

# ピエゾサージェリー® PIEZOSURGERY® ハンズオンセミナー

2011年 12月 4日(日)  
10:00am~5:00pm

大阪



講師

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

インプラント治療は、欠損補綴の第1選択となりつつあります。なかでもインプラント治療をより確実、安全におこなうためにピエゾサージェリー®を利用した口腔外科手術は、欠かすことの出来ない技術と期待されています。ピエゾサージェリー®の能力を最大限に引き出して、日々の臨床に活かして頂けるよう、当ハンズオンセミナーを開催いたします。

ピエゾサージェリー®は、軟組織を傷つけることなく骨だけを切削できる画期的なアイテムですが、既存の外科器具とは概念が大きく異なります。臨床で応用するためには、機器及びチップの特徴、用途を理解することは勿論、実習を通じたテクニックの習得が不可欠です。

この度、同手法に先駆的に着手され確かな臨床成績を重ねておられる第一人者の先生にその全容を講義と模型による実習によって解説いただきます。

また、K2 パーティカルサイナスアプローチの開発者のお一人である白鳥先生により、術式のデモを交えシステムの概要をお話いただきます。

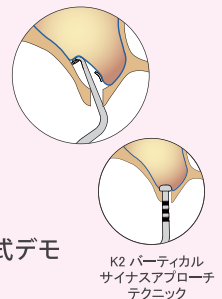
## 内容

### 講義

- ・イントロダクション
- ・ピエゾサージェリー®の概略、器具の説明
- ・骨欠損症例への審美インプラント治療
- ・ピエゾサージェリー®を用いたベニアグラフト、オンレーグラフト、ディストラクション
- ・上顎前歯部骨欠損症例、サイナスへの対応
- ・ピエゾサージェリー®のいろいろな使い方  
リッジエクспанションデモ、抜歯、歯周治療

### 実習

- ・上顎前歯部ベニアグラフト デモ実習
- ・レイマスからの骨移植 デモ実習
- ・サイナスリフト デモ実習  
実習では模型の他、牛骨を使用します
- ・K2 パーティカルサイナスアプローチ 術式デモ



**会場** 千里ライフサイエンスセンター  
801~802号室

大阪府豊中市新千里東町1-4-2 TEL 06-6873-2010

**参加費** 50,000 円 (昼食、税込)

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

**振込先** ハクサン  
三井住友銀行 白山支店 (普通) 0766976  
口座名: 株式会社インプラテックス

**定員** 20名 (登録先着順)

**申込先** (株)インプラテックス 大阪営業所  
〒532-0003  
大阪市淀川区宮原4-3-7 理想新大阪ビル 6F  
TEL: 06-6350-3500 FAX: 06-6350-3501  
<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 06-6350-3501 までお願いします。

## 参加申込書

ピエゾーサージェリー®

## PIEZOSURGERY® ハンズオンセミナー

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ご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

- すでにピエゾデバイスをお持ちですか？ はい ・ いいえ

「はい」の方 → システム名は？ [ ]

- ピエゾーサージェリー® による処置において、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をご記入ください。

■ 主催 / 申込先



〒532-0003 大阪市淀川区宮原4-3-7 理想新大阪ビル6F  
TEL.06-6350-3500 FAX.03-6350-3501 www.itx.co.jp

FAX: 06-6350-3501