

permette di ottenere  
**10 CREDITI ECM**



Milano  
Starhotels E.c.ho.

30 NOVEMBRE 2024

## **Lo stato dell'arte in endodonzia: tecniche e attrezzature innovative**

**DOTT. FABIO GORNI - DOTT. ROBERTO FORNARA**

**DOTT. PIERO A. MARCOLI - DOTT. GIANLUCA PLOTINO**

## PROGRAMMA

- 9.00 - 10.30 **La sagomatura canalare meccanico-assistita: OGP2 un movimento sicuro per tutti gli strumenti.** (Dott. Fabio Gorni)
- 10.30 - 11.00 Coffee Break
- 11.00 - 12.30 **CBCT: quando diagnosi e piano di trattamento diventano più semplici** (Dott. Roberto Fornara)
- 12.30 - 13.30 Brunch
- 13.30 - 15.00 **Il ritrattamento endodontico** (Dott. Piero Alessandro Marcoli)
- 15.00 - 16.30 **L'impatto della CBCT nella gestione di casi endodontici complessi** (Dott. Gianluca Plotino)

### ABSTRACT GORNI

#### **La sagomatura canalare meccanico-assistita: OGP2 un movimento sicuro per tutti gli strumenti**

- La metodica step down semplificata da Styleitaliano Endodontics: ilosoia e applicabilità della tecnica per affrontare anatomicie semplici e complesse.
- Glide path manuale o meccanico?
- Il movimento Optimum Torque Reverse (OTR) e Optimum Glide Path (OGP).
- Il nuovo motore endodontico Tri Auto ZX2 Plus
- OGP2 un movimento sicuro per tutti gli strumenti canalari rotanti e reciprocati
- Le nuove leghe trattate termicamente



## ABSTRACT FORNARA

### CBCT: quando diagnosi e piano di trattamento diventano più semplici.

L'obiettivo principale della moderna odontoiatria è quello di preservare il più a lungo possibile la dentizione naturale.

Negli ultimi anni abbiamo assistito ad un sempre più consapevole impiego della CBCT in campo endodontico che ha rivoluzionato il modo di approcciare all'endodonzia.

Oltre a migliorare il diagnostic thinking, ha modificato l'approccio terapeutico fornendoci indicazioni prognostiche grazie ad una sempre maggiore confidenza e consapevolezza nel decision making prima e nel trattamento clinico poi.

Queste considerazioni, seppur importanti, valgono se applicate a casi endodontici complessi.

Il ritrattamento ortogradò e i casi complessi (denti calcificati, riassorbimenti patologici, etc) rappresentano un momento di valutazione diagnostica complesso che spesso necessita di informazioni che un esame radiografico convenzionale bidimensionale non è in grado di fornirci.

L'impiego di FOV ridotti permette di ridurre la dose di radiazione al paziente fornendoci immagini di alta qualità che permettono alla CBCT di giocare un ruolo chiave nella valutazione dei ritrattamenti endodontici e dei casi complessi.

Inoltre non dobbiamo dimenticare come la CBCT sia al centro di una rivoluzione digitale che permetterà insieme ad altri strumenti (scanner intra-orale, stampanti tridimensionali ,etc) di poter affrontare casi sempre più complessi con una maggiore predicitività di risultato.



ABSTRACT MARCOLI

## Il ritrattamento endodontico

Questa relazione analizzerà i ritrattamenti endodontici ortogradi, per quanto riguarda sia le indicazioni che la prognosi.

Si valuteranno le varie fasi del ritrattamento ortogradato che ha buone percentuali di successo grazie anche all'avvento del microscopio operatorio e degli ultrasuoni che l'hanno estremamente facilitato.

Importante è un corretto accesso della camera, che spesso impedisce di visualizzare tutti gli imbocchi canalari.

I canali dimenticati e l'abnorme rimozione di tessuto dentale nel tentativo di reperirli sono spesso il motivo di un fallimento endodontico.

Altra necessità per poter accedere ai canali è l'eliminazione degli ostacoli (quali perni, viti o strumenti fratturati); con una corretta tecnica buona parte di questi impedimenti si possono rimuovere.

Gli incidenti quali le perforazioni apicali hanno ormai una prognosi decisamente favorevole grazie all'utilizzo prima di MTA ed ora di biodentine.

Si analizzeranno infine le tecniche di preparazione ed otturazione del canale, per finalizzare l'intervento.



## ABSTRACT PLOTINO

### L'impatto della CBCT nella gestione di casi endodontici complessi.

L'esame radiologico rappresenta una parte essenziale della gestione contemporanea dei problemi endodontici, dalla diagnosi e pianificazione del trattamento alla valutazione del risultato.

La tomografia computerizzata a fascio conico (Cone Beam Computed Tomography - CBCT) è una tecnica di imaging medicale innovativa che fornisce agli endodontisti una visione tridimensionale delle strutture anatomiche del paziente.

Per ottenere informazioni aggiuntive essenziali in endodonzia clinica è possibile eseguire una CBCT preoperatoria in grado fornire una precisione, validità e affidabilità superiori delle radiografie endorali bidimensionali.

Questo avrà un notevole impatto nel mettere il clinico nella miglior posizione possibile per effettuare una corretta diagnosi ed aumentare la propria fiducia nel processo decisionale durante la creazione di un valido piano di trattamento. Appare, inoltre, chiaro come le informazioni aggiuntive fornite da una CBCT intra-operatoria eseguita durante una delle fasi del trattamento possano migliorare drasticamente l'esito dei casi più complessi. Una CBCT post-operatoria, quando indicata, può invece aumentare l'efficacia della valutazione del trattamento e del suo follow-up.

Questo evento mira ad analizzare come l'integrazione di nuove tecnologie, unita a tecniche avanzate, possa aiutare la pratica clinica quotidiana, attraverso la presentazione di una serie di casi esplicativi e rappresentativi di diverse situazioni cliniche complesse in endodonzia, oltre a descrivere tecniche e suggerimenti clinici per trattare con successo tali casi.



## Modalità iscrizione



**WhatsApp**  
+39 366 6985470



**Chiamaci**  
+39 010 5960362

## 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



Con il contributo incondizionato di:



### OMAGGIO

Chi si iscriverà al corso, riceverà in omaggio una placchetta di strumenti di sondaggio per le prove pratiche in studio.

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.