

Master Privato

Endodonzia e Microchirurgia Apicale





Master Privato Endodonzia e Microchirurgia Apicale

- » Modalità: online
- » Durata: 12 mesi
- » Titolo: TECH Università Tecnologica
- » Dedizione: 16 ore/settimana
- » Orario: a scelta
- » Esami: online

Accesso al sito web: www.techitute.com/it/odontoatria/master/master-endodonzia-microchirurgia-apicale

Indice

01

Presentazione

pag. 4

02

Obiettivi

pag. 8

03

Competenze

pag. 12

04

Direzione del corso

pag. 16

05

Struttura e contenuti

pag. 22

06

Metodologia

pag. 32

07

Titolo

pag. 40

01

Presentazione

Le nuove tecnologie e lo studio costante dei biomateriali hanno favorito il loro utilizzo negli studi dentistici. Il suo utilizzo si sta rivelando molto efficace in trattamenti come l'endodonzia rigenerativa, dove si modula il processo infiammatorio e si ottiene la rigenerazione ossea. Il successo dei progressi in questo settore è a sua volta dovuto alla continua ricerca e all'aggiornamento del personale odontoiatrico. Questo programma, impartito esclusivamente online, è stato creato per fornire agli specialisti le più recenti conoscenze in questo settore grazie a un personale docente con anni di esperienza in questo campo.





“

Questo Master Privato fornisce i più recenti aggiornamenti nella diagnosi e nel trattamento nel campo dell'Endodonzia e Microchirurgia Apicale"

I progressi compiuti negli ultimi anni in Endodonzia e Microchirurgia Apicale non sono un caso. Il concetto di innovazione applicato al miglioramento della qualità della salute orale del paziente ha portato a un notevole incremento dei materiali utilizzati, nonché a un miglioramento dei trattamenti endodontici o dei pazienti affetti da patologie pulpo-periodontiche. I pazienti, inoltre, grazie alla capacità di divulgazione dei professionisti del settore, sono diventati più consapevoli dell'importanza della cura dell'igiene orale per consentire un mantenimento di qualità dei propri denti e di benessere generale.

TECH fornisce ai dentisti un Master che consente di aggiornare le loro conoscenze con l'aiuto di un personale docente specializzato in Endodonzia e Microchirurgia Apicale. Grazie a contenuti multimediali innovativi, il professionista apprenderà il concetto moderno di Endodonzia e i diversi strumenti utilizzati per la diagnosi e il trattamento.

Durante il programma, verranno offerti agli studenti simulazioni di casi clinici, che permetteranno loro di avvicinarsi ancora di più alla realtà della chirurgia e della microchirurgia in Endodonzia e di prendere le giuste decisioni nella scelta del trattamento canalare, del ritrattamento o degli impianti.

Questo Master Privato è un'eccellente opportunità per i dentisti che desiderano ampliare le proprie conoscenze in un formato comodo e 100% online. Gli studenti necessitano di un dispositivo elettronico con una connessione a Internet per accedere al programma. Tali contenuti saranno inoltre disponibili per gli studenti fin dall'inizio del corso e permetteranno loro di distribuire il carico didattico in base alle loro esigenze. Il personale odontoiatrico si trova di fronte a una specializzazione di qualità compatibile con le sue responsabilità professionali e/o lavorative.

Questo **Master Privato in Endodonzia e Microchirurgia Apicale** possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato. Le caratteristiche principali del corso sono:

- ◆ Lo sviluppo di casi di studio presentati da esperti in Endodonzia e Microchirurgia Apicale
- ◆ I contenuti grafici, schematici ed eminentemente pratici in base ai quali sono stati concepiti forniscono informazioni scientifiche e pratiche riguardo alle discipline mediche essenziali per l'esercizio della professione
- ◆ Esercizi pratici che offrono un processo di autovalutazione per migliorare l'apprendimento
- ◆ La sua speciale enfasi sulle metodologie innovative
- ◆ Lezioni teoriche, domande all'esperto, forum di discussione su questioni controverse e compiti di riflessione individuale.
- ◆ Contenuti disponibili da qualsiasi dispositivo fisso o mobile dotato di connessione a internet



Approfondisci la conoscenza dell'uso dei biomateriali come generatori di ioni calcio comodamente dal tuo computer e quando lo desideri"

“

I casi di studio forniti dal personale docente specializzato ti permetterà di aggiornare le tue conoscenze sulle patologie del canale pulpare”

Il personale docente del programma comprende rinomati specialisti del settore che forniscono agli studenti le competenze necessarie a intraprendere un percorso di studio eccellente.

I contenuti multimediali, sviluppati in base alle ultime tecnologie educative, forniranno al professionista un apprendimento coinvolgente e localizzato, ovvero inserito in un contesto reale.

La creazione di questo programma è incentrata sull'Apprendimento Basato su Problemi, mediante il quale lo specialista deve cercare di risolvere le diverse situazioni che gli si presentano durante il corso. Lo studente potrà usufruire di un innovativo sistema di video interattivi creati da esperti di rinomata fama.

Rinnova le tue conoscenze sulla tecnica di applicazione della diga di gomma grazie a un programma flessibile e completamente online che si adatta alle tue esigenze.

Questo programma accademico offre l'opportunità di conoscere i più recenti progressi nelle tecniche di otturazione canalare.



02

Obiettivi

Al termine di questo corso di studi, gli studenti acquisiranno ulteriori conoscenze sui trattamenti e sulle tecniche più appropriate in base alle caratteristiche specifiche del paziente. Il professionista potrà aggiornarsi sull'uso dei più recenti biomateriali e protocolli volti alla traumatologia dentale. Questi obiettivi saranno possibili grazie all'esauriente programma di studio e ai casi clinici forniti dal personale docente specializzato del corso.





“

L'obiettivo di TECH sei tu: dai una svolta alla tua carriera e l'impulso necessario in questo settore"



Obiettivi generali

- ◆ Aggiornare le conoscenze teoriche e pratiche dell'odontoiatra nelle diverse aree dell'Endodonzia e della Microchirurgia Apicale, grazie l'odontoiatria basata sulle evidenze scientifiche
- ◆ Promuovere strategie di lavoro basate su un approccio multidisciplinare al paziente candidato al trattamento endodontico o alla Chirurgia Apicale
- ◆ Favorire l'acquisizione di competenze e abilità tecniche, attraverso un potente sistema audiovisivo, e la possibilità di sviluppo attraverso laboratori di simulazione online e/o formazione specifica
- ◆ Preparare il professionista per raggiungere livelli di eccellenza basati sull'osservazione attenta del paziente e delle sue circostanze, l'estrazione dei dati clinici ed esplorativi appropriati, l'elaborazione di un processo diagnostico e di un piano terapeutico che lo porti ad offrire al paziente la migliore opzione possibile in tale situazione. A tal fine, sarà essenziale immergersi nello studio continuo della bibliografia, acquisendo basi stabili e l'abitudine di rivedere periodicamente l'evoluzione delle conoscenze con atteggiamento critico e capacità discriminante



Obiettivi specifici

Modulo 1. Concetto Moderno di Endodonzia

- ◆ Descrivere le basi biologiche dell'Endodonzia
- ◆ Eseguire un'anamnesi clinica corretta in endodonzia, tenendo conto delle malattie a rischio e delle varie tecniche radiologiche a nostra disposizione per eseguire una diagnosi corretta
- ◆ Spiegare le interrelazioni dell'endodonzia con altre aree dell'Odontoiatria

Modulo 2. Diagnosi, piano di trattamento e anestesia dentale

- ◆ Preparare correttamente il campo operatorio in Chirurgia Apicale, così come la padronanza dei protocolli di sterilizzazione
- ◆ Conoscere i trattamenti delle urgenze endodontiche

Modulo 3. Apertura, localizzazione e morfologia del sistema dei canali radicolari

- ◆ Praticare l'isolamento mediante diga di gomma
- ◆ Sapere come differenziare opzioni di trattamento per il dente ad apice aperto

Modulo 4. Protocollo attuale nell'irrigazione dei condotti

- ◆ Definire i diversi tipi di riassorbimenti radicolari
- ◆ Identificare le principali soluzioni di irrigazione e modi di irrigare

Modulo 5. Preparazione biomeccanica del canale radicolare

- ◆ Spiegare l'anatomia e la posizione dei canali radicolari
- ◆ Eseguire una corretta conformazione del sistema canalare utilizzando le diverse tecniche e strumenti a nostra disposizione
- ◆ Eseguire una corretta disinfezione del sistema canalare utilizzando le diverse tecniche di erogazione e irrigazione a nostra disposizione

Modulo 6. Riempimento del sistema dei canali radicolari

- ◆ Eseguire l'otturazione dei canali secondo la tecnica appropriata in ogni situazione clinica
- ◆ Eseguire il ritiro endodontico rimuovendo gli ancoraggi radicolari esistenti, se necessario

Modulo 7. Uso dell'idrossido di calcio e dei suoi ioni in Odontoiatria oggi

- ◆ Conoscere di biomateriali come evoluzione attuale all'Idrossido di Calcio
- ◆ Identificare i metodi di prevenzione della polpa nei giovani molari e in altri denti

Modulo 8. Traumatologia dentale. Diagnosi, trattamento e prognosi

- ◆ Risolvere i possibili incidenti operatori in Endodonzia
- ◆ Descrivere la traumatologia dentale in situazioni di emergenza

Modulo 9. Trattamento endodontico del dente immaturo

- ◆ Esplorare la tecnica della terapia pulpare per denti decidui e permanenti con diagnosi di polpa sana o pulpite reversibile
- ◆ Approfondire il Trattamento del canale radicolare

Modulo 10. Patologia pulpare-parodontale e relazioni endoparodontiche

- ◆ Effettuare una diagnosi differenziale tra lesioni endodontiche e parodontale
- ◆ Identificare le lesioni da riassorbimento endoperiodontico

Modulo 11. Ritrattamenti

- ◆ Individuare i fattori predisponenti alla malattia post trattamento
- ◆ Approfondire le conoscenze in Ritrattamento clinico non chirurgico

Modulo 13. Chirurgia e microchirurgia in Endodonzia

- ◆ Spiegare le indicazioni della chirurgia endodontica
- ◆ Gestire adeguatamente il lembo e controllo del sanguinamento

Modulo 14. Decidere tra il trattamento canalare e il ritrattamento, Chirurgia Apicale o impianto

- ◆ Definire le diverse tecniche e agenti quando si esegue lo sbiancamento dei denti
- ◆ Individuare le cause dell'estrazione dei denti

Modulo 15. Endodonzia nei pazienti anziani

- ◆ Perfezionare la gestione clinica della calcificazione dei dotti e le considerazioni utili sul trattamento
- ◆ Conoscere le diverse patologie presenti nei pazienti anziani



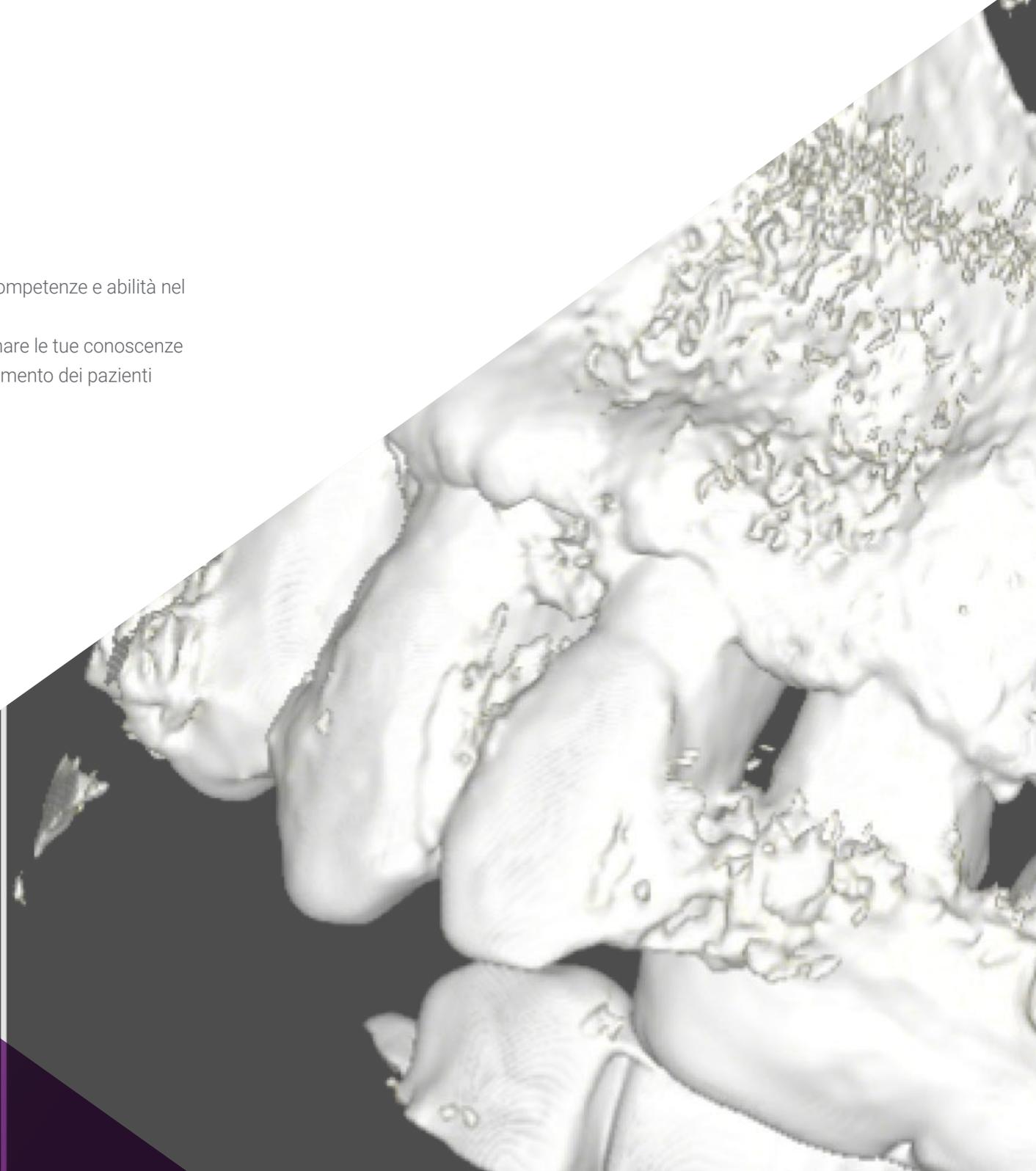
Raggiungerai i tuoi obiettivi grazie ai nostri strumenti e sarai accompagnato lungo il percorso dai migliori professionisti"

03

Competenze

I professionisti dell'odontoiatria potranno migliorare le proprie competenze e abilità nel campo dell'Endodonzia e della Microchirurgia Apicale.

Gli strumenti didattici forniti da Tech ti permetteranno di aggiornare le tue conoscenze sulle diverse tecniche applicate nel processo di diagnosi e trattamento dei pazienti affetti da problemi dentali.





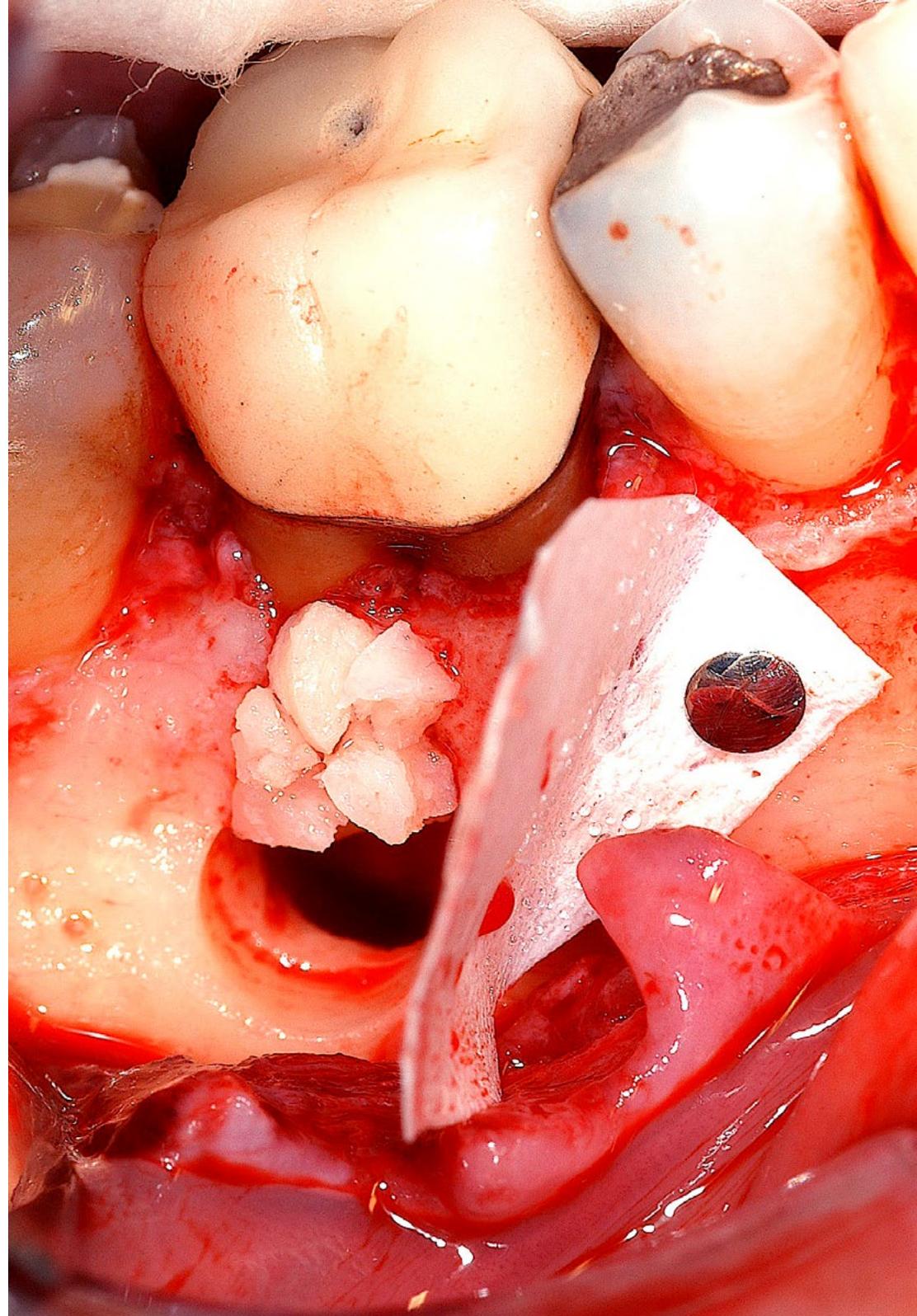
“

*Una specializzazione universitaria che possiede
un programma accurato in Odontoiatria
Moderna accessibile 24 ore su 24”*



Competenze generali

- Possedere e comprendere le conoscenze in un'area di studio che si basa sulle fondamenta dell'istruzione secondaria generale e di solito è a un livello che, pur avvalendosi di libri di testo approfonditi, include anche alcuni aspetti che coinvolgono le conoscenze all'avanguardia del loro campo di studio
- Applicare le loro abilità e competenze al loro lavoro in modo professionale e possedere le competenze solitamente dimostrate grazie allo sviluppo, alla difesa di argomenti e alla risoluzione di problemi nel loro campo di studio
- Raccogliere e interpretare dati rilevanti (di solito nell'ambito della loro area di studio) per formulare giudizi che includano una riflessione su questioni sociali, scientifiche o etiche rilevanti
- Trasmettere informazioni, idee, problemi e soluzioni a un pubblico sia specializzato che non specializzato
- Sviluppare le capacità di apprendimento necessarie per intraprendere ulteriori studi con un alto grado di autonomia





Competenze specifiche

- ♦ Spiegare l'evoluzione dell'Endodonzia
- ♦ Descrivere l'anatomia dei canali radicolari applicata all'Endodonzia
- ♦ Eseguire la raccolta dei dati e l'esame del paziente per la preparazione di una corretta anamnesi clinica
- ♦ Eseguire un'adeguata gestione odontoiatrica dei pazienti a rischio in Endodonzia
- ♦ Sapere come applicare le tecniche radiologiche per la diagnosi endodontica
- ♦ Eseguire le diverse cavità di accesso in base al caso clinico
- ♦ Ottenere una lunghezza di lavoro nei nostri trattamenti in conformità con l'uso di Rx convenzionali
- ♦ Sapere come usare correttamente i LEA
- ♦ Descrivere le basi biologiche dell'Endodonzia
- ♦ Eseguire il trattamento endodontico del dente ad apice aperto
- ♦ Spiegare la rivascolarizzazione in endodonzia
- ♦ Applicare le diverse tecniche per la sagomatura dei canali
- ♦ Eseguire la pulizia chimica dei canali radicolari attivando gli irriganti
- ♦ Eseguire l'otturazione dei canali utilizzando tecniche termoplastiche
- ♦ Eseguire la rimozione di montanti metallici filettati, stub fusi e montanti in fibra di vetro o carbonio utilizzando gli ultrasuoni
- ♦ Spiegare l'approccio sistematico alla rimozione di uno strumento fratturato dall'interno del canale
- ♦ Descrivere la gestione endodontica di un caso di traumatologia dentale
- ♦ Gestire le situazioni di emergenza in caso di incidente operatorio in Endodonzia
- ♦ Applicare le tecniche di incisione nella chirurgia apicale
- ♦ Eseguire la retropreparazione e retrootturazione in Chirurgia Apicale
- ♦ Applicare la loro conoscenza della rigenerazione in Chirurgia Apicale
- ♦ Relazionare l'endodonzia con altre specializzazioni odontoiatriche
- ♦ Eseguire la ricostruzione del dente endodontico tenendo in considerazione che l'uso di ancoraggi intra-radicolari non sempre è necessario
- ♦ Eseguire uno sbiancamento laser dei denti
- ♦ Spiegare l'importanza della comunicazione con il referente



*Cogli l'opportunità e aggiorna
le tue conoscenze sugli ultimi
progressi in Endodonzia”*

04

Direzione del corso

I dentisti che intraprendono questo percorso accademico potranno disporre di un personale docente specializzato, con un ampio bagaglio professionale e di esperienza di insegnamento in Endodonzia e Microchirurgia Apicale. Gli studenti potranno contare su un personale docente che risolverà qualsiasi dubbio sul contenuto del programma.



“

TECH seleziona rigorosamente il personale docente di ogni corso di laurea per offrirti un insegnamento di qualità”

Direttore Ospite Internazionale

Il Dott. Federico Foschi è un'eccellenza nel campo dell'Endodonzia e della Chirurgia Orale. Il suo dottorato, in collaborazione con il prestigioso Forsyth Institute di Boston negli Stati Uniti, gli è valso il premio IADR Pulp Biology, per i suoi contributi nel campo della Microbiologia Endodontica.

Per oltre due vent'anni ha sviluppato la sua pratica sanitaria dal Regno Unito. In questo Paese ha completato un'approfondita formazione quinquennale in Odontoiatria Restaurativa presso il Guy's Hospital di Londra. Inoltre, ha mantenuto una pratica assistenziale costante, basata sull'invio di cure endodontiche, sulla gestione dei canali radicolari, sui trattamenti primari e secondari e sulla chirurgia apicale.

Allo stesso modo, il Dott. Foschi ha collaborato come consulente in diverse cliniche dove dimostra continuamente la sua vasta conoscenza di tutti gli aspetti della salute orale. Allo stesso modo, è stato collegato come ricercatore alla Facoltà di Odontoiatria, Scienze Orali e Craniofacciali del King's College di Londra e ha ricoperto il ruolo di direttore dei programmi accademici per conto di Health Education England. A sua volta, è stato nominato professore presso l'Università di Plymouth.

Questo esperto, laureato con lode presso l'Università di Bologna, ha pubblicato 50 articoli sottoposti a peer review, due capitoli di libri e un proprio volume. Tra gli altri contributi, ha approfondito la causa del "dolore ai denti" e ha partecipato allo sviluppo di un nuovo metodo per rilevare i batteri durante i trattamenti canalari. Un progetto grazie al quale si potrebbe ridurre il fallimento di alcune cure e la necessità di follow-up.

Allo stesso tempo, il Dott. Foschi è membro dell'Accademia di istruzione superiore del Regno Unito e della British Society of Endodontics. D'altra parte, ha condiviso le sue innovazioni terapeutiche in numerose conferenze, diventando un riferimento per i dentisti di tutto il mondo.



Dr. Foschi, Federico

- ♦ Consulente e collaboratore accademico presso il King's College di Londra
- ♦ Consulente e collaboratore accademico presso l'Università di Plymouth
- ♦ Direttore del programma di formazione endodontica presso Health Education England
- ♦ Dottore in Microbiologia Endodonzia presso il Forsyth Institute di Boston, Stati Uniti
- ♦ Laureato in Odontoiatria presso l'Università di Bologna
- ♦ Miembro di:
 - ♦ Accademia di istruzione superiore del Regno Unito
 - ♦ Royal College of Surgeons of England
 - ♦ Società Britannica di Endodonzia

“

*Grazie a TECH potrai
apprendere con i migliori
professionisti del mondo”*

Direzione



Dott. Fabra Campos, Hipólito

- ♦ Dottorato in Medicina e Chirurgia presso l'Università Complutense di Madrid
- ♦ Laureato in Medicina e Chirurgia
- ♦ Laureato in Stomatologia presso la Scuola di Stomatologia dell'Università Complutense di Madrid
- ♦ Membro fondatore della Società Spagnola di Endodonzia



Dott. Baroni Cañizares, Luís

- ♦ Dedicazione esclusiva all'Endodonzia nella Clinica Dott. Ruiz de Gopegui
- ♦ Professore di Endodonzia presso l'Università di Zaragoza
- ♦ Laureato in Odontoiatria presso l'Università Europea di Madrid
- ♦ Master Universitario in Endodonzia Avanzata
- ♦ Membro Ordinario dell'Associazione Spagnola di Endodonzia.(AEDE)



Dott. García Rielo, Manuel Miguel

- ♦ Professore Tutor clinico presso USC nell'Unità docente di Patologia e Terapia Dentale
- ♦ Docente collaboratore del Master Internazionale in Endodonzia Avanzata presso la Facoltà di Odontoiatria dell'USC
- ♦ Master Internazionale in Endodonzia Avanzata
- ♦ Master in Implantologia, Periodonzia e Chirurgia Orale
- ♦ Laureato in Odontoiatria presso l'Università di Santiago de Compostela

05

Struttura e contenuti

Il piano di studi di questo Master Privato è stato creato da un personale docente il cui obiettivo principale è quello di fornire le proprie conoscenze approfondite nell'area dell'endodonzia e della microchirurgia apicale grazie all'uso di contenuti multimediali innovativi. Il dentista potrà far uso di video riassuntivi, video dettagliati o diagrammi interattivi per aggiornare le proprie conoscenze in modo più dinamico. Lo studio di casi clinici e letture specialistiche completeranno il programma di studio di questo Master Privato.



“

*Strumenti didattici innovativi
permetteranno di approfondire
visivamente l'apertura, la localizzazione
e la morfologia del sistema canalare"*

Modulo 1. Il concetto moderno di Endodonzia

- 1.1. Rivedere il concetto di condotto di dentina, condotto di cemento e moncone pulpare, tappo pulpare o parodonto apicale differenziato
 - 1.1.1. Condotto della dentina
 - 1.1.2. Condotto cementizio
 - 1.1.3. Cappello della polpa, tappo della polpa o parodonto apicale differenziato
- 1.2. Rivedere il concetto di cemento radicolare, forame apicale, membrana parodontale e osso alveolare
 - 1.2.1. Limite del cemento dentinale
 - 1.2.2. Apice della radice
 - 1.2.3. Cemento radicolare
 - 1.2.4. Forame apicale
 - 1.2.5. Membrana parodontale

Modulo 2. Diagnosi, piano di trattamento e anestesia dentale

- 2.1. Esame clinico e diagnosi differenziale del dolore pulpare
 - 2.1.1. Introduzione
 - 2.1.2. Dolore di origine odontogena
 - 2.1.3. Polpa e diagnosi periapicale
 - 2.1.4. Patologia pulpare
 - 2.1.5. Patologia periapicale
- 2.2. Esame radiologico convenzionale
 - 2.2.1. Radiografie occlusali e panoramiche
 - 2.2.2. Radiografie interprossimali e periapicali
 - 2.2.3. Identificazione delle strutture
- 2.3. Radiografia dentale computerizzata *CBCT*
 - 2.3.1. Introduzione
 - 2.3.2. Diagnostica in odontoiatria
 - 2.3.3. *CBCT*
 - 2.3.3.1. Caratteristiche del *CBCT*
 - 2.3.3.2. Vantaggi della *CBCT*
 - 2.3.3.3. Dose radiologica della *CBCT*
 - 2.3.3.4. *Voxels*
 - 2.3.3.5. Limitazioni della *CBCT*

- 2.3.4. *CBCT* in Endodonzia
 - 2.3.4.1. Determinazione e localizzazione dei condotti
 - 2.3.4.2. Lesioni periapicali
 - 2.3.4.3. Traumi dentali
 - 2.3.4.4. Riassorbimenti radicali
 - 2.3.4.5. Pianificazione prechirurgica
 - 2.3.4.6. Diagnosi di fallimenti e complicazioni
 - 2.3.4.7. Uso della *CBCT*
- 2.4. Trattamento delle emergenze endodontiche
 - 2.4.1. Pulpite reversibile e irreversibile
 - 2.4.2. Necrosi
 - 2.4.3. Parodontite apicale acuta refrattaria e ascesso apicale
- 2.5. Anestetizzare il dente da devitalizzare
 - 2.5.1. Anestesia intraligamentare
 - 2.5.2. Anestesia intraossea e anestesia autoiniettata
 - 2.5.3. Anestesia locoregionale
 - 2.5.4. Anestesia topica e periapicale

Modulo 3. Apertura, localizzazione e morfologia del sistema dei canali radicolari

- 3.1. Accesso alle cavità nei denti uniradicolari e accesso al sistema dei canali radicolari
 - 3.1.1. Apertura degli incisivi centrali, degli incisivi laterali e dei canini superiori
 - 3.1.2. Apertura degli incisivi centrali, laterali e dei canini inferiori
 - 3.1.3. Apertura nei premolari superiori e inferiori
- 3.2. Accesso alle cavità nei molari e accesso al sistema dei canali radicolari
 - 3.2.1. Apertura nei molari superiori
 - 3.2.2. Apertura nei molari inferiori
- 3.3. Determinazione delle caratteristiche dei canali radicolari
 - 3.3.1. Posizione dei condotti
 - 3.3.2. Impermeabilizzazione dei condotti
 - 3.3.3. Rimozione e pulizia della polpa della radice
 - 3.3.4. Determinazione della lunghezza di lavoro o conduttimetria
- 3.4. La diga di gomma
 - 3.4.1. Graffe, porta-punti, perforatore e porta-dighe
 - 3.4.2. I diversi tipi di dighe di gomma
 - 3.4.3. Tecniche di collocazione

Modulo 4. Protocollo attuale nell'irrigazione dei condotti

- 4.1. Considerazioni terapeutiche sull'irrigazione nei denti vitali e necrotici (il concetto di Biofilm)
 - 4.1.1. Concetto di biopulpectomia e principi fondamentali
 - 4.1.2. Concetto di necropulpectomia e principi fondamentali
- 4.2. Considerazioni sulle sostanze irriganti
 - 4.2.1. Obiettivi dell'irrigazione
 - 4.2.2. Principi fondamentali da seguire con gli irriganti
 - 4.2.3. Proprietà fisico-chimiche degli irriganti
- 4.3. Soluzioni di irrigazione e modi di irrigare
 - 4.3.1. Ipoclorito di sodio, clorexidina e altri
 - 4.3.2. Irrigazione semplice, con aspirazione, vibrazione o cavitazione
- 4.4. Rimuovere il fango dentinale ed eseguire la permeabilità apicale (PATENCY)
 - 4.4.1. Modi per rimuovere il fango dentinale Quando e perché?
 - 4.4.2. Modi per impermeabilizzare l'apice Quando e perché?

Modulo 5. Preparazione biomeccanica del canale radicolare

- 5.1. Nuovi concetti nella progettazione di strumenti in - nichel titanio (NiTi)
 - 5.1.1. Superelasticità e memoria di forma
 - 5.1.2. Caratteristiche morfologiche degli strumenti rotanti in NiTi
 - 5.1.3. Manuale delle lime rotative
- 5.2. Protocolli per la preparazione manuale dei condotti
 - 5.2.1. Manuale solo con manovre di spinta e trazione
 - 5.2.2. Associato all'uso delle frese Gates
 - 5.2.3. Manuale associato all'uso della fresa Batt
 - 5.2.4. Manuale associato agli ultrasuoni
 - 5.2.5. Manuale associato a lime in titanio
- 5.3. Protocolli per la preparazione manuale e meccanica dei condotti
 - 5.3.1. Regole di standardizzazione
 - 5.3.2. Caratteristiche dei sistemi rotanti
 - 5.3.3. Tecnica manuale associata alla meccanica
 - 5.3.4. Permeabilità iniziale del condotto
 - 5.3.5. Condottometria
 - 5.3.6. Condotti ovali o laminati
 - 5.3.7. Lavoro sistematico

- 5.4. Protocolli per la preparazione meccanica dei condotti
 - 5.4.1. Tecnica di preparazione meccanica dei condotti
 - 5.4.2. Motori: tipi e caratteristiche
 - 5.4.3. Manipolazione dei condotti secondo la loro difficoltà
 - 5.4.4. Criteri clinici per la strumentazione canalare
- 5.5. Cause e prevenzione della frattura degli strumenti rotanti.
 - 5.5.1. Cause di frattura degli strumenti
 - 5.5.2. Cause cliniche
 - 5.5.3. Cause metallografiche
 - 5.5.4. Prevenzione della frattura degli strumenti
 - 5.5.5. Norme obbligatorie

Modulo 6. Riempimento del sistema dei canali radicolari

- 6.1. Una o più sessioni di endodonzia
 - 6.1.1. Compilazione della procedura operatoria
 - 6.1.2. Requisiti che devono compiuti per poter eseguire l'Endodonzia in una sessione
 - 6.1.3. Asciugatura della dentina e preparazione prima dell'otturazione
- 6.2. Materiali di otturazione dei condotti
 - 6.2.1. Punte di guttaperca
 - 6.2.2. Cementi sigillanti classici
 - 6.2.3. Sigillanti in biocemento
- 6.3. Tecnica di riempimento con punte di guttaperca (condensazione laterale) Parte I. Considerazioni generali
 - 6.3.1. Punte di guttaperca ed ergonomia nella tecnica
 - 6.3.2. Tipi di distanziali e calibri
 - 6.3.3. Posizionamento del sigillante di cemento
 - 6.3.4. Lavoro sistematico
- 6.4. Tecnica di riempimento con punte di guttaperca (condensazione laterale). Parte II. Considerazioni specifiche
 - 6.4.1. Specifiche sulla tecnica di condensazione laterale
 - 6.4.2. Tecnica combinata di condensazione laterale e verticale con il calore
 - 6.4.3. Sigillatura apicale con condensazione laterale
 - 6.4.4. Gestione dell'occlusione dopo l'endodonzia

- 6.5. Materiali e tecniche di otturazione con guttaperca termoplastificata (condensazione verticale con guttaperca calda)
 - 6.5.1. Introduzione
 - 6.5.2. Considerazioni sulla tecnica classica di Schilder
 - 6.5.3. Considerazioni sulla tecnica "McSpadden e la tecnica Hybrid Tagger
 - 6.5.4. Considerazioni sulla tecnica di condensazione a onda continua di Buchanan
 - 6.5.5. Considerazioni sulla tecnica di iniezione diretta della guttaperca termoplastificata
 - 6.5.6. Considerazioni sulla tecnica di otturazione canalare con sigillante resinoso dopo la mordenzatura acida delle pareti canalari
- 6.6. Materiali e tecniche di otturazione con guttaperca termoplastificata ((Il sistema Thermafil® e altri))
 - 6.6.1. Considerazioni sulla tecnica di iniezione diretta di guttaperca termoplastificata con un tappo apicale di MTA
 - 6.6.2. Considerazioni tecniche sul sistema Thermafil e/o Guttacore®
 - 6.6.3. Considerazioni tecniche sul sistema GuttaFlow
 - 6.6.4. Considerazioni sull'uso di punte in polimero ad espansione
- 6.7. Sigillatura apicale come obiettivo del nostro trattamento. Cicatrizzazione e rimodellamento apicale
 - 6.7.1. Obiettivi tecnici e biologici dell'otturazione
 - 6.7.2. Concetti di sovraestensione, sovraotturazione e sottotturazione
 - 6.7.3. Concetto di permeabilità ed estrusione apicale
 - 6.7.4. Sigillatura e otturazione dei due terzi coronali del canale e della cavità oclusale
 - 6.7.5. Rimodellamento dell'apice della radice
- 6.8. Gestione del dolore postoperatorio e informazioni finali al paziente
 - 6.8.1. Riattivazione infiammatoria
 - 6.8.2. Cosa fare quando si verifica una riattivazione infiammatoria o *Flare-Up*?
 - 6.8.3. Cosa fare per evitare che si verifica una riattivazione infiammatoria o *Flare-Up*?
 - 6.8.4. Il dente viene scolpito per liberarlo dall'occlusione o viene lasciato così com'è?

Modulo 7. L'uso dell'idrossido di calcio e dei suoi ioni in odontoiatria oggi

- 7.1. L'idrossido di calcio è un prodotto obsoleto?
 - 7.1.1. Idrossido di calcio in soluzione, sospensione e pasta
 - 7.1.2. Idrossido di calcio combinato con altre sostanze
 - 7.1.3. Idrossido di calcio come cemento
- 7.2. Metodi di prevenzione della polpa nei giovani molari e in altri denti
 - 7.2.1. Protezione indiretta della polpa
 - 7.2.2. Protezione diretta della polpa
 - 7.2.3. Curettage della polpa, pulpotomia o pulpectomia parziale
- 7.3. Biomateriali come evoluzione attuale all'idrossido di calcio
 - 7.3.1. Biomateriali come generatori di ioni di calcio
 - 7.3.2. Uso e manipolazione dei biomateriali
- 7.4. Usi dell'idrossido di calcio per risolvere le patologie e altri farmaci intraduttali
 - 7.4.1. Idrossido di calcio come cemento
 - 7.4.2. Idrossido di calcio usato come induttore di riparazione
 - 7.4.3. Idrossido di calcio usato come sigillante
 - 7.4.4. La medicazione intra-conduttiva e il suo ruolo
- 7.5. Usi di biomateriali per risolvere le stesse patologie
 - 7.5.1. Biomateriali usati come protettori della polpa
 - 7.5.2. Biomateriali usati come cementi di riparazione
 - 7.5.3. Biomateriali usati come materiali di tenuta

Modulo 8. Traumatologia dentale. Diagnosi, prognosi e trattamento

- 8.1. Paziente traumatizzato
 - 8.1.1. Epidemiologia, eziologia e prevenzione
 - 8.1.2. Questionario relativo alle lesioni
 - 8.1.3. Esplorazione clinica
 - 8.1.4. Esplorazione radiografica
- 8.2. Trauma del dente permanente
 - 8.2.1. Lesioni parodontali
 - 8.2.2. Concussione
 - 8.2.3. Sublussazione
 - 8.2.4. Intrusione
 - 8.2.5. Lussazione laterale
 - 8.2.6. Estrusione
 - 8.2.7. Avulsione
 - 8.2.8. Frattura alveolare
 - 8.2.9. Lesione della struttura del dente
 - 8.2.10. Frattura della corona
 - 8.2.11. Frattura corona-radice
 - 8.2.12. Frattura radicolare
 - 8.2.13. Lesione della gengiva
 - 8.2.14. Lacerazione
 - 8.2.15. Contusione
 - 8.2.16. Lacerazione
 - 8.2.17. Abrasione
- 8.3. Trauma ai denti primari
 - 8.3.1. Considerazioni generali nella dentizione primaria
 - 8.3.2. Valutazione clinica e trattamento della struttura dei denti nella dentizione primaria
 - 8.3.3. Fratture della corona senza esposizione della polpa
 - 8.3.4. Fratture della corona con esposizione della polpa
 - 8.3.5. Frattura corono-radicolare
 - 8.3.6. Frattura radicolare

- 8.3.7. Valutazione clinica e trattamento della struttura di supporto nella dentizione primaria
- 8.3.8. Commozione e sublussazione
- 8.3.9. Intrusione
- 8.3.10. Lussazione laterale
- 8.3.11. Estrusione
- 8.3.12. Avulsione
- 8.3.13. Frattura alveolare

Modulo 9. Trattamento endodontico del dente immaturo

- 9.1. Considerazioni per il dente primario e il giovane dente permanente
- 9.2. Terapia della polpa per denti decidui e permanenti con diagnosi di polpa sana o pulpite reversibile
 - 9.2.1. Rivestimento indiretto della polpa
 - 9.2.2. Rivestimento diretto della polpa
 - 9.2.3. Pulpotomia
- 9.3. Terapia pulpale per denti decidui e permanenti con diagnosi di pulpite irreversibile o necrosi pulpale
 - 9.3.1. Trattamento del canale radicolare (pulpectomia)
 - 9.3.2. Apicoformazione
- 9.4. Terapia rigenerativa Il ruolo delle cellule staminali

Modulo 10. Patologia pulpale-parodontale e relazioni endoparodontiche

- 10.1. Diagnosi differenziale tra lesioni endodontiche e parodontali
 - 10.1.1. Considerazioni generali
 - 10.1.2. Le vie di comunicazione pulpo-parodontali
 - 10.1.3. Sintomatologia e diagnosi della sindrome endo-parodontale
 - 10.1.4. Classificazione delle lesioni sportive
- 10.2. Lesioni endo-parodontali dovute ad anomalie radicolari Parte I
 - 10.2.1. Considerazioni generali
 - 10.2.2. Lesioni endoperiodontiche combinate: diagnosi
 - 10.2.3. Lesioni endoperiodontiche combinate: trattamento
- 10.3. Lesioni endo-parodontali dovute ad anomalie radicolari Parte II
 - 10.3.1. Lesioni parodontali pure: diagnosi
 - 10.3.2. Lesioni parodontali pure: trattamento
 - 10.3.3. Conclusioni
 - 10.3.4. Altre opzioni di trattamento
- 10.4. Sindrome del dente incrinato e frattura della radice. Parte I
 - 10.4.1. Fessura coronarica senza coinvolgimento della polpa
 - 10.4.2. Fessura coronarica con coinvolgimento della polpa
 - 10.4.3. Fessura coronarica con coinvolgimento della polpa e parodontale
 - 10.4.4. Frattura della radice in un dente devitalizzato
- 10.5. Sindrome del dente incrinato e frattura della radice Parte II.
 - 10.5.1. Frattura delle radici dovuta a una pressione eccessiva o alla fragilità delle radici
 - 10.5.2. Frattura della radice dovuta alla sovraestensione del canale
 - 10.5.3. Frattura dovuta a un contatto occlusale eccessivo o a un sovraccarico
- 10.6. Lesioni endo-parodontali dovute a incidenti e di origine traumatica
 - 10.6.1. Frattura corono-- radicolari
 - 10.6.2. Fratture radicali orizzontali e verticali
 - 10.6.3. Contusione, lussazione dentaria e frattura del processo alveolare
 - 10.6.4. Trattamento delle lesioni alveolo-dentali
- 10.7. Lesioni endoperiodontiche da riassorbimento Parte I
 - 10.7.1. Riassorbimento della pressione
 - 10.7.2. Riassorbimento dovuto all'infiammazione della polpa o al riassorbimento interno
 - 10.7.3. Riassorbimento interno non perforato

- 10.7.4. Riassorbimento interno perforato
 - 10.7.5. Riassorbimento dovuto all'infiammazione parodontale
 - 10.7.6. Infiammatoria
 - 10.7.7. Sostituzione, per sostituzione o anchilosi
 - 10.7.8. Cervicale invasiva
- 10.8. Lesioni endoperiodontiche da riassorbimento Parte II.
 - 10.8.1. Riassorbimento cervicale invasivo nel dente endodontico
 - 10.8.2. Riassorbimento cervicale invasivo senza coinvolgimento della polpa
 - 10.8.3. Eziologia e prognosi del riassorbimento cervicale
 - 10.8.4. Materiali utilizzati per il trattamento del riassorbimento cervicale
 - 10.9. Problemi parodontali legati alla chirurgia endodontica nelle radicectomie, emisezioni e bicuspidazioni
 - 10.9.1. Radicectomia o amputazione della radice
 - 10.9.2. Emisezione
 - 10.9.3. Bicuspidazione

Modulo 11. Ritratamenti

- 11.1. Cosa causa la frattura di un dente devitalizzato?
 - 11.1.1. Infezioni endodontico persistenti o secondarie
 - 11.1.2. Microbiologia nella fase di otturazione delle radici
- 11.2. Diagnosticare il fallimento endodontico
 - 11.2.1. Valutazione clinica del trattamento canalare
 - 11.2.2. Valutazione clinica del trattamento canalare
 - 11.2.3. Trattamento canalare accettabile, discutibile e radiograficamente inaccettabile
 - 11.2.4. Diagnosticare la parodontite apicale con la tomografia computerizzata a fascio di cono (CBCT)
 - 11.2.5. Il ruolo del microscopio ottico in caso di ritratamento
 - 11.2.6. Integrazione dei fattori valutativi nel determinare il successo e il fallimento del trattamento canalare
- 11.3. Fattori predisponenti alla malattia post trattamento
 - 11.3.1. Fattori preoperatori che possono influenzare il successo e il fallimento del trattamento canalare
 - 11.3.2. Fattori intraoperatori che possono influenzare il successo e il fallimento del trattamento canalare
 - 11.3.3. Fattori postoperatori che possono influenzare il successo e il fallimento del trattamento canalare

- 11.4. Ritrattamento clinico non chirurgico
 - 11.4.1. Preparazione della cavità di accesso
 - 11.4.2. Uso degli ultrasuoni
 - 11.4.3. Rimozione di corone
 - 11.4.4. Rimozione di perni e/pali
 - 11.4.5. Vibrazione rotonica
 - 11.4.6. Ultrasuoni
 - 11.4.7. Opzione meccanica
 - 11.4.8. Accesso al terzo apicale
 - 11.4.9. Solventi per la guttaperca
 - 11.4.10. Tecniche di rimozione della guttaperca
 - 11.4.11. Tecnica della lima Hedstroem
 - 11.4.12. Tecniche con lime rotanti
 - 11.4.13. Rimozione mediante ultrasuoni
 - 11.4.14. Rimozione mediante calore
 - 11.4.15. Rimozione mediante strumenti preriscaldati
 - 11.4.16. Rimozione con lime, solventi e coni di carta
 - 11.4.17. Rimozione di paste
 - 11.4.18. Rimozione della guttaperca a cono singolo con stelo solido
 - 11.4.19. Rimozione delle punte d'argento
 - 11.4.20. Rimozione di strumenti fratturati
- 12.2.5. Considerazioni cliniche sulla gestione dei processi fistolosi associati a una grande lesione periapicale
- 12.3. Trattamento di grandi lesioni periapicali in diverse sessioni
 - 12.3.1. Diagnosi differenziale, apertura della camera, permeabilità, pulizia, disinfezione, permeabilità apicale e asciugatura del canale
 - 12.3.2. Medicazione intracanalare
 - 12.3.3. Otturazione temporanea della corona (questione da porsi: chiudere o non chiudere)
 - 12.3.4. Cateterizzazione del tratto fistoloso o perforazione del granuloma e raschiamento alla cieca della lesione apicale del dente
 - 12.3.5. Linee guida per un approccio regolato a una grande lesione periapicale
- 12.4. Evoluzione nel trattamento di grandi lesioni periapicali in diverse sessioni
 - 12.4.1. Evoluzione positiva e controllo del trattamento
 - 12.4.2. Esito incerto e monitoraggio del trattamento
 - 12.4.3. Evoluzione negativa e controllo del trattamento
 - 12.4.4. Considerazioni sulla causa del fallimento nel trattamento conservativo delle grandi lesioni periapicali
 - 12.4.5. Considerazioni cliniche sui processi fistolosi in relazione al dente di origine
- 12.5. Localizzazione, origine e gestione dei processi fistolosi
 - 12.5.1. Tratti fistolosi del gruppo antero-inferiore
 - 12.5.2. Tratti fistolosi di premolari e molari superiori
 - 12.5.3. Tratti fistolosi del gruppo antero-inferiore
 - 12.5.4. Tratti fistolosi dei premolari e dei molari inferiori
 - 12.5.5. Fistole cutanee di origine dentale
- 12.6. I problemi dei primi e secondi molari superiori nel trattamento endodontico. Il 4° canale
 - 12.6.1. Considerazioni anatomiche sui primi molari superiori nei bambini e negli adolescenti
 - 12.6.2. Considerazioni anatomiche sui primi molari superiori negli adulti
 - 12.6.3. La radice mesio-buccale nei primi molari superiori Il 4° canale o canale mesio-vestibulo-palatino e il 5° canale
 - 12.6.3.1. Modi di rilevare il 4° canale: visualizzare il suo sanguinamento
 - 12.6.3.2. Modi di rilevare il 4° canale: visualizzare la sua entrata
 - 12.6.3.3. Modi di rilevare il 4° canale: tattilmente con lima manuale
 - 12.6.3.4. Modi di rilevare il 4° canale: tattilmente con visione ingrandita al microscopio ottico
 - 12.6.3.5. Modi di rilevare il 4° canale: tattilmente con visione ingrandita al microscopio ottico

Modulo 12. Problemi endodontici e complicazioni in Endodonzia

- 12.1. Anatomia radicolare non comune in diversi denti dell'arcata
 - 12.1.1. Variazioni nell'anatomia delle radici degli incisivi e dei canini superiori
 - 12.1.2. Variazioni nell'anatomia delle radici dei premolari superiori
 - 12.1.3. Variazioni nell'anatomia delle radici degli incisivi e dei canini inferiori
 - 12.1.4. Variazioni nell'anatomia delle radici dei premolari inferiori
- 12.2. Eziopatogenesi delle grandi lesioni periapicali e loro trattamento in una sola sessione
 - 12.2.1. Diagnosi patologica del granuloma
 - 12.2.2. Diagnosi patologica della cisti Cisti odontogene
 - 12.2.3. Considerazioni batteriologiche per il trattamento endodontico in seduta unica di grandi lesioni periapicali
 - 12.2.4. Considerazioni cliniche per il trattamento endodontico in seduta singola di grandi lesioni periapicali

- 12.6.4. La radice mesiobuccale nei primi molari superiori
- 12.6.5. La radice palatale nei primi molari superiori
- 12.7. I problemi dei primi e secondi molari inferiori nel trattamento endodontico. 3 canali nella radice mesiale o nel canale intermedio
 - 12.7.1. Considerazioni anatomiche sui primi molari inferiori nei bambini e negli adolescenti
 - 12.7.2. Considerazioni anatomiche sui primi molari inferiori dell'adulto
 - 12.7.2.1. La radice mesiale nei primi molari inferiori
 - 12.7.2.2. La radice distale nei primi molari inferiori
 - 12.7.3. Molari inferiori con 5 canali
 - 12.7.4. Considerazioni anatomiche sui secondi molari inferiori adulti
 - 12.7.4.1. Il canale in C
 - 12.7.4.2. Molari con un solo canale
 - 12.7.5. Considerazioni anatomiche sui denti del giudizio inferiori

Modulo 13. Chirurgia e microchirurgia in Endodonzia

- 13.1. Ritrattamento chirurgico o non chirurgico. Processo decisionale
 - 13.1.1. Chirurgia endodontica.
 - 13.1.2. Ritrattamento non chirurgico
 - 13.1.3. Tecnica chirurgica
- 13.2. Strumentazione di base
 - 13.2.1. Kit di scansione
 - 13.2.2. Kit di anestesia
 - 13.2.3. Strumenti rotanti
 - 13.2.4. Tipi di lime endodontiche
- 13.3. Incisioni semplici per accedere alla zona operatoria
 - 13.3.1. Incisione attraverso il solco gengivale
 - 13.3.2. Lembo gengivale
 - 13.3.3. Lembo triangolare
 - 13.3.4. Lembo trapezoidale
 - 13.3.5. Incisione semilunare modificata
 - 13.3.6. Incisione semilunare
- 13.4. Gestione del lembo e controllo del sanguinamento
 - 13.4.1. Disegno del lembo
 - 13.4.2. Complicazione chirurgica
 - 13.4.3. Considerazioni generali
 - 13.4.4. Considerazioni pre-chirurgiche per il controllo dell'emorragia
 - 13.4.5. Considerazioni chirurgiche per il controllo dell'emorragia
 - 13.4.6. Anestesia locale
 - 13.4.7. Disegno ed elevazione del lembo
- 13.5. Tecniche e materiali utilizzati per la retro-preparazione e il retro-otturazione
 - 13.5.1. Aggregato di Triossido Minerale (MTA)
 - 13.5.2. Applicazione endodontica dell'MTA
 - 13.5.3. Interventi paraendodontici
 - 13.5.4. Proprietà del MTA
 - 13.5.5. Biodentina
- 13.6. Punte ultrasoniche e microscopio ottico come attrezzatura essenziale
 - 13.6.1. Tipi di punte
 - 13.6.2. Microscopio ottico
 - 13.6.3. Microscopio chirurgico (M.Q.).
 - 13.6.4. Uso adeguato degli strumenti
 - 13.6.5. Dispositivi a ultrasuoni e punte disegnate
- 13.7. Il seno mascellare e altre strutture anatomiche con cui possiamo interagire
 - 13.7.1. Strutture anatomiche vicine
 - 13.7.2. Seno mascellare
 - 13.7.3. Nervo dentale inferiore
 - 13.7.4. Foro mentoniano
- 13.8. Farmaci e consigli per un periodo post-operatorio ottimale



Modulo 14. Prendere decisioni tra il trattamento dei canali, il ritrattamento, la chirurgia apicale o l'impianto

- 14.1. Curare il dente o estrarlo?
 - 14.1.1. Motivi per estrarre un dente
 - 14.1.2. Cosa devo tenere in considerazione per mantenere un dente?
- 14.2. Interrelazione tra endodonzia e impianti
 - 14.2.1. Patologia implantoendodontica (IEP)
 - 14.2.2. Classificazione della patologia impianto-endodontica
 - 14.2.3. Diagnosi della patologia impianto-endodontica
 - 14.2.4. Trattamento della patologia impianto-endodontica
 - 14.2.5. Prevenzione della patologia impianto-endodontica

Modulo 15. Endodonzia nei pazienti anziani

- 15.1. Involuzione delle strutture dentarie e alterazioni regressive della polpa. Obliterazione fisiologica e patologica del canale pulpare
 - 15.1.1. Degenerazione fisiologica del calcio
 - 15.1.2. Degenerazione patologica del calcio
- 15.2. Metamorfosi calcifica, calcificazione distrofica o calcificazione della polpa canalare dovuta a un trauma
 - 15.2.1. Nessuna patologia dentale e decolorazione della corona
 - 15.2.2. Patologia periapicale associata a calcificazione del canale senza decolorazione del dente
 - 15.2.3. Patologia periapicale associata a calcificazione canalare e decolorazione del dente
 - 15.2.4. Gestione clinica della calcificazione dei dotti e considerazioni utili per il trattamento

06

Metodologia

Questo programma ti offre un modo differente di imparare. La nostra metodologia si sviluppa in una modalità di apprendimento ciclico: *il Relearning*.

Questo sistema di insegnamento viene applicato nelle più prestigiose facoltà di medicina del mondo ed è considerato uno dei più efficaci da importanti pubblicazioni come il *New England Journal of Medicine*.





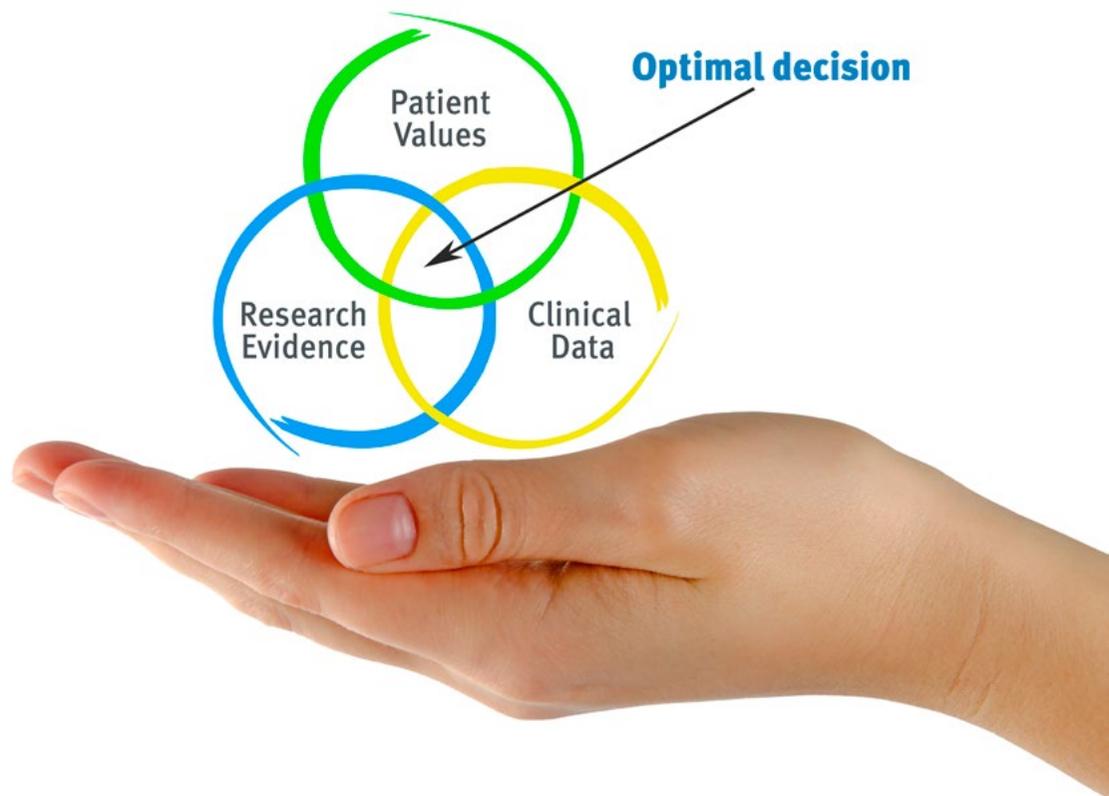
“

Scopri il Relearning, un sistema che abbandona l'apprendimento lineare convenzionale, per guidarti attraverso dei sistemi di insegnamento ciclici: una modalità di apprendimento che ha dimostrato la sua enorme efficacia, soprattutto nelle materie che richiedono la memorizzazione”

In TECH applichiamo il Metodo Casistico

In una data situazione clinica, cosa dovrebbe fare il professionista? Durante il programma affronterai molteplici casi clinici simulati ma basati su pazienti reali, per risolvere i quali dovrai indagare, stabilire ipotesi e infine fornire una soluzione. Esistono molteplici prove scientifiche sull'efficacia del metodo. Gli specialisti imparano meglio e in modo più veloce e sostenibile nel tempo.

Grazie a TECH potrai sperimentare un modo di imparare che sta scuotendo le fondamenta delle università tradizionali di tutto il mondo.



Secondo il dottor Gervas, il caso clinico è una presentazione con osservazioni del paziente, o di un gruppo di pazienti, che diventa un "caso", un esempio o un modello che illustra qualche componente clinica particolare, sia per il suo potenziale didattico che per la sua singolarità o rarità. È essenziale che il caso sia radicato nella vita professionale attuale, cercando di ricreare le condizioni reali nella pratica professionale del medico.

“

Sapevi che questo metodo è stato sviluppato ad Harvard nel 1912 per gli studenti di Diritto? Il metodo casistico consisteva nel presentare agli studenti situazioni reali complesse per far prendere loro decisioni e giustificare come risolverle. Nel 1924 fu stabilito come metodo di insegnamento standard ad Harvard”

L'efficacia del metodo è giustificata da quattro risultati chiave:

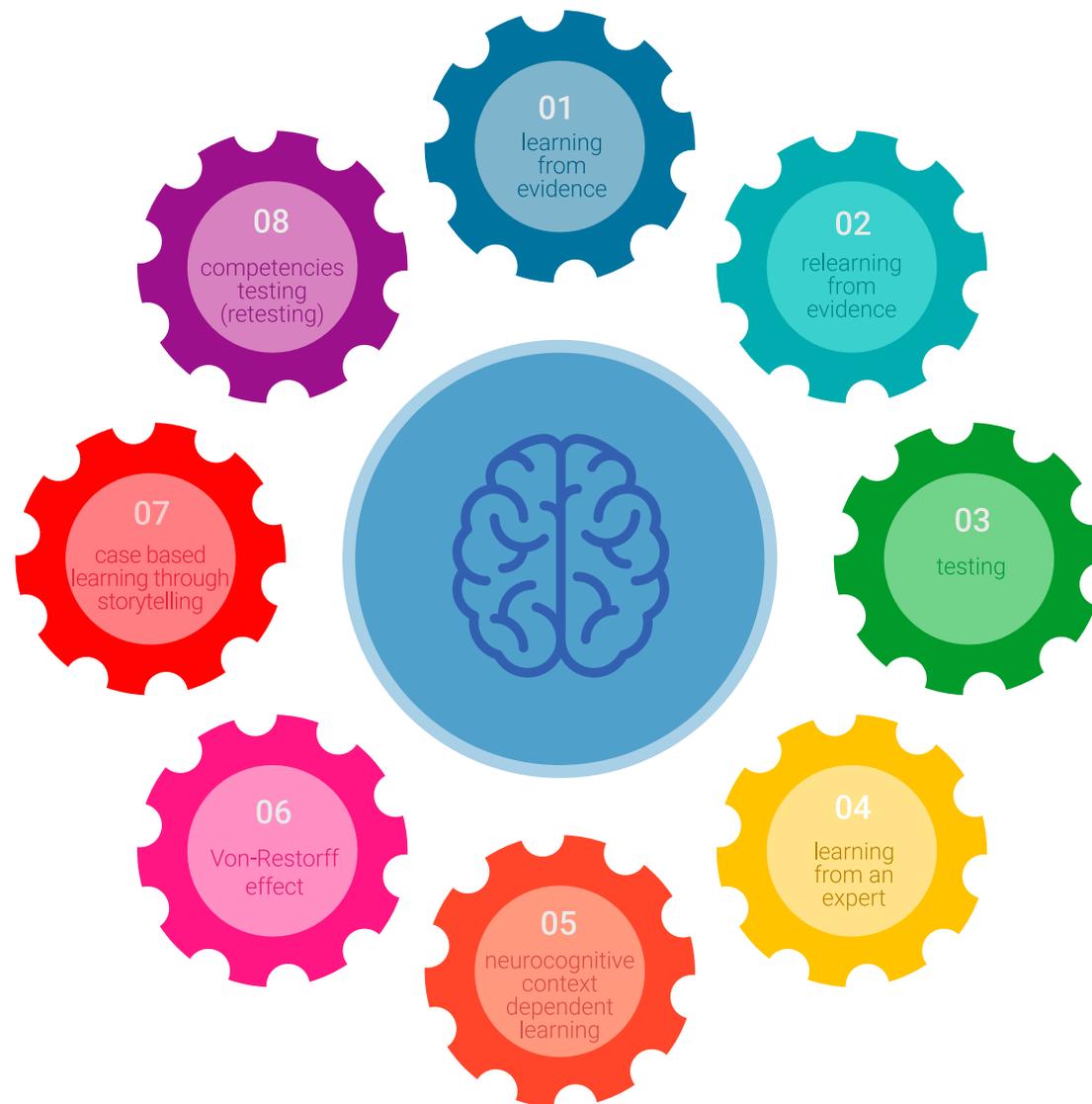
1. Gli studenti che seguono questo metodo non solo raggiungono l'assimilazione dei concetti, ma sviluppano anche la loro capacità mentale, attraverso esercizi che valutano situazioni reali e l'applicazione delle conoscenze.
2. L'apprendimento è solidamente fondato su competenze pratiche, che permettono allo studente di integrarsi meglio nel mondo reale.
3. L'approccio a situazioni nate dalla realtà rende più facile ed efficace l'assimilazione delle idee e dei concetti.
4. La sensazione di efficienza degli sforzi compiuti diventa uno stimolo molto importante per gli studenti e si traduce in un maggiore interesse per l'apprendimento e in un aumento del tempo dedicato al corso.



Metodologia Relearning

TECH coniuga efficacemente la metodologia del Caso di Studio con un sistema di apprendimento 100% online basato sulla ripetizione, che combina 8 diversi elementi didattici in ogni lezione.

Potenziamo il Caso di Studio con il miglior metodo di insegnamento 100% online: il Relearning.



L'odontoiatra imparerà mediante casi reali e la risoluzione di situazioni complesse in contesti di apprendimento simulati. Queste simulazioni sono sviluppate grazie all'uso di software all'avanguardia per facilitare un apprendimento coinvolgente.

All'avanguardia della pedagogia mondiale, il metodo Relearning è riuscito a migliorare i livelli di soddisfazione generale dei professionisti che completano i propri studi, rispetto agli indicatori di qualità della migliore università online del mondo (Columbia University).

Con questa metodologia abbiamo formato più di 115.000 odontoiatri con un successo senza precedenti in tutte le specializzazioni cliniche indipendentemente dal carico chirurgico. La nostra metodologia pedagogica è stata sviluppata in un contesto molto esigente, con un corpo di studenti universitari di alto profilo socio-economico e un'età media di 43,5 anni.

Il Relearning ti permetterà di apprendere con meno sforzo e più performance, impegnandoti maggiormente nella tua specializzazione, sviluppando uno spirito critico, difendendo gli argomenti e contrastando le opinioni: un'equazione diretta al successo.

Nel nostro programma, l'apprendimento non è un processo lineare, ma avviene in una spirale (impariamo, disimpariamo, dimentichiamo e re-impariamo). Pertanto, combiniamo ciascuno di questi elementi in modo concentrico.

Il punteggio complessivo del sistema di apprendimento di TECH è 8.01, secondo i più alti standard internazionali.



Questo programma offre i migliori materiali didattici, preparati appositamente per i professionisti:



Materiali di studio

Tutti i contenuti didattici sono creati appositamente per il corso dagli specialisti che lo impartiranno, per fare in modo che lo sviluppo didattico sia davvero specifico e concreto.

Questi contenuti sono poi applicati al formato audiovisivo che supporterà la modalità di lavoro online di TECH. Tutto questo, con le ultime tecniche che offrono componenti di alta qualità in ognuno dei materiali che vengono messi a disposizione dello studente.



Tecniche e procedure in video

TECH avvicina l'alunno alle tecniche più innovative, progressi educativi e all'avanguardia delle tecniche odontoiatriche attuali. Il tutto in prima persona, con il massimo rigore, spiegato e dettagliato affinché tu lo possa assimilare e comprendere. E la cosa migliore è che puoi guardarli tutte le volte che vuoi.



Riepiloghi interattivi

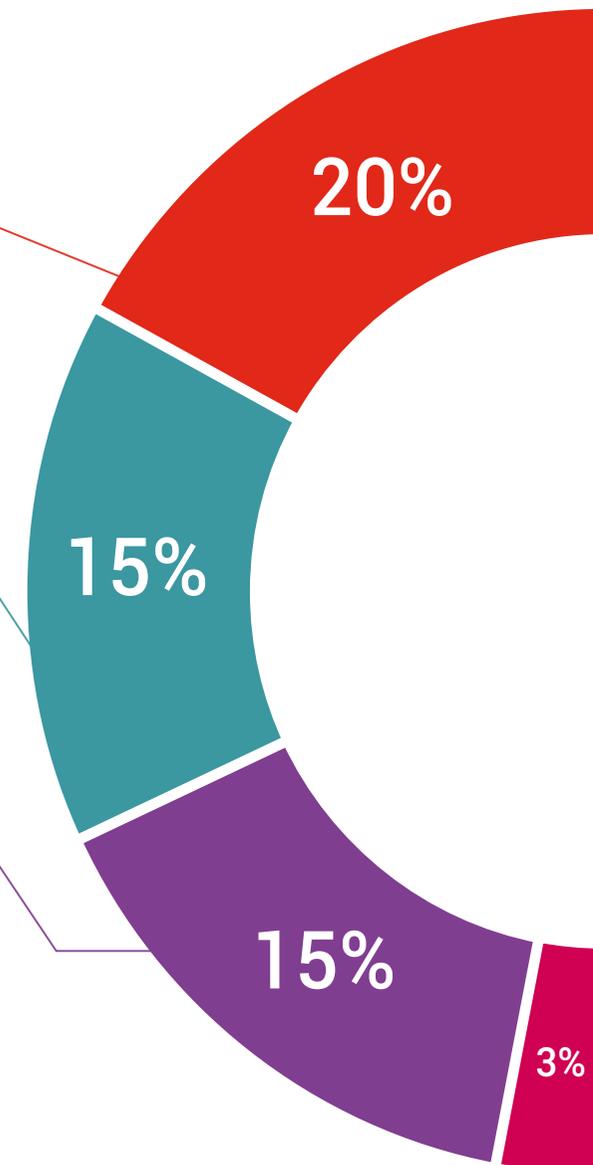
Il team di TECH presenta i contenuti in modo accattivante e dinamico in pillole multimediali che includono audio, video, immagini, diagrammi e mappe concettuali per consolidare la conoscenza.

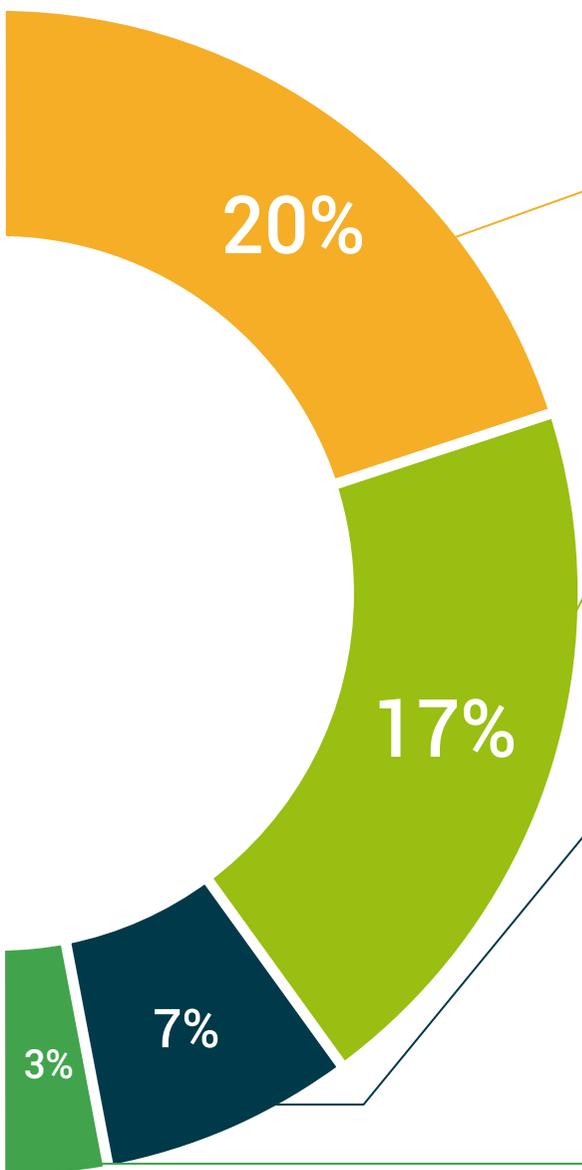
Questo sistema educativo, unico per la presentazione di contenuti multimediali, è stato premiato da Microsoft come "Caso di successo in Europa".



Letture complementari

Articoli recenti, documenti di consenso e linee guida internazionali, tra gli altri. Nella biblioteca virtuale di TECH potrai accedere a tutto il materiale necessario per completare la tua specializzazione.





Analisi di casi elaborati e condotti da esperti

Un apprendimento efficace deve necessariamente essere contestuale. Per questa ragione, TECH ti presenta il trattamento di alcuni casi reali in cui l'esperto ti guiderà attraverso lo sviluppo dell'attenzione e della risoluzione di diverse situazioni: un modo chiaro e diretto per raggiungere il massimo grado di comprensione.



Testing & Retesting

Valutiamo e rivalutiamo periodicamente le tue conoscenze durante tutto il programma con attività ed esercizi di valutazione e autovalutazione, affinché tu possa verificare come raggiungi progressivamente i tuoi obiettivi.



Master class

Esistono evidenze scientifiche sull'utilità dell'osservazione di esperti terzi. Imparare da un esperto rafforza la conoscenza e la memoria, costruisce la fiducia nelle nostre future decisioni difficili.



Guide di consultazione veloce

TECH ti offre i contenuti più rilevanti del corso in formato schede o guide di consultazione veloce. Un modo sintetico, pratico ed efficace per aiutare lo studente a progredire nel suo apprendimento.



07 Titolo

Il Master Privato in Endodonzia e Microchirurgia Apicale ti garantisce, oltre alla preparazione più rigorosa e aggiornata, l'accesso a una qualifica di Master Privato rilasciata da TECH Università Tecnologica.



“

*Porta a termine questo programma e ricevi
il tuo titolo universitario senza spostamenti
o fastidiose formalità”*

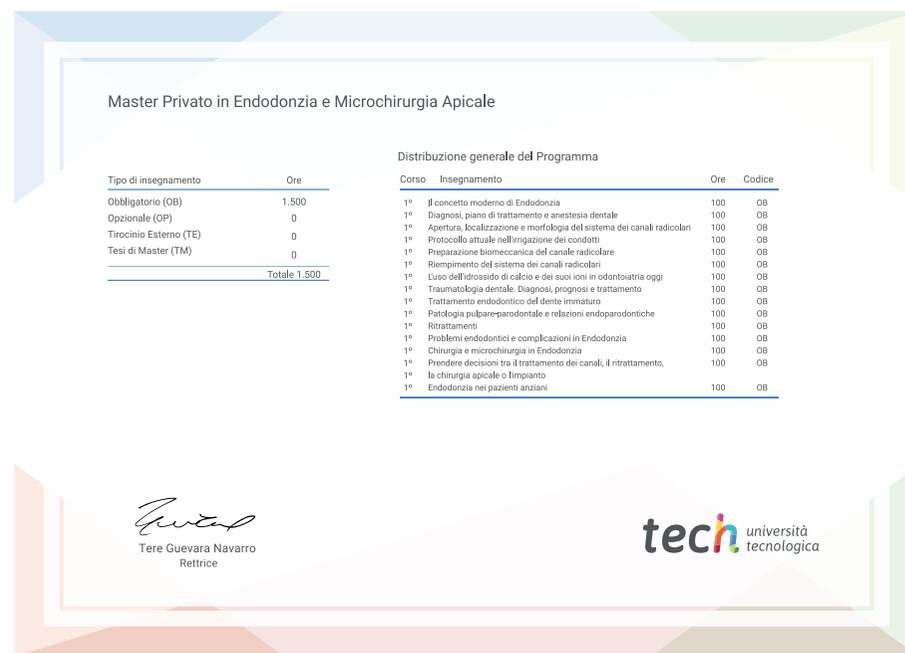
Questo **Master Privato in Endodonzia e Microchirurgia Apicale** possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato.

Dopo aver superato la valutazione, lo studente riceverà mediante lettera certificata* con ricevuta di ritorno, la sua corrispondente qualifica di **Master Privato** rilasciata da **TECH Università Tecnologica**.

Il titolo rilasciato da **TECH Università Tecnologica** esprime la qualifica ottenuta nel **Master Privato**, e riunisce tutti i requisiti comunemente richiesti da borse di lavoro, concorsi e commissioni di valutazione di carriere professionali.

Titolo: **Master Privato in Endodonzia e Microchirurgia Apicale**

N° Ore Ufficiali: **1.500**



*Se lo studente dovesse richiedere che il suo diploma cartaceo sia provvisto di Apostille dell'Aia, TECH EDUCATION effettuerà le gestioni opportune per ottenerla pagando un costo aggiuntivo.



Master Privato

Endodonzia e

Microchirurgia Apicale

- » Modalità: **online**
- » Durata: **12 mesi**
- » Titolo: **TECH Università Tecnologica**
- » Dedizione: **16 ore/settimana**
- » Orario: **a scelta**
- » Esami: **online**

Master Privato

Endodonzia e Microchirurgia Apicale

