

LA CURA DEL CAVO ORALE NEI PAZIENTI SPECIAL NEEDS

Università degli Studi del Piemonte Orientale
Aula Magna ex Caserma Perrone, Via E. Perrone 18, Novara



SABATO 16 FEBBRAIO 2019

PROGRAMMA

Ore 8.30

ACCREDITAMENTO

Ore 9.00

SALUTI DI BENVENUTO E INTRODUZIONE LAVORI

Prof.ssa Maria Rita Giuca, Presidente Commissione Nazionale CSID
Prof. Pier Luigi Foglio Bonda, Presidente CSID Università degli Studi del Piemonte Orientale

Ore 9.15

ASSEGNAZIONE PREMIO LISTERINE 2018

Ore 9.30

INIZIO SESSIONE ACCREDITATA ECM

IMPATTO DEI FARMACI ANTICOAGULANTI DIRETTI SUL SANGUINAMENTO GENGIVALE INTRA-E POST- TERAPIA CAUSALE PARODONTALE NON CHIRURGICA
Dott.ssa Ilaria Benedetti, Prof. Roberto Di Lenarda - Università degli Studi di Trieste

VALUTAZIONE DELL'EFFICACIA DI UN COLLUTORIO A BASE ZINCO-CLORURO VS. CLOREXIDINA 0,2%. STUDIO MULTICENTRICO, RANDOMIZZATO IN TRIPLO CIECO
Dott.ssa Lucrezia Gonnelli, Dott.ssa Laura Comisso - Università degli Studi di Siena

Ore 10.30

L'INTEGRAZIONE TERRITORIALE DEL CSID AL SERVIZIO DEI PAZIENTI CON PARTICOLARI NECESSITÀ NELLA REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA

Prof.ssa Vanessa Nicolin, Dott.ssa Costanza Frattini, Dott.ssa Fulvia Costantinides,
Prof. Roberto Di Lenarda - Università degli Studi di Trieste

Ore 11.15

DALLA PREVENZIONE ALLA TERAPIA ODONTOIATRICA: UN PERCORSO DI ACCOMPAGNAMENTO PER IL PAZIENTE CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO

Prof.ssa Maria Rita Giuca, Dott.ssa Francesca Pardossi - Università degli Studi di Pisa

Ore 12.00

GESTIONE DELLA SALUTE ORO-DENTALE NEL PAZIENTE AFFETTO DA EPILESSIA

Dott.ssa Ignazia Casula, Dott.ssa Marina Bianchi - Università degli Studi di Brescia

Ore 12.45

QUESTION TIME

Ore 13.00-14.00

PAUSA PRANZO

Ore 14.00

RELAZIONE NON ECM

I COLLUTORI ANTISETTICI NELLA GESTIONE DELLA SALUTE ORALE

Dott.ssa Katuscia Brilli - Università del Piemonte Orientale

Ore 14.20

APPROCCIO E TRATTAMENTO ODONTOIATRICO NEI PAZIENTI AFFETTI DA SINDROME DI MARTIN BELL (X-FRAGILE)

Dott. Ezio Sindici, Dott. Paolo Fontanarosa - Università degli Studi di Torino

Ore 15.00

DIAGNOSI E TERAPIA DELLE PATOLOGIE ODONTOSTOMATOLOGICHE NEL BAMBINO LEUCEMICO

Prof. Marco Baldoni, Dott.ssa Maria Cristina Panzeri, Dott.ssa Dorina Lauritano - Università degli Studi Milano Bicocca

Ore 15.40

CECITÀ E SORDITÀ COME LIMITI NELLA COMUNICAZIONE IN IGIENE ORALE

Dott.ssa Michela Rossini, Dott.ssa Elisa Jeropoli, Dott.ssa Laura Donaggio - Università degli Studi dell'Insubria

Ore 16.20

LA CURA DEL CAVO ORALE NEL PAZIENTE TERMINALE

Prof. Pier Luigi Foglio Bonda, Prof. Mario Migliario, Dott.ssa Noemi Nuzzi,
Dott.ssa Miriana Caprera - Università degli Studi del Piemonte Orientale

Ore 17.00

QUESTION TIME

Ore 17.30

QUESTIONARIO PER IL RICONOSCIMENTO DEI CREDITI ECM

EVENTO A PARTECIPAZIONE GRATUITA FINO AD ESAURIMENTO POSTI.

Evento realizzato con il contributo non condizionato di



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Medici-Odontoiatri-Igienisti Dentali

LA CURA DEL CAVO ORALE NEI PAZIENTI SPECIAL NEEDS

Inviare via fax a 02.533992
o via e-mail a codazzi@voxcompany.it oppure info@medicalecmsservices.it

SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

NOME _____

COGNOME _____

PROFESSIONE _____

INDIRIZZO _____

CITTÀ _____ CAP _____

TEL FAX _____

E-MAIL _____

COME HA SAPUTO DEL CORSO? _____

Ai sensi del D.Lgs.196/2003 art.13, Medical Services srl quale titolare del trattamento, la informa che i dati da Lei forniti con il presente coupon saranno trattati dal titolare e da Vox idee per il business srl per le finalità legate al corso sopracitato. I dati saranno conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra società per finalità connesse e strumentali alla gestione dei rapporti con la clientela, quali l'invio di materiale amministrativo, commerciale e/promozionale derivante dalla nostra attività nonché per finalità connesse agli obblighi previsti da leggi e regolamenti.

La informiamo inoltre che ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i Suoi dati o opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione della legge.

Barrare in caso di negazione del consenso

Firma _____

Data _____

Si ricorda che ai fini del riconoscimento dei crediti ECM si accetteranno solo 200 iscrizioni, in ordine di ricezione delle schede di iscrizione.