

# 予防診療における KaVo ダイアグノカムの活用

## ICDASを取り入れた新しいカリエスマネジメント 「う蝕治療は、切削からマネジメントの時代へ」

近年のう蝕の減少を背景に、ICDASという新しいう蝕診査法が提唱され世界的に普及しつつある。ICDASの特徴は、う窩になる前のう蝕病変を4段階に詳細に診査することにある。エックス線検査、カリエスリスクアセスメントとともに、適切な診断を行い、早期に非切削う蝕治療を行い、多くの歯質の保存を図ることが可能となる。これにより、生涯にわたる口腔の健康維持を保つことが期待されている。今回KaVoより発売されたDIAGNOcamは、う蝕の初期病変をDIAGNOdentのように数値データではなく、画像データとして検出できる検査機器である。隣接面や咬合面の初期う蝕病変は、エックス線検査で検出することが困難な場合も多いが、このDIAGNOcamを使うことにより初期う蝕病変を見逃すリスクをかなり軽減できることを実感している。

今回のセミナーでは、私の医院におけるカリエスマネジメントにおいてDIAGNOcamをどのように活用しているかを臨床例も含めて紹介する予定である。

### KaVo ダイアグノカム

#### 近赤外線を利用したX線フリーのカリエス診断

- ・ DIFOTI 技術を応用したX線フリーな画像撮影
- ・ 歯肉縁上の咬合面カリエス、隣接面カリエス、二次カリエス、およびクラックの診断
- ・ 適切な診療計画、カリエスマネジメントに有効



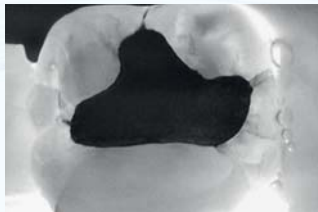
隣接面カリエス



咬合面カリエス



二次カリエス



クラック

ダイアグノカム 歯科診療用口腔内カメラ 認証番号:225AIBZX00028000 管理医療機器

#### 【東京会場】

日時: **4月20日** (日)

時間: 13:00~15:00

会場: **御殿山トラストタワー 21階**  
東京都品川区北品川4-7-35 御殿山トラストタワー21階

#### 【大阪会場】

日時: **5月25日** (日)

時間: 13:00~15:00

会場: **KaVo大阪セミナールーム**  
大阪市中央区高麗橋4-5-2 高麗橋ウエストビル1F  
(大阪KaVoフェア 特別セミナー)



#### 講師: 杉山 精一 先生

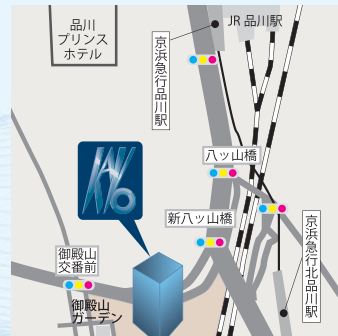
医療法人社団清泉会 杉山歯科医院 理事長

#### 【所属】

日本ヘルスケア歯科学会代表  
日本口腔衛生学会齶蝕委員会委員  
八千代市歯科医師会元会長  
八千代市歯科保健推進協議会会長

#### 【略歴】

1983年 東京歯科大学卒業  
1986年~ 杉山歯科医院勤務  
2004年~ 医療法人社団清泉会杉山歯科医院 理事長



#### 東京会場

御殿山トラストタワー 21階  
東京都品川区北品川4-7-35 御殿山トラストタワー21階  
●品川駅より徒歩:約10分 ●無料バス:約5分



#### 大阪会場

KaVo大阪セミナールーム  
大阪市中央区高麗橋4-5-2 高麗橋ウエストビル1F  
●淀屋橋駅より徒歩:約3分

### 【受講料】無料

【定員】30名 ※定員に達し次第受付終了とさせていただきます。

【お申込み方法】下記申込書にご記入の上、FAXにてお申込みください。

お申込みは、先着順にお受けいたします。担当より折り返し「お申込み確認書」をお送りいたします。

【お問い合わせ】カボ デンタル システムズ ジャパン株式会社  
〒140-0001 東京都品川区北品川4-7-35 御殿山トラストタワー15階  
TEL 03-6866-7480 FAX 03-6866-7481  
担当: 松永 (東京)・福西 (大阪)

#### KaVo ダイアグノカム 特別セミナー「予防における KaVo ダイアグノカムの活用」FAX申込書

FAX **03-6866-7481**

お名前	ふりがな	<input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 歯科技士 ( ) <input type="checkbox"/> 歯科衛生士	<input type="checkbox"/> ご開業 <input type="checkbox"/> ご勤務 <input type="checkbox"/> その他 ( )	ご希望の会場に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。  <input type="checkbox"/> 東京会場 <b>4月20日(日)</b>  <input type="checkbox"/> 大阪会場 <b>5月25日(日)</b> (大阪KaVoフェア 特別セミナー)
	生年月日 年 月 日			
お勤め先	〒	TEL		
お勤め先ご住所		FAX		
※ご連絡先ご住所	〒	TEL		
E-mail		FAX		

\*記載された個人情報を含む情報を、弊社よりの「各種セミナーの案内」「各種製品情報の提供」「ご案内」などの送信・送付データとして使用させていただく場合があります。