

1st

SINUS SYMPOSIUM

耳鼻科医と歯科医のコラボレーション

主催：東京医科歯科大学インプラント外来
大会長：春日井昇平

現在、歯科用インプラントを用いた治療法は極めて効果的な治療法として考えられ、予知性の高い治療法として多くの歯科医師がこの治療を行っている。しかし、インプラント治療を受けたことによって問題を抱えた患者が存在しているのも事実で、昨年より歯科用インプラントに関わるトラブルが積極的にマスコミに取り上げられたことにより、この治療法に対する厳しい逆風が吹いている。したがって今まさに、インプラント治療の安全性やトラブルの対処法を再考すべき時期が来ていると考えられる。特に、上顎臼歯部欠損に対してインプラント治療を行う症例では、骨造成術（サイナスフロアエレベーション）を必要とする症例が数多く存在し、診査・診断と手術術式、あるいは合併症とその対策等について、様々な講演や雑誌等で議論

されている。一方、サイナスフロアエレベーションの合併症として上顎洞炎が生じた場合、患者が耳鼻科を受診するケースが最近増加している。したがって、歯科医師がサイナスフロアエレベーションを行うことには批判的な意見があることも事実で、耳鼻科医師と歯科医師がこの治療方法について情報交換をすることは非常に重要であると考えられる。そこで今回、サイナスフロアエレベーションに造詣の深い耳鼻科と歯科の先生方にお集まりいただき、専門的な立場からこの術式を検証する目的で本シンポジウムを企画した。サイナスフロアエレベーションの診査・診断、低侵襲で安全で確実な術式、術後の合併症についてディスカッションを行う予定である。さらに、各講演後に十分な時間のディスカッションを設け、講演だけでは伝えきれない本音の討論ができればと考えている。

日時：2013年11月3日（日）10：00 - 17：00
場所：東京医科歯科大学 MDタワー大講堂（定員300名）
参加費：10,000 円

■ INTRODUCTION (10:00 AM - 10:15 AM)

- ① 春日井昇平（東京医科歯科大学歯学部附属病院インプラント外来・教授）
「サイナスフロアエレベーションの現状と問題点」

■ LECTURES (10:15 AM - 11:30 AM , 1:30 PM - 3:20 PM)

- ② 菅井敏郎（銀座UCデンタルインプラントセンター・東京医科歯科大学歯学部臨床教授）
「サイナスフロアエレベーションの適応症 - ティンションメイキングと臨床的ヒント -」
- ③ 國弘幸伸（慶應義塾大学医学部附属病院耳鼻咽喉科・准教授，耳鼻科医）
「上顎洞の解剖と換気・排泄の仕組み、および上顎洞炎の発生機序」
- ④ 宗像源博（神奈川歯科大学顎咬合機能回復補綴医学・講師）
「サイナスフロアエレベーションの疫学とEBM」
- ⑤ 洪 性文（吉祥寺セントラルクリニック）
「歯槽頂アプローチテクニックとCGF、AFGの有効活用」
- ⑥ 佐藤琢也（サトウ歯科デンタルインプラントセンター大阪・理事長）
「MI コンセプトに基づいた側方アプローチテクニック」
- ⑦ 野阪泰弘（野阪口腔外科クリニック・名古屋大学医学部非常勤講師）
「サイナスフロアエレベーションの合併症 - 歯科的トラブルシューティング -」
- ⑧ 萩野幸治（東京医科歯科大学歯学部附属病院インプラント外来・臨床准教授，耳鼻科医）
「サイナスフロアエレベーションの合併症 - 医科的トラブルシューティング -」

■ PANEL DISCUSSION (11:45 AM - 12:30 PM , 3:30 PM - 5:00 PM)

- 術前・術後の投薬（上顎洞炎に効果のある抗生剤と効果を見込めない抗生剤）
- 術前診断：上顎洞粘膜における腫脹への対策
- サイナスフロアエレベーション後のインプラント埋入時期
- 骨補填材料の種類と充填の意義
- 術式：歯槽頂アプローチ vs 側方アプローチ
- 術式：骨の開削，上顎洞粘膜の挙上法，骨補填後のウィンドウ部の処置（ウィンドウのデザイン，機械・器具，メッシュ・メンブレン）
- 術式：上顎洞粘膜，穿孔時の対処法
- 術後感染の対処法

MODERATOR



春日井昇平
(東京医歯大 教授)



菅井敏郎
(東京都開業)



國弘幸伸
(慶応大 准教授)



宗像源博
(神奈川歯大 講師)



洪 性文
(東京都勤務)



佐藤琢也
(大阪府開業)



野阪 泰弘
(兵庫県開業)



萩野 幸治
(東京医歯大 臨床准教授)

SPEAKERS

申込方法： 下記の申込書に必要事項をご記入の上、主催者宛に FAX またはメールにてお申し込み下さい。申し込み先より返信がまいります。
開催日の一週間前より返金を致しかねますことをご承ください。また、定員（300名）に達し申込受付を終了とさせていただきます。

第一回 サイナスシンポジウム

参加申込書

お名前	貴医院名
☐ 歯科医師 ☐ その他	
ご住所または貴医院 連絡先 〒□□□-□□□□	
TEL：	FAX または E-mail：

申 込 先
東京医科歯科大学インプラント外来
FAX：03-5803-5934 E-Mail：kas.mfc@tmd.ac.jp