

UK DENTAL Seminar 2019 Tooth Preparation Basic Course

～ 支台歯形成の面基準 ～



講師 **西川 義昌** 先生
Yoshiaki-Nishikawa

支台歯形成はクラウン治療成功の鍵であると思います。支台歯形成は歯の外形に相似に削除を行うことですが、もとの外形が失われているような多くの再治療ケースでは、歯の外形からのアプローチは困難になります。

そのために支台歯形成の面の基準を理解することが必要になります。面基準の基本を理解し技術がつけば、正確な支台歯形成ができるようになるばかりではなく、支台歯形成に相似な形態を持つレジンコア、プロビジョナルの精度もアップし、装着されるクラウンの機能的、審美的要件が高い精度で満たされるようになります。

こうして日常臨床に自信が持てるようになり、より安全な治療に向かうことができます。

保険診療にも導入されているCAD/CAMクラウンもその成功のかなめは支台歯形成だと考えます。今回はフルクラウンの支台歯形成の完全な理論の理解と実習を通じてさらなる治療のアップを図りたいと思います。

【主なご略歴】

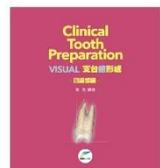
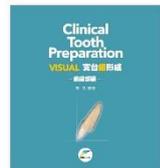
1949年 大阪生まれ
1975年 大阪歯科大学卒業
1975年 原宿デンタルオフィス勤務（東京都）
1995年 甕島中央診療所勤務（鹿児島県）
2000年 代々木上原デンタルオフィス開設（東京都）
2012年 代々木上原デンタルオフィス閉院
2013年 すみよし歯科勤務（鹿児島県）
【所属】 NMG代表
熊本S.J.C.D顧問

【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.
- 共著 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.
- 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）



2019年

10月 5日 (土)

10:00～19:00

10月 6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。

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：**16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：**120,000円**（実習器材費50,400円相当・テキスト・土日昼食費・消費税込）
形成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。講義時間は10時～13時を予定。

実習器材：ニッシンINVICTUSスタンダードGモデル・日向和田精密NMGブレッパー14本セット
技工カーバイトパー2本・ワンタッチホルダー等 標準価格50,400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支台歯形成【前歯部編】と【臼歯部編】をお持ちの先生はご参考書としてご活用ください。

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：土曜日終了後、西川先生を囲んでの懇親会を会費制で開催いたします。

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

問合せ：(株)UKデンタル企画室 吉田迄 TEL096-377-2555

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

【2019 西川義昌先生 Tooth Preparation Basic Course 参加申込書】

ふりがな		ふりがな	
御名前		貴医院名	
御住所		メールアドレス	@
TEL & FAX		懇親会： 参加する ・ 参加しない	UK担当者名
同伴技工士様名		勤務先・技工所名	

※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。