

# 最先端インプラント 外科実習 & ライブオペ

Advanced Implant Institute of Japan : 6日間コース



2017

昨今、話題となっているインプラント治療のトラブルは外科処置に関連するものが多いことから、インプラント外科の基礎知識および基本手技を習得することが必須です。本セミナーでは、失敗しないためのインプラント外科のポイントがどこにあるのかを明確にし、豚上下顎骨・模型を用いた外科基本手技のHands-onやライブオペを通じて、正しい手技を習得していただきます。

また、インターディシプリナリーアプローチの観点から、Allが誇る専門分野のスペシャリストをゲスト講師に迎え、ペリオからソフトティシューマネジメント、補綴に至るまで講義と実習を通じて、世界に通用する、より高いレベルのインプラント治療をマスターしていただきたい。

All主宰 堀内 克啓

1/28 (土)

10:00~17:30  
大信貿易(東京)

「インプラント外科の基礎知識」  
「歯槽骨造成のガイドラインと実践」  
・実習①「切開 / 剥離 / 減張切開 / 縫合」  
・実習②「GBR」 (bottis社 Jason membrane, Cera bone およびアルタピン使用)

1/29 (日)

09:30~16:30  
大信貿易(東京)

「Digital dentistry」 (山崎長郎先生)  
「歯肉移植と結合組織移植」 (夏堀礼二先生)  
・実習③「歯周外科と再生療法」  
・実習④「歯肉移植と結合組織移植」

2/11 (土)祝

10:00~17:30  
大信貿易(東京)

「骨造成の留意点と今後の展望」 (松野智宣准教授: 日本歯科大学生命歯学部口腔外科学講座)  
「インプラント治療における歯槽骨造成」  
・実習⑤「垂直的GBR」  
・実習⑥「ブロック骨移植 (レイマス&チンボーングラフト)」

2/12 (日)

09:30~16:30  
大信貿易(東京)

「耳鼻科からみたサイナスリフト」 (國弘幸伸准教授: 慶応大学耳鼻咽喉学講座)  
「サイナスリフトを失敗しないためのポイント」  
・実習⑦「サイナスリフト」

3/25 (土)

10:00~17:30  
アクティ(浜松市)

「Computer Guided Surgery」 (寺本昌司先生)  
「Immediate Function」  
・実習⑧「ノーベルクリニシャンによる3Dプランニング」  
・実習⑨「Guided surgery & 即時荷重を成功させるためのインプラント埋入法」

3/26 (日)

09:30~16:30  
牧野歯科医院(磐田市)

Live Ope. : GBR や Sinus lift など 2~3症例を予定  
オペ担当: 堀内克啓  
オペアシスト: 竹田浩人先生・牧野路生先生

All 最先端インプラント外科実習 & ライブオペ6日間コース

会場 1月(東京) 2月(東京) 3月(浜松)

定員 15名 ※申込は先着順です。定員になり次第締切とさせていただきます。

費用 400,000円 ※実習用器材・豚顎他材料、懇親会費、昼食代を含む。

但し、「All インプラント外科実習コース」に参加された方は、300,000円とさせていただきます。

講師:

堀内克啓

松野智宣准教授・國弘幸伸准教授

山崎長郎先生・夏堀礼二先生

寺本昌司先生・竹田浩人先生・牧野路生先生

木村智憲先生・大多良俊光先生



All 事務局(青山通り表参道歯科クリニック内) 〒150-0001 東京都渋谷区神宮前5-46-12-1F  
TEL: 03-3486-4484 FAX: 03-3486-4483 Mail: info@advanced-implant.com

[www.advanced-implant.com](http://www.advanced-implant.com)

# 最先端インプラント 外科実習 & ライブオペ 6日間コース

参加申込書

FAX:044-299-7376

(開催日時)

1/28 ⑤ 10:00～17:30

1/29 ⑥ 09:30～16:30

2/11 ⑤ 10:00～17:30

2/12 ⑥ 09:30～16:30

3/25 ⑤ 10:00～17:30

3/26 ⑥ 09:30～16:30

(講習会場)

大信貿易株式会社 東京都千代田区西神田1-3-14 大信貿易ビル

大信貿易株式会社 東京都千代田区西神田1-3-14 大信貿易ビル

アクトシティ浜松

牧野歯科医院(磐田市)

All member 記入欄

お名前

お名前(ローマ字表記) ※修了証に記載させていただきます。

一般申込 記入欄

お名前

お名前(ローマ字表記) ※修了証に記載させていただきます。

医院名

電話番号

FAX番号

ご住所

〒

Mail アドレス

参加費 400,000円

※過去に「All インプラント実習コース」に参加された方は  
参加費 300,000円 とさせていただきます。

(振込先銀行口座)

三井住友銀行 青山支店 普通口座 6934414  
フロムナガサキ ダイヒョウ オオタラシミツ