

# 歯科医師・歯科衛生士のための 医院力アップにつながる最新歯周治療A to Z

近年、歯科治療の技術の進歩とともに患者の要求度も高まり、我々は患者から選ばれる歯科医院作りが必要となる。そのためには、知識や技術の向上だけでなくチーム医療にもとづいた医院力を身につけることも大切である。日々の臨床の中で来院される患者の歯周疾患の罹患率は高く、歯周組織にみられる問題は炎症性疾患だけではなく、その病態は硬組織および軟組織に様々な形で現れる。そのため、失われた機能、審美的回復およびその治療結果の永続性のために長期的視野に立った治療計画の立案が重要となる。歯周治療におけるチームリーダーは歯科医師であるが、歯科衛生士が歯科医師と対等な立場で意見や所見を述べ、コミュニケーションを密にすることが重要である。また治療終了後のメンテナンスにおいては、より患者と密に接している歯科衛生士の役割はさらに大きくなる。

また、保険適応材料として認可されたFGF-2(リグロス)についても再生治療の多様な可能性を考察したい。今回、歯周治療やインプラント治療の症例を供覧させていただき、医院力アップにつながる臨床のヒントとなれば幸いです。



医療法人裕和会 タキノ歯科医院 理事長  
たきの ひろゆき  
**瀧野 裕行 先生**

**略歴**

平成 3年 3月 朝日大学歯学部 卒業  
平成 7年 タキノ歯科開院  
平成18年 医療法人社団裕和会  
タキノ歯科ペリオ・  
インプラントセンター  
設立

**所属**

朝日大学歯学部 歯周病学講座 客員教授、東京  
歯科大学 歯周病学講座 客員講師、大阪大学 歯  
学部 招聘教員、日本先進医療研修機関 (JIADS)  
理事長、日本口腔インプラント学会 会員、日本臨床  
歯周病学会 会員/認定医、OJ (Osseointegration  
Study Club of Japan) 副会長、AAP (American  
Academy of Periodontology) 会員

**著書**

● [監修] 小野善弘 [監修] 中村公雄 [編集] 佐々木 猛 [編集] 浦野 智 [編集] 松井徳雄 [編  
集] 瀧野裕行 ザ・クリニカルデンティストリー 成功に導くためのエッセンス クインテッ  
センス出版 2014 ● 2018年10月発行予定 おどろくほど臨床が変わる! こだわりペリオサブ  
ノート 監修 瀧野裕行 クインテッセンス出版 ● [著] Giovanni Zucchelli [イラスト] Guido  
Gori [監訳] 沼部幸博、鈴木真名、瀧野裕行、中田光太郎 イラストで見る 天然歯のための  
審美形成外科 クインテッセンス出版 2014 ● [著] Istvan Urban [監訳] 和泉雄一、窪木  
拓男、山崎長郎、[翻訳統括] 石川知弘、伊藤雄策、瀧野裕行、中田光太郎、船越栄次 垂直  
的および水平的歯槽提増大術 ソーセージテクニックと新たなコンビネーショングラフト  
クインテッセンス出版株式会社 2018  
その他共著多数

日時  
**2019年 3月3日(日)**  
11:00~16:30 (受付時間 10:30~11:00)

会場  
**愛知県産業労働センター  
ウイंकあいち 903会議室**

〒450-0002 愛知県名古屋市中村区名駅4-4-38  
(JR・地下鉄・名鉄・近鉄) 名古屋駅より  
● JR名古屋駅桜通口からミッドランドスクエア方面 徒歩5分  
● ユニモール地下街5番出口 徒歩2分

定員  
**80名** ※定員になり次第、締め切らせて頂きます。

**受講料** ※昼食代含む  
同窓生(会費納入者) ..... 10,000円  
一般・同窓生(会費未納者) ..... 12,000円  
コ・デンタルスタッフ、他大学卒業の他大学の研修医・大学院生 ..... 6,000円  
本学卒業の研修医・大学院生、本学在籍の研修医・大学院生、本学在籍生 ..... 無料

**申込方法**  
申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送にてお申込みください。受講料の入金を確認次第、受講票をお送りします。当日のキャンセルのみ、受講料は返金いたしません。

**振込先**  
十六銀行穂積支店(普通) 235956 朝日大学歯学部同窓会

**申込・問合せ**  
〒501-0296 岐阜県瑞穂市穂積1851 朝日大学歯学部同窓会事務局  
TEL・FAX 058-327-1984 (9:30~16:30 土日祝日を除く)  
朝日大学歯学部同窓会HPでもご案内しております。 <http://www.aud-alumni.jp/>

**日本歯科医師会生涯研修認定生涯研修カードをご持参ください。**

2018年度 朝日大学歯学部同窓会 学術講演会受講申込書

第 3 回	フリガナ		出身校	大学
	氏名			昭和・平成
自宅	〒		職業	
		TEL( ) -		
勤務先	〒		勤務先名称	
		TEL( ) -		

キリトリ線