

JIO・JSO 合同学術大会

第一部

日本矯正歯科協会(JIO)・第14回学術大会

第二部

日本歯科矯正専門医学会(JSO)・第4回学術大会

後援:日本歯科医師会/日本歯科矯正専門医認定機構(JBO)

共通テーマ

適切な歯科矯正治療の普及を目指して

— 歯科矯正における診療ガイドライン 早期治療は果たして有効か —

開催 主旨

歯科矯正治療が専門医のみによって行われているならば、専門医制度も診療ガイドラインも本来不要なものである。しかし、様々なレベルの矯正治療が混在するなかでは、患者さんに信頼される専門医制度の確立を目指すだけでなく、科学的な根拠に基づく診療ガイドラインを作成し、正しい情報を社会に伝えていくことも重要な役割と考える。矯正治療は、当然早期に開始する場合もあるし、早期に開始するメリットがない患者さんには、適切な時期まで待ってから開始することもある。しかし現状では、特に小児患者の保護者に対して、将来に対する不安を煽情することで、乳歯列や混合歯列における不要な治療に誘導する例を散見する。そこで、今回の大会においては、診療ガイドラインの作成過程において集積された臨床的知見を総括するとともに、1.すべての症例に早期治療が必要なのではない。2.早期治療を行う症例に対しては、その治療目標を明確に示すべきの二点を質の高い歯科矯正治療例を供覧することで、情報発信したいと考える。

◆ 日 時: 2015年 6月28日(日) 午前9時00分～午後8時00分 受付開始▶ 第一部:(午前 8時30分)/第二部:(午後 1時00分)

| ■第一部 日本矯正歯科協会(JIO)・第14回学術大会 | |
|-------------------------------|---|
| 午前 9時00分～午前 9時45分 | JIO総会 |
| 午前10時00分～午前11時30分 | 歯科矯正領域における診療ガイドライン 大野 秀徳 先生(上田市開業) 1. 治療開始時期に関するクリニカルクエスチョンの設定 2. 文献的考察と診療ガイドライン作成の現状 |
| 午前11時30分～午前12時00分 | 症例呈示質疑応答 |
| ■第二部 日本歯科矯正専門医学会(JSO)・第4回学術大会 | |
| 午後 1時30分～午後 2時20分 | JSO総会 |
| 午後 2時30分～午後 5時30分 | 上突咬合の治療 早期治療は必要か? 「上突咬合の早期治療が必要なかったと思われる症例」 関 康弘 先生(魚津市開業) 「上突咬合における早期治療の効果について」 澤端 喜明 先生(富山市開業) 「市民公開講座のアンケート結果の報告」 増田 美加 氏(女性医療ジャーナリスト 東京) |
| 午前12時00分～午後 1時00分 | 昼 食 |
| 午前 9時00分～午後 5時30分 | 症例呈示 日本矯正歯科協会(JIO) 日本歯科矯正専門医学会(JSO) |
| 午後 6時00分～午後 8時00分 | 懇 親 会 (会費は別途10,000円) |

◆ 場 所: アルカディア市ヶ谷私学会館 東京都千代田区九段北4-2-25 TEL:03-3261-9921

◆ 総会・研究報告:霧島(6F) ◆ 症例呈示:伊吹(6F) ◆ 懇親会:阿蘇(6F)

◆ 参加費: ● JIO、JSO会員:3,000円 ● 非会員歯科医師:5,000円 ● スタッフ、一般:無料

※参加費は当日受付にてお支払いください。

【問合せ先】一般社団法人 日本矯正歯科協会 事務局 東京都港区新橋6-7-9 新橋アイランドビル3階
TEL:03-5405-1816 FAX:03-5405-1814 mail:jio@iva.jp http://www.jio.or.jp/

【事前申し込み方法】 インターネットからの申し込み

<http://www.jio.or.jp/>

FAXでの申し込み

FAX.03-5405-1814

※インターネットでの申し込みの場合はEメールで、FAXでの申し込みの場合はFAXにて確認証をお送りしますのでプリントして当日お持ちください。
※JIO、JSO会員、非会員歯科医師の方の参加費は当日受付にてお支払いください。



事前申し込み締切:6月19日(金)

当日参加も受け付けますが、定員になり次第締切の場合がございます。

JIO 日本矯正歯科協会

第一部

講師



大野 秀徳 先生
上田市 開業

JSO 日本歯科矯正専門医学会

第二部

講師



関 康弘 先生
魚津市 開業



澤端 喜明 先生
富山市 開業



増田 美加 氏
女性医療ジャーナリスト 東京

FAX申込書

JIO、JSO会員 非会員歯科医師 スタッフ 一般 (該当する欄にチェック✓を入れてください。)

参加者氏名(フリガナ) _____ 年齢 _____ 歳

住所 〒 _____

TEL/FAX _____

Eメールアドレス _____