

【平成28年度】

# 第4回 東北大学病院 臨床病理カンファレンス

大学院医学系研究科医学履修課程アドバンスド講義科目  
「がんプロ合同セミナー」の講義を兼ねています

## ◇◆◇ 剖検症例 ◇◆◇

発表者	症 例	病理指導医	臨床指導医
阿部 真以子 先生 原 伯徳 先生	CREST症候群によると考えられる消化管運動機能低下に伴い誤嚥性肺炎をきたし死亡した1例	大橋 裕介 先生 藤島 史喜 先生	町田 貴胤 先生 (心療内科)
高橋 成奈 先生 二宮 高洋 先生	2回の臍帯血移植を施行した骨髄異形成症候群の一例	及川 麻理子 先生 臼淵 肇 先生	小林 匡洋 先生 (血液・免疫科)

日時：平成29年 2月 6日 (月)

午後 5 : 30 ~ 7 : 00 (弁当付き)

場所：東北大学病院 東病棟4階 第5会議室

主催：東北大学病院がんセンター診療部会・教育部会

共催：東北がんプロフェッショナル養成推進プラン  
東北大学病院卒後研修センター

対象：本院教職員、大学院生（国家医療資格保有者）  
初期・後期研修医、院外医療従事者

問合せ：東北大学病院がんセンター事務局  
地域医療連携センター内（須田）

TEL : 022-717-7995 FAX : 022-717-7132

平成29年1月31日

関係 各位

診療科横断的カンファレンス

## 【平成28年度】

### 第4回「東北大学病院臨床病理カンファレンス」のご案内

平成20年10月から開催しております「東北大学病院臨床病理カンファレンス」は9年目を迎えました。前回(12月)の開催時には91名の先生方に参加していただきました。多くの皆様のご参加に、心から感謝いたします。

さて、本院がんセンター診療部会(臨床病理カンファレンス運営委員会)では、第4回「東北大学病院臨床病理カンファレンス」を平成29年2月6日(月)に開催する運びとなりましたので、御案内いたします。

このカンファレンスの目的にも掲げておりますが、初期研修医に対する教育カリキュラムの一つとしての機能も担うことから、症例の発表者については初期研修医の方を割り当てております。

つきましては、貴科(部)の診療医、大学院生、研修医の皆様の参加をお願いいたします。なお、会場の都合上お弁当の数に限りがございますので、参加される方の氏名を参加申込書(別紙)にご記入の上、2月3日(金)までにお申し込みください。(お弁当は事前申込者を優先としますので、定員に達した場合はお弁当をお渡しできない場合がございます。)

=====

#### 【臨床病理カンファレンスの目的】

臨床病理カンファレンス(clinico-pathological conference, CPC)は各科臨床医、放射線科医、病理医やコメディカルが参加し、合同で行う症例検討会である。

一症例の臨床経過、検査所見、画像所見、病理所見などを呈示し、総合的に症例の病態について討論することにより、疾病の理解を深めるとともに、診断、治療に関わる総合的な知識を得ることを目的とする。狭義のCPCでは病理解剖が行われた症例を対象とするが、広義には生存中の症例について治療方針の検討などを目的として行うものも含まれる。

東北大学病院臨床病理カンファレンスは、東北大学病院における各診療科の高い専門性と高度の医療技術を生かし、ひとつの症例について各科横断的に解析することにより、病態についての多角的および総合的解析と知識を得ることを目的とする。さらに初期研修医に義務づけられているCPCを兼ねることにより、初期研修医に対する教育カリキュラムの一つとしての機能も担う。

【平成28年度】第4回「東北大学病院臨床病理カンファレンス」

日時：平成29年2月6日（月）17：30～19：00

弁当付き（数に限りがあります）

会場：東北大学病院 東病棟4階 第5会議室

主催：東北大学病院がんセンター診療部会・教育部会

共催：東北がんプロフェッショナル養成推進プラン（大学院医学系研究科医学履修課程アドバンスド講義科目「がんプロ合同セミナー」の講義を兼ねています）  
東北大学病院卒後研修センター

対象：本院教職員、大学院生（国家医療資格保有者）、初期・後期研修医、  
院外医療従事者

東北大学病院がんセンター  
センター長 石岡千加史  
診療部会長 荒井 陽一  
CPC委員長 荒井 陽一  
教育部会長 神宮 啓一

切り取り線

FAX 022-717-7132（地域医療連携係）へ送付願います。

【平成28年度】第4回「東北大学病院臨床病理カンファレンス」

参加申込書

日時：平成29年 2月 6日（月）17：30～19：00

会場：東北大学病院 東病棟4階 第5会議室

施設名： \_\_\_\_\_

（東北大学病院の場合は施設名の記載は不要）

診療科： \_\_\_\_\_

職 名 <small>(大学院生は学籍番号も記載)</small>	氏 名

※名簿の作成上、楷書でご記入ください。