



*In collaborazione con*



**PROVIDER ACCREDITATO ECM**

ANDI Servizi S.r.l. Unipersonale Autorizzazione CNFC n° 228

[www.dentistionline.it](http://www.dentistionline.it)

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**

ANDI Savona

[savona.andi@gmail.com](mailto:savona.andi@gmail.com)

**LA PRESERVAZIONE DEGLI ELEMENTI NATURALI GRAVEMENTE  
COMPROMESSI**

**Modalità di iscrizione ed erogazione**

Webinar tramite piattaforma corsi ANDI SERVIZI

[www.dentistionline.it](http://www.dentistionline.it)

**Quota di partecipazione:**

Soci Andi: GRATUITO

Soci S.I.E. GRATUITO

Non Soci € 85,40 i.c.

**Programma**

Data inizio **17 gennaio 2024** – orario inizio 20.30 orario fine 22:00

**I ritrattamenti endodontici complessi (Andrea Polese)**

Data fine **24 gennaio 2024** – orario inizio 20.30 orario fine 22:00

**Riassorbimenti radicolari: diagnosi e trattamento (Luca Venuti)**

**Abstract**

**I ritrattamenti endodontici complessi (Andrea Polese):**

Il mantenimento degli elementi naturali rappresenta la prima scelta terapeutica nel moderno piano di trattamento in presenza di sostanza dentale sana sufficiente e salute dei tessuti parodontali. Sebbene l'implantologia rappresenti una soluzione affidabile per la sostituzione di elementi persi, il ripristino morfologico, funzionale ed estetico del dente in presenza di fallimento endodontico mostra indiscutibili vantaggi, specie nel paziente giovane, anche in considerazione dell'allungamento della vita media. Oltre alla disponibilità di strumenti endodontici di ultima generazione e di un armamentario dedicato (RX3D e microscopio operatorio in primis), la gestione dei ritrattamenti complessi richiede profonde conoscenze anatomiche e biologiche di base, una certa esperienza in ambito endodontico e buon senso clinico. Requisiti imprescindibili per il successo a lungo termine sono una diagnosi accurata pre ed intra-operatoria, attraverso una scrupolosa indagine radiografica bi ed eventualmente tridimensionale, la disponibilità di un armamentario adeguato (ultrasuoni, illuminazione ed ingrandimento in primis, oltre ad una serie di dispositivi dedicati alla rimozione dei perni, degli strumenti fratturati e di materiali per la gestione delle anatomie alterate), un isolamento del campo operatorio ottimale, l'esecuzione di una cavità d'accesso corretta e l'attenta applicazione di numerose tecniche e procedure disponibili da oltre 30

anni. La gestione conservativa di ogni fase endodontica e restaurativa e la qualità del restauro post endodontico non devono essere sottovalutate nella prognosi a lungo termine dell'elemento ritrattato endodonticamente.

Obiettivo della presentazione è descrivere, attraverso una breve analisi della letteratura e la presentazione di una serie di casi clinici, le tecniche utilizzate per lo svuotamento endodontico e le successive fasi di detersione, sagomatura e otturazione canalare nei ritrattamenti endodontici complessi, dal punto di vista del dentista generico e dell'endodontista specialista, sottolineando l'importanza di diagnosi, trattamento, guarigione e salute dei tessuti periapicali nei follow-up a lungo termine. Saranno mostrati casi clinici a distanza di oltre 20 anni per testimoniare il potenziale dell'endodonzia moderna nella preservazione di elementi naturali gravemente compromessi.

### **Riassorbimenti radicolari: diagnosi e trattamento (Luca Venuti):**

Tema di questa relazione è la diagnosi e il trattamento dei riassorbimenti radicolari. Particolare attenzione verrà focalizzata sui riassorbimenti cervicali esterni, e la sequenza delle procedure cliniche da attuare durante le fasi di trattamento.

La diagnosi frequentemente è occasionale e la prognosi strettamente correlata all'estensione della lesione (1-3-5). La corretta diagnosi e la programmazione del piano di trattamento sono favoriti dall'osservazione di una radiografia cbct.

I fattori eziologici sono multipli e non strettamente associati alla insorgenza della patologia (2-3). In molti casi di riassorbimento cervicale esterno la vitalità pulpare non viene interessata ma per eseguire una detersione completa del riassorbimento radicolare può essere necessario effettuare il trattamento endodontico (4-6). Punti chiave per ottenere una prognosi favorevole di elementi con processi di riassorbimento sono: la diagnosi precoce, rimozione accurata del tessuto di riassorbimento, fasi restaurative ed endodontiche rigorose e l'isolamento del campo operatorio migliore possibile.

### **ECM**

Saranno riconosciuti n.4,5 crediti ECM a coloro che parteciperanno alla giornata del 17 gennaio 2024 e 24 gennaio 2024 per almeno il 90% delle ore formative programmate.

*Nel rispetto del Regolamento ECM, i crediti formativi verranno rilasciati al partecipante che avrà partecipato ad almeno il 90% del programma formativo, superato almeno il 75% degli obiettivi di apprendimento e compilato online entro 3 gg. dalla chiusura dell'evento il test di verifica dell'apprendimento e la scheda qualità percepita.*

*Tentativi a disposizione per il completamento del test online n° 5.*

*Accesso ai questionari tramite notifica di sistema al termine dell'evento a mezzo mail.*

### **Area di competenza**

*Competenze tecnico-specialistiche*

### **Obiettivo formativo 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**

*Dott. Marco Colombo*

## **RELATORI**

### ***Dott. Andrea Polesel***

Laureato con lode in Odontoiatria e Protesi Dentaria presso l'Università degli studi di Genova nel 1995. Docente per la Fellowship in Advanced Endodontics dal 2015. Ha tenuto corsi in Iran, Egitto, Dubai, Bahrain, Libano, Qatar, Kuwait ed è stato relatore in numerose città Europee. Autore di pubblicazioni inerenti l'endodonzia e le tecniche restaurative adesive su riviste nazionali ed internazionali, è autore di due capitoli su testi di endodonzia. Tiene relazioni e corsi su tematiche inerenti l'endodonzia e l'odontoiatria restaurativa in Italia e all'estero. Libero professionista dal 1995 con approccio interdisciplinare alla professione, esercita l'attività clinica privata ad Arenzano (Genova) prevalentemente nella gestione di casi clinici complessi di endodonzia, restaurativa adesiva e chirurgia. Membro del Consiglio Direttivo della Società Italiana di Endodonzia (SIE).

### ***Dott. Luca Venuti***

Diploma e maturità odontotecnica 1989, istituto L. Dehon, Bologna.

Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria nell'ateneo dell'Università degli Studi di Bologna (anno 1995). Laureato frequentatore reparto di chirurgia speciale odontostomatologica presso la Clinica Odontoiatrica dell'Università di Bologna nell'anno 1996.

Corsi di specializzazione annuali dal 1998 al 2004:

Parodontologia (Dott. Parma Benfenati)

Endodonzia (Dott. Castellucci)

Conservativa (Dott Fuzzi)

Protesi (Dott Fradeani)

Dal 2003 è socio attivo della Società Italiana di Endodonzia.

Dal 2017 segretario regionale Sie emilia-romagna.

Relatore in congressi nazionali e internazionali su argomenti di Conservativa e Endodonzia.

Vive e lavora Bologna limitando la propria attività professionale alla Endodonzia, la Conservativa e la protesi estetica.