



講師

## 申基詰 教授

明海大学 副学長、歯学部教授  
日本歯周病学会専門医・指導医  
日本歯科保存学会専門医・指導医  
日本顎咬合学会指導医

日時

2024年 8月 4日(日)

10:00~17:00

会場

## インプラテックス本社 セミナー室

東京都荒川区西日暮里2-33-19 YDM日暮里ビル  
TEL. 03-5850-8555

会場

11名

受講費

歯科医師 55,000円 (昼食・税込)



メールニュースご優待価格  
50,000円 (昼食・税込)

優待コードの記入が無い場合は通常価格となります。

申込方法

裏面 QR コードよりオンライン申込、もしくは参加申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申しいただけます。受講費は記載の振込先へお願いいたします。

- ※ 振込の際は御名義のあとに続けて、申込書にご記入の電話番号を入力してください。
- ※ 振込手数料は、送金人様にてご負担をお願いいたします。
- ※ 銀行の振込明細書をもって領収書の発行に代えさせていただきます。
- ※ 受講費のご入金をもって正式登録といたします。

受講費  
お振込先

りそな銀行 本郷支店 (普通) 1575058  
口座名 株式会社インプラテックス

※お振込の際は通常価格がご優待価格かをご確認ください。

主催・お問合せは



株式会社 インプラテックス

いつも、となりに

〒116-0013 東京都荒川区西日暮里2-33-19 YDM日暮里ビル  
TEL.03-5850-8555 FAX.03-5850-8505 www.itx.co.jp  
お電話でのお問合せは土・日・祝祭日を除く9:00~17:00にお願いいたします。

メール配信登録で  
セミナーご優待!!

メールニュース配信登録は  
QRコードから登録フォーム  
にお入りください。➡



明海大学 申基詰教授を講師にお迎えした豚顎骨実習ができるセミナー

# インプラントの長期安定性をふまえた ソフトティッシュマネジメントと メンテナンス ハンズオンセミナー

ペリインプランタイトイスの予防と対策の重要性を学ぶ

## 歯周外科において重要なテクニックを 講義と豚顎を用いた実習で習得いただけます。

様々な骨結合型インプラントの普及とともに、現在、治療効果の永続性を担保するためのインプラント治療後のメンテナンスが注目されています。

特に、歯周病の既往を持つ患者へのインプラント治療は、インプラント周囲炎などの合併症の有病率が高いことがわかっています。

したがって、歯周病と関連して、インプラント治療後に起こる合併症やその予防・対応法に関する見識を高めることは、インプラント治療後の長期安定性を確立するために大変重要です。

本コースでは、ペリインプランタイトイスを考慮し、天然歯と調和した審美的・機能的インプラント補綴を行うために必要なソフトティッシュマネジメントを、講義と豚顎を用いた実習によって習得していただけます。

この機会に是非、奮ってご参加いただけますようよろしくお願いいたします。

## プログラム

豚顎骨実習あり

講義・ハンズオン

インプラントに必要なソフトティッシュマネジメント

- ・遊離歯肉移植術による角化粘膜の獲得
- ・必要性とその術式

ペリインプランタイトイスについて

- ・インプラント治療後のメンテナンス
- ・検査と予防法、対応法

## 過去の開催の様子

午前中はペリインプランタイトイスを中心とした内容の講義、午後は豚顎を用いた遊離歯肉移植術などの実習が行われました。

実習中には多くの質問が飛び交うなど、活発かつアットホームな雰囲気でした。

開催後のアンケートでも大変有意義なセミナーでしたとお声をたくさん頂戴いたしました。



## セミナーに関連する器具のご紹介

Prof. 申式歯周外科キットBASIC



Prof. 申式歯周外科キットADVANCE



# インプラントの長期安定性をふまえた ソフトティッシュマネジメントとメンテナンスハンズオンセミナー

参加申込書 ※スマートフォンからお申込みができます。(下記QRコード)

2024年 8月4日 東京 申教授

※申込書に記載の情報は講習会への登録、連絡、情報提供に使用し、その他の目的には使用いたしません。個人情報に関する方針は弊社ホームページに記載しております。www.itx.co.jp

ローマ字表記				メールニュース優待コード		
ご芳名						
貴院名			緊急連絡先 (携帯電話等)	-		
貴院ご住所	〒					
TEL	-		FAX	-		
連絡用 Eメール アドレス	※楷書でご記入ください。-と、IとL、oと0など区別しにくい文字にはフリガナをお願いいたします。					
ご出身大学 卒業年度	大学		専攻 / (西暦)	年度卒業		

## 【受講にあたってのお願い】

発熱、喉の痛みや咳、くしゃみなどの症状がある場合はご参加をお控え願います。  
セミナー当日は検温の上ご参加ください。  
受付にて再度検温し、37.5℃以上の場合はご参加をお断りさせていただきます。予めご了承ください。  
当日のマスク着用は個人の判断にお任せいたしますが、室内での長時間のセミナーとなりますので、マスクの着用をお勧めいたします。

## 【メールニュース優待コード・優待割引について】

「インプラテックスメールニュース」の受信登録をされた方への優待特典です。「メールニュース」内に記載されている数字4ケタの「優待コード」を記入していただくと優待価格が適用されお得に受講いただけます。(優待コードの記入が無い場合は通常価格となります。)

## 事前アンケート

### ■ インプラントの使用状況についてお伺いします。

- ・ご経験年数  なし  ~5年未満  5年以上~10年未満  10年以上  
・これまでの埋入本数  ~10本未満  ~50本未満  ~200本未満  200本以上 ( \_\_\_\_\_ 本)

### ■ 現在、使用されているインプラントシステムは？ (複数可)

- レガシー・インタラクティブ・スウィッシュアクティブ  スイスプラス  スクリューベント  
スウィッシュプラス (インプラントダイレクト)  
 ストローマン ティッシュレベル  ストローマン ボーンレベル  オステム  スプライン  
 ノーベルアクティブ  ノーベルテーパードCC  ノーベルパラレルCC  ノーベルスピーディ  
 ノーベルブルービー  アストラ  バイオメット3i  京セラ  AQB  カムログ  
 その他( \_\_\_\_\_ )

### ■ インプラント治療について

- 軟組織を移植された経験はありますか？  あり (症例数 \_\_\_\_\_ )  なし

### ■ インプラント治療において、解決したいことは何ですか？

- 日常臨床における疑問点、本セミナーで取りあげてほしい内容、講師へのご質問・ご要望などありましたらご記入ください。

スマホで  
らくらく申込み!



スマートフォン用  
お申込みフォーム  
(24時間受付)

お申込みは  
24時間受付

お問合せは



株式会社 インプラテックス

いつも、となりに

〒116-0013 東京都荒川区西日暮里2-33-19 YDM日暮里ビル  
TEL.03-5850-8555 FAX.03-5850-8505 www.itx.co.jp  
お電話でのお問合せは土・日・祝祭日を除く9:00~17:00にお願いいたします。



メール配信登録で  
セミナーご優待!!

メールニュース配信登録は  
QRコードから登録フォーム  
にお入りください。➡



セミナー一覧

FAX : 03-5850-8505

(送信先:株式会社インプラテックス)