

日本小動物歯科研究会・大阪府立大学獣医臨床センター 合同シンポジウム

歯科疾患の鑑別診断と治療法 2016
～その症状は歯が原因ですか？～

後援：日本獣医臨床病理学会

日時 2016年12月11日(日)

会場 I-site なんば 2階 C1

〒556-0012 大阪府大阪市浪速区敷津東 2-1-41
<http://www.osakafu-u.ac.jp/isitenanba/map/>



プログラム

10:00 ~ 12:00

歯周疾患と心臓病について

島村俊介 (大阪府立大学獣医臨床センター)

13:00 ~ 14:30

歯牙吸収病巣の発症要因について

大場茂夫 (日本大学・日本小動物歯科研究会)

14:40 ~ 16:30

症例検討会

「鼻腔内の菌原性嚢胞に対して外科治療を実施した短頭種犬の1症例」
「これは皮膚疾患だと思われた、歯周疾患」
「激的な骨吸収を示す、歯周病の面々」 など演題が集まっています。

日頃困惑して、直面する歯科診療の問題点について、症例検討会の症例発表を募集します。
本シンポジウムでの発表は、日本小動物歯科研究会のレベル3、レベル4の認定申請に必要な発表として認められます。

応募される方は裏面申込書に必要事項をご記入の上、下記までお申込み下さい。

日本小動物歯科研究会 E-mail info@sadsj.jp FAX 03-5915-5338

演題申込締切 平成28年11月10日(木)

抄録提出締切 平成28年11月21日(月)

演題申込締切後、採択の可否及び抄録作成要領、抄録送付先をご連絡いたします。

参加費 一律 3,000円 ※大学教員、学生無料

定員 80名

人数に限りがありますので、参加を希望される方は、裏面申込書に必要事項をご記入の上、事前にお申込み下さい。当日は、定員に余裕のある場合のみご入場いただけます。
参加費は、事前お申込みの場合も、当日、会場でお支払い下さい。

お問い合わせ・お申込先

日本小動物歯科研究会

〒174-0051 東京都板橋区小豆沢 2-9-19 TEL 03-5915-5332 FAX 03-5915-5338 E-mail info@sadsj.jp

日本小動物歯科研究会・大阪府立大学獣医臨床センター 合同シンポジウム

症例発表申込書

フリガナ	
氏名	
所属	
連絡先	住所 〒
	電話番号
	FAX 番号
	E-mail
演題名	
日本小動物歯科研究会 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	

参加申込書

フリガナ	
氏名	
所属	
連絡先	住所 〒
	電話番号
	FAX 番号
	E-mail
○をお付け下さい	獣医師 会社員 大学教員 大学院生・学生 その他

※ 参加費は、当日、会場でお支払い下さい。

申込先：日本小動物歯科研究会

E-mail:info@sadsj.jp FAX:03-5915-5338