

**PROPOSTA DI ATTIVAZIONE  
MASTER DI II LIVELLO IN “ORTOGNATODONZIA DIGITALE”  
A.A 19-20**

|                            |
|----------------------------|
| <b>A. TITOLO DEL CORSO</b> |
| ORTOGNATODONZIA DIGITALE   |

|  |   |
|--|---|
| <b>B. STRUTTURA DI RIFERIMENTO</b>                                       |   |
| Dipartimento -Centro interdipartimentale-                                | Dipartimento di Scienze biomediche, odontoiatriche e delle immagini morfologiche e funzionali |
| Data delibera di Dipartimento Approvazione Corso (da allegare al format) | D.D. n. 13 prot. n. 22148 del 04/03/2019  |
| Sede del Corso   | Dipartimento di Scienze biomediche, odontoiatriche e delle immagini morfologiche e funzionali |
| Strutture, attrezzature e spazi utilizzati per lo svolgimento dei corsi  | Padiglione CLOPD<br>A.O.U. “G. Martino”, Via Consolare Valeria, Gazzi, Messina                |

|   |                                 |
|---|---------------------------------|
| <b>C. ENTE DI GESTIONE</b>  |                                 |
| Interno (dipartimento/centro con autonomia di spesa)  | Esterno (solo se co-proponente) |
| Dipartimento di Scienze biomediche, odontoiatriche e delle immagini morfologiche e funzionali |                                 |

|   |   |                |   |
|---|---|----------------|---|
| <b>D. TIPOLOGIA E DURATA DEL CORSO</b>  |   |                |   |
| RIEDIZIONE  |   | NUOVA PROPOSTA | X |
| DURATA MESI   | 12  |                |   |
| NUMERO ORE DI FREQUENZA PREVISTO  | 640   |                |   |
| TOLLERANZA DELLE ASSENZE PREVISTA (non superiore al 25%)                        | 20%   |                |   |
| NUMERO CREDITI UNIVERSITARI RICONOSCIUTI  | 60  |                |   |
| DATA PRESENTAZIONE RELAZIONE FINALE EDIZIONE PRECEDENTE (da allegare al format) | Non presente in quanto trattasi di master di nuova istituzione. |                |   |
| LNGUA   | Italiano  |                |   |
| SITO WEB DEL MASTER   | Da definire   |                |   |

| <b>E. PARTECIPANTI</b>                  |   |                                  |    |
|---|---|----------------------------------|----|
| Numero minimo per l'attivazione         | 10  | Numero massimo per l'attivazione | 20 |
| Titoli di accesso <sup>1</sup>          | Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria o Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso università italiana o straniere  |                                  |    |
| Altri requisiti di accesso <sup>2</sup> | Conoscenza lingua inglese   |                                  |    |
| Modalità di selezione                   | <p>Gli interessati all'ammissione al Master dovranno presentare, entro il termine indicato nel bando pubblicato all'albo ufficiale dell'Ateneo e reso pubblico via Internet, domanda in carta semplice diretta al Magnifico Rettore dell'Università di Messina, Piazza Pugliatti – 98100 Messina.</p> <p>Alla domanda devono essere allegati:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>certificato in carta libera di uno dei titoli di studio sopraindicati nel presente avviso che oltre al voto finale specifichi gli esami sostenuti ed i relativi punteggi. In sostituzione del certificato può essere presentata un'autocertificazione attestante l'Università frequentata, il tipo di laurea conseguita, la data di conseguimento, il voto finale, i singoli esami sostenuti ed i relativi punteggi.</li> <li>curriculum vitae et studiorum in carta libera debitamente datato e sottoscritto;</li> <li>eventuali documenti o titoli ritenuti utili dal candidato ai fini dell'ammissione al Master e del riconoscimento di eventuali crediti precedentemente acquisiti.</li> <li>copia fotostatica di un documento di riconoscimento valido.</li> </ol> <p>Nel caso in cui il numero delle domande, alla scadenza della presentazione delle stesse, risulti essere superiore al numero dei posti disponibili, la Commissione, nominata con Decreto Rettorale, procederà alla selezione secondo i seguenti criteri:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Valutazione titoli attinenti</li> </ul> <p>Saranno ammessi alla frequenza del Master coloro che si collocheranno in posizione utile nella graduatoria di merito. A parità di punteggio accederà il più giovane di età. Qualora il numero delle richieste di iscrizione risulti essere inferiore alla metà dei posti disponibili, l'amministrazione si riserva la facoltà di attivare il Master.</p> |                                  |    |

| <b>F. STRUTTURA ORGANIZZATIVA</b>                      |           |       |              |
|--|-----------|-------|--------------|
| Numero dei Componenti del Comitato tecnico scientifico | 5         |       |              |
| Componenti interni                                     | 3         |       |              |
| Cognome e Nome   | qualifica | SSD   | Dipartimento |
| Nucera Riccardo  | RU        | MED28 | BIOMORF      |
| Militi Angela  | RU        | MED28 | BIOMORF      |
| Portelli Marco   | RTD       | MED28 | BIOMORF      |

<sup>1</sup> Indicare i titoli di studio richiesti (laurea in ....., tutte le lauree, professionalità/esperienze lavorative specifiche e documentate, etc...)

<sup>2</sup> Ad esempio la conoscenza della lingua inglese.

|                    |           |                                   |   |
|--------------------|-----------|-----------------------------------|---|
|                    |           |                                   |   |
| Componenti Esterni |           |                                   | 2 |
| Cognome e Nome     | qualifica | Società/Università                |   |
| Barbato Ersilia    | PO        | Università "La Sapienza" di Roma  |   |
| Leonardi Rosalia   | PO        | Università degli studi di Catania |   |
|                    |           |                                   |   |

**Direttore proposto: Riccardo Nucera, Ricercatore Universitario, MED28, Dipartimento BIOMORF**

**Tutori (se previsti): n.8**

**Ufficio di segreteria amministrativa.** Il master potrebbe avvalersi del personale amministrativo che si occupa del Corso di Laurea Magistrale in Odontoiatria e protesi dentaria, ovvero della Sig.ra Ragusi Francesca e del sig. Barresi Antonino e del sig. Villari Amedeo. Il loro ufficio è sito in Via Consolare Valeria n. 1 Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "G. Martino" Padiglione CLOPD 3° Piano 98125 Messina, ovvero nello stesso padiglione dove sono previste le ore di didattica frontale e di tirocinio clinico (recapiti telefonici 090 221/6964 e 090 221/6907; recapiti email: [antonino.barresi@unime.it](mailto:antonino.barresi@unime.it); [francesca.ragusi@unime.it](mailto:francesca.ragusi@unime.it); [amedeo.villari@unime.it](mailto:amedeo.villari@unime.it)).

(indicare la struttura ed il referente/i da essa individuato/i).

## G. DESCRIZIONE DEL PROGETTO FORMATIVO

**Destinatari: Laureati in Odontoiatria e Protesi Dentaria o Laureati in Medicina e Chirurgia presso università italiane o estere.**

**Finalità del corso e adeguatezza al mercato del lavoro del processo formativo proposto:**

Le finalità del Master sono qui di seguito riportate:

- a) Acquisizione di nuove metodiche applicative per una corretta diagnosi ortognatodontica e di vari presidi; approfondimento con pratica clinica di varie tecniche terapeutiche sia da un punto di vista teorico che pratico.
- b) Verrà svolta pratica simulata su PC per acquisire la capacità di simulare correzioni delle malocclusioni (set-up) e valutare quale strumento terapeutico possa essere più indicato in relazione ai risultati terapeutici previsti.
- c) I partecipanti avranno modo di discutere i casi oggetti di studio per una valutazione collegiale e la definizione comune degli obiettivi di trattamento e del piano terapeutico previsto.

**Obiettivi specifici:**

La struttura modulare del Master porterà i partecipanti, in modo graduale, alla acquisizione di competenze specifiche nell'ambito della Terapia Ortognatodontica con

particolare approfondimento di strumenti digitali di diagnosi e cura.

Il corso si propone di conferire una preparazione finalizzata ad implementare:

- Le conoscenze necessarie per una corretta diagnosi ortognatodontica tramite l'acquisizione di un set di records digitali: fotografie, modelli virtuali delle arcate dentarie, radiografie convenzionali e 3D.
- La conoscenza delle procedure di prevenzione primaria, secondaria e terziaria delle displasie dento-scheletriche,
- Le conoscenze riguardo la terapia ortodontica condotta con l'ausilio di mezzi che si avvalgono di strumenti digitali,
- Le conoscenze relative alla terapia ortopedico-funzionale del soggetto in età evolutiva
- Le conoscenze riguardo diverse biomeccaniche ortodontiche.

Obiettivi formativi e di apprendimento.

Fornire al masterizzando concetti avanzati su come sono costituite le più moderne apparecchiature ortodontiche e su quali principi si base il loro funzionamento; fornire al masterizzando le nozioni utili a pianificare un trattamento ortodontico con tecnologia digitale di recente introduzione; permettere al masterizzando di acquisire le competenze al fine di poter eseguire trattamenti ortodontici per differenti tipi di malocclusioni e tramite differenti tecniche ortodontiche.

E' ammessa l'iscrizione ai singoli moduli offerti nell'ambito del Master anche da parte di odontotecnici anche se non sono in possesso dei requisiti di accesso richiesti. Il numero di uditori non può superare il limite del 20% del totale degli iscritti al Master. Agli uditori verrà rilasciato un attestato di frequenza dei moduli frequentati previa verifica delle competenze acquisite, l'attestato riporterà in numero di CFU acquisiti. Il costo di partecipazione ai singoli moduli verrà definito dal CTS in proporzione ai CFU erogati nello specifico modulo.

Profilo professionale e sbocchi professionali e occupazionali:

Il clinico ortodontista può esercitare la professione odontoiatrica in qualità di ortodontista nel proprio studio, come consulente ortodontico presso altri studi dentistici o come impiegato in una struttura sanitaria pubblica.

## **H. ARTICOLAZIONE ED ORGANIZZAZIONE DIDATTICA DEL CORSO**

Descrizione del piano didattico:

Il programma del corso è articolato in 10 moduli da 5 CFU; La prova finale consentirà di acquisire 3 CFU. 7 CFU saranno acquisiti attraverso la frequentazione di corsi e convegni inerenti le problematiche del Master, che rientrano nell'ambito di una offerta di didattica opzionale proposta dal Comitato Tecnico Scientifico. In totale il Master consente di acquisire 60 CFU. Sulla base del Decreto del MURST del 3 novembre 1999, n. 509, pubblicato nella G.U. n. 2 del 4 gennaio 2000, i partecipanti al Master sono esonerati dall'obbligo dell'ECM per tutto il periodo di formazione (anno di frequenza).

Tipologia e modalità di svolgimento di verifiche intermedie e della prova finale:

I moduli verranno espletati con cadenza mensile. La prova finale verrà svolta attraverso

|  |        |
|--|--------|
| la preparazione di una tesi e la discussione della stessa difronte al comitato tecnico scientifico del master. |        |
| Carico di docenza interna  | 35 CFU |

Schema dell'articolazione didattica del corso (sequenzialità degli argomenti, attinenza ai vari settori scientifico-disciplinari, tempo dedicato a ciascun modulo, eventuali CFU):

| N. | Modulo   | Obiettivi formativi specifici e contenuti   | SSD    | Ore frontali | CFU |
|----|--|---|--------|--------------|-----|
| 1  | Introduzione alla Clinica Ortodontica e Diagnosi Ortognatodontica        | Il modulo fornirà le conoscenze relative alla diagnosi delle displasie dento-scheletriche, ed i concetti base della pianificazione del trattamento con metodiche digitali che prevedono la digitalizzazione ed il set-up delle arcate. Il Check-Up Ortognatodontico. Utilizzo dei Software Computerizzati per l'Analisi Cefalometrica: Training con Dolphin Imaging. Il posizionamento degli attacchi in tecnica Straight-Wire: Bonding Diretto ed Indiretto. Merceologia in Ortognatodonzia: innovazioni e nuova Tecnologia. | Med 28 | 60           | 5   |
| 2  | Clinica Ortodontica  | Tirocinio clinico presso Ambulatorio di Ortognatodonzia   | Med 28 | 40           | 5   |
| 3  | Programmazione Terapeutica   | Gestione dello spazio e dell'ancoraggio in tecnica Straight-Wire: Lip-Bumper, Trazione Extra Orale, Barra Trans-Palatale. Esercitazione pratica su Typodont. Concetti base di Biomeccanica Ortodontica. Pianificazione del trattamento Ortodontico: Discussione su casi clinici. Bondaggio di apparecchiatura multibrackets su paziente con metodiche che prevedono l'impiego di mascherine stampate con stampanti 3D.  | Med 28 | 60           | 5   |
| 4  | Biomeccaniche ortodontiche convenzionali e Biomeccaniche con allineatori | Acquisizione dei concetti di base della tecnica biomeccanica Straight Wire. Acquisizione dei concetti di base della tecnica biomeccanica con allineatori trasparenti  | Med 28 | 60           | 5   |
| 5  | Clinica Ortodontica  | Tirocinio clinico presso Ambulatorio di Ortognatodonzia   | Med 28 | 40           | 5   |
| 6  | Gestione clinica del paziente Ortodontico-                               | Preparazione ortodontica pre-chirurgica in Classe II e III. La Chirurgia Ortognatica delle Classi II e III. Finalizzazione  | Med 28 | 60           | 5   |

|               |   |   |        |            |           |
|---------------|---|---|--------|------------|-----------|
|               | Chirurgico e Gestione clinica dl paziente disfunzionale | ortodontica post-chirurgica. Intervento di Chirurgia Ortognatica in diretta. Pianificazione del trattamento con tecniche digitali tramite esami di tomografia computerizzata. Diagnosi e trattamento del paziente disfunzionale. Realizzazione di uno splint occlusale con tecniche digitali e stampa con stampanti 3D. |        |            |           |
| 7             | Clinica Ortodontica                                     | Tirocinio clinico presso Ambulatorio di Ortognatodonzia   | Med 28 | 40         | 5         |
| 8             | Displasie Trasversali dei Mascellari                    | Displasie Trasversali dei Mascellari: Diagnosi, Classificazione e Terapia. Imaging 3D in Ortognatodonzia. Tecnologia TAC e Cone Beam  | Med 28 | 60         | 5         |
| 9             | Ancoraggio Scheletrico                                  | Gestione clinica dei dispositivi per l'ancoraggio scheletrico temporaneo in ortognatodonzia (TADs). Indicazioni cliniche, gestione pratica e limiti di utilizzo. Applicazione di TADs con dime chirurgiche stampate con stampanti 3D  | Med 28 | 60         | 5         |
| 10            | Ortodonzia Linguale                                     | Gestione clinica, indicazioni e limiti dei dispositivi ortodontici linguali. Posizionamento e bonding indiretto di attacchi linguali con tecniche interamente digitali.   | Med 28 | 60         | 5         |
| 11            | Clinica Ortodontica                                     | Tirocinio clinico presso Ambulatorio di Ortognatodonzia   | Med 28 | 40         | 5         |
| 12            | Attività Opzionale                                      | Partecipazione a corsi e convegni inerenti le problematiche del master, proposti dal Comitato Scientifico   | Med 28 | 24         | 2         |
| 13            | Prova finale  | Acquisizione della documentazione scientifica ed approfondimento delle tematiche oggetto della prova finale.  | Med 28 | 36         | 3         |
| <b>TOTALE</b> |   |   |        | <b>640</b> | <b>60</b> |

## I. ATTIVITÀ DI TIROCINIO CLINICO

|  | Struttura   | Obiettivi formativi specifici e contenuti  | Ore | CFU |
|--|---|--|-----|-----|
|  | AOU "G.Martino", UOC di Odontoiatria e Odontostomatologia, Ambulatorio di Ortodonzia e Gnatologia | Acquisire conoscenza tramite tirocinio clinico su come saper trattare le malocclusioni anche con l'ausilio di tecnologie digitali di recente introduzione. | 160 | 20  |
|  |   |  |     |     |
|  |   |  |     |     |

### MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ:

Tutti gli iscritti al master potranno partecipare come osservatori alle attività cliniche

dell'Ambulatorio di Ortodonzia dell'UOC di Odontoiatria e Odontostomatologia, dell'AOU "G.Martino". Per gli iscritti che possono esercitare la libera professione in Italia e che pertanto sono abilitati in Italia all'esercizio della professione odontoiatrica e sono iscritti all'albo degli odontoiatri.

**RUOLO SOGGETTO OSPITANTE IN FASE DI SELEZIONE TIROCINANTI:**  
non previsto

**L. IN CASO DI PROPOSTA DI RIEDIZIONE**

**CAPACITA' DI ATTRAZIONE DEL MASTER**

|   |  |
|---|--|
| <b>CAPACITA' DI ATTRAZIONE DEL MASTER</b>                 |  |
| Numero min. e numero max. posti previsti                  |  |
| Numero domande pervenute                                  |  |
| Elenco studenti iscritti (indicare Ateneo di provenienza) |  |
| Eventuali studenti stranieri                              |  |
| Numero studenti ritirati                                  |  |
| Numero uditori  |  |

**RISULTATI PROCESSO FORMATIVI**

|   |  |
|---|--|
| <b>RISULTATI PROCESSO FORMATIVI</b>                                   |  |
| Crediti acquisiti   |  |
| Elenco studenti che hanno conseguito il titolo e relativa valutazione |  |
| Elenco studenti che non hanno conseguito il titolo                    |  |

| <b>EFFICACIA ESTERNA PERCORSO FORMATIVO</b>   |  |
|---|--|
| Esiti occupazionali riscontrati nel medio periodo.<br>(1 anno per i master attivi da più anni)                  |  |
| Esiti occupazionali riscontrati nel lungo periodo.<br>(2 anno per i master attivi da più anni)                  |  |
| Valutazione della formazione da parte dei corsisti  |  |
| Eventuali opinioni aziende/imprese sul grado di preparazione degli allievi ospitati durante l'attività di stage |  |

|  |
|--|
| <b>M. PIANO FINANZIARIO PREVENTIVO</b> |
|--|

| <b>USCITE DEL CORSO</b>   |                    |
|---|--------------------|
| Totale personale docente per attività formative                           | 0 €                |
| Totale personale docente per attività organizzative e gestionali (tutors) | 0 €                |
| Compenso organi del Corso   | 0 €                |
| Rimborsi spese  | 15.000€            |
| Totale funzionamento e servizi  | 10.000€            |
| <b>Totale dei costi del corso</b>   | <b>25.000€ (A)</b> |

| <b>QUOTE DOVUTE ALL'UNIVERISTA'</b>   |         |
|---|---------|
| 5% del costo di partecipazione al Corso:<br>(€150× N. 10 minimo iscritti previsti)  | 1.500 € |
| 10% del costo di partecipazione al Corso:<br>(€300× N. 10 minimo iscritti previsti) | 3.000 € |



|   |                 |            |
|---|-----------------|------------|
| <b>Totale quote dovute all'Università</b> | <b>€ 4.5000</b> | <b>(B)</b> |
|---|-----------------|------------|

|                                |                |                |
|--------------------------------|----------------|----------------|
| <b>TOTALE USCITE DEL CORSO</b> | <b>€29.500</b> | <b>(C=A+B)</b> |
|--------------------------------|----------------|----------------|

| <b>ENTRATE PREVISTE</b>   |                |
|---|----------------|
| Quote d'iscrizione  | 25.000 €       |
| Quote Dovute all'Università<br>(se previste separate dalla quota di iscrizione) | 4.500 €        |
| Enti Finanziatori/Sponsorships  | 0 €            |
| Altri contributi  | 0 €            |
| <b>Totale entrate del Corso</b>   | <b>29.500€</b> |

|                               |                              |
|-------------------------------|------------------------------|
| <b>TOTALE ENTRATE 29.500€</b> | <b>TOTALE USCITE 29.500€</b> |
|-------------------------------|------------------------------|

| <b>N. Informazioni per eventuali comunicazioni dell'ufficio centrale</b> |                         |  |                         |
|--|-------------------------|--|-------------------------|
| Tipologia  | Cognome e Nome          | Telefono                               | E-mail                  |
| <b>Docente di riferimento</b>  | Prof Nucera Riccardo    | Tel: 090 221 6911<br>cell: 328 6976304 | riccardo.nuera@unime.it |
| <b>Referente amministrativo</b>  | Sig.ra Francesca Ragusi | Tel: 090-2216964                       | fragusi@unime.it        |

Il Responsabile dell'Ente proponente  
Prof. Riccardo Nucera

Messina, 31-1-2019