



B&B DENTAL
implant company

УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР

.... доступно о сложном



Доктор Гулюк

Анатолий Георгиевич:

Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургической стоматологии Одесского национального медицинского университета.

Врач – стоматолог хирург высшей категории МЦ ООО «ГАЛСИ».

Является автором 192 печатных работ, 2-х монографий, 25 патентов.

Под руководством Анатолия Георгиевича защищено 14 кандидатских диссертаций.

Основным направлением научной деятельности является разработка новых методов восстановления верхней губы и неба при врожденных их расщелинах.

А. Г. Гулюк – руководитель Центра реабилитации детей с врожденными дефектами лица при ГУ «Институт стоматологии НАМН Украины».

Является членом ученых советов Одесского национального медицинского университета, ГУ «Институт стоматологии НАМН Украины», специализированного ученого совета по защите докторских диссертаций, членом редколлегии журналов «Вестник стоматологии», «Дентал Клуб», главой проблемной комиссии «Стоматология» при ОНМедУ, членом Ассоциации стоматологов Украины, Ассоциации имплантологов Украины.

В рамках международной стоматологической выставки «Дентал®-Украина»

МАСТЕР-КЛАСС ДЕМОНСТРАЦИЯ

26 октября 2017, Львов,

Время проведения: 10.00 – 13.30

Лектор – Гулюк А. Г.

**Методы ауто-трансплантации костной ткани
при устранении дефектов челюстей
(Подробности и нюансы методик)**

- Трансплантация кости часто необходима при устранении дефектов челюстей различного происхождения.
- Костный трансплантат сохраняет свою структуру и функцию даже при уменьшении числа жизнеспособных клеток. Костный матрикс постепенно заполняется клетками из прилежащих тканей в ходе процесса, известного под названием «медленное замещение».
- Аутогенный костный трансплантат до настоящего времени является единственным источником остеогенных клеток и считается золотым стандартом при реконструктивных вмешательствах в челюстно-лицевой области.
- Приживление трансплантата происходит в результате процессов ремоделирования и резорбции, которые сопровождаются некоторым уменьшением объема кости.
- В перестройке костного трансплантата задействовано три механизма: остеогенез, остеоиндукция и остеокондукция.
- По эмбриональному происхождению трансплантаты бывают внутримембранного типа – мезенхимального происхождения (все кости черепа) и энхондрального типа – эктомезенхимального происхождения (подвздошная кость, большеберцовая кость).
- Подбородочный выступ – один из наиболее часто используемых донорских участков для получения костных блоков при устранении дефектов челюстных костей. Как показывают клинические наблюдения, трансплантаты из подбородочного симфиза характеризуются низкой интенсивностью резорбции по сравнению с трансплантатами, взятыми из подвздошной кости и ребра. По мнению ряда авторов, это обусловлено внутримембранным происхождением трансплантатов, взятых из челюстных костей, обеспечивающим возможность быстрой ревазуляризации используемых костных блоков.
- Гребень подвздошной кости широко используется в качестве донорского участка для больших реконструктивных вмешательств в челюстно-лицевой хирургии.

Место проведения:

Украина, Львов, ул. Коперника, 17

Львовский Дворец искусств, малый конференц зал

Условия участия и стоимость семинара:

стоимость – 500 грн.

www.bebdental.com.ua

тел.: (096) 415-1771, (066) 283-3304, 0-800-214021