

CORSO ANNUALE RESTAURATIVO PROTESICO

9 INCONTRI: 7 da 3 giorni + 2 da 2 giorni

TOTALE: 25 giorni, 225 ORE

Dott. Alessandro Pezzana

10 partecipanti

Omegna VB

TEORIA - PRATICA - LIVE SU PAZIENTE

Special Guest:

Proff. Nicola Scotti
Proff.ssa Allegra Comba
Dott.ssa Alessandra Da Prato
Dott. Carlo Alberto Coccia
Dott. Filippo menini
Dott. Simone Gismondi
Dott.ssa Paola Mancia
Dott. Simone Valsania

COSA RENDE UNICO IL CORSO?

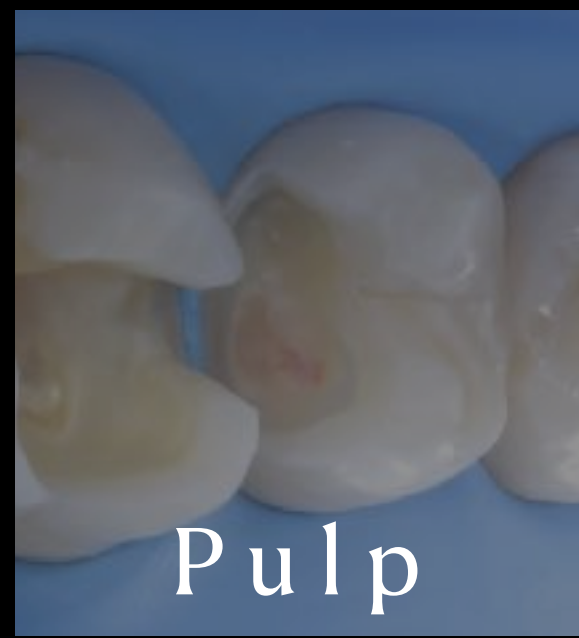
LIVE SU PAZIENTE PER OGNI ARGOMENTO

CONSEGNA DI PROTOCOLLI CLINICI

TANTA PRATICA



Crack



Pulp



Direct cusp coverage



Overlay



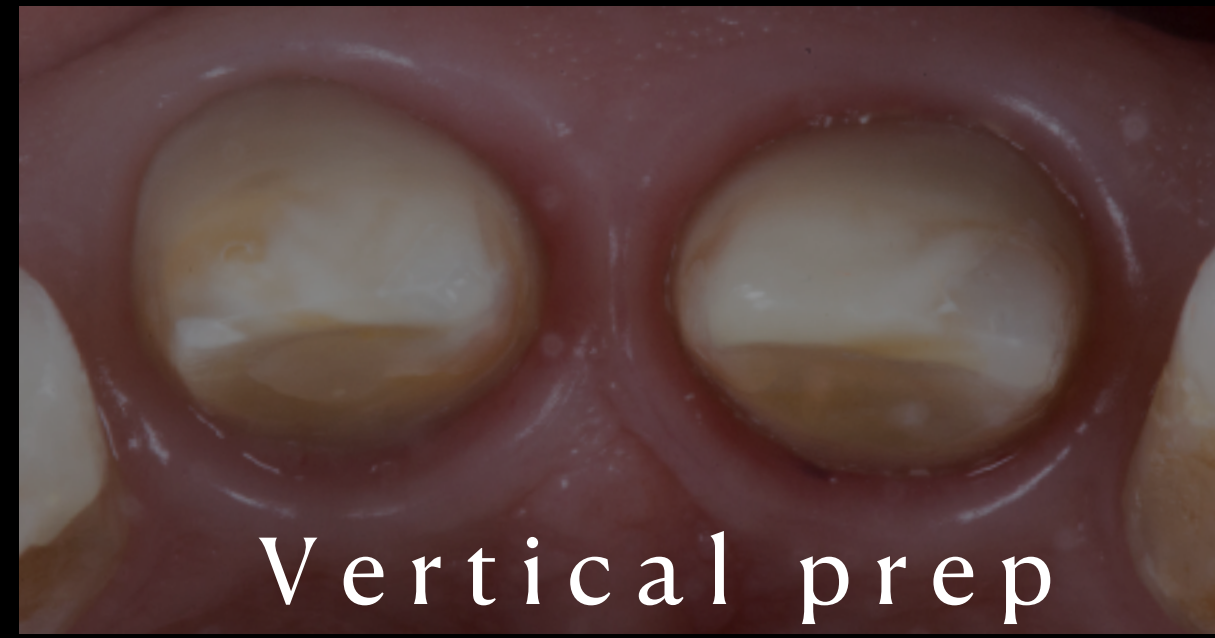
Onlay



Allungamento



D.M.E.



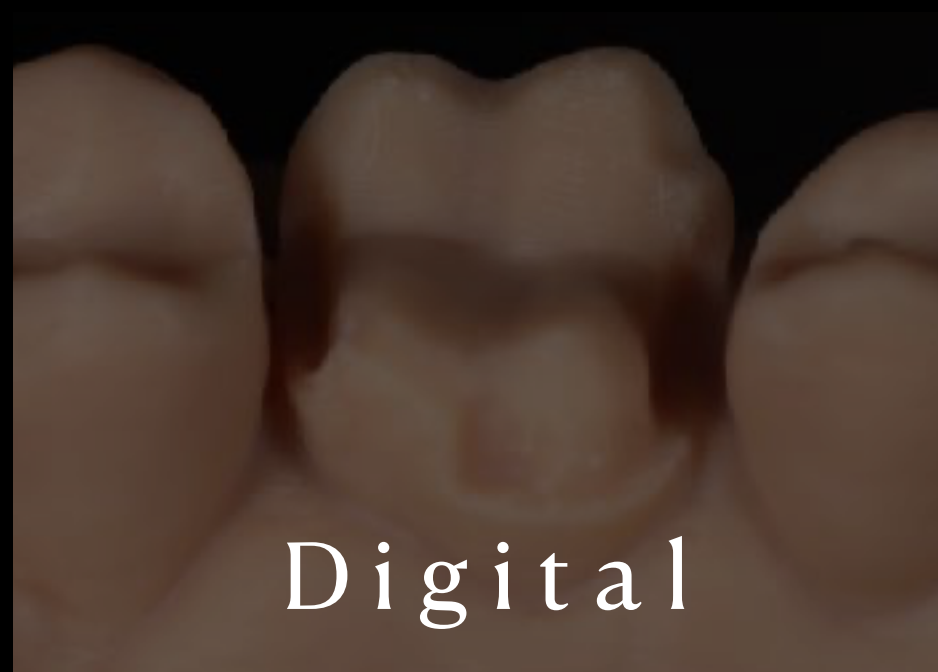
Vertical prep



Provisional menagement



Adhesion



Digital



Analog



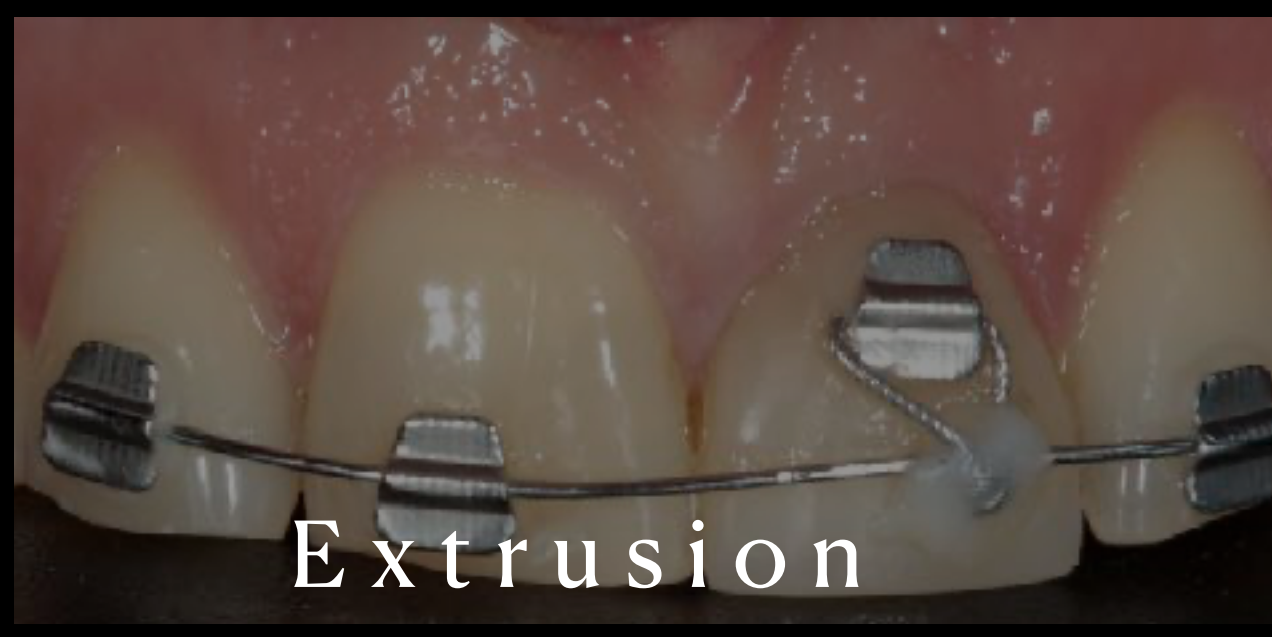
Profile



Complex Endo



Fiber Post



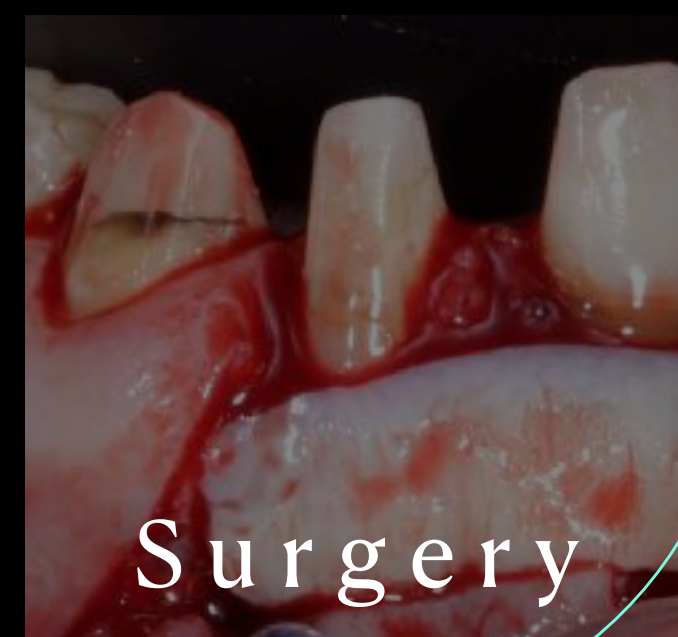
Extrusion



Isolation



B.O.P.T.



Surgery



IV Classi



III Classi



V Classi



Sbiancamenti



Faccette dirette



Diastemi



Conoidi



Triangoli neri



Esposizione pulpare



Difetti cervicali



Traumatologia



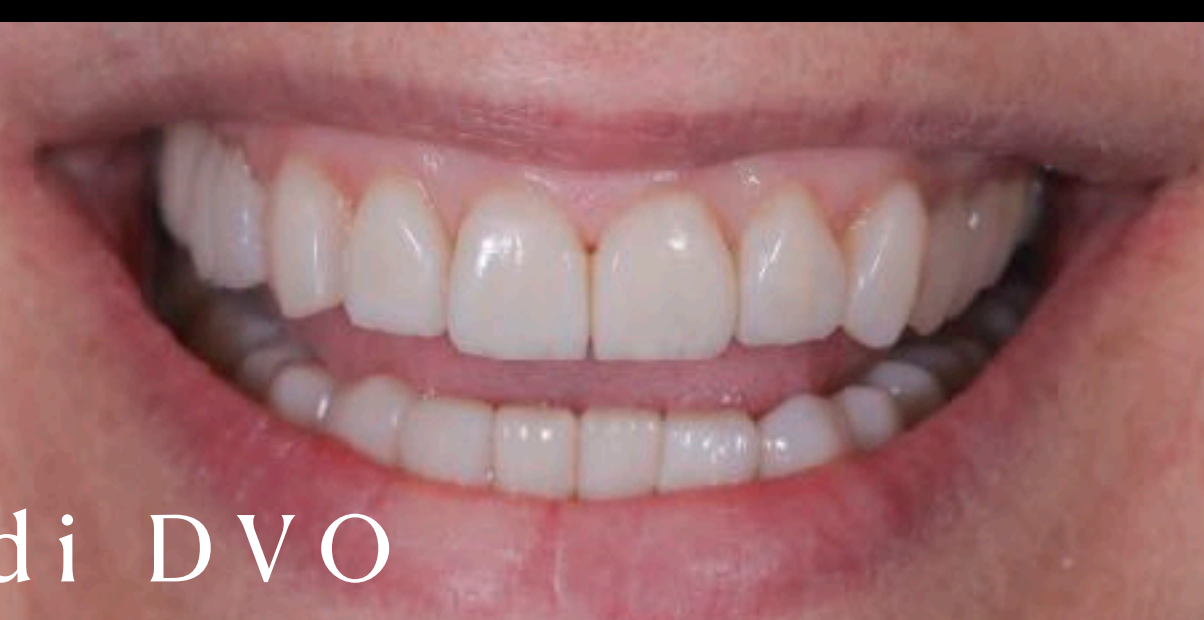
Margini profondi



White-brown Spot



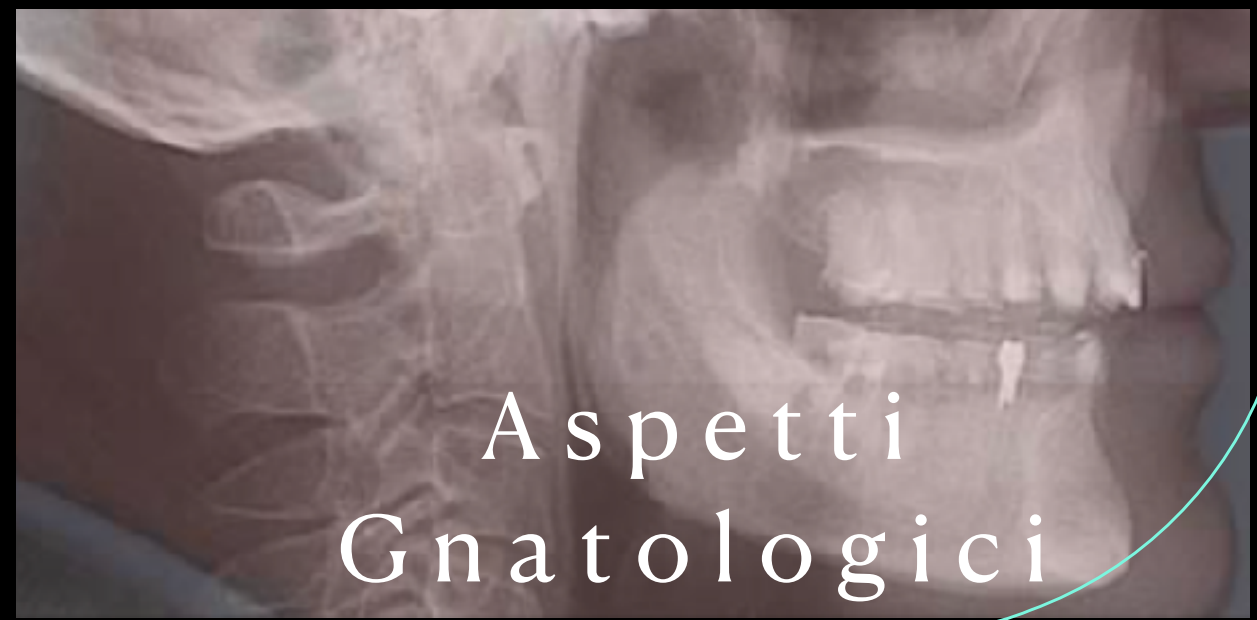
Rialzo di DVO



Verticali



Verticali



Aspetti Gnatologici

IL CORSO IN UNA SLIDES

1° INCONTRO	Special guest Dott.ssa Allegra Comba	<i>3 giorni</i>	
Fotografia e Keynote - radiografie - Diagnosi e Piano di trattamento in odontoiatria restaurativo/protesica - Adesione - Diga di gomma			
2° INCONTRO	Special guest Dott. Simone Valsania	<i>3 giorni</i>	
Restauro diretti posteriori			
3° INCONTRO	Special guest Dott. Simone Valsania	<i>3 giorni</i>	
Restauro diretti anteriori			
4° INCONTRO	Special guest Dott. Simone Valsania	<i>3 giorni</i>	
Restauro Indiretti Posteriori e Digitale			
5° INCONTRO	Special guest Dott.ssa Alessandra Daprato	<i>3 giorni</i>	
Faccette Dirette vs Faccette indirette			
6° INCONTRO	Special guest Dott. Carlo Alberto Coccia, Dott. Filippo Menini, Proff. Nicola Scotti	<i>3 giorni</i>	
Rilocazione del margine vs allungamento di corona clinica - Traumatologia Dentaria - Estrusione ortodontica - Perni			
7° INCONTRO	Special guest Dott. Simone Valsania	<i>2 giorni</i>	
Preparazioni Verticali			
8° INCONTRO	Special guest Dott. Giacomo Dallari	<i>2 giorni</i>	FACOLTATIVO
Maryland e zone di Pontic - Profili di emergenza su impianti - Gestione dei tessuti molli nei casi complessi			
9° INCONTRO	Special guest Dott. Simone Gismonde e Dott.ssa Paola Mancina	<i>3 giorni</i>	
La pianificazione gnatologica del caso protesico			

Fotografia e keynote - radiografie - Diagnosi e Piano di trattamento in odontoiatria restaurativo/protesica - Adesione - Diga di gomma

Teoria

La macchina fotografica , gli obbiettivi, ed i flash
 Le impostazioni da dare alla macchina in odontoiatria restaurativa: Tempi >100, Diaframmi (massimi), ISO 200, flash TTL
 Altri strumenti utili e gadget indispensabili
 Le corrette posizioni (del dentista e del paziente)
 Fotografie extra-orali
 Fotografie intra-orali
 Fotografie di laboratorio o a manufatti protesici
 Post-produzione per permettere di allineare le foto ed cambiare luminosità, contrasto, temperatura ecc...
 Creare una presentazione clinica in Keynote-powerpoint semplice ma comunicativa

Giovedì mattina
09.00-12.00

Le radiografie bitewings e le radiografie periapicali. Strumenti e tips and tricks per avere radiografie sempre perfette al primo colpo

Giovedì mattina
12.00-13.00

PRANZO

LIVE su paziente. LO SCATTO PERFETTO. Esecuzione di tutte le fotografie su un paziente reale indispensabili per la documentazione di un caso clinico. Esecuzione delle radiografie necessarie. Esecuzione di altre manovre diagnostiche se indispensabili. Condivisione del caso clinico, creazione di una diagnosi e stesura del piano di trattamento

Giovedì pomeriggio
14.30 - 17.30

PARTE PRATICA. Impostazione della propria macchina fotografica (impostata una volta lo si è fatto per sempre)

Giovedì pomeriggio
17.30- 18.30

Fotografia e keynote - radiografie - Diagnosi e Piano di trattamento in odontoiatria restaurativo/protesica - Adesione - Diga di gomma

Diagnosi e piano di trattamento in odontoiatria restaurativo-protesica

Venerdì mattina
09.00 - 11.00

L'adesione: cosa c'è da sapere e cosa fa davvero la differenza

Venerdì mattina
11.00 - 13.00

PRANZO

La teoria sulla diga di gomma; tecniche, strumenti, materiali e protocolli di utilizzo per potere posizionare la diga in 2 minuti in ogni situazione clinica

Venerdì pomeriggio
14.30 - 15.30

LIVE del perfetto isolamento. Isolamento di tutti i quadranti proiettato direttamente in sala corsi

Venerdì pomeriggio
15.30 - 17.00

PARTE PRATICA. Isolamento di tutti i quadranti su modello da parte dei corsisti

Venerdì pomeriggio
17.00 - 18.30

CENA SOCIALE ORE 20.30

Fotografia e keynote - radiografie - Diagnosi e Piano di trattamento in odontoiatria restaurativo/protesica - Adesione - Diga di gomma

PARTE PRATICA. I Corsisti si dividono in coppie e si esercitano tra di loro alla creazione dello scatto perfetto eseguendo tutte le fotografie di cui si è parlato nei giorni precedenti

**Sabato mattina
09.00 - 12.00**

Condivisione degli scatti appena eseguiti da parte dei corsisti in sala corsi

**Sabato mattina
12.00 - 13.00**

PRANZO

PARTE PRATICA. I Corsisti si dividono in coppie e si esercitano tra di loro sulle varie tecniche di isolamento

**Sabato pomeriggio
14.30 - 16.00**

MATERIALI NECESSARI AL PRIMO INCONTRO

Corpo macchina fotografica, flash (anulare o twin), obiettivo da macro (90 - 105) , obiettivo da viso , specchio occlusale da fotografia, specchio laterale da fotografia, specillo, specchietto, pinzetta, apribocca completo, apribocca tagliato, 2 apribocca separati, contrastatore di colore nero, computer (con installato key-note o power-point), fogli di diga di gomma (Nic Tone azzurra), archetto tendi-diga, pinza fora-diga, pinza porta-uncini, uncini (num. 27n, num. 1 , num. 2 (2), num. 212, num.b4(2)), filo interdentale non cerato, glicerina, forbicine, bisturi mono-uso

Restauri diretti posteriori

Teoria

Diagnosi e piano di trattamento in odontoiatria adesiva diretta posteriore

Cavità: frese sequenze e protocolli

Cavità di I classe

Cavità di II classe

Cavità di VI classe

La creazione del punto di contatto: chiusura cervicale, profilo di emergenza, punto di contatto

Stratificazione del composito in un'epoca di materiali a bassa contrazione

Stratificazione con guide in silicone nei casi di cavità di VI classe

Protocolli di lucidatura e di rifinitura

Giovedì mattina

09.00-13.00

PRANZO

PARTE PRATICA. CAVITA' DI I CLASSE, STRATIFICAZIONE E MODELLAZIONE: Esecuzione di cavità di I classe e successiva stratificazione e modellazione anatomica con esecuzione di procedure di rifinitura e lucidatura. L'esercitazione si effettuerà su modello e sarà a carico di 1.7 - 1.6 - 1.5 - 3.7 - 3.6 - 3.5

Giovedì pomeriggio

14.30 - 18.30

Restauri diretti posteriori

LIVE su paziente con esecuzione di quattro restauri diretti di II classe. Durante la mattinata verranno eseguiti due casi clinici di II classe (solitamente si tratta di due secondi classi affacciate) sia nell'arcata superiore sia nell'arcata inferiore per un totale di esecuzione (dal posizionamento della diga alla lucidatura), di 4 restauri.

**Venerdì mattina
09.00-13.00**

PRANZO

PARTE PRATICA. CAVITA' DI II CLASSE, STRATIFICAZIONE E MODELLAZIONE: Esecuzione di cavità di II classe su modello, posizionamento della matrice, stratificazione e modellazione, rifinitura e lucidatura.

1. 1.6 cavità II classe mesiale
2. 3.6 cavità II classe mesiale
3. 2.6 cavità MOD
4. 4.6 cavità MOD
5. 3.6 cavità M e 3.5 cavità D

**Venerdì pomeriggio
14.30 - 18.30**

CENA SOCIALE ORE 20.30

Restauri diretti posteriori

LIVE su paziente con esecuzione di un restauro che coinvolga almeno una cuspid. Esecuzione di cavità e procedure di stampaggio per mezzo di chiavi in silicone, gestione del punto di contatto, stratificazione e modellazione oclusale, protocolli di rifinitura e lucidatura.

**Sabato mattina
09.00-11.00**

PARTE PRATICA. CAVITA' DI VI CLASSE, STRATIFICAZIONE E MODELLAZIONE: Creazione delle guide in silicone corrette per stampare le cuspidi, esecuzione di cavità di VI classe MOD (su modello) su elemento dentario 1.6 prevedendo abbattimento delle cuspidi vestibolari. Esecuzione contemporanea di un'altra cavità II classe MOD su 1.5

**Sabato mattina
11.00-13.00**

PRANZO

PARTE PRATICA. CAVITA' DI VI CLASSE, STRATIFICAZIONE E MODELLAZIONE: Inserimento delle matrici corrette, creazioni delle pareti e completamento del restauro sia in termini di modellazione che in termini di rifinitura e lucidatura

**Sabato pomeriggio
14.30 -16.00**

MATERIALI NECESSARI AL SECONDO INCONTRO

specillo, specchietto, pinzetta, fogli di diga di gomma (Nic Tone azzurra), archetto tendi-diga, pinza fora-diga, pinza porta-uncini, uncini (num. 27n, num. 1, num. 2 (2), num. 212, num.b4(2)), filo interdentale non cerato, glicerina, forbicine, spatole da modellazione che comunemente usate, mandrino con dischetti (diverse dimensioni e diverse granulometrie), Kit frese, Kit gommini, Modello frasaco (qualsiasi brand, ma con elementi estraibili ma avvitati e tessuti molli aggiuntivi) con sostituzioni (almeno 4 denti di riserva), manipolo rosso, manipolo blu, strisciette abrasive, sonda parodontale, teflon, bisturi mono-uso

Restauri diretti anteriori

Teoria

Diagnosi e piano di trattamento in odontoiatria adesiva diretta anteriore

Cavità, frese, gommini, sequenze e protocolli

Restauri di IV classe, Restauri di III classe, Restauri di V classe

V classi sopra e sotto CEJ (quinte classi BOPT)

Ceratura diagnostica e guide in silicone

Come rendere il passaggio dente-restauro invisibile

Il colore: tinta, croma, valore

Procedure di stratificazione del composito nel settore anteriore

Dente giovane, dente di età media, dente anziano

Anatomia secondaria (macro-tessitura) ed anatomia terziaria (micro-tessitura)

Procedure di rifinitura e lucidatura

Sbiancamenti su elementi dentari vitali

Sbiancamenti su elementi dentari non vitali

Giovedì mattina

09.00-13.00

PRANZO

LIVE su paziente con esecuzione di 3 restauri. Restauri di IV classe, Restauro di III classe, Restauro di V classe

Giovedì pomeriggio

14.30 - 18.30

Restauri diretti anteriori

PARTE PRATICA. Stratificazione di due denti completi in composito su simulatore con caratteristiche. Uno con caratteristiche di dente giovane ed uno con caratteristiche di dente anziano (diversi per valore, tessitura di superficie, crack ecc...

Venerdì mattina
09.00-13.00

PRANZO

PARTE PRATICA. Esecuzione di un restauro di IV classe con frattura coronale obliqua su 1.1. e successiva esecuzione di 4 restauri di IV classe su 1.2 1.1 2.1 2.2 con fratture coronali orizzontali.

Venerdì pomeriggio
14.30 - 18.30

CENA SOCIALE ORE 20.30

Restauri diretti anteriori

PARTE PRATICA. Esecuzione di cavità di III classe di tre tipologie: ad accesso vestibolare, ad accesso palatino, passanti e successivi restauri

Sabato mattina
09.00-13.00

PRANZO

PARTE PRATICA. Esecuzione di DUE cavità di V classe sopra e sotto CEJ, isolamento e restauro

Sabato pomeriggio
14.30 - 16.00

MATERIALI NECESSARI AL TERZO INCONTRO

specillo, specchietto, pinzetta, fogli di diga di gomma (Nic Tone azzurra), archetto tendi-diga, pinza fora-diga, pinza porta-uncini, uncini (num. 27n, num. 1, num. 2 (2), num. 212, num.b4(2)), filo interdentale non cerato, glicerina, forbicine, spatole da modellazione che comunemente usate, mandrino con dischetti (diverse dimensioni e diverse granulometrie), Kit frese, Kit gommini, Modello frasaco (qualsiasi brand, ma con elementi estraibili ma avvitati e tessuti molli aggiuntivi) con sostituzioni (almeno 4 denti di riserva), manipolo rosso, manipolo blu, strisciette abrasive, sonda parodontale, teflon, bisturi mono-uso

Restauri Indiretti Posteriori e Digitale

Teoria

Diagnosi e piano di trattamento in odontoiatria restaurativa adesiva indiretta posteriore
 Crack e Sindrome da dente incrinato. Diagnosi e piano di trattamento
 Come si comporta il dente non vitale? Intarsio o Corona?
 Diagnosi cavitaria
 Frese, rotanti e reciprocanti
 Build up pre-protetico
 Protocolli di preparazione per restauri adesivi indiretti: inlay onlay ed overlay
 Preparazioni a spalla o a piano inclinato?
 Materiali da restaurativa indiretta: composito, composito ibrido, ceramica, zirconia
 Protocolli di cementazione per restauri adesivi indiretti
 Presa dell'impronta con metodiche tradizionali o attraverso il digitale?
 Sequenza di scansione e tips and tricks.
 Scansione sotto diga e scansione i protesi tradizionale

Giovedì mattina
09.00-13.00

PRANZO

LIVE su paziente con esecuzione di TRE preparazioni per intarsio DUE OVERLAY (uno con preparazione su piani inclinati l'altro con preparazioni a spalla) e UN ONLAY

Giovedì pomeriggio
14.30 - 18.30

Restauri Indiretti Posteriori e Digitale

PARTE PRATICA. Diagnosi cavitaria su denti terziarie di denti estratti; pre-abbattimento cuspidi; build - up pre - protesico; preparazione per intarsi OVERLAY CON PIANI INCLINATI

Venerdì mattina
09.00-13.00

PRANZO

PARTE PRATICA. Diagnosi cavitaria su denti terziarie di denti estratti; pre-abbattimento cuspidi; build - up pre - protesico; preparazione per intarsi OVERLAY CON SPALLE

Venerdì pomeriggio
14.30 - 18.30

CENA SOCIALE ORE 20.30

Restauri Indiretti Posteriori e Digitale

LIVE su paziente con esecuzione di DUE CEMENTAZIONI DI OVERLAY rispettivamente con preparazione a piani inclinati e spalle

**Sabato mattina
09.00-11.00**

PARTE PRATICA. Diagnosi cavitaria su denti terzine di denti estratti; pre-abbattimento cuspidi; build - up pre - protesico; preparazione per intarsi ONLAY

**Sabato mattina
11.00-13.00**

PRANZO

PARTE PRATICA. Cementazione adesiva degli intarsi

**Sabato pomeriggio
14.30 - 16.00**

MATERIALI NECESSARI AL QUARTO INCONTRO

specillo, specchietto, pinzetta, fogli di diga di gomma (Nic Tone azzurra), archetto tendi-diga, pinza fora-diga, pinza porta-uncini, uncini (num. 27n, num. 1, num. 2 (2), num. 212, num.b4(2)), filo interdentale non cerato, glicerina, forbicine, spatole da modellazione che comunemente usate, mandrino con dischetti (diverse dimensioni e diverse granulometrie), Kit frese, Kit gommini, Modello frasaco (qualsiasi brand, ma con elementi estraibili ma avvitati e tessuti molli aggiuntivi) con sostituzioni (almeno 4 denti di riserva), manipolo rosso, manipolo blu, strisciette abrasive, sonda parodontale, teflon, terzine di denti estratti (almeno 4 terzine) come da fotografia, bisturi monouso



Faccette Dirette vs Faccette indirette

Teoria

Diagnosi e piano di trattamento in odontoiatria restaurativa adesiva diretta ed indiretta anteriore nella creazione di faccette

DSD veloce e subito applicabile con Key note o Power Point

Quando eseguire faccette dirette e quando quelle indirette

Ceratura diagnostica, creazione delle guide in silicone per stampare il mock up

Creazione delle guide per verificare gli spessori di preaprazione

Stampaggio del mock up

Faccette con preparazione o no-prep

Protocolli di preparazione in tecniche dirette ed indirette

Materiali per faccette indirette (disilicato o feldspatica)

Frese, rotanti, e gomme da rifinitura della preparazione

Faccetta diretta: controllo dei profili cervicali vestibolari ed interprossimali e sequenza operative nella stratificazione e nella lucidatura

Modificare le parabole gengivali senza eseguire chirurgia con tecnica BOPT

Protocolli di cementazione con diga di gomma delle faccette in ceramica

Rapporti ortodontici e quando eseguire i restauri. Prima durante o dopo la terapia ortodontica?

Injection technique

Giovedì mattina

09.00-13.00

PRANZO

LIVE su paziente con esecuzione di un caso di faccette dirette che coinvolge almeno 6 denti: 1.3 1.2 1.1 2.1 2.2 2.3

Giovedì pomeriggio

14.30 - 18.30

Faccette Dirette vs Faccette indirette

PARTE PRATICA. Creazione delle guide in silicone per stampare il mock up e delle guide per creare preparazioni calibrate; esecuzione di preparazioni per **faccette dirette** da canino a canino (1.3 1.2 1.1 2.1 2.2 2.3) usando le guide in silicone; esecuzione di preparazioni per **faccette indirette** da canino a canino (1.3 1.2 1.1 2.1 2.2 2.3) usando le guide in silicone

**Venerdì mattina
09.00-13.00**

PRANZO

PARTE PRATICA. Esecuzione di preparazioni per **faccette indirette** da canino a canino (1.3 1.2 1.1 2.1 2.2 2.3) usando le guide in silicone; posizionamento dei fili retrattori e scansione; Stampaggio dei provvisori. Prova su modello e cementazione di due faccette; applicazione clinica del DSD e come utilizzarlo per comunicare coi pazienti e coi colleghi

**Venerdì pomeriggio
14.30 - 17.30**

PARTE PRATICA. Esecuzione di 6 **faccette dirette** da canino a canino (1.3 1.2 1.1 2.1 2.2 2.3) sulle preparazioni create per faccette indirette, Isolamento, procedure adesive

**Venerdì pomeriggio
17.30 - 18.30**

Faccette Dirette vs Faccette indirette

PARTE PRATICA. Creazione di 6 faccette dirette con lo schema sequenziale: profilo cervicale interprossimale - parete palatina - profilo cervicale inter-prossimale - stratificazione della dentina - effetti cromatici incisali - stratificazione dello smalto. Protocolli di rifinitura e lucidatura con creazione della giusta macro e microtessitura

Sabato mattina
09.00-13.00

PRANZO

PARTE PRATICA. Injection technique. Creazione della guida in silicone trasparente e creazione di due faccette sugli elementi 1.1 e 2.1

Sabato pomeriggio
14.30 - 16.00

MATERIALI NECESSARI AL QUINTO INCONTRO

specillo, specchietto, pinzetta, fogli di diga di gomma (Nic Tone azzurra), archetto tendi-diga, pinza fora-diga, pinza porta-uncini, uncini (num. 27n, num. 1, num. 2 (2), num. 212, num.b4(2)), filo interdentale non cerato, glicerina, forbicine, spatole da modellazione che comunemente usate, mandrino con dischetti (diverse dimensioni e diverse granulometrie), Kit frese, Kit gommini, Modello frasaco (qualsiasi brand, ma con elementi estraibili ma avvitati e tessuti molli aggiuntivi) con sostituzioni (almeno 4 denti di riserva), manipolo rosso, manipolo blu, strisciette abrasive, sonda parodontale, teflon, Porta impronta non forato corretto per il proprio frasaco, bisturi mono-uso

Rilocazione del margine vs allungamento di corona clinica

Traumatologia Dentaria

Estrusione ortodontica

Perni

Giovedì mattina

09.00 - 13.00

PRANZO

Giovedì pomeriggio

14.30 - 18.00

Rilocazione del margine vs allungamento di corona clinica

Traumatologia Dentaria

Estrusione ortodontica

Perni

LIVE su paziente con esecuzione di due casi restaurativi - protesici. Uno di rilocazione coronale del margine, l'altro di esposizione chirurgica e plastica ossea e successivo completamento per restauro o preparazione per intarsio o preparazione per corona

**Venerdì mattina
09.00 - 12.00**

PARTE PRATICA. Creazione di una seconda classe su modello con margine profondo. Isolamento, rilocazione coronale del margine e completamento del restauro con tecnica diretta

**Venerdì mattina
12.00 - 13.00**

PRANZO

PARTE PRATICA. Allungamento di corona clinica su modello con disegno del lembo ed osteotomia, applicazione della schiuma emostatica ed posizionamento della diga ed esecuzione del restauro diretto

**Venerdì pomeriggio
14.30 - 16.00**

Teoria

Traumatologia dentale Diagnosi e piano di trattamento

Lussazioni ed avulsioni

Fratture dentarie (orizzontali, oblique, verticali, radicolari, coronali ecc...)

Fratture ossee

Esposizioni pulpari, apici beanti traumatizzati, apicogenesi vs apicificazione

Cenni endodontici in casi complessi (ritrattamenti-perforazioni-fratture radicolari)

Estrusione ortodontica. Quando come e perché?

Estrusione ortodontica. Protocolli operativi

Perni in fibra come customizzarli in base al canale

Creazione del corretto post-space, trattamento delle superfici e protocolli di cementazione

Perni metallici: dentatus vs perni fusi

**Venerdì pomeriggio
16.00 - 18.30**

CENA SOCIALE ORE 20.30

Rilocazione del margine vs allungamento di corona clinica

Traumatologia Dentaria

Estrusione ortodontica

Perni

PARTE PRATICA. Piegatura dei corretti fili ortodontici ed applicazione sugli elementi dentari necessari per imprimere una forza ortodontica di estrusione finalizzata ad avere maggiore ferula,

Sabato mattina
09.00 - 11.00

PARTE PRATICA. Corretto protocollo di re-incollaggio di un frammento dentale ben conservato con l'ausilio di guide in silicone

Sabato mattina
11.00- 12.00

PARTE PRATICA. Riposizionamento dentale simulando un avulsione o una lussazione e creazione di un corretto splintaggio vestibolare per gestire l'urgenza

Sabato mattina
12.00 - 13.00

PRANZO

PARTE PRATICA. Scelta di un corretto perno in fibra e customizzazione di esso per renderlo unico ad ogni canali; Protocolli di cementazioni di un perno in fibra. Protocolli di cementazione di un perno dentauts. Protocolli di presa dell'impronta e cementazione di un perno fuso.

Sabato pomeriggio
14.30 - 16.00

MATERIALI NECESSARI AL SESTO INCONTRO

specillo, specchietto, pinzetta, fogli di diga di gomma (Nic Tone azzurra), archetto tendi-diga, pinza fora-diga, pinza porta-uncini, uncini (num. 27n, num. 1, num. 2 (2), num. 212, num.b4(2)), filo interdentale non cerato, glicerina, forbicine, spatole da modellazione che comunemente usate, mandrino con dischetti (diverse dimensioni e diverse granulometrie), Kit frese, Kit gommini, Modello frasaco (qualsiasi brand, ma con elementi estraibili ma avvitati e tessuti molli aggiuntivi) con sostituzioni (almeno 4 denti di riserva), manipolo rosso, manipolo blu, strisciette abrasive, sonda parodontale, teflon, Porta impronta non forato corretto per il proprio frasaco, Bisturi mono-uso lama 15c, strumenti da piegatura ortodontica, brackets ortodontici, filo ortodontico da splintaggio

Preparazioni Verticali

Teoria

Diagnosi e piano di trattamento in odontoiatria protesica non adesiva

Tipi di preparazioni dentali: Preparazioni orizzontali o verticali. Sapere quando usarle

Effetti ferula. Questo ignoto

Build up addizionale per convertire le vecchie preparazioni orizzontali in verticali e diminuire la quantità di preparazione

Preparazioni Verticali quando e come. BOPT vs Knife edge

Protocolli e frese per preparare correttamente un elemento dentario

La gestione del provvisorio: tecnica sale e pepe

Provvisorio pre-limatura vs provvisorio di precisione

Impronte analogiche vs impronte digitali

L'uso del digitale in odontoiatria protesica

I materiali protesici: La zirconia

Corona singola - ponti - arcate complete. Protocolli clinica dalla preparazione alla cementazione

Mercoledì mattina
09.00 - 13.00

PRANZO

PARTE PRATICA. 1. Creazione delle mascherine guide per calibrare gli spessori di 1.6 e 2.5 ed esecuzione di due preparazione orizzontali. 2. Montaggio diga su tali elementi, posizionamento delle matrici e build up additivo e preparazione verticale (sul premolare esecuzione di BOPT, su molare esecuzione di Knife edge. 3. Creazione delle mascherine guida per calibrare gli spessori ed esecuzione di 6 preparazioni (2 canini con preparazione Knife edge, 2 laterali ed i due centrali con tecnica BOPT

Mercoledì pomeriggio
14.30 - 18.30

CENA SOCIALE ORE 20.30

Preparazioni Verticali

3 LIVE SU PAZIENTE. **1.** preparazione verticale BOPT ed un'altra di preparazione Knife edge e ribasatura di due provvisori pre-limatura. **2.** presa di impronta con metodica tradizionale e digitale su più elementi preparati con tecnica BOPT. **3.** cementazione di elementi multipli in zirconia

Giovedì mattina
09.00 - 13.00

PRANZO

PARTE PRATICA. **1.** Creazione del provvisorio attraverso ribasatura con tecnica degli stampaggi (eseguito sulla prima preparazione: premolare); **2.** creazione del provvisorio attraverso scelta e ribasatura di provvisori da personalizzare (eseguito sulla seconda preparazione del giorno prima: molare); **3.** Ribasatura del provvisorio da canino a canino (pre-limatura) e applicazione della tecnica sale e pepe; scansione delle preparazioni create

Giovedì pomeriggio
14.30 - 18.30

MATERIALI NECESSARI AL SETTIMO INCONTRO

specillo, specchietto, pinzetta, fogli di diga di gomma (Nic Tone azzurra), archetto tendi-diga, pinza fora-diga, pinza porta-uncini, uncini (num. 27n, num. 1, num. 2 (2), num. 212, num. b4(2)), filo interdentale non cerato, glicerina, forbicine, spatole da modellazione che comunemente usate, mandrino con dischetti (diverse dimensioni e diverse granulometrie), Kit frese, Kit gommini, Modello frasaco (qualsiasi brand, ma con elementi estraibili ma avvitati e tessuti molli aggiuntivi) con sostituzioni (almeno 4 denti di riserva), manipolo rosso, manipolo blu, strisciante abrasive, sonda parodontale, teflon, Porta impronta non forato corretto per il proprio frasaco, Bisturi mono-uso lama 15c, manipolo dritto, dischi da rifinitura, gomma da lucidatura, stracciato in pelle di daino.

Profili di emergenza dei Maryland e zone di Pontic

Profili di emergenza su impianti

Teoria

Zone di Pontic nei settori anteriori
 Gestione dei tessuti molli in caso di Maryland adesivi
 Come gestire agevolmente la fase provvisoria
 Solo creazione di corretto Ovetto o da associare ad chirurgia mucogengivale)
 Materiali di fabbricazione del Maryland
 Mono aletta o bi Aletta?
 Protocolli di preparazione in base al materiale
 Gestione dei tessuti molli nelle lacune intercalate di ponti.
 Gestione dei provvisori procedure e tempistiche cliniche.

Venerdì mattina
09.00 - 13.00

PRANZO

Teoria

Scelta dell'impianto e posizionamento implantare.
 Gestione del provvisorio su impianti in area estetica ed in area posteriore
 Rispetto dei tessuti e procedure mucogengivali integrate
 Creazione di una vite di guarigione customizzata in area posteriore e di un provvisorio in area anteriore
 Il trasferimento dei profili con il laboratorio tra l'analogico ed il digitale.
 Aspetti chirurgici legati ai tessuti duri e molli.
 Come risolvere le complicazioni di tutti i giorni che a volte non rappresentano il piano di trattamento ideale ma che sono invece la realtà

Venerdì pomeriggio
14.30 - 18.30

Maryland e zone di Pontic
Profili di emergenza su impianti
Gestione dei tessuti molli nei casi complessi

PARTE PRATICA. Creazione un corretto ovetto nelle zone di Pontic su preparazione verticale dei pilastri protesci e provvisorio

Sabato mattina
09.00 - 11.00

PARTE PRATICA. Creazione di un corretto ovetto nelle zone di Pontic su preparazioni per Maryland e creazione del Maryland provvisorio

Sabato mattina
11.00- 12.00

PARTE PRATICA. Creazione di una vita di guarigione customizzata su impianti

Sabato mattina
12.00 - 13.00

PRANZO

PARTE PRATICA. Creazione e ribasatura di un provvisorio su impianti una area estetica

Sabato pomeriggio
14.30 - 16.00

MATERIALI NECESSARI ALL' OTTAVO INCONTRO

specillo, specchietto, pinzetta, fogli di diga di gomma (Nic Tone azzurra), archetto tendi-diga, pinza fora-diga, pinza porta-uncini, uncini (num. 27n, num. 1, num. 2 (2), num. 212, num.b4(2)), filo interdentale non cerato, glicerina, forcicine, spatole da modellazione che comunemente usate, mandrino con dischetti (diverse dimensioni e diverse granulometrie), Kit frese, Kit gommini, Modello frasaco (qualsiasi brand, ma con elementi estraibili ma avvitati e tessuti molli aggiuntivi) con sostituzioni (almeno 4 denti di riserva), manipolo rosso, manipolo blu, strisciette abrasive, sonda parodontale, teflon, Porta impronta non forato corretto per il proprio frasaco, Bisturi mono-uso lama 15c, manipolo dritto, dischi da rifinitura, gomma da lucidatura, stracciato in pelle di daino.

La pianificazione gnatologica del caso protesico

Rialzo di DVO adesivo (intarsi)

Rialzo di DVO ritenitivo (corone)

Teoria

Approccio al paziente gnatologico secondo il protocollo della scuola di Vienna: scheda diagnostica, anamnesi medica speciale, analisi odontoiatrica, referto muscolare, referto muscolare

L'arco facciale ed il suo utilizzo orale

Metodiche di trasferimento in articolatole

Giovedì mattina

09.00 - 13.00

PRANZO

Teoria

La diagnosi clinico strumentale nello studio della dinamica mandibolare: cefalometria e condilografia secondo Proff. Sato e Proff Slavicek

Determinazione della cera di Reference position come tecnica di registrazione individuale per il paziente

Brux checker

Diagnosi confluyente e costruzione del bite test

Progettazione della posizione terapeutica

Creazione del Bite

Aspetti legati al digitale

Giovedì pomeriggio

14.30 - 18.00

La pianificazione gnatologica del caso protesico

Rialzo di DVO adesivo (intarsi)

Rialzo di DVO ritenitivo (corone)

LIVE su paziente abraso con compilazione delle schede anamnestiche, determinazione della cera di reference position, presa di impronte e presa di un arco facciale. Colatura in gesso dei modelli e posizionamento corretto in articolatore

**Venerdì mattina
09.00 - 13.00**

PRANZO

PARTE PRATICA.

Ogni allievo prenderà ad uno dei colleghi partecipanti l'arco facciale di trasferimento del mascellare superiore e relative cere di occlusione, laterali e protrusiva

Ogni allievo monterà in articolatore i propri modelli (che si porterà dietro già prima del corso ed eseguirà il settario mediante cere registrate

Creazione di un simil bite in silicone

Ogni caso clinico verrà analizzato e commentato

Casi clinici di rialzo dimensione verticale restaurativo-protesici-implantari

**Venerdì pomeriggio
14.30 - 18.30**

La pianificazione gnatologica del caso protesico

Rialzo di DVO adesivo (intarsi)

Rialzo di DVO ritenitivo (corone)

PARTE PRATICA. Ceratura completa di una delle due arcate secondo quanto calcolato il giorno prima sui propri modelli

Sabato mattina
09.00 - 13.00

PRANZO

PARTE PRATICA. Creazione di una mascherina per la creazione del mock up di tutta l'arcata e stampaggio di esso

Sabato mattina
14.30- 16.00

MATERIALI NECESSARI AL SESTO INCONTRO

specillo, specchietto, pinzetta, fogli di diga di gomma (Nic Tone azzurra), archetto tendi-diga, pinza fora-diga, pinza porta-uncini, uncini (num. 27n, num. 1, num. 2 (2), num. 212, num.b4(2)), filo interdentale non cerato, glicerina, forbicine, spatole da modellazione che comunemente usate, mandrino con dischetti (diverse dimensioni e diverse granulometrie), Kit frese, Kit gommini, Modello frasaco (qualsiasi brand, ma con elementi estraibili ma avvitati e tessuti molli aggiuntivi) con sostituzioni (almeno 4 denti di riserva), manipolo rosso, manipolo blu, strisciette abrasive, sonda parodontale, teflon, Porta impronta non forato corretto per il proprio frasaco, Bisturi mono-uso lama 15c, Arco facciale ed articolatore (da definire in fase di iscrizione)

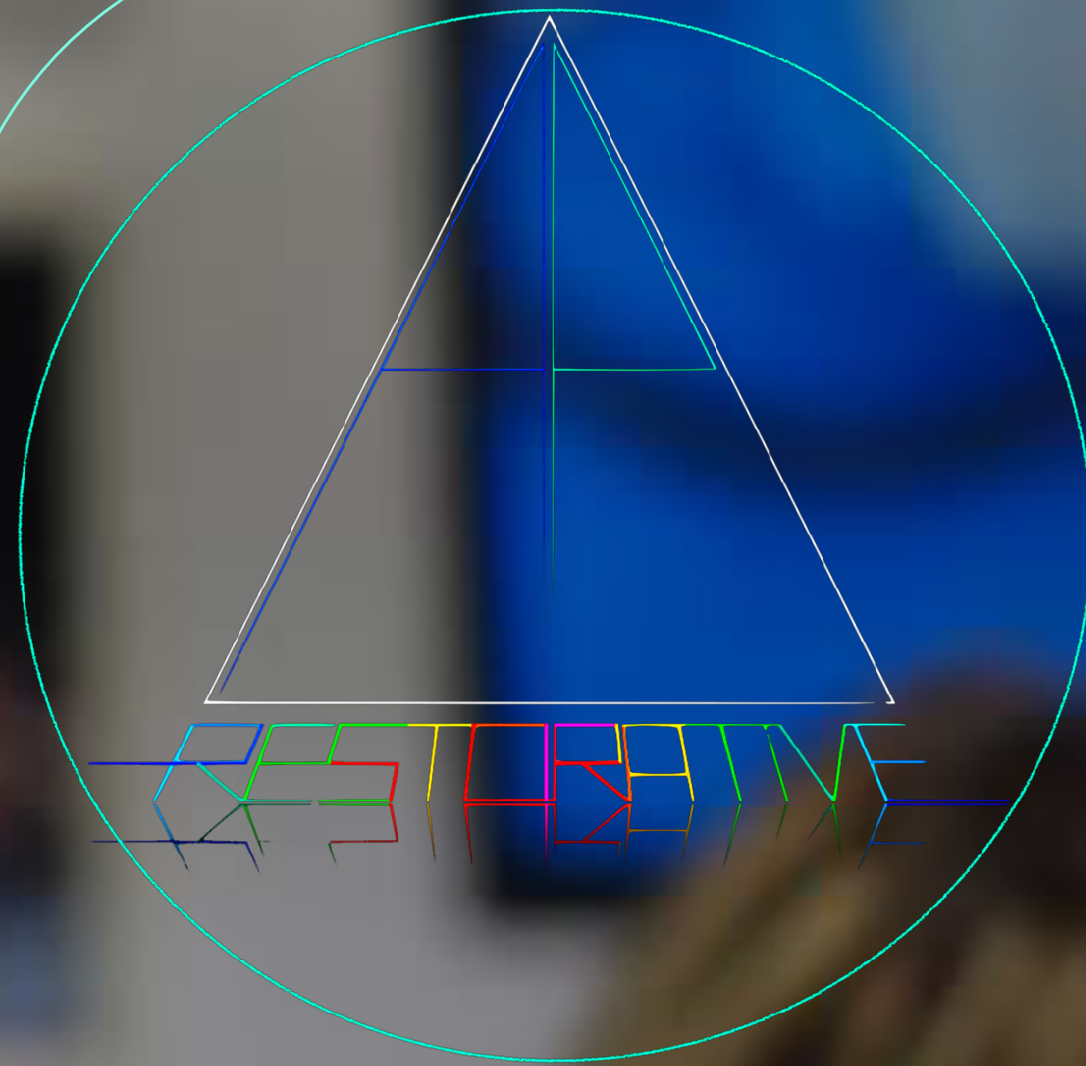


DOVE: Omegna VB Piemonte 28887
QUANDO: Leggere le date sul sito www.alessandropezzana.com
10 PARTECIPANTI

Inclusi nel prezzo le cene del venerdì (9 cene)

SEGRETERIA: MAIL alessandropezzanarestorative@gmail.com TEL 340 4813267

SITO INTERNET: www.alessandropezzana.com



COSTO

8 INCONTRI SENZA INCONTRO FACOLTATIVO (MARYLAND IMPIANTI): **9200 EURO + IVA (11.224 EURO)**

8 INCONTRI CON INCONTRO FACOLTATIVO (MARYLAND IMPIANTI): **1000 EURO + IVA (12.000 EURO)**

MODALITA'

SE INTERESSATO AL CORSO CONTATTA LA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA CHE IN BASE AL TUO REGIME FISCALE ED ALLA MODALITA' DEL CORSO DI TUO INTERESSE (CON O SENZA I DUE GIORNI FACOLTATIVI RELATIVI AI MARYLAND ED AI PROFILI DI EMERGENZA SU IMPIANTI) TI GUIDERA' NEI PAGAMENTI CHE POTRANNO ESSERE DIVISI COMPLETATI IN UN UNICO APPORTO OPPURE DIVISI IN 4 TRANCE IN BASE ALLE TUE ESIGENZE

“PER ESSERE BRAVI IN QUALCOSA DOBBIAMO AVERE DUE COSE: LA PRIMA E' L'ENTUSIASMO DI FARLA, TI DEVE DIVERTIRE, TI DEVE RENDERE FELICE; LA SECONDA E' LA CONOSCENZA, QUELLA COSA A CUI SI ARRIVA SOLO STUDIANDO E CON ESPERIENZA. DIVERTIMENTO E CONOSCENZA MESCOLATI SI CHIAMANO IN UN MODO: **PASSIONE**”



DOTT. ALESSANDRO PEZZANA

Socio attivo AIC
Socio attivo IAED
Professore a contratto presso Università degli studi di Torino
Professore a contratto presso Master Università di Torino



alessandropezzanarestorative@gmail.com



[@alessandropezzanarestorative](https://www.instagram.com/alessandropezzanarestorative)



www.alessandropezzana.com