

## PROGRAMMA 1 MARZO 2021

**21,00** Il restauro del  
dente gravemente  
compromesso

**23,00** Fine lavori



in collaborazione con



# Il restauro del dente gravemente compromesso

(attività formativa Webinar in diretta  
**RISERVATA** ai soci uditori e ai soci under 35)

**I discenti potranno iscriversi  
al corso fino alle ore 16  
di Lunedì 1 Marzo**

**Preiscrizione obbligatoria**

**Numero massimo partecipanti 160**

**Quota di partecipazione:  
gratuita per i soci ANDI**

**Segreteria Culturale:**

Dr. Diego Capri

**Commissione Culturale:**

Dr.ssa Maria Giovanna Barboni

Dr. Gabriele Biancoli

Dr.ssa Micaela d'Alanno

Dr. Massimo Fuzzi

**Segreteria Organizzativa:**

**ANDI BOLOGNA**

tel. 051.543850 - fax 051.540630

e-mail: bologna@andi.it



**1 MARZO 2021  
ore 21,00**

**Dr. Giacomo Ori**



## METODOLOGIA DIDATTICA



Per poter partecipare bisogna disporre di una buona connessione di rete e di un dispositivo (smartphone, tablet o pc). L'invito a connettersi all'aula virtuale sarà inviato via email 1 ora prima del meeting con le indicazioni tecniche per collegarsi. Il discente a partire da 30 minuti prima dell'orario di inizio del meeting, può entrare nel diario di bordo del corso accedendo con le proprie credenziali al portale Brain Servizi (<https://brainservizi.andi.it/#/login>). Si consiglia di accedere con il browser Google Chrome, Mozilla Firefox oppure Safari (per dispositivi macOS). Se si utilizza un iPhone o un iPad è necessario accedere solamente con il browser Safari.

### Presentazione del corso

Il restauro del dente gravemente compromesso rappresenta una situazione clinica che l'odontoiatra deve affrontare molto frequentemente. Nel caso in cui la patologia abbia portato ad un'ampia compromissione dell'elemento dentale, il clinico deve fare uno sforzo importante per ripristinare correttamente i tessuti perduti.

È difatti indispensabile considerare diversi aspetti:

- **Le condizioni endodontiche del dente**, è necessario valutare se il dente sia vitale e sia possibile mantenerlo tale a lungo termine. Nel caso in cui il dente sia necrotico o sia già stato trattato endodonticamente si deve scegliere il tipo di restauro che ne mantenga l'integrità biomeccanica.

- **I rapporti del tessuto dentale residuo con il parodonto**, perché i nostri restauri siano longevi e "biologicamente sani" l'invasione dei tessuti parodontali deve essere minima e controllata. Vedremo come rendere ciò sempre possibile.

- **L'occlusione ed i carichi masticatori**, a seconda delle diverse situazioni cliniche devono essere selezionati i materiali ed il tipo di restauro più adeguati per evitare usura eccessiva e/o fratture. La relazione sarà prevalentemente clinica e pratica, con l'auspicio che questi aspetti vengano chiaramente discussi tramite la presentazione di diversi casi clinici.

### Relatore: Dott. Giacomo Ori



Laureato in odontoiatria presso l'Università di Bologna nel 1998 con 110 e lode, si trasferisce a Boston (USA) nel 2000 per attività di ricerca in biologia orale presso la Boston University. Nel 2002 ottiene il Certificate of Advanced Graduate Studies in Advanced Education in General Dentistry (AEGD) presso la Boston University.

Nel 2005 consegue il Certificate of Advanced Graduate Studies in protesi dopo il corso di specializzazione di tre anni presso la

stessa Università. Dal 2006 è Diplomate dell'American Board of Prosthodontics. Dal 2016 è socio attivo AIOP. È membro dell'Editorial Board del "Journal of Dental Traumatology". È coautore di pubblicazioni su riviste nazionali ed internazionali. Svolge la libera professione limitatamente alla protesi e conservativa a Casalecchio di Reno presso lo studio associato COBE Dental.

## Scheda di Iscrizione

Corso Webinar - 01/03/2021

Compilare IN STAMPATELLO LEGGIBILE ed inviare a:  
**ANDI BOLOGNA** Via Abruzzo 14/F - 40139 Bologna  
fax 051.540630 - email [bologna@andi.it](mailto:bologna@andi.it)

**Tutti i dati sono obbligatori**

### ODONTOIATRA/STUDENTE

Cognome e nome .....

Nato a ..... prov. .... il .....

Codice fiscale .....

P.IVA .....

Cellulare .....

Indirizzo .....

CAP ..... Città ..... prov. ....

e-mail .....

Iscritto all'Ordine di ..... n° .....

Socio ANDI di .....

Studente in Odontoiatria

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
Autorizzo il trattamento dei dati personali per le finalità previste nell'informativa ex art. 13, 14 del Regolamento 679/16.

.....  
data

.....  
Firma