

CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE

AM
Acta Medica



MEDICALONE



DENTAID

**CORSO AVANZATO DI FORMAZIONE
TEORICO - PRATICO
NUOVA EDIZIONE 2017**

L'UTILIZZO DEL LASER A DIODI NEI PROTOCOLLI DI PREVENZIONE ODONTOIATRICA

Relatore e Tutor Clinico

Dott. Salvatore RUSSO

Roma 1-2 Dicembre 2017

Per

Igienisti Dentali ed Odontoiatri

Evento a numero chiuso

18.1 Crediti ECM



PROGRAMMA DEL VENERDÌ

ORE 8:30 REGISTRAZIONE DEI PARTECIPANTI

ORE 9:00 - 19.00 **PARTE TEORICA**

Introduzione al Laser - Fondamenti di fisica e di sicurezza - Fotodinamica - Interazione Laser/tessuto - Effetti benefici sui tessuti irradiati dal Laser - I vari tipi di Laser utilizzati in odontoiatria - Le loro applicazioni principali - Vantaggi dell'utilizzo Laser a Diodi nelle applicazioni mediche in generale e nei protocolli di prevenzione odontoiatrica in particolare - Protocolli operativi di casi clinici supportati da documentazione fotografica e proiezione video su: Sigillature, Ipersensibilità, Parodontologia, Sbiancamento, Terapia (afte, herpes, cheiliti angolari, black stain) - Come proporre i trattamenti Laser

ORE 11:00 - 11.15 COFFEE BREAK

ORE 13:30 - 14:30 PAUSA PRANZO

PROGRAMMA DEL SABATO

ORE 9.00- 13.30 **PARTE PRATICA**

Lavoro di gruppo con laser a diodi su tessuto animale e denti estratti: decontaminazione solchi - desensibilizzazione - decontaminazione parodontale e perimplantare - biostimolazione - sbiancamento

Discussione dei casi trattati

ORE 11.00-11.15 COFFEE BREAK

SEDE DEL CORSO: HOTEL GLOBUS

VIALE IPPOCRATE 119 - ROMA

-Mt 500 DALL'UNIVERSITA' "LA SAPIENZA"

-Km 1 DALLA STAZIONE TERMINI

Provider e Segreteria Organizzativa:

PiErre Service srl

Via della Chiesa XXIX, 447

55100 San Pietro a Vico (Lu)

Referente: Sig.ra Andrea Francesca Trovato

E-mail: segreteria@pierreservice.it Cell: 333.9069390

Tel: 0583.952923 Fax: 0583.999624



Dott. Salvatore RUSSO

-Laurea in Igiene Dentale

-Laurea Magistrale in Scienze delle

Professioni Sanitarie Tecniche ed Assistenziali

-Master in Tecnologie Avanzate nelle Scienze

di Igiene Orale

-Docente Laser Terapie al Master in Tecnologie

Avanzate nelle Scienze di Igiene Orale presso

"La Sapienza" - Università di Roma

-Già Docente e Tutor Clinico al CLID presso "Tor Vergata"

Università di Roma

-Già Consulente presso A.F.O. di ODONTOIATRIA - U.O.S.D.

di Diagnosi Igiene Prevenzione Orale con DH Medico-

Chirurgico Generale e Speciale per Soggetti Vulnerabili,

Policlinico Tor Vergata-Roma

-Socio S.I.L.O. (Società Italiana Laser in Odontostomatologia)

-Coautore del testo: L'uso del Laser a Diodi nei Protocolli di

Prevenzione Odontoiatrica - Ed. Acta Medica

-Relatore in Corsi e Congressi Nazionali

-Libero Professionista in Roma

ABSTRACT E OBIETTIVO DEL CORSO

"La scoperta del Laser, nei primi anni Sessanta del trascorso millennio, ha segnato una tappa che oggi più che mai si rivela fondamentale nel campo medico in generale ed odontoiatrico in particolare.

Pensiamo, ad esempio, all'Oftalmologia, alla Dermatologia, alla Chirurgia Estetica, all'Urologia, alla Chirurgia Vascolare, alla Neurochirurgia e l'elenco potrebbe protrarsi a tutte le discipline che implicano trattamenti chirurgici mirati.

L'Odontoiatria non poteva rimanere fuori dalla sfida tecnologica dell'applicazione di energia radiante utilizzata sui tessuti orali.

Da più di 50 anni, infatti, i Laser fanno parte del panorama dentale ma, nonostante esistono ad oggi un numero elevato di pubblicazioni in materia di Laser, ci sono ancora molte controversie sulla loro reale efficacia.

L'obiettivo di questo corso è di "fare un viaggio" con professionisti del settore analizzando insieme i collegamenti tra l'evidenza bibliografica e la realtà clinica quotidiana che difficilmente vanno di pari passo poiché solitamente l'una è la conseguenza dell'altra"



IMPORTANTE:

IN CASO DI IMPEDIMENTO DA PARTE DELL'ISCRITTO NON È PREVISTO ALCUN RIMBORSO

IL RIMBORSO È PREVISTO SOLO SE:

- IL CORSISTA PROVVEDA IN MANIERA AUTONOMA ALLA SUA SOSTITUZIONE CON ALTRO CORSISTA
- CI SIA UN ALTRO CORSISTA IN ATTESA PER TALE DATA DISPOSTO A PRENDERE IL SUO POSTO

NEL CASO IN CUI IL CORSISTA ASSENTE DECIDESSE DI INTERVENIRE IN ALTRA DATA GLI VERRA' APPLICATO UNO SCONTO PARI AL 30% DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE STABILITA PER L'EVENTO SCELTO

NON VERRANNO ACCETTATE SCHEDE DI ISCRIZIONE SENZA LA COPIA DELL'AVVENUTO PAGAMENTO

PER L'OTTENIMENTO DEI CREDITI ECM E' D'OBBLIGO CHE IL CORSISTA RISPETTI GLI ORARI EVIDENZIATI NEL PROGRAMMA

IL CORSO SI TERRA' CON UN MINIMO DI 15 PARTECIPANTI

L'ISCRIZIONE AL CORSO COMPRENDE:

- Attestato di partecipazione
- 18.1 Crediti ECM
- Cartellina congressuale
- Coffee break del venerdì e del sabato
- Pranzo del venerdì

**OBIETTIVO FORMATIVO TECNICO PROFESSIONALE
EPIDEMIOLOGIA - PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE
CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI TECNICO-PROFESSIONALI (10)**

PER INFORMAZIONI CLINICO/SCIENTIFICHE CONTATTARE:

Dott. Salvatore RUSSO

Cell: 339.8979117

E-mail: salvatore.russo@rusaldent.com



CORSO AVANZATO DI FORMAZIONE TEORICO - PRATICO

Scheda di adesione

**da inviare compilata in stampatello insieme alla copia del bonifico a:
PiErre Service srl - Via della Chiesa XXIX, 477 - Fax 0583.999624**

E-Mail: segreteria@pierre-service.it

COGNOME _____

NOME _____

CODICE FISCALE _____

P. IVA _____

INDIRIZZO _____

CITTÀ _____ PR _____ C.A.P. _____

TEL. _____ CELL. _____

E-MAIL _____

IG. DENTALE ODONTOIATRA ST. ID. ST. OD.

- dichiaro di non essere dipendente di struttura sanitaria e/o di non essere assoggettato all'obbligo di segnalazione all' Ente di appartenenza
- dichiaro di essere dipendente di struttura sanitaria, di aver ottemperato agli obblighi in materia di informativa all' ente di appartenenza e di aver richiesto ed ottenuto l'autorizzazione a partecipare all'evento

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. lgs. 196/2003.

Data _____ Firma _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONE PER IGIENISTI DENTALI ED ODONTOIATRI:

€ 410.00 + IVA (€ 500.20 IVA compresa)

2 POSTI RISERVATI A STUDENTI (NO ECM):

€ 320.00 + IVA (€ 390.40 IVA compresa)

NOVITA', POSSIBILTA' DI RATEIZZAZIONE:

-ACCONTO € 200.00 DA INVIARE CON LA SCHEDA DI ISCRIZIONE

-SALDO RIMANENTE ENTRO E NON OLTRE IL 22 OTTOBRE 2017

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico bancario intestato a PiErre Service srl

IBAN: IT 40Q0538713700000001951798 BIC: BPMOIT22 XXX

CAUSALE: CORSO LASER DICEMBRE 2017 ROMA- Dr. RUSSO