

QUOTE DI PARTECIPAZIONE AL CORSO

- ❑ ODONTOIATRI: euro 700 + IVA 22% (bonifico euro 714) (20% imponibile in ritenuta d'acconto: euro 140)
- ❑ IGIENISTI: euro 480 + IVA 22% (bonifico euro 489,60) (20% imponibile in ritenuta d'acconto: euro 96)
- ❑ TEAM (1 odontoiatra + 1 igienista): euro 1050 + IVA 22% (bonifico euro 1071) (20% imponibile in ritenuta d'acconto: euro 210)

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario:

Dott. Giovanni Sammarco - Cassa Rurale di Trento

IBAN: IT 32 C 0830 4018 1300 0020 3105 68

Causale: "Cognome partecipante - Corso Novembre 2017"

FORNIRE I DATI PER LA FATTURAZIONE VIA MAIL.

DESTINATARI:

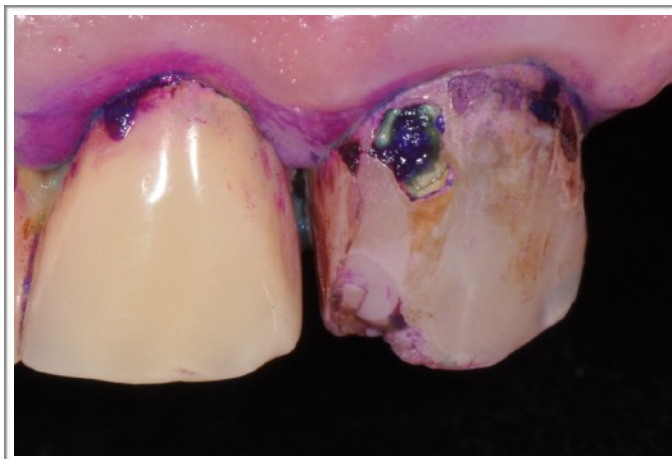
EVENTO RISERVATO AGLI ISCRITTI ALL'ALBO DEI MEDICI E DEGLI ODONTOIATRI E AGLI IGIENISTI DENTALI

CONTATTO E INFORMAZIONI:

- Tel: 0461-236363
- Fax: 0461-1826115
- giovanni@giovanisammarco.it
- durante il corso sono proibite le riprese video



Le iscrizioni verranno accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili secondo l'ordine di arrivo delle schede di adesione e del relativo bonifico.



INFORMAZIONI E SEDE DEL CORSO:

- Microdental del Dott. Giovanni Sammarco
- via del Brennero 139, Trento (TN)
- VERRANNO DISTRIBUITI: SCHEDE CARIOLOGICHE, TESTI E BIBLIOGRAFIA

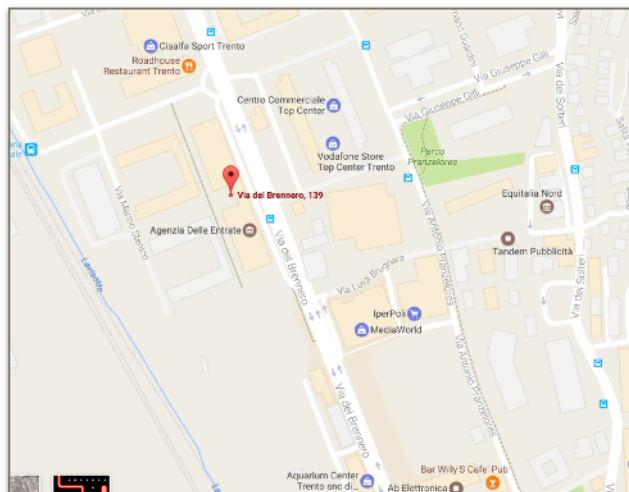
ORARI DEL CORSO:

GIOVEDÌ: 10.30-19.30

VENERDÌ: 9.00-13.15, 14.30-18.30

SABATO: 9.00-13.15

SABATO 14.30-16.00 (solo odontoiatri)



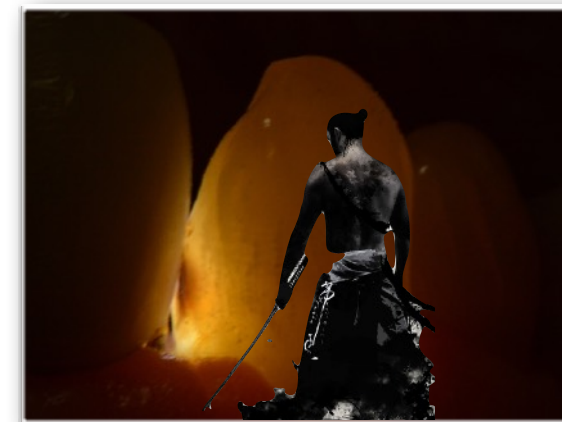
VINCERE LA CARIE

CORSO TEORICO

per

ODONTAIATRI E IGIENISTI

Come dominare la patologia cariosa conoscendo le nuove tecnologie



9 - 11 NOVEMBRE 2017

Relatore

Dott. Giovanni Sammarco

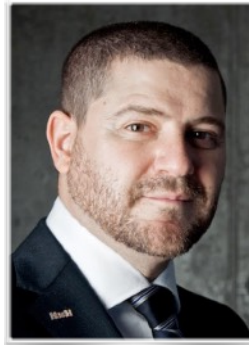
- TRENTO (TN) -

FILOSOFIA DEL CORSO

La carie, così come la malattia parodontale, è causata dall'azione di un biofilm patogenetico, che in condizioni più patologiche che protettive provoca una demineralizzazione dei tessuti duri del dente, che può esitare in una cavitazione. In Odontoiatria Restaurativa e Protetica, nel corso degli anni, inspiegabilmente, sempre più è andato a perdersi quello che dovrebbe essere il fine ultimo di ogni atto medico: la cura della malattia. Tecnicismi talvolta esasperati si rivolgono, infatti, al trattamento dell'esito della patologia cariosa: la cavità, mentre non altrettanto certose attenzioni si dedicano a quelle che sono le CAUSE che hanno dato luogo a tale manifestazione patologica. E' difatti tanto assodato, quanto intuibile, che la mera esecuzione di un restauro non riduca il rischio che si formino nuove cavità cariose nel resto della bocca e ai margini del restauro appena eseguito. Praticamente, la sola esecuzione di un restauro, non ha nulla a che vedere con la cura della malattia "carie", rappresentandone, infatti, solo una minima parte, peraltro necessaria, del suo trattamento. I "motori generanti della carie" sono noti e ben conosciuti, ma molto raramente si compie una corretta diagnosi cariologica volta all'individuazione di questi fattori e alla stadiazione in base al loro "peso" nella genesi della patologia. Un corretto piano di cura dovrebbe quindi prevedere una serie di manovre e consigli comportamentali atti alla rilocalizzazione dei cofattori maggiormente chiamati in causa nell'attività della patologia, in una zona di minor rischio, andando contemporaneamente ad indebolire i "punti di forza" della malattia e a rinforzare i "punti deboli" del paziente.

Scopo del corso sarà anche: illustrare le metodiche minimamente invasive di approccio alle lesioni cariose, sia in fase cavitaria che pre-cavitaria; illustrare le metodiche di trattamento estetico delle discromie e delle white spot; illustrare le metodiche di sigillatura dei sochi.

RELATORE



Nato a Napoli nel 1972, si laurea in Odontoiatria a Verona nel 1997. Ha seguito corsi annuali e biennali in Odontoiatria *R e s t a u r a t i v a*, Endodonzia, Protesi Fissa, Parodontologia e Implantologia con riconosciuti relatori. Nel 2005 ottiene il diploma "School program in Clinical Periodontology and Implant Dentistry" a firma del Prof. Jan Wennström. Dal 2015 Professore a contratto e titolare dell'intero insegnamento, per la materia "Conservativa ed Endodonzia" presso l'Università dell'Insubria (VA). Socio attivo AIC (Accademia Italiana di Conservativa), socio attivo dell'IAED (Italian Academy of Esthetic Dentistry), segue, in qualità di socio ordinario, le attività della SIE (Società Italiana di Endodonzia), AIOP (Accademia Italiana di Odontoiatria Protetica). E' Affiliato Member della EAED (Accademia Europea di Estetica), membro del gruppo di studio ITI e del Massironi Study Club. E' autore del 54° quaderno degli Amici di Brugg "Analisi del paziente cariorecettivo e metodiche minimamente invasive". Segretario Culturale ANDI- Trentino nel quadriennio 2010-2014. Lavora nel proprio studio monoprofessionale a Trento avvalendosi dell'ausilio del microscopio operatorio. Da diversi anni tiene relazioni, in contesti nazionali e internazionali, concernenti il tema della carie, la sua prevenzione e le metodiche minimamente invasive.

PROGRAMMA DETTAGLIATO

GIOVEDI':

- 1 . La diagnosi cariologica:
 - Il concetto reale di diagnosi
 - Il nesso "causa - effetto"
 - Cura e Trattamento sono la stessa cosa?
 - Le cause della patologia cariosa
- 2 . La valutazione del rischio:
 - La "personalizzazione" della cura
- 3 . I fattori di rischio nella patologia cariosa:
 - Individuare i fattori di rischio
 - Misurare il loro peso
 - Stadiazione i fattori di rischio
 - Il rischio carie individualizzato
- 4 . La ricerca delle Cavità cariose:
 - Come ricercare le lesioni fin dal loro esordio
 - Nuove tecnologie diagnostiche

VENERDI':

- 5 . Il piano di cura:
 - L'approccio CAMBRA
 - Metodiche ragionate di riduzione del rischio
 - Il paziente cariorecettivo e protesico
- 6 . I Prodotti fluorati, remineralizzanti, CVI e nuovi materiali:
 - come usarli?

SABATO MATTINA:

- 7 . White spot e discromie, come affrontarle:
 - la remineralizzazione (video)
 - L'infiltrazione con resina (video)
 - La microabrasione (video)
- 9 . la sigillatura dei solchi (video).

SABATO POMERIGGIO (PER ODONTOIATRI):

- 8 . La minima invasività restaurativa: (SOLO ODONTOIATRI)
 - I concetti cardine
 - Le cavità mini-invasive (video): slot, tunnel e cavità tradizionali.