

Corso di Laurea Magistrale in Odontoiatria e Protesi Dentaria a.a. 2025-2026

Insegnamento integrato: Implantologia

SSD Insegnamento: MEDS-16/A (già MED/28)

Docente responsabile dell'insegnamento integrato: prof. Simone Marconcini, e-mail: simone.marconcini@unicamillus.org

Numero di CFU: 12

Orario di ricevimento: su appuntamento previa richiesta per email

Modulo: Clinica Odontostomatologica

SSD: MEDS-16/A (già MED/28)

Numero di CFU: 3

Docenti:

- Prof. Marconcini Simone (2 CFU); e-mail: simone.marconcini@unicamillus.org
- Prof. Covani Ugo (1 CFU); e-mail: ugo.covani@unicamillus.org

Modulo: Protesi Dentaria

SSD: MEDS-16/A (già MED/28)

Numero di CFU: 3

Docente: prof. Signorini Luca; e-mail: luca.signorini@unicamillus.org

Modulo: Parodontologia

SSD: MEDS-16/A (già MED/28)

Numero di CFU: 3

Docente: prof. Belleggia Fabrizio; e-mail: fabrizio.belleggia@unicamillus.org

Modulo: Tirocinio

SSD: MEDS-16/A (già MED/28)

Numero di CFU: 3

Svolgimento: aula dedicata UniCamillus

PREREQUISITI

E' necessaria una conoscenza approfondita dell'anatomia descrittiva e topografica loco-regionale, dei principi della chirurgia orale, della parodontologia e della radiologia speciale.

OBIETTIVI FORMATIVI

L'obiettivo dell'insegnamento di Implantologia è quello di fornire agli studenti approfondite conoscenze relative alla terapia implantologica ed alla riabilitazione implanto-protesica. Durante le lezioni verranno trattate la classificazione e le tipologie di impianti osteointegrati, la fase diagnostica necessaria alla pianificazione ed all'inserimento degli impianti, le tecniche chirurgiche per l'inserimento degli impianti osteointegrati e per la rigenerazione ossea talvolta necessaria, le

tecniche di riabilitazione protesica supportata da impianti. Verranno anche evidenziati gli aspetti interdisciplinari dell'implantologia che richiede approfondite conoscenze di anatomia, chirurgia orale, parodontologia e protesi.

RISULTATI DELL'APPRENDIMENTO ATTESI

Conoscenza e capacità di comprensione

Al fine del corso lo studente dovrà aver acquisito:

- La conoscenza delle tipologie di impianto, inclusa la tecnologia dei materiali, le connessioni impianto-moncone, le componenti protesiche
- La capacità di eseguire una corretta diagnosi e pianificazione implantare utilizzando i moderni mezzi diagnostici clinici e radiologici inclusa la pianificazione computer guidata.
- La conoscenza delle tecniche chirurgiche necessarie all'inserimento degli impianti osteointegrati, compreso lo strumentario necessario.
- La conoscenza delle principali tecniche di chirurgia rigenerativa del tessuto osseo necessaria per l'inserimento degli impianti nelle situazioni di riassorbimento ed atrofia
- La conoscenza della gestione dei tessuti molli intorno agli impianti e del loro incremento
- La conoscenza delle tecniche di riabilitazione protesica su impianti
- La capacità di seguire i principali interventi di implantologia ed implantoprotesi e la gestione delle possibili complicanze.

Capacità di applicare conoscenza e comprensione

Al termine dell'insegnamento lo studente dovrà essere in grado di:

- Conoscere le principali tipologie di impianto e le indicazioni all'inserimento degli impianti
- Pianificare un intervento di implantologia sfruttando le moderne tecniche diagnostiche inclusa la chirurgia computer guidata
- Conoscere le tecniche di inserimento e lo strumentario necessario per l'utilizzo degli impianti
- Essere in grado di eseguire gli interventi di implantologia in situazioni di osso standard
- Conoscere le implicazioni parodontali e le tecniche di gestione dei tessuti molli intorno agli impianti osteointegrati
- Conoscere gli interventi di chirurgia rigenerativa per l'incremento dell'osso disponibile
- Essere in grado di eseguire le riabilitazioni protesiche supportate da impianti osteointegrati
- Essere in grado di gestire le principali complicanze relative all'implantologia

Abilità comunicative

Alla fine dell'insegnamento lo studente dovrà utilizzare una corretta terminologia medico-scientifica per descrivere la pianificazione implantoprotesica e le tecniche di intervento in implantologia ed implantoprotesi.

Autonomia di giudizio

Alla fine dell'insegnamento lo studente dovrà saper diagnosticare e pianificare in completa autonomia tutte le situazioni che richiedono l'utilizzo degli impianti osteointegrati, eseguire ed

interpretare gli esami diagnostici e decidere quando e come intervenire chirurgicamente oltre che come riabilitare un paziente con l'implantoprotesi.

Capacità di apprendimento

Alla fine del corso lo studente dovrà aver appreso un metodo di studio e di aggiornamento autonomo, facente riferimento alla valutazione critica di più testi ed alla ricerca e consultazione della bibliografia scientifica internazionale.

PROGRAMMA

Modulo di Parodontologia

- Anatomia dei tessuti peri-implantari
- Differenze tra tessuti di sostegno di denti e impianti
- Ampiezza biologica attorno agli impianti e prevenzione del riassorbimento dell'osso alveolare
- Dilemma clinico: salvare il dente o rimpiazzarlo con un impianto?
- Malattia parodontale e implantologia
- Terapia implantare nel paziente affetto da parodontite
- Patologie associate agli impianti: mucosite, peri-implantite, frattura
- Terapia implantare nel paziente con deficit osseo dovuta a parodontite
- La seconda fase chirurgica e la gestione del tessuto cheratinizzato
- Terapia implantare nel paziente con deficit dei tessuti molli
- Tecniche di prelievo ed innesto dei tessuti molli peri-implantari

Modulo di Protesi

- Prima visita del paziente implanto-protesico, valutazione clinica: anamnesi, foto, scansione orale, face scan, valutazione fonetiche e gnatologiche iniziali: i formati digitali e le loro caratteristiche (DICOM - STL – etc.); il digital Work Flow (come si crea un paziente digitale).
- Gli impianti: classificazione degli impianti – I.A.C.; caratteristiche delle connessioni implantari: micromovimento, impianto e sovrastruttura; classificazione sovrastrutture su impianti; posizionamento degli impianti aspetti implanto-protesici.
- Tecniche di impronta su impianti, dall'analogico al digitale: impronta analogica (materiali metodi procedure cliniche); impronta digitale (scanner intra-orali, scan body e procedure cliniche).
- Le stampanti 3d (classificazione, utilizzo, errori più comuni).
- L'evoluzione della progettazione implantare dall'analogico al digitale: principi di progettazione dall'impianto singolo all'arcata completa; dime analogiche in resina con reperi radiopachi; dime stampate classiche e 3d (monopezzo, scomponibili e magnetiche).
- I software più utilizzati in odontoiatria.

- L'assiografia digitale in odontoiatra: valutazioni funzioni gnatologiche e creazione del nuovo piano oclusale.
- Protocolli clinici in impianto-protesi: timing dell'impianto singolo; timing dell'impianto singolo post estrattivo; timing dell'impianto one – time; timing delle arcate complete; casi clinici.
- Diversi metodiche di riabilitazione impianto protesiche: elemento singolo e arcate complete.
- La scelta del materiale in impianto-protesi.
- La finalizzazione del paziente impianto-protesico: il provvisorio; il definitivo; la registrazione oclusale.
- Le moderne tecniche chirurgiche in impianto-protesi: la chirurgia guidata.
- Le moderne tecniche chirurgiche in impianto-protesi: la chirurgia navigata.

Modulo di Clinica Odontostomatologica

- Lineamenti di storia dell'implantologia.
- Possibilità e limiti della terapia dell'elemento dentale.
- Indicazioni al trattamento impianto-protesico.
- Controindicazioni al trattamento impianto-protesico.
- Biologia dei tessuti perimplantari.
- Complicazioni del trattamento impianto-protesico
 - Visita generale: paziente candidato alla riabilitazione impianto/protesica
 - Anamnesi e puntualizzazioni anamnestiche
 - Farmaci e metabolismo osseo: BIFOSFONATI, ecc.
 - Relazione tra odontoiatra e altre discipline (comorbidità)
 - Patologia Metabolica o Oncologica
 - Concetto di "FRAGILITY"
 - Criteri di valutazione per la gestione del paziente odontoiatrico: pre terapia / durante terapia/ terapia conclusa
 - Tecniche anestesilogiche
 - Gestione antibiotici
 - Gestione antinfiammatori / collutori
 - Follow-up: cosa e' necessario sapere
 - Gestione aree osteolitiche
 - Impianti zigomatici e subperiosteali

MODALITÀ DI INSEGNAMENTO

L'insegnamento di implantologia è strutturato in 90 ore di didattica frontale e 75 ore di tirocinio. Nella didattica frontale i Professori si potranno avvalere di slide e presentazioni in power point.

MODALITÀ DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

L'acquisizione dei risultati di apprendimento previsti viene accertata attraverso la prova di esame, che si basa su una prova scritta ed una prova orale. L'esame di fine corso mira a valutare il raggiungimento dei seguenti obiettivi didattici:

- Conoscenza dei principi biologici, delle basi anatomiche e delle implicazioni sistemiche necessarie per lo svolgimento degli interventi di implantologia
- Conoscenza dei processi diagnostici e decisionali atti a comprendere la necessità di un intervento di implantologia e la tipologia dello stesso
- Conoscenza approfondita di tutte le tecniche chirurgiche e loro modalità di esecuzione.
- La prova scritta consiste in un test con domande a risposta multipla.
- La prova orale è finalizzata alla conferma e verifica di quanto riportato nella prova scritta, oltre ad accertare la sua capacità di comprensione ed esposizione dei concetti con proprietà di linguaggio.

Complessivamente la prova d'esame sarà valutata secondo i seguenti criteri:

Valutazione

Non idoneo: Scarsa o carente conoscenza e comprensione degli argomenti; limitate capacità di analisi e sintesi, frequenti generalizzazioni dei contenuti richiesti; incapacità di utilizzo del linguaggio tecnico.

18-20: Appena sufficiente conoscenza e comprensione degli argomenti, con evidenti imperfezioni; appena sufficienti capacità di analisi, sintesi e autonomia di giudizio; scarsa capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.

21-23: Sufficiente conoscenza e comprensione degli argomenti; sufficiente capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare con logica e coerenza i contenuti richiesti; sufficiente capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.

24-26: Discreta conoscenza e comprensione degli argomenti; discreta capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare in modo rigoroso i contenuti richiesti; discreta capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.

27-29: Buona conoscenza e comprensione dei contenuti richiesti; buona capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare in modo rigoroso i contenuti richiesti; buona capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.

30-30L: Ottimo livello di conoscenza e comprensione dei contenuti richiesti con un'ottima capacità di analisi e sintesi con capacità di argomentare in modo rigoroso, innovativo e originale, i contenuti richiesti; ottima capacità di utilizzo del linguaggio tecnico.

TESTI CONSIGLIATI E BIBLIOGRAFIA

I docenti forniscono materiale di studio per il corso a lezione. Inoltre, gli studenti possono avvalersi dei seguenti testi consigliati e riferimenti:

- Autori vari SIdP. Testo Atlante di Parodontologia e Terapia Implantare, Quintessenza Edizioni, 2017
- Lang, Lindhe. Parodontologia clinica e implantologia orale, sesta edizione. Edi-Ermes, 2015
- Zühr, Hurzeler. Chirurgia plastica parodontale estetica e implantare. Un approccio microchirurgico. Quintessenza Edizioni, 2012
- Misch C.E., Implantologia Contemporanea. Elsevier, 2015

- 1) Raccomandazioni per la prevenzione dell'Osteonecrosi [..](Min.del Lavoro e della Salute e Politiche sociali - raccomandazione N° 10 del Sett. 2009)
- 2) Raccomandazioni clinico-terapeutiche sull'Osteonecrosi farmaco relata (SIPMO-SICMF - Palermo University)
- 3) Patologia Orale - considerazioni clinico patologiche (Joseph A.Regezi /JJ Sciubba/RCK JORDAN)
- 4) The prevalence of dental implants and related factor [...] Sjögren Syndrome - Journal Rheumatology 2016
- 5) Dental Implants in Sjögren Syndrome (Nationa Institute of Health) - Daniel Almeida
- 6) Italian position paper (SIPMO -SiCMF) - (Pubmed- oral disease - 2024- sept)
- 7) AAOMS (American Association of Oral and Maxillofacial Surgeon) POSITION PAPER / MEDICATION RELATED OSTEONECROSIS OF THE JAW / update 2022