

学術大会・シンポジウム・総会 東京 「症例を極める～叢生の治療法～」

第5回コデンタルプログラム併催

日時
2016年 11月 27日(日)

9:30受付開始 10:00開演 13:00総会 17:30閉会

場所
東京コンファレンスセンター品川
大ホール

東京都港区港南1-9-36 アレア品川 TEL:03-6717-7000

リンガル矯正における治療法としてラビアル矯正治療と異なる部分があります。日々の臨床においてのさまざまな疑問点をお持ちの先生も多いのではないのでしょうか。今回は日本人の症例で最も多い叢生の症例について考えたいと思います。リンガル矯正治療の経験豊富な先生方のさまざまなアプローチを学ぶ良い機会になるでしょう。今回もリンガル矯正治療に精通されている素晴らしい先生方のご講演を賜る運びとなりました。明日からの臨床に役立つ内容だと思しますので多くの皆様のご参加をお待ちしております。

● 依頼講演シンポジスト



『口蓋型歯科矯正用アンカースクリュー (i-station) による叢生ケースへのアプローチ』
齋宮 康寛 (神宮前矯正歯科 東京都)



『叢生に対する私の工夫 (バイオメカニクスと症例をまじえて)』
佐奈 正敏 (名古屋矯正歯科診療所 愛知県)



『Full custom lingual appliance による歯および歯列の意図的3次元移動とその限界について』
杉山 晶二 (杉山矯正歯科医院 東京都)



『舌側矯正治療における叢生の早期改善とその有意性ー著しい叢生症例、2治験例報告ー』
中川 学 (ティースビューティ矯正歯科 大阪府)
他 会員発表

● 特別講演 『国際的視点から見た我が国の矯正歯科の過去・現在・未来』



国立大学法人 東京医科歯科大学 歯学部長
顎顔面顎部機能再建学講座 顎顔面矯正学分野
森山 啓司 教授

● 依頼講演



『Clinical proposals of straight lingual orthodontics』
Dr. Yeon Bum Choi.
(President of Korean association of lingual orthodontists (KALO))



『WIN and crowding ~Reliable strategies for Japanese patients~』
Dr. Wiechmann (ドイツ)

● 教育講演 第5回コデンタルプログラム (501号室)



『リンガル矯正治療におけるMFTの応用』
高橋 治, 高橋 未哉子
(高橋矯正歯科クリニック 東京都)



『リンガルセットアップのチェックポイント』
藤城 洋介 (株式会社アソインターナショナルリンガル技工部主任)
他 会員発表

■ お問い合わせ:

日本舌側矯正歯科学会事務局
〒169-0072 東京都新宿区大久保2-4-12
新宿ラムダックスビル 株式会社春恒社学会事業部内
Tel: 03-5291-6231/Fax: 03-5291-2176
E-Mail: JLOA@shunkosha.com

■ お申込方法:

下記参加お申込書に必要事項をご記入の上FAXにてお申し込みください。お申し込みと同時に参加費を右記口座に、必ず個人名にてお振込みください。

■ 振込先:

- 郵便局で振込の場合
口座番号: 00120-4-418503
口座名義: 日本舌側矯正歯科学会学術委員会
- 銀行から振込の場合
銀行名: ゆうちょ銀行
店名〇一九店 (ゼロイチキョウ店)
預金種目: 当座 口座番号: 0418503
口座名義: 日本舌側矯正歯科学会学術委員会
(ニホンゼツクキョウセシカガツカイガクジュツインカイ)

■ 会費:

	事前登録	当日登録
JLOA 会員	12,000円	+3,000円
非会員	20,000円	+2,000円
大学関係者 (入局10年未満対象)	12,000円	+2,000円
コデンタルスタッフ会員	4,000円	+2,000円
コデンタル非会員	6,000円	+2,000円

※事前登録メ切: 10月31日 延長しました

参加お申込書 **下記URLからオンライン申し込みも可能です** お申し込み項目に☑の上、FAXにてお申し込みください。 FAX: 03-5291-2176

フリガナ	フリガナ
お名前:	歯科医院名/勤務先名
<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 大学関係 <input type="checkbox"/> コデンタル会員 <input type="checkbox"/> コデンタル非会員	歯科医院/勤務先ご住所 〒
お名前ローマ字表記:	
E-Mail:	TEL () FAX ()