



# 歯牙欠損に対する対応法



講師

**殿塚 量平 先生**昭和大学歯学部卒業(12回)  
東京都大田区開業  
大森歯科医師会会員

歯牙がなんらかの理由で欠損してしまった場合、それに対する対応法には様々な方法がある。もちろん患者の全身的な、また口腔内のコンディションにも左右されるが、それらに問題のない場合は歯牙の欠損に対する代償を周囲の歯に求めたくないことは術者、患者ともに同様に思うところである。そこで、今回は、他の歯牙に代償を求めない方法である、インプラント治療と、自己歯牙移植についてお話しする。インプラント治療の場合、特に中間歯欠損においてはブリッジや可撤性の義歯と違い、周囲の歯牙の切削による傷害や、過重負担のない素晴らしい治療法ではあるが、特に前歯の場合は審美性に対する要求度も非常に高くなるため、その難易度が上がってくる。今回はそこで審美性を獲得するために考慮すべき点、実際の術式、また必要なオプションについて詳しく述べる。また、自家歯牙移植については、適応症の選び方や詳しい術式、トラブルへの対処法についても述べる予定である。これら二つのテーマに対して時間の限りお話しし、皆様とディスカッションできればと考えている。

日程 ▶ 平成30年3月11日(日) 13:00~17:00(受付開始12:30~)

会場 ▶ 昭和大学歯科病院 6階 第一臨床講堂

受講料 ▶	昭和大学歯学部同窓会 会費納入会員	昭和大学歯学部同窓会 会費未納会員 / 他大学卒業
	A. 歯科医師 : 事前 5,000円 (当日 6,000円)	B. 歯科医師 : 事前 7,000円 (当日 8,000円)
	コ・メディカル 4,000円	昭和大学歯学部在校生(1年生~6年生) 無料

募集 ▶ 70名(先着順)

日本歯科医師会生涯研修認定セミナーです。ICカードをお持ち下さい。

申込方法 申込書にご記入の上、3月5日(月)までにFAXでお申し込み下さい。  
(問い合わせ先) 昭和大学歯学部同窓会事務局 TEL.03-3784-8077 FAX.03-3784-4029

支払い方法 申込書をFAXされた方は、受講料を必ず受講者名で銀行振込にてお支払い下さい。  
三井住友銀行 旗ノ台支店 普通預金 3535684 口座名 昭和大学歯学部同窓会 オハラ シツナリ 小原希生

## 学術講演会&lt;2&gt;申込書

フリガナ	会費納入会員 A. <input type="checkbox"/> 会費未納会員 B. <input type="checkbox"/> コ・メディカル <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/>			
お名前	出身校・卒業年度		大学	年卒
ご住所	〒		TEL	FAX
e-mail				
振込日	月	日	振込銀行	銀行 支店

昭和大学歯学部同窓会事務局(03-3784-4029)までFAXして下さい。