

第 26 回東北神経病理研究会

The 26th Neuropathology Meetings of Tohoku District October 26, 2019



日時:2019年10月26日(土)

会場:福島県立医科大学 12号館1階 (組織・病理学実習室)

参加費:参加費:3,000円(学生、初期研修医、技師、技術員、留学生は無料)

当番世話人:齋藤 清

事務局:岩楯兼尚

福島県立医科大学 脳神経外科

〒960-1295 福島県福島市光が丘1番地

024-547-1268(内線 6768)

第 26 回東北神経病理研究会のご案内

謹啓

盛夏の候 皆様方におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
さて、第 26 回の東北神経病理研究会を下記の要領で開催することになりました。
本会は脳神経系の標本(剖検・生検例)を検鏡し、その後、討論を行う形式の研究会
です。病理、脳神経内科、脳神経外科に携わる全ての方に有意義な情報を提供で
きる会と存じます。医学部学生の参加も歓迎致します。つきましては、演題のご応
募、ならびに本会へのご参加のほど、よろしくお願い申し上げます。

謹言

令和元年 8 月吉日

第 26 回東北神経病理研究会当番世話人
齋藤 清
福島県立医科大学 副理事長
脳神経外科学講座 主任教授

記

日時:2019 年 10 月 26 日(土) 9:00~17:00

会場:福島県立医科大学 12 号館 1 階 (組織・病理学実習室)

(福島県福島市光が丘 1 番地)

演題応募要領

1. 演題内容

神経・筋疾患の生検, 剖検, および手術症例。確定診断に至っていない例や教育的症例も歓迎致します。

2. 発表形式

検鏡用標本の展示と PowerPoint による口演発表の形式です。午前に標本観察を行い, 午後に発表, 質疑応答を行います。当日は観察に十分な標本および資料をご持参下さい。

3. 応募方法

演題名, 演者, 所属, 臨床経過, 病理所見, 問題点などを記載し, A4 一枚でお願い致します。(別紙の書式をご参照下さい)

応募は E-mail の添付ファイル(ワード形式)にて抄録をお送り下さい。

送付先メールアドレス : kiwatate@fmu.ac.jp

4. 申込期限 : 令和元年 9 月 30 日

5. 参加費 : 3,000 円(学生, 初期臨床研修医, 技師, 技術員, 留学生は無料)

懇親会 : 研究会終了後に行います(会費未定)。奮ってご参加ください。

懇親会の参加申込 令和元年 10 月 12 日 までに事務局へ連絡お願い致します。

6. 演題募集等に関するお問い合わせ

〒960-1295 福島県福島市光が丘 1 番地

福島県立医科大学 脳神経外科 岩楯兼尚

Phone: (脳神経外科医局) 024-547-1268, (内線) 6768

Fax: (脳神経外科医局) 024-548-1803

E-mail: (岩楯兼尚) kiwatate@fmu.ac.jp

演題名

演者氏名:○演者 1¹⁾, 演者 2²⁾, 演者 3³⁾, …

所属:1)所属 1, 2)所属 2, 3)所属 3, …

【症例】:年齢, 性別

【既往歴, 家族歴等】

【臨床経過】病歴, 臨床所見, 検査所見, 画像所見など

【病理所見】剖検所見, 組織所見など

【問題点, 新規性など】

【発表形式】 Windows Macintosh (どちらかを選んで下さい)