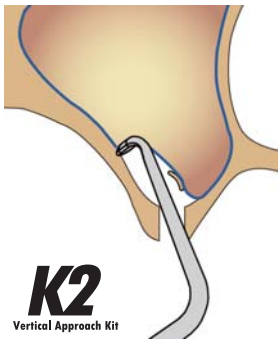


サイナスリフトの最新テクニック 講演会

—新しく考案されたバーティカルアプローチ法を応用した低侵襲な上顎洞底挙上術—



K2
Vertical Approach Kit
バーティカル サイナスアプローチ

2011年 10月 23日(日) 1:30pm~5:00pm **札幌**

講師陣



三好 敬三 *Keizou Miyoshi*
インプラントセンター21院長
三好デンタルクリニック院長
1986年 昭和大学歯学部卒業
昭和大学歯学部
顎口腔疾患制御外科学教室兼任講師
日本口腔インプラント学会専門医
OJ常任理事 EAO会員
デンタルコンセプト 21 会長



白鳥 清人 *Kiyoto Shiratori*
Piezosurgery® 公認インストラクター
Zimmer Dental インプラント公認インストラクター
白鳥歯科インプラントセンター院長
1985年 東京歯科大学卒業 / 歯学博士
日本口腔インプラント学会専門医
日本歯周病学会会員
日本顎咬合学会会員
オッセオインテグレーション・
スタディー・クラブ・ジャパン OJ 常任理事

昨今、理想的なインプラント設計を行えるよう上顎骨の垂直的幅径の増大、あるいは頬舌的幅径の増大を図る術式、ツールが数多く紹介されてきました。

垂直的幅径増大の方法として普及してまいりましたソケットリフト法は、開窓法に比較し外科的侵襲を押さえるというメリットがありますが、反面マレットによる槌打は患者頭部に衝撃を与えるとともに、垂直的挙上高径の限界もありました。本講演会の演者であります、三好敬三先生、白鳥清人先生により、より確実に、より低侵襲で簡便なサイナスリフトテクニックとして、**K2** バーティカルサイナスアプローチテクニックが新しく開発されました。

本講演会では、**K2** バーティカルサイナスアプローチを開発された三好敬三先生、白鳥清人先生より、開発の経緯やテクニックを実際の症例を交えてご講演いただきます。この機会にご参加の程、よろしくお願いたします。

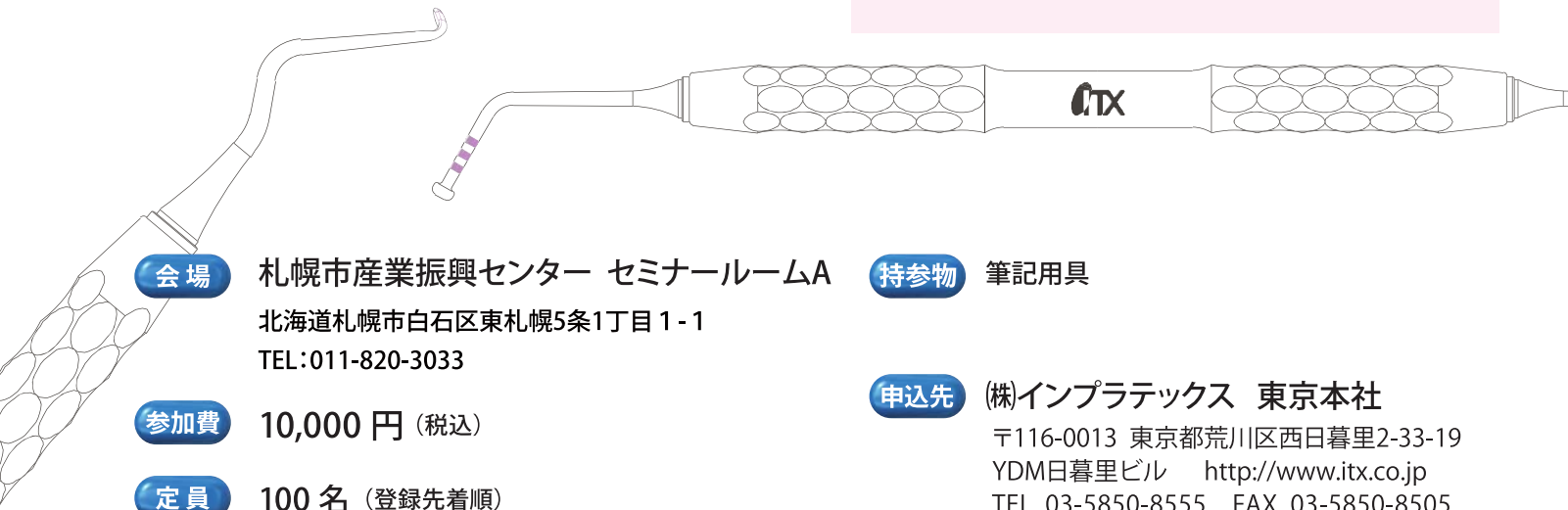
内容

● 第1部 講師 三好敬三先生 (1:30pm~3:00pm)

「新しい低侵襲の上顎洞底挙上術」
—バーティカル サイナス アプローチ—

● 第2部 講師 白鳥清人先生 (3:30pm~5:00pm)

「サイナスリフトを再考する」
—新しい垂直的上顎洞底挙上テクニック—



会場 札幌市産業振興センター セミナールームA
北海道札幌市白石区東札幌5条1丁目1-1
TEL:011-820-3033

参加費 10,000 円 (税込)

定員 100 名 (登録先着順)

申込方法 裏面の参加申込書に必要事項をご記入の上、
FAXにてお申し込み下さい。
また参加費は下記へ振込お願いします。

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

持参物 筆記用具

申込先 (株)インプラテックス 東京本社
〒116-0013 東京都荒川区西日暮里2-33-19
YDM日暮里ビル <http://www.itx.co.jp>
TEL. 03-5850-8555 FAX. 03-5850-8505
<http://www.itx.co.jp>

主催 IMPLATEX **株式会社 インプラテックス**
いつも、となりに

※振込の際は御名義のあとに続けて、申込書にご記入いただいた電話番号を入力して下さい。
また振込手数料は、送金人様にてご負担お願い致します。



裏面の参加申込書にご記入いただき
FAX 03-5850-8505 までお願いします。

参加申込書

サイナスリフトの最新テクニック講演会

ー新しく考案されたバーティカルアプローチ法を応用した低侵襲な上顎洞底挙上術ー

ローマ字表記		〒			
ご芳名		貴院ご住所			
貴院名				振込予定日	月 日
TEL			FAX		
ご出身大学 卒業年度	大学		専攻 / (西暦)	年度卒業	

※申込書に記載される情報は当講習会への登録・連絡に使用致します。当社からの送付物受取が可能なお住所をお書き下さい。尚、頂いた個人情報は資料及び情報提供以外の目的には使用致しません。

事前アンケート

- インプラント治療のご経験はありますか？ はい ・ いいえ

「はい」の方 → [] 年前に導入

- インプラントを導入されたきっかけは？ / インプラント導入を希望するきっかけは？

- 今までに使用されたインプラントのシステム名は？

- 今までの埋入本数は 約 [] 本、 症例数は 約 [] 例

- サイナスリフト法によるインプラント治療を行っていますか？ はい ・ いいえ

- サイナスリフト法によるインプラント治療を行う上で、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をご記入ください。

■ 主催 / 申込先



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

FAX: 03-5850-8505