

Sabato 1 Aprile 2006 Dott. Stefano Stea

## Interdisciplinarietà tra Chirurgia Maxillo-Facciale e Odontoiatria

### Programma

09.00

Chirurgia ortognatica

10,00

Chirurgia pre-protetica

11.00

Break

11.30

Chirurgia oncologica

12.30

Complicazioni chirurgia orale

13.30

Casi clinici

14.00

Test apprendimento

14.30

Chiusura lavori

### Abstract

L'autore presenta la sua esperienza riguardo il trattamento dei casi di pertinenza del chirurgo maxillo-facciale strettamente correlati all'odontoiatria.

Si evidenzia ad esempio l'assoluta interdisciplinarietà tra la chirurgia maxillo-facciale e l'odontoiatria soprattutto nei casi di chirurgia ortognatica e pre-protetica.

Si sottolinea inoltre l'estrema necessità di una collaborazione tra chirurgo maxillo-facciale e odontoiatra laddove quest'ultimo è deputato ad una diagnosi il più precoce possibile nei casi di neoplasia del cavo orale.

Vengono illustrati infine anche quelli che sono le complicazioni di più frequente riscontro nella attività di chirurgia orale ambulatoriale e le modalità chirurgiche di risoluzione.

Si ringrazia per la collaborazione

**REVELLO**



*mis*



**DENTSPLY**

**Heraeus  
Kulzer**

**ANDI**

associazione nazionale dentisti italiani  
sezione provinciale di pescara

**PROGRAMMA  
CULTURALE  
2006**



Educazione continua in medicina

## QUOTE DI PARTECIPAZIONE

La partecipazione agli incontri è gratuita per i soci ANDI. La quota di partecipazione per i non soci è di € 100,00 + IVA per ogni incontro, da versarsi tramite bonifico bancario intestato ad: ANDI Pescara Banca Toscana Ag. 1 C.so Umberto Pescara; C/C n° 222.66 ABI 03400, CAB 15401.

### Sede degli incontri:

Sala Conferenze Auditorium Leonardo Petruzzi  
Via delle Caserme - PESCARA  
(Museo delle genti d'Abruzzo)

**Esclusivamente l'incontro del 24 Giugno 2006  
si terrà c/o la Sala Conferenze Istituto Paolo VI  
L. Gomare P. Giovanni XXIII,55 - Pescara (zona porto turistico)**

gli incontri del 10 Giugno e del 16 Dicembre prevedono la partecipazione anche delle assistenti di studio; l'incontro del 3 Giugno prevede la partecipazione congiunta Odontoiatri e Odontotecnici

### Informazioni ed iscrizioni - Segreteria organizzativa:

Presidenza ANDI Pescara - Via Genova, 74  
Tel. 0854221173 - 3339027600  
[presidente@andipescara.it](mailto:presidente@andipescara.it)

Segreteria ANDI Pescara - Via Ravenna, 81  
Tel. 3339027604 - Fax 1782769017  
[www.andipescara.it](http://www.andipescara.it)  
[info@andipescara.it](mailto:info@andipescara.it)

Il programma, la sede degli incontri, le date e gli orari a fianco riportati, anche se definitivi, potrebbero subire variazioni, che verranno tempestivamente comunicate agli iscritti.

Per partecipare agli incontri è obbligatoria l'iscrizione tramite modulo allegato. L'eventuale indisponibilità a partecipare agli incontri, dopo l'iscrizione, deve essere tempestivamente comunicata, per motivi logistici, alla Segreteria ANDI Pescara.

Al termine di ogni incontro verrà rilasciato un attestato di partecipazione con i crediti ECM assegnati.



## PROGRAMMA

### 🕒 **Sabato 11 Marzo 2006** orari 09,00-14,00

Tecniche parodontali di base come soluzione multidisciplinare  
Relatore: Dott. S. Bonardi

### 🕒 **Sabato 1 Aprile 2006** orari 09,00-14,00

Interdisciplinarietà tra chirurgia maxillo-facciale e odontoiatria  
Relatore: Dott. S. Stea

### 🕒 **Sabato 8 Aprile 2006** orari 09,00-14,00

La tecnica Straight-Wire: origini, evoluzione, applicazioni cliniche attuali, prospettive future  
Relatore: Dott. D. Celli

### 🕒 **Sabato 13 Maggio 2006** orari 09,00-18,00

Aggiornamenti in terapia endodontica  
Relatore: Dott. D. Ricucci

### 🕒 **Sabato 10 Giugno 2006** orari 09,00-18,00

La radiologia odontoiatrica: stato dell'arte  
Relatori: Prof. Dott. L. Viganò, Sig.U. Campaner

### 🕒 **Sabato 17 Giugno 2006** orari 09,00-18,00

Nuova tecnica a minima invasività per il grande rialzo del seno mascellare ad uso implantare  
Relatore: Prof. Dott. V. Bucci Sabattini

### 🕒 **Sabato 24 Giugno 2006** orari 09,00-18,00

Carico immediato: evidenze cliniche ed istologiche  
Relatori: Prof. Dott. A. Piattelli, Dott. M. Degidi

### 🕒 **Sabato 9 Settembre 2006** orari 09,00-18,00

Introduzione dei nuovi materiali nei protocolli operativi in protesi  
Relatori: Dott. F. Ferrini, Odt A. Di Felice

### 🕒 **Sabato 16 Settembre 2006** orari 09,00-18,00

Attualità nella laser-terapia in odontoiatria  
Relatore: Dott. P. Odorisio

### 🕒 **Sabato 23 Settembre 2006** orari 09,00-18,00

Dalla parodontologia all'implantologia  
Relatore: Dott. C. Tomasi

### 🕒 **Sabato 14 Ottobre 2006** orari 09,00-18,00

Attualità in tema di materiali e tecniche d'impronta in protesi fissa  
Relatore: Dott. M. Paoli

### 🕒 **Sabato 16 Dicembre 2006** orari 09,00-18,00

Il tuo studio funziona?  
Relatori: Dott. P. Odorisio, Sig.ra G. Vaccarini

## MODULO D'ISCRIZIONE

Da compilare ed inviare per fax al n° **1782769017** oppure a 1/2 posta al seguente indirizzo:  
Segreteria Andi Pescara Via Ravenna, 81 - 65122 Pescara

---

Cognome .....  
Nome .....  
Indirizzo .....  
C.a.p. .... Città ..... Prov. ....  
Tel. .... E-mail .....  
Cod. Fisc. .... P.I. ....

---

Socio Andi      N° Tessera ..... Sezione prov.le .....

Non socio Andi       Richiedo contatto per associarmi all'Andi

---

### DESIDERO PARTECIPARE AI SEGUENTI INCONTRI

|                                       |                                      |                                       |
|---------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 11 Marzo     | <input type="checkbox"/> 1 Aprile    | <input type="checkbox"/> 8 Aprile     |
| <input type="checkbox"/> 13 Maggio    | <input type="checkbox"/> 10 Giugno   | <input type="checkbox"/> 17 Giugno    |
| <input type="checkbox"/> 24 Giugno    | <input type="checkbox"/> 9 Settembre | <input type="checkbox"/> 16 Settembre |
| <input type="checkbox"/> 23 Settembre | <input type="checkbox"/> 14 Ottobre  | <input type="checkbox"/> 16 Dicembre  |

Ai sensi della legge 31-12-1996 sul trattamento dei dati personali:

Autorizzo       Non autorizzo

Data ..... Firma .....