

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

プロビジョナルレストレーション（以下、プロビ）は支台歯形成とならんで、クラウン治療の要です。その役割は、主にチェアサイドでプロビを作製・形態修正をし、次回来院時に、機能回復、審美性の獲得、清掃性の向上、咬合顎機能の安定、などを確認し、必要に応じて形態修正を繰り返しながら理想的なクラウン形態に近づけることです。

ドクターが生体の反応を観察して評価を行う必要があるため、プロビの作製・形態修正はドクター自身が口腔内で行なわなければなりません。限られた時間のなかで精度の高いプロビを作製するには、基本のコンセプトをしっかりと把握し熟達したテクニックを身につけることが必要となります。

今回の実習では、上顎前歯、小白歯、大白歯、下顎大白歯のクラウンと3ユニットブリッジの直接法による作製と、マージン部のリカンタリング（形態修正）を行い、即戦力となるテクニックを身につけることを目指します。

【主な略歴】

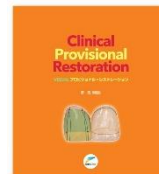
- 1949年 大阪生まれ
- 1975年 大阪歯科大学卒業
- 1975年 原宿デンタルオフィス勤務（東京都）
- 1995年 甕島中央診療所勤務（鹿児島県）
- 2000年 代々木上原デンタルオフィス開設（東京都）
- 2012年 代々木上原デンタルオフィス閉院
- 2013年 すみよし歯科勤務（鹿児島県）
- 【所属】 NMG代表
熊本S.J.C.D顧問

【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】

- 荏原 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）



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。講義時間は10時～13時を予定。

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・荏原先生・陶山先生を囲んでの懇親会を会費制で開催いたします。

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デンタル企画室 吉田 迄 TEL.096-377-2555

申込み：下記のUKデンタル福岡店までFAXをお願いします。

2019年
12月 7日 (土)
10:00～19:00
12月 8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。

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

【2019 西川義昌先生 Provisional Restoration 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
同伴技工士様名		UK担当者名	
		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。