

# Informazioni Generali

## Sede

Novotel Firenze Nord  
Via Tevere 23  
50019 Sesto Fiorentino (FI)

## Iscrizione

Quota di iscrizione Soci "Il Giglio" - Gratuita  
Quota di iscrizione non Soci Odontoiatri € 100,00 + IVA  
Quota di iscrizione non Soci Odontotecnici € 50,00 + IVA

L'iscrizione comprende:

- kit congressuale
- partecipazione ai lavori
- attestato ECM (agli aventi diritto)
- coffee break

L'iscrizione è subordinata all'invio della scheda acclusa, allegando copia del bonifico, e sarà accettata fino ad esaurimento della disponibilità di posti.

## Accreditamento ECM

Il rilascio della certificazione dei crediti è subordinato alla partecipazione all'intera durata dei lavori, alla riconsegna dei questionari di valutazione e di apprendimento debitamente compilati ed alla corrispondenza tra la professione e la disciplina del partecipante e quelle a cui l'evento è destinato.

## Segreteria Organizzativa



## Per info e prenotazioni

Il Giglio - Aggiornarsi a Firenze  
Tel. 055 0671000  
E.mail: nora.naldini@eve-lab.it

Referente Il Giglio per l'evento:  
**Dr. Giandomenico Chiappetta**

# Sponsors

**3M** ESPE

**BioSAFin**  
winsix  
performing implant systems

**COLTENE**

**CURADEN**  
HEALTHCARE

**DENTAL STYLING**  
20 anni di qualità

**dental trey**

**FÖRDENT**  
DENTAL SUPPLY

**Geistlich**  
Biomaterials

**Heraeus Kulzer**  
Mitsui Chemicals Group

**HENRY SCHEIN®**  
**Krugg**

**ITS**  
Implant Technology System

**mectron**  
medical technology

**Libreria**  
Università & Professioni  
**Master**

**NAXO**  
PROTEZIONE E ASSISTENZA PERI ODONTODRACCI

**Oral-B**

**REVELLO** | **MIS**  
Valori e Competenze per il Dentista  
Make it Simple

**sirona**  
The Dental Company

**straumann**

**SUNSTAR**  
**GUIDOR®**

**sweden&martina**

**symplo**  
SELECTED IMPLANT SOLUTIONS

**TePe®**

**ULTRADENT**  
PRODUCTS, INC.

**weemed**  
FORNITURE ODONTOTRAICHE E MEDICALI  
valle

**IL GIGLIO**

## L'Endodonzia dopo 20 anni di Nichel-Titanio: la Preparazione Canalare oggi

**Prof. Vinio Malagnino**

**Novotel Firenze Nord**  
**28 Febbraio 2015**

- 08.45** Presentazione del Corso  
**Dr. G. Chiappetta**
- 09.00** Strumenti in Ni-Ti . rivisitazione dei concetti di preparazione simultanea con strumenti in Nichel Titanio.  
Considerazioni sul Movimento Reciprocante.  
Fasi della preparazione canalare.
- 10.30** Sondaggio endodontico con strumenti meccanici e manuali: vantaggi e svantaggi.  
Ritrovamento e sondaggio endodontico del quarto canale (MB2) dei molari superiori e dei canali calcificati.
- 11.30** Coffee break
- 12.00** Corretto utilizzo del localizzatore endodontico in associazione con gli strumenti meccanici.  
Nuovi concetti sulla velocità di rotazione negli strumenti Ni-Ti: vantaggi nell'uso delle velocità ridotte
- 13.00** Preparazione dell'apice in funzione dell'otturazione.  
Comportamento degli strumenti in Ni-Ti nei canali curvi: confronto con gli altri strumenti.  
Concetto di "compatibilità" fra traiettoria curva e flessibilità degli strumenti Ni-Ti: l'effetto "rebound".  
Accorgimenti clinici nella preparazione di curvature particolarmente accentuate: curve "a ginocchio" e "doppie curve".
- 14.00** Verifica del questionario ECM e chiusura dei lavori

## PROF. VINIO MALAGNINO



Professore Ordinario di Endodonzia presso l'Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti.

Past-President S.I.E. (Società Italiana di Endodonzia).

Past-President S.I.D.O.C. (Società Italiana di Odontoiatria Conservatrice).

Membro d'onore della Società Francese di Endodonzia.

Autore di più di 100 pubblicazioni in campo endodontico, conferenziere in congressi nazionali ed internazionali.

Inventore degli strumenti Ni-Ti Mtwo e ideatore della Tecnica Simultanea di Preparazione dei canali radicolari.

## Abstract

Gli strumenti in NiTi sono stati introdotti in Endodonzia a metà degli anni '90 . Essi hanno gradualmente conquistato il mercato odontoiatrico in pressoché tutti i Paesi del mondo, grazie alla loro semplicità di uso ma soprattutto al miglioramento della qualità delle terapie endodontiche che il loro utilizzo comporta. Sono passati quasi venti anni e in questo periodo diversi sistemi NiTi sono stati messi da parte, altri li hanno rimpiazzati e si sono andate delineando delle linee di condotta nell'utilizzo degli strumenti che migliorano le percentuali di successo e facilitano l'esecuzione delle terapie. Uno degli aspetti importanti è il controllo della lunghezza di lavoro. L'utilizzo dei localizzatori elettronici delle ultime generazioni, ha permesso quasi l'eliminazione dei controlli radiografici intraoperatori; tuttavia il loro utilizzo ottimale in accoppiamento con la strumentazione meccanica in NiTi è chiara solo da poco tempo e permette, se eseguita correttamente, di sapere in

ogni momento a che distanza dall'apice ci troviamo durante tutta la preparazione.

Altro argomento che in questi anni è stato molto dibattuto è quello delle fasi iniziali della preparazione canalare: i termini glide-path, scouting, preflaring sono entrati nella nostra terminologia e sono ancora argomenti molto dibattuti e comunque ancora affrontati in modo diverso dagli endodontisti. E' meglio cominciare la preparazione con strumenti in acciaio o si può entrare subito con gli strumenti in NiTi? In realtà ci sono vantaggi e svantaggi degli uni e degli altri che devono essere ben conosciuti per essere pronti a cambiare strategia nelle fasi iniziali che sono cruciali nel raggiungimento dell'apice, nel mantenimento della traiettoria iniziale del canale e nel conseguimento quindi del successo. Gli strumenti piccoli in NiTi che inizialmente avevano destato sorpresa e qualche preoccupazione, si sono dimostrati fondamentali in questo ruolo e il loro utilizzo permette la soluzione di casi altrimenti non risolvibili.

Altra cosa che è migliorata in modo sensibile è la preparazione degli ultimi millimetri canalari. Nell'era dell'acciaio arrivare negli ultimi millimetri dei canali curvi con strumenti superiori al 20-25 era impresa assai ardua e spesso impossibile, mentre gli studi di anatomia dei canali radicolari hanno evidenziato che nella maggioranza dei casi ad 1 mm dall'apice vi è un diametro maggiore compreso fra 30 e 45-50 centesimi di millimetro. Questa realtà anatomica è emersa anche clinicamente grazie all'uso di strumenti NiTi più flessibili che permettono di raggiungere queste zone con i diametri appropriati. Questo ha portato ad assumere nuovi comportamenti e a seguire nuovi parametri nel completamento della preparazione canalare.

Tutto questo insieme ad altri argomenti quali il corretto uso della velocità di rotazione, sarà trattato in questa conferenza.