＜講師　安東俊夫＞

京セラインプラント　インストラクター

第１０期 PAB研修会　歯周病指導医が直接教える

インプラントのティッシュマネージメント実習コース

コース内容

1、インプラントのティッシュ
　　マネージメント概論
2、各種外科器具、材料の解説
3、切開、剥離、縫合　実習
4、抜歯時のマネージメント 実習
　a, オープンバリアメンブレン
　b, ソケットシーリング
5、インプラント埋入時の
　　マネージメント 実習
　a, GBR法
　b, リッジエキスパンジョン
6、インプラント埋入後の
　　マネージメント　実習
　a, 歯肉弁根尖側移動術
　b, 歯間乳頭再生術
　c, 結合組織移植術
　d, 遊離歯肉移植術
7、 症例相談

本コースはインプラント治療で今よりも適応症を広げたいと思っている先生方が対象です。
適切な時期に適切な処置を行う事で 低侵襲で効率的、患者さんへの負担も少ない治療を行えます。
抜歯時、インプラント埋入時、埋入後のそれぞれの時期での代表的なティッシュマネージメントを 豚顎骨実習（２顎）を通して体感して頂く事ができます。
少人数制で丁寧に指導します。
インプラント埋入実習では京セラの
インプラント ファインシアを使用します。

FINESIA
KYOCERA

第１０期　　２０２４年
２日１７日（土）１５時～１９時
２月１８日（日）９時３０分～１６時

会場　　安東歯科医院　研修室
定員　　１０名（定員になり次第締切）
受講料　　１２０，０００円

お振込先　西日本シティ銀行　白木原支店
普通　3006558　PAB研修会　代表　安東俊夫
＊振込手数料は各人ご負担にてお願い致します
＊振込控えを領収書とさせていただきます
＊ご入金確認をもって受講確定とさせていただきます

お問い合わせ先
安東歯科医院　福岡県大野城市瓦田１－１６－１２
電話　０９２－５７４－３５５５　　E-mail　info@ando - dc. jp

『１０期インプラントマネージメント申込』FAXでお申し込みください　０９２－５７４－３５５５

御氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　貴医院名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

御住所（〒　　－　　）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号（　　）　　－＿＿＿＿　FAX番号（　　）　　－＿＿＿＿

e-mail＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　振込日　　月　　日　振込済／振込予定

申し込み後のキャンセル、欠席での御返金は致しかねますのであらかじめご了承ください。