

CEDOLA DI ADESIONE

Da presentare compilata in segreteria
Il 12.02.2016

Prof./Dr.
Codice Fiscale
Partita IVA
Qualifica professionale
Telefono cell.
e-mail
Domicilio
Cap. Città
Data di nascita
Luogo

I dati personali richiesti saranno utilizzati per registrare la Sua partecipazione e per le pratiche amministrative. Saranno trattati in accordo al D.L. 196/2003, e potranno essere utilizzati per l'invio di comunicazioni in merito allo svolgimento di altri eventi.

Costo di partecipazione

Soci GAO	€ 60,00
Non soci	€ 110,00 IVA inclusa
Odontoiatri e Studenti non interessati ai crediti	Gratuito

Il G.A.O. ringrazia per la collaborazione

'GCL'

Allmed
evoluzione odontoiatrica

DMT
Dental Medical Technologies



Il Gruppo Aggiornamento Odontoiatrico si è costituito nel 1980 per iniziativa del prof. Giuseppe CERIA. A lui si affiancarono altri Colleghi appassionati delle discipline odontoiatriche allo scopo di promuovere un continuo aggiornamento professionale e culturale.

La validità della sua azione riscosse il plauso della School of Dental Medicine dell'Università di Filadelfia e successivamente del Postgraduate Centre of Dentistry della Lund University di Malmö che ne decretarono l'affiliazione.

Sede legale e segreteria:

c/o A.S.T. s.a.s. – Via Chambery, 93/115/u - Torino
cell. 347/4260402 – tel. 011/3855358 - fax 011/6981930
e-mail ast.snc@tin.it www.gao-odontoiatria.it



GRUPPO AGGIORNAMENTO ODONTOIATRICO

Affiliato:
School of Dental Medicine
University of Pennsylvania

Postgraduate Centre of Dentistry
Lund University – Malmö

AGGIORNAMENTO IN RIABILITAZIONE ESTETICA E FUNZIONALE

VENERDI' 12 FEBBRAIO 2016

STARHOTEL MAJESTIC
Corso Vittorio Emanuele n° 54 – Torino

Evento Formativo N. 2760-146978

Inserito nel Programma Nazionale E.C.M.
del Ministero della Sanità

Crediti preassegnati n° 7 (sette)

PROFILO DEI RELATORI

Prof. Francesco BASSI

Laureato in Medicina e Chirurgia nel 1982 e specializzato in Odontostomatologia nel 1988, ricercatore universitario nel 1991 e professore ordinario nel 2000 presso l'Università di Torino dove presta servizio nel Reparto di Riabilitazione Orale, Protesi Maxillofacciale ed Impianti dentari, CIR Dental School, Dipartimento di Scienze Chirurgiche. E' presidente del corso di laurea in Igiene Dentale e Direttore del Master di I livello "Salute orale nelle comunità svantaggiate e nei paesi a basso reddito". Appartiene all'Albo dei Revisori del MIUR. E' recensore di riviste internazionali e Editore associato della rivista International Journal of Prosthodontics dal 2004. E' autore di circa 100 lavori, di cui 41 su riviste internazionali impattate, su protesi dentaria, impianti orali e fisiologia mandibolare. E' co-autore di libri in Spagnolo, Inglese e Italiano.

Dott. Luca TACCHINI

Laureato in Odontoiatria e Protesi dentaria presso l'Università degli Studi di Brescia. Tiene ed ha tenuto dal 2013 corsi di conservativa estetica diretta e indiretta. Tutor al corso del Dott. Bazzoli di protesi fissa "La tecnica B.O.P.T.". Si dedica con particolare interesse alla conservativa, alla protesi ed all'endodonzia. Libero professionista in Brescia, collabora presso lo studio Bazzoli-Mainetti-Treccani. E' autore e co-autore, su riviste internazionali, di articoli inerenti la conservativa e la protesi fissa. Socio attivo e membro dell'Italian Board dell'ESCD (European Society of Cosmetic Dentistry). Vincitore nel 2014 del 1° Premio Italiano e del 1° Premio Europeo del Kuraray Photocontest per il miglior caso clinico Italiano ed Europeo. Ha partecipato al Brugg's Gymnasium degli Amici di Brugg nel 2014. Corsi frequentati: - Corso annuale di "Perfezionamento in odontoiatria estetica diretta ed indiretta" del Dott. S. Pradella - Corso teorico-pratico di "Parodontologia chirurgica e non chirurgica" del Dott. A. Fonzar - Corso annuale di protesi fissa del Dott. S. Patroni - Corso teorico-pratico di protesi fissa "La tecnica B.O.P.T." del Dott. M. Bazzoli - Corso teorico-pratico di Implantologia avanzata (ospedale San Raffaele) - Seminario annuale in "Management e gestione dei comportamenti" del Prof. Tosolin. Corso Pratico Implantologia AIIP all'Università dell'Habana.

Dott. Mauro FADDA

Laureato in Odontoiatria presso l'Università degli Studi di Bologna. Specializzato in Ortognatodonzia presso l'Università degli Studi di Cagliari con lode e menzione speciale con tesi "Lo sviluppo ortodontico del sito implantare". Certificate of advanced training in implant dentistry "three months fellowship program in dental implantology and bone grafting" 2000. University of Miami. Prof. a c. presso la Scuola di Specializzazione in Ortognatodonzia dell'Università degli Studi di Cagliari. Autore e co-autore di diverse pubblicazioni in campo ortodontico-protetico-implantare. Socio attivo della IAED (Italian Accademy of Esthetic Dentistry). Titolare del corso sull'odontoiatria interdisciplinare dal titolo: "Dal dente singolo gravemente compromesso al caso estetico complesso: come gestirli in maniera semplice, predicibile e minimamente invasiva". Libero professionista a Fiesse Umbertoiano (RO) e Bologna dove si occupa prevalentemente di ortodonzia, ortodonzia preprotetica e preimplantare e protesi estetica.

La riabilitazione del paziente parzialmente edentulo (Prof. Francesco BASSI)

L'edentulia parziale è la mutilazione più frequente delle arcate dentarie nei pazienti adulti. L'approccio razionale per ovviare tale condizione deve tener conto di un ampio spettro di soluzioni che dipendono dalle aspettative del paziente, dalle sue condizioni di salute, dalle disponibilità economiche e, in ultima analisi, dall'abilità del clinico. Riabilitazioni poco sofisticate che usufruiscono di tecnologie semplici e poco costose sono spesso sufficienti a soddisfare il paziente garantendo un successo a lungo termine. La linea di confine tra rischi e benefici di una riabilitazione protesica, specialmente nei pazienti anziani, è spesso sottile. L'ecosistema del cavo orale diventa aggressivo in presenza di un corpo estraneo quale una protesi parziale rimovibile. Senza un'adeguata manutenzione, il danno alle strutture residue può verificarsi molto precocemente. La longevità delle riabilitazioni dipende pertanto dall'igiene orale, dalla cura della protesi da parte del paziente e da un follow-up programmato dal clinico. L'edentulismo parziale può essere distinto in lacune intercalate o edentulismo distale. Benché le due situazioni presentino problemi differenti, le soluzioni di entrambe possono giovare, nella maggior parte dei casi, della medesima tecnologia.

Qualità e riduzione dei tempi nei restauri diretti e indiretti (Dott. Luca TACCHINI)

Scopo della relazione sarà quello di approfondire i diversi ambiti dell'odontoiatria restaurativa, con il fine di suggerire consigli pratici per affrontare con serenità e successo l'attività clinica quotidiana, evitando sprechi di tempo e rendendo semplice e snello il processo di recupero dell'elemento dentale compromesso.

Dal dente singolo gravemente compromesso al caso estetico complesso: come gestirli in maniera semplice, predicibile e minimamente invasiva (Dott. Mauro FADDA)

Il rispetto dell'ampiezza biologica è un aspetto fondamentale dal quale non si può prescindere quando si eseguono cure conservative o protesiche per evitare che si instaurino processi infiammatori parodontali che potrebbero compromettere la vita del dente stesso. Questo è il motivo per il quale, in presenza di carie o fratture che vanno ad interferire con l'ampiezza biologica, o impediscono in qualche modo un adeguato effetto ferula alla corona protesica, occorre spesso ricorrere alla chirurgia parodontale per ricreare una corretta ampiezza biologica o una quantità di tessuto dentale sano (2-3 millimetri almeno) tale da garantire l'effetto ferula. Un metodo minimamente invasivo, alternativo alla chirurgia resettiva, per ripristinare l'ampiezza biologica violata da ricostruzioni o da preparazioni protesiche invasive o per ricreare un adeguato effetto ferula, quando si è in presenza di una ridotta quantità di tessuto dentale sano, è quello dell'estrusione complementare. Per questo metodo non è necessario l'intervento dell'ortodontista e tanto meno è necessario coinvolgere tutti i denti, è sufficiente utilizzare un kit dedicato ed ottenere in 3 o 4 settimane una estrusione di 4-5 millimetri di radice ricreando l'ampiezza biologica ideale o la quantità di tessuto dentale sano, per poter protesizzare il moncone. Questa tecnica, oltre ai vantaggi rispetto all'allungamento di corona clinico ottenuto mediante la chirurgia, offre la possibilità di rigenerare in maniera predicibile l'osso necessario per poter posizionare gli impianti o comunque per migliorare le condizioni per una eventuale chirurgia rigenerativa. Oggi i pazienti esigono soluzioni funzionali ed anche estetiche che i progressi nei materiali e nelle diverse discipline, come l'ortodonzia e l'implantologia, consentono di soddisfare. Nei casi complessi, è necessario quindi fare una attenta analisi estetica e funzionale al fine di pianificare un trattamento che non si discosti molto dalle ragionevoli richieste del paziente. Nella relazione verranno illustrati i punti fondamentali della tecnica e verrà focalizzata l'attenzione sulla corretta sequenza operativa dei trattamenti estetici multidisciplinari con un approccio minimamente invasivo.

PROGRAMMA

Ore 8,30 – 9,00	Registrazione partecipanti
Ore 9,00 – 10,45	Prof. Francesco BASSI (Torino): <i>“La riabilitazione del paziente parzialmente edentulo”</i>
Ore 10,45 – 11,00	Pausa
Ore 11,00 – 12,45	Dott. Luca TACCHINI (Brescia): <i>“Qualità e riduzione dei tempi nei restauri diretti e indiretti”</i>
Ore 12,45 – 14,00	Pausa pranzo
Ore 14,00 – 15,45	Dott. Mauro FADDA (Rovigo): <i>“Dal dente singolo gravemente compromesso al caso estetico complesso: come gestirli in maniera semplice, predicibile e minimamente invasiva” (Prima parte)</i>
Ore 15,45 – 16,00	Pausa
Ore 16,00 – 17,45	Dott. Mauro FADDA (Rovigo): <i>“Dal dente singolo gravemente compromesso al caso estetico complesso: come gestirli in maniera semplice, predicibile e minimamente invasiva” (Seconda parte)</i>
Ore 17,45 – 18,00	Discussione sui punti trattati e test di valutazione finale

Presidente
Pier Antonio Bortolami