（公社）日本口腔インプラント学会認定施設/認定再生医療等委員会 一般社団法人東京形成歯科研究会

通　知

**2017年度 東京形成歯科研究会×新潟大学「共同研究」**

**「前期」「後期」参加申し込みのご案内　の件**

**※論文実績・JSOI口頭発表をご検討の方は必ずご一読下さい。**

〔　送信枚数：　4枚（本状含む）　〕

**（一社）東京形成歯科研究会　会員　　各位　　／　関係　　各位**

平成29年5月30日

　〒114-0002　東京都北区王子2-26-2

ウェルネスオクデラビルズ3F　オクデラメディカル内　一般社団法人東京形成歯科研究会

理事長・施設長　　奥寺　元／事務局　押田　浩文

T.03-3919-5111／F.03-3919-5114／E-mail：okudera@carrot.ocn.ne.jp

前略　今年度（2017年4月～2018年3月）の東京形成歯科研究会×新潟大学「共同研究」のガイダンスが、5月28日（日）に実施され、第1回目となる「実験・講義」が下記の通り開催されます。そこで、今年度の東京形成歯科研究会×新潟大学「共同研究」の参加申し込みについてご案内申し上げます。ご承知の通り、共同研究は、「論文」作成及びJSOI各大会「口頭発表」につながります。論文作成・実績（筆頭著者・共著者）、JSOI口頭発表（主演者・共同演者）をご希望の先生（東京形成歯科研究会会員に限ります）は、「共同研究」へのご参加をご検討ください。今年度は、臨床医である会員の先生方に配慮して、実験・講義を“日曜日”の開催となるよう、新潟大学・川瀬先生にご協力いただきました。また、昨年同様、共同研究「実験・講義」のみのご参加も可能です。以上、ご検討の程宜しくお願い申し上げます。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　草々

**前期・共同研究テーマ「Ca添加によるPRPクロット形成における血小板活性化の定量的評価」**

概要: 臨床的にもPRP/PRGFにCaCl2を添加して血小板を活性化して増殖因子を放出させるとともに凝固系を活性化することでクロット形成することはよく知られていることである．しかし，血小板の活性化がCaの直接刺激によるのか，フィブリン形成を介したものなのか明らかではない．本研究では，Caの直接刺激が血小板の状態に及ぼす影響について，SEMによる形態的評価とフローサイトメーターによる血小板活性化マーカーの定量的評価から明らかにする．また，増殖因子放出の閾値を血小板活性化度から算定する試みにもチャレンジしたい．　　　　　　　川瀬知之

※前期・後期「共同研究テーマ」の内容につきましては、実験・研究の進行途中で予告なく変更となる場合がございます。予めご了承願います。

**「 2017年度　前期　第1回“実験・講義” 」**

○**日　程**平成29年6月18日（日）　10：00　～　16：00（17：00）／「懇親会」17：15～

〇**内　容**　　講義「血球染色法」（川瀬知之先生）※会場①／ランチ／移動／新潟大学・再生医療コンソーシアム主催シンポジウム「培養骨膜シートを使用した再生医療」（川瀬知之先生他）※会場②／シンポジウム懇親会（17：15～）※会場③

※内容・構成及び時間帯は変更となる場合がございますので、ご了承下さい。

○**参加費“実験・講義”**　　東京形成歯科研究会会員　**無料**／一般　**25,000円**　※交通費・食事代は含まれておりません。

**参加費“懇親会”**　**5,000円［当日支払］**

○**会場①**　　新潟大学 五十嵐キャンパス　〒950-2181新潟市西区五十嵐2の町8050番地

※詳細は右記アドレス参照　<http://www.niigata-u.ac.jp/opencampus/access.html>

**会場②**　　新潟大学 駅南キャンパス 「ときめいと」　〒950-0911新潟市中央区笹口1‐1 プラーカ1・2階

※詳細は右記アドレス参照　<https://www1.niigata-u.ac.jp/tokimate/>

**会場③**　　プラスサード　〒 950-0087　新潟市中央区東大通1-1-1　第5マルカビル3F

※詳細は右記アドレス参照　　<http://www.plus-3rd.com/introduction/index.html>

※前期・第2回以降の“実験・講義”開催概要につきましては、タイムスケジュール等が決まり次第、改めてご案内させていただきます。尚、日程・会場につきましては下記の通りです。

---------------------------------------------------------------------------------------------------

**2017年度　東京形成歯科研究会×新潟大学「共同研究」**

**[ガイダンス及び実験・講義]　開催日程・会場**

**「前期」**　2017年4～９月　“研究テーマ” 「Ca添加によるPRPクロット形成における血小板活性化の定量的評価」

**●ガイダンス**

終了

致しました。

第1回　ガイダンス　　5月28日（日）　13:30～14:15　　会場：東京都北区王子

※第2回TPDS主催JSOI認定講習会と同時開催です。

**●実験・講義**

①　6月18日（日）　10：00～15：00（16：00）　　会場：新潟大学

②　７月23日（日）　10：00～15：00（16：00）　　会場：新潟大学

※会場・日時につきましては変更となる場合がございます。

**「後期」**2017年10月～2018年3月　“研究テーマ”調整中

**●ガイダンス**

■第2回　ガイダンス　　8月27日（日）　12:30～13:20　　会場：東京都北区王子

※第5回TPDS主催JSOI認定講習会と同時開催です。

**●実験・講義**

①　10月15日（日）　10：00～15：00（16：00）　　会場：新潟大学

②　11月12日（日）　10：00～15：00（16：00）　　会場：新潟大学

※会場・日時につきましては変更となる場合がございます。

平成29年度　東京形成歯科研究会×新潟大学

「共同研究」（実験・講義）**［参加申込書］**

（一社）東京形成歯科研究会　事務局　　行

**送信先**　**E‐mail：okudera@carrot.ocn.ne.jp**または**FAX：03‐3919‐5114**

**参加申込締切日**　2017年**6**月**8**日（木）**12：00（正午）**

該当する箇所に○印をつけていただき、必要事項をご記入の上、上記・送信先 “E‐mail”または“FAX”までご送信下さい。

**参加者区分：該当する区分に○印をお願いします。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TPDS会員 | TPDS主催JSOI認定講習会 受講生 | 一般参加者 |

※TPDS＝（一社）東京形成歯科研究会、JSOI＝（公社）日本口腔インプラント学会

●**平成29年度**「前期」共同研究への参加を

|  |  |
| --- | --- |
| **［　申し込む　］** | **［　申し込まない　］** |

共同研究にお申し込みの方は、下記にお答え下さい。

■平成29年**6**月**18**日(日)開催**「前期」第1回“実験・講義”**に

|  |  |
| --- | --- |
| ［　参加する　］ | ［　参加しない　］ |

平成29年**6**月**18**日(日)開催**懇親会**に

|  |  |
| --- | --- |
| ［　参加する　］ | ［　参加しない　］ |

■平成29年**7**月**23**日(日)開催**「前期」第2回“実験・講義”**に

|  |  |
| --- | --- |
| ［　参加する　］ | ［　参加しない　］ |

---------------------------------------------------------------------------------------------------

●**平成29年度**「後期」共同研究への参加を

|  |  |
| --- | --- |
| **［　申し込む　］** | **［　申し込まない　］** |

共同研究にお申し込み方は、下記にお答え下さい。

○平成29年**8**月**27**日(日)の**第2回“ガイダンス”**に

|  |  |
| --- | --- |
| ［　参加する　］ | ［　参加しない　］ |

**※共同研究者はガイダンスに参加していただくことが望ましいです。**

■平成29年**10**月**15**日(日)の**「後期」第1回“実験・講義”**に

|  |  |
| --- | --- |
| ［　参加する　］ | ［　参加しない　］ |

■平成29年**11**月**12**日(日)の**「後期」第2回“実験・講義”**に

|  |  |
| --- | --- |
| ［　参加する　］ | ［　参加しない　］ |

**以下にお名前と貴院名をご記入下さい。**

お名前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　貴院名

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

以下に住所・TEL・FAX・E-mailをご記入下さい。**※ 東京形成歯科研究会 会員の方は記入しなくて結構です。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 〔住所（フリガナ）〕〒 | TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

■複数名の参加をご希望の方は、以下に「○」を付けて下さい。別途、事務局より折り返しご連絡させていただきます。

|  |
| --- |
| 複数名の参加を　希望する |

一般社団法人 東京形成歯科研究会　事務局　　〒114‐0002　東京都北区王子2‐26‐2　ウェルネスオクデラビルズ3F　オクデラメディカル内

TEL：03‐3919‐5111　／　FAX：03‐3919‐5114　／　E‐mail：okudera@carrot.ocn.ne.jp