Si ringraziano





















Segreteria Organizzativa **ANDI Asti** Tel. 3663452330 asti@andi.it





Congresso Regionale **ANDI Piemonte** Essere odontoiatra oggi: sinergie in parodontologia, restaurativa e ortodonzia. Palazzo della Provincia ad Asti Piazza Vittorio Alfieri, 33

| | Sessione Odontoiatri e Igienisti Dentali Sala Consiliare | | |
|------------------------------|---|--|--|
| | ,50 fm | | |
| 8,30 | Registrazione partecipanti | | |
| 9,00 | Inaugurazione del Congresso e saluto alle autorità | | |
| 9,30 Dr. Daniele Cardaropoli | | | |
| | Il controllo dell'infiammazione parodontale per | | |
| 1000 | migliorare la sostenibilità delle cure odontoiatriche. | | |
| 11,15 | Coffee Break | | |
| 11,30 | Dr.ssa Lorena Gaveglio | | |
| 21 | L'ortodonzia per la modifica dei difetti ossei-muco | | |
| 63 | gengivali e lo sviluppo del sito implantare. | | |
| 13,00 | Low Lunch | | |
| 14,00 | " Premio ANDI Piemonte alla carriera" e " Premio | | |
| | Giovane ANDI Piemonte.'' | | |
| 14,15 | Dr. Fabio Carboncini | | |
| | Smile design diagnostico e quarta dimensione in | | |
| | perioprotesi. | | |
| 16,15 | Dr.ssa Consuelo Sanavia | | |
| | Trattamento non chirurgico di Parodontite e | | |
| | Perimplantite, linee guida, tecnologie ed obbiettivi | | |
| | clinici. | | |
| 17,30 | Discussione finale e chiusura lavori. | | |
| | | | |

Sessione Personale Ausiliario Sala Tovo 8,30 Registrazione partecipanti 8,45 Dr. Marco Bevilacqua Dal parodonto al perimpianto: la terza dentizione. Coffee Break 11,15 11,30 Dr. Mauro Rigolone Una poltrona per due: quando odontoiatria ed ergonomia si incontrano. 13,00 **Low Lunch** Ripresa lavori 13,30 Discussione finale e chiusura lavori. 14,30

Il corso della durata di 6 ore vale ai fini dell'aggiornamento annuale previsto per il profilo ASO

Dott . Daniele Cardaropoli

Un approccio contemporaneo al trattamento del paziente odontoiatrico non può prescindere da una iniziale valutazione parodontale dello stesso. Il controllo dell' infezione, attraverso l' esecuzione di una corretta terapia causale, è la procedura attraverso la quale l' infiammazione dei tessuti parodontali può essere ridotta. Il raggiungimento di una adeguata motivazione del paziente permetterà quindi di mantenere i risultati stabili nel tempo. Mentre la terapia causale si avvale principalmente di un approccio non-chirurgico, la chirurgia parodontale trova impiego nella correzione dei difetti ossei e nella preparazione pre-protesica degli elementi dentari.



Dott . Fabio Carboncini

Nel paziente affetto da parodontite di stadio IV il trattamento protesico è parte integrante della terapia parodontale. Le regole e i protocolli per eseguire correttamente le fasi protesiche, secondo una successione che possa agevolare la stessa terapia parodontale ed essere di beneficio per il paziente, sono decisamente ben codificati e hanno dimostrato tutta la loro validità in studi a lungo termine fino dagli anni '80 del secolo scorso. Dopo aver fatto la diagnosi ed aver eseguito i primi step del trattamento, alcune cose non sono cambiate da allora: l'inserimento dei provvisori per controllare il trauma occlusale e sostituire gli elementi mancanti o da estrarre, la gestione dei provvisori prima e dopo la chirurgia parodontale, la cura dei tessuti parodontali per arrivare al momento delle impronte e delle registrazioni occlusali finali. Da qui in poi è invece cambiato tutto: abbiamo le scansioni al posto delle impronte, non ci serve più registrare la posizione di relazione centrica (se non in casi molto limitati), non servono più gli articolatori, neanche quelli digitali se si usano strumenti per la registrazione dei movimenti liberi mandibolari. E anche dal punto di vista diagnostico, tornando alla fase preliminare, il matching fra i vari files fornisce informazioni che possono avere un valore prognostico molto più accurato.



Dott.ssa Lorena Gaveglio

Il movimento ortodontico agisce sugli elementi dentari attraverso il legamento paradontale . L'applicazione di forze leggere e costanti consente di avere un movimento con l'osso. La malattia parodontale spesso è associata a migrazione dentale patologica, conseguentemente la possibilità di riallineare denti migrati migliora la prognosi a lungo termine dei pazienti affetti da parodontite stadio IV tipo 2. Il movimento ortodontico, modulando la biologia del tessuto osseo, può essere utilizzato anche per sviluppare il sito implantare in caso di agenesie e creste atrofiche.



Dott.ssa Consuelo Sanavia

Oggi i trattamenti implantari offrono grandi prospettive riabilitative nei pazienti che hanno perso più elementi Dentali sia in termini di funzione che di estetica. Nella attuale clinica ci troviamo ad affrontare sempre più delle arcate dentarie miste con denti naturali e strutture implanto/protesiche. Parodonto e perimpianto sono simili ma non ugualie richiedono conoscenze biologiche, microbiologiche, cliniche e meccaniche specifiche per il loro mantenimento in salute. Nel mantenimento parodontale da molti anni abbiamo linee guida e trattamenti scientificamente provati, mentre le complicanze perimplantari ancora ad creano preoccupazione per i clinici. A livello globale il 20% degli impianti inseriti possono andare incontro alla perimplantite e di questi almeno il 10% non sopravvive mentre il restante può avere una recidiva pari al 100%. Ad oggi la strategia più favorevole per evitare la perdita degli impianti è la prevenzione e il mantenimento professionale. Durante la relazione discuteremo delle nuove linee guida internazional i per la gestione di parodonto ed impianti e valuteremo se le nuove tecnologie hanno portato dei benefici significativi utili a ridurre i rischi di malattia parodontale e perimplantare durante le diverse fasi della prevenzione .





Scheda di iscrizione

| Cognome | | Nome | _ | |
|---|------------------------|---|-------------------|--|
| Telefono |] | E-mail | - C. C. C. | |
| Chiedo di essere iscritt ODONTOIATRI Socio ANDI Non Socio ANDI | €130,00 (€ 128 | PERSONALE A 3,00 + bollo € 2,00) 3,94 + Iva al 22%) | OI € 80,00 (€ 65, | ,58 + Iva al 22% _, ,76 + Iva al 22% _, |
| ☐ Studenti del corso d | i laurea in Odontoiatr | ia e Protesi dentaria e in Igiene denta | ale GRATIS | |
| DATI PER LA FATTURAZI | ONE | | 0,0 | |
| Ragione sociale Indirizzo | Harry E. | 153 TES | 19-1 | 13 |
| CAP | _Città | Prov_ | THE RESERVE | No. Alle |
| Codice destinatario | | Socio ANDI Sezione di | MAN STREET | |

Modalità di pagamento

Bonifico Bancario a favore di: ANDI Sezione Provinciale di Asti

Cassa di Risparmio di Asti Agenzia 1

IBAN IT 36J 0608510301000000054688

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 art. 13 e Nuovo Regolamento UE 2016/679, ANDI ASTI, quale titolare del trattamento, La informa che i dati da Lei forniti saranno conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra Associazione per finalità connesse e strumentali alla gestione dei rapporti con la clientela, quale invio di materiale amministrativo o per lo svolgimento del corso derivante dalla nostra attività nonché per finalità connesse agli obblighi previsti da leggi e regolamenti. Ai sensi dell' art. 23 del D.Lgs. 196/2003 e 15, 16, 17, 18 e 20 del nuovo Regolamento UE 2016/679, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i Suoi dati o opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione di legge.