Parodontologická dny v Olomouci.

*Ve dnech 4.-5.10.2024 se konaly v hotelu NH Olomouc parodontologické dny, pravidelné setkání parodontologů a zubních lékařů.*

Jak již bývá zvykem na parodontologických dnech, první přednáška je vyhrazena zahraničnímu přednášejícímu. Nejinak tomu bylo i v tomto případě, kdy pozvání přijal vzácný a na evropském parodontologickém foru velmi populární a známý přednášející, profesor Luigi Nibali z Londýna. Ačkoliv prof. L.Nibali pochází z Itálie, působí již mnoho let jako profesor a ředitelem postgraduálního programu parodontologie na Kings College London. Svoji přednášku na téma:“ Agresivní parodontitis, dg a terapie“ zahájil toto odborné setkání. V úvodu své přednášky se zmínil o klasifikaci parodontitidv v historii až po současnost, zdůraznil význam nynější klasifikace pro správnou diagnozu a léčbu onemocnění parodontu. Nynější klasifikace klade hlavní důraz na posouzení správného stagingu a gradingu, rozdělení do stadii a klasifikací a dle tohoto roztřídění probíhá správná a cílená terapie. Vysvětlil hlavní risk faktory periodontálních onemocnění u dětí a mladistvých, a na klinických případech diagnosu a nástin terapie. V dospělém věku bývá lokalizovaná agresivní parodontitis hlavně na prvních molárech a řezácích. Může to být z důvodů, že tyto zuby vstupují do DÚ jako první, dále i v některých případech odlišnou anatomií alveolární kosti prvních molárů v místě defektu, tzv: „arch efect“. Rovněž poukázal na to, že riziko periimplantitidy a tím i selhání implantátů je u pacientů s agresivní formou parodontitidy mnohonásobně vyšší. Ve zcela názorných schématech prof L.Nibali ukázal schéma terapie parodontu pod souhrnným názvem MINST/minimaly invasive non surgical therapy-minimálně invazivní nechirurgická terapie, což představuje koncept péče zahrnující 3 kroky: supragingivální ošetření, subgingivální ošetření s ATB, terapie/Amoxiklav+ Metronidazol/, open flap debridement. Poté  následuje reevaluace v horizontu několika měsíců. Zmínil se také o genetických aspektech časné, agresivní parodontitis, parodontitis při celkových onemocněních a zdůraznil, že nezbytným předpokladem terapie je perfektní orální hygiena pacienta.

Odpolední program prvního dne začal se svojí přednáškou Prof. Vojtěch Thon, MU Brno, na téma: „Autoimunitní onemocnění včetně virových“ Prof. Thon jako imunolog je světově uznávaným expertem na slizniční imunitu, a odborné renomé získal díky mnohaletému aktivnímu vědeckému výzkumu na univerzitě ve Vídni a na University of Alabama at Birmingham, USA. Svoji přednášku začal prof. V. Thon definicí autoimunity a autoimunitních chorob, v populaci postihující cca 7%, a to především ženy. Při autoimunitních chorobách autoprotilátky nebo autoreaktivní T-lymfocyty vedou k poškození vlastních buněk nebo tkání. Autor vysvětlil, jak funguje imunitní systém ve vztahu k onemocněním, rozdělil imunitu na slizniční imunitu/MALT/, tedy imunitu asociovanou sliznicemi a imunitu systémovou, tj. periferní lymfatické orgány. Tyto systémy jsou navzájem propojené. Rovněž ukázal a vysvětlil aplikací těchto poznatků do klinické praxe, jak je potřeba se nejlépe chránit, doporučil provádění slizniční vakcinaci imunobiotikem, které vede buněčnou aktivaci k antibakteriální a také k nespecifické antivirové efektorové imunitní odpovědi. Autor se rovněž zmínil i o opakovaném podávání mRNA vakcín proti Covidu, kdy nemáme kontrolu o přepisu množství proteinu z mRNA u konkrétního očkovaného. Dochází k rozsevu genetické vakcíny do orgánů a rozvoji zánětlivé reakce. Nadbytečná opakovaná vakcinace vede k oslabení imunitní odpovědi, toleranci vůči další infekci a dochází k rozvoji autoimunitních onemocnění. Chrání slizniční imunita ne vakcína, která je určena pacientům rizikovým, tzv, po reprodukčním věku, vakcína nevyvolává sterilizační imunitu na sliznicích.

Program prvního dne zakončil Dr. Petr Barták, Asklepion Praha, přednáškou na téma:“ Augmentace kostní tkáně se zaměřením na bone splitting, některé aspekty estetiky měkkých tkání.“ Autor vysvětlil ve svém odborném sdělení možnosti řešení nedostatečného objemu množství tkáně. Jednou z možností řešení je technika bone split, která má řadu modifikací. Při správné a cílené indikaci a při použití speciálního instrumentária vede tato technika k významnému pokroku v augmentaci a následném zavedení implantátů s lepšími funkčně estetickými výsledky. Jednodušší a méně riskantnější je tkáně zachovat, než je rekonstruovat. V tom dokáží velmi pomoci okamžité implantace, o kterých se autor zmínil. Pokud se při technice splittingu postupuje šetrně a při vyklepnutí fragmentu zůstává tato část kosti na periostu a tudíž v dostatečné vyživované oblasti, je to vše mnohem šetrnější a fyziologičtější.

Program druhého dne zahájil Dr. Michal Štefanátný. Žilina, přednáškou na téma: „Komplexná terapie pacientov s parodontitis Stage IV.“. Autor v úvodu své přednášky rozdělil onemocnění parodontu podle novější klasifikace na staging /I-IV/ a grading/A,B,C/, zdůraznil, že grading nám dává riziko onemocnění parodontu. Autor v názorně vedených kazuistikách detailně rozpracoval návrh terapie parodontitid pacientů s těžkým postižením parodontu, tedy staging IV. s různým rizikem progrese. Zdůraznil nutnost spolupráce pacienta při konzervativní terapii parodontu. Autor po stanovení diagnosy, informaci pacientovi a stanovení léčebného plánu a iniciální konzervativní terapii začíná vždy dlahováním postižených zubů při Stage IV, kde je výrazně vysoké riziko ztráty zubů. S výhodou používá digitální otiskování a spolupráci s ortodontistou začíná až po redukci para kapes cca 5-6 mm. Dlouhodobá retence u staging IV pomocí retaineru je nezbytná, avšak vlivem složitých funkčně anatomických poměrů retainery můžou častěji selhávat. Dr. Štefanátny vysvětlil výhody parodontologické terapie u staging IV. oproti radikální implantologické terapii.

Dalším přednášejícím byla Dr. Barbora Králíčková, infekční klinika, centrum HIV, nemocnice Bulovka, Praha s přednáškou na téma: „HIV pozitivní pacient v ordinaci stomatologa“. Autorka na úvod své přednášky porovnala výskyt a počet pacientů HIV ve světě a u nás, kdy celosvětově jsme na velmi nízké četnosti výskytu, i když v posledních dvou letech se vlivem migrace dramaticky zvýšil počet diagnostikovaných případů HIV. Pacienty Dr. Králíčková rozdělila do několika skupin: asymptomatické, s klinickými příznaky AIDS, se syndromem akutního retrovirového syndromu. Onemocnění může začít jako akutní chřipkové onemocnění s exantémem a často může být stomatolog prvním lékařem, který vysloví podezření na toto onemocnění. Příznaky v orofaciální oblasti jako Kaposhiho sarkom, kandidóza, vlasatá leukoplakie na hraně jazyka, herpetické infekce, typu herpes zoster, neštovice, condylomata accuminata a další symptomy, kterými se může toto onemocnění manifestovat v dutině ústní. Léčba je prováděná v HIV centrech, a to doživotně, a to s velmi dobrým účinkem, neboť 97 % pacientů je neinfekčních.

Na program druhého dne navázal Dr. Peter Abelovský, Zvolen téma:“ Moje a nielen skusenosti v implantologii. Skusenost je názov, ktorý dáváme svojim chybám a omylom.“. Autor popsal úskalí a omyly při provádění implantologické terapie. Popsal důvody explantací, z nichž nejčastější indikací pro provádění explantace je periimplantitis, ale nezřídka to bývá i špatná protetická pozice při předchozím implantologickém ošetření, nemožnost zhotovení protetiky na starší typy implantátů, změna léčebného plánu, postižení přilehlých anatomických struktur atd. Explantace může být spontánní, ale i náročný chirurgický výkon, při které se často používá speciální explantační sada.

Program odborného setkání zakončil prof. Foltán se svojí přednáškou: „Management měkkých tkání kolem implantátů“. Toto často probírané téma na implantologických kongresech však mělo několik zajímavých poznatků na velmi dobře zdokumentovaných kazuistikách. Autor zastává názor, že management měkkých tkání okolo implantátů je chirurgická metoda, kterou se snažíme ovlivnit dysmikrobii a že je důležitější umět management měkkých tkání než kostní augmentace. Prof. Foltán popsal metody vedoucí ke zlepšení kvality měkkých tkání při zavádění implantátů, zmínil se o Tent technice, Plato technice, augmentace objemu, roll technice prováděné laterálně, strip technika atd. Zdůraznil dostatečné množství keratizované a připojené sliznice, zvláště ve frontální oblasti a ukázal metody, jak toho dosáhnout.

Parodontologické dny v Olomouci svým složením přednášek, a hlavně vysokou kvalitou přednášejících se setkaly s velkým ohlasem zcela zaplněného přednáškového sálu a přispěly k velmi pozitivnímu hodnocení většiny přítomných účastníků. Příští parodontologické dny se budou konat ve dnech 25.-26.4.2025 v hotelu Horal ve Špindlerově Mlýně. Více na [www.perio.cz](http://www.perio.cz).

Za výbor ČPS

MUDr. Michal Kania