

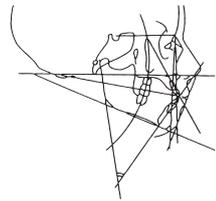
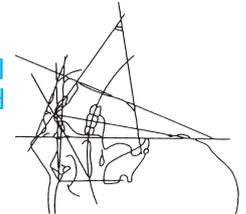
PLANMECA



www.sirioradiologiadentale.it
info@sirioradiologiadentale.it

Via Spontini 1
(ang. Corso Buenos Aires)
20131 Milano
Tel: 02.20.47.610

SIRIO
RADIOLOGIA
IN ODONTOIATRIA



SIRIO
RADIOLOGIA
IN ODONTOIATRIA

SEDE DELLA CONFERENZA

Doria
Grand Hotel

via Andrea Doria 22
20124 Milano



ExamVision



PLANMECA

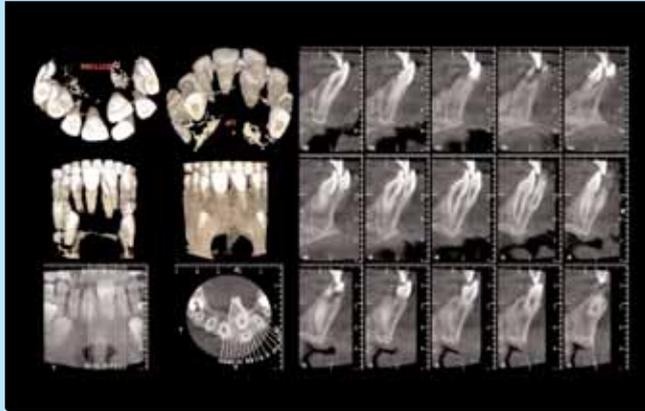
lunedì
16 aprile
2012
ore 21.00

Invito

Relatore

I canini inclusi:
dalla pianificazione
al successo clinico

Prof. Alberto Caprioglio



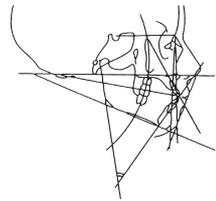
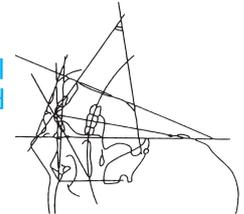
PLANMECA



www.sirioradiologiadentale.it
info@sirioradiologiadentale.it

Via Spontini 1
(ang. Corso Buenos Aires)
20131 Milano
Tel: 02.20.47.610

SIRIO
RADIOLOGIA
IN ODONTOIATRIA



SIRIO
RADIOLOGIA
IN ODONTOIATRIA

Invito
lunedì
16 aprile
2012
ore 21.00

I canini inclusi:
dalla pianificazione
al successo clinico

SEDE DELLA CONFERENZA

Doria
Grand Hotel

via Andrea Doria 22
20124 Milano



ExamVision



PLANMECA

Relatore

Prof. Alberto Caprioglio



SIRIO

RADIOLOGIA
IN ODONTOIATRIA

SIRIO Via Spontini 1
20131 Milano
info@sirioradiologiadentale.it

SEDE DELLA CONFERENZA

Doria Grand Hotel - Milano

lunedì
16 aprile
2012
ore 21.00

I canini inclusi: dalla pianificazione al successo clinico

*A partire dalle ore 20.00 sarà servito un rinfresco
È gradita la prenotazione: tel. 02.20.47.610*

Prof. Alberto Caprioglio

Odontoiatra specializzato in Ortognatodonzia dal 1993, è Dirigente Ospedaliero presso l'Ospedale di Circolo - Fondazione Macchi in Varese e Professore associato di Odontostomatologia nonché Direttore della Scuola di Specializzazione in Ortognatodonzia presso l'Università degli Studi dell'Insubria. Si occupa principalmente di pedodonzia e ortognatodonzia con particolare riferimento alle abitudini viziate ed ai movimenti dentali; è autore di oltre 150 pubblicazioni scientifiche, 6 libri e ha tenuto numerosi corsi e relazioni in Italia e all'estero.
(È socio ordinario SIDO, EOS, AAO, WFO e nel 2003 ha acquisito l'eccellenza in ortodonzia dell'Italian Board of Orthodontics.)

Il canino dell'arcata superiore è particolarmente importante sia esteticamente che funzionalmente, essendo la pietra angolare per la continuità d'arcata e uno dei denti più frequentemente ectopici; inoltre ha una incidenza di inclusione tra il 2% ed il 4%. L'inclusione palatale si verifica più frequentemente rispetto a quella vestibolare (3:1) perché il canino superiore incluso, in sede vestibolare, può erompere spontaneamente, mentre ciò si verifica di rado per quello in sede palatale. Nella maggior parte dei casi è causato da insufficienza di spazio, mentre per le inclusioni palatali si ha il problema opposto.

La terapia generalmente prevede il metodo di attacco al canino nel corso dell'intervento di sbrigliamento e il posizionamento di una struttura bondata cui è collegata una legatura metallica: un metodo affidabile oltre che non particolarmente invasivo e lesivo per le strutture dento-parodontali; per la trazione del canino vi sono vari sistemi. Viene qui presentato il protocollo diagnostico terapeutico per la disinclusione del canino secondo la Scuola dell'Insubria motivandone la scelta e descrivendone procedura.



SIRIO

RADIOLOGIA
IN ODONTOIATRIA

SIRIO Via Spontini 1
20131 Milano
info@sirioradiologiadentale.it

SEDE DELLA CONFERENZA

Doria Grand Hotel - Milano

lunedì
16 aprile
2012
ore 21.00

I canini inclusi: dalla pianificazione al successo clinico

*A partire dalle ore 20.00 sarà servito un rinfresco
È gradita la prenotazione: tel. 02.20.47.610*

Prof. Alberto Caprioglio

Odontoiatra specializzato in Ortognatodonzia dal 1993, è Dirigente Ospedaliero presso l'Ospedale di Circolo - Fondazione Macchi in Varese e Professore associato di Odontostomatologia nonché Direttore della Scuola di Specializzazione in Ortognatodonzia presso l'Università degli Studi dell'Insubria. Si occupa principalmente di pedodonzia e ortognatodonzia con particolare riferimento alle abitudini viziate ed ai movimenti dentali; è autore di oltre 150 pubblicazioni scientifiche, 6 libri e ha tenuto numerosi corsi e relazioni in Italia e all'estero. (È socio ordinario SIDO, EOS, AAO, WFO e nel 2003 ha acquisito l'eccellenza in ortodonzia dell'Italian Board of Orthodontics.)

Il canino dell'arcata superiore è particolarmente importante sia esteticamente che funzionalmente, essendo la pietra angolare per la continuità d'arcata e uno dei denti più frequentemente ectopici; inoltre ha una incidenza di inclusione tra il 2% ed il 4%. L'inclusione palatale si verifica più frequentemente rispetto a quella vestibolare (3:1) perché il canino superiore incluso, in sede vestibolare, può erompere spontaneamente, mentre ciò si verifica di rado per quello in sede palatale. Nella maggior parte dei casi è causato da insufficienza di spazio, mentre per le inclusioni palatali si ha il problema opposto.

La terapia generalmente prevede il metodo di attacco al canino nel corso dell'intervento di sbrigliamento e il posizionamento di una struttura bondata cui è collegata una legatura metallica: un metodo affidabile oltre che non particolarmente invasivo e lesivo per le strutture dento-parodontali; per la trazione del canino vi sono vari sistemi. Viene qui presentato il protocollo diagnostico terapeutico per la disinclusione del canino secondo la Scuola dell'Insubria motivandone la scelta e descrivendone procedura.