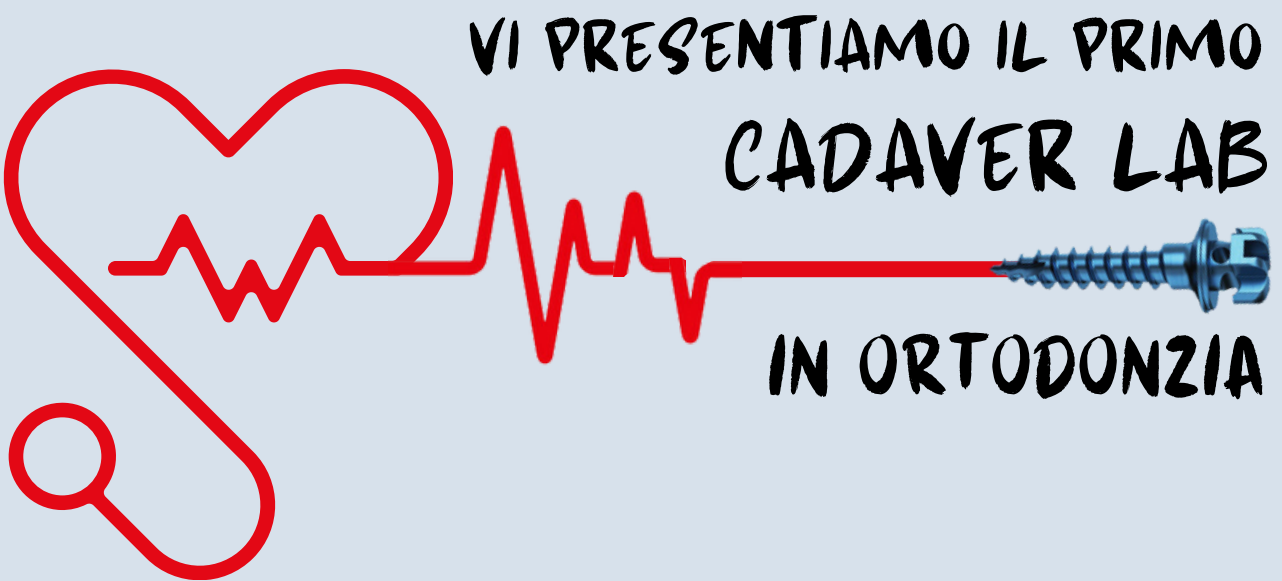


**19-20 GENNAIO 2024**  
**I.C.L.O. - VERONA**

**CADAVER ORTHOLAB.:  
VITI PER ANCORAGGIO  
SCHELETRICO  
HANDS ON SU CADAVERE**

DR. DERTON - DR. FEDERICI CANOVA,  
DR. GIUNTOLI  
RESPONSABILI SCIENTIFICI I.C.L.O.:  
DR. NICOLETTI - DR. DASSATTI



**In fase di accreditamento ECM**

# ABSTRACT

L'ancoraggio scheletrico in Ortodonzia è realizzato mediante Tads Diretti e Tads Indiretti, in grado di fornire al professionista lo strumento adatto per il trattamento di ogni caso clinico, in base al singolo quadro diagnostico. Una recente classificazione (Derton et. al. International Orthodontics 2021) differenzia i Tads Diretti, inseriti in entrambe le arcate autonomamente dall'operatore e con relativa facilità senza ausilio di dima, utilizzati per spinta/trazione elastica oppure in abbinamento a leve o talvolta a sezionali per aumentare le unità di ancoraggio mediante pseudoanchilosi, dai Tads Indiretti, solitamente utilizzati per la realizzazione di manufatti quali ad esempio espansori o distalizzatori.

Per i Tads diretti è comunque a disposizione del professionista che desideri sentirsi più sicuro una innovativa sistemica di inserimento guidato su base digitale F.F.N. NO FEAR SYSTEM, con DOPPIO ASSE DI INSERIMENTO per ogni tipo di vite, prima ed unica dotata di brevetto Europeo. Esistono 2 tipologie di Tads diretti, la prima per osso alveolare, con inserimento generalmente inter-radicolare, l'altra per osso extra-alveolare (alignerscrew in Cresta Infra Zigomatica, Tuber, Buccal step e Buccal shelf), che rappresentano un approccio

efficace, ergonomico ed economico sia in abbinamento ad ortodonzia fissa che ad allineatori.

I Tads Indiretti invece, generalmente sono viti inserite sul palato per l'ancoraggio di un dispositivo ortodontico, e sono dedicati in esclusiva all' arcata superiore, rappresentando il gold standard per l' espansione scheletrica del mascellare a fine crescita o per altri quadri selezionati come ad esempio la protrazione "en masse" della dentatura superiore in caso di agenesia dei laterali. Da protocollo di sicurezza, richiedono preferibilmente cone-beam, progettazione digitale con matching CBCT/scansione e inserimento guidato da una dima, pertanto il prezzo biologico ed economico è superiore a quello dei Tads Diretti.

La parte teorica del corso, focalizzato sull' ortodonzia quotidiana, è dedicata sia ai Tads Diretti che a quelli Indiretti; sono descritti in modo semplice e dettagliato i testati protocolli per le miniviti ad inserimento alveolare ed extra-alveolare, con modalità "mano- libera" o guidata con F.F.N. NO FEAR SYSTEM. Inoltre viene illustrata la procedura progettazione digitale ed inserimento guidato per i Tads Indiretti. La parte HANDS ON del sabato, condotta e supervisionata dai dottori Derton, Federici Canova e Giuntoli e dal responsabile scientifico di ICLO dr. Nicoletti prevede l'illustrazione dell'anatomia dei siti con dimostrazione di ogni singolo inserimento e pratica applicata su preparati anatomici da parte di ogni partecipante. Prima, dopo o durante l'applicazione delle viti, in alcuni casi viene eseguita la dissezione anatomica per identificare dal vivo strutture nobili tipo il nervo mentoniero ed il forame incisivo oppure siti di elevato interesse clinico tipo la cresta infrazigomatica. Vengono eseguiti, a seconda delle caratteristiche dei preparati a disposizione, posizionamenti di diverse tipologie di viti, in certi casi con ausilio di guida ed in altri a mano libera. Si tratteranno sedi di osso alveolare(inter-radicolare al lato vestibolare arcata superiore/inferiore, inter-radicolare palatale ad esempio tra quinto e sesto) e di osso extra-alveolare (alignerscrew in Cresta Infra Zigomatica, Tuber, Buccal step e/o Buccal shelf). Ulteriori inserimenti sono nel "palato anteriore" in sede paramediana, sito tradizionale ed elettivo per il fissaggio di apparecchiature bone born o ibride con Tads Indiretti. Al termine della sessione il partecipante sarà in possesso degli strumenti necessari all' applicazione di questi utili devices e potrà fornire anche ai propri pazienti il trattamento ideale tanto nell' ortodonzia tradizionale che in quella con allineatori.

# PROGRAMMA

## 1 VENERDÌ 19 GENNAIO 2024

8:45 Registrazione partecipanti

### 9.00 -13.00

- Temporary Anchorage Devices: basi razionali, Tads Diretti e Indiretti
- Siti alveolari: roadmap arcata superiore lato vestibolare e palatale NO FEAR GUIDE, arcata inferiore lato vestibolare, area retro-molare e rafe palatino mediano

Tecnica di inserimento

- Siti extra alveolari arcata mandibolare. Alignerscrew buccal step e buccal shelf

Tecnica di inserimento

13.00 - 14.00 Light lunch

## 2 14.00 - 17.30

- Siti extra-alveolari arcata mascellare. Alignerscrew IZC/ tuber. - Tecnica di inserimento
- Tads Indiretti: aree paramediane del palato anteriore, sito elettivo per l'inserimento delle viti. Descrizione della sistematica, dall'accoppiamento CBCT/scansione al progetto digitale fino al posizionamento guidato tramite dima NO FEAR e micromotore angolato.
- NO FEAR SYSTEM. La guida digitale brevettata; linee guida e step tecnici per la realizzazione clinica (ospiti: Sig. Odt. Loris Brozzi e Roberto Ravara)

## 1 SABATO 20 GENNAIO 2024

### 9.00 -13.00

- Dimostrazione su preparato del posizionamento di Tads Diretti in osso alveolare, miniviti inter-radicolarì vestibolari arcata superiore ed Alignerscrew in osso extra-alveolare Cresta Infra Zigomatica, a mano libera con cacciavite dritto
- HANDS-ON: a seguire i partecipanti eseguono i tipi di posizionamento di miniviti illustrati
- Dimostrazione su preparato del posizionamento di Tad Diretti in osso alveolare, miniviti inter-radicolarì vestibolari arcata inferiore a mano libera con cacciavite dritto ed in regione retro-molare a mano libera con micromotore angolato
- HANDS-ON: a seguire i partecipanti eseguono i tipi di posizionamento di miniviti illustrati

A seconda dei tempi a disposizione e della regione trattata, vengono identificate con dissezione anatomica le zone di rischio, quelle di sicurezza, alcune strutture nobili (nervo mentoniero, forame incisivo, fosse nasali) oppure siti di elevato interesse clinico tipo la cresta infrazigomatica

## 2

**14.00 - 18.00**

- Dimostrazione su preparato del posizionamento di Tads Diretti in osso alveolare, miniviti inter-radicolari al lato palatale con dima NO FEAR GUIDE e micromotore angolato. Applicazione Alignerscrew in osso extra-alveolare, Buccal Step e Buccal Shelf, mano libera e cacciavite dritto
- HANDS-ON: a seguire i partecipanti eseguono i tipi di posizionamento di miniviti illustrati
- Dimostrazione su preparato del posizionamento con dima e micromotore di Tads Indiretti (ancoraggio palatale) in regione para- mediana del palato anteriore per fissaggio di un dispositivo eseguito in laboratorio. Inserimento Tads Diretti in rafe palatino mediano, a mano libera con cacciavite dritto
- HANDS-ON: a seguire i partecipanti eseguono i tipi di posizionamento di miniviti illustrati

Vengono identificate con dissezione anatomica le zone di rischio, quelle di sicurezza, alcune strutture nobili (nervo mentoniero, forame incisivo, fosse nasali) oppure siti di elevato interesse clinico tipo la cresta infrazigomatica

**18.15**

- Chiusura del corso e Test valutazione ECM

# OBIETTIVI

- Conoscere dal vivo in prima persona l'anatomia del distretto orale, includendo i corretti siti riceventi e le strutture nobili da rispettare durante l'inserimento delle miniviti ortodontiche
- Approfondire nella pratica le basi biologiche dell'ancoraggio scheletrico, analizzando tutti i siti dell'osso alveolare (per esempio inter-radicolare) ed extra-alveolare (IZC, TUBER, BS) nonché la regione para-mediana del palato anteriore, così da avere strumenti fondamentali per utilizzare in sicurezza e con predicibilità i Tads Diretti ed Indiretti
- Apprendere linee guida e step tecnici per la realizzazione clinica della dima brevettata NO FEAR GUIDE

**CONTATTACI**

Tel. 02 6671 1227  
orteamail@orteam.it  
www.orteam.it

**ORTEAM**  
orthodontic technologies

**DDN**  
DEGNI DI NOTA

**psm** / 30 Jahre  
MEDICAL

**Umbra**  
THE DENTAL PARTNER

**NSK**