

『長期経過を考えた、インプラント治療の為に ティッシュマネージメントとメンテナンス』

インプラント治療は、無歯顎部や部分欠損部の治療における標準的選択肢になってきている。この治療を成功させるためには術前の詳細な診断と治療計画が求められ、インプラント埋入部位の手術の適否について軟組織・硬組織の両面から判断されなければならない。しかしながら、実際の臨床においては骨の形態や軟組織の分布等様々な困難な問題をかかえる症例も多く、このような症例の対応にはインプラント埋入の基本的テクニックに加え、付加的処置の必要性があり、術者の技術的側面も加味される場合もある。このことから、インプラント治療においては軟組織ならびに硬組織に対する、ティッシュマネージメントの概念の理解とテクニックが重要な役割を担うことになる。ティッシュマネージメントを確実に実施するには、創傷治療に関与する細胞の理解、血液の供給、生体材料の応用(スキャホルド)の基本的知識が必要になる。そこで、講演会では、その中でも重要な要因のうち、細胞の種類と足場(スキャホルド)に着目し、生体材料をスキャホルドもしくは再生環境構築マテリアルと捉えたうえで、軟組織・硬組織の両面からティッシュマネージメントを考察することとする。



講師： 児玉 利朗先生
鹿児島市開業

日本歯周病学会専門医・指導医
日本口腔インプラント学会専門医
ITI フェロー
再建治療研究所 代表

- インプラント周囲のティッシュマネージメントの概念とテクニック
～硬組織・軟組織のティッシュマネージメント～
- 生体材料の基礎知識とその使用法
- インプラント周囲組織の特徴とメンテナンス
- インプラント治療における抜歯創治療のタイミング
～抜歯前後に考慮すべき要因とは～
- 質疑応答

- 開催日程 2010年12月5日(日) 9:30～16:00
- 会場 長崎大学歯学部 C棟 5階 第2講義室
- 受講料 9,000円(事前申し込みの方のみ昼食をご用意します)
- お申し込み方法

事前申込;お申込用紙にご記入後、FAXにてお申し込みいただいた上、

下記口座へ11月30日までに振込ください。

口座：十八銀行 大学病院前支店 普 1014069

口座名義：長大歯学部同窓会PGC

お振込人名・電話番号を必ず明記して下さい。

お振込手数料は申込者様のご負担とさせていただきます。

当日会場にてのお申し込みも受け付けますが、準備の都合上昼食のご用意はいたしかねます。

■お問い合わせ・お申し込み先

長崎大学大学院医歯薬学総合研究科 口腔インプラント学分野 尾立哲郎

FAX:095-819-7689 E-mail:odatsu@nagasaki-u.ac.jp

主催：長崎大学歯学部同窓会 協賛：アストラテック株式会社



ご芳名	貴医院名
医院ご住所 〒	
電話番号	FAX
	e-mail

本セミナーの参加申込みにより取得した個人情報は厳重に管理致します。また取得した個人情報は、出席者の情報を提供するために、主催者、協賛者欄に記載の企業と共同利用致します。
共同使用する個人情報は、氏名・医院名・住所・電話番号・FAX番号です。取得した個人情報は外部委託致しません。
個人情報の利用目的は右記の通りです。・研究会お申込みに伴うご連絡
尚、お申込みに適切にご記入頂けない場合は、研究会のお申込みに伴うご連絡ができない場合がございます。
※日歯生涯研修事業に認定されております。当日はICカードをご持参下さい。