

ペリオ・インプラント治療を優位にするブタを使用した

# 歯周外科 トレーニング コース

PERIODONTAL SURGERY TRAINING PROGRAM

自信を持って歯周外科に  
取り組めるようにお手伝いします

多様化するペリオ・インプラント症例に対し、より安心・安全なオペレーションを可能にする切開・剥離・縫合といった基本的な術式を中心に、アクセスフラップ&ディスタルウェッジ、臨床歯冠長獲得術（切除療法と根尖側移動術）、遊離歯肉移植術など、臨床に直結した術式をマスターできるように、新鮮な豚の下顎骨を2頭使用して講義/デモ/実習を行います。

7時間の限られた中で、明日から使える歯周外科に必要なテクニックを盛りだくさんの内容で開催いたします。この機会にお誘い合わせの上、是非ご参加ください。

## 予定内容

ペリオ・インプラント手術における基本術式  
(ブタの下顎骨2頭使用/1人)

- ① 切開・剥離・各種縫合の基本術式
- ② アクセスフラップ&ディスタルウェッジ
- ③ 臨床歯冠長獲得術（切除療法と根尖側移動術）
- ④ 遊離歯肉移植術

開催日時

**2026/6/21日**

時間 9:30 ~ 16:30

場所 福岡市東区多の津4丁目7-5KNセンタービル  
福岡デンタル販売(株) 2F 研修室

講師紹介

医療法人  
うえだ歯科医院

院長

**上田 秀朗** 先生  
HIDEAKI UEDA

経歴

1983年 - 福岡歯科大学卒業  
1987年 - 北九州市にて開業  
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（南カルフォルニア大学）  
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

# 福岡歯科大学同窓会主催 第48回ハンズオンセミナー

## 持参器具

### 【切開・剥離・搔爬・縫合実習セット】

剥離子 / 骨鋭匙 / 探針 / 有鉤ピンセット / 持針器 / 歯肉鉗 / メスホルダー / 抜歯鉗子 / キュレットスケーラー / ヘーベル / 白衣（ガウン） / グローブ / マスク

※メス、縫合糸などはこちらで準備いたします。

その他、普段使用されている歯周外科器具をお持ちください。

## 申込要領

|               |                                                                                                     |     |              |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------|
| 場 所           | 福岡デンタル販売(株) 2F 研修室 (Tel: 092-629-1491)<br>福岡市東区多の津4丁目7-5KNセンタービル<br>※お車でのお越しの方は近隣のパーキングをご利用ください。    |     |              |
| 締 切           | 2026/6/21                                                                                           | 定 員 | 先着25名        |
| 受講料<br>(昼食込み) | ①福岡歯科大学同窓会2025年度会費納入者 — 48,000円<br>②他歯科医師 — 59,000円                                                 |     |              |
| 振込先           | 福岡歯科大学同窓会<br>西日本シティ銀行 野芥支店（普）89209<br>ゆうちょ銀行 郵便振替 1740-6-19047<br>※ご入金の際の申込者と振込者名が異なる場合はその旨ご記入ください。 |     |              |
| 申込先           | 福岡歯科大学同窓会事務局<br>〒814-0193 福岡市早良区田村 2 丁目15-1                                                         |     |              |
| E-mail        | academic@fdc-dousou.com                                                                             |     |              |
| Tel           | 092-863-2966                                                                                        | Fax | 092-863-2967 |

メールフォームからの  
▼ お申し込みはこちら ▼



#### 【開催に関する留意事項】

開催1ヶ月前の時点で所定の最少催行人数に満たない場合、本セミナーは順延または中止となる場合がございます。あらかじめご了承ください。

## 福岡歯科大学同窓会第48回ハンズオンセミナーFAX申込書

|             |                               |          |                     |
|-------------|-------------------------------|----------|---------------------|
| フリガナ<br>氏 名 |                               | 勤務先      |                     |
| 氏名ローマ字      |                               | 電話 / FAX | /                   |
| 住 所         | 〒                             |          |                     |
| E-mail      | ※E-mailのご記入は出来るだけ丁寧をお願いいたします。 |          |                     |
| 受講料区分       | 1                             | 2        | 1. 福岡大卒 期 2. その他 大卒 |
| 振込名義        | (申込者と違う場合)                    |          |                     |