

全部床義歯を成功させるための8ルール

～長期間安定する総義歯治療を目指して～

HANDS ON COURSE !!

(床外形線の記入・人工歯の排列ポジショニングの分析ラインの記入)



講師 松本 勝利先生

略歴

- 1987年 明海大学歯学部 卒業
- 1989年 医療法人慈愛恵真会
あらかい歯科医院 開業
- 1998年
GLOBAL DENTAL SYSTEM 代表
- 2006年 日本顎咬合学会 認定医
- 2008年～2017年
明海大学歯学部
生涯研修担当講師
- 2011年 日本顎咬合学会 学術委員
- 2013年 神奈川歯科大学
咬合機能回復補綴医学講座
有床義歯補綴学分野
非常勤講師
- 2018年 鶴見大学歯学部
クラウンブリッジ補綴学講座
非常勤講師
- 2021年 明海大学歯学部
機能保存回復学講座
保存治療学分野 客員准教授

総義歯治療の中の上下顎全部床義歯治療の症例において、印象採取の“手法術式”が全てのような感があるが、確かに概形印象は床形態を決定づけるランドマークを全て含んでいなければならないが、最終的には患者さん自身が印象採取を行う手法をGDS理論では行うため、必要な情報が含まれている大きめの概形印象が採取できていれば良い。

また、垂直的咬合高径はニュートラルゾーンに的確にスーパーストラクチャー（全部床義歯の場合は人工歯）を排列位置させるためには重要な項目である。

そして、水平的顎位の採取にはゴシックアーチトレーサー（GoA）を用いて行うが、この際にGoA装置の描記板やピンの設定が重要であり、設定を間違えるとGoAの採取位置と理想的な水平的顎位におおきなズレが生じて“再排列”の繰り返しとなってしまう、患者さんドクターともに疲弊してしまう。

上記事項を遵守した上で適正な咬合様式を付与することにより、口腔内で咀嚼機能運動時に安定する全部床義歯を作製することが可能となる。

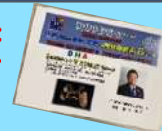
このように咬合機能が患者さんの口腔機能と調和している状態で、上下顎の顎堤に咬合圧（咀嚼圧）が適正に加わり、義歯床粘膜面全体に均等な圧力が掛かった状態にて採取印象がされていることにより口腔内で義歯が機能する際に、密着・面着する義歯を作製することが可能となる。

このことにより、床下粘膜に歯槽堤吸収を引き起こしてしまう可能性のある“鬱血”や“貧血”を起こさずに適正な維持力を発揮させることが可能なCOHESION DENTURE SYSTEM（面着システム）を完遂することが可能となり、長期的に安定する総義歯を作製することが可能となる。

GDSという「総義歯」は“義歯を総じる”学問であることから、これらの理論は全部床義歯治療だけでなく、局部床理論はもちろんのこと、クラウン・ブリッジ・インプラント・矯正治療にまで臨床を行う上で活用できる講演の構成となっている。

今回は、IODについても考察することにより、よりハイスpekクな全部床義歯治療を望まれる患者さんにも対応できるようにお話ししたいと思います。

講義で使用するスライドをそのままレジュメにして差し上げます!!

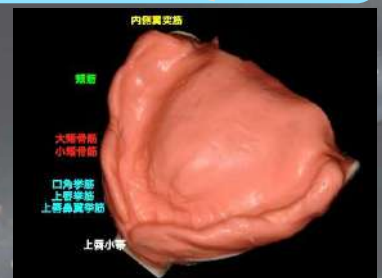


セミナー特典

全部床義歯 8ルール

- ①概形印象採取 (含まれるべきランドマークポイントの把握)
- ②床外形線の記入 (実習) ③垂直的下顎位
- ④骨格型に準じた咬合平面 ⑤水平的下顎位
- ⑥人工歯の排列ポジショニングの分析ラインの記入 (実習)
- ⑦個性固有的理想咬合 ⑧精密印象とリベース

聴講ポイント



※セミナー当日ご持参頂くお持ち物

ルーペ(持っている方)・白衣・筆記用具
※詳細は開催日が近くなりましてからご案内申し上げます。

受講料 お1人様 (2日間)

143,000円 (税込・器材費込)

※受講料のご入金を以って、正式なお申し込みとさせていただきます。尚、キャンセルされる場合はキャンセル料として2万円を頂戴いたしますので、ご留意くださいますようお願い申し上げます。

開催日時 2023年 11月 25日 (土)

13:00~20:00

2023年 11月 26日 (日)

(お弁当付き) 9:30~16:30

★1日目終了後に軽食をご用意しております。

会場 デンタルヘルスアソシエート

定員 12名様

お問い合わせ：デンタルヘルスアソシエート(相田化学工業株式会社)

東京都千代田区四番町8-1 東郷パークビル4階

TEL: 03-6893-2331 FAX: 03-6893-2370

MAIL: aida@dha.gr.jp URL: <https://dha.gr.jp>

お申込みはこちらから



『 全部床義歯を成功させるための8ルール ～ 長期間安定する総義歯治療を目指して～ 』

HANDS ON COURSE !! お申込み書

お申込みFAX番号:03-6893-2370

この度は、セミナー参加の申込みを頂き、誠にありがとうございます。

以下の必要項目にご記入のうえ、お申込みをお願いいたします。

当セミナー申込書の使用目的および個人情報の取り扱いについて

- ① **個人情報の利用目的**/この申込書に記載頂いた、個人情報は、セミナー運営に関わる事項(申込確認・出欠確認・部材準備など)に利用させていただきます。
- ② **個人情報の共同利用について**/記載頂いた個人情報は、各種セミナー、各種製品情報の提供、ご案内の送信として当社・協賛各社でのみ共同利用させていただきます。
- ③ **個人情報の開示等の請求について**/当セミナー申込の為に提供頂いた、個人情報の開示・訂正・追加又は削除・利用停止等をご希望される場合は、下記個人情報相談窓口までお問い合わせください。
- ④ **個人情報提供の任意性について**/個人情報のご提供を頂くことは任意です。ただし、必要とされる情報をご提供頂けない場合は、ご要望にお応えできない場合がございます。

【個人情報に関するお問い合わせ先】

個人情報相談窓口:相田化学工業株式会社 総務部 電話:042-368-6311

この申込書に関する個人情報の取り扱いについて、上記の説明文を一読くださりご了解を頂きました上で、是非このセミナーにお申込み頂きますようお願い申し上げます。

個人情報の取り扱いについて (下記チェックをお願いいたします。)

同意する

同意しない

お申し込みは、FAXで 03-6893-2370 までお送りください。

| | | | |
|------|---|------|--|
| フリガナ | | フリガナ | |
| お名前 | | 貴医院名 | |
| フリガナ | | | |
| ご住所 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |
| Eメール | | | |

