

日歯生涯研修対象セミナーです。「日歯生涯研修事業ICカード」をご持参ください。

# Tiハニカムメンブレンを用いた GBR&ソフトティッシュマネジメント

～アドバンス・ハンズオンコース～ **模型2個付**

現在までに骨移植、GBR、骨延長などいくつかの骨造成の方法が報告されており、インプラント治療のために三次元的に骨を再建できることがわかっています。中でもGBRは比較的低侵襲で三次元的な骨造成が可能で長期的にもその結果が維持されることが報告されています。またGBRによって造成された骨がインプラント周囲の歯間乳頭を効果的に支持し長期的な審美性の維持に貢献することが示されています。今回はインプラント治療を長期的に成功させるためにGBRをどのように応用するか、症例を通して解説すると共に非吸収性メンブレンのTiハニカムメンブレンを使用してハンズオンを行い、そのテクニックのポイントを一緒に学びたいと思います。もちろん、GBR成功のためにはソフトティッシュマネジメントのスキルも欠かせません。術後、創面を裂開させないためには、十分な減張切開とテンションフリーでの緊密な縫合が重要です。また、厚みのある軟組織は硬組織の吸収を抑制し、インプラント唇側には審美性の観点から、2mm以上の厚みの軟組織が必要であることが示されています。以上のことから、薄い軟組織に対する軟組織増生術(CTG)は、GBRで構築した硬組織の吸収を抑制し、審美的なゴールを得るために非常に重要であると考えられています。そこで、本日のハンズオンでは、CTGなどのソフトティッシュマネジメントについても習得していただきたいと思います。

日時・会場

**2019年7月28日(日)**  
**9:30～16:30**

9:30～12:30 石川 知弘 先生  
13:30～16:30 小田 師巳 先生

**株式会社モリタ 東京本社 5F**

東京都台東区上野2-11-15 TEL 03-3834-6164

振込先

お申込み受付後、セミナー受付確認の返信文にお振込み情報の詳細を明記させていただきます。

お申込み

参加申込書を  
FAX送信願います。

モリタより  
セミナー受付確認の  
返送をいたします。

参加費用を  
お振込み  
ください。

※参加証は開催日約2週間前に送付いたします。 ※セミナー受付確認の返送が、お申込み後、数日以内(特別休暇を除く)に届かない際は、ご連絡ください。  
※お電話での申込みは受付しておりません。FAXまたはWEBよりお申込みください。

定員

**20名**

※定員になり次第締め切りです。  
※セミナーは開催定員に達しない場合は中止する場合がございますので予めご了承ください。

参加費

モリタ友の会 会員(本人).....**64,800円**(税込)

スタッフ.....**68,040円**(税込)

未入会.....**78,840円**(税込)

※参加費には昼食代、器材代を含みます。  
※写真撮影、ビデオ撮影、録画等はお断りさせていただきます。  
※参加費はセミナー受付確認の返信文到着後、1週間以内にお振込みください。  
(開催日当日まで、2週間未満のお申込みの場合には、速やかにご入金ください。)  
振込確認を持ちまして、正式な受付完了とさせていただきます。  
※7月19(金)以降のキャンセルによる参加費の返金はいたしかねますので予めご了承ください。

お問合せ

**株式会社モリタ 東京本社セミナー係**

TEL 03-3834-6164 FAX 03-3834-4076

受付時間 9時～17時(土・日・祝祭日除く)



携帯電話・スマートフォンからもお申込みいただけます。

主催 **モリタ友の会**

講師



石川 知弘 先生

石川 知弘 先生

広島大学歯学部卒業  
静岡県浜松市にて開業  
日本臨床歯周病学会指導医  
5-D Japan ファウンダー  
OJ会長  
静岡県口腔インプラント研究会会長



おだデンタルクリニック

小田 師巳 先生

岡山大学歯学部卒業  
大阪府堺市にて開業  
岡山大学病院診療講師  
日本臨床歯周病学会  
関西支部理事  
日本口腔インプラント学会  
専門医

入会するとお得!!  
**2019  
モリタ友の会  
会員募集中!**

Webでのお申込みやモリタ友の会入会募集情報のご確認は [www.dental-plaza.com](http://www.dental-plaza.com) をご利用ください。

参加 申込書	東京 2019/7/28	お名前	(ふりがな) 医院名 お勤め先
	ご参加される場合は、必ず事前に参加申込書をご提出ください。	ローマ字名前	
〒			
ご案内の 送付先	<input type="checkbox"/> 医院 <input type="checkbox"/> ご自宅	TEL	FAX
		当日の緊急連絡先TEL	
お出入りの ディーラー	※支店・営業所名までご記入ください。 <b>有限会社マルヤマ歯科商店</b>	支店 営業所	TEL ※電話番号も必ずご記入ください。
メールアドレス			
<input type="checkbox"/> モリタ友の会 会員(本人・院長)が会員 ※どちらかに○をつけてください。	会員 No. <input type="text"/>	セミナー参加申込と同時にモリタ友の会に入会される場合☑印を記入してください。この用紙にご記入の情報で入会登録いたします。	
<input type="checkbox"/> 未入会	※モリタ友の会会員を選択され、入会手続きがまだの方は自動的に2019年入会手続きをいたします。	<input type="checkbox"/> 一般会員 年会費 8,640円(税込)	<input type="checkbox"/> 勤務医会員 年会費 3,240円(税込) <input type="checkbox"/> 歯科衛生士会員 年会費 3,240円(税込) <input type="checkbox"/> 2020年度からの自動更新はしない。
※友の会年会費はお出入りのディーラーからのご請求になりますので参加費と一緒に振込みいただく必要はございません。 ※募集期間:2019年2月1日～2019年11月30日 ※会員資格:2019年4月1日～2020年3月31日(1年毎更新制)			