Corso Teorico

Il Trattamento protesico Del Paziente Parodontale

Relatori:
Prof. Cristiano Tomasi
Dr.ssa Sabrina Bottamedi

Trento 2020

Regolamento

Generalità: il programma è composto da 1 incontro di 2 giorni, con orario il venerdì dalle 9.00 alle 18.30 ed il sabato dalle 9.00 alle 16.00.
Il numero massimo di partecipanti è limitato a 12.

Parti teoriche: saranno trattate sia da un punto di vista clinico che scientifico, fornendo le necessarie evidenze alle varie tecniche proposte.

Discussione casi clinici: Verrà dedicato del tempo specifico per discutere dei casi clinici illustrati dai relatori. Si prenderanno in considerazione le varie soluzioni terapeutiche proposte e i risultati del trattamento eseguito.

Materiale didattico fornito: diapositive prese dalle lezioni in stampati e in formato digitale (PDF). Revisioni della letteratura di vari argomenti. Articoli più importanti in fotocopia o formato PDF. Appunti dei relatori.

Relatori: dott. Cristiano Tomasi, dott.ssa Sabrina Bottamedi.

Iscrizione: è necessario prendere contatto con la segreteria organizzativa (vedi sotto) via posta, telefono, fax o e-mail.

Costo: € 700,00 + IVA 22%.

Sede del corso: Studio Associato Tomasi-Bottamedi-Varotto, Trento

Informazioni per bonifico: Intestato a B.T. srl, Banca Sparkasse Cassa di Risparmio
IBAN: IT69 K060 4501 8010 0000 0108 400
BIC: CRBZIT2B092

Regolamento per l'iscrizione: le iscrizioni avranno termine il **30 aprile 2020** e saranno accettate in ordine di arrivo, solo se accompagnate dalla ricevuta dell'avvenuto pagamento del **saldo** di € 700,00 + IVA. In caso di rinuncia al Corso è necessario inviare disdetta scritta alla Segreteria Organizzativa entro l´ 8 maggio 2020. Entro tale data sarà rimborsato il 70% della cifra, in seguito non è previsto alcun rimborso.
Ci si riserva la possibilità di apporre modifiche al programma e, in caso di necessità, di spostare le date e la sede del corso. Non è consentito l'uso di apparecchi fotografici e di videoregistratori.

Informazioni ECM (Educazione Continua in Medicina): per l'evento non è previsto accreditamento

Data:
15-16 maggio 2020

Organizzazione: B.T. s.r.l.
Via degli Orti 15/4 38122 Trento

PROGRAMMA

Sede: Studio Associato Tomasi Bottamedi Varotto, via degli Orti 15/4 Trento

1ª GIORNATA: Venerdì 15 Maggio 2020

Cenni di fisiopatologia dell´ATM

Il trauma occlusale

La riabilitazione protesica del paziente parodontale

Esercitazione: pianificazione di un caso clinico

2ª GIORNATA: Sabato 16 Maggio 2020

La protesi adesiva

- Principi dell´adesione
- Protocolli operativi
- Discussione di casi

La protesi su impianti

- Protesi avvitata o cementata?
- La protesi implantare nel parzialmente edentulo
- Disegnare l´occlusione nelle riabilitazioni totali
- Le overdenture

Curriculum Vitae dei relatori:

Dott. **Cristiano Tomasi**, 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 titolo di PhD nel 2007 presso l'Università di Göteborg dove è Professore Associato presso il dipartimento di Parodontologia. Professore a contratto di Parodontologia presso l'Università di Padova. Socio attivo IAO e SIdP. Ha pubblicato molti articoli ad argomento parodontale ed implantare su riviste internazionali peer reviewed.

Dott.ssa **Bottamedi Sabrina**, laureata a Verona in Odontoiatria e P.D. nel 1991, abilitata alla professione in dicembre dello stesso anno. Ha seguito dal '95 un corso triennale in ortodonzia tenuto dal Dott. Pizzoni a Milano, nel '98 un corso biennale di biomeccanica ortodontica dell'adulto tenuto dal Dott. Fiorelli e dalla Prof.ssa Melsen dell'Università di Aarhus in Danimarca. E' socia attiva della SIDO.
Nel '98 ha seguito un corso annuale in Protesi tenuto dal Dott. Castellani. Nel 2002-2003 ha seguito un corso biennale su riabilitazioni impianto-protesiche complesse presso l'Ariminum. Nel 2003 e 2004 ha frequentato un corso di Estetica minimamente invasiva (ceramica integrale) a Goteborg dal dott. Toreskorg . E' socia attiva della IAO.
Lavora nel suo studio privato in associazione con i dottori Tomasi e Varotto, occupandosi prevalentemente di protesi, ortodonzia e gnatologia. Partecipa ad attività di ricerca in collaborazione con il dott. Tomasi.
Dal 2016 frequenta la scuola VIESID, unica scuola riconosciuta a livello mondiale della filosofia gnatologica di Rudolf Slaviceck (università di Vienna). Approfondisce quindi gli aspetti articolari, muscolari e occlusali di tale scuola in campo protesico ed ortodontico (approccio secondo dott. Sato).

Scheda iscrizione da inviare a:

e-mail: segreteria@ilvostrosorriso.eu
Posta: B.T. srl – Via degli Orti 15/4 – 38122 Trento
Fax 0461/268504 - Tel. 0461/239968

Dati iscrizione e fatturazione:

Ragione sociale .....

……

……

Nome partecipante.....

Cognome partecipante.....

Indirizzo.....

Cap ..... Città ..... Prov .....

Tel. studio ..... Cellulare .....

Fax .....

E-mail .....

P.IVA.....

Codice Univoco…….

Cod. Fiscale .....

Per l'iscrizione è necessario compilare e far pervenire la scheda a B.T. srl unitamente al saldo di 700,00€ + IVA22% tramite assegno o bonifico bancario a favore di:
B.T. srl - Banca: Sparkasse Cassa di Risparmio
IBAN: IT69 K060 4501 8010 0000 0108 400
BIC: CRBZIT2B092
Si prega di allegare la copia contabile di addebito.
BT srl informa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/216, che i dati raccolti saranno trattati per l'organizzazione dell'evento e non saranno utilizzati per attività commerciali/marketing. La natura del consenso per il trattamento dei dati personali raccolti per la partecipazione all'evento è obbligatoria. Si informa altresì che il Titolare del trattamento dei dati personali è
B.T. srl, via degli Orti 15/4 38122 Trento - Tel 0461/239968

Acconsento al trattamento dei miei dati personali
Sì o No o
Data .....
Firma
.....