

# 第58回近畿東海矯正歯科学会 学術大会・総会 開催のご案内

日時：平成28年7月17日（日）午前9時30分より  
場所：大阪大学コンベンションセンター



近畿東海矯正歯科学会  
会長 松本 尚之

第58回近畿東海矯正歯科学会学術大会  
大会長 永田 裕保  
事務局長 社 浩太郎

主催  
近畿東海矯正歯科学会

後援  
大阪大学大学院歯学研究科顎顔面口腔矯正学教室  
社団法人大阪府歯科医師会  
阪大矯正臨床研究会



## 第 58 回近畿東海矯正歯科学会学術大会及び総会のご案内

今年は、吹田市にて、第 58 回近畿東海矯正歯科学会学術大会を下記のように企画致しましたので、是非とも多数ご参加頂きますようご案内申し上げます。尚、本学会は、「クールビズ」スタイルを推奨させて頂いております。

会 期	平成 28 年 7 月 17 日（日） 9：30～16：45
会 場	大阪大学コンベンションセンター（大阪大学吹田キャンパス内） 〒 565-0871 大阪府吹田市山田丘 1-1 <a href="http://55099zzwd.coop.osaka-u.ac.jp/convention/">http://55099zzwd.coop.osaka-u.ac.jp/convention/</a>
参加費	歯科医師 4,000 円、コデンタルスタッフ 2,000 円（抄録代含む）
大会事務局	大阪大学大学院歯学研究科顎顔面口腔矯正学教室 〒 565-0871 大阪府吹田市山田丘 1-8 TEL：06-6879-2958 FAX：06-6879-2960 E-mail：yashiro@dent.osaka-u.ac.jp
総 会	会務報告

### 学術行事

#### 特別講演 1

日時：7 月 17 日（日） 10：45～12：00

演者：山本照子 先生（東北大学歯科矯正学講座前主任教授）

演題：「歯科矯正用アンカースクリューを用いたエビデンスに基づく矯正治療」

#### 講演

日時：7 月 17 日（日） 12：05～12：25

演者：嘉ノ海龍三 先生（日本矯正歯科学会）

演題：「日本矯正歯科学会ホームページガイドラインと倫理規定の改訂」（仮）

#### 特別講演 2

日時：7 月 17 日（日） 15：10～16：25

演者：Hee-Moon Kyung 先生（慶北大学歯科矯正学講座主任教授）

演題：「What has been changed and what have to be changed using micro-implant?」

学術展示 50 題（未定）、症例展示（会員様式 50 題、認定医試問様式 20 題）（未定）

学術発表（口演）4 題（未定）、矯正器材展示

演題申込	演題・抄録同時締切 平成 28 年 4 月 8 日（金）必着
------	--------------------------------

懇親会	日時：7 月 16 日（土） 18：00～20：00 会場：千里阪急ホテル 宴会室（仙寿 1） 〒 560-0082 大阪府豊中市新千里東町 2-1-D-1 号 TEL：06-6872-2211
-----	---

\*\*\*\*\*日歯生涯研修カードを当日ご持参下さい\*\*\*\*\*

- \* 「日歯生涯研修事業」の研修単位については、日歯生涯研修登録システム（E-system）を用いた登録となります。詳しくは日本歯科医師会にお問い合わせ下さい。
- \* 日本矯正歯科学会認定医の方は、学会より配布されました会員証（ID カード）を用いて、学会参加登録を致しますので、必ずご持参下さい。

# 第 58 回近畿東海矯正歯科学会学術大会

## 演題募集のご案内

### 1. 演題申込方法

近畿東海矯正歯科学会学術大会のご案内に同封しました演題申込用紙と抄録用紙に記入の上、書留郵便にてお送り下さい。なお、用紙は折り曲げないようにして下さい。

送り先：〒 565-0871 大阪府吹田市山田丘 1-8

大阪大学大学院歯学研究科顎顔面口腔矯正学教室内

TEL：06-6879-2958 FAX：06-6879-2960（内線 2958）

近畿東海矯正歯科学会学術委員会 黒坂 寛 宛

電子データによる投稿をお望みの場合は以下のアドレスにメール頂きますようお願い致します。

E-mail：kurosaka@dent.osaka-u.ac.jp

※近畿東海矯正歯科学会HPに電子フォーマットをご用意しておりますので、ぜひご利用下さい。

<http://www.kokuhoken.or.jp/ktos/meet.html>

### 2. 申込資格

発表者（共同演者を含む）は近畿東海矯正歯科学会会員に限ります。未入会の方は演題申込に先立って、下記宛て入会手続きをおとり下さい。

申込先：〒 170-0003 東京都豊島区駒込 1-43-9 駒込 TS ビル

（一財）口腔保健協会内 近畿東海矯正歯科学会事務局

TEL：03-3947-8891 FAX：03-3947-8341

### 3. 演題申込期限

平成 28 年 4 月 8 日（金）（必着）

### 4. 記入要領

演題申込用紙記入方法：

- 1) 演題申込用紙は、演題申込書、演題発表通知書、受領書が一連となっています。切り離さないで必要事項を記入の上お送り下さい。また、受取人の住所・氏名を表面に明記し、52 円切手を貼付して下さい。
- 2) 「希望発表形式」は学術口演、学術展示、一般症例展示、認定医更新用症例報告のいずれかを囲んで下さい。なお、プログラム編成上、発表形式の変更をお願いすることがありますので、ご理解とご協力をお願い致します。

抄録用紙記入方法：

- 1) 抄録用紙は B5 判で、1 ページに縦長の抄録 2 編ずつ印刷します。抄録原稿はそのまま写真製版しますので、必ず抄録用紙の太線の枠内におさめて下さい。
- 2) 抄録には目的、方法、結果、結論を具体的にお書き下さい。20 字×40 行、800 字以内とします。「結果」「結論」の記載のない原稿は受け付けません。症例報告の場合もこれに準じます。なお、日本矯正歯科学会認定医資格更新用として症例報告する場合は、D. 認定医更新用症例報告を選択して下さい。
- 3) 和文題、所属、氏名、抄録とも和文タイプ（明朝体）で印字して下さい。ワードプロセッサをご使用の際は 24 ドット以上のものをお使い下さい。もし書き損じた場合はその上に白紙を貼って打ち直して下さい。
- 4) 「所属」欄には、大学関係者は大学名・学部名・講座（教室）名を、矯正研究会（近畿東海矯正歯科学会登録済み研究会）関係者はその所属の研究会名を、上記のいずれ

にも属さない場合には、府県名を明記して下さい。所属等不明な点については（一財）口腔保健協会学会部内 近畿東海矯正歯科学会事務局（TEL 03-3947-8891, FAX 03-3947-8341）までお問い合わせ下さい。

- 5) 「氏名」欄には、口演発表では口演者、展示発表では主たる発表者を筆頭に挙げて下さい。
- 6) 筆頭者と所属を異にする発表者にはその所属機関名、氏名の右肩に Asterisk（\*印）を付して区別して下さい。
- 7) 郵送の際、抄録用紙保護のため、厚紙を一緒に入れて下さい。また、抄録のコピー5部を同封して下さい。
- 8) 近東矯正歯誌掲載用として、大会当日にスライド受付または展示受付に演後抄録原稿を提出して下さい。その際に、抄録内容を記録した CD-R メディア 1 枚（Windows または Macintosh のテキストファイル形式、ファイルの名前は「演題番号 筆頭著者名」にして下さい）をあわせて提出して下さい。  
同一筆頭者が複数の発表をされる場合に限り、1 枚の CD-R メディアに複数の演題を入れることはかまいません。また、歯式、記号などはテキストファイル形式で保存した場合、正確に反映されない場合もありますので、抄録原稿に正確に書いて提出して下さい。
- 9) 大会発表時に抄録内容の訂正、変更が生じたときは、前もって、座長ならびに会場受付にご連絡下さい。なお、その際には演後抄録として内容を修正した抄録原稿 1 部（書式は事前抄録に準じ、本文は 800 字以内とし B5 判白紙に印刷する）を前述の CD-R と共に提出して下さい。

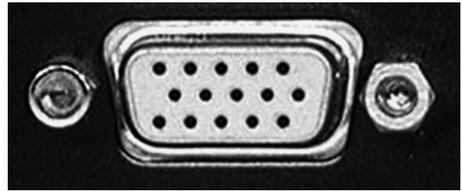
## 5. 演題の採否

申込演題の採否および発表形式は学術委員会で決定致します。

## 6. 学術口演発表

- 日時：7月17日（日）9：45～10：45
- 場所：コンベンションセンター 3階 MO ホール
- 発表時間 10 分、質疑応答時間 2 分です。
- プレゼンテーションには、パーソナルコンピューター 1 台と液晶プロジェクター 1 台を用意致します。コンピューターの OS は Windows 7 以上、プレゼンテーションソフトは Microsoft PowerPoint 2010 です。全角のフォントは、MS(MS P) ゴシックまたは明朝をご使用下さい。プレゼンテーションのご作成時には、互換性ならびに環境をよくご確認いただきますようお願い致します。とくに Macintosh で作成されます場合には、ファイルを PowerPoint 形式で保存し、ファイル名に半角で拡張子 (.ppt) を忘れずに付与して下さい。予め、Windows 上で動作に支障がないことをご確認いただきますようお願い致します。
- 発表で使用されるプレゼンテーションファイルは、CD-R メディアまたは USB ストレージメディアでご持参いただき、スライド受付で 9：00～9：30 の間にファイルをご提出下さい。
- 発表の際は、持参していただいたファイルを学会で用意したパーソナルコンピューターへコピーして使用しますが、万一に備え、お手数ですが、プレゼンテーションの動作確認を事前に行ったノートパソコンをご持参下さい。なお、液晶プロジェクターへの接続は、一般的な Mini D-Sub15pin コネクタ（写真参照）を使用します。必要に応じて変換アダプター等を用意下さい。

- 発表中にパーソナルコンピューターを操作していただくことはできません。プレゼンテーションにはアニメーションを使用しないで下さい。
- スライドプロジェクターは用意いたしません。ご了承下さい。



## 7. 学術展示発表

- 日時：7月17日（日）9：30～16：45
- 場所：コンベンションセンター 3階 ホワイエ
- 展示ボード（高さ210cm×幅90cmのパネル内20cmはタイトル用）、机が必要な場合は事前にご連絡下さい。
- タイトル（高さ20cm、幅70cm）は、各自で用意して下さい。なお、展示番号は用意してあります。
- 17日（日）13時より13時45分までの時間が討議に当てられます。この時間、発表者は必ず展示番号を書いたプレートに胸に付け、質疑にお答え下さい。
- 展示者は17日（日）9時より9時30分までに準備を行って下さい。また、16時45分より17時30分までに後片付けを行って下さい。
- 補助的にVTRやパソコンを併用される場合には、演題申込用紙にその旨ご記入下さい。

## 8. 一般症例展示発表

- 日時：7月17日（日）9：30～16：45
- 場所：コンベンションセンター 2階 会議室2
- 17日（日）13時より13時45分までの時間が討議に当てられます。この時間、発表者は必ず展示番号を書いたプレートに胸に付け、質疑にお答え下さい。
- 展示者は17日（日）9時より9時30分までに準備を行って下さい。また、16時45分より17時30分までに後片付けを行って下さい。

## 9. 認定医更新用の症例報告および展示

- 日時：7月17日（日）9：30～16：45
- 場所：コンベンションセンター 2階 会議室3-1
- 17日（日）12時より13時45分までの時間が試問に当てられます。この時間、更新者は必ず2階会議室3-1に集合して審査委員の試問を受けて下さい。
- 認定医更新用症例報告会場は、審査委員による症例審査のため9時30分から12時まで閉鎖します。
- 展示者は17日（日）9時より9時30分までに準備を行って下さい。また、展示は試問後の13時45分より16時45分までとなります。16時45分より17時30分までに後片付けを行って下さい。

# 一般症例展示，認定医更新用症例報告に関する規定：

認定医更新用症例報告については、日本矯正歯科学会認定医委員会の定める規定に準ずる。

## 一般症例展示

### 1. 症例について

症例の要件：以下の要件を満たす症例で，1人（筆頭者）1症例，共同発表者は筆頭者を含めて4名以内とします。術前・術後（動的処置終了時）・保定開始後1年6か月以上の資料の揃う症例。これ以外に，術中の資料を含んでもかまいません。

### 2. 資料について

各自指定のファイル（コクヨ ラ-320 クリヤーブック表紙ダークグレー）を購入して下さい。購入したファイルの中に，下記の資料を順番（1～10）に入れて下さい。

#### (1)顔面写真

- ・ A4横台紙に，撮影時年齢（○Y○M），症例展示 No. を記入の上，貼って下さい。
- ・ 顔面写真に目隠しをして下さい。

#### (2)口腔内写真（治療前後）

- ・ A4横台紙に，撮影時年齢（○Y○M），症例展示 No. を記入の上，貼って下さい。
- ・ 写真は，正面，左右側面，上下顎の咬合面を必ず入れて下さい。

#### (3)側面セファログラムのトレース

- ・ A4横台紙に，撮影時年齢，展示 No. を記入の上，貼って下さい。  
術前：黒，（術中：青），術後：赤，保定開始後1年6か月以上：緑でトレースして下さい。
- ・ 計測点及び周囲の解剖学的構造のほか，次のものもトレースして下さい。
  - \* 前頭部から頸部にいたる顔面の軟組織外形線
  - \* 上下顎の中切歯および第一大臼歯
  - \* 前鼻棘・後鼻棘を含めた上顎骨外形線
  - \* 下顎骨の外形線

#### (4)側面セファログラムの主要分析項目（Cephalometric analysis）

- ・ 同封した指定の用紙に記入して下さい。

#### (5)側面セファログラムの重ね合わせ

- ・ A4横用紙に，下記の部位の重ね合わせを術前：黒，（術中：青），術後：赤，保定開始後1年6か月以上：緑でトレースして下さい。
  - \* 全体的な重ね合わせ
  - \* 上顎の重ね合わせ
  - \* 下顎の重ね合わせ

#### (6)症例の概要

- ・ 同封した用紙に記入して下さい。

(7)まとめ

- ・同封した用紙に記入して下さい。

(8)術前, (術中), 術後, 保定開始後 1 年 6 か月以上のパノラマ X 線写真もしくはデンタル X 線写真等 (プリントも可).

(9)術前, (術中), 術後, 保定開始後 1 年 6 か月以上の側面 (正面) セファログラム (プリントも可).

- セファログラムとトレーシングペーパーは上部のみセロテープもしくはドラフティングテープで固定して, 各々見ることが出来るようにして下さい。

(10)その他, 上記以外の経過写真等の資料も全て A4 横で見ることが出来るように作成し, 必要と思われる場所に挿入して下さい。

- 注) 当日は, 全ての資料が入ったファイルを持参して下さい。

(11)模型

- ・顎態模型, 平行模型, 咬合器装着模型のいずれでも可。
- ・模型の前面には術前は黒・(術中は青)・術後は赤・保定開始後 1 年 6 か月以上は緑の丸いカラーシールを貼って下さい。
- ・各模型の背面には必ず症例展示 No. と採得時年齢, 性別を記入して下さい。
- ・バイトの分かりにくいものはバイトチェック・バイトブロックを添えて下さい。

(12)型別に展示しますので, 該当する症例分類を「分類」欄に番号でご記入下さい。

症例分類:

1. 上顎前突
2. 下顎前突 (反対咬合)
3. 叢生
4. 上下顎前突
5. 開咬
6. 口唇裂・口蓋裂
7. 外科的矯正治療
8. その他 (埋伏歯の牽引, 補綴前矯正, 歯周疾患症例の矯正等)

(13)展示資料は全て複製したものをお使い下さい。資料の破損・紛失に関しては学会では責任を負いません。

(14)症例の氏名を表示する場合は, (○阪○郎) と表記して下さい。

\*全ての発表, 展示につきましては, 個人情報の保護にご留意下さい。\*

\* 認定医更新用の症例報告をご希望の方へ

認定医更新用の症例報告をご希望の先生は、以下の注意事項を確認の上、提出して下さい。

認定医更新用提出資料を日本矯正歯科学会ホームページ会員専用ページ内の「認定医更新用の症例報告について」(<http://www.jos.gr.jp/>) (ID : jos Pass : 2008) よりダウンロードされてご準備下さい。

1. 一般症例展示発表は認定医更新のための業績から除外されましたのでご注意下さい。
2. 提示症例は前回更新書類提出期限の2年前より後に動的矯正治療を終了し（ただし1回目更新者の場合は認定医新規書類提出期限より後に動的治療を終了していること）、動的治療終了日から保定資料採取日までに保定期間が2年以上経過した資料が整っていること。この場合の動的治療終了日とは、動的治療終了資料採取日としますのでご注意下さい（詳細は日矯ホームページ「認定医更新用の症例報告について」をご参照下さい）。

動的治療終了日：2011年更新者 2009年7月1日以降

（2011年取得者は2011年7月1日以降）

2012年更新者 2010年7月1日以降

（2012年取得者は2012年7月1日以降）

2013年更新者 2011年7月1日以降

（2013年取得者は2013年7月1日以降）

2014年更新者 2012年7月1日以降

（2014年取得者は2014年7月1日以降）

2015年更新者 2013年7月1日以降

※日矯ホームページに『認定医更新のための症例報告』セルフチェックリストがございますのでこちらもご確認をお願い致します。

3. 有効期限切れで資格を失うことのないようご注意下さい。

ご不明な点につきましては、

（一財）口腔保健協会内 日本矯正歯科学会事務局にお問い合わせ下さい。

（一財）口腔保健協会内 日本矯正歯科学会事務局

〒170-0003 東京都豊島区駒込 1-43-9 駒込 TSビル

TEL : 03-3947-8891 FAX : 03-3947-8341

E-mail : gakkai11@kokuhoken.or.jp

\* 認定医ポイント制度のご案内

日本矯正歯科学会認定医の方は、学会より配布されました会員証（IDカード）を用いて、学会参加登録を致しますので、必ずご持参下さい。

近年、認定医ポイント登録後、学会に参加されない方がいらっしゃいます。今後の近畿東海矯正歯科学会の発展のためにも、認定医ポイント登録後も積極的に学術大会への参加をお願い致します。

# 学術大会・懇親会・昼食・宿泊案内

## 大会会場所在地

大阪大学コンベンションセンター

〒565-0871 大阪府吹田市山田丘 1-1 (大阪大学吹田キャンパス内)

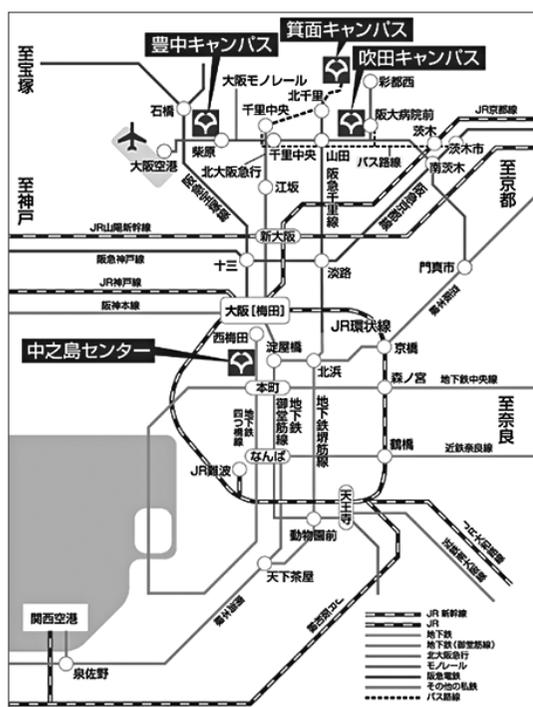
<http://55099zzwd.coop.osaka-u.ac.jp/convention/> TEL: 06-6879-7171

## 懇親会会場

千里阪急ホテル

〒560-0082 大阪府豊中市新千里東町 2-1-D-1 号 TEL: 06-6872-2211

## アクセスマップ 大阪大学コンベンションセンターへのご案内



## 交通案内

\* JR 大阪(梅田)/新大阪駅より (地下鉄御堂筋線—北大阪急行)

梅田 又は 新大阪 → 千里中央 (終点)

\* この間の所要時間: 梅田から約 20 分, 新大阪から約 15 分

【乗り換え(1) 大阪モノレール】

千里中央 —(10 分)—> 万博記念公園 —(10 分)—> 阪大病院前

\* 「門真市」行き. 万博記念公園駅にて彩都線に乗り換え

【乗り換え(2) 阪急バス】

千里中央 —(15 分)—> 阪大医学部病院前 又は 阪大本部前

\* 6 番乗り場から「阪大本部前」「茨木美穂ヶ丘」「下井」行き.

但し阪急山田経由便は所要 25 分

**\*大阪伊丹空港より 大阪モノレール**

大阪空港 ー(20分)→ 万博記念公園 ー(10分)→ 阪大病院前

\*「門真市」行き. 万博記念公園駅にて彩都線に乗り換え

**\*京都方面より**

(1) 阪急京都線 南茨木 下車. 大阪モノレール「大阪空港」行きに乗り換え.

南茨木 ー(5分)→ 万博記念公園 ー(10分)→ 阪大病院前

(2) JR 茨木駅 下車. 近鉄バス「阪大本部前」行きに乗り換え. 所要時間 20分

阪急バス時刻表：<http://bus.hankyu.co.jp/rosen.shtml>

近鉄バス時刻表：<http://www.kintetsu-bus.co.jp/route/timetable.html>

大阪モノレール時刻表：<http://www.osaka-monorail.co.jp/jpn/time/>

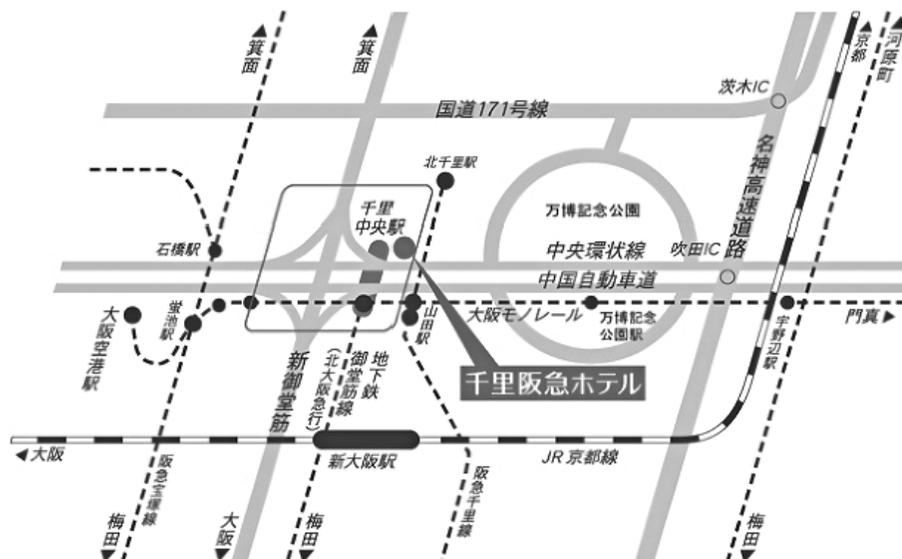
ご来場には公共交通機関のご利用をお願い致します。(自家用車のご利用はご遠慮いただきますようよろしくお願い致します.)

**キャンパス内案内図 コンベンションセンター**



懇親会会場 千里阪急ホテル

〒560-0082 大阪府豊中市新千里東町 2-1-D-1 号 TEL : 06-6872-2211



地下鉄御堂筋線（北大阪急行）・大阪モノレール「千里中央駅」下車すぐ。  
 新大阪駅から13分・大阪空港駅から12分

## ご昼食

1. カフェテリア“匠”（コンベンションセンター玄関出て右斜め向い）  
コンベンションセンターへの弁当配達もあり。
2. 食堂“クレール”（コンベンションセンター玄関出て左の福利会館 2F（セブンイレブン隣））  
2 施設を 7 月 17 日（日）11:00～14:00 に臨時営業させて頂く予定ですのでご利用下さい。  
また、ランチョンセミナーご参加先着 200 名分のお弁当を MO ホール入り口に用意しております。

## 近隣宿泊施設案内（各自で直接ご予約下さい。）

1. 千里阪急ホテル  
住所：〒 560-0082 大阪府豊中市新千里東町 2-1-D-1 号  
TEL：06-6872-2211 FAX：06-6832-2161
2. ホテル阪急エキスポパーク  
住所：〒 565-0826 大阪府吹田市千里万博公園 1-5  
TEL：06-6878-5151 FAX：06-6878-3456
3. ホテルマーレ南千里  
住所：大阪府吹田市津雲台 1-2-D9  
TEL：06-6872-1911
4. ホテルアイボリー  
住所：大阪府豊中市本町 3-1-16  
TEL：06-6849-1111
5. チサンイン江坂  
住所：大阪府吹田市江坂町 2-1-63  
TEL：06-6821-2001
6. ホテルクライトン江坂  
住所：大阪府吹田市豊津町 1-40  
TEL：06-6388-1211
7. ホテル・パークサイド  
住所：大阪府吹田市江坂町 1-13-28  
TEL：06-6386-9191
8. 新大阪江坂東急イン  
住所：大阪府吹田市豊津町 9-6  
TEL：06-6338-0109
9. 江坂セントラルホテル  
住所：大阪府吹田市江坂町 1-22-30  
TEL：06-6339-0088

他

# 第 58 回近畿東海矯正歯科学会学術大会 進行予定表

7月17日(日)

大阪大学コンベンションセンター						
3F		2F			1F	
3F MO ホール		会議室 2	会議室 3-1	会議室 3-2	会議室 1	研修室
ホール	ホワイエ					
8:00	設営・搬入 スライド受付開始	設営・搬入	設営・搬入	設営	(前日設営) 搬入	設営・搬入
9:30	開会式	学術展示	症例展示	認定医更新用 症例報告	特別講演者控室 役員控室 大会事務局	器材展示
9:45	学術口演発表					
10:45	特別講演 1: 講師 山本照子先生					
12:00	講演: 講師 嘉ノ海龍三先生					
12:05	ランチョンセミナー: 器材プレゼンテーション					
12:25	13:00 質疑応答	13:00 質疑応答	12:00 試問	13:45	16:00	搬出
12:30	13:45 総会	13:45 質疑応答				
13:30	展示閲覧	学術展示	症例展示	認定医更新用 症例報告展示	16:00	搬出
13:35	特別講演 2: 講師 Hee-Moon Kyung 先生					
14:05	閉会式					
15:10	搬出	搬出	搬出	搬出	搬出	搬出
16:25	搬出	搬出	搬出	搬出	搬出	搬出
16:45	搬出	搬出	搬出	搬出	搬出	搬出
17:30	搬出	搬出	搬出	搬出	搬出	搬出

7月16日(土) 前日

千里阪急ホテル		
	宴会室(仙寿2)	宴会室(仙寿1)
理事会・評議会	14:00-17:00	
懇親会		18:00-20:00

## 懇親会のご案内

- 日時：7月16日(土) 18:00~20:00
- 会場：千里阪急ホテル 宴会室(仙寿1)  
〒560-0082 豊中市新千里東町2-1-D-1号 TEL:06-6872-2211
- 会費：8,000円  
ご出席の場合、氏名(個人名)をご記入の上、下記口座までお振り込み下さい。  
**三菱東京UFJ銀行 千里中央支店 店番240 口座番号:0356688**  
**第58回近畿東海矯正歯科学会 大会長 永田 裕保**
- 申込期限：平成28年6月30日(木)

近畿東海矯正歯科学会学術大会抄録用紙

和文題	下顎前歯部に癒合歯をもつ叢生症例
氏名 (所属)	近畿 花子, 東海 太郎* (大阪府,*〇〇大学歯科矯正学講座)
<p><b>【目的】</b> または <b>【症例の概要】</b>          初診時年齢10歳7か月の男児。上顎前歯の捻転と突出を主訴に来院した。顔貌所見では口唇閉鎖時に緊張を伴った上下唇の突出が見られた。口腔内所見では、オーバージェット6mm, 第一大臼歯の咬合関係はアングルⅠ級(6 6近心捻転)であり、アーチ</p> <p>注) 口腔内・顔面所見, パノラマエックス線所見, セファロ所見, 既往歴, 悪習癖などを整理して記載する。文中の欧文文字は小文字で記入し, 人名は頭文字のみ大文字とする。</p> <p><b>【診断】</b>          上下顎歯列の狭窄と過蓋咬合を伴った2 1癒合歯をもつ叢生症例と診断した。</p> <p><b>【治療方針・方法】</b>          癒合歯の大きな移動は困難と考え, 非抜歯による治療を行うこととした。</p> <p>1) 上下顎歯列弓狭窄および過蓋咬合の改善→ビムラーアプライアンス          2) 6 6捻転の改善→クワドヘリックス          3) 上下顎歯列のアライメント→マルチブラケット装置</p> <p><b>【治療経過】</b>          ビムラーアプライアンスを約2年間使用し, その後クワドヘリックスにて6 6の捻転を改善した。</p> <p>注) 抜歯の表記: 歯式を用いる場合は「4 4抜歯」と表記し「第一小臼歯抜歯」は「第一小臼歯抜去」と表記する。          装置名は和名, 片仮名, 欧文文字のいずれでも可ですが, できるだけ統一してください。</p> <p>動的治療期間は4年7か月であった。保定は上顎にラップアラウンドリテーナー, 下顎には3+3犬歯間舌側保定装置を使用した。</p> <p><b>【結果】</b> または <b>【結論】</b>          ビムラーアプライアンスを使用した結果, SNB角, SNP角に変化はみられなかったが, Y-axisは約1°開大し, mandibular plane angle (FH) は3°</p> <p>注) 枠よりはみ出した字句は印刷されません。</p>	