

## PARADONTOLOGIA (OPR093)

### 1. lingua insegnamento/language

Italiano.

### 2. contenuti/course contents

Coordinatore/Coordinator: Prof. D'ADDONA ANTONIO

Anno Accademico/Academic Year: 2022/2023

Anno di corso/Year Course: IV anno

Semestre/Semester: Annuale

CFU/UFC: 9

Moduli e docenti incaricati /Modules and lecturers:

- CHIRURGIA MUCO GENGIVALE (OPR172) - 1 cfu - ssd MED/28 Prof. Leonardo Dassatti
- IGIENE ORODENTALE 1 (OPR170) - 1 cfu - ssd MED/50 Prof. Antonino Di Giovanni
- PARODONTOLOGIA 1 (OPR169) - 3 cfu - ssd MED/28 Prof. Antonio D'Addona (2 cfu) /Prof. Paolo De Angelis (1 cfu)
- PARODONTOLOGIA 2 (OPR171) - 4 cfu - ssd MED/28 Prof. Antonio D'Addona (1 cfu) /Prof. Leonardo Dassatti (1 cfu) /Prof. Cristiano Littarru (1 cfu) /Prof. Gianluca Vittorini (1 cfu)

### 3. testi di riferimento/bibliography

Giovanni Zucchelli: Chirurgia estetica mucogengivale. Quintessenza edizioni

O. Zhur, M. Hurzeler: Chirurgia plastica parodontale ed estetica implantare. Quintessenza edizioni

N.P.Lang, J.Lindhe.: Parodontologia clinica e implantologia orale Edi Ermes edizioni

M.G. Newman, H.H. Takei, F.A. Carranza: Carranza Parodontologia clinica Aglietta M, Agudio G, Aimetti M, Albertini L, Biscaro L, Cairo F et al. Testo atlante di parodontologia e terapia implantare Rho: Quintessenza Edizioni srl, 2017.

### 4. obiettivi formativi/learning objectives

**Conoscenza e capacità di comprensione:** lo studente alla fine degli insegnamenti dovrebbe aver compreso gli argomenti trattati nei diversi moduli dimostrandone conoscenza articolata, capace di aprirsi ad una visione multidisciplinare al fine di poter sviluppare un piano di trattamento per pazienti affetti da parodontopatie e/o soggetti a terapia correttiva chirurgica.

**Conoscenza e capacità di comprensione applicate:** lo studente dovrà conoscere ed applicare i principi acquisiti mediante status fotografico, sondaggio e compilazione della cartella parodontale

**Autonomia di giudizio:** lo studente deve maturare una capacità di giudizio autonoma al fine di essere in grado di strutturare e giustificare un processo diagnostico e terapeutico alla luce delle conoscenze acquisite.

**Abilità comunicative:** raccolti tutti i dati anamnestici lo studente dovrà esporre mediante un file P.P. o k-note al paziente il piano di trattamento individuale con gli obiettivi terapeutici raggiungibili

**Capacità di apprendere:** l'approfondimento dell'apprendimento attraverso la discussione dei casi clinici permetterà agli studenti di applicare le conoscenze, sviluppare un appropriato linguaggio medico idoneo alla relazione col paziente al fine di affrontare nel tempo piani di trattamento sempre più complessi.

## 5. prerequisiti/PREREQUISITES

È prevista la propedeuticità di tutti gli esami del III anno di corso.

Inoltre, è richiesta la conoscenza di base di anatomia, istologia, patologia generale, fisiologia generale, farmacologia nonché della lingua inglese.

Gli studenti devono avere ben chiare le basi di anatomia orale, del parodonto e di microbiologia

## 6. metodi didattici/teaching methods

Metodi Didattici: lezioni frontali con analisi della letteratura scientifica internazionale, integrate con video e foto esplicative delle procedure cliniche analizzate e dei casi clinici.

**Conoscenza e capacità di comprensione:** approfondimento degli argomenti previsti attraverso il supporto dei dati della letteratura scientifica e l'esposizione di casi clinici già trattati.

**Conoscenza e capacità di comprensione applicate:** lezioni interattive che stimolino discussione e confronto tra docente e studenti, nella simulazione di scenari clinici inerenti gli argomenti trattati, con relativa analisi clinica

**Autonomia di giudizio** – Attraverso le conoscenze acquisite lo studente dovrà esporre corretti piani di trattamento in maniera autonoma sia in contesti clinici reali che simulati

**Abilità comunicative** – attraverso la frequenza in reparto le abilità comunicative saranno implementate e sviluppate attraverso la gestione dei singoli pazienti sotto la supervisione dei tutor di reparto

**Capacità di apprendere** – attraverso modelli ipotetici deduttivi gli studenti saranno sottoposti a livelli sempre crescenti di difficoltà dei casi clinici sviluppando capacità di analisi e di sintesi.

## 7. altre informazioni/other informations

Orario di ricevimento Prof. Leonardo Dassatti: Lunedì e Martedì 08:30-10:30.

## 8. modalità di verifica dell'apprendimento/ methods for verifying learning and for evaluation

Previsto esame orale come forma di verifica del profitto espresso in trentesimi.

**Conoscenza e capacità di comprensione** – lo studente dovrà essere in grado di rispondere a quesiti su argomenti previsti nei programmi del corso integrato

**Conoscenza e capacità di comprensione applicate** – valutare la capacità di trasferire la conoscenza teorica nel relativo ambito pratico clinico.

**Autonomia di giudizio** – valutare la facoltà di costituire e giustificare una posizione personale relativa a diagnosi, prognosi e terapia di un caso o condizione clinica affrontando anche concetti di problem-solving.

**Abilità comunicative** – lo studente dovrà esprimersi mediante un linguaggio tecnico scientifico appropriato utilizzando la terminologia appropriata e funzionale al rapporto medico-paziente, da cui si possa evincere la solidità delle conoscenze teoriche e l'abilità di adeguarle al contesto clinico.

**Capacità di apprendere** – mediante esame orale lo studente verrà valutato circa le nozioni apprese durante il corso, la capacità logico-deduttiva mediante un sistema ipotetico-deduttivo.

Affinché lo studente consegua il punteggio massimo deve dimostrare il conseguimento delle conoscenze e della capacità di comprensione acquisendo la piena autonomia di giudizio dimostrando capacità di apprendimento e di sintesi della materia.

È richiesta abilità nell'integrare i diversi argomenti analitici in un complesso processo logico di esposizione.

## 9. programma esteso/program

### **PARODONTOLOGIA 1.**

Anatomia macro e microscopica e Istologia del Parodonto Superficiale e Profondo, Vascolarizzazione, Innervazione e Sistema Linfatico Parodontali, Definizioni e glossario dei termini parodontali, Malattie parodontali, Definizioni, Eziologia e patogenesi, Meccanismi patogenetici e fattori di rischio, Classificazioni delle malattie parodontali, Cenni storici e classificazione del workshop mondiale 2017, Ampiezza biologica : concetti di SAT e BIOLOGICAL WIDTH, relativi principi di allungamento di corona clinica. Concetti di diagnosi parodontale: albero decisionale in ambito parodontale, Valutazione parodontale e relativi parametri clinici. Patogenesi delle Malattie Parodontali: eziologia, modelli deterministico e probabilistico, suscettibilità e sito specificità. Modalità di progressione della Parodontite: gengiva clinicamente sana, gengivite, lesione stabilizzata, Parodontite, Danno batterico diretto, fattori di virulenza. Danno batterico mediato dalla difesa dell'ospite: principali cellule del sistema di difesa, l'infiammazione la risposta immune umorale e cellulomediata, Eziologia Fattori di rischio e Markers di Progressione della malattia Parodontale: nodi regolatori del processo patogenetico Fattori di rischio reali: Diabete e Fumo, Fattori di rischio potenziali: stress, genotipo, HIV, Osteoporosi, Aloimentazione.

### **CHIRURGIA MUCOGENGIVALE.**

Anatomia ed istologia del parodonto, eziologia e patogenesi dei difetti mucogengivali, fattori causali e fattori predisponenti le recessioni, classificazioni delle recessioni, epidemiologia e prognosi dei difetti mucogengivali, predeterminazione della CEJ, terapia causale, trattamento della superficie radicolare, strumentario chirurgico, principi di chirurgia parodontale, terapia farmacologica pre e post chirurgica, tecniche chirurgiche: lembi pedunculati ed innesti liberi, principi di estetica e tecniche di sutura, gestione e trattamento delle complicanze post-operatorie.

### **IGIENE ORODENTALE 1.**

Eziologia e patogenesi della malattia parodontale. Strumentario professionale meccanico e manuale, tecniche di igiene oro-dentale, fasi operative della seduta di igiene: scaling, root planning, root debridement e polishing. Terapia e prevenzione della malattia parodontale e cariosa: desensibilizzazione, lucidatura e sigillatura.

### **PARODONTOLOGIA 2.**

#### **Prof. Antonio D'Addona**

Principi di Chirurgia Parodontale ed Elementi critici nell'esecuzione dei lembi: fase pre-chirurgica, fasi chirurgiche, fase post-chirurgica. Disegno, tipi di incisione, scollamento, trattamento delle radici, trattamento dei tessuti duri, mobilizzazione e posizionamento, stabilizzazione del lembo nei diversi approcci chirurgici. Influenza delle fasi chirurgiche nella guarigione della ferita parodontale: riattacco, nuovo attacco epiteliale, nuovo attacco connettivale, rigenerazione. Il lembo di accesso: obiettivi terapeutici e indicazioni. Lembo di Widman modificato e sue varianti.

#### **Prof. Leonardo Dassatti**

Osteogenesi a distanza e da contatto.

Anatomia chirurgica di interesse implantare.

Diffusioni delle infezioni.

Biologia dei tessuti peri Implantari.

Principi di osteointegrazione.

Diagnosi paziente implantare.

Terapia farmacologica.

Campo sterile e principi di sterilità.

Parametri clinici di controllo dei tessuti peri implantari.

Tecniche di preparazione del sito implantare.

Nuove tempistiche e protocolli.

Socket preservation.

Shield technique.

Post estrattivo immediato.

Rialzo di seno.

Protesi avvitata/cementata.

Principi di carico oclusale e design oclusale su impianti.

### **Prof. Cristiano Littarru**

Principi di Chirurgia Parodontale ed Elementi critici nell'esecuzione dei lembi: fase pre-chirurgica, fasi chirurgiche, fase post-chirurgica. Disegno, tipi di incisione, scollamento, trattamento delle radici, trattamento dei tessuti duri, mobilizzazione e posizionamento, stabilizzazione del lembo nei diversi approcci chirurgici. Influenza delle fasi chirurgiche nella guarigione della ferita parodontale: riattacco, nuovo attacco epiteliale, nuovo attacco connettivale, rigenerazione. Il lembo di accesso: obiettivi terapeutici e indicazioni. Lembo di Widman modificato e sue varianti. La terapia Parodontale rigenerativa dei denti monoradicoli e pluriradicoli senza coinvolgimento delle forcazioni: indicazioni cliniche ed efficacia, Fattori prognostici legati al paziente al tipo di difetto ed al tipo di approccio chirurgico e di materiali rigenerativi. I lembi con preservazione della papilla, Le Tecniche chirurgiche Minimamente Invasive: Metodiche con sollevamento della papilla e metodiche con il solo scollamento del lembo vestibolare.

### **Prof. Gianluca Vittorini**

Chirurgia osseoresettiva. Difetti ossei parodontali: definizione, aspetti morfologici, diagnosi, classificazione. Difetti ossei parodontali sopra-ossei vs infra-ossei. Difetti ossei parodontali interradicolari. Glossario AAP: Terminologia. Chirurgia Osteoresettiva: definizione, indicazioni, controindicazioni, obiettivi. Chirurgia Osteoresettiva: aspetti tecnici della gestione tessuti molli/duri.