

### Provider accreditato ECM

Andi Servizi Srl rinnovo accreditamento standard dalla CNFC n° 228 del 27/01/2022

**I DISCENTI POTRANNO ISCRIVERSI  
AL CORSO FINO ALLE ORE 16  
DI LUNEDÌ 21 NOVEMBRE.**

**NUMERO MASSIMO PARTECIPANTI 200**

*Nel rispetto del Regolamento ECM verranno rilasciate **3 crediti ECM** al partecipante che avrà partecipato ad almeno il 90% del programma formativo, e risposto esattamente ad almeno il 75% del **test di verifica** dell'apprendimento **da compilare online entro 3 gg. dalla chiusura dell'evento.***

### Informativa ECM

*Questa attività ECM è stata predisposta in accordo con le regole indicate dalla Commissione ECM mediante collaborazione tra ANDI Servizi Srl, provider accreditato a fornire programmi di formazione continua per la categoria professionale degli Odontoiatri, ed ANDI Bologna. Il provider si assume la responsabilità per i contenuti, la qualità e la correttezza etica di questa attività formativa.*

### QUOTA DI PARTECIPAZIONE

#### **ODONTOIATRA**

Soci ANDI gratuito

Non soci ANDI € 50,00 compresa IVA

- Assegno intestato a ANDI SERVIZI SRL
- Bonifico Bancario intestato a ANDI SERVIZI SRL  
Banca Farbanca - Sede di Bologna  
IBAN IT 32 0 03110 02400 001570012744  
Causale: Cognome e Nome partecipante  
Corso Webinar - 21/11/2022

# Il bruxismo nella pratica clinica: un viaggio tra i falsi miti e le attuali evidenze scientifiche

(attività formativa Webinar  
in diretta rivolta agli Odontoiatri)



in collaborazione con  
**ANDI BOLOGNA**  
Associazione Nazionale  
Dentisti Italiani  
(Società Italiana di Stomatologia)  
SEZIONE PROVINCIALE DI BOLOGNA

# Il bruxismo nella pratica clinica: un viaggio tra i falsi miti e le attuali evidenze scientifiche

(attività formativa Webinar  
in diretta rivolta agli Odontoiatri)



**21 NOVEMBRE 2022**  
ore 21,00

**Dr. Alessandro Bracci**

#### **Segreteria Culturale:**

Dr. Diego Capri

#### **Commissione Culturale:**

Dr.ssa Maria Giovanna Barboni  
Dr.ssa Micaela d'Alanno  
Dr. Massimo Fuzzi  
Dr. Nicola Paolo

#### **Segreteria Organizzativa:**

**ANDI BOLOGNA**  
tel. 051.543850 - fax 051.540630  
e-mail: bologna@andi.it

Corso Accreditato  
3 E.C.M.



## PROGRAMMA 21 NOVEMBRE 2022

**21,00 Il bruxismo nella pratica clinica:  
un viaggio tra i falsi miti e le attuali  
evidenze scientifiche**

**23,00** Fine lavori

### Presentazione del corso

Il bruxismo è un argomento di grande attualità in medicina, a causa delle molte branche mediche che sono coinvolte nello studio delle condizioni che possono essere associate ad esso (ad es. dentisti, neurologi, psicologi, medici del sonno). In particolare, nel campo odontoiatrico, disturbi temporomandibolari, dolore orofacciale, usura dentale, fallimenti protesico/ortodontici sono solo alcune delle conseguenze cliniche che il professionista deve essere in grado di saper intercettare, valutare e gestire correttamente. Senza un adeguato inquadramento, il bruxismo può diventare un'ardua sfida per il professionista che rischia d'impostare piani di trattamento fallimentari o inefficaci. Questo corso consentirà di sgombrare il campo dalle false credenze, avvalendosi delle attuali evidenze scientifiche, per gettare le basi indispensabili della gestione dei pazienti bruxisti oggi sempre più numerosi nei nostri studi.

### Area di competenza

Competenze tecnico specialistiche

### Obiettivo ministeriale

Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere

### Responsabile scientifico E.C.M.

Dr. Alessandro Corrado Casu

## METODOLOGIA DIDATTICA

Per poter partecipare bisogna disporre di una buona connessione di rete e di un dispositivo (smartphone, tablet o pc).

L'invito a connettersi all'aula virtuale sarà inviato via email 1 ora prima del meeting con le indicazioni tecniche per collegarsi.

Il discente a partire da 30 minuti prima dell'orario di inizio del meeting, può entrare nel diario di bordo del corso accedendo con le proprie credenziali al portale Brain Servizi (<https://brainservizi.andi.it/#/login>).

Si consiglia di accedere con il browser Google Chrome, Mozilla Firefox oppure Safari (per dispositivi macOS). Se si utilizza un iPhone o un iPad è necessario accedere solamente con il browser Safari.



## Relatore

### Dr. Alessandro Bracci

Laurea con lode in Odontoiatria e Protesi Dentaria nel 1985 presso l'Università degli studi di Genova.

- Professore a contratto in "Gnatologia delle parafunzioni" presso il dipartimento di Neuroscienze della Facoltà di Odontoiatria e Protesi Dentaria, Università di Padova.
- Responsabile e coordinatore, insieme al prof. F. Lobbezoo e al prof. D. Manfredini, del Progetto di Ricerca Multicentrico Internazionale sulla prevalenza del bruxismo della veglia "AWAKE BRUXISM ASSESSMENT AND CLINICAL CORRELATES" A world wide project on behalf of the RDC/bruxism.
- Membro dell'International Board "Bruxism Consensus Panel" nell'ambito del International Association for Dental Research, (London 2018, Vancouver 2019, ACTA 2020, Boston 2021, China 2022)
- Vincitore del premio "Alex-Motsch-Preis 2018" come miglior articolo scientifico 2018 per conto della Deutsche Gesellschaft für Funktionsdiagnostik und-therapie.
- Socio fondatore e vice presidente del Gruppo di Studio Italiano Dolore orofacciale e Disturbi Temporomandibolari (GSID)
- Relatore a corsi e congressi nazionali sulle tematiche del bruxismo.
- Autore di pubblicazioni sul bruxismo su prestigiose riviste internazionali



## Scheda di Iscrizione Corso Webinar - 21/11/2022

Compilare IN STAMPATELLO LEGGIBILE ed inviare a:  
**ANDI BOLOGNA** Via Abruzzo 14/F - 40139 Bologna  
fax 051.540630 - email [bologna@andi.it](mailto:bologna@andi.it)

**Tutti i dati sono obbligatori**

### ODONTOIATRA

Cognome e nome .....

Nato a ..... prov. .... il .....

Codice fiscale .....

P.IVA .....

Cellulare .....

Indirizzo .....

CAP ..... Città ..... prov. ....

e-mail .....

Iscritto all'Ordine di ..... n° .....

Socio ANDI di .....

Non Socio ANDI

### Ricevuta/fattura intestata a: (solo per i non soci ANDI)

Dr./Studio .....

Indirizzo .....

CAP ..... Città ..... prov. ....

Partita IVA .....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
Autorizzo il trattamento dei dati personali per le finalità previste nell'informativa ex art. 13, 14 del Regolamento 679/16.

.....  
data

.....  
Firma