



Mectron PIEZOSURGERY®を使用した実践的サイナスフロアエレベーション

—側方アプローチと歯槽頂アプローチを臨床に取り入れる—



講師が実際に手がけているPIEZOSURGERY®を用いた安全で確実な上顎洞底挙上術を豚上顎の実習にてご習得頂けます。

上顎臼歯部におけるインプラント治療は、解剖学的制約から治療の選択が複雑になりがちです。上顎洞を回避する傾斜埋入やショートインプラント、オステオームテクニックを用いた術式も選択できますが、インプラント治療の永続性を考えた時、ハードティッシュの存在が最も大切です。

ピエゾサージェリーを用いた上顎洞底挙上術は、「低侵襲」で「確実な骨造成」を達成できるばかりでなく、患者さんはもちろん我々歯科医師にとっても、確実な治療結果をもたらしてくれます。

側方アプローチと歯槽頂アプローチによる上顎洞底挙上術を学習し、豚顎骨を用いた実習を取り入れ、明日から皆さんのクリニックで「サイナスフロアエレベーションが提供できる」ようになることが本セミナーの目的です。

雨宮 啓

講師

雨宮 啓 先生

1999年東京歯科大学歯学部卒業
 2003年東京歯科大学大学院(歯科麻酔学)修了
 歯学博士の学位受領
 2003年白鳥歯科インプラントセンター勤務(院長 白鳥清人)
 2009年藤沢歯科ペリオ・インプラントセンター開設
 日本歯科麻酔学会認定医
 日本臨床歯周病学会認定医
 日本歯周病学会歯周病専門医
 日本口腔インプラント学会専門医
 CDAC(Clinical Dental Anesthesiologist Club)代表

日時

2018年 2月25日(日)
 13:00~17:00

会場

インプラテックス本社 セミナー室

東京都荒川区西日暮里2-33-19 YDM日暮里ビル
 TEL. 03-5850-8555

受講費

16,200円(税込)

申込方法

裏面の参加申込書に必要事項をご記入の上、
 FAXにてお申し込みください。
 受講費は記載の振込先へお願いいたします。

振込先

りそな銀行 本郷支店(普通)1575058
 口座名:株式会社インプラテックス

- ※ 振込の際は御名義のあとに続けて、申込書にご記入の電話番号を入力してください。
- ※ 振込手数料は、送金人様にてご負担をお願いいたします。
- ※ 銀行の振込明細書をもって領収書の発行に代えさせていただきます。
- ※ 参加費のご入金をもって正式登録といたします。

主催・お問合せは



株式会社 インプラテックス

いつも、となりに

〒116-0013東京都荒川区西日暮里2-33-19 YDM日暮里ビル
 TEL.03-5850-8555 FAX.03-5850-8505 www.itx.co.jp
 お電話でのお問合せは土・日・祝祭日除く9:00~17:00にお願いいたします。

・歯科器具 ・インプラント材料 ・セミナー

インプラテックス

検索



Facebook はじめました。

PIEZOSURGERY®

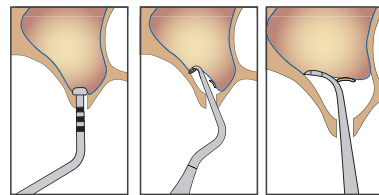
K2 パーティカル サイナスアプローチ

touch

white



侵襲が少なく、衝撃も少ない、
 負担を軽減した新しい骨造成法



内容

豚の上顎骨実習あり

- ① 上顎臼歯部インプラント治療における手術の選択基準
- ② 側方アプローチと歯槽頂アプローチによる上顎洞底挙上術の使い分け
- ③ 上顎洞粘膜穿孔といった合併症への対応方法
- ④ 豚の上顎骨を用いたサイナスフロアエレベーション(実習)

Mectron PIEZOSURGERY®を使用した 実践的サイナスフロアエレベーション

－側方アプローチと歯槽頂アプローチを臨床に取り入れる－

2018年 2月 25日 東京開催

参加申込書

ご芳名		ローマ字表記	
貴院名		振込予定日	月 日
貴院ご住所	〒		
TEL	— —	FAX ※FAXをお持ちの場合は必ずご記入ください。	— —
ご出身大学 卒業年度	大学	専攻 / (西暦)	年度卒業

● 開催日時・場所などが変更となる場合がございます。● お申込者が少ない場合、又はやむを得ない事情が生じた際には、中止または延期になる場合がございます。予めご了承ください。
● 開催場所・会場などの詳細はお申込後、FAXにてご連絡いたします。
※申込書に記載される情報は当講習会への登録・連絡に使用いたします。弊社からの送付物受取が可能なご住所をお書きください。尚、頂いた個人情報は資料及び情報提供以外の目的には使用いたしません。弊社の個人情報に関する方針の詳細は弊社ホームページにも記載しております。http://www.itx.co.jp

事前アンケート

■ 超音波振動によるボーンサージェリー器具（ピエゾ機器）の導入状況についてお伺いします。

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 持っていない | <input type="checkbox"/> ピエゾサージェリー®
(株)インプラテックス | <input type="checkbox"/> バリオサージ
(株)ナカニシ | <input type="checkbox"/> ピエゾンマスターサージェリー
(株)松風 |
| <input type="checkbox"/> ソニックサージオン
(株)モリタ | <input type="checkbox"/> ピエゾトーム
白水貿易(株) | <input type="checkbox"/> サージボーン
(株)白鵬 | <input type="checkbox"/> エナック / オサダサージェリーファルコン
長田電機工業(株) |
| <input type="checkbox"/> その他 () | | | |

■ 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 なし ～5年未満 5年以上～10年未満 10年以上
- ・これまでの埋入本数 ～10本未満 ～50本未満 ～200本未満 200本以上 (_____ 本)

■ 現在、使用されているインプラントシステムは？

- | | | | | |
|--|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> レガシー・インタラクティブ・スイッチシステム
(インプラントダイレクト) | <input type="checkbox"/> ストローマン | <input type="checkbox"/> スイスプラス | <input type="checkbox"/> スクリューベント | <input type="checkbox"/> スプライン |
| <input type="checkbox"/> ノーベルバイオケア | <input type="checkbox"/> アストラ | <input type="checkbox"/> バイオメット 3i | <input type="checkbox"/> POI | <input type="checkbox"/> その他 () |

■ サイナスリフトのご経験はありますか？ またサイナスリフトの術式についてのお悩み・解決したいことがありましたらご記入ください。

- あり なし

■ 日常臨床における疑問点・本セミナーで取りあげてほしい内容、講師へのご質問・ご要望などありましたらご記入ください。

申込先

【インプラテックスのセミナー】

お申込みは24時間受付

FAX : 03-5850-8505
(FAX送信先:株式会社インプラテックス)

お問合せ **IMPLATEX** 株式会社 **インプラテックス**
いつも、とやかに
〒116-0013東京都荒川区西日暮里2-33-19 YDM日暮里ビル
TEL.03-5850-8555 FAX.03-5850-8505 www.itx.co.jp

