

Journal

Implantologia e Odontoiatria Clinica

numero 1 | anno 1

Febbraio 2026

IEA Journal
Implantologia e
Odontoiatria Clinica
Scienza e clinica
per la pratica quotidiana

Pubblicazione digitale della
Community scientifica
**Implantology European
Academy (IEA)**
con il supporto di
Micerium S.p.A.

Pubblicazione digitale
IEA Journal
Implantologia
e Odontoiatria Clinica

IEA Journal
Implantologia e
Odontoiatria Clinica
Scienza e clinica
per la pratica
quotidiana

numero 1 | anno 1
Febbraio 2026

Pubblicazione digitale

IEA Journal
Implantologia
e Odontoiatria Clinica

Pubblicazione digitale

Community scientifica

Implantology European
Academy (IEA)

Supporting Partner

Micerium S.p.A.

Governance scientifica

I contenuti scientifici sono
sotto la responsabilità del
Comitato Editoriale IEA.

Disclaimer

Il supporto aziendale
non influisce sull'autonomia
editoriale e scientifica
dei contenuti.

Comitato Editoriale

Ilaria Deleo
Gaetano Iannello

Progetto grafico

Sabrina Servi
Reparto Grafico Micerium

Crediti fotografici

Adobe Stock



Journal

Implantologia e Odontoiatria Clinica



BOARD SCIENTIFICO

Presidente

Nicola Baldini

Responsabile Formazione

Armando Minciarelli

Responsabile Webinar

Alessio Rosa

Università e Ricerca

Marco Ciccì
Gabriele Cervino
Luca Fiorillo

Università e Gruppi di Studi

Michele Miranda



Responsabile Scientifico

Gaetano Iannello

Segreteria e Coordinamento

Ilaria Deleo
Francesco Campolongo



www.iea-italia.com

Mission

Il magazine nasce con l'obiettivo di offrire alla comunità odontoiatrica un punto di riferimento scientifico e clinico in ambito implantologico e restaurativo, favorendo la diffusione di contenuti basati su evidenze scientifiche, esperienza clinica e innovazione tecnologica.

Attraverso articoli scientifici, casi clinici documentati e contributi della Community Implant European Academy (IEA), il magazine intende supportare il clinico nella pratica quotidiana, promuovendo una cultura dell'odontoiatria moderna, responsabile e orientata alla qualità dei risultati.

Vision

Diventare un magazine digitale autorevole e riconosciuto nel panorama odontoiatrico italiano, capace di collegare ricerca, clinica e industria, valorizzando il contributo del Community scientifica IEA e promuovendo la crescita professionale continua.





inaugurare il primo numero di **IEA Journal-Implantologia e Odontoiatria Clinica** significa dare forma concreta a un progetto che nasce dalla volontà di condividere conoscenza, esperienza e visione all'interno della nostra Community scientifica.

L'odontoiatria moderna, e in particolare l'implantologia, richiedono oggi un equilibrio sempre più raffinato tra evidenza scientifica, competenza clinica e innovazione tecnologica. In questo contesto, **IEA Journal** si propone come uno strumento autorevole ma pratico, capace di accompagnare il clinico nella quotidianità, senza rinunciare al rigore scientifico.

Questo magazine digitale nasce con l'obiettivo di valorizzare il contributo dei professionisti che fanno parte della **Implantology European Academy**, offrendo uno spazio di confronto basato su casi clinici documentati, analisi critiche e aggiornamenti scientifici. L'intento non è quello di fornire soluzioni standardizzate, ma di stimolare il ragionamento clinico, il confronto e la crescita professionale.

La collaborazione con **Micerium S.p.A.**, in qualità di Main Stakeholder del settore dentale, rappresenta un esempio virtuoso di dialogo tra sviluppo dei prodotti e comunità scientifica, fondato su trasparenza, rispetto dei ruoli e autonomia editoriale. I contenuti di questo magazine restano infatti espressione esclusiva della responsabilità scientifica di IEA e dei suoi autori.

Auspico che **IEA Journal** diventi nel tempo un punto di riferimento per chi crede in un'odontoiatria consapevole, basata su competenze solide, aggiornamento continuo e condivisione del sapere.

Dr. Nicola Baldini

Presidente IEA

**ISCRIVITI
ALLA COMUNITY**

<https://iea-italia.com/registrazione/>

**INVIA
UN CASO CLINICO**

<https://iea-italia.com/invio-casi-clinici/>

Indice

Casi Clinici

Carico immediato

Dr. Alessio Rosa

Post-estrattivo

Dr. Davide Della Mura

Post-estrattivo

Dr. Gaetano Iannello

GBR

Dr. Roberto Rossi

Gruppo Studi

Gruppo di Studi Campania

Dr. Michele Miranda

Dr. Davide Della Mura

Dr.ssa Annaiolanda Ausania

Dr. Giuseppe Benincasa

Focus Digital

Zebris

Implant 3D



Formazione ed Eventi

Master Course

Start Up in Implantology and Best Practices

Dr. A. Minciarelli

L'utilizzo delle lamine ossee per semplificare la GBR

Dr. R. Rossi

Percorso Surgery

Corso Clinico di Implantologia su paziente - Bucarest

Dr. A. Minciarelli, Dr. N. Baldini,
Dr. M. Miranda, Dr. G. Iannello,
Dr. V. Anastasia

Implantology dall'alfa all'omega

Prof. M. Miranda, Dr. A. Rosa

Workshop

Il Paziente Virtuale 4D

La registrazione dei movimenti mandibolari ed il montaggio in Articolatore Virtuale

Dr. L. Lepidi, Dr. G. Iannello

CASO CLINICO 1

CARICO IMMEDIATO IN ZONA ESTETICA A SEGUITO DI FRATTURA DEL MONCONE NATURALE 2.1

Autore **Dr. Alessio Rosa**

Categoria **Implantologia**

Sottocategoria **Carico immediato**

Dati del paziente

• Iniziali: **M.R.** • Età: **49 anni** • Sesso: **Maschio**

Motivo della visita

Frattura del moncone naturale dell'elemento 2.1.

Anamnesi medica

Il paziente non presenta patologie sistemiche e non assume farmaci.

Anamnesi odontoiatrica

Diverse otturazioni di prima classe; due corone in zirconia sugli elementi 1.1 e 2.1.

Esame obiettivo e diagnosi

Cavo orale in buona salute; mucose rose e ben idratate; assenza di segni infiammatori.

Fig. 1 Occlusale Iniziale



Casi Clinici IEA

Piano di cura

- Estrazione dell'elemento 2.1 fratturato.
- Inserimento impianto FIX DIAGRAM 4,5 × 8,5.
- Montaggio di provvisorio avvitato a carico immediato.

Tecniche di trattamento

Anestesia plessica ed infiltrativa con adrenalina 1:200; intervento secondo protocollo di carico immediato.

Risultati e controlli

Decorso post-operatorio regolare, senza complicanze; paziente in fase provvisoria con buon comfort funzionale ed estetico.

Documentazione clinica

- Occlusale iniziale
- Piano di trattamento (Wax-up)
- Chirurgia clinica
- Chirurgia RX
- Risultato finale frontale e occlusale

Conclusioni

Il carico immediato in zona estetica, se pianificato ed eseguito correttamente, è una soluzione predicibile anche in contesti post-estrattivi complessi.

Disclosure

Nessun conflitto di interesse.
Consenso informato ottenuto.

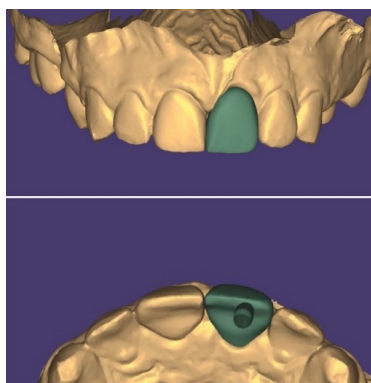


Fig. 2 Piano di Trattamento WAX UP

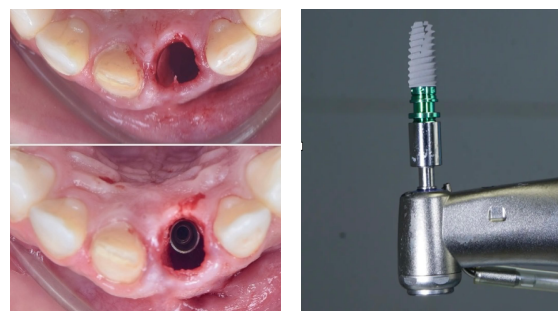


Fig. 3 Tecniche di trattamento



Fig. 4 TScansione intraorale

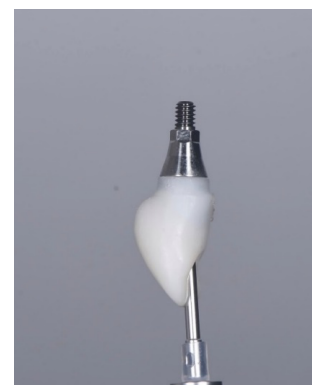


Fig. 5 TProvvisorio



Fig. 6 Risultato Finale



CASO CLINICO 2

RIABILITAZIONE IMPLANTARE POST-ESTRATTIVA SETTORE LATERO-POSTERIORE MASCELLARE DESTRO

Autore **Dr. Davide Della Mura**

Categoria **Implantologia**

Sottocategoria **Post-estrattivo**

Dati del paziente

• Iniziali: **G.S.** • Età: **74 anni** • Sesso: **Femmina**

Motivo della visita

Riabilitazione del settore latero-posteriore mascellare destro.

Anamnesi medica

Paziente in terapia con ACE-inibitore e idroclorotiazide; ex paziente oncologica.

Anamnesi odontoiatrica

Presenza di protesi fissa in metallo-ceramica su elementi naturali.

Esame obiettivo e diagnosi

Gengiva fissa edematosa e purulenta; sondaggio parodontale superiore a 10 mm

Fig. 1 Dati Iniziali LATERALE DX



Fig. 2 Dati Iniziali OCCLUSALE



Casi Clinici IEA

Piano di cura

- Riabilitazione protesica fissa su impianti a carico differito.

Tecniche di trattamento

Rimozione della protesi esistente, estrazione dei monconi residui e curettage alveolare chirurgico. Inserimento di due impianti endossei: uno post-estrattivo in sede 1.4 e uno nella quota ossea residua in sede 1.6. Osteoplastica dei difetti e delle irregolarità, sutura semplice a punti staccati e gestione del sanguinamento.

Risultati e controlli

Radiografie post-operatorie confermano corretto posizionamento e parallelismo implantare.

Documentazione clinica

- Dati iniziali laterale DX e occlusale
- Dati iniziali RX
- Chirurgia RX e clinica
- Risultato finale clinico e radiografico.

Conclusioni

La gestione chirurgica post-estrattiva latero-posteriore è predicibile anche in presenza di condizioni parodontali compromesse, se accompagnata da accurata decontaminazione e pianificazione.

Disclosure

Nessun conflitto di interesse.
Consenso informato ottenuto.

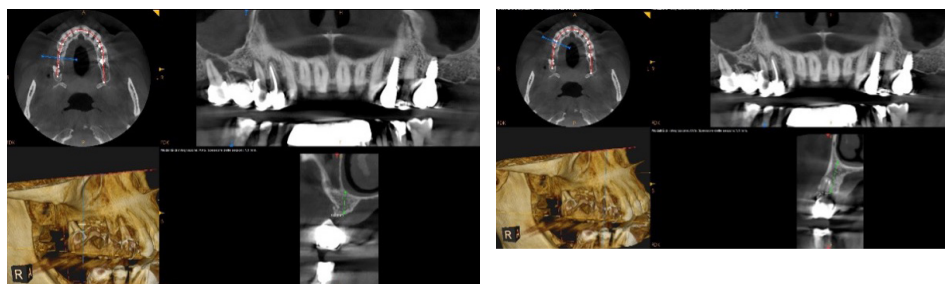


Fig. 3 Dati Iniziali RX



Fig. 4 Chirurgia RX

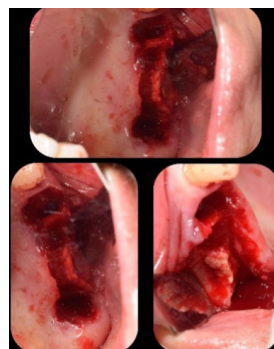


Fig. 5 Chirurgia CLINICA

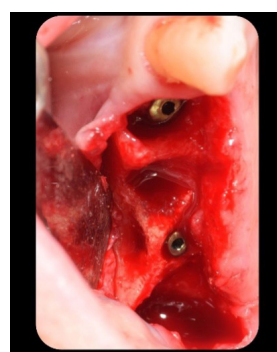
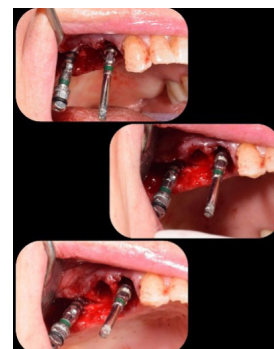
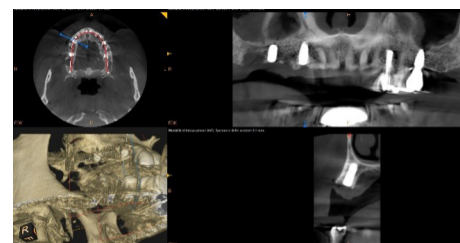


Fig. 6 Risultato Finale CLINICA O RX



Fig. 7 Risultato Finale CLINICA O RX



CASO CLINICO 3

RIABILITAZIONE IMPLANTARE POST-ESTRATTIVA SETTORE ANTERIORE CON TRASFORMAZIONE CANINI PERMANENTI IN LATERALI

Autore **Dr. Gaetano Iannello**

Categoria **Implantologia**

Sottocategoria **Post-estrattivo**

Dati del paziente

• Iniziali: **S.I.** • Età: **31 anni** • Sesso: **Femmina**

Motivo della visita

Perdita dei canini decidui, necessità di ripristino estetico.

Anamnesi medica

Buona salute, nessun farmaco in uso.

Anamnesi odontoiatrica

Nessuna rilevanza.

Esame obiettivo e diagnosi

Canini decidui cariati e riassorbiti; canini permanenti in sede dei laterali genetici; tessuti gengivali e parodonto sani; volumi ossei adeguati.

Fig. 1 Dati Iniziali LATERALE DX



Fig. 2 Dati Iniziali LATERALE SN



Fig. 3 Dati Iniziali RX

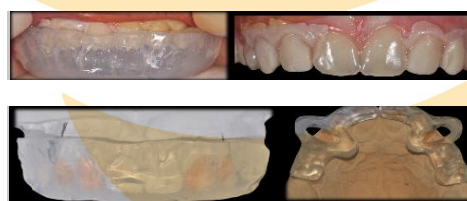


Fig. 4 Dati Iniziali FRONTAL



Fig. 5 Dati Iniziali OCCLUSALE



Fig. 6 Dati Iniziali RX



Piano di cura

- Estrazione 5.3 e 6.3 con inserimento impianti Micerium sommersi.
- Corone in disilicato di litio su abutment in zirconio.
- Preparazione minima dei canini permanenti con applicazione di faccette feldspatiche.

Tecniche di trattamento

Anestesia plessica, estrazione decidui, inserimento flapless degli impianti, sutura intrecciata poliglicolica; mascherina trasparente per protezione estetica durante osteointegrazione.

Risultati e controlli

Decorso post-operatorio senza complicanze; integrazione estetico-funzionale ottimale; eccellente mimetizzazione dei canini permanenti trasformati in laterali.

Documentazione clinica

- Dati iniziali laterale DX / frontale / oclusale / laterale SN
- Dati iniziali RX
- Chirurgia RX e clinica
- Risultato finale clinico e radiografico

Conclusioni

La trasformazione dei canini permanenti in laterali è una soluzione estetica e funzionale predicibile in riabilitazioni anteriori post-estrattive.

Disclosure

Nessun conflitto di interesse.
Consenso informato ottenuto.



Fig. 7-Chirurgia Pre



Fig. 9 Chirurgia Post



Fig. 11 Protesi: Lab piu Clinica



Fig. 8 Chirurgia piu chiave di posizione impianti



Fig. 10 Provvisorio guarigione

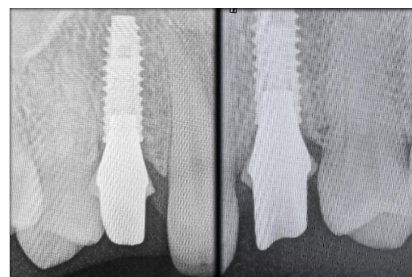


Fig. 12 Risultato Finale RX



Fig. 10 Risultato Finale



Fig. 11 Risultato Finale



CASO CLINICO 4

GBR E RIABILITAZIONE COMPLESSA CON RECUPERO IMPIANTI

Autore **Dr. Roberto Rossi**

Categoria **Implantologia**

Sottocategoria **GBR**

Dati del paziente

• Iniziali: **S.C.** • Et : **40 anni** • Sesso: **Femmina**

Motivo della visita

Riabilitazione complessa

Anamnesi medica

N/A

Anamnesi odontoiatrica

Trattamenti precedenti misti falliti per negligenza e fobia.

Esame obiettivo e diagnosi

Vedi foto intraorali.

Fig. 1 Dati Iniziali LAT. DX



Fig. 2 Dati Iniziali FRONTALE



Fig.3 Dati Iniziali LAT. SN



Fig. 4 Dati Iniziali RX

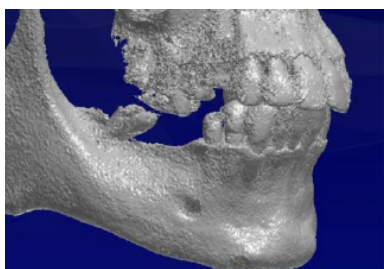


Fig. 5 Dati Iniziali RX

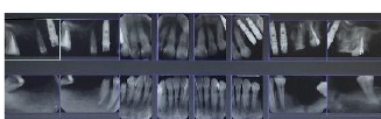
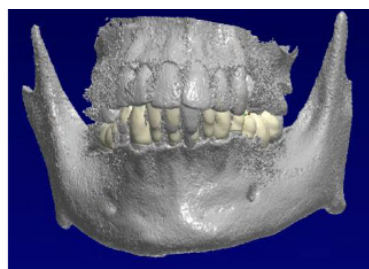


Fig. 6 Dati Iniziali RX



Piano di cura

- GBR inferiore a Dx e Sx, smontaggio e recupero dei vecchi impianti
- Ortodonzia con allineatori
- Finalizzazione protesica

Tecniche di trattamento

GBR con lamine corticali a destra e sinistra, inserimento impianti Diagram, finalizzazione protesica.

Risultati e controlli

Nessuna complicanza registrata.

Documentazione clinica

- Dati iniziali laterale DX / frontale / laterale SN
- Dati iniziali RX
- Chirurgia laterale DX
- Volume orizzontale iniziale
- Lamina corticale DX in situ
- Chirurgia laterale SN
- Dimensione lamina, biomateriale
- Rilascio lembi, sutura
- RX impianti LAT. DX / LAT. SN
- Risultato finale LAT. DX / frontale / LAT. SN

Conclusioni

GBR combinato con recupero impianti e ortodonzia consente riabilitazioni complesse predicibili.

Disclosure

Nessun conflitto di interesse.
Consenso informato ottenuto.

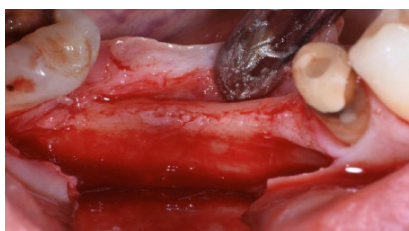


Fig. 7 Chirurgia LATERALE DX

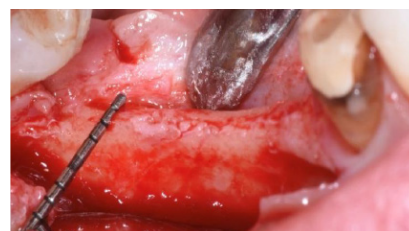


Fig. 8 Volume Iniziale ORIZZONTALE



Fig. 9 Lamina corticale LAT DX

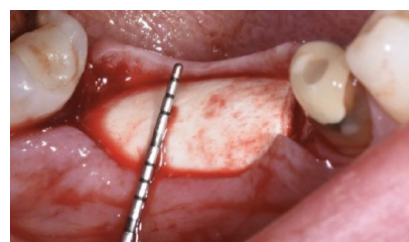


Fig. 10 Lamina in situ



Fig. 11 Iniziale LAT. SN



Fig. 12 Chirurgia LAT. SN



Fig. 13 Dimensione lamina



Fig. 14 Biomateriale



Fig. 15 Rilascio lembi



Fig. 16 Sutura

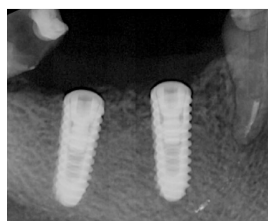


Fig. 17 CRX Impianti LAT. DX/SX

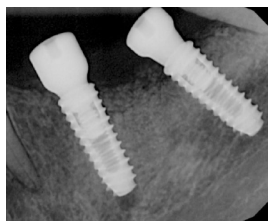
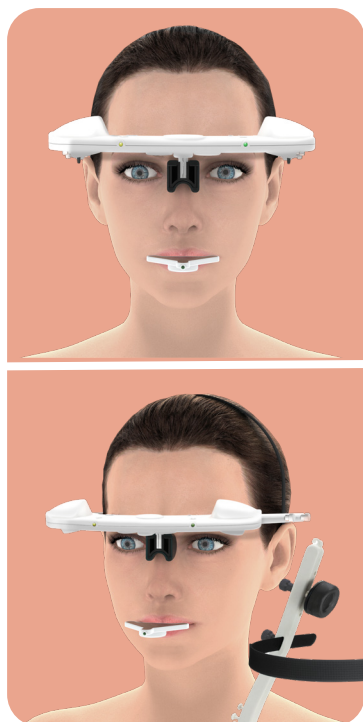


Fig. 18 Risultato FINALE LAT. DX/FRONTALE/ FINALE LAT SX



JMA OPTIC

La nuova frontiera del Workflow Digitale orientato alla funzione

Il sistema JMA Optic si basa sulla più recente tecnologia dei sensori ottici rendendolo la nuova frontiera dell'Odontoiatria Funzionale.

Movimento reale: trasferisce i dati reali del paziente o l'impostazione dell'articolatore virtuale mediante trasferimento standard XML ad un sistema CAD esterno (Sistema Tizian CAD/CAM, EXOCAD). Il sistema è parte integrante del Workflow digitale Schütz Dental per la produzione di protesi funzionali. L'accoppiatore brevettato ricrea fedelmente la relazione tra i dati relativi al movimento forniti dal sistema di misurazione e la superficie dei denti scansata dallo scanner per modelli (es. Tizian Smart-Scan Plus) o dallo scanner intraorale. L'accoppiatore è parte del nuovo supporto di trasferimento Zebris e, al contempo, facilita il trasferimento della posizione del mascellare superiore ad un articolatore meccanico. Di conseguenza, l'utilizzo di un arco facciale meccanico non è necessario.



>CONNESSIONE WI-FI

>MINIMA INVASIVITÀ SENSORE MASCELLA INFERIORE

>TRASPARENZA LEGALE

>FACILITÀ DI TRASMISSIONE DEI DATI

>SODDISFAZIONE DEL PAZIENTE

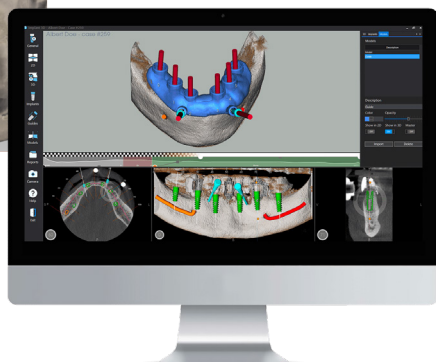
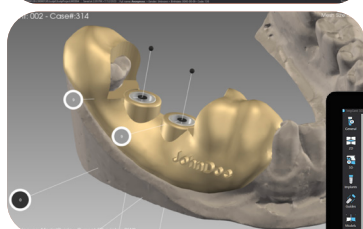
>IMMAGINE DIGITALE PER IL TUO >ALTO VANTAGGIO COMPETITIVO

IMPLANT 3D

Software impiantologia guidata

Implant 3D è un software per chirurgia guidata che consente di eseguire la simulazione implantare tridimensionale direttamente sul PC. Consente di simulare la posizione degli impianti su modelli bidimensionali e tridimensionali, identificare il canale mandibolare, tracciare panoramiche e sezioni del modello osseo, visualizzare il modello osseo tridimensionale con possibilità di calcolare la densità ossea.

Usando Implant 3D il Dentista può pianificare l'intervento implanto-protetico in modo più sicuro, efficiente e rapido.



>150 LIBRERIE IMPLANTARI

>SISTEMA APERTO

>20.000+ CASI IMPLANTARI REALIZZATI

>INTEGRAZIONE CAD

Dr. Michele Miranda
Dr.ssa Annaiolanda Ausania
Dr. Davide Della Mura
Dr. Giuseppe Benincasa



GRUPPO DI STUDI CAMPANIA

È stato recentemente istituito in Campania un Gruppo di Studi, diretto dal Dr. Michele Miranda, con l'obiettivo di promuovere attività scientifiche, confronto culturale e sviluppo operativo nell'ambito della pratica clinica quotidiana. Il Gruppo nasce dalla volontà di creare una rete strutturata di professionisti accomunati dall'interesse per la ricerca applicata, la condivisione delle esperienze e la crescita collettiva, in un contesto di rigoroso confronto scientifico. Nell'ambito delle attività scientifiche e culturali del nostro gruppo, desideriamo condividere con la comunità professionale le linee guida che orientano il nostro impegno, con l'obiettivo di contribuire in modo concreto e responsabile alla crescita della letteratura e alla qualità della pratica clinica.

1. Produzione di elaborati scientifici

Il nostro gruppo dispone di dati clinici già raccolti e strutturati, pronti per essere elaborati e trasformati in contributi scientifici destinati alla pubblicazione. L'intento è quello di offrire un sostegno equilibrato e rigoroso alla letteratura relativa ai prodotti che utilizziamo quotidianamente nella pratica clinica, attraverso lavori basati su evidenze reali, osservazioni sistematiche e analisi metodologicamente solide. Crediamo che la condivisione trasparente dei risultati rappresenti un atto di responsabilità verso la comunità scientifica e uno strumento fondamentale per favorire un progresso fondato su dati concreti.

2. Confronto con il referente scientifico nazionale

Un punto centrale del nostro percorso è il dialogo costante con il referente scientifico nazionale, il dott. Gaetano Iannello, per lo sviluppo, la ricerca e

la realizzazione di protocolli operativi condivisi. Mettiamo a disposizione la nostra struttura clinica come ambiente di osservazione e ottimizzazione, con l'obiettivo di testare, affinare e validare procedure che possano essere di reale utilità per i professionisti. In quest'ottica, siamo lieti di poter incontrare presto l'amico Gaetano, certi che il confronto diretto rappresenti un valore aggiunto insostituibile nel percorso di crescita comune.

3. Incontri culturali e confronto interdisciplinare

Riteniamo fondamentale promuovere momenti di dialogo aperto tra professionisti. Per questo motivo prevediamo l'organizzazione di 2-3 incontri culturali annuali su tematiche "quotidiane", favorendo un confronto costruttivo tra clinici utilizzatori e non utilizzatori. L'obiettivo è alimentare uno spirito autentico di condivisione tra persone provenienti da diverse estrazioni professionali, creando occasioni concrete di crescita, aggiornamento e arricchimento reciproco.

4. Confronto continuo con il Direttivo

Infine, consideriamo essenziale il confronto costante con il Direttivo su necessità, opportunità e prospettive future. Solo attraverso una visione condivisa è possibile incanalare in modo efficace l'energia, le competenze e l'entusiasmo che ciascun membro investe nel progetto, orientandoli verso traguardi sempre più ambiziosi e gratificanti. Con questo spirito, il Gruppo di Studi in Campania intende proseguire il proprio percorso, consapevole che ricerca, dialogo e collaborazione rappresentano i pilastri fondamentali di ogni autentico progresso scientifico.

Formazione ed Eventi IEA

MASTER COURSE

START UP IN IMPLANTOLOGY AND BEST PRACTICES

BARI, SETT/NOV 2026

Dr. A. Minciarelli



Il Corso Teorico-Pratico di Implantologia e Protesi su Impianti è un programma avanzato concepito per fornire ai partecipanti una formazione completa e pratica nel campo dell'implantologia dentale. Giunto alla sua 16ª edizione, il corso si distingue per l'approccio pratico, dove ogni medico entra attivamente nel processo di learning, eseguendo in prima persona sia gli interventi chirurgici che la realizzazione delle protesi. Obiettivi del Corso Fornire una formazione teorica approfondita sulle basi scientifiche dell'implantologia e della protesi su impianti. Sviluppare abilità pratiche attraverso l'esecuzione diretta di interventi chirurgici e lavorazioni protesiche, sotto la supervisione di esperti del settore. Mettere a confronto tecniche e approcci innovativi, al fine di equipaggiare i partecipanti con le competenze necessarie per eccellere nella loro pratica professionale. Vantaggi del Corso Il corso offre l'opportunità di differenziarsi nel mercato, formando professionisti capaci di contrastare la competenza dei chirurghi implantari improvvisati. Attraverso un perfezionamento delle proprie abilità pratiche e conoscenze teoriche, i partecipanti svilupperanno una solida reputazione nel loro campo, aumentando la loro attrattiva nel mercato. Con un numero limitato di partecipanti, il corso garantisce un'attenzione personalizzata e un ambiente stimolante per

l'apprendimento, favorendo lo scambio di esperienze e pratiche tra colleghi. Unisciti a noi per diventare un esperto nel campo dell'implantologia e della protesi su impianti, facendo la differenza nella vita dei tuoi pazienti!

PERCORSO SURGERY

L'UTILIZZO DELLE LAMINE OSSEE PER SEMPLIFICARE LA GBR

MILANO, 11 APRILE 2026

SALERNO, 13 GIUGNO 2026

Dr. R. Rossi



Il corso offre un aggiornamento teorico-pratico sulla GBR con lamine corticali, approfondendone basi scientifiche, classificazione dei difetti crestali e criteri di scelta dei materiali. Verrà illustrata la tecnica chirurgica step by step, con focus su gestione dei lembi, sutura e trattamento dei difetti orizzontali, verticali e 3D, incluse le varianti F.I.R.S.T. e LEGO e l'uso di fattori di crescita. La parte hands-on su modelli mandibolari consentirà di applicare innesti e lamine, affrontando anche casi complessi, complicanze e protocolli per la gestione di peri-implantiti, impianti mal posizionati e aree estetiche. <https://www.dentalcorsi.it/corsi/dettagli/utilizzo-lamine-ossee-per-semplificare-GBR-MILANO>

PERCORSO SURGERY

CORSO CLINICO DI IMPLANTOLOGIA SU PAZIENTE

BUCAREST, APR/LUG/NOV 2026

**Dr. A. Minciarelli, Dr. N. Baldini,
Dr. M. Miranda, Dr. G. Iannello,
Dr. V. Anastasia**

Il corso pratico di chirurgia implantare su paziente a Bucarest rappresenta un'opportunità formativa avanzata per odontoiatri che desiderano affinare le proprie competenze chirurgiche in implantologia, lavorando su casi reali sotto supervisione esperta. Il programma ha consolidato una struttura solida, efficiente e collaudata, diventando un punto di riferimento internazionale per la formazione clinica su paziente. L'esperienza è organizzata in modo da seguire un percorso didattico progressivo, che include sia interventi su casi semplici che su casi complessi, permettendo ai partecipanti di confrontarsi con una varietà di situazioni cliniche. Ogni fase del corso è accompagnata da briefing teorici, pianificazione personalizzata e sessioni di chirurgia live, assicurando una formazione completa e immediatamente applicabile. Sotto la guida di tutor clinici con ampia esperienza implantare, i partecipanti eseguono direttamente le procedure su pazienti selezionati, nel rispetto delle normative locali e con il supporto di un team organizzativo efficiente e appassionato. L'ambiente multiculturale e lo standard operativo elevato contribuiscono a rendere il corso non solo un'occasione formativa, ma anche un'esperienza professionale e umana di grande valore.

<https://iea-italia.com/formazione/corso-clinico-di-implantologia-su-paziente/>



Formazione ed Eventi IEA

PERCORSO SURGERY

IMPLANTOLOGY DALL'ALFA ALL'OMEGA

NAPOLI, MAG/GIU 2026

Prof. M. Miranda, Dr. A. Rosa

Il corso nasce con l'obiettivo di fornire ai partecipanti tutte le competenze necessarie per affrontare in modo autonomo l'intero percorso implantologico, dalle basi teoriche alle tecniche più avanzate. I docenti, forti della loro esperienza, hanno creato un programma integrato e progressivo: dalle fondamenta biologiche e tecniche, fino alla chirurgia operativa e alla fase protesica. Gli iscritti impareranno a selezionare l'impianto più adatto, grazie a una corretta diagnosi e pianificazione del trattamento, e a gestire con successo rigenerazioni tissutali e la protesizzazione finale. Accanto alle lezioni teoriche, sono previsti workshop pratici su modelli sintetici, animali e digitali, per applicare quanto appreso. Docenti e tutor saranno disponibili per chiarimenti e dimostrazioni, mentre durante la live surgery si potrà osservare l'intervento, discutere il caso clinico e interagire con i chirurghi.

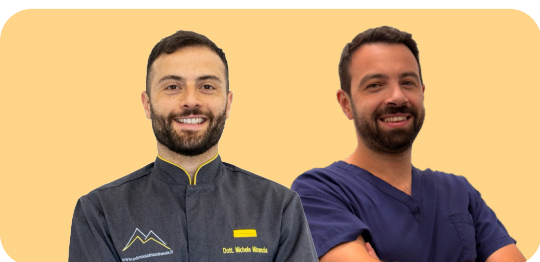
PERCORSO DIGITAL

IL PAZIENTE VIRTUALE 4D LA REGISTRAZIONE DEI MOVIMENTI MANDIBOLARI ED IL MONTAGGIO IN ARTICOLATORE VIRTUALE

PESCARA, 14 MARZO 2026

Dr. L. Lepidi, Dr. G. Iannello

In questo workshop esamineremo il protocollo efficace per ottenere l'acquisizione digitale dell'occlusione dinamica e statica per mezzo del dispositivo Zebris che consente di registrare una variazione della DVO, la posizione di trattamento, l'occlusione abituale, i movimenti limite con e senza contatto dentale e tanto altro. La digitalizzazione dei dati clinici consentirà sia una riproduzione virtuale del paziente stesso (Paziente Virtuale 4D) che un montaggio dei modelli in articolatore virtuale a valori individuali, procedure alla base di un corretto inquadramento diagnostico per un iter riabilitativo moderno.





IEA ACADEMY

IMPLANTOLOGY
EUROPEAN ACADEMY



www.iea-italia.com