť a spoľahlivosť. V konečnom dôsledku toto pretrvávajúce biomedicínskeho modelu starostlivosti založeného na gnatologických koncepciách vedie k nadmernej liečbe a potenciálnym iatrogénnym škodám.

Nedávne práce a niektoré diskusie v rámci niektorých odborných komunít zaoberajúcich sa orofaciálnou bolesťou zdôraznili potrebu posilniť šírenie a implementáciu súčasných dôkazov do všeobecnej stomatologickej praxe. Základným počiatočným krokom tohto procesu je destilácia a chronologické spracovanie súčasných dôkazov do usmernení založených na dôkazoch pre všeobecnú zubnú prax. Táto prednáška bude vychádzať z dostupných dôkazov a predstaví niektoré „kľúčové body dobrej praxe“, aby sa začalo s vytváraním ich dohodnutého súhrnu/ usmernenia relevantného pre všeobecnú zubnú prax.

Ciele prednášky:

- Pochopenie štandardov starostlivosti o temporomandibulárne poruchy v praxi
- Vyvedenie zubných lekárov zo starých názorov zameraných na korekciu zubnej oklúzie
- Poznanie koncepčného pozadia predpisovania a jednoduchosti poskytovania ústneho aparátu
- Diskusia o niektorých každodenných klinických prípadoch

**MDDr. Michal Příbyl, Ph.D.
(Česko)**



Estetické rekonštrukcie frontálnych zubov: keramika, alebo kompozit?

Cesta k vopred stanovenému cieľu bez prekvapenia pre pacienta. Voľba materiálu pri rekonštrukciách frontálneho úseku býva často považovaná za kľúčové rozhodnutie. Skutočná otázka však znie inak: ako bezpečne a spoľahlivo vykonať liečbu tak, aby výsledok zodpovedal očakávaniam lekára i pacienta, bez zbytočných prekvapení?

Estetické rekonštrukcie predných zubov sa riadia celým radom pravidiel, ale zásadnú úlohu hrajú aj emócie a individuálne vnímanie estetiky – na strane lekára i pacienta. Ak sú rešpektované základné estetické princípy, potom materiál samotný prestáva byť hlavným faktorom úspechu.

Indikačné kritériá sa neustále vyvíjajú a medzi jednotlivými lekármi sa líšia. Aké sú aktuálne trendy?

**MDDr. Michal Štefanatný, PhD.
(Slovensko)**



Chýbajúci horný rezák – terapeutické možnosti a klinické úvahy

Strata jedného alebo viacerých horných rezákov je nočnou morou každého pacienta. A nielen jeho. Ako zubní lekári sa často stretávame so situáciami, kedy treba nahrádzať zub vo frontálnom úseku – teda tam, kde ide nielen o funkciu, ale predovšetkým o estetiku. Aké máme možnosti terapie? Je lepšie nahradiť chýbajúci rezák implantátom alebo transplantátom? Mostíkom alebo adhezívnym mostíkom? Ako ovplyvňuje plán ošetrovania vek pacienta? A ako nám v tom všetkom vie pomôcť ortodoncia? Nejde len o klinickú otázku – ide o komplexné rozhodovanie, ktoré spája morfológiu, rast, stabilitu susedných zubov a psychické nastavenie pacienta. Prednáška predstaví rôzne prístupy ku klinickému rozhodovaniu, doplnené o kazuistiky a dlhodobé výsledky jednotlivých terapeutických stratégií.