



MODERNE TECNICHE RIABILITATIVE:
INTEGRAZIONE DI PROTESI FISSA
ODONTOIATRIA RESTAURATIVA E PROTESI
IMPLANTARE

CORSO ANNUALE



Il Corso

Il corso si prefigge di mettere a punto tutte quelle tecniche, semplici e predicibili che permettono una gestione snella ed efficace del paziente protesico usando materiali estetici.

Ampio spazio verrà dedicato alla **discussione step-by-step di piani di trattamento** di difficoltà crescente fino a quelli multi-disciplinari.

Nell'ottica di **pianificare** correttamente il trattamento protesico riducendo problemi inaspettati e complicanze, un'intera sezione del corso sarà dedicata allo **studio del caso**, alla raccolta dei dati clinici importanti e alla valutazione dei fattori di rischio.

Alle **tecniche protesiche classiche** verranno affiancate quelle della **protesi su impianti**, quelle **adesive** e quelle **metal-free**. Si approfondirà la **ricostruzione del dente devitalizzato**, la **gestione moderna dei casi parodontali**, le opzioni terapeutiche con **implantologia**.

Verranno inoltre definiti **precisi protocolli clinici** da attuare per ottenere i migliori risultati in **tempi operativi ragionevoli**.

Una sessione sarà dedicata alla **tecnica fotografica**, alla gestione e all'utilizzo delle foto.

Key - points

- Acquisizione di una nuova mentalità di trattamento basata sulla protesi fissa classica, le moderne tecniche adesive mini-invasive e l'implantologia
- Comprensione di tutti gli aspetti dell'occlusione per poterla gestire con sicurezza
- Definizione di piani di cura chiari
- Organizzazione di sequenze di trattamento efficaci

Sede e info

STUDIO PERAKIS, via Albertoni 4, Bologna

e-mail: mail@perakis.it

Responsabile corsi Dr. ssa Maria Barbara Siciliano: tel 392 0993988

Esercitazioni pratiche

Troverai la tua **postazione operativa personale** con gli strumenti ed i materiali per svolgere le parti pratiche.

Il corso prevede un'ampia sezione dedicata alla **pratica clinica su simulatore** accompagnata da **video esplicativi step-by-step** delle procedure cliniche e dimostrazioni live da parte del Dr. Perakis su paziente con ripresa video.

Sarai **seguito personalmente dal Dr. Perakis** durante tutte le fasi cliniche.

A fine corso riceverai la lista completa degli strumenti e dei materiali utilizzati dal Dr. Perakis organizzati **kit standardizzati**.

Verifica dell'apprendimento e Accreditamento ECM

All'inizio di ciascun **incontro teorico** è previsto un riepilogo dell'incontro precedente e la risposta ad eventuali domande o richieste di approfondimento.

Alla fine di ogni **sessione pratica** verranno analizzate e discusse le problematiche relative alle procedure effettuate.

Il Corso permette di ottenere **100 crediti formativi**.

Quota di iscrizione

La quota di partecipazione è di **10.000 euro + iva (22%)** da versare in quattro acconti:

Primo acconto: 1000 euro + iva all'iscrizione

Secondo acconto: 3000 euro+ iva entro il I incontro

Terzo acconto: 3000 + iva entro il VI incontro

Saldo: 3000 euro+iva entro il IX incontro

Gli importi dovranno essere eseguiti a favore di

FINPER srl

Via Giuseppe Mazzini, 4 - 40138 Bologna

PIVA 03517281204

IBAN : IT28A 06230 02409 0000 4649 2957

Note

Essendo l'obiettivo del corso quello di chiarire tutti gli aspetti teorici relativi al programma e dare a tutti i partecipanti il tempo per realizzare le parti pratiche, è possibile che alcuni argomenti vengano trattati ed approfonditi nell'incontro successivo.

Il calendario potrebbe subire delle modifiche che saranno comunicate tempestivamente ai partecipanti.

Documentazione - Diagnosi - Piano di Trattamento

1. Approccio protesico moderno

Integrazione di protesi fissa, odontoiatria restaurativa e protesi implantare – Filosofia di trattamento



2. Diagnosi

Esame **clinico e radiografico** del paziente: strumentario e tecnica

Valutazione **extraorale ed intraorale** del paziente: cosa rilevare

Valutazione degli **elementi dentali**: aspetti endo, paro e protesici

Anatomia e fisiologia dell'apparato masticatorio: cosa occorre sapere per capire l'occlusione

Studio dell'**occlusione**:

- piani occlusali
- movimenti masticatori
- guide ed interferenze
- trauma occlusale
- parafunzioni e disfunzioni

Valutazione della **Dimensione Verticale** di Occlusione (DVO)

Registrazione dell'occlusione: **Relazione Centrica (RC)** o **Intercuspidazione Massima (IM)**?



Individuazione dei **fattori di rischio** protesici: elementi di prognosi

3. Cartella clinica

Registrazione dei dati clinici importanti

La lista dei problemi

Definizione degli obiettivi di trattamento

Valutazione dei fattori di rischio, sviluppo delle opzioni di trattamento

4. Modelli di Studio e Montaggio in Articolatore

Impronte preliminari: materiali e tecniche le impronte preliminari: alginato – silicone

Scelta dell'**articolatore**

Montaggio in articolatore: **arco facciale** e **registrazioni occlusali**

I movimenti masticatori: dal paziente all'articolatore

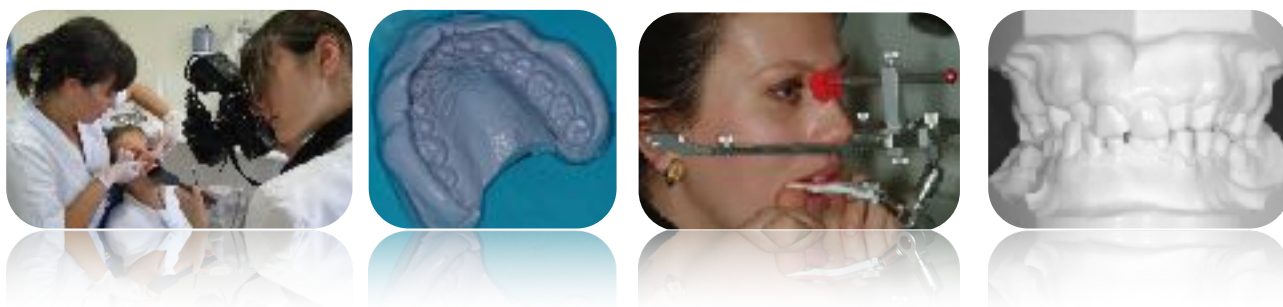
Regolazione dell'**articolatore** : valutazione del caso clinico in articolatore

5. Documentazione fotografica

Apparecchiatura fotografica: macchina, obiettivi, flash, specchi e sfondi
Tecnica fotografica: proiezioni dirette e con specchi

Come utilizzare le foto per la presentazione di un caso clinico

Comunicazione con tecnico e colleghi



Dimostrazione del Dr. Perakis

Visita di un paziente

- ▶ Cartella clinica
- ▶ Registrazione dell'occlusione – IM e RC
- ▶ Arco facciale
- ▶ Fotografie

Parte pratica dei corsisti

I corsisti si disporranno in gruppi da tre: ognuno sarà a rotazione il paziente

Visita del paziente

- ▶ Cartella clinica
- ▶ Registrazione dell'occlusione – IM e RC
- ▶ Arco facciale
- ▶ Fotografie

Forma di registrazione dell'occlusione (IM e RC). La scheda è divisa in sezioni per la registrazione dell'occlusione in intercuspidazione (IM) e in relazione centrica (RC). Include campi per la data, l'ora, il nome del paziente, il nome del dentista, e spazi per la registrazione delle impronte occlusali. Sono presenti anche diagrammi per la registrazione dell'arco facciale e dell'occlusione.

Forma di registrazione dell'occlusione (IM e RC). La scheda è divisa in sezioni per la registrazione dell'occlusione in intercuspidazione (IM) e in relazione centrica (RC). Include campi per la data, l'ora, il nome del paziente, il nome del dentista, e spazi per la registrazione delle impronte occlusali. Sono presenti anche diagrammi per la registrazione dell'arco facciale e dell'occlusione.

Forma di registrazione dell'occlusione (IM e RC). La scheda è divisa in sezioni per la registrazione dell'occlusione in intercuspidazione (IM) e in relazione centrica (RC). Include campi per la data, l'ora, il nome del paziente, il nome del dentista, e spazi per la registrazione delle impronte occlusali. Sono presenti anche diagrammi per la registrazione dell'arco facciale e dell'occlusione.

Per il successivo incontro

I corsisti avranno preparato e montato i propri modelli in articolatore in RC e letto l'articolo

“A rationale for a simplified occlusal design in restorative dentistry: Historical review and clinical guidelines” di A Wiskott, U Belser – J Prosthet Dent, 1995.

PS: dell'articolo verrà fornita la traduzione italiana.

Secondo incontro - due giorni

Analisi estetica - fonetica - dinamica/funzionale

1. Verifica e approfondimento del programma della prima giornata

Revisione e discussione dell'articolo: "A rationale for a simplified occlusal design in restorative dentistry: Historical review and clinical guidelines" di A Wiskott, U Belser

2. Dall'analisi funzionale del paziente al caso in articolatore

Valutazione della sovrapponibilità dei dati rilevati in clinica e quelli presenti sull'articolatore
Come si utilizza l'articolatore

3. Analisi e aggiustamento occlusale

Il **molaggio selettivo** si fa ancora?

Regole e considerazione cliniche dell'equilibratura occlusale



Parte pratica dei corsisti

Analisi occlusale dei modelli della propria bocca in articolatore: contatti, guide, intereferenze

Equilibratura occlusale : molaggio selettivo per eliminare ogni tipo di interferenza

4. Analisi estetica e fonetica

Analisi facciale

Analisi dento-labiale e fonetica

Esposizione dentale in funzione della dinamica labiale: i fonemi “M” e “I”

Linea del sorriso – Ampiezza del sorriso – Corridoi laterali

Piani di riferimento protesico

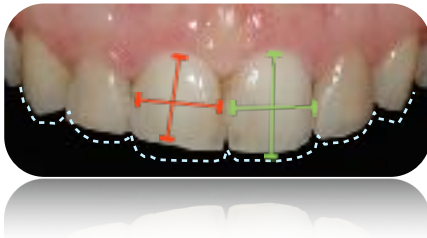
- Linea bipupillare-intercommisurale – piano oclusale
- Linea mediana – linea interincisiva

Posizionamento della cresta incisale: i fonemi “V” e “F”

Posizionamento della cresta incisale –lunghezza dentale – DVO: fonema “S”

Analisi dentale e gengivale

Forma, proporzione, posizione e colore



Come definire e visualizzare le modifiche di forma necessarie

Modifiche di forma in bocca : il composite-up

Individuazione dei fattori che alterano l'armonia del sorriso

Come creare l'illusione di una diversa lunghezza e larghezza dentale modificando le linee di transizione d'angolo

Come trasmettere le nostre idee al laboratorio

Come trasmettere le nostre idee all'ortodontista

Modifiche di forma sul modello: ceratura diagnostica

Dimostrazione del Dr. Perakis

Come gestire i dati acquisiti: foto, modelli, video

Come preparare la presentazione di un caso clinico

Presentazione di un caso clinico completo

Terzo incontro - due giorni

Preparazioni dentali - Ricostruzione del dente devitalizzato

1. Preparazione degli elementi anteriori e posteriori

Le preparazioni dentali

- verticali (a lama)
- orizzontali (chamfer, spalla)
- differenziate (casi parodontali)

Concetti di ritenzione e resistenza

Effetto ferula

Il limite di finitura marginale: come evitare l'invasione dell'ampiezza biologica

Considerazioni cliniche di preparazione in base al tipo di materiale e al tipo di cementazione

Dalla valutazione del dente singolo alla valutazione globale del caso protesico

Quali elementi possono, devono o non devono essere conservati

Distribuzione dei pilastri naturali – importanza strategica di certi elementi dentali

La “Ante's law” è un concetto ancora valido?

Ruolo dell'implantologia nel piano di trattamento moderno



Parte pratica dei corsisti su simulatore

Realizzazione delle mascherine-guida di preparazione

Preparazione di un ponte 13-12-x-x-22-23 su simulatore (preparazioni verticali)

Preparazione dei pilastri 14 e 15 a spalla

2. Ricostruzione del dente trattato endodonticamente

Filosofia di trattamento: è sempre necessario inserire un perno? Cosa dice la letteratura?

Come ottenere i migliori risultati in tempi clinici ragionevoli

Ricostruzioni con perno

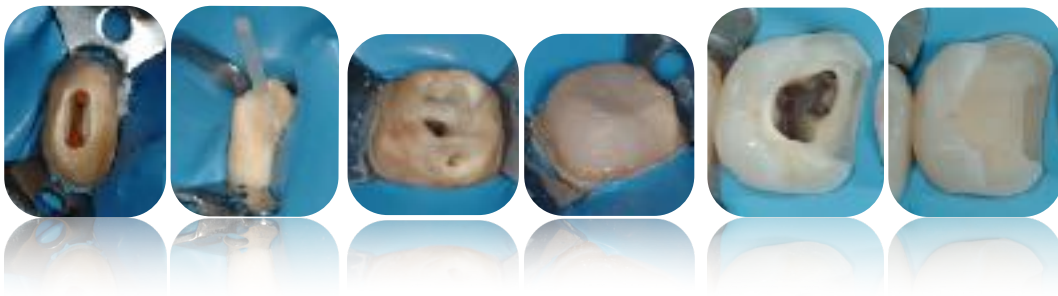
- Scelta del perno : metallico – fibra di carbonio – fibra di vetro
- Preparazione canalare e prova alloggiamento del perno
- Tecniche adesive: intra canalari – extra-canalari
- Cementazione del perno: materiali e tecniche
- Ricostruzione del moncone: materiali e tecniche

Ricostruzioni senza perno

- Come migliorare forma e funzione del pilastro protesico

Ricostruzioni conservative con intarsi:

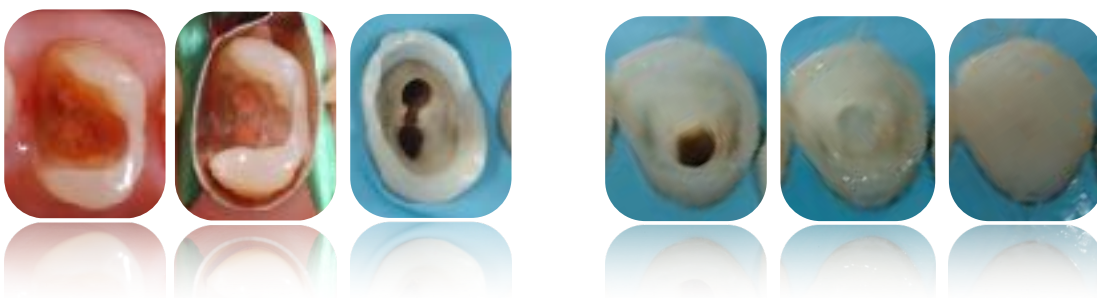
- Indicazioni, vantaggi, svantaggi e limiti



Parte pratica dei corsisti su simulatore

Ricostruzione pre-endodontica del pilastro protesico: perché e come farla

Ricostruzione con perno del dente devitalizzato utilizzando tecniche adesive



Per il successivo incontro

I tecnici dei partecipanti realizzeranno un provvisorio pre-limatura del ponte 13-12-x-x-22-23 sui modelli in gesso che forniremo

Provvisori

1. Realizzazione dei provvisori

Materiali

Tecniche di realizzazione dirette

- confezione della mascherina in silicone a partire dalla situazione clinica o dalla ceratura
- confezione e rifinitura del provvisorio diretto

Tecniche di realizzazione indirette

- realizzazione dei provvisori pre-limatura in laboratorio
- requisiti del provvisorio pre-limatura
- prova, modifiche, ribasatura e rifinitura del provvisorio

I provvisori armati – quando e perchè



2. Provvisori come elemento diagnostico

Dal piano di cura preliminare a quello definitivo

- integrazione del provvisorio: valutazione di forma e fonetica
- valutazione del condizionamento dei tessuti molli e dello schema occlusale
- valutazione e rifinitura delle guide

3. Cementi provvisori

Materiali

- cementi a base di ZnO-eugenolo
- cementi senza eugenolo
- cementi a base di carbossilati

Dimostrazione del Dr. Perakis su paziente

- Preparazione preliminare dei pilastri protesici
- Prova, ribasatura e rifinitura del provvisorio



Parte pratica dei corsisti

Tecnica indiretta

Valutazione, prova e ribasatura del provvisorio pre-limatura 13-12-x-x-22-23 utilizzando una resina acrilica

Tecnica diretta

Realizzazione delle mascherine per la realizzazione dei provvisori diretti 14-15 e 16-17 utilizzando una resina diacrilica

Per il successivo incontro

Preparazione delle presentazioni dei pazienti che verranno trattati durante il corso.

Per la presentazione occorrerà portare i modelli in articolatore

Impronta definitiva e Registrazioni occlusali

1. Impronta classica e digitale

Vantaggi e svantaggi della tecnologia digitale: le diverse sistematiche

2. Realizzazione dell'impronta (convenzionali vs ottiche)

La scelta del tipo di impronta: **convenzionale vs ottica**

L'impronta ottica: tipi di scanner e realizzazione dell'impronta)

La scelta del tipo materiale d'impronta tradizionale:

- polieteri e siliconi per addizione
- alternative (alginato, idrocolloidi reversibili, siliconi per condensazione, polisolfuri)

Tecniche d'impronta

- a un tempo – a due tempi – wash technique

Il porta-impronte individuale: quando usarlo e come costruirlo

Il condizionamento del solco:

- i fili, gli agenti emostatici



2. Arco facciale e registrazione dell'occlusione

I materiali: cere, siliconi, resine

Dimostrazione del Dr. Perakis su paziente

- Rifinitura delle preparazioni
- Impronta definitiva in tecnica digitale ed in tecnica classica
- Arco facciale e Registrazioni occlusali

Parte pratica dei corsisti

Presentazione dei casi che verranno trattati dai partecipanti

Sesto incontro - due giorni

Impianti e workflow protesico: dal provvisorio al definitivo

La programmazione del caso protesico complesso. Gestione delle varie tappe cliniche e di laboratorio su denti naturali ed impianti: realizzazione clinica.

1. Montaggio in articolatore

Lo sviluppo dei modelli definitivi ed il loro montaggio in articolatore.

Montaggio incrociato e realizzazione della **guida anteriore personalizzata**: trasferimento dei dati del provvisorio funzionalizzato in articolatore

2. Scelta del materiale: metallo o ceramica?

La scelta del tipo di armatura su denti naturali ed impianti

Dalla fusione classica alla progettazione CAD_CAM dell'armatura

Gestione dei margini: valutazione dei diversi tipi di finitura (bordini, spalla...)



3. Le ceramiche integrali

Criteri di scelta del tipo di ceramiche

Le caratteristiche fisico-chimiche e ottiche delle moderne ceramiche



Ceramica feldspatica – disilicato di litio – allumina – zirconia

4. La prova delle armature

Cosa controllare sul modello ed in bocca

Materiali per la valutazione del fit

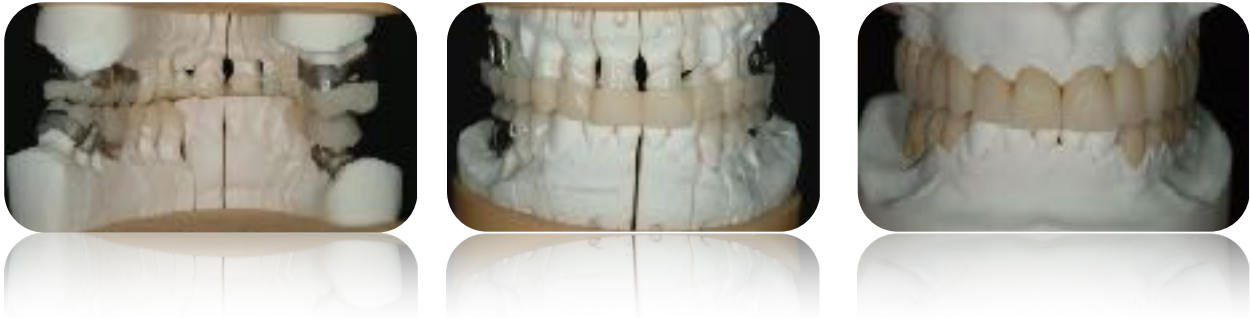
La registrazione delle selle edentule e dell'occlusione

5. La prova del biscotto

Cosa controllare sul modello ed in bocca

- punti di contatto – compressione tissulare – fit
- gestione delle forme dentali e degli spazi interprossimali
- prove fonetiche
- occlusione statica e dinamica

Come effettuare le modifiche e trasmettere i dati in laboratorio



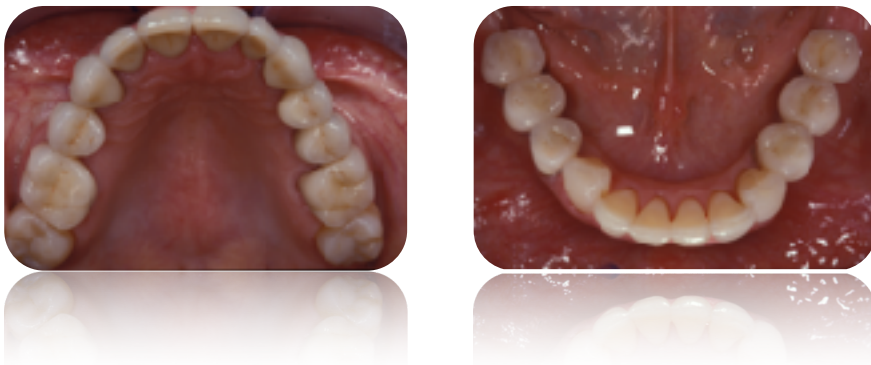
6. Il manufatto definitivo

Cosa controllare sul modello ed in bocca

La precisione marginale ed il fit del manufatto definitivo

Punti di contatto, embrasures, compressione delle selle e delle papille

Valutazione della forma e del colore



7. La cementazione definitiva

La scelta del cemento definitivo

Cementazione convenzionale vs cementazione adesiva

La gestione delle superfici dentali

La gestione dell'intradosso delle corone

Tecniche di cementazione classiche e adesive

Il follow-up del paziente protesico: cosa controllare e con quale frequenza

Longevità dei trattamenti protesici: la letteratura

Dimostrazione del Dr. Perakis su paziente

La prova delle armature

Parte pratica dei corsisti

Presentazione dei casi clinici (preparazione, impronte, provvisori)

Gestione dei settori posteriori: gli intarsi

1. La scelta del tipo di restauro

L'esame del paziente e la raccolta dei dati clinici

Valutazione dei fattori che condizionano la scelta del tipo di restauro

Restauro diretto o indiretto?



2. La preparazione cavitaria

Come ottenere il massimo **risparmio di tessuto dentale sano**

Principi di preparazione

Scelta dello strumentario

3. Ottimizzazione della preparazione dentaria

Scelta della **tecnica adesiva** più adeguata

Gestione dei **punti critici della preparazione**

▸ build-up



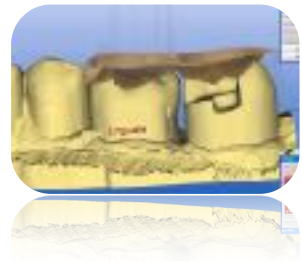
▸ gradino cervicale: gestione conservativa e chirurgica a confronto

Sequenze operative per intarsi: preparazione, impronta e provvisorio

4. La scelta del materiale dell'intarsio

Caratteristiche, vantaggi e svantaggi dei materiali

- composito
- ceramica feldspatica
- ceramica pressofusa
- metodiche cad-cam



5. La cementazione dell'intarsio

Detersione della cavità in seconda seduta

Prova dell'intarsio ed eventuali correzioni

Scelta del tipo di materiale per la cementazione

Rifinitura dell'intarsio

Controlli occlusali e radiografici



6. Nuove indicazioni

Restauro di denti devitalizzati

Ponti su intarsi

Intarsi e parodontologia

Parte pratica dei corsisti

Preparazione di un quadrante di intarsi (inlay, onlay, overlay)

Realizzazione di un intarsio in composito

Cementazione dell'intarsio

Ottavo incontro - due giorni

Intarsi - Maryland bridge - Bite

1. Riepilogo e approfondimento dello scorso incontro

Dimostrazione del Dr. Perakis su paziente

Preparazione di un quadrante di intarsi

Cementazione di un quadrante di intarsi

2. Maryland bridge

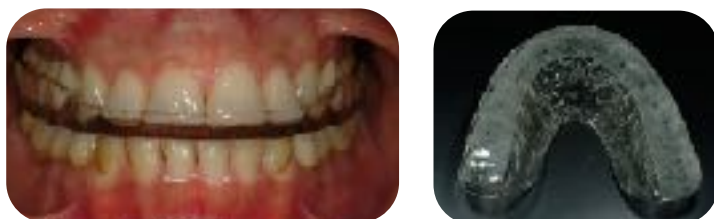
Quali sono le indicazioni attuali : tecniche classiche vs tecniche moderne

Scelta del materiale (Leghe nobili, leghe vili, ceramiche, fibre di vetro)

Cementazione adesiva (metalli e ceramiche)



3. Il bite



Indicazioni cliniche, realizzazione, aggiustamento intra-orale

Dimostrazione del Dr. Perakis su paziente

Prova biscotto del caso protesico

Parte pratica dei corsisti

Gestione dei gruppi frontali: le faccette in ceramica

1. Indicazioni classiche e nuove possibilità

Chiusura diastemi

Armonizzazione del sorriso

Modifiche di forma e colore dentale

Faccette in pazienti con usure dentali (quando e come riabilitarli)

Faccette palatine nei pazienti con disturbi alimentari (bulimia, reflusso gastro-esofageo, ecc.)

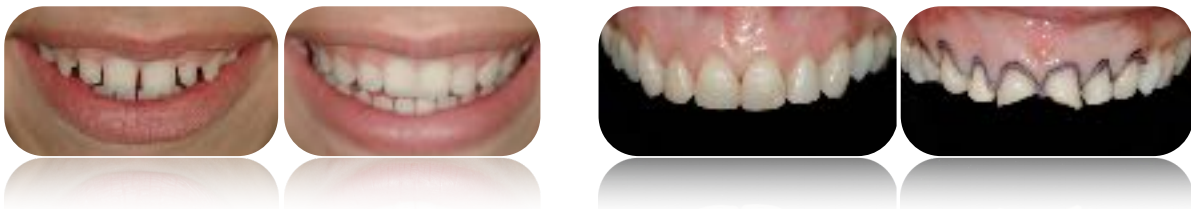
Faccette in casi protesici complessi (la gestione delle guide e dei piani protesici)

2. Discussione di casi clinici

Gestione combinata di gruppi frontali con faccette e compositi diretti: vantaggi, indicazioni e limiti

Piani di trattamento con tecniche combinate

I materiali compositi – loro utilizzo nei casi protesici – tecniche di stratificazione (semplice, anatomica, a più strati)



3. Pianificazione del trattamento

Definizione degli obiettivi di trattamento

Dalla ceratura diagnostica al mock-up: valutazione di forma e funzione col paziente



4. Preparazione dentale

Faccette classiche vs faccette additive: strategie di trattamento

Disegno della preparazione dentale in base alla situazione clinica e al materiale scelto

Gestione dei margini ed il rapporto col parodonto

Profondità di preparazione: cosa fare in presenza di aree di dentina esposta

Scelta della tecnica di preparazione e del sistema adesivo

Rifinitura della preparazione



Parte pratica dei corsisti su simulatore

NB: Ai partecipanti verranno consegnate due diverse cerature: la prima con degli errori di forma, la seconda che servirà per la preparazione ed il provvisorio.

- Preparazione delle mascherine in silicone dalla ceratura con errori
- Confezione del mock-up con errori
- Valutazione e correzione degli errori: come utilizzare le resine provvisorie ed i compositi fluidi
- Preparazione di un gruppo frontale di faccette

Dimostrazione del Dr. Perakis su paziente

La cementazione definitiva del caso protesico

Parte pratica dei corsisti

Presentazione dei casi clinici

Per il successivo incontro

Gli odontotecnici dei partecipanti prepareranno delle faccette in ceramica sulle preparazioni effettuate dai corsisti in questo incontro.

Gestione dei gruppi frontali : le faccette in ceramica

1. Scelta del Materiale

Ceramica feldspatica

Ceramiche a base leucite

Ceramiche a base di di-silicato di litio

2. Impronte

Scelta e utilizzo dei fili di retrazione e degli emostatici

Valutazione dei materiali da impronta

Scelta del materiale e operatività clinica

3. Provvisori

Realizzazione e rifinitura

Tecniche di cementazione

- spot etching
- cementi provvisori
- bloccaggio meccanico

Come evitare il distacco del provvisorio fino alla cementazione



4. Prova biscotto

Con quali materiali è possibile effettuare la prova?

Quando e come farla

5. Cementazione adesiva

Prova delle faccette : precisione e punti di contatto

Paste di prova: è possibile modificare in cementazione il colore o la luminosità delle faccette?

Ottimizzazione della cementazione adesiva: trattamento della superficie dentale e della faccetta

Scelta del materiale da cementazione : compositi da restauro, flow o cementi compositi?

Rifinitura post cementazione

Controllo dell'occlusione statica e dinamica



Parte pratica dei corsisti

Prova delle faccette con le paste prova

Cementazione adesiva delle faccette con cementi compositi e materiali da restauro

6. Verifica apprendimento - test ECM

Fine del corso