

## Γενικές Πληροφορίες

- Το 1<sup>ο</sup> Παγκύπριο Συμπόσιο Προσθητικής διοργανώνεται στο Ξενοδοχείο Amathus Beach Hotel, Λεμεσός.  
**Πληροφορίες:**  
Ελληνο-Γερμανικός Οδοντιατρικός Σύνδεσμος  
Τηλ.: 21 06 43 76 01 Fax: 21 06 42 39 56  
e-mail: info@zahn.gr Web site: www.zahn.gr
- Ο αριθμός των συνεδρων **είναι περιορισμένος** και θα τηρηθεί αυστηρά **σειρά προτεραιότητας** μέχρι την συμπλήρωση του αριθμού των συνεδρων, που μπορούν να συμμετάσχουν στο συμπόσιο. Οι οργανωτές δεν έχουν καμιά ευθύνη, αν δεν είναι δυνατή η συμμετοχή λόγω συμπλήρωσης του αριθμού των συνεδρων.
- Όλες οι ομιλίες θα μεταφράζονται στα Ελληνικά και στους συνέδρους θα δοθούν διπλώματα συμμετοχής.
- Δήλωση συμμετοχής μπορεί να γίνει μόνο με την ταυτόχρονη αποστολή του δικαιώματος συμμετοχής.
- Η δήλωση της συμμετοχής θα πρέπει να γίνει μέχρι 30.05.2010. Μετά την ημερομηνία αυτήν ισχύουν αυξημένα δικαιώματα συμμετοχής.
- Το δικαίωμα συμμετοχής για φοιτητές πρέπει να συνοδεύεται με φωτοτυπία της φοιτητικής ταυτότητας.
- Στο δικαίωμα συμμετοχής συμπεριλαμβάνονται καφέδες στα διαλείμματα και ένα ελαφρύ γεύμα, Σάββατο μεσημέρι.
- Σε ακύρωση της συμμετοχής μέχρι 30.05.2010 κρατούνται 50 € για έξοδα και επιστρέφεται το υπόλοιπο ποσό. Μετά την ημερομηνία αυτήν δεν επιστρέφεται το δικαίωμα συμμετοχής.
- Εφ' όσον θελήσετε να διανυκτερεύσετε στο Ξενοδοχείο Amathus Beach Hotel, μπορείτε να τηλεφωνήσετε στις κρατήσεις (τηλ.: +357 25832000), να δηλώσετε, ότι πρόκειται να παρακολουθήσετε το Παγκύπριο Συμπόσιο Προσθητικής, για να σας γίνει η ειδική έκπτωση.



## Χορηγοί



Ελληνο-Γερμανικός Οδοντιατρικός Σύνδεσμος  
Deutsch-Griechischer Zahnärztlicher Verein

**1<sup>ο</sup> ΠΑΓΚΥΠΡΙΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ  
ΠΡΟΣΘΗΤΙΚΗΣ**

4 - 5 - 6 Ιουνίου 2010 στη Λεμεσό



Προσθητική επί Εμφυτευμάτων  
Μιμούμενη τη Φύση –  
Σχεδιασμός, Σύγκλειση & Αισθητική

ΜΕ ΤΑΥΤΟΧΡΟΝΗ  
ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ

Τόπος εκδήλωσης: Amathus Beach Hotel  
Λεμεσός, Κύπρος

## Επιστημονικό Πρόγραμμα

### Παρασκευή, 04 Ιουνίου 2010 (17.30 – 20.30)

*Hands-on-Course/Workshop* (χειρουργικό-προσθετικό) για περιορισμένο αριθμό συμμετεχόντων. Οι συμμετέχοντες (μοιρασμένοι σε τρεις ομάδες) εναλλάξ θα γνωρίσουν και θα δουλέψουν και τα τρία συστήματα εμφυτευμάτων *Friadent/Xive*, *Brånemark* και *Bego*.

### Σάββατο, 05 Ιουνίου 2010

**08.00-09.00** Εγγραφές

**09.00-13.00** Πρόεδρος: **Φάνος Οδυσσέας**

**09.00-09.15** Έναρξη του Συμποσίου και Παρουσίαση των ομιλητών

**09.15-10.45** **PD Dr. Stephan Eitner**

- Δυνατότητες θεραπειάς – από μια απλή περίπτωση έως την «χειρότερη» περίπτωση

**10.45-11.30** Συζήτηση και Coffee break

**11.30-13.00** **Dr. Friedrich-Wilhelm Pape**

- Αρχές προσθετικής θεραπειάς μετά από εκτεταμένες αυξητικές επεμβάσεις

**13.00-15.00** Συζήτηση και Lunch break

**15.00-19.00** Πρόεδρος: **Κώστας Ιωάννου**

**15.00-16.30** **Prof. Dr. Bernd Wöstmann**

- Μια διεπιστημονική προσέγγιση για μια επιτυχημένη εμφυτευματική θεραπεία: Χειρουργείο-προσθετική αποκατάσταση-οδοντοτεχνικό εργαστήριο

**16.30-17.00** Συζήτηση και Coffee break

**17.00-19.00** **Στρογγυλό τραπέζι (Round Table) – Γενική συζήτηση**  
**Dr. Friedrich-Wilhelm Pape, Prof. Dr. Bernd Wöstmann, PD Dr. Stephan Eitner**

- Θέμα: Αποφυγή και διαχείριση αποτυχιών

### Κυριακή, 06 Ιουνίου 2010

**09.00-13.30** Πρόεδρος: **Ρόδος Ηρωδότης**

**09.00-10.10** **Dr. Friedrich-Wilhelm Pape**

- Εμφυτεύματα και φυσικά δόντια: (Πώς) Λειτουργεί;

**10.10-11.20** **Prof. Dr. Bernd Wöstmann**

- Αισθητικοί στοχασμοί στον σχεδιασμό θεραπειάς – Η άποψη του προσθετολόγου

**11.20-11.50** Συζήτηση

**11.50-13.00** **PD Dr. Stephan Eitner**

- Τρισδιάστατος σχεδιασμός θεραπειάς και καθοδήγηση (navigation) – Όρια και πλεονεκτήματα

**13.00-13.30** Συζήτηση / Τέλος του Συμποσίου

## Ομιλητές



### PD Dr. Stephan Frank Eitner

**1991** Πτυχίο Οδοντιατρικής, Πανεπιστήμιο Würzburg

**1991** Απόκτηση τίτλου Dr. med. dent. στο Πανεπιστήμιο Bochum

Στρατιωτικός οδοντίατρος

**1993** Επιμελητής στρατιωτικός οδοντίατρος

**από 1995** Διευθυντής Οδοντιατρικής Ομάδας στην Ακαδημία Αξιοματικών Hannover

**1997** Παράλληλη απασχόληση ως ιδιωτών οδοντίατρος με ιδιαίτερη ενασχόληση Ύπνωση και Βελονισμός

Απόκτηση διπλώματος «Θεραπευτής στην Ύπνωση»  
Απόκτηση διπλώματος για «Βελονισμό» της Γερμανικής Εταιρεία Ιατρικής

**από 01.01.2001** Επιστημονικός Συνεργάτης της 2. Οδοντιατρικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Erlangen-Nürnberg, Τμήμα Οδοντιατρικής Προσθετικής (Διευθυντής Prof. Dr. M. Wichmann)

**από 01.04.2002** Επιμελητής

**16.12.2005** Υφηγητής

**από 01.01.2006** Αναπληρωτής Καθηγητής Οδοντιατρική Κλινική 2 – Οδοντιατρική Προσθετική

**2008** Πρόεδρος της Γερμανικής Εταιρείας για Ύπνωση και Ύπνωτικές Θεραπείες



### Dr. Friedrich-Wilhelm Pape

**1985** Πτυχίο Οδοντιατρικής, Πανεπιστήμιο Κολωνίας

**1985-1991** Επιστημονικός Συνεργάτης στα τμήματα «Οδοντιατρική Προσθετική» και «Προκλινική Οδοντιατρική» Πανεπιστημιακή Οδοντιατρική Κλινική Κολωνίας

**1990** Απόκτηση τίτλου Dr. med. dent. στο Πανεπιστήμιο Κολωνίας

**1992-1995** Μετεκπαίδευση Ειδικός Οδοντίατρος για Στοματική Χειρουργική, Τμήμα Στοματο- και Γναθοπροσωπική Χειρουργική, Πανεπιστήμιο Münster

**από 1995** Επιμελητής στην Ιδιωτική Κλινική Schloss Schellenstein, Olsberg, (Διευθυντής: Prof. Dr. F. Khoury)

**από 1999** Ιδιωτικό ιατρείο Hagen/Westfalen

**2001** Πιστοποίηση Ειδικός Ενοσχόλησης στην Εμφυτευματολογία (DGI/APW)

**2003** Εκπαιδευτής στα προγράμματα της DGI/APW

**2005** Αναγνώριση «Ειδικός Προσθετικός» της Γερμανικής Εταιρείας για Οδοντιατρική Προσθετική και Επιστήμη των Υλικών (DGZPW)

**2006** Master of Oral Medicine (MOM) in Implantology (Πανεπιστήμιο Münster)

**2007** Απονομή βραβείου «Καλύτερη Παρουσία Περιστατικού» της Γερμανικής Εταιρείας για Οδοντιατρική Προσθετική και Επιστήμη των Υλικών (DGZPW)

**2008** Πιστοποίηση «Ειδικός Εμπειρογνώμων» της Γερμανικής Εταιρείας για Οδοντιατρική Προσθετική και Επιστήμη των Υλικών (DGZPW)



### Prof. Dr. Bernd Wöstmann

**1985** Πτυχίο Οδοντιατρικής, Πανεπιστήμιο Münster

**1985-1995** Επιστημονικός Συνεργάτης Τμήμα Προσθετικής, Πανεπιστήμιο Münster

**1987** Απόκτηση τίτλου Dr. med. dent. στο Πανεπιστήμιο Münster

**1992** Υποδιευθυντής Τμήμα Προσθετικής, Πανεπιστήμιο Münster

**1993** Υφηγητής στην Οδοντιατρική

**1995-1998** Επίκουρος Καθηγητής

**1998** Αναπληρωτής Καθηγητής, Υποδιευθυντής, Τμήμα Προσθετικής, Οδοντιατρική Κλινική, Πανεπιστήμιο Giessen

**Από 2002** Τακτικός Καθηγητής στις Επιστήμες Κλινικών Υλικών και Γεροδοντολογία

**Από 2008** Διευθυντής, Τμήμα Προσθετικής, Οδοντιατρική Κλινική, Πανεπιστήμιο Giessen

**2009** Πρόεδρος του Ευρωπαϊκού Κολλεγίου Γεροδοντολογίας

## Δελτίο συμμετοχής

Να σταλεί: Ελληνο-Γερμανικό Οδοντιατρικό Σύνδεσμο

Ταχ. Θυρίδα 21059, 114 10 Αθήνα

Μπορεί να σταλεί και στο Fax: +30 21 06 42 39 56

ή με e-mail: info@zahn.gr

| Δικαίωμα συμμετοχής                              | μέχρι 30.05.2010 | από 01.06.2010 |
|--|------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> Οδοντίατρος             | 180 €            | 220 €          |
| <input type="checkbox"/> Οδοντίατρος*            | 140 €            | 170 €          |
| <input type="checkbox"/> Οδοντοτεχνίτης          | 140 €            | 170 €          |
| <input type="checkbox"/> Φοιτητής (προπτυχιακός) | 100 €            | 120 €          |
| <input type="checkbox"/> Συμμετοχή στο hands on  | 50 €             | 50 €           |

\*\*συμμετέχων σε Πρόγραμμα Curriculum / Continuum EFOΣ

(Όνομα)

(Επάγγελμα)

(Οδός, αριθμός)

(Τ.Κ., Πόλη)

(Τηλέφωνο)

(E-mail)

Το δικαίωμα συμμετοχής:

- Στέλνω με ταχυδρομική/προσωπική επιταγή προς: Ελληνο-Γερμανικό Οδοντιατρικό Σύνδεσμο, Ταχ. Θυρίδα 21059, 114 10 Αθήνα
- Χρεώστε την κάρτα μου  Visa  Mastercard

(αριθμός)

(λήξη)

Τριψήφιος αριθμός \_\_\_\_\_ (Υπάρχει στο πίσω μέρος της κάρτας, στη θέση υπογραφής, μετά τον αριθμό της κάρτας)

- Καταθέτω στον λογαριασμό:
  - Εθνική Τράπεζα Ελλάδος:  
IBAN GR 04 0110 1320 0000 1322 9601 763  
στο όνομα Ελληνο-Γερμανικός Οδοντιατρικός Σύνδεσμος
  - Alpha Bank:  
IBAN GR 35 0140 2160 2160 0200 2000 072  
στο όνομα Ελληνο-Γερμανικός Οδοντιατρικός Σύνδεσμος
  - Marfin Egnatia:  
IBAN GR 77 0280 2310 0000 0070 6717 403  
στο όνομα Claudia Bochlogyros

Θα πρέπει απαραίτητα να μας ειδοποιήσετε τηλεφωνικά (+30 21 06 43 76 01) ή με Fax (+30 21 06 42 39 56) για την κατάθεση και το όνομα του καταθέτη.

(ημερομηνία)

(υπογραφή)

- Ενημερώστε με για το «Curriculum Εμφυτευματολογίας»
- Ενημερώστε με για το «Continuum Προσθετικής & Αισθητικής επί Εμφυτευμάτων»

