



## 歯科治療におけるマイクロスコープの有効性

～ デジタルガイドドサージェリーとマイクロスコープを用いたインプラント治療 ～



### 【講師】 鈴木 真名 先生

#### 【略歴】

1984年 日本大学松戸歯学部 卒業  
1989年 鈴木歯科医院 開業  
2009年 日本大学松戸歯学部 客員教授

#### 【主な所属・役職】

OJ 特別顧問  
日本臨床歯科学会 常任理事・指導医  
日本歯周病学会 専門医  
日本顕微鏡歯科学会 指導医

インプラント治療の健康維持を考えた場合、インプラントが機能的・審美的にその要件を満たさなくてはならない。そのためには入念に考慮され、順序だてたインプラント治療計画と、この計画に沿った確実な施術の実践が必須である。

今回、私が日常臨床で実践している安全かつ確実なインプラント治療の中で、インプラント埋入手術におけるサージカルガイドの使用法及び、マイクロスコープを用いたインプラントの周囲軟組織のマネジメント、そして歯科治療におけるマイクロスコープの有効性について報告したい。

- ガイデッドサージェリーの必要性と注意点
- マイクロサージェリーによるインプラント周囲軟組織の再建  
ー 適応症・タイミング・術式ー
- 歯科治療におけるマイクロスコープの有効性

【日時】 令和5年11月11日 (土)  
15:00～19:30

【会費】 会員無料  
非会員 7,000円

【会場】 大阪大学中之島センター セミナー室7C  
大阪市北区中之島4丁目3-53

お申込・お問い合わせ先

(公社)日本歯科先端技術研究所 近畿・北陸地区 TEL:072-223-8776 FAX:072-222-8447 (担当) 村田

(公社)日本歯科先端技術研究所 近畿・北陸地区

### 2023年度学術講演会 ZOOMウェビナー参加申込方法

下記必要事項をご記入の上、10月31日(火)までに、メール [ken\\_111murata@yahoo.co.jp](mailto:ken_111murata@yahoo.co.jp) にて申し込みをお願いします。メールのやり取りが可能な方、ZOOM環境が整っている方が対象です。

必要記入事項

- ①氏名 ②氏名カタカナ ③医院名 ④医院住所 ⑤医院電話番号 ⑥連絡先電話番号  
⑦日先研会員か非会員