

XXXI  
CONGRESSO ANUAL

CONGRESSO ANUAL

SOCIEDADE PORTUGUESA DE ESTOMATOLOGIA E MEDICINA DENTÁRIA

SPEMD

## Palestra

21 OUTUBRO . sexta-feira | HUC - Auditório Principal | 09h



### MARIA APARECIDA

Formada em 1981 pela Faculdade de Odontologia de Bauru da Universidade de São Paulo, titulou-se como Mestre em Odontopediatria em 1988 e Doutora em Odontopediatria em 1993 ambas titulações obtidas pela Faculdade de Odontologia de Bauru / USP. De 1982 a 1984 fez Residência em Odontopediatria no Hospital de Reabilitação Cranio Facial (HRAC/Centrinho/USP). Foi Odontopediatra do HRAC/Centrinho/USP de 1984 a 1990. A partir 1990 atua como professora na Disciplina de Odontopediatria da Faculdade de Odontologia de Bauru / USP sendo que desde 2009 é Professora Titular. De Junho de 2006 a Maio de 2010 foi Presidente da Comissão de Pós-Graduação da Faculdade de Odontologia de Bauru/USP. Em 26/03/2010 passou a ocupar o cargo de Vice-Diretora da Faculdade de Odontologia de Bauru / USP com um mandato de 4 anos. É consultora " Ad hoc" da CAPES, CNPq e FAPESP. Tem experiência na área de Odontologia, com ênfase em Odontopediatria, atuando principalmente nas seguintes linhas de pesquisa: prevenção da cárie dentária e doença periodontal, erosão dentária, angiogenese e processos patológicos da polpa dentária, terapias fotônicas em Odontologia com ênfase ao uso do laser e LEDs e Teleodontologia.

#### Traumatismo bucal e dentário de dentes decíduos e permanentes - da ciência à experiência clínica

1. Ocorrência e Classificação
2. Procedimentos de urgência
3. Diagnóstico e tratamento dos traumatismos dentários na dentição decídua
4. Diagnóstico e tratamento dos traumatismos dentários na dentição permanente
5. Apresentação e discussão de casos clínicos

#### Resumo:

Este curso abordará, com base nas evidências científicas protocolos clínicos do diagnóstico e tratamento das ocorrências mais frequentes de traumatismos bucais e dentários nas dentições decídua e permanente

XXXI  
CONGRESSO ANUAL

CONGRESSO ANUAL

SOCIEDADE PORTUGUESA DE ESTOMATOLOGIA E MEDICINA DENTÁRIA

SPEMD

## Palestra

21 OUTUBRO . sexta-feira | HUC - Auditório principal | 14h30



### SIDNEY KINA

- Mestre em Clínica Odontológica pela FOP/UNICAMP
- Coordenador dos cursos de Especialização e Mestrado em Prótese Dentária na Faculdade de Odontologia São Leopoldo Mandic;
- Autor dos livros "Invisível Restaurações Estéticas Cerâmicas" e Equilibrium: cerâmicas adesivas case book".

#### Restaurações estéticas minimamente invasivas

1. Biomimética: a chave para romper os paradigmas da Odontologia restauradora.
2. Técnicas de preparos dentais e princípios da técnica reversa.
3. Preparações minimamente invasivas; valorização do suporte dentário.
4. Técnica de moldagem e afastamento gengival.
5. Cimentação adesiva.

XXXI  
CONGRESSO ANUAL

SOCIEDADE PORTUGUESA DE ESTOMATOLOGIA E MEDICINA DENTÁRIA

**SPEMD**

## Palestra

21 OUTUBRO . sexta-feira | HUC - Auditório 1 | 09h



### BENJAMÍN BRISEÑO

- Obtuvo el grado de Cirujano Dentista en la Universidad Nacional Autónoma de México en 1974.
- Fue consejero académico en la Facultad de Odontología de la Universidad Ludwig Maximilian de Munich, Alemania.
- En 1985 obtuvo el doctorado en odontología en la Universidad Ludwig Maximilian de Munich.
- Desde 1993 es director académico y jefe del Departamento de Operatoria; asimismo esta a cargo del programa de Endodoncia de la Universidad Johannes Gutenberg de Mainz, Alemania.
- Obtuvo el título de Dr. med. dent. habil. en la misma universidad en 1995.
- Obtuvo el máximo grado académico otorgado en Alemania ("Universitätsprofessor") por oposición en la Universidad Johannes Gutenberg de Mainz, Alemania en 1997. Obtuvo el grado de Maestro en Odontología en la Universidad Nacional Autónoma de México 1997.
- En Alemania he dedicado su tiempo dentro de las diversas universidades a la docencia, investigación y práctica endodóntica.
- Ha publicado tres libros y mas de 90 artículos científicos. Ha dictado mas de cien conferencias científicas y cursos de endodoncia en diferentes países del mundo.

### Problemas de la Endodoncia clínica vistos desde la investigación científica

1. Configuración de los conductos radiculares de los molares
2. Determinación y conservación de la longitud de trabajo
3. Posibilidades actuales para la preparación mecánica del conducto radicular
4. Manejo de la gutapercha durante la obturación termoplástica del conducto radicular

XXXI  
CONGRESSO ANUAL

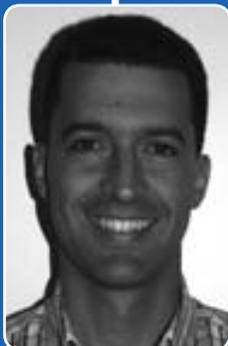
CONGRESSO ANUAL

SOCIEDADE PORTUGUESA DE ESTOMATOLOGIA E MEDICINA DENTÁRIA

SPEMD

## Palestra

21 OUTUBRO . sexta-feira | HUC - Auditório 1 | 11h



### SÉRGIO MATOS

Médico Dentista (cédula profissional nº 1423), licenciado pela Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra (FMUC), em 1995.

Mestrado em Modelos de Patologia Experimental pela FMUC, após dissertação de tese com o título "Sistemas de Libertação de Moléculas Bioactivas na Regeneração Óssea", em 2000.

Doutoramento pela FMUC, após dissertação de tese com o título "Aplicação de matrizes enriquecidas com moduladores biológicos na regeneração de tecidos periodontais e tecidos ósseos", em 2008.

Professor auxiliar da FMUC, regente da disciplina Unidade Clínica 2

(Periodontologia, Cirurgia Oral e Medicina Oral) do 4º ano e regente da disciplina de Introdução à Medicina Dentária do 1º ano do curso de Mestrado Integrado em Medicina Dentária.

Prática clínica privada em Periodontologia.

#### Aplicação de enxerto de tecido conjuntivo na reconstrução periodontal - flet mignon ou bitoque?

Os defeitos e alterações mucogengivais em redor de dentes constituem um problema clínico premente, uma vez que aportam sequelas estéticas e funcionais valorizadas por muitos doentes. Destas condições adquiridas ou de desenvolvimento, destacam-se as recessões gengivais e a ausência de gengiva aderente. Múltiplos procedimentos de cirurgia plástica periodontal têm sido desenvolvidos com o objectivo de reconstruir o complexo mucogengival, dos quais se destacam a utilização de retalhos pediculados, a associação com enxertos de tecido mole autógeno ou alógeno, a regeneração guiada de tecidos e a aplicação de proteínas derivadas da matriz do esmalte. Actualmente, a eficácia comparativa dos diversos procedimentos é motivo de debate, sendo ainda difícil indicar guias de orientação clínica que sejam consensuais sobre o procedimento mais previsível a utilizar. Todavia, a informação mais recente da literatura sugere que a aplicação de enxerto de tecido conjuntivo (ETC) combinado com retalhos pediculados pode vir a ser considerado o padrão de referência no contexto destes procedimentos.

O autor desta apresentação propõe-se elucidar o impacto desta tendência através de uma análise baseada na evidência e na sua experiência clínica. A técnica de ETC será caracterizada de acordo com as suas vantagens/desvantagens clínicas, estéticas e histológicas. Será apresentado uma multiplicidade de casos com diversas abordagens cirúrgicas em diferentes situações clínicas de forma a elucidar sobre o real potencial e limitações da aplicação de ETC combinado com vários tipos de retalhos pediculados.

XXXI  
CONGRESSO ANUAL

CONGRESSO ANUAL

SOCIEDADE PORTUGUESA DE ESTOMATOLOGIA E MEDICINA DENTÁRIA

**SPEMD**

## Palestra

21 OUTUBRO . sexta-feira | HUC - Auditório 1 | 14h30



### ANTÓNIO MANO AZUL

- . Médico, Especialista em Estomatologia;
- . Prática clínica exclusiva em Medicina e Cirurgia Orais;
- . Professor Associado de Medicina e Cirurgia Oral do Instituto Europeu de Oncologia.
- . Autor de vários artigos científicos;



### FRANCISCO SALVADO

- . Director de Serviço do Hospital de Santa Maria.
- . Professor de Patologia e Cirurgia Oral e Maxilo Facial da Faculdade de Medicina de Lisboa
- . Professor de Cirurgia Oral do ISCSEM
- . Investigador da FML- IMM
- . Presidente da European Federation of Oral Surgery Societies ( EFOSS)
- . Presidente da SPCO

## Forum de patologia e cirurgia oral. Discussão de casos clínicos

Os conferencistas apresentação uma selecção de casos clínicos de patologia médica e cirúrgica da cavidade oral, abordando os aspectos práticos do seu diagnóstico e as diversas opções terapêuticas no âmbito da consulta generalista. Será dado particular ênfase à discussão dos casos com os colegas participantes no congresso.

XXXI

CON

GRESSO ANUAL

SPEMD

SOCIEDADE PORTUGUESA DE ESTOMATOLOGIA E MEDICINA DENTÁRIA

## Palestra

22 OUTUBRO . sábado | HUC - Auditório Principal | 09h



### PEDRO PEÑA

- Licenciado em Medicina e Cirurgia, 1988, Universidade de Navarra.
- Licenciado em Odontologia, 1995, Universidade do País Basco.
- Prática Clínica exclusiva em Cirurgia Oral, Cirurgia Regenerativa dos Maxilares e Implantologia.

### Cirugía de preservación de reborde alveolar en el área estética

La extracción sigue siendo el procedimiento dental mas realizado en nuestras consultas, pero, ¿realmente sabemos que hacer tras una extracción?. El propósito de esta charla es repasar los eventos clínicos y fisiológicos que suceden tras una extracción y aprender a manejar las técnicas y los materiales de los que disponemos para intentar minimizar el impacto estético que la reabsorción ósea tiene en nuestros pacientes. Se revisará la fisiología ósea, la literatura sobre el tema y se expondrán los casos clínicos que ilustrarán las técnicas utilizadas para manejar estas situaciones en nuestros consultorios.

XXXI  
CONGRESSO ANUAL

SOCIEDADE PORTUGUESA DE ESTOMATOLOGIA E MEDICINA DENTÁRIA

**SPEMD**

## Palestra

22 OUTUBRO . sábado | HUC - Auditório Principal | 09h45



### JOSÉ ARANDA

- Licenciado en Odontología , Universidad Complutense de Madrid.
- Máster en Periodoncia, Universidad Complutense de Madrid.
- Periodoncista e Implantólogo del S. Estomatología del Hospital Central de la Defensa "Gómez-Ulla", Madrid.
- Profesor del Máster de Periodoncia e Implantología , U. de Sevilla (España). -
- Profesor del Máster de Periodoncia, U. Complutense de Madrid .
- Profesor del Máster en Cirugía y Prótesis Implantológica. HCD "Gómez-Ulla", U. de Alcalá de Henares, (España).
- Profesor Visitante del Máster en Estética Dental. U. Complutense de Madrid.
- ITI Fellow.
- Práctica Privada Limitada a Periodoncia e Implantología, Madrid.

### Menor diámetro, Mayores opciones: Nuevas alternativas terapéuticas con implantes estrechos

En algunas situaciones clínicas, la posibilidad de colocar implantes se ve limitada por las condiciones anatómicas. Así cuando el clínico se enfrenta a una disponibilidad ósea vertical reducida tiene a su disposición implantes cortos o complejas técnicas de regeneración ósea; mientras que cuando la limitación de la disponibilidad ósea es en sentido horizontal se pueden emplear implantes estrechos que pueden evitar la realización de técnicas regenerativas o incluso de tratamientos ortodóncicos.

La literatura recoge una evidencia cada vez mayor que apoya el empleo de estos implantes en restauraciones unitarias, parciales fijas, totales fijas y removibles. Los porcentajes de éxito son similares, en las indicaciones apropiadas, a los obtenidos con implantes de diámetro standard así como la estabilidad de los márgenes óseos periimplantarios.

Sin embargo, existe cierto recelo por parte de la comunidad profesional ante su empleo por el mayor riesgo potencial de complicaciones.

Avances recientes, han permitido la obtención de un nuevo material con propiedades mecánicas incluso superiores al titanio de grado 4, que podría abrir un nuevo abanico de posibilidades terapéuticas para el profesional.

XXXI  
CONGRESSO ANUAL

CONGRESSO ANUAL

SOCIEDADE PORTUGUESA DE ESTOMATOLOGIA E MEDICINA DENTÁRIA

SPEMD

## Palestra

22 OUTUBRO . sábado | HUC - Auditório Principal | 11h



### MÁRIO ROCCUZZO

Lecturer in Periodontology at the University of Torino and University of Siena, Italy. He has done extensive research in the field of mucogingival surgery, bone regeneration, implant loading protocols and implants in periodontally compromised patients. He is an active member of the Italian Society of Periodontology, fellow of the International Team for Implantology. He serves on the editorial board of Clinical Oral Implants Research and the European Journal of Esthetic Dentistry. He has lectured extensively in Europe, Russia, North America, Far East and maintains a private practice limited to Periodontology and Implantology in Torino. Awarded for the best clinical presentation on implants in periodontally compromised patients at the 2009 EAO Congress in Montecarlo and for the best published article on the subject by the DGP in 2010.

#### Treatment planning in periodontally compromised patients

The use of dental implants has become the standard of care for the rehabilitation of patients, even in case of periodontally compromised patients (PCP). Consequently, the clinician faces the dilemma of when periodontal therapy is appropriate to maintain the tooth or extraction and replacement with an implant should be preferred. A new paradigm of decision-making addresses the demarcation of periodontal regeneration versus osseointegration. Such approach is based on the necessity to recognize the clinical situations where implants perform better than periodontally compromised teeth. Moreover, dentists must assess which patients represent a higher risk group for implant survival.

A recent 10-year controlled study (Rocuzzo et al. 2010) showed that patients with a history of periodontitis presented a lower survival rate and a statistically significantly higher number of sites with peri-implant bone loss. Furthermore, PCP, who did not completely adhere to the Supportive Periodontal Therapy (SPT), were found to present a higher implant failure rate. This underlines the value of the SPT in enhancing the long-term outcomes of implant therapy, particularly in subjects affected by periodontitis, in order to control re-infection and limit biological complications.

Therefore, based on these conclusions, patients should be offered, immediately after implant therapy, an individualized supportive care program. According to the third ITI Consensus Conference, systematic and continuous monitoring of the peri-implant tissue conditions is recommended for the diagnosis of the peri-implant health and disease. PCP should strictly adhere to the CIST protocol.

Moreover, from the surgical point of view, the dentist frequently faces challenging clinical situations with reduced vertical bone on adjacent teeth. When periodontal disease has already caused extensive bone resorption, vertical and horizontal augmentation is a major task in the development of optimal support for ideal placement of implants. A thorough diagnosis and a careful selection among various bone-grafting techniques and soft tissue augmentation procedures can, in most cases, produce good esthetic results. Even though, no surgical technique is currently available to predictably regain lost crestal height, new protocols for vertical bone augmentation will be described. Long-term case studies will present the efficacy of different treatment modalities. A variety of cases types and treatment objectives will be discussed.

XXXI  
CONGRESSO ANUAL

CONGRESSO ANUAL

SOCIEDADE PORTUGUESA DE ESTOMATOLOGIA E MEDICINA DENTÁRIA

**SPEMD**

## Palestra

22 OUTUBRO . sábado | HUC - Auditório Principal | 14h30



### RAMÓN LORENZO

- Master em Periodontologia e Implantes pela UCM.
- Publicação de artigos científicos em revistas de impacto internacional.
- Prática exclusiva em Periodontologia e Implantes no Centro Branemark de Madrid e Hospital Ruber Internacional.

#### Manuseamento de tecidos brandos em cirurgia com implantes no sector anterior

Conhecer a biologia e o comportamento dos tecidos moles e duros é essencial para alcançar tratamentos estáveis a longo prazo. O manuseamento dos tecidos moles, assim como a utilização de novas técnicas, é essencial para alcançar a perfeição em tratamentos onde há um grande compromisso estético.

XXXI  
CONGRESSO ANUAL

SOCIEDADE PORTUGUESA DE ESTOMATOLOGIA E MEDICINA DENTÁRIA

**SPEMD**

## Palestra

22 OUTUBRO . sábado | HUC - Auditório Principal | 17h



### EDUARDO ANITUA

PhD in Medicine and surgery and specialist in stomatology, Dr. Eduardo Anitua combine private practice on implantology in Vitoria (Spain) with an intense research and disclosure activity on oral implantology and regenerative medicine, as well as being the President of Eduardo Anitua Foundation, focused on the research of regenerative medicine and the Scientific Director of Bti Biotechnology Institute. Besides, he is the author & co-author of more than 10 books and book chapters and more than 100 research and review articles in National and International journals. Dr. Eduardo Anitua is a world renowned pioneer of the bio-implantology and bio-regeneration techniques and an active member in several associations and visiting guest professor all around the world.

### Tratamiento del maxilar atrofico con tecnicas minimamente evasivas. Del diagnostico a la resolucion prostodoncica

Para el tratamiento del maxilar atrofico debemos de comenzar con un diagnóstico preciso y ver que alternativa queremos y podemos tener a nuestro alcance, de tal manera que los dos tratamientos sean proporcionados a los resultados prostodóncicos.

En esta conferencia presentamos como realizamos las técnicas de expansión y sus indicaciones, y cuando está indicado utilizar injertos en bloque.

La utilización de implantes cortos abre un horizonte para el tratamiento no invasivo de reabsorciones severas en los maxilares

La pregunta que nos hacemos todos los especialistas es la predictibilidad de estos tratamientos. En esta conferencia presentamos meticulosamente desde como realizamos el diagnóstico, la planificación biomecánica y la técnica de colocación de implantes. Y mostramos los resultados estadísticos de nuestra experiencia de los últimos 10 años. También presentaremos el tratamiento prostodóncico de estas situaciones.

XXXI  
CONGRESSO ANUAL

SOCIEDADE PORTUGUESA DE ESTOMATOLOGIA E MEDICINA DENTÁRIA

**SPEMD**

## Palestra

22 OUTUBRO . sábado | HUC - Auditório 1 | 09h



### TERESA PINHO

Médica Dentista desde 1991;

Prática exclusiva em Ortodontia desde 2000;

· PhD em Ortodontia e Odontopediatria pela UP, em 2004;

· Certificado de excelência na prática clínica ortodôntica, Board Francês de Ortodontia;

· Professora Auxiliar de Ortodontia e Odontopediatria do Instituto Superior de Ciências da Saúde- Norte (ISCS-N);

· Professora com regência no Mestrado em Ortodontia do ISCS-N;

· Responsável pelo grupo de investigação "Morfogénese Craniofacial" no Centro de investigação

· Ciências da Saúde (CICS);

Membro titular do Colégio Europeu de Ortodontia (CEO);

· Membro titular da Sociedade Portuguesa de Ortopedia Dento-Facial (SPODF);

· 37 Artigos publicados: 23 Internacionais (clínicos e de investigação), sendo 17 com factor de impacto / indexados;

· 1 Capítulo de um livro internacional, intitulado "Maxillary lateral incisor agenesis";

· 33 Conferências, 21 Comunicações, e 39 Posters em eventos nacionais e internacionais.

#### A ortodontia e o controlo do plano oclusal: da intercepção aos casos multidisciplinares

Tendo em conta a importância do plano oclusal na estabilidade do tratamento ortodôntico, nesta apresentação baseada em vários casos clínicos, será realizado o tratamento interceptivo e o ortodôntico fixo isolado ou integrado nos casos multidisciplinares, nas situações de Mordidas Cruzadas posteriores / Assimetrias faciais / Classes II / Casos Orto-Perio-Implantes.

XXXI  
CONGRESSO ANUAL

SOCIEDADE PORTUGUESA DE ESTOMATOLOGIA E MEDICINA DENTÁRIA

**SPEMD**

## Palestra

22 OUTUBRO . sábado | HUC - Auditório 1 | 14h30



### ROBERT KERSTEIN

Received his DMD degree in 1983, and his Prosthodontic Certificate in 1985, both from Tufts University School of Dental Medicine. From 1985 - 1998, he maintained an active appointment at Tufts as a clinical professor teaching fixed and removable Prosthodontics in the department of Restorative Dentistry. During those years Dr. Kerstein intensively studied computerized occlusal analysis where his research focused on the role that Occlusion and lengthy Disclusion Time plays in the etiology of Chronic Myofascial Pain Dysfunction Syndrome.

Dr Kerstein's, now 26 years of research with the T- Scan III Computerized Occlusal Analysis System, has led to his becoming the leading author and clinician in the field of Computerized Occlusal analysis. His findings have been published in the Journal of Prosthetic Dentistry, Practical Periodontics and Aesthetic Dentistry, Compendium for Continuing Education, Journal of Craniomandibular Practice, Quintessence International, General Dentistry, and Contemporary Esthetics. Additionally, he has lectured nationally and internationally regarding Prosthetic Dentistry, Anterior Guidance, Computerized Occlusal Analysis, and Disclusion Time Reduction.

Dr. Kerstein maintains a successful private practice that is limited to Prosthodontics and Myofascial Pain Dysfunction in Boston, Massachusetts.

#### Computer guided occlusion

Digital Occlusion technology (T-Scan III version 7, Tekscan Inc., S. Boston, MA, USA) when used during prosthesis insertion, accurately detects problematic occlusal contacts so a Clinician can target, and adjust, regions of excessive force that can become problematic for the patient. Post-insertion occlusal difficulties greatly impact dental office efficiency, as unwanted "extra occlusal adjustment visits" interfere with the clinicians' daily schedule, increase frustration when the problems persists despite repeatedly attempting to resolve them with further occlusal treatment, and result in stress between the patient and the clinician. These problem contacts go undetected at delivery when articulating paper is used to install the prosthesis because paper marks do not map occlusal forces, or detect poor contact time-sequencing. Using Digital Occlusion technology at case insertion eliminates this very common prostheses insertion problem, and insures far less office time is wasted on unwanted "extra occlusal adjustment visits" . This presentation will illustrate how Digital occlusion can help a Clinician to predictably improve prosthetic case occlusal outcomes.

XXXI  
CONGRESSO ANUAL

SOCIEDADE PORTUGUESA DE ESTOMATOLOGIA E MEDICINA DENTÁRIA

**SPEMD**

## Palestra

22 OUTUBRO . sábado | HUC - Auditório 1 | 16h



### SALOMÃO ROCHA

- Médico Dentista. Licenciado pela Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra em 1999.
- Assistente convidado da cadeira de Prótese Fixa no Departamento de Medicina Dentária, Estomatologia e Cirurgia Maxilo-facial da Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra.
- Pós-graduado em Reabilitação Oral Protética pela Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra.
- Aluno de Doutoramento da FMUC.
- Prática clínica privada em Estética, Prótese Fixa e Implantologia.
- Conferencista em vários congressos nacionais e internacionais sobre temas de Estética, Prótese Fixa e Implantologia.

### Desafios na reabilitação oral

Na reabilitação oral protética é fundamental estabelecer protocolos. A previsibilidade da reabilitação oral é o trunfo para responder às exigências e expectativas dos nossos pacientes. Para isso a planificação, a abordagem pré protética e a reabilitação protética propriamente dita, devem estar inseridas num contexto multidisciplinar onde o conhecimento e a integração de diferentes técnicas e materiais ao dispor do Médico Dentista permitem a resolução de problemas estéticos e funcionais. No campo da dentisteria estética, da prótese fixa, da cirurgia periodontal e da regeneração tecidual muitos avanços têm sido dados, e a sua integração em casos clínicos complexos permitem a obtenção de resultados mais naturais e previsíveis.

Nesta conferência será abordada e discutida a reabilitação com Prótese Fixa através da apresentação de casos clínicos, quer sobre dentes naturais quer sobre implantes.

XXXI  
CONGRESSO ANUAL

CONGRESSO ANUAL

SOCIEDADE PORTUGUESA DE ESTOMATOLOGIA E MEDICINA DENTÁRIA

SPEMD

## Palestra

22 OUTUBRO . sábado | HUC - Auditório 1 | 17h



### ALFREDO MARIÑO

- Laureato all'Università di Padova (I) nel 1983
- DU in ortopedia dento-facciale. Università di Nantes (F) 1989
- DU Azione Percezione, Disturbi dell'Apprendimento. Università di Bourgogne (F) 2009
- Nel 1997 Prof. a contratto presso l'Università "G. D'Annunzio" di Chieti (I).
- Dal 1998 Prof. a c. presso l'Università "La Sapienza" di Roma nel corso integrato di fisiopatologia del piede con insegnamento di "fisiologia del piede e posturologia" nell'ambito del Corso di Laurea in Podologia.
- Nella stessa Università dal 1999 al 2004 coordinatore scientifico del " Corso di Perfezionamento Universitario in Posturologia".
- Presidente dell'Associazione Italiana di Posturologia Clinica.
- Traduttore in Italiano di "Posturologie" di Gagey e Weber
- Traduttore delle "Hutes Lessons de Posturologie" dell'Associazione Francese di Posturologia.
- Co-autore del libro "Traitement proprioceptive et Dyslexie"
- Libero professionista, svolge l'attività di Ortodontista dal 1983 e si interessa dal 1989 della interazione tra l'apparato stomatognatico e controllo posturale.
- Relatore in numerosi congressi in Italia e all'estero.

### Apparato stomatognatico e postura (Reciproche influenze)

Lo studio della Posturologia è legato al comportamento dell'uomo nella stazione eretta.

Tale disciplina dunque è intimamente legata alle strategie che permettono all'uomo di mantenere l'equilibrio.

Il mantenimento dell'equilibrio degli esseri bipedi come appunto l'uomo avviene grazie a modificazioni toniche di gruppi muscolari funzionalmente legati tra loro e avviene tramite adeguati stimoli provenienti da afferente eso ed endo recettoriali.

L'apparato stomatognatico non partecipa direttamente al compito di regolazione dell'equilibrio, ma tramite il sistema trigeminale ha un'impronta decisa sul sistema motore.

Ne deriva che interventi a carico dal cavo orale possono influenzare il tono muscolare ed il controllo del movimento.

Lo studio dell'interazione che il cavo orale ha con la Posturologia è stata denominata Posturodonzia (Marino-Villeneuve, 1992).

Tale interazione avviene grazie a tutte le afferenze recettoriali in primo luogo le labbra e la lingua, oltre che ai recettori dell'apparato ligamentario parodontale e dell'ATM. che hanno un impatto molto forte sulla genesi di riflessi posturali primitivi.

Nell'ottica della Posturologia tali elementi possono essere utilizzati come entrata del sistema posturale, ma sono anche gli elementi che possono generare disturbi che si riflettono sull'intero sistema somatico.