

第 78 回奥羽大学歯学会演題申込用紙

受付番号 *

演題番号 *

演 題	ショウジョウバエにおける末梢性味覚障害が摂食量に与える影響		順位	
発表者 (会員番号)	演者には○を付け、発表者全員にふりがなおよび会員番号を記載下さい。 ○ ^{こじまただゆき} 小嶋忠之 ¹⁾ 、 ^{ふるやま あきら} 古山 昭 ²⁾ 、 ^{かわあいひろよし} 川合宏仁 ²⁾ 、 ^{たかだ さとし} 高田 訓 ¹⁾ (XXX) (XXX) (XXX) (XXX) 会員番号は歯学会会費請求書に記載されています。不明な場合は、歯学会庶務の石田 喜紀 教授にメールでお問い合わせください。		演者の学部卒業年 西暦 学部卒業年を お願いいたします 20XX	
所 属	¹⁾ 奥羽大・歯・口腔外科 ²⁾ 奥羽大・歯・口腔機能分子生物		^② 講座・研究室略名表.pdf から記載してください	
発表者のメールアドレス	xxxxxx@den.ohu-u.ac.jp			
希望演題	希望のものを○で囲んで下さい。 ① 一般口演 2. 学位口演 3. 国際学会参加報告・症例展示			
COI 開示	該当する方を○で囲んでください 1. 有 ② 無			

【記入上の注意】

- ・和文の場合は200字程度で作成して下さい。
- ・一行を40字程度で4～6行、行間を5mm程度でお願いします。
- ・英文の場合はシングルスペース、10行程度でお願いします。
- ・所属は講座略名表を参照して下さい。会員番号は学会庶務にお問い合わせ下さい。
- ・*印の箇所は記入しないで下さい。

日本では味覚障害患者が年々増加しているが、一概に味覚障害と言っても病因、病態は多様であり、種々の味覚障害が健康に与える影響についても十分に検討されていない。今回、我々はショウジョウバエを用いて、末梢感覚器機能欠損に由来する味覚障害が摂食行動、寿命、繁殖（産卵）行動に与える影響を精査した。その結果、味覚器の異常は食塩摂取量を著しく低下させたが、成虫の寿命に与える影響は限定的であった。一方、産卵行動には異常が認められた。

比較的關係のあるものを⑤歯学会研修コードから、必ず3つ選び、最初の4文字（研修コード）のみを記載してください。

研修コード	0	7	9	9
関連項目（1）	1	1	0	6
関連項目（2）	0	5	0	2