

日本歯科大学校友会

学術フォーラム2014開催のお知らせ



とき／平成26年2月16日（日） ところ／日本歯科大学生命歯学部本館・100周年記念館

本フォーラムでは、講演6題、テーブルクリニック6題を行います（各80分）。3会場で同時に進行しますので、受講者は最多4題まで受講することができます。多くの先生方のご参加をお待ちしております。また、歯科衛生士・歯科技工士の方も歓迎致します。

●演者ならびに演題

最新の理論や技術、整理しておきたい知識などを企画しました。希望の演題を自由にお選び下さい。テーブルクリニックはどなたでも聴講可能ですが、実習希望者は各回定員10名（申込・入金済の方から先着）とさせていただきます。

- 講演1** 141講堂（9：30～10：50）
菊谷 武：日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック オープン！
－いつまでも口から食べる、を支えます－
- 講演2** 141講堂（11：10～12：30）
大山 晃弘：口蓋裂やインプラントのための再生医療を想定した自己脂肪組織から作製した3次元的骨再生
- 講演3** 141講堂（13：30～14：50）
永山 正人：『TPPをふまえた歯科医院活性化の戦略』
- 講演4** 142講堂（13：30～14：50）
佐野 公人：『本当にあった怖い話』
- 講演5** 141講堂（15：10～16：30）
小森 成：確実に成功させる限局矯正治療
- 講演6** 142講堂（15：10～16：30）
大津 光寛：心の問題も考えてみよう ～精神疾患と出会ったら～
- TC1** 臨床実習室（9：30～10：50）
竹井 潤：ワンランク上の義歯修理
- TC2** 142講堂（9：30～10：50）
織田總一郎：撮ってその場ですぐ見せられる確実な口腔内写真撮影法とその応用
- TC3** 臨床実習室（11：10～12：30）
長谷川 充：誰でもできる、2級コンポジットレジン修復
- TC4** 142講堂（11：10～12：30）
島田 路征：歯科診療における非協力児への対応
- TC5** 臨床実習室（13：30～14：50）
石川 明子：ホワイトニングいつするの？ 今でしょ!!
－患者さんのニーズに応えるホワイトニング材の使い分け－
- TC6** 臨床実習室（15：10～16：30）
北村 和夫：再根管治療時の効率的なガッタパーチャ除去法

※TC=テーブルクリニック

●ミニデンタルショー【9：30～16：00】 場所：1F エントランスホール

●タイムスケジュール【開催日：平成26年2月16日（日）】

講演・テーブルクリニック（TC）						
	100周年記念館4階				本館7階	
	141講堂		142講堂		臨床実習室	
9：30～10：50	講演1	菊谷 武	TC2	織田總一郎	TC1	竹井 潤
11：10～12：30	講演2	大山 晃弘	TC4	島田 路征	TC3	長谷川 充
12：30～13：30	ランチタイム（ご昼食は各自ご用意願います。）					
13：30～14：50	講演3	永山 正人	講演4	佐野 公人	TC5	石川 明子
15：10～16：30	講演5	小森 成	講演6	大津 光寛	TC6	北村 和夫

●ミニデンタルショー【9：30～16：00】 場所：1F エントランスホール

☆ 会場案内図は当日配布します。

☆ 本館7F 臨床実習室は2013年9月に改修工事を終え、最新の設備が整っております。
また、歯科臨床教育用ヒト型患者ロボット（シムロイド）を見学できます。

学術フォーラム2014申込方法について

- 受講資格：① 校友会（歯学会）会員、本学教職員、会員紹介者（他大学の方など）
② 大学院生、研修医、学生、歯科衛生士、歯科技工士
- 申込方法：専用のファックス申込用紙にてお申込後、受講料を下記の口座にお振込下さい。
振込確認後、受講票をお送りいたします。なお、2週間以内にお振込の確認が出来ない場合はキャンセルとさせていただきます。
- 受講料：① 事前申込（1/31までにお振込の方）
① 10,000円 ② 3,000円
② 当日申込（受付にてお支払い）
① 12,000円 ② 5,000円
※振込手数料は各自でご負担下さい。なお、お振込みいただいた受講料は原則としてお返しいたしません。ただし、代理人の出席を認めます。
- 申込・振込締切：平成26年1月31日（金）
- その他：① 軽食はご用意しておりません。
昼食会場はございますので、ご持参下さい。
② 日本歯科医師会生涯研修事業に認定されております。
研修カードをご持参下さい。
- 振込先：みずほ銀行 九段支店 口座番号（普）2282947
日本歯科大学校友会学術フォーラム
- 申込・問合せ先：〒102-8159 東京都千代田区富士見1-9-20 日本歯科大学校友会
TEL 03-3261-8311（内線2449） FAX 03-3264-8745

講演1 (141講堂 9:30~10:50)

日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック オープン!

—いつまでも口から食べる、を支えます—

日本歯科大学 口腔リハビリテーション多摩クリニック 菊谷 武



「スプーン一杯でも食べさせてあげたい」「他の子と同じように上手に食べてほしい」こんなのお悩みをかなえてあげたい。そんな思いから「日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック」は平成25年の10月16日に小金井市のJR中央線東小金井駅前開設された。

本クリニックは、入院設備は無く、外来診療と訪問診療が中心となる。本クリニックは3階建てであり、1階は訓練室、2階は検査室と歯科治療スペース、3階はカンファレンス室と研究室となってい

る。オープン以来、月に100人を超える患者さんが訪れ、約半数が訪問診療で対応している。高齢者の患者も多いが、発達期の障害を持った子供たちも多く訪れている。

本クリニックは、地域の医療、介護、福祉関係者、さらには行政と連携を取りながら、口腔リハビリテーションの拠点となることを目指している。本講演では、当クリニックの取り組みについて紹介する。

MEMO

講演2 (141講堂 11:10~12:30)

口蓋裂やインプラントのための再生医療を想定した
自己脂肪組織から作製した3次元的骨組織

日本歯科大学生命歯学部 NDU 生命科学講座 大山 晃 弘



再生医療のための細胞源を考えると、感染や免疫の心配がなく、誰にでもあり、かつ容易に採れるものを選ぶ必要がある。我々はその条件を満たすものとして皮下脂肪組織を選定し、ここから組織幹細胞と血管内皮細胞を分離してオーダーメイドの3次元的骨組織の再生を試みた。吸引法にて得た脂肪組織を酵素処理して解離し、遠心した沈渣から長紡錘形の脂肪幹細胞と血管内皮細胞を得た。幹細胞に骨分化誘導をかけると、細胞が球形に変化した領域が

出現する。移植することを想定して移植骨片に幹細胞や前駆細胞の混在を防ぐために、その領域をコロンIALクローニングし誘導骨芽細胞を得た。誘導骨芽細胞をアテロコラーゲンビーズに付着させ細胞ビーズを作り、血管内皮細胞はマトリゲル上で血管網を形成させた。次に金製の型の中に細胞ビーズと血管網をサンドイッチ状に数段重ねて、血管網を含む3次元的骨組織の再生に成功した。これらの研究成果について紹介する。

講演3 (141講堂 13:30~14:50)

『TPP をふまえた歯科医院活性化の戦略』

医療法人 ファミリー会 永山ファミリー歯科クリニック 理事長 永山 正人
(認定登録 医業経営コンサルタント)



昨今、歯科医院経営を取り巻く環境は厳しさを増してきている。その原因として、歯科医師需給問題や疾病構造の変化、少子超高齢化、人口減少等が大きな要因であるといわれている。

これに加えて、2013年3月に入り、日本も TPP (環太平洋経済連携協定) に正式に参加することになり、医療界に新たな脅威がうまれてきた。

それは、次のような理由からである。

1. 株式会社の医療への参入が可能になり、利益を目的とした経営が行われたり、コスト削減によ

り安全への配慮が疎かになる可能性がある。

2. 私的医療保険の拡大により、混合診療解禁につながる可能性がある。
3. 中医協での薬剤等の決定プロセスに干渉される恐れがある。等々である。

つまり、TPP により公的医療保険制度の崩壊と零細歯科医院の倒産が危惧される。

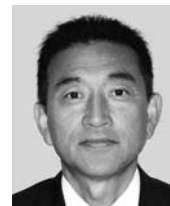
以上のような社会的動向に対応し、今後の歯科医院を活性化し、健全な経営を維持するための戦略的方法について実証研究等も交えて報告する。

MEMO

講演4 (142講堂 13:30~14:50)

『本当にあった怖い話』

日本歯科大学新潟生命歯学部 歯科麻酔学講座 佐野 公人



多くの偶発症は突然、突発的に発症する。当医局は院内における救急体制の基幹として患者急変に対応している。

過去30数年にわたり私が院内で経験した偶発症のうち、特に重症で救急対応に奔走した症例について概説する。

1. 自己管理の内服薬を多量に服用し、循環虚脱をおこした認知症患者。
2. 来院時の転倒により遅刻したと思われたが、実は早朝に脳出血をおこし、半身麻痺が進行していたパーキンソン患者。

3. タービンヘッドが緩み、バーが脱落し咽頭部(梨状窩)に陥入し、全身麻酔で摘出を試みた症例。
4. 抜歯後の鎮痛薬服用後、循環虚脱となりアナフィラキシーショックが疑われた症例。
5. 下顎犬歯の抜随で局所麻酔が奏効せず、追加投与で胸痛発作が発現した症例。

いずれも不幸な転帰はとらなかったが、初期の適切な判断や迅速な対応の重要性を再認識させられた症例であった。

講演5 (141講堂 15:10~16:30)

確実に成功させる限局矯正治療

日本歯科大学附属病院 矯正歯科 小 森 成



限局矯正治療 (Limited Orthodontic Treatment) は小矯正 (Minor Tooth Movement) とも呼ばれ、本来の咬合を維持すると同時に対象歯のみを移動させることを目的とする。動かす歯に限られているとはいえ、固定源には十分な配慮が求められる。限局矯正では移動する歯のメカニクスよりも固定源の確保が重要であり、十分な固定源が限局矯正治療の成功の鍵となる。

最近では歯科矯正用アンカースクリューという選択肢もあるが外科的侵襲を必要とし、必ずしもアン

カースクリューのみで必要なメカニクス (力系) を達成できるとは限らない。そこで KommonBase という、本来は正確なブラケット装着のための手法を固定源の確保に応用することにより、非侵襲的かつ確実な固定源を考案した。

その結果、シンプルなメカニクスで埋伏歯の牽引、傾斜した歯の整直等、あらゆる限局矯正が可能になった。講演では KommonBase の構造、接着のコツ、メカニクスについて、臨床例を交えて説明する。

MEMO

講演6 (142講堂 15:10~16:30)

心の問題も考えてみよう
～精神疾患と出会ったら～

日本歯科大学附属病院 心療歯科診療センター 大 津 光 寛



いくら治療しても良くならない。それは心の問題が関係しているからかもしれません。では、心と口の中はどう関連していて、どう対応すれば良いのでしょうか。

パターン1：心の問題が原因で器質的、機能的障害が起きている (心身症)

✓ 例えば、神経性胃炎はストレス体験が原因だが、炎症は起きている

心のケア (ストレス除去) とともに身体 (炎症) に対する治療が必要

パターン2：心の病気の症状が口腔内に出ている

✓ セネストパチー；歯茎から紐が出てくる、口の中で風船が膨らむなど

✓ うつ病；味覚障害、義歯不適合感など

✓ 身体表現性障害；不定愁訴、口臭恐怖など
精神科での治療が必要 (どうやって紹介する?)
口腔内処置で改善することはない、悪化することはよくある

パターン3：心の病気の身体合併症が口腔内に出ている

✓ 摂食障害 (拒食症、過食症)：酸蝕、う蝕の多発

✓ うつ病、向精神薬：口腔乾燥、口腔カンジタ症

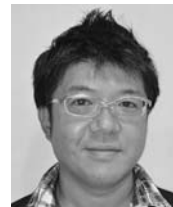
精神科と連携した歯科治療が必要

でも実際には難しいですね。どう対応するか症例を交えてお話し致します。

テーブルクリニック1 (臨床実習室 9:30~10:50)

ワンランク上の義歯修理

日本歯科大学附属病院 歯科技工室 竹井 潤



それはある日突然やって来た。『先生入れ歯が壊れました!』 『じえじえ!』 あんなにきれいにセットされたはずの義歯が見るも無残な姿に… 『アロンアルファで着けたらズレちゃって…』 クラスプは捻じ曲がり、割れた部分には、べったりと盛られた接着剤がズレた義歯床をつないでいる。セットから半年経ってないので新製はできない… 修理するしかない…

本当にあった怖い話である。

義歯の修理は、前処理をきちんと行ってレジンを

盛らないと『境目が残る』、『色むらがる』、『気泡が入る』などのエラーが発生したり、形態修正や研磨においてもテクニックが重要になる工程ばかりで、チェアサイドではなかなか上手くいかないことが多いようです。

今回は義歯修理において、『ワンランク上の仕上がり』をめざすべく、接合面の前処理、即時重合レジンの選択、研磨についての基礎理論と、我々が日常用いている器具器材、手法と、研磨材の効果的な使用法についてデモを交え解説を行います。

MEMO

テーブルクリニック2 (142講堂 9:30~10:50)

撮ってその場ですぐ見せられる確実な口腔内写真撮影法とその応用

日本歯科大学生命歯学部 歯科矯正学講座 織田 聡一郎



口腔内写真は、患者さんとのコミュニケーションを支える重要な検査資料となるだけでなく、専門学会の資格申請、症例報告にも必要で、用途は広く、重要です。口腔内写真の撮影は、デジタルカメラの普及によって簡便になってきたものの、カメラの選択基準、撮影条件の設定方法、さらに撮影には、知識と多少のスキルが必要となります。また、撮影後のデジタル画像には、トリミング(切り取り)や画像の反転などの画像編集と画像ファイルの保存が必

要となり、従来のパソコンで行うと、撮影後すぐに患者さんに見せるのが難しいことがありました。

今回は、口腔内写真撮影をより確実に行うための器具の使い方、デジタルカメラの選択基準と設定方法、さらに、撮影後の画像を直接タブレット型端末に転送後、編集して、いち早く患者さんへの説明に役立てる方法をご紹介します。実習していただこうと思います。

テーブルクリニック3 (臨床実習室 11:10~12:30)

誰でもできる、2級コンポジットレジン修復

日本歯科大学附属病院 総合診療科 長谷川 充



ボンディング材の接着性能やレジン自体の物性向上に伴い、コンポジットレジン修復は、歯質保存的な修復法として、幅広い症例で採用されています。

しかし、隔壁法を用いる2級修復は、しっかりとしたコンタクトポイントや隣接面形態の回復が難しいことから、難易度が高いとされている方は多いのではないのでしょうか。

特に2級修復では、隔壁の適合性とウェッジによる歯間分離効果が、修復の成否に大きく影響を与えます。しかし、リング状リテーナーとセクショナル

マトリックスによる『セクショナルマトリックスシステム』を用いることで、容易に隣接面形態を回復することが可能です。

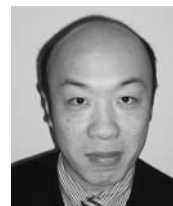
講演では、窩洞形成のポイント、歯質欠損の大きさに応じた隔壁法の選択、セクショナルマトリックスシステムの活用法、レジン填塞法などについて、臨床例をお見せしながら解説し、また模型を用いた2級コンポジットレジン修復を実際に経験して頂く予定です。

MEMO

テーブルクリニック4 (142講堂 11:10~12:30)

歯科診療における非協力児への対応

日本歯科大学新潟病院 小児歯科 島田路 征



小児の歯科診療において、小児が治療に全く協力してくれない事は度々経験するところだと思います。小児が治療を上手に受けられないために、診療時間が長引いて他の患者さんの診療に影響が出たり、結局十分な治療ができないまま来院回数ばかりが増えたりする場合がありますのではないのでしょうか？

本コースでは治療に非協力的な小児（非協力児）への対応方法を、先生方に臨床の現場を想定したシミュレーション形式でご参加頂きながら、ご紹介し

たいと思います。

また、非協力児の中には軽度の発達障害を伴っている場合があります。このような場合、保護者の側も認識していない事が多く、誤った対応を行いがちです。発達障害児への誤った対応は歯科恐怖を決定的なものにしてしまう事があり注意が必要です。本コースでは、その見極め方と対応方法についてもご紹介します。

テーブルクリニック5 (臨床実習室 13:30~14:50)

ホワイトニングいつするの？ 今でしょ!! -患者さんのニーズに応えるホワイトニング材の使い分け-

日本歯科大学附属病院 総合診療科ホワイトニングチーム 石川明子



ホワイトニングとは、歯を切削することなく色調を改善する低侵襲な治療法であり、今や多くの人に求められています。ホワイトニングは、若い人にとっては審美的、あるいは長年変色歯に悩んでいた人にとっては精神面にも寄与できる治療法ですが、今は高齢者においてもいつまでも白い歯で若く美しく人生を楽しみたいというアンチエイジングの目的で行われています。今回はオフィスホワイトニングとホームホワイトニングの選択基準、各々の薬剤の

特徴と使い分けについて説明します。

また、失敗しないホワイトニングとは、何をどのように注意していけばいいのか具体的に解説します。ホームホワイトニングは、オフィスホワイトニングの様な設備が無くても始められます。

テーブルクリニックでは使用するカスタムトレーのレザボアについての考察、ホワイトニング材に合ったトレーの形状について実演します。

MEMO

テーブルクリニック6 (臨床実習室 15:10~16:30)

再根管治療時の効率的なガッタパーチャ除去法

日本歯科大学附属病院 総合診療科歯内療法チーム 北村和夫



欧米の歯内療法成功率は、初めて根管が処置される症例(抜髄や感染根管治療)では約95%と高いが、再根管治療では約70%と低くなります。歯内療法の医療報酬が低く設定されている日本では、その成功率はさらに低く、再治療を繰り返しているのが現状です。これは、根管の複雑性、根管系の破壊、根管の未発見未見処置など様々な原因が挙げられますが、ガッタパーチャの取り残しも大きな原因の一つです。根尖部に汚染したガッタパーチャを取り残すことは、感染源の取り残しとなり、再根管治療を

行っても根尖の病変は治癒しません。再根管治療において、ガッタパーチャを確実に取り除くことが、予後に大きく影響します。

そこで今回、MANI GPR(ガッタパーチャリムーバー)を用いた効率的なガッタパーチャ除去法を臨床例とともに紹介します。

本講演が、明日からの先生方の診療の一助になれば幸いです。

なお、実習付きで申し込まれた先生には使用したMANI GPR、RT ファイルを差し上げます。

学術フォーラム2014

ファックス申込用紙

【申込 FAX 番号】 03-3264-8745

受講者 ^{ふりがな} 氏名		卒業回数 (回)	
受講者住所 (受講票送付先)			
〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
TEL(日中連絡先)		FAX	

テーブルクリニック (実習)

テーブルクリニックはどなたでも聴講可能ですが、実習の参加は**事前申込**が必要です。
各回定員10名**(申込・入金済の方から先着)**となります。沢山の方が実習に参加できるように、お一人2題までとさせていただきます。下記表に第一希望、第二希望をお書き下さい。
なお、実習参加決定者には、受講できる旨を受講票に記載し、お送りいたします。

本館7階 臨床実習室		100周年記念館4階 142講堂	
竹井 潤 講師 (9:30~10:50)		織田総一郎 講師 (9:30~10:50)	
長谷川 充 講師 (11:10~12:30)		島田 路征 講師 (11:10~12:30)	
石川 明子 講師 (13:30~14:50)			
北村 和夫 講師 (15:10~16:30)			

ミニデンタルショー【9:30~16:00】 場所：1F エントランスホール

該当するものに○をお付け下さい。

1 校友会(歯学会)会員 (10,000円)	5 歯科衛生士 (3,000円)
2 大学院生 (3,000円)	6 歯科技工士 (3,000円)
3 学生 (3,000円)	7 会員紹介者(他大学の方) (10,000円)
4 研修医 (3,000円)	

上記④⑤⑥⑦に○を付けた方(本会会員外)はご記入下さい。

ご紹介会員氏名	卒業回数(回)
---------	-------------------

※ お申込後、2週間以内にお振込の確認が出来ない場合はキャンセル扱いとさせていただきます。
当日受付は、受講料が2千円UPとなりますので、事前のお申込、お振込をお勧めいたします。

●タイムスケジュール【開催日：平成26年2月16日（日）】

講演・テーブルクリニック（TC）						
	100周年記念館4階				本館7階	
	141講堂		142講堂		臨床実習室	
9：30～10：50	講演1	菊谷 武	TC2	織田總一郎	TC1	竹井 潤
11：10～12：30	講演2	大山 晃弘	TC4	島田 路征	TC3	長谷川 充
12：30～13：30	ランチタイム（ご昼食は各自ご用意願います。）					
13：30～14：50	講演3	永山 正人	講演4	佐野 公人	TC5	石川 明子
15：10～16：30	講演5	小森 成	講演6	大津 光寛	TC6	北村 和夫

●ミニデンタルショー【9：30～16：00】 場所：1F エントランスホール

●昼食会場：ホールオアシス 本館1階

学術フォーラム2014申込方法について

- 受講資格：① 校友会（歯学会）会員、本学教職員、会員紹介者（他大学の方など）
② 大学院生、研修医、学生、歯科衛生士、歯科技工士
- 申込方法：専用のファックス申込用紙にてお申込後、受講料を下記の口座にお振込下さい。
振込確認後、受講票をお送りいたします。なお、2週間以内にお振込の確認が出来ない場合はキャンセルとさせていただきます。
- 受講料：① 事前申込（1/31までにお振込の方）
① 10,000円 ② 3,000円
② 当日申込（受付にてお支払い）
① 12,000円 ② 5,000円
※振込手数料は各自でご負担下さい。なお、お振込みいただいた受講料は原則としてお返しいたしません。ただし、代理人の出席を認めます。
- 申込・振込締切：平成26年1月31日（金）
- その他：① 軽食はご用意しておりません。
昼食会場はございますので、ご持参下さい。
② 日本歯科医師会生涯研修事業に認定されております。
研修カードをご持参下さい。
- 振込先：みずほ銀行 九段支店 口座番号（普）2282947
日本歯科大学校友会学術フォーラム
- 申込・問合せ先：〒102-8159 東京都千代田区富士見1-9-20 日本歯科大学校友会
TEL 03-3261-8311（内線2449） FAX 03-3264-8745