



International Team
for Implantology

サイナス アドバンス

2024年10月19日(土). 20日(日)

ITIコンセンサスを背景にした長期予知性と最新のエビデンスをもとに上顎洞底挙上術における歯槽頂及び側方開窓テクニックのアドバンテージ、適応症、リスクを理解し適切な治療アプローチ方法を講義と実習、プランニングシミュレーションを通し習得いただきます。

トピックス：

- ・上顎洞の解剖を理解し、上顎洞底挙上術の適応と禁忌を見極める力を養う
- ・歯槽頂テクニックと側方開窓テクニックの習得
- ・骨増生術と併用し、上顎洞底の傾斜/隔壁のあるケースでの上顎洞底挙上術ができる
- ・通常の上顎洞の取り扱いに加え、3次元的難症例に対応できる
- ・トラブルシューティング

プログラム：

【講義】

- ・サイナス解剖学
- ・術前診断と治療計画
- ・各上顎洞底挙上術
- ・複雑な解剖学的状況への対応
(セプタ、垂直および水平的骨欠損を伴う場合)
- ・上顎洞底挙上術の合併症と注意点

【実習】

- ・実習モデルデータによるデジタルプランニング
- ・モデルを用いてのソケットリフト
- ・モデルを用いてのラテラルウインドウテクニック
- ・インプラント埋入

※プログラムやトピックにつきましては、予告なく変更する場合がございます。予めご了承ください。

スピーカー

勝山 英明 先生



- ・医療法人社団さくら会 MMデンタルクリニック 理事長
- ・ITI Section Japan Honorary Chair
- ・九州大学歯学部大学院卒 歯学博士
- ・東京医科歯科大学 臨床教授
- ・日本口腔インプラント学会 指導医・専門医
- ・日本顎顔面インプラント学会 指導医
- ・Center of Implant Dentistry(CID) 代表顧問

日時

10月19日(土) 9:30~17:30
10月20日(日) 9:30~17:30

会場

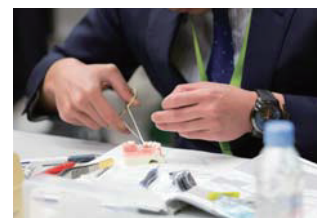
ストローマン・ジャパン株式会社
東京セミナールーム

受講費

100,000円 (昼食・実習材料費・消費税込)

定員

15名 (先着順、定員になり次第締切となります)



※緊急客状況により開催中止となる場合がございます。開催日2週間前をめぐりに開催可否判断をさせていただきます。予めご了承くださいませ。

主催：グローバルデンタルセミナー

お申込み・お問い合わせ

ストローマン・ジャパン株式会社 www.straumann.jp

Tel: 0120-418-253 E-mail: seminar.jp@straumann.com

お支払について

- ・お振込み案内受領後10日以内にお振込みの完了をお願いします。
- ・ご入金のご確認が取れ次第、お申込み完了となります。ご入金のご確認が取れない場合は、キャンセル扱いとさせていただきますので、お早めにお振込み頂きますようお願いいたします。
- ・お振込手数料は別途ご負担頂いておりますのでご了承ください。
- ・お振込明細をもって領収書に代えさせていただきます。

キャンセルについて

- ・お申込み後のキャンセルに対してのご返金はいたしかねます。
- ・別のコースへのお振替えもできかねますので、ご注意ください（同種コースの別日程へのお振替えは可能です）。

当日のお持物について

- ・先生方の使い慣れたインスツルメント類などがございましたらご持参いただけますようお願いいたします。
- ・拡大鏡やライト付きルーペのご用意はありませんので、こちらをご持参いただけますようお願いいたします。

レジュメについて

- ・本コースは症例が多いため、レジュメはございません。予めご了承ください。

参加申込書

必要事項を記入し、Faxにてお申込みください。

Fax. フリーダイヤル 0120 - 418 - 089

サイナス アドバンス

2024年10月19日(土) -20日(日)

コースコード：1011013

お名前：

施設名：

お名前(ローマ字)：

※サティフィケート発行対象コースではこちらのお名前を印字します。

ご住所：〒

個人宅

勤務先

Tel

Fax:

メールアドレス：

職業：

- 開業医 勤務医 大学/病院所属医 オーナー技工士 勤務技工士 大学/病院所属技工士
 歯科衛生士 歯科助手/看護師 オフィススタッフ

ご案内方法：

- E-mail 郵送

※ご提供いただいた個人情報は厳重に管理いたします。今回のイベント用途以外には使用いたしません。

事前アンケートのご協力をお願いいたします。

- ご自身のインプラント経験年数 なし 5年未満 5年～10年 10年以上
- 年間の埋入本数 10本未満 11～50本 51～200本 200本以上
- 現在の医院におけるご使用インプラントシステムについて（複数選択可）
 ストローマン Neodent ノーベルバイオケア アストラ ジンマー 京セラ カムログ バイオメット 3 i
 その他メーカー（ ）
- ストローマンインプラントの使用割合について
 100～81% 80～71% 70～61% 60～51% 50～41% 40～31% 30～21% 20～11% 10%未満
- ガイドド・サージェリーについて 使用している（メーカー名 ） 使用していない
- インプラント技工費用は把握していますか 把握している 把握していない
- アバットメントの選択について 技工士に全てお任せしている 先生が選択している
- アバットメントのコピー商品が市場に出回っていることをご存知ですか 知っている 知らない
- アバットメントのコピー商品とオリジナルの判断の仕方はご存知ですか 知っている 知らない
- 本コースで取り上げてほしい内容・質問等をご記入ください。
()