

## **ПРИЯМПОЛЬСКАЯ Марина Борисовна**

Главный пародонтолог Группы Компаний «Дентал Фэнтези».

Сертифицированный лектор Swiss Dental Academy iTOP Teacher.

В 1994 году закончила Самарский государственный медицинский университет.

2008-2009 гг. программа постдипломной подготовки по клинической пародонтологии Виттенского университета (Германия).

2012-2014 гг. клиническая ординатура по специальности «Рентгенология».

Проходила специализацию в ведущих университетах и частных клиниках Европы. (А. Кастеллуччи, Д. Зукелли, П. Кортеллини, М. Хюльцелер, М. Сузуки, Р. Буркхард и др.)

2017 г. «Бернская концепция ведения пародонтологических пациентов» (Бернский университет, Швейцария).

Профессиональные интересы:

Ортоградная и ретроградная эндодонтия; консервативная и хирургическая пародонтология; лучевая диагностика (частная практика в г. Самара).

Автор цикла теоретически-практических курсов по пародонтологии и хирургической эндодонтии.

Автор и соавтор статей в журналах «Пародонтология» и «Эндодонтия».

## **Опасные «незнакомки» в стоматологии. Сочетанные эндо-перио поражения. Резорбции твердых тканей зуба**

**17.09.2023**

**Количество 25 человек. Один теоретический день. При регистрации и оплате до 1 июля 18000, после 20000**

### **Программа курса:**

1. Апикальный и маргинальный периодонт – эмбриология, анатомия и особенности развития заболеваний.
2. Общие механизмы в развитии периапикальной патологии и пародонтита. Что связывает радикулярную кисту и пародонтальный карман?
3. Вызывает ли пародонтит гибель пульпы? Место эндодонтии в лечении пародонтита. «Профилактическое» депульпирование – история и современность
4. Прогноз успешности периолечения в зубах без пульпы
5. «На стыке специальностей» – сочетанные поражения. Что лечим, кто лечит, в какой очередности?
6. Ятрогенные и врожденные сочетанные поражения. Перфорации, трещины и переломы корня, инвагинации, эмалевые и цементные капли
7. Ключевые механизмы развития резорбций твердых тканей зуба
8. Резорбции в практике эндодонтиста и пародонтолога
9. «Шрамы ортодонтии» – резорбции в процессе ортодонтического лечения. Диагностика и профилактика
10. Внутрикорневые резорбции
11. Пришеечная инвазивная резорбция. Лечить или не лечить? Особенности инвазивной резорбции в витальных и невитальных зубах. Варианты командного подхода, прогноз успешности
12. Резорбции после травм. Транзиторные и постоянные поражения. Кому опасен анкилоз? Механизм развития, профилактика развития и особенности удаления анкилозированных зубов
13. Особенности лучевой диагностики сочетанных поражений. Радиосемиотика, артефакты и ошибки интерпретации исследований

# Доказательная пародонтология. Протоколы без суеверий

28-29 октября

Количество 25 человек. При оплате до 1 августа 34200, после 38000

## Программа курса:

1. Кто такой пародонтолог: в России и в мире
2. Пародонтит – финансовые потери на уровне клиники, пациента и государства
3. Немного занудства:
  - строение и функционирование пародонта
  - как и почему развивается пародонтит
  - о связи пародонтита с системными заболеваниями
4. От зонда до томографа:
  - параметры клинического обследования
  - протоколы лучевой диагностики
5. Опознать «врага»:
  - классификация заболеваний пародонта: что поменялось и почему
  - клинические примеры практического применения
6. Логистика пародонтологического приема:
  - варианты организации пародонтологической службы
  - взаимодействия между специалистами (при наличии или отсутствии гигиениста)
7. Предел возможностей:
  - определение прогноза
  - направление к специалисту
8. Протокол лечения пародонтита (рекомендации EFP)
9. Непреложные правила – этапность и последовательность лечения.
  - ☐ Системная фаза – о таблетках и изменении поведения. От чего зависит предсказуемость лечения. Возможности модифицирования воспалительного ответа.
  - ☐ Гигиеническая (этиопатогенетическая) фаза лечения пародонтита:
    - виды инструментальной обработки
    - тайминг (сколько визитов необходимо для успеха лечения)
    - оборудование для инструментальной обработки
    - война науки и маркетинга: бренды и эффективность
  - ☐ Коррекционная фаза:
    - основные принципы лечения остаточных карманов
    - критерии выбора хирургических методик
10. О пародонтите и имплантации
11. Заболевание, созданное руками человека: риски, сроки, возможности решения проблем
12. Долгосрочный результат:
  - чем отличается поддерживающее пародонтологическое лечение от профессиональной гигиены
  - как часто нам нужно встречаться с пациентом
  - экономическая составляющая пародонтологического приема
  - прямые и косвенные доходы

# Движение без опасности. Основы пародонтологии для ортодонт

09.12.23

Количество 25 человек. При оплате до 1 октября 18000, после 20000

## Программа курса:

1. Пародонт. Биология кости и перемещение зубов
2. «Что-то с дёснами» Клинические проявления воспалительных заболеваний пародонта – гингивит, пародонтит. Современная классификация заболеваний пародонта
3. «Найди кота» - что должен знать ортодонт о пародонтологическом статусе пациента перед началом лечения?
4. Пародонтальный скрининг или минимально – необходимый диагностический минимум для ортодонта. Клинические и радиологические признаки «проблемы». Искусственный интеллект спешит на помощь
5. Все ли будут спасены? Важные аспекты определения прогноза перед началом ортодонтического лечения у пациентов с пародонтитом. Этапность лечения в соответствии с новыми рекомендациями EFP, критерии безопасного начала ортодонтии
6. Ох уж эти уздечки! Пластическая пародонтальная хирургия. Показания и сроки к аугментации десны, коррекции aberrantных уздечек при ортодонтическом лечении
7. Хирургическое изменение фенотипа, кортикотомия
8. До или после? Когда мы закрываем рецессии?
9. Как повторить подвиг Геракла? Самостоятельный и профессиональный контроль налета у ортодонтических пациентов
10. «Шрамы ортодонтии» - резорбции тканей корня. Кто виноват и что делать

