

PHIJ (Perio Health Institute Japan) ベーシックコース 2017

— 世界標準の歯周病治療及びインプラント治療コース —

同プログラムは元 AAP 会長の Dr. Michael K. McGuire が 1979 年に設立した予防、歯周療法学、インプラント、歯科衛生に重点を置く Periodontal Health Professionals (PHP) の日本コースです。このコースの特筆すべき点は世界標準の歯周病学、インプラント分野の教育を行うのみでなく、Dr. Bo Krasse が提唱する「メディカルトリートメントモデル」と呼ばれる医療モデルを実臨床に導入する為のプログラムでもあります。一般的に手技に重きを置いたコースとは一線を画し、参加される歯科医院があるべき歯科医療の姿を実現するための一助になるものと確信しています。コース修了時には AAP 国際会員資格、PHIJ 修了証明書、受講修了者は、ネブラスカ州オマハのクレイトン大学にて新鮮な献体を用いた解剖実習コースと、Dr. McGuire の直接行う Houston コースへの参加資格が与えられます。



Dr. Michael K. McGuire
Private Practice, Houston, USA
元 AAP (米国歯周病学会) 会長
Diplomate, American Board of Periodontology



築山 鉄平 (コースディレクター)
つきやま歯科医院 専門医療センター
センター長
Diplomate, American Board of Periodontology



宮本 貴成
クレイトン大学歯周病科 主任教授
Diplomate, American Board of Periodontology



Dr. E. Todd Scheyer
Private Practice, Houston, USA
Diplomate, American Board of Periodontology



熊谷 崇 (アドバイザー)
日吉歯科診療所 理事長

会場

- 1 回目** : 未定 (東京)
- 2 回目～8 回目** : PHIJ センター、
つきやま歯科医院 セミナールーム内
(福岡県福岡市南区)

定員

12 医院 (各医院: 歯科医師 1 名、歯科衛生士 / 助手 1 名) **合計 24 名**

受講料

¥ 800,000-
(消費税別、上記 1 医院 (歯科医師 1 名、歯科衛生士 / 助手 1 名) につき)

セッション 1 (講義と実習): Dr. McGuire, Dr. Scheyer, Dr. Miyamoto, Dr. Tsukiyama

2017. 4/8, 9 (1 回目): PHIJ 設立 10 周年記念講演会、Dr. McGuire 氏ら PHIJ 講師陣による特別講演会
※参加はオプションです。

セッション 2 (講義と実習): Dr. Miyamoto, Dr. Tsukiyama

2017. 5/20, 21 (2 回目): コースイントロダクション、PHIJ の哲学、メディカルトリートメントモデル、包括的口腔外検査、歯周病学の基礎、歯周解剖
2017. 6/17, 18 (3 回目): 歯周病病因論、予後、リスク評価、歯周初期治療、論文抄読
2017. 8/26, 27 (4 回目): 歯周外科の講義、ハンズオン、論文抄読、ライブオペ
2017. 10/21, 22 (5 回目): 歯周組織再生療法の講義、ハンズオン、歯周病と全身疾患の関連、論文抄読、ライブオペ
2017. 11/18, 19 (6 回目): デンタルインプラント、抜歯窩保存術、GBR の基礎、ハンズオン、ライブオペ受講生課題発表
2017. 12/16, 17 (7 回目): インプラントのリスクファクター、メインテナンス、インプラント補綴の原理原則、歯肉歯槽粘膜手術、ハンズオン、論文抄読
2018. 1/20, 21 (8 回目): 受講生最終プレゼンテーション、包括的治療計画、Omaha-Texas へのイントロダクション、サーティフィケートパーティ

お申込み / お問い合わせ先 (お申込みは下記お申込み用紙にて FAX にてお申し込み下さい)

PHIJ 事務局

TEL : 092-558-9190 FAX : 092-558-8469
e-mail : phij@fukuoka-tdc.com http://www.phij.net/

主催 : PHIJ (Perio Health Institute Japan)

後援 : デンツプライ三金株式会社
白水貿易株式会社

PHIJ (Perio Health Institute Japan) ベーシックコース 2017 参加お申込書 / 資料請求お申込書

- 参加お申込み
 資料請求

※ご希望のお申込みにチェックしてください。

フリガナ
ご氏名 (歯科医師)

(歯科衛生士 / 助手)

施設名

TEL

FAX

〒
ご住所

e-Mail アドレス

@

FAX : 092-558-8469