

九州フォーラム

九州以外の方も
ご参加いただけます！

点滴療法を始めとする統合医療・分子栄養療法の各地域における更なる発展を目指し、マスターズクラブ会員による臨床現場での症例や治療法などを発表。

日時 2022年 **4月10日(日)**
14:00~16:40 (受付開始 13:30 / 懇親会 17:15~19:15)

会場 JR 博多シティ 10F (懇親会は同ビル内の別会場にて開催します。)

参加費 15,000円 (医師・歯科医師・獣医師) 同伴スタッフ 8,000円
非会員のご参加も可能です。是非お問い合わせの上、ご参加ください。

※同伴スタッフは医師・歯科医師・獣医師の同伴がある場合のみ申込可能です。
※医師・歯科医師・獣医師は同伴スタッフとして登録できません。

懇親会 5,000円
※お食事とお飲み物をご用意致します。

同日の午前中は、同会場にて「ベーシックセミナーI」を開催します。
※両方のセミナーにご参加の場合、割引価格がございます。詳しくは裏面へ。
※「ベーシックセミナーI」は別途お申し込みが必要です。

タイムスケジュール

座長

医療法人 喜和会 喜多村クリニック 院長 喜多村 邦彦

14:00 開会

1 14:05~14:35

医療法人聖療会 青木優美クリニック 院長 青木 優美

健康な身体作りのための検査 ～最先端治療まで

がんにならない身体作り、病気にならないためのクリニックとしての日頃の取り組みや各種検査、治療の症例などについて発表いたします。

2 14:35~15:05

くまもと免疫統合医療クリニック 院長 赤木 純児

がん免疫抑制解除によるがん免疫治療

癌患者には主として、CTLA-4/B7系、PD-1/PDL-1系、MDSC(骨髄由来免疫抑制細胞)系の3つの免疫ブレーキが存在しています。これらの抑制を解除してがん免疫を活性化することにより、奇跡的な臨床効果を得ることが可能になりました。

懇親会 17:15~19:15 ※別会場に移動して開催します。

3 15:20~15:50

クリスタル医科歯科クリニック 内科院長 中島 由美

乳歯歯髄幹細胞培養上清液の応用

乳歯歯髄幹細胞を培養した際に生じる上澄み液にはサイトカインや成長因子、エクソソームなど多くの生理活性物質が含まれており、幹細胞移植と同様の効果を得られることがわかってきています。6歳~8歳の乳幼児の乳歯を用いた乳歯歯髄幹細胞培養上清液は成長因子が多く含まれ他の幹細胞上清液より治療効果が高いと考えられており、点滴、顔や頭皮への局所投与、点鼻などから投与します。今後の修復医療および再生医療に期待されます。

4 15:50~16:20

グレースメディカルクリニック 院長 伊藤 信久

コロナ禍における診療のニューノーマル

当院は開業当初、地域にねざすファミリークリニックとして外来保険診療を中心に診療を行っていました。しかし従来の枠組みに囚われず自分のやりたい医療を追求し、現在ではオンライン診療や再生医療を展開しています。当院での取り組みが皆さんの参考になればと思います。

5 16:20~16:50

点滴療法研究会 会長 柳澤 厚生

点滴療法の最新アップデート 2022 ～リベラルメディスンの時代を迎えて

2022年のポストコロナの時代に点滴療法研究会は15周年を迎えました。そして、これまでの「ニューエイジメディスン」に加えて「リベラルメディスン」を掲げていくことになりました。講演では新しいリベラルな時代の点滴療法として、新型コロナ後遺症やワクチン副反応への点滴療法、アンチエイジング点滴、クリニック経営などについて解説します。

17:00 閉会

2022年4月10日九州フォーラム 参加申込書

申込・支払期日

2022年 4月1日 (金)

※入金を確認後、申込完了とさせていただきます。

参加費

本フォーラムのみで参加の場合

15,000円

「ベーシックセミナーI」(福岡)と本フォーラムで参加の場合

10,000円

※「ベーシックセミナーI」(福岡)の別途お申込みをしてください。

同伴(コメディカル限定) 8,000円

懇親会 5,000円

※参加費とは別途となります。

お支払方法

銀行振込

みずほ銀行 麻布支店 普通：1071779 有限会社メディカルリサーチトゥエンティワン

または

※誠に勝手ながら、金融機関へのご入金をもって領収書に代えさせていただきます。

※振込手数料はご負担をお願いします。

クレジットカード

※クレジットカードの場合、ウェブサイトよりお申込みください。

申込方法

WEBまたはFAX

WEB：

QRコードより
お申込みください。



FAX： 03-6277-4004

下記の参加申込書に必要事項をご記入の上送信してください。

参加申込書	
お申し込み内容	<input type="checkbox"/> 本フォーラムのみで参加のみ <input type="checkbox"/> 「ベーシックセミナーI」(福岡)と本フォーラムで参加
懇親会参加	<input type="checkbox"/> 参加 () 名 <input type="checkbox"/> 不参加
フリガナ 参加者氏名	フォーラム参加者への情報開示の有無 (氏名・施設名・住所・電話・メール) <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
同伴者氏名 全員の氏名を記入	<input type="checkbox"/> 会員 (会員番号) <input type="checkbox"/> 非会員
所属先名	
連絡先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 〒 TEL: FAX:
E-mail	@ ※セミナー受講の情報を配信します。受信可能なメールアドレスを記載してください。尚、hotmail以外のアドレスでお願いいたします。
支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 ※上記お支払い方法をご確認ください。
講演会を知った きっかけ	<input type="checkbox"/> ダイレクトメール <input type="checkbox"/> メールマガジン <input type="checkbox"/> 資料請求 <input type="checkbox"/> インターネット (HP) <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> マスターズクラブ会員紹介※ <input type="checkbox"/> 他学会 (学会名：) <input type="checkbox"/> その他 ()
紹介者名 (会員名)	※上記で「マスターズクラブ会員紹介」を選択された方はご記入ください。
情報開示	事前に参加者様のお名前とメールアドレスを当日セミナーに出展される企業様に開示しております。下記に✓を入れてください。 <input type="checkbox"/> 開示する <input type="checkbox"/> 開示しない

※セミナー受講の際の規約はHPに掲載しております。必ずご一読ください。

※キャンセルまたは代理参加の際は、必ず事前にご連絡ください。

上記申込・支払期日までにご連絡なく当日欠席された場合には、お席をご用意する関係上受講費を全額負担いただきます。

会場：JR博多シティ(博多駅直結) 尚、駐車場のご用意はありませんのでご了承ください。