

# 実践! 歯周外科テクニック

～ アドバンスプログラム 2 日間 ～

加工した豚の下顎骨(4顎)を使用し、切開・縫合のアドバンステクニックを中心に、2日間に渡って実習メインで習得していただく特別アドバンスプログラムコースを開催いたします。

歯周外科テクニックに磨きをかけたい先生、また臨床の幅を広げたい先生には最適のコースです。

## 講師



### 白石 和仁

日本歯周病学会認定歯周病専門医  
日本顎咬合学会指導医  
日本臨床歯周病学会認定医  
日本審美歯科協会会員  
日本口腔インプラント学会会員  
北九州歯学研究会会員  
JACD会員



### 樋口 琢善

日本顎咬合学会認定医  
日本臨床歯周病学会会員  
日本審美歯科協会会員  
日本口腔インプラント学会会員  
北九州歯学研究会会員  
JACD 会員  
KIDS 会員  
福岡県開業



### 森田 憲司

日本顎咬合学会認定医  
日本臨床歯周病学会会員  
日本審美歯科協会会員  
日本口腔インプラント学会会員  
日本補綴歯科学会会員  
JACD会員  
東京都開業

## セミナー内容

### 【再生療法における切開・縫合の基本術式】

- Part1: 縫合を極める(講義・実習)
- Part2: 大きな骨欠損への対応(講義・実習)
- Part3: 上・下顎前歯部への対応(講義・実習)

### 【再生療法におけるアドバンステクニック】

- Part4: MIST 基本概念とその手法(講義・実習)
- Part5: 再生療法+根面被覆(講義・実習)
- Part6: 骨膜付きコネクティブティッシュ・ウォール  
テクニックによる再生療法(講義・実習)

### 【インプラントにおける切開・縫合の考え方】

- Part7: 骨膜を利用したGBR(PMEF) テクニック(講義・実習)

2018年

日時

12月 8日(土) 10:00 ~ 20:00

9日(日) 9:30 ~ 17:00

受講費

140,000円

定員

20名

会場

マイクロテック研修室

東京都台東区松が谷 1-9-10 第二マテックスビル 7F  
【交通】東京メトロ銀座線田原町駅 徒歩 5 分

お申込先・お問合せ・主催

TEL:03-5827-1380

株式会社 マイクロテック

E-mail:info@micro-t.jp

〒111-0036

http://www.micro-t.jp

東京都台東区松が谷 1-8-9

FAX : 03-5827-1381

#### 申込み方法及び注意事項

1. 内容は一部変更される場合がございます。
2. 申込書にご記入の上、FAXにてお申込み下さい。  
折り返し案内書及びご請求書をお送りしますので、到着後1週間以内に指定口座へ受講料のお振込みをお願い致します。  
尚、お振込みする際の手数料はお客様ご負担にてお願い申し上げます。  
受講料の入金をもって正式なお申込みとさせていただきますが、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下さい。
3. ご記入いただいた個人情報、諸法令に準拠した指針に基づき適切な取扱いを行います。

お申込書 実践! 歯周外科テクニック \*アドバンスプログラム\* 【2018/12/8~2日間】 お申込み日 平成 年 月 日

|     |                                                                       |      |                                                              |
|-----|-----------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------|
| ご氏名 | フリガナ                                                                  | 貴医院名 | <input type="checkbox"/> 開業医<br><input type="checkbox"/> 勤務医 |
|     |                                                                       |      |                                                              |
| ご住所 | 〒                                                                     |      |                                                              |
|     | TEL:       -       -       FAX:       -       -       E-mail:       @ |      |                                                              |

※メールアドレスは必ずご記入ください