

La Malattia Parodontale è una patologia multifattoriale, la presenza di tartaro sopra e subgingivale fornisce l'habitat ideale alla colonizzazione microbica.

È stato dimostrato che i batteri patogeni presentano sulla loro superficie Lipopolisaccaridi (LPS) riconosciuti quali potenti inneschi della risposta dell'ospite.

La Terapia non Chirurgica, tramite la Levigatura Radicolare, si pone come obiettivo la riduzione, dalla superficie dentale e dai tessuti molli adiacenti, dei microrganismi che compongono il biofilm batterico nonché di creare un ambiente orale in cui l'ospite possa prevenire la ricolonizzazione degli stessi attraverso l'applicazione di tecniche di Igiene Orale Domiciliare personalizzata.

Alla strumentazione ultrasonica e manuale il trattamento con polveri e micro-polveri consente l'applicazione di protocolli clinici nella gestione dei vari aspetti della terapia parodontale.

Negli ultimi anni l'implantologia è diventata la prima scelta terapeutica per riabilitare edentulie parziali o totali.

La causa dell'edentulia è prevalentemente data dalla malattia parodontale non curata o curata in modo inappropriato.

Si stima che il 50% della popolazione sia affetto da malattia parodontale e l'11% di questa in forma severa.

Il numero dei pazienti riabilitati con impianti e affetti da malattia perimplantare risulta in aumento.

La prevenzione primaria della infezione perimplantare come anche il corretto trattamento di iniziali processi infiammatori a carico dei tessuti perimplantari risulta di estrema importanza al fine di prevenire perdita di tessuto osseo di sostegno.

La riabilitazione orale mediante impianti osteointegrati nei pazienti totalmente o parzialmente edentuli è una tecnica che presenta follow-up soddisfacenti.

Molti autori concordano nel sostenere che, se le procedure chirurgiche e protesiche sono state eseguite correttamente, il successo a lungo termine della terapia implantare risulta legato al controllo ottimale del biofilm batterico, attuato mediante procedure professionali e domiciliari.

Odontoiatra e Igienista dentale lavorano in sinergia nel condurre al successo le terapie implantari rispettando protocolli chirurgici, protesici e di terapia di mantenimento.



Dr. Daniele Cardaropoli

Laureato in Odontoiatria e Protesi Dentaria con Lode e Dignità di Stampa e perfezionato in Parodontologia presso l'Università di Torino.

Socio Attivo della SIdP-Società Italiana di Parodontologia, della EFP-Federazione Europea di Parodontologia e della SIO-Società Italiana di Implantologia Osteointegrata e della AO-Academy of Osseointegration. Membro Internazionale della AAP-American Academy of Periodontology. Direttore Scientifico di PROED- Institute for Professional Education in Dentistry,

Torino. Responsabile del Servizio di Implantologia Orale presso la Clinica Sedes Sapientiae di Torino. Ha conseguito il diploma di Perfezionamento "Harvard Longitudinal Course in Periodontology and Implantology" presso la Harvard Dental School di Boston ed il diploma di Perfezionamento "Eccellenza in Biomeccanica" presso l'Università di Siena. Vincitore del Premio Goldman per la ricerca clinica al XI Congresso Nazionale SIdP e del Premio Nazionale in Ortodonzia Clinica al XVII Congresso Internazionale SIDO. Editorial Consultant per *The International Journal of Periodontics and Restorative Dentistry*, membro dell'Editorial Review Board di *American Journal of Orthodontics & Dentofacial Orthopedics* e dell'Editorial Advisory Board of *The Journal of Implant & Advanced Clinical Dentistry*, reviewer ad hoc per *Journal of Periodontology* e *Journal of Clinical Periodontology*.

Relatore in Congressi Nazionali ed Internazionali, ha tenuto relazioni in Italia, Europa, Stati Uniti, Asia ed Australia. Ha presentato studi clinici durante le sessioni di ricerca al XI Congresso Internazionale SIdP, ad Europerio 4 a Berlino, Europerio 5 a Madrid e Europerio 7 a Vienna, all'89° AAP Annual Meeting a San Francisco ed al 90° AAP Annual Meeting ad Orlando, all'8° International Symposium in Periodontics and Restorative Dentistry a Boston, ad Osteology 2007 a Monaco ed Osteology 2011 a Cannes, al Congresso EAO 2012 a Copenaghen ed EAO 2013 a Dublino, al Congresso AO 2014 a Seattle. È autore di numerose pubblicazioni internazionali su temi di parodontologia, implantologia ed ortodonzia interdisciplinare.

Ha conseguito l'abilitazione come Professore di seconda fascia al concorso di Abilitazione Scientifica Nazionale nel Bando 2012. Libero professionista in Torino.



Dott.ssa Monica Ravera

Laureata in Igiene Dentale con Lode presso l'Università degli Studi di Torino con Tesi di Laurea riguardante la Terapia Parodontale Causale in pazienti affetti da Pemfigo Volgare Orale.

Consulente didattico per l'Igiene Orale e la Terapia non Chirurgica presso PROED (Torino), società di ricerca scientifica e continuing education in campo odontoiatrico.

Esercita la libera professione in Torino presso lo Studio del Dott. Daniele Cardaropoli occupandosi di Motivazione, Terapia Causale e Terapia di Mantenimento in pazienti parodontali ed implantari.

SWISS DENTAL ACADEMY

**TERAPIA CAUSALE e
TERAPIA DI MANTENIMENTO nel
PAZIENTE PARODONTALE ed IMPLANTARE**

Corso intensivo Teorico-Pratico per Igienisti

Torino

8-10 Febbraio 2018

Relatori

Dr. Daniele Cardaropoli

Dr.ssa Monica Ravera



Corso in fase di accreditamento ECM

SEDE DEL CORSO E SEGRETERIA ISCRIZIONI

PROED S.r.l.

Corso G. Ferraris, 148 - 10129 Torino

Tel./Fax 011 323683 - e-mail: corsi@proed.it

Quota di partecipazione: 580,00 Euro + IVA

EMS+
MAKE ME SMILE.

PROED
Professional Education

EMS+
MAKE ME SMILE.

PROED
Professional Education

GIOVEDÌ**8 febbraio 2018**

- 14.30** Registrazione dei partecipanti
- 15.00** Eziopatogenesi della malattia parodontale. Esami clinici e radiologici. Il sondaggio. La compilazione della cartella parodontale. Diagnosi parodontale integrata. Test genetici e test microbiologici.
- 16.00** *Coffee Break*
- 16.30** Classificazione delle malattie parodontali. Albero decisionale e piano di trattamento. Valutazione prognostica della malattia. Rivalutazione e piano di trattamento definitivo. Diagnosi differenziale tra parodontite cronica e parodontite aggressiva. Quale terapia causale preliminare alla chirurgia parodontale rigenerativa?
- 18.30** Termine prima giornata

VENERDÌ**9 febbraio 2018**

- 9.00** La terapia causale: il controllo dell'infezione e la motivazione. La riduzione della carica batterica nell'ambito della terapia causale. Correlazione tra malattia parodontale e patologie sistemiche: ruolo del biofilm batterico nelle patologie cardiache e nell'artrite reumatoide. Applicazione del protocollo EMS Guided Biofilm Therapy - **GBT**.
- 10.45** *Coffee Break*
- 11.15** Full Mouth Disinfection vs levigatura a quadranti: rationale di scelta terapeutica, timing operativo e tecniche di esecuzione. Terapia antibiotica locale e sistemica.
- 13.00** *Lunch Break*
- 14.00** Protocolli di strumentazione radicolare: strumenti manuali, utilizzo degli ultrasuoni, polvere di eritritolo.
- 15.45** *Coffee Break*

- 16.15** Approccio clinico-biologico nel trattamento delle tre cause di usura del dente: abrasione, erosione, abfrazione. Come intercettare, distinguere e trattare gli elementi dentari con perdita di tessuto mineralizzato.
- 16.45** LIVE-SESSION: intervento di strumentazione radicolare eseguito in diretta, con ripresa a circuito chiuso in HD.
- 17.30** Termine seconda giornata
- 20.00** *Cena sociale*

SABATO**10 febbraio 2018**

- 9.00** Alitosi, classificazione, diagnosi, indicazioni di trattamento.
- 9.30** La terapia parodontale di mantenimento. Significato clinico e modifica della prognosi a lungo termine dei denti parodontalmente compromessi. Raggiungimento della compliance del paziente e protocolli di supporto personalizzati. Mantenimento del paziente con biotipo gengivale sottile e gestione post-chirurgica del paziente sottoposto ad intervento di copertura radicolare.
- 11.00** *Coffee Break*
- 11.15** Le complicanze biologiche perimplantari: mucosite e perimplantite. Eziopatogenesi, diagnosi differenziale, incidenza e prevalenza. Protocolli di mantenimento dei tessuti perimplantari: ultrasuoni e polvere di eritritolo.
- 13.00** *Lunch Break*
- 14.00** Esercitazioni pratiche eseguite su simulatori: protocolli di strumentazione radicolare. Prove pratiche di utilizzo di ultrasuoni e della polvere di eritritolo.
- 16.15** Considerazioni finali
- 16.30** Fine Corso

MODULO DI ISCRIZIONE**TERAPIA CAUSALE e TERAPIA DI MANTENIMENTO nel PAZIENTE PARODONTALE ed IMPLANTARE****Corso intensivo Teorico-Pratico per Igienisti****Torino 8-10 Febbraio 2018**

Si prega di compilare il Modulo di Iscrizione in tutte le sue parti (in stampatello e in modo leggibile) e di inviarlo preferibilmente via email: corsi@proed.it oppure al numero **011 323683**

Cognome _____

Nome _____

Specializzazione _____

Via _____ N. _____

CAP _____ Città _____

Tel. _____

Email _____

P. IVA _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/2003. I dati saranno trattati da PROED nel pieno rispetto del DL 196/2003.

