

インプラント治療の予後安定を左右する Laser-Lok[®] Technology

～ 細菌感染の入り口を制御し、peri-implant disease を予防する ～

インプラント治療の最大の欠点は、「異物である」が故に「細菌感染が容易に惹起される」、すなわち「インプラント周囲病の発症」であると言える。インプラント周囲炎まで進行すると、それらを治癒させるコンセンサスの得られた有効な手段は今のところないと報告されている。

ではインプラント周囲病を惹起させないために私たちができる事とは何か？ メインテナンス主導でインプラント治療を提供する、あるいはインプラント周囲への細菌感染を極力減らすことができる材質選びなど、考慮すべき点はいくつかある。Laser-Lok[®] Technologyは世界にひとつしかない優れた技術であり、これらが付与されたバイオホライズンズ・インプラントは多くの点で優位性がある。



□講師: Dr. 鈴川 雅彦

略歴

1992-1994 年 岡山大学歯学部卒業、咬合・口腔機能再建学分野

1994-2002 年 サンスター千里歯科診療所

2000 年 University of North Carolina at Chapel Hill,
School of dentistry, Grad perio

2005 年 AIC デンタルクリニック開院

2013 年 広島大学大学院医歯薬保健学研究院
応用生命科学部門 歯周病態学研究室

現在

日本臨床歯周病学会 常任理事

歯周病認定医、指導医、インプラント認定医、指導医
スタッフスタディーグループ Breakthrough 主宰

■ 日 時 : 2016年2月21日(日) 13:00~17:00 (受付12:30~)

■ 会 場 : 徳島グランヴィリオホテル ヴィリオールームCD

〒770-0941 徳島県徳島市万代町3-5-1 TEL:088(624)1111

■ 定 員 : 45名(先着順)

■ 受講料 : 3,000円

お振込先 : 三菱東京UFJ銀行 麹町支店 普通 / 0122250
口座名 / 株式会社 カイマンデンタル

※振込手数料は送金人様にてご負担お願いいたします。
※振込用紙控えをもって領収書とさせていただきます。
※お振込後の返金はいたしかねますのでご了承ください。

FAX 申込書 下記にご記入の上、**03-3238-7561** までFAXにてご送信下さい。

フリガナ 氏名	ご住所 〒	
<input type="checkbox"/> DR <input type="checkbox"/> DT <input type="checkbox"/> DH <input type="checkbox"/> その他		
医院名	TEL.	FAX.
	E-mail.	

Dr.Suzukawa

※お客様の個人情報に関しましては、個人情報保護ポリシーに基づき厳重に管理致します。
20160221 徳島

●主催/問い合わせ先
バイオホライズンズ製造販売元

株式会社 カイマンデンタル

〒102-0082 東京都千代田区一番町8番地15 一番町MYビル
TEL:03-3238-7560 担当:吉村 祐一