



27ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ ΕΝΔΟΔΟΝΤΙΑΣ

From Regeneration to Transplantation!

7-8 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2026

Κέντρο Διάδοσης Ερευνητικών
Αποτελεσμάτων ΚΕ.Δ.Ε.Α
Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης

ΕΕΕ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΕΝΔΟΔΟΝΤΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ



OR01 | PEIR (PRE-ERUPTIVE INTRACORONAL RESORPTION): ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΚΑΙ ΕΠΙΠΤΩΣΕΙΣ ΣΤΟΝ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟ

Λαμπρινή Άρτεμις Μπενέκου¹, Μύρων Μπιτσάκης¹, Εμμανουήλ Μαζίνης¹,
Κωνσταντίνος Ιωαννίδης¹

¹ Τμήμα Ενδοδοντολογίας, ΑΠΘ

Σκοπός: Σκοπός της παρούσας εργασίας είναι η ανάδειξη των ακτινογραφικών προκλήσεων στη διάγνωση της απορρόφησης της μύλης σε μόνιμα δόντια που δεν έχουν ανατείλει καθώς και η υπογράμμιση της σημασίας της ορθής διάγνωσης για τον κατάλληλο θεραπευτικό σχεδιασμό.

Υλικά και Μέθοδοι: Παρουσιάζονται και αναλύονται χαρακτηριστικά ακτινογραφικά ευρήματα της PEIR, όπως αυτά απεικονίζονται σε πανοραμικές ακτινογραφίες (OPG) και σε αξονική τομογραφία κωνικής δέσμης (CBCT), με έμφαση στους περιορισμούς της δισδιάστατης απεικόνισης και στα πλεονεκτήματα της τρισδιάστατης αξιολόγησης. Επιπλέον, παρουσιάζονται επιλεγμένα κλινικά περιστατικά PEIR με απεικονιστική παρακολούθηση και επανέλεγχο, με στόχο την ανάδειξη της εξέλιξης των βλαβών και της συμβολής της CBCT στη διαχρονική αξιολόγησή τους

Αποτελέσματα: Η PEIR ανιχνεύεται συχνά ως τυχαίο εύρημα σε πανοραμικές ακτινογραφίες, με χαμηλό αναφερόμενο επιπολασμό στη διεθνή βιβλιογραφία (0,2–4%), ο οποίος βασίζεται κυρίως σε δισδιάστατες απεικονιστικές μεθόδους. Ωστόσο, δεδομένα από μελέτες με χρήση CBCT σε επιλεγμένους πληθυσμούς μη ανατείλαντων δοντιών καταδεικνύουν σημαντικά υψηλότερη συχνότητα εμφάνισης της PEIR, υποδηλώνοντας πιθανή υποεκτίμησή της.

Συμπεράσματα: Η αξιόπιστη διάγνωση της PEIR απαιτεί τρισδιάστατη απεικόνιση, καθώς η CBCT επιτρέπει αξιόπιστη διάγνωση και τον ακριβέστερο χαρακτηρισμό της εντόπισης και της έκτασης της απορρόφησης. Η έγκαιρη και ορθή διάγνωση, σε συνδυασμό με απεικονιστική παρακολούθηση και επανελέγχους σε βάθος χρόνου, είναι καθοριστικής σημασίας για τον ορθό θεραπευτικό σχεδιασμό.



27ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ ΕΝΔΟΔΟΝΤΙΑΣ

From Regeneration to Transplantation!

7-8 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2026

Κέντρο Διάδοσης Ερευνητικών
Αποτελεσμάτων ΚΕ.Δ.Ε.Α
Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης

ΕΕΕ ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΕΝΔΟΔΟΝΤΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ



OR02 | ΒΙΟΔΕΙΚΤΕΣ ΣΤΗΝ ΕΝΔΟΔΟΝΤΙΑ: Ο ΡΟΛΟΣ ΤΟΥΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ, ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΚΑΙ ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΝΟΣΩΝ ΤΟΥ ΠΟΛΦΟΥ. ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΤΗΣ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑΣ

Σοφία Σολομωνίδου¹, Ξένος Πετρίδης², Νικόλαος Κερεζούδης³

¹ Μεταπτυχιακή Φοιτήτρια Ενδοδοντίας, Οδοντιατρική Σχολή, ΕΚΠΑ

² Επίκουρος Καθηγητής, Οδοντιατρική Σχολή, ΕΚΠΑ

³ Καθηγητής, Οδοντιατρική Σχολή, ΕΚΠΑ

Σκοπός: Η διερεύνηση του ρόλου των βιοδεικτών στην πρόληψη, διάγνωση και θεραπεία των νόσων του πολφού εστιάζοντας στις τρέχουσες ερευνητικές εξελίξεις και τη δυνατότητα κλινικής εφαρμογής.

Υλικά και μέθοδοι: Συστηματική ανασκόπηση της πρόσφατης διεθνούς βιβλιογραφίας (2016-2025) σε βάσεις δεδομένων (PubMed, Scopus, Cochrane) για μελέτες που αξιολογούν βιοδείκτες σε πολφικό ιστό και άλλα βιολογικά υγρά.

Αποτελέσματα: Οι βιοδείκτες μπορούν δυνητικά να συμβάλουν στην βελτίωση της προγνωστικής και διαγνωστικής ακρίβειας για τις παθήσεις του πολφού, διευκολύνοντας τη λήψη εξατομικευμένων κλινικών αποφάσεων και τη συντηρητική διαχείριση μέσω θεραπειών ζωντανού πολφού. Οι τεχνολογίες -omics επιτρέπουν την αναγνώριση μοριακών προτύπων φλεγμονής, επούλωσης και δυνητικά την πρόβλεψη του θεραπευτικού αποτελέσματος. Ωστόσο, δεν υπάρχουν ακόμα σαφείς οδηγίες για τη συστηματική εφαρμογή τους στην καθημερινή κλινική πράξη.

Συμπεράσματα: Οι βιοδείκτες αποτελούν υποσχόμενα εργαλεία για την ακριβή προεπεμβατική διάγνωση των νόσων του πολφού παρέχοντας τη δυνατότητα για αναβάθμιση και ευρύτερη εφαρμογή των συντηρητικών θεραπειών. Απαιτείται περαιτέρω έρευνα για την καθιέρωση κλινικών πρωτοκόλλων και την ταυτοποίηση βιοδεικτών με αποδεδειγμένη κλινική αξία.



27ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ ΕΝΔΟΔΟΝΤΙΑΣ

From Regeneration to Transplantation!

7-8 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2026

Κέντρο Διάδοσης Ερευνητικών
Αποτελεσμάτων ΚΕ.Δ.Ε.Α
Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης

ΕΕΕ ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΕΝΔΟΔΟΝΤΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ



OR03 | ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΕΛΑΧΙΣΤΑ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗΣ ΕΝΔΟΔΟΝΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΓΝΩΣΗ ΤΟΥ ΔΟΝΤΙΟΥ

Νικόλαος Νεκτάριος Πόπορης¹, Αθηνά Μαρία Μαυρίδου², Νικόλαος Κερεζούδης³

¹ Συνεργάτης Εργαστηρίου Ενδοδοντίας, Οδοντιατρική Σχολή ΕΚΠΑ

² Επίκουρη Καθηγήτρια, Εργαστήριο Ενδοδοντίας, Οδοντιατρική Σχολή ΕΚΠΑ

³ Καθηγητής και Διευθυντής Εργαστηρίου Ενδοδοντίας, Οδοντιατρική Σχολή ΕΚΠΑ

Σκοπός: Να διερευνηθεί η επίδραση της συντηρητικής αποκοπής οδοντίνης κατά τη διάνοιξη και τη χημικομηχανική επεξεργασία στην επιτυχία της ενδοδοντικής θεραπείας και κατ' επέκταση στην επιβίωση του δοντιού.

Υλικό και Μέθοδοι: Άρθρα σχετικά με την ελάχιστα επεμβατική ενδοδοντική θεραπεία αναζητήθηκαν στις βάσεις δεδομένων PubMed Central, Google Scholar και ResearchGate. Επιλέχθηκαν βάσει της συσχέτισης με την αντοχή στα κατάγματα και την αποτελεσματικότητα της θεραπείας.

Αποτελέσματα: Στα πλαίσια της ελάχιστα επεμβατικής Ενδοδοντίας, ιδιαίτερη έμφαση δίνεται στη διατήρηση της περιαιχενικής οδοντίνης. Όσον αφορά την ενδοδοντική θεραπεία αυτό πραγματοποιείται τόσο μέσω συντηρητικής διάνοιξης του μυλικού θαλάμου, όσο και παρασκευής του συστήματος των ριζικών σωλήνων. Η μεγέθυνση, ο φωτισμός και η χρήση υπερήχων παίζουν καίριο ρόλο στη σύγχρονη Ενδοδοντία όντας απαραίτητα μέσα για την τέλεση τέτοιων πρωτοκόλλων. Οι διάφορες συντηρητικές κοιλότητες διάνοιξης φαίνεται να προσδίδουν κάποια βελτίωση της αντοχής στα κατάγματα, ωστόσο ταυτόχρονα επηρεάζουν αρνητικά την απολύμανση, την επεξεργασία και την έκφραξη του συστήματος των ριζικών σωλήνων αλλά και παρατείνουν τη διάρκεια της θεραπείας. Ακόμα οι συντηρητικότερες παρασκευές οδηγούν σε μειωμένα ποσοστά επιτυχίας της θεραπείας, ενώ είναι ασαφές αν βελτιώνουν την αντοχή στα κατάγματα.

Συμπεράσματα: Η ελάχιστα επεμβατική ενδοδοντική θεραπεία υποστηρίζεται από περιορισμένα και ανεπαρκή στοιχεία. Έτσι, δεν ενδείκνυται για εφαρμογή στην κλινική καθημερινότητα, παρά μόνο σε επιλεγμένα περιστατικά. Η αναγωγή των εργαστηριακών μελετών στην κλινική πράξη πρέπει να γίνεται με προσοχή γι' αυτό απαιτείται διενέργεια υψηλής ποιότητας τυχαιοποιημένων κλινικών μελετών.



27ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ ΕΝΔΟΔΟΝΤΙΑΣ

From Regeneration to Transplantation!

7-8 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2026

Κέντρο Διάδοσης Ερευνητικών
Αποτελεσμάτων ΚΕ.Δ.Ε.Α
Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης

ΕΕΕ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΕΝΔΟΔΟΝΤΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ

 Ενδοδοντολογική
Εταιρεία Κύπρου
Cyprus Society
Of Endodontology

OR04 | Η ΕΝΔΟΔΟΝΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΕ ΜΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑ, ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΝΔΟΔΟΝΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΤΗ ΜΥΛΙΚΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΕ ΕΝΑ ΡΑΝΤΕΒΟΥ-ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ, ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΚΑΙ ΚΛΙΝΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Μαρία Υφαντή¹, Γεώργιος Δεχουνιώτης²

¹Χειρουργός Οδοντίατρος, Ιδιωτικό Ιατρείο

² Χειρουργός Οδοντίατρος, Ενδοδοντολόγος, Ιδιωτικό Ιατρείο

Σκοπός: Σκοπός της παρουσίασης αυτής είναι να συζητηθούν οι κλινικές περιπτώσεις εκείνες όπου η ενδοδοντική θεραπεία μπορεί να γίνει σε μια συνεδρία, ενώ ταυτόχρονα μπορεί να συνδυαστεί και με την μυλική αποκατάσταση του υπό θεραπεία δοντιού στην ίδια πάντα συνεδρία. Στόχος είναι να εξεταστούν οι περιπτώσεις όπου αυτή η άμεση παρέμβαση αποτελεί ένδειξη καθώς κι εκείνες όπου αντενδείκνυται, αλλά και να αναλυθούν οι κλινικές διαδικασίες που βελτιώνουν την πρόγνωση αυτών των δοντιών.

Μέσα από την παρουσίαση θα αναλυθούν: η επιλογή περιστατικών με βάση τη διάγνωση, την διάρκεια και τα είδη των διακλυσμών, η χρήση ή μη του υδροξειδίου του ασβεστίου και η ενδεικνυόμενη μυλική αποκατάσταση.

Υλικό και Μέθοδοι: Θα αξιοποιηθούν οι διαθέσιμες στη βιβλιογραφία πληροφορίες και θα παρουσιαστούν κλινικά περιστατικά προερχόμενα από τα ιδιωτικά ιατρεία των συγγραφέων.

Αποτελέσματα/Συμπεράσματα: Μέσα από αυτές τις μεθόδους θα καταλήξουμε στην διάκριση των περιστατικών εκείνων και των κλινικών διαδικασιών που θα οδηγήσουν σε θετικά θεραπευτικά αποτελέσματα μετά από ολοκληρωμένη θεραπεία μιας συνεδρίας, προκειμένου αυτή να οδηγήσει σε επιτυχημένες ενδοδοντικές θεραπείες και λειτουργικά δόντια.



27ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ ΕΝΔΟΔΟΝΤΙΑΣ

From Regeneration to Transplantation!

7-8 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2026

Κέντρο Διάδοσης Ερευνητικών
Αποτελεσμάτων ΚΕ.Δ.Ε.Α
Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης

ΕΕΕ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΕΝΔΟΔΟΝΤΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ



OR05 | Η ΚΛΙΝΙΚΗ ΣΗΜΑΣΙΑ ΤΗΣ ΑΠΡΟΣΚΟΠΤΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΤΩΝ ΜΙΚΡΟΕΡΓΑΛΕΙΩΝ (GLIDE PATH) ΣΤΟΝ ΡΙΖΙΚΟ ΣΩΛΗΝΑ ΚΑΙ ΤΗΣ ΑΚΡΟΡΡΙΖΙΚΗΣ ΔΙΑΒΑΤΟΤΗΤΑΣ (APICAL PATENCY) ΣΤΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΤΗΣ ΕΝΔΟΔΟΝΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ. ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ

Αναχίτα-Αγάπη Γκάνμπρι¹, Νικόλαος Γιαλής², Χριστίνα Παπαϊωάννου¹, Γιώργος Τζανετάκης³

¹ Προπτυχιακή φοιτήτρια, Οδοντιατρική Σχολή ΕΚΠΑ

² Προπτυχιακός φοιτητής, Οδοντιατρική Σχολή ΕΚΠΑ

³ Αναπληρωτής καθηγητής Ενδοδοντίας, Οδοντιατρική Σχολή ΕΚΠΑ

Εισαγωγή: Η εξασφάλιση της απρόσκοπτης κίνησης των μικροεργαλείων (glide path) και η διατήρηση της ακρορριζικής διαβατότητας (apical patency) αποτελούν θεμελιώδεις κλινικούς χειρισμούς κατά τη χημικομηχανική επεξεργασία (ΧΜΕ) του ριζικού σωλήνα, καθώς προλαμβάνουν πιθανά ιατρογενή σφάλματα και διασφαλίζουν την ομαλή χημικομηχανική επεξεργασία.

Σκοπός: Σκοπός της εργασίας είναι η ανάδειξη της κλινικής σημασίας της απρόσκοπτης κίνησης των ενδοδοντικών μικροεργαλείων στον ριζικό σωλήνα και της ακρορριζικής διαβατότητας στην έκβαση της ενδοδοντικής θεραπείας.

Μέθοδος - Υλικά: Πραγματοποιήθηκε βιβλιογραφική αναζήτηση χωρίς χρονικούς περιορισμούς στις βιβλιογραφικές βάσεις δεδομένων PubMed, Scopus και Google Scholar, χρησιμοποιώντας ως λέξεις-κλειδιά τους όρους: “glide path”, “apical patency”, “glide path OR apical patency AND endodontic success OR success rate”.

Αποτελέσματα: Το glide path δημιουργεί μια συνεχή και ομαλή “διαδρομή” που αποτελεί οδηγό, για την απρόσκοπτη και ανεμπόδιστη κίνηση των μικροεργαλείων από το στόμιο του ριζικού σωλήνα έως και το ακρορριζικό τριτημόριο, σεβόμενο ωστόσο την αρχική ανατομία του ριζικού σωλήνα. Η ακρορριζική διαβατότητα συμβάλλει στην διατήρηση της σύνθετης ανατομικότητας του ακρορριζικού τριτημορίου αποτρέποντας την απόφραξη του από υπολείμματα πολφικού ιστού και ρινίσματα οδοντίνης τα οποία θα εμποδίσουν το χημικό καθαρισμό και εν τέλει την ερμητική έμφραξή του και πιθανώς να οδηγήσουν σε αποτυχία της θεραπείας.

Συμπεράσματα: Η διατήρηση ενός ανεμπόδιστου μονοπατιού (glide path) κατά μήκος του ριζικού σωλήνα και η εξασφάλιση ακρορριζικής διαβατότητας (apical patency) επιτρέπει έναν ριζικό σωλήνα ελεύθερο εμποδίων, γεγονός που οδηγεί στην αποτελεσματικότερη ΧΜΕ και έμφραξή του στο κατάλληλο μήκος εργασίας, βελτιώνοντας την πρόγνωση της ενδοδοντικής θεραπείας.