

## INTRODUZIONE

Lo scopo del corso è quello di permettere ai partecipanti di gestire casi complessi di atrofie dei mascellari edentuli con impianti zigomatici utilizzando strumentazione ad ultrasuoni piezoelettrica.

Verranno trattate le basi chirurgico-protesiche per poter affrontare i casi clinici suddetti con impianti zigomatici con pratica in sala autoptica su cadavere dove i partecipanti si eserciteranno con tecnica innovativa minimamente invasiva ideata dal dr. Andrea Tedesco.



## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

ESACROM Srl - VIA ZAMBRINI, 6/A  
40026 IMOLA (BO)  
TEL. 0542 643527 - FAX. 0542/482007  
E-MAIL: [esacrom@esacrom.com](mailto:esacrom@esacrom.com)

### SEDE DEL CORSO:

**U.O.S.D Formazione e  
Ricerca Biotecnologica**

**"Antonio Cardarelli "**

Via Antonio Cardarelli, 9  
Padiglione X  
80131 Napoli (NA)

### QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

€ 1.464,00 compreso Iva

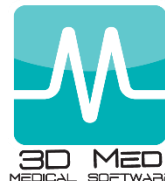
La quota comprende corso teorico/pratico compreso utilizzo di materiale chirurgico e dispositivi monouso, coffee break, light lunch, cena conviviale di venerdì e attestato di partecipazione

### Per informazioni e iscrizioni:

Sig. Marini Maurizio cell.3938586068

E-mail: [marketing@esacrom.com](mailto:marketing@esacrom.com)

### In partnership con:



## CORSO TEORICO-PRATICO SU PREPARATI ANATOMICI UMANI PER IMPIANTI ZIGOMATICI: TECNICA MINIMAMENTE INVASIVA CON STRUMENTAZIONE AD ULTRASUONI PIEZOELETRICA



Docente:

**Dott. Andrea Tedesco**



**Napoli, 15/16 Dicembre 2017**

## PROGRAMMA GENERALE DEL CORSO

Venerdì 15 dicembre 2017

Ore 9:00 – 9:30

- ✓ Accoglienza dei partecipanti e presentazione del corso

Ore 9:30 – 10:00

- ✓ Il trattamento delle atrofie mascellari: lo stato dell'arte  
Prof. Salvatore Parascandolo.

Ore 10:30 – 11:00

- ✓ Elementi di anatomia chirurgica dei mascellari con particolare riferimento alla regione zigomatica
- ✓ Diagnosi, esami strumentali e utilizzo di modelli stereolitografici Indicazioni e controindicazioni agli impianti zigomatici.
- ✓ Differenza di approccio chirurgico tra strumentario rotante e piezoelettrico.
- ✓ Procedure chirurgiche: Lembo di accesso, identificazione ed isolamento delle fosse nasali e del nervo infraorbitario, scheletrizzazione della parete antero-laterale del massellare superiore ed isolamento dell'area zigomatica.

Ore 11:00 – 11:30 Coffee break

Ore 11:30 – 13:00 Tecnica intra ed extrasinuziale

Ore 13:00 – 14:00 Lunch break

Ore 14:00 – 18:00

- ✓ La protesi nei pazienti trattati con impianti zigomatici: il carico immediato e differito.
- ✓ La prevenzione delle complicanze intra e post-operatorie.
- ✓ Tecnica minimamente invasiva con strumentazione ad ultrasuoni piezoelettrica.
- ✓ Casi clinici e video chirurgici.
- ✓ Prova strumentario Esacrom.
- ✓ Discussioni

Sabato 16 dicembre 2017

Ore 9:00 -14:00 Esercitazioni dei partecipanti su cadavere con utilizzo di strumentazione piezoelettrica

## CURRICULUM DEL DOCENTE



**Dott. Andrea Tedesco**

Laureato in Odontoiatria e Protesi Dentaria presso l'Università degli Studi di Firenze ha conseguito la Specializzazione in Chirurgia Odontostomatologica presso il Reparto di Chirurgia Maxillo-facciale della medesima Università.

Postgraduate presso l'Oral and Maxillofacial Department, Guy's and St. Thomas Hospital, London UK.

Iscritto al GDC di Londra, UK, vi esercita essenzialmente per la chirurgia con impianti zigomatici.

Premio per la miglior Oral Communication alla Royal Society of Medicine, London, UK su: "Advances in Maxillofacial Surgery: The treatment of atrophic maxilla using zygomatic implants: a new minimally invasive technique"

Autore del libro: "Gli impianti zigomatici: attualità nelle riabilitazioni implanto-protetiche dei mascellari atrofici" Quintessenza Editore  
Research Fellow sul "Trattamento implanto-protetico delle gravi atrofie dei mascellari con l'utilizzo di impianti zigomatici" presso l'U.O. di Chirurgia Orale diretta dal Prof. Mario Gabriele dell' Ospedale S. Chiara, Università degli Studi di Pisa.

Titolare di Studio Odontoiatrico privato a Firenze.

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

NOME.....

COGNOME.....

INDIRIZZO.....

CAP.....CITTA'.....PROV...

TEL.....CELL.....

E-MAIL.....

C.F.....

P.IVA.....

I dati richiesti verranno inseriti nella nostra banca dati e potranno essere utilizzati per informarla di ulteriori iniziative formative e, più in generale, per comunicazioni.

Le chiediamo pertanto di voler sottoscrivere il consenso al trattamento dei suoi dati personali ai sensi dell'Art. 13 legge 675/96,

Data ...../...../..... Firma.....

Si prega di effettuare **bonifico** sul seguente C/C intestato ad  
Banca

