

UK DENTAL Seminar 2017

GLOBAL DENTAL SYSTEM

日歯生涯研修認定セミナー

局部床義歯・インプラントパーシャルオーバーデンチャー成功へのA to Z

部分欠損における補綴処理には、ブリッジ、インプラント、局部床義歯という治療オプションが用意されていますが、この中の局部床義歯における問題点は、咀嚼効率の低下や局部床義歯装着後における更に残存する歯牙が喪失してしまうことがあげられますが、これらのことは局部床義歯が沈下してしまうことがそのほとんどの原因です。

そしてこれらは“大きく沈下しない天然歯”と“比較的大きく沈下する局部床義歯”が口腔内にて混在しているためにその問題をより複雑化しています。また、残存歯牙部においては歯根膜での知覚を有しているため咀嚼しやすく、“噛んだ感触”が良好であるためにその部位ばかりで咀嚼してしまいCRとCOの一致が崩れた偏咀嚼を作り出してしまうことにも問題があります。

上記のような事項を踏まえて局部床義歯を行うにあたっては、咬合支持の多くを歯牙に求める少数歯欠損はまだしも、咬合支持の大部分を粘膜で負担しなければならない“アイヒナーB2以上で小白歯を含む歯牙欠損が存在する症例”以上の印象採取では的確な選択圧印象の採取が必須で、かつ咬合採取時には、残存歯牙における咬合接触のみだけに頼るのではなく、少なくともGoAを用いた2次元下における咬合診断を基にして咬合位を決定して行く必要があります。

一方で、義歯床部と天然歯部の沈下量の差が義歯の予後を不良に起因している場合には、義歯の沈下を最低限に抑えるようなインプラント・パーシャル・オーバーデンチャー (IPOD) を施術することにより歯列欠損の拡大を阻止していくことが期待できます。

また、総義歯においてはインプラント・オーバーデンチャーにすることにより維持安定力を増強させ、同時に不快症状の発現原因である義歯の動きを規制し、快適な総義歯を作製することが従来よりも簡便に行うことが出来るようになりました。

今回、局部床義歯においてはこれらをステップ by ステップにて解説するとともに、作製には必須である“設計立案時における注意事項”や“マウスプレパレーション時の施術方法”についても DEMO を交えて解説してまいりたいと考えており、インプラント・パーシャル・オーバーデンチャー (IPOD) においては、施術する上で必要な設計概念や、印象～装着までの具体的なステップについても解説させていただきたいと考えております。

【プログラム】

- 局部義歯設計の“A to Z” (支持-把持-維持)
- 局部床義歯に選択圧印象採取の“いろは”
- 局部床義歯において CR と CO を一致させる咬合採取方法
- 局部床義歯のリベース時の勘所
- 局部床義歯の鑄造学に基づくナイスフィットについて
- レスト形成の具体的方法
- インプラント・パーシャル・オーバーデンチャー
作製時の印象から装着までにおける注意点

■ 日 時： 2017年10月7日(土) PM 2:00～PM 7:00

10月8日(日) AM10:00～PM 4:30

■ 会 場： ㈱UK デンタル福岡店 3F UK ホール
福岡市早良区賀茂3丁目2-32

■ 定 員： 40名 (お申し込み先着順)

■ 受講料： 歯科医師様 32,400円・歯科技工士様 21,600円

※日曜昼食費・消費税込



講師：松本 勝利 先生

[Katsutoshi Matsumoto]

【プロフィール】

医療法人：慈愛恵真会 理事長
あらかい歯科医院(福島県)開設
GLOBAL DENTAL SYSTEM 代表
dTI ワールドメンバー
日本顎咬合学会 理事・認定医
現在、北海道・関東圏・近畿圏・九州圏にて
セミナー・コースを多数実施中

【著書紹介】

『GDS 総義歯の真髄』
松本勝利著/クインテッセンス出版
『聞くに聞けない臨床手技のピンポイント 37』
松本勝利編著/デンタルダイヤモンド社

※本セミナーは日歯生涯研修認定セミナーに登録いたしております。ICカードをお持ちの先生はご持参ください。

※セミナー中の録音・録画は一切禁止とさせていただきますが、デジタルカメラによる静止面の撮影のみ可能です。

※土曜日のセミナー終了後、松本先生を囲むでの懇親会(会費別=5,000円程度)を開催いたします。下記のご参加の有無をお願いします。

TEL 092-874-2811 FAX 092-874-2818

お申込・お問い合わせは：株式会社 UKデンタル 福岡店 三上迄

2017 松本勝利先生 『局部床義歯・インプラントパーシャルオーバーデンチャー成功へのA to Z』 セミナー in 福岡

フリガナ お名前	歯科医院様名		
	技工所様名		
ご住所 〒			
	TEL	FAX	
松本先生を囲むでの懇親会に	参加する	・	参加しない
	※O印をお願いします		UK 担当者名

※弊社は、ご提供頂きました情報は目的以外の用途には一切使用致しません。また漏洩の無い様取扱いには厳重に注意致します。