# Implant and Esthetic Seminars 2004-2005

フルマウス治療を学ぶために、スライドによる解説と模型実習を組み合わせた研修会は数多くありますが、受講後に実際の臨床を行おうとすると、多くの不明点が噴出してしまい、セミナー受講が無駄になってしまう例が多いように思います。そこで今回私たちは、一人の患者さんのフルマウス治療、全5回10ヶ月の治療計画を立て、治療の流れを把握していただくためのライブオペ見学や、マイクロスコープを利用した多くのビデオ見学などをフルに用いた、皆さんと一緒に治療を行っていく形式のセミナーを企画いたしました。診査診断のポイントから患者との信頼関係の確立、インプラントや審美補綴の手技、矯正専門医や歯科技工士、歯科衛生士たちとの連携を学んでいただきたいと思います。ぜひご参加下さい。



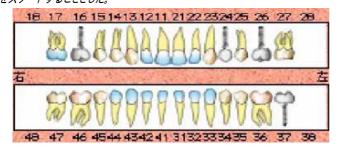
#### スケジュールと内容

進行上変更になることがありますので予めご了承ください

1	総合診断 治療計画 インプラント 1 回法 with ソケットリフト	2004/11/06 土 15:00-19:00 07 日 09:00-16:30  □ 診断用 ワックスアップ 講義 咬合論 咬合採得 講義 □ 右下 5 、 6 、 7 PZ 直接法プロビショナル作成 ライブデモ □ 右下 6 、ワックスアップ 実習 □ 左上 4 インプラント ライブデモ
2	インプラント 2 回法 with GBR	2004/12/26 日 09:00-16:30 ■ 右上1、ワックスアップ <mark>実置</mark> ■ 左上 6インプラント ソケットリフト <mark>ライブデモ</mark>
3	インプラント 2 回法 with GBR プロビショナル調整	2005/02/06 日 09:00-16:30  □ 右上3、4 Final エンプレス PZ プロビショナル調整 <mark>ライブデモ</mark> □ 右上6インプラント GBR 抜歯早期インプラント <mark>ライブデモ</mark> □ 右上3 ワックスアップ <mark>実習</mark>
4	ラミネートベニアプレパレーションと印象	2005/04/03 日 09:00-16:30  □ クロスマウントの実際 フェイスボートランスライブデモ □ 技工操作 カスタムインサイザルテーブルの作成実習 □ 下顎 前歯 ラミネート PZ IMP プロビショナルライブデモ □ 上6 ワックスアップ実習 ラミネート形成実習
5	ラミネートベニア セット	2005/06/05 日 09:00-16:30  」 ラミネートベニア講義 上顎 ラミネートセットライブデモ 」 シークエンシャル セメンテーションとボンディングライブデモ
6	エンプレス2 プレパレーションと印象	2005/07/03 日 09:00-16:30 ■ 左右上顎インプラント印象 <mark>ライブデモ</mark> ■ 上1ワックスアップ <mark>実習</mark>
7	インプラント上部構造のセット	2005/08/07 日 09:00-16:30    審美歯科治療の基準講義
	メインテナンス	□ アンテリアーガイダンスとポステリアーサポートとの調和 □ 審美と機能の調和 <mark>講義</mark> メインテナンス <mark>講義</mark> ワックスアップ実習

#### 治療計画

患者は 40 歳女性、主訴は臼歯部欠損へのインプラント希望。全顎的な診断を行ったところ、ブラキシズムによる低位咬合、臼歯部の歯 列弓不正と診断し、コンサルテーションの結果、インプラントと M.T.M.、セラミック・レストレーションを含む全顎的治療、咬合再構成の治療 をスタートすることとした。



Implant	16,24,26,37
G.B.R.	16
Socket Lift	26
PLV Empress2	15,14,13,23,27,46,45,35,36
PFM Crown	16,24,26,37
Ceramic Half Crown	47,34,17,43,33,12,11,21,22
CR build Up	44,42,41,41,43

### 募集要項

講師	有吉 洋 先生	定員	最大 10 名とします(先着順)		
会場	医療法人正伸会 ありよし歯科医院 熊本市帯山 7 丁目 17-45 096-383-0011 http://www.ourdent.com/ariyoshi/ (熊本 IC より車で 10 分 P有)	地図	ロイヤル 本スト 東 が ガンス カリよし 国外病院 国外遺跡 早年 選挙 東立大		
協力	白水貿易株式会社 ライフコア・インプラント/レストア・インプラント/エンプレス2など				
参加	KOC セミナーなどの各種ベーシックセミ	費用	420,000 円(各回 84,500 円・税込)		
資格	ナー受講済み、またはそのレベルを有する		セミナー開始までに下記へお振込みください		
	歯科医師(事前にご相談ください)		お振込みをもって正式受付とします		
主催	有限会社 OURDENT	振込	肥後銀行田中町支店(店番 259)普通 122568		
	熊本県八代市田中西町 18-2	先	有限会社アワデント 代表取締役 粟津貴昭		
	090-3328-9989taka@ourdent.com				
	http://www.ourdent.com				

## **埠 込 書** fax 096-331-0577 OURDENT

氏名		ご自宅		
#1.75 41		14-+		
勤務先		携帯		
		e-mail		
資料送	〒	紹介者		
付先				
電話		備考		
FAX				
これまで	これまでに受講した主なセミナー			
インプラ	ント植立経験(本数)		本程度	
ご経験あ	る場合、使用したインプラントメーカー			
フルマウ	ス治療の経験		症例程度	
ひとこと	:			