

インプラント治療を補綴オプションとして
真剣に取入れたい、
ビギナーから経験5年以内の方を
対象にした研修会

診査・診断、治療計画立案～症例相談まで
【OAM(大口式)ベーシックコース/Dr.宮井コース】

【講演概要】

インプラント治療を取入れてみたものの思うように埋入本数(症例)が増えないと感じられることはありませんか。その解決のために色々な研修会を受講しても、しっくりこないと感じられることはありませんか。

当研修会では派手な手技についてご紹介するのではなく、治療の基本である、診査、診断、治療計画立案、そして派手さはありませんが術者、患者双方に無理、負担の少ないOAMインプラント法を用いて治療を成功に導く方法をお伝えするハンズオンコースです。



【講師紹介】

宮井 崇宏先生
歯学博士
OAM インプラント公認インストラクター
ICOI 国際口腔インプラント学会・認定医
ICOI 国際口腔インプラント学会・指導医
日本歯科大学生命歯学部
口腔外科学講座非常勤講師

【開催日時】

平成28年10月2日(日)
10:00～16:00

【会場】

東京都港区赤坂2-10-12
エイペックスメディカ赤坂研修ルーム

…演者より皆様へ…

インプラント治療を行っていくうえで、既存骨が多い症例に通法通りの埋入は可能になったが、アドバンス症例を挑戦していく時に、どのようなステップでチャレンジすればいいのかをお伝えしたいと思います。

ビギナーが全顎症例に取り組むときに悩むのは外科手技と補綴をどうするかということです。そんなお悩みを解決する方法として私の経験を踏まえながら実践的なアドバイスをしたいと思います。

本コースでは、これから挑戦したい症例について一緒に考える「症例ディスカッションの時間」を設けております。

難症例に挑戦するためには、インプラント治療への情熱・努力・勉強が必要です。そのため、この研修会は、インプラントの経験年数は、少ないが、これからのいろんなことに挑戦したい歯科医師の先生方を対象にしております。

私のインプラント臨床経験を基に先生方のインプラントのスキルアップについて、ディスカッションしながら一日お話ししたいと思います。是非、研修会でお試ください。

カリキュラム

- インプラント適応症の見極めに必要な診査、診断力
- 実際の症例(補綴終了)から考える治療計画の立て方
- 成功症例、失敗症例から考えるインプラントの適応症、不適応症
- OAM インプラント法の基本
基本術式:狭窄骨拡大法、ボーンコンデンス、海綿骨移動術、ステップバック法、ジグリング法など
超狭窄骨拡大法:スリッティグ法など
抜歯即時埋入法:前歯部症例(口蓋骨移動術)、大臼歯部症例(歯槽中隔拡大法)
実習(豚肋骨)
- 長期症例から検証する拡大した皮質骨の状態
CT 画像によるインプラント周囲骨の検証、口腔内画像
- 症例相談、検討会
※資料をご持参ください。咬合器に装着された上下顎模型、レントゲン、CT 撮影データなど
- 質疑応答

(裏面もご覧ください)

研修費用

通常 64,800 円(税込) ※含む、テキスト代金、実習材料費

研修会場

株式会社エイペックスメディカ赤坂研修ルーム

住所:〒107-0052 東京都港区赤坂 2 丁目 10-12 生駒硝子ビル 3 階

電話:03-5545-4618

最寄り駅:東京メトロ・銀座線、南北線「溜池山王駅」⑫番出口

【会場アクセス方法】

東京駅→→→→新橋駅→→→→→→→溜池山王駅
(山手線) (東京メトロ銀座線)※約 15 分

品川駅→→→→新橋駅→→→→→→→溜池山王駅
(山手線) (東京メトロ銀座線)※約 15 分

羽田空港→→→→→新橋駅→→→→→→溜池山王駅
(京急エアポート・成田行)(東京メトロ銀座線)※約 40 分



【近隣駐車場のご案内】

日曜日ですと終日定額(2,400 円)のコインパーク国際赤坂ビル(地下駐車場)が便利です。※会場まで徒歩 3 分程度

申込方法

受講申込書にご記入の上、FAX でお申し込みください。
開催の詳細につきまして、お申込み後によりご案内申し上げます。
受講料は右記の銀行口座までお振込みください。

受講料お振込み先

三菱東京 UFJ 銀行 新名古屋駅前支店
普通1482812
口座名 株式会社エイペックスメディカ

【症例相談(ディスカッション)をご希望の方へ】

資料を当日ご持参ください。必要な資料につきましては受講票等とともにご案内させていただきます。また、弊社パソコンを使用する CT データ操作(ビューアーなど)をご希望の場合には事前に動作確認をいたしますので、開催日の 5 日程前までにデータのご提供をお願いいたします。

主催

株式会社エイペックスメディカ (旧:メディカルエイペックス)

岐阜本社 〒500-8178 岐阜県岐阜市清住町 1-11-1 TEL058-266-0123

赤坂営業所 〒107-0052 東京都港区赤坂 2 丁目 10-12 TEL03-5545-4618

申込用紙

ふりがな	ご連絡先住所 ・ 医院 ・ ご自宅
氏名	〒 -
医院名	
TEL	FAX

FAX 送信先 058-266-0128

お申込み後、詳細ご案内いたします。