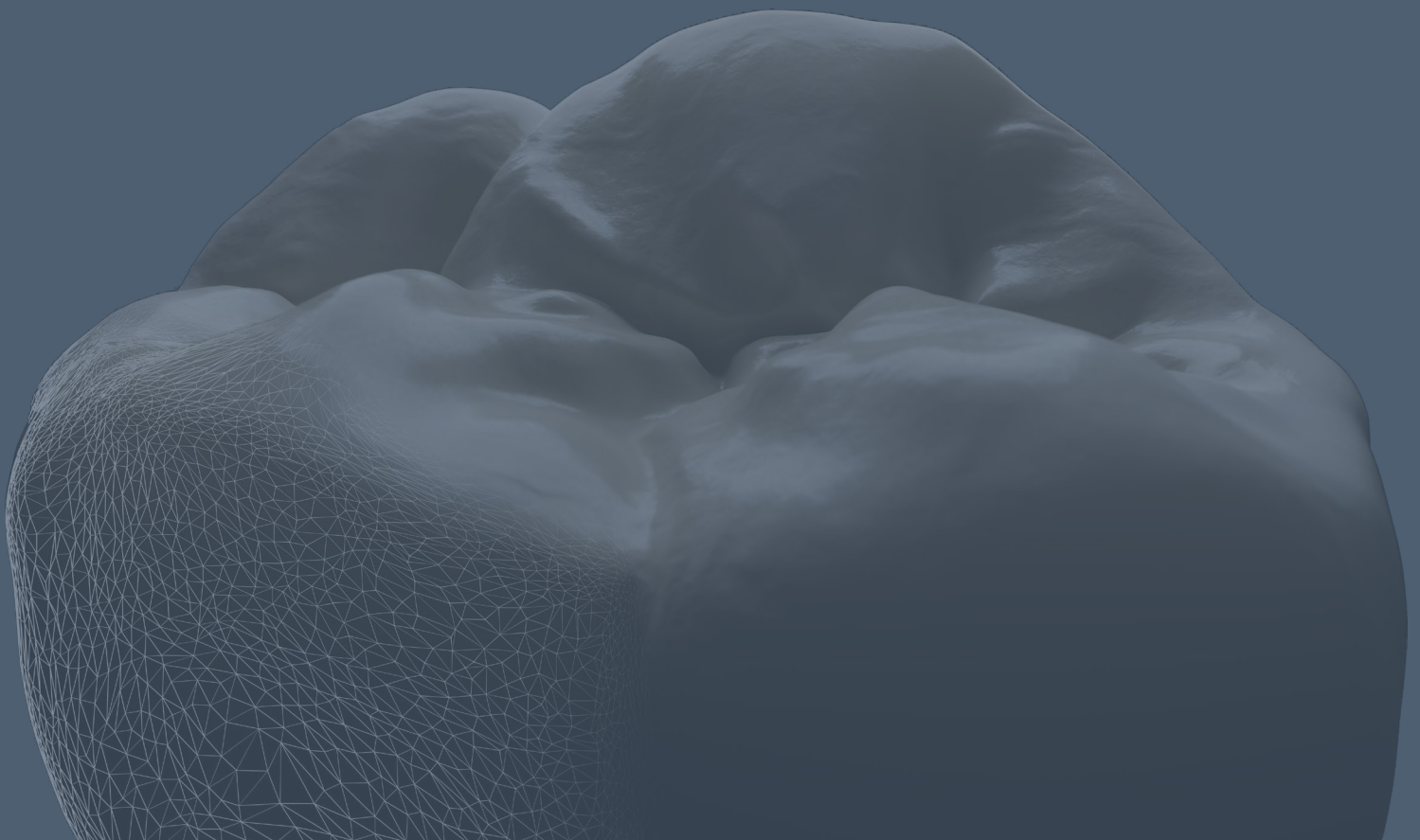


Moderna odontoiatria adesiva

il corso intensivo per restauri diretti e indiretti
anteriori e posteriori



Corso teorico-pratico di 6 giornate in 2 moduli

Dott. Roberto Turrini

10-12 ottobre 2024

Dott. Daniele Gensini

21-23 novembre 2024

Dental Trey Roma

QUOTA DI ISCRIZIONE (pagabile a rate)

iscrizione
singola

€ 2.200,00 + IVA 22%

iscrizione
combinata (2 o più partecipanti)

€ 1.950,00 + IVA 22%

I partecipanti verranno omaggiati del kit di frese che utilizzeranno durante lo svolgimento di tutte le parti pratiche del corso e di un corso FAD che prevede l'erogazione di 50 crediti ECM.

Modalità di pagamento

BONIFICO BANCARIO

a favore di
MAURO FRADEANI EDUCATION Srl
IBAN: IT69 0030 6913 3041 0000 0016 870

PAYPAL

a favore di
info@maurofradeanieducation.com

Modalità di iscrizione

ONLINE

sul sito www.fradeanieducation.com
all'interno della pagina del corso "Moderna
odontoatria adesiva"



SEDE

Dental Trey Roma - Via Tronto 15
Tel. 06 8419282

Dental Trey è lieta di dare il benvenuto a tutti i partecipanti mettendo a disposizione la sede e offrendo ai partecipanti i coffee break.

Consigliamo di collegarsi al sito www.dental Trey.it per le informazioni di viaggio e alberghiere.

RELATORI

Dott. Roberto TURRINI



Laurea presso l'Università degli Studi di Firenze nel 2004. Dal 2005 lavora come collaboratore presso lo studio del Dott. Mauro Fradeani. Ha partecipato a corsi di formazione nazionali e internazionali di implantologia e odontoiatria estetica.

Svolge la sua attività professionale a Pesaro, Terni e Firenze, occupandosi di restaurativa ed estetica.

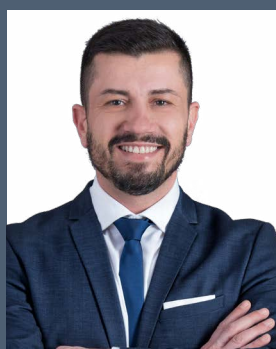
Autore di articoli su riviste scientifiche, è anche co-autore del testo "Sbiancamento dentale: metodi per il successo" edito da Quintessenza Edizioni.

Nel 2023 è uscito il suo ultimo libro edito da Edra e scritto con il Dr. Federico Emiliani, dal titolo "Black&White: protocolli clinici multidisciplinari di cariology, sbiancamento e trattamento delle discromie dentali".

Svolge un'intensa attività didattica e congressuale in ambito nazionale e internazionale in qualità di membro fondatore Fradeani Education. È socio attivo della IAED e della SIDOC.

È Visiting Professor presso l'Università di Genova.

Dott. Daniele GENSINI



Laureato con lode in Odontoiatria e Protesi Dentaria presso l'Università degli Studi di Siena nel 2004, dove per tre anni ha svolto l'attività di tutor per gli studenti nel reparto di Protesi diretto dal Prof. Andrea Borracchini.

Ha frequentato numerosi corsi in Italia ed all'estero in protesi, parodontologia, implantologia ed estetica dentale, tra i quali il master annuale del Dr Mauro Fradeani ed i master biennali del Dr Roberto Pontoriero.

Dedica la sua attività clinica alla protesi su denti naturali ed impianti, all'implantologia, alla parodontologia ed all'estetica dentale con tecniche dirette ed indirette.

INDICE

Restauri posteriori diretti 04

Restauri posteriori indiretti 06

Tecniche di impronta ottica 08

Restauri anteriori diretti 10

Restauri anteriori indiretti 12

Flowable Injection Technique 14



Il corso è suddiviso in **50% teoria e 50% pratica** ed è strutturato in modo da fugare ogni dubbio sul corretto approccio restaurativo dei settori anteriori e posteriori, dal caso più semplice fino alle riabilitazioni più complesse con approccio multidisciplinare.

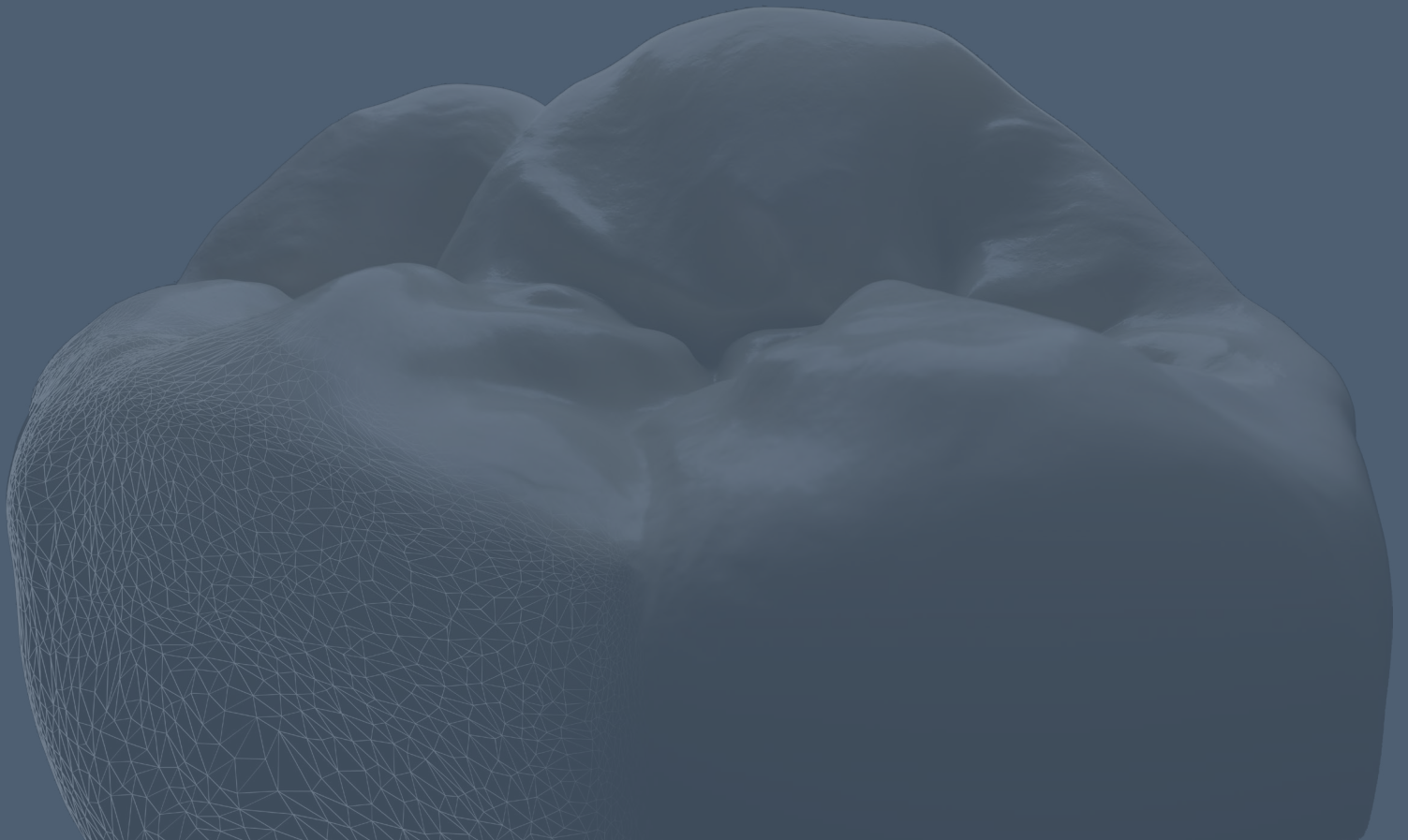
L'organizzazione provvederà a fornire ai partecipanti gran parte dello strumentario necessario per il corso. La lista dei materiali richiesti verrà comunicata ai partecipanti al momento dell'iscrizione.



RESTAURI POSTERIORI DIRETTI

DATA: 10 OTTOBRE 2024

ABSTRACT I restauri posteriori diretti rappresentano uno dei trattamenti più frequenti nella pratica quotidiana e lo scenario clinico per questa procedura può essere molto diverso in ogni singolo caso, da situazioni semplici e facili da gestire a restauri che richiedono procedure chirurgiche, diventando molto impegnativi. Durante il corso verranno analizzate step-by-step le indicazioni ed i giusti approcci per ottenere facilmente risultati prevedibili con restauri diretti in composito, dal corretto isolamento del campo operatorio, la scelta della corretta procedura adesiva, la gestione dei margini profondi e dei profili di emergenza fino alle adeguate tecniche di stratificazione e modellazione.



- Inquadramento del paziente in restaurativa diretta: fattore critico del successo a lungo termine.
- Profilo di rischio carie e indice DMF-t.
- Come impostare la prima visita in odontoiatria restaurativa: saper diagnosticare e impostare un corretto piano di cura.
- Diagnosi tramite valutazioni visive, fotografiche, tattili, radiografiche, fluorescenza e transilluminazione: la raccolta dati come fattore chiave prognostico.
- Piano di trattamento secondo ordine di urgenza.
- Uso della fotografia nella moderna restaurativa: comunicazione e self improvement.
- Analisi strutturale e criteri di scelta: restauri diretti, indiretti, semidiretti?
- Dente vitale, non vitale, carico oclusale, abitudini del paziente: procedimenti decisionali e protocolli operativi a seconda dei vari scenari clinici.
- Ottimizzazione delle procedure: massimizzare l'operatività e l'ergonomia.
- Importanza del fattore operatore: standardizzare le procedure per ottenere restauri di successo e duraturi.
- Isolamento del campo operatorio: uncini da usare, diga di gomma, differenti tecniche di posizionamento, uso delle legature, suggerimenti e trucchi.
- Preparazione dentale e design cavitario: classificazione delle differenti lesioni cariose, controllo carie residua, end point, rimozione di carie profonda, scelta di configurazione cavitaria finale per una prognosi favorevole del restauro.
- Come proteggere gli elementi non coinvolti nella preparazione cavitaria.
- Sigillature, PRR, preparazioni a slot o tunnel, cavità di I e II classe di piccole, medie e ampie dimensioni, preservazione dello smalto cervicale, II classe con assenza di smalto cervicale, DME in restaurativa diretta, approccio chirurgico-restaurativo diretto
- Strumentario in odontoiatria restaurativa: punte diamantate, frese al carburo di tungsteno, strumenti manuali, inserti sonici e punte reciprocani.
- Matrici: automatrici e matrici sezionali, come e quali usare a seconda del risultato da ottenere.
- Anelli retainers: quali scegliere in base alle differenti situazioni cliniche.
- Cunei interprossimali: razionale di scelta delle varie tipologie.
- Adesione: la chiave del successo in odontoiatria restaurativa.
- Etch&Rinse, Etch&Dry, Universal: modalità di azione, differenze, indicazioni cliniche e sequenze operative. Come orientarsi per ottenere valori di adesione adeguati a seconda dello scenario operativo.
- Lampade fotopolimerizzanti: quali scegliere e perché.
- Materiali compositi nella moderna restaurativa, criteri di scelta: compositi flowable, quali e quando utilizzarli. Resine composite moderne, microibridi, nanoibridi, nanocluster.
- Handling, resa cromatica, lucidabilità ed usura nel tempo dei materiali compositi.
- Anatomia dei denti posteriori: forme e caratteristiche da replicare.
- Il colore nei restauri adesivi diretti posteriori.
- Il sigillo del gradino cervicale: come gestire l'area critica nelle II classi.
- Il ripristino della cresta marginale: Centripetal Build-up Technique e rifinitura della parete prossimale.
- Tecniche di modellazione: additive, sottrattive, stratificazione orizzontale, obliqua, cusp by cusp, SMT, stamp technique e build-up and press. Vantaggi e limiti.
- Caratterizzazioni di superficie e polimerizzazione finale del restauro.
- Finishing: come trattare le zone di passaggio restauro-dente, gestione sovracontorni, dare naturalezza ai restauri.
- Polishing: passaggi essenziali per dare lucentezza duratura ai restauri.
- Verifica oclusale e radiografica: come prevenire problematiche future.

PARTE PRATICA

I partecipanti impareranno ad isolare un intero sestante con la diga di gomma. Si eseguiranno ricostruzioni dirette di I classe su denti naturali estratti, comprese le fasi di finishing e polishing, ed infine ricostruzioni multiple di II classe su modello.

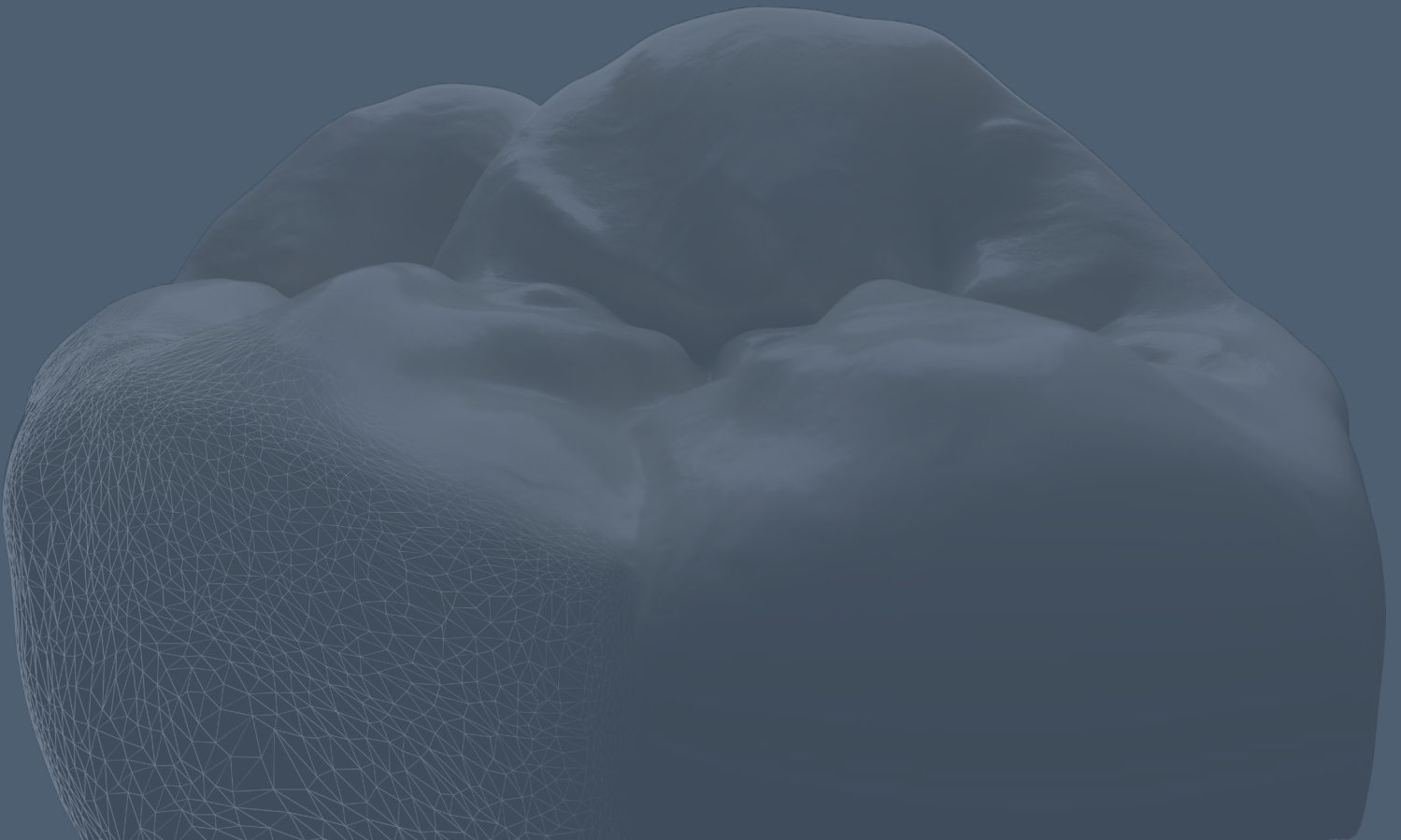
Per chiudere l'esercitazione si applicheranno le regole teoriche apprese per realizzare la "stamp technique".



RESTAURI POSTERIORI INDIRECTI

DATA : 11 OTTOBRE 2024

ABSTRACT Nell'era della mininvasività e dell'evoluzione di nuovi materiali da restauro altamente performanti, grande importanza viene data alla corretta attuazione di procedure restaurative indirette nei settori posteriori a seconda delle varie situazioni cliniche. Selezionare bene i casi, conoscere i materiali e le loro caratteristiche ed applicazioni, le tecniche appropriate e capire in quale situazione applicarle, sono gli obiettivi formativi di questa giornata. Il clinico apprenderà come proporre e realizzare, in pochi semplici passaggi, restauri indiretti posteriori utilizzando procedure di preparazione minimamente invasive e seguendo i corretti protocolli di adesione, per affrontare ogni situazione: dal caso semplice fino alle riabilitazioni complete, in cui i restauri posteriori indiretti assumono un ruolo chiave per ottenere la perfetta armonia tra estetica e funzione.



- Razionale di scelta tra restauri diretti vs indiretti nei settori posteriori.
- Restauri indiretti: inlay, onlay, overlay, corone parziali e totali.
- Diagnosi di carie: valutazione radiografica, nuove tecniche diagnostiche X-Ray-free.
- Approccio al dente trattato endodonticamente.
- Biomeccanica: effetto ferula, allungamento di corona clinica, restauri con o senza perni.
- Casi particolari: sindrome del dente incrinato e discolorazioni.
- Scelta del materiale: ceramica o composito?
- Ceramica: quale materiale? Scelta ragionata dell'ingot ceramico.
- Compositi: quale materiale? Compositi tradizionali vs ultima generazione.
- Strumentario operativo.
- Isolamento del campo operatorio in tutte le situazioni: suggerimenti e trucchi.
- Tipi di preparazione: tradizionali vs innovative.
- Gestione della preparazione nell'area cervicale.
- Realizzazione del build-up: quando, come e perchè.
- Tecniche di rifinitura della preparazione: manuali, ultrasoniche e rotanti.
- Tecniche di impronta per intarsi: tradizionali vs digitali.
- Errori comuni: suggerimenti clinici per evitarli.
- Rilevazione del colore e comunicazione al laboratorio.
- Provvisori per intarsi: dai casi semplici a quelli complessi.
- Procedure di laboratorio step-by-step per la creazione di intarsi.
- Prova del restauro: errori comuni e metodi per evitarli.
- Adesione: storia, meccanismo d'azione, ultime ricerche e nostra esperienza clinica.
- Lampade alogene e a LED: problemi comuni e ricerche.
- Differenti tipi di cemento e scelta clinica razionale.
- New trends: meno passaggi per cementazioni semplici e veloci?
- Cementazione step-by-step: fasi cliniche del trattamento del dente e del restauro per ceramica e composito.
- Rimozione del cemento e rifinitura/lucidatura.
- Controllo oclusale: materiali e metodi per rilevare e rimuovere contatti oclusali sbagliati.
- Mantenimento.
- Errori comuni e fallimenti: quando e come evitarli.
- Il ruolo dei restauri indiretti posteriori nel caso di piani di trattamento complessi minimamente invasivi (MIPP: Minimally Invasive Prosthetic Procedures).

PARTE PRATICA

I partecipanti realizzeranno diversi tipi di design di preparazione sui modelli forniti: preparazioni tradizionali (inlay, onlay e overlay) e preparazioni moderne (table top, buccal occlusal veneer).

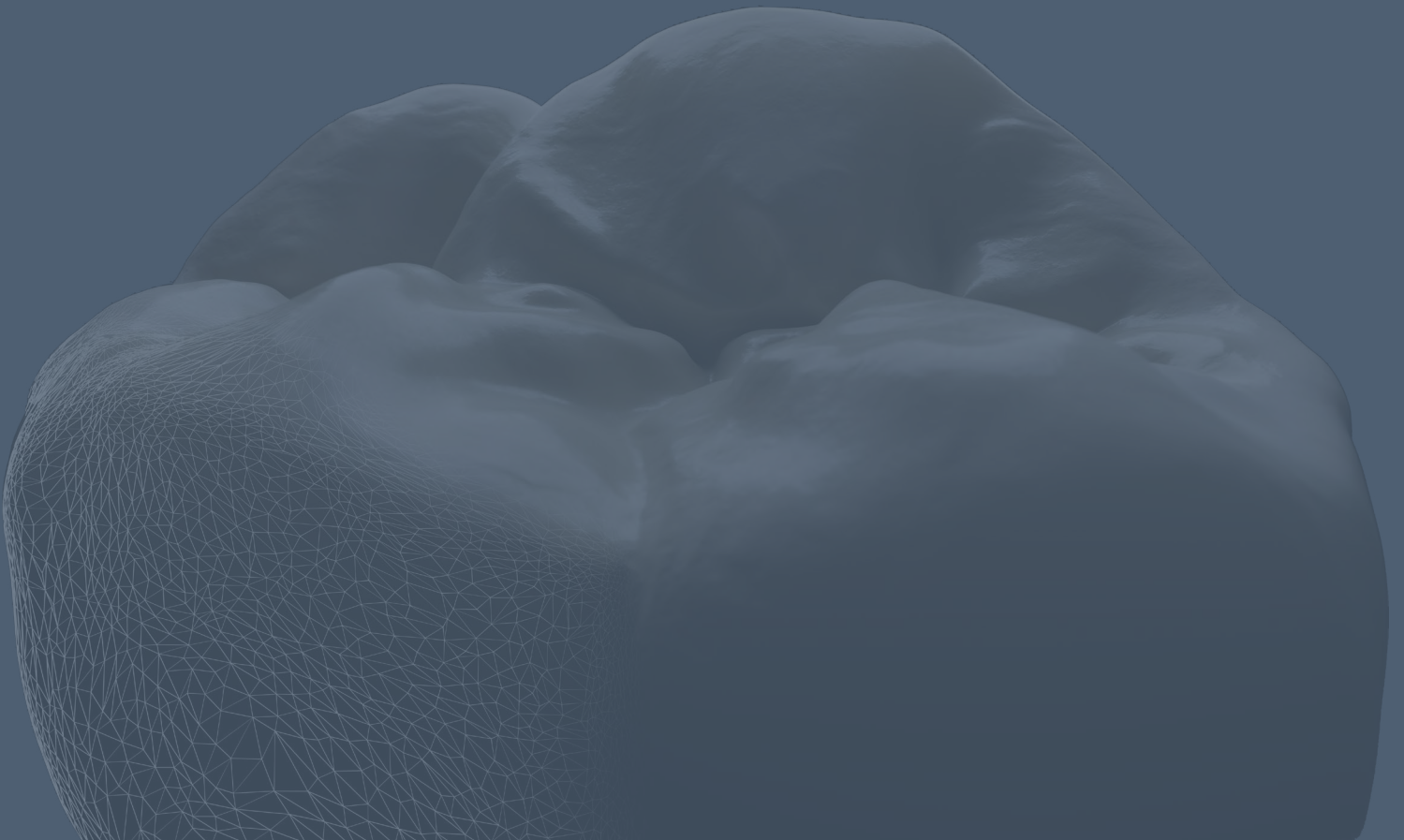
Dopo aver eseguito le preparazioni, ciascun corsista eseguirà la realizzazione di un intarsio su modello secondo la metodica appresa nella sessione teorica. Infine verrà eseguita una live demonstration su modello di cementazione di un intarsio.



TECNICHE DI IMPRONTA OTTICA

DATA : 12 OTTOBRE 2024

ABSTRACT Le tecniche di impronta ottica rappresentano oggi una realtà concreta per velocizzare i tempi lavorativi, senza ovviamente perdere di precisione, sia per l'elemento singolo, sia per i casi estesi.

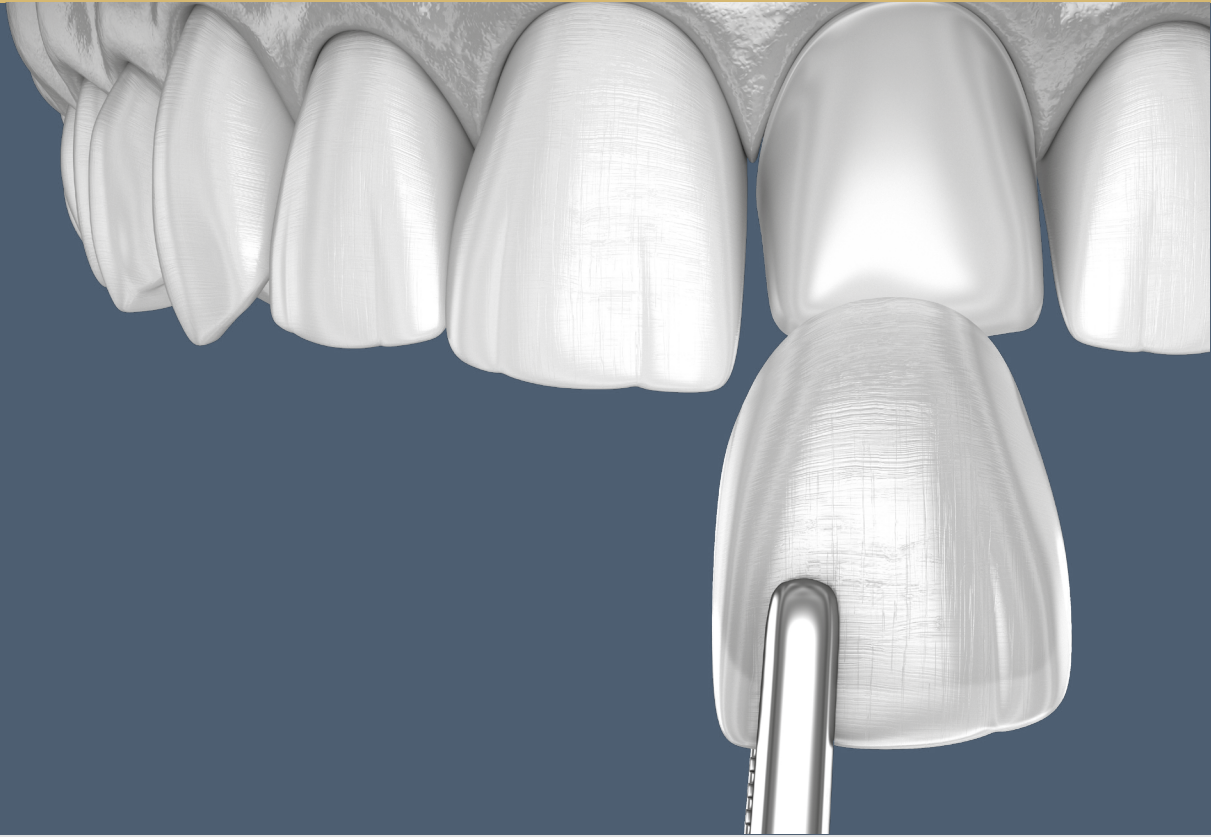


- Approfondiremo le caratteristiche degli scanner intraorali, le tecniche di scansione e come evitare errori comuni; valuteremo le resine da stampaggio e le tecniche fully-digital.

PARTE PRATICA

Realizzazione di preparazioni minimali e scansione digitale da parte dei partecipanti.





DATA: 21 NOVEMBRE 2024

RESTAURI ANTERIORI DIRETTI

L'utilizzo di restauri diretti in composito nell'area anteriore è una valida opzione di trattamento e un'ottima alternativa per migliorare l'estetica e la funzione nel rispetto della biologia, con procedure minimamente invasive e notevole risparmio di tessuto dentale sano.

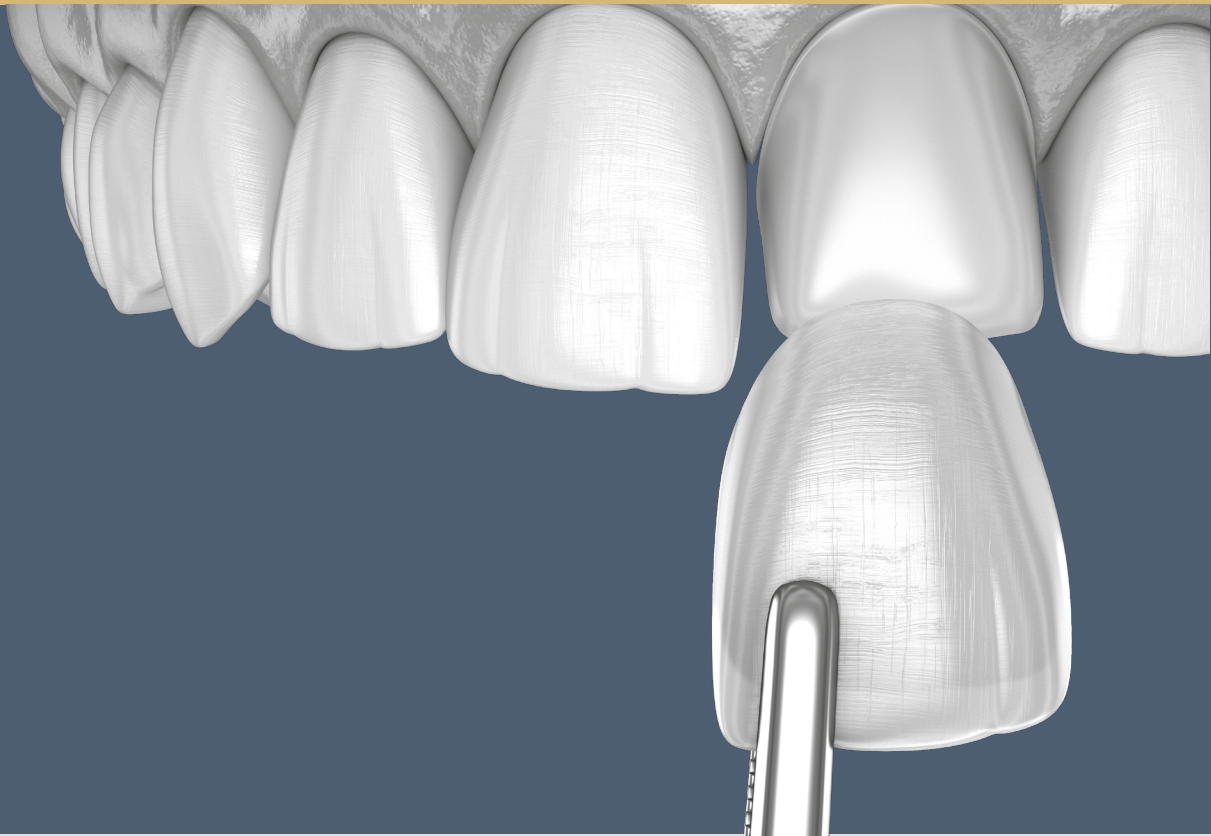
ABSTRACT I materiali moderni, insieme a validi sistemi adesivi, consentono ai clinici di eseguire risultati estetici ben integrati, che imitano il comportamento ottico, fisico e meccanico della dentatura naturale. Ogni aspetto del processo decisionale e delle procedure operative sarà trattato al fine di consentire ai partecipanti di realizzare restauri diretti in composito duraturi e ad alto impatto estetico-funzionale.

- Anatomia degli elementi anteriori.
- Proprietà ottiche degli elementi dentali e dei compositi.
- Restauri anteriori diretti vs indiretti: razionale di scelta.
- I diversi sistemi compositi e caratteristiche ottiche e meccaniche.
- Merceologia dei compositi.
- Modellazione per restauri anteriori diretti.
- Indice palatale e sagittale in silicone.
- Matrici di convessità multiple nella zona anteriore.
- Strumenti essenziali nei restauri diretti anteriori.
- L'utilizzo della diga di gomma per un perfetto isolamento in ogni situazione: strumenti e tecniche.
- Principi di preparazione degli elementi anteriori nelle procedure di restauro diretto.
- Nozioni di base sull'adesione per restauri anteriori diretti.
- Tecniche di stratificazione (semplificata, ibrida, complessa).
- Chiusura dei diastemi con tecniche dirette.
- Direct veneering.
- Stains e loro corretto utilizzo.
- Finitura, lucidatura e brillantatura.
- Terapie dirette in denti discromici non vitali.

PARTE PRATICA

I partecipanti realizzeranno un corretto isolamento sui modelli utilizzando la diga di gomma; quindi creeranno un restauro diretto di IV classe sullo stesso modello.

Successivamente, i partecipanti costruiranno un incisivo centrale interamente in composito, utilizzando una matrice in silicone, fornita dagli organizzatori.



DATA: 22 NOVEMBRE 2024

RESTAURI ANTERIORI INDIRETTI

L'utilizzo di faccette in ceramica integrale rappresenta un'ottima alternativa ai restauri coronali completi.

ABSTRACT La procedura mininvasiva di preparazione del dente permette la massima conservazione della struttura dentale sana, garantendo così vitalità e maggiore resistenza complessiva del restauro grazie anche agli indiscutibili vantaggi offerti dalla tecnica di cementazione adesiva. Oggi un nuovo approccio clinico, basato su un'innovativa procedura protesica minimamente invasiva (MIPP), è applicabile anche ai restauri di corone complete e consente di preservare la vitalità e la struttura del dente.

La disponibilità di un'ampia gamma di materiali ceramici permette il raggiungimento di ottimi risultati estetici di lunga durata, dal caso singolo alla riabilitazione completa, su denti naturali ed impianti.

Questo flusso di lavoro di trattamento protesico non può prescindere da un'accurata analisi estetica e funzionale, che consente un'integrazione ideale dei restauri basata appunto su requisiti estetici, biologici e funzionali.

- Come affrontare il caso estetico.
- Prima visita e schema decisionale.
- Come utilizzare la fotografia dentale nei casi anteriori: attrezzature, tecniche, errori comuni.
- Come comunicare ai pazienti usando le immagini: principi di marketing secondo il paziente specifico.
- Principi di analisi estetica secondo la filosofia Fradeani Education: analisi facciale, analisi dento-labiale, analisi fonetica, analisi dentale e analisi gengivale.
- Principi di analisi funzionale secondo la filosofia Fradeani Education.
- Modificare la VDO.
- Archi facciali e articolatori.
- Nuovi sistemi di realtà aumentata.
- GETApp (App di trattamento estetico guidato by Fradeani Education).
- Composizione dentale ideale del settore anteriore.
- Materiali e tecniche di mock-up.
- Principi classici e moderni della preparazione dei denti.
- Margini: sopragengivale, iuxtagengivale, intrasulcolare, sottogengivale.
- Preparazione del dente mininvasiva (MIPP): nuova tendenza nell'odontoiatria adesiva protesica.
- Faccette senza preparazione: mito o realtà?
- Corrispondenza del colore nei restauri anteriori indiretti e comunicazione al laboratorio.
- Impronte: materiali e tecniche.
- Impronte classiche vs digitali: confronto, indicazioni e limiti di entrambi i sistemi.
- Provvisori per restauri anteriori indiretti: materiali e tecniche.
- Scelta dei materiali: classificazione dei sistemi in ceramica integrale.
- Come scegliere il giusto ingot per uso del disilicato di litio.
- Gestione dei denti anteriori discromici.
- Cosa c'è di nuovo? Flusso di lavoro Bleach & Prosth®: come collegare lo sbiancamento dentale e le procedure protesiche.
- Procedure di laboratorio: tecniche step-by-step per diversi materiali.
- Fondamenti di adesione: storia, meccanismo

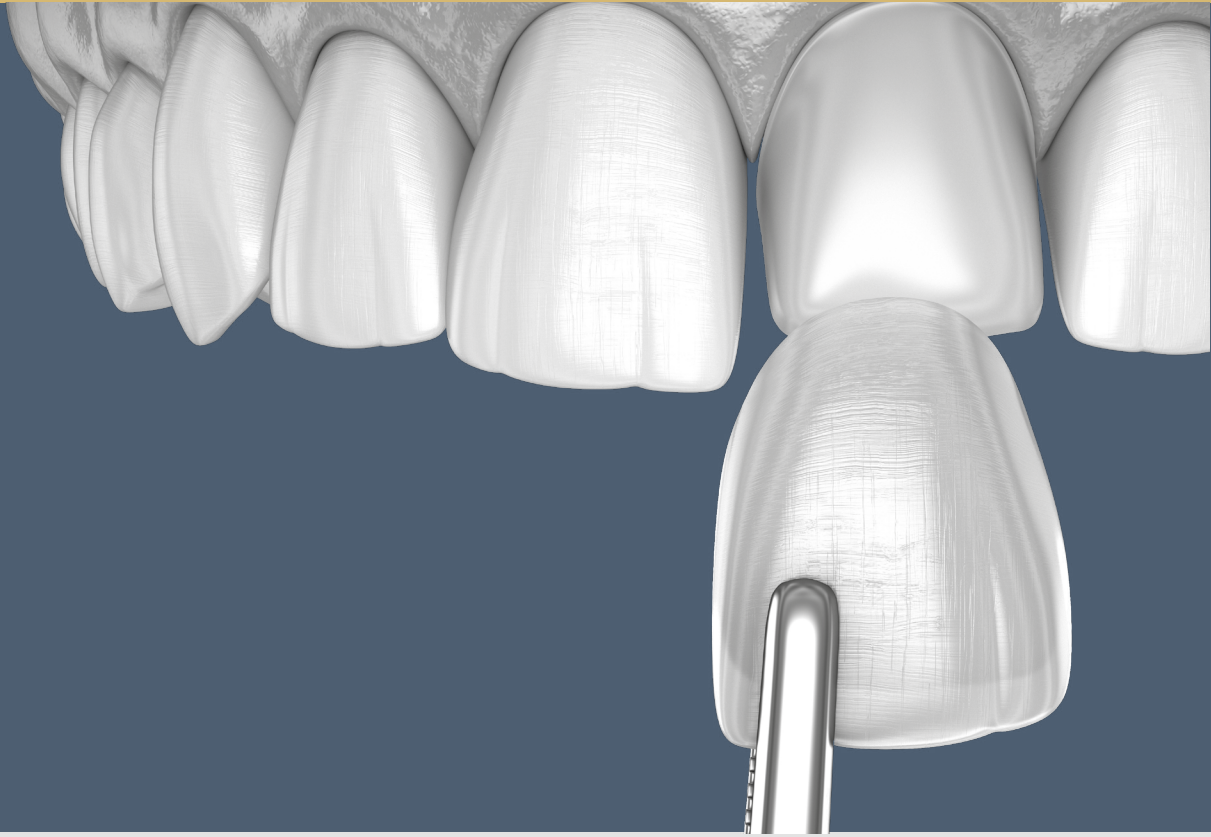
d'azione, ultime ricerche, esperienze cliniche.

- Cementazione per diversi materiali.
- Controllo oclusale: come rilevare i contatti oclusali errati e come rimuoverli.
- Mantenimento dei restauri anteriori indiretti.
- Piani di trattamento complessi che utilizzano tecniche minimamente invasive: MIPP (Minimally Invasive Prosthetic Procedures).
- Classificazione dei denti usurati e moderne linee guida protesiche.

PARTE PRATICA

I partecipanti creeranno e personalizzeranno un indice in silicone progettato per il mock up e diversi siliconi per il controllo delle preparazioni e le misurazioni.

Ogni partecipante eseguirà poi diversi tipi di preparazioni (punto di contatto mantenuto e non mantenuto, chamfer, butt-joint...), per poi stampare e rifinire il mock-up da utilizzare come provvisorio, seguendo la composizione ideale dei 6 anteriori.



DATA: 23 NOVEMBRE 2024

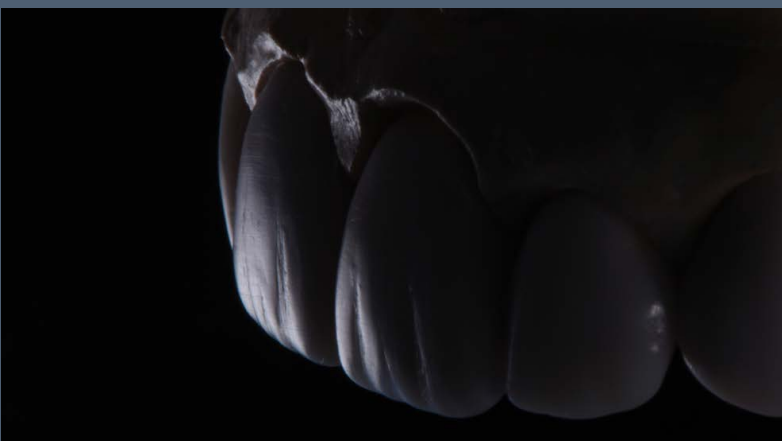
FLOWABLE INJECTION TECHNIQUE

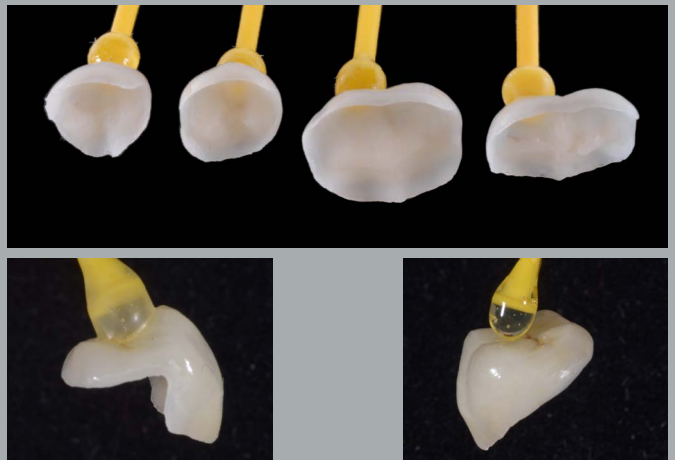
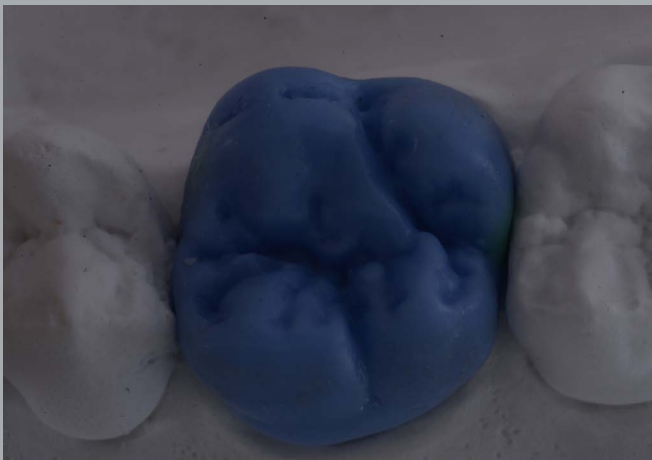
La Flowable Injection Technique è una tecnica che sfrutta le capacità fisiche e meccaniche dei compositi flowable di ultima generazione, iniettati attraverso una mascherina in silicone trasparente, per eseguire restauri diretti in composito a media lunga durata. Questa metodica consente in modo veloce e semplice di restaurare il contorno e la forma desiderata, copiando direttamente i volumi ed i dettagli della ceratura eseguita dal tecnico su modello direttamente nel restauro definitivo in composito.

- Presentazione di casi trattati con l'utilizzo di mascherina per iniezione del composito flowable.
- Indicazioni all'utilizzo di questa tecnica, pro e contro, passaggi step by step della realizzazione della mascherina, materiali da utilizzare, procedure adesive e preparazione del campo, procedure cliniche di iniezione, rifinitura, lucidatura ed eventuali correzioni.

PARTE PRATICA

Realizzazione della mascherina da parte dei partecipanti, stampaggio, rifinitura e lucidatura dei restauri da loro iniettati.





Casi clinici

