

### Provider accreditato ECM

Andi Servizi Srl accreditamento standard  
dalla CNFC n° 228 del 07/02/2013

**I DISCENTI POTRANNO ISCRIVERSI  
AL CORSO FINO ALLE ORE 16  
DI LUNEDÌ 17 MAGGIO.**

**NUMERO MASSIMO PARTECIPANTI 200**

*Nel rispetto del Regolamento ECM verranno rilasciate 3 crediti ECM al partecipante che avrà partecipato ad almeno il 90% del programma formativo, e risposto esattamente ad almeno il 75% del **test di verifica** dell'apprendimento **da compilare online entro 3 gg. dalla chiusura dell'evento.***

### Informativa ECM

*Questa attività ECM è stata predisposta in accordo con le regole indicate dalla Commissione ECM mediante collaborazione tra ANDI Servizi Srl, provider accreditato a fornire programmi di formazione continua per la categoria professionale degli Odontoiatri, ed ANDI Bologna. Il provider si assume la responsabilità per i contenuti, la qualità e la correttezza etica di questa attività formativa.*

### QUOTA DI PARTECIPAZIONE

#### **ODONTOIATRA**

Soci ANDI gratuito

Non soci ANDI € 50,00 compresa IVA

- Assegno intestato a ANDI SERVIZI SRL
- Bonifico Bancario intestato a ANDI SERVIZI SRL  
Banca Farbanca - Sede di Bologna  
IBAN IT 32 0 03110 02400 001570012744  
Causale: Cognome e Nome partecipante  
Corso Webinar - 17/05/2021

# L'impatto delle nuove Linee Guida europee sulla terapia delle parodontiti: cosa c'è di nuovo?

(attività formativa Webinar  
in diretta rivolta agli Odontoiatri)



# L'impatto delle nuove Linee Guida europee sulla terapia delle parodontiti: cosa c'è di nuovo?

(attività formativa Webinar  
in diretta rivolta agli Odontoiatri)



**17 MAGGIO 2021**  
ore 21,00

**Dr. Nicola Marco Sforza**

#### **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

Corso Accreditato  
3 E.C.M.



## PROGRAMMA 17 MAGGIO 2021

**21,00** L'impatto delle nuove Linee Guida europee sulla terapia delle parodontiti: cosa c'è di nuovo?

**23,00** Fine lavori

### Presentazione del corso

Nel luglio del 2020 sono state pubblicate su un numero speciale del Journal of Clinical Periodontology le nuove Linee Guida sul trattamento delle parodontiti di stadio 1-3, con un'importante ricaduta dal punto di vista scientifico e clinico, e che ci consentono di avere a disposizione delle raccomandazioni sul trattamento dei nostri pazienti. Queste linee guida influenzano la pratica clinica, i sistemi sanitari e informano direttamente il paziente sulle modalità disponibili per il trattamento della parodontite e per mantenere una dentatura sana, basandosi su prove scientifiche di efficacia. Con la descrizione completa di un caso clinico di parodontite grave, verranno illustrati i punti principali delle linee guida e il loro impatto sulla nostra attività clinica quotidiana.

### Area di competenza

Obiettivi formativi tecnico professionali

### Obiettivo ministeriale

Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere.

### Responsabile scientifico E.C.M.

Dr. Massimo Fuzzi

## 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.



## Relatore

### Dr. Nicola Marco Sforza

Laureato con lode in Odontoiatria e Protesi Dentaria all'Università degli Studi di Bologna nel 1986, ha frequentato diversi corsi di perfezionamento in Italia e all'estero. Dall'anno di laurea ha svolto incarichi di ricerca clinica e didattica nel Reparto di Parodontologia della Clinica Odontoiatrica dell'Università di Bologna, in qualità di tutore e borsista e poi di professore a contratto di parodontologia ed implantologia. Dal 1992 socio attivo della SIdP (Società Italiana di Parodontologia e implantologia) di cui è stato membro della Commissione Implantologica (2001-2003), Segretario (2003-2005), membro della Commissione Culturale (2005-2007), Tesoriere dal 2008 al 2013, Coordinatore della Commissione Accettazione Soci Attivi (2014-15),

Coordinatore della Commissione Culturale (2016-17). Vicepresidente SIdP per il biennio 2018-19 e Presidente Eletto per il biennio 20-21. Relatore a Corsi e Congressi italiani e internazionali. Autore di pubblicazioni scientifiche su riviste italiane e internazionali riguardanti la parodontologia e l'implantologia. Coautore del capitolo 26 sull'impianto post estrattivo del Libro Atlante di Parodontologia e Implantologia della SIdP, editore Quintessenza (2017). Svolge la libera professione a Bologna in qualità di Direttore Sanitario di COS CENTRO ODONTOIATRICO SFORZA in associazione con altri colleghi, occupandosi esclusivamente di parodontologia, implantologia, chirurgia orale e protesi.

## Scheda di Iscrizione

Corso Webinar - 17/05/2021

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

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 .....

Non Socio ANDI

### Ricevuta/fattura intestata a: (solo per i non soci ANDI)

Dr./Studio .....

Indirizzo .....

CAP ..... Città ..... prov. ....

Partita IVA .....

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