

Corso di Perfezionamento in

Ortodonzia Prechirurgica e Approccio Surgery First in  
Chirurgia Ortognatica

Anno Accademico 2016-2017

Direttore Prof. Sandro Pelo



UNIVERSITÀ  
CATTOLICA  
del Sacro Cuore

Gemelli



Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli  
Università Cattolica del Sacro Cuore

Complesso Integrato Columbus

## **STRUTTURA DEL CORSO**

Il corso prevede 61 ore di didattica divise in 4 moduli ed organizzate nelle giornate di venerdì e sabato .

La didattica sarà strutturata attraverso lezioni frontali, esercitazioni, analisi di casi clinici e programmazione da parte del corsista di un caso clinico.

Il corso verrà svolto principalmente in lingua italiana, il quarto modulo verrà svolto in lingua inglese.

Al fine dell'ottenimento del titolo è obbligatoria una frequenza dell'80%.

Al termine del Corso e al superamento della prova finale, saranno assegnati 8 CFU (Crediti Formativi Universitari).

**I corsisti sono esentati dall'obbligo di maturare crediti formativi per l'intero anno**

### **Introduzione al corso**

Il corso è rivolto a odontoiatri e chirurghi che intendano acquisire specifiche abilità tecniche e di programmazione riguardanti l'approccio correttivo con metodica surgery-first nelle malformazioni dentoscheletriche, sia nel campo chirurgico che nel campo ortodontico.

### **Destinatari del Corso**

Laureati in odontoiatria

Odontoiatri Specialisti e Specializzandi in ortodonzia

Laureati in medicina

Medici Specialisti o Specializzandi in Chirurgia Maxillo-Facciale

# PROGRAMMA FORMATIVO

Direttore scientifico: dott. Raffaele Schiavoni

## **I modulo: 20-21 Gennaio 2017**

*S.Pelo, G.Saponaro, A.Moro, E.Foresta, D.Cervelli, C. Azzuni, A. Spota*

- Classificazione delle malocclusioni dento-scheletriche
- La chirurgia ortognatica convenzionale
- Approccio terapeutico surgery first- surgery early
- Linee guida nella scelta dell'approccio terapeutico surgery first - surgery early
- Le tecniche chirurgiche osteotomie basali e segmentarie
- The BeautyFull face approach e la chirurgia ancillare
- Costruzione del paziente virtuale: scanner/fotogrammetria 3D del volto, scanner delle arcate/modelli, TC cone beam.
- La diagnosi: analisi estetica e cefalometrica 3D
- Programmazione terapeutica in surgery first; set up ortodontico-chirurgico
  
- Preparazione degli splint con metodo convenzionale
- Elaborazione di splint intermedi e finali con sistema CAD/CAM e preparazione del paziente all'intervento chirurgico
- La gestione post-chirurgica del paziente
- Analisi dei casi clinici
- Come cambiano i rapporti tra ortodontista e chirurgo
- Modello di consenso informato
- Assunzione di responsabilità collettiva

## **II Modulo: 24-25 Marzo 2017**

**Dalle h 8:30 alle 9:30 presentazione di 2 casi clinici (diagnosi, programmazione e terapia)**

*S. Troiani 24 marzo AM dalle h 9:30*

- Peculiarità nella pianificazione del trattamento ortodontico in chirurgia ortognatica rispetto alla pianificazione del trattamento ortodontico convenzionale
- Analisi della scelta estrattiva in rapporto alla rotazione chirurgica del piano oclusale ed alla tendenza alla recidiva postchirurgica
- Analisi delle varie opzioni a disposizione per l'espansione chirurgica del mascellare e di come queste influenzino e siano influenzate da considerazioni ortodontiche.
- Le decompensazioni trasversali posteriori ed il problema dei pre-contatti posteriori.
- La decompensazione degli incisivi inferiori nelle terze classi scheletriche o la sovra-eruzione degli incisivi inferiori nei pazienti con mandibola rotata posteriormente e dissociazione tra piano oclusale e piano mandibolare.
- Analisi della preparazione ortodontica per l'avanzamento tripodico della mandibola con osteotomia sagittale bilaterale e rotazione posteriore.
- Possibili cause di incongruenza della lunghezza di arcata e possibili rimedi.
- Simmetria dell'arcata e relative modalità di trattamento.
- I progressi nella pianificazione digitale del trattamento ortodontico comparata con la pianificazione digitale dell'intervento chirurgico.

*G.Fiorillo 24 marzo pm*

La Biomeccanica straight wire associata alla chirurgia ortognatica convenzionale ed alla surgery first

- **ORTODONZIA E CHIRURGIA ORTOGNATICA CONVEZIONALE**
  - Analisi degli adattamenti anatomici dentali nelle classi 3.
  - Utilizzo ragionato della prescrizione per la neutralizzazione dei compensi.
  - Preparazione in caso di osteotomie monosegmentarie
  - Applicazione della apparecchiatura
  - Utilizzo degli ausiliari
  - Estrazioni in arcata superiore

- Creazione del working space per il chirurgo
  - Analisi dei modelli di fattibilità
  - Valutazione rendering 3D
  - Realizzazione dello splint
  - Gestione post chirurgica
  - Finitura
- **ORTODONZIA E SURGERY FIRST**
    - Applicazione della apparecchiatura senza archi
    - Collocazione dei modelli in gesso in posizione terapeutica
    - Realizzazione dello splint
    - Gestione post-chirurgica
    - Applicazione archi, ausiliari ed elastici
    - Il Rap: muovere i denti più rapidamente senza scontrarsi con l'anatomia e le funzioni.

*G. Mandelli 25 Marzo AM*

- Pianificazione e controllo del movimento dentario in presenza di contatto oclusale intermascellare tripodico e quadripodico.
- Biomeccanica del contatto oclusale tripodico e quadripodico
- Utilizzo della disclusione tripodica e quadripodica associata al trattamento ortodontico con tecnica Straight Wire
- Movimenti dentali favoriti dalla disclusione tripodica e quadripodica
  - Sviluppo di una nuova forma d'arcata
  - Livellamento latero-posteriore inferiore simmetrico e/o asimmetrico con elastici leggeri precoci
  - Correzione di cross-scissor di dente singolo o settori d'arcata con elastici leggeri precoci

### **III Modulo: 14-15 Aprile 2017**

**Dalle h 8:30 alle 9:30 presentazione di 2 casi clinici (diagnosi, programmazione e terapia)**

*R. Peretta 14 Aprile dalle h 9:30 am/pm*

#### AREA DIAGNOSTICA

- L'analisi 3D sistematica, computerizzata delle arcate dentarie:
  - Scansione diretta o indiretta dell'occlusione
  - Analisi antropometrica occlusale (metodo Ferrario)
  - Analisi inter-arcata essenziale
  
- Classe molare
  - OVJ
  - OVB
  - Dimensione trasversale
  - Analisi intra-arcata essenziale
  
- Torque coronale
  - rotazione coronale
  - tip coronale
  - tipizzazione delle forme di arcata
  - sfera di Monson: analisi della Spee e della curvatura di Wilson
  
- Rilevanza dell'analisi occlusale nella scelta dei candidati alla Surgery first: indicazioni e controindicazioni.

#### AREA TERAPEUTICA

- Malocclusioni minori (Surgery First Allargato):
  - Approccio Surgery-first dento-alveolare e successivo trattamento ortodontico risolutivo.
  
- Malocclusioni maggiori basali
  - La compensazione dento-alveolare quale impedimento al riposizionamento scheletrico:
    - Compenso sagittale di seconda classe
    - Compenso sagittale di terza classe
    - Compenso trasversale nelle asimmetrie
    - Scompenso verticale in deep
    - Scompenso verticale in open
  
- La priorità del terzo medio facciale nella programmazione chirurgica

- Posizione sagittale
- Posizione verticale
- Posizione trasversale
- L'approccio surgery-first: criteri di fattibilità
  - Compatibilità attuale o potenziale delle arcate
  - Discrepanza chirurgicamente correggibile delle arcate
  - Deficit mascellare trasversale compensabile con chirurgia segmentaria
    - Bipartizione
    - Tripartizione
- Contrazione dei tempi prechirurgici mediante preparazione ortodontica minimale ed accelerata
- Surgery first ed occlusione transizionale postchirurgica: gestione clinica
- Concetto allargato di surgery-first: il limite anteriore della dentatura alterato.
- La compensazione dentoalveolare di terza classe mandibolare e la decompensazione preliminare mediante distrazione dentoalveolare.
- Distrattore toothborne customizzato e calibrato
  - Indicazioni
  - Intervento di gruppo per distrazione dentoalveolare
- I deficit trasversali dell'arcata mascellare: approccio surgery-first mediante corticotomie simmetriche e asimmetriche
- Approccio alla decompensazione chirurgica combinata surgery-first:
  - Espansione chirurgicamente assistita al mascellare superiore e distrazione dentoalveolare inferiore in un tempo unico.
- Surgery-first: variazioni sul tema.
  - Combinato di terza classe
  - Combinato di seconda classe con sequenza mandible first
  - Combinato per Asimmetria, con osteotomia mandibolare monolaterale
  - Avanzamento bimascellare per OSAS Surgery-only

### *F. De Nuccio 15 aprile am*

- . Analisi estetica secondo Arnett
  - Analisi del profilo, la TVL di Arnett quale linea dell'equilibrio estetico
  - Analisi degli Harmony Values
  - Analisi statica del volto in frontale
    - Simmetria e proporzioni del viso
    - Analisi delle componenti del volto (Naso, Bocca, Mento, Zigomi e zona Peri-orale)
  - Analisi dinamica del volto in frontale

- Analisi del sorriso concetti di miniestetica e microestetica
- La cefalometria dei tessuti molli
- L'ortodontia "chirurgica" e le tecniche segmentate
  - Quando le tecniche segmentate possono essere un aiuto vantaggioso per l'ortodontista
  - Il movimento dentale senza frizione
  - Intrusione degli incisivi superiori
  - Intrusione degli incisivi inferiori
  - Avanzamento degli incisivi inferiori
  - Retrazione e torque degli incisivi superiori

#### **IV Modulo 13 Giugno 2017 am/pm**

*J. Sugawara, Y.R. Chen e E.J. Liou*

- Surgery-First accelerated Orthognatic Surgery: Postoperative rapid orthodontic tooth movement (*Liou*)
- Skeletal anchorage and accelerated Orthodontics : Surgery First vs Conventional Orthognatic Surgery (*Sugawara*)
- Technical aspects and surgical strategies in Surgery First (*Chen*)