



100TH ANNIVERSARY OF GC CORPORATION The 5TH INTERNATIONAL **DENTAL SYMPOSIUM** 2022.4.16 \s ► 17 \si

[会場] 東京国際フォーラム (東京都千代田区) Location TOKYO INTERNATIONAL FORUM (Tokyo, Japan)

一部セッションを全世界配信
Some sessions will be broadcasted online

主催	株式会社ジーシー
後援	公益社団法人 日本歯科医師会 / 公益社団法人 日本歯科技工士会 公益社団法人 日本歯科衛生士会 / 公益社団法人 東京都歯科医師会 FDI World Dental Federation / IADR (International Association for Dental Research)
Presented by	GC CORPORATION
Supported by	Japan Dental Association / Japan Dental Technologists Association Japan Dental Hygienists' Association / Tokyo Dental Association FDI World Dental Federation / IADR (International Association for Dental Research)
	※新型コロナウイルス感染症の状況に応じて変更となる場合があります ● In order to prevent COVID-19 infection, some changes might occur to the current format.

プログラム&アブストラクト集 PROGRAMS & ABSTRACTS

ご挨拶 Greetings



堀 憲郎 公益社団法人 日本歯科医師会 会長

Kenro Hori President Japan Dental Association

株式会社ジーシー創業100周年記念第5回国際歯科シンポジウムの 開催をお祝い申し上げます。一世紀に亘り数々の困難を乗り越え、御社 と歯科界の発展に尽力された皆様に敬意を表します。

私は6年前の日本歯科医師会会長就任以来「産業界を含む歯科界全体の活性化」、「オールデンタルの取り組みの推進」を目標に掲げ、産業界にも特段の協力を求めて参りました。御社をはじめ歯科産業界はこれに応えて「新機能・新技術」と区分される技術の開発と保険収載に積極的に取り組まれました。

特に御社の平成26年のCAD/CAM冠、平成28年のファイバーポスト の保険収載は、活性化に向けた画期的なものだったと振り返ります。 これにより臨床現場と患者双方が望む技術開発が、歯科界全体の 活性化に繋がることが示され、平成14年からの歯科医療費が減り続けた 時期を脱し、活性化の風が歯科界に吹いたと認識します。

御社の創業100周年、第5回国際歯科シンポジウムの開催には、更なる 期待が高まります。シンポジウムの成功を祈念し、御社の飛躍、産業界、 歯科界全体の更なる発展を期待してご挨拶と致します。

Congratulations on the 5th International Dental Symposium in commemoration of the 100th anniversary of GC Corporation. I would like to pay tribute to all of you who have overcome numerous difficulties over the past century and have devoted yourselves to the development of your company and the dental society.

Since assuming the presidency of the Japan Dental Association six years ago, I have set the goals of "revitalization of the entire dental society, including the dental industry" and "promotion of all-dental initiatives" and have sought special cooperation from the industry. In response, GC and the dental industry have actively worked on the development of technologies classified as "new functions and technologies" and their inclusion in insurance coverage.

In particular, GC's insurance coverage of CAD/CAM crowns in 2014 and fiber posts in 2016 were epoch-making developments toward revitalization. This showed that technological development desired by both clinicians and patients would lead to the revitalization of the entire dental society. Then, I recognize that the winds of revitalization have blown in the dental society, and we overcame the period of continuous decline in dental care costs since 2002.

The 100th anniversary of GC Corporation and the 5th International Dental Symposium are further anticipated. I would like to extend my best wishes for the success of the Symposium, and to express my hope for the further development of GC, the industry, and the whole dental society.



Ihsane Ben Yahya

FDI World Dental Federation 会長 President FDI World Dental Federation

国際歯科連盟(FDI World Dental Federation)を代表し、御社が また新たに重要な節目を迎えられたことを心よりお祝い申し上げるとともに、 御社の創立100周年を記念した第5回国際歯科シンポジウムおよびGC 友の会創立65周年のご成功をお祈り申し上げます。

この度FDIが御社の第5回国際歯科シンポジウムを継続して支援させて いただけることを光栄に存じます。また世界が直面している新型コロナ ウイルス感染症の大流行という困難な状況の中で、「健康長寿社会を 実現する歯科界のリーディングカンパニーとなる」というビジョンに向かい 前進し続ける御社の回復力に敬服しております。日頃から歯科医療の 向上と発展に尽力され、世界中の口腔健康に多大な貢献をされている ことは称賛に値することと存じます。

またOral Health and Ageing Populationプロジェクトのパートナーと して、御社と中尾世界口腔保健財団の貴重なご支援に深く感謝申し 上げます。私たちはこの協力関係を誇りに、世界を最善な口腔保健へ 導くという共通のビジョンを推進していくために、今後も密に連携して いきたく存じます。

創立100周年および世界的なイベントの開催を心からお喜び申し上げる とともに、更なる100年の発展と成功を祈念いたします。

On behalf of FDI World Dental Federation, I would like to extend my warmest congratulations to GC Corporation on yet another important milestone and wish you every success for your 100th Anniversary Symposium and the 65th anniversary of GC Membership Society.

At FDI, we are proud to reiterate our support for GC's 100th Anniversary Symposium and admire your resilience to keep moving forward and "to become the leading dental company committed to realizing a healthy long-living society", especially among the difficult times of the COVID-19 pandemic that the world faces today. I commend your substantial contributions to worldwide oral care through everyday efforts to improve and develop dental care.

I want to express my deepest gratitude to GC Corporation and the Nakao Foundation for their invaluable support as partners of our Oral Health and Ageing Population project. We are proud of our collaboration and look forward to continuing working closely to strengthen our shared vision of leading the world to optimal oral health.

I congratulate you on this truly global event and wish you a very happy anniversary and 100 more years of success and achievements.



Eric C. Reynolds

名誉教授/IADR会長 Laureate Professor & President International Association for Dental Research

2021年2月に御社が創立100周年、およびGC友の会が創立65周年を迎えられ、この度 新型コロナウイルス感染症の蔓延により延期となっていた第5回国際歯科シンポジウムを 2022年4月にお祝いできますことを、国際歯科研究学会(IADR)を代表して大変嬉しく 思います。100年にわたる御社のグローバルな発展と成功は1921年の創業から現在に 至るまでの御社の先導力の功績であり、現在は長年スイス・ルツェルンのGCIAGで会長 を務めていらっしゃる中尾眞最高顧問とともに、2013年より御社の社長およびCEOで ある中尾潔貴社長の卓越したビジョンとリーダーシップによるものと存じます。

御社が掲げる「健康長寿社会を実現する歯科界のリーディングカンパニーになる」という ビジョンは称賛に値します。このビジョンは、口腔の健康は全身の健康に直結するという 科学的に証明された考えに着想を得ており、口腔衛生を向上させるという御社の役割 は、世界中の人々の幸福と生活の質の向上を推進するという、ますます重要な課題の 一部となっています。

御社はその革新的で優れた製品を通じて人々の口腔衛生を改善することにより、世界中 の人々の全体的な幸福度や生活の質(QOL)を向上させています。最近では、世界保健 機関(WHO)が「口腔保健に関する世界戦略」を発表し、口腔衛生は人間の誕生から 老齢期までの一生涯にわたる健康や幸福、QOLにとって不可欠であると述べられてい ます。全世界で35億人(世界人口の45%)が口腔疾患(主にう蝕と歯周病)の兆候がある と推定されており、これは他の非感染性疾患の有病率よりも高い数値となっています。 御社の革新的な製品は、この膨大な経済的・社会的負担を軽減し、より健康的な生活を 促進するために役立っており、御社の皆様は世界中の人々の幸福とQOLを向上させて いることを誇りに思われていることでしょう。

この度はIADRの創立100周年とほぼ同時期である、御社の創立100周年という素晴ら しい節目のお祝いが、新型コロナウイルス感染症による海外渡航制限のため遅れてしまった ことを残念に思っています。IADRは、歯科、口腔、頭蓋顔面など様々な研究分野に携わ る人々のための主要団体であり、その使命は世界の健康と幸福のために、これらの研究 を推進することです。したがって、御社とIADRの理念は密接に連携しており、IADRに 対しての御社からのサポートは非常に意義深く、感謝の意を表します。

御社の次の100年に向けて、更なる技術革新、成功、そして世界的な発展をお祈りいたします。改めて創立100周年のお喜びを申し上げますとともに、第5回国際歯科シンポジウムの開催を楽しみにしております。

It is with great pleasure that on behalf of IADR I congratulate GC Corporation on its 100th anniversary and the 65th anniversary of GC's Membership Society in February 2021 to be celebrated this year in April 2022 at the 5th GC International Dental Symposium due to delays through COVID-19. The growth and success of GC globally over the 100-year journey is a credit to the leadership of the company from its inception in 1921 until more recently with the outstanding leadership and vision of yourself, the fifth President and CEO of GC Corporation since 2013 and together with the long-serving Chairman of the Board of GC International AG in Lucerne, Switzerland Makoto Nakao.

GC's vision to become the world's leading oral healthcare company committed to a healthy long-living society is commendable. The inspiration for this vision is embedded in the scientifically proven concept that oral health is directly linked to general health. Therefore, GC's role in improving oral health forms part of a larger agenda that promotes global wellbeing and quality of life. Through GC's excellent and innovative products, the company improves the quality of life and general wellbeing of people around the world by improving their oral health. Recently the World Health Organisation released a Global Strategy on Oral Health stating that oral health is integral to overall health, wellbeing and quality of life from birth to old age. It has been estimated that 3.5 billion people globally (45% of the global population) have signs of oral disease, predominantly dental caries and the periodontal diseases, which is higher than the prevalence of any other non-communicable disease. GC's innovative products help reduce this staggering economic and social burden to promote healthier lives such that all those involved in GC should be very proud of the company's innovation to improve the quality of life and general wellbeing of peoples around the globe.

It is unfortunate that international travel restrictions due to COVID-19 caused a delay in celebrating this outstanding milestone of 100-year anniversary of GC Corporation, which closely coincides with the 100-year anniversary of the International Association for Dental Research (IADR). IADR is the premier association for those involved in dental, oral and craniofacial research across multiple disciplines and its mission is to drive dental, oral and craniofacial research for health and well-being worldwide. Hence the philosophy of GC and IADR are closely aligned, and the support provided to IADR by GC is gratefully acknowledged and highly valued. I see continued innovation, success, and global growth for GC for another 100 years! Congratulations again on an impressive 100 years and I look forward to the 5th GC International Dental Symposium.



中尾 潔貴 株式会社ジーシー 代表取締役社長

Kiyotaka Nakao President and CEO GC CORPORATION

日頃はGC友の会に御支援をいただき、誠にありがとうございます。 この度は、株式会社ジーシー創業100周年記念「第5回国際歯科シンポ ジウム」にご参加賜りました事、心より御礼申し上げます。

1956年に発足しましたGC友の会は本年66周年を迎えました。当時 3,600名だった会員数が、今では45,000名の組織となりましたのも、偏に 皆様のご支援の賜物と重ねて御礼申し上げます。

本シンポジウムは、新型コロナウイルスの世界的大流行により、当初の 予定より1年延期しての開催となりました。今回は創業100周年を記念 してこれまで以上に国内外より著名な講師の先生をお招きして、先端 研究、進化する臨床や学術情報など今後の歯科界の発展へとつながる テーマでご講演いただきます。

GC友の会会員の皆様にとって、有意義な実り多き2日間となりますよう 祈念しております。

I appreciate your continued support for the GC Membership Society.

I want to express my sincere gratitude for your participation in the 5th International Dental Symposium commemorating the 100th anniversary of GC Corporation.

This year marks the 66th anniversary of the GC Membership Society, established in 1956. GC Membership Society started with 3,600 members, and it has grown to 45,000 members today. I greatly appreciate all your support that has enabled us to carry it out.

This symposium was postponed one year from the original schedule due to the worldwide outbreak of COVID-19. To commemorate our 100th anniversary, we have invited a greater number of distinguished lecturers from Japan and abroad than ever before to present themes that will lead to the future development of the dental society, such as advanced research and evolving clinical practice and academic information. We hope that the two-day event will be meaningful for those of the GC Membership Society.

新型コロナウイルス感染症への感染対策について	P.4
開催概要	P.6
インフォメーション	P.8
スケジュール	P.10
GCデンタルショー・特設イベント	P.14
会場周辺地図	P.16
会場案内図	P.18
アブストラクト 4月16日(土)	P.22
Dr.向けセッション	P.23
Dr. / DT向けセッション、DT向けセッション	P.40
Dr. / DH向けセッション、DH向けセッション	P.44
アブストラクト 4月17日(日)	P.52
Dr.向けセッション	P.53
Dr. / DT向けセッション、DT向けセッション	P.81
Dr. / DH向けセッション、DH向けセッション	P.87
講師名索引	P.98

Symposium Overview	P.7
Information	P.9
Schedule	P.12
GC Dental Show	P.14
Area map	P.16
Floor map	P.18
Abstracts April 16th (Sat.)	P.22
for Dr.	P.23
for Dr. / DT, for DT	P.40
for Dr. / DH, for DH	P.44
Abstracts April 17th (Sun.)	P.52
for Dr.	P.53
for Dr. / DT, for DT	P.81
for Dr. / DH, for DH	P.87
Index by lecturer	P.99

新型コロナウイルス感染症への感染対策について

東京都のイベント開催ガイドラインと東京国際フォーラムの感染対策に準じて より安心な環境でお客様をお迎えできるよう対策を行っております。



東京国際フォーラムの感染対策の詳細はこちらから

https://www.t-i-forum.co.jp/about/covid/

ご来場のお客様へのお願い

■感染対策の徹底のお願い

手洗いや手指消毒、マスクの正しい着用を含む咳エチケットをお願い申し上げます。トイレ内のハンドドライヤーは運転を 停止しておりますので、ハンカチ等をご持参ください。

マスクを着用でないお客様の入館はご遠慮いただいております。

■体調管理のお願い

誠に恐れ入りますが、37.5℃以上の発熱や咳・咽頭痛などの症状があるお客様は、来館をご遠慮くださいますようお願い 申し上げます。

入館時に検温を行わせていただきます。37.5℃以上の発熱があると認められた際は、入館をお断りさせていただきます。 ガイドライン等に基づき館内では他のお客様との距離を可能な限りお取りいただけますようお願い申し上げます。

■ご来場のお願い

受付等で密になることを避けるため、時間に余裕をもってご来場いただくようお願い申し上げます。

■接触管理アプリサービスへのご登録のお願い

ご来館の際は、東京都が提供する「東京版新型コロナ見守りサービス」又は国が提供する「厚生労働省の接触確認アプリ (COCOA)」へのご登録にご協力のほどお願いいたします。

①「東京版新型コロナウイルス見守りサービス」について

本サービスは、都立施設で新型コロナウイルス感染症のクラスターが発生した場合に、施設の訪問履歴に基づき利用者 に迅速な感染情報を通知するものです。ご利用にあたっての登録は、施設入口に掲示してあるQRコードをスマートフォン等 のカメラで読み取ることで手軽に行うことができます。通知については、登録時に選択いただいたサービスで受け取ります。 なお、本サービスへのご登録は任意であり、入館を制限するものではありませんが、新型コロナウイルス感染症の拡大防止 に向け、ご来場される皆様のご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

本サービスの概要についてはこちらをご参照ください

https://www.digitalservice.metro.tokyo.lg.jp/ict/mimamori.html

②「厚生労働省の接触確認アプリ(COCOA)」について

App StoreまたはGoogle Playで「接触確認アプリ」で検索、または右記QRコードを スキャンしてインストールしてください。

詳しくは「厚生労働省の接触確認アプリ(COCOA)サイト」をご参照ください

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/cocoa_00138.html



開催概要

名称

株式会社ジーシー創業100周年記念 第5回国際歯科シンポジウム

メインテーマ

Smile for the World ~Beyond the Century~

開催日

2022年4月16日(土)·17日(日)

会場

東京国際フォーラム 東京都千代田区丸の内3-5-1

受付

●総合受付

場所:東京国際フォーラム ホールC 1F 日時:2022年4月16日(土) 9:30~17:30/4月17日(日) 8:15~16:30

開会式

2022年4月16日(土) 開場10:00~ 開式10:30~ 東京国際フォーラム ホールC

講演

28セッション

開催形態

●本シンポジウムは、会場開催と配信(一部セッション)にて開催します。

会場 ▶全セッション

配信	▶ライブ配信・アーカイブ配信	セッション1 Smile for the World ~Beyond the Century~ 歯科臨床を変えるかもしれない8つの研究 セッション13 至極の審美修復 ~生体調和した審美修復とは~ セッション20 続・いま一番確実な接着 ~研究と臨床を語る~					
	▶アーカイブ配信	セッション2 マネぶ!〇〇の再生療法と骨造成 セッション3 From the Cradle to the Grave:The Art and Science of MI Care					

セッション15 超高齢社会の深イイ話! ~疾患から予防、口腔機能の維持へ~

《配信言語》英語

※会場参加登録いただいた方はアーカイブ視聴(英語のみ)ができます。別途ご案内をお送りいたしますのでご希望の方はご確認ください。

セッション24 まるごとセラミックワーク

講演言語

【英語セッション】(会場での日本語同時通訳あり) セッション1・2・3・4・5・6・8・13・14・15・16・17・18・19・20・24 【日本語セッション】 セッション7・9・10・11・12・21・22・23・25・26・27・28 ※各セッションの詳細はP.22以降のセッションページにてご確認ください。

デンタルショー

東京国際フォーラムホールE1にて「GCデンタルショー」を開催します。

日本歯科医師会生涯研修

本シンポジウムは、日本歯科医師会生涯研修に認定されています。 各講演会場入口にてICカードで申請が行えます。(セッション9、10、11、24を除く)

Symposium Overview

Title

100th ANNIVERSARY of GC CORPORATION The 5th INTERNATIONAL DENTAL SYMPOSIUM

Main Theme

Smile for the World ~Beyond the Century~

Date

April 16th (Sat.) - 17th (Sun.), 2022

Venue

Tokyo International Forum 5-1 Marunouchi 3-chome, Chiyoda-ku, Tokyo, Japan

Reception Desk

General Reception Desk

Place: Tokyo International Forum Hall C 1F Time: 4/16 (Sat.) 9:30-17:30, 4/17 (Sun.) 8:15-16:30

Opening Ceremony

April 16th (Sat.) Doors Open 10:00- / Start 10:30- at Hall C, Tokyo International Forum

Number of Session

28 sessions

Event format				
This symposium will be held	both onsite and online (some sessions).			
Onsite All Sessions				
Online Live & On demand	Session1 Smile for the World ~Beyond the Century~ Learn from Renowned Researchers Around the Globe Session13 Biocompatible and Minimally Invasive Esthetic Dentistry Session20 Adhesive Dentistry: The Daily Application of the Latest Research			
► On demand	Session2 The Future of Bone Augmentation and Regenerative Therapy Session3 From the Cradle to the Grave:The Art and Science of MI Care Session15 Dental Care Oriented Toward Improving Oral Functions for Aging Patients Session24 Ceramics: From the Creator's Point of View			

«Online» English

Those who register at the venue will be able to view the archive (English only). We will send you a separate notice, so please check back if you wish to receive it.

Language

[Session (Language : English)] (Simultaneous Japanese interpretation will be archieved lectures on "GC Dental Campus" available at the venue) Session1.2.3.4.5.6.8.13.14.15.16.17.18.19.20.24

[Session (Language : Japanese)]

Session7.9.10.11.12.21.22.23.25.26.27.28

*For details on each session, please refer to the session pages starting on p. 22.

Dental Show

"GC Dental Show" will be held at Tokyo International Forum Hall E1.

インフォメーション

受付

総合受付

東京国際フォーラム ホールC1F

- 4/16(土) 9:30~17:30
- 4/17(日) 8:15~16:30
- ※ネームカードホルダー(参加証)をお持ちの方は、当日の受付は 不要です。
 - ネームカードホルダー(参加証)をご着用いただき、各会場 入口で係員にご提示ください。
 - なお、検温は全ての方に行いますのでご協力をお願い申し上 げます。

ネームカードホルダー(参加証)

会期中はネームカードホルダー(参加証)をご着用 の上、各会場入口で係員にご提示ください。

同時通訳レシーバー引換券について

英語セッションについては日本語の同時通訳を行い ます。Hall C 1F/Hall B 1F/Hall D 1Fにてレシー バーの貸し出しを行います。

同時通訳レシーバーはすべての英語セッション会場 でご使用いただけます。レシーバーは、シンポジウム 開催日16日と17日それぞれの、レシーバー引換券と お引換に1台をお貸出しいたします。両日ともお帰りの 際には各会場に設置してある返却所に必ずご返却 ください。ご返却を確認できなかった場合、弊社から ご連絡させていただきます。ご協力のほど、何卒よろ しくお願い申し上げます。

撮影·録音

講演会場内での撮影、録画、録音はお断りいたします。 なお配信及び記録として事務局で撮影、録画、録音 させていただく場合があります。

クローク

東京国際フォーラム ホールE1 (GCデンタルショー会場内・P.18、19参照) 4/16(土) 9:30~18:45 4/17(日) 8:15~17:00

GCデンタルショー

東京国際フォーラム ホールE1 (P.18、19参照) 4/16(土) 11:30~18:30 4/17(日) 8:30~17:00

|特設イベント 「歯-1グランプリ」

約20組のお笑い芸人により、歯をテーマにした お笑いイベントを開催します。(入場無料) 東京国際フォーラム ホールE2(P.18、19参照) 4/17(日) 13:00~15:00

各講演会場内のご飲食

感染症対策のため、東京国際フォーラム ホール内 でのお食事はご遠慮ください。ホールCは施設規定 により飲み物もお控えください。

喫煙

感染症対策のため、本シンポジウム会場内はすべて 禁煙となります。

忘れ物・落し物

会場内での忘れ物 · 落し物は、総合受付までお問い合わせください。

駐車場

本シンポジウム専用の駐車場はございません。お車 でお越しの際は、一般有料駐車場をご利用ください。

無料 WiFi

東京国際フォーラムでご使用いただけます。ただし 各講演会場内ではご使用できません。 ID: tif-free-wifi

Information

Reception Desk

General Reception Desk

Tokyo International Forum Hall C 1F 4/16 (Sat.) 9:30-17:30 4/17 (Sun.) 8:15-16:30

* Participants who have name tags do not need to check-in at the reception desk. Please show your name tag at the door.

Please note that temperature checks will be conducted for all participants.

Name Tags

Attendees are requested to put on their name tags during the symposium. Please show your name tag at the door.

Simultaneous Interpretation

Simultaneous Japanese interpretation will be provided for English sessions.

Receivers will be available at Hall C 1F / Hall B 1F / Hall D 1F.

Only one simultaneous interpretation receiver can be used at all English session venues. The receiver will be available for loan in exchange for a receiver voucher on each of the 16th and 17th of the symposium. Please be sure to return the receiver to the return station located at each venue when you leave on both days. We may contact you if we are unable to confirm the device whereabouts.

Photography and Recording

Taking photos, video and recording are prohibited in all symposium venues. However, press staffs can take photos, video and recording.

Cloakrooms

Tokyo International Forum Hall E1 B2 (In GC Dental Show Venue, pp.18-19) 4/16 (Sat.) 9:30-18:45 4/17 (Sun.) 8:15-17:00

GC Dental Show

Tokyo International Forum Hall E1 (pp.18-19) 4/16 (Sat.) 11:30-18:30 4/17 (Sun.) 8:30-17:00

Eating & Drinking in the Hall

For infection control measures, please refrain from eating in the Tokyo International Forum Hall. Please refrain from eating and drinking in Hall C due to facility regulations.

Smoking

Smoking is prohibited in the symposium venue to prevent infection.

Lost and Found

For information about lost and found items, please contact General Reception Desk.

Parking

Official symposium parking is not available. Attendees arriving by car should use parking facilities. Public transportation is recommended whenever possible as parking space is limited.

Free WiFi

Free Wi-Fi is available in Tokyo International Forum except for in the lecture halls. ID: tif-free-wifi

Check the Website & Application!

ジーシーホームページまたは「第5回国際歯科シンポジウム専用アプリケーション」に最新情報を掲載しております。

Abstracts are available on the website.

▼ジーシーホームページ「第5回国際歯科シンポジウム専用サイト」 https://www.gcdental.co.jp/100thsymposium/jp/





スケジュール



- ※講師名の記載はご講演順です。



Schedule

10:00	11:00 Opening ceremony	Learn from Re Moderator: Prof. Prof. REYNOLDS, Prof. KOYANO, Ki	EGUSA, Hiros EGUSA, Hiros Eric C. / Prof., S iyoshi / Prof. SAS		` ~	16:00 Live On de	17:00	18:00 18:30	0
	-	11:45-17:30 Smile for the Learn from Re Moderator Prof. Prof. REYNOLDS, Prof. KOYANO, Ki	EGUSA, Hiros EGUSA, Hiros Eric C. / Prof., S iyoshi / Prof. SAS	ond the Century earchers Aroun thi TANFORD, Clark M GAKI, Keiichi / Prof. I	→ ~ d the Globe	Live On de	mand Dr.		
	-	Smile for the Learn from Re Moderator: Prof. Prof. REYNOLDS, Prof. KOYANO, Ki	EGUSA, Hiros EGUSA, Hiros Eric C. / Prof., S iyoshi / Prof. SAS	earchers Aroun shi ITANFORD, Clark M SAKI, Keiichi ∕ Prof. I	d the Globe				
							P.23-27		
					Session 2	On demand	Dr.		
					14:30-17:00 The Future of Bon	e Augmentation	and		
					Regenerative Then Dr. MIZUKAMI, Tetsuy: Dr. TAKINO, Hiroyuki	a∕Dr. KATAYAMA,			
					Session 3	On deman	I Dr.		
					14:30-17:15 From the Cradle to The Art and Scien				
					The Art and Scien Moderator: Prof. REIC Prof. Dr. NAVARRO, Ma	CH, Elmar			
					Prof. Dr. NAVARRO, Ma Prof. Dr. LEAL, Soraya Prof. MEYERS, Ian / Prof.	Prof. BANERJEE, A			
					Session 4	Session 16:00-17:2			
					Pre and Post Endodon Treatments for Good L	tic Microsc	opic		
					Term Outcomes Dr. KURATOMI, Satosł	ni Prof. BHARA	- DWAJ, Narasimhan		
					Dr. ZAROW, Maciej P.34	Dr. ISHII, I			
					Session 6 14:30-17:00	6	Dr.		-
					The Future of Bio- Restorative Mater				
					Moderator / Lecturer	Prof. IMAZATO, S	atoshi		
					Dr. MOSHAVERINIA, A Prof. IMAZATO, Satosh	Alireza	P.38-39		
		Session 12:00-14:00	7	Dr. DT	Session 8		r. DT		
		Dentist - Lab	oratory - oach Esthetic ×	Function	Dentist - Labor	atory - A Team Ap sthodontic (Intern			
		Moderator Dr. NISHIYAMA, H	r. SAUJI, Eisuk lidefumi & Mr. TAKAH	(e	Dr. ASENSIO, Ramón	JMEZU, Kiyotaka & Mr. GARCIA ARRANZ,			
		Dr. YOSHIKI, Y Mr. KITO, Hiroy		P.40-41	Mr. MIWA, Ryo (D Dr. ZAROW, Mac		P.42-43		
		Session	9	DH	Session 10		DH		
		Update on Preve	ention Concepts: W nd What We Should		Clinical Preventive The Latest Resear	ch and Techniq	ite! ues to		
		Dr. KATO, Sho		ΓO, Shoji	Motivate and Educ Moderator / Lecturer	cate Patients Prof. AMANO, Ats	suo		
		Ms. KOBAYAS Ms. YAMAGUC	HI, Akiko (DH) CHI, Shiho (DH)	P.44-45	Prof. AMANO, Atsuo / Ms. ARIMIZU, Chika (Di		umi (DH) P.46-47		
		Session	11	DH	Session 12		r. DH		
			/gienist's Gui Peri-Implant		The Key to A Healthy M Communication Skills 1		Up Visits		
		Dr. OTSUKI, N		l, Motohiro	Moderator / Lecturer	SHIBAHARA, Yumi	ko		
		Ms. SHIMODA Ms. YAMAGUC	, Yuko (DH) CHI, Chiori (DH)	P.48-49	Dr. HAYASHI, Miho & I	AS. NOBETA, Mari (D	P.50-51		
				GC De					

*Speakers' names are placed in the order of lecture.

*Depending on the situation, the schedule might be changed.

*Taking photos, video and recording are prohibited in all symposium venues. However, press staffs can take photos, video and recording.



GC Dental Show (8:30-17:00)

 $\oslash \oslash \oslash$



GCデンタルショー GC Dental Show 2022.4.16 (Sat.) 11:30-18:30

4.17 (Sun.) 8:30-17:00

東京国際フォーラム地下2階ホールE1にて開催!





会場周辺地図 Area map



JR

- ●「有楽町駅」より徒歩1分
- ●「東京駅」より徒歩5分(京葉線「東京駅」とB1地下コンコースにて連絡)

地下鉄

- ●有楽町線「有楽町駅」とB1地下コンコースにて連絡
- ●日比谷線「銀座駅」より徒歩5分/「日比谷駅」より徒歩5分
- ●千代田線「二重橋前駅」より徒歩5分/「日比谷駅」より徒歩7分
- ●丸ノ内線「銀座駅」より徒歩5分
- ●銀座線「銀座駅」より徒歩7分/「京橋駅」より徒歩7分
- ●三田線「日比谷駅」より徒歩5分

成田空港から

- ●リムジンバス:「東京駅」まで80~90分
- ●JR成田エクスプレス:「東京駅」まで53分

羽田空港から

●モノレール「浜松町駅」まで23分
JR「浜松町駅」より「有楽町駅」まで4分



JR Line

- 1 min. walk from Yurakucho Sta.
- 5 min. walk from Tokyo Sta. (connected to Keiyo Line through underground concourse)

Subway

- Yurakucho Line (connected to Yurakucho Sta. through underground concourse)
- Hibiya Line : 5 min. walk from Ginza Sta. / 5 min. walk from Hibiya Sta.
- Chiyoda Line : 5 min. walk from Nijubashimae Sta. / 7 min. walk from Hibiya Sta.
- Marunouchi Line : 5 min. walk from Ginza Sta.
- Ginza Line : 7 min. walk from Ginza Sta. / 7 min. walk from Kyobashi Sta.
- Mita Line : 5 min. walk from Hibiya Sta.

From Narita airport to Tokyo Sta.

- 80-90min. to Tokyo Sta. by limousine
- 53min. to Tokyo Sta. by JR Narita Express

From Haneda airport

•23min. by the monorail to Hamamatsucho Sta. 4min. by Yamanote line or Keihin-Tohoku Line from Hamamatsucho Sta. to Yurakucho Sta.

会場案内図 Floor map







会場案内図 Floor map



4F















The 5[™] INTERNATIONAL DENTAL SYMPOSIUM

2022.4.16 Session 1-12

P.50-51

Session 1	P.23-27
Smile for the World ~Beyond the Century~ 歯科臨床を変えるかもしれない8 Smile for the World ~Beyond the Century~ Learn from Renowned Researchers Around the Globe	つの研究
Session 2	P.28-30
マネぶ! 〇〇の再生療法と骨造成 The Future of Bone Augmentation and Regenerative Therapy	JPN
Session 3	P.31-33
From the Cradle to the Grave: The Art and Science of MI Care	JPN
Session 4	P.34-3
長期経過を良好に保つ歯内療法のプレ&アフタートリートメント Pre and Post Endodontic Treatments for Good Long Term Outcomes	JPN
Session 5	P.36-3
マイクロスコピック デンティストリー Microscopic Dentistry	JPN
Session 6	P.38-39
だけじゃない、機能性修復材料。 The Future of Bio-functional Restorative Materials	JPN
Session 7	P.40-4
ザ・コラボレーション 審美×機能	
Session 8	P.42-43
ザ・コラボレーション 審美×補綴 (International) Dentist – Laboratory – A Team Approach Esthetic × Prosthodontic (International)	JPN
Session 9	P.44-4
今までの予防、そしてこれからの予防 ~求められる変化への対応~	
Session 10	P.46-4
アップデート臨床予防歯科! 最新研究と患者さんを動かす 戀テクニック	
Session 11	P.48-4

"私、本当に理解できてる?" DHが学ぶインプラント周囲炎

Session 12

健口のカギ! 継続来院を築くコミュニケーション術



Moderator



江草 宏

東北大学大学院 歯学研究科 分子·再生歯科補綴学分野 教授

EGUSA, Hiroshi D.D.S., Ph.D. Tohoku University Graduate School of Dentistry プロフィールはこちらから、





Biomimetic Products for the Promotion of Oral Homeostasis

REYNOLDS, Eric C. オーストラリア メルボルン大学 名誉教授 AO, FICD, FTSE, FRACDS, MASM The University of Melbourne, Australia

オーラルホメオスタシスとは、外部環境に有害な変化(食事、 プラーク、ディスバイオシスなど)が存在する中でも、安定 した口腔内環境、口腔組織構造、および健康を維持すること である。オーラルホメオスタシスのメカニズムには、(i) 再石 灰化と(ii) プレバイオシスがある。再石灰化は齲蝕がない歯 の自然な修復過程で、カルシウム、リン酸塩、フッ化物イオン が脱灰されたエナメル質、および象牙質の結晶に沈着すること によって起こる。プロバイオシスとは、プレバイオティクス が健康を促進するために有益な口腔微生物の成長または活動 を誘発することである。口腔疾患は、プラーク・ディスバイオ シス、または他の有害な口腔内変化(酸蝕症、象牙質露出) によって引き起こされる口腔の硬組織および軟組織のホメオ スタシスの混乱から生じる。唾液バイオミメティック CPP-ACP に基づく新しいオーラルケア製品は、硬組織の再石灰化 における唾液のホメオスタシス活性、プレバイオシスによる プラーク・ディスバイオシスの予防、および口腔の健康を維持 するための軟組織のバリア機能を高める。本講演では、これら の製品の科学的根拠を提示し、外科処置および口腔の健康を 維持するための口腔ホメオスタシスを達成するための患者の ホームケアにおけるこれらの製品の最適な使用に関する臨床 的推奨事項を提供する。

Oral homeostasis is the maintenance of a stable intra-oral environment, oral tissue structure and health despite the detrimental changes present in the external environment (e.g. diet, plaque dysbiosis). Oral homeostatic mechanisms involve (i) remineralisation, the natural repair process for non-cavitated lesions, in which calcium, phosphate and sometimes fluoride ions are deposited into crystal voids in demineralised enamel/dentine; and (ii) prebiosis, where prebiotics induce the growth or activity of beneficial oral microorganisms to promote health. The major oral diseases result from a perturbation of oral hard and soft tissue homeostasis driven by plaque dysbiosis or other detrimental intra-oral changes (low pH erosion, dentine exposure). New oral care products based on a saliva biomimetic CPP-ACP boost the homeostatic activities of saliva in hard tissue remineralization, prevention of plaque dysbiosis through prebiosis and soft tissue barrier function to preserve oral health. The lecture will present the scientific evidence for these products and provide clinical recommendations on the best use of these products in the dental surgery and for patient home care to achieve oral homeostasis for the maintenance of oral health



Session]



Restoration of the Worn Dentition: Understanding the Etiology and Prosthodontic Management Strategies

STANFORD, Clark M. アメリカ合衆国 アイオワ大学 歯学部 教授 D.D.S., Ph.D., MHA University of Iowa, U.S.A.

摩耗症、咬耗症、酸蝕症の診断と治療方針は、早期発見と基礎 症状の評価によって決まる。この講義では、これらの症状の 医学的原因、摩耗の分類、および摩耗した歯列を修復するため の段階的な診断と治療概念の適用について説明する。 The diagnosis and treatment approaches of abrasion, attrition and erosion lie in the early detection and assessment of the underlying conditions. This presentation will review the current understanding of the medical causes, classification of wear and the application of a staged diagnostic and treatment concepts to restore the worn dentition.

プロフィールはこちらから





骨再生のための革新的バイオマテリアル ~生体吸収性二層構造ポリマーメンブレンと今後の展望~

Innovative Biomaterials for Bone Regeneration –Biodegradable Bilayer Polymer Membrane and Future Perspective

今里 聡 大阪大学大学院歯学研究科 歯科理工学教室 教授 IMAZATO, Satoshi D.D.S., Ph.D. Osaka University Graduate School of Dentistry

演者らが開発に携わった新規の生体吸収性二層構造ポリマー メンブレン(サイトランス[®]エラシールド)が、近年、GBR 適応材料として実用化された。本講演では、この新規メンブ レンの特性と臨床的有用性について解説するとともに、演者 らが現在取り組んでいる抗菌性骨補填材の開発や骨系分化 誘導可能な細胞集合体に関する研究を紹介し、これらの革新的 バイオマテリルによってもたらされる将来の骨再生医療に ついて展望する。 Novel biodegradabe polymer membrane with bilayered structure (Cytrans[®] Elashield) developed based on our study was recently commercialized with indication for GBR application. In this presentation, the physicochemical and biological characteristics of this bilayer membrane as well as its clinical usefulness will be summarized. Additionally, our research on development of antibacterial bone substitutes and fabrication of cell constructs which possess osteogenic differentiation ability will be introduced, and the future perspective of bone regenerative medicine provided by those innovative materials will be addressed.



SAT.16 11:45-17:30

東京国際フォーラム ホールC Tokyo International Forum Hall C



バイオマテリアル最前線

骨補填材が可能にする新しい再生医療

Frontiers of Biomaterials: New Regeneration Therapy with Bone Substitute Materials

古谷野 潔 九州大学大学院歯学研究院 歯科先端医療評価·開発学講座 特任教授 KOYANO, Kiyoshi D.D.S., Ph.D. Kyushu University Faculty of Dental Science

修復用材料を始めとする新規材料開発が、これまでの歯科医療 の進歩・発展を支えてきた。新規バイオマテリアルがこれから の歯科医療、特に再生医療の分野の進歩に大きく貢献するもの と考えられる。本講演では、世界初の炭酸アパタイトを主成分 とする骨補填材(サイトランス[®]グラニュール)について、 治験症例の長期的な臨床成績を供覧するとともに、その基礎 的なメカニズムに関する基礎研究結果について解説する。 さらには、骨補填材を基盤とした新たな再生医療研究を紹介し、 新しい再生医療の可能性について議論する。

New materials have been leading the progress of dental treatment so far, and biomaterials will contribute the progress of dental treatment in the future, especially in the field of regenerative therapy. Recently developed novel synthetic regeneration material, carbonate apatite (Cytrans[®] Granules: CG), is one of those martials. In this lecture, long term clinical outcomes of the clinical trial cases of CG will be presented. Then, the basic studies regarding CG including the role of mesenchymal stem cells will be introduced. Lastly, our research regarding novel regenerative therapy will be introduced.

プロフィールはこちらから





AIがもたらす歯科イノベーション

How Can We Use AI for Innovation of Dentistry?

- 東北大学大学院歯学研究科教授 佐々木 啓 SASAKI, Keiichi D.D.S., Ph.D. Tohoku University Graduate School of Dentistry

近年の AI (Artificial intelligence) 技術の進化は目覚ましく、 様々な分野での応用が進んでいる。デジタル X 線や CB-CT、 口腔内スキャナ、さらには CAD/CAM を日常的に用いている 歯科領域は AI を導入しやすい領域である、そのため疾病や 病態の診断や治療法の選択等への AI 導入に関し、数多くの試み がなされている。しかし臨床応用されているものはほとんど ない。演者もいくつかの AI 診断システムの開発を行っており、 これらの知見に基づき、歯科における AI 活用における現状で の課題と挑戦、今後の展開について発表する。

Artificial intelligence (AI) has achieved great success through rapid development and continuously influences the lifestyle. Dentistry is an excellent discipline for applying AI algorithms because of its regular use of digitized imaging, electronic health records, and CAD/CAM technology. While there have been plenty of attempts how to apply AI on diagnosis and detection of diseases, analysis of images and analysis of treatment outcomes, few of them can be introduced clinically. The author has been developing AI systems of medical-aided diagnosis and disease prediction. In this presentation, current limitations and challenges for developing practical AI in dentistry as well as future direction will be presented based on the author's knowledge and experience.



Session 2



Direct Restorative Materials –What Are the Alternatives?

HICKEL, Reinhard ドイツ LMUミュンヘン大学病院 保存修復・歯周病学科 教授 D.D.S., Ph.D. University Hospital, LMU Munich, Germany

アマルガムは健康保険から除外されているため、日本では長い 間使用されていないが、イギリス、アメリカ、その他いくつか の国では、まだ高い頻度で使用されている。

2017年に水俣条約が発効したことにより、アマルガムが使用 されている国では、歯科用アマルガムの使用を徐々に減らし ていく必要がある。ここ 10 年間で、アマルガムの代替材料が 開発され、セルフ・光硬化型バルクフィル・コンポジット レジン、グラスアイオノマーセメント、ガラスハイブリッド などが導入されてきた。これらのバルクフィル材料のマトリッ クス、硬化開始剤、粒子サイズ、フィラー量によって機械的 特性(収縮応力、曲げ強度、硬度など)にも大きな違いがある。 Equia や Equia forte など以外では、5年以上の臨床データが とられた材料はあまりない。臨床では、十分なデータが存在 する製品を使用することが推奨される。 Amalgam is not widely used in Japan since the usage is exempted from the health insurance in decades, but in UK, USA and several other countries it is still quite often used. The Minamata convention has become active in 2017 and agreeing countries which are still using amalgam must take measures to phase down the use of dental amalgam.

In the last decade several new alternative materials were developed and introduced, e.g. self- and light-curing bulkfill composites, GIC and Glass-Hybrid etc. There are quite big differences in matrix, initiator, particle size and filler amount of these bulkfill materials and hence also in mechanical properties (e.g. shrinkage stress, flexural strength, hardness, etc.). Up to now only for few materials (e.g. Equia or Equia forte) clinical data with an observation period of 5 years or more are available. It is recommended to use products were sufficient clinical longevity data are available.

プロフィールはこちらから





Milestones in the Rapidly Evolving Dental Adhesive Technology. An Historical Perspective

VAN MEERBEEK, Bart ベルギー KUルーベン大学 口腔保健科学部生体材料研究グループ 教授 D.D.S., Ph.D. KU Leuven (University of Leuven), Belgium

歯科の接着技術は、1950年代の初期以来、進化し続けてきた。 エナメル質の接着はすぐに成功したが、同様に重要な象牙質 接着の確立は困難であった。しかし、耐久性や信頼性の高い、 予測可能な接着材で歯を修復することは重要である。ワン ステップ接着材からマルチステップ・エッチ・アンド・リンス (E&R) およびセルフエッチング (SE) アドヒーシブはゴールド スタンダードとなった。さらに研究開発は操作性に重点を置き、 エナメルを選択的にエッチングする前に、フルE&R、フル SE、 または SE ボンディングモードのいずれかで適用できる最新 世代のユニバーサルアドヒーシブが紹介されている。本講演 では、急速に進化する歯科用接着技術の歴史的展望を描き、 達成されたさまざまな経過点について発表する。 Dental adhesive technology has continuously evolved since the early 1950 attempts. While enamel bonding was successful rapidly, equally effective dentin bonding has always been more challenging. Nevertheless, adhesively restoring teeth in a reliable/predictable/durable way is today a fact. Having evolved from one-step/component adhesives, multi-step etch-and-rinse (E&R) and self-etch (SE) adhesives have become gold standard. R&D next focused on ease-ofuse, having introduced the newest generation of universal adhesives that can be applied either in a full E&R, full SE, or SE bonding mode preceded by selectively etching enamel. This lecture will sketch a historical perspective on the rapidly evolving dental adhesive technology, identifying the different milestones achieved.



SAT.16 11:45-17:30

東京国際フォーラム ホールC Tokyo International Forum Hall C



Current and Future Vision in Digital Dentistry

FERRARI, Marco イタリア シエナ大学 歯学部医療バイオテクノロジー学科 教授 M.D., D.M.D., Ph.D. University of Siena, Italy

デジタルデンティストリーという言葉が歯科界で広く使われ るようになってから数年が経過した。口腔内スキャナや CAD/CAMなどのデジタル技術はもはや未来の技術ではなく、 これまでとは異なるスキルの習得が急務となっている。世界 中の歯学部の教育プログラムにデジタルデンティストリーが 追加され、近い将来、多くの歯科医師が歯学部で口腔内スキャナ や CAD/CAM のトレーニングを受け、臨床に出る時代がやって くる。本講演では、シエナ大学を例にデジタルデンティストリー 教育の現状と課題を紹介し、デジタルデンティストリーの将来 展望をお話しする。 It has been several years since the word "Digital Dentistry" became widely used in dental field. Digital technologies such as IOS and CAD/CAM are no longer the future technologies, there is an urgent need to have different skill sets than ever before. Digital dentistry has been added to the educational programs in dental schools worldwide and in the near future, there is an era in which many dentists graduating from dental school start their practice after receiving training in IOS and CAD/CAM. In this lecture, current status and challenges of digital dentistry education using University of Siena as sample case will be presented and future perspective of digital dentistry will be provided.





東京国際フォーラム ホールB7(2) Tokyo International Forum Hall B7(2)

On demand SAT.16 14:30-17:00

※講演は日本人演者含め ※同時通訳あり

Language : English

Simultaneous Interpretation JPN

マネぶ!〇〇の再生療法と骨造成

The Future of Bone Augmentation and Regenerative Therapy



ここまで進化した歯周組織再生療法

Arrival Point of Advanced Periodontal Therapy in My Practice

水上 哲也 福岡県福津市 水上歯科クリニック MIZUKAMI, Tetsuya D.D.S., Ph.D. Mizukami Dental Clinic

今日に至るまでに歯周組織再生療法においてさまざまな再生 術式、フラップデザイン、再生材料、骨移植材が提案され成果 が挙げられてきた。それらの殆どは付着の獲得や骨の再生など においてある程度の成果が得られたものの時代の流れとともに 術式や用いる材料も変化してきた。

今回の講演では、過去における再生療法の長期経過観察に 基づき、私自身が現在最良と考える再生術式、フラップデザイン、 再生材料とその組み合わせについて述べたい。 To date, various regenerative techniques, flap designs, regenerative biomaterials, and bone graft materials have been proposed and achieved results in periodontal tissue regeneration therapy. Most of them have achieved some results in the attachment level gain and bone fill, but the surgical technique and materials used have changed with the passage of time.

Based on the long-term follow-up of regenerative therapy in the past, I would like to talk about the regenerative technique, flap design, regenerative biomaterial and their combinations that are currently considered to be the best.





歯周組織再生療法における軟組織の安定は硬組織再生を導く

Soft Tissue Stability in Periodontal Regeneration Therapy Guides to Reconstruction of Hard Tissue Formation

片山明彦 東京都千代田区 有楽町デンタルオフィス KATAYAMA, Akihiko D.D.S., Ph.D. Yurakucho Dental Office

再生療法を成功に導くには様々な要因があるが、その中で 骨欠損形態を考慮し再生療法を行うことが重要とされる。 しかし、硬組織形態だけではなく軟組織を考慮することが重要 ではないかと考える。特に再生療法において gingival phenotype を考慮し、必要により改善を図り、再生環境を強化することが 治療成果に大きな影響を与えるのではないかと考える。 そこで本講演では再生療法を成功に導くため軟組織の重要性 について報告させて頂きます。 Although there are various factors that lead regenerative therapy to success, carrying out regenerative therapy while considering the state of the bone defects is considered to be of the utmost importance. However, soft tissue consideration in addition to the state of hard tissue is also very important. In particular, considering the gingival phenotype when carrying out regenerative therapy and strengthening the regenerative environment by making improvements as needed would impact the results of the therapy significantly. Therefore, this lecture will report on the importance of the soft tissue in leading regenerative therapy to success.

プロフィールはこちらから





審美領域における歯槽堤増大術をともなう歯周再建治療

Reconstructive Periodontal Therapy with Ridge Augmentation in the Esthetic Zone

瀧野 裕行 京都府京都市 タキノ歯科医院 ペリオ・インプラントオフィス TAKINO, Hiroyuki D.D.S. Takino Dental Clinic Perio Implant Office

歯周治療やインプラント治療は、失われた審美と機能を回復し、 治療結果の永続性を達成することが可能となった。

成長因子と骨移植材料の組み合わせによる骨欠損の治療は、 歯周組織再生を促進することが示されている。また骨欠損を 有する歯は吸収した歯槽堤のすぐ近くに位置する。その場合 には、骨欠損および吸収した歯槽堤の双方を同時に再建する ことが臨床上の利点となる。本講演では、歯周再建治療を 行うためのテクニックについて、症例をとおして解説したい。 Treatment of periodontal defects with a combination of bone graft materials, including growth factors, has been shown to promote periodontal regeneration. The teeth presenting periodontal defects are located at the close vicinity of the resorbed alveolar ridge. It is of clinical interest to simultaneously reconstruct both the periodontal defect and the resorbed alveolar ridge in these particular cases. This presentation will show techniques for reconstructive periodontal therapy through several cases.





Clinical Concepts for Predictable Periodontal Regeneration

SCULEAN, Anton スイスベルン大学 主任教授 D.M.D., Dr. med. dent., M.S., Ph.D. University of Berne, Switzerland

【講演のポイント】

- ・歯の予後を改善するために、なぜ、いつ、どのように再生技術 を用いるのか
- ・骨縁下欠損の治療コンセプト
- ・根分岐部における骨欠損の治療コンセプト
- ・治療方針決定のプロセス 治療の結果をもたらす要因 サージカルテクニックの動画供覧

[Lecture Points]

- Why, when and how to use regenerative techniques to improve tooth prognosis?
- \cdot Treatment concepts in intrabony defects.
- · Treatment concepts in furcation defects.
- Decision making process. Factors influencing the outcomes. Surgical techniques, surgical videos.



Session 3

Dr.

On demand

SAT.16 14:30-17:15 東京国際フォーラム ホールB5(1) Tokyo International Forum Hall B5(1)

※講演は日本人演者含め ※同時通訳あり

Language : English

Simultaneous Interpretation JPN

From the Cradle to the Grave: The Art and Science of MI Care

Moderator



REICH, Elmar ドイツ ケルン大学 保存修復学・歯周病学講座 教授 D.D.S., Ph.D. University of Cologne, Germany

プロフィールはこちらからへ





Materials and Theory in MI Practices

NAVARRO, Maria Fidela de Lima ブラジル サンパウロ大学 バウル歯学部 教授 D.D.S., Ph.D. University of São Paulo, Brazil

再石灰化、フッ素塗布、シーラント、ART、接着材料を使用 した MI 修復など、さまざまなアプローチを考慮した MI 治療 で使用される材料とその理論的根拠を紹介していく。 歯が生涯にわたってしっかり機能し、口腔疾患に対して予防が なされるためには、医療チームと患者との連携が重要である。 患者の口腔状態とう蝕リスクの診断には、食事療法、口腔衛生、 疾病管理、材料の選択、必要に応じて侵襲性の低い治療の選択 など、個別の治療計画を確立する必要がある。

The materials and their rationale used under the MI practice considering different approaches will be presented, including: remineralization, topical application of fluoride, sealants, infiltration, ART, and MI restorations using adhesive material. The partnership between the health team and patient will be highlighted to ensure that teeth are kept functional for lifetime, acting with maximum prevention in the treatment of oral disease. Diagnosis of oral conditions and patient caries risk should be determined to establish an individualized treatment plan, including guidance on diet, oral hygiene, disease control, the choice of material to be used and the least invasive procedures when necessary.

プロフィールはこちらから



Session 3

Session 3



GIC and Hybrid Materials & MI in Pediatric Dentistry

LEAL, Soraya ブラジル ブラジリア大学 小児科講座 准教授 D.D.S., M.S.C., Ph.D. University of Brasilia, Brazil

Minimal Intervention Oral Healthcare (MIOC) は、機能的な 歯を生涯にわたって維持することを目的とした哲学です。この 目標を達成するためには、MIの原則に基づいて、最初の歯が 生えてきたときから子供をフォローするのが最適な戦略である ことは間違いありません。多くの人にとって、赤ちゃんを歯科 医院に連れて行くことは必要ないと思われるかもしれませんが、 幼い子供を口腔保健プログラムに参加させることは、後の段階 での象牙質う蝕の予防に非常に効果的であることがすでに 証明されています。そこで今回の発表では、乳幼児の口腔保健 プログラムの開発と実施を裏付けるエビデンスに焦点を当て、 グラスアイオノマーセメントとハイブリッド材料が小児のう蝕 の予防と処置の両方に適用できることを、臨床例を通して示し たいと思います。 Minimal Intervention Oral Healthcare (MIOC) is a philosophy that aims to keep functional teeth for life. Definitely, there is no better strategy to achieve this goal than following-up a child, since the eruption of his/her the first tooth, according to the MI principles.

For many, taking a baby to the dentist might sound unnecessary, but there is already evidence showing that enrolling young children in oral health programs is extremely effective in preventing dentine carious lesions in later stages of life. Therefore, this is presentation will focus on the evidence that supports the development and implementation of preventive oral health programs for babies and to demonstrate, through clinical cases, the applicability of Glass Ionomer Cements and Hybrid Materials in both preventing and managing dental caries in children.

プロフィールはこちらから





Preventing Dentistry "MI" Way!

BANERJEE, Avijit イングランド キングス・カレッジ・ロンドン 歯学部顎口腔顔面研究科 教授 B.D.S., MSc, Ph.D., LDS, FDS, FDSRCS, FHEA King's College London, England

本講演では MI オーラルヘルスケア (MIOC) のフレームワーク の背景にある重要な用語や原則を定義していく。MIOC に おいては、患者中心であり、チームで取り組まれる「疾患の 特定」「予防と管理」「MI 的治療介入」と「リコール・レビュー」 の4つの臨床領域が連結している。初期および二次う蝕の「予防 と管理」、特にバイオフィルム制御、再石灰化、シーラントを含む 非侵襲的な予防プロトコルに焦点を当てます。オーラルヘルス ケアチーム全員が、患者の一生を通してこのう蝕管理過程に どのように関与しなければならないかについて説明していく。 In his lecture, Prof Banerjee will define the important terminology and principles behind MI – the minimum intervention oral healthcare (MIOC) delivery framework, including its patient-focused, team-delivered, four interlinked clinical domains of disease identification, disease prevention and control, minimally invasive operative interventions and recall/review. He will focus on the primary and secondary prevention & control of caries domain, specifically nonoperative and micro-invasive preventive protocols, including biofilm control, remineralisation and sealants. He will describe how all members of the oral healthcare team must be involved in this caries management process throughout the life-course of the patient.



SAT.16 14:30-17:15

東京国際フォーラム ホールB5(1) Tokyo International Forum Hall B5(1)



MI Restorations in the Aging Dentition

MEYERS, Ian オーストラリア クイーンズランド大学 歯学部 名誉教授 BDSc, FRACDS, FICD, FPFA, FADI The University of Queensland, Australia

現在、高齢化の加速と共に天然歯の維持期間が長くなっている ことは認識されており、患者は高齢になっても元の歯を長年 維持できるであろうという期待が高まっている。患者の体力 と耐性を考慮に入れ、侵襲性が低く、費用がかからない、個別 化された修復管理プロトコルは、実際的かつ実用的な結果を 提供してくれる。本講演では患者の歯質の保存と修復、そして 必要に応じた修復を行うことによって、健康的、機能的そして 審美的な歯列を確保する方法について焦点を当てる。 It is acknowledged that populations are ageing and keeping their natural teeth longer, and there is an increasing expectation by patients that they will retain their natural dentition into their senior years. Individualized, minimally invasive restorative management protocols that take into consideration the persons abilities and tolerance, and are less invasive and less costly provide pragmatic and practical outcomes. This presentation will focus on the preservation and restoration of tooth structure and how we can assist our patients to retain, and where necessary, restore their teeth to ensure an ongoing healthy, functional and aesthetic dentition.

プロフィールはこちらから



How Best to Treat Root Caries in the Elderly

林美加子 大阪大学大学院歯学研究科 教授 HAYASHI, Mikako D.D.S., Ph.D. Osaka University Graduate School of Dentistry

日本では、80歳になっても20本以上の天然歯があることを 意味する「80-20」という素晴らしい目標が掲げられている。 しかし、この目標を達成するためには、歯科医療はパラダイム シフトを起こす必要がある。歯科医師や医療行政関係者は、 特に Minimal Intervention (MI)の概念を強化しなければなら ない。

特に高齢者においては、健康な口腔状態を維持するために根面 う触の予防と管理が重要である。本プレゼンテーションでは、 最新の科学的 エビデンス、すぐれた最新の材料、高度な臨床 技術を解説し、MIと組み合わせることで歯科を患者がより長く 健康的な生活を送るための重要なパートナーにすることを 目指す。 Japan has set the laudable goal of 80-20 meaning that at the age of 80, people would have at least 20 of their natural teeth. But to achieve this, dentistry needs to undergo a paradigm shift. Everyone involved, government and dentists particularly must enhance the concept of Minimal Intervention (MI) .

Specially in elderly people, preventing and managing root caries is critical to keep their healthy oral condition. This presentation will explain the latest scientific evidence, the best modern materials, the advanced clinical techniques that are combining with MI to make dentistry a key partner in helping patients lead longer healthier lives.



Session 4

SAT.16 14:30-15:50

Language : English

※講演は日本人演者含め ※同時通訳あり

Simultaneous Interpretation JPN

東京国際フォーラム ホールB5(2) Tokyo International Forum Hall B5(2)

Dr.

長期経過を良好に保つ歯内療法の プレ&アフタートリートメント

Pre and Post Endodontic Treatments for Good Long Term Outcomes

エンド・ペリオ病変を成功に導くための診断・治療のカギ

The Key Point in the Diagnosis & Treatment of Endo-Perio Lesions

倉富 覚 福岡県北九州市 くらとみ歯科クリニック KURATOMI, Satoshi D.D.S. Kuratomi Dental Clinic

エンド・ペリオ病変では、一見ホープレスとも思えるような 著しい骨吸収像を呈することがあり、診断に迷う症例も多い。 診断を誤れば、本来得られるべき治癒像とかけ離れた結果を 招くことになる。しかし、エックス線画像に現れる透過像と 不透過像の意味を理解し、考えられる原因を一つずつ除去する ことで、驚くような治癒像が得られることも経験する。今回 は私が考えるエンド・ペリオ病変に対する診査・診断のポイ ントを提示させていただく。 Endodontic-periodontal lesions that show significant bone resorption may appear hopeless at first glance without precise diagnoses. An incorrect diagnosis will result in outcomes that are far from the desired healing image. However, by understanding the behind the X-ray transmission imaging and tackling each problem, surprisingly good results can be achieved even in some of the most challenging cases. This presentation will discuss some critical points to consider during the examination and diagnosis of endodontic-periodontal lesions.




How to Maintain a Good Prognosis after Endodontic Treatment

ZAROW, Maciej $\pi - \overline{2} > F$ Private Dental Clinic in Krakow D.D.S., Ph.D. Private Dental Clinic in Krakow, Poland

根管治療後の歯の修復は、歯科医師にとって大きな課題である。 歯科医師は、複雑な根管の解剖学的構造と根管治療自体の 困難に加えて、歯の良好な予後のためにさまざまの事を考え なければならない。

最も重要なのは構造的リスクで、これは歯肉縁下欠損の場合 に特に重要である。次に機能的リスクで、それぞれの症例で 見積もる必要がある。

構造的欠損、歯の種類(前歯、小臼歯、または大臼歯)、および 機能的リスクに応じて、適切な修復物を選択する事が重要で ある。 Root canal treated teeth represent a challenge for the dentists. Besides the difficulty concerning complex root canal anatomy and endo treatment by itself, dentist need to consider many other aspects for tooth good long term outcome.

The first of the most important aspects is a structural risk which can especially important in case of tooth subgingival deficiencies. The second one is functional risk that needs to be estimated in each individual case. Depending on: the structural deficiency, the type of the tooth (anterior, premolar or molar) and the functional risk, it is important to choose the suitable restoration.





SAT.16 16:00-17:20

Language : English

※講演は日本人演者含め ※同時通訳あり

Simultaneous Interpretation JPN

東京国際フォーラム ホールB5(2) Tokyo International Forum Hall B5(2)

マイクロスコピック デンティストリー

Microscopic Dentistry

Microscopic Retreatment

BHARADWAJ, Narasimhan インド セイブエサ大学 保存修復学・歯内療法学講座 教授 M.D.S. Saveetha University, India

再根管治療は、根管内の入り組み捉え難い構造をシステマチック に解いていく困難を伴う治療法である。再治療の目的を達成 する上でマイクロスコープを利用した拡大と超音波は重要で ある。本講演では、歯髄腔のデブライドメントをしっかり行う ための臨床プロトコルの改良に焦点を当てる。特に、臨床状況 について間接・直接修復、パーシャルクラウン、ラミネート ベニア、オーバーレイ、テーブルトップベースなど根管治療 後の選択肢について発表する。 Endodontic Retreatment is a complex entanglement that involves systematic unwinding of intricacies inside the canal. The importance of magnification & Ultrasonics in achieving Retreatment objectives cannot be overemphasized. This lecture highlights the modifications in clinical protocols to achieve successful debridement of the pulp space with special focus on contemporary Post Endodontic options from a mere Full Coverage Indirect Restoration to Reinforced Direct Restorations, Partial Crowns, Veneers, Overlays, Table-tops etc. based on divergent clinical situations.





歯内療法外科の今と昔

The Difference between Endodontic Microsurgery and Traditional Endodontic Surgery

石井宏 東京都中央区 石井歯科医院 ISHII, Hiroshi D.D.S. Ishii Dental Clinic

私が学生の頃学習した外科的な歯内療法と、2004 年から 2006 年までの間にペンシルバニア大学で学んだ根尖性歯周炎の問題 を解決するための外科処置とではその術式も結果もまるで 異次元のものであった。そして 2022 年現在の歯内療法外科は どのような方向性をみせようとしているのであろうか?本講 演では外科的歯内療法について以下のことを論ずる。

・過去と現在の術式と成功率の比較

・現在の術式の概要

In this session, I will be talking about the difference between the modern and traditional technique. I will explain the success rate and technique of the modern procedure and the reason dentists should learn endodontic microsurgery techniques.





Moderator



今里 聡 大阪大学大学院歯学研究科 歯科理工学教室 教授

IMAZATO, Satoshi D.D.S., Ph.D. Osaka University Graduate School of Dentistry プロフィールはこちらから〜





Current and Future Strategies for Enhancing Dental Composite Restoratives

FERRACANE, Jack L. アメリカ合衆国 オレゴン健康科学大学 保存修復学講座 教授 M.S., Ph.D. Oregon Health & Science University, U.S.A.

現在の歯科用コンボジットレジンは、幅広い物理的、光学的、 および取り扱い特性を備えた材料の必要性に基づいて進化して きた。最近では、重合収縮と収縮応力の低下、シェードの 単純化、そしてバルクフィルの硬化深度が向上するように改良 されている。今後、高性能のセルフアドヒーシブセメント、 口腔内での加水分解や唾液・細菌由来の酵素に対する耐性が 強化されたコンポジットレジン、細胞へ作用して組織の再石 灰化を促進するイオン及び分子を放出する材料、抗菌または 汚染防止機能を備えた材料、そして負傷した際に自己修復 できる材料の開発が期待できる。 Current dental composites have evolved based on the need for materials with a broad range of physical, optical and handling properties. Recent commercial materials have been designed with reduced polymerization shrinkage and shrinkage stress, simpler shade matching and enhanced depth of cure for bulk-filling. Next we can expect high performance self-adhesive composites, resins with enhanced resistance to degradation from intraoral hydrolysis and salivary and bacterially derived enzymes, materials that release ions and/or molecules that promote tissue remineralization through action on cells, formulations with antimicrobial or antifouling capabilities, and materials that can self-heal when injured.





Bioactive Dental Restorative Materials: Current Status and Future Prospects

MOSHAVERINIA, Alireza アメリカ合衆国 カルフォルニア大学ロサンゼルス校 アドバンス補綴学科 テニュアトラック助教授 D.D.S., M.S., Ph.D., F.A.C.P. University of California, Los Angeles, U.S.A.

「バイオアクティブ」という用語は、現在の歯科診療では話題 になっている。さまざまな歯科修復材料が歯の再石灰化を促す、 または歯の脱灰を阻害することができる。市場では多数のバイオ アクティブ歯科材料があり、臨床家はそれらの特性、臨床応用 や適応症を理解する必要がある。本講演では、バイオアクティブ 歯科材料の概念を確認し、入手可能な新材料の紹介、またそれ ぞれの用途と適応症について議論し、各材料の利点と欠点に ついて説明する。生物活性歯科材料の世界における最新の研究 開発についても言及する。 The term "bioactive" has become a hot topic in today's dental practice. A variety of dental restorative materials are able to promote tooth remineralization and/or inhibit tooth demineralization. There is a plethora of bioactive dental materials available in the market, which makes it necessary for restorative dentists and clinicians to be familiar with their properties and understand their clinical applications and indications. In this presentation, the concept of bioactive dental materials will be reviewed. The new materials available in the market will be introduced and their applications and indications will be discussed. The advantages and limitations of these materials will be also discussed. The latest developments in the bioactive dental materials world will also be discussed.

プロフィールはこちらから





スマート抗菌性修復材料 ~機能性修復材料の次なるステージ~

Smart Antibacterial Restorative Materials -The Next Stage of Bio-Functional Restoratives-

今里 聡 大阪大学大学院歯学研究科 歯科理工学教室 教授 IMAZATO, Satoshi D.D.S., Ph.D. Osaka University Graduate School of Dentistry

抗菌性を備えた修復材料の開発が現在まで多数行われているが、 その多くは、持続的な抗菌成分の溶出を意図したシンプルな 材料設計である。演者らは、次なるステージとして、"スマート 抗菌性修復材料"の開発に取り組んでいる。例えば、酸性環境 下で Zn イオンを徐放するフィラーを配合した無機系セメント (ケアダイン[®]レストア)の技術を応用した、口腔マイクロバ イオームのディスバイオシスに応じてオンデマンドで抗菌効果 を発現する修復材や、新規開発中の抗菌成分高濃度固定化 レジン等である。本講演では、これらの新しいテクノロジーを 紹介しつつ、次世代の機能性修復材料のコンセプトについて 解説する。 Many trials to develop antibacterial restoratives have been conducted so far, however, they mostly employ a simple design to exhibit the effects by continuous release of antimicrobials. As the next stage, we are working on development of "smart antibacterial restoratives". These include the materials which show antibacterial effects on demand according to the dysbiosis of oral microbiome, based on a technology of the cement containing glass filler with acidity-induced zinc ion release ability (CAREDYNE[®] RESTORE), and new antibacterial resins with high-dense immobilized bactericide. In this presentation, the concept of next generation bio-functional restorative materials will be explained by introducing these new technologies.





Moderator



佐氏 英介 東京都品川区 サウジ歯科クリニック

SAUJI, Eisuke D.D.S. Sauji Dental Clinic プロフィールはこちらから 🔪



Share the Goal for Smile ~審美修復治療を成功に導くコミュニケーションと実際~

審美修復治療を成功に導くためには、歯科医師、歯科技工士の審美感、そして医学的哲学や学術的認識など、あらゆる面での共有点 と互いの理解が重要となる。本講演では、演者らが考える治療計画立案における情報共有のあり方と、両者のコミュニケーションを 軸とした治療の進め方について臨床例を通して解説する。

さらに、CAD/CAMの活用、現状の問題点、今後の展望についてもディスカッションしていきたい。



西山 英史 東京都港区 西山デンタルオフィス NISHIYAMA, Hidefumi D.D.S., Ph.D. Nishiyama Dental Office

プロフィールはこちらから





高橋健 神奈川県川崎市 Dental Laboratory Smile Exchange 歯科技工士 TAKAHASHI, Ken Dental Technician, Dental Laboratory Smile Exchange



Technology for smiling patients ~Dr-DTの情報と知識の共有~

我々、歯科医師-歯科技工士が患者を治療していく上で、理想的な最終補綴装置、長期的な維持安定、そして患者の満足を得る為 には、多くの情報と知識の共有が必要である。実際の口腔内や患者の希望などのチェアーサイドの情報、技工操作やマテリアルな どのラボサイドの知識。それらの情報や知識を共有する事で、よりよい結果が得られると感じている。今回、我々が日々の臨床に おいてどの様に連携し、症例を通してディスカッションしているかをお話ししたいと思う。



吉木 雄一朗 愛知県名古屋市 吉木デンタルクリニック YOSHIKI, Yuichiro D.D.S. Yoshiki Dental Clinic

プロフィールはこちらから





鬼頭 寬之 愛知県名古屋市 CURA ESTHETIC DENTAL CENTER 歯科技工士 KITO, Hiroyuki Dental Technician, CURA ESTHETIC DENTAL CENTER



SAT.16 14:45-17:00

東京国際フォーラム ホールD5 Tokyo International Forum Hall D5



ザ・コラボレーション 審美×補綴(International)

Dentist – Laboratory – A Team Approach Esthetic × Prosthodontic (International)



Moderator



梅津清隆 東京都中央区歯科オーシーキューブ銀座

UMEZU, Kiyotaka D.D.S., M.S. Dental Office OC CUBE GINZA プロフィールはこちらから〜



TEAMWORK: Clinical and Lab Workflows

この発表では、臨床現場およびラボのプロトコルについて、治療計画から実行まで詳しく説明する。単純な臨床症例からより複雑 な臨床例まで、またインプラントに加え、さまざまな歯冠修復物について網羅する。常に念頭にあるのは、患者の歯の健康、機能、 審美性という歯科治療の最終目標である。可能な限り保守的な治療を念頭に、治療は少ない方が最適と判断された場合、少ない方 を選択する。さらに、よりダイナミックな発表にするため、みなさんと対話をしながら進めていきたい。

During our presentation the clinical and laboratory protocols will be explained in detail. From planning to execution. We will start with simple clinical situations and end with more complex clinical cases. Covering all types of restorations on teeth as well as implants. But always with the ultimate goal of dentistry in mind; dental health, function and aesthetics for our patients. Being as conservative as possible. Less is more, as long as less is better! In addition we will be interacting to make it more dynamic.



ASENSIO, Ramón スペイン カタロニア国際大学バルセロナ 歯内療法・保存修復学講座 D.D.S., MSc UIC Barcelona, Spain







GARCIA ARRANZ, Joaquin スペイン DENTAL LABORATORY ORTODENTIS 歯科技工士 Dental Technician, DENTAL LABORATORY ORTODENTIS, Spain





3 Magic Ingredients of Great Collaboration

三和 りょう ポーランド Dental Laboratory Ceramist Ryo 歯科技工士 MIWA, Ryo RDT Dental Laboratory Ceramist Ryo, Poland

患者、歯科医師、歯科技工士との素晴らしいコラボレーション を実現するために我々は何を、どのように変革させたらいい のでしょうか?

楽しく、遠慮もせず、けれども誠実な関係を築くために必要 な重要な要素とは何でしょうか?私の30分のプレゼンテー ションを通して、皆さんと、これらのトピックについての共有 や相互理解が得られれば幸いです。会場でお会いできること を楽しみにしております。 What and how to transform ourselves in order to achieve great collaboration between patient, dentist and dental technician?

What kind of key ingredients we need for enjoyable, straight and polite relationship?

Through my 30 min. Presentation I would like to share and discuss with you and I am really looking forward to see you.

プロフィールはこちらから





Porcelain Veneers -Improving Communication between Patient, Dentist and the Dental Lab-

ZAROW, Maciej $\pi - \overline{2} > F$ Private Dental Clinic in Krakow D.D.S., Ph.D. Private Dental Clinic in Krakow, Poland

ポーセレン・ベニアは、21世紀における最も重要な審美修復 のひとつですが、歯科医師や歯科技工士にとっては、いまだ に困難な修復方法となっている。治療計画は、初診時に患者 さんのニーズや心理状態を理解するために詳細な写真を撮る ことから始まり、収集したデータを歯科技工所との共同作業 に反映させる。歯科技工所に伝えられた患者情報は、審美的 なワックスアップを実現し、歯科医師と患者の期待に応える ために役立つ。本講演では、機能と患者の心理的領域を考慮 した審美性に関する歯科医院とラボのコミュニケーションに ついて説明する。 Porcelain veneers became one of the most important esthetic restoration in XXI century but still represent a challenge for the dentists and dental technicians. The treatment planning starts from the first appointment and detailed photos of the patient trying to understand his/her needs and psychology, and incorporate the collected datas into collaboration with the dental lab. The adequate information transferred to the laboratory help the achieve the esthetic wax up and confirm it with the dentist and patient expectations. The lecture will discuss the dental practice/lab communication about aesthetics with respect to the function and patient psychologic sphere.





Moderator



加藤正治 東京都港区 高輪歯科 KATO, Shoji D.D.S., Ph.D. Takanawa Dent.

プロフィールはこちらから 🔪





加藤 正治 東京都港区 高輪歯科 KATO, Shoji D.D.S., Ph.D. Takanawa Dent.

COVID-19によって人々のライフスタイルが変わりました。今までの予防は歯科医院に来てもらうことに注力してきましたが、 今後はホームケアで成果を上げることへシフトしていかなければなりません。

セルフケアの最大の難題は持続させることであり、その最も効果的な解決策が「セルフケア処方」ですが、これからはモノを処方 するだけでなく、自宅でも上手く続けられるようなやり方を処方することが求められるでしょう。 このパートでは、この先10年で到達すべきオーラルケアの目標を考えてみます。



新しい時代を生きる 歯科衛生士のミッション

小林明子 東京都調布市 小林歯科医院 歯科衛生士 KOBAYASHI, Akiko Dental Hygienist, Kobayashi Dental Clinic

世界中が新時代のターニングポイントにいる今、歯周病においても新分類が発表されるなど私達にも考え方と行動に大きな変換が 求められています。しかしながら歯科衛生士には人々の健康を守るという不動の使命があります。ブレない信念をもちながらこの 時代の変化に対応していくには過去を振り返りながら現状ニーズに対応したケアを提案していく必要があります。その上で今一度 歯科衛生士のミッションを確認してみませんか。

プロフィールはこちらから





山口 志穂 東京都豊島区 笠島歯科室 歯科衛生士 YAMAGUCHI, Shiho Dental Hygienist, Kasajima Dental Office

歯科医院において歯科衛生士は患者さんの変化に気がつきやすい立場にあります。長期間一人の患者さんと向き合い接していると、 全身状態や口腔環境、生活習慣、生活背景等に変化が生じます。口腔内の長期管理において患者さんが安心して帰ってこられる 場所作りや、患者さんにとって必要情報伝達、患者さんの記憶に残る一言をかけられるかが重要です。

本講演は歯科衛生士の立場からセルフケア内容を提案し、プロフェッショナルケアでは何を行っているか、臨床症例を交えて紹介 します。



SAT.16 14:30-17:00

東京国際フォーラム ホールB7(1) Tokyo International Forum Hall B7(1)

Language : Japanese

アップデート臨床予防歯科! 最新研究と患者さんを動かす秘テクニック

Moderator

DH



天野 敦雄 大阪大学大学院歯学研究科 予防歯科学教室 教授

AMANO, Atsuo D.D.S., Ph.D. Osaka University Graduate School of Dentistry プロフィールはこちらから〜





天野 敦雄 大阪大学大学院歯学研究科 予防歯科学教室 教授 AMANO, Atsuo D.D.S., Ph.D. Osaka University Graduate School of Dentistry

う蝕と歯周病を防ぎ健口を守るために必要なものは、最新バイオロジー。むし歯と歯周病の本当の発症原因を知らなくては、治療 も予防もできません。う蝕と歯周病の発症原因は microbial shift。このキーワードを患者さんに理解させることができれば、患者 指導は大成功。合点がいけば人は動きます。全てのプラークを磨き落とす 100%磨きの TBI はもう時代遅れ。患者さんひとり一人 のバイオフィルムの病原性に合わせた患者管理をしましょう。





FUKUHARA, Ayumi Dental Hygienist, Ishikawa Dental Office

歯周治療では、セルフケアが確立され、すべての治療期間を通して維持されていることが最も重要です。

そのためモチベーションに対する働きかけは、私たち歯科衛生士が担う重要な役割の一つです。私は、患者に「なぜその口腔清掃 器具や歯磨剤を使うのか」を納得してもらい、強い興味を持ってもらうことが、モチベーションに非常に有効であると実感してい ます。

本講演では、私が臨床でどのように実践し、どのような結果を得たのかについてお話ししたいと考えています。

プロフィールはこちらから



オーダーメイドの歯周治療とは ~入院患者さんから教わったこと~

有水 智香 九州大学病院 歯科衛生士 ARIMIZU, Chika Dental Hygienist, Kyushu University Hospital

全身状態の悪化により口腔環境が大きく変化し、口腔常在微生物叢の破綻が生じます。特に、入院患者さんでは、より注意深く 全身状態を見極めながら口腔管理を行う必要があります。今回、当院の入院患者さんにおいて、"かかりつけ歯科医院"の重要性 を痛感した臨床例を交えて、口腔健康を守るためのオーダーメイドの歯周治療についてご紹介します。

SAT.16 12:00-14:00

Language : Japanese

東京国際フォーラム ホールD7 Tokyo International Forum Hall D7

"私、本当に理解できてる?" DH が学ぶインプラント周囲炎

Moderator

DH



大月 基弘 大阪府大阪市 DUO specialists dental clinic

OTSUKI, Motohiro D.D.S., Ph.D. DUO specialists dental clinic プロフィールはこちらから 🔪





みんなで学ぼう "インプラント周囲炎"

大月基弘 大阪府大阪市 DUO specialists dental clinic OTSUKI, Motohiro D.D.S., Ph.D. DUO specialists dental clinic

インプラントは歯科医師だけの治療ではありません。インプラント治療が終了した後は皆さま、歯科衛生士が主役となってインプ ラントを守っていくことになります。実際はインプラント治療を行う前にも、歯科衛生士は大いに関わっており、歯周基本治療など を通じ、歯科医師と同等、もしくはそれ以上に患者を知っているのです。本日は、インプラントを長く患者に使っていただくために、 基本知識の確認を行っていただきたいと思います。





インプラント周囲炎を歯科衛生士がどのように防ぐか?

下田 裕子 福岡県福津市 水上歯科クリニック 歯科衛生士 SHIMODA, Yuko Dental Hygienist, Mizukami Dental Clinic

インプラント治療が身近な治療になるにしたがいトラブルが増えていることも事実です。なかでもインプラント周囲炎はインプラント を喪失する要因の一つになっています。今回の講演ではインプラント周囲炎を未然に防ぐための歯周病の管理、インプラント術前 の処置としての歯周基本治療、インプラント周囲炎に罹患した時の非外科的対応そしてメインテナンスについてお話ししたいと思い ます。

プロフィールはこちらから





山口 千緒里 東京都千代田区 ブローネマルク・オッセオインテグレイション・センター 歯科衛生士 YAMAGUCHI, Chiori Dental Hygienist, Brånemark Osseointegration Center Tokyo

2021 年 7 月厚生労働省発表による我が国の平均寿命は女性 87.74 歳 男性 81.64 歳と過去最高を更新した。歯を何らかの原因で喪失 してから行うインプラント療法は、50 代以降の患者層が大半を占め、インプラントを良好な状態で長期間使用するためには、患者 の高齢化を考慮した口腔ケアが求められる。インプラント周囲粘膜の炎症に対してどのような対応を行うか、実際の症例を通して 考えてみたい。 Session 11



SAT.16 14:30-17:00

Language : Japanese

東京国際フォーラム ホールD7 Tokyo International Forum Hall D7

Dr. DH 健口のカギ! 継続来院を築くコミュニケーション術

Moderator



林美穂 福岡県福岡市 歯科・林美穂医院 HAYASHI, Miho D.D.S., Ph.D. Miho Hayashi Dental Office

プロフィールはこちらから 🔪





あなたにもできる、『伝わる』コミュニケーション

安藤 彰啓 東京都世田谷区 あんどう歯科口腔外科 ANDO, Akihiro D.D.S. Ando Orofacial Pain & Oral Medicine Clinic

プレゼン・コミュニケーションは、要点さえおさえれば誰でも上手くなります。これらが苦手と感じる方は、ヘタなのではありません。 正しい方法を知らないだけなんです。だから、指導をうけて練習すれば、必ずうまくなります!患者さんへの説明や、スタッフ間で のコミュニケーションなど、日常生活で大いに役立つスキルを学んでみましょう。たった 45 分で、あなたもコミュニケーション 上手になれるはず!





行動が変わる"伝えかた"5つの秘訣

柴原 由美子 長崎県長崎市 柴原歯科医院 SHIBAHARA, Yumiko D.D.S. Shibahara Dental Office

日常臨床において「患者さんのモチベーションが上がらない」と悩むことも多いのではないでしょうか。私たちの"伝え方"が 変われば、患者さんの行動が変わります。「なぜ患者さんの行動が変わらないのか」を理解し「どのように伝えるか」が重要です。 今回は、心理学を用いた具体的な言葉の使い方など、簡単に活用できるコツをお伝えします。日常の OHI をより効果的に行い、 患者さんと深い信頼関係を築くための一助になれば幸いです。

プロフィールはこちらから

患者さんを虜にする歯科医院のブランディング術

歯科医院過剰時代の昨今、患者さんに選ばれる歯科医院には何が必要なのでしょうか?医療の質が高くなければならないことは 言うまでもありませんが、その医療の質を上げるためには歯科医師とスタッフが共に同じベクトルを持ったチームづくりが重要で あると考えます。今回は患者さん、歯科医院、スタッフにとって全てが Win-Win-Win になるための戀ブランディング術を臨床と ホスピタリティの両面からお話ししたいと思います。



林美穂 福岡県福岡市 歯科·林美穂医院 HAYASHI, Miho D.D.S., Ph.D. Miho Hayashi Dental Office

プロフィールはこちらから





延田 万里 福岡県福岡市 歯科·林美穂医院 歯科衛生士 NOBETA, Mari Dental Hygienist, Miho Hayashi Dental Office



100TH ANNIVERSARY OF GC CORPORATION

The 5TH INTERNATIONAL **DENTAL SYMPOSIUM**

2022.4.17 § Session 13-28

Session 13 P.	.53-55	Session 21 P.75	-77
至極の審美修復 〜生体調和した審美修復とは〜 Biocompatible and Minimally Invasive Esthetic Dentistry	JPN	歯の移動・矯正に関するパラダイムシフト ~歯の移動の固定源~	
Session 14 P	.56-58	Session 22 P.78	-80
トッププロソドンティストの流儀 ~進化した技術と臨床活用法~ Modern Technologies and Techniques from Top Prosthodontists	JPN	矯正から考える審美と機能 ~前歯と審美性/舌と口腔機能/気道と呼吸機能~	
Session 15 P.	.59-61	Session 23 P.81	-82
超高齢社会の深イイ話! ~疾患から予防、口腔機能の維持へ~ Dental Care Oriented Toward Improving Oral Functions for Aging Patients	JPN	ザ・コラボレーション コンプリートデンチャー×パーシャルデンチャー	
Session 16 P.	.62-64	Session 24 P.83	-86
義歯治療温故知新 「古きを学んで新しきを知る」 How Dentures Fit in the Future of Dentistry	JPN	まるごとセラミックワーク Ceramics: From the Creator's Point of View	JPN
Session 17 P.	.65-67	Session 25 P.87	-88
使わないという選択肢はあるのか ~CAD/CAMが創る新・診療スタイル~ Let's Implement CAD/CAM Dentistry into Your Practice!	JPN	気になる医院の臨床を見る!聞く!知る! ~歯周治療成功への道~	
Session 18 P.	.68-70	Session 26 P.89	-90
インプラント治療の硬組織・軟組織再生 〜低侵襲で予知性の高い治療とは何か〜 Highly Predictable Implants and Regenerative Treatments	JPN	極上インスツルメンテーション!	
Session 19 P.	.71-72	Session 27 P.91	-93
再生歯科医療の今と未来 Regenerative Dentistry: Where We Are and Where We Are Going	JPN	みなさんにぜひ聞いて欲しいんです。 食・生活・機能のこと。 ~子供の成長に寄り添ったアプローチ~	
Session 20 P.	.73-74	Session 28 P.94	-96
続・いま一番確実な接着 〜研究と臨床を語る〜 Adhesive Dentistry: The Daily Application of the Latest Research	JPN	みなさんにぜひ聞いて欲しいんです。 食・生活・機能のこと。 ~超高齢社会を支える歯科の役割~	



Moderator



南 昌宏 大阪府大阪市 南歯科医院

MINAMI, Masahiro D.D.S., Ph.D. Minami Dental Clinic プロフィールはこちらから、





Bio-Emulation: Histo-Anatomic Analysis and Dynamic Light Observation for Anterior Restorations

TAPIA-GUADIX, Javier スペイン ヨーロッパ・マドリッド大学 大学院 准教授 D.D.S., CGI Artist European University of Madrid, Spain

天然歯に近似した審美的修復を実現することは日々の臨床に おける課題である。最小限の調整で最適な結果を得るには、 徹底的なシェード分析が必要である。材料とシェードを選択 する際、歯の構造と光の相互作用や適切な組織解剖学的原理を 理解することが不可欠である。光散乱、乳白色、および蛍光は、 歯の年齢と共に選択基準に組み込まれるべきである。歯科 材料で天然歯を模倣するというプロセスの中で、さまざまな 照明に対応できる修復物のみが真の成功といえるでしょう。 Achievement of aesthetic restorations that resemble natural teeth represents a challenge in our daily practice. Obtaining optimal results with minimal adjustments necessarily often requires performing an exhaustive shade analysis. Understanding light interaction with tooth structures and proper histo-anatomic principles is essential for a better material and shade selection strategy. Light scattering, opalescence, and fluorescence, together with considerations to teeth aging, should always be incorporated into our selection criteria. Only the restorations that could integrate with different illumination can be considered a true success during the complicated process of emulating nature with dental materials.





究極の審美修復 ~臼歯部ダイレクトボンディング~

The Ultimate Esthetic Restoration -Direct Restoration of Molar Teeth-

青島 徹児 埼玉県入間市 青島デンタルオフィス AOSHIMA, Tetsuji D.D.S. Aoshima Dental Office

臼歯ダイレクトボンディングにおいて、歯冠形態を理解し再現・ 修復することは必要不可欠であることは周知の事実かと思い ます。また、より良い修復を行うにあたり単層充填・積層充填 の選択、ダイレクト・インダイレクトの選択についても重要 なファクターとなります。本講演では、究極の審美を目指す ために必要なことを前述の部分と併せ構造力学的要素を考慮 した窩洞形成にも触れながら講演したいと思います。 In the direct restoration to molars, it is essential to reproduce and restore them with understandings of the crown morphology. Besides, they are also important factors for better restoration to decide the choice of single or multilayered, and even the selection of indirect or direct restoration. In this lecture, I would like to talk about what is necessary to achieve the ultimate aesthetics focusing on the cavity preparation which considers the structural mechanical factors in addition to the way of selections mentioned above.

プロフィールはこちらから





Cervical Margin Relocation; From a Different Perspective

KÖKEN, Serhat トルコ シエナ大学 歯学部歯科材料・補綴学科 客員教授 D.D.S., Ph.D. University of Siena, Turky

臼歯部の隣接面齲蝕は、歯肉縁下に至ることもあり、間接的な 修復が必要な場合、印象採得、スキャン、および接着や合着を 複雑にする可能性がある。

歯頸部マージンを歯冠よりに移動することをサービカル・マー ジン・エレベーション (CMR) と呼ぶ。これは1998 年に初めて 提唱され、臨床医の間でよく行われた術式である。歯頸部の 深いマージンに少量のコンポジットレジンを追加することで、 印象採得と合着の手順を容易にすることを目的とする。ただし、 CMR を支持する文献が、特に臨床研究に関しては不足している。 本発表では、CMR の進化とその臨床応用手順について説明 する。 Posterior proximal cavities often extend below the surrounding gingival margin, and if an indirect restoration is indicated, this may complicate impression taking/scanning and adhesive luting.

Elevating this cervical margin coronally is called Cervical Margin Relocation (CMR); which was first proposed in 1998 and became popular among clinicians. The small amount of composite applied to deep cervically located margins has the goal to facilitate impression taking and luting procedures. However, the literature supporting CMR is scarce, especially regarding clinical studies. In this lecture, evolution of CMR and its clinical application procedures will be discussed.



SUN.17 9:00-12:05

東京国際フォーラム ホールC Tokyo International Forum Hall C



Modern Approach to Aesthetic and Minimally Invasive All Ceramic -How can Digital Dentistry Simplify Complex Protocols in Restorative Dentistry-

MAK, Anthony オーストラリア シドニー大学 B.D.S. University of Sydney, Australia

保存修復分野でのデジタル技術の応用は、日常の歯科診療に おいてスタンダードになりつつある。ただし、ワークフロー におけるこれらの技術の適用は困難であり、時に想定通りに いかないことがある。本講演の目的は、直接・間接法、および インプラント治療でデジタルワークフローを改善および簡易 化して、最適で予測可能な、再現性のある結果を保証するため の重要な要因に焦点を当てることである。また、現在のデジ タルワークフローをさらに改善及び簡易化し、より困難なケース でも対応できるよう新しいトレンドについても説明していく。 The utilization of digital technologies in the field of restorative dentistry is fast becoming the norm in the everyday dental practice. However, the implementation and application of these technologies in the workflows of restorative dentistry can be challenging and, at times, frustrating.

The aim of this lecture is to highlight some of the key features in improving and simplifying the digital workflows in the field of direct, indirect and implant restorative dentistry to ensure predictable, repeatable and outcomes of the highest standards.

New and emerging trends that will further improve and simplify existing digital workflows to make the management of more challenging restorative and rehabilitative cases easier will also be discussed.



SUN.17 13:00-16:00

東京国際フォーラム ホールC Tokyo International Forum Hall C

Dr.

トッププロソドンティストの流儀 ~進化した技術と臨床活用法~

Modern Technologies and Techniques from Top Prosthodontists





現在の低侵襲 (MI) な補綴治療 -Possibility of All-Ceramic Cantilever Resin Bonded Bridges-

Current Prosthodontic Treatment in Minimal Intervention -Possibility of All-Ceramic Cantilever Resin Bonded Bridges-

大谷 一紀 東京都台東区 大谷歯科クリニック OTANI, Kazunori D.D.S., Ph.D. Otani Dental Clinic

現在、歯科界では多くの分野で治療の低侵襲が叫ばれており、 補綴治療も例外ではない。そしてこれを可能にしたのが近年 の接着材料やオールセラミック歯冠修復材料の進化であり、 これらはまた、以前であれば相反した審美性と侵襲性の両立 をも可能にした。セラミックスを使用したシングルリテーナー 接着ブリッジは、低侵襲な前歯一歯欠損の補綴治療オプション として 20 年以上前から行われている。この補綴方法は審美性 に優れ、従来型の3ユニットブリッジやインプラントよりも 侵襲が少ない。本講演では、ジルコニアを材料としたシングル リテーナーのレジン接着ブリッジが、1 歯欠損の治療において、 低侵襲で、予知性の高い治療オプションとなる症例について 解説する。 Currently, minimally invasive treatment is becoming the key factor of all kind of dental fields as well as prosthodontic field.

Newest adhesive and all ceramic materials allow clinicians to provide both minimally invasive restorations and good esthetic outcomes, which are previously incompatible. Cantilevered resin-bonded bridges with a single ceramic retainer wing have been used over 20 years ago for the minimal invasive replacement of missing anterior teeth. They provide better esthetics and are less invasive than conventional 3- unit fixed partial dentures and implants.

This lecture will address the single-retainer zirconia resin bonded bridges present a favorable and less invasive treatment alternative to single tooth.



Preventive and Restorative Dentistry: A Critical Synergy for Restoring and Maintaining Health

MARAGLIANO-MUNIZ, Pamela アメリカ合衆国 タフツ大学 歯学部 総合治療学科 臨床准教授 D.M.D., F.A.C.P. Tufts University, U.S.A.

包括的な歯冠修復治療にはさまざまな側面があります。治療 計画を立てるには慎重なリスク評価と診断が不可欠ですが、 それを実施する際には患者への指導と動機付けが重要です。 このことは、患者個々人に合わせた治療計画および修復材料 の選択につながります。ひとたび治療が行われると、修復物 の寿命と疾患の再発予防には妥協のない予防プランが極めて 重要です。本講演では、直接法での修復が提案される場合、 および、より良い治療結果のため間接法での修復を行う場合 それぞれについてのリスクに基づく治療計画の実施方法、 そしてメインテナンスへの留意事項を説明します。 There are many facets to comprehensive restorative dental care. Careful risk assessment and diagnosis are essential to formulate a treatment plan, but execution of the plan is impossible without patient education and empowerment. This leads to individualized treatment planning and material selection for our patients. Once a treatment plan is executed, an uncompromising preventive plan is vital for the longevity of the restorations and for the prevention of recurrent disease. This lecture will describe how to implement riskbased treatment planning, when direct restorations are suggested and when indirect restorations will provide more favorable outcomes and preventive recommendations to promote health.

プロフィールはこちらから





修復治療における審美と生物学の調和

The Harmony with Esthetic and Biology in Restorative Treatment

土屋 賢司 東京都千代田区 土屋歯科クリニック&works TSUCHIYA, Kenji D.D.S., Ph.D. Tsuchiya Dental Clinic & works

歯科の先人たちは、1970年代に生物学的幅径と歯周組織の 形態に関する研究を報告しています。同時に、補綴治療に 先立ち、歯槽骨頂から適切な距離を保ちながらフィニッシュ ラインを設定すべきという報告も多く見受けられます。 しかしながら、すでに確立された治療技術をもって歯肉退縮 なく、その長期維持を成し遂げるのは予想以上に困難です。 良好な予後のためには、我々が現在持っている審美的な歯肉 ラインを構築する方法だけでは十分とは言えません。実際は、 歯肉のバイオタイプの状態や修復前の支台歯の状態を診断 する必要はもちろん、フィニッシュラインの変更や歯肉縁下 からのエマージェンスプロファイルを作るなどの試行錯誤を 繰り返し、慎重な対応をしています。今回は歯周組織を考慮 した修復方法について、いくつかの症例をもとにお話したい と思います。 Dental pioneers are reporting the studies on biological width and about the type of periodontal tissue from the 1970s. At the same time, when we precede the prosthetic treatment, there are many reports that the finish line should be set while keeping a proper distance from the bone crest.

However, it is unexpectedly difficult to accomplish them utilizing certain technique without gingival recession long term maintenance. For such a prognosis, it is not yet enough that we have the solution to establish aesthetic gingival line. However it would be necessary to diagnose the condition of the gingival type and abutment tooth condition before restorative treatment, and we have a delicate handling with trial and error while changing the finish line and making the emergence profile from submerged area.

This time, I would like to discuss about a method of making the restorations considering the periodontal tissue with some cases.





Digital Aesthetic Prosthesis with a Focus on Analogically and Digital Workflow and Lithium Disilicate Material

FERRARI, Marco イタリア シエナ大学 歯学部医療バイオテクノロジー学科 教授 M.D., D.M.D., Ph.D. University of Siena, Italy

ここ 10 年で、IOS は歯科医師たちにとって非常に人気で興味 深いものとなっています。IOS は、その光学およびデジタル 特性に基づいた明確な特徴を持っています。IOS を適切に 使用するためには、歯科医師はその特徴について深い知識を 持ち、学習曲線を早めるためのトレーニングを受ける必要が あります。本講演では、IOS で印象採得する際の限界と併せて 解剖学上の交絡因子について説明します。次に、軟組織マネ ジメントに特に留意して、良好で鮮明なデジタル印象を採得 するための IOS の限界を克服する方法を示します。一般的な 症例でのデジタル印象の難所を示し、デジタル印象を最大限 に活かすためのコツを紹介します。また、市販されている IOS の概要と、その有効性や予知性についても説明します。 最後に、ジーシー イニシャル LiSi プレスやジーシー イニシャル LiSi ブロックの特徴とこれらを用いた症例、および最近まで の臨床試験のデータを紹介します。 In the last ten years, IOS become very popular and of some interest in dentists. IOS have specific characteristics base on their optical and digital properties. In order to properly use IOS the practitioners need to have a deep knowledge of their characteristics and be trained in order to speed up the learning curve. Along this presentation anatomical confounding factors are explained, with limitations on taking IOS impressions. Then, it will be shown how to overcome the limitations of IOS in order to take good and clear digital impressions, with particular attention to management of soft periodontal tissues. The grades of difficulty on taking digital impressions on regular patients will be presented and tricks will be offers to finalize the digital impressions at the most. An overview of IOS available in the market and their efficacy and predictability will be presented. Characteristics and clinical use of GC Initial LiSi Press and GC Initial LiSi Block will be presented and recent data on their clinical trials will be shown.





Moderator



深井 穫博 埼玉県三郷市 深井歯科医院 深井保健科学研究所

FUKAI, Kakuhiro D.D.S., Ph.D. Fukai Dental Clinic and Fukai Institute of Health Science プロフィールはこちらから、





高齢社会におけるグローバルロ腔保健: エビデンス,政策,実践,評価

Global Oral Health in an Ageing Society: Evidence, Policy, Practice and Evaluation

深井 穫博 埼玉県三郷市 深井歯科医院 深井保健科学研究所 FUKAI, Kakuhiro D.D.S., Ph.D. Fukai Dental Clinic and Fukai Institute of Health Science

高齢社会における健康は、低所得国から高所得国に至るまで 世界共通の課題である。この中で口腔保健は、食とコミュニ ケーションという人々の生命と尊厳にかかわり、いずれの国 や地域においてもその健康政策の基本的な分野として取り組 まれるべき分野である。

本講演では、口腔保健に関するグローバルな課題とWHO、 FDIをはじめとする世界の取組みを示すと共に、日本の動向 と対比しながら、わが国のグローバル口腔保健に果たす役割 について考える。 As we face the rapid ageing of our global population, many efforts to deal with this problem have been initiated in various fields of academic research as well as in medical, health, welfare, and community settings. Policy measures that should prioritized for promoting healthy longevity include evidence-based prevention and control of NCDs and frailty coupled with a life course approach. Achieving this, however, requires the development and implementation of multi-professional collaborative practice. In this lecture, I would like to discuss these points in a global context while introducing Japan's current health policy for achieving a healthy ageing society and a sustainable social security system.

プロフィールはこちらから



Session 15



ロの健康が健康長寿の源 ~咀嚼と嚥下のリハビリテーション~

Impact of Deterioration of Oral Health and Eating Function on the General Health and QOL

松尾 浩一郎 東京医科歯科大学大学院 医歯学総合研究科 地域・福祉口腔機能管理学分野 教授 MATSUO, Koichiro D.D.S., Ph.D. Tokyo Medical and Dental University

人にとって食べることは生命維持機能の1つだけでなく、 根源的な喜びでもあり、人生の最後まで残る楽しみです。 栄養の入口である口腔の機能低下は、食べる機能の障害に つながり、栄養障害や続発するフレイル、要介護の一因と なりえます。そのため、健康長寿の延伸には、口腔機能の 維持やオーラルフレイルの予防が不可欠です。今回は、口腔 機能の低下と食べる機能の障害のメカニズムおよびその対応 についてお話しいたします。 Eating is one of essential human digestive function but also the joy of living left till the end of our life. Supporting proper oral feeding function would lead to maintain or improve patients' quality of life in super aged society. Mastication has significant impact on swallowing and feeding, especially in frail older individuals. Poor masticatory performance increases the risk of malnutrition, choking or aspiration pneumonia in those patients. Thus, preventing deterioration of oral health and eating function is essential for older individuals to live longer healthy life. I will talk the mechanism of eating function and dysfunction and its clinical applications.

プロフィールはこちらから





A European Perspective on Oral Functional Parameters

SCHIMMEL, Martin スイスベルン大学 歯学部老年歯科学講座 教授 Dr. Med. dent., MAS Oral Biol, Spec. Rec. Dent. SSO / SSRD University of Bern, Switzerland

近年の老年医学では、口腔機能パラメータの評価と管理に関心 が高まっている。これは加齢プロセスが健康な状態から機能 低下の兆候や症状に至るまでの、機能的能力低下の重要な因子 であり、一般的な健康と生活の質の低下につながる可能性が あるためである。

オーラルフレイルは、機能的な問題の予兆である可能性があり、 これは口腔機能低下と見なすことができる。疫学研究では、 口腔衛生状態の悪さ、口腔の乾燥、咬合力の低下、舌口唇運動 機能の低下、舌圧の低下、咀嚼機能の低下、嚥下機能の低下 などが、口腔機能低下の主要な要素だと特定された。しかし、 口腔機能低下に関連する研究のほとんどは、日本のコホート とともに日本で実施されてきた。本発表では、近年ヨーロッパ のコホートで実施された研究から、診断のカットオフ値と実現 可能性について議論する。 In geriatrics, there has recently been increased interest in the assessment and management of orofacial functional parameters, as the ageing process is an important co-factor in the decline of functional capacity from a fit state to signs and symptoms of hypofunction, which may lead to decreased general health and quality of life.

Oral frailty may be the first step towards manifest painful and functional problems, which can be qualified as oral hypofunction. In epidemiological studies, the key components of oral hypofunction were identified: poor oral hygiene, oral dryness, reduced occlusal force, decreased tongue-lip motor function, decreased tongue pressure, decreased masticatory function, and deterioration of swallowing function. However, most of the research related to orofacial hypofunction was conducted exclusively in Japan with Japanese cohorts.

In the presentation, the feasibility and cut-off values for the diagnosis will be critically discussed in the light of research that was recently conducted with European cohorts.



SUN.17 9:00-12:00

東京国際フォーラム ホールB7(2) Tokyo International Forum Hall B7(2)



口腔機能検査で、私たちは何ができるのか?

What Can We Do from the Results of Oral-Function Examinations?

上田 貴之 東京歯科大学 老年歯科補綴学講座 教授 UEDA, Takayuki D.D.S., Ph.D. Tokyo Dental College

口腔機能を客観的に評価することは、様々な検査機器の開発・ 改良により簡便に実施できるようになってきた。その一方で、 検査結果をどのように患者さんに伝え、日常臨床で検査結果 をどのように利用するのかについて、難しさを感じている方 も多いと思う。本セッションでは、口腔機能検査の活用方法 と口腔機能管理の具体的な方法についてお話ししたいと思う。 The objective evaluation of oral function has become easier and easier to perform with the development and improvement of various testing devices. On the other hand, many dentists and dental hygienists feel difficulties in how to communicate the test results to patients and how to use the test results in daily clinical practice. In this session, I would like to talk about how to use the results of oral function tests and effective methods of oral function management.





Moderator



阿部 二郎 東京都調布市 阿部歯科医院 ABE, Jiro D.D.S., Ph.D. Abe Dental Clinic

プロフィールはこちらから、





「古きを学んで新しきを知る」~「総義歯治療の過去、現在、未来」

"Dentists Keep Cherishing Old Knowledge, So as Continually to Be Acquiring New." -How Are Dentures Going to Be Changed, from the Past to the Future?-

阿部 二郎 東京都調布市 阿部歯科医院 ABE, Jiro D.D.S., Ph.D. Abe Dental Clinic

可撤性の欠損補綴の教育は、Gysiの石膏印象 (1930) にはじまり、 Boucher のコンパウンド印象 (1960)、そして、咬合採得に的を 絞った Bio-functional prosthetic system 法(1980)が発表された。 また、これまで誰もが不可能と考えていた下顎総義歯の吸着 テクニックの開発 (1999)、さらには、2-インプラントオーバー デンチャー (2003) と発展してきた。そして、現在ではデジ タル吸着義歯が注目されている。今回は有床義歯の過去から 現在、そして、今後の未来について話をしたいと思う。 The removable denture education began from gypsum impression of Dr.Gysi (1930s), and compound impression of Dr.Boucher (1960s). Afterwards, Bio-functional prosthetic system (1980s) targeted at taking the adequate bite record was developed. In addition, Suction-effective mandibular complete denture technique (1999) was reported. Next, 2-implant supported over denture was announced in 2003 as the first choice of the prosthetic care for mandibular edentulous cases.

After 2012, a digital denture technology has been receiving a lot of attention.

I would like to talk from the past and current denture fabrication techniques in conjunction with the future digital suction-effective denture manufacturing.

プロフィールはこちらから



62



Designs of Partial Removal Dental Prosthesis and Their Posttreatment Maintenances

YANG, Tsung-Chieh 台湾 台湾大学 歯学部補綴科 副教授

D.D.S., Ph.D. School of Dentistry, National Taiwan University, Department of Prosthodontics, Taiwan

部分義歯(RDP)は、欠損歯のある患者にとって効果的な 治療方法である。快適な RDP を作成するには、慎重な診断、 計画、およびメンテナンスが必要である。ただし、口腔状態 と欠損部領域が患者によって異なるため、臨床医にとって RDP の設計は常に課題である。残存歯列の歯周組織へのリスク を防ぐ方法は何か?また、メンテナンスも簡易的にするための 方法とは?本発表では、ケネディ分類に基づく RDP 設計を 紹介する。この手順により、欠損歯部やアバットメントの パターンを認識できるようになるかもしれない。RDP セット後 の臨床所見、および管理法についても説明する。 Partial removal dental prosthesis (RDP) remains an effective treatment option for the edentulous patient. Providing a useful and comfortable RDP requires careful diagnosis, planning, and maintenances. However, RDP design is always challenged in clinical scenarios because the oral conditions and edentulous areas are different from person to person. How to prevent the risk to periodontal tissue of remaining dentition? And also easy for maintenance. In this presentation, the RDP designs based on Kennedy classification will be introduced. With the procedure, it might help us to recognize the pattern of edentulism and abutments. The clinical findings and related managements after placement of RDPs will also be discussed furtherly.

プロフィールはこちらから





The Key Role of Preliminary Impression in the Treatment of Complete Denture

GAO, Yang 中国中国山西白求恩医院口腔科 D.D.S., Ph.D. Department of Stomatology,Shanxi Bethune Hospital China, China

総義歯作製時の適切な印象採得法は多くの歯科医師に共通する 課題である。印象採得時、辺縁の印象が不十分または過剰に 取られることが頻繁にある。義歯作製時、どの段階でもミス が起こり得る。我々は精密な印象を行うことによって誤差を 減少させる。そのためには問題を提起することよりも問題を 回避するという考え方に変える必要がある。概形印象時、義歯 の辺縁を決定する方法について発表する。各個トレーの辺縁 をより簡単に設定するのに役立つ方法である。 How to make a proper impression of complete denture is the common challenge for many dentists. Inadequate extension or overextension of complete denture often happens when we make impression. Mistakes can be made in any step. We are accustomed to correct it in fine impression.

It needs us to change our clinical idea from trying to address problems to avoid problems. I would like to talk about how to determine the border of denture in preliminary impression. It will help us set the outline of individual tray more easily.





ダイナミック印象を用いた臨床 ~難症例を無理なくマネジメントする~

Dynamic Impression Technique -Management of Difficult Cases-

松丸 悠一 Matsumaru Denture Works MATSUMARU, Yuichi D.D.S., Ph.D. Matsumaru Denture Works

総義歯治療では全人的なアプローチが必要であり、今以って なお時間軸を利用した顎位の確認、術者患者間における適切な コミュニケーションの重要性は変わらない。演者はこのポイント を確実に得ることを目的として、治療用義歯を応用した臨床 を行っており、ダイナミック印象による義歯製作を行なって いる。本講演においては一般に対応に苦慮しやすい症例を提示 し、ティッシュコンディショナーの用い方、そして難症例へ の有効性について解説したい。 Complete denture treatment consists to manage anatomical, functional, and also psychological derangement for edentulous patients. Importance of comprehensive approach for confirmation of the jaw relations and establishment confidence using temporal axes does not change even now. Proper use of therapeutic interim dentures (treatment dentures) can lead to excellent results in cases of anatomical and functional difficulties. In this lecture, I show the case that is easy to have a hard time for treat with complete denture, and comment in detail treatment denture protocol.

プロフィールはこちらから





インプラントオーバーデンチャーを生涯に渡り活用するために Long-Term Planning for Lifelong Benefits of Implant Overdenture

奥野 幾久 大阪府大阪市 奥野歯科医院 OKUNO, Ikuhisa D.D.S., Ph.D. Okuno Dental Clinic

高齢患者の増加により、インプラント治療分野における様々な 問題や制約など、これまでにない新たな問題を生み出す可能性 が示唆されている。よって、これまで論じられてきた安全・ 確実な治療術式の確立から、さらに患者の高齢化を見据えた 上部構造の設計やメインテナンスプログラムの確立へと、イン プラント治療分野は新たな局面を迎えていると言える。この ような背景からも、近年我が国において、高齢患者に対する インプラント治療、なかでもインプラントオーバーデンチャー (以下、IOD)に注目が集まっている。しかし、IODを安易に 適用することによる義歯や人工歯の破損など、日常臨床に おけるトラブルの発生頻度は決して少ないものではなく、とくに 上部構造設計やインプラント埋入位置に対しては、固定性 装置と同様に慎重な判断が必要となる。今回は長期安定を 考慮した IOD 設計のポイントを、臨床的考察を加えながら 報告する。

With the increase in the number of elderly patients, various problems and restrictions in the field of implant treatment may arise that have not been experienced before. Therefore, it can be said that the implant treatment is entering a new phase, from the establishment of safe and reliable treatment techniques that have been discussed so far to the design of superstructures and maintenance programs with aging patients. Against this background, implant treatment for elderly patients, especially implant overdenture (IOD), has been attracting attention in Japan in recent years. However, it is not uncommon to encounter problems in daily clinical practice, such as damage to dentures and artificial teeth due to the easy application of IODs. In particular, the design of the superstructure and the placement of implants are required a careful decision, as with fixed prosthetics. In this lecture, I will report the key points of IOD design for longterm stability with clinical considerations.



Moderator



馬場一美 昭和大学 歯学部 歯科補綴学講座 主任教授

BABA, Kazuyoshi D.D.S., Ph.D. Showa University School of Dentistry プロフィールはこちらから、





歯科がリードするCAD/CAM技術の進化

The Evolution of CAD/CAM Technology Led by Dentistry

馬場 一美 昭和大学 歯学部 歯科補綴学講座 主任教授 BABA, Kazuyoshi D.D.S., Ph.D. Showa University School of Dentistry

歯科医療において CAD/CAM はもはや欠くことのできない 技術となっており、モノリシック材料の開発や光学印象の 進化とともに、従来、補綴治療の基盤であった模型さえも 不要なフルデジタル・ワークフローの普及に大きく貢献して きた。こうしたデジタル技術革新により実現される高精度 治療技術は、補綴歯科治療のニーズにマッチし、今や医療界 の中では他に類を見ないほど普及・進化してきている。講演 では歯科における CAD/CAM 技術の先進性と今後の展開、 いわゆるデータベース基盤型補綴歯科治療について解説する。

CAD/CAM technology has become an indispensable technology in dentistry. Along with the development of monolithic materials and the evolution of optical impressions, CAD/CAM technology has significantly contributed to the spread of complete digital workflows that do not require models, which used to be the basis of prosthetic treatment. The high-precision treatment technology realized by such digital technological innovation meets the needs of prosthetic dental treatment and is currently spreading and evolving outstandingly than other fields of medicine. This lecture will explain the advanced and future development of CAD/CAM technology in dentistry and discuss the database-based prosthetic dental treatment.





日本の歯科医療におけるCAD/CAM普及の変遷

Transition of CAD/CAM Dentistry in Japan

疋田 一洋 北海道医療大学 歯学部 口腔機能修復・再建学系デジタル歯科医学分野 教授 HIKITA, Kazuhiro D.D.S., Ph.D. Health Sciences University of Hokkaido

CAD/CAM に代表されるデジタル技術は、日本でも急速に普及 している。日本の歯科治療は、約 90%が公的医療保険制度で 行われており、これまでは金銀パラジウム合金の全部鋳造冠 が大部分を占めていた。しかし、2014 年から CAD/CAM 冠 が小臼歯部からスタートし、材料の開発に伴い大臼歯、前歯 でも保険適応され、現在では、小臼歯部では CAD/CAM 冠と 金属冠はほぼ同じ割合となっている。この変化は、診療室や 技工室における CAD/CAM 技術の普及に大きな影響を及ぼし てきた。 Digital technology represented by dental CAD/CAM is rapidly spreading in Japan. Approximately 90% of dental treatment in Japan is carried out under the public health insurance system, and full metal cast crowns of gold-silverpalladium alloys had accounted for the majority. However, the CAD/CAM resin crown started from the premolars in 2014, and with the development of the material, the molars and anterior teeth were also covered by the public health insurance system, and now the ratio of the CAD/CAM resin crowns and metal crowns is almost the same in the premolars. This change has had a great impact on the spread of CAD/CAM technology in dental clinics and laboratories.

プロフィールはこちらから





CAD/CAMがもたらす新しいワークフロー

The New Workflow Created by CAD/CAM Technology

荒井 昌海 東京都中野区 エムズ歯科クリニック ARAI, Masami D.D.S., Ph.D. M's Dental Clinic

現在の私たちの診療において、スキャナーは必須のデバイス となっている。補綴はもちろん、インプラントでも矯正でも、 全てはスキャンから始まっている。そのスキャンデータから 始まる CAD/CAM を用いた新しいワークフローは明らかに 私たちの診療を一変させた。今できることを中心に、今後期待 される診療スタイルについて、オープンシステム・クローズ システムをとわず、様々な角度から供覧していきたい。 Oral scanners have become essential devices in our current practices. All procedures in many fields, including prosthodontics, implants, and orthodontics, begin with scanning. The new CAD/CAM workflow, which begins with data scanning, has changed how we practice dentistry. Our presentation will be on various new treatment styles we expect to see in the future seen from various angles, regardless of the system (open or close).



SUN.17 9:00-12:00

東京国際フォーラム ホールB5(1) Tokyo International Forum Hall B5(1)



5 Steps to Enter into Digital Dentistry: The Intuitive Aadva Solutions

BASSO, Matteo イタリア ミラノ大学 教授 D.D.S., Ph.D., MSc University of Milan, Italy

デジタルデンティストリーといえば、興味や魅力を感じない 歯科医師はいないでしょうし、少なくとも多くの分野の展示会 でその一部を試したことがあるだろう。しかし、多くの歯科 医師がデジタル技術の導入を躊躇しているのは、いくつかの 具体的な疑問があるためと推測される。「どうすればワークフロー に組み込むことができるのか」、「すでに自分でうまくできて いることを、デジタル技術はどう改善できるのか」、「使い方を 学ぶためにどれだけの時間を無駄にしなければならないのか」、 「技工士は変えるべきなのか」、「どのくらいの頻度でこれらの デジタル機器を交換しなければならないのか」などが挙げら れる。この講演では、デジタル技術の利点を評価する際の 手引きを紹介し、新しい機会を受け入れるか決めかねている 方への手助けとなることを希望する。 When we think of digital dentistry, we know that there is no dentist who is not intrigued or attracted, or who has at least tried some of them in the many sector exhibitions. However, what still holds back many professionals in adopting digital technologies are some concrete questions: "How can I include them in my workflow?", "How can they improve what I already know how to do well?", "How much time do I have to waste to learn to use them? ", " Should I change my dental technician? ", " How often do I have to change these digital devices?". The lecture aims to guide the practitioner in evaluating the benefits of digital technologies, helping the undecided to embrace some new opportunities.





Moderator



船登 彰芳 石川県金沢市 なぎさ歯科クリニック FUNATO, Akiyoshi

FUNATO, Akiyoshi D.D.S. Nagisa Dental Clinic プロフィールはこちらから〜





予知性を考慮したインプラント治療

Implant Treatment with Predictability in Mind

平山 富興 大阪府門真市 須沢歯科・矯正歯科 HIRAYAMA, Tomitaka D.D.S. Suzawa dental clinic

近年インプラント治療は、欠損補綴修復における選択肢の一つ として、確固たる地位を築いた。しかし、その普及にともない、 臨床におけるインプラント関連のトラブルに遭遇する頻度も 増加している。インプラント治療の対象は、そのほとんどが 部分欠損であり、治療結果に長期の予知性を求めるためには、 欠損部における治療計画だけでなく、包括的治療計画が求め られる。そこで本講演では、予知性を考慮したインプラント 治療を行う際に必要な事項を、自身の臨床を提示しながらまと めていきたいと思う。 In recent years, implant treatment has established a firm position as one of the options for prosthetic restoration. However, the more implants are popular, the more frequently of face problems related to implants in clinical practice. Most of the implant cases are partial defects, and in order to obtain long-term predictability of treatment results, comprehensive treatment planning is required not only for the planning of defects part. In the lecture, I would like to summarize the points necessary for implant treatment with consideration of predictability by presenting my own clinical cases.





矯正的組織増生法を伴う低侵襲で予知性の高い インプラント補綴治療(前歯部)

Minimally Invasive and Highly Predictable Implant Prosthetic Treatment with Orthodontic Implant Site Development (Anterior Teeth)

丹野 努 栃木県小山市 丹野歯科医院 TANNO, Tsutomu D.D.S. Tanno dental clinic

現在のインプラント治療においては、その機能のみならず、 審美性も満たさなくてはならない。インプラントの審美性を 担保するものは、そのポジションと周囲の硬・軟組織の量で あろう。現在、多くの組織造成法が開発され、組織が不足した 状態においても、審美性を獲得できるようになった。ただ、 現在の手法は、予知性や侵襲性の面において、改善の余地が あるといえる。

今回は、低侵襲かつ予知性の高い治療法である矯正的組織増生 法の長所、短所、およびその適応症について考察していきたい。 Current implant treatment requires aesthetic aspects, in addition to functional demands, to be satisfied. The aesthetics of an implant is dependent on the position and the amount of hard and soft tissues surrounding it. Many tissue regeneration methods have currently been developed, and it has become possible to obtain pleasing aesthetics even when there is a lack of tissues. However, the current methods available can be improved in terms of predictability and invasiveness.

This lecture will discuss the advantages and disadvantages of orthodontic implant site development, a minimally invasive and highly predictable treatment, and its indications.

プロフィールはこちらから





Contemporary Implantology: From Single Cases to Highly Resorbed Jaw

DAGBA, Alex フランス インプラント専門医院 D.D.S. Private office practice focus on implantology, France

歯科用インプラントは、無歯顎患者の治療としては非常に予測 可能で効果的であると考えられている。成功の定義は1986年 にAlbrektssonの基準が提示されて以来、何度も進化を遂げ てきたが、今ではより主観的な側面が伝統的な生物学的基準に 組み込まれている。これは主にインプラント・補綴物と軟組織 のインテグレーションや審美面に関係する。本講演で無歯顎 や高度に吸収された顎骨などさまざまな臨床状況に対する 現代的な治療方法を提示する。それぞれの状況でのポイント を中心に解説する(フレームワーク、結合組織移植など)。 Dental implant therapy is considered as very predictable and effective to successfully treat edentulous patients.

Although the definition of success has been through many evolutions since the presentation of Alberktsson's criteria in 1986. Nowadays, a more subjective aspect has progressively been incorporated amongst classical biological criteria. It mainly concerns the implant/prosthetic unit integration with the soft tissue aspect and more generally the aesthetic outcomes.

The aim of this lecture is to present some contemporary management through different clinical situations. From single edentulous to highly resorbed jaw cases.

In each situation a particular point will be highlighted (Milled framework, connective tissue graft…).





Anterior Area. Implants and Soft Tissue Management

GARCIA BAEZA, David スペイン シーマデンタル D.D.S. Cima dental, Spain

審美領域は専門家にとって常にチャレンジである。良好な審美 的結果を得るには、正しい軟組織の管理が不可欠である。 この講演では、さまざまな症例を通してエステティック・ゾーン で歯やインプラントの治療法の選択肢を提示する。予測可能 な結果を得るには、適切なインプラントの三次元的位置関係 とプロビジョナル修復が不可欠である。 The esthetic area is always a challenge for the professional. Nowadays, a correct soft tissue management is crucial for a good esthetic result, in this lecture we will review through different clinical cases some of the options that we have when we treat teeth and implants in an esthetic zone. A good implant 3D position and a correct provisional restoration management is crucial to obtain predictable results.


SUN.17 9:00-12:00

東京国際フォーラム ホールB5(2) Tokyo International Forum Hall B5(2)

Dr.

再生歯科医療の今と未来

Regenerative Dentistry: Where We Are and Where We Are Going



Moderator



村上 伸也

大阪大学大学院歯学研究科 歯周病分子病態学・歯周病診断制御学分野 教授 プロフィールはこちらから へ

MURAKAMI, Shinya D.D.S., Ph.D. Osaka University Graduate School of Dentistry





再生歯科医療のこれから

Future Directions for Regenerative Dentistry

江草宏 東北大学大学院 歯学研究科 分子・再生歯科補綴学分野 教授 EGUSA, Hiroshi D.D.S., Ph.D. Tohoku University Graduate School of Dentistry

バイオマテリアルの恩恵を受けながら発展してきた再生歯科 医療は、さらに先端技術を取り込みながら歯科医療にイノベー ションをもたらそうとしている。我々はこれまでに iPS 細胞 から優れた骨形成能を持つ骨補填材を作製する技術を確立して きた。また、チタン表面をセメント質様にナノ改質すること でインプラント周囲への歯根膜誘導に成功している。本講演 では、これら最新の研究成果を紹介しながら、再生歯科医療 の展望を議論したい。 Regenerative dentistry is originally based on the use of biomaterials; however, they are not always effective, particularly in challenging bone defects. Solutions to overcome these limitations may include stem cell-based regenerative medicine. We have successfully fabricated osteoinductive bioengineered bone grafts using iPS cells, which possess high bone regeneration capacity even as a freeze-dried material. We have also found that titanium implants with specific nano-surfaces induce periodontal ligament (PDL)-like structures as PDL-hybrid implants. In this presentation, I will talk about our innovation strategy toward the next generation regenerative dentistry, with an emphasis on cutting-edge research approaches using stem cells and nanotechnologies.





Emerging Concept in Periodontal Regeneration

SCULEAN, Anton スイス ベルン大学 主任教授 D.M.D., Dr. med. dent., M.S., Ph.D. University of Berne, Switzerland

【講演のポイント】

- ・歯周組織の創傷の治癒と再生に関与する生物学的プロセスの 理解を深める必要性
- ・生体材料、足場、骨造成の役割
- ・新しく開発された骨補填材(サイトランス[®]グラニュール) の歯周再生への可能性についての新しい研究データ
- ・今後の再生歯科医療の展望

[Lecture Points]

- Presentation of the need for a better understanding of the biologic processes involved in periodontal wound healing and regeneration.
- · Role of biologic agents, scaffolds, and bone grafts.
- Presentation of new data on the potential of newly developed synthetic bone grafts (Cytrans[®]) for periodontal regeneration.
- · Outlook in the future.

プロフィールはこちらから





Periodontal Tissue Engineeringの将来展望

Future Outlook of Periodontal Tissue Engineering

村上伸也 大阪大学大学院歯学研究科 歯周病分子病態学・歯周病診断制御学分野 教授 MURAKAMI, Shinya D.D.S., Ph.D. Osaka University Graduate School of Dentistry

成長因子の一つである塩基性線維芽細胞増殖因子(FGF-2)を シグナル分子として垂直性骨欠損部に局所投与することにより、 有意な歯周組織再生が誘導されることが明らかになった。 さらに骨補填材と併用することにより、そのFGF-2の効果が さらに高められることも報告されている。今回のシンポジウム では、FGF-2 製剤(リグロス[®])に関するこれらのデータを お示しすると共に、最近臨床研究が行われた、リグロス[®]と サイトランス[®]グラニュールの併用効果についても報告したい。 Topical application of basic Fibroblast Growth Factor (FGF-2) as signaling molecule into vertical alveolar bone defects stimulates significant periodontal regeneration. Interestingly, it was also reported that combinatory use of FGF-2 and bone graft material increased the efficacy for periodontal regeneration, compared to FGF-2 alone. In this symposium, the data of basic and clinical studies regarding FGF-2 medicine (Regroth[®]) will be demonstrated and the efficacy of combinatory use of Regroth[®] and Cytrans[®] granules, synthetic bone graft material of carbonated apatite, will be also discussed.





Moderator



VAN MEERBEEK, Bart

ベルギー KUルーベン大学 口腔保健科学部生体材料研究グループ 教授 プロフィールはこちらから \

D.D.S., Ph.D. KU Leuven (University of Leuven), Belgium





Bonding Dental Ceramics

LAWSON, Nathaniel C. アメリカ合衆国 アラバマ大学 バーミンガム校 歯学部 准教授 D.M.D., Ph.D. University of Alabama at Birmingham, U.S.A.

歯科用セラミックを接着する技術により、臨床家はより保存的 な歯の形成を行うことができる。歯科用セラミックにはさまざま な種類(ジルコニア、二ケイ酸リチウム、陶材、ハイブリッド レジンなど)が存在するため、それぞれに対して正しいプロ トコルを決定することは困難な場合がある。本講義は、セラ ミックを接着する過程を簡易化し、あらゆるタイプの歯科用 セラミックを接着するために使用できるプロトコルを臨床家 に提供することを目的とする。接着手順の各詳細は、UAB (アラバマ大学バーミンガム校)歯学部で実施された研究に 基づいている。 The ability to bond dental ceramics allows the practitioner to perform more conservative tooth preparations. As there are many different types of dental ceramics available (zirconia, lithium disilicate, porcelain, processed composite, etc), determining the correct protocol for each type of ceramic can be confusing. This lecture aims to simplify the process of bonding ceramics and provide the clinician with a protocol that can be used to bond any type of dental ceramic. Each detail of the bonding procedure is based on research performed at the UAB School of Dentistry.



Material Selection and Clinical Cases of Direct Restorations

宮崎 真至 日本大学歯学部保存学教室修復学講座 教授 MIYAZAKI, Masashi D.D.S., Ph.D. Nihon University School of Dentistry

コンポジットレジンとともに、接着システムの開発と改良は 修復治療における大きな進歩に貢献しています。接着システム を応用したコンポジットレジン修復システムは、これまでの メタル修復に代わり、審美性に富む歯冠色修復を可能として います。天然歯の物理的特性を模した歯冠色修復材料を適切 に選択し、適切な修復テクニックを用いることで、審美的な修 復操作を行うことができます。特に最新の接着技術の進歩と しては、多様な被着体への接着性を有するユニバーサルアド ヒーシブの開発です。本講演では、歯科臨床における接着シス テムの重要性とともに、これを用いた修復処置の臨床における テクニックについて解説する予定です。 Development and improvement of resin composites and adhesive systems represent major advancements in restorative treatment. Together with the various types of adhesive systems, resin restoration systems comprise the tooth colored alternatives to metallic restorations. Selection of tooth colored restorative materials that simulate the physical properties of natural teeth, combined with restorative techniques, provides the framework for the optimal development of esthetic restorations. The most recent advancement in the adhesive technology is the introduction of the universal adhesive, which is distinguished by both its suitability for different types of adherent substrates. This presentation will explore the importance of adhesive systems in clinical dentistry and discuss about their clinical performance.





Rationale and Multifactorial Characterization of an Innovative Multi-Step Universal Adhesive for Durable Bonding

VAN MEERBEEK, Bart ベルギー KUルーベン大学 口腔保健科学部生体材料研究グループ 教授 D.D.S., Ph.D. KU Leuven (University of Leuven), Belgium

ユニバーサル・アドヒーシブ(UA)は、プライマーと接着性 レジンを組み合わせて、臨床でより簡易化された接着手順を 可能にする。「ユニバーサル」とは、応用法の多様性を示し、 UAをエッチ・アンド・リンスまたはセルフエッチング・ボン ディングとして適用できるようにすると同時に、ガラスフィラー が豊富(シランを介して)、またはガラスフィラーが乏しい (10-MDPを介して)ジルコニアへの接着を可能にする。短期的 には良好な結果を示すが、UAの長期的な接着効果はまだ十分 に証明されていない。UAの欠点の1つは、被膜厚さが非薄な ことである。その結果、接着界面を安定させるための重合が 不十分のため、水分の収着を促進してしまう可能性がある。 本発表は、疎水性と十分な接着性レジン層の必要性により焦点 を当て、革新的な UA 技術について紹介する。 Universal adhesives (UAs) combine the primer with the adhesive resin, enabling simplified clinical bonding procedures with (claimed) lower technique sensitivity. 'UNIVERSAL' refers to application versatility, enabling UAs to be applied either in etch-and-rinse or self-etch bonding mode, while offering also (claimed) bonding potential to glass-rich (via silane) and glass-poor zirconia (via 10-MDP) ceramics. While performing favorably at short term, the UA's long-term bonding performance is still insufficiently proven. One UA shortcoming is their low film thickness, resulting in suboptimal polymerization to stabilize the adhesive interface, potentially also promoting water sorption. With special focus on the neglected need of a hydrophobic and sufficiently thick adhesive-resin layer, innovative UA technology will be introduced.



プロフィールはこちらから

SUN.17 9:00-12:00

東京国際フォーラム ホールD1 Tokyo International Forum Hall D1

Dr.

Language : Japanese

歯の移動・矯正に関するパラダイムシフト

~歯の移動の固定源~



森山 啓司

MORIYAMA, Keiji

D.D.S., Ph.D. Tokyo Medical and Dental University

東京医科歯科大学大学院 医歯学総合研究科 顎顔面矯正学分野 教授

プロフィールはこちらから \





骨表面(皮質骨)を固定源とする 次世代型歯科矯正用アンカースクリューの開発

森山 啓司 東京医科歯科大学大学院 医歯学総合研究科 顎顔面矯正学分野 教授 MORIYAMA, Keiji D.D.S., Ph.D. Tokyo Medical and Dental University

歯科矯正用アンカースクリューを用いた治療においては、デバイスが骨深部に到達することから歯根や上顎洞等の損傷リスクを いかに低減させるかが課題となっている。我々のグループでは、デバイスを適応する症例(年齢、症状等)や部位選択の自由度を 拡大することを目指して、主な固定源を骨表面(皮質骨)に求めた新しい概念の歯科矯正用アンカースクリューの開発と実用化に 取り組んでいる。今回はその概要について紹介したい。





歯科矯正用アンカースクリューの活用方法 ~診断、植立、トラブル対応のポイント~

橋本 幸治 東京都新宿区 飯田橋矯正歯科 HASHIMOTO, Koji D.D.S., Ph.D. Iidabashi Orthodontics

歯科矯正用アンカースクリューを用いた歯の移動は全顎矯正のみならず、MTM においても有用性が高い。しかしながらこの手法 は歯科矯正用アンカースクリューが埋入から撤去まで骨内で安定することが前提である。そこで今回は症例を通して植立前の診断、 植立の術式およびトラブルへの対応を供覧し、安全で予知性の高いアンカースクリューの活用法を紹介したい。

プロフィールはこちらから





渥美 克幸 埼玉県川口市 デンタルクリニックK ATSUMI, Katsuyuki D.D.S. Dental Clinic K

私のような矯正治療に明るくないGP(一般歯科医)にとって、歯のポジションに異常が認められる症例への対処は苦労を強いら れることが多い。本講演では、当院におけるいくつかの症例を提示し、歯科矯正用アンカースクリューを治療オプションとして導入 したことにより得られたこと、特に一歯から数歯の移動(挺出や圧下など)が局所での対応で完結できるようになったメリットに ついて考察したい。



SUN.17 9:00-12:00

東京国際フォーラム ホールD1 Tokyo International Forum Hall D1



アンカーロックシステムを固定源とした矯正治療 ~診断、植立のポイント~

不島健持 神奈川歯科大学 高度先進口腔医学講座歯科矯正学分野 教授 FUSHIMA, Kenji D.D.S., Ph.D. Kanagawa Dental University

口蓋歯科矯正用アンカースクリューとして新たに開発されたアンカーロックシステムは、そのシンプルなデザインにより違和感を 軽減し、上部構造を二本のスクリューにより維持することにより安定した強固な固定源を提供する。今回はアンカーロックシステム の適用例として、大臼歯の遠心移動による非抜歯治療、抜歯症例における前歯歯根のコントロール、副作用の無い埋伏歯の牽引、 について報告する。

プロフィールはこちらから





CHUNG, Chooryung J. 韓国 延世大学歯学部 歯科矯正学 ガンナムセブランス病院 教授 D.D.S., Ph.D. Yonsei University College of Dentistry, Korea

超高齢社会に入った現代では、加齢、歯周病、全身疾患の発症などによる咬合、歯並びの変化を積極的に改善したい中年期以降の 患者が多く見られる。それらの場合、従来の不正咬合に加え、重度の進行性歯周炎や、欠損により臼歯の移動を伴う咬合の改善が 困難な場合もあるため、中年期以降の矯正治療は包括的歯科治療の一部として選択的かつ保存的な矯正治療を行うことが望ましい。 中年期以降の「本当の大人」に適した選択的矯正治療に対する様々な臨床のポイントを紹介したい。



小児の矯正歯科治療における口腔環境の評価について

里見優山形県山形市 さとみ矯正歯科クリニック SATOMI, Masaru D.D.S., Ph.D. Satomi Orthodontic Clinic

近年、口腔機能発達不全症の健康保険導入もあり、矯正歯科治療の分野でも乳幼児からの介入のあり方が話題になっています。私は、 この問題について比較的早くから、機能的口腔環境(咬合の改善+咀嚼・嚥下・発音・呼吸・姿勢等の改善)の獲得と維持を目標 として、小児の育ちを支援する矯正歯科医という立場で取り組んできました。口腔環境は定量的に評価すべきか、それとも定性的 に評価すべきかを述べてみたいとおもいます。



前歯部のアライメントで応える審美ニーズ ~マウスピース型矯正装置による審美的な矯正治療を成功に導くポイント~

高橋 正光 東京都足立区 高橋歯科矯正歯科 TAKAHASHI, Masamitsu D.D.S., Ph.D. Takahashi Orthodontic Dental Office

アライナー(マウスピース)型矯正装置の需要は益々高まっており、今後ともこの傾向は続くものと予想される。一方、様々な トラブルが生じていることも事実であり、歯科医は適応症やメカニクスについて理解をする必要がある。本講演では「トランス クリアシステム」について、その特徴を示したうえで、診断や治療計画の立案、日常診療におけるマネージメント等について話 させていただく予定である。

プロフィールはこちらから





ZERO SYSTEM ~シンプルさと快適性を追求した新たなカスタムメイド矯正治療システム~

下田 哲也 福岡県福岡市 しもだ矯正歯科クリニック SHIMODA, Tetsuya D.D.S., Ph.D. Shimoda Orthodontic Clinic

技術革新という言葉をよく耳にする。矯正歯科においても多くの技術革新が起こり、それが理解され広まると患者はその恩恵を 受けることができる。近年ではアライナー矯正が最も注目されている矯正治療法であろう。実はこのアライナー矯正は昔から行わ れていた治療法である。ではなぜこれだけ脚光を浴び広まったのか?そのキーワードはデジタル革命とカスタムメイド化である。 ワイヤー矯正においてもデジタル革命とカスタムメイド化は確実におとずれている。ポテンシャルが高いワイヤー矯正がこれらの キーワードを得たらどの様な治療システムになるか?をご覧になって頂きたい。





睡眠時無呼吸症候群に対する歯科からのアプローチ ~ストップザいびきそのいびき、歯科で治るかもしれません~

外木 守雄 日本大学歯学部 口腔外科学第 1 講座 主任教授 TONOGI, Morio D.D.S., JSOMS., Ph.D. Nihon University School of Dentistry

閉塞性睡眠時無呼吸(Obstructive sleep apnea: OSA)に対する口腔内装置(Oral appliance:OA)の目的の一つはいびきを治すことにある。このOAの作製時には、適切に気道を評価し、歯科タイトレーションを行う必要があり、気道の3次元的な評価が重要である。今回、歯科タイトレーション法に関する適切なアプローチ法、3D-CT評価について多数症例を提示して解説する。睡眠歯科医療に参加するための睡眠学の基礎知識および、現時点での睡眠歯科治療学を紹介する。





Moderator



南 清和

大阪府大阪市 ミナミデンタルデザインクリニック梅田

MINAMI, Kiyokazu D.D.S., Ph.D. MINAMI DENTAL DESIGN CLINIC UMEDA プロフィールはこちらから 🔪



Session 23

欠損歯列の着目点 ~パーシャルデンチャーを用いた欠損補綴を成功に導くために~

欠損補綴において、咀嚼ユニットをいかに適正なポジションに回復し、維持・安定させるかが大きなポイントとなる。色や形態、 連続性の目に見える部分と、それらが歯列に一体化後に加わる力という目には見えない部分をどう立体化するのか。マウスプレパレー ションに代表される口腔内での作業と、実際に具現化していく技工サイドのステップについて述べたいと思う。



池村 仁克 愛知県名古屋市 カメリア歯科矯正クリニック IKEMURA, Hitoyoshi D.D.S. CAMELLIA Dental Clinic Orthodontic Office

プロフィールはこちらから





奥森健史 奈良県奈良市有限会社デンタル・プログレッシブ歯科技工士 OKUMORI, Takeshi Dental Technician, Dental Progressive



Suction Dentureは「各個トレー製作」で勝負は決まる! ~下顎無歯顎高度吸収顎堤症例を中心に~

吸着する下顎総義歯を製作するにあたり最も重要な工程は、概形印象から得た研究模型上に適切な各個トレーを製作することである。 これが吸着の成否を決定付ける。その理由と簡単症例から高度吸収顎堤症例までの具体例を提示する。



佐藤 勝史 山形県東根市 佐藤歯科医院 ラ・フランスオフィス SATO, Katsushi D.D.S. Sato Dental Clinic La France Office

プロフィールはこちらから





野澤 康二 埼玉県蕨市株式会社シンワ歯研関東支社歯科技工士 NOZAWA, Koji Dental Technician, Kanto Branch of Shinwa Dental Lab





天然歯構造から考察するイニシャルZr-FSによる色調再現のヒント

Shade Reproduction Using "Initial Zr-FS" Based on Natural Tooth Structures

荒木 康成 熊本県玉名市 Aデンタルラボ合同会社 歯科技工士 ARAKI, Yasunari Dental Technician, A dental Lab Limited Liability Company

昨今、コロナウイルスの影響により歯科医師と歯科技工士間 における連携も影響があると感じる。従来、近隣の歯科医院 であると歯科技工士にとって最も有利な事は患者と会うこと により、理想形態やターゲットシェードを聞き出す事が可能 であった。しかし、前途記載した様にシェードテイクなどの 立ち合いですら厳しい環境にある。よって、非接触にて補綴物 を作製する事が前提であり、よりクオリティを上げる必要が あると感じている。今回はその様な環境下の中、より正確に シェードマッチングをしていくか?再製作や修正を極力最低限 にする為の方法を紹介したい。 The recent Covid-19 pandemic has been affecting the collaborative work between dentists and dental technicians. Until recently, the most beneficial aspect for dental technicians to work nearby dental clinics was their access to meet patients in person to check the ideal form and target shade. However, even the shade-taking process has become difficult during these times. Therefore, it is becoming necessary to improve the quality of the prosthesis without direct contact with the patient. How can we accurately perform shade matching in such environments? This lecture will introduce some methods to minimize reproduction and modification.

プロフィールはこちらから



83



Various Approaches to Labial Cut-Back Facing Technique using GC Initial Ceramic Systems

BANG, Min Guk 韓国 E-R.U.D.A 歯科医院 歯科技工士 Dental Technician, Bachelor's degree E-R.U.D.A. Dental Hospital, Korea

長年にわたる歯科用ジルコニアブロックの大きな発展に伴い、 補綴用の歯科材料および補綴物の製造方法も大きく変化して きた。

初期のジルコニアブロックは、材料特性の制限により、「モノ リシック染色、及びグレージング」は臼歯部補綴物のみ使用 可能であった。しかし近年では、ジルコニアの処理技術が進み、 ジルコニアで作製できる補綴物の種類が増えた。前歯部補綴用 に製造されている多層ジルコニアブロックなどの開発されて おり、ステイニングのみを使用してモノリシックジルコニア を前歯部でも使用できるようになってきた。 臨床例や修復物 の製造方法に応じて、ジルコニアブロックの選択にも様々な 変化があった。

本講演では、ジルコニア材料の選択法や「ラビアル・カットバック・ フェーシング・テクニック」を使ったセラミック修復物の作り方 など、これまでの臨床事例について発表する。 With the great developments of dental zirconia blocks for dental prosthetics over the years, there also have been big changes in dental materials for prosthetics and the way prosthetics are made.

In the early zirconia block market, due to limitations of material properties, "Monolithic Staining & Glazing Techniques" was only available for posterior crowns. But recently, the more processing technology of zirconia materials developed, the wider the range of prosthetics available using zirconia materials. Multi-Layered Zirconia blocks are being built for Anterior prosthetics, now it's no longer difficult to make Monolithic zirconia anterior prosthetics only using staining materials.

According to the clinical cases and the method of making ceramic prosthetics, there are also various changes in zirconia block selection.

So in the lecture, I want to talk about how to select zirconia materials, make ceramic prosthetics using "Labial Cut-Back Facing Technique" and few other details through my memorable dental clinical cases.

プロフィールはこちらから





Ultimate Spectrum -0.3 mm Thin Layer Technique with Initial Spectrum and LiSi Ceram

KANG, Chien-Ming 台湾 Huayi Dental Lab 歯科技工士 Dental Technician, Master degree of Dentistry Huayi Dental Lab, Taiwan

患者にとってジルコニアレストレーションの長期的維持がより 重要になっている昨今、モノリシックジルコニアおよび少ない 築盛量のポーセレンレイヤリングジルコニアが一般的になって いる。こうした状況のなかで自然感のある補綴物をどのよう に製作するかは、歯科技工士にとって新しいテーマと考える。 LiSi プレス用の陶材であるイニシャル LiSi は、ジルコニア フレームへのレイヤリングにおいても非常に相性の良い材料 である。本講演ではイニシャル LiSi とスペクトラムステイン を用いたレイヤリングテクニックによるジルコニアレスト レーションをご覧いただきたい。 When Long-term survival of the Zirconia restoration it appears more important for patients, the monolithic and minimal layer porcelain is becoming more and more popular. How to create the natural look restoration in this difficult situation is a new subject for dental technicians. LiSi ceram material property is great match with LiSi press (Lithium disilicate) that also can perfect layering on Zirconia frame. I want to share my experiences about how to use LiSi ceram mix Spectrum kit to create the natural Zirconia restoration with thin layer technique.



SUN.17 12:30-16:00

東京国際フォーラム ホールD5 Tokyo International Forum Hall D5



Hybrids & Beyond: GC Products on High Performance Polymers

MARAIS, Bill Dereck アメリカ合衆国 ディーサ・デンタル・スタジオ 歯科技工士 Dental Technician, RDT Disa Dental Studio, U.S.A.

本講演では、全顎的インプラント修復において、自然感のある 審美性を有する前歯や臼歯を再現するための、簡単な製作フロー をご紹介します。トピックスとして、審美的に天然歯に近い 前歯部セラミッククラウンを製作するための簡潔なステップや、 歯肉を再現するための最新テクニック、クラウンや歯肉色 レジンを上部構造のフレームに用いる製作手順、さらに前歯 ブリッジの表面処理の重要なプロトコルを説明いたします。 Bill will share his predictable and easy-to-follow techniques on how best to achieve NATURAL and esthetically appealing anterior, posterior and full arch implant supported bridge restorations using GC LiSi, GC Gradia Plus and High Performance Polymers. Bill will focus his lecture on: Simple steps to create life-like GC LiSi anterior ceramic crowns; updated techniques for creating realistic gingiva using Gradia Plus Gum; steps to bonding individual GC LiSi crowns and Gradia Plus Gum to the ivory High Performance Polymer frame; vital protocols using GC Optiglaze as a final protection barrier for the anterior bridge.

プロフィールはこちらから



Aesthetic Possibilities with Lithium Disilicate

ROOZEN, Stefan オーストリア ピルズ歯科技工所 歯科技工士 Dental Technician, MDT Pils Dental Laboratory, Austria

二ケイ酸リチウム(Lisi-Press システム)は、自然に見える義歯 の作製を可能にする。高度な安定性に加え、光を透過する能力 があることにより、非常に価値のあるものとされている。 本講義では臨床上起きる問題に基づいて、審美的な結果を得る 様々な方法について紹介する。フレームワークの設計から完成 した修復物までを示していくこととする。

最小限の労力で大きな効果を達成する方法のみならず、材料 の異なる透明度に関する知識や、天然歯と修復物の境界が わからないほどの自然な移行を実施することの可能性について 示していく。 (The Lisi -Press System) Lithium disilicate offers exceptional possibilities for the fabrication of natural looking dentures. In addition to its high degree of stability, the ability of this

material to transmit light is what makes it so valuable.

The lecture will present on base of clinical issues how highly aesthetic results can be achieved through different approaches. The individual stages from the framework design to the finished restoration will be shown. As well as achieving great effects with minimal efforts, participants will be taught the knowledge behind the different levels of transparency of the material and their impact on the achievement of lifelike results which creates a seamless transition to natural structures.





GC Initial を用いた審美歯科

Esthetic Dentistry Using GC Initial

関 克哉 東京都中央区 株式会社 Beaux Arts Dental Lab 歯科技工士 SEKI, Katsuya Dental Technician, Beaux Arts Dental Lab Co., Ltd.

本講演ではレイヤリング陶材『イニシャル LiSi 』 & 高強度 リチウムシリケートガラスセラミックス『LiSi Press』を用いて、 透過性を利用し支台歯の色調を活かした症例や、変色支台歯 やインプラントケースなどを紹介する。また、高強度フレーム を活かしたカットバックデザイン『フェイシャルカットバック』 法を使用し、明度のコントロールや透明感を再現するための 築盛方法も加えて解説したい。新たにこのシステムを使用する 歯科技工士の日常臨床のヒントとなれば幸いである。 This presentation will show clinical cases using layering ceramics, GC Initial LiSi and a high strength lithium disilicate glass ceramics, GC Initial LiSi Press. My cases will demonstrate utilizing the translucency so that natural teeth shade will show through. Other cases will reveal discolored abutments teeth or implant cases. I will also discuss the cutback design called the "facial cutback method" which utilizes a high strength framework. Additionally, I would like to analyze the layering method that controls value and reproduces translucency. I hope this presentation will provide tips and clues that could be put to daily practice for dental technicians who are new to this material.





患者さんとOne teamで取り組む歯周治療

歯周病から歯を守るためには、患者さんの歯周病についての理解と歯科医療従事者との協働治療が求められる。しかし、歯周病は 「沈黙の病気」といわれ、病態が悪化するまでほとんど無症状に進行するため、患者さんが病状を認識し、積極的に治療に取り組む ことは容易ではない。本講演では、歯周治療のなかで、どのように患者さんのモチベーションを向上させ、良好な信頼関係を築いて いるのかについて、実際の取り組みを交えながら考察したい。



佐々木 猛 大阪府大阪市 貴和会 新大阪歯科診療所 SASAKI, Takeshi D.D.S. Kiwakai Dental Clinic

プロフィールはこちらから





織地 捺稀 大阪府大阪市 貴和会 新大阪歯科診療所 歯科衛生士 ORICHI, Natsuki Dental Hygienist, Kiwakai Dental Clinic



プロフェッショナルの奥義 ~歯周治療をチームで極める~

確実な臨床診断を共有することがチーム医療には必須であり、歯周基本治療をより効果的にするために歯科医師と歯科衛生士が、 お互いの意見を出し合いカンファレンスすることが重要であると考えている。そのため、従来からの病態検査に病因検査を加える ことで経験値からの思い込みを改め、歯科医療の"みえる化"を実践している。歯周病原細菌検査は PCR 法からシーケンシング 法に、炎症は BOP に高感度 CRP 値を追加し、"力"と"炎症"のコントロールをより明確にして対応するなど、本講演では自院 の歯周治療全般にわたる診療システムを臨床例を通じて詳細に解説したい。



長谷川 嘉昭 東京都中央区 長谷川歯科医院 HASEGAWA, Yoshiaki D.D.S. Hasegawa Periodontal Office

プロフィールはこちらから





川崎 律子 東京都中央区 長谷川歯科医院 歯科衛生士 **KAWASAKI, Ritsuko** Dental Hygienist, Hasegawa Periodontal Office





Moderator



荒木 美穂 朝日大学歯科衛生士専門学校 歯科衛生士

ARAKI, Miho Dental Hygienist, Asahi University School for Dental Hygienists プロフィールはこちらから 🔪





薄井 由枝 九州看護福祉大学 看護福祉学部 口腔保健学科 特任教授 USUI, Yoshie Dental Hygienist, RDH, M.S., Ph.D. Kyushu University of Nursing and Social Welfare

歯科衛生士という職業は、空気感染や飛沫感染への感染リスクがもっとも高い職種のひとつと言われています。そこでその不安を 払拭するために、『Post-Pandemic』における歯周基本治療とSPT・メインテナンス業務について、臨床の基本となるテッパンのルール をご提示します。また、それぞれの手技における器具の選択や使用方法などを紹介し、新しい日常における安全で効率的な診療の ヒントをご提案します。



東京国際フォーラム ホールB7(1) Tokyo International Forum Hall B7(1)



最高のパフォーマンスに導く! インスツルメンテーションの技

小林 優子 東京都練馬区 とうき歯科医院 歯科衛生士 KOBAYASHI, Yuko Dental Hygienist, Tohki Dental Clinic

一般開業医における歯科衛生士が歯周治療で重要な役割を担う SRP においては様々なインスツルメンテーション操作が求められ ます。そして診査インスツルメンテーションによる正しい情報収集テクニックもとても重要です。

今回は今までに関わってきた歯周病患者の過去の症例と現在の症例において SRP で学んで来たことを振り返り、一口腔単位で 考えたい複雑な口腔内へのアプローチや部位別に活躍するインスツルメントについてお話ししたいと思います。

プロフィールはこちらから





歯周治療で成果を上げるプロの視点と技 ~SPTに繋げる戦略と戦術~

谷垣 裕美子 フリーランス/オパールデンタルクリニック/安福歯科医院 歯科衛生士 TANIGAKI, Yumiko Dental Hygienist, Freelance Dental Hygienist / Opal Dental Clinic / Yasufuku Dental Clinic

COVID-19 に翻弄され全世界まで拡がったコロナパンデミックは、人々の健康観の違いが顕在化することになりました。一方多くの 人々の関心が健康へと向き始めたのも事実で、歯周治療を通して得られた健口が、生活の質を大きく変えるということを実感して いただけるよう、私たちが技を磨くこと、そして患者さん自身がセルフメディケーション(自分自身で健康を管理する)の意識を もっていただけるようなアプローチをすること、今だからこそ歯科衛生士が果たす役割は大きいものになると感じます。本講演で は歯周治療の実際を、症例を通して紹介させていただきたいと思います。



Moderator



丸森 英史 神奈川県横浜市 丸森歯科医院

MARUMORI, Hidefumi D.D.S. Marumori Dental Clinic プロフィールはこちらから 🔪





歯科からみた「食」と「機能」と「生活習慣」

丸森 英史 神奈川県横浜市 丸森歯科医院 MARUMORI, Hidefumi D.D.S. Marumori Dental Clinic

「食」と「機能」と「生活習慣」はそれぞれに関連しながら、子どもたちの成長を支えています。生活習慣が成人後の口腔の健康 維持に重要な役割を担うことを考えると、なるべく早くに口腔に関する「食」と「機能」と「生活習慣」が整うアプローチが診療 室でも求められます。漠然とする生活習慣ですが、その何がポイントになるのか。そこで私達に何が出来るのか、これからの課題 も含めてお伝えしたいと思います。





子どもたちのブラッシングの成長と食生活習慣の歩み

丸森 郁美 神奈川県横浜市 丸森歯科医院 歯科衛生士 MARUMORI, Ikumi Dental Hygienist, Marumori Dental Clinic

子どもたちのブラッシングと食生活習慣がお互いにどの様に影響し合っているのでしょうか。子どもたちは千差万別ですが、歯科 医院や幼稚園などでの関わりを通して、次第に自立し成長し変化する様子をお話しいたします。子どもたちの何を見て、そしてどの ようにアプローチしたのか。生活習慣の確立に大事な時期をどの様に過ごすことが大事なのか、歯科衛生士の皆さんの関わりの参考 になればと思います。

プロフィールはこちらから





外木 徳子 千葉県千葉市 医療法人社団 守徳会 とのぎ小児歯科 TONOGI, Noriko D.D.S., Ph.D. Medical corporation Syutokukai Tonogi Pediatric Dental Clinic

成人期、高齢期での QOL を充実させるために、低年齢からの口腔機能育成はとても重要な位置にあると思います。食べる・話す・ 呼吸する これらのことが適正に育成されるためには、実は胎児の頃からの関与にまで遡ります。今回はその中で乳幼児期からの 離乳食の進め方・幼児食のあり方にスポットを当てて、この時期がいかに口腔機能の育成に大切なのかをお話しします。そして、 歯科医療従事者としてやるべきことを明確にしたいと思います。



SUN.17 9:00-12:00

東京国際フォーラム ホールD7 Tokyo International Forum Hall D7



河井 聡 東京都西東京市山口歯科医院 KAWAI, Satoshi D.D.S. Yamaguchi Dental Clinic

小学校時代は精神面も口腔内でも変化が大きく対応が難しい反面、小学生はきちんと関わればきちんと成果が得られる、歯科にとって 極めて重要な時期と考えている。この時期に、「異常の兆候」を見逃さずに、指導、必要があれば最小限の処置を加えるなど適切に 関わることで最大の効果が得られると考えている。小学校低学年から関わり、小学生の間に道筋をつけることが重要である。今回は その中でも特に問題のある口腔機能である口腔習癖の話題を中心に学童期の対応について考えてみる。





Moderator



平野 浩彦

HIRANO, Hirohiko

東京都板橋区 地方独立行政法人 東京都健康長寿医療センター

D.D.S., Ph.D. Tokyo Metropolitan Geriatric Hospital and Institute of Gerontology

プロフィールはこちらから 🔪





平野 浩彦 東京都板橋区 地方独立行政法人 東京都健康長寿医療センター HIRANO, Hirohiko D.D.S., Ph.D. Tokyo Metropolitan Geriatric Hospital and Institute of Gerontology

高齢期における口腔の機能の維持・管理の方策を検討する上で、8020運動に加えたビジョンの検討がなされ、オーラルフレイルの 概念が考案された。オーラルフレイルは、口に関する"ささいな衰え"が軽視されないように、口腔機能低下、食べる機能の低下、 さらには心身の機能低下までつながる"負の連鎖"に警鐘を鳴らした概念である。オーラルフレイルと栄養さらには健康寿命延伸 に関連した知見も蓄積されつつあり、最近の知見も含め当日は参加者の皆様と考えていきたい。





地域密着型の歯科訪問診療の拡充が叫ばれてから久しく、包括医療の推進が図られているものの、未だ現実性を帯びていない。 ADL低下を認める要介護高齢者に対して、改善的視野のみの対応は有効ではなく、摂食嚥下障害などに対する支援的視野が重要 である。そのため、治療の医学からかかわりの医学という概念へのシフトが勘所となる。本日は、かかりつけ歯科医としてのその かかわり方に力点を置き、実例を通して考察したい。

プロフィールはこちらから





超高齢社会で歯科衛生士の私たちにできること ~木(口)も見て、森(生活)も見る!~

小原 由紀 東京都板橋区 地方独立行政法人 東京都健康長寿医療センター 歯科衛生士 OHARA, Yuki Dental Hygienist, RDH, M.S., Ph.D. Tokyo Metropolitan Geriatric Hospital and Institute of Gerontology

わが国では、住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最後まで続けることができるよう、2025 年を目途に地域包括ケアシステム を構築することを目指しています。地域に属する歯科診療所では、食やコミュニケーションを担う口腔機能の維持向上の観点からの 生活支援が期待されています。本セッションでは、高齢期における口腔健康管理が何を目指すかについて、オーラルフレイル予防も 含めた歯科衛生士に求められている役割についてお伝えしたいと思います。





ロの終い方 ~終末期における負の傾きのなかで歯科はどう関わるのか?~

菊谷 武 日本歯科大学 大学院生命歯学研究科 臨床口腔機能学 教授、日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック 院長 KIKUTANI, Takeshi D.D.S., Ph.D. The Nippon Dental University

誰にでも訪れる人生の最終段階において、誰もが負の傾きのなかで生きていくことを余儀なくされる。その中で、多くの人は、歯科 サービスから見放されている。在宅療養を行っている患者の口腔内は、荒れ果て、天然歯や補綴物が、口腔内細菌の温床となって いる。日本人は女性で12年、男性で8年もの長い間、介護を必要とする時期を過ごさなければなりません。この期間を、どう支えて いくのか?歯科にとって喫緊の課題だと思っています。歯科が社会から見放されないように、、。



講師名索引

Α	
ASENSIO, Ramón	42
В	
BANERJEE, Avijit	32
BANG, Min Guk	84
BASSO, Matteo	67
BHARADWAJ, Narasimhan	36
C	
CHUNG, Chooryung J.	77
D	
DAGBA, Alex	69
F	07
FERRACANE, Jack L.	38
FERRARI, Marco 27,	
G	50
	62
GAO, Yang	63
GARCIA ARRANZ, Joaquin	42
GARCIA BAEZA, David	70
Н	
HICKEL, Reinhard	26
K	
KANG, Chien-Ming	84
KÖKEN, Serhat	54
L	
LAWSON, Nathaniel C.	73
LEAL, Soraya	32
М	
MAK, Anthony	55
MARAIS, Bill Dereck	85
MARAGLIANO-MUNIZ, Pamela	57
MEYERS, Ian	33
MOSHAVERINIA, Alireza	39
N	
NAVARRO, Maria Fidela de Lima	31
R	
REICH, Elmar	31
REYNOLDS, Eric C.	23
ROOZEN, Stefan	85
S	
SCHIMMEL, Martin	60
SCULEAN, Anton 30,	
STANFORD, Clark M.	24
T	
TAPIA-GUADIX, Javier	53
V	55
-	74
VAN MEERBEEK, Bart 26, 73,	14
YANG, Tsung-Chieh	63
Z	
ZAROW, Maciej 35,	43

±	
あ	
青島 徹児	54
渥美 克幸	76
阿部 二郎	62
天野 敦雄	46
荒井 昌海	66
荒木 美穂	89
荒木 康成	83
有水 智香	47
安藤 彰啓	50
5	
池村 仁克	81
石井宏	37
今里 聡	24, 38, 39
<u>)</u> う	24, 50, 59
上田 貴之	61
薄井 由枝	89
梅津 清隆	42
え	
江草 宏	23, 71
お	
大谷 一紀	56
大月 基弘	48
奥野 幾久	64
奥森 健史	81
小原由紀	95
織地 捺稀	87
か	0,
 片山 明彦	29
加藤 正治	44
河井 聡	93
川崎 律子	
	88
き	
菊谷 武	96
鬼頭 寛之	41
<	
倉富 覚	34
2	
	45
小林 優子	90
古谷野 潔	25
さ	
佐氏 英介	40
佐々木 啓一	40 25
佐々木 猛	
	87
佐藤 勝史 里見 優	82
	78
柴原 由美子	51
下田 哲也	79
下田 裕子	49
せ	
関 克哉	86

た		
高橋	健	40
髙橋	正光	79
瀧野	裕行	29
谷垣	裕美子	90
丹野	努	69
っ		
土屋	賢司	57
τ		
寺本	浩平	95
と		
外木	徳子	92
外木	守雄	80
に		
西山	英史	40
の		
野澤	康二	82
延田	万里	51
は		
橋本	幸治	76
長谷	川 嘉昭	88
馬場	一美	65
林美	加子	33
林美	穂	50, 51
ひ		
疋田		66
平野		94
平山	富興	68
-Śv		
深井		59
福原		47
不島		77
船登	彰芳	68
ま		
	浩一郎	60
松丸		64
丸森	郁美	92
丸森	火丈	91
み	±⊊ ⊔ь	
水上		28
	和	81
南 昌 宮崎		53 74
^{舌呵} 三和	県王 りょう	74 43
<u>_</u> 和 む	·/ • /	43
り	伯也	71, 72
利工も	ит Ш	/1, /2
で森山		75
業旦や	품미 	75
	士菇	A
		45
山口	千緒里	49
よ =	+# 白日	
古不	雄一朗	41

Index by lecturer

Α

A	
ABE, Jiro	62
AMANO, Atsuo	46
ANDO, Akihiro	50
AOSHIMA, Tetsuji	54
ARAI, Masami	66
ARAKI, Miho	89
ARAKI, Yasunari	83
ARIMIZU, Chika	47
ASENSIO, Ramón	42
ATSUMI, Katsuyuki	76
В	
BABA, Kazuyoshi	65
BANERJEE, Avijit	32
BANG, Min Guk	84
BASSO, Matteo	67
BHARADWAJ, Narasimhan	36
C	
CHUNG, Chooryung J.	77
	//
DAGBA, Alex	69
E	
EGUSA, Hiroshi 23	3, 71
F	
FERRACANE, Jack L.	38
FERRARI, Marco 27	7, 58
FUKAI, Kakuhiro	59
FUKUHARA, Ayumi	47
FUNATO, Akiyoshi	68
FUSHIMA, Kenji	77
G	
GAO, Yang	63
GARCIA ARRANZ, Joaquin	42
GARCIA BAEZA, David	70
H	
HASEGAWA, Yoshiaki	88
HASHIMOTO, Koji	76
), 51
HAYASHI, Mikako	<i>´</i>
	33
HICKEL, Reinhard	26
HIKITA, Kazuhiro	66
HIRANO, Hirohiko	94
HIRAYAMA, Tomitaka	68
IKEMURA, Hitoyoshi	81
IMAZATO, Satoshi 24, 38	3, 39
ISHII, Hiroshi	<i>,</i>

K KANG, Chien-Ming 84 KATAYAMA, Akihiko 29 KATO, Shoji 44 KAWAI, Satoshi 93 KAWASAKI, Ritsuko 88 KIKUTANI, Takeshi 96 KITO, Hiroyuki 41 KOBAYASHI, Akiko 45 KOBAYASHI, Yuko 90 KÖKEN, Serhat 54 KOYANO, Kiyoshi 25 KURATOMI, Satoshi 34 L LAWSON, Nathaniel C. 73 LEAL, Soraya 32 Μ MAK, Anthony 55 MARAIS, Bill Dereck 85 MARAGLIANO-MUNIZ, Pamela 57 MARUMORI, Hidefumi 91 MARUMORI, Ikumi 92 MATSUMARU, Yuichi 64 MATSUO, Koichiro 60 **MEYERS**, lan 33 MINAMI, Kiyokazu 81 **MINAMI**, Masahiro 53 MIWA, Ryo 43 MIYAZAKI, Masashi 74 **MIZUKAMI**, Tetsuya 28 MORIYAMA, Keiji 75 MOSHAVERINIA, Alireza 39 **MURAKAMI**, Shinya 71, 72 N NAVARRO, Maria Fidela de Lima 31 NISHIYAMA, Hidefumi 40 NOBETA, Mari 51 NOZAWA, Koji 82 0 OHARA, Yuki 95 **OKUMORI**, Takeshi 81

OKUNO, Ikuhisa

ORICHI, Natsuki

OTANI, Kazunori

OTSUKI, Motohiro

64

87

56

48

R	
REICH, Elmar	31
REYNOLDS, Eric C.	23
ROOZEN, Stefan	85
S	
SASAKI, Keiichi	25
SASAKI, Takeshi	87
SATO, Katsushi	82
SATOMI, Masaru	78
SAUJI, Eisuke	40
SCHIMMEL, Martin	60
SCULEAN, Anton	30, 72
SEKI, Katsuya	86
SHIBAHARA, Yumiko	51
SHIMODA, Tetsuya	79
SHIMODA, Yuko	49
STANFORD, Clark M.	24
T	
TAKAHASHI, Ken	40
TAKAHASHI, Masamitsu	79
TAKINO, Hiroyuki	29
TANNO, Tsutomu	69
TAPIA-GUADIX, Javier	53
TANIGAKI, Yumiko	90
TERAMOTO, Kohei	95
TONOGI, Morio	80
TONOGI, Noriko	92
TSUCHIYA, Kenji	57
U	
UEDA, Takayuki	61
UMEZU, Kiyotaka	42
USUI, Yoshie	89
V	
VAN MEERBEEK, Bart 26	, 73, 74
Y	
YAMAGUCHI, Chiori	49
YAMAGUCHI, Shiho	45
YANG, Tsung-Chieh	63
YOSHIKI, Yuichiro	41
2	
ZAROW, Maciej	35, 43



株式会社 ジーシー

DIC(デンタルインフォメーションセンター) 〒113-0033 東京都文京区本郷3丁目2番14号 カスタマーサービスセンター お客様窓口 <u>0120-416480</u> ^{受付時間 9:00a.m.~5:00p.m.(土曜日、日曜日、祝日を除く) WWW.gcdental.co.jp}