



The 17th Annual Meeting of
Japan Society of Clinical Hair Restoration

第17回 日本臨床毛髪学会学術集会

プログラム・抄録集

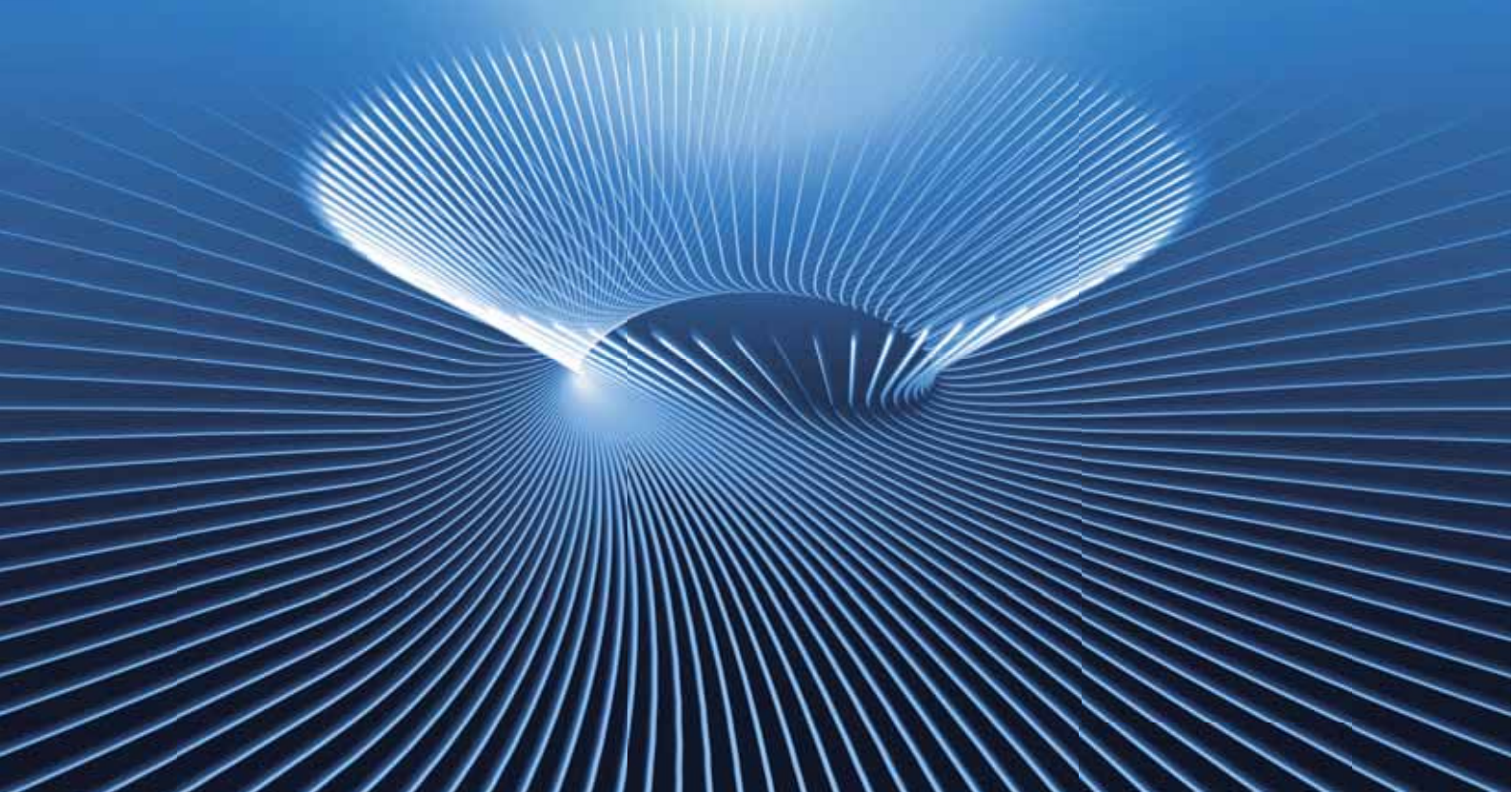
会期 ◆ 2012年
11月22日(木)・23日(金・祝日)

会場 ◆ 国際文化会館

大会長 ◆ 清澤 智晴 防衛医科大学校 形成外科

テーマ

毛髪の聡明英知





第17回

日本臨床毛髪学会学術集会

The 17th Annual Meeting of Japan Society of Clinical Hair Restoration

プログラム・抄録集

テーマ

毛髪 の 聡明 英知

会期 ◆ 2012年
11月22日(木)・23日(金・祝日)

会場 ◆ 国際文化会館

大会長 ◆ 清澤 智晴 防衛医科大学校 形成外科

第17回 日本臨床毛髪学会学術集会事務局

防衛医科大学校 形成外科

事務局長：東 隆一

〒359-8513 埼玉県所沢市並木3-2

TEL: 04-2995-1211(内線 3692) FAX: 04-2997-5156

E-mail: azuma@ri.ndmc.ac.jp

日本臨床毛髪学会 理事役員担当者

(2011年4月～2014年3月)

(50音順)

〔理事長〕 佐藤 明男

〔常任理事〕 石井 良典 倉田 莊太郎

〔理事〕 乾 重樹 清澤 智晴 桑名隆一郎
白澤 友裕 武田 啓 寺師 浩人
長井 正寿 柳生 邦良

〔監事〕 林 光輝

〔名誉会員・名誉理事〕

江崎 哲雄 平山 峻

〔顧問〕 板見 智 宇野 秀夫 高安 進
坪井 良治

〔評議員〕 河田 真作 貴志 和生 清水 瑠伽
豊島 公栄 長西 裕樹 中山 雅史
峯岸 祐之

第17回日本臨床毛髪学会を 開催するにあたって

大会長 清澤 智晴

防衛医科大学校臨床教育教授
形成外科



皆様には益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。平成24年におけます第17回日本臨床毛髪学会を2012年11月22日(木)および23日(金曜、祝日)に東京の国際文化会館にて開催させていただきます。私が所属する防衛医科大学校形成外科がお世話させていただくことを、大変光栄に存じております。今大会のテーマは、毛髪の聡明英知とさせていただきました。社会的ニーズが多いこの分野での医療の基礎および臨床で活発な議論がなされることを願っております。

プログラムでは、できるだけ会員の皆様に有益な情報を提供できますよう工夫させていただきました。一般講演には様々な角度から日本の研究者以外にも韓国の方が参加されます。特別講演では Aderans Research Institute より2名の研究者として Dr. Kurt Stenn 先生および Dr. Ken Washenik 先生をお招きしております。またランチョンセミナーでは、Johns Hopkins University の Dr. Luis Garza 先生に ProstaglandinD2 の話題をお願いしております。シンポジウムでも最先端の毛髪医療関連の話題が催されます。皆様におかれましては是非とも日頃の研究、臨床のお役に立てていただければ幸いです。臨床の毛髪分野で今回ほど著名な先生方が揃う学会はめったにありません。毛髪にご興味のある医師、研究者の先生方には最先端の技術、知識をご提供できるものと考えております。また会場の都合などで当初計画しておりました Live Surgery が開催できなくなりましたが、Video Surgery を植毛術での第一人者であられる柳生邦良先生のご解説により実施します。この機会に毛髪医療の正しい方向性を知り、臨床に役立てていただく礎になればこの上ない幸せです。皆様のご多幸を祈ると同時に多数のご参加をお待ち申し上げます。

開催概要

大会1日目 平成24年11月22日(木)

日本臨床毛髪学会主催プロフェッショナルミーティング

- 1) Video Surgery
- 2) 学術講習会
- 3) 理事会
- 4) 懇親会

大会2日目 平成24年11月23日(金、祝日)

第17回日本臨床毛髪学会学術集会

参加費

(当日参加費をお支払い下さい。事前申込みはありません。)

開催日	イベント	会場	会員	非会員 (医師、研究者)	非会員 (看護師など)	*同伴者	参加企業 の方	
22日	Video Surgery	国際文化会館	1万円	1万5千円		不可	不可	
22日	講習会	国際文化会館	1万5千円			不可	不可	
22日	懇親会	LIME (麻布十番駅近く)	学術集会参加費に含む					無料
23日	学術集会	国際文化会館	1万円	1万5千円		5千円	無料	

*会員の配偶者または事務系の方

交通アクセス



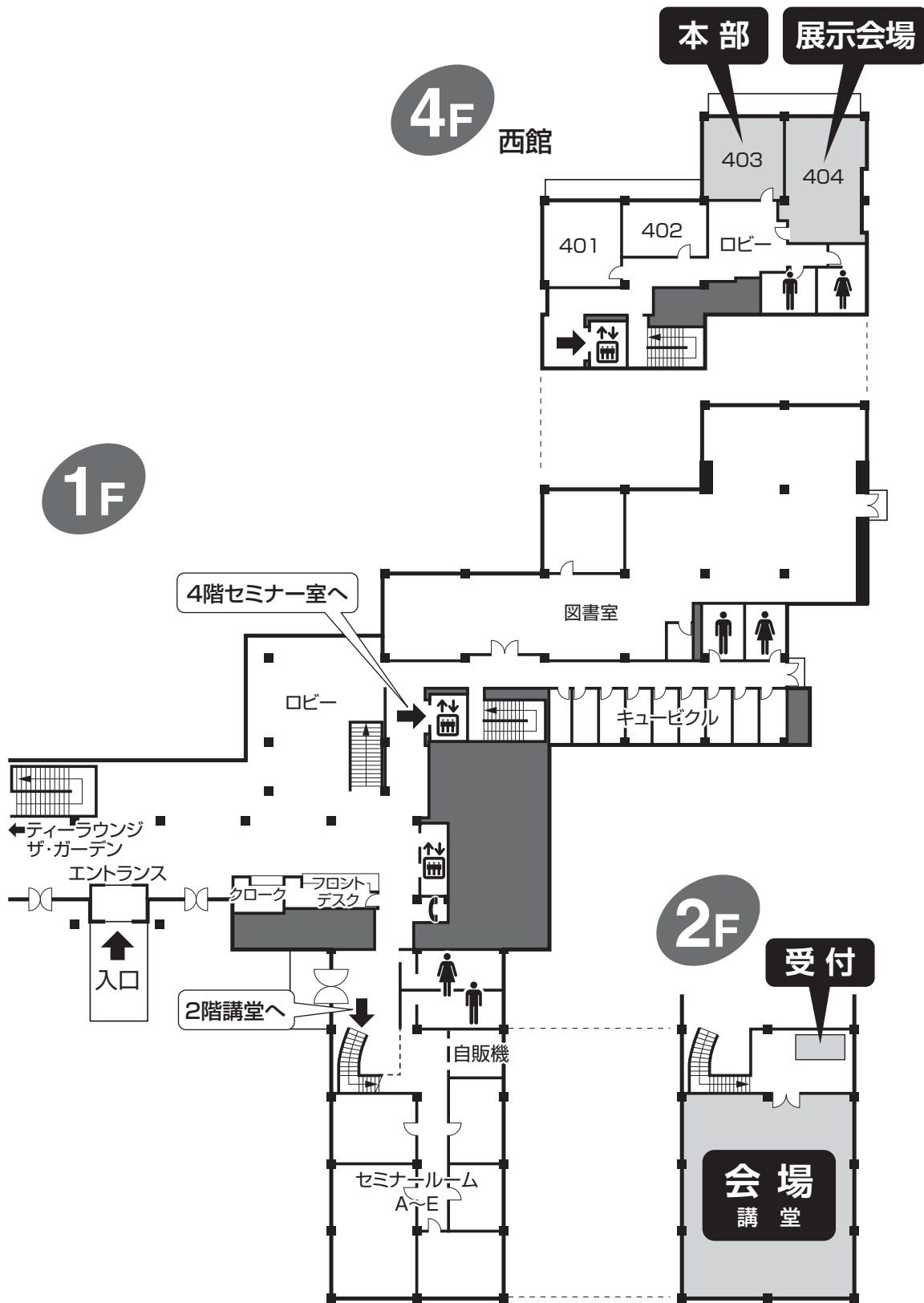
国際文化会館

〒106-0032 東京都港区六本木5-11-16

会場へのアクセス

- 東京メトロ日比谷線、都営地下鉄大江戸線 …… 六本木駅下車（出口3） 徒歩10分
 - 都営地下鉄大江戸線 …… 麻布十番駅下車（出口7） 徒歩5分
 - 東京メトロ南北線 …… 麻布十番駅下車（出口4） 徒歩8分
 - 渋谷より（都営バス） …… 新橋駅前行（都01）六本木下車 徒歩12分
- 駐車場が極めて限られておりますので公共交通機関をご利用ください。

会場案内図



プログラム

テーマ：毛髪の聡明英知

平成24年11月22日（学術集会前日）

1 日本臨床毛髪学会主催プロフェッショナルミーティング

国際文化会館（講堂）

Video Surgery 13:00～14:00

解説 柳生 邦良 先生（紀尾井町クリニック 院長）

学術講習会 14:30～16:30

司会：倉田荘太郎 先生 別府ガーデンヒルクリニックくらた医院 院長（常任理事、前理事長）
石井 良典 先生 大宮スキンクリニック 院長（常任理事）

1 AGA 診療ガイドランについて

板見 智 先生（大阪大学大学院医学系研究科皮膚・毛髪再生医学寄附講座 教授）

2 脱毛症の鑑別診断

乾 重樹 先生（大阪大学大学院医学系研究科皮膚・毛髪再生医学寄附講座 准教授）

3 AGA の治療戦略

佐藤 明男 先生（北里大学再生医療形成外科学寄付講座 特任教授）

4 植毛術

柳生 邦良 先生（紀尾井町クリニック 院長）

2 理事会 17:00～18:00

国際文化会館（セミナールーム403／西館4階）

議 題

1. 司会の挨拶（清澤）
2. 日本臨床毛髪学会会計報告（佐藤理事長）
3. 第18回（2013年）日本臨床毛髪学会学術集会 会長 選任
4. 役員の変更について
5. その他

3 懇親会 18:30～20:30

参加無料（学術集会出席者、同伴者、協賛参加企業）

日 時：11月22日（18:30

場 所：LIME（アクアリウムダイニング 麻布十番 ライム）

〒106-0045 東京都港区麻布十番1-10-10 ジュールA 地下1F
電話：03-3560-5577

平成24年11月23日(金)・(祝)

第17回日本臨床毛髪学会学術集会

国際文化会館

9:00 開 会 式

国際文化会館(講堂)

9:10~9:50

一般演題 I

国際文化会館(講堂)

座長：出光 俊郎(自治医科大学さいたま医療センター 皮膚科教授)

0-1 円形脱毛症に対するステロイドパルス療法自治医大さいたま医療センター施行例の
検討(第2報)

自治医科大学附属さいたま医療センター 皮膚科 山田 朋子

0-2 Handyscope[®]、iPhone[®]、iPad[®]を用いたトリコスコピー診療の試み

さいたま赤十字病院 皮膚科 成田 多恵

0-3 加齢が女性型脱毛症の病態、育毛効果に及ぼす影響について

桑名皮フ科 桑名隆一郎

0-4 女性男性型脱毛症と健常女性の頭頂部毛直径の比較

東京メモリアルクリニック・平山、北里大学医学部寄付講座 再生医療形成外科学 佐藤 明男

9:50~10:30

一般演題 II

国際文化会館(講堂)

座長：柳生 邦良(紀尾井町クリニック院長)

0-5 アトピー性皮膚炎を伴ったトリコチロマニアの小児例

自治医科大学さいたま医療センター皮膚科 出光 俊郎

0-6 Details Design in Total Hairline Correction

KangNam Yonsei Plastic surgery Clinic Jae Heon Jung

0-7 Variable Methods to Increase Graft Survival in Hair Transplantation

New Hair Institute Korea Jino Kim

0-8 Hair Transplantation for mustache, beard, sideburn and hairline correction in
Male Patients

Megagraft plastic surgery clinic Ryu, Huijoong

展示演題

P-1 多血小板血漿療法が著効した円形脱毛症の1例

防衛医科大学校 形成外科 瀧川 恵美

P-2 Finasteride を服用する AGA 患者に対し「CG210™」外用剤を併用した
2重盲検法試験の早期データ

東京メモリアルクリニック・平山、北里大学医学部寄付講座 再生医療形成外科学 佐藤 明男

10:45～11:55 **特別講演** [通訳付き]

(共催：株式会社アデランス) 国際文化会館 (講堂)

座長：板見 智 (大阪大学大学院医学系研究科皮膚・毛髪再生医学寄附講座教授)

**1 Preclinical Folliculoneogenesis Is Routine And Robust:
Can The Clinical Event Be Far Behind?**

Kurt Stenn

Chief Scientific Officer; Aderans Research Institute

2 Cellular Hair Regeneration

Ken Washenik

Chief Executive Officer; Aderans Research Institute
Bosley New York University School of Medicine

12:00～13:00 **ランチョンセミナー** [通訳付き]

(共催：MSD 株式会社) 国際文化会館 (講堂)

座長：坪井 良治 (東京医科大学皮膚科学講座教授)

**Prostaglandin D2 is elevated in Androgenetic Alopecia and inhibits
hair growth**

Luis Andres Garza

Assistant Professor, Department of Dermatology,
Johns Hopkins School of Medicine

座長：Dr. Won-Soo Lee (Professor, Department of Dermatology Yonsei University, Wonju College of Medicine)

毛髪 の 器 官 再 生 医 療

豊島 公栄

東京理科大学 総合研究機構

座長：倉田 莊太郎 (別府ガーデンヒルクリニック くらた医院
日本臨床毛髪学会 常任理事)

1 アシル化ホモセリンラクトンの経皮投与による毛包新生の誘導

東京大学大学院医学系研究科創傷看護学分野 峰松 健夫

2 マウス毛周期においてレプチンは成長期を誘導する

—35アミノ酸レプチンフラグメント(aa22-56)の新規育毛ペプチドとしての可能性

大阪大学大学院医学系研究科皮膚・毛髪再生医学寄附講座 乾 重樹

3 抗癌剤投与による脱毛の予防；新規 α リポ酸誘導体を用いた抗癌剤誘発脱毛予防剤の開発

大分大学医学部 第一外科 猪股 雅史

平山賞授賞式

次期会長挨拶

閉会の辞

抄 録

Preclinical Folliculoneogenesis Is Routine And Robust: Can The Clinical Event Be Far Behind?



Kurt Stenn

Chief Scientific Officer; Aderans Research Institute

One of the major challenges of modern medicine is tissue and organ regeneration. The goal here is to offer to our patients a completely new functional organ in the case any organ dysfunction. In the field of stem cell biology and morphogenesis the hair follicle has become one the model systems for study because we know where its stem cells rest and we can isolate them and study them. In the field of regeneration medicine the hair follicle has also become a model system because it is readily accessible, and inherently regenerative. Using the mouse, laboratories throughout the world are now able to form fully functional, cycling, shaft producing hair follicles by implanting follicle-forming cells: today forming new hair follicles in the mouse is routine and robust. All studies suggest that findings from the mouse are applicable the human. Laboratory studies of human hair follicle forming cells are limited to immuno-incompetent laboratory animals and mice carrying human xenografts. Studies of human cells in these models show that hair follicles produced from human cells can be generated by at least five separate mechanisms, ranging from induction of a vellus-to-terminal hair follicle switch to new hair follicle regeneration from cell aggregates. Different mechanisms and different approaches are now being developed to handle various different clinical needs. The lessons we are learning from the hair follicle will be applicable other regenerating systems.

Bibliography

Kurt Stenn trained in medicine at the University of Chicago, University of Rochester, and the Harvard Hospitals. He was on the faculties of Yale University for 20 years serving as Professor in the departments of Pathology and Dermatology. He directed research within Johnson and Johnson for ten years and then joined Aderans Research Institute as the Chief Scientific Officer. In research he has focused on epithelial-mesenchymal interactions and the hair follicle. He was awarded the Ebling Lectureship by the European Hair Research Society in Graz, Austria, for hair follicle research in 2010.

毛包新生の実験モデル ～臨床応用への道のり

近代医学の大きな課題の一つは、組織および器官の再生である。毛包幹細胞の所在は明らかとなっており、容易に分離して研究に用いることができることから毛包は幹細胞研究や再生医療のモデルシステムとなっている。マウスに毛包細胞を移植することによって、機能的にも完全な毛包組織を再現することは比較的容易なため、今や世界中で広く用いられている。また多くの研究成果により、マウスでの実験結果がヒトにも当てはまることが示唆されている。ヒトの毛包形成研究には、免疫不全マウスにヒト組織を移植するモデルが有用である。移植した細胞から形成される毛包は、産毛から硬毛に変化させる誘導プロセスに始まり、細胞塊から新しい毛包を新生させるプロセスに至るまでの、少なくとも5つの独立したメカニズムがある事がわかった。これらの毛包研究の知見は他の組織、器官の再生システムにも応用が可能となろう。

Cellular Hair Regeneration

Ken Washenik, M.D. Ph.D.

Chief Executive Officer; Aderans Research Institute
Bosley New York University School of Medicine



With male and female pattern alopecia affecting millions of men and women worldwide, the drive to find ways to combat baldness has preoccupied man for centuries. Fortunately, advances in the surgical redistribution of hair follicles and the effectiveness of current medical therapies at retarding and reversing the miniaturization of some of the affected hairs in androgenetic alopecia leave us at a point of, heretofore, unrealized success in the battle against hair loss. However, despite these advances, clinicians are still unable to meet the needs of many patients with hair loss.

The principal limitation of current surgical hair restoration technology is actually not a limitation of the technique, but rather one of a finite donor supply of hair available for transplantation. In order to address the unmet clinical need of increasing the amount of hair available to restore the lost follicles in balding areas, scientists have begun to apply the principles of organ regeneration to the hair follicle. Bio-engineering follicular progenitors to induce follicle growth is an active area of basic and applied research that has progressed to the level of formal clinical trials.

The technology is based on the potent regenerative capability of the cellular constituents of the hair follicle and involves isolating trichogenic cells from a patient's scalp, expanding them *in vitro* and then injecting these autologous, multiplied cells back into the patient's scalp. There, they should be able to induce hair growth by one of two possible mechanisms; creation of new follicles formed from these dermal and epidermal follicular cells or by reprogramming existing miniaturized follicles toward growth.

The evolution of the theory behind this cellular approach to hair restoration and the mechanisms whereby these techniques can lead to folliculoneogenesis or to the restoration of terminal hair growth from existing miniaturized follicles will be illustrated. In addition, the interim data from the Phase II clinical trial currently underway in the United States will be reviewed.

Positions and Honors

Positions and Employment

- 2005-09 Instructor, Department of Dermatology, University of Pennsylvania, Philadelphia, PA.
- 2009-present Assistant Professor, Department of Dermatology, Johns Hopkins Medicine, Baltimore, MD
- 2011-present Assistant Director Hopkins Wound Clinic

Other Experience and Professional Memberships

- 2003-05 Resident/Fellow Representative to the Board of Directors, Society for Investigative Dermatology
- 2002-present Fellow, American Academy of Dermatology
- 2003-present Member, Society for Investigative Dermatology

Honors

- 1994 Distinction in All Subjects, and Cum Laude
- 1994 Medical Scientist Training Program Award
- 2002-05 Multiple University of Michigan "You're Super" Awards for Excellence in Patient care.
- 2005 National Young Investigator Award, Clinical Research AAD
- 2005 North American Clinical Dermatologic Society Resident Clinical Research Award
- 2005 Michigan Dermatological Society Ralph Coskey Resident Research Award
- 2005 University of Michigan Department of Dermatology Upjohn Resident Research Award
- 2005 TAMS University of Michigan Medical Student Appreciation Award for Mentoring.
- 2007 Beerman-Johnson Philadelphia College of Physician and Surgeons Derm Research Award

アシル化ホモセリンラク톤の経皮投与による毛包新生の誘導



峰松 健夫 (みねまつ たけお)

東京大学大学院医学系研究科創傷看護学分野

男性型脱毛症や、抗癌剤治療、外傷などによる脱毛症が患者の QOL を著しく損なうことは広く知られている。しかし、現在までに実用化されている治療法は毛周期の異常を改善するものであり、毛包の損傷や喪失による脱毛症に対する治療法としては、毛包や前駆細胞等の移植のみが可能性を有している。私達は、本研究においてアシル化ホモセリンラク톤 (Acylated homoserine lactone, AHL) がアダルトマウスにおける毛包新生を誘導することを発見した。

AHL とは、緑膿菌の Quorum Sensing System において細菌間情報伝達物質として用いられている脂溶性化合物である。緑膿菌は絶えず AHL を分泌し、また環境中の AHL 濃度つまり細菌密度をモニターしている。環境の細菌密度が一定数を越えた時、転写因子である AHL 受容体が活性化し、種々の病原因子の発現が誘導される。私たちは、創傷感染の成立機序における AHL の役割に着目していたが、この発見はその過程で得られたものである。

当初、慢性創傷モデルとして肥満マウス (*ob/ob*) を用いて実験を行った。*ob/ob* マウスでは、8週齢に背部の除毛を行うと少なくとも1カ月は発毛が観察されない。除毛した背部中央に10 μ M AHL 溶液を24時間塗布したところ、約3週後には発毛が観察され、4週目には除毛部位が豊富な体毛で覆われた。一方、正常マウス (C57BL/6J) において同様の実験を実施したところ、AHL 塗布マウス・Vehicle (0.1% DMSO 溶液) 塗布マウスともに約1週間後に発毛が観察され、4週目には除毛部が体毛で完全に覆われた。しかし、スキンマイクロスコプを用いて体毛の密度を計測したところ、Vehicle 塗布マウスの 32.07 ± 2.39 本/ mm^2 に比べて AHL 塗布マウスでは 37.82 ± 2.45 本/ mm^2 であり、約18%の有意な増加が認められた。これらの結果は、AHL の毛周期促進作用と毛包新生効果の2つの可能性を示唆している。

そこで本研究では、AHL による毛包新生効果を証明するために、まず AHL 塗布マウスの皮膚組織における毛芽の同定を試みた。正常マウスの背部を除毛した後、10 μ M AHL 溶液あるいは Vehicle 溶液を24時間塗布し、7、9、14日目の皮膚組織を H&E 染色、interleukin-1 receptor type 1 (IL1-RI) と transforming growth factor β receptor type 2 (TGF β -RII) の二重染色、および cytokeratin 17 (KRT17) の単染色に供した。その結果、7日目では Stage 0-3 (Paus *et al.* J Invest Dermatol 113: 523-532, 1999) の毛芽が豊富に観察され、9日目では Stage 5以降と思われる毛芽が豊富に観察された。

更に、7および9日目組織における毛芽形成関連因子の発現をリアルタイム RT-PCR 法にて解析したところ、*Sox2* および *Shh* に変化は認められなかったが、*Jag2*、*Lef1*、*Wnt10b* および *Notch1* は7日目に AHL 群で有意に発現が増加していた。*Myo6* および *Myo7a* は7日目に AHL 群で増加傾向を示し、9日目には *Myo6* が有意に増加していた。これらの結果は AHL の毛包新

Handyscope[®]、iPhone[®]、iPad[®]を用いた トリコスコピー診療の試み

○成田 多恵(なりた たえ)^{1,2)}、小山 尚俊^{1,2)}、飯田 絵理²⁾、出光 俊郎²⁾

1) さいたま赤十字病院 皮膚科

2) 自治医科大学附属さいたま医療センター 皮膚科

【目的】 トリコスコピーとはダーモスコピー機器を診断用ゼリーを用いない乾いた状態で用いて毛根の状態を詳しく観察する方法である。Handyscope[®]はスマートフォンのiPhone4[®]に装着する形式のダーモスコピー装置である。Handyscope[®]は超音波ゼリーを用いなくても、明瞭なトリコスコピー写真を撮影することが可能である。我々は、脱毛症のトリコスコピー画像の患者説明システムを確立し、患者にとっては直接見にくい病変をリアルタイムに相互に確認しながら診断・治療に応用することを試みた。

【方法】 今回、我々は院内無線 LAN 環境を用いて、Handyscope[®]を用いて iPhone4[®]にて撮影したトリコスコピー画像を、専用ソフトウェアを用いクラウド(iCloud)を経由して数秒で iPad[®]に画像を拡大表示し、患者説明に用いた。

【結果】 円形脱毛症、SLE による脱毛、男性型脱毛症などの症例において、病期の判定、治療法の選択、治療効果の確認に有用であった。

【結論】 この方法は、トリコスコピー診療においても患者が自覚しにくい頭部の脱毛病変に対して、診断の根拠や、脱毛の程度や、治療効果を、相互にリアルタイムや、経過を追って確認することが可能で、治療アドヒアランスの向上につながり非常に有用であった。

Variable Methods to Increase Graft Survival in Hair Transplantation

○Jino Kim, M.D.

New Hair Institute Korea, Seoul, Korea

There have been several methods in hair transplantation for increasing graft survival rate. Dense packing, FUE and megassession are common lately in hair transplantation field. But they could make compromising the circulation in recipient areas and need much time to operate. So, we have to know the methods to increase graft survival compared to hair transplantation of previous generation.

1. Slivering of the donor strip in storage solution:
Immersion of the donor strip in storage solution may prevent desiccation during slivering procedure.
2. Hypothermic tissue storage media for holding solution:
Hypothermic storage solution reduce ischemia, oxygen demand, cold injury by maintaining oncotic pressure & preventing water entry, and ischemia-reperfusion injury (free radical activity).
3. PRP injection to recipient sites:
Platelets release growth factors like PDGF, VEGF, TGF. PRP enhance healing and earlier hair growth.
4. Depth control in making slits and Temescence in the recipient area:
Either method is satisfactory in protecting the vasculature.
5. EGF gell dressing and EGF Spray:
EGF can result in rapid wound healing, reduce exudates, crust formation, scalp development.
6. Hyperbaric Oxygen Therpy
HBOT help to increase wound healing, VEGF production and to decrease ischemia-reperfusion injury, edema.

Hair Transplantation for mustache, beard, sideburn and hairline correction in Male Patients

○Ryu, Huijoong

Megagraft plastic surgery clinic

In male patients, hair transplantation is mainly for the male pattern baldness patients. But there are some male patients who want to have more hairs for their beard, mustache, sideburn or to refine their original hairline. Considering that significant numbers of men have the possibility of losing their hair in the future eventually, these kind of hair transplantation might be a kind of extravagance or even a contraindication. But sometimes these needs are quite strong and deserve serious considerations. Usually these patients have certain occupations such as entertainer or fashion business and they have higher interests about their appearance than usual people. So surgeons need to have better understanding about what they want and why they need it, and must be able to tell these patients what they can get from the surgery and what kind of risk they might have later. And then, better recognition about proper design and natural patterns of hair arrangement is essential for the good result. So I want to talk about the attentive points of these procedures with some cases I have done.

Finasteride を服用する AGA 患者に対し「CG210™」外用剤を併用した 2 重盲検法試験の早期データ

○瀧川 恵美(たきかわめぐみ)、鷺見 友紀、堂本 隆志、柳林 聡、東 隆一、
山本 直人、清澤 智晴
防衛医科大学校形成外科

【目的】 第15回、第16回の本学会で多血小板血漿（以下 PRP）の育毛効果について報告した。今回我々は、プロタミン・フラグミンから作成する DDS を併用した PRP（以下 PRP-F/P MPs）を用いて、1例ではあるが円形脱毛症の治療を行ったので報告する。

【方法】 円形脱毛症1例に対して、2～3週間ごとに PRP-F/P MPs 局所注射を行った。経時的にダーマスコープ付デジタルカメラで撮影し、画像から毛髪数と毛髪断面積を求め、変化率の検討を行った。

【結果】 肉眼的な改善を認め、毛髪数、断面積でも有意な増加を認めた。

【結論】 PRP-F/P MPs は円形脱毛症の治療ツールの一つとなり得る。

Finasteride を服用する AGA 患者に対し「CG210™」外用剤を併用した 2 重盲検法試験の早期データ

○佐藤 明男(さとう あきお)
東京メモリアルクリニック・平山
北里大学医学部寄付講座再生医療形成外科学

脱毛症治療に用いる育毛剤開発は男性型脱毛症診療ガイドラインの公表で一定の基準が定まり製品開発の手法の方向性が暗示された。しかし、中小企業による新規育毛剤開発は長期化すると予想される開発期間と掛かる莫大な費用の問題で遅々としていている。我々は、レガシー・ヘルスケア社製新規育毛剤「CG210™」の臨床試験をデザインするにあたり、男性型脱毛症の患者で一定期間 Finasteride 投与を行い治療効果に上限をきたした症例に対し、同育毛剤による 2 重盲検法で評価した早期データを解析したので報告する。

日本臨床毛髪学会 倫理綱領

平成16年6月6日制定

日本臨床毛髪学会の会員は、日本国憲法、医師法、歯科医師法、薬事法、著作権法、その他の関係法規のほか、本学会の定めた会則や規則、制度、会告に従わなければならない。

- 会員はみずから社会規範を重んじ、道徳や倫理の規範となり、クライアントに対して誠意を持ち信頼に答えなければならない。
- 会員は、学術集会、講習会その他において容認される医療を行うべきである。特に、クライアントに不利益となると予想される手段・方法を用いてはならない。
- 会員は、各種刊行物や大衆伝播において、医師または関連専門家としての品位を傷つけ、真実を欠き、あるいは誤解を招く記載や言動があってはならない。また、正当な理由なく他の医師や関連専門家を中傷・誹謗してはならない。特に、会員は、学会をいかなる商行為にも利用してはならない。

第17回日本臨床毛髪学会学術集会 プログラム・抄録集

大会長：清澤 智晴

事務局：防衛医科大学校 形成外科
〒359-8513 埼玉県所沢市並木3-2
電話：04-2995-1211(代表) 内線3692
Fax：04-2997-5156
事務局長：東 隆一(あずま りゅういち)
メール：azuma@ri.ndmc.ac.jp

出版：株式会社セカンド
学会サポート <http://www.secand.jp/>

〒862-0950 熊本市中央区水前寺4-39-11 ヤマウチビル1F
TEL：096-382-7793 FAX：096-386-2025