

Osaka 2007 May. 27 Sun / Nagoya 2007 Jul. 8 Sun Dr.Ishimoto

臨床家のためのアドバンス・インプラントセミナー

抜歯即時埋入・GBR・サイナスフロアエレベーションをいかに確実に成功させるか

講師



石本 光則

Mitsunori Ishimoto

北海道大学歯学部卒業

東京都開業

ジンマーデンタル カルシテックインプラント
公認インストラクター



講演内容

- 難症例をつくらないための戦略的抜歯即時埋入インプラント、その分類と対処法
- いかに骨造成を成功させるか
HAメンブレン テクニック
- 侵襲を最小限に抑えた歯槽頂アプローチによるサイナスフロアエレベーション、その分類と対処法
- HAインプラントを用いた即時負荷
- PRPの理論的背景と実践、これからの展望
- インプラント周囲のティッシュマネジメント

現在、患者のニーズは、ただ噛めるだけのインプラントからより審美的に、より機能的なものへと大きく変化してきています。

私たち臨床家は、治療のゴールだけを目標とするのではなく、その過程で最小限の侵襲を意識した介入を心がけるべきでしょう。

HAインプラントを用いることにより、侵襲を少なくして治療期間を短縮することが可能と考えています。

また、PRPを用いることにより、さらに治療期間を短縮し、創傷の治癒を著しく向上させることが可能となりました。

臨床トピック：新しいメンブレンテクニック
「HAメンブレン」を用いた骨造成法について

大阪

日程 平成19年5月27日(日) AM10:00~PM5:00

会場 クリスタルタワー20F A会議室
大阪市中央区城見1-2-27 クリスタルタワー20F A会議室
TEL.06-6949-5151
http://www4.ocn.ne.jp/~crystal/index.html

交通 JR東西線「大阪城北詰駅」下車徒歩約5分。
JR環状線「京橋駅」・「大阪城公園駅」下車徒歩約10分。
地下鉄長堀鶴見緑地線「大阪ビジネスパーク駅」下車 徒歩約1分。

名古屋

日程 平成19年7月8日(日) AM10:00~PM5:00

会場 東京第一ホテル錦2F プリランテ
名古屋市中区錦3-18-21 TEL.052-955-1001
http://www.tdh-nishiki.co.jp

交通 地下鉄東山線「栄駅」下車徒歩約2分。
JR名古屋駅よりタクシーで約7分。
名古屋高速道路「東新J.C」より約10分。

受講料 歯科医師 15,000円(消費税込み)
DT/DH 8,000円(消費税込み)

定員 各50名(定員となり次第、締め切らせていただきます。)

※各会場共に有料駐車場をご利用いただくか、公共の交通機関でお越しください。
※会場内でのビデオ撮影、音声録音、フラッシュ撮影は禁止させていただきます。
カメラによる静止画像は可能です。

お問い合わせ先

株式会社 白 鵬 研修会事務局
〒102-0083 東京都千代田区麹町1-3-23
TEL.03-3265-6251 FAX.0120-118-084

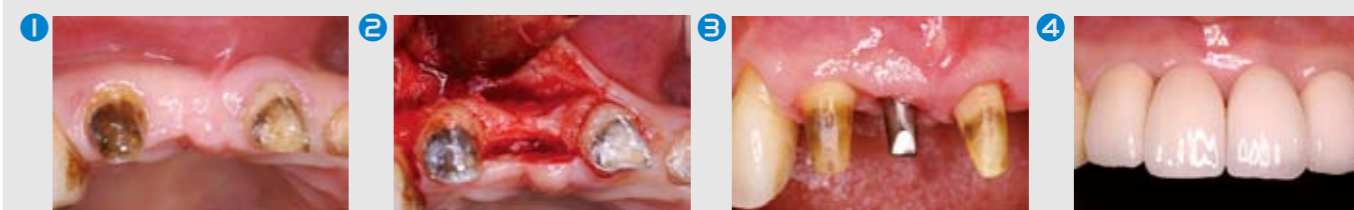
お申し込み方法

参加受講申込書にご記入の上、当社までFAXでお申し込みください。
受講料は下記の銀行口座宛にお振込みください。
※事前登録制です。
※受講料のお振込みをもちまして正式なお申し込みとさせていただきます。

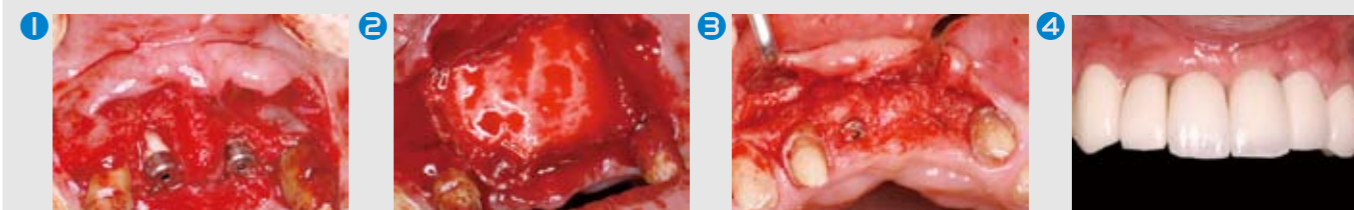
受講料お振込先

三井住友銀行 麹町支店 普通 8769968
口座名 カルシテックインターナショナル関西

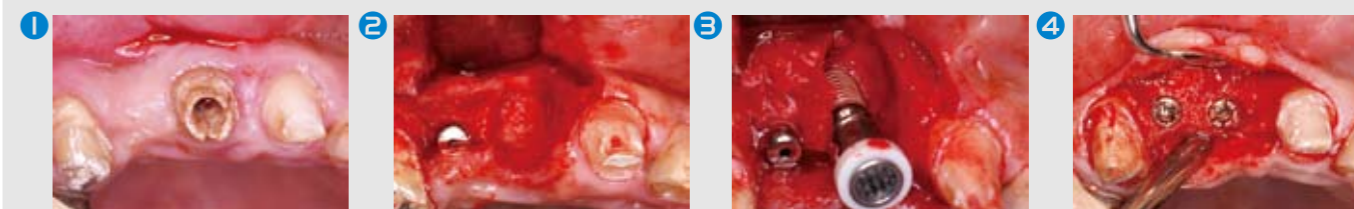
症例-1 成熟側 狭窄歯列弓



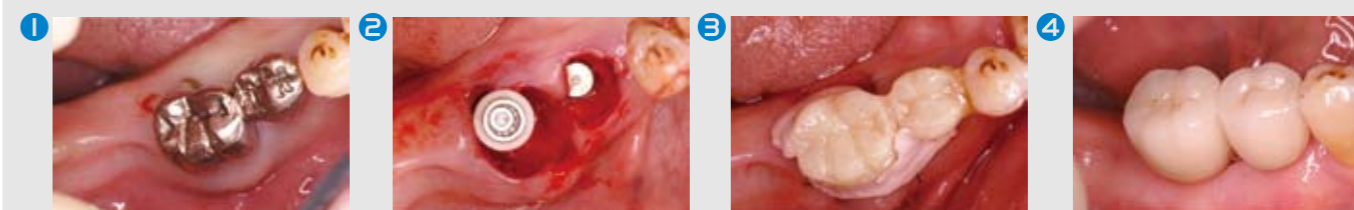
症例-2 HAメンブレンテクニック



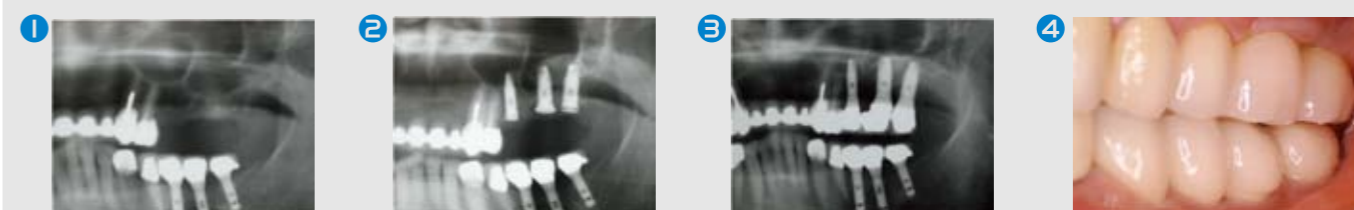
症例-3 抜歯即時埋入HAメンブレンテクニック



症例-4 抜歯即時埋入即時負荷



症例-5 サイナスフロアエレベーション



資料提供:石本 光則先生

臨床家のためのアドバンス・インプラントセミナー 大阪 2007.5/27(日)・名古屋 2007.7/8(日) 参加受講申込書

ご記入の上、0120-118-084までFAXにてご送信ください。 参加希望日 大阪 2007.5/27(日) 名古屋 2007.7/8(日)

フリガナ 氏名	ご住所 〒	ご使用中のインプラント
<input type="checkbox"/> DR <input type="checkbox"/> DT <input type="checkbox"/> DH <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> 受付 <input type="checkbox"/> その他	TEL.	営業担当
医院名	FAX.	