

OSTEOMETING

ROMA 7 MAGGIO 2016



L'esperienza incontra l'evoluzione

Prof. Antonio SCARANO | Prof. Giovanni FALISI | Prof. Massimo GALLI

Dr. Michele LOPEZ | Dr. Luigi GALLO | Dr. Davide GARGANESE

Dr. Roberto LUONGO | Dr. Rosario SENTINERI | Dr. Jakob ZWAAN

Simposio Nazionale

Hotel "LA CAROVANA", Roma

Moderatore: **Prof. Francesco Carinci**

PROGRAMMA 7 Maggio 2016

09.00 **Registrazione**

9.15 - 10.00 **Prof. Antonio Scarano**

COMPLICANZE E FALLIMENTI IN CAMPO IMPLANTARE: LA RIGENERAZIONE OSSEA IN FUNZIONE RIABILITATIVA

10.00 - 11.00 **Dr. Michele Lopez**

LA RIGENERAZIONE DI CRESTE ATROFICHE DEI SITI PERIMPLANTARI ATTRAVERSO L'UTILIZZO DEI BIOMATERIALI

11.00 - 11.30 **Coffee break**

11.30 - 12.15 **Dott. Rosario Sentineri**

NUOVA TECNICA MINI-INVASIVA "SINUS PHYSIOLIFT" PER IL PICCOLO ED IL GRANDE RIALZO DEL SENO PER VIA CRESTALE

12.15 - 13.00 **Dr. Jakob Zwaan**

IMPIEGO DI MEMBRANE RIASSORBIBILI DI ORIGINE SUINA IN CHIRURGIA PARODONTALE

13.00 - 14.00 **Lunch Break**

14.00 - 14.45 **Dr. Luigi Gallo**

SINUS LIFT - LATERAL WINDOW TECHNIQUE WITH PIEZOELECTRIC SURGERY

14.45 - 15.30 **Dr. Davide Garganese**

SPLIT CREST VS GBR: LA SCELTA TERAPEUTICA PIÙ INDICATA SECONDO I CASI

15.30 - 16.15 **Dr. Roberto Luongo**

DALLA GBR ALLA CHIRURGIA DEL SENO MASCELLARE: IL RUOLO CHIAVE DELLE LAMINE IN CORTICALE OSSEA

16.15 - 17.00 **Prof. Massimo Galli, Prof. Giovanni Falisi**

STABILIZZAZIONE IMPLANTARE NEI SENI MASCELLARI DI TIPO SA4

17.00 - 17.30

Discussione finale

17.30 Chiusura lavori





Antonio SCARANO

Laurea con lode in Odontoiatria, Laurea con lode in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Chirurgia Odontostomatologica e Medicina Estetica. È Professore Associato presso l'Università di Chieti-Pescara dove, dal 1993, tiene lezioni sull'Osteointegrazione e sulle Tecnologie Protetiche.

Titolare dell'Insegnamento di Tecnologie Protetiche e di Laboratorio I e II. La sua attività di clinica e ricerca è orientata allo studio della struttura e ultrastruttura dell'interfaccia di tessuti-biomateriali e riabilitazioni implantoprotesiche. Su tale argomento ha pubblicato numerosi lavori su riviste nazionali ed internazionali, coautore di 9 testi-atlanti e relatore a congressi nazionali e internazionali.



Giovanni FALISI

Libero professionista in Roma, dedica la sua attività prevalentemente ai pazienti con disfunzioni temporo mandibolari ed all'implantologia. Consulente esterno in ortognatodonzia presso l'Ospedale Belcolle di Viterbo U.O. Maxillo Facciale. Odontoiatra volontario presso l'Ospedale Municipale Giapponese città di Santa Cruz de la Sierra Bolivia. Master Universitario di primo livello sull'Occlusione e Postura.

Dottore in ricerca in scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali. Ricercatore a contratto presso il Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali Sapienza Università di Roma. E' autore di articoli e pubblicazioni nazionali ed internazionali.



Massimo GALLI

Professore Aggregato, Medico chirurgo e specialista in odontostomatologia, ricercatore confermato presso il Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciale dove svolge il ruolo di dirigente medico di I° livello. Dal 1998 è assegnatario del corso di chirurgia maxillo facciale e chirurgia plastica nel corso integrato di riabilitazione post-chirurgica del corso di laurea per Fisioterapisti. Dal 2012 è assegnatario di Parodontologia II presso il Corso di Laurea Magistrale in Odontoiatria e Protesi Dentaria. Dal 2011 è assegnatario del corso di Parodontologia I nel Corso integrato di Discipline caratterizzanti del Corso di Laurea in Igiene Dentale presso "Sapienza" Università di Roma.

Autore di un video libro "Suture e tecniche dei nodi" ed. Tecnodenta 2004. Autore del libro "La Strumentazione in Chirurgia Implantare ed il suo impiego" Antonio Delfino Editore 2012.



Michele LOPEZ

Laurea in medicina e Chirurgia conseguita il 24 ottobre 1989 presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma con la votazione di 110/110. Diploma di specializzazione in Odontostomatologia conseguito il 22 febbraio 1993 presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma con la votazione di 50/50 e lode.

Membro della società Italiana di Parodontologia e dell'Associazione Italiana di Odontoiatria Protetica. Autore di articoli scientifici in materia di protesi e implantologia. Autore di un brevetto inerente impianti e frese. Relatore in diversi corsi e congressi scientifici in Italia e all'estero. Esercita la libera professione in Roma dedicandosi prevalentemente all'Implanto-protesi.



Luigi GALLO

Laureato in Odontoiatria e Protesi Dentaria presso l'Università Tor Vergata di Roma (IT). Si occupa prevalentemente di Chirurgia Orale e Protesi, con particolare riferimento all'Implanto-protesi. Nel 2005 si è perfezionato in Chirurgia Orale ed in Implantologia presso University of Medicine and Dentistry of New Jersey-USA, e presso Universidade de Guarulhos, Sao Paulo-Brazil. Dal 2003 affianca il Prof. Glauco Marino nell'attività didattica in Protesi Mobile Totale, Parziale e su Impianti, su tutto il territorio nazionale, e nell'attività libero professionale. Libero professionista in propri studi privati siti in Roma e Civita Castellana (VT). Consulente presso numerose strutture su tutto il territorio nazionale, limitatamente alla chirurgia orale ed all'implanto-protesi.

Dal 2008 al 2010 svolge attività di didattica come tutor nei corsi di Chirurgia Orale, Implantologia e Chirurgia Avanzata presso la Clinica CIAF de Sao Paolo-Brazil. Co-autore del testo "Moderno Trattato di Protesi Mobile Completa", Edizioni Martina 2012. Relatore in numerosi corsi e congressi in Italia ed all'Estero. Autore di pubblicazioni scientifiche di Chirurgia Orale.



Davide GARGANESE

laureato in Medicina e Chirurgia nel 1990 presso l'Università di Napoli Federico II. Nel 1993 si è specializzato nel medesimo istituto in Odontostomatologia. Dal 1990 al 1995 è stato medico interno presso la clinica odontoiatrica dell'università "Federico II" di Napoli. Nel 1999 si è trasferito negli USA ed ha frequentato la University of Miami, conseguendo la fellowship in chirurgia orale ed implantare, departement of Maxillo facial surgery and Implant Dentistry (Direttore Prof.R.E.Marx), Miami FL , USA.

Ha frequentato per sei mesi lo studio del Dr Richard Lazzara in West Palm beach FL, USA. Socio della società Italiana di implantologia osteointegrata(SIO) e socio della società italiana di chirurgia orale ed implantologia (SICOI)



Roberto LUONGO

Si è laureato con lode in Odontoiatria e Protesi Dentale presso l'Università degli Studi di Bari nel 1996. Dal 1997 al 1998 ha svolto il servizio militare in Marina in qualità di ufficiale odontoiatra a bordo dell'incrociatore Vittorio Veneto e presso l'Ospedale Militare di Taranto. Nel 1999 ha partecipato al Corso di perfezionamento annuale in Chirurgia Orale tenuto dal prof. M. Gabriele, presso l'Università di Pisa. Ha partecipato nello stesso anno al corso di Implantologia tenuto presso l'Università di Pisa dal Prof. U. Covani e L. Sbordone. Postgraduate in Implant Dentistry presso la New York University, direttore D. Tarnow e N. Elian, nel biennio 2000 - 2002, frequentando quotidianamente il dipartimento D. Ashman di Implantologia in qualità di graduate resident. Nel 2004 ha partecipato al corso annuale di parodontologia tenuto dal Dott. S. Parma Benfenati, nel 2008 a quello annuale di protesi fissa del Dott. M. Fradeani.

Professore a contratto del corso di perfezionamento in Implantologia e chirurgia avanzata presso l'Università G. D'Annunzio di Chieti, dal 2003 al 2010. Dal 2012 è Adjunct Instructor alla New York University College of Dentistry presso il dipartimento D. Ashman di Parodontologia e Implantologia. Dal 2000 è membro dell'American Academy of Osteointegration (AO), dove ha presentato vari poster e table clinic, dal 2008 è socio ordinario della Società Italiana di Parodontologia (SIdP) e dal 2010 della Società Italiana di Osteointegrazione (SIO). È autore di pubblicazioni su riviste internazionali ed è relatore in corsi e congressi di implantologia e parodontologia. Libero professionista in Bari con attività dedicata esclusivamente all'Impl.



Jakob ZWAAN

Laureato in odontoiatria presso l'Università di Utrecht (NL) nel 1987. Emigrazione in Italia nel 1987, dove dopo una serie di collaborazioni inizia attività odontoiatrica generica in proprio in provincia di Bergamo nel 1989. Dal 1993 si dedica alla chirurgia implantologica e parodontale e da allora segue numerosi corsi di aggiornamento e perfezionamento in Italia e all'estero. Si occupa di persona delle fasi protesiche su denti naturali e impianti cercando di sfruttare al massimo ciò che la moderna tecnologia offre in termini di materiali e processi produttivi con particolare attenzione per l'aspetto estetico. Utilizza tecniche rigenerative con materiale autologo ed eterologo, sia nella chirurgia ossea che mucogengivale. Relatore a livello nazionale e internazionale su tematiche implantoprotesiche ed impegnato in studi clinici e scientifici coordinati dall'Università di Goteborg. Attualmente sono in produzione 2 articoli di follow-up studies svolti nel proprio studio.

Dal 2008 tiene con frequenza semestrale corsi teorici/pratici in studio dimostrando varie tecniche avanzate di chirurgia implantare e parodontale con l'utilizzo di impianti Neoss.



Rosario SENTINERI

Laurea con lode in Odontoiatria, Laurea con lode in Medicina e Chirurgia con Laurea in Medicina e Chirurgia nel 1983 presso l'Università degli Studi di Genova e Specialità nel 1987 in Odontostomatologia con lode. Libero professionista a Genova dove si occupa prevalentemente di Implantologia avanzata. Socio Fondatore e Socio Attivo della Piezosurgery Academy per la quale tiene dei corsi base e di chirurgia avanzata di tecnica piezoelettrica.

Ideatore di due nuove tecniche chirurgiche: 1) espansione della cresta alveolare atrofica tramite appositi Espansori Conici. 2) piccolo e grande rialzo del seno mascellare per via crestale con tecnica idrodinamica, utilizzando degli Elevatori del seno.

Professore di Implantologia per il corso annuale ANDI Genova per assistenti dentali. Docente in Implantologia a Chieti e a Genova dal 2005 al 2008.

Prof. Massimo Galli, Prof. Giovanni Falisi

Stabilizzazione implantare nei seni mascellari di tipo SA4

La pneumatizzazione del seno mascellare è un evento che si verifica frequentemente in assenza degli elementi dentali determinando una riduzione in senso verticale della disponibilità ossea, limitando l'inserimento degli impianti per finalità protesiche riabilitative.

L'approccio a questa zona anatomica è stato sempre un punto di controversia, sia per quanto riguarda l'aspetto chirurgico sia per quanto riguarda le complicazioni post chirurgiche che si possono presentare.

Dalla letteratura internazionale si evince che, nel caso in cui la disponibilità ossea sia inferiore ai 4 mm, come nella classificazione IV di Misch, risulta indispensabile intervenire con una prima fase ricostruttiva - rigenerativa, per poi passare ad una seconda fase chirurgica per l'inserimento degli impianti.

La tecnica FIT LOCK permette l'applicazione simultanea degli impianti sul seno mascellare con spessore residuo di osso inferiore ai 4 mm, mediante l'uso di BONE-RING di osso eterologo suino e particolato MP3 con chiusura della finestra del seno con membrana riassorbibile tipo EVOLUTION.

L'innesto di osso eterologo intraorale per la ricostruzione del seno mascellare e l'applicazione simultanea degli impianti, permette la riduzione dei tempi chirurgici e consente una stabilità primaria necessaria per l'osteointegrazione.

Dr. Luigi Gallo

Sinus lift - Lateral window technique whit piezoelectric surgery

Il rialzo del pavimento del seno mascellare con approccio laterale è una tecnica predicibile nella pratica clinica odierna ed inevitabile in buona parte dei casi clinici a noi attenzionati.

Combinazioni di tecniche chirurgiche, biomateriali e strumentario di ultima generazione rendono relativamente semplici riabilitazioni pre-protesiche importanti.

La chirurgia piezoelettrica ha avuto un grande sviluppo raggiungendo un'evoluzione tecnologica tale da offrire ai clinici innumerevoli vantaggi. Gli inserti sono divenuti sempre più performanti ed efficienti, adatti a svariate situazioni cliniche ove sia necessaria un'osteotomia/osteoplastica selettiva dei tessuti duri senza creare danni ai tessuti molli limitrofi.

Le applicazioni cliniche che inizialmente erano limitate ad interventi di chirurgia orale, quali il rialzo di seno mascellare, si sono ampliate alla chirurgia maxillo-facciale, all'otorinolaringoiatria sino alla neurochirurgia ed ortopedia; in tutti quegli ambiti ove appunto vi sia la necessità di avere un taglio osseo (osteotomia, ostectomia, osteoplastica), il più possibile atraumatica, precisa, efficace ma soprattutto rispettosa dei tessuti molli circostanti. I biomateriali di nuova generazione ci donano risultati esaltanti nelle rigenerazioni dei tessuti duri e molli, supportando la quotidianità del clinico nel ripristino dell'omeostasi del cavo orale.

Dr. Davide Garganese

Split Crest vs GBR: la scelta terapeutica più indicata secondo i casi

Nella nostra pratica clinica, spesso ci troviamo a fronteggiare situazioni con insufficiente spessore osseo.

Sono state proposte molte tecniche per incrementare creste ossee deficitarie, tra cui la GBR, innesti ossei a blocco o griglie in titanio.

Una delle tecniche più semplici e predicibili è la ridge split technique (RST). Questa permette l'espansione della cresta ed il simultaneo posizionamento degli impianti assicurandoci un'adeguata quantità di osso sia sul versante vestibolare che su quello palatale. Vedremo inoltre come sia utile associare la GBR alla RST, e quando invece i limiti anatomici ci impongono l'utilizzo di altre tecniche chirurgiche.

Dr. Michele Lopez

La rigenerazione di creste atrofiche dei siti perimplantari attraverso l'utilizzo dei biomateriali

L'obiettivo che gli implantologi sempre più si prefiggono oggi è quello di riuscire a risolvere i casi in cui severe atrofie ossee impediscono l'utilizzo di impianti.

Una attenta valutazione può portare a decidere quali sono i casi in cui serve una rigenerazione ossea e quali sono quelli in cui è possibile riabilitare il paziente con tecniche meno invasive ma pur sempre opportune. Diverse sono le soluzioni proposte attualmente che sembrano essere efficaci tra cui tecniche rigenerative che permettono di aumentare le creste in senso orizzontale e verticale allo scopo di posizionare impianti. Allo stato attuale esistono diversi tipi di biomateriali che possono essere indicati a seconda del tipo di intervento rigenerativo che si intende realizzare. Vengono quindi esaminati quelli più idonei agli interventi inlay e quelli onlay. La attenta gestione chirurgica ed i follow up successivi permetteranno il controllo dei risultati e la gestione delle peri-implantiti.

Dr. Roberto Luongo

Dalla GBR alla chirurgia del seno mascellare: il ruolo chiave delle lamine in corticale ossea

La Rigenerazione Ossea Guidata (GBR) è una tecnica chirurgica che consente di inserire un impianto anche lì dove, traumi o patologie infettive a carico dell'elemento dentario ne hanno pregiudicato il normale inserimento. La GBR si basa sull'uso di barriere in grado di proteggere e selezionare il processo di osteogenesi dai tessuti molli adiacenti. Per questo scopo sono state introdotte sul mercato le membrane riassorbibili e non riassorbibili: le prime, semplici da manipolare, ma con risultati non sempre predicibili; le seconde più difficili da gestire in caso di deiscenza, ma con risultati migliori. Da qualche anno sono disponibili delle barriere di spessore simile o leggermente superiore alle membrane classiche, le cosiddette lamine, costituite da osso corticale suino. Il vantaggio di queste è la maggiore rigidità rispetto alle membrane riassorbibili e la rapida guarigione in caso di deiscenza, senza compromettere il risultato finale.

Prof. Antonio Scarano

Complicanze e fallimenti in campo implantare: La rigenerazione ossea in funzione riabilitativa

La rigenerazione ossea in campo implantare presenta possibilità di fallimento legate o a complicazioni batteriche o ad errori nella tecnica d'esecuzione.

La rigenerazione ossea guidata, le tecniche di rialzo del seno mascellare e la split crest rappresentano le principali tecniche di rigenerazione associate all'implantologia.

Primo motivo di fallimento di una rigenerazione è la comunicazione del sito da rigenerare con l'ambiente orale che favorisce l'instaurarsi di processi flogistici e invasione batterica. Il mancato isolamento con adeguati lembi ed una sutura che non permetta una guarigione per prima intenzione, o porti alla deiscenza del lembo, conduce quindi al fallimento; un congruo rilascio del lembo permette di ridurre il ritorno elastico e quindi il rischio di lacerazione dato che l'edema postoperatorio tende a stirare i tessuti aumentando le probabilità di deiscenza.

Il trattamento implanto-protetico associato all'uso di biomateriali rappresenta oggi una soluzione terapeutica di comprovata affidabilità a lungo termine, tuttavia complicanze e fallimenti, seppure con incidenza percentuale limitata, rappresentano una delle situazioni di più difficile risoluzione nell'attività clinica quotidiana. Nell'ambito del corso, sulla base delle evidenze scientifiche e, soprattutto, delle evidenze cliniche emergenti dalla pratica su grandi numeri ed in varie condizioni, si metteranno in luce gli aspetti legati alla gestione delle complicanze e dei fallimenti delle procedure di rigenerazione ossea con l'uso di biomateriali.

Dott. Rosario Sentineri

Nuova tecnica mini-invasiva "Sinus Physiolift" per il piccolo ed il grande rialzo del seno per via crestale

Viene illustrata una nuova tecnica chirurgica, il Sinus Physiolift, che permette di effettuare per via crestale sia il grande che il piccolo rialzo del seno mascellare. Vengono utilizzati appositi inserti piezoelettrici per arrivare e poi erodere la corticale basale del seno mascellare e, successivamente, con uno strumento chiamato CS1, viene rialzata la membrana di Schneider in modo assolutamente atraumatico utilizzando una pressione idrodinamica. In seguito, si innesta un sostituto osseo e inseriti contestualmente gli impianti.

Dott. Zwaan

Impiego di membrane riassorbibili di origine suina in chirurgia parodontale

Negli ultimi decenni tante frontiere in odontoiatria sono state oltrepassate, cambiando in maniera drammatica l'approccio alla professione sia da parte degli operatori che da parte dei pazienti.

Non esistono più dubbi sulla validità dell'implantologia dentale e tecniche rigenerative permettono di affrontare edentulismi parziali e totali in situazioni anatomiche che fino a pochi anni fa erano impensabili. Faccette in ceramica e materiali rivoluzionari come zirconio e di silicato di litio assieme a tecniche CAD_CAM hanno contribuito al miglioramento del risultato estetico del nostro operato. Inoltre i mass-media cercano di far credere al pubblico che un sorriso perfetto sia alla portata di tutti.

Di fronte a richieste sempre più presuntuose e consapevoli dei limiti e fattori di rischi dell'implantologia nasce la necessità di garantire la presenza di un buon volume di gengiva cheratinizzata intorno agli impianti e i denti naturali. Il tessuto "golden standard" per la copertura di recessioni resta il connettivo autologo, ma in determinate condizioni buoni risultati possono essere ottenuti anche con materiali omologhi e eterologhi, soprattutto per incrementare spessori tissutali. I vantaggi per il paziente in termini di morbilità e decorso postoperatorio sono ovvii. La matrice acellulare dermica di origine suina ha sicuramente delle indicazioni d'utilizzo in campo odontoiatrico. Il relatore si propone di condividere le sue esperienze cliniche e le sue scelte terapeutiche basate su la evidenza scientifica.

SCHEDA D'ISCRIZIONE OSTEOMEETING 2016 - SABATO 7 MAGGIO

Sede evento "Antico casale La Carovana" Via di Vigna Pia, 33 - 00149 Roma (RM) - Tel. 06-5577758



É obbligatorio compilare tutti i campi richiesti.

Odontoiatri Chirurghi orali Chirurghi maxillo-facciali Studenti CLOPD

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ E-mail _____

Codice Fiscale _____ Fax _____ Telefono _____

Dati per la fatturazione

Ragione sociale _____ Partita IVA _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

L'iscrizione sarà ritenuta valida solo se il pagamento verrà effettuato entro 10 giorni dalla data di iscrizione.

Quota 50 € IVA inclusa

- Assegno bancario non trasferibile intestato a: ROEN s.a.s

- Bonifico bancario a favore di: ROEN s.a.s. - BANCA SELLA Fil. PIANEZZA - IBAN: IT 63 G 03268 30740 052330880030

Causale: **Simposio Osteomeeting 2016 + nominativi partecipanti.**

Per motivi fiscali, le iscrizioni multiple che perverranno alla segreteria organizzativa accompagnate da un pagamento unico e cumulativo, saranno regolarizzate con una singola fattura intestata alla persona o allo studio che ha effettuato il versamento.

Inviare la scheda di iscrizione a:

ROEN s.a.s - Via Torino, 23 - Pianezza (TO)

via fax: +39 011 9787087 allegando copia bonifico

email: eventi@roen.it allegando copia bonifico

posta prioritaria allegando l'assegno bancario

Condizioni di partecipazione

- Tutti gli eventuali rimborsi verranno trattati dopo la fine del Simposio

- Ogni cancellazione deve essere spedita per iscritto via fax o e-mail alla segreteria organizzativa

- Cancellazioni ricevute fino al 28.04.2016: sarà rimborsato il 50% dell'importo versato

- Cancellazioni ricevute dopo il 28.04.2016: non è prevista alcuna restituzione dell'importo versato.

Informativa sulla Privacy (D. L.196/2003)

Preso atto dell'informativa sulla privacy presente sul sito web www.roen.it, in merito al trattamento dei miei dati personali:

Accenso

Non accenso

Data _____ Firma per accettazione _____

HOTEL CONSIGLIATI	SITO	TEL.	PREZZO DUS	PREZZO DOPPIA
Hotel La Carovana ****	ristorantelacarovana.it	06-5577758	109,00 €	131,00 €
Hotel Patrizia Romana Palace ****	patriziaromanapalace.com	06-5590391	150,00 €	180,00 €
Hotel Pulitzer ****	hotelpulitzer.it	06-598591	109,00 €	131,00 €

Le tariffe sono inclusive di prima colazione e IVA. Tassa di soggiorno esclusa.