

🌌 治験施設・三井記念病院の関係者が語る

長期症例が証明! 予後に優れたAQBの特長

日本總科大学とともにAQBの治験を実施していただいた三井記念病院は、治験段階からこれまでの AQBの症例3000症例近く、臨床の現場でも多数ご活用され実質的に日本ーの症例を持つ病院です。 今回は歴代の三井記念病院歯科・歯科口腔外科の関係者の方々にお集まりいただき、治験当時から現在に至る 臨床の現場での取組み、現在のAQBを用いた最先端の治療についてもお話をいただきました 司会はAQBの開発にも携わってこられた堤舞観先生です。(文中敬称略)

AG8誕生の背景 機械的強度と高品質HAの 国産製品が待たれていた

場 AGB化プランドは昭和60年代に 開発を開始、当時東京医科福利大学の |医用器材研究所に在網していた私も子 ドバンスと共同で行われたACBの開発 に参加しました。動物実験も無事に完了 し、当時、三井記念病院の歯科・歯科口 認外科部長をされていた實証博先生を 訪ね それまでのAGB 化パラントの開発 データ等のプレゼンテーションを行い、治 節のお願いをしまた。大学(東京医科術 科大学にまた教室(東京大学医学部日 肥外科教室のかわしい後輩の私からの お願いですので(笑)、治療を快諾してい ただきもう一箇所の治験機関は日本術 科大学の内由检教授已御知にお願いす ることに決まりました。そして日本歯科大 学に先んじること)軍事。三井記念病院で 第一次治験がスタートとました。昭和63 年日月のことです。まず、寶田先生につい ブラント治療とひかかわりとACBの治験を 開始した当時のことかうかがいたいと思 いますこ

寶田 私のイン フラントとのかかわり は、大学物時代に到 ります。当時、インプ 一元トロは非常に明 味好待っていまた

10 20



■ 座談会ご出席者 寶田 津山 (司会) 堤



療の現場されたプラントは失敗の神続 でプレードタイプ、骨膜下インプラントな ど次々に明白タイプのインプラントが登場 しまたがとれる時代結果は得られて いませんでした。

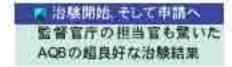
そこに登場したのが、ハイドロキシア パタイト自己が結体のインプラント・ア パセラ2回さした。アパセラ2員北区用器 材研究所で開発されたインプラントで、 す。マスコミでも「両期的なインプラント が開発された」と大きく取り上げられたん。 ですよそのニュースに触れ、私の求め ていたインプラントが出来たとすぐに 服びつきました。でもこのインプラントは 強度に難点があった。30本ほど臨床に 用いたものの、一部は折れ、一部は脱落

博先生(IA)研究会理事長、東京セントラル歯科院長) 杵測 孝雄 先生(IA)研究会理事、杵渕歯科医院院長) 泰彦 先生(AI研究会理事、三井記念病院歯科-歯科口腔外科部長)

義親先生(IAI研究会理事,外務省診療所副院長)

核期証券をテーマに建設会開催 (制内にで)

し、次々に失敗。ただ、その中のいべつか は成功した症例もあり、HA部分が特に 結合している状態を目にすることができ たのだけは大きな収穫でした。いずれ にせよ、施設に優れた別な日ムインプラ ントを切望していた折りに、堤先生から 光瞳のお話があったのです。ACBを実 際に手にして、にわならいける」と確信 し治療をお受けすることこしたのです。



場 三井記念洞院では、結果的に2 同治験を行っており、治験としては異例



資用 博 先生 意思大学大学院の世界研究が第二次時間であず 博士 三井記念病院が料金に同門を認知を経 で現在、東京セントラルは料読品、日本に四別料学 会に単、指導点、日本総務部へンプラル学会性系

の長期症例が存在することはました。 治験当初のAQBの形状は、治験の過 程で補足、修整されたところもあり、ご苫 完良かったことと思いますが、実際の現 場よいかかたったでしょうか。

費用 治験をはじめてまず困ったの は、植立孔形成用のツールがないこと でした。最初アバモラ2回のものを代用し たのですが、ドリルの方がよいと考え秋 楽原で工業用の0.1mm参ざみのドリル を細かく揃えました。今から思えば、 AQBの場合は多少、植立孔とインブラ ント体の径とに差があっても十分結合し ますから、それほど細かく揃えなくてもよ かったのですが。

堤 実際に治験を行いなからツール を弊備していったのも事実ですね。ばら ばらだったツールをお弁当箱状の箱に 収納し黒字で記載した説明も、個々の





杵御 孝雄 先生 東京大川南川大学園学部学業 三井記書編集 南科-山和口類外科科長 東京文和南村大学 多常記講員(基和)などを起こ 現在 林田龍和 東花花長

た。このソールセットのカラーコードは現 存。ITIなども用いているようですが、一 番最初に用いたのは間違いなくAQBf ンプラントのシステムです。

特測 株式もAQBの治験開始当時は、切開を行わないワラッフレスで植 ウを行っていました。2年間で症例もかなりの数に上ります。しかしフラップレス では日A部分が得に埋入しているか分からない状態での構立です。背吸収や インブラント期期炎を起こす症例も出 て、以後きちんとフラップを起こして骨の 状態を見るようになりました。AQBの場 合、日Aコーティング部が骨に確実に 人っていることが重要であると治験の 段階で検証されています。上朝前歯部 などは現得は立派でも切開してみると かなり骨が薄い症例があるものです。

場 平成2年11月、三井記念病院と 日本歯科大学の2施設で同席に第二次 治験開始、以後平成3年11月にいたる 臨床期間において、30症例づつ行い、 厚牛省(現厚牛労働省)に治験結果提

図1 AQBインプラント開発の経緯

1980	85	90	95	00	05	
388	3 -	8	2 9494 IS	198	202	
お研究	臣	不用 (日	尚祥 年大学	事件	上華 発見	
m2 7 F	o 100 所計	3大型と 3 1学売11 13 1開設日 月	第0.00 町6月 町月月	内订	例[4] 始4	
	師科書	成 時 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月	調査	安臣	2	
言語	前期	現的な「調算目の」「調算目の」「調算目の」「調算目の」「調算目の」	完生 <i>终</i> 開省会	元 A 生 -	<u>P</u>	
開発		言語	給現的	現実会	3	
開設	有 彩印	外科	生勞	水発 医 定	ブラ	

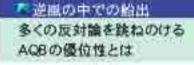


注山 秦彦 先生 九州大学哲学部学系 東京大学東学師正開外 時時号 近畿大学家学師的成外科議師などを 城て 現在 三井記念病英語科·香料口類外科 新教 日本口類外科学会認定進·指導表。

出、AQBの東認申請にいたります。結 果、厚生者の用当係官が「この数字は本当かりと問い合わせが来るくらい良 好な成績でした。

寶田 インブラントの評価基準として、 当時はハッパット会議で確認した「有用」

率"を用いていました。これによ後小な動揺も認めたい。現在のサバイバルレートと比較して厳格な基準ですが、それでもAQBは90%を遥かに超える驚異的な成功率で、したといえます。



2 1991年6月、AQBは発売開始 に増ぎつきました。8月には「AQB研修 会」が始まり、ユーザーの先生が急増、 AQEの編進が始まります。第一回研修 会は十日の一日間で講師も審田先生を 初め6名の先生という先実したそのでした。津山先生は記念すべき第一回の受 調生たったそうですね。

津山 そうです。現在のIAJ理事の宮 隊利明先生、丹羽健先生もご 緒で十 数名が参加していました。私にとって非 点にラッキーだったのは 音田先生を初 めとした先生方から講義を聴き その手 枝を開始にみることができたことです。

資田 第1回目の研修会は、多くの先 生力にAQBの臨床範囲を広げていただ こでと、熱のこちった研修会になりました。



提 義親 先生 重京支目前科大学高学部大学装備士課程標 了 体学博士 同大学放用器利研究所講師など 5時で外務美部研研研究, 表文文印面和大 学大学提成講師提書部門講師を集務。

2 ただ当時のACBを取り巻く環境 は非常に厳しかったのも事実であり、厳 しい船出でしたね。

冒田 確かにそうです。インプラント の流れようと、一ス2回法にありましたし、 またインプラントの素材も、チタンの単体 が主流でした。さらに日ムインプラントに 対する批判的な論文が来国で発表されたことを受けて、日本において#日A に対する批判的な意見が圧倒的な状 況でした。

違ご指摘の論文はジャルチョに対するものかと思います。事実、ジャルチョ のHAはよくなかったようですね。金属に HAを溶射する際のプラズマ溶射が HAを分解させてしまうというデータを、 開発サイドで持っていなかったという背 般があるようです。

津山 私の大学生の頃の20年前会らいは、確かにチタンインプラントが主流でした。そ440日Aについては批判的な見解が多かったように記憶しています。
 堤 開発段階のころ、昨年1A間代

合学権大会でも特別講演を行ってくだ さったインブラントの世界的権威・大阪 麻科大学名称教授の川原春幸先生も 当時は、日本に対して否定的でしたね。 日日ムは体の中で溶解してしまい自か 変化し大変なことになる。わかっとるん かいりとおったゃるんですよ。多くの先生 がそのような印象を行ったのは、純度の 低い壊れた日本に対する印象であり 本環路の再結晶化日本とは根本的に異な るのは、現住は言うまでもないでしょう。 事実、川原先生も今ではAQBのファン になってくたさっています。

寶田 しかし、そのような沪風の中に

あっても私自身は治師段階から含め、 やはDAQBは使いやすい、良好な結果 を得られるインプラントであるという確信 を持っていました。ただ_当時のFHA コーティングインプラントは4年から2年く らいで脱落してしまうという報告に対し ては、AQBは長期症例がなかったわけ ですから、不安を抱えながら1年1年、慎 重に経過を勘察していたわけです。数 市後、これならいけるという自信を持つ ことができ 確信を強め起したいらまで もなく、通常のプラズマ溶射したコーティ ングは結晶率が低いのに対し、AQBの 再結晶化日本では96%以上の結晶化。 率であることがわかっていたことも自信 の思づけどたっています。



特別 市香地子組織鏡写真で見た AQBのHAローティング部の表酵本他 のHA インブラントとはまったく構造が異 なる、いれズギキきたアバタイト"でした。 どろどろに解けて本来の機能を失った HAとはまったく違う一線を回すもので あることが一目瞭然でした。



AQB新聞No.16

それを見た時に私自身もこれない。 大丈夫だろう、AQBは今後、臨床の現 場で力を発躍していくだろうと確信を持 ち起した。

高い生存率を誇るAGB チャレンジ症例を避ければほ ぼ100%に近い数字を記録

編 AQBは今年で発売19年になり ます。現在にいたる先生力の臨床状況 についてお話くたさい。

津山 1987年11月17日、三井記念 病院では治勤のための第一回植立オ べか行われました。育田先生が崩南に 6本の3MIを植立した症例ですが、現 在年患者さんのパントモを見ると 予後 良好であることが分かります。三井記念 病院で行われた症例については現任。 治験段階からのものを含めて追跡調査 を進めているところです、20年時く経て 住所が不明になってしまった患者さん などを好いて、現存の症例から見た予 後は非常に良好で、生存率わなびの高 い数字がでると思います。

堤 調査が完了し、データ公開する 日が特たれますね。

費用たたと、注意すべき向ま成功 率の基準をどうするかということを症例 の追随がどこまでできるかということで すね、ACBに関してま短期の結果しか でているよいので、ユーザーのためにもぜ ひ長期の成功率の報告が欲しいです

三并記念病院時代	1989年 3月1日 1996年11月28日	70人	1937
杵刻前科医院時代	1997年2月25日 ~2007年 6月16日	.411人	1306-7
	11	481人	14997
■抜去(脱落)症例			
補順前 後冬雪的た孫去(殷藩)征例			492
關稅存平			
李純残存率	1000-49/ 1499-1000-0033-0967	胰存率	96.7%
	減級物調着前に接去服薬した症例	31	87
	補給物設着後に接去取落した症例	23人	4 [本
補助物装着後の残存	¥ 1000-417/1491-1000-0027-0973	胰得率	97.3%

ね、これまで私が行ってきた症例では 95%前後の成功率ではおいかと思われ ます。以前、単独植いのデータを高べて学 会で報告したことがありますが、約30症 例、すべて予後身好という結果でした。

特別 私自事は三井記念病院での 始募当時から現在に至るまで約1500本のAQBインプラントを用いた定例が あります。先日、それらの調査可能な症 例について、エクセルを駆使してその 予接の状態などの詳細を調べてデータ 化しましたその結果、植立初期に感染 して抜去したその考念の全体で49本の 抜去例を提携しており単純な残存率と してよ96.7%でした(図2)。

堤それは高い数字ですね。

特測 抜去した49本134 骨が非常に減ぐパケットワトを併用しても難しそう なチャレシジ症例や、骨筋凹がひどく知 期部で骨裂肌が起き日ム部分が骨から 一部歳日してしまった症例に細片骨を 充填して植立した症例も含まれます。さらに植立後1ヵ月くらいしても動揺が治 まらず、再植立をした方がいいのかと思 わる症例を何とか暫間間にで骨癒合さ せただしたなどのチャレンジ症例が大部 分で、それを含んで約97%というなまか なり高い数字だと思います。

場 には、普通の症例だでけでみる
と、ほぼ100%に近い数字が見込まれる。
といっても過言ではないですね。

特別 そうです。骨がしっかれとして おり条件が整っている症例では、確かに さらに高い数字になるでしようね。また 失敗した症例については個々の原因を 含め調査・データ化しているところです。 場 先生力のAQB症例では予後も 非常に良好で、高い生存率を維持して いる。AQBはまさに開発段階における コンセプト通り、長期予後を安定して得 られるインプラントとして臨床の場で活 躍しているということがわかり起した。

AOBの有用性の背景 箇床の現場を支える AOBの品質、サポート

堤・では次に発売以来、順調に臨床 使用数を伸ばしているAQBの臨床的 に見た長所についてお開想。ます。

費用 臨床的にはまず上勤、下勤問 係なく良好な結果が得られることを挙げ たいと思います。他のインプラントたよそ うれいかない、下がよても出まダメといっ インプラントもあるのです。特に上勤前庸 部のように骨質の悪い報道にも積少して 成功するのがAQBの大きな特長でしょ なきらに多う一つ、そもそもAQBは骨結 合に優れているため、フィクスチャーの長 さが他のインプラントと比較して短いとい つ特長があります。Inmでも短げれる、骨 造成などもしなくて済み侵襲やない、こ れま大きな利点です。

枠割 長い間デンチャーを使ってい たことにより下顎骨が下がり、下顎管ま での距離が7mmとかない症例の場合。 他メーカーシステムにないフィクス チャー6mmのAQBを用い、HA部分が 骨に埋入するよう下顎管ぎりぎりまで入 れることがあります。AQBであればこの ような症例でも十分咬合支持力を維持 できるんですね。今後幅広い臨床上の 応用がなされていくことと思います。

津山私にとって実際の臨床の現場

 ()AQB新聞Nb.16(本号)

 AQB誕生の背景
 治験開始、そして申請へ
 逆風の中での船出
 高い生存率を誇るAQB
 AQBの有用性の背景
 AQBを用いた症例拡大
 2AQB新聞Nb.17(次号)
 特性をより生かす施術とは
 他社の1ビース搬退の背景
 今後のインプラント治療は?

におけるACBの最大の魅力は、世感導 に優れた点です。今は、その長所を生 かした治療にというかれているといって も過言ではありません(笑)。

場 AQBがわっている製品特性の 長所に加えて、サポートシステムなども 効果を上げているようですね。

特別 営業相当の面創見のよさは素 届らしいですね。AQBの大きな特長で しょう。多くの先半方は研修会に参加し て手枝を修得しても、実際のオペとなる となかなか略み出せないこともあるよう です。そのようは常に、メーカーサイドが オペに立ち会ってくわるだけで気分的 に大いに違うものです。先半方の大きな 手助いたなっていると思います。

費用 販売戦略もすばらしいです ね、歯科医とメーカーは車の両輪のよう な関係がベストでAQBはそのバランス が優れていると思います。またAQBに はIA研究会というユーザー参中心と た学術的組織があり、名だたる臨床家 がいます。今回、IAI研究会が中心と なってAQBの専門医制度を実施する 神びとたはできる酸却多くの先生に安 令かつ確実に手技を身に付けていただ こうというバックアップ体制も消滅しまし た、先生力には心強いと思いますね。

ACBを用いた症例拡大 最先端の 再生医療に貢献するACB

場」AQBを用いた症例の拡大。 節例への取り組みについて次に伺いた いと思います。

杵測 毎年LAI研究会学術大会で

AQBを用いた様々な症例について発 表してきていますが、ACBの場合、特に 1ビースはリケットリフトがやりゃけいと 感じています。ビースを用いることで非 常に適応症例が拡大したのも事実で ず、また最近は下顎簡歯部専用とされ てきた直接なmAQBの商店症例につ いて、一定の基準に基づいて植立すれ ば他の部位においても良好な結果が得 られることがらかっぽした (杵潟参雄下 独前術部以外に構立した直径3000症 例の検討:第8回LAIFI究会学術大会。 2006)。骨の状況を見ると非常に薄く innではとても無理であろうと思われる 庫例に3mmで工夫して始めた商店の。 拡大です。このような症例でも間隔を広 げない。開引かないようこ3mmACBを 植立して上部構造を連結。直径加加は 「別はのの咬合負担力の付与を心事する たどの基準を遵守すれば、良好な結果 が得られることが分かりました。

管田 AQBは目歯部においてはこれ までも咬合用に対して比較的強いとされ てきましたが、直径れいのAQEを用いた 上期前歯部症例においては、破折を懸 含するケースもありました。しかし3mmと いなば、太い針令を入れるようにイメージ です、慎重な治療計画に基づえいて取り組 おば良好な結果が得られ、インプラント症 例の歯応拡大に繋がるでしょう。

■由 杵満先生の昨年のご発表後、 一時、直径3mmAは8が曝発的に売れ たという話を聞いています(笑)。

場 3mmAQBの場合インプラントの 移行部が、その細さから折れやすいの ではないかという指摘がありました。現 任のAQBはネジの溝の最後の部分を 一周させない工夫を施したこれが破



がわかりました。

場本能力法と経過はどうですか、
ま
山 自体的には、1mm程度しかない上顎巨肉部に1ビースAQBを複数結
かし、骨移植も人工骨も入れず、サイナス
リフトのみ施術に値がします。4ヵ月すると
周期に不透過体が発生してきます。その
間上部構造はスーパーボしドで固定して
おきます。サイナスリフトを施制した長期
下後をみていると、AQBインブラントと関
係のないところに入れていた即は5年程
IPでAQBインブラントのところまで吸収し



AQB新聞No.16

折回避に繋がったようです。 AQBを用いた最先端医療について、 用山先生にお話いただまたいと思います。 津山現住、三井記念病院で力を入 れているのはAQBを用い、骨の無い部 位にAOBを植いして崩壊骨再生を行う 福床例の著植です(第44回搬治療学 会「縮油療への再生医療応用研究会」 (座長:東京大学大学院·高中级教授)」 にて発表し。通常このような症例におい ては骨移植や血小板血漿。人工骨移植 が行われるのですが、この場合、手術侵 傷の増大や感染症。治療期間の延長な ど様々な問題が懸念されています。そこ で、曽移植などは一切行わず、AQBの 再結晶化HAの背伝導能を用い、ス ペースメイクキングしてキービングして いれば、康徳骨の再生が沿われること

てくることがわから起した。それから考察 するにAQBCンプラントの場合、AQBの 力で機構得や再生させ、そして咬合力に よって力が得与されている周囲伴まより しっからしてくるのではないかと考え、現 在はなんら骨補填材などを入れずに植 立する症例を重ねて経過観察を続けて いますが、この骨伝導能こそがNQBCン フラントの素類シームところです。作用先生は、 ソケットリフトの際に移植が行わない臨床 をおこたっていらったべるかと思います が、サイナンリフトであっても同等のこと が可能だとわかったのです。

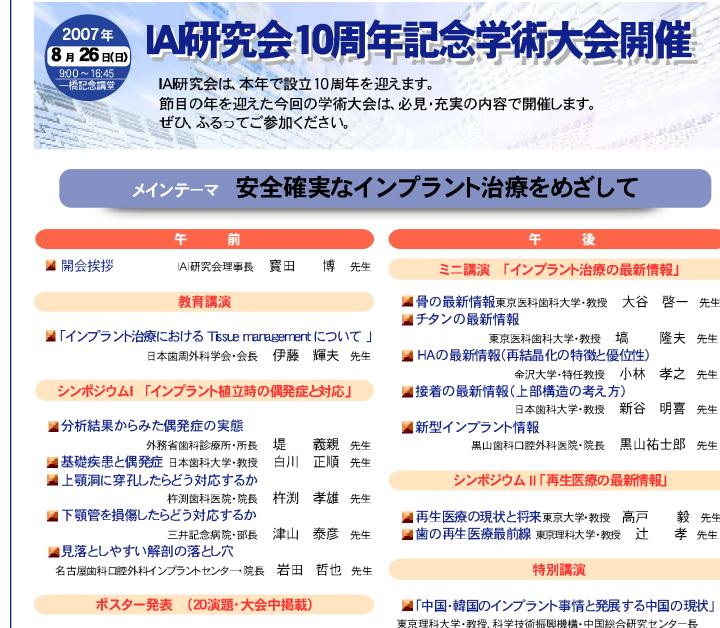
特別 そうですね、私のソケッドロト 症例で、やはりビースを入れ、そのまま 骨を入れずに植む総合した症例では、 しばらくしてフィクスチャー周辺の骨肉 死こりモデリングが起き必要な骨は残 り必要でないものは消滅していくといっ た状態になることがわかっています。

場 AQBの特任導能は、他やンプラントづまないAQBならではの優位広です。他メーカーインプラントの雇制を見ま すと、ソケットリフトの際に、アバタイトを 充填するなど特補填料を用いた症例を 紹介していますが、AQBではそのよう な措置すら必要がない、MRMinimal Intervention)の観点からいっても優れ た特性であり、今後再生医療の分野に おいてもAQBの有用性を用いた症例 が増え、臨床拡大の可能性を物語って いるといえるでしょう。

なお再結晶化日A自体の応用につい。 ては、8月26日(日)に開催されるUA1 研究会10周年記念学権大会(におい。 て、金沢大学特任教授の小林冬之先生 がご発表される予定です。dx+次月9801



Information



Introduction of the AQB leader AQB認定医の ご紹介

課題解決、手技向上に役立つ AQBならではのシステムをぜひご利用ください

AQBユーザーの先生方の強い味方・強力にサポートしてくださる 臨床経験豊富なAQB臨床認定医の先生の中から、 今回は、鹿児島市・大浦歯科クリニック理事長の大浦教一先生をご紹介します。

レーザーと相性のよいAQBで、 MIを実現

「AQBは多少骨の状態の悪い症例でも しっかりと結合し、適応範囲が広いのが特 長です。また、炭酸ガスレーザー照射と組 み合わせることによって、さらに治療期間の 短縮を図ることができ、患者さんの苦痛を 軽減します。これは、できるだけ侵襲を少な くし、より多くの治療効果を上げるというまさ にMIの概念に合致したインプラントです」 **鹿児島県鹿児島市、医療法人礼仁会大** 浦歯科クリニックの大浦教 先生は 炭酸 ガスレーザーの研究者としても知られてい る先生です。鹿児島大学でのご研究のほ か、IA研究会を初め様々な学会において もAQBと併用した効果をご発表されていま す。AQB導入当時を語ってくださいました。

「私も、AQB導入以前は」社インプラン トを使っていました。九州弁で"くっ付く"と いう意味の"つがる"という言葉があるの ですが『AQBは本当につがるけん。まあ やってみ』と AQB臨床認定医の寺崎茂 先生(福岡県久留米市)にご紹介された ことがきっかけです(笑)。最初はあまり信 用していなかったのですが、一度経験し てみると本当にその通りで病みつきになり ました。加えて、文献等でオッセオインテ グレーションよりもバイオインテグレーショ ンがいかに優れているかを痛感したこと また治療の上でレーザーとも相性がいい ことも大きな注目点でしたね」

大浦先生は今では多くの臨床経験を活 かし、臨床認定医だけでなく AQBオンライ ンサポート認定医もお務めくださっていま す。また先ごろ南九州に発足 した"IAI南九州研究会"の 会長でもいらっしゃいます。 「せっかく地域にユーザー 仲間がいるのだから、格好 をつけた学会でなく、お互い 本音をぶつけ合う、 身近な 研究会にしたいと思ってい



安心、充実の「AQBサポートシステム」が評判

AQBインプラントシステムには、AQBインプラントに精通した臨床医の先生を派遣するサポート制度があります。



初めてのオペ時や診断が不安な時、困難と感じる症例……上顎洞底拳上、骨造成審美補職など、AGBインプラントに関連 した様々な症例に対して、臨床医が医院まで出張執刀、オペなどサポートいたします。ぜひこのシステムをご活用ください。

サポートシステムに オンラインサポー ttp://www.agb.jp/ 間するお問会せ 総会員ページよりご利用いただけます。

■ チタンの最新情報		н	
東京医科歯科大学·教授	塙	隆夫	先生
📔 HAの最新情報(再結晶化の特徴と優	憂位性)		
金沢大学·特任教授	小林	孝之	先生
■接着の最新情報(上部構造の考え)	5)		
日本歯科大学·教授	新谷	明喜	先生
ਡ 新型インプラント情報			
黒山歯科口腔外科医院·院長	黒山ネ	右士郎	先生
シンポジウム II「再生医療の」	最新情報	遐	

毅 先生 孝 先生

「中国・韓国のインプラント事情と発展する中国の現状」 東京理科大学・教授、科学技術振興機構・中国総合研究センター長 馬場 錬成 先生

2007年8月26日(日) 9:00~16:45 ■開催日時 学術総合センタービル内・一橋記念講堂 ■会 場 ■参加費 12、000円 ※7/15まで事前申込み10.000円

お申込み、お問合せ●IAI研究会事務局(アドバンス内) TEL:03-3667-8797 E-mail:acp@advance.jp URL http://www.acb.jp/(会員登録をしていただきますとセミ

▲ 第1回IA研究会インプラント専門医・指導医認定試験実施



◆認定試験会場にて、選考委員の先生方。 左奥から、寳田博先生、堤義親先生、千葉博茂先生、柏田聰明先生、 黒山祐士郎先生、右奥から、宮澤利明先生、杵渕孝雄先生、白川正順先生、 内田稔先生、佐野次夫先生

去る6月24日
(日)、『第1回IAI研
究会インプラント指
導医ならびに専門医
認定試験』が IAI研
究会の事務局のあ
るアドバンス本社
(東京・中央区)にて
行われました。今回
は、IAI研究会の念
願であったAQBの

専門医制度がスタートして以来、初となる 試験であり、まずIAI研究会埋事の先生 方の専門医・指導医認定試験として実 施されたものです。 次回の認定試験は、7月29日に実施予

定、今回の認定試験とあわせて、IAI研究 会学術大会当日(8月26日・日曜日)に合 わせて開催するIAI研究会総会の席上、 合格発表が行われます。

※認定試験の詳しい情報は、下記をご覧ください。 http://www.acb.ip/topics/iai info.php

ます。次回開催は10月です ◆術後経過観察・・・代理オペ実 施後、患者さんにご来院いただ き、経過を観察します。先生の真 剣な目が、異常を見逃しません。



医療法人礼仁会 大浦歯科クリニック 理事長 大浦 教一 先生

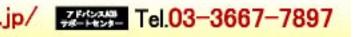
が、普段聞きづらい失敗症例、迷っている 症例等、仲間としてアドバイスし合い、有 用なものについては、IAI研究会での発表 も視野に入れています」

認定医として、これからAQBを導入され る先生方にアドバイスをいただきました。

「多くの先生が、オペ後の管理について 悩まれることが多いと思います。インプラ ントと併用しながら早期発見早期治療を 心がけていれば、レーザー治療は一つの 選択肢として非常に有効です。レーザー をインプラント治療を成功に導く一つのア イテムとしてご紹介し、みなさんのために、 アドバイスしていけたらと思っています」

PROFILE

大浦 教一(Kyoichi Oura)先生 鹿児島大学大学院歯学研究科修了。歯学博 十。鹿児島県立大島病院歯科部長を経て、大 浦歯科クリニック開業。鹿児島大学医歯学総合 研究科非常勤講師。日本レーザー歯学会指導 医。日本歯科用炭酸ガスレーザー学会認定医



Series of

Simple Implant

AQB新聞 連続紙上講座

連続紙上講座【シンプルインプラント講座】第6回目は、 「繋ぎ目の位置に規制されない無理のない審美性」の続編で 1ピースAQBの優位性をお伝えします。 今回もシンプルインプラントの提唱者のお一人、 杵渕孝雄先生に臨床上のヒントを交えながら論じていただきます。

IAI研究会常任理事 杵渕歯科医院院長 杵渕

1

2

3

4

5

シンプルインプラント講座 第6回

2ピースシステムと比べた1ピースの優位性



孝雄先生

繋ぎ目の位置に規制されない無理のない審美性2

前号に引き続き、「繋ぎ目の位置に規制 されない無埋のない審美性」というテーマで 1ピースAQBの優位性を論じることにする。

無理のない歯肉縁下マージンの設定②

前号でlピースAQBの場合、まさに天 然歯の支台歯形成と同様に、顎骨形態と 顎堤粘膜形態を勘案して、各部で無埋の ない歯肉縁下マージンの設定ができるこ とを述べた。1ピースの場合にも2ピースと 同様にインプラント周囲粘膜の自然退縮 は起きる。しかし、繋ぎ目やマイクロギャッ プがないシンプルな構造で、カルシウムや リンの含有濃度の上がった鏡面研磨され た酸化チタン被膜は、歯肉に対する親和 性が良いため、ピースの場合より退縮し にくく、審美性も長持ちしやすいのではな いかと私は思っている。

私は1ピースAQBを植立して17年以 上になる。最初の10年近くは口腔清掃性 重視で、冠のマージンは歯肉縁ギリギリ であった。そのため冠装着後、周囲粘膜 が引き締まってくるとチタンの頸部が露出 して審美性は劣っていた。当時は口腔清

出はインプラント補綴の証 でもあった。その後インプ ラントの臨床成績の飛躍 的向上にともなって、機能 性のみならず審美性も要

福性重視からチタンの露

求されるようになってきた。 私もここ7、8年審美性に配慮するように なって、本稿のような工夫で補綴するよう になっている。それゆえ1ピースの審美性 については、7、8年の予後観察結果で本 稿を論じているわけで恐縮の至りではあ るが、今後の5年、10年後をさらに経過観 察して行きたい。

植立直後の暫間被覆冠装着と その後のブラッシング

審美性の要求される前歯・小臼歯部へ の植立後は、2ピースならヒーリングキャッ プにしろヒーリングアバットメントにしろそ の上を義歯によって暫間被覆し、審美性を 確保することになるのが一般的である。そ れに対し1ピースの場合は植立と同時に支 台そのものが立つので、直後に印象採得 し、大抵は翌日洗浄時に暫間被覆冠を装

2ピースシステムと比べた1ピースの優位性(これまでの連載) 総論 2ピースシステムと比べた1ピースの発想上の優位性 植立後の骨結合の程度を判定しやすい1ピースの優位性 ネジの緩み破折からの解放 繋ぎ目の位置に規制されない無理のない審美性① ▶6 繋ぎ目の位置に規制されない無理のない審美性2

> 着することになる。そのため、植立時は初 期固定が得られることを最優先にする必 要がある。もし植立したAQBの支台方向 を少し修正する必要がある場合、模型を 形成してカラーマークして暫間被覆冠を 作成し、装着前に口腔内でカラーマークに 合わせて支台歯を形成して装着する。 あく までも審美目的のためであることを患者さ んに埋解させ、咬合時ならびに前側方滑 走時にも対合歯と咬合接触させないように 咬合調整する。また仮着セメンドはEZ系の ものを使用し、突然の咬合力に対して脱離 してインプラントそのものにダメージが加 わらないようにする。植立5~7日後に抜糸 し、その2~3日後から術後用スーパーソフ トブラシでブラッシングを再開してもらい、 術後3~4週後には通常のブラシに戻って 磨いてもらうのが通例であるが、治癒の具



合でそのスケジュールを少し遅らせること もある。1ヵ月後から2ヵ月後の1ヵ月間に徹 底的なブラッシングで、インプラント周囲粘 膜を引き締め、標準で術後2ヵ月後に形成 印象を行い、補綴物の作製を行う、ブラッ シングにより暫間被覆冠周囲の粘膜が引 き締まり、支台部のチタンが露出するのが 普通である。この時期に十分引き締めない で、最終補綴物が入ってから粘膜が引き 締まるようでは、後々の経年的歯肉退縮と ともに、支台部のチタンの露出量が大きく なり、審美上好ましくない。

埋入したインプラントの上をカバーする 暫間義歯より、まがりなりにもCr-Br形態の 暫間被覆冠が入り、早期に自然なブラッ シングができ、周囲粘膜の引き締まりを促 し、早期に最終補綴を作りやすいという点 ではIピースAQBは優れていると思う。

1ピースでの審美性の工夫

形成印象法や冠のcontour, Emergence Profileについては前回述べたの で、具体的に経年観察をしている症例を 下記に供覧することにする。1ピースでも 審美性の工夫で、2ピースに負けない審 美性が得られることがわかると思うしかも 無埋のない審美性で、もしかしたらより永 続性のある審美性が得られるかもしれな い。直径3mm症例でも歯肉縁下からの 立ち上げでほとんどの場合、審美的に満 足できる補綴ができる(3mm症例に関し ては、別の回に詳しく述べる予定)。また近 心隣在歯が近心傾斜している場合など は、インプラントとその近心の天然歯との 間が広くなり、中途半端な歯冠空隙ができ やすい。無埋なover contour で接触さ せると頭でつかちで形態的にも好ましくな

く、インプラントに負荷がかかり過ぎ、over contour 部の清掃性も悪くなる。そんな場 合 近心ポンティックや遠心ポンティックを 工夫するとよい。また審美性の要求される 部位でなければ、むしろ歯冠は接触させ ず、しっかりと離した方がよい場合もある

課題

インプラントの場合、審美性を追求する と清掃性に問題が生じ、逆に清掃性を追 求すると審美性は劣ってしまうという一律 背反の要素の兼ね合いが重要である。そ こで必要な清掃性を確保しつつ、その中 でできるだけ審美性を追求することにな る。1ピースの場合、2ピースほど冠のマー ジンが歯肉縁下深くないので口腔清掃 上は有利であるが、セメント合着するの で、歯肉縁下が深すぎると、余剰セメント の完全除去が困難となり、余剰セメントの 残留が原因で慢性インプラント周囲炎を 記こし、骨吸収を招くことがあるので注意 が必要である。そのためには冠装着後の デンタルX線写真でセメント取り残しの チェックと、6ヵ月後健診でもデンタルX線 写真とポケット検査を行うことが重要であ ると思ふもし、骨吸収やポケットデプスが 進み、プロービングで疑わしい場合はフ ラップを開けてセメント掻爬をやるくらい の勇気が必要と思う、インプラントの近遠 心での骨変化はデンタルX線写真に反 映するが、唇・口蓋側での初期の骨吸収 はX線像に現れないので注意が必要で ある

私は合着に3Mビトレーマ(グラスアイオ ノマー系レジンセメント)を使用してきた が昨年発売になった余剰セメントの塊 除去がし易いというセールスポイントの松





AOB新聞No.16

|1ピースAQBインプラントでの

PROFILE

杵渕 孝雄Takao Kinebuch 洗生

東京医科歯科大学 歯学部卒業。三井 記念病院歯科·歯 科口腔外科科長、 東京医科歯科大学 非常勤講師(兼務) などを経て、現職。



風ハイボンドレジグラス(同系統)なども試 用している。

1ピースは素人向けで、審美的 ■な補綴ができないという迷信

審美性の再現のみならず、1ピースはシ ンプルなため 般臨床医向き ピースは スペシャリスト向きと一見思われがちであ る。確かにそれはある意味ではあたって いるが、1ピースを本当に極めるにはかな り高度な口腔外科的な技術を要する。1 ピースはシンプルで取り付きやすく、確か に入門者向きである。しかし症例を積ん でいくにつれ、1ピースで限界を感じた者 はインプラントの適応症をその範囲に限 定するか、あるいは2ピースのシステムも 併用して適応症を拡大するか、あるいは 外科的な技術を駆使して1ピースですべ て解決しようとするかのいずれかの道を 歩むような気がする。私の場合はその3番 目の道を歩んでいるわけであるが。

審美性のことに関して書きたいことは尽 きないがこの辺にして、次回は「ソケットリ フトにおける手術操作性のよさ」というテー マで述べてみようと思う

Interview with Users of AQB AQBユーザー インタビュー

沢山の病院・医院でご利用いただいています

AQBは、全国各地の沢山の病院・医院でご利用いただいています。 今回は全国設計事務所健康保険組合歯科診療所所長・小澤和正先生。 加藤歯科大豪野クリニックの加藤重直先生。古屋歯科医院の古屋光浩先生。 AQBを歯科医療の現場でどうご活用いただいているかなど、うかがいました。

健康保持という観点から、生活歯に負担をかけず 10 治療できるAQBは、欠損症例の第一選択肢です

東京都渋谷区」民中央線手動ッ谷駅を 降り、言分程歩くと関節な住宅街の中に全 国設計事務所けんぼプラザの建物が見 反て含ます。

ここ、全国設計事務所健康保険報合 けんぽブラヴは、全国1071の事業所の 被保険者45:192人。その株審者を含め ると約9万4千人をカバーする。健康保護 組合の拠点(2007年、1H20日現在)で ま

主に組合員の健康保持・増進を目的と し、健康づく0事業、健康診断等を行って いますが、その中にある組合直営歯科診 敏術は報告員の歯科健康診断・歯の健: 康相談に加え、虫歯や面周病などの 般 診療のほか、インプラントや歯科矯正等の。 自由診療は行っています。所長の小器和 正先生にお話を向いれた。





AGBで紹合員に安心・低価格な - インプラント治療提供を実現

「最近では、インブラントの認知度も高 まり、当診療所でも希望される患者さん が多くなり主にた。毎日の植立本数もコン スタンドに増えて、能内を中心に近郊から もたくさんの組合員の患者さんが訪れま す。中心は電車で2時間以上もかけて通

われる方や。現在抜龍 をし_ヴェイティング状 他の方もとくさんいらっ しゃいますので、今後も インプラント症例は、ま だまだ相えると思いま 31 組合直営園科診療所

では、110年前にAQBイ ンプラントを導入、以来 値立オペは全て1ビー スAQEを使われている そうです.. 番廓まれるのは

白南部遊離端矢指の症

ー 11んぱブラザ 前 にて「小澤先生

) 東京都法谷区 全国設計事務所健康保険組合 歯科診療所 所長 小澤 和正 先生

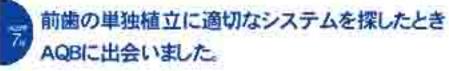
何です。デンチャーからインプランドにされ ると、みなさん¥もっと早くやればよかっ た』、「本当にやってよかった」と言ってくれ る方が多いです。1ビースAQBはシンプ ルで扱いやすく1ビースゆえに藉合部が なっため、物理的に緩みや破損の心配が ないので、皮孔してオペができます。トラ ゴルは今までほとんどありません」

「主た」AOBを導入してからは、中間交 損症例の第 選択肢もプトッジからインプ ラントになりました。支付にするために健康 な働を削るというストレスからも解放され ています。健康保持という観点から、生活 面に負担をかけずに単独で値立できるこ とガインプラントの 番の めわトだと思い ます。そのことを思考さんにご説明すると 納得され逃げれる方が多いですねこち らつは、殿に提供されている価格に対 低価格で組合員にインプラントをご提供 しているのですが、この価格が実現した のも様々なコスト面に優れたAQBだから こそだと思っています」

"当量科診療所は組合員のための身近 な存在でありたい。ことおっしゃる小滞光 年。今後、AQBを導入される先生力にア ドバイスをいただきれた

1マスコミやインターネットで情報が氾 酸している現在、患者さんからのご要望を 増え、これからの園科医は、インプラン列は 避けて通れない道だと思います。まず第 歩を踏み出すことが大切ですね。

術式がシンプルで 導入時の配慮や フォロー体制も充実しているムロ日をス タートに選ぶことは、きっとプラスになると 思いますし



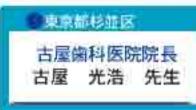
「ここ 参野でも最近インプラント治療を 得入する歯科医院が増えてきました。出 者さんの奪い合いになると思うでしどう しかし実際には私の医院ではインプラ ント症例が増えているんですよ」

神奈川県泰野市の小田急線・泰野駅 近くで加藤面科大桑野クリニックを開業さ れる加藤東南先生は、患者さんが増えた 育根をこう分析します。

り広くインプラント治療が最適して来た からでしどか、希望する患者さんも増え、 どうせ始始を受けるなら良くインプラン小治 轍を手がけている医院が良いということ で来院される方も多いようですね」

実際、加藤先生はイングランへ治療を手 がはられて、30年近くになります。

1大学(東京医科歯科大学)時代 入れ 備は人にとっていたご眼鏡のような道 目であって、本当の治療ではない、天然



京下井の通線、久夜山駅そばて開業さ れている古屋歯科医院の古屋光浩先生 は、AQBオンラインサポートで認定医もわ 務めの床井正之先生からのご紹介で、最 近AQB条構入されました。

中国はもともと出ビースのセインプラントを 使っていたのですが、技術問時理入はた 約1000とシーカーに聞い合わせるとそれ は他のメーカーで、と言われてしまったんで すよそこへ、大学時代の友人の味井先生 がAQEを薦めてくれれた」

「披露即時インプラントが可能で、治療」 期間の短縮はもちろん。麻酔も口可で済む ので患者さんにとって素敵に メトルが大き いと感じています また 1ビースは オペ 後、植立状態を目で見て確認できる点でも 安心です。2ビースはフェクスチャーを知め 込んでしまうと中がわかりませんから 2周 間面に初めて植立した症例は、もう上部構



爾に次ぐ有効な補綴治療はインプラント たと考えていました。インブラントに再定 的な意見も多かったですが、これからの 歯科医療には欠かせない治療だこそう者 え東京大学医学部付属病院の口障外科 に在郷した時にサファイアインプラントの 手技を修得したのが別めです」 AQB導入の経過をお開きしました

「前面の単独植立などに対応できるシ ステムが必要な症例が増えたからです。 大学時代同級生だった杵肉孝雄先生 (1A)研究会理事)や田村純治先生(AC)目 認定医)の酷めもあって得入しれたま



适か装着できる状態ですね。Eでは半年か かっていれたけ

生生の医院では、ACE構入後、インプラ ント症例が追激に伸びた勝入1ヵ月日で腐 入されたばかりの先生としては異例の50 症例が決定、うち5月たけで出し本の値です へかんっているそうです

「AQBは信頼性が高いので、患者さん に安心してお勧めできるようになりました。 当院へは歯周病治療で毎月110人位の 力が適応しているのですが、そういった此 者さんにますご紹介してみました。すると 思った以上に希望される方が多いです ね、それまで、義康の調子を視れるといいい ですねと答えていた進者さんが、インプラ シトルご紹介するといわってみたいれと 逆に 自分で作った義康がそれ税になかったの かな上海にくなるくらいです(第)」

「矯正やホワイトニングなど ひゃと勉強 してきましたが、ACE構入を含っかけに、創 者さんの単面みたいこという根本的なご要望 AOB新聞No. 16



補憂川農憂野市

加藤歯科大奏野クリニック院長 加藤 重直 先生

間にAURを植ったで、手技のシンプルさ 骨粘合の自さを実現しました。ACOBは初 心者の先生にも扱いやすいでしビル1 出者さん獲得のロウをお聞きしました。

|まずインプラント治療の有効性を先生 自身が十分に理解することです。自身で *最良の治療"たと確信が発てなかったら 患者さんが納得できるわけがありません。 日頃の臨床の中で目時外科的な処置を 精錬的に行い、手技を高めることも大切で す。その結果が自費治療率アップなどに 二,ながるのたと思いますよ)

加藤進生は、この8月で開業25周年 奥様が院長をお務めの東北沢クリニック の代診約含め、面印は無科医療に専った れています。今後は骨括成の有効性の経 過観察や予防などにも創注されるお考え。 とのことよりに、治療を求めて、先生の純 WSはまたまだ「読字ます」

安心してお勧めできるようになり、 AQB導入1カ月で、なんと50名の患者さんを獲得!



を改めて実感しました これからは患者さ んのためにもまずそのご要望を叶えておず ることを目標に、インプラント毎例をどんど ん増やしていきたいですね。経営面でも大 きく変わってくる出想(います)

これから導入される先生へのアドバイス も含め、インフォームナコンセントのコツを 何ってみれた

「当院では患者さんにインプラントをお勧 必ずる際、ほかの補綴と比べたインプラント のオリークのほかに入口と触メーカーのイ シブラントとの違いを患者さんにもわかりや すい言葉できちんとご説明しています。そ うすれば、無理にお勧めしなくても、自然こ 症例に増えてくると思います。

Surdes of Simple Implant

AQB新聞 連続紙上講座

「ACBインプラントIピースにさらに自信が深まった」、「受講していない先生方にも教え てあげたい」など、最も反響が大きかった分野です。ぜひ、ご注目ください。

●術後管理(2) 口腔外科講座 最終回

AQBインプラント植立後の骨反応



ではこのような骨段応を回避するため

Best Operation For Best Implant

IAI研究会理事 三井記念病院識科·曲科口腔外科部長 津山 泰彦先生

今回は口腔外科講座の最終回、術後管理(2)「植立直後の骨反応」を掲載します。ご

は、先生の口腔外科コースを受講された先生方から、「津山先生ならではの解析だ」、

AQBインプラントIビースに 必要な術後管理のポイント②

脅反応の臨床症状と特徴 1 ACREインプラントロビース植立後、また にですが、2週間目頃から持続する疼 編、領因の腫脹、動揺などが出現。。4週 間目間に脱落する症例がみられます。そ のような虐倒を装積して解析を行なった ところ、私は何らかの原因で骨吸収が発 生し、そこに細菌感染が加わることでイ ンプラントは脱落するのではないかと考 えています。そして、そのような骨機収を "骨反応"と睡んでいます。さらに、骨反 応は将吸収の病態により、3つに分類さ れると考えています。力による骨吸収、熱 による吸収、ダウングロスです。

症状はとしとも同様で、特徴的な臨床 症状がみられます。 輸入後:2週間経過 しても続いている軽い痛み、違和感、面 肉の腫れ、そして打診音がカンカンと ねい、などです。

これらの症状は構立後と~「画面で由 現し、いったん出現すると適切な処置を 行なわない限り早期に脱落します。

しかし。骨反応を早期に発見し、スー

ACERインプラント1ビースに必要な 口腔外目の基本手技連載 4 植立のポイント | 麻酔 2 切開 5 鎌合 ▶6 術後管理(1)(2) 3.到館

パーボンドによる強固な固定と抗菌剤授 存におり脱落を回避することができるとい うことを覚えておいてください。

2 カによる骨反応

力による得反応にはとつの原因が考え られます。ヒルはインブラント植立時の力の 入れすぎによるもの。もう つは咬合負荷 が大きすぎることによるものです。

力による得反応にはレントゲンで特徴的 な所見がみられます。早真丁をみてくださ い。輔立後日週間のレントゲン像です。イン ブラント底部の得には吸収像はおられませ んが、インプラント商部から蓮三角胸に大 試験取している所見がみられます。 写真 国は咬合負債が大きすぎたことが原因と 考えられた骨敷収録ですが、ほど回様の レントゲン所見かかられます。このような場 合には、カビよる件反応を疑います。

の予防についてですが、まず植立時に力 を入れすぎた時には、圧迫吸収を起こす 可能性があることを常に急速に聞いて植 方に施すたとが重要です。骨が硬いと感じ た時には必ず最終のステップであるリー マーによる植立孔の形成を行わってくださ した。主任を含めた上部構造に関しては、 過去な咬合負債を与えないために、私は 七部構造物の類面幅がインプラント直径 の2倍を超えないようと配慮しています。ま と白蘭部においては A点での咬合を避 けること、アンテリア・ディスクルリュウジョ シの確保などに留意しています。

熱による骨反応 3. 熱による骨反応は、植立孔形成時の骨 関係が原因です。 写真③を見てくださ トレントゲン所見での特徴がとつありま す。こはインブラント体、全別にわたっ て骨吸収像がみられることもう こは、 力による骨反応とは異なり逆三角形の骨 一般収録があられないことです このような 所見がみられた場合には熱による情反 応を疑います。

熱による何反応を起こさないために

【写真①力による骨反応】







は、植花窩形成時に以下のことを停守す ることが重要です。

必要注意下で行なうと 21万以久600回昭を基準に形成する。 C.L. ステリンとし基立体を洗浄すること

4 ダウングロス ダウンクロスは、インプラントの初期間

定が確立する前に咬合負債を与えると出 増します。私の経験ではAQBインプラント 「ビース植立後」」の目以内に咬合負責を 与えると (ある出現します。

写真回れ、典型的なダウングロスのレン トゲン像です。インブラント預部に軽度の 骨板収録がみられます。このようなレント ゲン像がみられた場合。26月程咬合負荷 を与えないような配慮が必要です。

最終補額物を装着する前にした。TEKを 装着し、ダウンクロスを確認してください。

5 骨反応への対応

重要なことは、植立後に骨枝応が起こ ることを理解し、早期に得反応を発見する。 ことだと思います そのために 術後に銜 部を良く観察するとともにレントゲン検索を 必ず施行してください。時期については、 次に示す。時点をお勧めします。

種立義後は植立の状態機能と構成の メルクマールとして 植立後の周囲後(初期の骨反応を見 売さないための 経立後4週間後1値立による骨反応の 晶溶硫图)

上部構造物装着後公期間(收合負荷 による層反応の確認)

レントゲン所見で骨吸収線がみられた ら、自分の植立法を反省してください。例 えば、写真生がみられたら、植立時に力を 人口すぎた。写真意がみられたら、大傷さ

[写真5]1.2.3…骨反応への対応例]





せてしまった、ということです。熱にレント ゲン所見で骨吸収像が全くみられない場 音には、自分の植立法はHULDのだと自 信を持ってくたさい

スーパーポンドによる強固な固定のポ イントを以下に応します。

インプラント体を行うとうに固定する (写真(10):2:3)。 **南社空間を空けて 清掃性に記述する** 「自定期間は2カ月を目安に」 対合菌との阻留を十分といき者さん に固定部位で成合しないたた認想 LICEGO 破壊する天然曲との固定に、生理的

動用実内のものとする。

固定後はコーソ週間おきに来院しても らい、固定が外れていないか、面内の状 態などを確認します。

下の点に配慮してください。

固定に同時に抗菌剤投与を開始する。 術曲律問題及著語見一式控制。大統領 創社は異なる種類の他のを指与する 提与期間に1週間を再安とするが、面 (第四次月10%7月」て、又場合には第 投与を専用する。

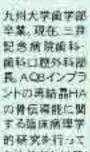
最後に骨反応出現の日カバリー症例を 供覧します。写真「「で示した」」による情報 応にはわけの固定を行ないました。写真 正は1年後のレントゲン所見です。写真面 で示した熱による骨短辺には2ヵ月の固定 を行ないました。写真ごは2年後のレントゲーニンいて連載したいと考えておます。



[冊設切切発生要因] 1. 力による特吸収 し願立時の右手の力の入れすぎ ②咬合力が強すぎる 2 期による骨吸収 植立窩形成時の骨熱傷 3.ダウングロス

次に、抗菌剤投存についてですが、以二

PROFILE





AOB#FEINO.16

お辻 昨年には第44回燕浩療学会分科会に おいてその研究の一部を発表された

津山 登信(Yashiko Tsuyama)先生

ン所見です。

今回解説した額立後の得反応に適切 に対応することで、先生方のACNAインプラ シトルビースの成功病まし昇するものと思 います。私自身、現在でも時に骨反応を経 験することがあります。目分は骨反応を料 こさないという遺信は危険です。いつも得 反応を急頭に面直植立後の経過観察を 行なってください。

これまで7回にわたって1月約4科コースを 連載してきましたが、全国のALBインパランド コーザーの先生力からたくさんのコルト本をい ただきかかところですしたここまで大きな 反響が出たことについては私自身が「 希臘 いております。次回はり生生力からご要望が多 かった【植力のテクニック 基本編・応用編】に

1

新連載內容(予定) 【AGB 植立のテクニック】 二下顎臼歯部への植立 上籍日歯部への植立 ▲吸収された骨への植立 **メ**ソケットリフト *サイナスリフト GBR

AUBインプラントピース植立における価値管理2のホイント 【単反応を扱う協議所見】 1. 痛み・違和感が続いている。 2. 歯肉がぶよぶよしている。 3.打除着がカンカンしていない。 4.いつもと語味経過が異なる。 5.レントゲンで透過像が出現している 【音記応への対応】 「「市自山内に咬合させると出現」 1. スーパーポンドによる連固な固定 を2ヵ月間行う。 住立後の20世紀前日 以下外に!

2. 經染予防に使用した抗菌剤とは 異なる種類の抗菌剤を「週間投与 下品,

13

change from other Implants to: AGB AQBIC 変えました

「AQBに変えて良かった」の声、続々到着!

他社インプラントからAQBインプラントに変更した先生の、喜びの声が 全国から届いています。今回も8名の先生に登場していただきました。 特集してお送りします。(取材順)

先生

中野 浩輔 岡山県岡山市のなかの面料クリニック

AQBの骨結合は手応えが違いました

「最初は1ビースということで心静して しっ起たが、AQBは使ってみると骨粘合 がは真に良く治療側間が毎時間で済む ので助かっています。以前使っていたと 社員ビースで日本インプラントですが。 AQBの再結晶化日本により得られる初期 固定とは手応えが違いましたね」

こうお話、されるのは、岡山県岡山市 なかの園科クリニックの中野活軸先生。 1A1研究会理事をお務めの由下教先生に 紹介されたことがきつかけで、AQBを導 入され北ト

「最近航空した扉例はもの上部構造が皆。 着できそうです。林に白風間的どには非常に 他のやすいインプラントたと感じています」

目らステムを使っていた時は、2年間

で2編例しかすべるしませんでした。適応

雇何の制限が強かった上に上部構造ま

で増やりたり得ってくださいまでは患者さ

こう話されるのは、東京都東大和市で

開業される小川博徳先生。他に何かいい

システムはないか魔常中に、以前営業の

置いていった「AQB範囲」に目が留まっ

「ユーザーの生の声に注目しましたこ

イリはカタログを見るよりも早いぞと思った

のです。カタログはメーカーからの一方的

な情報ですし、取り寄せればいべらでも手

んにも動めにくく、諸めていましたね」

「術式がシンプルであることにも非常に 利便性を感じました。他社では補紹だけ。 をとっても手技が複雑なものが多く、その 周台、ちょっとした手順でも厳ぴがなじや。 すい、臨床の現場では衝式はできるだけ シンプルに載したことはないですからね」 中野先生は患者さんに二満かいただ

けるインプラント治療を提供するために は、インフォームトコンセントが非常に大切 だと考えていらった。それにます。 「患者さんには、カケンセリングルームで

パトルーデルトルを含ちんとご説明した上で 選択していただきます。インプラントはきっち のと該断・処理をして治療すれば、テン チャーやフリッジだけ、統領がよいことを、数

学を示してご説明するとまずみなさん選 ばれますね AURは自食率アップという面 でも経営に非常に貢献してくれています」 なかの無料がにつけてはホームページ も形実。患者さんへの治療の説明コンテン

ツが盛り沢田です。また。 厳 近では、患者さんが治療し ている間の育児サービス も樹始しました。

1医療サービスという 点で、患者さんに少しでも喜んで もらえるよう私達で努力できることがあれ はどんどんやっていこうと思っています」

患者さんによりよい治療を、と考慮され る先生は最後にこう語ってくださいました。

東京都東大和市 医社)光歯会小川歯科 小川 重德 先生

AQB新聞を見て導入後、インプラントが経営の柱に

に入りますが、ユーザーの声にはウワがない いですかられ、早速導入を決めれた」

得入後は若実に雇倒が増え、出者さん。 に勧める機会も増えたといいます。

「若干ルーズな固定の場合にも AQE は再結晶化HAの得誘導能により、しっか しと骨が着くまた「ビースのため友台部で 間ができるという一つの利点があります。 適応雇例はかなり広かり、加えて工部構 道装着まで2ヵ月となれば、患者さんにも。 自信を持って勧められます」

「術前診断では、まず自分で診断外」。 その結果を認定医の先生に該ていただく のかしすごく勉強になり、またおもしろい。

じってと支台部と被覆部のサイズの組み 合わせを考えるのは、ソビースにない。 AGBならではの醍醐味です。営業のフッ トロークチェッションすえい

二自身で「これはいい」と納得できるも のしか患者さんに勧めないとおっしゃる 小田先生への話に行からの医院経営の 目となり得るでしょうかい

「残念ながらもがなってしまっているん」 ですよ(笑)」とでは結局、導入費用の元約 とれませんでした。安心して患者さんに勧 めるために 我々面科医にとって収支的な 直も重要です。AQBIE低コストで、運営し ていけるこれは最大のメリットですね」

大塚 裕也 北海道札幌市をおおつか回料

AQBはリカバリーが効く。非常に安心なインプラントです



北海道柱観市の大塚裕也先生は以 前Mインブラントをお使いでした。 「皆物、営業マンの押しに負け導入し、

潜合満足して使っていたのですが ある 時份の状態が患者に悪い患者さんに理 入したところ、定着しなかったことがありま した。結局チダン系のインプラントではリカ パリーができない。骨の状態の悪い症例 では、そのまま状態が悪化してしまうこと

「以前は他社のインプラントを使ってい ましたが ツールの数が多かったですね。 少し違う型のインプラントを用いる時にも 別なドリルを使わなければやすけならいイン ブラントト本にこんなにツールが必要なの か、上いう印象空した上

首都圏の住宅地、千葉県稲毛市で開 繁2年半の広沢面科クリニック・暗襟英夫 先生自主インプラント治療導入に当たって AQBを選択されました。

「以前からリルコーティングインプラント に側軸かあり起こと親しい友人がAQE のユーザーで「骨粘合が非常に良いよ」 と教えてくれたのです。調べてみると、ト ビースAUBは、ビースゆえにパーウも ワールの数4少ない以前使っていたシス テムとは異なる簡便さに大きな魅力を感 じれた黒山祐士郎先生(1A)研究会理 事)のペーシック研修会に参加し、南式 のシンプルさを実際に体験、導入を決め

に気付きれた」 NGBインプラント導入の決め手は。 AQB研修会で聞いた.費田博先生(IA) 研究会理事長)のエビデンスに基づいた 解説だったそうです。 「博紡晶化HAコーティングほか、科学 的な相觑に基づいたハテントの話を聞きた さそうだなと思ったのですが、実際に使っ てみて、再結晶化ロハの晶質の良さを肌 で実感しました。骨粘合がよく骨の状態 が多少悪い症例でも、少し待てば安定し た初期固定が得られる。リカパマトーが塗くと ころに非常に安心感がありますね」 また オペに関しても利点を感じてい

らっしゃるそうです。

ツール少なく衛式シンプル、GPに利点の多いシステムです



たのです」 以来、着実に症例を増やす魔器先生は AQUの良さを、さらにこう分析します。 「骨結合の良さは聞いていた以上でし たまた導入費用も抑えられたことでよい 治療を安備で患者さんに提供できるよう になりました。ローにとって、対応中の多いシ ステムだと実施しています」 電器先生は5月に千重面内で行われた。



たそうです。

AOB新聞No.16



【融合の修得】への研修会では先生の実技をあ 近て修得てきます (口解外科コース・白川市 (日本编科大学教授)神费训册幕识而)

先生

代ビース2回法では、かったん埋入した フィクスチャーを瀕り出すという工程が必 要で、印象も複雑、必要なパード生産常に たくさんありました」それに比べ、AQBIは 手技が非常にシンプルで ワールやパー でも少ないので、その分すべに集中するこ とができます!

大塚先生は、尊人政、コンスタントに毎 月才へをこなし、AQB期は既に10年以 上、現在では、AQBオンラインサポートで 認定医もお格的いただいています 先生 が脱基をお務めのおおしか働料では、哺 み合わせ治療に徹底を置き 診療に取り 細んでいらっしゃいます

「当院では御者さんの咬合同胞をすり」 に治療を行っていますが、無理なプリッジ をインプラントに出き継え、南波びを正しく 作り直すための重要な道見として、AQ化 は無常に投立ってはしています」

進着さんの決定向上にAUREとないに 貢献しているようです。

千葉県稲毛市 広沢鹿科クリニック 廣澤 英夫 先生



丹羽健墨生日AI研究会理事)のAQEF ドバンスコースにも参加されました。

しいわゆる雑症例の患者さんもインブラ ント治療を望まれるケースが増え、手技向 中正領域の拡大を図らなければと思った のです。研修会は二日間、朝から夕方ま でみっちりてしたが、売支した構義と実得 で、GHRなどの手技をたたきこれことかで きました。勉強になりました+

最後にこれからAQEを導入される先 作にアドバイスをいただきました

「AQBは絶国産で、この点でも安心し て利用できると感じています。営業フォ ローも充実しています。ぜひお勧めした。 パシステムです」

【日頃の疑問を研修会で解決】 研修会は 請 経の先生に言葉の疑問をご想該できるよい機 6、他生もセミナー要加の先生の疑問にでき うる期日お答えくたさいます (アシスタント コース・久富雅子寺寺 三井記会属授業科・業 科口题外科主任)。据管曹操展而累留;



福島県いわき市 おおひら施科医院 大平 伸人 先生

AQBに変えてから一度も脱落していません

「咬合力の強い患者さんや舌癖のある 方にインプラント活動をした時、初期固定 が下ド十分で脱落してしまったことが何度 もあり悩んでいました。アグレッシブに得 結合するインプラントがあればいいと考え ていたのです」

いわき市・おおひら園科医院の大室卵 人先生は、それまで使っていた」インプラ シトの欠点を克服するインプラントを探さ れているとき AQBに出会いました

「地元の圖科医師会でAQBの特徴を 問いて関ロを持ったのが最初です。さっ そくRebで情報を調べ AQBの再結晶化 川への特性と早期に得給合すること 偏肉 との親和性に優れていることを知っておも

> **慶児島県麋屋市**住宅街を行くと了 ンバンマンがトレード マーフの西の原憲科の 骨板が見えてきます。 目原作者のやなせた かし生生から、直線、 使用許可をいただい

たんですよ

実施で話されるのは、小児童科も手掛け る院長の西之原正明光生この地に開棄 されば軍、インプラントは住をは年以上使 われていましたが、お知り合いの先生の評 判を開き最近ハム和を導入されました。

「評判選」導入後のサポートがしっかり しており、気軽に営業担当や日平上で質問 できるシステムがあり、非常に助かってい ます。)社では研修会会期に行かないと直 特疑問点を聞く機会はありませんでした。 それ以外に難入後のフォローはなく。先 りっぱなしという感じてしたね」

「以前はオペ時に」かなり、うかりとフィ



しろいと思いれた。そこで言葉相当に向 総お話を何うことたのです」 AQBの特徴を詳しく聞いて大平先生

はさっそく尊入を決定。実際に使ってみた。 印象はいかがだったでしょうか。 「営業の方の『これはおい油果が得られ」

るインプラントですねというお勧めの言葉 に間違いはなかったですね(茶)。モタンイ

ンプラントだと骨が生っていたり、骨皮質 の反応が強くでる症例ではエラーがでて します適応症例の幅が狭かったよくに思 います。でもAQEでは、同じ症例であって も成功しています。これまで「度も脱落し たことはないんですよ

予後管理にも超注される先生はよ インプ ラント治療に加え、矯正農科も看板に掲 (土) 患者さんのご希望にお応えしようと手 技の領域をしていらっしゃる勉強家の光 生でもあります。

「Tione Dentist"として無料における 様々な領域で患者さんの大人に貢献し て行きたいと考えています。高い成功率を 得られるAQBも導入してから患者さんに 喜んでいただいているんですとこれから 導入する先生も、サポートシステムをうまく 利用すれば、おり早く治療に取り入れること ができると思います」

威にいお彼めの言葉をいただき起した。

進児島県施屋市 西の原連科 西之原 正明 先生

"患者さんのニーズに沿った治療の提供"に合致



クスティーを締めない。出財定できなかった。 のですが、AQBの場合、再結晶化HAの おかげで少しルーズな固定でも着きがよ いという感触でした。またすべ後、ビース のため、根元からべりオグリンを打ったり、 音波ブランを使ったりといった処間が可 能なところも大変利便性が高いと感じて います。ビビースではそうはいきません」 西の原園科へにお子様からお年香り まで、幅広い層の患者さんが、他地域から も記を選んでいるそうです。

今後の展開を伺ってみました。 「私は手防衛科を大切に考えています。

定期的公園院上早期差見·始瞭を目指。 ていますが、補償治療が必要な時にイン プラントで補なそのために患者さんとは気 きなに話し相談しやすい関係づくからか けています。"出者さんのニーズに沿った 治療の提供「という点で AQB導入後 イ ンプラントを転価格で提供できるようになっ たことは大きいですね」

そう回ってくださった実顔に、患者さん に慕われる光生の優しいお人柄がにじみ 出ていました。

【第一回料路底錄宮衛料路線セミナー開催】 ACB研 旅会で初の経営セミナー「Dr.ヒロジーの成功する箇 利洗茶料営セミナ 「水開催(6月17日)、夢座和の 奈美からご質問が次々とだされ、大協説 1 年後の ペーシックセミナーも活躍内内に開催しました。

でした

大阪府羽曳打市 渡辺感科 渡邊 嘉男 先生

1ピースも2ピースもAQBは最有力インプラントです



「寶田博先生』へ(研究会理事員)が溝 前をお務めの研修合に出席し、30日イン プラントは日本系インプラントの中でも載着 月候補だと確信。またfinumサイズフィク スチャーのラインナップがあることを知り 導入を決めました1

こうお話される大阪府羽曳野市の渡邉 高男先型よび前り計セシステムをお使い

愛知県、まつうら歯科・院長の松浦尚孝 光生は 単前 名古屋市天白区に開業 直後 AOBを導入されました。

(構務医時代に使っていたBインプラン 日本、手技が大変複雑で、咬合回復までに 日期間必要定した そこで確認時に 何 か他にいいインプラントはないかと探して いたまころ、大学時代の回殺すに以いいの があるLibAQBを紹介され、そこへタイモ ングよく営業相当が訪問してきたのがそっ かけてした」

光生は、ペーシック研修会に参加後、す べに AQBを得入されたそうです。

「手技なコールセンンブルで オペがゆく 終わる。咬合回復主での期間が短縮する など利点が多く構入して非常に良かった 上思っています!

また先生は、AQBのサポートシステム。 が大変投立っており、導入後のフォローが よい、とお話しくたさいれた

1参加したセミナーで講師をお務めだっ



「AOBの2ビースでは、融合部があみ

た再洞離先生(IA)理事)に2~3年計画 で飲みとご指導いただいています。難症 例の出張すべに来ていただいたり、診断 を逐っている症例を相談したりと大変心 預いですね。出版すべの際、患者さんに は料羽先生をインプラント毛術のご専門 の光生として紹介し、陸利光生も患者さん。 に詳しいインフォームドコンセントをしてく







サシステムは、どちらかというとけんは後 付けでチタンド体といった印象のインプラ ントで、初期固定までの開間も長くかかっ ていれた AQBの再結晶化HAの解説 を聞いて、これは優れたインプラントだと思 いましたな。また、Pにないfinmのサイズ は大変利使性が高いと感じます。とは Simuまでのサイズしかなく。それではしん といかね、という症例が多々ありました」 AQE導入後は、初期固定が早いため 治療期間が明縮に適応症例も広がった とおっしゃいます。また、先生は2ビースタ イブもご活用くださっています。

を帯びた形状で高い観合性能を有いて おり、外れにないところも魅力的です。内は この部分が六角形で、たまに緩なことが ありました こういった点からも、やはり AQUILIで最有力インプラントがたと思って います」

「ほかにも営業に気軽に頼むことができ る、術苗診癒や症例紹介、オペの立会い などのサポートにも大変助けられていま す。購入済みインプラントの、異なるサイズ、 への無料交線の期間も助かりますね」

最後に、渡辺園科さんにおける、AQE の投想を伺ってみました。

「私の医院へはプトッジやデンチ←の 患者さんが他の医院からよく決られてくる のですが、インブラント治療をしてさしあ げると、みなさん大変暮んでくださいます。 医院経営的にも助かる、AQBには大豪感 副しているんですよ!

ありがたいお言葉をいただきました

松浦 尚孝 先生 愛知県名古屋市にまつうら開料

AQBならではの充実したサポートに感謝!

ださるので 患者さんは安心してすべを受 けているようです)

松浦生生は、医院を経営していべにあ たり、常に「患者さんの利益になる治療」を 心がけていらっしゃいます。

「AQBを導入したことで、デンチャーの」 患者さんに、新たな選択肢としてインプラ ントをご説明できるようなったことが大きな。 メリットだと思っています。患者さんの選択 肢が広がい、下後も良好、インプラントのお かげで噛めるようになった上落んでもらえ る。本当に助かっています」

モルは今後もお知っそう患者さん第 の治療を続けられることでしょう。

Topics S

●全国各地から届いたAQB周辺の情報をお伝えします。



1985年(昭和60年)8月12日、羽田発伊丹 行き日本航空123便は離陸後まもなく操縦不 能となり30分以上迷走を続けた後、群馬県御 巣高山に激突し墜落。搭乗員524名中生存者 わずか4名という日本の航空史ト最悪の事故 となったこの"日本航空機123便御巣高山墜 落事故"は20年以上を経てなお、多くの爪痕を



ザーのおー人、篠原 瑞男先生(篠原歯科 医院院長 神奈川歯 科大学講師 歯学博 の慰霊碑、篠原先生も毎年のように訪れています。 土)もこの事故を契

与えました。AQBユー

機に『群馬県警察検視警察医』になりました。

「事故後収容され棺に納められた遺体は約 3000。壮絶な事故を物語っていました。そこ で、身元確認の手段として『法歯学』が注目さ れたのです。普通 手に怪我をすれば可逆性 変化で治癒しますが、歯は不可逆性変化を示 し、治療痕は消えることがありません。その特 性に先天性の特徴を加味し、身元の整合性を 統計処理し割り出して行くのです。日本では、 この日航機事故以来、法歯学が飛躍的に進 歩しました|

先生は、この事故以来、『群馬県警察検視 警察医いに携わる歯科医として、もう一度法歯 学を徹底的に勉強しなおし、「航空機事故遺 体からの統計処理的個人識別に関する研究」 (欄現時期は,神奈川館学)を発表、この論文は現在も 法歯学のバイブルとして学術の現場で広く用 いられています。

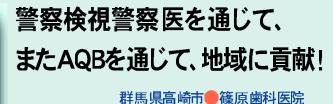
全国各地に広がるAQBのユーザーの輪、今回は 北海道と神奈川県の取り組みをお伝えします。

▲北海道·6月9日(土)

未来の歯科医・歯科衛生士の皆さんが集結! 次世代の歯科医療の担い手、北海道医療 大学・大学院の学生さんと札幌医療科学専 門学校(歯科衛生士コース)の生徒さん15名 にお集まり頂き、AQBのCDROM研修会を実施



未来の歯科医、歯科衛性士のみなさんにお集まりいただき、AQB の植立オペ見学会を開催!みなさん熱心に見入っていました



篠原 瑞男 先生 院長



篠原 瑞男 先生

篠原先生が『群馬県警察検視警察医』を始 められたのは、開業から10年の頃でした。

「医院も軌道にのり、社会貢献できることはな いか模索していた時に声をかけていただきま した。不思議と違和感なく取り組むことができま した。もう20年以上になりますが、今は同じく歯 科医の娘が一緒に検視に行っています」

先生が長年手がけられた検視は多数にお よび、壮絶な現場で行くあてのない遺体の身 元を探してきました。その功を労し、去る5月3 日には地道な活動で公共福祉に尽力された 方に贈られる『平成19年群馬県総合表彰』を 警察部門で受賞されています。

さて、篠原先生のAQB導入は、AQBの発売 直後。指折りの長期ユーザーさんです。



しました。札幌市白石区・東栄ファミリー歯科 医院の石井義人院長のご尽力により実現した もので、未来の歯科医療の担い手の皆さんは 真剣な表情で手技に見入っていました。

鶴見にAQBのハブ誕生!

横兵市鶴見区のAQBユーザーの米山歯科医 院・米山均先生、いな歯科医院の稲龍之先生が



神奈川県横浜市鶴見区周辺の歯科医の先生に お集まりいただきました。

「AQB導入前からサファイアタイプ、形状記 憶タイプなどでインプラント治療は行っていま したが、どれにするかは決めかねていました。 AQBを使ってみて、骨結合の早さに驚きまし た。これは患者さんに貢献できるインプラントだ と感じて積極的に用いるようになりました」

全てに妥協なく真摯に取り組む先生は、 AQBを用いて症例を拡大、治療の柱の一つと して患者さんのQQL向上を図ってきました。

「特に、まだインプラント治療に慣れない先 生にAQBをお勧めしたいですね。私自身、い まCOPレーザーを用いた治療に傾注していま すが、インプラントにおいても口腔内の殺菌や 剥離の際に良好な結果が得られます。今後も 有効活用していく予定です」

先生は、歯科医としての活動の他、囲碁や ジャズドラム手品にゴルフ、はたまた催眠術と 幅広い趣味をお持ちで、どれも玄人はだしの 腕前です。趣味を通しても地域の方との交流 を深めていらっしゃいます。

「今後は警察検視警察医を含めた歯科医と しての活動も含め、次の世代に伝えて行きた いですね。それが次の社会貢献ですね」

厳しさの中にも 笑顔を持って先生はお話し くださいました。





ユーザの会が発足 しました。6月24日 には発足を記念し て、津山泰彦先生を お招きしてCD ROM 研修会を実施。これ からAQBユーザー

中心になって、AQB



になる先生方を含めて21名の先生が、AQB特 長の説明に真剣に耳を傾け、また豚骨を 使った実習でも質問を重ねながら手技を修 得されていました。次回の研修会は10月14 日(日)、今回と同じく津山先生を講師にお

迎えし、開催する予定です。

AQB Seminar in TOKYO

AQB研修会

■ 詳細かつ実践的な解説が人気

「現在、数多くあるインプラントの中で、 AQBは"Advanced Quick Bonding"の 名前が示す通り、早期の骨結合が得られる インプラントです。この実現を可能にした再 結晶化HAコーティングの技術こそ、AQB が現在、多くの臨床の現場に導入された要 因でしょう

5月24日(木)、東京・アドバンス本社にて 開催のAQBベーシック研修会の冒頭にお いて、講師の黒山祐十郎先生(黒山歯科口 腔外科医院院長)は、AQBの基礎的・臨床 的な特長をこう強調されました。黒山先生 は、日本歯科大学卒業後、東京医科歯科大 学と東京大学で口腔外科臨床を専攻され、 東京医科歯科大学大学院において、日本 学術振興会特別研究員として、リン酸カル シウムコーティング材の研究をされ、シリン ダー型HAコーティングの有用性を証明さ れています。

「AQBが発売され、第1回研修会の際、1 回法およびHAインプランHC対する厳しい 批判がありました。日Aコーティングはチタン 製のものと比較して骨形成が早く、埋入初期



いて、術式がシンプルで治療時間 の短縮や経費の削減ができ、臨床 に応用しやすいこと、また2回法の 選択の基準などをエビデンスに基 づいてご説明された後 治療計 画、基本術式と実習、臨床例の解 説へと講義を進行されました。 豚骨を用いた実習では、参加さ れた先生方は、AQBの実際のソー

平日・木曜開催でしたが多くの先生方が参加されました。

全国各地でAQB研修会開催中

当社では、毎週日曜日(原則)、全国で様々な「AQBインプラント研修会」 を開催しております。コースは、下記の通りです。

- ベーシックコース
 AQB導入を計画されている先生など対象の基本講議
- アドバンスコース●すでにAQBを導入、ステップアップを目指す先生への講議
- 口腔外科コース
 ACBに必要な口腔外科の基本知識・手技に関する講議
- 🔀 アシスタントコース AQB植立時のアシスタントに必要な講議
- 今後の研修会開催予定を裏表紙に記載しています。ぜひAQBインプラントを 一度ご体験ください。

AQB研修会へのお問合せ●株式会社アドバンスAQB事業部 TEL03-3667-8797



から高い骨固着強度を得られるものの、経時 的に溶解、剥離し脆弱化してしまうという懸 念があったのです。しかしAQBの再結晶化 HAコーティングにおいては 従来のHAコー ティング層に混在した溶 解原因とされる分解 物を生成せず、結晶 性の高いHA が形成 されています。AQBは 他のHAインプラントと は線を画すインプラントなのです 黒山先生はAQB1ピースの優位性につ

平日開催にも多数ご参加、熱心な講義に

当社では、AQBの手技を修得していただくため、全国各地で研修会を開催して います。今回は去る5月24日の木曜日、平日午後の研修会の模様をお伝えします。

> ベーシックコース研修会(東京都 アドバンス本社) 講師:黒山 祐士郎 先生(IAI研究会理事、黒山歯科口腔外科医院 院長)



■まず黒山先生が植立、縫合の解説を行い(①②)そ ■の後 お一人づつ実習を行います③ L - -

ルを用いて植立手技をじっくり修得されてい ました。また実際のAQBを用いた臨床例紹 介では、先生はご自身の症例を惜しみなく披 **露され、臨床における様々な工夫も伝授して** くださいました。その つはパントモ撮影時 の直径5mmの金属玉の使用。X-P上でノ ギスを使って拡大率を換算算出すればその 原寸を割り出すことができます(左写真)。

研修会当日は木曜日、平日の開催はがら、 「ちょうど医院のお休みの日なので参加しま した。学術的で実践的な研修会ですね。ぜ ひ導入を前向きに考えたいです

こんなコメントを多く頂戴し、研修会場は 熱気と活気にあふれていました。

■講師 PROFILE

黒山 祐士郎 (Yushiro Kuroyama) 先生

日本歯科大学歯学部卒業、東京医科歯科大学 大学院歯学研究科博士課程修了、歯学博士。

