

明日の臨床につなぐオクルージョン・欠損補綴セミナー

このセミナーのねらいは、オクルージョンの基礎知識を理解し、臨床での半調節性咬合器の応用について実際に手を動かしてハンドリングを学習します。さらに、欠損補綴では、テレスコープやアタッチメント、インプラントといった各種補綴手法の製作ステップやそれに関わるハウツウを学び、実習により習得したものをすぐに臨床に活かしていただくセミナーにしたいと考えています。
様々な病態から捉え方が難しい欠損歯列にどのようにアプローチするか、補綴臨床を手助けするための少人数制コースです。



講師 永田 省藏

講師略歴

昭和54年 日本歯科大学卒業
昭和60年 熊本市にて開業

セミナー内容

第1回 咬合と歯冠補綴

- 第1日**
- なぜ、咬合学を学ぶことが必要なのか?
 - 咬合に関する基礎知識～咬合学の変遷と現在の位置づけ
 - 下顎位の捕らえ方と咬合採得の実際
アンテリアジグによる下顎位の記録と診断
(実習) アンテリアジグの製作
術者による下顎誘導法/セントリックバイトのとり方
- 第2日**
- 咬合器についての知識と意義
 - 顎関節の運動と咬合器の調節機構
 - フェイスボットランスファー/下顎運動と咬合器
 - 下顎運動とガイドの捉え方
(実習) KaVoEWL咬合器のセッティングとハンドリング
チェックバイトの採得、咬合器の調節要素の設定
(デモ) KaVoアルカスティグマによる下顎運動記録

第2回 欠損補綴とインプラント

- 第1日**
- 欠損歯列の病態診断、リジットサポートの考え方
 - 各種維持装置の特徴と補綴設計
 - 欠損補綴処置の実際とその臨床ステップ1
(デモ) GoA描記法-描記装置の製作
AGCテレスコープの設計と製作ステップ
- 第2日**
- 欠損補綴処置の実際とその臨床ステップ2
(デモ) アタッチメントデンチャーの設計と製作のステップ
 - 欠損歯列とインプラント
 - インプラント補綴と上部構造～咬合接触と補綴設計
 - インプラント支台のパーソナルデンチャー
 - 種々の欠損歯列についての診断と設計検討会

福岡コース12期

日時 2012年
3月10日(土) 10:00～19:00 4月14日(土) 10:00～19:00
3月11日(日) 9:00～16:00 4月15日(日) 9:00～16:00

お振込先 三井住友銀行 本店営業部 普通 1801734
カボデンタルシステムズジャパン株式会社

お問い合わせ先 福岡市博多区上牟田1-8-24 カボデンタルシステムズジャパン株式会社
TEL.092-441-4516 FAX.092-472-1844 担当/田中博文

定員 12名

受講料 ¥168,000(4日間・消費税込み) ※土曜日に懇親会を予定しております。(別途)

再受講料 ¥ 31,500(4日間・消費税込み)

会場 カボデンタルシステムズジャパン株式会社 福岡営業所・4F研修室

東京コース7期

日時 2012年
9月22日(土) 10:00～19:00 10月27日(土) 10:00～19:00
9月23日(日) 9:00～16:00 10月28日(日) 9:00～16:00

お振込先 三井住友銀行 本店営業部 普通 1801712
カボデンタルシステムズジャパン株式会社

お問い合わせ先 〒140-0001 東京都品川区北品川4-7-35 御殿山トラストタワー15F
カボデンタルシステムズジャパン株式会社・東京本社
TEL.03-6866-7480 FAX.03-6866-7481
受付担当/永井 営業担当/竹内

定員 12名

受講料 ¥168,000(4日間・消費税込み) ※土曜日に懇親会を予定しております。(別途)

再受講料 ¥ 31,500(4日間・消費税込み)

会場 カボデンタルシステムズジャパン株式会社 東京本社・研修会場

お申込み方法

下記申込書にご記入の上、FAXにてお申込みいただき、受講料を上記口座にお振込みください。
お振込名義は、右上のセミナーIDと貴歯科医院名を併記してください。 例) S681 ○○デンタルクリニック
ご入金をもちまして正式お申込みとさせていただきます。なお、振込手数料はご負担いただけますようお願いいたします。
ご入金後の返金には応じかねますので、あらかじめご了承ください。

キリトリ線

カボジャパン4日間補綴コース申込書

どちらかに✓をつけてください。

受講 再受講

【ローマ字】 () お名前	ご自宅ご住所 〒		
ご自宅TEL ご自宅FAX	お勤め先ご住所 〒		
お勤め先名	<input type="checkbox"/> ご開業 <input type="checkbox"/> ご勤務 <input type="checkbox"/> 非常勤	出身大学	卒業年度 (西暦) 年度卒業
お勤め先TEL	Eメール		
お勤め先FAX	お取引ディーラー様	懇親会(別途)	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加