JOSG 日本一般臨床医矯正研究会 第37回 総会学術大会

JOSG2018年総会メインテーマ

「生まれた時から乳児期に生涯健康の基礎を築く」

子ども10人のうち7~8人が不正咬合である現在、その後始末に一生懸命にはなっているものの、未だその予防が確立され普及 していないのが現状です。GPである私たちは、その予防を担う責務が有ります。特に成長発育期に適切な予防的対応が出来ていれば、 生涯の健康を保持することが可能です。この度、乳幼児期からの対応に向け、最適な演者お2人を迎えて勉強することになりました。 田村康夫先生は乳児の咀嚼・嚥下に造詣が深く、0歳からの不正咬合の予防に思いを馳せられている小児歯科学教授です。

石田房枝先生には長年赤ちゃんの成育の研究にかかわってこられ、数年前より歯科医だけでなく、産婦人科医、助産婦などと 共に"赤ちゃん歯科ネットワーク"を設立され、主宰をされている熱き臨床研究家です。

お2人の講演終了後に、両先生に当会顧問の各務 肇先生を交えシンポジウム「予防矯正とフレイル予防」を予定しています。 予防矯正には成長発育の原点を正しく理解しておくことが大切です。より多くの皆様の奮ってのご参加をお待ちしております。

JOSG(日本一般臨床医矯正研究会)会長 小佐々 晴夫

特別講演

『乳児期から始まる不正咬合の予防』



朝日大学副学長 小児歯科学教授 田村康夫

乳児期は、ヒトの口腔機能変化の中でも最 もダイナミックに発達する時期である。ライ フサイクルから機能変化を発達期、維持期、 減退期の3段階に分けた場合、「発達期」はさ らに乳幼児期の①機能獲得期と②成熟期とに 分けられる。出生時に初めて呼吸し、吸啜反 射により乳汁を吸飲し、さらに2年半にわた る乳歯の萌出と乳歯列完成という形態的変化 と共に、吸啜から咀嚼運動へと変化していく。 この間に何かトラブルがあると、機能発達は

遅延するか、あるいは機能異常が出現し、さらには歯列・咬合の 異常も生じてくることも知られている。

本講演では不正咬合予防の観点から、これまであまり関心が示さ れなかった乳児期における口腔機能の発達についてお話ししたい。

特別講演

『大黒柱をどの子にも-歯科疾患予防の原点-』



赤ちゃん歯科ネットワーク主宰 石田房枝

歯科疾患予防の原点は、満期で生まれて、 体の軸がしっかり整う(大黒柱ができる)こ とだと思います。体の軸頭部の軸,体軽脊椎, 肋骨、胸骨)の軸、骨盤の軸〉がしなやか さを持った1本の柱となることで、重い頭 を支える脊柱が重力を上手に受け止められ、 食べたり飲んだり話したりという. 生きる ためにどうしても使わなければならない口 石田歯科医院像螺ンメは端鎖 の機能を十分発揮させることができるよう になるのです。

大黒柱を持つという事は、不幸にして矯正が必要となっても、矯 正がやりやすい、矯正の効果がはっきり出やすい身体、矯正後の 安定を保障する身体にもつながります。

シンポジウム

「予防矯正とフレイル予防」 シンポジスト:石田房枝、田村康夫、各務 肇(ポール矯正歯科センター) 座長:小佐々 晴夫(JOSG 会長)

他に会員発表を予定しております。

時: 平成30 年 5 月13 日(日) 午前10時より(9 時30分 \Box

場:建築会館(東京・田町)

〒108-8414 東京都港区芝 5-26-20 Tel 03-3769-2977 (当日ホール直通)

当日会費

正会員 10,000 円 特別会員・終身会員 5,000 円 準会員・臨床研修医 4,000 円

非会員 事前登録 12,000円 (締切日4月27日) 当日 15,000円

※出欠のご連絡は、昼食の用意など、人数確認のため5月2日迄にお申込ください。

申し込み①裏面 FAX 用紙又はホームページ(www.josg.jp)から申込用紙をダウンロードしていただいて 当会事務局(03-3951-4704)に必要事項ご記入の上FAXを送信ください。

※参加費を申込み後1週間以内に裏面振込先口座にお振込みください。

※領収証は、振込票をもってかえさせていただきます。振込確認ができ次第、受講票を発送させていただきます。 尚、参加費の返金はいたしません。

JOSG日本一般臨床医矯正研究会第37回総会学術大会 FAX 申込用紙

FAX 申込先 03-3951-4704

フリガナ 医院名 (所)	属先)								
ご住所 〒									
どちらかに〇印をご記入下さい (勤務先・自宅)									
電話番号()	_		FAX番号()	_		
Eメール			@						
つ リガナ ① 代表者名 (振込人)					職業				
② 同伴者氏名					職業				
3 同伴者氏名						職業			
☆申込者数	医師・歯科医師	i 計(名)	参加者	円				
	その他	計(名)	参加者	円	参加費	合計	円	

本申込書で 1 勤務先 3 名までお申込み頂けます。3 名以上の場合はこの用紙をコピーするかホームページ(www.josg.jp) から申込用紙をダウンロードして当会事務局FAX(03-3951-4704) に必要事項ご記入の上 FAX にてお申し込みください。

参加費を申込み後1週間以内に下記口座にお振込みください。

☆お振り込み確認の為に、**必ず振込依頼人名を医院名と代表者名で振込**をお願い致します。

恐れ入りますが、振込手数料は各自ご負担願います。領収証は、振込票をもってかえさせていただきます。

振込確認ができ次第、受講票を発送させていただきます。尚、参加費の返金はいたしません。

会場案内図



建築会館(東京·港区)

- ◎JR山手線·京浜東北線 田町駅(徒歩3分)
- ◎都営地下鉄浅草線・三田線 三田駅(徒歩3分)
- ◎駐車場はございません
- ◎宿泊される方は、各自でお早めにご予約下さい。

振込先

【金融機関名】三菱東京UFJ銀行

【店 名】深川支店

[唐 番] 086

【貯金種目】普 通

【□座番号】0541104

【口座名義】日本一般臨床医矯正研究会 にほんいっぱんりんしょういきょうせいけんきゅうかい

お問い合わせ先

J.O.S.G. 日本一般臨床医矯正研究会事務局 〒171-0052 東京都豊島区南長崎5-27-2 柏ビル1 F (株)筑波総合歯研内

> TEL 03-3951-4702 FAX 03-3951-4704

ホームページ www.josg.jp