

# マイクロスコープを使用した

# マイクロサージェリー 入門セミナ

講師

# 千 栄寿 先生

せん歯科医院(神奈川県横須賀市)

CID-club (Center of Implant Dentistry) ボードメンバー Tokyo SJCD 会員

ITI (International Team for Implantology) フェロー AMED (Academy of Microscope Enhanced Dentistry) 会員 日本顕微鏡歯科学会 会員

日本口腔インプラント学会 会員

神奈川歯科大学補綴学講座 特任講師

日時

# 2025年10月12日(日)

10:00~17:00



### ペントロンジャパン 研修センター

東京都品川区大井4-13-17 ユニゾ大井四丁目ビル6F (受付は5F) TEL.03-5746-0316



9名



歯科医師 66,000円 (昼食·稅込)



メールニュースご優待価格 60,000円(昼食·稅込)

優待コードの記入が無い場合は通常価格となります。



裏面 QR コードよりオンライン申込、もしくは参加申込書 に必要事項をご記入の上、FAX にてお申込いただけます。 受講費は記載の振込先へお願いいたします。

- ※ 振込の際は御名義のあとに続けて、申込書にご記入の 電話番号を入力してください。
- 電品田守に入りしていたい。 ※ 振込手数料は、送金人様にてご負担をお願いいたします。 ※ 銀行の振込明細書をもって領収書の発行に代えさせていただきます。
- ※ 受講費のご入金をもって正式登録といたします。

リそな銀行 本郷支店(普通) 1575058 口座名 株式会社インプラテックス

※お振込の際は通常価格かご優待価格かをご確認ください。

主催・お問合せは



## 株式会社 インプラテッ

〒116-0013 東京都荒川区西日暮里2-33-19 YDM日暮里ビル TEL.03-5850-8555 FAX.03-5850-8505 www.itx.co.jp お電話でのお問合せは土・日・祝祭日を除く9:00~17:00にお願いいたします



セミナーご優待!! csa入りください。 →

メール配信登録で メールニュース配信登録は



歯科臨床にマイクロスコープをとり入れている先生方が年々増加している中で、 その応用範囲には歯内療法、修復治療、補綴治療などに代表される様に、多様性が あると思われます。

本コースはこれから外科領域にマイクロサージェリーを実践していく上で、 基本トレーニングの超入門編となりますので気軽にご参加いただけます。

マイクロスコープの導入をご検討されている方も受講していただけます様、 マイクロスコープの取り扱いからはじまり、一から習得できます。

本実習を通して、マイクロサージェリー時の縫合方法、インプラント2次手術時に 役立つ歯肉のマネージメントといった、2方向から精度の高い技術が身につきます。

#### プログラム(予定) ハンズオン修了証あり

本セミナーでは、お1人につき1台のマイクロスコープ、 マイクロサージェリー専用インスツルメントキット、 豚下顎骨をそれぞれご使用いただけます。

#### ◆ 講義

- ・マイクロサージェリーの総論・臨床例
- ・マイクロスコープの取り扱い方(視度調整、ポスチャー)
- 縫合に関して

- 歯科用マイクロスコープ ブライトビジョン
- ◆ デモと実習(マイクロスコープ下による)
- ・基本外科実習(切開~剥離~縫合)オペガム使用
- ·応用外科実習

2次手術に際した、審美部位でのヒーリングカラー周囲歯肉の ボリュームアップ・角化歯肉獲得のための根尖側移動術 臼歯部を想定した、ヒーリングカラー近傍への角化歯肉獲得 臨床例供覧

※実習は当日の進行状況により、内容を変更する場合がございます。

協力:ペントロンジャパン株式会社

【セミナーで使用するマイクロキットについて】 本セミナーにご参加いただいた方には、 特別価格にてご提供いたします。

マイクロスコープ下での使用に適したMDSシリーズ 視界に手指が入り込みずらく視野を妨げない、 180mmの歯肉バサミ・持針器・ピンセットです。 操作性を追求し細部までこだわりました。

#### 【ペントロンジャパン 研修センター】





千栄寿先生監修 マイクロペリオサージェリーキット

## マイクロスコープを使用したマイクロサージェリー 入門セミナ

2025年 10月 12日 東京 千先生

参加申込書 ※スマートフォンからもお申込みができます。(下記QRコード)

※申込書に記載の	情報は講習会へ	の登録、連	2絡、情報	提供に使	囲し、そ	の他の	目的には	は使用いた	しませ	ん。個ノ	情報に	こ関する	5方針に	= よ弊ネ	±ホー <i>I</i>	ムペー	ジに記	載して	おりま	す。www	.itx.co	.jp		
ローマ字表記																				メール	ニュース	ス優待コー	- <b>ド</b>	
ご芳名																								
貴院名													緊急連絡先 (携帯電話等)				_				•			
貴院ご住所	₹																							
TEL									FAX						_				_					
連絡用	※楷書でご記入ください。-と_、1とL、0と0など区別しにくい文字に										はフリガナをお願い			いいたします。										
E メール アドレス																								
ご出身大学 卒業年度	大学 專攻 / (西原											替)	) 年度卒業											
開催日時・場所・講義実習内容などが変更となる場合もございます。お申込者が少ない場合、またはやむを得ない事情が生じた際には、中止や延期になる場合がございます。開催中止・延期となった場合、セミナー受講費は返金いたしますが、交通費・宿泊費等に関しては対応いたしかねます。移動手段や宿泊施設をあらかじめ確保される場合は、キャンセル等ご予約の条件にはご留意くださいますようお願い申し上げます。お申込み受付業務は平日の9時から17時となります。  【お申込み後のキャンセルについて】  【お申込み後のキャンセルについて】  【お申込み後のキャンセルについて】  でセミナー開催の1カ月前に最終案内をご連絡いたします。最終案内以降のお申込キャンセルは返金いたしかねますので、予めご了承ください。  【受講にあたってのお願い】  発熱、喉の痛みや咳、くしゃみなどの症状がある場合はご参加をお控え願います。セミナー当日は検温の上ご参加ください。 当日のマスク着用は個人の判断にお任せいたしますが、室内での長時間のセミナーとなりますので、マスクの着用をお勧めいたします。  【メールニュース優待コード・優待割引について】  「インブラテックスメールニュース」の受信登録をされた方への優待特典です。「メールニュース」内に記載されている数字4ケタの「優待コード」を記入していただくと優待価格が適用されお得に受講いただけます。(優待コードの記入が無い場合は通常価格となります。)  事前アンケート														■										
■ マイクロサージェリーの経験はありますか?																								
■ インプラントの使用状況についてお伺いします。  ・ご経験年数 □ なし □ ~5 年未満 □ 5 年以上~10 年未満 □ 10 年以上  ・これまでの埋入本数 □ ~10 本未満 □ ~200 本未満 □ 200 本以上(本)																								
<i>─</i>	マスクリューベント 🔲 ストローマン ティッシュレベル 💮 ストローマン ボーンレベル 📗 スプライン														Γ	コォス	ステム							
□ ノーベルアク	ー フティブ									_			ピーディ			□ ノーベルグルービー							J1	
アストラ		オメット3		京 <del>{</del>	_		_	QB	_	_ , _ カム		,				その化						)	)	
■ 超音波振動に	Ŋ	ノー/(株)松	風 🗌	ピエゾサージ	サージコ	ェリー"	®/(株)イン	<b>'</b> プラテッ <sup>·</sup>		_ バリ _ ソニ					タ				]					
■ 実際のマイク							 常診療(	 こおける!	  疑問点	 		 )ご質[	 問ご要	 望た	 :どあ!	 Jましフ	たらご			 い。			-	

お申込みは 24時間受付

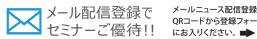
FAX:03-5850-8505

(送信先:株式会社インプラテックス)



# 株式会社 イン

〒116-0013 東京都荒川区西日暮里2-33-19 YDM日暮里ビル TEL.03-5850-8555 FAX.03-5850-8505 www.itx.co.jp お電話でのお問合せは土・日・祝祭日を除く9:00~17:00にお願いいたします。



メールニュース配信登録は QRコードから登録フォーム



