

デジタル診断と ガイドッド & ナビゲーション・サージェリー

講師：木津 康博 先生

5月15日(土) 13:00-18:00

5月16日(日) 10:00-16:30



臨床に即した ガイドッド・サージェリーとナビゲーション・サージェリーを学ぶ

Learning
for LIFE

DTX Studio インプラント・ソフトウェアを用いたデジタル診査・診断、そしてサージカルテンプレートを用いたガイドッド・サージェリーの優位性を学べるコースです。インプラント治療経験に応じたノーベルガイドの臨床応用方法を解説し、オペビデオを通じてガイドッド・サージェリーの臨床実践を習得いただけます。また、ダイナミックナビゲーションシステム「X-Guide」の概要、実践を紹介します。

1 日目 講義&オペビデオ

- 講義：
- ・ノーベルガイド・コンセプト概要
 - ・スマートフュージョンの特徴とフロー
 - ・ケーススタディー（無歯顎症例/オペビデオ）
 - ・ラジオグラフィックガイドとCT撮影のポイント
 - ・テンプレート納品からプロビジョナル製作の流れ
 - ・オペ前準備の注意点
 - ・ナビゲーションシステム「X-Guide」の概要、実践

2 日目 講義&オペビデオ&実習

- 講義：
- ・ケーススタディー（部分欠損症例/オペビデオ）
 - ・症例選択
 - ・プランニングのポイント
 - ・トラブルシューティング
- 実習：
- ・サージカルテンプレートを用いたインプラント埋入
 - 臼歯部部分欠損への埋入
 - 前歯部単独歯欠損への埋入

※サティフィケート授与あり

定員 16名

※ 先着順での受付となります。定員となり次第、締切とさせていただきますので、予めご了承くださいませようお願いします。

※ 新型コロナウイルス感染拡大の状況により、中止および延期する可能性があります。

対象 インプラント治療経験者向け

受講料 ¥80,000-（税込/模型代・2日目昼食代を含む）

会場 ノーベル・バイオケア・ジャパン（株）品川研修室



お申込み・お問い合わせ：ノーベル・バイオケア・ジャパン株式会社
TEL: 03-6408-4209
www.nobelbiocare.com

N Nobel
Biocare™



木津 康博

1993年 東京歯科大学 卒業
1997年 東京歯科大学大学院歯学研究科 修了(歯科博士授与)
1997-2007年 東京歯科大学オーラルメディスン・口腔外科学講座
2002-2003年 Clinical, Research Fellow Craniofacial Osseointegration and Maxillofacial Prosthetic Rehabilitation Unit (COMPRU), University of Alberta, CANADA
2004-2007年 東京歯科大学市川総合病院 歯科・口腔外科 医局長
2008年 医)木津歯科 開設
2012年 オーラル&マキシロフェイシャル ケアクリニック横浜(OMFC) 開設

医療法人社団木津歯科 理事長
東京歯科大学 口腔腫瘍外科学講座/口腔インプラント学講座 臨床准教授
日本顎顔面インプラント学会 専門医・指導医
日本再生医療学会 再生医療認定医 他

| 講師コメント |

インプラント修復におけるAdvanced Digital Technologyとして、NobelGuideによるガイドサージェリーは重要な位置づけとなっています。

NobelGuideを用いることで、通常埋入と比較して多くの利点があります。骨形態の良好な症例における基本的な手技から患者ニーズに対応した、適応症例拡大をはかるためのガイドサージェリーの実践方法をマスターしていただきます。また、最新のダイナミックナビゲーション・サージェリーの臨床もご紹介いたします。

参加申込/事前アンケート

5/15-16 Dr. Kizu 803

下記申込書にご記入のうえ、FAXにてお申込みください。追ってお申込みの受領および受講料のご案内をメールにてご連絡いたします。なお、ご入金をもって正式なお申込みとさせていただきます。ご入金後の返金はいたしかねますので予めご了承ください。また、銀行振込の場合、領収書の発行はいたしかねます。

お名前

ローマ字名

職種

歯科医師(開業医) 歯科医師(勤務医) 歯科医師(大学勤務) 歯科技工士 歯科衛生士・スタッフ
(ご開業予定 なし・あり_時期: 頃)

施設名

顧客番号

住所 〒

電話番号

FAX番号

(ご案内はメールでお送りしますので、必ずご記入ください) E-mail

※本コースのレビュー、今後のコース・製品情報などをメール配信致します
受け取る 受け取らない

ご出身校

ご卒業年度

年卒業

決済方法

クレジットカード決済(製品購入にご使用のカード その他のカード->追ってご連絡します) / 銀行振込

※当日の実習器材のインプラントシステムをご選択下さい

Branemark System®

NobelReplace®

1. 現在シミュレーションソフトを使用していますか。

はい(SimPlant / iCAT / 10DR / その他) いいえ

2. DTX Studio インプラントまたはノーベルクリにシャン・ソフトウェアをご使用いただいておりますか。

購入済(使用歴) 未購入 検討中

3. NobelGuide® を用いたガイドド・サージェリーをされたことがありますか。

ある ない

4. 本コースの受講理由について ()

5. 本コースで取り上げてほしい内容・質問等をご記入ください。

Text input box for course feedback

※ご協力ありがとうございました。ご提供いただいた情報は、目的以外の用途に使用いたしません。また漏洩のないように取扱いには厳重に注意いたします。

お申込先

Fax. 03-6408-4175

主催: ノーベル・バイオケア・ジャパン株式会社
〒140-0001 東京都品川区北品川4-7-35 御殿山トラストタワー13F
03-6408-4209 (マーケティング部 研修グループ)
www.nobelbiocare.com