

**CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE**



**CURAPROX**

**SM**  
Odontoiatrica s.r.l

**CORSO DI FORMAZIONE TEORICO - PRATICO  
EDIZIONE 2023**

**L'UTILIZZO DEL LASER A DIODI  
NEI PROTOCOLLI DI  
PREVENZIONE ODONTOIATRICA**

Relatore e Tutor Clinico

**Dott. Salvatore RUSSO**

**ROMA 17-18 MARZO 2023**

Per Igienisti Dentali ed Odontoiatri  
Evento a numero chiuso  
12.9 Crediti ECM Residenziali



## PROGRAMMA DEL VENERDÌ

ORE 8:30 REGISTRAZIONE DEI PARTECIPANTI

ORE 9:00 - 19.00 **PARTE TEORICO-PRATICA**

Introduzione al Laser - Fondamenti di fisica e di sicurezza - Fotodinamica - Interazione Laser/tessuto - Effetti benefici sui tessuti irradiati dal Laser - I vari tipi di Laser utilizzati in odontoiatria - Le loro applicazioni principali - Vantaggi dell'utilizzo Laser a Diodi nelle applicazioni mediche in generale e nei protocolli di prevenzione odontoiatrica in particolare - Discussione interattiva su protocolli operativi di casi clinici supportati da documentazione fotografica e proiezione video su: Sigillature, Ipersensibilità, Parodontologia, Sbiancamento, Terapia (afte, herpes, cheiliti angulari, black stain) - Come proporre i trattamenti Laser

**ORE 11:00 - 11.15 COFFEE BREAK**

**ORE 13:30 - 14:30 PAUSA PRANZO**

## PROGRAMMA DEL SABATO

ORE 9.00- 13.00 **PARTE PRATICA**

Lavoro di gruppo con laser a diodi su tessuto animale e denti estratti: decontaminazione solchi - desensibilizzazione - decontaminazione parodontale e perimplantare - biostimolazione - sbiancamento

**Discussione dei casi trattati**

**ORE 11.00-11.30 COFFEE BREAK**

### SEDE DEL CORSO

**ROMA: HOTEL GLOBUS**

**VIALE IPPOCRATE, 119**

### Provider e Segreteria Organizzativa:

Pierre Service srl

Via delle Ville Nord, 697

55100 Lucca



**Referente: Sig.ra Andrea Francesca Trovato**

**E-mail: [segreteria@pierreservice.it](mailto:segreteria@pierreservice.it)**

**Cell: 392.7554197 Tel: 0583.413312**

## Dott. Salvatore RUSSO

-Laurea Magistrale in Scienze delle

Professioni Sanitarie Tecniche ed Assistenziali

-Laurea in Igiene Dentale

-Master in Tecnologie Avanzate nelle Scienze

di Igiene Orale

-Già Prof. a c. di Laser Terapie al Master in

Tecnologie Avanzate nelle Scienze di Igiene

Orale presso "La Sapienza" - Università di Roma

-Già Prof. a c. e Tutor Clinico al CLID presso "Tor Vergata" Università di Roma

-Già Consulente presso A.F.O. di ODONTOIATRIA - U.O.S.D. di Diagnosi Igiene Prevenzione Orale con DH Medico-Chirurgico Generale e Speciale per Soggetti Vulnerabili, Policlinico Tor Vergata-Roma

-Socio S.I.L.O. (Società Italiana Laser in Odontostomatologia)

-Coautore del testo "L'uso del Laser a Diodi nei Protocolli di Prevenzione Odontoiatrica"

-Autore di Articoli e Pubblicazioni sull'utilizzo del laser

-Relatore in Corsi e Congressi Nazionali ed Internazionali

-Libero Professionista in Roma

-Iscritto all'Albo di Roma n.252

### ABSTRACT E OBIETTIVO DEL CORSO

"La scoperta del Laser, nei primi anni Sessanta del trascorso millennio, ha segnato una tappa che oggi più che mai si rivela fondamentale nel campo medico in generale ed odontoiatrico in particolare.

Pensiamo, ad esempio, all'Oftalmologia, alla Dermatologia, alla Chirurgia Estetica, all'Urologia, alla Chirurgia Vascolare, alla Neurochirurgia e l'elenco potrebbe protrarsi a tutte le discipline che implicano trattamenti chirurgici mirati.

L'Odontoiatria non poteva rimanere fuori dalla sfida tecnologica dell'applicazione di energia radiante utilizzata sui tessuti orali.

Da più di 50 anni, infatti, i Laser fanno parte del panorama dentale ma, nonostante esistono ad oggi un numero elevato di pubblicazioni in materia di Laser, ci sono ancora molte controversie sulla loro reale.

L'obiettivo di questo corso è di "fare un viaggio" con professionisti del settore analizzando insieme i collegamenti tra l'evidenza bibliografica e la realtà clinica quotidiana che difficilmente vanno di pari passo poiché solitamente l'una è la conseguenza dell'altra"



# IMPORTANTE

**IN CASO DI QUALUNQUE IMPEDIMENTO DA PARTE DELL'ISCRITTO NON È PREVISTO ALCUN RIMBORSO**

**IL RIMBORSO È PREVISTO SOLO SE IL CORSISTA PROVVEDA IN MANIERA AUTONOMA ALLA SUA SOSTITUZIONE CON ALTRO CORSISTA**

**NEL CASO IN CUI IL CORSISTA ASSENTE DECIDESSE DI INTERVENIRE IN ALTRA DATA GLI VERRA' APPLICATO, IN VIA DEL TUTTO ECCEZIONALE, UNO SCONTO PARI AL 15% DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE STABILITA PER L'EVENTO SCELTO**

**NON VERRANNO ACCETTATE SCHEDE DI ISCRIZIONE SENZA LA COPIA DELL'AVVENUTO BONIFICO**

**NON E' POSSIBILE LO SPOSTAMENTO DA UN EVENTO ALL'ALTRO**

**PER L'OTTENIMENTO DEI CREDITI ECM E' D'OBBLIGO CHE IL CORSISTA RISPETTI GLI ORARI EVIDENZIATI NEL PROGRAMMA**

**FIRMA PER ACCETTAZIONE** \_\_\_\_\_

**L'ISCRIZIONE AL CORSO COMPRENDE:**

- Attestato di partecipazione
- 12.9 Crediti ECM
- Cartellina congressuale
- Coffee break del venerdì e del sabato
- Pranzo del venerdì

**OBIETTIVO FORMATIVO TECNICO PROFESSIONALE  
EPIDEMIOLOGIA - PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE  
CON ACQUISIZIONE DI NOZIONI TECNICO-PROFESSIONALI (10)**

**PER INFORMAZIONI CLINICO/SCIENTIFICHE CONTATTARE:**

**Dott. Salvatore RUSSO**

**Cell: 339.8979117**

**E-mail: salvatore.russo@rusaldent.com**



**CORSO DI FORMAZIONE TEORICO - PRATICO**

**Scheda di adesione**

**da inviare compilata in stampatello insieme alla copia del bonifico a:**

**PiErre Service srl - Via delle Ville Nord, 697 (Lu) - Fax 0583.999624**

**E-Mail: [segreteria@pierreservice.it](mailto:segreteria@pierreservice.it)**

**COGNOME** \_\_\_\_\_

**NOME** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

**P. IVA** \_\_\_\_\_ **COD. UNIVOCO** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO** \_\_\_\_\_

**CITTÀ** \_\_\_\_\_ **PR** \_\_\_\_\_ **C.A.P.** \_\_\_\_\_

**TEL.** \_\_\_\_\_ **CELL.** \_\_\_\_\_

**E-MAIL** \_\_\_\_\_

**PEC** \_\_\_\_\_

**RECLUTATO DA SPONSOR**

Selezionare solo se lei fosse un partecipante reclutato con vantaggio economico/non economico da azienda commerciale in ambito sanitario ed indicare di seguito il nome dell'Azienda \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. lgs. 196/2003 e della direttiva 2002/58/ce del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 luglio 2002 e del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR)

Autorizzo anche al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali per l'invio di comunicazioni relative ai servizi e alle iniziative formative

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

## QUOTE DI PARTECIPAZIONE

€ 500.00 (IVA COMPRESA) I.D.  OD.

GRUPPI A PARTIRE DA 2 PERSONE 10% DI SCONTO PER LE 2 ISCRIZIONI  
€ 450.00 (IVA COMPRESA) CADAUNO I.D.  OD.

POSSIBILITA' DI ISCRIVERSI CON UN ACCONTO (**NON RIMBORSABILE**) DI € 300.00 E SALDARE 30 GIORNI PRIMA DELL'EVENTO  
ACCONTO  SALDO

## MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico bancario intestato a **Pierre Service srl**

**IBAN: IT14N0538713704000048011233**

**CAUSALE: CORSO LASER RUSSO ROMA 2023**