

SOCIETÀ ITALIANA MAXILLO ODONTOSTOMATOLOGICA



S.I.M.O.

ARGOMENTI DI CHIRURGIA ORALE

Coordinatori Scientifici:

Maurizio Ripari, Mauro Orefici

sabato, 28 ottobre 2006

Ospedale "George Eastman", Roma

SOCIETÀ ITALIANA MAXILLO ODONTOSTOMATOLOGICA

PROGRAMMA SCIENTIFICO

PRIMA SESSIONE

- 9.00** Anatomia chirurgica del Cavo Orale
Andrea Cicconetti
- 9.30** Incidenti e complicanze in Maxillo Odontostomatologia
Mauro Orefici
- 10.00** Discussione

Pausa Caffè

SECONDA SESSIONE

- 11.00** La dislocazione di elementi dentari in corso di estrazione: fattori predisponenti, norme preventive e modalità terapeutiche.
Roberto Pippi
- 11.30** L'impiego del Piezosurgery nella chirurgia ossea dei mascellari
Alberto De Biase , Luca Lamazza
- 12.00** Alterazioni funzionali dei mascellari: tecniche chirurgiche
Ferdinando Boghi, Matteo Cipollone
- 12.30** Discussione
- 13.00** Questionario

SOCIETÀ ITALIANA MAXILLO ODONTOSTOMATOLOGICA

S.I.M.O.



Santa Apollonia

SEGRETERIA COMITATO SCIENTIFICO

Piazza Confienza, 3 - 00185 Roma - Telefono 06. 4440040, Fax 06.233248671
E-mail: presidente@simo-santapollonia.it , segreteria.crs@simo-santapollonia.it
Sito: www.simo-santapollonia.it

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA GRUPPO TRIUMPH

Via Lucilio 60 – 00136 Roma
Dr.ssa Alessia Cappellano
Telefono + 39 06 35530280, Fax + 39 0635340213

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

La quota di partecipazione è di € 100,00 + iva.

Il corso è gratuito per i soci S.I.M.O. in regola con la quota sociale 2006.

Per iscriversi alla S.I.M.O. compilare la domanda di iscrizione disponibile sul sito internet www.simo-santapollonia.it; effettuare il bonifico bancario di € 50,00 intestato a S.I.M.O. presso San Paolo, filiale 05123 viale Parioli 45/B 00197 Roma, CIN C – ABI 01025 - CAB 03321 - C/C 074002180139; spedire la domanda e copia del bonifico alla S.I.M.O. per posta o fax.

IMPORTANTE: PER MOTIVI ORGANIZZATIVI TUTTI DEVONO ISCRIVERSI INVIANDO I DATI ANAGRAFICI COMPLETI DI : Cognome, Nome, Codice Fiscale, Indirizzo, Professione, Telefono, Email PRESSO LA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA AGLI INDIRIZZI SEGUENTI
email: segreteria@simo-santapollonia.it

ALMENO 8 (OTTO) GIORNI PRIMA DEL CONVEGNO

In caso di esaurimento dei posti disponibili verrà rispettato l'ordine di prenotazione

PER EVENTUALI AGGIORNAMENTI CONSULTARE

www.simo-santapollonia.it

CURRICULA DEI COORDINATORI DELL'EVENTO

CURRICULA DEI RELATORI

CICCONETTI ANDREA

Nato a Roma il 15-11-1963, laureato in Medicina e Chirurgia nel 1989 e Specialista in Chirurgia Maxillo-Facciale

Ricercatore dal 1998 presso il Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche dell'Università "La Sapienza" di Roma dove svolge la sua attività assistenziale come dirigente di I livello.

Ha frequentato diversi reparti in europa: in Francia, ad Amiens il reparto di Chirurgia Maxillo- Facciale del Prof.Devaucelle e in Austria, a Graz il reparto di chirurgia Maxillo Facciale diretto dal Prof. Kaercher dove si è interessato alle tecniche chirurgiche di ricostruzione del cavo orale: mediante innesti liberi di osso autologo e lembi rivascularizzati.

Dal 1998 ha in affidamento il corso integrato di malattie odontostomatologiche e chirurgia maxillofacciale presso il corso di laurea specialistico D dell' Università degli Studi Roma "La Sapienza", il corso di Chirurgia Ortognatica presso la scuola di Specializzazione di Chirurgia Orale ed è coordinatore e docente al Master di II livello in Chirurgia Orale presso l'Università "La Sapienza" di Roma.

I suoi campi di ricerca sono la chirurgia preimplantare avanzata e l'ingegneria tessutale.

OREFICI MAURO

Nato a Viterbo nel 1954. laureato in Medicina e Chirurgia nel 1980, con il massimo dei voti e la lode, presso l'Università di Roma "La Sapienza". Specializzato in Otorinolaringoiatria e in Odontostomatologia.

Ha lavorato come Medico Interno presso la Clinica Otorinolaringoiatrica dell'Università "La Sapienza" di Roma dal 1980 al 1981, come ricercatore e poi assistente di Ruolo presso l'Ospedale "Regina Elena" nel reparto di Chirurgia Oncologica Cervico-Facciale dal 1981 al 1988.

Dal 1988 è Dirigente Medico presso l'Ospedale "George Eastman" di Roma e attualmente è Responsabile della U.O. di Chirurgia Preprotesica.

Nel Febbraio 2002 ha fondato la Società Italiana Maxillo Odontostomatologica di cui è Presidente.

Ha inoltre fondato la rivista scientifica "Maxillo Odontostomatologia" di cui è Direttore Scientifico. Ha pubblicato oltre ottanta articoli scientifici su riviste nazionali ed internazionali. Ha partecipato a numerosi convegni nazionali ed internazionali in qualità di relatore e moderatore.



PIPPI ROBERTO

Ha conseguito la laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" nel 1985 e si è specializzato con Lode presso la stessa Università in Odontostomatologia nel 1988 ed in Chirurgia Odontostomatologica nel 1993.

Già Ricercatore presso la I Facoltà di Medicina e Chirurgia dell' Università "La Sapienza", attualmente è Professore Associato di Chirurgia Odontostomatologica nel medesimo Ateneo.

Ha incarichi di insegnamento presso il Corso di laurea Specialistica in Odontoiatria e Protesi Dentaria, quello in Igiene Dentale, la Scuola di Specializzazione in Chirurgia Odontostomatologica ed il Master di Chirurgia Orale dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" dove svolge attività assistenziale dal

1991 presso l'Unità Operativa Complessa di Chirurgia Specialistica Odontostomatologica del Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche.

Relatore a numerosi corsi e congressi su argomenti di chirurgia orale, è autore di oltre 100 pubblicazioni scientifiche e di un libro sulla semeiotica odontostomatologica.

DE BIASE ALBERTO

Professore Associato presso il Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche, U.O.C. di chirurgia specialistica odontostomatologica (Dir. Prof.M. Ripari), Università degli Studi di Roma "La Sapienza".
Specialista in Odontostomatologia e Chirurgia Maxillo Facciale.

LAMAZZA LUCA

Laureato in Odontoiatria e Protesi Dentaria, Titolare di assegno di ricerca, Università Degli Studi di Roma "La Sapienza", Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche (Dir. Prof. G. Dolci).

BOGHI FERDINANDO

Nato a Roma nel 1947.

Laureato in Medicina e Chirurgia nel 1971, presso l'Università di Roma "La Sapienza"

Specializzato in Odontostomatologia nel 1973.

Specializzato in Chirurgia Vascolare nel 1977.

Specializzato in O.R.L. e Chirurgia cervico facciale nel 1991.

In servizio presso l'U.O. di Chirurgia Maxillo Facciale e responsabile dell'U.O. organizzativa di Chirurgia Ortognatica dell'Ospedale "George Eastman", di Roma

Ha seguito numerosi corsi di aggiornamento in Italia ed all'estero per approfondire tecniche chirurgiche nel campo della Chirurgia Ortognatica, della Traumatologia Maxillo Facciale e della Chirurgia nasale.

RIASSUNTI DELLE RELAZIONI PIÙ IMPORTANTI

Anatomia Chirurgica del Cavo Orale

Andrea Cicconetti

La conoscenza dell'anatomia del cavo orale è basilare per eseguire con sicurezza le varie tecniche chirurgiche in questa sede e inoltre, permette di procedere, durante i tempi chirurgici, con la massima accuratezza ed attenzione al dettaglio anatomo-chirurgico.

Questo atteggiamento conservativo è fondamentale per il successo clinico in tutta la chirurgia del cavo orale ma soprattutto nelle tecniche di rigenerazione del tessuto osseo.

Nella relazione si discuterà, durante e dopo la visione di un video di dissezione chirurgica del cavo orale, di casi clinici in cui la scarsa attenzione al dettaglio anatomico ha determinato sia problematiche medico-legali che insuccessi clinici.

La dislocazione di elementi dentari in corso di estrazione: fattori predisponenti, norme preventive e modalità terapeutiche

Roberto Pippi

Per dislocazione dentaria si intende il trasferimento non intenzionale di un dente intero, di una gemma di un frammento radicolare o coronale dalla sua sede naturale ad uno spazio anatomico contiguo, in conseguenza di un processo patologico o di un evento traumatico, anche iatrogeno.

La dislocazione iatrogena è un incidente infrequente in corso di estrazione dentaria ed ha come momento patogenetico la perdita di controllo del dente o del frammento dentario che vengono proiettati nel contesto delle strutture anatomiche contigue attraverso una via di fuga preesistente o creata con le manovre chirurgiche. Le norme per la prevenzione della dislocazione possono essere schematicamente suddivise in generali, assimilabili ai principi che regolano qualsiasi intervento di chirurgia estrattiva, e specifiche, correlate cioè alle caratteristiche anatomiche dell'elemento dentario da estrarre e ai suoi peculiari rapporti topografici.

Il recupero dell'elemento dislocato è reso difficoltoso dalla eventuale complessità della regione anatomica sede della dislocazione, dalla mobilità del dente all'interno di quest'ultima, dalle ridotte dimensioni dell'elemento dislocato e dall'impossibilità di ottenerne un'esatta localizzazione pre-operatoria.

L'impiego del piezosurgery nella chirurgia ossea dei mascellari

Alberto De Biase, Luca Lamazza

Il Piezosurgery rappresenta una alternativa allo strumentario tradizionale utilizzato in chirurgia ossea oro-maxillo facciale, che offre vantaggi importanti come un tagliopreciso, il rispetto dei tessuti molli, la possibilità di un campo operatorio esangue.

Tali vantaggi permettono al chirurgo di operare con maggiore precisione facilità in situazioni anatomiche considerate a rischio per la vicinanza di strutture mobili come il seno mascellare e il nervo alveolare. Le potenziali applicazioni del piezosurgery in chirurgia oro-maxillo facciale sono innumerevoli; la versatilità dello strumento grazie ad inserti studiati appositamente per scopi diversi è un ulteriore vantaggio che consente il suo utilizzo sia nella chirurgia exodontica sia in una chirurgia avanzata di tipo preimplantare

Il taglio cosiddetto micrometrico permette l'asportazione di lesioni endosse con estrema precisione evitando in tal modo approcci invasivi con eccessiva demolizione di tessuto osseo. L'effetto cavitazionale oltre a ridurre il sanguinamento e mantenere una superficie ossea pulita, favorisce un efficace raffreddamento evitando i rischi di surriscaldamento del tessuto osseo con strumenti convenzionali.

Presentiamo alcuni casi clinici in cui l'utilizzo del piezosurgery ha permesso di eseguire interventi chirurgici in assoluta sicurezza e precisione, con la garanzia di ottima guarigione dei tessuti ossei e riduzione dei periodi di convalescenza.

Alterazioni funzionali dei mascellari: tecniche chirurgiche

Ferdinando Boghi, Matteo Cipollone

Viene esaminata una metodica pratica e relativamente semplice di valutazione funzionale ed estetica del paziente nella sua patologia dismorfica tenendo conto delle alterazioni cefalometriche e di squilibrio facciale. Sono pure esaminate le procedure chirurgiche più idonee in relazione alle varie sindromi malformative. Viene prestata particolare attenzione agli aspetti estetici conseguenti considerando anche le alternative chirurgiche più interessanti.