

第7回

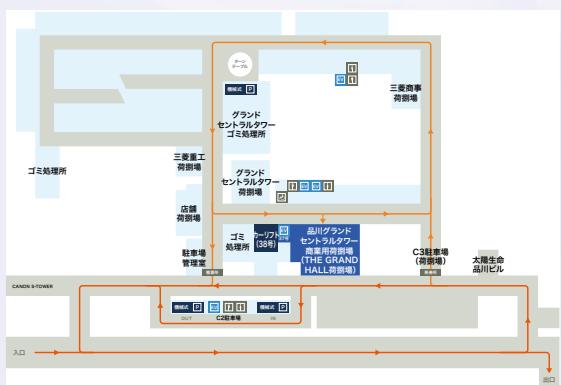
# 眼抗加齢医学 研究会講習会

認定単位  
日本抗加齢医学会  
5単位  
(受験用・更新用)

開催日時 2013年 9月15日(日) 9:00~15:00(予定)

会 場 THE GRAND HALL

〒108-0075 東京都港区港南2-16-4  
品川グランドセントラルタワー3F



参 加 費 20,000円

お申込み [eye@anti-aging.gr.jp](mailto:eye@anti-aging.gr.jp)

## 開催にあたって



昨年の眼抗加齢医学研究会はたくさんの方にご参加いただき、ディスカッションも盛会でした。本年も昨年と同様に“研究会から帰ってすぐに役立つ内容”を基本として、目の健康を守る上で重要なファクターをピックアップしてプログラムを企画しました。

まずは、予防医学が注目されるなかで、今は医師より患者様のほうが詳しいかもしれないサプリメントをしっかり勉強します。

特別講演では、「睡眠時無呼吸症候群と眼疾患」について東邦大学佐倉病院の柴友明先生に講義いただきます。また、今後アンチエイジングの重要なテーマとなること間違いない「ブルーライト」について、そして酸化ストレスと緑内障の話題など、今年も興味深いテーマが目白押しです。

眼科以外の他科の先生方にもきっと有意義に楽しんでいただける内容だと思います。たくさんの先生方にご参加いただければ幸いです。一日たっぷり勉強しましょう。

世話人代表 坪田 一男  
慶應義塾大学医学部眼科学教室

# 第7回 眼抗加齢医学研究会講習会プログラム

開催日時 2013年9月15日(日) 開催会場 THE GRAND HALL(品川) 9:00~15:50

開会の言葉 9:00~9:05

## サプリメント

座長: 小沢洋子 [慶應義塾大学医学部眼科学教室]

講演タイトル

●サプリメントUpdate -2014年にむけた動向-  
9:05~9:35 (講義時間25分・質疑応答5分)

講師

久保 明

所属

東海大学医学部抗加齢ドック  
慶應義塾大学大学院政策・メディア研究科

●眼科サプリメントのエビデンス  
9:35~10:05 (講義時間25分・質疑応答5分)

佐々木 真理子

慶應義塾大学医学部眼科学教室

●眼科臨床におけるサプリメントの使いこなし方  
10:05~10:35 (講義時間25分・質疑応答5分)

川崎 佳巳

宝塚第一病院眼科

## 特別講演

座長: 谷戸正樹 [島根大学医学部眼科学教室]

講演タイトル

●睡眠時無呼吸が関連する眼疾患  
10:35~11:25 (講義時間40分・質疑応答10分)

講師

柴 友明

所属

東邦大学佐倉病院眼科

休憩 11:25~11:50

ランチョンセミナー

11:50~12:45

休憩 12:45~13:00

## ブルーライト

座長: 坪田一男 [慶應義塾大学医学部眼科学教室]

講演タイトル

●“見えない”視覚機能: サーカディアンリズム  
13:00~13:30 (講義時間25分・質疑応答5分)

講師

中村 渉

所属

大阪大学大学院歯学研究科・  
口腔時間生物学研究

●なぜ今ブルーライトなのか(ビデオレクチャー)  
13:30~14:00 (講義時間25分・質疑応答5分)

チャールズハント

カリフォルニア大学デイビス校

●ブルーライトの眼への影響  
14:00~14:30 (講義時間25分・質疑応答5分)

綾木 雅彦

慶應義塾大学医学部眼科学教室

休憩

14:30~14:45

## 酸化ストレス

座長: 石田晋 [北海道大学大学院医学研究科眼科学分野]

講演タイトル

●酸化ストレスと緑内障病態モデル  
14:45~15:15 (講義時間25分・質疑応答5分)

講師

中澤 徹

所属

東北大学医学部眼科学教室

●全身酸化ストレスと緑内障  
15:15~15:45 (講義時間25分・質疑応答5分)

谷戸 正樹

島根大学医学部眼科学講座

閉会の言葉

15:45~15:50

FAX → 03-5775-2076

## お申込方法

以下の参加申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。  
メールでお申込みをされる場合には、件名を「眼抗加齢医学研究会講習会」として、必要事項をeye@anti-aging.gr.jpまでお送りください。お振り込みが確認できました時点でお申し込み完了となり、事務局より参加確認証をお送りいたします。

[お振込先] 三井住友銀行 麻町支店 普通口座 8744567  
口座名義 眼抗加齢医学研究会 代表 坪田一男

## 参加申込書

※お一人一枚にご記入をお願いします。

お振り込み期限 9月2日(月)

(フリガナ) お名前	抗加齢医学会会員番号(会員のみ)	性別 男 女
ご所属	ご専門	
ご連絡先 該当する項目に チェックしてください	住所	
□勤務先 □ご自宅	TEL ( ) E-mail	FAX ( ) @

### 眼抗加齢医学研究会へのご入会について

- ◆眼抗加齢医学研究会へのご入会にあたり、入会費・年会費はございません。
- ◆日本抗加齢医学会の会員の方のみ、ご入会が可能です。

- 1. 入会済み
- 2. 入会を希望する
- 3. 入会をしない

上記個人情報につきましては、眼抗加齢医学研究会事務局にて管理し、第三者へ譲渡することは一切ございません。

## お問い合わせ

眼抗加齢医学研究会事務局

〒107-0052 東京都港区赤坂8-5-40-513

TEL 03-5775-2075 FAX 03-5775-2076 E-mail:eye@anti-aging.gr.jp HP: http://anti-aging.gr.jp/eye/