

最先端インプラント治療の実践 - Version12 -

アドバンスセミナー 4days



近年、インプラント治療に対する患者ニーズは高くなる一方であり、早期の機能的かつ審美的回復が求められています。それに対応するには、予知性を考慮し正しいガイドラインに基づいた歯槽堤造成術と即時荷重が必須となります。この2つのテーマについて基礎から臨床応用までを特に、術式についてはビデオにて成功のポイントを詳細に解説します。インプラント治療を必要とする様々な患者さまへの種々の治療オプションも含めたアドバンステクニックのすべてを網羅したセミナーです。

習得内容

- 骨移植の臨床応用の習得
- 即時荷重の臨床応用の習得

要 項

対 象 インプラント治療 経験者

会 場 ノーベル・バイオケア・ジャパン(株) 品川研修室

参加費 **95,000円** (税込/昼食代を含む)

懇親会(4/17)に参加される方

100,000円 (税込/昼食代/懇親会代を含む)

※上記はStep4(4日間)の受講料になります。ご都合により参加できない場合でも、ご返金はいたしかねます。

定 員 50名

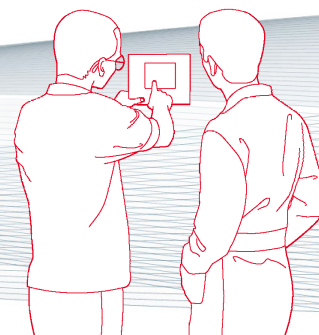
講 師 堀内 克啓 先生

日程・プログラム

Hands On
なし

	DATE	COURSE PROGRAM
Step1	2010年 4月17日(土) 10:30-16:30	- 外科手技のポイント、歯槽堤造成術のガイドライン - 骨移植・歯槽骨延長術のポイント - 上顎洞底挙上術 (sinus lift, socket lift)のポイント
Step2	2010年 4月18日(日) 10:30-16:30	- Restoration-driven treatment に基づく審美的インプラント治療のポイント - 骨移植を応用した前歯部インプラント治療のポイント - 歯槽骨延長術を応用した前歯部インプラント治療のポイント
Step3	2010年 5月22日(土) 10:30-16:30	- sinus lift や骨移植を応用した上顎臼歯部インプラント治療のポイント - sinus lift の代替治療としてのpterygomaxillary impant, tilting implantおよびzygoma implantのポイント - 下顎臼歯部インプラント治療における難症例のポイント
Step4	2010年 5月23日(日) 10:30-16:30	- 即時荷重の基本とガイドライン - Brånemark System®, Replace® Selectを用いた即時荷重のポイント - Nobel Guide™ の有効な活用法

※各項目・研修内容は変更の可能性がございます。





堀内 克啓

1981年大阪大学歯学部を卒業後、奈良県立医科大学口腔外科に入局し、1991年博士号を取得。1992年から1999年まで同大学助教授を務め、その後、インプラント治療、口腔外科、顎矯正手術を専門に開業(中谷歯科医院)。

現在、大阪大学歯学部臨床教授、長崎大学歯学部口腔外科非常勤講師を兼任。

日本口腔外科学会指導医、日本歯科麻酔学会専門医、Academy of Osseointegrationのactive member、International Association of Oral and Maxillofacial Surgeonsの会員。即時荷重、骨移植や歯槽骨延長術による歯槽堤造成術、口腔顎顔面再建に関する国内外の講演や論文も多数。2000年と2002年にInternational Journal of Oral and Maxillofacial Implants(JOMI)に論文掲載。

講師コメント

最近、インプラント治療のトラブル(特に骨造成、即時荷重)が非常に多くなっています。その原因は、骨造成(骨移植、サイナスリフト)や即時荷重に関する基本的知識の不足、そして実践での手技の未熟さが大半です。本セミナーでは、インプラント治療で失敗しないためのすべてのポイントを網羅しておりますので、是非ご参加ください。

4/17-18, 5/22-23 参加申込書

下記申込書にご記入のうえ、FAXにてお申込みください。追ってお申込みの受領および受講料のお支払い方法をFAXにてご連絡いたします。なお、ご入金をもって正式なお申し込みとさせていただきます。ご入金後の返金はいたしかねますので予めご了承ください。また、お振込みの場合、領収書の発行はいたしかねます。

お名前

ローマ字名

施設名

顧客番号

住所 〒

電話番号

-

-

FAX番号

-

-

懇親会(必ずチェックを入れて下さい)

参加する

/

参加しない

E-mail

ご出身校/ご卒業年度

/

年卒業

事前アンケート

1. インプラント治療のご経験はありますか? はい いいえ

2. 1.で「はい」とお答えの方に、インプラントの導入状況についてお伺いします。

・ご経験年数 約[]年

・これまでの埋入本数 約[]本

・今までに使用されたインプラントシステムは?

ノーベルバイオケア ジンマー ストローマン アストラテック JMM 3i その他[]

・現在メインで使用されているインプラントシステムは?

ノーベルバイオケア ジンマー ストローマン アストラテック JMM 3i その他[]

・インプラント治療を現在も実施されていますか? はい いいえ

・現在は中止された先生は、その理由をお聞かせください。

[]

3. 日常臨床における疑問点・本セミナーで取り上げてほしい内容をご記入ください。

※ご協力ありがとうございました。ご提供いただいた情報は、目的以外の用途に使用いたしません。また漏洩のないように取扱いには厳重に注意いたします。

お申込先

Fax.03-5495-3250

主催:ノーベル・バイオケア・ジャパン株式会社

108-0075 東京都港区港南2-6-4品川グランドセントラルタワー8F
03-5495-7101(マーケティング部 研修グループ)

www.nobelbiocare.co.jp