

CORSO FORMATIVO | 2021

TARANTO 14 - 15 - 16 - 17 Ottobre

CORSO PRATICO DI PROTESI TOTALE

**Dalla diagnosi alla realizzazione, un percorso
completo per odontoiatri ed odontotecnici**

A cura del Dott. A. **CASUCCI** e dell'ODT A. **IELASI**



L'obiettivo di questo corso avanzato è quello di approfondire i principi di stabilità, ritenzione e di supporto alla protesi totale, utilizzare un protocollo utile nella routine quotidiana.

Costruiremo insieme ai partecipanti una riabilitazione individualizzata, che faciliti il paziente nel suo percorso di adattamento.

Destinatari

Medici, dentisti, odontoiatri e odontotecnici, che lavorando in team desiderano applicare nella quotidianità un protocollo efficace in protesi totale.

OBIETTIVI



Giorno 1

8:30 Registrazione dei partecipanti

9:00 - 11:00

Luci ed ombre della protesi totale (parte teorica)
Rilevazione delle impronte preliminari

11:00 - 11:30 Coffee Break

11:30 - 13:00

Analisi ed analisi anatomica

13:00 - 14:00 Lunch

14:00 - 16:00

Realizzazione dei modelli preliminari

16:00 - 17:00 Coffee Break

17:00 - 19:00

Realizzazione portaimpronta per tecnica di registrazione a bocca chiusa

PROGRAMMA



Giorno 2

8:30 - 11:00

Materiali e tecniche di impronta a confronto
(parte teorica)
Determinazione della dimensione verticale
(parte teorica)

11:00 - 11:30 Coffee Break

11:30 - 13:00

Registrazione della relazione inter-mascellare:
arco gotico vs registrazione manuale
(parte teorica)

13:00 - 14:00 Lunch

14:00 - 16:00

Impronte definitive a bocca chiusa,
registrazione centrica e **arco facciale**

16:00 - 17:00 Coffee Break

17:00 - 20:00

**Realizzazione modelli master e
montaggio in articolatore**

PROGRAMMA



Giorno 3

8:00 - 10:30

Scelta dei denti

Analisi estetica e registrazione zona neutra

10:30 - 10:45 Coffee Break

10:45 - 11:15

Occlusione in protesi totale

La protesi immediata (parte teorica)

11:15 - 11:45

La protesi overdenture su pilastri naturali e impianti

(parte teorica)

11:45 - 13:30

Prova montaggio

Ceratura del corpo protesico, caratterizzazione e polimerizzazione protesi

13:30 - 14:00 Lunch

PROGRAMMA



Giorno 4

8:00 - 10:30

La consegna (parte teorica)

*Follow-up in protesi totale: materiali a confronto
(parte teorica)*

10:30 - 10:45 Coffee Break

10:45 - 11:15

Presentazione casi e discussione

11:15 - 11:45

Riocclusione e bilanciamento della protesi

11:45 - 13:30

Lucidatura

Consegna della protesi ai pazienti

13:30 - 14:00 Lunch

PROGRAMMA



Dott. Alessio **CASUCCI**

- Laureato in Odontoiatria presso l'Università di Siena nel 2004.
- Ha conseguito un Master di secondo livello in Parodontologia e un Master of Science in Biomateriali Dentali presso l'Università di Siena, dove ha anche completato il dottorato di ricerca in Biomateriali dentali e loro applicazioni cliniche.
- È relatore in numerosi corsi di protesi totale e protesi implantare.
- È autore di diverse pubblicazioni su riviste internazionali.
- È membro ICP (Internatinal College of Prosthodontics) e AIOP (Accademia Italiana di Protesi Dentaria).
- Nella pratica clinica si dedica prevalentemente alla riabilitazione dei pazienti adentuli.
- Professore a contratto presso l'Università degli Studi di Siena



DOCENTI

ODT Alessandro **IELASI**

- Nato a Ischia nel 1974
- Consegue il diploma di ODT presso l'Istituto Fermi di Perugia
- Frequenta dal 1996 il laboratorio Zollo per approfondire le conoscenze della protesi totale
- Nel corso degli anni, frequenta corsi di estetica in protesi totale presso l'Università di Zurigo con il prof. Sandro Palla, la dott.ssa Bruna Ernst e la SICED di Brescia con l'OTD Jurg Stuck
- Dal 2003 al 2011 collabora ai corsi di protesi totale con il dott. Antonio Della Pietra e il Sig. Antonio Zollo
- Nel 2014: primo classificato al Premio Polcan con un caso presentato insieme al Dott. Alessio Casucci
- Socio attivo AIOP



SCHEDA DI ISCRIZIONE

INFORMAZIONI PARTECIPANTE

Nome.....Cognome.....

Data di Nascita.....Luogo di nascita.....

Indirizzo.....

Città.....CAP.....Provincia.....

Cell - Tel.....

Email (obbligatoria).....

Codice fiscale (obbligatorio).....

Sede di lavoro

Indirizzo.....

Città.....CAP.....Provincia.....

Occupazione

Libero Professionista

Specializzando

Dipendente

Dipendente di Ente Pubblico

La preghiamo di compilare la Scheda di iscrizione e di inviarla unitamente alla copia del bonifico effettuato via email a academy@mtdentalclinic.it
Il corso è a numero chiuso; sarà cura della Segreteria Organizzativa informare per iscritto dell'avvenuta accettazione o meno della domanda di partecipazione

Data.....

Firma.....

Vi informiamo che, ai sensi del Regolamento U.E. n.2016/679, i dati personali sopra forniti potranno formare oggetto di trattamento in relazione allo svolgimento di questo evento. I dati verranno trattenuti per tutta la durata dell'evento o anche successivamente per l'organizzazione e lo svolgimento di analoghe iniziative.

DATI PER LA FATTURAZIONE (diversi dai dati di registrazione)

Ragione Sociale.....

Indirizzo Fiscale.....

Città.....CAP.....Provincia.....

Codice Fiscale (obbligatorio).....

Partita IVA (obbligatoria se esistente).....

Telefono..... Codice univoco.....

Email.....

Conferma di avvenuta iscrizione

La conferma di avvenuta iscrizione sarà inviata a seguito dell'avvenuto bonifico la cui ricevuta dovrà essere inviata all'indirizzo academy@mtdentalclinic.it

Quota di iscrizione corso per singolo operatore € 1.250 + IVA

Quota iscrizione coppia odontoiatra-odontotecnico € 2.300 + IVA

Il pagamento dovrà avvenire con un acconto del 50% all'iscrizione e il saldo 20 giorni prima della data di inizio del corso .

Numero partecipanti al corso completo con attività clinica:

Numero partecipanti solo osservatori senza attività clinica:

La quota di iscrizione comprende:

Servizio Catering durante il corso, materiale didattico, strumentario chirurgico e materiale monouso.

Modalità di pagamento

Beneficiario: KEYCONSULTING SRL

Causale versamento: Corso Chirurgia 14-15-16-17 Ottobre

Iban: IT37Z070871580000000005569

(riportare sul bonifico l'indicazione: Titolo del corso + Data del corso)

MODALITA' DI ISCRIZIONE

Le domande di iscrizione, saranno accettate sulla base dell'ordine cronologico di arrivo e saranno ritenute valide solo se accompagnate **OBBLIGATORIAMENTE** dai seguenti documenti che dovranno pervenire entro il 20.09.2021 pena l'annullamento dell'iscrizione:

- copia della CONTABILE DEL BONIFICO BANCARIO effettuato;
- scansione (in formato .jpg) del CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI della provincia di residenza (o del tesserino).

In caso di mancata partecipazione verrà effettuato un rimborso pari al 50% della quota di iscrizione (IVA compresa) solo se la disdetta scritta sarà pervenuta alla Segreteria entro e non oltre 20 giorni dallo svolgimento dell'evento, tramite email inviata all'indirizzo: academy@mtdentalclinic.it

FIGURE PROFESSIONALI: ODONTOIATRIA-MEDICO CHIRURGO

DISCIPLINE: ODONTOIATRIA - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE

OBIETTIVO FORMATIVO: 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



CORSO FORMATIVO | 2021

TARANTO 14-15-16-17 Ottobre

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

KEYCONSULTING SRL via Pio XII 15. 74121 Taranto

SEDE DEL CORSO

MT Dental Clinic, via Calamandrei n° 6 - 74121 Taranto
cell. 3483130173 email : academy@mtdentalclinic.it



**DENTAL
CLINIC**



Referente scientifico : Gianluca Tagariello

Con la sponsorizzazione non condizionante di:

Umbra
THE DENTAL PARTNER