

Con il patrocinio del  
comune di Taranto



# 1° Congresso Internazionale di Odontoiatria della Magna Grecia



3 e 4 maggio 2019  
Taranto



Moderni orientamenti  
diagnostici e terapeutici in odontoiatria  
e utilizzo delle nuove tecnologie 3D

## PRESENTAZIONE

Il Congresso affronterà, con un approccio globale, i temi dell'Odontoiatria moderna, con particolare riguardo a implantologia, ortodonzia, protesi ed estetica. Specifica attenzione sarà dedicata alle nuove sfide che impongono le strumentazioni diagnostiche e le tecnologie digitali 3D e 4D di ultima generazione; esse ci proiettano verso la medicina del terzo millennio, per quanto appare necessario confrontarsi in maniera costruttiva e proficua con le terapie tradizionali.

Queste tecnologie, che avanzano sempre più velocemente e portano con sé delle vere e proprie rivoluzioni, richiedono un aggiornamento costante e continuo. Obiettivo del congresso, quindi, è quello di evidenziare lo stato dell'arte della professione odontoiatrica con strumentazioni ormai accreditate, ma ancora non completamente acquisite.

Relatori di fama nazionale ed internazionale ci aiuteranno a comprendere meglio questi passaggi epocali, senza dimenticare un occhio alla storia, nella terra fascinosa della Magna Grecia.

**Dott. Andrea Masciandaro**

*Presidente del Comitato Scientifico*

## INAUGURAZIONE DEL CONGRESSO

08,30

Registrazione Partecipanti

09,00

Apertura dei lavori

- ◆ Saluto del Presidente del Congresso - Prof. Giuseppe Marzo
- ◆ Introduzione del Dott. Andrea Masciandaro
- ◆ Saluti delle Autorità
- ◆ Comunicazione - Prof. Mino Ianne  
*In Magna Grecia l'arte medica diventa scienza:  
la via dell'esperienza nel sapere dell'Occidente*

09,30

Inizio dei lavori

# Programma Ortodonzia - 3 maggio

## Presidente di seduta Dott. Angelo Vozza

09,30	Ortodonzia vestibolare estetica: una opportunità senza compromessi	Dott. Gianluigi Fiorillo
10,15	Affrontare le terapie ortodontiche con un approccio moderno e innovativo 3/4D... oggi è possibile	Dott. Santiago Isaza Penco Odt. Stefano Negrini
11,00	Coffee break	
11,45	Tattamento ortodontico dell'adulto: protocolli complementari necessari di chirurgia, odontoiatria cosmetica e protesica	Dott. Raffaele Sacerdoti
12,30	TADs, l'innovazione ortodontica per la semplificazione di casi complessi	Dott. Andrea Eliseo
13,15	Ortopedia funzionale v/s ortodonzia nei trattamenti multidisciplinari	Dott. Allais Delfino
14,00	Light Lunch	
14,45	Elastodontic Therapy: Un Nuovo approccio ortodontico funzionale	Dott. Filippo Cardarelli
15,30	L'apparato stomatognatico tra lordosi e cifosi: Un punto di relazione tridimensionale	Dott. Iginio Furlan
16,15	Coffee break	
17,00	Diagnosi volumetrica delle asimmetrie cranio-facciali e loro influenza sullo sviluppo del sistema stomatognatico. Un approccio multidisciplinare	Dott. Stefano Berni
17,45	Relazione tra Occlusione e postura A.L.F. System protocolli e procedure	Massimo Viglioli
18,30	Conclusioni lavori	

# Programma Ortodonzia - 4 maggio

## Presidente di seduta Prof. Domenico Ciavarella

<b>09,00</b>	Russamento e apnee ostruttive notturne (osas): la scadente qualità di vita del paziente apnoico e del suo partner	Dott. Giuseppe Burlon
<b>09,45</b>	Ortodonzia funzionale nei principi meccanicistici	Prof. Roberto Deli
<b>10,30</b>	L'Ortodonzia Pediatrica o delle prime due dentature con poco... tanto	Prof. Giuseppe Marzo Prof. Vincenzo Quinzi
<b>11,15</b>	Coffee break	
<b>12,00</b>	Possibilità terapeutiche dell'ortopedia funzionale dei mascellari secondo la riabilitazione neuro-occlusale nel trattamento della malocclusione	Dott.ssa Carina Pereira Leite Esperancinha
<b>12,45</b>	Trattamento delle curve del rachide nelle scoliosi attraverso il riequilibrio dell'apparato stomatognatico con l'utilizzo dell'attivatore plurifunzionale individuale. Diagnosi e terapia	Dott. Luca Bastianello Odt. Nicola Lambini
<b>13,30</b>	Light Lunch	
<b>14,30</b>	Il paziente ortodontico chirurgico: interrelazioni fra chirurgia ed ortodonzia	Prof. Arnaldo Benech Dott.ssa Anna Semeraro
<b>15,15</b>	Le II classi nei pazienti in crescita: fattori predittivi ed effetti collaterali	Dott. Antonio Manni
<b>16,00</b>	Ortopedia funzionale dei mascellari; un cambiamento per i viventi, le sue dinamiche e le sue capacità di auto-regolazione multidisciplinare	Dott. Philippe Rol
<b>16,45</b>	Dalla Kinesiologia medica e odontoiatrica all'osteopatia: lo stato dell'arte in elastodonzia con bio - attivatori	Dott. Antonio D'Astoro
<b>17,30</b>	Compilazione questionari ECM e conclusioni lavori	

# Programma Chirurgia - 3 maggio

## Presidente di seduta Dott. Michele Lazzaro

<b>09,30</b>	Workflow digitale - Dalla chirurgia guidata alla riabilitazione implantoprotesica un team a lavoro <i>Intervento live su preparato anatomico</i>	Dott. Fabrizio Nicoletti Dott. Willem Kok Odt. Andrea Casavecchia
<b>10,15</b>	Anatomia endodontica: dal cornetto pulpale alla regione apicale. Descrizione finalizzata al successo terapeutico	Dott. Eugenio Tosco
<b>11,00</b>	Coffee break	
<b>11,45</b>	Strategie operative per la salute orale del paziente implantare: emozioni, bisogni ed aspettative	Prof. Leonardo Dassatti
<b>12,30</b>	Attuali orientamenti nel trattamento dei difetti ossei mascellari verticali ed orizzontali con membrane	Dott. Fabrizio Belleggia
<b>13,15</b>	Rigenerazione tissutale guidata e personalizzata mediante tecnologia CAD CAM	Dott. Mauricio Lizarazo
<b>14,00</b>	Light Lunch	
<b>14,45</b>	La riabilitazione estetica del settore frontale: dal virtuale al reale	Dott. Paolo Scattarelli
<b>15,30</b>	Gestione dei tessuti molli perimplantari: Why, How, When	Dott. Mario Gisotti
<b>16,15</b>	Coffee break	
<b>17,00</b>	Il restauro dei denti anteriori. Lo studio delle forme e delle tecniche	Prof. Vincenzo Campanella
<b>17,45</b>	Le Pulpectomie dei decidui. Materiali e tecniche oggi	Prof. Gianni Gallusi
<b>18,30</b>	Conclusioni lavori	

# Programma Chirurgia - 4 maggio

## Presidente di seduta Prof. Alessandro Lacarbonara

09,00	L'equilibrio volumetrico e funzionale nelle riabilitazioni protesiche ... anche implantari, in ragione delle asimmetrie cranio-mandibolari ed in rapporto al rachide cervicale. Quale valenza?	Odt. Giorgio Borin
09,45	Le relazioni tra ortodonzia e restaurativa: una collaborazione virtuosa	Prof. Simone Grandini
10,30	La gestione delle atrofie del seno mascellare e la sua rigenerazione tridimensionale	Dott. Gianluca Tagariello
11,15	Coffee break	
12,00	Nuovi Concetti nella Minimally Invasive Dentistry Multidisciplinare: l'Hydro Air Abrasion	Dott. Angelo Itri
12,45	Il carico immediato in implantologia: teoria e pratica clinica	Dott. Angelo M. Imperatrice
13,30	Light Lunch	
14,30	L'approccio multidisciplinare nella chirurgia estrattiva	Dott. Antonello Falco
15,15	Diagnosi e pianificazione dei trattamenti protesici nella terza età	Dott. Roberto Scascia
16,00	L'uso degli strumenti meccanici in NiTi a differenti velocità rotazionali a secondo dell'esigenza clinica	Dott. Antonio Malagnino
16,45	Estetica in Digitale: promessa o realtà?	Dott. Eliseo Sammarco
17,30	Compilazione questionario ECM e conclusioni lavori	

## Presidente di congresso



**Prof. Giuseppe Marzo**

Nato a Taranto il 30 aprile 1957. Laureato in Medicina e Chirurgia nell'Università degli Studi di Bologna il 31 marzo 1984. Ha conseguito il diploma di Specializzazione in Odontostomatologia il 18 luglio 1989, con votazione 70/70 e lode. E' professore di 1<sup>a</sup> fascia nell'Università degli Studi dell'Aquila. E' Direttore della Scuola di Specializzazione in Ortognatodonzia dell'Università degli Studi dell'Aquila.

## Presidenti di seduta



**Prof. Domenico Ciavarella**



**Dott. Angelo Vozza**



**Prof. Alessandro  
Lacarbonara**



**Dott. Michele Lazzaro**

## Comitato scientifico



**Dott. Andrea  
Masciandro**

Presidente Comitato Scientifico



**Prof. Fabrizio Nicoletti**



**Dott. Gianluca Tagariello**



**Dott. Mario Gisotti**



**Prof. Leonardo Dassatti**



**Prof. Roberto Deli**



**Dott. Fabrizio Belleggia**



## Allais Delfino

### Relazione:

#### **Ortopedia Funzionale v/s Ortodonzia nei Trattamenti Multidisciplinari**

Il numero di pazienti che ricevono trattamenti ortodontici è in aumento in tutto il mondo. Spesso è il paziente stesso che a priori limita la scelta del mezzo terapeutico. Storicamente l'apparecchio rimovibile è stato considerato meno efficace di un apparecchio ortodontico fisso, specie quando si vogliono spostare i denti. I primi sono stati utilizzati principalmente nei trattamenti dei pazienti in crescita o come mezzi di mantenimento. Oggigiorno molti pazienti arrivano in studio ortodontico con la richiesta specifica di essere trattati con un apparecchio invisibile. Da quando questo tipo di apparecchio termoplastico è sul mercato, è rilevabile una maggiore attenzione a tutti i sistemi rimovibili. L'ortopedia funzionale è un approccio valido anche nel trattamento dei pazienti adulti, saranno presentati casi clinici come esempio di gestione di problematiche multidisciplinari.



## Luca Bastianello - Nicola Lambini

### Relazione:

#### **Trattamento delle curve del rachide nelle scoliosi attraverso il riequilibrio dell'apparato stomatognatico con l'utilizzo dell'attivatore plurifunzionale individuale. Diagnosi e terapia**

Tra i vari casi che abbiamo osservato nel corso dell'attività professionale, i più problematici sono risultati i pazienti affetti da scoliosi. Data la loro delicatezza, questi casi sono stati trattati con attivatori individuali, cioè dispositivi creati appositamente per loro rispettando: schema cranico, classe dentaria, leggi di Planas che permettono un controllo del movimento dentale con incredibili benefici strutturali sia al cavo orale che alla postura. I progressi a livello posturale, documentate in questo lavoro, sono stati misurati con la Spinometria Formetric®. Vedremo che cos'è e come funziona e le immagini relative a dei casi trattati dove potremo anche notare il miglioramento delle curve della scoliosi.



## Fabrizio Belleggia

### Relazione:

#### **Attuali orientamenti nel trattamento dei difetti ossei mascellari verticali ed orizzontali con membrane**

La rigenerazione ossea guidata (GBR) è una tecnica ricostruttiva che si è sviluppata negli anni '80, ed è una tecnica considerata operatore-sensibile, dato che molti insuccessi erano dovuti all'esposizione precoce delle membrane in PTFE espanso, con infezione e perdita del volume osseo rigenerato. Pertanto l'industria ha sviluppato delle membrane riassorbibili in collagene che, in caso di esposizione precoce, non davano i problemi infettivi riscontrati con le membrane in PTFE espanso. Una ulteriore evoluzione di questi materiali ha portato al prolungamento dell'effetto barriera per le membrane riassorbibili, da poche settimane a diversi mesi, e allo sviluppo di un PTFE denso, per le membrane non riassorbibili, che meglio si comporta in caso di esposizione. L'evoluzione di questi materiali ha portato a ridefinire quelle che sono le indicazioni cliniche all'utilizzo di queste membrane.



## Arnaldo Benech - Anna Semeraro

### Relazione:

#### **Il paziente ortodontico chirurgico: Interrelazioni fra chirurgia ed ortodonzia**

I limiti delle possibilità ortodontiche di correggere una malocclusione sostenuta da una anomalia severa delle basi ossee dei mascellari è ormai acquisita dalla comunità ortodontica.

I pazienti definiti "chirurgici" devono quindi affrontare un percorso ortodontico-chirurgico che richiede una stretta collaborazione fra ortodontista e chirurgo.

Essa deve iniziare in una fase molto precoce della vita del giovane paziente per ottimizzare le potenzialità delle due discipline e richiede la conoscenza reciproca delle tecniche utilizzabili e del timing appropriato per ottenere risultati ottimali, sia dal punto di vista funzionale che estetico.

Verranno presentati casi esplicativi della visione integrata delle problematiche ortodontico-chirurgiche alla luce degli attuali orientamenti operativi, che metteranno in rilievo la interrelazione fra ortodontista e chirurgo per l'ottenimento di un risultato adeguato alle aspettative del paziente.



## Stefano Berni

### Relazione:

#### **Diagnosi volumetrica delle asimmetrie cranio-facciali e loro influenza sullo sviluppo del sistema stomatognatico. Un approccio multidisciplinare**

Diagnosi volumetrica delle asimmetrie cranio-facciali e loro influenza sullo sviluppo del sistema stomatognatico. Un approccio multidisciplinare". Il corpo umano si comporta come un sistema complesso, sorretto da una rete di connessioni fra le sue componenti che gli consente una grande capacità di adattamento e di autoriparazione. L'osteopatia ci offre una chiave di lettura del rapporto fra struttura e funzione e supporta il lavoro di noi odontoiatri che abbiamo la responsabilità e il privilegio di poter apportare cambiamenti alla struttura del sistema cranio-facciale. In un paziente in crescita, abbiamo l'occasione di coadiuvare direttamente lo sviluppo facciale e indirettamente le relazioni con tutti gli altri distretti corporei, con la consapevolezza delle possibilità espressive e dei limiti che coesistono in un singolo unico individuo.

La terapia con apparecchi funzionali viene integrata con i concetti della filosofia osteopatica.



## Giorgio Borin

### Relazione:

#### **L'equilibrio volumetrico e funzionale nelle riabilitazioni protesiche ... anche implantari, in ragione delle asimmetrie cranio-mandibolari ed in rapporto al rachide cervicale. Quale valenza?**

E' sempre più diffuso il confronto sulle implicazioni strutturali e posturali che influiscono sulle riabilitazioni orto-protesiche e, viceversa, i condizionamenti che esse determinano.

La forma e i volumi, interni ed esterni alle arcate dentarie, sono in diretta relazione con la funzione linguale, con l'equilibrio del rachide cervicale e non solo, ne siamo coscienti?

Qual'è la valenza da attribuire a questo aspetto in protesi mobile, fissa o implantare? Il compito del tecnico, che è il protesista, dovrebbe essere quello di costruire manufatti che siano riabilitativi nel senso più ampio del concetto, senza relegare il proprio operato ad aspetti estetici e tecnico-meccanicistici.



## Giuseppe Burlon

### Relazione:

#### **Il Russamento e apnee ostruttive notturne (osas): la scadente qualità di vita del paziente apnoico e del suo partner**

La sindrome delle apnee ostruttive nel sonno (OSAS) è un quadro morboso dovuto a ricorrenti episodi di parziale o completo collassamento delle vie aeree superiori che determinano eventi respiratori quali russamento, limitazione del flusso aereo ed ipoapnee od apnee ostruttive.

Tali eventi determinano desaturazioni ossiemoglobiniche, frammentazione del sonno ed alterazioni dell'emodinamica cardiovascolare che danno luogo ad una serie di manifestazioni fisiche quali: stanchezza cronica, sonnolenza diurna, impotenza sessuale, calo della libido, nervosismo, mancanza di concentrazione e attenzione, ecc. cui possono far seguito complicanze cardio e cerebrovascolari, diabete mellito, ipertensione arteriosa e insufficienza respiratoria presente anche in veglia. All'odontoiatra spetta il compito di individuare, eseguire uno screening, una anamnesi, una diagnosi, ed una terapia adeguata. La diagnosi dovrà essere strumentale con un monitoraggio cardio respiratorio domiciliare (polisonnigrafo) e la refertazione dovrà essere eseguita da un medico con comprovata esperienza nell'ambito dei disturbi respiratori durante il sonno. La terapia odontoiatrica verrà eseguita con il protrusore mandibolare, dopo aver selezionato accuratamente il paziente.



## Vincenzo Campanella

### Relazione:

#### **Il restauro dei denti anteriori. Lo studio delle forme e delle tecniche**

Da quando è nata la moderna Odontoiatria Conservativa ha sempre dovuto rispondere a due requisiti fondamentali. Da un lato c'è la richiesta biologica di proteggere e ripristinare i tessuti duri dentali danneggiati da traumi o da processi cariosi. Dall'altro lato c'è invece il problema di ottenere un risultato con elevata valenza estetica. Da questo punto di vista i materiali compositi insieme agli adesivi smalto-dentali hanno rappresentato la grande svolta fornendoci un materiale estetico che potesse essere utilizzato con tecniche dirette. Dopo quasi venticinque anni di utilizzo e di miglioramenti tecnologici di questi materiali, oggi la vera sfida è la semplificazione delle tecniche.



## Filippo Cardarelli

### Relazione:

#### **Elastodontic Therapy: Un nuovo approccio ortodontico funzionale**

L'occlusione, l'estetica e l'odontoiatria minimamente invasiva sono i principali argomenti di discussione della moderna odontoiatria. Le tecniche mininvasive e quindi biologiche rivestono un ruolo importante nell'aiutare gli odontoiatri ad ottenere un'estetica eccellente ed una funzionalità predicibile per i nostri pazienti. La terapia ideale è quella nel bambino in età pre-scolare, quando la notevole plasticità delle strutture scheletriche rende la terapia veloce e stabile nel tempo, mentre nell'adolescente l'educazione funzionale avrà, inevitabilmente, margini di tempo più lunghi ed efficacia da rapportare a quanto anomalie e fattori disfunzionali siano più o meno consolidati. Risulta quindi molto importante, per curare i piccoli pazienti, scegliere dei dispositivi non traumatici, poco invasivi, che richiedano una ridotta collaborazione, e che funzionino in tempi brevi nel rispetto della biologia e della fisiologia e dell'apparato stomatognatico.



## Leonardo Dassatti

### Relazione:

#### **Strategie operative per la salute orale del paziente implantare: emozioni, bisogni ed aspettative**

La terapia implantare ha raggiunto ormai livelli di predicibilità a lungo termine tali da modificare radicalmente il piano di trattamento dei pazienti con problemi della salute orale. Compito del professionista è quello di impostare il piano di trattamento per garantire un risultato ottimale nel rispetto del comfort e della qualità della vita del paziente. Raggiungere il successo clinico significa spesso riuscire a soddisfare le aspettative del paziente non soltanto dal punto di vista funzionale ma anche estetico per garantire un ottimo risultato. Il paziente e la sua salute orale restano il centro degli obiettivi della terapia impianto protesica riabilitativa. Verranno considerate le più recenti tecniche e procedure di riabilitazione protesiche a supporto implantare, in riferimento alle emozioni e soddisfazioni personali del paziente stesso.



## Antonio D'Astore

### Relazione:

#### **Dalla Kinesiologia Medica e Odontoiatrica all'Osteopatia: lo stato dell'Arte in Elastodonzia con Bio - Attivatori**

La relazione tratta dello stato dell'arte dal punto di vista kinesiologico/posturale ed osteopatico della metodica terapeutica elastodontica, in ordine allo studio della forma e della funzione delle componenti stomatognatiche e sulla visione di globalità del corpo. Tale metodica prevede l'uso di uno strumento, il Bio-Attivatore AMCOP (Armonizzatore Multifunzionale Cranio-Occluso Posturale), dispositivo ad azione Osteopatica-Ortodontopedica, realizzato in materiale elastico, in grado di detendere, armonizzare e riequilibrare le arcate dentarie, nonché di agire sulle suture craniche per mezzo di un effetto plastico.



## Roberto Deli

### Relazione:

#### **Ortodonzia funzionale nei principi meccanicistici**

La perfetta intercuspidação in centrica e in dinamica è più garantita seguendo una biomeccanica corretta. Questo garantisce funzione dento/parodontale, maxillo/mandibolare, neuro-muscolo-articolare, posturale e quindi la buona qualità di vita e un'estetica funzionale.



## Andrea Eliseo

### Relazione:

#### **TADs, l'innovazione ortodontica per la semplificazione di casi complessi**

Nell'esperienza clinica ortodontica determinate biomeccaniche possono essere semplificate avvalendosi dell'utilizzo di TADs (Temporary anchorage devices). Dall'analisi dei casi clinici trattati verranno presi in esame metodiche totalmente innovative per la trazione degli elementi inclusi (metodica E.D.S.), corticotomie associate ad espansori ibridi, distalizzazioni no compliance e casi estrattivi.

L'obiettivo è ridurre significativamente i tempi dei propri trattamenti, riducendo i movimenti indesiderati e ottimizzando, mediante l'utilizzo di TADs, l'efficienza e l'efficacia delle apparecchiature ortodontiche applicate.



## Carina Pereira Leite Esperancinha

### Relazione:

#### **Possibilità terapeutiche dell'ortopedia funzionale dei mascellari secondo la riabilitazione neuro-occlusale nel trattamento della malocclusione**

La funzionalità ortopedica della mascella (Functional Jaw Ortopedia) è ora considerata una specialità in Brasile. Questa specialità ha metodi diagnostici specifici e apparecchi ortopedici funzionali basati sulla riabilitazione neuro-occlusale. Durante la presentazione, vedremo i principi, le caratteristiche e i meccanismi di azione degli apparecchi ortopedici funzionali, in particolare i dispositivi Simoes Network, Planas e Bimler, nonché la filosofia del trattamento basato sulla riabilitazione neuro-occlusale. Lo scopo di questa presentazione è di illustrare, attraverso la relazione di una serie di casi clinici, le possibilità terapeutiche di apparecchi ortopedici funzionali, che dovrebbero essere eseguiti sotto il controllo un elevato standard di rigore tecnico e conoscenza scientifica.



## Antonello Falco

### Relazione:

#### **L'approccio multidisciplinare nella chirurgia estrattiva**

Si rivolge ai colleghi che desiderano conoscere o migliorare l'approccio diagnostico e chirurgico nelle disodontiasi di elementi dentali in seminclusione o in totale inclusione ossea. Il percorso didattico vuole enfatizzare, in primis, le regole biologiche e operative in grado determinare un prevedibilità di guarigione dei tessuti molli e duri con il minimo costo biologico per il paziente; verranno illustrate tutte le tecniche chirurgiche step by step dell'estrazione degli elementi dentali a seconda della classe di inclusione nella mandibola o nel mascellare. Si affronteranno anche tutte le possibilità terapeutiche inerenti i denti anchilosati, i denti decidui e tutti gli altri denti inclusi mediante l'ausilio dell'ortodonzia, della endodonzia, della protesi, dell'implantologia e della GBR.



## Gianluigi Fiorillo

### Relazione:

#### **Ortodonzia vestibolare estetica: una opportunità senza compromessi**

La terapia ortodontica ha fini estetici e spesso mettiamo in atto l'ossimoro del dispositivo visibile e invasivo. L'alternativa agli allineatori trasparenti o ai sistemi linguali è l'ortodonzia vestibolare estetica, mai adeguatamente considerata e protocollata. Il contenuto della presentazione riguarda la scelta dei materiali (Bracket in ceramica policristallina, archi rivestiti, legature rivestite, elastomeri a stabilità cromatica) e quella delle biomeccaniche (slicing, driftodontics, bonding parziali...) in modo da condurre il trattamento nel rispetto complessivo dell'estetica durante il trattamento.



## Iginio Furlan

### Relazione:

#### L'apparato stomatognatico tra lordosi e cifosi: Un punto di relazione tridimensionale

Odontoiatria e osteopatia convergono sul concetto d'interdipendenza ipotizzando la stretta correlazione ergonomica tra la Forma e la Funzione. Nel biosistema umano, il contrasto tra le forze ambientali e interne genera le sollecitazioni plastiche sistemiche e le capacità adattative di risposta. L'instabilità e il continuo mutamento riducono la possibilità analitica di considerare stabili i parametri comparativi di riferimento, che in questa accezione non possono essere, esclusivamente, il risultato dei parametri statistici o il semplice riferimento alla specularità simmetrica posturale e oclusale. Più mediane funzionali di base (Controllo, biochimica, strutturale, ergonomica, funzionale ed antigravitaria) concorrono al concetto olistico di unità ed interdipendenza tra le forme e le funzioni biosistemiche. Una visione cibernetica, nelle scelte organizzative umane include l'apparato stomatognatico nell'alternanza tra le curve di lordosi e cifosi dell'impianto impari mediano; assegnandogli un ruolo determinante nella stabilità delle relazioni antigravitazionali tridimensionali. Una diversa lettura funzionale individuale, annovera l'interpretazione del sistema stomatognatico integrato nel contesto posturale, con un approccio osservazionale innovativo.



## Gianni Gallusi

### Relazione:

#### Le Pulpectomie dei Decidui - Materiali e Tecniche Oggi

Trattare con successo i denti decidui significa preservare la normale fisiologia della bocca dei piccoli pazienti e traghettarli in salute fino al completamento dello sviluppo di una bocca adulta e sana. L'obiettivo di tutti i trattamenti in pedodonzia è conivere semplicità ed efficacia per preservare degli elementi trattati fino alla permuta. Se le condizioni cliniche lo permettono, il mantenimento della vitalità della polpa dei decidui rappresenta sempre la scelta migliore per consentire al dente trattato di continuare il suo percorso verso la permuta nel modo più fisiologico possibile. Quando però per patologie cariose o per esiti di eventi traumatici non è più possibile mantenere la vitalità pulpare di questi denti, è necessario intervenire con terapie endopedodontiche. Nella relazione verranno discusse le strategie, i materiali e le tecniche a nostra disposizione per il trattamento delle polpe necrotiche dei denti decidui. Particolare attenzione sarà data ai materiali a nostra disposizione, tra tradizione e innovazione.



## Mario Gisotti

### Relazione:

#### Gestione dei tessuti molli perimplantari: Why, How, When

L'importanza dei tessuti molli perimplantari riveste un ruolo sempre più importante nella moderna implantologia per esigenze funzionali ed estetiche. L'importanza della quantità e qualità di tessuti cheratinizzati è sempre più evidente. La conoscenza delle tecniche chirurgiche e del giusto timing delle stesse è diventata indispensabile per il clinico.

Durante la presentazione verranno illustrate attraverso l'evidenza scientifica e casi clinici le tecniche più efficaci per la gestione dei tessuti perimplantari.



## Simone Grandini

### Relazione:

#### Le relazioni tra ortodonzia e restaurativa: una collaborazione virtuosa

Il piano di trattamento multidisciplinare è da sempre la chiave del successo nelle riabilitazioni odontoiatriche. La conoscenza delle possibilità terapeutiche in campo ortodontico e restaurativo permette un più veloce raggiungimento dell'obiettivo finale, spesso con un minore impatto in termini di tempi e costi, e garantisce un trattamento in linea con la cosiddetta odontoiatria minimamente invasiva. I materiali ortodontici e conservativi hanno subito una notevole evoluzione tecnologica; è possibile oggi ridurre al minimo gli spessori dei restauri indiretti, fare affidamento su adesivi sempre più performanti, contare su materiali resinosi altamente estetici. La relazione illustrerà come la conservativa possa essere integrata nel piano di trattamento ortodontico.



## Angelo M. Imperatrice

### Relazione:

#### Il carico immediato in implantologia: teoria e pratica clinica

Il carico immediato in implantologia è praticato oggigiorno molto frequentemente in pazienti che rispondono a determinati requisiti. Ci sono molte tecniche differenti tra loro per ottenere un successo protesico con il carico funzionale, sia con impianti monoblocco, come indicato dai protocolli della scuola italiana già dagli anni 60, sia con impianti bifasici utilizzati con accesso chirurgico a cielo aperto o tranmucoso, con o senza l'ausilio dell'assistenza computerizzata. La mia esperienza personale.



## Angelo Itri

### Relazione:

#### Nuovi Concetti nella Minimally Invasive Dentistry Multidisciplinare: l'Hydro Air Abrasion

Nel corso degli ultimi anni nel nostro campo si è affermato il principio della «minimally invasive dentistry» con il fine di preservare il più possibile la struttura dentale per poter aumentare la longevità dell'elemento trattato. Oltre a questo, le elevate esigenze di confort da parte del paziente spingono noi professionisti a scegliere tecniche alternative ai tradizionali manipoli sonici, ultrasonici e rotanti. L'Hydro Air Abrasion, introdotta a metà del '900 e perfezionata negli ultimi anni, è sicuramente una tecnica che può permettere il connubio tra questi due principi in determinate procedure della nostra pratica clinica come: 1. Igiene e profilassi; 2. Conservativa; 3. Trattamento delle perimplantiti; 4. Pedodonzia; 5. Parodontologia; 6. Ricostruzioni Post-Endodontiche; 7. Protesi Fissa. Scopo della Relazione sarà quello di mostrare quali sono i campi di azione di questa tecnica per razionalizzare il suo uso nella pratica clinica.



## Mauricio Lizarazo

### Relazione:

#### Rigenerazione tissutale guidata e personalizzata mediante tecnologia CAD CAM

Grazie ai principi biologici, formulati negli anni '70, è stato possibile in odontoiatria eseguire tecniche di rigenerazione guidata che ci permettono di isolare e proteggere il coagulo e di mantenere uno spazio adeguato, al fine di ottenere la quantità desiderata di tessuto.

Inoltre, negli ultimi anni e grazie ai progressi della tecnologia CAD CAM, è stato possibile sviluppare una tecnica per rigenerare l'osso su misura e guidata dalle nostre esigenze protesiche. Questa tecnica si basa sui principi dell'ingegneria tissutale e della medicina rigenerativa che favorisce un progresso prima di adesso impensabile, che cambierà il modo di affrontare i problemi di mancanza d'osso quando, nel nostro lavoro, si deve posizionare un impianto. L'obiettivo, quindi, di questa conferenza è di acquisire le basi biologiche di questa tecnica per una maggiore comprensione e corretta applicazione nella nostra pratica quotidiana.



## Antonio Malagnino

### Relazione:

#### L'uso degli strumenti meccanici in NiTi a differenti velocità rotazionali a secondo dell'esigenza clinica

Con l'avvento della lega NiTi, l'Endonzia Moderna ha subito una innegabile evoluzione, portando il clinico a raggiungere performance impensabili con l'acciaio e soprattutto riducendo notevolmente i tempi di lavoro. Nonostante ciò, nella parte clinica, l'endodontista ha conservato non poche abitudini, meglio retaggi, appartenenti all'era della strumentazione in acciaio. Ai già numerosi dogmi esistenti nelle varie scuole filosofiche del passato, se ne son aggiunti altri derivanti da una non piena percezione che l'endonzia è una branca chirurgica dell'odontoiatra. Scopo della relazione è quello di individuare gli obiettivi delle singole tappe della terapia endodontica e, seguendo la logica della propedeuticità, di proporre di volta in volta le relative soluzioni, così da raggiungere l'obiettivo finale che si prefigge un trattamento endodontico: l'otturazione tridimensionale del canale radicolare con sigillo apicale.



## Antonio Manni

### Relazione:

#### Le II classi nei pazienti in crescita: fattori predittivi ed effetti collaterali

Le classi II sono le malocclusioni più frequenti che trattiamo nei nostri studi. L'obiettivo della terapia, oltre al raggiungimento di una occlusione corretta, è quella di ridurre la convessità del profilo e, ancor prima, in fase di comunicazione al paziente, è imperativo predire con un buon margine di successo quante sono probabilità di raggiungere gli obiettivi prefissati. L'individualizzazione della diagnosi ed il controllo degli effetti alveolo dentali della terapia mediante ancoraggio scheletrico ne rappresentano la chiave di volta.



## Fabrizio Nicoletti - Willem Kok - Andrea Casavecchia

### Relazione:

#### Workflow digitale - Dalla chirurgia guidata alla riabilitazione implantoprotesica un team a lavoro

Il passaggio, per gradi, di tutto il flusso di lavoro da analogico a digitale, coinvolge un team composto da un radiologo un chirurgo un protesista e un odontotecnico. Questa stretta collaborazione ognuno con le proprie competenze specifiche rappresentano il futuro dell'odontoiatria.

Certamente compito dell'odontoiatra sarà quello di acquisire dei dati in formato digitale e la loro elaborazione al computer, per integrare diagnosi e dati clinico-strumentali necessari per progettare un piano di trattamento.

Si analizzeranno step by step le sequenze operative fondamentali che portano verso la digitalizzazione dello studio odontoiatrico, valutando attentamente sia gli aspetti clinici che di laboratorio.



## Santiago Isaza Penco - Stefano Negrini

### Relazione:

#### Affrontare le terapie ortodontiche con un approccio moderno e innovativo 3/4D... oggi è possibile

L'odontoiatria in generale in modo particolare la ortodonzia sta diventando 3/4D: gli scanner intraorali, stampanti 3D; le CBCT sono solo alcune delle innovazioni tecnologiche che stanno trasformando il mondo della odontoiatria. La innovazione digitale apre la strada verso il paziente virtuale, e quindi alla possibilità di rappresentare tutti i tessuti del paziente (osso, denti, gengive, viso) in un unico modello 3D. Il digitale sta creando anche nuove figure, come ad esempio i tecnici del design service che ricevono le scansioni intraorali, realizzano solo ed esclusivamente il disegno virtuale e lo inviano ai vari centri che possono essere laboratori ortodontici, milling center e cliniche o studi ortodontici dotati di attrezzature per realizzare il manufatto finito.





## Giuseppe Marzo - Vincenzo Quinzi

### Relazione:

#### L'Ortodonzia Pediatrica o delle prime due dentature con poco... tanto

Lo scopo della relazione è di apprendere, o approfondire, alcuni dei molteplici aspetti dell'ortodonzia del paziente in crescita. Indicazioni e limiti del trattamento in fase dinamica di crescita. Verranno trattati due temi di fondamentale importanza, l'affollamento ovvero la malocclusione più frequente e il deficit trasversale del mascellare superiore. Ampio spazio verrà dato alla discussione dei casi clinici che tutti i giorni si possono presentare negli studi odontoiatrici. Il corso darà spunti interessanti riguardo le modalità ed i tempi di trattamento. Apparecchiature semplici e allo stesso modo efficienti vengono utilizzate per rendere i trattamenti dei pazienti in crescita sempre più brevi, limitando in questo modo costi e risorse economiche. Trattamento dell'affollamento nella dentatura mista.



## Philippe Rol

### Relazione:

#### Ortopedia funzionale dei mascellari; un cambiamento per i viventi, le sue dinamiche e le sue capacità di auto-regolazione multidisciplinare

Il sistema masticatorio è un sistema caotico che può disturbare profondamente molti sistemi nel nostro corpo se non è regolato. Tutte le nostre terapie dovrebbero avere l'obiettivo primario di regolare tutte le funzioni del sistema masticatorio al fine di dargli la capacità di diventare un regolatore piuttosto che un disgregatore. La salute generale è a questa condizione e può essere raggiunta solo se rispettiamo le favolose capacità di auto organizzazione della vita evitando il più possibile gli strumenti iatrogeni. La fisiologia deve sempre essere la nostra alleata invece di essere il nostro nemico. La funzionalità ortopedica della mascella (Fjo) è uno dei più potenti strumenti terapeutici per stimolare la vita verso una regolamentazione più multidisciplinare

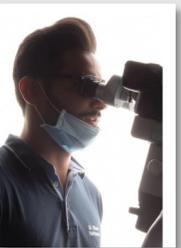


## Raffaele Sacerdoti

### Relazione:

#### Trattamento ortodontico dell'adulto: protocolli complementari necessari di chirurgia, odontoiatria cosmetica e protesica

Il trattamento ortodontico del paziente adulto richiede quasi sempre l'ausilio di procedure accessorie che agevolano il movimento dentale o che permettono il raggiungimento di un'estetica ideale. Si comprende quindi come, oggi, diventa imprescindibile l'interazione tra ortodontista e chirurgo orale oppure tra ortodontista e protesista. Verranno mostrati casi dove il movimento ortodontico è stato reso possibile da corticotomie o dove il risultato estetico è stato sicuramente implementato grazie a ricostruzioni in composito o ancora il ricorso a faccette.



## Eliseo Sammarco

### Relazione:

#### Estetica in Digitale: promessa o realtà?

In un mondo in cui la digitalizzazione è sempre meno un' opzione, l' "umiltà del protocollo" e il rigore della sua applicazione ricoprono un ruolo sempre più importante. Nella relazione si affronterà una rapida revisione del workflow nei casi di estetica, partendo dalla corretta rilevazione di un' impronta digitale fino alla cementazione adesiva dei restauri passando per scansione facciale, ceratura, mock up e preparazione.



## Paolo Scattarelli

### Relazione:

#### La riabilitazione estetica del settore frontale: dal virtuale al reale

Il trattamento degli elementi dentari nei settori anteriori non può prescindere da una valutazione estetica e funzionale del paziente. La comunicazione del progetto riabilitativo con supporti digitali è uno strumento utile per l'accettazione del piano di trattamento e il dialogo con il team. Scopo della relazione è quello di valutare l'impatto della progettazione virtuale nella riabilitazione orale. La valutazione estetica non può prescindere dal rispetto dei principi biologici e funzionali al fine di una corretta integrazione dei manufatti protesici. Tecniche di preparazione mini-invasiva associate al corretto utilizzo di materiali ceramici permettono di soddisfare le esigenze del clinico e del paziente.



## Roberto Scrascia

### Relazione:

#### Diagnosi e pianificazione dei trattamenti protesici nella terza età

Un progetto protesico in un paziente non dovrebbe essere deciso in base alle richieste del paziente o alle preferenze del clinico, la base di ogni piano di trattamento è il montaggio diagnostico dei denti che ci permetterà di comprendere gli spazi protesici da dover colmare e di conseguenza che tipologia di lavoro effettuare. Analizzeremo i fattori da prendere in considerazione quando si sceglie il miglior piano di trattamento per i nostri pazienti per ottenere una riabilitazione estetica e funzionale.



## Gianluca Tagariello

### Relazione:

#### La gestione delle atrofie del seno mascellare e la sua rigenerazione tridimensionale

La gestione delle atrofie del seno mascellare è una sfida quotidiana per l'odontoiatria che si occupa di riabilitazione impianto-protesica. Si discuterà di una tecnica per la rigenerazione ossea del seno mascellare, minimamente invasiva, che con approccio crestale consente di ottenere risultati ottimali anche in presenza di notevoli deficit ossei. Si evidenzieranno indicazioni e controindicazioni cliniche, saranno fatti i confronti con le tecniche tradizionali e si valuterà come gestire i casi di pneumatizzazione del seno mascellare associati al riassorbimento orizzontale e verticale della cresta ossea, cercando di rispettare il principio della minore invasività.



## Eugenio Tosco

### Relazione:

#### Anatomia endodontica: dal cornetto pulpale alla regione apicale. Descrizione finalizzata al successo terapeutico

L'istopatologia pulpale e la descrizione della anatomia radicolare, sono ineludibili nella formulazione della diagnosi e nell'effettuazione della terapia endodontica. La corretta lettura della istologia pulpale nella sua fase di formazione e crescita, fornisce elementi per una diagnosi corretta in funzione della terapia, che sia essa conservativa o endodontica. La descrizione dell'anatomia radicolare, grazie a sistemi di valutazione radiografica, tradizionale, digitale e nelle 3 Dimensioni, ci aiuta nella corretta scelta delle fasi terapeutiche, a partire dagli strumenti più idonei per efficacia, sicurezza e affidabilità.



## Massimo Viglioli

### Relazione:

#### Correlazione occlusione e postura - A.L.F. System protocolli e procedure

Il sistema stomatognatico è un recettore che si adatta e compensa gli adattamenti posturali, raddrizzare denti per il solo scopo estetico può determinare scompensi in altri distretti corporei. La forma della bocca trova la sua specularità nella forma del cranio, non si può pensare di modificare il compenso senza agire sulle cause. La valutazione del sistema posturale deve considerare tutti gli adattamenti e ricercare la causa, non ci sono schemi né protocolli ma la necessità di una valutazione globale del sistema corpo e soprattutto il rispetto dell'individualità. Si parlerà di dispositivi ortodontici con il sistema ALF che oggi trova la sua collocazione tra i dispositivi ad azione osteopatica per le sue caratteristiche dovute all'elasticità e alle modalità di gestione dove odontoiatria e osteopatia finalmente hanno un linguaggio comune per il benessere del paziente.

# INFORMAZIONI GENERALI

La partecipazione al Congresso è riservata a medici dentisti, odontoiatri e studenti in odontoiatria.

**Sede del Congresso** Centro Eventi Educativi presso l'Aula "Giovanni Paolo II" in Piazza Santa Rita 74121 Taranto

**Orari del congresso**  
Ortodonzia Venerdì ore 09,30 - 14,00 / 14,45 - 18,30  
Sabato ore 09,00 - 13,30 / 14,30 - 17,30  
Chirurgia Venerdì ore 09,30 - 14,00 / 14,45 - 18,30  
Sabato ore 09,00 - 13,30 / 14,30 - 17,30

Sono previste pause per il coffee break al mattino e al pomeriggio e un'interruzione per il light lunch offerto dall'Associazione O.C. Continuing Education Courses.

**Accreditamento ECM** Entrambe le sezioni di ortodonzia e di chirurgia sono in fase di accreditamento per le seguenti figure professionali: Medici dentisti - Odontoiatri. Obiettivo formativo tecnico-professionale n. 18: contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica. Malattie rare  
Provider n. 2760:  
DENTAL CAMPUS SRL - Via Sbrozzola 17 r/q - 60027 Osimo (AN)  
Tel. 071918469  
Mail: segreteria@dentalcorsi.it

**Modalità di iscrizione** Si prega di compilare l'allegata scheda di iscrizione e di inviarla, unitamente al pagamento, a  
Dental Campus Srl - Via Sbrozzola 17 - 60027 Osimo - Tel. 071918469  
Mail: segreteria@dentalcorsi.it

Pagamento mediante bonifico  
IBAN: IT 98 W 02008 37353 000104008132 o assegno bancario circolare non trasferibile intestato a Dental Campus Srl  
Causale: 1° Congresso Internazionale Taranto + Nome + Cognome

Per iscrizione on-line: <http://www.dentalcorsi.it/eventi-1-congresso-nazionale-odontoiatria-magna-grecia.php>

**Costi** Il costo del 1° Congresso Internazionale di Odontoiatria della Magna Grecia è di € 400,00 iva compresa.

**Per iscrizioni pervenute entro il 31 marzo 2019 e per i soci ANDI, AIO e SIOI il costo è di € 300,00 iva compresa. Il congresso è gratuito per i primi 50 studenti di odontoiatria del 5° e 6° anno.**

**Per informazioni** Contattare Associazione O.C. Continuing Education Courses  
sig.ra Luisa Vitiello 335 5619628  
email: [luisavitiello.ta@gmail.com](mailto:luisavitiello.ta@gmail.com) - [orthodonticclinic.ta@gmail.com](mailto:orthodonticclinic.ta@gmail.com)

**Modalità di rimborso in caso di rinuncia** Annullamento da parte dell'organizzazione : Restituzione totale  
Rinuncia partecipante: Restituzione 50% entro 30 gg. - Restituzione 30% entro 10 gg

**Badge** L'accesso alle aree congressuali sarà consentito solo se muniti di badge che verrà consegnato al momento della registrazione presso il desk di segreteria.

# 1° CONGRESSO NAZIONALE DI ODONTOIATRIA DELLA MAGNA GRECIA

Taranto, 3-4 maggio 2019

Si prega di compilare la presente scheda e di inviarla, unitamente al pagamento, a:

Dental Campus Srl – Via Sbrozzola 17 r/q - 60027 Osimo (AN)

Tel. 071918469 - Mail: [segreteria@dentalcorsi.it](mailto:segreteria@dentalcorsi.it) - Sito: <http://www.dentalcorsi.it/>

Nominativo \_\_\_\_\_

Qualifica professionale \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_

Intestazione fattura \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo pec / Codice Univoco \_\_\_\_\_

## QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA compresa)

	PRIMA DEL 31/03	DOPO IL 01/04
Medici Chirurghi / Odontoiatri	300,00	400,00
Soci ANDI, AIO e SIOI	300,00	300,00
Studenti	gratuiti	gratuiti

(solo per i primi 50 studenti di odontoiatria del 5° e 6° anno)

- Allego assegno bancario o circolare non trasferibile intestato a Dental Campus Srl
- Allego ricevuta bonifico bancario – Codice IBAN IT 98 W 02008 37353 000104008132 c/c intestato a Dental Campus Srl presso UNICREDIT Filiale n. 02425

I dati personali da Lei indicati saranno utilizzati per la gestione dell'evento formativo dai nostri responsabili e incaricati. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in mancanza non saremo in grado di procedere alla Sua iscrizione. I suoi dati (nome, cognome, qualifica professionale, e-mail) saranno inseriti, inoltre, nella nostra mailing list per tenerLa informata sulle nostre iniziative formative e trattati in conformità al Regolamento UE GDPR 2016/679. Dental Campus Srl garantisce la possibilità di richiedere gratuitamente e in ogni momento la rettifica o la cancellazione dei dati, scrivendo a Dental Campus Srl – Via Sbrozzola 17 r/q - 60027 Osimo (AN) - [segreteria@dentalcorsi.it](mailto:segreteria@dentalcorsi.it)

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Associazione Orthodontic Clinic Continuing Education Courses

Sig.ra Luisa Vitiello Tel. 335/ 56 19 628

[luisavitiello.ta@gmail.com](mailto:luisavitiello.ta@gmail.com) / [orthodonticclinic.ta@gmail.com](mailto:orthodonticclinic.ta@gmail.com)

[www.formazioneodontoiatri.it](http://www.formazioneodontoiatri.it)



**Associazione O.C.  
Continuing Education Courses**



CON IL SUPPORTO NON CONDIZIONATO DI

**D**  
DENTAURUM  
ITALIA

**Umbra**  
THE DENTAL PARTNER

**PLANMECA**

**miglionico**  
DENTAL EQUIPMENT

**AO**  
AMERICAN  
ORTHODONTICS

ortodonzia  
**M**  
GRUPPO  
MICERIUM

**TFSystem**srl

**WAY4**<sup>®</sup>  
Dental  
Società di Consulenza  
SETTORE ODONTOIATRICO

**IDS**

**NEGRO ANNA**  
FORNITURE DENTALI

**CAMICA**  
forniture dentali

**OSTEOPHOENIX**  
ITALIA

Surgical Instruments  
**Koine**  
ITALIA

**geass**

**TECNORT**  
ORTODONZIA  
FABIO ARNO

**Zhermack**  
Dental

**Leone**<sup>®</sup>

Ortodonzia e Implantologia

ALBERGHI CONVENZIONATI CON L'ASS. Orthodontic Clinic Continuing Education Courses

**Albergo del Sole** Piazza Fontana 45, 74123 Taranto - Tel. 099 470 7612

**Hotel L'Arcangelo - Boutique Hotel** - Via G. Garibaldi 3, 74123 Taranto - Tel. 099 471 5940

**Hotel Mercure DELFINO TARANTO** - Viale Virgilio 66, 74100 Taranto - Tel. 099/732 32 32

Per le prenotazioni delle camere con gli alberghi in convenzione si consiglia di affrettare la richiesta e verificarne la disponibilità. Per usufruire dei prezzi agevolati con gli hotel si invita di fare riferimento alla convenzione con l'Associazione Orthodontic Clinic.