

# 神奈川歯科大学同窓会学術講演会 -Back to the basic-

## 「審美性と予知性を高めるための ペリオドンタルプラスチックサージェリー」

日本においても欧米のように「歯の美しさ」への要求が、近年徐々に高まり笑顔を構成する歯の重要性が審美的にも認識されてきている。歯科医療の臨床においても審美的により良い結果を得るためのさまざまな技術が生み出され、取り入れられている。とくに修復治療においては周囲軟組織を含めた審美的結果を求められるようになり、これが歯周形成外科手術(以下ペリオドンタルプラスチックサージェリー)を発展させる要因となり、現在の歯科臨床のトピックスの一つとして注目を浴びている。さらに、ペリオドンタルプラスチックサージェリーは歯周組織の形態的・解剖学的環境の改善に大きく寄与することから天然歯やインプラントの予知性を高めることへ貢献する可能性を持っている。

ペリオドンタルプラスチックサージェリーは「歯肉・歯槽粘膜あるいは骨における解剖学的、発生学的、外傷性あるいは歯周炎などの治療後に残った形態異常を是正、あるいは予防するために行う歯周外科処置」と1996年に定義づけされた。しかしながら歯周外科手術のなかでも、形態を整える、角化歯肉の幅を増やす、露出根面を被覆するなど、歯周病などに対して直接的ではなくいわゆる二次的に寄与する治療法であり、その重要性は認識されているのに、臨床現場ではまだまだ普及しているとはいいがたいのが実情である。例えば角化歯肉の不足、口腔前庭の狭小、小帯の高位付着などの形態的な問題は、清掃不良、歯肉退縮などの原因となり続発的に楔上欠損や根面カリエス、歯周炎を誘発する。これらを予防、治療することがペリオドンタルプラスチックサージェリーの目的である。

そこで今回、軟組織の改良・増生処置としてのペリオドンタルプラスチックサージェリーが天然歯修復処置やインプラント補綴において予知性、審美性にいかに貢献できるのか、そして臨床にどのように取り入れていくべきかお話しさせていただきたい。(中田 光太郎)

[講師] 中田 光太郎 先生

1990年 福岡県立九州歯科大学卒業(38期)  
1994年 医療法人中田歯科クリニック 開業  
2009年 医療法人デンタルクリニック TAKANNA 開業

ITI member

日本顕微鏡歯科学会 指導医

日本臨床歯周病学会 認定医

CID(center of implant dentistry)club 顧問

OJ (Osseointegration study club of Japan) 常任理事

AMED(Academy of Microscope Enhanced Dentistry) active member



[日時] 平成 29 年 11 月 26 日 (日) 10 時~16 時 30 分

[場所] 神奈川歯科大学附属横浜クリニック 7F 大会議室 : 横浜市神奈川区鶴屋町 3-31-6

\* 天候、災害などの影響により講演延期・中止せざるを得ない場合、緊急連絡先にご連絡させていただく可能性があることをご了承ください。

[受講料] 神奈川歯科大学同窓会会員 無料、非会員 8,000 円、本学学生 無料、  
他校の学生 1,000 円、非会員研修医 2,000 円、歯科技工士・歯科衛生士 4,000 円

\* 会員医院スタッフ 3 人まで 無料、4 人目以降は Dr・DH に限らず 1 人 2,000 円

[定員] 120 名 \* 先着順とさせていただきます。

日本歯科医師会生涯研修認定(生涯研修カードをご持参ください)

[交通] JR横浜駅西口より徒歩5分 (休日入館のため正面玄関裏側、教職員通用口よりお願いします。)  
詳細は、こちらをご確認ください (<http://www.hama.kdu.ac.jp/104access.html>)

\* 準備などの都合により、やむをえない理由を除き、当日キャンセルはお控えくださいますよう、お願い致します。尚、キャンセルがあっても講演会費の払い戻しが出来ませんことを予めご了承ください。

[申込み方法]

参加費：受講料は銀行振込または現金書留でお送りください。

申込書：銀行振込の場合は、申込書を下記送付先までFAXしてください。

現金書留の場合は、現金と一緒に申込書を下記送付先まで郵送してください。

申込期限：平成29年11月17日(金)

振込先：りそな銀行横須賀支店 普通預金 1564472

口座名：神奈川県同窓会学術委員会 山田良広

申込書送付先：〒238-8580 神奈川県横須賀市稲岡町82 神奈川県同窓会事務局

【申し込み先、問い合わせ先】神奈川県同窓会

〒238-8580 横須賀市稲岡町82番地

電話番号:046-825-0524 FAX: 046-823-0510 メールアドレス [ob-jimu@kdu.ac.jp](mailto:ob-jimu@kdu.ac.jp)

ホームページURL: <http://inaoka82.com/>

[申込書]

申込書 「審美性と予知性を高めるためのペリオドンタルプラスチックサージェリー」 中田 光太郎先生

平成29年11月26日(日)10時~16時30分 場所: 神奈川県同窓会附属横浜研修センター・横浜クリニック

氏名		フリガナ		医院名	
ご住所	〒				
TEL:( ) -	FAX:( ) -		当日の緊急連絡先 : ( ) -		
神奈川県同窓会会員:	回生/昭和・平成	年卒			
非会員:	出身校	/昭和・平成	年卒		
振込み額 :	<input type="checkbox"/> 無料(神奈川県同窓会会員)	<input type="checkbox"/> 8,000円(非会員)			
	<input type="checkbox"/> 無料(本学学生)	<input type="checkbox"/> 1,000円(他大学学生)			
	<input type="checkbox"/> 2,000円(非会員研修医)	<input type="checkbox"/> 4,000円(歯科技工士・歯科衛生士)			
	<input type="checkbox"/> 会員医院スタッフ ( 名参加)				
振込日 :	月 日 (	銀行	支店)		
現金書留 :	月 日	郵送			

注1. 申込書は、お一人様につき一枚使用してください。

注2. 申込後欠席なされる場合の返金はできません。ただし、代理の方の参加は可能です。

注3. 領収書の宛名が上記と異なる場合の領収書の宛名はこちらにご記入ください( )

注4. 昼食は各自でお願いいたします。

\*\* この申し込み用紙を郵送される場合は、必ずこの面のコピーをお取りください。

\*\* FAXで申し込みした受講生の方は当日FAXの送信用紙を持参してください。