



第7期, 第8期 PAB研修会
日本歯周病学会認定 歯周病専門医、指導医が直接教える

ステップアップ歯周外科 アドバンス実習コース



<講師 安東俊夫>

コース内容

- 1、再生療法、歯周形成外科概論
- 2、各種歯周外科器具の解説
- 3、切開、剥離、縫合 実習
- 4、歯周組織再生療法 実習
 - a, 天然歯周囲の再生療法
 - b, 補綴予定歯の再生療法
- 5、歯周囲の歯周形成外科 実習
 - a, 両側歯間乳頭側方弁移動術
 - b, Langer & Langer 法
 - c, Modified Langer 法
- 6、欠損部の歯周形成外科 実習
 - a, Roll法
 - b, Pouch法
 - c, Interpositional graft 法
- 7、症例相談

本コースは、既にベーシックコースを受講された先生、歯周外科処置のオプションの幅をさらに広げたいという先生方が対象です。

より自然感のある歯周環境構築に必要な歯周組織再生治療、歯周形成外科処置に的を絞って解説します。

豚顎骨実習（2顎）を通して8種類のアドバンスな術式を体感して頂きます。少人数制で丁寧に指導します。

**Emdogain Gel 認定コースになっています、
エムドゲイン講習修了証を発行します。**

会場 安東歯科医院 研修室
定員 10名（定員になり次第締切）
受講料 100,000円

ベーシック、ハンズオン受講後 80,000円

お振込先 西日本シティ銀行 白木原支店
普通 3006558 PAB研修会 代表 安東俊夫
*振込手数料は各人ご負担にてお願い致します
*振込控えを領収書とさせていただきます
*ご入金確認をもって受講確定とさせていただきます

第7期 2017年
5月20日(土) **満席** 19時
5月21日(日) 9時30分~16時

第8期 2017年
12月2日(土) 15時~19時
12月3日(日) 9時30分~16時

お問い合わせ先 安東歯科医院 福岡県大野城市瓦田1-16-12

電話 092-574-3555 E-mail info@ando-dc.jp

お申し込みの期に○をおつけください。 PAB研修会 アドバンスセミナー 申し込み用紙
『 7期、8期 』 FAXでお申し込みください 092-574-3555

御氏名 _____

貴医院名 _____

御住所(〒 _____) _____

電話番号(_____) _____

FAX番号(_____) _____

ベーシックコース、ハンズオン受講(あり、なし)

e-mail _____

振込日 月 日 振込済/振込予定

申し込み後のキャンセル、欠席での御返金は致しかねますのであらかじめご了承ください。