

# magazine



Saremo presenti al 55° Congresso **Amici di Brugg 2012**  
(Rimini 24-25-26 maggio 2012)

## RIABILITAZIONE FULL ARCH A CARICO IMMEDIATO

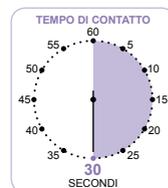
Dr. V. Bucci Sabattini - Dr. A. Minici - Odt. R. Scavazzon



pag.2-4



## DEI® 30" SPRAY DISINFETTANTE A TEMPO DI RECORD



DEI® 30" è un nuovo spray per la disinfezione delle superfici dei dispositivi medici la cui caratteristica principale è quella di garantire una disinfezione da virus, batteri, funghi, tubercolosi in un tempo record di 30 secondi!

pag.7



Dr. Valerio Barbaglia  
in collaborazione con  
Lab. Protesi Dentale Rossi e Ciocca

## Soluzione di PROBLEMATICHE PROTESICHE con DEI® experience (TECNICA MCM®)



pag.5



## I CORSI di DEI ITALIA

Molte opportunità di aggiornamento per tecnici e dentisti  
Tra i relatori:  
Odt. P. Pagliari, Odt. M. Marrella



pag.8

## Report fotografico sul Corso di MODELLAZIONE A.F.G.



Una serie di immagini illustrano lo svolgimento del nuovo corso di modellazione A.F.G. tenuto dagli Odt. Paolo Pagliari e Massimo Marrella.

pag.9

## DEI® SUPER GRIP in fibra di CARBONIO

Di nuovo disponibile! nelle misure:  
ø1.0 / ø1.2 / ø1.4 / ø1.6



pag.9

## DEI® SIMPLY CORE HARD WHITE

COMPOSITO DUALE PER LA RICOSTRUZIONE DI MONCONI E LA CEMENTAZIONE DI PERNI



Il suo caratteristico colore bianco gli consente di distinguersi dalla struttura naturale del dente con un eccellente contrasto.

pag.6

## OFFERTE

Sensazionali offerte da non perdere!



pag.10-12

# Riabilitazione full arch a carico immediato

**Dr. V. Bucci Sabattini - Dr. A. Minnici - Odt. R. Scavazzon**

*Centro Diagnostico Chirurgico Magentino (www.cdcmagentino.it)*

Il paziente, di anni 45, maschio, non fumatore, in buono stato di salute generale, si presentò alla nostra osservazione per grave mobilità di tutti gli elementi residui dell'arcata inferiore.

All'esame Rxgrafico (OPT delle due arcate) presentava esiti di grave parodontopatia che determinava la mobilità dentale, presentava tuttavia una situazione ossea favorevole alla esecuzione di una riabilitazione implantoprotesica.

Fu proposta ed eseguita, dopo aver ottenuto il consenso informato dal pz, un'arcata protesica su impianti Intra-Lock® CT™ 4 X 13 e 15 mm secondo il protocollo del FLAT ONE BRIDGE™, procedura che permette la riabilitazione definitiva in un periodo compreso tra le 8 e le 72 ore a seconda delle difficoltà specifiche di ogni caso.

La procedura prevede l'uso di impianti che consentono una chirurgia a minima invasività e una mesostruttura fusa in Cr Co tra loro collegati attraverso abutments specifici detti Flat Abutments™ e pilastri macchinati in Cr Co o Titanio, forniti

dalla casa implantare.

Sulla mesostruttura poi si costruisce il modellato estetico e funzionale.

Nella nostra pratica clinica relativa all'uso di questa tecnica riabilitativa, pratica quasi decennale, abbiamo avuto la possibilità di testare e sperimentare l'uso dei materiali differenti presenti sul mercato, dai denti prefabbricati di commercio alla ceramica.

La nostra scelta ora, alla luce dell'esperienza di numerosissimi casi, è quella di utilizzare il composito Experience™ della DEI Italia™ secondo la procedura dello stampaggio in muffola proposta da Paolo Pagliari.

Questo materiale e questa tecnica permettono di ottenere numerosi vantaggi.

- Un'estetica veramente eccellente, anche se paragonata all'estetica di una ceramica ben eseguita.

- Una durezza e resistenza del materiale superiore agli altri materiali compositi oggi sul mercato e da noi sperimentati.

- Non avere il rischio della delaminazione degli strati di composito incrementati nel-

la costruzione del manufatto protesico, in quanto la tecnica di Paolo Pagliari permette di ottenere un "monolite" del materiale.

- Una stabilità cromatica nel tempo eccellente dovuta alla polimerizzazione in monolite attraverso l'uso della muffola, che riduce le porosità del materiale stesso ed al metodo e ai materiali indicati per la finitura e la lucidatura della protesi.

- La possibilità di chiudere i fori passanti per le viti di fissaggio in modo assolutamente invisibile e di eseguire, nel tempo eventuali riparazioni invisibili direttamente in bocca al paziente. Questo è possibile grazie al fatto che esiste la confezione da studio dello stesso composito che si lega al costruito con assoluta armonia di colore e stabilità nel tempo.

- Necessità di minore tempo per la stratificazione del materiale che può essere utilizzato per la finitura, le eventuali caratterizzazioni e per la lucidatura, migliorando sensibilmente il risultato estetico.

Il metodo di costruzione protesica è descritto nelle fotografie relative al caso presentato.



*Fusione*



*Preparazione metallo all'opaco*



*Opaco*



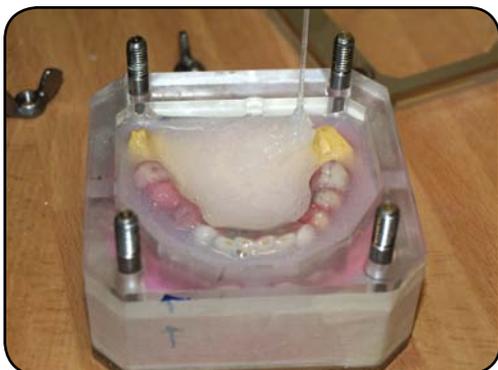
*Modellato vista linguale*



*Montaggio in cera*



*Zeppatura trasparente*



*Colatura silicone*



*Posizionatura muffola*



*Posizionatura muffola*



*Apertura muffola trasparente*



*Lavoro ultimato*



*Lavoro ultimato*



Esame RX delle due arcate (prima del lavoro)



Esame RX delle due arcate (a lavoro ultimato)



Lavoro ultimato



Lavoro ultimato nel cavo orale

## BIBLIOGRAFIA

- V. Bucchi Sabatini, A. Bianchi: "Impiego di resina composita per posteriori (P50-3M) fotopolimerizzabile, ad uso diagnostico in rialzo di masticazione e ripristino delle guide anteriori, controllo a 7 mesi" (Quintessence International - Anno V, 8/9: 527-532, Agosto/Settembre 1989).

- V. Bucchi Sabatini, A. Macchi: "Protesi provvisoria in composito P50-3M su adulto in terapia ortodontica" (Il Dentista Moderno - Anno VII, 8: 1751-1754, Ottobre 1989).

- V. Bucchi Sabatini, A. Macchi: "Impiego di procedure conservative a fini estetici a conclusione di un caso complesso parodontale - ortodontico - protesico" (Quintessence International - Anno VII, 5: 351-354, Maggio 1991).

- V. Bucchi Sabatini, T. Arrigoni, E. Rosaia: "Valutazione clinica di resine composita per conservativa estetica" (Il Dentista Moderno (suppl) - Anno XI:5-40, Maggio 1993).

- V. Bucchi Sabatini, P. Zampetti, M. Del Corso, A. La Grotta, S. Rizzo: "Una nuova tecnica di carico immediato" (Dental Tribune anno II, 3: 6-9, 2006).

- V. Bucchi Sabatini, A. Minnici: "La riabilitazione full-arch a carico immediato: il Flat One Bridge." (Dental Cadmos 8/2007: 27-41).

- V. Bucchi Sabatini, A. Minnici, A. D'Ambrosio: "Il carico immediato full arch Flat One Bridge: perché, come, statistica e follow up a 5 anni." (Odontoiatria, Rivista degli Amici di Brugg, Anno XXVII N.3; 12/2008: 209-19).

- V. Bucchi Sabatini: "Human osteoblast growth on a novel implant surface vs a classic blasted and acid etched surface." (Academy of Osseointegration, Annual Meeting S.Diego-Cal 2009: 2, 26-28, 2009 - Clinical Innovation Presentation: ACTA).

- V. Bucchi Sabatini, C. Cassinelli, P.G. Coelho, A. Minnici, A. Trani, D.M. Dohan Ehrenfest: "Effect of titanium implant surface nanoroughness and calcium phosphate low impregnation on bone cell activity in vitro." (Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod. 2009 Dec 21).

- Bone-implant interface with simulated insertion stress around an immediately loaded dental implant in the anterior maxilla: a three-dimensional finite element analysis. Lee JS, Cho IH, Kim YS, Heo SJ, Kwon HB, Lim YJ. (Int J Oral Maxillofac Implants. 2012 Mar;27(2):295-302).

- Immediate placement and functional loading of implants on canine with fixed partial denture for a patient having canine protected occlusion: a case report. Hong JW, Ahn SG, Leem DH, Seo JM. (J Adv Prosthodont. 2012 Feb;4(1):52-6. Epub 2012 Feb 29).

- Prosthetic requirements for immediate implant loading: a review. Ghoul WE, Chidiac JJ. (J Prosthodont. 2012 Feb;21(2):141-54. doi: 10.1111/j.1532-849X.2011.00819.x).

- Immediate non-occlusal loading of immediate post-extractive versus delayed placement of single implants in preserved sockets

of the anterior maxilla: 4-month post-loading results from a pragmatic multicentre randomised controlled trial. P. Felice, E. Soardi, M. Piattelli, R. Pistilli, M. Jacotti, M. Esposito. (Eur J Oral Implantol. 2011 Winter;4(4):329-44).

- New directions in surgical endodontics; immediate implantation into an extraction site. G. Pecora, S. Andreana, U. Covani, D. De Leonardi, R.E. Schifferle. (J Endod. 1996 Mar;22(3):135-9).

- Flapless versus open flap implant surgery in partially edentulous patients subjected to immediate loading: 1-year results from a split-mouth randomised controlled trial. Cannizzaro G, Felice P, Leone M, Checchi V, Esposito M. (Eur J Oral Implantol. 2011 Autumn;4(3):177-88).

- Immediate restoration of single implants placed immediately after implant removal. A case report. Covani U, Marconcini S, Santini S, Cornellini R, Barone A. (Int J Periodontics Restorative Dent. 2010 Dec;30(6):639-45).

- A 5-year report from a multicentre randomised clinical trial: immediate non-occlusal versus early loading of dental implants in partially edentulous patients. Capelli M, Esposito M, Zuffetti F, Galli F, Del Fabbro M, Testori T. (Eur J Oral Implantol. 2010 Autumn;3(3):209-19).

- Timing of implant placement after tooth extraction: immediate, immediate-delayed or delayed implants? A Cochrane systematic review. Esposito M, Grusovin MG, Polyzos IP, Felice P, Worthington HV. (Eur J Oral Implantol. 2010 Autumn;3(3):189-205. Review).

- Immediate restoration of single implants placed immediately after tooth extraction. Barone A, Rispoli L, Vozza I, Quaranta A, Covani U. (J Periodontol. 2006 Nov;77(11):1914-20).

- Interventions for replacing missing teeth: different times for loading dental implants. Esposito M, Grusovin MG, Achille H, Coulthard P, Worthington HV. (Cochrane Database Syst Rev. 2009 Jan 21;(1):CD003878. Review).

- Effect of titanium implant surface nanoroughness and calcium phosphate low impregnation on bone cell activity in vitro. Bucchi Sabatini V, Cassinelli C, Coelho PG, Minnici A, Trani A, Dohan Ehrenfest DM. (Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod. 2010 Feb;109(2):217-24).

- Crestal bone preservation: a review of different approaches for successful implant therapy. Prasad DK, Shetty M, Bansal N, Hegde C. (Indian J Dent Res. 2011 Mar-Apr;22(2):317-23. Review).

- Immediate functional loading of implants placed with flapless surgery versus conventional implants in partially edentulous patients: a 3-year randomized controlled clinical trial. Cannizzaro G, Leone M, Consolo U, Ferri V, Esposito M. (Int J Oral Maxillofac Implants. 2008 Sep-Oct;23(5):867-75).

- Computer-guided flapless placement of immediately loaded dental implants in the edentulous maxilla: a pilot prospective case

series. Merli M, Bernardelli F, Esposito M. (Eur J Oral Implantol. 2008 Spring;1(1):61-9).

- The effectiveness of immediate, early, and conventional loading of dental implants: a Cochrane systematic review of randomized controlled clinical trials. Esposito M, Grusovin MG, Willings M, Coulthard P, Worthington HV. (Int J Oral Maxillofac Implants. 2007 Nov-Dec;22(6):893-904. Review).

- Survival rate of immediately vs delayed loaded implants: analysis of the current literature. Romanos G, Froum S, Hery C, Cho SC, Tarrow D. (J Oral Implantol. 2010;36(4):315-24. Review).

- Implant surface morphology and primary stability: is there a connection? Javed F, Almas K, Crespi R, Romanos GE. (Implant Dent. 2011 Feb;20(1):40-6. Review).

- Immediate load on the edentulous mandible: treatment planning considerations. Sadowsky SJ. (J Prosthodont. 2010 Dec;19(8):647-53. doi: 10.1111/j.1532-849X.2010.00641).

- Different loading strategies of dental implants: a Cochrane systematic review of randomised controlled clinical trials. Esposito M, Grusovin MG, Coulthard P, Worthington HV. (Eur J Oral Implantol. 2008 Winter;1(4):259-76. Review).

- The role of primary stability for successful immediate loading of dental implants. A literature review. Javed F, Romanos GE. (J Dent. 2010 Aug;38(8):612-20. Epub 2010 Jun 11. Review).

- Connective tissue grafts in postextraction implants with immediate restoration: a prospective controlled clinical study. Cornellini R, Barone A, Covani U. (Pract Proced Aesthet Dent. 2008 Jul;20(6):337-43).

- Clinical, biomechanical and biological aspects of immediately loaded dental implants: a critical review of the literature. Götz W, Gedrange T, Bouraoui C, Hasan I. (Biomed Tech (Berl). 2010 Dec;55(6):311-5. Epub 2010 Oct 25. Review).

- Timing of implant placement after tooth extraction: immediate, immediate-delayed or delayed implants? A Cochrane systematic review. Esposito M, Grusovin MG, Polyzos IP, Felice P, Worthington HV. (Eur J Oral Implantol. 2010 Autumn;3(3):189-205. Review).

- Immediate loading of endosseous implants is not new. Linkow LI, Miller RJ. (J Oral Implantol. 2004;30(5):314-7).

- La riabilitazione full-arch a carico immediato: il Flat One Bridge. V. Bucchi Sabatini, A. Minnici. (Dental Cadmos 8/2007: 27-41).

- Una condizione per il successo nell'implantologia a carico immediato. V. Bucchi Sabatini, A. Minnici, A. D'Ambrosio. (Implant Tribune, Anno II n. 4, 11-08: 12-16).

- Il carico immediato full arch Flat One Bridge: perché, come, statistica e follow up a 5 anni. V. Bucchi Sabatini, A. Minnici, A. D'Ambrosio. (Odontoiatria, Rivista degli Amici di Brugg, Anno XXVII N.3; 12/2008: 209-19).

- Immediate rehabilitation of the completely edentulous jaw with

fixed prostheses supported by either upright or tilted implants: a multicenter clinical study. Capelli M, Zuffetti F, Del Fabbro M, Testori T. (Int J Oral Maxillofac Implants. 2007 Jul-Aug;22(4):639-44).

- Implant aesthetic score for evaluating the outcome: immediate loading in the aesthetic zone. Testori T, Bianchi F, Del Fabbro M, Capelli M, Zuffetti F, Berlucchi I, Taschieri S, Francetti L, Weinstein RL. (Pract Proced Aesthet Dent. 2005 Mar;17(2):123-30; quiz 132. Review).

- Hard-tissue alterations following immediate implant placement in extraction sites. J Clin. Botticelli D, Berglund T, Lindhe J. (Periodontol. 2004 Oct;31(10):820-8).

- Bone tissue formation adjacent to implants placed in fresh extraction sockets: an experimental study in dogs. Botticelli D, Persson LG, Lindhe J, Berglund T. (Clin Oral Implants Res. 2006 Aug;17(4):351-8).

- Peri-implant bone reactions at delayed and immediately loaded implants: an experimental study. Se-Hoon Kim, Byung-Ho Choi, Jingu Li, Han-Sung Kim, Chang-Yong Ko, Seung-Mi Jeong, Feng Xuan, and Seung-Ho Lee. Triple O. (Oral Maxillofacial Surgery Vol. 105 No. 2 February 2008).

- 10-Year Follow-Up of Immediately Loaded Implants with Ti-16Ni Porous Anodized Surface. Degidi M, Nardi D, Piattelli A. (Clin Implant Dent Relat Res. 2012 Feb 29. doi: 10.1111/j.1708-8208.2012.00446).

- Histological observation of implant-bone interface in immediate loading implant with platform switching. Xu P, Tan S, Xing L, Mao XQ, Yang X, Huang HF. (Zhonghua Kou Qiang Yi Xue Za Zhi. 2011 Dec;46(12):759-61).

- A retrospective study of the risk factors for ridge expansion with self-tapping osteotomes in dental implantsurgery. Montero J, López-Valverde A, de Diego RG. (Int J Oral Maxillofac Implants. 2012 Jan-Feb;27(1):203-10).

- Clinical and radiologic evaluation of 70 immediately loaded single implants in the maxillary esthetic zone: preliminary results after 1 year of functional loading. Di Alberti L, Donnici F, Di Alberti C, Camerino M, Sgarbetta N, Lo Muzio L. (Int J Oral Maxillofac Implants. 2012 Jan-Feb;27(1):181-6).

- A Retrospective Analysis of Early and Immediately Loaded Osseointegrated Implants in Cross-Arch Rehabilitations in Edentulous Maxillas and Mandibles: Up to 7 Years. Broaays H, Defranco J, Dierens MC, Miremad R, Vandeweghe S, Van de Velde T, De Bruyn H. (Clin Implant Dent Relat Res. 2011 Jul 11. doi: 10.1111/j.1708-8208.2011.00367).

- Parameters for successful implant integration revisited part I: immediate loading considered in light of the original prerequisites for osseointegration. Bahat O, Sullivan RM. (Clin Implant Dent Relat Res. 2010 May;12 Suppl 1:e2-12).

Sei titolare di un Laboratorio Certificato MCM®?

Inviaci uno dei tuoi lavori migliori e avrai la possibilità di essere pubblicato sul prossimo numero di DEI® Magazine nella rubrica MCM® Club

## Soluzione di problematiche protesiche con DEI® experience (Tecnica MCM®)

*Questo lavoro è stato eseguito dal Dr. Valerio Barbaglia (Nebbiuno - NO) in collaborazione con il Laboratorio Potesi Dentale Rossi e Ciocca (Arona - NO)*

Caso di paziente bruxista di 80 anni (02/05/08).

Il paziente si presenta in studio con un vecchio lavoro in ceramica (circolare superiore).

La radiografia panoramica evidenzia delle radici fratturate ed infezioni periradicolari. Si procede ad una bonifica dell'arcata e si consegna un protesi provvisoria mobile (09/05/08).

Si esegue (18/09/08) un intervento con la metodica "Nobel Guide", inserendo 6 impianti "Nobel Speedy Groovy" sui quali viene avvitato un provvisorio in resina, rinforzato con filo metallico. Di fronte alle ripetute e precoci fratture della struttura la si sostituisce (27/07/09) con una in resina acetilica e resina acrilica. La nuova soluzione, però, crea altri disagi al paziente in quanto i denti prefabbricati si staccano dal supporto.

Si decide, allora, di finalizzare il caso con una protesi sempre tipo "Toronto" con masticazione in titanio, eseguita con la metodica CAD-CAM, riprodotte le abrasioni funzionali del provvisorio

precedente e rivestendo la parte vestibolare con resina composita "DEI® experience" (23/02/10).

**A distanza di due anni dall'inserimento nel cavo orale del manufatto protesico definitivo non si è manifestato alcun problema e il rivestimento estetico ha mantenuto colore e lucentezza.**



Scelta del colore



Lavoro ultimato nel cavo orale



Lavoro ultimato nel cavo orale



Lavoro ultimato nel cavo orale

Le immagini sono state scattate dopo due anni dall'inserimento del manufatto nel cavo orale del paziente.

# DEI® Simply Core Hard White

## COMPOSITO DUALE PER LA RICOSTRUZIONE DI MONCONI E LA CEMENTAZIONE DI PERNI

DEI® Simply Core Hard White è un composito duale microibrido sviluppato appositamente per la ricostruzione di monconi e la cementazione di perni.

### CARATTERISTICHE

Il suo caratteristico colore bianco gli consente di distinguersi dalla struttura naturale del dente con un eccellente contrasto. Ha un'elevata stabilità di conservazione e riduzione dello stato di inibizione superficiale. Ha un'elevata densità ed è più facile da applicare anche senza uso della matrice.

È un composito duale ed è possibile accelerare il suo indurimento con la luce. Ha una biocompatibilità ottimizzata non contenendo Bis-GMA. È radiopaco e quindi visibile ai raggi x (210% Al).



### Confezioni in commercio:

DEI® Simply Core Hard White: 2 cartucce da 25 ml/cad. (COD. CORE HW)

PROPRIETA' DEL MATERIALE	VANTAGGI PER IL DENTISTA E PER IL PAZIENTE
Colore bianco	Eccellente contrasto e distinzione dalla struttura naturale del dente
Formula ottimizzata	Alta stabilità di conservazione e riduzione di inibizione superficiale
Ottima viscosità tissotropica	Applicazione più semplice anche senza l'uso della matrice
Duale	Possibilità di velocizzare l'indurimento con la luce
Non contiene Bis-GMA	Biocompatibilità ottimizzata
Sistema automiscelante	Applicazione diretta
Radiopaco	Facilmente individuabile ai raggi x (210% Al)

### DATI TECNICI

Tempo di polimerizzazione:	4-5 minuti
Modulo elastico:	6096 MPa
Resistenza alla flessione:	114 MPa
Durezza Vickers:	532 MPa

### COMPOSIZIONE

Urethandimethacrylate, 1,4-Butandioldimethacrylate, Pyrogenic silicic acid, 2 different glasspowders, silanized, Photoinitiator, Photoactivator, UV-Photoinitiator, Light protection materials, Stabilisators, Ironoxide-pigments, Titaniumdioxide-pigments, Cu-phthalocyanin-pigments.

# DEI® 30"

## SPRAY DISINFETTANTE A TEMPO DI RECORD

DEI® 30" è un nuovo spray per la disinfezione delle superfici dei dispositivi medici la cui caratteristica principale è quella di garantire una disinfezione da virus, batteri, funghi, tubercolosi in un tempo record di 30 secondi!

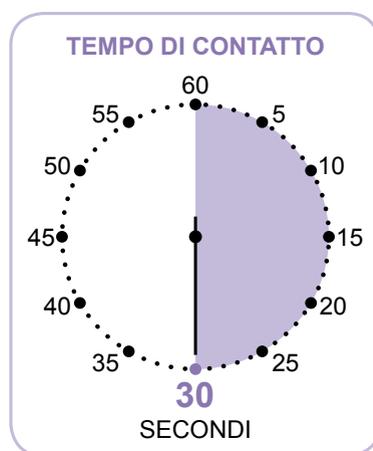
### EFFICACIA

- Battericida
- Mycobacterium terrae
- MRSA
- Candida albicans
- HIV-1
- PRV\* (HBV)
- BVDV\* (HCV)
- Herpesvirus
- Rotavirus
- Adenovirus
- Coronavirus bovino\* (SARS)
- Influenza virus H1N1

\* PRV: Virus modello dell'epatite B

\* BVDV: Virus modello dell'epatite C

\* Coronavirus bovino: Virus modello della SARS



### Confezioni in commercio:

DEI® 30":  
1 flacone da 1 lt. con applicatore  
spray (COD. DIS 30)

### CARATTERISTICHE

La sua caratteristica velocità d'azione rende DEI® 30" molto comodo adattandosi alle necessità di velocizzare i tempi di trattamento delle superfici tra paziente e paziente.

Inoltre permette il trattamento di accessori di uso continuo che con altri prodotti sarebbero inutilizzabili per almeno 15 minuti che rappresenta il tempo medio di azione di altri disinfettanti.

### SPETTRO DI AZIONE IN 30"

Battericida EN 1040, EN 1276, EN 13727, EN 14561-MRSA, Tuberculocida EN 14348, Lieviticida EN 1275, EN 13624, Attivo su HIV-1, PRV\* (virus modello HBV), BVDV\* (virus modello HCV), Herpesvirus, Rotavirus, Adenovirus, Coronavirus bovino\*, Influenza virus H1N1.

**1**  
LITRO

### VANTAGGI

- Ampio spettro d'azione
- Non è aggressivo per l'operatore e per le superfici anche metalliche
- Non lascia aloni
- Ha un profumo di agrumi molto gradevole
- Certificato CE conforme alla Direttiva sui dispositivi medici Classe IIa
- Certificato VAH/DGHM
- Testato e conforme agli standard europei

### FORMULA

Etanolo, didecil-metil-poli(ossietil)-ammonio propionato, profumo di agrumi





# Corso di Modellazione A.F.G. (Anatomic Functional Geometry) + Stampaggio di un ponte di tre elementi Metal Free MCM® experience *Odt. Massimo Marrella, Odt. Paolo Pagliari*

Il corso si divide in 2 parti. La 1ª parte, a cura dell'Odt. Massimo Marrella, consiste nella modellazione in cera di un ponte di 3 elementi secondo la tecnica A.F.G. La 2ª parte, a cura dell'Odt. Paolo Pagliari, prevede lo stampaggio del ponte modellato secondo la tecnica MCM® experience. (Vd. Corso pratico MCM® a pag. 8).

L'A.F.G. è un nuovo metodo di apprendimento morfologico nonché una tecnica di modellazione dentale naturale con riprogrammazione neuro-motoria delle capacità manuali, ideata da Alberto Battistelli. Serve ad imparare ad acquisire con rapidità e precisione lo spazio e la figura dentale naturale.

L'A.F.G. si basa su tecniche geometriche di sottofondo adottate dai grandi maestri dell'arte pittorica e scultorea dai greci ad oggi.

Si prefigge di sviluppare velocemente le capacità di apprendimento morfologico, per far acquisire all'allievo il senso delle proporzioni e dell'anatomia normale, attraverso un metodo semplice applicabile subito nella pratica quotidiana.

L'A.F.G. è un nuovo modo di ragionare basato sulla ricerca del sottofondo invisibile dei denti, si integra con tutte le tecniche di modellazione conosciute ed è compatibile con tutte le teorie gnatologiche.

## Materiale occorrente

I modelli sono portati direttamente dal relatore.

Strumenti P.K.T. giallo e verde. Spatola elettrica digitale con punte per colare, di grandezza simile agli strumenti P.K.T. Cera per modellazione opaca grigio chiaro. Calibro di precisione in metallo (ideale quello da ortodonzia a punte ricurve). Pennello per pulire la cera. Strumento sottile per scavare la cera. Occhialini di ingrandimento.

## PROGRAMMA TEORICO

- L'acquisizione cerebrale della forma naturale
- Criteri di accelerazioni delle capacità manuali
- La percezione visiva
- L'armonia
- La forma base
- Codici di proporzionalità dentale
- Il sottofondo invisibile della forma
- Il concetto di "sartoria" dentale
- Geometria Funzionale Anatomica (A.F.G.)
- Il gioco delle diagonali
- La forma funzionale
- Controllo e gestione della cera
- Il dettaglio anatomico

## PROGRAMMA PRATICO

Costruzione di un ponte in cera con la guida della Geometria Funzionale Anatomica (A.F.G.).

## DATE

Consultate la sezione corsi sul nostro sito:  
[www.deiitalia.it/corsi.html](http://www.deiitalia.it/corsi.html)



## ORARIO

1ª parte: giovedì 9:30-18:30, venerdì 9:30-12:00

2ª parte: venerdì 13:30-18:30, sabato 9:30-18:30

## SEDE DEL CORSO

Studio Paolo Pagliari

Regione Torre Molino Pernice, 46/13 C

17031 Albenga (SV) - Tel. 346 2400257

## COSTO

500,00 euro + IVA oppure 250,00 euro + IVA  
per gli acquirenti del kit introduttivo MCM®  
o prodotti DEI® italia per importo equivalente



## CURRICULUM di MASSIMO MARRELLA

Nato a Genova il 21.10.1958.

Diplomato Odontotecnico presso l'Istituto P. Gaslini di Genova nel 1976.

Dal 1984 è titolare di laboratorio odontotecnico a Genova.

Ha partecipato a numerosi corsi di perfezionamento.

È specializzato in microodontotecnica.

Dal 1989 al 1996 è consulente per la ditta "Bego-metalli".

Dal 1991 al 1994 ha ricoperto la carica di Presidente Antlo Liguria.

Membro del Technical Team "Medical Shop" (creazione e curaray) sino al 2001.

Dal 1996 frequenta numerosi corsi di approfondimento sugli studi di gnatologia, posturologia e osteopatia.

Socio fondatore del GIR (Gruppo Ricerca Implantare).

Dal 2003 è vice presidente del GOI (Gruppo Odonto Implantotecnico).

Dal 2007 è socio fondatore dell'AIMOD (Accademia Internazionale Modellazione Dentale).

Dal 2008 fa parte del Technical Team A.F.G.

Dal 2008 socio fondatore e membro del Direttivo del C.I.O. (Collegio Italiano Odontotecnici) Confesercenti-Federbiomedica.

Dal 2009 relatore in Italia.

## CURRICULUM di PAOLO PAGLIARI

Paolo Pagliari odontotecnico titolare di laboratorio in Villanova d'Albenga dal 1978, ideatore della muffola trasparente e della tecnica di stampaggio con prodotti DEI® Lab. Professore a contratto presso l'Università di Genova Facoltà di Odontoiatria dal 2007 ad oggi, Università presso la quale collabora da tempo nel campo della ricerca (campioni, masticatore robotico).

Nato a La Spezia il 12/09/1954. Diplomato nel 1976 presso l'Istituto G. Gaslini I.P.S.I.A. di Genova. Ha pubblicato la sua tecnica di stampaggio di materiali fotosensibili su riviste italiane (R.T.D. n.09 1988 / Laboratorio Odontotecnico n.8 1999 / Odontoiatria Amici di Brugg n.2 2004) ed estere (Prothesse Dentaire in Francia n.4 1999 / Rivista P.P.A.D. U.S.A. autore Dr. Fabio Cosimi n.3 2002).

Ha tenuto e tiene tutt'ora numerose conferenze in Italia ed all'estero. Nel 2003 è stato invitato a parlare agli Amici di Brugg ed a numerosi congressi (A.N.D.I., S.I.O., ANTLLO, Dental Go, Master Day, Dental Village, Accademia Protesica Piacenza). Attualmente collabora

con il Prof. Gianluca Cattadori dell'Università di Parma con il quale ha tenuto una conferenza al Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Catalunya (Barcelona) il 29/30 ottobre 2009. Vincitore insieme a E. Conserva, P. Pera, M. Menini, T. Tealdo, M. Bevilacqua del premio "Stato dell'Arte in Protesi Dentaria: esperienze nelle scuole universitarie italiane S.I.O.P.I. 2007". Consulente della ditta DEI® Italia, ha collaborato alla realizzazione del composito experience e di numerosi prodotti atti ad ottimizzare i protocolli per la sua tecnica di stampaggio, tecnica che è stata presentata all'International College Of Prosthodontics di Stoccolma dal Prof. E. Conserva nel 1999.

Ha tenuto corsi pratici in Spagna, Polonia, Germania, Stati Uniti (Connecticut), Lettonia, Cina e Tajikistan. La sua tecnica di stampaggio fa parte del capitolo sulla ricostruzione estetica in resina e composito foto attivato nel testo didattico "Per le Scuole Odontotecniche" editore: Franco Lucisano, libro di testo per il conseguimento di diploma di Odontotecnico.

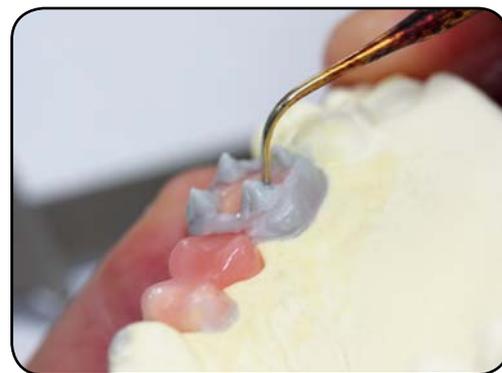
## immagini scattate durante il Corso di Modellazione A.F.G.



Uso del calibro in A.F.G.



Gli attrezzi



Costruzione dei cornetti



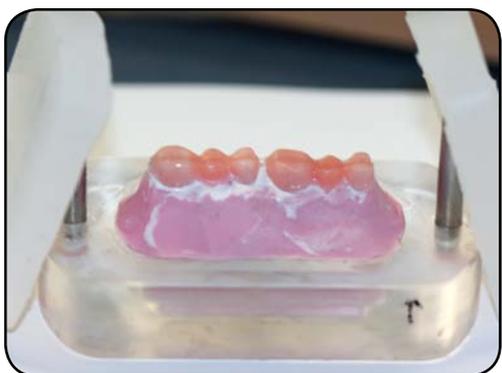
Ma allora gli alieni esistono!



Il guru Marrella con un discepolo



Modellazione A.F.G. di un corsista



Dopo la ceratura, lo stampaggio MCM® DEI® experience



Estetica con una pressatura sola con 4 masse insieme! Fatelo solo con DEI® experience!



Due elementi stampati durante il corso. Estetica DEI® experience, sicurezza con sottostruttura in DEI® Fibre Composite e DEI® Multi Fibre Bridge

## DEI® Super Grip in fibra di carbonio

**NUOVAMENTE DISPONIBILE !**

Confezione da 10 perni nelle misure:

ø1.0 (COD. SG 1), ø1.2 (COD. SG 12), ø1.4 (COD. SG 14), ø1.6 (COD. SG 16).

**Drill per Super Grip:** confezione da 6 drill per perni

ø1.0 (COD. P 10), ø1.2 (COD. P 12), ø1.4 (COD. P 14), ø1.6 (COD. P 16).

news

un **KIT** a scelta tra:

**849,50 €**



**1 KIT EXPERIENCE**  
+ 3 EASYFLOW

**498,50 €**



**1 KIT EXTRA BOND**  
+ 3 EASYFLOW

**651,50 €**



**1 KIT CLEVER REPLY**  
+ 3 EASYFLOW

**734,50 €**



**1 KIT REPLY BIO**  
+ 3 EASYFLOW

e in **OMAGGIO**

## Stage di PILOTAGGIO alla guida di una GT



per info dettagliate su date e circuiti disponibili visitate il sito web [www.lrs-formula.it](http://www.lrs-formula.it)

Lo stage comprende:

- Accoglienza con open bar soft drink dentro lo stand.
- Briefing teorico sulla tecnica di pilotaggio di una GT: sicurezza, trasferimento di carico, frenata etc.
- 2 giri di riconoscimento pista su Porsche Cayenne.
- 2 giri di pista alla guida di una GT a scelta tra la Ferrari F430, la Lamborghini Gallardo o la Porsche 997 Turbo.
- Consegna dei diplomi.

un **SET** a scelta tra:

**364 €**



**4 PUTTY**  
(RT o FLEX)

**+ 1 seconda impronta**  
a scelta tra: [Superlight Fast / Superlight Normal / Medium Fast / Medium Normal]

**+ 1 confezione da 50 cannule**

**350 €**



**350 € di FRESE**

[circa 12 pezzi]

**312 €**

**2**



**SIMPLY CORE HARD**

**242,50 €**



**5 FIBRE COMPOSITE**

e in **OMAGGIO** un orologio a scelta tra:

**IG227**

BI.BI (bianco) / BI.VI (viola)



**IT3129**

BI.AZ (azzurro)  
BI.BI (bianco) / BI.VI (viola)



**IT3041**

NE.NE (nero) / BI.BI (bianco)



**IM1126**

BI.BI (bianco) / BI.BL (blu)



un **SET** a scelta tra:

**403,50 €**

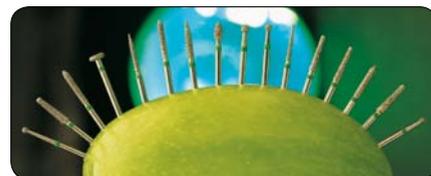


**5 PUTTY**  
(REGULAR o SOFT)

**+ 1 seconda impronta**  
a scelta tra: [Superlight Fast / Superlight Normal / Medium Fast / Medium Normal]

**+ 1 confezione da 50 cannule**

**700 €**



**700 € di FRESE**

[circa 24 pezzi]

**318 €**

**12 flaconi**

di **SPRAY**  
disinfettante

**30''**



**309 €**



**6 EASYFLOW**

e in **OMAGGIO** un orologio a scelta tra:

**IM1041** BL.AC (blu/acciaio)



**IM1105** NE.AC (nero/acciaio)



**IM1126** BI.BI (bianco) / BI.BL (blu)

