

CORSO DI 1 GIORNO

permette di ottenere

8 CREDITI ECM

Riferimento ECM 4102



Palermo

Saracen Sands Hotel

12 SETTEMBRE 2026

ORE 9,00

**La gestione di un paziente
dalla chirurgia al restauro estetico
per una odontoiatria di qualità**

PROGRAMMA

SABATO 12 SETTEMBRE

- 9,00 - 10,00: **Dott. Andrea Polesel**
I casi endodontici complessi.
Lesioni, fistole, ascessi:
diagnosi, trattamento e longevità
- 10,00 - 11,00: **Dott. Nicolò Barbera**
Restauri anteriori diretti: un update
dalla Quarta classe alle faccette dirette
in composito (live demo faccetta diretta
in composito).
- 11,00 - 11,30: **Coffee break**
- 11,30 - 12,30: **Dott. Andrea Balocco**
L'endodonzia semplificata:
l'avvento di un nuovo sistema rotante
- 12,30 - 12,45 **Cofidis comunicazione**
- 12,45 - 13,30: **Lunch libero**

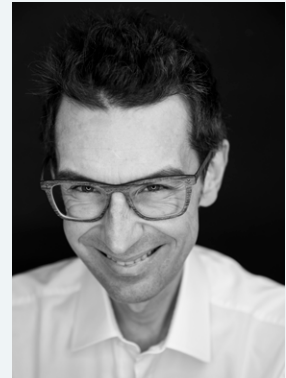
- 13,30 - 14,30: **Dott. Piero Lazzari**
Riduzione dell'invasività in implantologia:
l'evoluzione dalle procedure rigenerative
alla Socket Shield Technique.
- 14,30 - 15,20: **Prof. Francesco Dispenza**
Il seno mascellare: un amico o un nemico
per l'odontoiatra?
- 15,20 - 16,10: **Dott. Gabriele Arcangelo Matera**
Sinus lift: dall'accesso laterale
all'accesso crestale con tecnica Elevo
- 16,10 - 16,40: **Coffee break**
- 16,40 - 17,30: **Dott. Giuseppe Bavetta**
Tecniche chirurgiche atraumatiche
per il rialzo del seno mascellare



DOTT. ANDREA POLESEL

I casi endodontici complessi. Lesioni, fistole, ascessi: diagnosi, trattamento e longevità

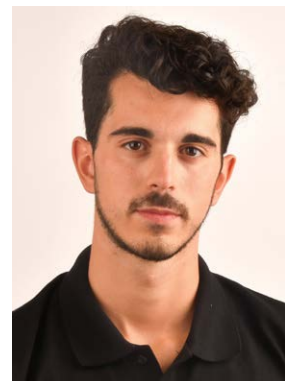
Oggi la gestione dei casi complessi non è più “accanimento terapeutico” come in passato, ma rappresenta la routine quotidiana, non solo per lo specialista, ma anche per il dentista generico. Dopo 30 anni di esperienza clinica interdisciplinare, nel rispetto della letteratura scientifica, alcuni fattori chiave rivestono un ruolo determinante: la centralità del paziente nel rispetto del Daughter’s test, le esigenze estetiche e le soluzioni di compromesso in grado di soddisfare le aspettative del paziente non sempre disponibile a sostenere lunghi e costosi piani di cura ideali.



DOTT. NICOLÒ BARBERA

Restauri anteriori diretti: un update dalla Quarta classe alle faccette dirette in composito (live demo faccetta diretta in composito)

Una panoramica analizzando anche la letteratura scientifica per capire e saper riprodurre nel proprio studio i restauri anteriori diretti. Dalla quarta classe, alla gestione dei diastemi fino ad arrivare alle faccette dirette in composito. Live demo di una faccetta diretta in composito.



DOTT. ANDREA BALOCCO

L'endodonzia semplificata: l'avvento di un nuovo sistema rotante

Negli ultimi anni, l'evoluzione del mercato odontoiatrico in area endodontica ha garantito una semplificazione nell'esecuzione delle terapie canalari: l'introduzione delle leghe NiTi termicamente modificate si è infatti tradotta in un notevole aumento della resistenza ai cicli di carico e all'agevolazione al superamento di curvature severe. Il nuovo sistema rotante Kite Gold esalta queste caratteristiche positive mantenendo una marcata capacità di taglio e proponendo una sequenza ottimizzata per l'endodonzia quotidiana. Dopo la fase di sagomatura, il sigillo canalare con i nuovi cementi bioceramici e la restaurativa adesiva post-endodontica diretta o indiretta finalizzano il caso clinico garantendo la prognosi a lungo termine di elementi dentari con ampio mantenimento della sostanza dentale originaria.



DOTT. PIERO LAZZARI

Riduzione dell'invasività in implantologia: l'evoluzione dalle procedure rigenerative alla Socket Shield Technique.

L'implantologia moderna è orientata verso approcci minimamente invasivi finalizzati alla preservazione dei tessuti duri e molli. Le tecniche di rigenerazione ossea guidata (GBR) rappresentano un approccio consolidato e predicibile, seppur associato a maggiore invasività chirurgica. La Socket Shield Technique si propone invece come alternativa conservativa, mirata al mantenimento della parete ossea vestibolare attraverso la preservazione parziale della radice. Analizzeremo i razionali biologici, indicazioni e limiti delle due strategie, confrontandone i risultati clinici ed estetici. L'obiettivo è fornire al clinico strumenti decisionali per integrare approcci diversi, ottimizzando i risultati e riducendo l'invasività terapeutica.



PROF. FRANCESCO DISPENZA

Il seno mascellare: un amico o un nemico per l'odontoiatra?

Il seno mascellare fa parte delle cavità paranasali e quindi in diretta continuità con le cavità nasali, con le quali condivide funzioni e patologie. La sua posizione nel contesto del mascellare superiore lo rende partecipe anche di patologie non strettamente nasali, ma anche odontoiatriche. Al contrario, patologie odontoiatriche possono sconfinare nel contesto del seno mascellare e causare patologie secondarie. La conoscenza delle patologie di confine e delle possibilità terapeutiche e di prevenzione possono essere d'aiuto nella gestione quotidiana delle problematiche odontoiatriche. Obiettivo della relazione sarà quello di fornire strumenti basilari per la corretta valutazione del paziente, comprendere quando necessita un approfondimento, quando poter procedere in sicurezza o rimandare il trattamento odontoiatrico. Inoltre, verranno date nozioni delle potenziali complicazioni dei trattamenti odontoiatrici e suggerimenti su come evitarle e gestirle in sicurezza.



DOTT. GIUSEPPE BAVETTA

Tecniche chirurgiche atraumatiche per il rialzo del seno mascellare

Difficile per la riduzione della disponibilità ossea dovuta non soltanto alla naturale atrofia degli alveoli dentari edentuli ma, anche, alla conseguente pneumatizzazione del seno mascellare. Inoltre considerati la bassa densità ossea e l'elevato carico protesico è fondamentale utilizzare impianti di adeguati diametro e lunghezza rendendo, pertanto, necessario un adeguato approccio chirurgico agli alveoli e al seno per il ristabilimento di volumi ossei adeguati alle riabilitazioni impianto-protesiche. Nella relazione verranno considerate le tecniche chirurgiche definite atraumatiche che permettono di realizzare il rialzo del seno per via crestale e laterale.



DOTT. GABRIELE ARCANGELO MATERA

Sinus lift: dall'accesso laterale all'accesso crestale con tecnica Elevo

Il rialzo del seno mascellare è una procedura chirurgica volta al ripristino del volume osseo nel settore posteriore del seno mascellare, spesso compromesso dal riassorbimento alveolare post-estrattivo ed espansione fisiologica e patologica del volume del seno mascellare. La tecnica consiste nel sollevamento della membrana di Schneider, con successivo posizionamento di materiali da innesto osteoconduttivi, osteoinduttivi o osteogenici, al fine di consentire inserimento implantare.

Due sono le tecniche principali:

- Finestra laterale
- Crestale transalveolare

La tecnica da utilizzare viene selezionata in base all'altezza ossea residua, alla morfologia sinusale e alle condizioni sistemiche del paziente. Le statistiche riportano una bassa percentuale di fallimento implantare, tuttavia la procedura non è esente da complicanze, tra cui la perforazione della membrana sinusale, le infezioni post-operatorie e le alterazioni della fisiologia sinusale. Un'accurata pianificazione diagnostica e una corretta selezione dei materiali e della tecnica chirurgica sono determinanti per il successo clinico.



Modalità iscrizione



Sito Web
www.e20srl.com



Chiamaci
010 5960362



WhatsApp
366 6985470

Segreteria Organizzativa

e20 S.r.l. (Provider ECM n. 410)

Via A. Cecchi, 4/7 scala B

16129 Genova

Tel: +39 010 5960362

Email: corsi@e20srl.com

Web: e20srl.com

C.F. e P.I.: 01236330997



Sede del corso

Saracen Sands Hotel

Via Libertà, 128/A - 90040 Isola delle Femmine (PA)

Quota

Non soci ANDI: 150,00€+IVA

Soci ANDI: 100,00€+IVA

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- Bonifico bancario sul C/C e20 S.r.l.
BPER Banca Agenzia 7 - Genova
IBAN: IT58J0538701407000047048850
- On-line tramite il sito www.e20srl.com

Con il contributo incondizionato di:



Contrada Cusatino - 93010 SERRADIFALCO (CL)
info@implamont.it - www.implamont.it



In caso di mancata partecipazione verrà effettuato un rimborso al netto dei diritti di Segreteria (50% della quota di iscrizione iva compresa) solo se la disdetta scritta sarà pervenuta alla Segreteria entro e non oltre 15 giorni lavorativi prima dallo svolgimento dell'evento per comprovati motivi. Le iscrizioni saranno ritenute valide solo se accompagnate dalla quota di iscrizione o dalla ricevuta del bonifico.