

FGF-2製剤 リグロス® による歯周組織再生誘導

よし、使ってみるか!
とにかくスゴイ!
「リグロス®」

—その薬理作用と適応について—

我々の研究室では、強力な血管新生作用と間葉系幹細胞の増殖誘導能を有する塩基性線維芽細胞増殖因子 (FGF-2) を用いた新規歯周組織再生療法の開発に取り組んできました。その結果、FGF-2製剤 (リグロス®) を歯周外科時に歯周組織欠損部へ局所投与することにより、9ヵ月後に有意な歯槽骨新生が誘導されることが示されました。さらに、歯槽骨の増加量に関しエナメルマトリクスタンパク (EMD) との非劣性を検証したところ、EMDに比しFGF-2製剤の非劣性が示されると共に、優越性も示されました。また、これらすべての治験期間中に安全性上問題になるような事例は認められませんでした。今回の講演では、世界初の歯周組織再生剤として我が国の製造・販売承認を得たFGF-2製剤 (リグロス®) の開発経緯、作用機序、適応、さらには将来展望について、概説させていただきます。



村上伸也先生

大阪大学大学院歯学研究所
歯周病分子病態学 教授
大阪大学歯学部附属病院 病院長

Information

日程 平成29年10月15日(日)

10:00~15:30(懇親会16:00~)

会場 大阪大学中之島センター

[10F/佐治敬三メモリアルホール]

京阪中之島線 中之島駅より 徒歩約5分 〒530-0005 大阪市北区中之島4-3-53

定員 200名 **参加費** 歯科医師、医師：10,000円
その他：5,000円

※本講演に関心のある方はどなたでも
ご参加できます
※先着順で定員になり次第締め切ります
※入金後の返金はいたしません

本講演を受講いただくと、歯科医師・医師の方は
リグロス購入前に受講していただく必要のある
e-learningが、免除されます。

10:00~12:00	基礎編
12:00~13:00	休憩(昼食付き)
13:00~15:00	応用編
15:10~15:30	質疑応答
16:00~	懇親会(9F交流サロン) 懇親会会費：2,000円(会員は無料)

第35回 研修会ご案内

「日本におけるインプラント治療の未来：
Gold Standardを考察する」仮題

小宮山彌太郎先生
(ブローネマルク・オッセオインテグレーション・センター院長)

菅井敏郎先生
(銀座UCデンタルインプラントセンター所長)

日程 平成30年4月15日(日) 10:00~17:00

場所 JR東京総合病院 講堂
〒151-8528 東京都渋谷区代々木2-1-3

日本臨床口腔外科医会は、東北の震災遺児たちの高校卒業後の進学を支援する団体「みちのく未来基金」に収益の一部を毎年寄付しています
<http://michinoku-mirai.org/>

お申込方法

1. 下記の用紙に必要事項をご記入の上、Faxにてお申込ください。

FAX 06-6427-3105

2. 参加費のお支払いを、オンライン決済(コンビニまたはHP)にてお願いします。
なお、クレジット決済確認をもって参加確認証を送付させていただきます。

<http://www.jacoms.gr.jp>

申込先 | 日本臨床口腔外科医会(JACOMS)事務局
〒661-0021 兵庫県尼崎市名神町1-11-1 アビーロード名神1F いぶき歯科院内

ご質問などは j-info@jacoms.gr.jp までメールにてお願いします。お申し込みご入会については、日本臨床口腔外科医会 <http://www.jacoms.gr.jp> でもご案内しています。

第34回 日本臨床口腔外科医会研修会 参加申込書

フリガナ 氏名	JACOMS <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	懇親会 <input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加	住所：〒 <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	都道府県
電話番号(必須)	所属(勤務先) <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他			
Fax番号(必須)				
E-mail				