

SHOFU Technical seminar

Hands on Course

「前歯部審美補綴における的確な色調再現」



患者の審美的要求の高まりにより、前歯部審美補綴において的確な色調再現は当然のように求められている。しかしながら、ジルコニアオールセラミックスのように光透過性を有する補綴物と、メタルセラミックスなど光を透過しないものでは、陶材を築盛する前段階から大きな違いがあるため、材料の性質をよく理解したうえで補綴物を製作する必要がある。また臨床において、デジタル画像からの情報をもとに色調再現するためには、画像を客観的に評価し画像処理を施さなければ、的確な色判断は難しい。本セミナーでは、基本をしっかり抑え、私が日常の臨床で実践していることを中心に、画像の見方や、厚みの違いによってアプローチの異なる明度の与え方、また効果的で簡便な色調再現技法などを交えながら実習を行いたい。



バシヤデンタルラボラトリー代表
枝川 智之 先生

「ヴィンテージZRを用いた色調再現と歯牙形態の表現」



歯冠修復に求められる審美的な要求は更に高まり、セラミックスワークにおけるオールセラミックスの位置付けはジルコニアの登場などにより定着してきたものと考えられる。しかしながら、臼歯部のセラミックスワークには、まだ自信を持っていないテクニシャンも多いのではないかと思う。

そこで、本セミナーでは

1. 構造力学を考慮した「フレーム形態」
2. 焼付け強さを最大限にする「フレームの前処理」と「焼成方法」
3. 歯牙の連続性と口元の調和を踏まえた「色調」と「歯牙形態」

の3点を中心に紹介したい。審美的な表現はもとより、口腔内で安定したオールセラミックスを製作する要件について、上顎第一大臼歯の単冠を用いた実習とレクチャーを交えながら紹介したい。



株式会社ライズ代表
石三 晃一 先生

「VISION ~Seeing true colors and pure form with VINTAGE MP~」



セラミックスワークはオールセラミックスの症例が増加し、その中心を担うようになってきた。しかし、それらがすべての症例に万能というわけではなく、また臨床経過の年月の短さによっての不安もあるというのが事実である。ではメタルセラミックスが万能であるといえば聞こえは良いが、メタルセラミックスという名のとおり、そこには金属が存在し金属色を遮蔽するためにオベークを必要とする。当然ながら光が透過しないために、時に自然感を失ったクラウンを目にすることもあり、メタルセラミックスを敬遠する方もおられるだろう。しかしこのことは、私にとってはデメリットではなく、むしろメリットと考えている。メタルの存在ゆえに、どのような支台歯の色調にも対応でき、オベークを使用することにより、安定した色調が得られるため、自分の思い通りにどんな色調のクラウンでも製作することが可能だからだ。今回、メタルセラミックス用陶材「VINTAGE MP」とステイン材「VINTAGE Art」を使用した色調再現方法を紹介するとともに、デジタルカメラの基礎知識及びPCの活用法などを、自身の臨床にシंकロさせながら紹介したい。



Lucent Dental Lab. 代表
瓜坂 達也 先生

受講を希望されるコースの□に✓印を付けてください。

講師	実習(単冠)*	申込	日時	会場	定員
Lucent Dental Lab. 代表 瓜坂 達也 先生	前歯 MP	<input type="checkbox"/>	2012年 1月 28日(土) 10:00~18:00	東京支社	12名
			2012年 1月 29日(日) 9:00~16:00		
パシデンタルラボラトリー 代表 枝川 智之 先生	前歯 MP	<input type="checkbox"/>	2012年 2月 4日(土) 10:00~18:00	福岡営業所	12名
			2012年 2月 5日(日) 9:00~16:00		
	前歯 ZR	<input type="checkbox"/>	2012年 2月 25日(土) 10:00~18:00	京都本社	12名
			2012年 2月 26日(日) 9:00~16:00		
株式会社ライズ 代表 石三 晃一 先生	臼歯 ZR	<input type="checkbox"/>	2012年 3月 3日(土) 10:00~18:00	名古屋営業所	8名
			2012年 3月 4日(日) 9:00~16:00		

※各講師の臨床写真と研修時の症例は異なります。

【お申込み方法】

お申込み時にお電話にて参加状況をご確認いただき、
(受付時間9:00~12:00 13:00~17:00 土・日・祝日を除く)
下記の受講申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください。

受講料は右記の口座へお振込みください。
入金の確認次第、受講に関する詳細をご案内させていただきます。

【受講料】

松風歯科クラブ会員	一般(会員外)
35,000円	40,000円

受講料には消費税、昼食代を含みます。
また、各コース「使用材料など」をお持ち帰りいただけます。

【受講料お振込み先】

三井住友銀行京都支店 普通預金 口座番号8283957
口座名 株式会社松風 技工セミナー

※キャンセル時の受講料の返金はご容赦願います。
※振込み手数料はご負担願います。

※原則として領収書の発行はいたしません。必要な方はご遠慮なくお申し付けください。
※松風歯科クラブの年会費は歯科医師8,400円(税込)、歯科技工士4,200円(税込)です。
ご入会いただきますと会員価格にて受講いただけます。入会に際しましては、お取引先商店様にお申し込みください。

【お問い合わせ先・お申込み先】

〒605-0983 京都市東山区福稲上高松町11
株式会社 松風 学術課 学術二係
TEL.075-561-1114 FAX.075-561-1160

2012年 松風テクニカルセミナー 受講申込書

□のいずれかに✓印を付けてください。

ローマ字 (修了証を発行いたしますので必ずご記入ください。)	お取引商店様名
フリガナ	
受講者名 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	医院名・技工所名 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 歯科技工士
住所 〒	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 技工所
TEL.	FAX.
<input type="checkbox"/> 松風歯科クラブ会員 (会員番号)	<input type="checkbox"/> 入会を希望する <input type="checkbox"/> セミナーのみ申し込む

弊社は、お客様からご提供いただきましたお名前、ご住所、お勤め先、お電話番号等の個人情報は、今回のセミナー及び、今後弊社で開催する研修会のためだけに利用し、管理いたします。

FAX.075-561-1160



世界の歯科医療に貢献する

株式会社 松風

●本社:〒605-0983京都市東山区福稲上高松町11・TEL(075)561-1112(代)

●支社:東京(03)3832-4366 ●営業所:札幌(011)232-1114/仙台(022)713-9301/名古屋(052)709-7688/大阪(06)6330-4182/福岡(092)472-7595

<http://www.shofu.co.jp>