

## ABSTRACT

Recessioni, difetti infraossei e forcazioni sono problematiche abbastanza comuni fra i pazienti che, sempre più informati, spesso chiedono fare tutto il possibile per mantenere il proprio dente naturale.

Partendo da queste considerazioni e dall'idea, fondante, di fornire al nostro paziente il miglior trattamento possibile, nel nostro incontro cercheremo di valutare le indicazioni e le potenzialità della terapia rigenerativa.

Una situazione analoga si ha in caso di peri-implantiti: quali sono allo stato attuale le corrette indicazioni alla terapia ricostruttiva peri-implantare? Infine qual è il ruolo della terapia di supporto per mantenere i risultati della terapia rigenerativa?

Inoltre daremo la giusta attenzione alla diagnosi, al piano di trattamento e alla comunicazione con il paziente che precedono e seguono la terapia chirurgica.

Ognuna di queste fasi ha criticità ed aspetti importanti da considerare e discutere.

## DOTT. CRISTIANO TOMASI

DDS MSC PHD SPECIALISTA IN PARODONTOLOGIA CLINICA

Associate Professor presso il dipartimento di Parodontologia dell'Università di Göteborg. Laureato con Lode in odontoiatria e p.d. nel 1991 presso l'Università di Verona. Specializzato in Parodontologia clinica nel 2002 presso l'Università di Göteborg, Svezia. Ha conseguito il titolo di Master of Science nel 2003 presso la stessa Università.

Nel 2005 ha vinto il primo premio europeo EFP per la ricerca parodontale riservato a specialisti presso scuole riconosciute dalla EFP (European Federation of Periodontology). Nel 2007 ha vinto il primo premio per la ricerca della ScSP (Scandinavian Society of Periodontology) a Stoccolma. Ha conseguito il dottorato di ricerca (PhD) nel 2007 presso l'Università di Göteborg, Svezia.

Professore a contratto in parodontologia presso l'Università di Padova. Socio attivo della IAO e della SIdP.

Ha pubblicato numerosi articoli ad argomento parodontale ed implantare su riviste internazionali peer reviewed.

Dal 1992 lavora nel proprio studio odontoiatrico in Trento, dove si occupa esclusivamente di parodontologia, piccola chirurgia orale e terapia implantare.

Per info e Iscrizioni:  
ADR srl - Medical Training  
T. 0422/412670 F. 0422/1781830  
medicaltraining@adrsl.it - www.adrsl.it

Sede del corso:  
ADR srl - Medical Training  
Via Ugo Foscolo, n° 17  
31100 - Treviso



## LA TERAPIA RIGENERATIVA IN PARODONTOLOGIA E NELLE PERI-IMPLANTITI: DALLA PROCEDURA CHIRURGICA ALLA TERAPIA DI SUPPORTO

RIVOLTO A ODONTOIATRI, MEDICI DENTISTI  
E IGIENISTI

RELATORE

**DOTT. CRISTIANO TOMASI**

DATA

**SABATO 28 SETTEMBRE 2019**

ORARI

**8.30-17.00**


INFO E PRENOTAZIONI

**0422.412670**

**medicaltraining@adrsl.it**

**SUNSTAR**  
GUM BUTLER GUIDOR

ADR<sup>MT</sup>  
D E N T A L



LA TERAPIA RIGENERATIVA  
IN PARODONTOLOGIA  
E NELLE  
PERI-IMPLANTITI:  
DALLA PROCEDURA  
CHIRURGICA  
ALLA TERAPIA  
DI SUPPORTO

### PROGRAMMA DEL CORSO

- Presentazione
- Principi biologici della rigenerazione parodontale
- Principi biologici della rigenerazione ossea
- La preparazione del paziente
- Tecniche per la rigenerazione parodontale
- Tecniche per la rigenerazione dei difetti peri-implantari

### ORARI DEL CORSO

- |                      |                  |
|----------------------|------------------|
| <b>8.30 - 11.00</b>  | Attività in aula |
| <b>11.00- 11.15</b>  | Coffee break     |
| <b>11.15 - 13.00</b> | Attività in aula |
| <b>13.00 - 14.00</b> | Working lunch    |
| <b>14.00- 17.00</b>  | Attività in aula |

### MODULO DI ISCRIZIONE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
PV \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ iscriz.albo medici odontoiatri \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ INTESTAZIONE FATTURA \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
SDI O PEC PER FATTURAZIONE \_\_\_\_\_

Quota di iscrizione **€180,00 + iva 22%**.

**Per iscrizioni entro il 30 Giugno 2019 quota di iscrizione in promozione a €150,00 + iva 22%.**

Pagamento tramite bonifico bancario (da effettuare al momento dell'iscrizione e da inviare in copia a [medicaltraining@adrsrl.it](mailto:medicaltraining@adrsrl.it) o via fax allo 0422/1781830.). Coordinate bancarie: Banca di Monastier e del Sile ag. di Treviso - IBAN: IT4450707412001000000015545 - Beneficiario: "Adr srl"  
Accetto che le disdette saranno decurtate della quota di €70,00+IVA (22%) per Vs spese di segreteria. Nel caso non dovessi dare disdetta prima di 20 giorni dalla data di inizio del corso non avrò diritto alla restituzione della quota pagata. Resta inteso che qualora per motivi organizzativi doveste annullare l'evento, mi restituirete l'intera quota. Resta inoltre inteso che qualora per cause di forza maggiore o di impossibilità sopravvenuta l'evento non si dovesse tenere, avrò diritto esclusivamente al rimborso della quota versata. Autorizzo al trattamento dei dati forniti ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR).

**SUNSTAR**  
GUM BUTLER GUID

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_