



Paolo Ferrari
Federica Fonzar
Aniello Mollo
Mauro Venturi
Gianfranco Vignoletti

**Il Giglio incontra
l'Accademia Italiana Endodonzia.**

**La gestione degli errori in endodonzia:
come prevenirli, come risolverli**

Sabato, 22 Febbraio 2014

Novotel Firenze Nord

Via Tevere, 23 Loc. Osmannoro 50019 Sesto Fiorentino (FI)

Programma

08.45 – 09.15

Presentazione del Corso

09.15 – 10.00

La diagnosi

F. Fonzar

10.00 – 10.45

La preparazione canalare

A. Mollo

10.45 – 11.15

Coffee break

11.15 – 12.00

L'otturazione canalare

M. Venturi

12.00 – 12.45

Il restauro del dente trattato
endodonticamente

P. Ferrari

12.45– 13.30

La scelta chirurgica

G. Vignoletti

13.30 – 13.50

Discussione

13.50 – 14.00

Verifica del questionario ECM e
chiusura dei lavori

Curriculum Vitae

Dott. Paolo Ferrari



Laureato in Odontoiatria e Protesi Dentaria con lode presso l'Università degli Studi di Parma nel 1988. Dal 1990 al 1993 ha frequentato la facoltà di Odontoiatria dell'Università di Ginevra conseguendo la Laurea Svizzera in Medicina Dentale (L.M.D.).

Socio Attivo dell'Accademia Italiana di Conservativa (A.I.C.), della Società Italiana di Endodonzia (S.I.E.) e dell'Accademia Italiana di Endodonzia (A.I.E.). Istruttore Studenti presso il corso di laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria dell'Università di Parma.

Autore di pubblicazioni su riviste nazionali e internazionali, relatore a corsi e congressi. Esercita attività libero professionale a Parma.

Abstract

Il restauro del dente trattato endodonticamente

La ricostruzione ed il recupero funzionale degli elementi trattati endodonticamente rappresenta, ancor oggi come in passato, una delle tappe fondamentali dell'intero piano di trattamento dei nostri pazienti. La maggiore affidabilità delle tecniche endodontiche moderne incrementa ulteriormente la possibilità di recupero a lungo termine di elementi anche gravemente compromessi.

Il punto di partenza è senza dubbio la conoscenza approfondita delle caratteristiche fisico-chimiche e biomeccaniche delle strutture dentarie residue, che devono indirizzarci nella scelta del materiale da restauro.

Alla luce della notevole evoluzione dei recenti materiali ricostruttivi, l'orientamento moderno sembra sempre più indirizzato verso tecniche maggiormente conservative nei confronti dei tessuti residui, sempre considerando che "non è necessario rinforzare il dente, ma è essenziale non indebolirlo".

Obiettivo della relazione è quello di analizzare gli errori e le potenziali cause di fallimento delle varie fasi della terapia ricostruttiva, oltre a valutare le possibilità di prevenire tali problematiche e recuperare questi elementi ulteriormente compromessi.

Curriculum Vitae

Dott. ssa Federica Fonzar



Laureata in Medicina e Chirurgia a Trieste nel 1982, specializzata in Odontostomatologia a Genova nel 1986. Socio attivo dell'Accademia Italiana di Endodonzia dal 1999 e Presidente nel biennio 2010-12, Certified Member della Società Europea di Endodonzia. Visiting Professor al Master di Endodonzia dell'Uni-

versità di Valencia (ES) e di Cagliari. Membro della Commissione Scientifico-Culturale dell'Associazione Amici di Brugg.

Libera professionista a Udine, è responsabile del settore Conservativa ed Endodonzia. Relatore su argomenti di Endodonzia.

Abstract

La diagnosi

L'errore diagnostico, quindi pre-operatorio, rappresenta una causa non infrequente di insuccesso in Endodonzia, così come in tutto l'ambito medico, e percentualmente la sua incidenza è simile a quella dei possibili errori intraoperatori, dalla preparazione del sistema canale alla sua otturazione, fino al restauro post-endodontico.

La più probabile causa di errore deriva dalla formulazione di una frettolosa diagnosi in assenza di tutte le indagini diagnostiche necessarie.

È importante sapere che alcuni segni e sintomi caratteristici delle patologie endodontiche sono spesso presenti anche in altre patologie odontoiatriche e talora non odontoiatriche.

Il sintomo dolore che più di ogni altro ci costringe ad un intervento d'urgenza, può originare dal dente ed essere di origine endodontica o parodontale, oppure può essere di natura non odontogena e richiedere un piano di trattamento completamente diverso.

L'evidenza radiografica di una radiotrasparenza periapicale o periradicolare, che comunemente viene riferita ad una patologia endodontica, può rappresentare invece la manifestazione radiografica di

una frattura verticale o di una patologia parodontale.

In alcuni casi la diagnosi risulta complessa e solo l'attenta valutazione di tutte le informazioni ottenute dalle indagini anamnestica, clinica, radiografica e strumentale consente di prevenire un approccio terapeutico sbagliato.

Quando il dubbio diagnostico non sia risolto è consigliabile prendere tempo prima di intraprendere qualsiasi tipo di terapia, rivalutando il paziente a distanza di qualche giorno affinché il trascorrere del tempo possa consentire una migliore definizione del quadro clinico.

Curriculum Vitae

Dott. Aniello Mollo



Laureato con lode in Odontoiatria e Protesi Dentaria nel 1993 presso l'Università degli Studi di Siena in cui è stato professore a contratto dal 2000 al 2008. Docente in Corsi di Perfezionamento e Master presso le Università di Siena, Valencia, Modena-Reggio Emilia e Cagliari.

Dal 2001 è socio attivo dell'Accademia Italiana di Endodonzia (A.I.E.) e dal 2010 membro del consiglio direttivo: attualmente ricopre la carica di presidente eletto per il biennio 2015/2016. Certified Member della European Society of Endodontology (ESE).

Co-autore di pubblicazioni in campo endodontico, svolge costante attività didattica ed è relatore a corsi e congressi.

Presta attività clinica presso il proprio studio in Pistoia e presso lo studio Cortellini-Stalpers di Firenze, nel quale si occupa prevalentemente di endodonzia e odontoiatria restaurativa.

Abstract

La preparazione canalare

Sebbene il successo della terapia endodontica dipenda da numerosi fattori, la preparazione canalare rappresenta certamente la fase più delicata e complessa di tutto il trattamento. Errori commessi durante questa fase terapeutica possono condizionare pesantemente la prognosi dell'elemento dentario stesso. Risulta fondamentale, prima di avviare la preparazione del sistema canalare, la conoscenza dell'anatomia dentale ed un'attenta valutazione sia clinica che radiografica.

Scopo della relazione sarà quello di analizzare gli errori più comuni che si possono verificare durante la preparazione della cavità d'accesso e nel corso della preparazione dei canali radicolari, proponendo possibili e predicibili soluzioni attraverso l'uso razionale degli strumenti, dei materiali e delle tecniche oggi a disposizione.

Curriculum Vitae

Dott. Mauro Venturi



Laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli studi di Bologna.

Specializzato in Odontostomatologia presso l'Università degli Studi di Bologna.

Libero professionista in Bologna.

Socio Attivo dell'Accademia Italiana di Endodonzia e della Società Italiana di Endodonzia.

Autore di lavori di ricerca in tema di Endodonzia pubblicati su riviste scientifiche nazionali e internazionali.

Coautore in testi di Endodonzia.

Già insegnante a contratto e relatore all'interno di Master Universitari in Endodonzia.

Relatore in tema di Endodonzia.

Abstract

L'otturazione canalare

L'otturazione canalare si propone di ottenere il sigillo impermeabile ai fluidi del forame apicale e l'obliterazione totale del sistema dei canali radicolari. La guttaperca, utilizzata con un cemento endodontico, è ancora oggi considerata il materiale elettivo da otturazione in endodonzia. Sono attualmente descritte diverse tecniche di impiego, a caldo e a freddo, della guttaperca, che consentono l'introduzione del materiale all'interno dei canali principali adeguatamente sagomati e il suo adattamento alla loro forma, il rispetto del limite apicale stabilito e il riempimento dei canali laterali ed accessori. I composti a base di guttaperca presentano caratteristiche chimiche e fisiche specifiche, purtroppo assai poco conosciute, da cui dipende il loro comportamento quando vengono introdotti e compattati all'interno del sistema canalare. E' proprio la mancata conoscenza del comportamento della guttaperca che spesso porta ad impiegarla in modo incongruo e inefficace, come si può facilmente rilevare effettuando simulazioni su canali artificiali e analizzando preparati di laboratorio su denti estratti otturati sia in vivo che ex vivo.

Curriculum Vitae

Dott. Gianfranco Vignoletti



Laureto in Medicina e Chirurgia. Specializzato in Odontoiatria e Protesi Dentale.

Assistente nel reparto di Odontoiatria dell'Università di Verona con l'incarico dell'insegnamento dell'Odontoiatria Conservatrice dal 1974 al 1980. Specializzato in Endodonzia alla Boston University.

Coautore del libro "Endodonzia: da arte a scienza" Editrice Promoden. Socio fondatore e past president della Società Italiana di Endodonzia. Socio fondatore e past president della Accademia Italiana di Endodonzia. Libero professionista in Verona.

Abstract

La scelta chirurgica

L'Endodonzia, anche quando veniva eseguita manualmente, con strumenti in acciaio vantava, in mani capaci, una percentuale di successi (guarigione di lesioni, non insorgenza di lesioni) molto superiore al 90% (parliamo di specialisti della materia). Le mani incapaci erano responsabili della necessità di ritrattamenti, e qui la percentuale di successi si dimezzava. Oggi, con le nuove tecnologie, l'Endodonzia è diventata più accessibile a un numero maggiore di non specialisti, ma le mani incapaci esistono sempre, e, con le nuove tecnologie si possono fare danni maggiori. L'uso del microscopio, strumento una volta di pochi, ed oggi di molti, rende più facile rimediare agli errori. L'uso e l'utilità del microscopio vengono forse un po' troppo enfatizzate da coloro che lo posseggono, che lo esibiscono come un vanto. E' comunque indispensabile in alcune situazioni. Ma non tutti i danni sono rimediabili. Ci sono lesioni refrattarie a qualunque ritrattamento e non si lasciano intimidire dal microscopio. A questo punto la soluzione è una sola: l'Endodonzia chirurgica. Sono sempre meno gli Endodontisti di eseguirla bene, su tutti i denti. Siamo una specie in via di estinzione. L'Implantologia, più facile da apprendere, almeno nei casi non eccessivamente complessi non è una spinta all'apprendimento dell'Endodonzia chirurgica. L'aspetto economico gioca un ruolo importante. Ma se uniamo trattamento ortograde, ritrattamento, ed Endodonzia chirurgica la possibilità di mantenimento di un dente naturale supera il 99%. Purtroppo parliamo sempre di mani capaci.

Informazioni Generali

Sede del Corso

Novotel Firenze Nord
Via Tevere, 23 Loc. Osmannoro
50019 Sesto Fiorentino (FI)

Iscrizione

Quota di iscrizione Soci "Il Giglio" **Gratuita**

Quota di iscrizione Soci "AIE" **Gratuita**

Quota di iscrizione non Soci **€ 100,00 + IVA 22%**

L'iscrizione comprende:

- kit congressuale
- partecipazione ai lavori
- attestato ECM (agli aventi diritto)
- coffee break

L'iscrizione è subordinata all'invio della scheda acclusa, allegando copia del bonifico, e sarà accettata fino ad esaurimento della disponibilità di posti.

La segreteria organizzativa confermerà per iscritto l'avvenuta accettazione della scheda.

Provider ECM

Mcr Conference S.r.l. ID 489
Rif. ECM 85376
N. 3,8 crediti assegnati
Professione: Odontoiatra

Il rilascio della certificazione dei crediti è subordinato alla partecipazione all'intera durata dei lavori, alla riconsegna dei questionari di valutazione e di apprendimento debitamente compilati ed alla corrispondenza tra la professione e la disciplina del partecipante e quella a cui l'evento è destinato.

Con il supporto non condizionato di

BIOMET 3i™

REVELLO | **mis**
Valori e Competenze per il Dentale | Make it Simple

BioSAFin
winsix
performance impianti esclusivi

sirona
The Dental Company

BIXIO ALEGIANI
DENTALE TOSCANA s.r.l.

straumann

DENTAL STYLING
20 anni di qualità

sweden & martina

dental trey

TBR
implants group

Geistlich
Biomaterials

UBI Banca Private Investment

SUNSTAR
G·U·M
HEALTHY GUMS. HEALTHY LIFE.®

ULTRADENT
PRODUCTS, INC.

idievolution

weemed
FORNITURE ODONTOIATRICHE E MEDICALI
volle

mectron
medical technology

Willdent bredent group
TECNOLOGIE DENTALI

Nobel Biocare

3M ESPE

Segreteria Organizzativa



Via Finlandia, 26 - 50126 Firenze
Tel. 055 4364475 - Fax 055 4222505 - Cell. 333 8202931
info@aggiornarsiafirenze.com
www.aggiornarsiafirenze.com
www.mcrconference.it



E.C.M.

Educazione Continua in Medicina

agens