Konferencja „Ortodoncji w Praktyce”

18-19 listopada 2023r., Kraków

PROGRAM WYDARZENIA

Dr hab. n. med. Tomasz Kulczyk

Tomografia stożkowa w ortodoncji

Tomografia stożkowa została wprowadzona ponad 20 lat temu i od tego czasu znajduje zastosowanie w różnych dziedzinach stomatologii. Ortodoncja jest tą dziedziną stomatologii , która korzysta z tej metody obrazowania szczególnie często. Podczas wykładu przedstawione zostaną zasady działania tomografu CBCT oraz podstawowe różnice pomiędzy tą technika a obrazowaniem metoda tomografii z wiązką o kształcie wachlarzowatym (MDCT). Omówione zostaną wskazania do stosowania metody CBCT w różnych sytuacjach klinicznych z wykorzystaniem małych , średnich i dużych pól obrazowania. Szczegółowo przedstawione zostaną metody diagnostyczne dla najczęściej spotykanych problemów klinicznych takich jak zatrzymane zęby, resorpcje korzeni, dilaceracje i zęby o nietypowej budowie anatomicznej. Ponadto zaprezentowane będą zastosowania tomografii stożkowej w diagnostyce całej twarzoczaszki w przypadkach asymetrii twarzy, wrodzonych wad czaszkowych i stanów kwalifikujących się do zabiegów ortognatycznych. Omówione zostaną także możliwości stosowania tomografii w diagnostyce stawów skroniowo-żuchwowych i diagnostyce implantologicznej oraz metody modelowania trójwymiarowego z wykorzystanie różnych technik a także sposoby integracji modeli z danymi uzyskiwanymi innymi technikami obrazowania takimi jak skanery wewnątrz i zewnątrzustne. Ponadto omówione zostaną także ograniczenia tej metody diagnostycznej spowodowane najczęściej spotykanymi artefaktami ruchu oraz takimi, które wynikają z obecności metali w jamie ustnej. W dalszej części wkładu zaplanowano przedstawienie schematów diagnostycznych w oparciu o wstępne rozpoznanie kliniczne i wiek pacjentów przy uwzględnieniu dawek promieniowania, które mogą się zasadniczo różnić dal poszczególnych pól obrazowania. W końcowej części przedstawione zostaną obecne możliwości analizy badań CBCT z użyciem algorytmów sztucznej inteligencji i potencjalne przyszłe kierunki rozwoju technologii tomografii stożkowej CBCT.

dr n. med. Agnieszka Raczkowska-Siostrzonek

Świadomość onkologiczna lekarza ortodonty w codziennej pracy z pacjentem

W krajach wysoko rozwiniętych gospodarczo 30% społeczeństwa choruje na nowotwory złośliwe, a 20% umiera z tego powodu. Wzrost nakładów finansowych na leczenie schorzeń nowotworowych i podniesienie poziomu tak zwanej „medycyny naprawczej" stanowi 30% wszystkich czynników warunkujących zdrowie człowieka. Pozostałe 70% to działania związane z szeroko rozumianą oświatą zdrowotną i profilaktyką. Na działania profilaktyczne składają się: profilaktyka pierwotna (promocja zdrowia), profilaktyka wtórna (wykrywanie wczesnych objawów) oraz rehabilitacja (poprawa wyników leczenia).

Nowotwory złośliwe jamy ustnej stanowią jedną czwartą wszystkich nowotworów złośliwych regionu głowy i szyi. Powyżej 60% pacjentów w momencie diagnozy jest w zaawansowanym stopniu choroby, co skutkuje śmiercią ponad połowy z nich w ciągu 5 lat.

Metody leczenia nowotworów złośliwych jamy ustnej prowadzą często do powstania zaburzeń wyglądu i mowy, deficytów w zakresie podstawowych zmysłów, upośledzenia funkcji połykania oraz zaburzeń naturalnego toru oddychania, co w konsekwencji obniża jakość życia pacjenta.

Lekarz stomatolog obok lekarza rodzinnego jest lekarzem pierwszego kontaktu dla całej populacji. W przypadku raka jamy ustnej badanie fizykalne, przeprowadzane podczas wizyty u lekarza stomatologa pozwala na identyfikację i ewentualną eliminację czynników ryzyka, wykrycie objawów choroby nowotworowej oraz wczesne kierowanie do leczenia specjalistycznego.

Podczas wykładu zostaną omówione zagadnienia z zakresu profilaktyki pierwotnej oraz wtórnej nowotworów jamy ustnej:

1. Czynniki ryzyka rozwoju stanów przednowotworowych i nowotworów złośliwych jamy ustnej
2. Objawy stanów przednowotworowych
3. Wczesne objawy raka jamy ustnej
4. Manifestacja innych chorób nowotworowych w jamie ustnej

Lek. dent. Edyta Mazur, spec. ortodonta

Leczenie ortodontyczne pacjentów z recesjami dziąsłowymi

Leczenie ortodontyczne pacjentów z recesjami dziąsłowymi, przy zanikach kostnych oraz w stanach zapalnych przyzębia może być wyzwaniem dla niejednego ortodonty. Zlekceważenie lub pominięcie w/w może z kolei prowadzić do większej liczby problemów. Z pomocą może przyjść tzw. stomatologia regeneracyjna, a w szczególności terapia osoczem bogatopłytkowym.

Czym jest osocze bogatopłytkowe i jak można zastosować w ortodoncji cyfrowej, a w szczególności nakładkowej?

Osocze bogatopłytkowe (PRP) to „autologiczna koncentracja ludzkich płytek krwi w niewielkiej objętości osocza" (Marx 2004) uważana za bogate źródło autologicznych czynników wzrostu.

Po raz pierwszy została wprowadzona w 1998 roku przez Marxa i in. (1998), w połączeniu z autogennymi przeszczepami kostnymi do rekonstrukcji ubytków żuchwy. Ich badanie wykazało, że dodanie PRP do przeszczepów kostnych skutkowało szybszym tempem dojrzewania radiologicznego i wyższą gęstością kości niż same przeszczepy kostne.

Osocze bogatopłytkowe to nic innego jak koncentrat płytek krwi zawierający zbiór czynników przyspieszających tworzenie nowych naczyń krwionośnych. Cechuje się bardzo szybkim uwolnieniem dużego stopnia czynników wzrostu, a przez to posiada zdolność do stymulowania procesów regeneracyjnych i naprawy tkanek. Osocze to także źródło kolagenu i elastyny, które przyśpiesza naturalne procesy naprawcze.

W stomatologii terapia PRP znalazła szerokie zastosowanie w takich dziedzinach jak: implantologia, periodontologia, chirurgia stomatologiczna oraz chirurgia szczękowo-twarzowa.

W ortodoncji po raz pierwszy procedurę PRP wprowadził dr Ivan Malagon z Ivan Malagon Clinic w Madrycie, który to z sukcesem stosuje u wielu swoich pacjentów. Procedury te wprowadziła również dr Edyta Mazur w Dentimex Centrum Nowoczesnej Ortodoncji i Stomatologii Estetycznej w Krakowie.

Dlaczego PRP?

- metoda jest bezpieczna;
- rewolucyjna technologia;
- brak reakcji alergicznych;
- bez ryzyka zakażenia, transmisji wirusowych;
- podawany materiał jest autologiczny (pochodzi z krwi pacjenta);
- przyspiesza i stymuluje biologiczne procesy regeneracyjne tkanek;
- komfort;
- szybko widoczne i przewidywalne efekty.

Dentimex jako pierwszy gabinet ortodontyczny rozpoczął współpracę z firmą Biotech, która jest autoryzowanym dystrybutorem m.in. Tropocells, wykorzystywanym do iniekcji czynnikiem wzrostu.

Dr Edyta Mazur stosuje iniekcje PRP u swoich pacjentów w połączeniu z ruchem ortodontycznym generowanym przez nakładki (0,2 mm na tydzień), w tych przypadkach z zastosowaniem Spark Clear Aligners.

Pacjenci monitorowani są przez system sztucznej inteligencji Dental Monitoring, co znacznie wpływa na komfort i bezpieczeństwo procesu leczniczego.

W trakcie jednej wizyty pobierana jest krew od pacjenta do odwirowania z niej osocza bogatopłytkowego. Następnie gotowym preparatem PRP wykonuje iniekcje w miejscach objętych uszkodzeniem przyzębia. Zabieg należy powtarzać, w zależności od przypadku, kilkukrotnie, w odstępach ok 3-tygodniowych.

W procedurze tej bardzo istotna jest stała kontrola pacjenta, aby mieć pewność, jak przebiega proces regeneracyjny tkanek. Tutaj bardzo przydatnym rozwiązaniem było zastosowanie Dental Monitoring, dzięki któremu można było na bieżąco obserwować postępy wykonanego zabiegu. Aplikacja DM oraz specjalna nakładka na smartphon umożliwiły pacjentom samodzielne wykonywanie skanów jamy ustnej, które następnie poddane były analizie sztucznej inteligencji.

Dzięki temu rozwiązaniu pacjenci w bardzo komfortowy sposób dostarczali nam obrazy jamy ustnej. Pozwoliło to na zwiększoną kontrolę – cotygodniowe nowe skany – dzięki czemu również można było zaplanować kolejne wizyty pacjenta w gabinecie w sposób bardziej precyzyjny. Należy jednak pamiętać, że nie wszyscy pacjenci mogą być zakwalifikowani do terapii PRP.

Przeciwskazania do ostrzykiwania czynnikiem wzrostu są następujące:

1. Choroby krwi przebiegające z zaburzeniami funkcji lub liczby płytek krwi krzepliwości krwi.
2. Choroby nowotworowe.
3. Posocznica.
4. Przewlekłe schorzenia wątroby.
5. Chorzy leczeni immunosupresyjnie.
6. Terapia antykoagulentami (lekami przeciwzakrzepowymi).
7. Ostre i przewlekłe zakażenia.
8. Ciąż i okres laktacji.
9. Stosowanie aspiryny i innych niesteroidowych leków przeciwzapalnych.

Przedstawione przypadki są w trakcie leczenia ortodontycznego nakładkami Spark Aligners. Dzięki Dental Monitoring postęp leczniczy monitorowany jest na bieżąco.

Przypadek 1

II klasa szkieletowa, zgryz otwarty częściowy przedni, OVJ: 11,6 mm, stłoczenia dużego stopnia, recesje dziąsłowe i zaniki kostne w obrębie dolnych siekaczy (fot. 1-2).

Przypadek 2

II klasa szkieletowa, protruzja obuszczękowa,OVJ: 4,5 mm, stłoczenia dużego stopnia, recesje oraz zaniki kostne w szczęce i żuchwie, nawracające stany zapalne przyzębia (fot. 3-4).

Przypadek 3

III klasa szkieletowa, zwężenie szczęki, OVJ: -3,9 mm, stłoczenia i nieprawidłowości zębowe, stan po ekstrakcji zęba 11, zaniki kostne w szczęce i żuchwie, nawracające stany zapalne przyzębia, bolesność i krwawienie (fot. 5-6).

Na podstawie analizy powyższych przypadków można ująć w kilku punktach najistotniejsze zalety zastosowania osocza bogatopłytkowego w ortodoncji nakładkowej:

1. Migracja komórek do miejsca uszkodzenia, ich namnażanie i różnicowanie.
2. Pobudzenie proliferacji naczyń krwionośnych.
3. Poprawa ukrwienia.
4. Zmniejszenie stanu zapalnego przyzębia, obrzęków.
5. Zmniejszenie bolesności.
6. Zahamowanie recesji dziąsłowych.
7. Poprawa przyczepu błony śluzowej.
8. Przyspieszenie gojenia tkanek miękkich.
9. Stopniowa odbudowa kości.

PRP to obecnie ogromny potencjał w stomatologii regeneracyjnej, w tym też ortodoncji cyfrowej.

Iniekcje PRP cieszą się dużą popularnością i zainteresowaniem ze strony pacjentów.

W Dentimex Dental Monitoringiem objęci są przede wszystkim wszyscy pacjenci w aktywnym leczeniu nakładkowym, ale jego zastosowanie pozwala na wykorzystanie go również w bardziej specyficznych sytuacjach. Sztuczna inteligencja w tym systemie pozwala na analizę wielu parametrów w obrębie koron klinicznych zębów, tkanek miękkich, powierzchni żujących oraz podniebienia i części językowej żuchwy. Dzięki temu rozwiązaniu można było na bieżąco kontrolować przebieg leczenia bez konieczności częstych wizyt pacjenta w gabinecie.Sami pacjenci czuli się zaopiekowani, poprawiła się znacznie komunikacja na linii gabinet-pacjent oraz adaptacja pacjenta do zaleceń. To bardzo ważne czynniki, które wpłynęły pozytywnie na finalny efekt kliniczny.

Widoczne efekty po kilku iniekcjach PRP, jak również obecność w ofercie Dental Monitoring, znacznie podniosły standard wykonywanych usług ortodontycznych oraz bardzo motywują pacjentów.

Lek. stom. Kamil Stefański

Przedortodontyczne zaopatrzenie allogennym indywidualizowanym blokiem kostnym – prezentacja przypadku

Utrata w obrębie kości wyrostka zębodołowego może nastąpić na skutek różnych przyczyn. Często można zaobserwować recesje dziąsłowe przy nieprawidłowo ustawionych zębach siecznych dolnych, których korzenie nachylone są policzkowo. Wówczas zębom tym towarzyszy dehiscencja. Do podobnej patologii może dojść przy ruchu ortodontycznym zęba, szczególnie przy niewystarczającej wysokości oraz szerokości kości części zębodołowej żuchwy. Wykorzystując technologię CAD/CAM istnieje możliwość zaprojektowania allogenicznego bloku kostnego, w pełni odpowiadającego ubytkowi kostnemu, którego konieczne jest uzupełnienie. Celem prezentacji jest przedstawienie skuteczności rekonstrukcji kości przy pomocy allogennego indywidualizowanego bloku kostnego zaprojektowanego w systemie CAD/CAM, umożliwiającej przeprowadzenie planowanego komputerowo leczenia ortodontycznego.

Prof. dr hab. n. med. Małgorzata Radwan-Oczko

Jak leczenie ortodontyczne może wpływać na środowisko jamy ustnej

Zgodnie z tytułem wykładu zostaną omówione potencjalny wpływ i możliwe efekty uboczne leczenia ortodontycznego na stan tkanek jamy ustnej. Ortodoncja jest dziedziną stomatologii, której rozwój jest imponujący i wskazujący na coraz większe zapotrzebowanie na to leczenie z wykorzystaniem różnych metod.

Leczenie ortodontyczne jest obecnie bardzo szeroko rozpowszechnione, gdyż społeczeństwo coraz częściej zwraca uwagę na stan uzębienia, jego funkcję oraz estetykę. Wydaje się, iż nie istnieją przeciwskazania do leczenia ortodontycznego lub występują rzadko i dotyczą szczególnych przypadków.

Przedstawiane zagadnienia obejmą: leczenie ortodontyczne w odniesieniu do: stanu przyzębia brzeżnego, stanu twardych tkanek zębów, zmiany środowiska jamy ustnej- w tym mikrobiomu, zmian patologicznych błony śluzowej jamy ustnej.

Chciałabym, aby konkluzją wykładu było przekonanie Państwa – specjalistów ortodoncji do współpracy z lekarzami dentystami innych specjalności, w celu zapewnienia optymalnej diagnostyki i terapii przed, w trakcie oraz po leczeniu ortodontycznym.

Dr n. med. Ewa Kalecińska

Koncepcja FLOS a powodzenie postępowania terapeutycznego u pacjenta z zaburzeniami w układzie stomatognatycznym i nie tylko

Złożoność istoty i ciała człowieka oraz ścisły związek pomiędzy jego strukturą i szeroko pojmowaną funkcją, a także zależności pomiędzy strukturami pozornie od siebie odległymi i pozornie niepowiązanym wymaga wielowymiarowego i interdyscyplinarnego podejścia.

Ponad 30 letnia praktyka, ciekawość , liczne współprace oraz własne doświadczenia, badania i obserwacje efektów prowadzenia terapii u pacjentów dysfunkcyjnych, wszystko to zaowocowało powstaniem podejścia jakim jest Koncepcja FLOS. Filozofia leżąca u podstaw tej koncepcji już od początków praktyki charakteryzowała moje podejscie do pacjentów stomatologicznych biorąc pod uwagę inne obszary ciała i życia z naciskiem na lepsze zrozumienie zachodzących mechanizmów i wsparcie człowieka w jego drodze do zdrowia. Ważna jest dla mnie dynamika procesów jakim podlega pacjent a w konsekwencji jego ciało, jak i system w którym pacjent funkcjonuje, zarówno ten zewnętrzny jak i wewnętrzny.

Zważywszy na to, że dosyć szybko w czasie mojej praktyki profil pacjenta dysfunkcyjnego, który trafiał na terapię zmieniał się radykalnie z pacjenta z brakami w uzębieniu na pacjenta częściej tzw. pełnołukowego, młodszego i bedącego często również pacjentem gabinetów ortodontycznych , wybrane aspekty Koncepcji FLOS zostaną zilustrowane praktycznymi przykładami właśnie pacjentów związanych z postępowaniem ortodontycznym.

Pierwszy raz Koncepcja FLOS została przedstawiona przeze mnie w maju 2021 i mimo, że pierwotnie nacelowana była na wsparcie i leczenie pacjentów z dysfunkcjami w narządzie żucia, docelowo okazała się bardzo uniwersalnym podejściem, które obecnie przekłada się na współpracę z różnymi specjalistami dla zdrowia pacjenta. Aktywne uczestnictwo podczas całego procesu terapeutycznego daje pacjentowi możliwość przekonania się o wartości własnego, świadomego zaangażowania i jego znaczeniu w osiągnięciu stabilnego efektu leczenia.

Podczas wykładu zaakcentowane zostaną nastepujące zagadnienia fundamentalnie związane z Koncepcją FLOS:

-jak medycyna spersonalizowana i translacyjna może być wykorzystywana w terapii pacjentów z zaburzeniami w układzie stomatognatycznym, w tym u pacjentów ortodontycznych także tych kwalifikowanych do operacji ortognatycznych.

-jak możliwości adaptacyjne mogą wpływać na efekty postępowania terapeutycznego.

-jakie korzyści, zagrożenia i pułapki niesie praca zespołowa zarówno dla terapeuty jak i dla Pacjenta?

-na czym polega synergistyczny efekt pracy zespołowej?

-jak „dostrzec więcej" w trakcie wizyty diagnostyczno-terapeutycznej?

-jak dzięki temu podejściu zoptymalizować efekty diagnostyki i terapii

-jak wiele informacji o całym organizmie dostarcza jama ustna i dlaczego medycyna osteopatyczna odgrywa tak ważną rolę w Koncepcji FLOS.

-Jaka jest geneza Filozofii FLOS.

Inż. Damian Oczkowski, Optident

Kompendium zastosowania cefalometrii w leczeniu ortodontycznym z wykorzystaniem aparatów Carestream

- Poprawne wykonywanie badań
- Projekcje oraz dawki promieniowania
- Zautomatyzowane analizy cefalometryczne
- Tworzenie automatycznych analiz
- Tomografia stożkowa w ortodoncji
- Face Scan jako narzędzie do pracy i komunikacji z pacjentem

Regulamin

Konferencji „Ortodoncji w Praktyce"

18-19 listopada 2023 roku
ul. Dąbska 5, 31-572 Kraków

§1
POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Organizatorem Konferencji „Ortodoncji w Praktyce" (dalej: Konferencja) jest Elamed Media Group (dalej: Organizator) z siedzibą w Katowice (40-203), przy al. Roździeńskiego 188c, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000411505, NIP 954 25 73 300.

   Kontakt do Organizatora:
   Ewelina Ładziak, tel.: 698 265 864
   e-mail: e.ladziak@elamed.pl

2. Konferencja skierowana jest do lekarzy dentystów w szczególności do specjalistów ortodontów. Program Konferencji dostępny jest pod adresem https://konferencja-owp.elamed.pl/#plan
2. Konferencja jest organizowana przy współudziale organizacji wymienionych pod adresem https://konferencja-owp.elamed.pl/ i w czasie Konferencji mogą pojawić się materiały promujące te organizacje.
3.

§2
REJESTRACJA I ZASADY UDZIAŁU W KONFERENCJI

1. Warunkiem udziału w Konferencji jest rejestracja za pośrednictwem formularza rejestracyjnego, akceptacja postanowień niniejszego Regulaminu (dalej: Regulamin) oraz dokonanie opłaty konferencyjnej (dalej: opłata konferencyjna). Formularz rejestracyjny dostępny jest pod adresem https://konferencja-owp.elamed.pl/#formularz
2. Zgłoszenia do udziału w Konferencji Organizator przyjmuje do dnia 13.11.2023 r. lub do momentu wyczerpania puli wolnych miejsc.
3. Osoby, które zarejestrują się na Konferencję i dokonają opłaty konferencyjnej otrzymają status Uczestnika Konferencji (dalej: Uczestnik).
4. Konferencja odbędzie się w hotelu DoubleTree by Hilton ul. Dąbska 5, 31-572 Kraków.
5. Uczestnik zobowiązany jest do udziału w Konferencji w sposób nieprowadzący do utrudniania lub zakłócania przebiegu Konferencji oraz niepodejmowania jakichkolwiek działań, które są niezgodne z przepisami powszechnie obowiązującego prawa bądź dobrymi obyczajami, a także naruszających dobra osobiste innych Uczestników, osób trzecich oraz Organizatora.
6. Organizator może pytać Uczestników o ogólną opinię i poziom zadowolenia z przeprowadzonej Konferencji, w tym sposobu jej organizacji. Opinie Uczestników mogą być zbierane w formie ankiety elektronicznej.

§3
OPŁATA ZA UDZIAŁ W KONFERENCJI

1. Udział w Konferencji jest płatny w kwocie 1840 zł netto (dla prenumeratorów czasopisma „Ortodoncja w Praktyce) i 2300 zł netto (dla klientów nie będących prenumeratorami ww. czasopisma) przelewem na konto Organizatora podane w formularzu rejestracyjnym Konferencji.
2. Wniesienie opłaty konferencyjnej uprawnia Uczestnika do udziału w sesjach wykładowych (18-19 listopada 2023), przerwach kawowych i lunchu. Cena nie zawiera kosztów noclegu oraz parkingu.
3. Organizator dopuszcza możliwość udziału w Konferencji Uczestników na warunkach „VIP" dla wybranych osób, które otrzymają zaproszenia imienne.
4. Opłata konferencyjna nie obejmuje innych kosztów poniesionych przez Uczestnika, oprócz kosztów określonych w pkt. 2 niniejszego paragrafu (noclegu, miejsca parkingowego, kosztów dojazdu).
5. Uczestnikowi, który dokonał opłaty konferencyjnej, a nie uczestniczył w Konferencji i nie poinformował Organizatora o tym fakcie opłata konferencyjna nie będzie zwrócona.
6. W przypadku dodatkowych pytań prosimy o kontakt z osobami wskazanymi do kontaktu z ramienia Organizatora.

§4
CERTYFIKATY UCZESTNICTWA W KONFERENCJI ORAZ PUNKTY EDUKACYJNE DLA LEKARZY ORTODONTÓW

1. Każdy Uczestnik Konferencji otrzyma po jej zakończeniu imienny certyfikat uczestnictwa.
2. Certyfikaty zostaną przekazane Uczestnikom po zakończeniu szkolenia czyli 19 listopada 2023r. (przed wydaniem certyfikatu będzie weryfikowana lista obecności, a Uczestnik będzie musiał potwierdzić odbiór certyfikatu).
3. Uczestnik, który jest lekarzem może otrzymać punkty edukacyjne za udział w Konferencji w liczbie 10.
4. Uczestnik, który chce otrzymać punkty edukacyjne za udział w Konferencji jest zobowiązany do:
    a) Podpisania listy obecności 18 listopada 2023r. w godzinach 8.00-.9.00
    b) Podpisania potwierdzenia odbioru certyfikatu po zakończeniu konferencji, czyli 19 listopada 2023r. w godz. 12.00-13.00.

Obie listy zostaną zarchiwizowane przez Organizatora konferencji i przekazane w razie kontroli do wglądu Okręgowej Izby Lekarskiej w Krakowie.

§5
OCHRONA DANYCH

1. Administratorem danych osobowych jest Organizator – szczegółowe informacje na temat polityki prywatności dostępne są pod linkiem: https://elamed.pl/wp-content/uploads/sites/7/2021/01/polityka_prywatnosci_EMG.pdf

§6
WŁASNOŚĆ INTELEKTUALNA

1. Nazwa, tytuły i program Konferencji, w tym strona www, układ, logotypy, grafiki, zdjęcia, pliki audio i video wykorzystywane do promocji Konferencji przysługują Organizatorowi albo osobie trzeciej (jeśli zostało tak oznaczone) i są prawnie chronione.
2. Określone w ust. 1 niniejszego paragrafu oznaczenia i materiały nie mogą być wykorzystywane bez pisemnej zgody Organizatora albo osoby trzeciej będącej właścicielem praw, w szczególności nie mogą być używane w powiązaniu z produktami lub usługami osób trzecich w sposób, który może wprowadzić potencjalnych klientów Organizatora w błąd lub w inny sposób zaszkodzić Organizatorowi.

§7
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Regulamin Konferencji jest opublikowany pod adresem URL https://konferencja-owp.elamed.pl/
2. Organizator zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w Regulaminie. Każda kolejna wersja regulaminu obowiązuje osoby, które nie zapisały się jeszcze na Konferencję oraz Uczestników, którzy zaakceptowali nowy regulamin.

3. Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w programie Konferencji, a także do jej odwołania w przypadku zaistnienia zdarzeń losowych niezależnych od Organizatora. W przypadku odwołania Konferencji, informacja o tym fakcie zostanie przekazana zgłoszonym Uczestnikom, a dokonane opłaty za uczestnictwo zwrócone przelewem bankowym.
4. W sprawach nieuregulowanych w Regulaminie mają zastosowanie postanowienia Regulaminu sprzedaży produktów Elamed Media Group (https://elamed.eu/wp-content/uploads/2022/10/regulamin_sude_EMG.pdf) oraz odpowiednie przepisy prawa polskiego.
5. W razie zmiany lub unieważnienia wskutek prawomocnego orzeczenia sądu, któregokolwiek z postanowień Regulaminu, pozostałe jego postanowienia pozostają w mocy.
6. Wszelkie spory pomiędzy Organizatorem a Uczestnikami, osobami trzecimi i Nabywcami będą rozstrzygane najpierw ugodowo, a następnie przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Organizatora.
7. Polityka Prywatności stanowi integralną część Regulaminu i jest dostępna pod adresem URL https://elamed.eu/wp-content/uploads/2022/10/polityka_prywatnosci_EMG.pdf
8. Regulamin obowiązuje od dnia 1 września 2023 r.