

第55回（社）日本口腔外科学会総会・学術大会のご案内

第55回（社）日本口腔外科学会総会・学術大会

大会長 山根 源之

準備委員長 外木 守雄

第55回（社）日本口腔外科学会総会・学術大会を下記の要領で開催いたします。
会員各位の多数の演題ご発表とご参加をお願いいたします。

記

会 期：2010年10月16日（土）・17日（日）・18日（月）
（理事会、評議員会は10月15日（金）に開催いたします）

会 場：幕張メッセ

〒261-0023 千葉県千葉市美浜区中瀬2-1

TEL：043-296-0001（代） FAX：043-296-0529

学会テーマ：「国民の期待に応える口腔外科 — 専門性を基盤に連携医療を推進する —」

Exploring People's Expectations in Oral and Maxillofacial Surgery

—Working to Advance Specialist Coordinated Medical Care—

I. 招聘講演

Salvatore Louis Ruggiero (Associate Professor, NYCOMS, Stony Brook Dental School, USA)

II. 特別講演

Peter B. Lockhart (Chairman, Department of Oral Medicine, Carolinas Medical Center, USA)

III. 招待講演

台湾口腔顎顔面外科学会（理事長の予定）

IV. 教育講演

「顔面の発達,摂食嚥下と睡眠呼吸の問題（仮題）」

馬場悠男 先生（国立科学博物館 前人類研究部部長, 名誉研究員）

V. シンポジウム

1) 我が国における Oral Medicine（口腔内科）の現状と口腔外科（仮題）

2) 早期口腔がんにおける診断, 治療

日本口腔外科学会, 日本臨床口腔病理学会, 日本歯科放射線学会

3学会合同シンポジウム

- 3) 口腔がん検診の現状と展望 (仮題)
- 4) 睡眠時無呼吸症候群と口腔外科 (仮題)

Ⅵ. 若手口腔外科医のためのミニレクチャー

「若手口腔外科医のためのミニレクチャー」を開催いたします。(12 演題を予定)

日時, テーマ, 内容, 講師, 参加費, 登録方法等の詳細は, 後日大会ホームページに掲載します.

Ⅶ. 若手口腔外科医のためのハンズオンコース

「若手口腔外科医のためのハンズオンコース」を開催いたします。(4 コースを予定)

日時, 内容, 講師, 参加費, 登録方法等の詳細は, 後日大会ホームページに掲載します.

Ⅷ. 併催会議・研究会等

1. 全国医学部附属病院歯科口腔外科科長会議
2. 第 25 回日本病院歯科口腔外科協議会総会・学術集会 (10 月 16 日)
3. 第 6 回歯科・口腔外科看護研究会 (10 月 17 日)
4. 第 4 回歯科衛生士研究会 (10 月 17 日)
5. 救命救急講習会 (口腔外科学会会員向け) (10 月 16 日)
6. 市民公開講座 (一般市民向け, 別日程で開催)
7. Meet the Professor (新企画: 日本口腔外科学会名誉会員を囲んだ対話形式の勉強会) (10 月 18 日)

Ⅸ. 演題募集要項

第 55 回 (社) 日本口腔外科学会総会・学術大会に演題をご登録される方は, 以下の募集要項に従ってお申し込みください.

(1) 演題募集期間

2010 年 3 月 11 日 (木) 正午～2010 年 4 月 28 日 (水) 正午

(2) 演題申し込み資格

発表者および共同発表者は本学会会員に限ります.

未入会の方, 年会費未納の方は事前に下記学会事務局に手続きをしてください.

(社) 日本口腔外科学会 事務局

〒108-0074 東京都港区高輪 2-20-26-202

TEL : 03-5791-1791 FAX : 03-5791-1792

E-mail : office@jsoms.or.jp URL : <http://www.jsoms.or.jp/>

(3) 演題申し込み方法

演題申し込みはホームページの演題募集よりインターネットのみで行います.

郵送でのお申し込みは受付致しかねますのでご了承ください.

(4) 抄録作成要項

研究報告の場合【目的】，【材料及び方法】，【結果】，【結論】

症例報告の場合【緒言】，【症例と経過】，【結語】

を必ず記載してください。

また、日本口腔外科学会雑誌投稿規定、用字用語例および患者プライバシー保護に関する指針、厚生労働省の臨床研究に関する倫理指針を遵守してください。

(5) 抄録の文字数等の制限について

演題名：全角 40 文字

抄録本文：全角 600 文字

総文字数（発表者名・所属・演題名・抄録本文の合計）：全角 1,000 文字

登録可能な最大発表者数（発表者＋共同発表者）：計 15 名

登録可能な最大所属施設数：計 7 施設

とさせていただきます。

(6) 第55回(社)日本口腔外科学会総会・学術大会 優秀口演賞，優秀ポスター賞へのエントリーについて

1) エントリー方法：

優秀口演賞もしくは優秀ポスター賞へのノミネートを希望される場合は、演題お申し込み時にエントリーをしてください。エントリーしない場合は優秀演題の審査対象となりませんのでご注意ください。なお、優秀口演賞へのエントリーを希望される方は、抄録 600 字以外に本賞に応募される理由および発表内容についてのアピール点などについて 200 字以内で記載してください。なお、優秀ポスター賞へエントリーをされる場合は理由およびアピール点の記載の必要ありません。

優秀口演賞はおひとり 2 題までエントリー可能です。

2) 審査について：

エントリーされた演題の中から審査のうえ厳選し、ノミネート演題として採択させていただきます。なお、エントリーされた場合でも、一般口演発表または示説発表に採択される場合がございます。採択結果については、学術大会企画委員会にご一任ください。

3) 文字制限：

抄録（全角 600 文字）、エントリー理由およびアピール点（全角 200 文字）

* 演題投稿時に両方の提出が必要です。なお、学会誌には 600 文字の抄録のみが掲載されます。

(7) 発表形式

演題申し込み時にご希望の形式を選択してください。

※採択時に変更させていただく場合がありますのでご了承下さい。

1) 口演発表

発表時間は 1 題 7 分、質疑応答 3 分を予定しております。枚数の制限はありませんが、時間厳守をお願いします。

2) 示説発表

発表時間は1題3分、質疑応答2分を予定しております。幅70×20cmの上部スペースに演者の演題名、所属、発表者（演者に○）を、幅90×160cmのスペースに本文等を掲示してください。また発表者の写真のサイズは幅20×20cmで、演題名・所属の左側にお願いいたします。演題番号は総会事務局にて準備します。なお、配布資料（A3またはA4に縮小したポスターあるいは発表内容をまとめたもの）30部を必ずご用意ください。

(8) 採否

採否および発表形式の決定は学術大会企画委員会にご一任ください。口演発表希望の場合でも示説発表に、示説発表希望の場合でも口演発表に採択される場合があります。採否結果のご連絡は、7月中旬頃にメールにてお知らせする予定です。

X. 学会参加登録、学会参加費および抄録付きプログラムについて

前納費：13,000円 当日会費：15,000円

学会当日の混乱を避けるために学会参加費の前納にご協力ください。

手続きの詳細はホームページをご覧ください。抄録集は、日本口腔外科学会雑誌総会特別号として2010年9月下旬頃に会員の皆様に送付の予定です。

XI. お問い合わせ先

<大会事務局>

東京歯科大学 オーラルメディシン・口腔外科学講座

第55回（社）日本口腔外科学会総会・学術大会準備委員会

準備委員長 外木 守雄

〒272-8513 千葉県市川市菅野5-11-13

TEL：047-322-0151（代表） TEL/FAX：047-324-8680（直通）

E-mail：jsoms55@tdc.ac.jp

URL：http://www.congre.co.jp/jsoms2010/

<運営事務局>

株式会社 コングレ内

第55回（社）日本口腔外科学会総会・学術大会 運営事務局

担当：横山，小嶋

〒102-8481 東京都千代田区麹町5-1 弘済会館ビル

TEL：03-5216-5318 FAX：03-5216-5552

E-mail：jsoms2010@congre.co.jp