



ENDODONZIA ORTOGRADA (corso teorico-pratico)



date: 1-2-3 aprile, 16-17 aprile, 7-8 maggio

Le tecniche endodontiche negli ultimi 10---15 anni hanno fatto fare all'endodonzia passi da gigante sia per la facilità di esecuzione della terapia canalare che per la qualità dei risultati ottenuti, portando le percentuali di successo a livelli mai raggiunti. A differenza però di quello che si può pensare, non è sufficiente l'uso di strumenti al Nichel--- Titanio per eseguire una buona terapia canalare ma anzi la mancata conoscenza di un corretto razionale endodontico e delle adeguate informazioni anatomiche porta ad insuccessi ancora più pericolosi perché spesso dovuti ad errori iatrogeni. L'obiettivo del corso è quindi quello di consentire ai partecipanti di acquisire le nuove metodiche in modo pratico, veloce ma in totale sicurezza, così da poterle applicare immediatamente e con successo nella propria realtà clinica.

Parleremo quindi di tutti gli aspetti endodontici fondamentali per l'esecuzione di una terapia corretta e ripetibile e tra questi: della tecnica crown---down e tecnica step---down, della differenza tra detersione e sagomatura, analisi delle diverse anatomie e come queste influenzano la troncoconicità delle nostre preparazioni, di determinazione della dimensione del forame e della lunghezza del canale, di rilevatori d'apice e soprattutto di Nichel---Titanio oltre che delle varie tecniche di otturazione canalare in guttaperca calda; senza tralasciare quegli aspetti più di base della terapia come la radiografia pre e intra---operatoria, l'isolamento del campo e l'accesso cavitario, troppo spesso non considerati importanti nell'economia globale del trattamento ed invece fondamentali per il successo finale.

Gli strumenti che utilizzeremo sia nella fase di sagomatura che in quella dell'otturazione saranno più di uno in modo tale da dare una visione completa del problema in quanto l'uso di un solo strumento o di una sola tecnica è una visione eccessivamente commerciale che mal si adatta alle nostre esigenze cliniche. La didattica seguirà una progressione crescente di difficoltà in modo da percorrere "step by step" il percorso formativo e facilitare la curva di apprendimento di ogni singolo partecipante.

1° INCONTRO 3GG

- La risposta pulpare agli insulti batterici e ai traumi
- La gestione dell'esposizione accidentale della polpa : incappucciamento si / no
- La diagnosi clinica del dolore pulpare : patologia reversibile o irreversibile
- I test di vitalità : loro utilità e come eseguirli

- La gestione delle urgenze in endodonzia : patologia pulpari e periapicali
 - Il ruolo della medicazione intermedia nella moderna endodonzia SI/NO
 - Terapia canalare in una seduta o in due sedute ?
-
- L'anestesia in endodonzia
 - Come risolvere i casi refrattari
 - La scelta della corretta tecnica anestetica e dell'anestetico più efficace
-
- L'importanza della radiologia in endodonzia
 - L'uso dei centratori
 - Come evitare gli errori radiografici
 - Sviluppo –fissaggio e corretta gestione del radiogramma nel tempo
 - La radiografia intraoperatoria : l'importanza della tecnica corretta
 - La radiologia digitale
-
- Lo strumentario endodontico
 - La scelta del corretto equipaggiamento
 - Come gestire gli strumenti in modo ergonomico
-
- L'isolamento del campo operatorio
(Vedi programma 3° giorno – corso diga)
-
- La cavità di accesso momento fondamentale del trattamento
 - Cavità di accesso ideale : la più conservativa possibile nel rispetto degli obiettivi endodontici
 - Come evitare inutili perdite di tessuto duro –concetto di cavità selettiva
 - La cavità di accesso nei denti monconati : come risparmiare tessuto duro scegliendo in modo intelligente il timing operativo
 - Come modificare l'accesso in funzione dell'anatomia canalare e radicolare
 - Analisi di tutte le cavità di accesso dei denti permanenti
 - L'uso della tecnica incrementale
 - Vantaggi e svantaggi della ricostruzione pre-endodontica
 - Tecnica e strumentario dell'accesso cavitario
 - Identificazione degli orifici--- trasporto degli imbrocchi –definizione del contorno della cavità
 - L'accesso nei denti calcificati
 - Il ruolo degli ultrasuoni nell'esecuzione della cavità di accesso
 - Sorgenti ultrasoniche –tipi di punte--- frequenze d'uso

ESERCITAZIONE PRATICA SU DENTI ESTRATTI

Esecuzione di cavità di accesso nelle varie tipologie di denti
Utilizzo degli ultrasuoni nei denti calcifica

LA DIGA DA BARNUM AD OGGI

- Considerazioni medico---legali

IL RAZIONALE DELL'ISOLAMENTO

- Perché isolare il campo operatorio, vantaggi e svantaggi
- L'isolamento in conservativa e l'isolamento in endodonzia: dal timing operativo al piano di lavoro
- Dente singolo (endodonzia) vs quadrante (conservativa): differenze in termini di razionale, scelta dell'uncino filosofia di lavoro

LO STRUMENTARIO

- I fogli di gomma, in lattice, in lattice senza polvere, senza lattice
- Le nuove dighe con archetto integrato
- Gli archetti tendi diga: metallo o plastica ?
- Gli uncini: come trovare quello giusto
- I sistemi ausiliari per l'isolamento: il filo, le schiume, le dighe liquide, gli elastici, i fazzoletti Oraschild

LA TECNICA: POSIZIONAMENTO E RIMOZIONE DELLA DIGA

- La scelta e la prova dell'uncino
- Le diverse tecniche di applicazione: da 2 a 4 mani
- L'utilizzo degli elastici e delle legature nell'isolamento dei quadranti

IL RAZIONALE OPERATIVO PER L'ISOLAMENTO DEI CASI COMPLESSI

- Il ruolo dei sistemi ausiliari per il controllo delle infiltrazioni
- L'isolamento dei denti con struttura coronale gravemente compromessa per carie e/o frattura
- L'isolamento dei monconi protesici
- L'isolamento dei denti pilastro di ponte

ESECITAZIONE PRATICA SU MODELLO

- I partecipanti dal corso isoleranno con le diverse tecniche dei denti su un modello appositamente ideato che simula tutte le diverse situazioni cliniche
- L'isolamento del dente integro, dei monconi protesici, dei denti con struttura coronale compromessa, dei denti pilastro di ponte di un quadrante
- L'utilizzo delle schiume e delle dighe liquide

2° INCONTRO 2GG

- Indicazioni e controindicazioni al trattamento endodontico
- Problemi parodontali – restaurativi – endodontici
- Le false controindicazioni

- Le regole della detersione e sagomatura
- Detersione e sagomatura momenti diversi del trattamento
- Sagomatura a pareti parallele e sagomatura troncoconica
- Concetto di volume della sagomatura e tridimensionalità della sagomatura
- Il ruolo della detersione nel trattamento endodontico
- Gli irriganti canalari :ipoclorito di sodio---EDTA---clorexidina
- Ruolo---funzione---tipo di azione---sinergie degli irriganti
- Azione solvente sui detriti pulpari, sul fango dentinale e sui batteri
l'azione sinergica degli ultrasuoni nella detersione del sistema endodontico

- Obiettivi meccanici della detersione e sagomatura
- Rapporti tra anatomia originale e troncoconicità della preparazione
- Importanza del mantenimento dell'anatomia originale
- Posizione originale del forame e come mantenerla a sagomatura terminata

- Il razionale della sagomatura corono---apicale
- Analisi anatomica dei tre terzi coronali
- Step---back VS crown---down il perché di un approccio più logico
- I vantaggi della crown---down nella detersione e sagomatura : controllo degli strumenti--- Volume di irrigante--- gestione dei detriti – precisione della sagomatura---controllo del limite apicale dell'otturazione

- **La sequenza operativa** : dalla cavità di accesso al sagomatura finale

- Corretto uso dei tiranervi
- Movimento di watch---winding e eliminazione delle interferenze iniziali il sondaggio del canale
- La preparazione del 1/3 coronale – uso delle frese di gates e dei nuovi strumenti in nichel---titanio
- Come usarli, dove usarli e come abbinarli alle gates
- L'irrigazione del canale: tecnica e materiali
- K---file manuali e sondaggio del canale – come precurvare gli strumenti
- Come arrivare al forame superando gli ostacoli e le interferenze
- Perché a volte non si raggiunge l'apice ?
- La misura di lavoro e l'uso dei rilevatori d'apice
- Come utilizzare i rilevatori e interpretarli correttamente
- Quale apice? Il concetto di termine radiografico del canale
- Analisi dei parametri di troncoconicità
- La sagomatura del 1/3 medio del canale con strumenti meccanici al nichel---titanio
- La sagomatura manuale del 1/3 apicale . tecnica step---back
- **Il razionale della guttaperca calda**
- L'otturazione tridimensionale del sistema dei canali radicolari
- I vantaggi della guttaperca calda
- La tecnica della condensazione verticale
- La prova del cono, momento fondamentale dell'otturazione (coni non standardizzati e coni autofit)
- Il gauging del forame e come ottenere il tug back nella punta del cono--- uso della filiera
- Primo taglio –secondo taglio e come controllare efficacemente il limite apicale dell'otturazione
- L'asciugatura del canale e la ricerca del forame anatomico
- Come controllare i canali che sanguinano e/o non si asciugano
- Scelta dei plugger – uso del touch'n heat
- Tipi di cementi endodontici
- Le tecniche di back---packing

ESERCITAZIONE PRATICA SU DENTI ESTRATTI

Sagomatura canalare nelle varie tipologie di denti

Utilizzo della tecnica manuale e meccanica

Otturazione con la tecnica della condensazione verticale a caldo

3° INCONTRO 2GG

- L'anatomia dentale
 - Analisi degli aspetti anatomici che influenzano la detersione e la sagomatura
 - Analisi dell'anatomia di tutti i denti delle due arcate
 - Caratteristiche particolari del primo molare superiore e del primo molare inferiore
 - I canali a "c"
 - Utilizzo delle nuove tecnologie per l'analisi anatomica dei denti – le micro tac
-
- L'esame pre-operatorio e lo studio del caso
 - Analisi radiografica degli aspetti anatomici: camera pulpare--- forma radicolare--- decorso canalare
-
- Lo strumentario in nichel---titanio
 - Caratteristiche della lega e sue prestazioni
 - Differenze tra acciaio e NiTi
 - NiTi : dove e come usarlo
 - Limiti anatomici e situazioni di pericolo –dove non usare il NiTi
 - Come sfruttare il niti nei 2/3 coronali del canale e nel 1/3 apicale
 - Il controllo dello strumentario in NiTi –chiave di volta della sagomatura meccanica
 - Anatomie lineari e canali curvi quando è possibile usare il NiTi
 - La sagomatura del 1/3 apicale – meglio manuale o meccanica ?
 - Come preparare il forame con precisione usando il NiTi senza stirarlo e/o trasportarlo
 - Le cause di fratture – fratture da bloccaggio dello strumento e fratture da fatica
 - Come evitare le fratture e come gestirle
 - Quale tecnica per il NiTi--- crown---down---step---down o cos'altro ?

- NiTi – quali strumenti ? analisi degli strumenti presenti sul mercato
- Divisione in funzione del design delle lame –conicità –capacità di taglio---razionale d'uso
- Protaper--- GT rotary – M two
- Analisi, uso e caratteristiche dei motori per endodonzia
- **La sequenza operativa FASE 2**
- La sagomatura meccanica del canale – come limitare al massimo l'uso di strumenti manuali
- L'importanza delle tecniche pressurless e delle vie di scorrimento per gli strumenti meccanici
- La sagomatura dei 2/3 coronali prima della definizione del forame
- La precisa determinazione della lunghezza di lavoro e della dimensione originale del forame
- Analisi fondamentale di questi due parametri, momento fondamentale per la corretta sagomatura del canale
- La sagomatura più conservativa possibile in funzione delle caratteristiche anatomiche del dente
- Gauging del forame – misura elettronica dell'apice – progetto di troncoconicità
- Come migliora la prova del cono e il controllo apicale dell'otturazione con la corretta preparazione del forame e il preciso gauging del forame
- La sagomatura degli apici complessi
- La sagomatura meccanica del 1/3 apicale
- I vantaggi della preparazione meccanica del forame
- Come aumentare la conicità della preparazione senza aumentare la dimensione del canale
- Come associare diversi strumenti e diverse conicità per controllare efficacemente la nostra sagomatura ed evitare di stirare il canale o fratturare lo strumento

Programma dalle ore 9 alle ore 18

ESERCITAZIONE PRATICA SU DENTI ESTRATTI

Sagomatura canalare nelle varie tipologie di denti
Utilizzo della tecnica meccanica e dei vari tipi di strumenti
Otturazione con la tecnica della condensazione verticale a caldo

CURRICULUM VITAE
DR. FABIO G.M. GORNI

Il Dott. Fabio Gorni si è laureato in odontoiatria e protesi dentaria all'Università di Milano nel 1984.

Già professore A.C. in endodonzia Università degli studi di Milano H. San Paolo.

E' socio attivo della Società Italiana di Endodonzia, dell'Accademia Italiana di Odontoiatria Microscopica, specialist member dell'European Society of Endodontology e membro dell'American Association of endodontists.

Dal 1994 al 1998 membro della commissione accettazione soci della S.I.E. . Dal 1998 al 2001 Segretario Culturale della Società Italiana di Endodonzia, e Presidente per il biennio 2003---2005. Attualmente è il Past---President S.I.E.

E' Professore a Contratto, responsabile del corso in Estetica Periorale presso la facoltà di Odontoiatria e Protesi dentaria dell'Università Vita Salute San Raffaele.

Oratore in Italia e all'estero in numerosi corsi e congressi ha all'attivo numerose pubblicazioni su riviste nazionali e internazionali oltre ad aver prodotto video scientifici.

In collaborazione con il Dott. C.J. Ruddle ha pubblicato infatti una videoserie intitolata "The Endodontic Game" distribuita in Europa, USA, Canada, Australia, Asia.

Svolge la sua pratica professionale privata in Milano dove i campi clinici che copre principalmente sono l'endodonzia clinica e chirurgica con particolare interesse per gli aspetti della microscopia endodontica, oltre a tutte le applicazione della Micro Dentistry.