Linee guida della sessione d’esami I.B.O.A. 2023

Certificato d’Eccellenza in Ortodonzia con Allineatori

L'Italian Board of Orthodontics Aligner (IBOA) si è costituito in maniera ufficiale in ambito SIALIGN al termine della prima sessione d'esami che si è tenuta in occasione del IV Congresso Nazionale SIALIGN a Roma, il 24 e 25 Novembre 2017. L'Italian Board of Aligner Orthodontics ha come unica finalità il rilascio della CERTIFICAZIONE DI ECCELLENZA IN ORTODONZIA CON ALLINEATORI. Tale certificazione non riveste valore legale, ma attesta la qualità dei risultati clinici conseguiti nella pratica professionale e vuole essere uno stimolo psicologico per gli specialisti ad acquisire sempre maggiori conoscenze.

L'Italian Board of Orthodontics Aligner rispetta i criteri della Federazione Mondiale dei Board, in quanto ha adottato le identiche regole e finalità previste dai Board già operativi, in particolare l'American Board, l’European Board e l’Italian Board of Orthodontics. All'Italian Board of Orthodontics Aligner sono iscritti esclusivamente coloro che hanno conseguito la Certificazione di Eccellenza in Ortodonzia.

Il Comitato Direttivo Eletto per il **biennio 2022-2023** risulta così costituito:

Presidente: Dr.ssa **Teresa Oliverio**; Vice Presidente: Prof. **Luca Lombardo**; Segretario: Dr. **Vincenzo Grassia**.

Il Comitato Direttivo apre la **quinta sessione d'esami** e ne definisce le regole.

Per conseguire la "CERTIFICAZIONE D'ECCELLENZA" i Candidati devono presentare la documentazione relativa al trattamento clinico di **nr. 4 casi** ortodontici **ciascuno corrispondente ad una delle otto tipologie identificate dal Regolamento** e **trattati esclusivamente o principalmente con allineatori**, nonché sostenere un **colloquio** con la Commissione Esaminatrice. La documentazione clinica dovrà essere rigorosamente corrispondente alle caratteristiche previste e più avanti esposte in dettaglio. Sono ammessi casi già presentati alle sessioni d'esami dell'EBO, dell'ABO e dell'IBO; detti casi verranno presi in esame e valutati con le stesse modalità previste per i casi conformi al Regolamento IBOA. Possono presentare domanda di iscrizione i Laureati in Odontoiatria ed i Laureati in Medicina e Chirurgia e che hanno il diritto legale di fornire prestazioni di tipo ortodontico in Italia, secondo la vigente legislazione italiana. È indispensabile certificare l'iscrizione all'Albo Professionale dei Medici e Odontoiatri, con l'Autorizzazione ad esercitare l'Odontoiatria in Italia. N.B. **Il Candidato deve risultare iscritto all'Albo Professionale da almeno 5 anni**.

SELEZIONE DEI CASI CLINICI

La corrispondenza dei casi presentati ai requisiti previsti dal Regolamento è di estrema importanza. A tal proposito si ricorda che i casi e la relativa documentazione per gli esami devono essere consegnati in sede d'esame entro le ore 23.59 del **24 Ottobre 2023**. Un'apposita Commissione (composta da Consiglio IBOA e Chairman della Commissione Esaminatrice) verificherà la corrispondenza dei casi presentati alle caratteristiche richieste, la qualità e la completezza dei documenti. I casi considerati non corrispondenti o non completi non verranno ammessi all'esame. Nell'eventualità i casi non idonei siano più di due, il Candidato in questione non potrà sostenere l'esame.

Tale Candidato ha facoltà di presentare nuovi casi relativi alle categorie precedentemente rifiutate, alla successiva sessione d'esami, senza nessun onere di quota di iscrizione. In caso di successiva non ammissione all'esame, l'iscrizione dovrà essere completamente ripresentata con quota intera.

IBOA
ITALIAN BOARD OF ORTHODONTIC ALIGNERS

Caso nr. 1: TRATTAMENTO INTERCETTIVO

"Trattamento iniziato in dentatura decidua o mista in una o due fasi e completato in dentatura permanente (se eseguito in due fasi sono necessari, oltre i documenti iniziali e finali, una documentazione della fine della 1ª fase o dell'inizio della 2ª fase, questa documentazione può essere priva di radiografie)". Per questa tipologia è ammesso l'utilizzo in prima fase di altre apparecchiature non costituite da allineatori.

Caso nr. 2: MALOCCLUSIONE ADULTO

"Trattamento eseguito su paziente adulto senza chirurgia ortognatica, ma che ha richiesto qualità diagnostiche e biomeccaniche particolari, che può comprendere anche collaborazioni interdisciplinari".

Caso nr. 3: MALOCCLUSIONE CLASSE 1

"Trattamento di una malocclusione che presenti: una protrusione dento-alveolare, o morso aperto, o morso profondo, o una discrepanza dento-alveolare significativa per affollamento o problemi di eruzione".

Caso nr. 4: CLASSE 2, II DIVISIONE

"Trattamento di un morso profondo dentale, caratterizzato da inclinazione palatale cospicua di almeno uno dei quattro incisivi superiori (asse incisivo piano bispinale non > di 90°). Il caso dovrà presentare, su uno o entrambi i lati, rapporto canino di classe II e molare almeno di testa a testa (oppure classe II).

Caso nr. 5: CLASSE 2 dentale, I DIVISIONE IPERDIVERGENTE

"Trattamento di una malocclusione con severa iperdivergenza: angolo tra il piano di Francoforte ed il piano mandibolare superiore a 30 gradi e/o SN/GOGN superiore a 37 gradi". Questo caso, o in alternativa il caso 6, deve essere trattato con estrazioni in ambedue le arcate (oltre ad eventuali estrazioni dei III molari).

Caso nr. 6: CLASSE 2, I DIVISIONE

"Trattamento di una malocclusione di classe II (rapporti molari di classe II, rapporti canini di classe II, overjet superiore ai 6 mm.) con discrepanza dento-alveolare inferiore significativa per affollamento". Questo caso, o in alternativa il caso 5, deve essere trattato con estrazioni in ambedue le arcate (oltre ad eventuali estrazioni dei III molari).

Caso nr. 7: SEVERA DISCREPANZA SCHELETRICA

"Trattamento di una malocclusione con severa discrepanza scheletrica antero- posteriore e/o verticale".

Caso nr. 8: SEVERA DISCREPANZA TRASVERSALE.

"Trattamento di un cross-bite o scissor-bite posteriore completo".

IMPORTANTE: È data facoltà di presentare un unico caso con trattamento ortodontico chirurgico.

IBOA
ITALIAN BOARD OF ORTHODONTIC ALIGNERS

ISCRIZIONI

1) ISCRIZIONE ALLA PROVA D'ESAME

È richiesta la consegna del modello d'iscrizione integralmente compilato in ogni sua parte, accompagnato dal versamento alla SIALIGN della quota dei diritti d'esame, che viene fissata in **Euro 300,00 per i NON Soci SIALIGN** e in **Euro 150,00 per i Soci SIALIGN**. Il Consiglio Direttivo I.B.O.A. prenderà in esame le domande e ne comunicherà entro 30 giorni la validità; ovvero, ove riscontrasse delle incompatibilità con il regolamento provvederà, sempre nel termine di nr. 30 giorni, alla restituzione della quota dei diritti d'esame versati con annullamento della domanda d'esame stessa. All'atto dell'iscrizione ogni candidato deve scegliere un **nickname** da riportare su tutta la documentazione al posto del proprio nome e del cognome in modo da rendere anonima la prova d'esame.

2) TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DOMANDE

È fissato come **limite massimo** per la consegna delle domande di iscrizione alle prove d'esame IBOA il giorno **24 Ottobre 2023**.

3) DATA DI SVOLGIMENTO DELLA SESSIONE D'ESAMI ORALE

Venerdì 24 Novembre 2023 a Firenze, presso il Palazzo della Camera di Commercio, sito in Piazza dei Giudici 3. L'orario sarà comunicato singolarmente ai candidati alcuni giorni prima della data esame.

4) OBBLIGHI DEL CANDIDATO

Il Candidato si impegna a consegnare personalmente tutti i documenti previsti dal regolamento nella Sede d'Esame nella giornata e nell'orario che gli verranno comunicati con anticipo di un mese. Il Candidato deve, altresì, essere presente nella sede di svolgimento della prova d'esame nel giorno e nell'orario che gli verranno comunicati al momento della consegna dei documenti per sostenere la prova orale. Nessuna deroga è ammessa: l'inosservanza determina la perdita dei diritti d'esame versati, senza alcuna possibilità di rimborso.

5) AUTOCERTIFICAZIONE

Con l'invio dei documenti clinici il Candidato deve presentare una autocertificazione in cui dichiara:

- di avere condotto personalmente il trattamento clinico dei casi presentati;
- che non cederà ad altri gli stessi documenti per analoghe presentazioni;
- che tutti i documenti presentati sono originali e in particolare, nel caso di presentazioni di immagini elaborate da computer, ne sottoscrive l'assoluta integrità;
- di aver ottenuto dai singoli pazienti l'autorizzazione per la presentazione ed eventuale pubblicazione dei relativi documenti;
- di accettare integralmente il regolamento dell'Italian Board of Aligner Orthodontics ed ogni sua eventuale modifica;

• di accettare, senza possibilità di contestazione, la valutazione della Commissione Esaminatrice che è inappellabile.

Il Candidato dovrà inoltre presentare la LIBERATORIA E CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE E TRASMISSIONE DI IMMAGINI, firmata dal paziente, scaricabile sul sito www.sialign.it/IBOA

6) DISDETTE

Eventuale disdetta di partecipazione alla prova d'esame comporterà la perdita della metà dei diritti d'esame versati, e dovrà essere comunicata con lettera raccomandata o pec alla mail **iboa@sialign.it** entro 30 giorni dalla data fissata per lo svolgimento della prova d'esame. La restante metà dei diritti versati non è rimborsabile, ma è unicamente utilizzabile per iscriversi alla successiva prova d'esame, per la quale è necessario inviare apposita domanda di iscrizione entro la data prefissata. Trascorso il termine di 60 giorni la perdita dei diritti d'esame è integrale e l'eventuale successiva iscrizione a una nuova prova d'esame dovrà essere accompagnata dal versamento dell'intera quota dei diritti d'esame.

IBOA
ITALIAN BOARD OF ORTHODONTIC ALIGNERS

PROVA D'ESAME SVOLGIMENTO

PUNTO A - Esame Preliminare

Tutta la documentazione richiesta dovrà essere inviata **in formato digitale entro e non oltre il 24 Ottobre 2023** all'indirizzo di posta elettronica:

iboa@sialign.it

Saranno valutati solo ed esclusivamente i casi pervenuti entro le ore 23.59 del 24 Ottobre 2023.

I casi inviati dai candidati sono sottoposti da parte della Commissione IBOA ad una preventiva valutazione per verificare la corrispondenza dei casi scelti con quelli richiesti dal presente regolamento e le qualità dei documenti presentati. Qualora la scelta dei casi non risulti corretta o la qualità dei documenti insufficiente tali fascicoli non saranno ammessi all'esame

ITALIAN BOARD OF ORTHODONTIC ALIGNERS

PUNTO B - Esame dei Casi Clinici inviati

I singoli fascicoli verranno giudicati secondo una scheda di valutazione. Tali schede non saranno consegnate ai Candidati, ma rimarranno nell'archivio dell'IBOA.

Il giudizio della Commissione Esaminatrice deve essere accettato, come da autocertificazione nella scheda di iscrizione all'esame, senza possibilità di discussione o di ricorso. La Commissione Esaminatrice comunicherà in seguito, tramite email del Presidente IBOA al Candidato, le motivazioni del giudizio al fine di agevolare il Candidato nella ripresentazione dei casi.

PUNTO C - Esame orale

Tutti i Candidati devono sostenere una prova orale nell'orario indicato nel programma d'esame. La prova orale è suddivisa in due momenti:

- discussione sulla diagnosi e sulla strategia di trattamento che il Candidato dovrà elaborare sui documenti di inizio cura di un caso appositamente fornito dalla Commissione Esaminatrice;

- discussione su uno degli 4 casi presentati dal Candidato e selezionato dalla Commissione Esaminatrice.

PUNTO D - Model Display

I Candidati che hanno superato con esito positivo la prova d'esame si impegnano a lasciare i fascicoli approvati in esposizione al model display per i tempi che saranno comunicati.

IBOA
ITALIAN BOARD OF ORTHODONTIC ALIGNERS

PUNTO E - Archivio Board

I Candidati che hanno superato con esito positivo la prova d'esame si impegnano a lasciare la documentazione digitale dei casi presentati, che rimarrà proprietà dell'archivio dell'IBOA.

ELENCO DOCUMENTI CLINICI

* Gli esami Radiografici non devono essere antecedenti a sei mesi dalla data del dossier corrispondente. In ogni caso è richiesta e necessaria una fedele corrispondenza clinica tra i documenti presentati.

* Per ciascun caso il candidato deve presentare, in **formato quicktime**, la **visualizzazione del trattamento** secondo la tecnica scelta.

* L'intera documentazione può essere prodotta in formato analogico oppure in formato digitale, ad esclusiva discrezione del candidato. Qualora il candidato desideri fornire documentazione analogica**, è comunque obbligatorio l'invio dell'intera documentazione digitale** di ciascun caso **entro e non oltre le ore 23.59 del 24 Ottobre 2023** all'indirizzo di posta elettronica **iboa@sialign.it**

ITALIAN BOARD OF ORTHODONTIC ALIGNERS

* **INIZIO CURA - indispensabili**

Codice colore identificazione **NERO**

- MODELLI DIGITALI MANDATORI (MODELLI IN GESSO FACOLTATIVI)
- SINTESI CASO
- FOTOGRAFIE VISO
- FOTOGRAFIE INTRA-ORALI
- ORTOPANTOMOGRAFIA O SERIE COMPLETA IUXTA (status dentale)
- TELERADIOGRAFIA LLs (latero-laterale sinistra) CRANIO

- TRACCIATO STRUTTURE ANATOMICHE: INIZIO
- TABELLA VALORI CEFALOMETRICI E DENTALI
- DESCRIZIONE DIAGNOSTICA DELLA MALOCCLUSIONE
- PIANO DI TRATTAMENTO: MOTIVAZIONI E OBIETTIVO

*** FINE CURA - indispensabili**

Codice colore identificazione ROSSO

- MODELLI DIGITALI MANDATORI (MODELLI IN GESSO FACOLTATIVI)
- FOTOGRAFIE VISO
- FOTOGRAFIE INTRA-ORALI
- ORTOPANTOMOGRAFIA O SERIE COMPLETA IUXTA (status dentale)
- TELERADIOGRAFIA LLs CRANIO
- TRACCIATO STRUTTURE ANATOMICHE: FINE
- TABELLA VALORI CEFALOMETRICI E DENTALI
- PRESENTAZIONE RISULTATI TERAPIA

*** INTERMEDI – indispensabili per il caso nr. 1 e per il caso ortodontico chirurgic**

Codice colore identificazione BLU

- MODELLI DIGITALI MANDATORI (MODELLI IN GESSO FACOLTATIVI)

IBOA ITALIAN BOARD OF ORTHODONTIC ALIGNERS

- RISULTATI I FASE
- FOTOGRAFIE VISO
- FOTOGRAFIE INTRA-ORALI
- ORTOPANTOMOGRAFIA O SERIE COMPLETA IUXTA (status dentale)
- TELERADIOGRAFIA LLs CRANIO
- TRACCIATO STRUTTURE ANATOMICHE: INTERMEDIO
- TABELLA VALORI CEFALOMETRICI
- PIANO DI TRATTAMENTO, MOTIVAZIONI E OBIETTIVO, II FASE
- ELABORAZIONE STRATEGIA E PIANO DI TRATTAMENTO

*** CONTROLLI A LUNGO TERMINE – assolutamente facoltativi, si suggerisce**

Codice colore identificazione VERDE

- MODELLI DIGITALI MANDATORI (MODELLI IN GESSO FACOLTATIVI)
- FOTOGRAFIE VISO
- FOTO INTRA-ORALI
- RADIOGRAFIE DI CONTROLLO E RELATIVI VALORI

IBOA ITALIAN BOARD OF ORTHODONTIC ALIGNERS

GIUDIZIO DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE E TABELLA DI VALUTAZIONE

IDONEO

Tutti i casi presentati sono stati giudicati idonei, e il colloquio d'esame positivo. Il Candidato consegue il Certificato d'Eccellenza in Ortodonzia con Allineatori e la qualifica di Socio Certificato IBOA da inserire nell'annuario dei Soci IBOA e SIALIGN.

RINVIATO

Almeno due casi devono essere stati giudicati idonei; il Candidato ha la possibilità di completare l'esame, per il conseguimento della certificazione d'eccellenza, ripresentando alla successiva sessione d'esame altri casi in sostituzione di quelli giudicati non idonei. Anche per la prova orale viene espresso un giudizio di idoneità, senza il quale la prova d'esame dovrà essere ripetuta.

Si precisa che, in caso di ulteriore insuccesso, il Candidato deve lasciar trascorrere una sessione d'esame e poi dovrà ripetere la prova da livello zero. Quando il Candidato rinviato intende completare la prova d'esame, deve ripresentare la domanda d'iscrizione e versare una quota per Diritti d'esame pari alla metà dell'importo già versato. Alla prova d'esame dovrà essere presentata documentazione dei casi già approvati, che non saranno più riesaminati, ma accettati come validi, e documentazione dei casi nuovi in sostituzione dei casi non approvati.

RIFIUTATO

Non è stato raggiunto il numero minimo di casi idonei. Il Candidato può ripetere l'intera prova d'esame, trascorsi almeno 3 anni. Quando il Candidato decide di ripetere la prova d'esame deve ripetere le intere formalità previste dal regolamento, come se si presentasse per la prima volta.

IBOA
ITALIAN BOARD OF ORTHODONTIC ALIGNERS

GRIGLIA D'ESAME

COMPLETE	YES	NO

		MIN	MED	MAX	POINTS
A RECORDS scores 1 - 12	Radiographs	1	2	3	
	Tracing	1	2	3	
	Photographs	1	2	3	
	dental casts	1	2	3	
B TEXTS scores 1 - 12	Observations	1	2	3	
	diagnosis	1	2	3	
	treatment plan	1	2	3	
	explanation of plan	1	2	3	
C DENTAL scores 1 - 48	difficulty of case	4	12	16	
	finishing of occlusion	4	12	16	
	efficiency	4	12	16	
D SKELETAL scores 1 - 9	difficulty	1	2	3	
	improvement	1	2	3	
	efficiency	1	2	3	
E FACIAL scores 1 - 9	difficulty	1	2	3	
	improvement	1	2	3	
	efficiency	1	2	3	
			TOTAL		

FAIL, COMMENTS:

CLINICAL RECORDS = 1 – 12 SCORES

EVALUATION OF THE QUALITY OF THE RECORDS: RADIOGRAPHS, CEPHALOMETRIC TRACINGS, PHOTOGRAPHS, DENTAL CASTS

TEXTS = 1 – 12 SCORES

EVALUATION OF THE CLINICAL PRESENTATION: OBSERVATIONS, DIAGNOSIS, TREATMENT PLAN, PLAN EXPLANATION.

DENTAL = 1 – 48 SCORES

1 - DIFFICULTY OF CASE:
EVALUATION OF THE DENTAL CASTS SEPARATED AND IN OCCLUSION, PANORAMIC, CEPHALOMETRIC VALUES.(SEE TABLE)
2- POST-TREATMENT OCCLUSION:
DENTAL CASTS: MOLAR AND CANINE CLASS I RELATIONSHIP, NORMAL OVERJET AND OVERBITE, TRANSVERSE RELATIONSHIP, CORRECTION OF THE MIDLINE
XRAY: PARALLEL DENTAL AXES AND IMPROVED DENTO-SKELETAL CEPHALOMETRIC VALUES
3 - EFFICIENCY:
COMPARISON OF THE INITIAL DENTAL DIFFICULTY WITH THE POST-TREATMENT OCCLUSION.

SKELETAL = 1 – 9 SCORES

AT FIRST THE VERIFICATION OF THE SUPERIMPOSITION OF THE ANATOMIC TRACING ON THE XRAY.
THEN VERIFICATION OF THE REPORTED CEPHALOMETRIC VALUES, WITH A PARTICULAR ATTENTION FOR THOSE VALUES THAT ARE SIGNIFICANTLY DIFFERENT FROM THE MEAN VALUES
COMPARISON OF THE INITIAL VALUES WITH THE POST-TREATMENT VALUES TO EVALUATE THE SKELETAL RESPONSE.

FACIAL = 1 – 9 SCORES

EXAMINATION OF THE PRE AND POST-TREATMENT AND FACIAL PHOTOGRAPHS AND EVALUATION OF THE INITIAL HANDICAP AND JUDGEMENT OF THE FACIAL MODIFICATIONS TO ESTABLISH THE TREATMENT EFFICIENCY.

CANDIDATE EXAMINATION

ONLY FOR CANDITATES PRESENTING THE EIGHT CASES.
THIS EXAM IS COMPOSED OF TWO PARTS:
FIRST: DIAGNOSIS OF A CASE WITH RECORDS PROVIDED BY THE EXAMINERS
SECOND: GENERAL DISCUSSION WITH THE EXAMINERS

CLASSIFICATION

NOT SUFFICIENT = 1 – 44
SUFFICIENT = 45 – 55
GOOD = 56 – 75
EXCELLENT = 76 - 90

TRACCIATO STRUTTURE ANATOMICHE

Tracciato in linea nera continua = inizio

Tracciato in linea rossa continua = fine

Tracciato in linea blu continua = intermedio

Tracciato in linea verde continua = controlli a distanza

Il tracciato può essere eseguito a mano su carta trasparente (acetato) oppure in formato digitale in scala 1:1 per permettere all'esaminatore le opportune verifiche. La linea continua non deve superare lo spessore di 1mm. Il tracciato comprende solo il disegno delle strutture anatomiche necessarie e sufficienti per l'analisi cefalometrica utilizzata dal Board. Il tracciato deve essere personalizzato con il codice identificativo del Candidato, il numero del caso, le iniziali del Paziente, la sua età, il sesso, e la data di presa della teleradiografia, inoltre si richiede l'inserimento di un bollo nero (inizio), blu (intermedio), rosso (finale), verde (controlli a lungo termine).

Codice Identificativo Candidato	XX	λ
CASO Nr.	X	
PAZIENTE	XX	
Età	XX	
Sesso	X	
Data tele.rx.	XX.XX.XX	

LEGENDA Elenco strutture anatomiche che devono essere evidenziate: - sella turcica; profilo base cranica media - osso nasale e frontale - margine più esterno orbite - fessura pterigo-mascellare - profilo mascellare superiore - profilo mandibola, canale mandibolare, sinfisi (corticale esterna e interna) - denti: incisivo inferiore, 1 molare sup., 1 molare inf. - profilo cutaneo: naso, labbro sup., labbro inf., mento

TABELLA RIASSUNTIVA VALORI

CEFALOMETRICI E DENTALI

RAPPORTI SCHELETRICI SAGITTALI		
Posizione del Mascellare S.N / A	82° +/- 3,5°	
Posizione della Mandibola S.N / Pg	80° +/- 3,5°	
Relazione inter-mascellare sagittale A.N / Pg	2° +/- 2,5°	
RAPPORTI SCHELETRICI VERTICALI		
Inclinazione del Mascellare S.N / ANS.PNS	8° +/- 3,0°	
Inclinazione della Mandibola S.N / Go.Gn	33° +/- 2,5°	
Relazione Inter-mascellare Verticale ANS.PNS / Go.Gn	25° +/- 6,0°	
RAPPORTI DENTO-BASALI		
Inclinazione Incisivo Superiore +1 / ANS.PNS	110° +/- 6,0°	
Inclinazione Incisivo Inferiore -1 / Go.Gn	94° +/- 7°	
Compensazione Incisivo Inferiore -1 / A.Pg (mm.)	2 +/- 2 mm.	
RAPPORTI DENTALI		
Overjet (mm.)	3,5 +/- 2,5 mm.	
Overbite (mm.)	2,5 +/- 2,5 mm.	
Angolo Inter-incisivo	132° +/- 6,0°	