

A.T.A.S.I.O.
Mucosite e Ozonoterapia



A.I.O.L.A.
Semplificazione delle procedure chirurgiche dei tessuti molli del terzo posteriore del cavo orale mediante laser a diodo: CASE REPORT



Rubrica
INFODONTOLASER
p. 7

SIDO
Genova capitale europea dell'ortodonzia con lo Spring Meeting SIDO



p. 6

Rubrica
INFORALMEDIX
p. 27

SapienzaStart, progetto innovativo per l'orientamento e il tutorato al servizio dei giovani

Prof. Gianna Maria Nardi



Mercoledì 27 aprile, presso il Dipartimento di Scienze odontostomatologiche e maxillo-facciali è stata presentata SapienzaStart, una **APP innovativa di orientamento e tutorato** che offre un servizio ergonomico a tutti i ragazzi e alle famiglie. L'applicazione contiene in modalità smart **le informazioni essenziali per chiaro indirizzo sui percorsi formativi** della Facoltà di Medicina e Odontoiatria. Grande soddisfazione per la realizzazione del progetto sono stati espressi durante i saluti istituzionali dalla Rettore Antonella Polimeni e delle Prorettrici Ersilia Barbato alla

Didattica, e Tiziana Pascucci all'Orientamento e Tutorato. L'app è un prodotto reso possibile grazie alla collaborazione della Facoltà di Medicina e Odontoiatria con le scuole della Rete Ambito 2, coordinate dalla dirigente del Liceo Giulio Cesare, Paola Senesi.

Il Preside della Facoltà di Medicina e Odontoiatria Domenico Alvaro ha presentato il progetto ed i suoi obiettivi sottolineando il valore del gioco di squadra che ha portato alla realizzazione del progetto.

Prof. Alvaro quali livelli di attenzione hanno sollecitato il progetto?

"I livelli di attenzione che hanno suggerito lo sviluppo della APP SapienzaStart derivano principalmente dalle **percentuali di abbandono dei corsi universitari degli Atenei italiani ancora purtroppo molto alti**. Per contrastare il fenomeno è necessario informare ed informare nella maniera giusta! Occorre veicolare le giuste informazioni agli studenti delle scuole secondarie superiori! Al riguardo, non possono essere che

i docenti o i presidenti dei corsi, in virtù delle loro conoscenze e competenze, ad informare correttamente. Lo scopo dell'APP è appunto quello di trasmettere agli studenti le notizie principali riguardanti:

a) i corsi di studio dell'area "Scienze della Salute" della Facoltà di medicina ed Odontoiatria;
b) le prospettive occupazionali che derivano dal conseguimento di una Laurea in Medicina e Chirurgia, in Odontoiatria e Protesi Dentaria o in una delle varie professioni sanitarie. Il tutto finalizzato ad **aiutare gli studenti in una scelta consapevole e coerente con le proprie attitudini**. È anche fondamentale sostenere gli studenti iscritti ai corsi universitari, nei momenti di difficoltà che inevitabilmente incontreranno nel loro percorsi universitari; la APP SapienzaStart consente allo studente di ottenere una **interlocuzione diretta con il docente** per trovare insieme le possibili soluzioni."

Il logo dell'app è stato scelto tra i

partecipanti al concorso "Un logo per l'App Sapienza_START", bandito dalla Rete Territoriale di Ambito 2 e la Facoltà di Medicina e Odontoiatria di Sapienza, a cui hanno partecipato gli studenti delle scuole secondarie di II grado della Rete. Il Preside ha consegnato il premio per il miglior logo ad Eleonora Pascuali e Chiara Panei del liceo Artistico "Enzo Rossi", accompagnate dal dirigente della scuola Prof Danilo Vicca. Il logo premiato è la rappresentazione grafica dell'obiettivo della app, di rendere più semplice e consapevole la scelta sui percorsi universitari. Grande soddisfazione della Prof.ssa Livia Ottolenghi e della Prof. Manuela Di

Franco, Vicepresidi della Facoltà di Medicina e Odontoiatria, per l'entusiasmo condiviso con la platea tutta delle studentesse che hanno riportato la loro testimonianza sull'esperienza di partecipazione al progetto ed il Prof. Massimo Ralli e il dott. Roberto Antonelli hanno illustrato in modo interattivo le funzionalità della nuova app.

L'intero evento è stato trasmesso in streaming, tramite il canale YouTube del Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali.

L'app SapienzaStart è disponibile su App store (IOS) e Play store (Android).



ChairsideCAD
Restauri protesici in un'unica seduta

exocad

Dipingere mi rilassa. Così come realizzare corone in pochi click grazie a ChairsideCAD.

Dr. Fariba Zolfaghari
Dentista e pittrice paesaggista

LA PASSIONE È CIÒ CHE CI GUIDA

exocad.com/dentalcad Imagine the CADABILITIES

Ma è mai possibile che un medico o una struttura sanitaria subiscano la chiusura dell'attività, possano avere responsabilità patrimoniali o, addirittura, penali, nel caso in cui utilizzino Dispositivi Medici (DM) con certificazioni di conformità CE non valide?

Prof. Fabrizio Guerra, Dott. Fernanda Gellona, Dott. Pietro La Rosa



Prof. Fabrizio Guerra
MD DDS PhD, Professore Associato di Malattie Odontostomatologiche, Sapienza Università di Roma.



Dott.ssa Fernanda Gellona
Direttore Generale Confindustria Dispositivi Medici



Dott. Pietro La Rosa
Dottore in Fisica, Esperto di Radioprotezione, ER RMN, Tecnico e Addetto Sicurezza Laser, RSPP.

Siamo giunti al quarto appuntamento con questo editoriale per manifestare ed esternare quanto ulteriormente elaborato in seno alla collaborazione fattiva tra la Direzione Generale dei Dispositivi Medici di Confindustria, nella figura del Direttore Generale Dott.ssa Fernanda Gellona, e il Gruppo di Ricerca costituito in "Sapienza" dal Prof. Fabrizio Guerra nell'ambito delle attività proposte per il corso di Attività Didattica Elettiva (ADE) dal titolo di "Management della Professione", tenuto nell'ambito dell'ultimo anno del Corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria (Presidente Prof.ssa Livia Ottolenghi) della Facoltà di Medicina ed Odontoiatria (Presidente Prof. Domenico Alvaro) ed insite nel Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali (Direttore Prof.ssa Ersilia Barbato). La collaborazione tra le due istituzioni (Università e Confindustria) ha permesso di pubblicare, in questa rivista, diversi "focus" di rilevanza giuridica sulle diverse interconnessioni della normativa regolatoria dei Dispositivi Medici (MD: Reg. 2017/745/UE), promulgata dalla UE, e di quella regolatoria dell'esercizio dell'attività sanitaria, promulgata dalla Regione Lazio. Proseguendo nell'analisi della tematica, questo editoriale prende di petto l'apparato sanzionatorio implicato nella "responsabilità del

medico e della struttura sanitaria" che utilizzino DM con certificazioni di conformità scadute, dando un colpo d'occhio sia al fermo dell'attività sanitaria, regolato dalla Regione Lazio, e sia alle questioni "patrimoniali" e "restrittive", proprie del diritto civile e penale, che entrano in campo nei casi in cui l'uso del DM "scaduto" danneggi la salute di un paziente e/o di un lavoratore addetto.

Si ringrazia particolarmente la Prof.ssa Gianna Maria Nardi per la lungimiranza della sua visione e per la volontà a proporre questa cultura al lettore di questa primaria rivista nazionale nel campo dell'Odontoiatria.

"Sì, assolutamente sì!" è la nostra risposta all'obiezione dei tanti odontoiatri e amministratori di società mediche che ritengono una vera follia sostituire un riunito che funziona benissimo, solo per una certificazione di conformità CE non valida.

Per mettere ordine nelle opinioni, per quanto imbiancate di buon senso esse possano sembrare, e che tentano di opporsi a questa nostra risposta, c'è da dire che qui, come in tante di quelle cose che regolano la vita sociale, più del bianco e corrosivo "buon senso" di calce viva, conta ciò che dice il diritto; e qui, il diritto dice cose che finiscono tutte nel vicolo cieco della

"Responsabilità del medico e della Struttura Sanitaria" con le quali dobbiamo fare i conti.

Chi apre il sipario sulla "Responsabilità"?

Per farli bene, questi conti, è necessario muovere i passi nel "diritto" tornando, per un momento, al Reg. (CE) 5-4-2017 n. 2017/745/UE che abbiamo già incontrato nei numeri precedenti di questa rivista, ai quali rimandiamo il lettore, per ricordargli come sia proprio questo Regolamento che, nel definirsi **"una lex specialis che va ad integrarsi nei requisiti generali di sicurezza"**, ad aprire il sipario dell'uso dei DM scaduti, al mondo della Responsabilità del Medico e della Struttura Sanitaria.

A ben leggerla, questa autodefinizione del Regolamento non lascia dubbi sul fatto che la corretta gestione dei Medical Device (MD) sia possibile solo, e solamente, qualora siano conformi al diritto vigente **tutti gli aspetti** regolatori dell'**Organizzazione** della struttura sanitaria e questo perché essi convergono, a tutti gli effetti, nella sicurezza dell'atto medico che si costituisce con l'interrelazione tra paziente, sanitario e tecnologie sanitarie.

Stando così le cose, forse comincia a essere chiaro come l'evento avverso causale di danni ad almeno uno dei tre protagonisti (paziente, sanitario e struttura sanitaria) - normalmente accomunati **dalla**

reciproca tutela da infortuni - alzi il sipario della scena sul diritto schierandoli su campi giudiziari avversari qualora "quella causale" sia riconducibile a omissioni alle leggi di sicurezza applicabili all'esercizio dell'attività medica.

Per quanto convincente possa essere questa prima conclusione, non c'è dubbio di essere sulla soglia della resa dei conti con il possessore di quel riunito pienamente funzionale dopo ben vent'anni di onorata carriera che, a questo punto, ci chiederà di dargli conto di quel nostro "Sì!" iniziale, "mettendo giù le carte", cioè le leggi sulle quali abbiamo fondato quel "Sì!".

Cosa dicono le leggi.

Senza andare troppo lontano, scopriamo le nostre carte ritornando allo scorso dicembre 2021, quando gli esercenti delle strutture sanitarie autorizzate (e anche accreditate, se del caso) del Lazio trasmisero, alla Regione, la Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio (DSAN) **per asseverare la sussistenza** dei Requisiti Minimi Autorizzativi (e di Accreditemento), per mantenere i titoli di **legittimazione ad esercitare l'attività sanitaria per tutto il 2022.**

Inquadra il QR Code per continuare la lettura



Infomedix Odontoiatria 3/2022
bimestrale - anno II - numero 7
maggio-giugno 2022

Direttore Responsabile
Silvia Borriello - silvia.borriello@infomedix.it

Coordinatore Editoriale
Alberto Faini - a.faini@infomedix.it

Redazione
Nadia Coletta - nadia@infomedix.it
Claudia Proietti Ragonesi - pressoffice@infomedix.it



Infodent Srl
Sede Operativa: Via dell'Industria, 65
01100 Viterbo
redazione@infomedix.it
0761.352133

Sede Legale: C.ne Gianicolense, 68
00152 Roma
P. IVA / C.F. 01612570562

Amministratore: Baldassare Pipitone

Responsabile Scientifico
Gianna Maria Nardi
Luca Maria Pipitone
Roberta Grassi

Questo numero è stato chiuso il:
12/05/2022

Grafica

Silvia Cruciani - articoli@infomedix.it
Antonio Maggini - artwork@infomedix.it

Progetto Grafico
Studio Frasi

Ufficio Stampa
Claudia Proietti Ragonesi
pressoffice@infomedix.it

Marketing e pubblicità
Riccardo Bonati
riccardo.bonati@infomedix.it
Ilaria Ceccariglia
ilaria.ceccariglia@infomedix.it

Organizzazione Eventi
Cristina Garbuglia
eventi@infomedix.it

Stampa
Graffietti Stampati Snc
Strada Umbro Casentinese Km 4.500
01027 Montefiascone (VT)

Spedizione
Poste Italiane S.p.A - Spedizione in Abbonamento
Postale - AUT. CENTRO/01673/05.2021
PERIODICO ROC Contiene I.P.

Registrazione al Tribunale di Viterbo
n° 679/2021 del 08/05/2021

Costo copia
euro 0.77

DIREZIONE E REDAZIONE

Via dell'Industria 65 01100 Viterbo - Italy
VAT 01612570562

Per informazioni, richieste e invio materiale da pubblicare contattaci:

redazione@infomedix.it

www.infomedixodontoiatria.it

T. +39 0761 352133

ANES ASSOCIAZIONE NAZIONALE EDITORIA DI SETTORE
Aderente a: Confindustria Cultura Italia



Azienda certificata dal 26/11/2004, per la realizzazione ed erogazione di sistemi di comunicazione di marketing multicanale secondo la norma ISO 9001:2015. Certificato n. CERT-15119-2004-AQ-ROM-SINCERT



QR Code e sito

Al termine di alcuni articoli è possibile trovare un QR CODE specifico per leggerli interamente sul sito dedicato al tabloid Infomedix Odontoiatria Italiana www.infomedixodontoiatria.it

Tutti coloro che vogliono condividere esperienze di trattamenti al cavo orale e periorale, maturate e documentate all'interno di studi dentistici privati o di cliniche odontoiatriche possono contribuire contattando la redazione chiamando il numero +39 0761 352133 o inviando una mail a: redazione@infomedix.it La responsabilità degli articoli e dei contenuti appartiene ai rispettivi autori, che ne rispondono interamente.

Soluzione CAD/CAM completa

www.arum3d.com

▶ **CERCHIAMO
RIVENDITORI
ITALIANI**



**Richiedi
informazioni**



Linea Fresatrici
Oltre 700 Connessioni Implantari Disponibili

Linea Consumabili
Oltre 500 Sistemi Implantari

www.arumdentalshop.com

Colloquium Dental 2022

22-24 settembre 2022

Centro Fiera del Garda Montichiari, Brescia



VENERDÌ 23 SETTEMBRE 2022

Ore 10:00

Regolamento europeo 745: Responsabile del rispetto della normativa Dental Device
Prof. Corrado Paganelli

Regolamento europeo 745:

Il Responsabile del rispetto della normativa: Dental Device

La figura di Responsabile del rispetto della normativa assume una importanza significativa nel nuovo Regolamento 745 per favorire l'industria e il professionista che collabora a interagire correttamente con l'Ente Notificato in particolare nella predisposizione delle prove cliniche secondo i nuovi criteri.

Diversi corsi sono proposti sul mercato, ma per poter scegliere in modo efficace ed efficiente giova che alcuni punti focali siano chiari a quanti sono coinvolti in questa scelta.

Durante la conferenza saranno presentati gli elementi fondamentali per poter indirizzare il personale già presente alla formazione ovvero il Responsabile risorse umane alla scelta di consulenti. La condivisione del consulente con altre realtà produttive è ottimale se non ci sono caratteristiche innovative da tutelare. Una valida alternativa è formare (o formarsi) per rispondere a queste esigenze in modalità part time ma non condividendo figure esterne.

Questa figura evolverà rapidamente man mano che il settore regolatorio dei medical devices convergerà sempre più con il settore farmaceutico, ma con minori interessi al re-labelling.

Prof. Corrado Paganelli

Ore 11:30

ideandum

"Fidati: parola mia!"

Com'è cambiato il passaparola odontoiatrico nel 2022?

Elementi di Marketing e gestione manageriale

Il passaparola è ancora la migliore pubblicità? In che modo le nuove tecnologie stanno modificando i criteri di scelta dei Pazienti?

Riccardo Lucietti - Presidente e fondatore di Ideandum

Armida Parigi - Socio e Managing Director Ideandum Academy

ASSOCIAZIONE ITALIANA SEDAZIONISTI ODONTOIATRI (AISOD)

Ore 14:30

Presentazione della Associazione
Prof. Gastone Zanette - Past President

Ore 14:45

La sedazione cosciente odontoiatrica: storia, normative e linee guida, indicazioni e tecniche

Prof. Gastone Zanette - Dott. Marco Carraro

SOCIETÀ ITALIANA DI ODONTOSTOMATOLOGIA PER L'HANDICAP (SIOH)

Ore 15:50

Presentazione della Associazione
Dott. Fausto Assandri - Presidente

Ore 16:00

La narcosi nella terapia odontoiatrica del paziente fragile: indicazioni corrette

Dott. Roberto Rozza

Ore 16:45

La sedazione può ridurre il rischio nel paziente fragile e complesso?

Dott.ssa Anna Patrizia Ucci

SABATO 24 SETTEMBRE 2022

ACCADEMIA TECNOLOGIE AVANZATE NELLE SCIENZE DI IGIENE ORALE (ATASIO)

Livelli di attenzione per l'efficace management della salute orale della persona assistita

Ore 9:30

Presentazione della Associazione
Prof.ssa Gianna Maria Nardi - Presidente

Ore 9:40

Approccio integrato e personalizzato al paziente affetto da patologie gengivali non indotte da placca e tartaro

Prof. Massimo Petrucci

Ore 10:15

La fragilità del paziente e l'attenzione dell'operatore: un binomio da costruire

Prof.ssa Alessandra Maiorana

Ore 11:00

Innovazione dei protocolli clinici di prevenzione

Prof.ssa Livia Ottolenghi - Prof.ssa Gianna Maria Nardi

Ore 11:45

Lo smalto: intercettazione delle lesioni e procedure innovative

Dott.ssa Marta Mazur

L'importanza di questo evento che riunisce le varie professionalità impegnate per la salute del cavo orale è insita nella sua denominazione:

Colloquium colloquio collòquio s. m. [dal lat. colloquium, der. di col-lòqui «parlare insieme», comp. di con- e loqui «parlare».

L'evento ha l'obiettivo prioritario di esaltare le differenti competenze professionali con momenti di aggiornamento per odontoiatri, igienisti dentali, odontotecnici e assistenti di studio odontoiatrico che grazie alla partecipazione di autorevoli relatori potranno usufruire di una formazione dedicata. La comunicazione tra i professionisti, che condividono la responsabilità di preparare percorsi terapeutici dedicati alle differenti situazioni cliniche, è opportuna per seguire ciò che l'evidenza scientifica e l'evidenza clinica suggeriscono in un clima collaborativo sempre auspicabile, per trasferire nelle prestazioni qualità, sicurezza e benessere degli operatori e dei pazienti.

La tecnologia permette di erogare prestazioni minimamente invasive ed ergonomiche. L'opportunità che offre il Colloquium, con la sua mostra merceologica e la presenza di brand internazionali, è un valore aggiunto per un momento di aggiornamento culturale per le professioni.

L'importante affluenza del team odontoiatrico alle scorse edizioni ha permesso di far considerare l'appuntamento scientifico di Montichiari da non perdere.

Prof. Gianna Maria Nardi



Per il programma completo:
www.colloquium.dental

4D TOUCH

Per la pulizia di tutta la bocca.

DECISO
NELLA <
PULIZIA
DEI DENTI

> **DELICATO**
SU GENGIVE,
GUANCE
E LINGUA



Da Mentadent, il primo spazzolino elettrico professionale per massaggiare e pulire in profondità le 4 aree della bocca, grazie al suo innovativo sistema 4DTouch. Accomodati in una nuova era. Chiedi al tuo dentista.

MIROMED

DISTRIBUTORE ESCLUSIVO PER L'ITALIA:
MIROMED - TEL. 0293572150 - INFO@MIROMED.IT

mentadent
PROFESSIONAL

www.mentadentprofessional.it



Genova capitale europea dell'ortodonzia con lo *Spring Meeting* SIDO

Celebriamo gli ottimi risultati del SIDO - International Spring Meeting svoltosi a Genova lo scorso 18 -19 marzo 2022.

Grazie ai 700 partecipanti e a tutti coloro che hanno seguito l'evento sui nostri canali social, protagonisti di una community attiva e affiatata che ha fatto registrare numeri da capogiro.

Solo alcuni dati:

+ di 18.000 persone raggiunte solo dalla nostra pagina Facebook;

+ di 1000 nuove visite al nostro profilo Instagram.

Fra gli ospiti d'onore di questa edizione, il cui tema è "Innovation Meets Tradition", spiccano gli esperti di valore assoluto Jay Bowman e Alex Dudic. Per gli addetti ai lavori si è trattato di un appuntamento particolarmente atteso, l'occasione per confrontarsi sulle nuove tecniche e metodologie ortodontiche oltre che per condividere esperienze e fare il punto sui principali progressi medico-scientifici. In calendario anche una sessione durante la quale le relazioni hanno proposto una valutazione clinica della ricerca.

«La caratteristica principale di questo congresso è stata quella di dare ampio spazio a relatori italiani - ha spiegato Mauro Cozzani, presidente della Società Italiana di Ortodonzia -. Questa scelta è scaturita da una valutazione della preparazione clinica e del valore scientifico di tutto il movimento ortodontico del Paese. Abbiamo inoltre deciso di affiancare a un relatore d'esperienza ad uno più giova-

ne per evidenziare quali siano i fondamentali di ogni tecnica e come, rispettando questi, la tecnica si sia evoluta con le nuove tecnologie». La SIDO è già al lavoro per organizzare il prossimo attesissimo congresso:

il 53rd SIDO - 8th MOIP International Congress che si terrà a Firenze, Fortezza da Basso, dal 13 al 16 October 2022 dove si alterneranno grandi speakers con tematiche ad alto valore innovativo come:

- Evidence Based Orthodontic Treatments
- 3D in Orthodontics
- Function and Dysfunction of Stomatognathic System: a Glance Beyond Teeth
- Orto and Maxillofacial Surgery, More than Esthetics
- Early and Interdisciplinary Treatments

Si terrà nelle giornate di Sabato 15 e Domenica 16 Ottobre, ospitato dalla SIDO, l'8° Congresso del MOIP (Mediterranean Orthodontic Integration Project presieduto dal Junior Past President SIDO Prof.ssa Letizia Perillo.

Infine saranno presenti la maggior parte delle Società scientifiche inerenti l'ortodonzia e altre branche dell'odontoiatria (Chirurgia Orale, Chirurgia Maxillo-Facciale, Ortodonzia Infantile, Labiopalatoschisi, Medicina del Sonno Odontoiatria).

Inoltre vi saranno sessioni dedicate ai Tecnici di Ortodonzia, agli Igienisti Dentali e agli Assistenti alla Poltrona.

A breve sul sito della SIDO tutte le informazioni per l'iscrizione. www.sido.it



PIÙ DI 700 PARTECIPANTI



53rd SIDO
13-16 October 2022

8th MOIP
15-16 October 2022

International Congress TOGETHER WITH ... Fortezza da Basso - Firenze

MOIP
Mediterranean Orthodontic Integration Project






Mascherina chirurgica
7 veli di protezione
MADE IN ITALY





Scansiona il QR CODE per scoprire i 20 colori disponibili

LA COMODITÀ INCONTRA LA SICUREZZA

FLEX TECHNOLOGY 0775.202311 | info@1flex.it | www.1flex.it

Semplificazione delle procedure chirurgiche dei tessuti molli del terzo posteriore del cavo orale mediante laser a diodo: CASE REPORT

S. Capodiferro*, E. Ruga**, M. Maggioni***, F. Scarpelli+, A. Mosca++, R. Maggioni ++

*SOCIO AIOLA, UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO.

** SOCIO STRAORDINARIO AIOLA, LIBERO PROFESSIONISTA IN MONCALIERI (TO); SPECIALISTA AMBULATORIALE ASL VC; ASL TO3.

*** SOCIO FONDATORE, PRESIDENTE AIOLA, LIBERO PROFESSIONISTA IN BERGAMO.

+ SOCIO FONDATORE AIOLA, LIBERO PROFESSIONISTA IN GORIZIA.

++ SOCIO AGGREGATO AIOLA.

INTRODUZIONE

Il laser a diodo è oggi tra i laser maggiormente diffusi in odontoiatria grazie alla sua versatilità di utilizzo, molteplicità dei campi di applicazione, e non ultimo costo di acquisto mediamente contenuto. Il trattamento della ipersensibilità dentinale, la decontaminazione dei siti chirurgici, parodontali e peri-implantari, dei canali radicolari, il trattamento non invasivo delle malformazioni vascolari, della sintomatologia di lesioni aftose e/o virali, sono solo alcune delle applicazioni orali del laser a diodo, esemplificative della sua estrema versatilità.

È diffusamente riconosciuto come il laser costituisca uno strumento d'elezione per svariati trattamenti chirurgici del cavo orale. Ciò è per lo più dovuto alle proprietà intrinseche della luce laser, che da un punto di vista pratico si traducono in una serie di vantaggi clinico-terapeutici, basti pensare alla assenza di sanguinamento intraoperatorio, alla possibilità di avere una guarigione per seconda intenzione senza sutura diretta, alla assenza di edema post-operatorio, alla più rapida guarigione delle ferite chirurgiche.

Tali vantaggi diventano ancora più evidenti nel trattamento di pazienti

pediatrici, fobici, poco collaboranti, pazienti in terapia con antiaggreganti/anticoagulanti, ed ancor di più nel trattamento chirurgico di lesioni della mucosa orale che insorgono in zone anatomiche difficili da trattare in anestesia locale (e.g. lingua posteriore, pavimento orale, palato molle, velo pendulo). Pazienti con un riflesso faringeo pronunciato inoltre costituiscono una sfida per il trattamento ambulatoriale.

Tra tutte, sicuramente il palato posteriore rappresenta una delle zone più complesse da trattare chirurgicamente, soprattutto con le tecniche convenzionali che classicamente prevedono incisione con bisturi (sanguinamento intra-operatorio ed edema post-operatorio) e sutura; inoltre, il tutto si complica ulteriormente in pazienti pediatrici, fobici, ma anche in pazienti sani e collaboranti ma con uno spiccato riflesso faringeo. In tali circostanze, che si tratti di una lesione di dimensioni ridotte od estesa, la terapia chirurgia con tecniche convenzionali risulta non sempre praticabile.

CASE REPORT:

A scopo dimostrativo di quanto sopra argomentato, riportiamo il caso di una paziente (F,48) con una lesione del palato molle di dx (fig.

a), clinicamente inquadrata come lesione di possibile eziologia virale, con una anamnesi negativa per malattie sistemiche e terapie farmacologiche, collaborante, ma con un forte riflesso faringeo. L'escissione chirurgica è stata effettuata, previa biostimolazione preoperatoria del sito anatomico (1W CW per 60 sec; 3 cicli), eseguendo una anestesia per infiltrazione (¼ di tubo-fiala da 1.8 ml di mepivacaina cloridrato 3% senza epinefrina), e mediante utilizzo di laser a diodo da 910 nm in emissione continua (CW) a 1W di potenza utilizzando una fibra ottica attivata da 320 µm. Nella fig. b, si può notare come l'escissione sia stata effettuata definendo dei margini ampi rispetto alla lesione principale sia circonferenzialmente che sui piani profondi. È apprezzabile l'elevato grado di emostasi intraoperatoria e l'assenza di segni di carbonizzazione legato alla interazione laser-tessuti.

Questo ultimo aspetto si evince ulteriormente dal report dell'esame istologico (fig. c) che riporta la diagnosi (papilloma a cellule squamose) senza alcuna indicazione di alterazione del prelievo chirurgico legata all'utilizzo del laser, sebbene si trattasse di un campione di di-

mensioni comunque ridotte (come da descrizione macroscopica, cm 0,5) e che quindi avrebbe subito importanti alterazioni morfo-strutturali qualora l'azione del laser fosse di distruzione tissutale. Il dato è in linea con altri studi e con l'esperienza personale degli autori.

L'intera procedura è stata completata in assenza di riflessi faringei significativi.

DISCUSSIONE, CONSIDERAZIONI E CONCLUSIONI

La guarigione (fig. d) in casi simili avviene in un periodo non superiore a 28 giorni, in genere intercorre dopo un post-operatorio senza complicanze ed in assenza di limitazioni funzionali. Nel caso clinico riportato si è assistito ad una quasi completa riepitelizzazione della ferita chirurgica in 14 giorni. Il ricorso ad un trattamento di biostimolazione, al fine di ridurre il riflesso faringeo, è stato riportato da altri autori, sovente in associazione con la stimolazione di specifiche aree anatomiche note nelle tecniche di agopuntura. Il ricorso ad una tecnica laser assistita ha consentito di evitare il ricorso a suture con finalità emostatiche, consentendo di conseguenza una riduzione del numero di accessi tattili all'area anatomica.

In conclusione, il laser a diodo, utilizzato in modo adeguato e dopo un adeguato periodo di training, rappresenta uno strumento utile per semplificare tanti trattamenti chirurgici in odontoiatria nell'ottica di una crescente maggiore mini-invasività.

Bibliografia

1. Agoob Alfergany M, Alajiah F. Overview of the Clinical Benefits Using the Different Diode Laser Wavelengths in Treatment of the Mucocele: Clinical Cases Report Review. Photobiomodul Photomed Laser Surg. 2020 Aug;38(8):497-506. doi: 10.1089/photob.2019.4717.
2. Świder K, Dominiak M, Grzech-Leśniak K, Matys J. Effect of Different Laser Wavelengths on Periodontopathogens in Peri-Implantitis: A Review of In Vivo Studies. Microorganisms. 2019 Jun 29;7(7):189. doi: 10.3390/microorganisms7070189.
3. Ortega-Concepción D, Cano-Durán JA, Peña-Cardelles JF, Paredes-Rodríguez VM, González-Serrano J, López-Quiles J. The application of diode laser in the treatment of oral soft tissues lesions. A literature review. J Clin Exp Dent. 2017 Jul 1;9(7):e925-e928. doi: 10.4317/jced.53795.

4. Natto ZS, Aladmawy M, Levi PA Jr, Wang HL. Comparison of the efficacy of different types of lasers for the treatment of peri-implantitis: a systematic review. Int J Oral Maxillofac Implants. 2015 Mar-Apr;30(2):338-45. doi: 10.11607/jomi.3846.

5. André CV, Bosc R, Chader H, Lange F, Hermeziu O, Meningaud JP. Photothérapie par diode électroluminescente des pathologies inflammatoires et infectieuses de la cavité orale [Low level laser therapy in inflammatory and infectious oral diseases]. Rev Stomatol Chir Maxillofac Chir Orale. 2014 Feb;115(1):22-7. French. doi: 10.1016/j.revsto.2013.12.009.

6. Elanchezhyan S, Renukadevi R, Vennila K. Comparison of diode laser-assisted surgery and conventional surgery in the management of hereditary ankyloglossia in siblings: a case report with scientific review. Lasers Med Sci. 2013 Jan;28(1):7-12. doi: 10.1007/s10103-011-1047-2.

7. Capodiferro S, Tempesta A, Limongelli L, Maiorano E, Benedicenti S, Favia G. Nonsurgical Periodontal Treatment by Erbium:YAG Laser Promotes Regression of Gingival Overgrowth in Patient Taking Cyclosporine A: A Case Report. Photobiomodul Photomed Laser Surg. 2019 Jan;37(1):53-56. doi: 10.1089/photob.2018.4478.

8. Limongelli L, Capodiferro S, Tempesta A, Sportelli P, Dell'Olio F, Angelelli G, Maiorano E, Favia G. Early tongue carcinomas (clinical stage I and II): echo-guided three-dimensional diode laser mini-invasive surgery with evaluation of histological prognostic parameters. A study of 85 cases with prolonged follow-up. Lasers Med Sci. 2020 Apr;35(3):751-758. doi: 10.1007/s10103-019-02932-z.

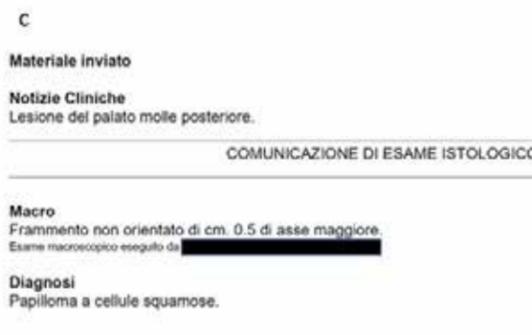
9. Capodiferro S, Loiudice AM, Pilolli G, Lajolo C, Giuliani M, Maiorano E, Favia G. Diode laser excision of chondroid lipoma of the tongue with microscopic (conventional and confocal laser scanning) analysis. Photomed Laser Surg. 2009 Aug;27(4):683-7. doi: 10.1089/photob.2008.2359.

10. Capodiferro S, Maiorano E, Scarpelli F, Favia G. Fibrolipoma of the lip treated by diode laser surgery: a case report. J Med Case Rep. 2008 Sep 12;2:301. doi: 10.1186/1752-1947-2-301.

11. Capodiferro S, Maiorano E, Loiudice AM, Scarpelli F, Favia G. Oral laser surgical pathology: a preliminary study on the clinical advantages of diode laser and on the histopathological features of specimens evaluated by conventional and confocal laser scanning microscopy. Minerva Stomatol. 2008 Jan-Feb;57(1-2):1-6, 6-7.

12. HimaniGoel, ShivaniMathur, Meera Sandhu, Pulkit Jhingan, Vinod Sachdev. Effect of Low-level LASER Therapy on P6 Acupoint to Control Gag Reflex in Children: A Clinical Trial. Journal of Acupuncture and Meridian Studies Volume 10, Issue 5, October 2017, Pages 317-323

13. Ruga Emanuele, Garrone Marco, Calvi Raffaele Michele, Riversa Roberto. Manual of diode laser in dentistry and stomatology EDRA 2021



a:VISIONE CLINICA PREOPERATORIA b)visione intraoperatoria di biopsia escissionale eseguita mediante laser a diodo (910nm; 1W CW Fibra ottica da 320µm attivata) c)esame istopatologico; d)guarigione clinica a 14 giorni

Eaglegrid MINI

*Per una protesi da 2 o 4 elementi.
Abutment monofasico o bifasico.*

Dr. Marco Roy

Il riassorbimento osseo a seguito della perdita degli elementi dentali è inevitabile ed è stato ben descritto in letteratura e riassunto nella classificazione di Leckholm e Zarb. Il principio fisiologico del riassorbimento dell'osso alveolare è il medesimo sia in mandibola che in mascella. In altre parole l'osso non è soggetto a riapposizione se non vi è un continuo stress da radici dentali o impianti endoossei ma bensì subisce un riassorbimento. È però differente il tipo di schema che seguono i mascellari durante questa fase in senso orizzontale, definito centripeto nella mascella e centrifugo nella mandibola. Oltre al riassorbimento in senso orizzontale segue anche un riassorbimento

risolto con il grande rialzo del seno, una tecnica rigenerativa che intende formare osso all'interno del seno mascellare tramite un innesto eterologo e/o autologo per permettere il posizionamento di impianti durante lo stesso intervento o ad avvenuta guarigione. Le possibili complicazioni di questo intervento possono essere sinusiti, e la non completa predicibilità della formazione di sufficiente osso per il posizionamento di impianti. Da un punto di vista bio-mechanico invece, nel caso di forte riassorbimento in seno verticale, la fixture impiantare potrebbe risultare in posizione molto apicale con la testa dell'impianto quasi a livello degli apici dei denti adiacenti e con corono



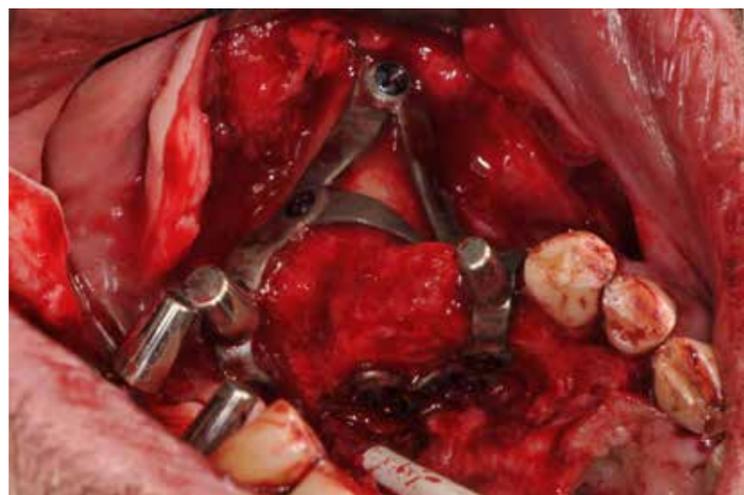
riabilitazione sono decisamente lunghi con un forte discomfort per il paziente. Dunque, sono stati introdotti impianti di tipo short, avendo però spesso una notevole disproporzioni tra la lunghezza della corona protesica e della fixture. Entrambe le soluzioni sono comunque non efficaci quando il nervo alveolare inferiore scorre quasi superficialmente alla cresta. In certi casi è stata descritta anche la tecnica di riposizionamento del nervo, anche se ormai è stata quasi completamente abbandonata a cause delle notevoli complicazioni e morbidità. Gli impianti subperiostali Eaglegrid invece presentano una soluzione individuale per ogni paziente. Permette nel mascellare superiore di ancorare l'impianto con viti di osteosintesi calibrate in osso denso, ovvero, nel processo zigomatico, pilastro canino e palato. Questi punti di ancoraggio sono particolarmente favorevoli perché non essendo osso alveolare non va incontro a riassorbimento ed inoltre osso di tipo D1 permette un ancoraggio ideale. In mandibola invece oltre a poter sfruttare osso corticale è possibile utilizzare la porzione di osso presente inferiormente al decorso del nervo. La possibilità di ancorare in osso denso e nativo gli impianti subperiostali con il protocollo Eagle Grid permette inoltre il caricamento immediato. Per i clinici questo diventa una vera e propria rivoluzione nella pianificazione dei

casi di atrofie. La pianificazione dei casi avviene in digitale, consentendo di fare un progetto ideale alla riabilitazione del paziente seguendo sempre il progetto protesico finale. La fase chirurgica è composta da un singolo intervento. Il protocollo Eagle Grid inoltre prevede il caricamento immediato con corone in PMMA. La customizzazione dell'impianto sub periostale Eagle Grid, permette inoltre al clinico di decidere se utilizzare una protesi cementata su monconi monifasici oppure se preferisce una soluzione di tipo avvitata con I MUA (multi unit abutment). La riabilitazione protesica con corone definitive può avvenire già 4 mesi dopo l'intervento chirurgico.

I casi qui presentati vogliono mostrare la riabilitazione in mandibola e un caso di un mascellare superiore con griglie Eagle Grid mini. Nel primo caso il paziente è stato riabilitato nel primo quadrante con un protocollo standard, con impianti post estrattivi dove possibile, innesti di osso con posizionamento implantare a guarigione, con ulteriore innesto. Mentre nel secondo quadrante è stata posizionato un impianto Eagle Grid subperiostale con caricamento immediato. In questo caso è possibile apprezzare la differenza fra i 2 protocolli nello stesso paziente. Nel questionare sulla soddisfazione del paziente post terapia, il risultato è che il paziente ripeterebbe la procedura con l'impianto subperiostale. Nel secondo caso invece viene presentata una paziente con riassorbimento osseo sia in senso verticale che orizzontale. In mandibola la rigenerativa risulta essere ancora più complicata che in mascella, con scarsa predicibilità e discomfort per



il paziente. È stato deciso di risolvere il caso con un impianto Eagle Grid subperiostale. Come precedentemente descritto, il protocollo Eagle Grid prevede la progettazione dell'impianto a partire dal modello digitale e la sua produzione mediante SLR (Selective Laser Melting). La precisione del progetto e della struttura ha permesso di realizzare le corone provvisorie in PMMA, seguendo un workflow di tipo digital. Per tanto a seguito dell'intervento i provvisori sono stati posizionati ed a distanza di 4 mesi sostituiti con corone definitive. L'utilizzo degli impianti subperiostali Eagle Grid è una vera rivoluzione in campo impiantare sia per il clinico che per i pazienti. Detto in altre parole, permette di trattare casi di atrofia ossea con un approccio graft less, protesicamente guidato, con predicibilità e permettendo il caricamento immediato, migliorando così la qualità della vita del paziente post intervento.



in senso verticale. Questo fenomeno nel mascellare superiore a livello dei molari viene anche detto pneumatizzazione del seno mascellare, il quale esercita pressione dall'interno verso l'esterno durante la respirazione. Anche a livello mandibolare, se pur non essendo presente il seno si crea riassorbimento verticale, specialmente a livello dei molari. Come conseguenza il nervo alveolare inferiore decorre più in superficie rispetto alla cresta. In pazienti riabilitati con protesi parziali rimovibili a supporto mucoso il riassorbimento in entrambe le arcate è ulteriormente accentuato. I landmark anatomici descritti creano delle vere e proprie barriere per il posizionamento degli impianti dentali. Nel mascellare superiore il riassorbimento verticale è spesso

protesiche molto lunghe, esercitando forze sfavorevoli in osso di scarsa qualità come tipico di quello rigenerato. Ancora più complicato è in caso di atrofie sia in senso verticale che orizzontale dove ulteriore rigenerativa deve essere fatta, aggiungendo così ancora un'incognita al successo della riabilitazione. Anche in mandibola la riabilitazione fissa con in gravi atrofie in senso verticale ed orizzontale può essere trattata con rigenerative ossee con tecniche diverse. Principalmente viene utilizzato osso autologo data la scarsa capacità rigenerative dell'osso corticale presente in mandibola. Questo prevede 2 siti chirurgici con guarigione più lunga e possibili maggiori complicazioni. I risultati non sono sempre soddisfacenti ed i tempi della

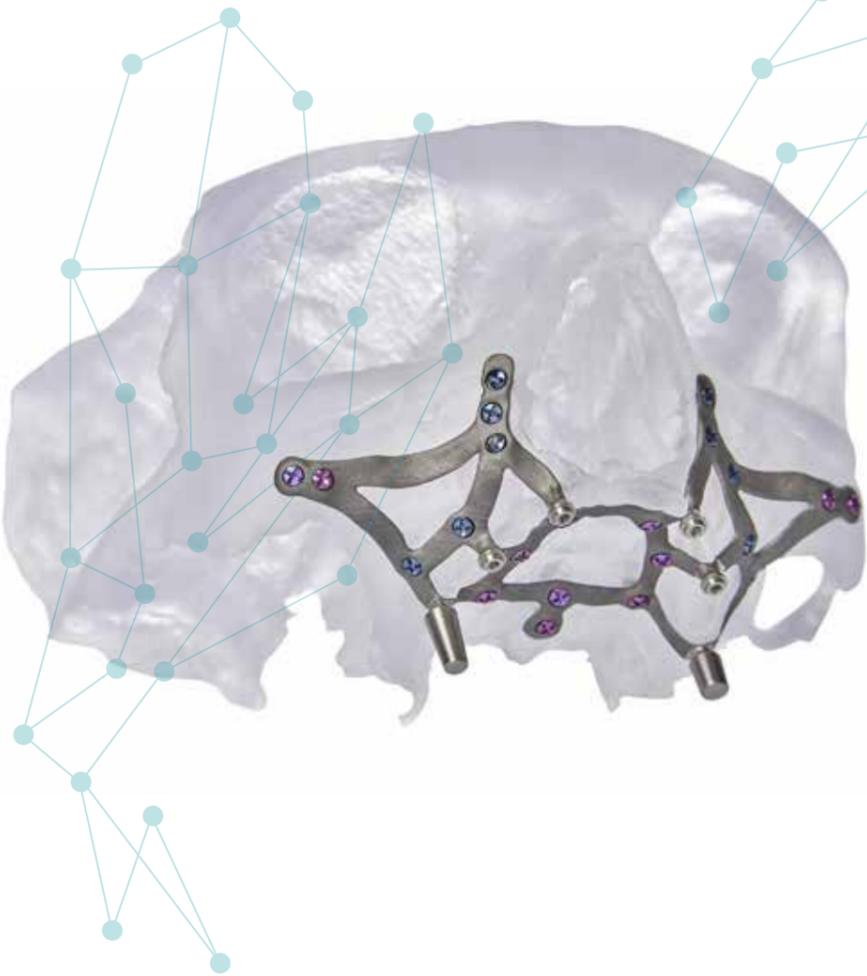


EAGLEGRID

EAGLEGRID®



INQUADRA IL QR PER SCOPRIRE DI PIÙ



WWW.EAGLEGRID.IT

IL NUOVO PROTOCOLLO DI TRATTAMENTO SOTTO-PERIOSTALE DIGITALE, TRACCIABILE A MISURA DEL PAZIENTE

PORTA SEMPRE CON TE LA VERSIONE DIGITALE DI

INFOMEDIX ODONTOIATRIA ITALIANA

INQUADRA IL QR CODE PER ATTIVARE IL TUO ABBONAMENTO GRATUITO



Ideandum nasce da un'esigenza di mercato.

Negli anni '90 essere un **Professionista in Odontoiatria** significava avere un'importante fonte di reddito e un futuro assicurato: **OGGI NON È PIÙ COSÌ.**

Per primi nel 2013, come consulenti di Marketing Odontoiatrico, abbiamo offerto **strategie a supporto di Dentisti e Aziende del Settore Dentale.**

Nel nostro percorso abbiamo incontrato molti ostacoli e, per nostra natura, **ad ogni ostacolo** abbiamo **contrapposto una soluzione.**



Siamo attivi dal 2013



+ 1000 clienti seguiti in tutta Italia



+ 70 collaboratori qualificati



Da sinistra a destra: Alessandro Zanella (CFO), Fabio Fusai (CEO), Armida Parigi (Managing Director Ideandum Academy), Riccardo Lucietti (Presidente e Fondatore)



Expodental Meeting 2022

I Corsi Formativi Di Ideandum



Noi che per primi insistiamo sul concetto di **formazione come caratteristica differenziante** per un professionista del Settore Dentale, **non possiamo di certo lasciarci perdere l'occasione** di partecipare al più importante evento fieristico formativo del mondo del Settore Dentale: **Expodental Meeting 2022.** Questa è indubbiamente la fiera dell'odontoiatria italiana che richiama più professionisti del Settore in un unico **centro nevralgico di innovazione**, che dà la possibilità di scoprire e testare quelle che sono le ultime scoperte nell'ambito della salute orale, della prevenzione e delle nuove cure più avanzate. Tutto questo avverrà con l'implementazione di tecnologie e software di ultima generazione che renderà **questi tre giorni un'incredibile opportunità formativa.**

Non solo eccitazione e attesa quindi, ma anche **tanto bisogno di mettersi in gioco con efficienza e professionalità**, presentando Ideandum e le nostre novità in modo diverso, più attuale e dinamico. Quest'anno infatti abbiamo voluto **puntare ancora più in alto organizzandoci con uno stand più spazioso, innovativo ed evoluto** per poterci presentare in modo migliore ed efficace e **rendere più intuitivo ed accattivante il percorso** all'interno delle varie esperienze che presenteremo.

Per Ideandum sarà la **quinta presenza a Expodental Meeting** e non nascondiamo di essere davvero orgogliosi di questa nostra costante partecipazione alla fiera dell'odontoiatria italiana. Pensiamo sia sempre interessante **metterci in gioco di anno in anno e sempre in un modo diverso con energie rinnovate**, proponendo contenuti diversi e stimolanti. **Un doveroso ringraziamento va sicuramente a UNIDI Academy** che ci garantisce professionalità e disponibilità da quando è nata questa importante partnership e procurandoci, anche quest'anno e per la quinta volta, la possibilità di essere tra i **co-protagonisti di Expodental Meeting 2022.**

Expodental Meeting 2022: dove trovare Ideandum?

Il nostro stand sarà proprio all'ingresso della Hall Sud: difficile quindi sbagliare, **ci troverai allo stand numero 1.** Avrai l'occasione imperdibile per informarti, fermarti ed iscriverti ai nostri workshop formativi previsti per la fiera italiana dedicata ai dentisti e ai professionisti del Settore Dentale!

Expodental Meeting 2022: i corsi formativi gratuiti

Lo **spirito d'innovazione** che ci ha accompagnato durante tutta l'organizzazione di Expodental Meeting 2022 non ci ha abbandonato quando è stato il momento di stilare il programma dei nostri consueti workshop formativi. Per dare più possibilità di scelta **i nostri appuntamenti saranno sia teorici che pratici**, per rendere i momenti che passeremo insieme più interattivi e coinvolgenti. Anche la scelta degli argomenti è stata strategica perché, per chi ci conosce, sa che **le tematiche che affrontiamo nei nostri corsi live ed eventi webinar vanno a toccare tutte le sfere dell'area extra-clinica** del Settore Dentale: non solo quindi il **controllo di gestione e il web marketing**, ma anche le **risorse umane, il recruiting** e le nuove frontiere dell'**intelligenza artificiale**. Lo scopo ultimo è sempre quello di fornire al professionista del Settore Dentale degli **strumenti immediati e pratici di Marketing e Management**, in modo che risultino applicabili fin da subito.

I workshop inizieranno sin dal primo giorno nel pomeriggio di giovedì, inaugurando questa edizione della fiera per i dentisti e professionisti con un dialogo creato in collaborazione con uno dei partner di Ideandum, **Reinhold Sedazione Cosciente**.

Si andrà a parlare perciò di **customer experience** e verranno dati alcuni suggerimenti e strategie sulla gestione del paziente pedodontico: **dall'organizzazione dello studio e sala d'attesa, ad un corretto approccio psicologico e deontologico dei pazienti più piccoli**.

Non potevamo certamente far mancare importanti **nozioni di Marketing e Web Marketing** per incrementare il flusso dello Studio Dentistico o concetti relativi alla **creazione del proprio brand attraverso l'utilizzo dei social media**.

Da qui nascono infatti più workshop tecnici: uno in particolare riguarderà **le nuove frontiere del Marketing: il Neuro Marketing**.

Si tratta di una **nuova disciplina riguardante la neuro economia** che vede fondere insieme concetti di Marketing, neurologia e psicologia, nata per comprendere meglio i meccanismi decisionali dell'acquisto e individuando le strategie che spingono ad esso: **se non è innovazione questa, non sappiamo cosa lo sia!**



Perché partecipare ai nostri workshop?

Ecco perché dovresti iscriverti subito:

- apprenderai **concetti teorici e pratici** applicabili da subito
- riceverai il nostro **dentista usb**
- avrai la possibilità di **vincere la nostra Masterclass** del valore di €1489
- avrai l'opportunità di svolgere gratuitamente **un'analisi strategica in fiera**
- otterrai i nostri **video corsi ed ebook formativi** in omaggio
- i **posti sono limitati**

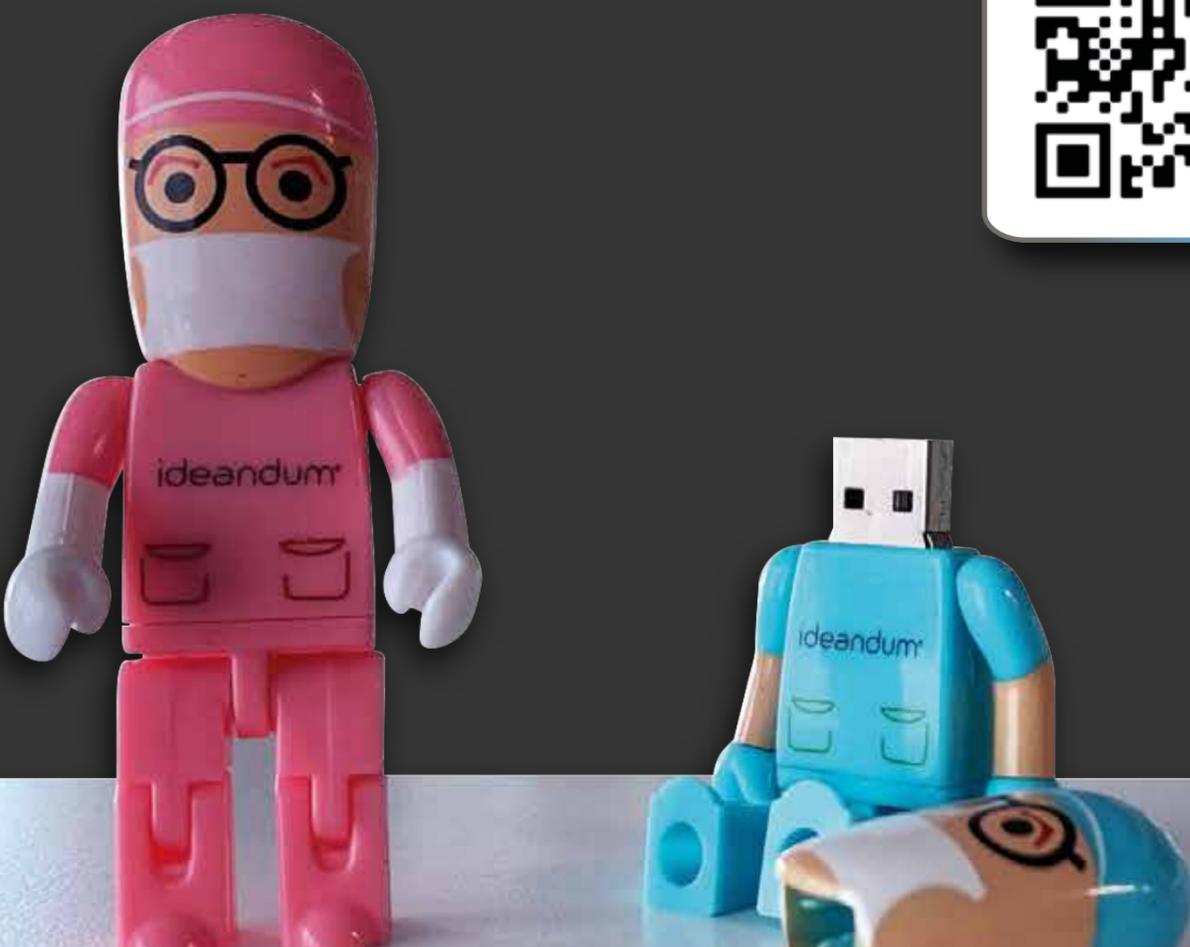
Oltre ai workshop ci sono molte altre novità che presenteremo e a cui **abbiamo scelto di dedicare attenzione e spazi all'interno del nostro stand, in cui potrai scoprire i nuovi progetti di Ideandum** che, proprio durante questo 2022, vedranno la luce e avremo il piacere di inaugurare.

Scopri nel dettaglio tutti i corsi gratuiti di Expodental Meeting!

I posti sono limitati e il tempo è sempre meno, **iscriviti ai nostri workshop** e resta aggiornato sulle novità che presenteremo a Rimini quest'anno. **Scansiona il QR CODE** e leggi il nostro programma formativo. Seleziona gli argomenti che più ti interessano: non c'è limite di scelta!



SCANSIONA IL QR CODE, RISERVA SUBITO IL TUO POSTO!
Iscriviti ai workshop e passa allo stand a ritirare gratuitamente la tua **chiavetta usb dentista!**




**EXPO
DENTAL
MEETING** | RIMINI - ITALY
19-20-21
MAY 2022

ideandum®

Scopri nel dettaglio tutti i corsi gratuiti di Expodental Meeting!

I posti sono limitati! Iscriviti ai nostri workshop e resta aggiornato sulle novità che presenteremo a Rimini quest'anno. **Scansiona il QR CODE** e leggi il nostro programma formativo. Seleziona gli argomenti che più ti interessano.

Iscriviti ai workshop e passa allo stand a ritirare gratuitamente la tua **chiavetta usb dentista!**



Ti sei già
iscritto ai nostri
Workshop?



RADIOLOGIA ODONTOIATRICA DIGITALE LOW DOSE



We prefer low dose!

3D CONE BEAM, TC E RM AD ALTA RISOLUZIONE

ROMA

Studio D'Ambrosio

Via A. Torlonia, 13 | 00161 Roma

T. 06 4420 2722 | 06 4420 2728

info@radiologiadambrosio.it

www.radiologiadambrosio.it

CERVETERI (ROMA)

Radiologia D'Ambrosio Caere

Via Settevene Palo, 183 - Cerveteri

T. 06 9940653

caere@radiologiadambrosio.it



Importanza dell'igiene orale in presenza di terapia ortodontica

CASE REPORT

Stefania Morittu, Igienista Dentale. Vincitrice del Contest A.T.A.S.I.O. 2022



Dr.ssa Stefania Morittu

Libero professionista dal 2012 in studi dentistici della Provincia di Nuoro.

Membro di:
American Academy for Oral Systemic Health;
SIOI Società Italiana di Odontoiatria Infantile;
Aidi Associazione Italiana Igienisti Dentali.
Vincitrice del contest in occasione del Congresso Nazionale ATASIO 2021

INTRODUZIONE E OBIETTIVO

Il caso clinico concerne una paziente di 40 anni che si presenta alla mia attenzione in ottimo stato di salute generale ma con una salute orale compromessa. La paziente è portatrice di ortodonzia fissa da più di due anni presso un'altro studio dentistico, dove, oltre a non essere presente la figura dell'igienista dentale, non le è mai stata fatta un'igiene orale professionale e non le sono state spiegate le manovre di igiene orale professionale in presenza di apparecchio ortodontico.

L'esame clinico e l'anamnesi, hanno evidenziato una scarsa conoscenza dell'importanza dell'igiene orale in presenza di apparecchio ortodontico, assente igiene orale professionale da parte dell'ex operatore, istruzione delle manovre e presidi per l'igiene domiciliare.

Come professionista nella salute dell'igiene orale mi prefisso l'obiettivo di trasmettere questo concetto, di far vedere alla paziente le criticità presenti nel suo cavo orale e motivarla affinché la situazione migliori e con essa la salute sia dei tessuti duri che molli.

MATERIALI E METODI

La paziente viene sottoposta alla documentazione del caso tramite foto intra-orali, sia senza che con l'utilizzo del rivelatore di placca (utile per fornire alla paziente la prova visiva della presenza sia di placca che tartaro, che a occhio nudo non riusciva ad identificare).

Con lo specchio e la foto dei denti, brackets e bande con il rivelatore di placca inizio la mia seduta di motivazione e istruzione.

Il rivelatore mi permette di mostrare alla paziente le zone in

cui lei non riesce a detergere bene, in rosa viene evidenziata la placca di "giovane età" (residui recenti, meno di 24h), in viola scuro/blu i residui vecchi, e in "azzurro/verde", i residui di placca con attività acidogena, che saranno i responsabili, se non rimossi, delle future "White Spot lesions" post ortodonzia, collocate attorno ai brackets (la parte più difficile da detergere se la paziente non conosce le manovre corrette).

Procedo con l'utilizzo dello spazzolino elettrico con testina ortodontica, per far vedere alla paziente che un presidio "elettrico" con la testina adatta può facilitare la pulizia sia dei denti che delle strutture presenti nei denti.

Utilizziamo insieme lo scovolino manuale per rifinire la pulizia sia degli spazi interdentali che dei brackets (è stato scelto uno scovolino con angolatura a 90° perché la paziente mostra più manualità nell'utilizzo rispetto allo scovolino con il manico dritto). Tutte le arcate sono state trattate in prima seduta con deplaking (arflow) e successivamente con ultrasuoni.

È stata applicata per 5 minuti una mousse remineralizzante nella superficie dentale e un gel a base di olio ozonizzato nelle mucose per ridurre il sanguinamento (5 minuti).

La paziente acconsente ad un piano di trattamento personalizzato domiciliare dove sono stati prescritti: scovolini di varie dimensioni che fanno da ausilio all'efficacia dello spazzolamento eseguito con testina ortodontica per spazzolino elettrico, filo interdentale (per pulire il foro delle bande) e all'occorrenza la paziente utilizzerà un monociuffo per gli elementi posteriori. Dentifricio remineralizzante e



Scovolino

collutorio a base di olio ozonizzato (coll. per i sette giorni successivi al trattamento).

RISULTATI

FOLLOW-UP DOPO 8 GIORNI

Rivedo la paziente dopo otto giorni dalla prima seduta di igiene orale, documento i progressi ottenuti, rinforzo la motivazione con le foto che mostrano i miglioramenti ottenuti con una maggiore cura nell'igiene domiciliare abbinata ai trattamenti professionali.

La paziente ha mostrato di essere molto attenta ad eseguire scrupolosamente i protocolli di igiene orale domiciliare personalizzati per lei.

L'utilizzo delle tecnologie come la fotografia e il rivelatore di placca, mi hanno permesso di motivare la paziente e mostrare gli effetti della placca e del tartaro nei tessuti duri e molli;

- Airflow, ultrasuoni con potenza modulabile mi hanno permesso di lavorare sulla paziente senza che lei provasse dolore;

- I prodotti professionali mi hanno permesso di restituire integrità allo smalto dentale e ridurre il sanguinamento post igiene;

- I presidi di igiene domiciliare creati apposta per i pazienti con ortodonzia fissa hanno facilitato la cura della pulizia a casa.

CONCLUSIONI

Il management di questo caso ha supportato il valido aiuto che offre l'utilizzo delle tecnologie avanzate nella pratica clinica quotidiana dell'igienista dentale con pazienti in terapia ortodontica, nella quale possono verificarsi, se non correttamente istruiti, una grave compromissione della salute gengivale e dei tessuti duri.

Con un'adeguata conoscenza sia delle strumentazioni che dei presidi domiciliari siamo in grado di intercettare e indirizzare i pazienti verso un percorso di salute orale migliore per loro affinché, una volta terminata la terapia ortodontica, tessuti gengivali, denti e tutto il cavo orale ritorni ad uno stato di salute ottimale.

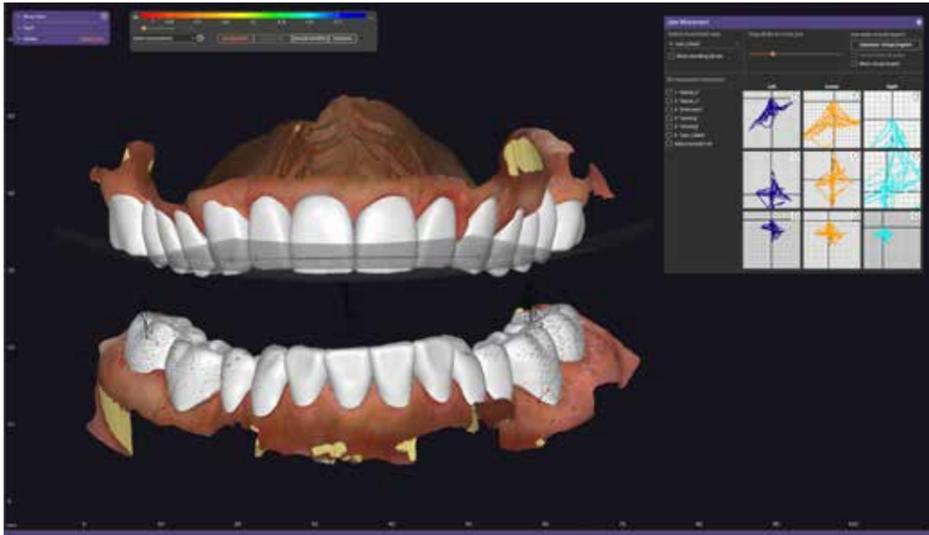
Ogni igienista dentale dovrebbe informarsi e formarsi affinché le tecnologie avanzate di cui disponiamo siano la quotidianità nella sua pratica lavorativa.



Prima visita



Follow-up



funzione Jaw Motion per la programmazione dei definitivi

Otteniamo dei Bite funzionalizzati in pochi click, senza dover eseguire lunghi bilanciamenti nella bocca del paziente.

Nel suo studio dentistico ha sviluppato un flusso di lavoro completamente digitale per la maggior parte della produzione protesica. Ci può descrivere il flusso di lavoro e i vantaggi della modalità "in office"?

Negli anni, per una mia passione personale e per desiderio di migliorare la qualità dei miei lavori, nel mio studio ho attuato una forte digitaliz-



sorriso finale

zazione, a partire dall'adozione di vari software. Per la protesi ovviamente utilizzo exocad, ma anche il software "gemello" exoplan è fondamentale per la pianificazione implanto-protesica e la chirurgia computer guidata. Diversi altri software di utilità ampliano ed elaborano i dati di cui possiamo disporre per una corretta riabilitazione protesica. Sul fronte hardware, due fresatori lavorano materiali metal-free di vario tipo, sia a secco che con irrigazione, ed una stampante 3D ci aiuta nella produzione di modelli, guide chirurgiche, prototipi per prove estetiche, perfino protesi immediate post-estrattive. Tutto, ovviamente, partendo da uno scanner intra-orale a cui affianchiamo un sistema radiologico CBCT e altri devices quali un arco facciale digitale, uno spettrofotometro per la rilevazione del colore, ed un elettro-miografo per la calibrazione e lo

studio ATM dei casi gnatologici più difficili.

Quanto elencato ci consente, ad oggi, di poter sviluppare l'80% della nostra produzione protesica su denti e impianti in modalità in-office. Indubbiamente, il vantaggio fondamentale è poter controllare ogni singolo passaggio nella programmazione del restauro. Mi riferisco, per esempio, alla possibilità di poter ottimizzare l'adattamento ed i rapporti anatomici di un restauro con l'antagonista, oppure di poter controllare gli spessori di una corona metal-free, poter modificare l'area di un connettore in un ponte in Zirconio, o disegnare un pontic in maniera compressiva e controllata per implementare i tessuti molli, oltre alla già citata possibilità di funzionalizzazione virtuale del restauro. Notevole è poi il risultato in implanto-protesi, con la possibilità di programmare e finalizzare in pochissimo tempo elementi cementati o avvitati, oltre che poter realizzare in tempo reale dei restauri per carico immediato.

La modalità "in-office" richiede ovviamente un lungo percorso formativo, una curva di apprendimento e la giusta passione per la manualità. Infatti, la digital dentistry non è nulla senza quello che io chiamo "human touch", ovvero il controllo diretto, analogico e ragionato dell'operatore, come per esempio nelle fasi di infiltrazione e caratterizzazione della zirconia, nella glasura di una faccetta o anche semplicemente nella post-produzione dei manufatti stampati.

In che modo collabora con il laboratorio odontotecnico?

L'odontotecnico rimane ancora fondamentale, specialmente per i restauri più "complessi", al fine di conferire la giusta connotazione tecnica ed estetica. È infatti impensabile gestire in-office alcune lavorazioni, come, per esempio, la ceramizzazione di cappette in zirconio o il montaggio denti di una Toronto su impianti. In tal senso, il

nostro laboratorio diventa prezioso per il completamento di procedure miste analogico-digitali, conferendo a queste un indubbio valore aggiunto.

Infine, anche se ormai universalmente entrata nel mondo CAD-CAM, per la protesi totale preferiamo ricorrere ancora alla modalità analogica, proprio per la resa qualitativa che il nostro laboratorio ci garantisce.

Cosa suggerisce ad un collega che ha appena iniziato ad usare exocad?

Gli suggerisco e gli consiglio di non interrompere mai il percorso formativo, affidandosi alla competenza di istruttori qualificati piuttosto che cercare di scoprire in autonomia le funzioni del software. Infine, riguardo alla mia esperienza, le potenzialità di exocad emerse durante l'uso sono state tali per cui inevitabilmente mi hanno condotti a sviluppare un settore CAM per la produzione dei suddetti restauri. In alternativa, un giovane che non possa o non voglia intraprendere questa strada, e sostenere di conseguenza importanti investimenti, può tranquillamente limitarsi a gestire il flusso CAD ed esportare i suoi restauri in out-sourcing, delegando la produzione ad un laboratorio esterno.

Quali tendenze prevede per i prossimi anni?

La realtà aumentata, le stampanti a zirconia, nuove modalità di chirurgia guidata, e dispositivi custom-made per GBR implantari sono interessanti evoluzioni della digital dentistry che si stanno già da un po' affacciando sulla scena e promettono di implementare, se non rivoluzionare, il consueto modo di fare odontoiatria. Lo stesso dicasi per le varie evoluzioni digitali che hanno coinvolto l'ortodonzia.

Personalmente, prevedo e auspico lo sviluppo ed il potenziamento di software tipo "hub", ovvero capaci di raccogliere le informazioni provenienti da varie fonti digitali, ed integrarle nel calcolo e gestione dei nostri progetti. Sul fronte hardware, prevedo una inevitabile riduzione dei costi e, di conseguenza, una maggiore accessibilità alle tecnologie digitali da parte soprattutto delle nuove generazioni di dentisti, che non potranno prescindere dal loro utilizzo nella loro futura carriera professionale.



ChairsideCAD

Restauri protesici in un'unica seduta

LA PASSIONE
È CIÒ CHE CI GUIDA



exocad

Dipingere mi rilassa.
Così come realizzare corone in
pochi click grazie a *ChairsideCAD*.
Dr. Fariba Zolfaghari
Dentista e pittrice paesaggista

ChairsideCAD mi permette di restituire
un bellissimo sorriso ai miei pazienti in
un'unica seduta. Il software aperto si
integra perfettamente con l'hardware
utilizzato nella mia clinica.

[exocad.com/chairsidecad](https://www.exocad.com/chairsidecad)

Imagine the **CAD**ABILITIES

Il GNYDM supera le aspettative

Il più grande evento in presenza del 2022 negli Stati Uniti

Il Greater New York Dental è il più grande evento dentale in presenza negli Stati Uniti.

Alla sua 97ª edizione annuale, il GNYDM ha registrato un totale di 23.539 partecipanti, tra i quali 9.692 dentisti, 1.213 studenti di odontoiatria, 1.253 assistenti dentali e 1.565 igienisti dentali.

Il Greater New York Dental Meeting auspica che i partecipanti abbiano colto l'occasione per fare nuove amicizie, rinnovare vecchie conoscenze e stabilire contatti con nuovi partner.

Il piano espositivo offriva sconti speciali e omaggi. I professionisti hanno visitato oltre 800 stand espositivi. È stata una settimana fantastica di affari, apprendimento e networking.

L'offerta culturale GNYDM comprendeva oltre 150 seminari, workshop pratici e presentazioni in lingua spagnola e portoghese.

In occasione dell'evento è sta-



to possibile effettuare screening gratuiti e vaccinazioni (vaccini contro l'influenza, i richiami COVID-19, l'herpes zoster e i vaccini contro la polmonite); sono state effettuate oltre 250 vaccini ai partecipanti.

Il Javits Center ha richiesto che tutti fossero vaccinati completamente e indossassero una mascherina. Questi protocolli di salute e sicurezza hanno portato a un incontro di successo senza che siano

state segnalate infezioni da COVID-19.

Il GNYDM continua a proporre incontri specialistici, tra cui l'Expo mondiale degli impianti, la conferenza ortodontica globale, il vertice sull'odontoiatria pediatrica, il simposio sull'apnea notturna, la stampa 3D e la conferenza sull'odontoiatria digitale, il simposio sulla salute pubblica, il simposio sul cancro orale, il forum sull'odontoiatria per cure speciali, la leadership

delle dentiste Conferenza e il Simposio GNYDM Lab.

La presenza di relatori di fama mondiale ha permesso importanti incrementi di partecipanti al GNYDM.

Ogni giorno venivano offerti seminari e workshop pratici. Anche per quest'anno sono stati programmati incontri per gli infermieri; è uno sforzo collaborativo per formare gli infermieri sulla corretta salute orale e sull'importanza di in-

dirizzare i pazienti dai dentisti per i controlli annuali e l'assistenza sanitaria generale.

Sebbene il Meeting abbia avuto un risultato straordinario, il GNYDM è consapevole del fatto che sono gli amici intimi a renderlo speciale. Il calore e la collegialità condivisi dalla famiglia Greater New York Dental Meeting creano un'atmosfera spesso non evidente in altre sedi.

www.gnydm.com



NESSUNA PRE-REGISTRAZIONE

MEETING DATES

NOVEMBRE 25 - 30, 2022

EXHIBIT DATES

NOVEMBRE 27 - 30, 2022

JACOB K. JAVITS CONVENTION CENTER, NYC





10 MEETING SPECIALISTICI PER TUTTI












WWW.GNYDM.COM






IL PIÙ GRANDE EVENTO/ESPOSIZIONE/CONGRESSO DENTALE IN U.S.A.



15th International Meeting Accademia "Il Chirone"

Accademia di Odontostomatologia e prevenzione odontostomatologica "Il Chirone"
Academy of dentistry and preventive dentistry "Il Chirone"



Sapienza Università di Roma
16 - 17 Settembre 2022

**Dipartimento di Scienze
Odontostomatologiche
e Maxillo-Facciali**

SALUTE ORALE:

**efficacia ed efficienza dei protocolli clinici
con approccio mininvasivo**

VENERDÌ 16 SETTEMBRE 2022

- 08.30 Registrazione dei partecipanti
- 09.00 *Apertura dei lavori congressuali*
Ugo Covani, Gianna Maria Nardi
- 09.15 *Introduzione del Presidente del Comitato Scientifico*
Antonella Polimeni
- 09.30 *Approccio minimamente invasivo al paziente pediatrico:
dalla prevenzione al trattamento*
Maurizio Bossù
- 10.00 *Metodi semplificati per rilevare e diagnosticare la malattia parodontale*
Christoph A. Ramseier, Anton Sculean
- 10.30 *Le faccette nei settori posteriori, ecco di cosa c'è bisogno*
Pietro Sibilla
- 11.00 *in attesa titolo*
in attesa relatore
- 11.30 *Approccio innovativo nelle procedure da debonding ortodontico*
**Gianna Maria Nardi, Marta Mazur, Luca Iuliano,
Paolo Minetola, Livia Ottolenghi**
- 12.15 *Lo smalto: approcci preventivi non invasivi*
Guglielmo G. Campus
- 12.45 *Chirone Award 2022 - 40 anni di CURASEPT*
- 13.15 *Pausa*
- 14.30 *Intervento Special Guest*
- 15.00 *La mininvasività: l'evoluzione della tecnologia*
Gianna Maria Nardi
- 15.30 *La mininvasività nella biopsia dei tessuti molli del cavo orale*
Roberto Pippi, Umberto Romeo
- 16.00 *Endodonzia minimamente o razionalmente invasiva?*
Gianluca Gambarini, Dario di Nardo, Luca Testarelli
- 16.30 *Tavola Rotonda*
*Prodotti senza combustione e la loro invasività nel cavo:
certezze o fake news?*
Francesco Riva, Antonio Pelliccia, Gianna Maria Nardi
- 17.30 *Frenulectomia: indicazioni ortodontiche e mini-invasività chirurgica*
Roberta Grassi, Ludovica Nucci
- 18.00 Chiusura dei lavori

SABATO 17 SETTEMBRE 2022

- 08.45 *Apertura dei lavori congressuali*
- 09.00 *Approccio mininvasivo all'estrazione dentaria*
Ugo Covani
- 09.30 *Mininvasività nella terapia parodontale non chirurgica*
Annamaria Genovesi
- 10.00 *Approccio clinico mininvasivo in chirurgia orale*
Roberto Grassi
- 10.30 *L'evoluzione della nostra professione: "il profiler orale"*
Luca Viganò
- 11.00 *Pausa*
- 11.30 *Il Laser: un Must della Mininvasività in Odontostomatologia*
Maurizio Maggioni
- 12.00 *Trattamento delle mucositi: approccio clinico minimamente invasivo
con foto-terapia Bioptron*
Marta Mazur, Giulio Papa, Gianna Maria Nardi
- 12.30 *Che fine fanno le tasche residue?*
Andrea Pilloni
- 13.00 *Chiusura dei lavori del 15° Internazionale Meeting Accademia il Chirone*

ORAL HEALTH:

**effectiveness and efficiency of clinical protocols
with a minimally invasive approach**

FRIDAY 16 SEPTEMBER 2022

- 08.30 Participants registration
- 09.00 *Opening of the Congress works*
Ugo Covani, Gianna Maria Nardi
- 09.15 *Opening Speech by the President of the Scientific Committee*
Antonella Polimeni
- 09.30 *Minimally invasive approach to the paediatric patient:
from prevention to treatment*
Maurizio Bossù
- 10.00 *Simplified methods to detect and diagnostic periodontal disease*
Christoph A. Ramseier, Anton Sculean
- 10.30 *Posterior Veneers. What is necessary?*
Pietro Sibilla
- 11.00 *in attesa titolo*
in attesa relatore
- 11.30 *An innovative approach to orthodontic debonding procedures*
**Gianna Maria Nardi, Marta Mazur, Luca Iuliano,
Paolo Minetola, Livia Ottolenghi**
- 12.15 *Tooth enamel: non invasive preventive approaches*
Guglielmo G. Campus
- 12.45 *Chirone Award 2022 - 40 years of CURASEPT*
- 13.15 *Break*
- 14.30 *Special Guest Speech*
- 15.00 *Minimally invasive: the evolution of technology*
Gianna Maria Nardi
- 15.30 *Minimally invasive soft tissue biopsy of the oral cavity*
Roberto Pippi, Umberto Romeo
- 16.00 *Minimally or rationally invasive orthodontic?*
Gianluca Gambarini, Dario di Nardo, Luca Testarelli
- 16.30 *Panel Discussion*
*Non-Burning products and their invasiveness in the oral cavity:
certainties or fake news?*
Francesco Riva, Antonio Pelliccia, Gianna Maria Nardi
- 17.30 *Frenectomy: orthodontic indications and minimally invasive surgical techniques*
Roberta Grassi, Ludovica Nucci
- 18.00 Closing of the Congress works

SATURDAY 17 SEPTEMBER 2022

- 08.45 *Opening of the Congress work*
- 09.00 *Minimally invasive approach to dental extraction*
Ugo Covani
- 09.30 *Minimally invasive in non-surgical periodontal therapy*
Annamaria Genovesi
- 10.00 *Mini invasive clinical approach in Oral surgery*
Roberto Grassi
- 10.30 *The evolution of our profession: "The oral profiler"*
Luca Viganò
- 11.00 *Break*
- 11.30 *The laser: a Must for mini invasiveness in odontostomatology*
Maurizio Maggioni
- 12.00 *Treatment of peri-implant mucositis: a minimally invasive clinical
approach through photobiomodulation with Bioptron*
Marta Mazur, Giulio Papa, Gianna Maria Nardi
- 12.30 *Where did gum pockets disappear?*
Andrea Pilloni
- 13.00 *Concluding the works of 15° Internazionale Meeting Accademia il Chirone*

Informazioni generali

Sede del Congresso
Aula Capozzi - Dip. di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo-Facciali,
Sapienza Università di Roma - Via Caserta, 6

Iscrizioni

L'iscrizione è gratuita ma obbligatoria e dà diritto alla
partecipazione alle sessioni scientifiche e all'attestato di partecipazione.
Scansiona il qr-code e compila il form on-line



Iscriviti al Congresso!

Per informazioni

congresso.accademaiilchirone@gmail.com - www.accademaiilchirone.it
Referente: Stefania Nanni (cell. +39 349 8164735)

Segreteria organizzativa

GI.AD.A Srls
Via E. Monaci 21 - 00161 Roma

Elaborazione e grafica a cura di



Implantologia guidata “chiavi in mano”

Ne parliamo con Fabio Ansuini, CEO Dentecom

Dentecom è impegnata, sin dal 2008, nell'implantologia guidata con un centro di pianificazione e laboratorio di assistenza in loco, sul territorio di Roma e Lazio. Fino ad allora le case implantari più importanti offrivano l'implantologia guidata totalmente in remoto, l'elaborazione dei dati e la costruzione della dima chirurgica avveniva all'estero, per poi essere spedita in Italia.

Nel tempo la tecnologia si è velocemente evoluta e con essa la diffusione di questa tecnica. La Dentecom oggi offre il servizio “chiavi in mano”!

Come funziona? Lo studio dentistico contatta il Centro di pianificazione Dentecom sul territorio, dall'esame della TAC o Cone Beam del paziente si effettua l'elaborazione software in tandem con il medico chirurgo. Approvato il preventivo, si procede alla realizzazione di una dima chirurgica dedicata e viene concesso, in comodato d'uso, sia il kit chirurgico, che gli impianti con relativa protesica.

Questa soluzione risulta essere determinante sia dal punto di vista pratico che economico, quindi non impegnativa per lo studio odontoiatrico.

Decisamente la formula vincente per avvicinare tutti i professionisti alla chirurgia guidata!



Fabio Ansuini

Profilo aziendale

La Dentecom è ormai da anni presente nel panorama implantologico nazionale con varie piattaforme implantari. Esperienza e affidabilità del Fornitore sono gli elementi principali, insieme alla qualità del prodotto, per portare nello studio odontoiatrico qualità, funzionalità ed estetica e, di conseguenza, salute e benessere per il paziente. La nostra consulenza personalizzata su Roma e Lazio accompagna il professionista ad una scelta calibrata del prodotto, in un mercato sovrappollato e spesso confuso.

Abbiamo, inoltre, una vasta gamma di protesica compatibile con la maggior parte delle produzioni implantari.

Dentecom S.r.l.
Via Francesco Saverio Sprovieri, 35
00152 Roma
Tel +39 06 58330870
dentecom.srl@gmail.com

Quale impianto devo usare per questo paziente?

Con quali materiali rilevare l'impronta?

Quale abutment utilizzare?

Ogni implantologo si è fatto queste domande nella sua vita professionale.

DENTECOM, specialista in implantologia, offre in sede la sua consulenza.

IMPLANTOLOGIA GUIDATA Chiavi in mano
Per saperne di più contatta ora
dentecom.srl@gmail.com



Via Francesco Saverio Sprovieri, 35 - 00152 Roma (RM)
T. +39 06 58330870 | +39 392 6060066
dentecom.srl@gmail.com

OSTEOBIOL: Rigenerazione ossea

La scienza Laserterapia

AISO e AIOLA un connubio associativo



Maurizio Maggioni



prattutto nell'odontopediatria, in conservativa e nella estetica del viso, branche specifiche alle quali si associa poi l'utilizzo delle diverse lunghezze d'onda per la chirurgia e la protesi.

I cinque colleghi di Aiola, Pietro Cremona, Marco Dossena, Roberto Rivera, Pierantonio Nocentini ed il presidente Maurizio Maggioni, supportati dalla azienda Rident Innovation di Loris Prandini, hanno tenuto il corso teorico pratico presso l'albergo Auriga di Milano.

Tutto è funzionato alla perfezione, soprattutto la fase interattiva con i discenti che venivano dalle Università lombarde, Pavia, Milano, Bicocca e San Raffaele.

Studenti altamente preparati e interessati che hanno posto domande specifiche soprattutto durante la prova pratica pomeridiana.

Esperienza da ripetere su tut-

to il territorio nazionale; Aiola è disponibile per Aiso, come concordato nell'accordo firmato il dicembre scorso a Bologna, a supportare la ricerca scientifica e la stesura di tesi di laurea.

Ci incontreremo di nuovo a Rimini, in occasione di Exponential Meeting, durante la sessione dedicata al laser.

AISO e AIOLA un connubio associativo che intende promuovere la conoscenza della scienza medica laserterapia, ma soprattutto il ricambio generazionale.

Come non mai l'odontoiatria ha bisogno di ben sapere e conoscere quale sarà il futuro della professione.

Dei 25 partecipanti al primo corso Base sui laser, 21 erano donne e solo 4 i discenti uomini.

L'odontoiatria è femmina, lo dice il nome stesso, e, come tale diventa importante capire l'evoluzione di tutto ciò.

Il laser, è stato detto, serve so-



È il momento giusto per passare al microscopio.

ZEISS Service Excellence 4.0



Seeing beyond

ZEISS Service Excellence 4.0

Scopri la promo ZEISS Service Excellence: l'importanza della **manutenzione preventiva** e le **agevolazioni fiscali** di Industria 4.0.

Acquista un microscopio odontoiatrico ZEISS usufruendo delle detrazioni del credito di Imposta di industria 4.0 e avrai 3 anni di assistenza tecnica in omaggio.

Per info scansiona il QR code



Sulla strada del successo con l'ossido di zirconio Zolid

Nel 2022 Amann Girrbach celebra due anniversari contemporaneamente: i 15 anni di produzione di zirconia nella sede austriaca e i 10 anni di Zolid

Amann Girrbach, uno dei fabbricanti leader nel settore dell'ossido di zirconio, celebra quest'anno due anniversari importanti: quindici anni fa l'azienda produceva per la prima volta blocchetti di ossido di zirconio per la realizzazione di restauri dentali ed esattamente dieci anni fa lanciava la sua marca Zolid, che ha riscosso successo in tutto il mondo. Per questo i clienti avranno immediatamente una garanzia di dieci anni su tutti i materiali Zolid. Contemporaneamente, nel corso di tutto l'anno Amann Girrbach organizzerà vari webinar sull'ossido di zirconio con l'hashtag #nosurprisezirconia.

Amann Girrbach è stata una delle prime aziende ad intraprendere 15 anni fa la produzione di ossido di zirconio per restauri dentali. A seguito della crescente domanda di ossidi di zirconio sempre più estetici e del desiderio di maggiore economicità e affidabilità del processo, cinque anni più tardi Amann Girrbach ha lanciato la marca Zolid. Con Zolid gli operatori hanno potuto disporre per la prima volta di grezzi per CAD/CAM che raggiungevano una qualità estetica elevata senza impegnativi processi di rivestimento estetico.

Da allora l'azienda continua a perfezionare i materiali e i metodi di lavorazione corrispondenti: attualmente grezzi come Zolid Gen-X permettono di ottenere restauri di grande naturalezza, con stratificazione cromatica integrata, nei 16 colori Vita. Oltre che per le eccellenti caratteristiche estetiche e gli eccezionali valori meccanici, essi convincono per la varietà delle indicazioni e il successo clinico a lungo termine. Per quanto riguarda l'assicurazione della qualità, vengono lavorate solo le migliori materie prime, applicando le più severe procedure di controllo e seguendo processi certificati. Ad esempio Amann Girrbach è una delle prime aziende dentali certificate secondo il nuovo regolamento dispositivi medici MDR e quindi supporta i clienti nell'adempimento degli obblighi derivanti dall'MDR.

"Quest'anno celebriamo due anniversari speciali, che dimostrano ancora una volta che noi di Amann Girrbach continuiamo a spostare i limiti delle possibilità tecniche. Nel contempo cogliamo questa occasione per sottolineare la nostra promessa di qualità con una garanzia di 10 anni su tutti i materiali Zolid. Ci consideriamo un fornitore completo di sistemi e supportiamo i nostri



clienti nell'intero percorso del loro rapporto con l'azienda. In quest'ottica, per i prossimi anni ci stiamo concentrando ancora di più, in tema di ossido di zirconio, sui corsi e la formazione. A questo progetto darà il via quest'anno una serie di webinar sul tema del lavorare con l'ossido di zirconio", spiega Melanie Röschmann, Director Global Business Unit - Consumables di Amann Girrbach.

Informazioni su Amann Girrbach

Precursore della tecnologia dentale CAD/CAM, Amann Girrbach è uno degli innovatori leader e dei fornitori preferiti di servizi completi nella protesica dentale digitale. Con un alto livello di competenza nello svi-

luppo e un coerente orientamento al cliente, questa azienda afferma e crea soluzioni integrate avanzate e materiali di elevata qualità per i flussi di lavoro di domani. Vanta una clientela formata soprattutto da studi e laboratori odontotecnici di circa 90 paesi in tutto il mondo. Amann Girrbach ha un organico di circa 500 dipendenti. Oltre ai siti di sviluppo e produzione di Koblach (sede centrale) e Rankweil in Austria, Amann Girrbach possiede filiali commerciali a Pforzheim (Germania), Verona (Italia), Jossigny (Francia), Charlotte (Stati Uniti), Singapore (città), Curitiba (Brasile), Pechino (Cina) e Kyoto (Giappone).

Sede dell'azienda:

Amann Girrbach AG
Herrschaftswiesen 1
6842 Koblach/Austria
Tel. +43 5523 623 33-0
austria@amanngirrbach.com

Contatto con i media:

Evelyn Fritsch
Herrschaftswiesen 1
6842 Koblach/Austria
Tel. +43 5523 62333-2381
evelyn.fritsch@amanngirrbach.com



NUOVO. DIGITALE. INSIEME.

La nuova dimensione dell'odontoiatria
unificata tra il laboratorio e la pratica.



AG.LIVE
PORTAL
CONDIVISIONE
DEI CASI

DRS CONNECTION KIT



Scanner intraorale, software e
condivisione dei casi clinici su AG.Live
per offrire "Same day dentistry".

DRS PRODUCTION KIT



Fino ai ponti di 3 elementi realizzabili
direttamente in studio nell'arco
di un'unica seduta.

DRS HIGH-SPEED ZIRCONIA KIT



Sinterizzazione della zirconia in
soli 20 minuti con 16 colori VITA
perfettamente corrispondenti.



amanngirrbach.com/it/ceramill-drs

Amann Girsch Italia srl
Tel +39 045 9813970
europe@amanngirrbach.com
www.amanngirrbach.com

*Diventa nostro partner,
è facile!*



*Specializzati nella produzione
di dispositivi dentali*



Silfradent srl

Via Giuseppe di Vittorio 35/37 - 47018 S. Sofia (FC) - Italy
+39 0543 970684 | info@silfradent.com | www.silfradent.com

III giornata SIOH Piemonte

Odontostomatologia e Autismo Punti di incontro e prospettive future



Dott. Simone Buttiglieri



Dott. Simone Buttiglieri

Dirigente medico S.C. Odontostomatologia A.O. Ordine Mauriziano di Torino
Consigliere Nazionale SIOH
Coordinatore Regionale SIOH Piemonte

Il 2 Aprile 2022, dopo alcuni rinvii, in pieno clima di ripartenza dopo la pandemia da Covid 19, si è svolta la terza giornata S.I.O.H. Piemonte dal titolo Odontostomatologia ed Autismo – Punti di incontro e prospettive future. L'evento si è svolto presso il SERMIG, Arsenale Della Pace, luogo di incontro e solidarietà al centro di Torino, collocato in una zona popolare, che ben si addice ad una prospettiva di fragilità sociale e sanitaria.

È importante sottolineare che il 2 Aprile è la Giornata Mondiale per la consapevolezza dell'Autismo e quindi si è potuto approfittare anche dell'esposizione mediatica inerente alla tematica.

L'evento è stato organizzato in collaborazione tra S.I.O.H. Piemonte e la S.C. Odontostomatologia dell'AO Ordine Mauriziano di Torino, diretta dal Dott. Paolo Appendino.

La prima relazione è stata a cura del Coordinamento Autismo Piemonte, realtà che coordina le varie associazioni di genitori di persone Autistiche. La Presidente Arianna Porzi ha presentato cinque storie reali con criticità, spunti di riflessione e consigli.

A seguire, il gruppo del Centro Regionale Disturbi Spettro Autistico in Età Adulta, diretto dal dott. Roberto Keller e rappresentato durante il convegno dalle dott.sse Stefania Bari e Silvia Chierigato, ha spiegato in modo didattico come relazionarsi con una persona Autistica.

Alla fine della prima sessione il dott. Federico Balzola, gastroenterologo delle Molinette di Torino, ha illustrato le correlazioni tra microbioma intestinale e Autismo.

La seconda sessione, di argomento odontoiatrico, ha avuto come relatore d'eccezione la prof.ssa Maria Grazia Cagetti dell'Università di Milano che ha mostrato esperienze, dati scientifici e qualche trucco operativo per trattare ambulatorialmente persone Autistiche.

Il tema ortodontico è stato sviscerato dal dott. Nicola Laffi, direttore dell'Odontostomatologia dell'Ospedale Gaslini di Genova ed, infine, gli Igienisti Dentali dottori Sara Cammisuli e Paolo Fontanarosa dell'Ospedale Mauriziano di Torino, hanno presentato un lavoro in cui sono state utilizzate nuove tecnologie per migliorare la collaborazione dei pazienti Autistici.

Una sessione Poster con argomento Special Care Dentistry ha premiato, per un lavoro sulle Craniostenosi, la giovane collega dott.ssa Margherita Maschio alla

quale è stato omaggiato il Manuale di Odontoiatria Speciale, stilato da più di 150 Autori S.I.O.H.

La mattinata si è svolta tra aggiornamento scientifico e socialità, riappropriandosi di abitudini da troppo tempo sospese a causa del Covid, in una sala finalmente piena, con oltre 120 presenze pur rispettando tutti i regolamenti ancora in vigore.

Si ringrazia per la presenza e l'appoggio il Presidente Nazionale S.I.O.H. dott. Fausto Assandri, il dott. Franco Goia, Consigliere Nazionale S.I.O.H. e Primario Emerito del Mauriziano, l'Università di Torino rappresentata dalla

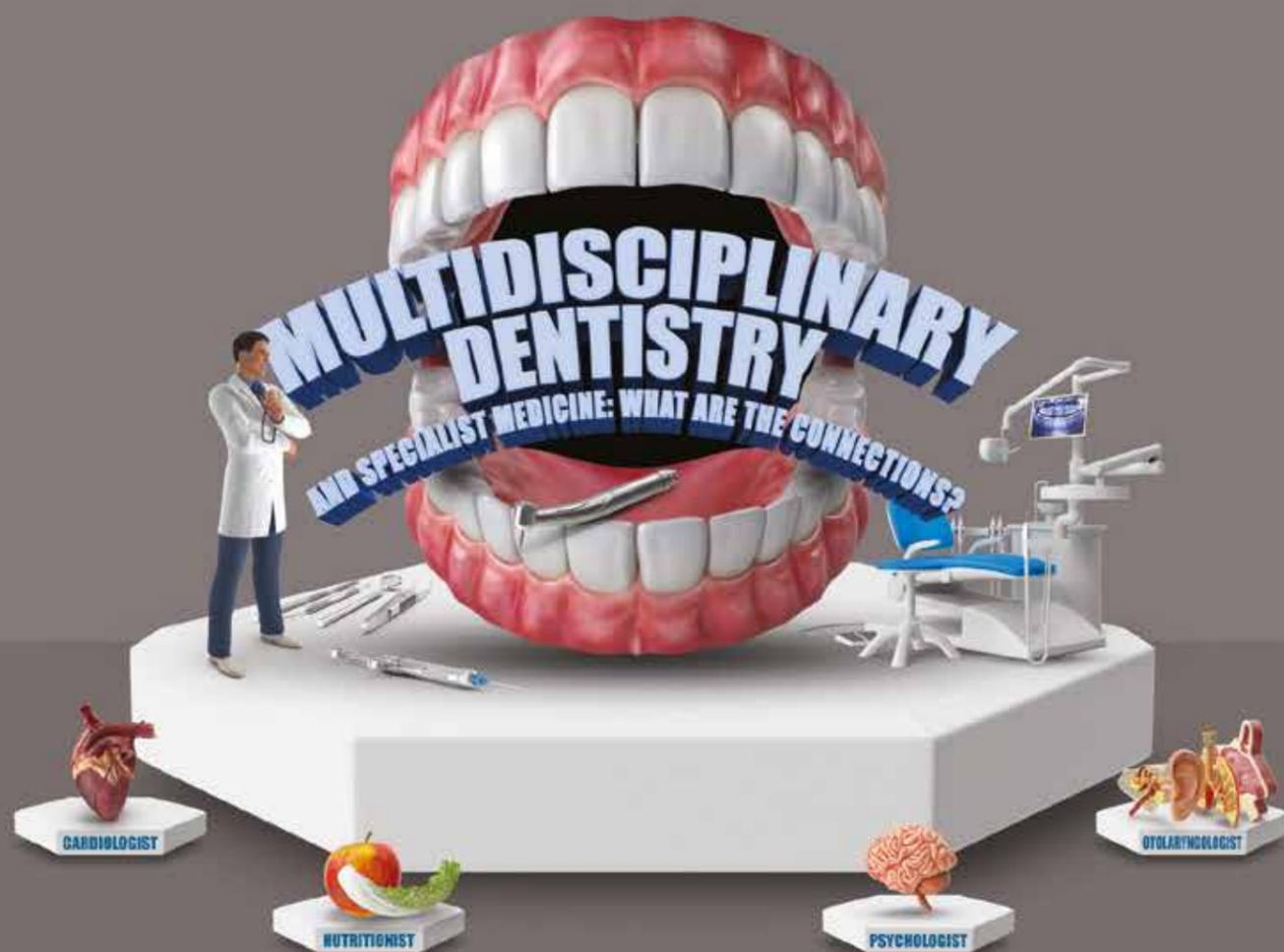
prof.ssa Patrizia Defabianis e tanti colleghi e amici S.I.O.H., venuti anche da lontano.

Si ringrazia per il sostegno non condizionante Coswell, GSK e Vogliotti Broker, che hanno permesso ai partecipanti di avere i crediti ECM per una giornata che era ad iscrizione gratuita per i partecipanti.

Una speciale menzione a BetaEventi per l'impegno e la competenza profusa in questo evento.

La Special Care Dentistry, mostrata con serietà e scientificità, riscuote interesse e attenzioni sempre maggiori.





Colloquium Dental Italian Dental Show

22-24 Settembre 2022

Centro Fiera del Garda di Montichiari - Brescia - Italy

*LA PIÙ GRANDE MANIFESTAZIONE DENTALE IN ITALIA
PER ODONTOIATRI E ODONTOTECNICI*

- 24.000 mq di superficie espositiva
- Più di 14.000 visitatori da 40 Paesi
- Più di 200 espositori
- 40 relatori
- Traduzione simultanea in 4 lingue
- 60 workshop
- 11.000 parcheggi gratuiti

Dr. Assandri Fausto, ITA
Mdt. Balbo Emilio, ITA
Dr. Carraro Marco, ITA
Dms. Checchi Roberto, ITA
Dr. Ciabattoni Giampiero, ITA
Dr. Della Pietra Antonio, ITA
Mdt. Di Felice Antonello, ITA
Mdt. Ferrarelli Enrico, ITA
Dr. Gismondi Simone, ITA
Dr. Grassi Andrea, ITA
Dr. Imburgia Mario, ITA
Dr. Iorio Siciliano Alessandro, ITA
Mdt. Jagdmann Ekkehard, DEU
Mdt. Joit Hans-Jürgen, DEU

Dr. Lombardo Stefano, ITA
Sig. Lucietti Riccardo, ITA
Prof. Dr. Majorana Alessandra, ITA
Dr. Mazur Marta, ITA
Mdt. Miladinov Milos, ROU
Dr. Mitocchio Giovanni, ITA
Mdt. Mutone Vincenzo, ITA
Prof. Dr. Nardi Gianna Maria, ITA
Mdt. Nishimura Yoshimi, JPN
Prof. Dr. Ottolenghi Livia, ITA
Prof. Dr. Paganelli Corrado, ITA
Sdt. Palladino Nicola, ITA
Sig.ra Parigi Armida, ITA
Prof. Dr. Petruzzi Massimo, ITA

Dr. Politano Gianfranco, ITA
Prof. Dr. Prati Sandro, ITA
Mdt. Prosperino Mike, ITA
Dr. Rozza Roberto, ITA
Dms. Rubaga Marco, ITA
Prof. Dr. Traini Tonino, ITA
Dr. Ucci Anna Patrizia, ITA
Dr. Ulbrich Steffen, CHE
Dr. Usoni Germano, ITA
Prof. Dr. Végh Dániel, HUN
Prof. Dr. Zanette Gastone, ITA
Mdt. Zollo Antonio, ITA

Per maggiori informazioni: puleri@teamwork-media.com - www.colloquium.dental

Mucosite e Ozonoterapia

D.ssa Michela Antonioni, D.ssa Roberta Grassi, Prof. Gianna Maria Nardi

INTRODUZIONE

Le malattie perimplantari, come la perimplantite o la mucosite, rappresentano una sfida nell'odontoiatria implantare, poiché sono una delle cause principali, oltre alle condizioni di carico dell'impianto, dei fallimenti tardivi dello stesso. La colonizzazione batterica del-

sonalizzazione della scelta delle tecnologie opportune, dopo un'attenta valutazione dell'anatomia del cavo orale, del biotipo tissutale, della tipologia caratteriale e della destrezza di ogni singolo paziente nelle pratiche di igiene orale domiciliare.

con il sistema OzoActive® collegato ad un dispositivo ad ultrasuoni multipiezo e al manipolo ad ultrasuoni COMBI touch®. L'OzoActive produce ozono e lo inietta direttamente nei tubi di irrigazione degli apparecchi PIEZOSURGERY® e dei dispositivi ad ultrasuoni (Fig. 3), generando acqua ozonizzata con

- Clorfenesina antimicrobica e miorelaxante;
- Collagene a basso peso molecolare, facilmente assorbibile, rigenerante cellulare;
- Acido ialuronico a basso ed alto peso molecolare e rigenerante cellulare.

terapia domiciliare 2-3 volte al giorno.

L'Ozono è una molecola triatomica composta da tre atomi di Ossigeno, instabile, attiva su batteri, funghi e virus. La sua azione è diretta sulla membrana citoplasmatica dei microrganismi, danneggiando i doppi legami della sua struttura induce una modifica del contenuto intracellulare innescando una serie di meccanismi che portano ad un danno cellulare irreversibile che termina con la morte del microrganismo. In pochi secondi l'effetto dello ozono arresta tutte le funzioni vitali dei patogeni che non sono in grado di contrastare quest'azione. L'olio extravergine d'oliva ozonizzato ha la capacità di immagazzinare l'ozono sotto forma di ozonidi, grazie ai legami che si instaurano tra il gas e i grassi saturi e insaturi presenti nell'olio rendendo stabile la sua azione di controllo sulla infiammazione per le sue capacità disinfettanti.

La paziente viene inserita in una programmazione di follow-up.

CONCLUSIONI

L'ozonoterapia è risultata efficace per i protocolli operativi di igiene orale, professionale e domiciliare permettendo un più rapido processo di guarigione dei tessuti infiammati (Fig. 9). La guarigione è condizionata dalla presa in carico del paziente sulla responsabilità di eseguire in maniera efficiente corretti stili di vita di igiene orale domiciliare.



Fig. 1



Fig. 2



Fig. 3

la superficie implantare inizia già dopo 30 minuti dall'inserimento dell'impianto.

La fase iniziale è data principalmente da streptococchi orali (costituiscono dal 45% all'86% del microbioma del solco perimplantare sopra e subgingivale), actinomycetes, Neisserie e Rothie.

I batteri si attaccano alle superfici degli impianti attraverso un mezzo proteico chiamato pellicola acquisita (AP) composto da proteine e zuccheri derivati dalla saliva. La formazione di AP prima dell'adesione batterica è cruciale per la successiva formazione del biofilm batterico. Dopo l'adesione dei batteri proteine dell'AP si stabilisce un legame irreversibile.

Importante per il successo del trattamento nel lungo periodo della riabilitazione implanto-protesica sono i follow-up ravvicinati, l'approccio motivazionale all'igiene orale domiciliare e l'utilizzo di approcci terapeutici di prevenzione proattiva, ergonomica e nel rispetto dell'equilibrio microbiologico del cavo orale.

Nel trattamento implanto-protesico molto spesso la difficoltà nel trattamento domiciliare del biofilm batterico è condizionata dall'anatomia del manufatto protesico. È quindi fondamentale erogare dei protocolli operativi personalizzati e condivisi con la persona assistita, seguendo un approccio di concordance. Il metodo operativo "tailor made" si basa sulla per-

CASE REPORT

Si presenta alla nostra attenzione una paziente di anni 50, non fumatrice, in apparente salute sistemica, che è stata sottoposta ad una riabilitazione implanto-protesica (Fig.1).



Fig. 4

Viene eseguito un esame obiettivo in cui viene rilevato edema dei tessuti e sanguinamento. Viene eseguito un esame radiografico per ottenere diagnosi differenziale tra mucosite (Fig. 2) e perimplantite. Vengono rilevati gli indici clinici e applicato il rilevatore di placca tritonale alla eritrosina per poter condividere con il paziente attraverso le immagini allo specchio la topografia del biofilm batterico e intercettare i siti più ritentivi nel cavo orale.

DECONTAMINAZIONE

Viene eseguito l'approccio clinico di Biotech Technique. Dopo aver osservato la topografia del biofilm batterico attraverso l'uso del rilevatore di placca l'operatore procede con il deplaquing e il successivo debridement parodontale eseguito

una concentrazione che oscilla tra 0.011 mg e 0.079 mg/litro.

A tale concentrazione, l'acqua risulta avere un effetto biocida. Il flusso di acqua ozonizzata riduce il rischio di contaminazione da funghi, batteri e virus at-



Fig. 5

traverso l'aerosol, senza lasciare residui chimici: in pochi secondi l'ozono è trasformato in ossigeno. Successivamente attraverso una siringa ad ago smusso (Fig. 4) è stato inserito subgingivale



Fig. 7

lalozon Gel Orale® a base di olio d'oliva **EVO OZONIZZATO ATTIVATO** con un'ottima concentrazione di ozono che innesci una attività rigenerante, antisettica e antinfiammatoria:

- Cetilpiridinio antisettico e antibatterico;

PROTOCOLLO DI MANTENIMENTO DOMICILIARE DEL CAVO ORALE

Viene indicato al paziente l'utilizzo dello spazzolino sonico Gum® sonic sensitive (Fig. 6) la cui tecnologia ha la capacità di disgregare il biofilm batterico tramite un'azione fluido dinamica data dalla vibrazione.

Le setole ultramorbide e bilivello con punte extra-sottili su entrambe le estremità consentono di disorganizzare il biofilm batterico in maniera efficace e minimamente invasiva sui tessuti parodontali infiammati (Fig. 7).

Per l'igiene degli spazi inter-



Fig. 6

prossimali viene suggerito l'utilizzo dello scovolino in gomma utile per veicolare gel e dentifricio (Fig. 8).

Per il controllo chimico della placca viene indicato l'uso



Fig. 8

per la prima settimana di lalozon gel® e successivamente l'uso del dentifricio lalozon blu® a base di ozono, lattoferrina, lisozime e glicerina oltre all'utilizzo del collutorio lalozon blu® a base di ozono. Si chiede l'utilizzo dell'ozono-



Fig. 9

Scegliere tecnologie innovative che permettano un agevole controllo del biofilm batterico, meccanico e chimico è condizione ideale per il successo e il mantenimento delle terapie riabilitative e di prevenzione.

SCRIVERE LA PROFESSIONE CON LA LUCE

Grande successo del corso ATASIO dedicato alla macrofotografia clinica

Giuseppe Rocca, Salvatore Cannizzaro, Fulvia Cocco

La parola "fotografia" deriva dall'unione di due parole greche: φῶς (phôs) ossia "luce" e γραφή (graphè) ossia "grafia". "scrivere con la luce" o meglio, potremmo dire, l'arte dello scrivere con la luce.

Ecco allora che in tempi come quelli attuali, in cui tutto scorre veloce, "la fotografia", che per sua natura è una forma di

comunicazione statica, priva di movimento e di parole, diviene sempre più importante quale supporto in grado di imprimere, di fissare sentimenti, emozioni e sensazioni nell'animo di chi la guarda, più di quanto non siano in grado di fare gli altri supporti della comunicazione umana.

La fotografia di autore è diretta, mentre la fotografia macro

odontoiatrica è ripetibile per gli scopi scientifici e per gli standard dei protocolli a cui deve attenersi ma può divenire: "emozionale" cit. Prof.ssa Gianna Maria Nardi.

Un professionista del settore deve comprendere che un'immagine vale più di tante parole. È partecipazione attiva, coinvolgimento del paziente dove i ruoli si interfacciano.

Fotografare è un'esperienza molto personale, che ha un significato diverso per ognuno. Per alcuni la fotografia è solo un mezzo comodo per registrare i fatti salienti della vita; altri la usano come linguaggio figurato per raccontare una storia, come mezzo di informazione o di istruzione; altri ancora la considerano una forma d'arte che permette di esprimere quello che si pensa del mondo e della vita come scriveva il Feininger Andreas il: " Vedere fotograficamente ".





**Accademia
Tecnologie Avanzate
nelle Scienze di Igiene Orale**



L'Accademia Tecnologie Avanzate nelle Scienze di Igiene Orale (A.T.A.S.I.O.) è una realtà formativa per dare vita ad iniziative di formazione, ricerca e innovazione, per dare sempre nuova linfa al mondo delle tecnologie di scienze di igiene orale e degli stili di vita orientati al benessere.

V Congresso Nazionale

Evolutione dell'approccio clinico e tecnologico di prevenzione nell'età evolutiva, adulta e geriatrica

Roma, 3-4 febbraio 2023

PROGRAMMAZIONE CORSI 2022

- Corso teorico-pratico di Macrofotografia
- Lesioni gengivali non indotte dalla placca
- Corso teorico-pratico di Strumentazione
- Corso teorico-pratico di Sbiancamento

NEW

**High training
Course**

Keep in mind

Info

✉ eventi@atasio.it

🌐 www.atasio.it

☎ 379 1457812 Lucia



La soluzione per il tuo sorriso

Il sistema di allineatori completamente italiano nato dall'esperienza industriale e progettato sulle tue esigenze. Trasparente e confortevole per il sorriso dei tuoi pazienti.

Diventa anche tu un "i-Liner Partner" certificato partecipando ai nostri Webinar gratuiti.

Stay Tuned su www.i-liner.it



www.i-liner.it

info@i-liner.it

Allineatori e Pianificazione 3D: da Virtuale a Reale

Come applicare suggerimenti e trucchi virtuali per migliorare l'esperienza clinica



Silvia Borriello

La European Aligner Society (EAS) ha reso noto il programma del suo Summer Meeting che si terrà a Porto, in Portogallo, l'1 e 2 luglio 2022. Dopo due anni, non poco impegnativi, il Summer Meeting riunirà professionisti del settore dentale con un interesse particolare, ed una passione condivisa, per l'ortodonzia degli allineatori. Il Summer Meeting sarà inoltre trasmesso in live streaming per coloro che non

risiedessero nell'Unione Europea e nel Regno Unito, per ampliarne la portata oltre l'Europa ed alimentare l'interesse dei professionisti di tutto il mondo.

Il Comitato del Congresso ha curato il programma che verterà sulla pianificazione virtuale 3D e sulle tecniche di trattamento. Le sessioni plenarie sono state studiate per aiutare i delegati a relazionarsi

con una serie di scenari tipici, migliorandone le competenze, per affrontarli nel modo più efficace. Il secondo giorno, una serie di workshop e corsi consentiranno ai delegati di approfondire gli aspetti della pianificazione e del trattamento 3D virtuale e reale tramite delle sessioni pratiche e corsi di approfondimento, molti dei quali tenuti dagli stessi relatori, affiancati da esperti, sia tecnici che scientifici, di aziende

leader in allineatori e pianificazione del trattamento.

Se l'attrazione di una giornata di conferenze di livello internazionale, seguita da una seconda intera giornata di workshop e corsi di approfondimento non bastassero, Porto rimane una delle città europee più antiche, con la sua parte storica patrimonio mondiale dell'UNESCO. Eletta The Best European Destination, la città è anche famosa per il

suo vino Porto e, come parte dell'esperienza, i partecipanti saranno invitati dalla famosa azienda vinicola Ferreira, che farà da cornice al ricevimento di benvenuto dell'evento.

Al fine di rendere l'evento ancor più coinvolgente, i delegati sono invitati a presentare abstract di ricerca che il Comitato Scientifico utilizzerà per le presentazioni di e-poster.

Per maggiori informazioni: <https://www.eas-aligners.com/2nd-summer-meeting-porto-2022>

"Europerio10? Il più importante evento al mondo nell'ambito della parodontologia"

Intervista con Luigi Minenna, ambasciatore italiano di EuroPerio10

Silvia Borriello

Perché i dentisti italiani, o gli operatori di settore, dovrebbero considerare di partecipare ad EuroPerio10?

La parodontologia e l'implantologia sono due materie fondamentali nella pratica clinica quotidiana di uno studio odontoiatrico, grazie ad esse il team odontoiatrico riesce a restituire salute, estetica e funzione ai pazienti affetti da parodontite, con un forte impatto sulla salute generale e la qualità di vita. Aumentare le conoscenze e le competenze in parodontologia ed implantologia rappresenta dunque un enorme valore aggiunto per un odontoiatra o un igienista, per questo è importante non perdere l'occasione di partecipare ad EuroPerio10, il più importante evento al mondo nell'ambito della parodontologia ed implantologia. Credo sinceramente che EuroPerio10 sia l'evento ideale per tutti gli operatori dell'ambito odontoiatrico: consente di apprendere le nozioni più recenti dai più grandi esperti in soli tre giorni e mezzo, darà una visione realistica di quello che saranno la parodontologia e l'implantologia nei prossimi anni, sarà un'importante opportunità per nuovi contatti internazionali e sarà il primo

grande evento in campo odontoiatrico dall'inizio della pandemia da Covid-19.

Perché EuroPerio10 è il più importante congresso mondiale di parodontologia e implantologia?

È un congresso di livello mondiale organizzato dalla EFP (Federazione Europea di Parodontologia), con un programma scientifico che racchiude tutte le attuali conoscenze del settore. Più di 130 relatori tra i più prestigiosi al mondo, provenienti da più di 30 nazioni, saranno coinvolti in spettacolari relazioni, video-sessions, live-surgeries, ed una quantità enorme di sessioni innovative. Ogni partecipante, di qualsiasi profilo, troverà in ogni momento del congresso una sessione di suo interesse.

In termini di qualità e quantità di relatori, di partecipazione delle aziende del settore, di assortimento e rilevanza di temi trattati, di livello di organizzazione e di numero di novità presentate, EuroPerio10 sarà probabilmente il miglior EuroPerio di sempre.

Rispetto alle edizioni precedenti, quali sono le novità di EuroPerio10?

È incredibile come EuroPerio, ad ogni edizione, riesca ad essere sempre più soddisfacente ed esaustivo. In questa edizione saranno presentate le nuove linee guida della Federazione Europea di Parodontologia sul trattamento del paziente affetto da parodontite di stadio IV.

Inoltre ci saranno tre sessioni multiple di live-surgery eseguite da famosi chirurghi, una "nightmare sessions" sulla prevenzione ed il trattamento delle complicanze chirurgiche e tante altre sessioni innovative.

Per la prima volta i partecipanti avranno dei percorsi suggeriti in base al loro profilo e alle loro preferenze. Inoltre EuroPerio10 sarà un congresso molto più sostenibile rispetto alle precedenti edizioni, tanto che relatori e partecipanti avranno modo di rendersi conto del minimo impatto climatico che loro stessi avranno.

In termini di relatori, espositori e partecipanti quanto è rilevante la delegazione italiana ad EuroPerio10?

Absolutamente rilevante! Ci aspettiamo che l'elevato livello della parodontologia italiana a livello accademico, clinico e di ricerca abbia un grosso impatto su EuroPerio10. Ben 18 saranno i relatori italiani che parteciperanno ai lavori, il che evidenzia la rilevanza della ricerca in Italia. Sono sicuro che molti clinici siano da tempo in attesa di questa tardiva edizione di EuroPerio10, quattro anni dopo EuroPerio9 che si ten-

ne ad Amsterdam, dove i partecipanti italiani furono ben 333.

Cosa deve fare un dentista italiano che voglia registrarsi?

Le modalità di iscrizione online sono molto semplici, attraverso il sito della EFP <https://www.efp.org/europerio/> dove è possibile sfogliare il programma e reperire tutte le informazioni necessarie. Anche la procedura di registrazione, che impegna solo cinque minuti, si trova facilmente sul sito EFP <https://www.efp.org/attendance/registration/>. Il mio consiglio è quello di registrarsi il prima possibile per poter approfittare delle tariffe agevolate ed evitare code sul posto.

In che modo EuroPerio10 è più sostenibile che mai?

Un plauso speciale va all'organizzazione perché ha aggiunto allo sforzo di organizzare un evento di questa portata, anche il nobile obiettivo di farlo a bassissimo impatto ambientale. Obiettivo che sarà raggiunto a più livelli, riducendo al minimo il materiale stampato, utilizzando materiali riciclati, riducendo i rifiuti e l'emissione di CO2 nei trasporti: per esempio, tutti i partecipanti ad Europerio10 avranno come benefit il trasporto pubblico gratuito all'interno di Copenhagen durante il congresso.

Quanto è importante l'EuroPerio per l'EFP?

EuroPerio è il più importante congresso organizzato dalla



Luigi Minenna

EFP. Solitamente è un congresso triennale, ma a causa della pandemia da Covid-19 è stata posticipata di un anno per problemi di salute pubblica. Uno dei suoi punti di forza è la possibilità che dà ai clinici (e ad altri membri del team odontoiatrico) appartenenti a 37 società scientifiche nazionali di conoscersi, interagire, scambiarsi opinioni ed esperienze. È un congresso per tutti gli appartenenti al settore dentale (indipendentemente da età, percorso di studi, specializzazione), compreso igienisti dentali, assistenti alla poltrona, studenti. Oltre ad EuroPerio la EFP organizza anche una conferenza triennale Perio Master Clinic for clinicians, il congresso scientifico annuale Perio Workshop con partecipazione ad invito, e l'iniziativa annuale per la sensibilizzazione della popolazione alla cura delle malattie gengivali, il Gum Health Day, che ricorre ogni 12 maggio.



AFG: Modellare e differenziarsi con l'oggettività dei numeri!



Sdt Alberto Battistelli

Membro del comitato scientifico di numerose riviste di settore dal 1984 tiene corsi, convegni e ha pubblicato numerosi articoli in Italia e all'estero.

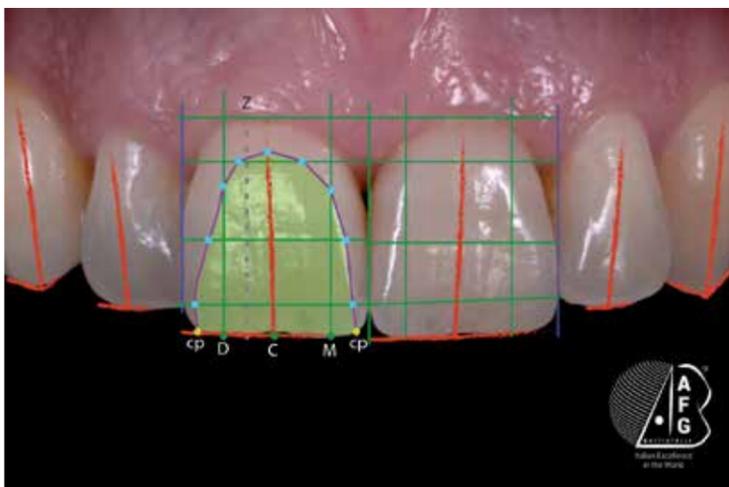
Coautore del libro "Precision in Prosthetic Restoration" Resh Editor 1993, insieme a Romeo Pascetta e Dr. Domenico Masironi.

Ha ideato il nuovo sistema per modellare la forma naturale e funzionale dei denti, basato su concetti matematico-geometrici denominato A.F.G. (Anatomic Functional Geometry) pubblicato in 13 lingue sui libri AFG modelling e AFG memo editi dalla Teamworkmedia s.r.l.

Nel 2019 è stato premiato, con cerimonia dedicata, dall'ufficio di presidenza del Senato della Repubblica Italiana, presidente On. Sen. Maria Elisabetta Alberti Casellati, per aver reso AFG una "Eccellenza Italiana nel Mondo".

Sdt Alberto Battistelli

Differenziare lo studio o il laboratorio con una professionalità superiore basata non più sull'estro individuale, ma su conoscenze e capacità oggettivate dai numeri nei denti è il nuovo fronte con cui ci si può distinguere. AFG è una tecnica di modellazione dentale che si è trasformata in "sistema". Non può più bastare differenziarsi con le apparenze, il lusso o la stessa tecnologia, tanto in voga. Con AFG il professionista acquisisce straordinarie abilità ricostruttive dell'anatomia dentale - ma anche straordinaria forza comunicativa mai vista prima. Una tecnica di modellazione fine a se stessa non serve a nulla se non si trasforma in "sistema" oggettivo di progettazione, realizzazione, "vendita" e comunicazione di ciò che si fa in modo unico e inequivocabile. Al centro di AFG ci sono i denti umani funzionali che rispettano la natura e i suoi codici numerici molto "ripetitivi" nel loro progetto invisibile. AFG legge le forme dentali stilizzandole e riducendole a schemi geometrici codificati in grado di guidare ogni gesto delle mani e ogni parola di presentazione, spiegazione o di difesa del lavoro, tanto per i dentisti quanto per gli odontotecnici; un immenso lavoro di ricerca partito circa 30 anni fa per rendere accessibile a tutti l'eccellenza. I miei primi appunti risalgono al 1991, dove iniziai a mettere su carta le mie sofferenze provocate dalla sfida quotidiana di imitare la natura. Le scuole d'oltreoceano mi avevano deluso quasi quanto quelle nordeuropee, dove la ricerca spasmodica di dati extradentali aveva condizionato e "sformato" le forme che a me sono sempre risultate, finte, inventate, meccaniche o addirittura assurde! Ebbi l'ispirazione notturna di cercare di umanizzare quegli "Avatar" anatomici, quotidianamente deno-



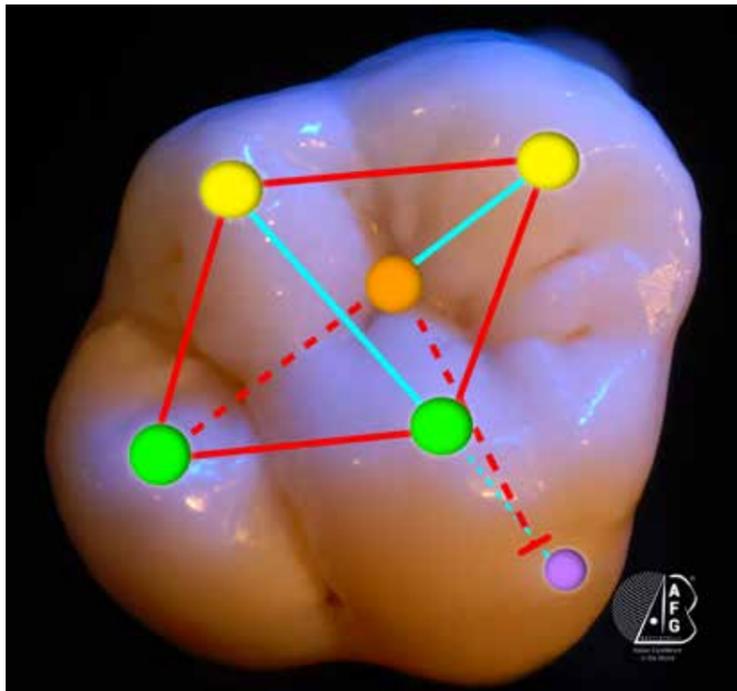
minati "capsule", sul piano delle dimensioni. Col calibro in mano mi si è svelato un mondo di meraviglie matematiche semplici, di combinazioni geometriche stupefacenti che mi hanno dato e ancora lo fanno, una soddisfazione interiore immensa, prodotta da quella strana sensazione che ti senti addosso quando prendi consapevolezza di aver trovato ciò che cercavi. Dopo 8 anni, nel 1999 tenni la prima conferenza AFG in un convegno organizzato dall'università di Tor Vergata (Roma). Mi accorsi di aver suscitato un grande interesse, soprattutto quando feci riferimento ai codici numerici e al gioco delle diagonali dentro e fuori la forma dei denti. Erano gli albori, la tecnica era ancora un primo principio di didattica della modellazione dentale, per quanto innovativo, ben lungi dal "sistema" a 360° di oggi, dove dalla modellazione si arriva dritti ad una nuova gestione globale delle relazioni tra professionisti e di essi col paziente, attraverso criteri oggettivi che non lasciano più nulla al caso. Un sistema di procedure codificate che controlla progettazione ed esecuzione in modo minuzioso. Un criterio di calcolo per codici sovrapponibile a quello dei sarti e degli archeologi su cui si appoggia la coordinazione-cerebro-manuale necessaria alla realizzazione pratica; aggiungiamo poi le tecni-

che di base della pittura e della scultura - che da millenni sono patrimonio culturale della nostra penisola e di tutto il mediterraneo. Un procedimento sovrapponibile a quello descritto nei maggiori testi di anatomia per gli artisti. Nel 2002 presentai il lavoro al mondo con un articolo in 6 lingue (Dental Dialogue - Team Work Media) quasi in contemporanea con i primi corsi che avevo tenuto nell'anno precedente. Dapprima lavorai solo sui denti posteriori dove i riferimenti per usare un calibro erano più evidenti, solo 8 anni dopo uscii con i codici di riferimento per gli anteriori. Fu un duro lavoro ma alla fine dopo tante prove e calcoli statistici riuscii a semplificare il tutto e rendere AFG uno strumento di lavoro pratico che interrompe l'improvvisazione nelle procedure di memorizzazione e modellazione della

forma funzionale dei denti sotto tutti gli aspetti, medici e tecnici.

Si trattava alla fine dei conti di creare un concetto di anatomia umana normale anche in ambito dentale, uscendo dalle forme artificiali che le scuole gnatologiche ci hanno sempre propinato. Ripetere quindi ciò che è basilare in medicina anche in campo dentale. Se entravo in una libreria medica, trovavo molte proposte di testi di anatomia umana normale, guidata da geometrie e numeri: nel dentale invece c'era un vuoto totale da colmare, ovviamente in campo protesico, perché nel mondo ortodontico sono da sempre abituati a parlare con i numeri: anche se in forma limitata agli spazi disponibili. Non mi aveva mai convinto il modo di prelevare i dati per creare la forma delle scuole gnatologiche, anche perché, erano troppo concentrate sulle articolazioni temporo-mandibolari piuttosto che sui denti stessi! Un errore fatale che mi ha aperto porte inaspettate. Eppure, grandi autori stranieri e non come Wheeler o il nostro dott. Franco Noveri ci avevano già messo in guardia. I denti nascono a grandezza definitiva e sono già presenti quando delle ossa c'è ben poco! Quindi la relazione della forma dei tessuti con quella delle ossa è scientificamente inesistente, la





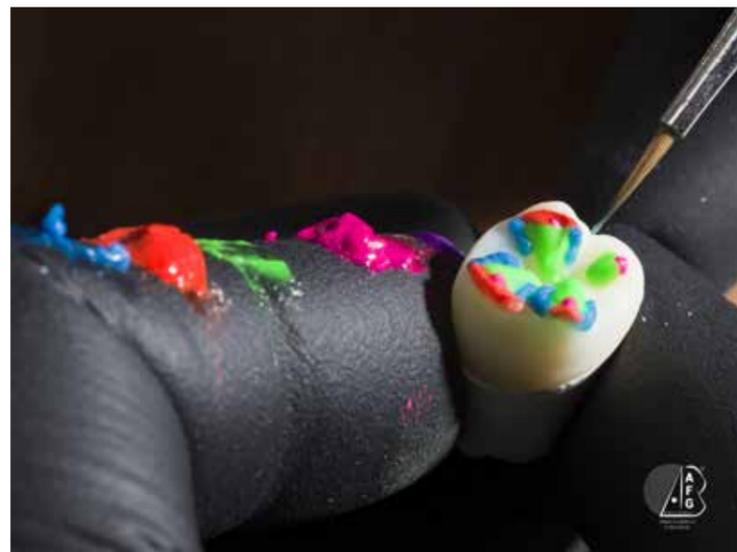
offre opportunità di rilevamento dei dati molto superiore, ma anche qui siamo agli albori e solo pochi ne hanno compreso le potenzialità. AFG pur coprendo solo il campo della forma dentale e non della sua posizione, se non marginalmente, spiega come la natura pensa la forma come “forma funzionale” predisponendo le componenti anatomiche in un modo da prevedere e facilitare stabilità e movimento e lo fa con la matematica! Si potrebbe paragonare AFG ad una scuola di musica, dove con 7 semplici note codificate si possono creare sinfonie; senza una correttezza numerica di fondo però ci sarebbero solo stonature. Anche i criteri di esercizio sono sovrapponibili a quelli della musica: per generare una perfetta coordinazione cervello – mani ci vuole metodo rigoroso e percorrere principi di scomposizione e ripetizione, indifferentemente per dentista e odontotecnico. Il fattore tempo è ultimo ma non “ultimo” dei

requisiti, in conservatorio si va per 10 anni, per l'anatomia dentale i 6 mesi richiesti da AFG sono di fatto il minimo indispensabile per avere solide conoscenze. Nessuno ha mai imparato a suonare una chitarra in due giorni, AFG è di fatto un “conservatorio” della forma dentale. AFG nel 2019 è stata oggetto di un premio prestigioso da parte dell'Ufficio di Presidenza del Senato della Repubblica Italiana (On. Sen. Pres. Maria Elisabetta Alberti Casellati).

L'11 giugno nella sala Isma del Senato stesso, con cerimonia ufficiale dedicata, per la prima volta una tecnica in campo dentale veniva considerata orgoglio nazionale. Il richiamo e l'ispirazione oggettiva di AFG alla cultura Italo-mediterranea (Pittura-scultura, sartoria, archeologia, negli aspetti matematico-geometrici), nonché la diffusione internazionale in 13 lingue gli è valso un riconoscimento storico.

loro relazione avviene solo a livello di posizione. Qualunque testo di embriologia può spiegare queste semplici cose, ma sembra che siano state ignorate pressoché totalmente e da sempre. A questo va aggiunto che i dati classici di tipo meccanicistico, provenienti dalle articolazioni temporo-mandibolari sono poco attendibili anche per

oggettivare la posizione dei denti, essendo essi basati su una “matematica lineare” che ha la pretesa di descrivere un sistema complesso-caotico la cui matematica è agli albori. Il premio Nobel all'Italia del prof. Giorgio Parisi spiega esattamente questo, ma nel campo dentale sembra che esista una scienza numerica a parte. Il digitale



Congresso AIO del Mediterraneo
La semplicità dell'eccellenza
 Sardegna 8-10 giugno 2023



IL RIUNITO TOP DI GAMMA VITALI IN SUPER OFFERTA FINO AL 30.06.2022

1 **V8 TOUCH**
LA MIGLIORE SOLUZIONE
PER IL TUO STUDIO, A SOLI
€ 14.400,00 + IVA
TRASPORTO E MONTAGGIO INCLUSI

2 **IN OMAGGIO
COMFORT PACK:**
> TAPPEZZERIA IN MEMORY FOAM
> SEGGIOLINO ESTRO L
> CUSCINO PROTEZIONE SEDUTA



CONFIGURAZIONE IN PROMOZIONE

- 3**
- > Predisposizione per turbina con fibra ottica e regolazione velocità
 - > Micromotore a induzione Bien Air MCX LED
 - > Kit ablatore con 3 inserti
 - > Siringa 3 funzioni
 - > Lampada operativa a LED Maia 35.000 lux
 - > Consolle assistente su braccio articolato, con tray asportabile e disinfettabile, tastiera di controllo bicchiere/bacinella, 2 terminali per aspirazione chirurgica
 - > Poltrona **V8 TOUCH** con 5 programmi di lavoro e appoggiatesta orbitale 3D
 - > Pedale Wireless multi-funzioni

PER USUFRUIRE DEL CREDITO
D'IMPOSTA DEL 40%, AGGIUNGI:

4 **KIT MULTIMEDIA**

- > TELECAMERA INTRAORALE
CON SOFTWARE GESTIONE IMMAGINI
- > MONITOR MEDICALE 22 LCD
CON SUPPORTO ARTICOLATO
E PREDISPOSTO PER CONNESSIONE
A PC ESTERNO

**IN PROMOZIONE A
€ 2.190 + IVA**

UN'OCCASIONE DA NON PERDERE: COGLI L'ATTIMO!

Su richiesta possibilità di finanziamento.

Per avere maggiori informazioni scrivi a sales@vitali.com o chiama lo **051 700490**

www.vitali.com

VITALI

LIFELONG DENTAL UNITS