

ペリオとインプラントのための審美形成外科臨床テクニクの決定版!

エビデンスに基づいた ペリオドンタル プラスティックサージェリー

EVIDENCE-BASED
PERIODONTAL
PLASTIC SURGERY

イラストで見る
拡大視野での臨床テクニク

監著

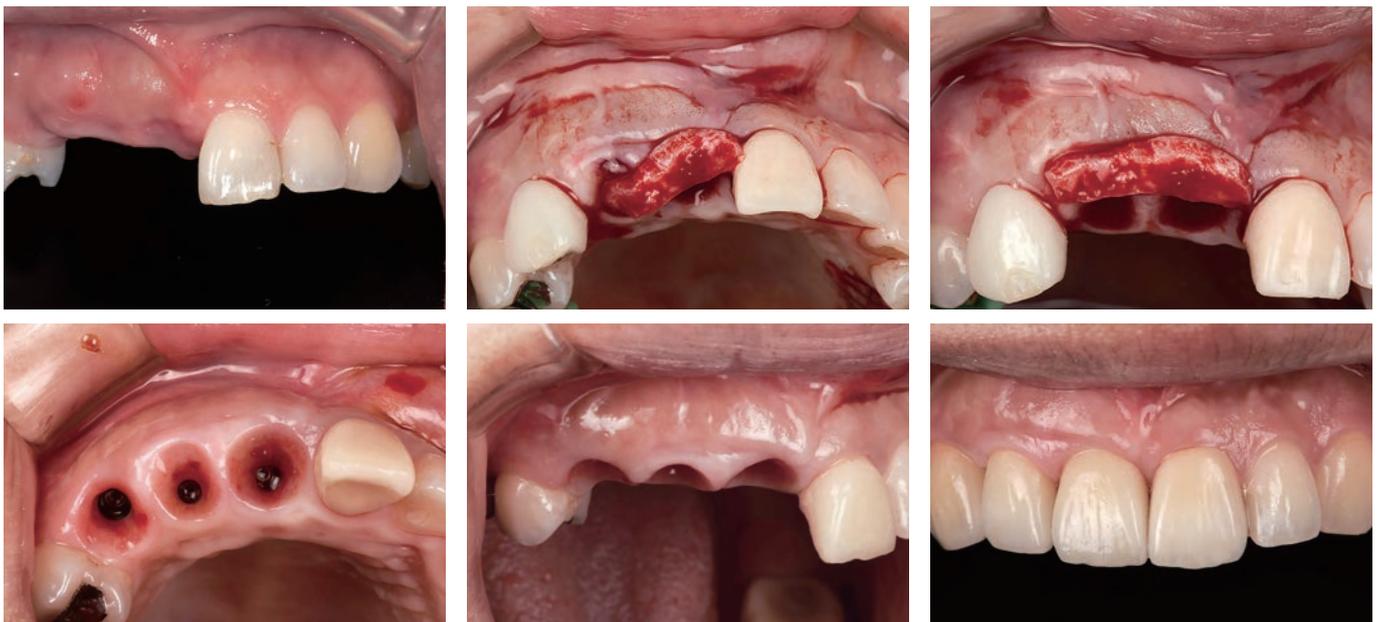
中田光太郎 / 木林博之

著者

岡田素平太 / 奥野幾久 / 小田師巳 /
尾野 誠 / 園山 亘 / 都築優治 / 山羽 徹



ペリオドンタルプラスティックサージェリーの最大の目的、それは「審美性の回復・改善」、そしてその「予知性の獲得・確保」である。それらの臨床的エビデンスを最新文献で示しつつ、通常よりも難易度の高い拡大視野下で行う手術を、誰でもルーチンで行えるように、300以上のわかりやすいイラストで解説。ペリオドンタルプラスティックサージェリーの決定版となる一冊。



●サイズ:A4判 ●288ページ ●定価 本体18,000円(税別)



クインテッセンス出版株式会社

〒113-0033 東京都文京区本郷3丁目2番6号 クイントハウスビル

TEL. 03-5842-2272 (営業) FAX. 03-5800-7592 <http://www.quint-j.co.jp/> e-mail mb@quint-j.co.jp



全世界が注目する最新トピックをいち早く一冊にまとめた ペリオドンタルプラスティックサージェリーの決定版

1章 ペリオドンタルプラスティックサージェリーの歴史と適応症の拡大

- 1章 1 ペリオドンタルプラスティックサージェリーの変遷とその歴史
- 1章 2 ペリオドンタルプラスティックサージェリーの適応症の拡大

2章 ペリオドンタルプラスティックサージェリーに用いる器具、器材

- 2章 1 拡大視野(ルーペおよびマイクロスコープ)のアドバンテージと科学的根拠
- 2章 2 マイクロインスツルメントおよびマイクロスーチャリング

3章 ペリオドンタルプラスティックサージェリーの基本テクニック

- 3章 1 フラップデザインとハンドリング
- 3章 2 縫合法のバリエーション

4章 結合組織移植片の供給部位の選択および採取方法／治癒と併発症

- 4章 1 結合組織移植片の供給部位の選択および採取方法
- 4章 2 治癒と併発症
- 4章 3 イラストで見る上皮下結合組織移植片の採取方法

5章 ペリオドンタルプラスティックサージェリーの臨床テクニック

- 5章 1-1 歯冠長延長術
- 5章 1-2 イラストで見る歯冠長延長術
- 5章 2-1 ポンティック部位に対する歯槽堤増大術
- 5章 2-2 イラストで見る歯槽堤増大術

- 5章 3-1 歯肉増生術
- 5章 3-2 イラストで見る歯肉増生術
- 5章 4-1 根面被覆術
- 5章 4-2 イラストで見る根面被覆術
- 5章 5-1 乳頭再建術
- 5章 5-2 イラストで見る乳頭再建術

6章 インプラントプラスティックサージェリーの基礎

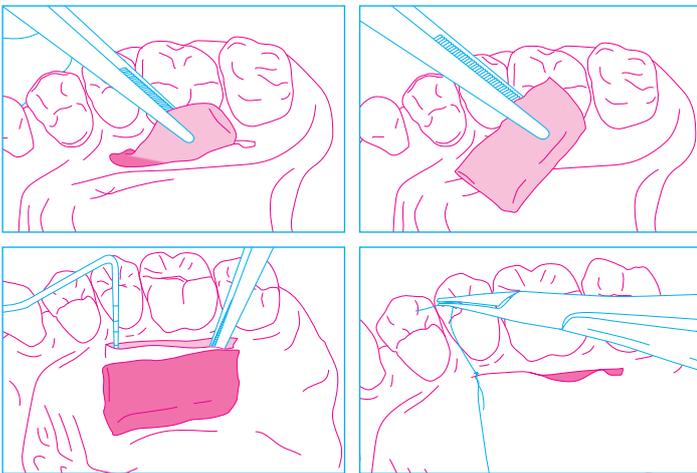
- 6章 1 歯周組織とインプラント周囲組織の解剖学的・組織学的特性
- 6章 2 インプラントプラスティックサージェリー概念と文献レビュー
- 6章 3 インプラントプラスティックサージェリーの適応症
- 6章 4 インプラントプラスティックサージェリーの処置介入のタイミング

7章 インプラントプラスティックサージェリーの臨床

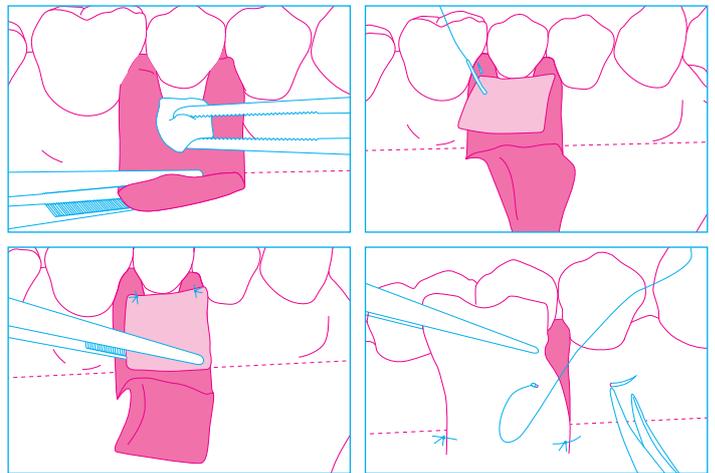
- 7章 1 インプラント埋入前のプラスティックサージェリー
- 7章 2 インプラント埋入時のプラスティックサージェリー(軟組織増生)
- 7章 3-1 インプラント二次手術時のプラスティックサージェリー
- 7章 3-2 イラストで見るインプラント二次手術時のプラスティックサージェリー
- 7章 4 プロビジョナルレストレーション時のプラスティックサージェリー
- 7章 5 最終補綴装置装着後のプラスティックサージェリー

8章 歯肉の審美評価基準とサブジンジバルカントゥアの形態

- 8章 1 歯肉の審美評価基準
- 8章 2 外科処置後の補綴修復のタイミング
- 8章 3 クラウンのサブジンジバルカントゥア
- 8章 4 ポンティックのサブジンジバルカントゥア
- 8章 5 インプラントのサブジンジバルカントゥア



4章 3 イラストで見る上皮下結合組織移植片の採取方法
シングルインジョンテクニック



5章 4-2 イラストで見る根面被覆術
Zucchelliの台形弁テクニック

きりとり線

注文書

エビデンスに基づいたペリオドンタルプラスティックサージェリー

イラストで見る拡大視野での臨床テクニック

モリタ商品コード:805742

冊注文します。

●お名前	●貴院名	●ご指定歯科商店
●ご住所 (〒)		
●TEL	●FAX	

支店・営業所

※ご記入いただいた個人情報は、弊社の新刊案内、講演会等の案内に利用させていただきます。
※ご指定歯科商店がない場合は送料をいただき、代金引換宅配便でお送りさせていただきます。