

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

S. Troiani 24 marzo AM

- 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 occlusale 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 occlusale 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 occlusale intermascellare tripodico e quadripodico.
- Biomeccanica del contatto occlusale 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

R. Peretta 14 Aprile 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*)