

歯内療法に自信をもって取り組むために 実践歯内療法コース

～間違っただ手順、必要のない術式がいつの間にか定着していませんか？～

2025年8月24日（日） 9:30～16:30



講師 医療法人うえだ歯科医院
院長 上田秀朗 先生

■ 講義

抜髄の留意点、根尖へのスムーズなアプローチ法
レントゲン・CTによる診査・診断
パーフォレーションの対応、根尖病変の治し方
様々な難症例への対応 他

■ 実習

アクセスキャピティ、根管拡大、根管形成
根管充填の勘所

1983年 福岡歯科大学卒業

1987年 北九州市に開業

1997年 学位取得

元福岡歯科大学総合歯科学臨床教授

元USC客員教授（南カリフォルニア大学）

日本顎咬合学会・元理事長

日本口腔インプラント学会・代議員

・専門医・指導医

歯内療法は、卒後間もない歯科医師が臨床において最初に突き当たる大きな壁となる。大臼歯の根管治療にかなりの時間を費やし、理想とかけ離れた術後に自信を喪失した先生方も多いと思う。

私は、まず歯内療法、歯周治療、補綴治療などの基礎的治療を基本に忠実に行うことが大切であると考え、実践に努めてきた。もし、根管治療に不備があれば、どんなに素晴らしい補綴装置が装着されようとも、それは砂上の楼閣となってしまふ。全顎的な歯科治療においては、一本の根管治療のエラーが治療計画全体に影響を及ぼすことさえある。正確な診断力と手技を身につけ、根管治療の予後を客観的に評価することで、その成功率を1%でも上げたいと考えている。今回は歯内療法の予知性を高めるために私が行っている臨床的なアプローチを紹介させていただきたい

【参考書籍】

1. Reliable Dentistry Step1
(上田秀朗 小松智成 医歯薬出版)
2. 「下川エンド」20年の臨床—長期症例でみるエンド治療成功への道
(木村英生 医歯薬出版)
3. ゼロから見直す根尖病変〈基本手技・難症例へのアプローチ編〉
(倉富寛 医歯薬出版)
4. ゼロから見直す根尖病変〈診断・治療コンセプト編〉
(倉富寛 医歯薬出版)
5. 長期経過症例から紐解く根尖病変と骨縁下欠損 - その傾向と対策
(下川 公一 倉富 寛 クインテッセンス出版)

【申込要領】

場 所：福岡県歯科医師会立福岡歯科衛生専門学校 4階実習室(福岡市中央区大名1丁目12-43)

定 員：先着 14名

申込締切：2025年8月16日（土）

受講料（昼食込み）：
①福岡歯科大学同窓会2024年度会費納入者 42,000円
②他歯科医師 52,000円

振込先：福岡歯科大学同窓会 西日本シティ銀行 野芥支店（普通口座） 89209
ゆうちょ銀行/ 郵便振替 1740-6-19047

申込先：福岡歯科大学同窓会事務局 〒814-0193 福岡市早良区田村2丁目15-1

E-mail academic@fdc-dousou.com TEL092-863-2966 FAX092-863-2967

第46回臨床セミナー タイムスケジュール

「歯内療法に自信を持って取り組むために 実践歯内療法コース」

09:30～10:20	より安心、安全な歯内療法の考え方	(50分)	keyword	アクセスキャビティー	X線診断の重要性
10:30～11:50	1番根管拡大形成・根管充填実習	(80分)	keyword	漏斗状の拡大	
11:50～12:30	1番根充が終わってより各自昼食	(40分)			
12:30～13:00	さまざまな根管形態へのアプローチ	(30分)	keyword	イスマス、フィンの拡大	
13:00～14:20	4番根管拡大形成・根管充填実習	(80分)			
14:20～15:40	6番根管拡大形成・根管充填実習	(80分)	keyword	根尖吸収歯へのオーバーインスツルメンテーション	
15:40～16:30	歯内療法講義・総括	(40分)	keyword	様々な難治症例の対応	

※受講生より根管充填終了した先生から歯を預かりデンタル撮影

【持参していただく物】

- | | | | |
|----------------------|----------------------------------|------------|-----------|
| ・ファイル | ・ピーソーリーマー(＃1)複数本 | ・レンツロ | ・ポイント類 |
| ・スプレッター | ・プラグー | ・チャンネルメーター | ・ブローチホルダー |
| ・普段お使いのバー(タービン用) | | ・ブローチ針 | ・根管充填材 |
| ・基本set(グローブ・マスク・白衣等) | ※その他、歯内治療の実習で必要と思われる器材等をご持参願います。 | | |

抜去歯牙	$\begin{array}{c c} 2 & 1 \\ \hline 2 & 1 \end{array}$	$\begin{array}{c c} 1 & 2 \\ \hline 1 & 2 \end{array}$	(前歯部) のどちらかの部位
	$\begin{array}{c c} 5 & 4 \\ \hline 4 & 5 \end{array}$	$\begin{array}{c c} 4 & 5 \\ \hline 5 & 4 \end{array}$	(小臼歯部) のどちらかの部位
	$\begin{array}{c c} 6 & \\ \hline 6 & 6 \end{array}$	$\begin{array}{c c} & 6 \\ \hline & 6 \end{array}$	(大臼歯部) のどちらかの部位

※各抜去歯牙を術前診査のため
頬舌・近遠心の二方向より(3
歯牙合計6枚)デンタル撮影を
行ってきて下さい。(ご自分
の実習時の参考とさせて頂く
ため)アナログの場合は、デ
ンタルを持参し デジタルの場
合は、プリントアウトをして
持参をお願い致します。又 各
歯牙は天蓋の除去まで行って
来て下さい。



↑
同窓会HPからも
申込みできます

福岡歯科大学同窓会 第46回ハンズオンセミナー申込書

フリガナ		勤務先(医院名)	(開業医・勤務・その他)	
氏名		連絡先(自宅・病院)	(〒)	
ローマ字		電話/FAX	/	
E-mail		申込者と振込名が違う場合		
■ 申込者区分		■ セミナーの情報		受講料
1. 福歯大卒(期) <input type="checkbox"/> 同窓会員である(支部名) <input type="checkbox"/> 同窓会員ではない 2. 他大学卒の場合 <input type="checkbox"/> 卒業大学名()		1. チラシ 4. 口コミ 2. SNS 5. 再受講 3. 同窓会メルマガ 6. その他		① 42,000円 ② 52,000円
		■ ご意見等		参加に当たり著作権遵守し、講演撮影・録音・コピーを行わない事への同意について✓を入れてください。 <input type="checkbox"/> 同意します