SIRIO Abruzzo e Molise

18 OTTOBRE 2024 - ore 18:30

COME GESTIRE LE COMPLICANZE CHIRURGICHE IN IMPLANTOLOGIA:

soluzioni cliniche al malposizionamento o alla rimozione implantare.

Con il patrocinio di:

ANDI Molise – Associazione Nazionale Dentisti Italiani

ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI PESCARA

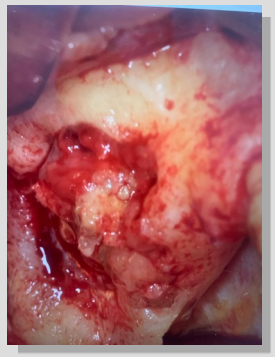
Prof. Roberto PISTILLI

Laureato in Medicina e Chirurgia all'Università di Roma nel 1983. Specialista in Chirurgia Maxillo –Facciale dal 1988; Dirigente chirurgo Maxillo-facciale presso l'ACO S.Camillo di Roma dal 1989 al1994, presso l'ACO S. Giovanni Addolorata di Roma dal 1994 al 1999 e presso l'ACO S. Filippo Neri di Roma dal 1999 al 30-07-2015 con incarico di alta professionalità (P1) e presso l'ACO S.Camillo di Roma dal 01-08-2015 ad oggi con medesimo incarico. Titolare di vari corsi di Chirurgia orale e Maxillo-Facciale Nazionali e Internazionali. Assistant Professor negli anni 2007-2008 presso la Facoltà di Odontostomatologia dell'Università di Guarulhos (San Paolo) Brasile e nel 2007 presso la Facoltà di Medicina e Odontoiatria della New Jersey University (UMDNJ). Direttore del Corso Annuale di Perfezionamento in Chirurgia Orale ed Implantologia presso A.C.O. San Filippo Neri di Roma . Direttore del Corso Annuale di "Dissezione ragionata delle logge anatomiche del collo e del cavo orale" che si svolge presso l'Università Miguel Hernandez de Helche –S.Juan de Alicante –Spagna. Professore a Contratto dal 2007/2008 al Corso di Perfezionamento in "Microscopia operatoria in chirurgia orale" presso L'Università degli Studi G. D'Annunzio – Chieti Dir. Prof. A. Piattelli. Professore a Contratto nel 2010/2011 al Master di Implantoprotesi presso L'Università La Sapienza di Roma –Dir. Prof. Manlio Quaranta. Professore a Contratto dal 2011/2012 presso L'Università Alma Mater Studiorum –Bologna Dir. Prof. L. Checchi .
Attualmente Professore a Contratto presso l'Università di Bologna e Genova. Socio Attivo I.A.O e membro del Consiglio Direttivo ed attualmente Vicepresidente per il biennio 2021-2022 e 2023-2024.Consigliere CAO Roma dal 01-01-2012. Presidente della SIRIO ROMA (Accademia Romana di Chirurgia Orale ed Implantologia) dal 2012 ad oggi. Presidente Inthema per il biennio 2020-2021.
Presidente Gisos per il biennio 2020-2021. E' autore di oltre 70 pubblicazioni su riviste scientifiche nazionali e di 81 pubblicazioni su riviste internazionali Indexate. Relatore in numerosi corsi e congressi in Italia ed all'estero.Da molti anni si interessa prevalentemente di chirurgia rigenerativa dei mascellari ed implantologia avanzata.

COMPILA LA SCHEDA D'ISCRIZIONE

ABSTRACT

Quando ci troviamo nella necessità di eseguire una chirurgia implantare e rigenerativa ossea dei mascellari bisogna porre estrema attenzione a valutare le possibili conseguenze di eventuali invasioni di aree anatomiche che, ricche di strutture vascolari e nervose, possano determinare sanguinamenti subdoli che a distanza di ore si possano manifestare un modo drammatico. Errori nella programmazione implantare, sottovalutando le caratteristiche dell'osso, condizionano la stabilità dell'impianto e la sua integrazione ed il non conoscere le problematiche della fisiologia delle vie respiratorie può determinare l'insorgenza di quadri flogistici difficilmente risolvibili.



QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

PARTECIPAZIONE GRATUITA per i soci SIRIO Abruzzo e Molise

€ 150,00 per i non soci

MODALITA' DI PAGAMENTO: bonifico bancario c/c Unicredit

Intestatario: SIRIO Abruzzo e Molise

IBAN: IT38Q0200815408000107189396

L'EVENTO SI TERRA' PRESSO:

FALMED EDUCATION

Via G. D'Annunzio n. 73 - Pescara

COME GESTIRE LE COMPLICANZE CHIRURGICHE IN IMPLANTOLOGIA:

soluzioni cliniche al malposizionamento o alla rimozione implantare.

(Prof. R. Pistilli)

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare la scheda di iscrizione in ogni sua parte ed inviarla a:
SIRIO ABRUZZO E MOLISE email: sirioabruzzoemolise@gmail.com o Whatsapp 351 8869424

N.B. Tutti i campi sono obbligatori. SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cognome _____ **Nome** _____ **Data di nascita** _____

Luogo _____ **Codice Fiscale** _____ **P. IVA** _____

PEC _____ **E-mail** _____

Indirizzo _____ **CAP** _____ **Comune** _____

Prov ____ **Cellulare** _____ **CODICE SDI** _____

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

- **Socio SIRIO ABRUZZO E MOLISE (GRATUITO)**
- **Non Socio € 150**

Modalità di pagamento

L'iscrizione al corso avviene formalizzando il pagamento mediante bonifico bancario intestato a:

SIRIO ABRUZZO E MOLISE **IBAN:** **IT38Q0200815408000107189396**

Inviare copia bonifico via mail: sirioabruzzoemolise@gmail.com **o Whatsapp** 351 8869424

Informativa sulla Privacy
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel modulo ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma

_____

SIRIO
Abruzzo e Molise