

# UK DENTAL Seminar 2024

## Provisional Restoration Course

### ～ 直接法プロビジョナルレストレーション・作製テクニック ～



講師 **西川 義昌** 先生  
Yoshiaki-Nishikawa

#### 【主なご略歴】

1949年 大阪生まれ  
1975年 大阪歯科大学卒業  
1975年 原宿デンタルオフィス勤務(東京都)  
1995年 甕島中央診療所勤務(鹿児島県)  
2000年 代々木上原デンタルオフィス開設(東京都)  
2012年 代々木上原デンタルオフィス閉院  
2013年 すみよし歯科顧問(鹿児島県)

【所属】 NMG代表/熊本S.J.C.D顧問

私たちは、プロビジョナルクラウンの重要性は十分に理解しているものの、忙しい日常臨床では作製に時間がかかりすぎて思ったような形態が作れないこと、また下世話な話になりますが報酬の低さなども加味して、どうしてもラフなプロビジョナルで済ませてきたことが多いように感じます。

しかしプロビジョナルはクラウン治療の要といっても言い過ぎではないくらい重要で、その役割は、歯周組織、口腔機能、審美性、清掃性、顎機能などを、プロビジョナルを形態修正することによって機能回復をはかり、理想的なクラウン形態に近づけることです。そのため、たとえ技工所や3Dプリンターなどで作製しても、最終的にはドクターが口腔内で形態修正し、生体の反応を時間軸で評価しなければならないのです。限られた時間のなかで精度の高いプロビジョナルを作製するテクニックを身につけることが必要となるのです。

実習では、上顎前歯、臼歯部のクラウンと3ユニットブリッジの作製、マージン部のリカンタリング(形態修正)を行う予定です。皆様のご参加をお待ちしています。

#### 【主な著書】

- 編著 Biological Crown Contour 生体に調和する歯冠形態. 歯科技工別冊 医歯薬出版. 2008.
- 編著 Single Crown Provisional Restorations 天然歯形態の観察から始まる修復治療. 歯界展望別冊 医歯薬出版. 2010. コンポジットレジン充填テクニック クインテッセンス出版. 2011.
- 共著 ●編著 Tooth Preparation. 歯界展望別冊 医歯薬出版. 2012.
- 編著 The Basic Planes for Tooth Preparation クインテッセンス出版. 2016
- 著 Clinical Tooth Preparation VISUAL支台歯形成 前歯部編  
Clinical Tooth Preparation VISUAL支台歯形成 臼歯部編  
Clinical Provisional Restoration VISUAL プロビジョナル・レストレーション インターアクション. 2018～2019

#### 【インストラクター】

- 荻原 かおり 先生(鹿児島:すみよし歯科 院長)
- 陶山 新吾 先生(久留米:陶山歯科医院 院長)
- 添島 賢一 先生(熊本:並木坂デンタルクリニック 院長)

会場：UKデンタル熊本店 3F UKホール  
熊本市南区流通団地1丁目63番地 ☎096-377-2555

定員：18名様限定(対象:歯科医師様) ※定員になり次第締め切らせていただきます。

参加費：150,000円(実習器材費40,000円相当・テキスト・土日昼食費・消費税込)  
プロビジョナルレストレーションの理論を技工士様と共に学べる機会といたしまして、院内技工士様、またはお取引の技工所様1名様に限り、土曜日の講義のみ聴講が可能です。

実習器材：西川先生監修オリジナル模型(3Dプリンター製作)・推奨カーバイトバー・ヒートレスホイール・研磨ホイール・研磨パフ・ディスク等 標準価格40,000円(税別)相当器材費含む

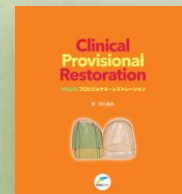
テキスト：テキスト・レジュメはご用意いたします。インターアクションのVISUALプロビジョナル・レストレーションをお持ちの先生はご参考書としてご持参ください。

ご持参品：お申込ならびに受講料ご入金の確認後、ご持参品のご案内をさせていただきます。

懇親会：西川先生を囲んでの懇親会を予定しております。詳細が決まりましたらご連絡いたします。

協賛：パントロンジャパン(株)・(株)トクヤマデンタル・(株)松風 (順不同)

問合せ：(株)UKデンタル企画部 吉田迄 ☎096-377-2555



2024年

7月 20日 (土)

10:00～19:00

7月 21日 (日)

9:30～16:30

※日歯生涯研修認定セミナーに登録しております。

#### 【2024 西川義昌先生 Provisional Restoration Course 参加申込書】

ご氏名： 貴医院名： 技工士同伴：あり・なし

ご住所： TEL：  
FAX：

メールアドレス： @ UKデンタル 営業担当者名：

※ご記入いただきました個人情報は、本セミナー開催および運営の為に使用させていただきます、これ以外の目的には使用いたしません。

