

serate in amicizia

# SIA

simposio in amicizia

Sharing Ideas About Dentistry

3

CREDITI  
FORMATIVI



**Dott.  
Dario  
Castellani**

**Martedì 7 MAGGIO 2013**

## Estetica facciale. Approccio razionale alla riabilitazione implantoprotetica del paziente totalmente edentulo.

**Sede: Starhotel President Genova, Corte Lambruschini 4, 16129 Genova - 010 57271**  
Registrazione partecipanti ore 19:30. Gli eventi saranno aperti ai soli soci in regola con la quota associativa S.I.A.  
L'iscrizione alla S.I.A. per l'anno 2013 è di €5,00. La serata avrà il costo di €5,00 oltre alla quota annuale.

**ABSTRACT** La riabilitazione orale ha da sempre rappresentato una delle maggiori sfide per la nostra professione. Il raggiungimento di una funzione masticatoria stabile ed efficiente, una fonetica adeguata e, soprattutto, il ripristino di una soddisfacente estetica dentale costituiscono tipicamente i cardini della riabilitazione. C'è un altro aspetto, tuttavia, estremamente importante che viene spesso ignorato o sottovalutato, e cioè l'impatto della riabilitazione sulla estetica di tutto il volto. Lo stato di edentulia è complicato dal fatto che ad essa si accompagnano una serie di alterazioni quali la perdita delle strutture ossee, cambiamenti delle relazioni intermascellari, così come atrofie ed ipotrofie della muscolatura facciale. L'insieme di questi mutamenti possono esitare in deformazioni o alterazioni di tutto l'aspetto facciale. Un approccio pre-trattamento sistematico per valutare il paziente permetterà una migliore comunicazione tra il team riabilitativo ed il paziente stesso; con maggiore predicibilità del risultato finale. L'identificazione precoce di alcuni fattori chiave anatomici sarà determinante per il pieno successo della riabilitazione protesica. Nei protocolli operativi, particolare importanza risiede nella determinazione degli spazi occlusali quali la visibilità dentale, dimensione verticale, piano oclusale, relazione centrica. Parametri che sono essenziali sia per la funzione, che per l'estetica del sorriso e di tutto il viso. Se lo scopo della riabilitazione implantoprotetica fissa del paziente totalmente edentulo è quello di ottenere il ripristino di un'estetica e funzione simili a quelle del soggetto fisiologicamente dentulo, il successo potrà essere raggiunto solamente da una attenta analisi della fisiopatologia dell'invecchiamento ed attraverso la programmazione della riabilitazione protesica più adatta alla specifica condizione del paziente, inquadrata in un protocollo terapeutico definito e prevedibile.

**CURRICULUM VITAE** Laureato in Medicina e Chirurgia nel 1978, specialista nel 1982 in Odontoiatria e Protesi Dentaria presso l'Università di Firenze. Negli anni 1984-1986 frequenta la TUFTS University di Boston, dove consegue la specializzazione in Protesi Fissa e Mobile. Nel 1990 diventa Visiting Assistant Professor presso la stessa Università. Socio attivo di diverse Accademie nazionali ed internazionali, è stato presidente dell'Accademia Italiana di Odontoiatria Protesica. Ha svolto numerose relazioni e corsi sia in Italia che all'estero. Autore di articoli su riviste nazionali ed internazionali, è autore dei testi tradotti in inglese e spagnolo. Svolge attività professionale limitatamente alla riabilitazione orale in Firenze.

### SCHEDA ISCRIZIONE (PER CREDITI ECM) CORSO DOTT. CASTELLANI - 7 Maggio 2013

ACCREDITAMENTO ECM PER 100 PARTECIPANTI TRA ODONTIATRI

Compilare a STAMPATELLO e in tutte le sue parti la presente scheda e inviarla:

- via FAX al numero 010 5370882 • via EMAIL alla segreteria organizzativa: info@e20srl.com
- per POSTA, in busta chiusa a Segreteria Organizzativa S.I.A. c/o E20srl Via Cecchi, 4/7 scala B - 16129 Genova
- Via WEB iscrizioni ECM on-line seguendo le istruzioni riportate nel sito www.e20srl.com

È possibile richiedere la Scheda d'ammissione alla S.I.A. per l'anno 2013 a: formazione@e20srl.com



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

Qualifica professionale .....

Indirizzo ..... Cap ..... Città ..... Prov .....

Telefono ..... Cellulare ..... E-mail .....

C.F.(obbligatorio) .....

Autorizzo l'uso dei miei dati per le spedizioni di pubblicazioni tecniche e l'invio di mailing ai sensi della legge n° 196/03 sul trattamento dei dati

Timbro e firma per il consenso

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

#### MODALITÀ DI PAGAMENTO

• ASSEGNO BANCARIO intestato a: "S.I.A. Sharing Ideas About Dentistry"

• BONIFICO BANCARIO intestato a: "S.I.A. Sharing Ideas About Dentistry" IBAN IT38UO200801452000102063119

