

第29回 獣医CT・MRI研究会 スピンオフ！

開催のお知らせ

獣医CT・MRI研究会

会長 嶋崎 等

早春の候、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度、第29回獣医CT・MRI研究会スピンオフ！を開催させていただきます。

今回は「徹底追及！！急性腹症（消化管）」をテーマに第1部では急性腹症のCT所見、第2部ではCTが有用であった消化器疾患についてみなさんと検討していきたいと思ひます。

今回のセッションを通じて、CTの有用性について知って頂き、皆様の臨床の糧となるよう有意義な時間を過ごして貰えればと思ひます。

急性腹症の原因は様々ですが、今回は消化管が原因となる急性腹症を対象に、CT検査でどのように有用であるのか？徹底的に議論したいと思ひます。今回のセッション後にはCTを積極的に使いたくなるかも？

第1部 20:30～20:55 CTで診断できる！急性腹症（消化管） 報告者：嶋崎@近畿AMI

急性腹症では時として試験開腹が行われますが、このセッションでは「とりあえず試験開腹」をなくすために急性腹症におけるCT検査の有用性、特に原因として最も多い異物の画像所見を中心に紹介したいと思います。

休憩 20:55～21:00

第2部 21:00～22:30 症例検討 テーマ：CTが有用であった消化器疾患 座長：田中@近畿AMI

このセッションでは皆様がCT検査やその所見について、普段から疑問に思っている点などを検討していきたいと思ひます。

また今回はご参加頂く先生方からCTが有用であった消化器疾患に関する症例を募ります。この機会に皆さんで日頃の疑問点を解消しませんか？

尚、準備の都合上、症例を提供頂ける先生はその旨を参加申込用紙にご記載の上、3月23日までにFAX下さいますよう、よろしくお願い致します。

会場の都合により参加者が60名となった時点で受付を締め切らせていただきますので、ご理解いただけますようお願い申し上げます。

敬具

第 29 回 獣医 C T ・ M R I 研究会 スピンオフ！

日時 : 平成 30 年 4 月 26 日 (木) 20 : 30 ~ 22 : 30

場所 : 近畿動物医療研修センター 2 階

〒578-0984 大阪府東大阪市菱江 3 丁目 15-27

※駐車場はありません。近隣のコインパーキングをご利用下さい。

お申込 : 参加者全員のお名前、施設名、連絡先(住所、電話番号、メールアドレス)を添付の参加申込書にご記載の上、FAX にてお申込下さい。

お申込の締め切りは**平成 30 年 4 月 12 日**とさせていただきます。

※症例発表をいただける先生は**平成 30 年 3 月 23 日**までにお申し込みください。

参加費 : 2,000 円

内容 : 獣医のための CT ・ MRI 画像診断 (病気が見える)

第 1 部 20:30 ~ 20:55

CT で診断できる！急性腹症 (消化管) 報告者 : 嶋崎@近畿AMI

休憩 20:55 ~ 21:00

第 2 部 21:00 ~ 22:30

症例検討 テーマ : CT が有用であった消化器疾患 座長 : 田中@近畿AMI

お問合せ先 : 獣医 C T ・ M R I 研究会事務局

大阪府東大阪市菱江 3 丁目 15-27 近畿動物医療研修センター内

tel : 0 7 2 - 9 6 0 - 1 2 1 2

fax : 0 7 2 - 9 6 4 - 8 6 8 6

E-mail : [vet.ctmr@gmail.com](mailto:veter.ctmr@gmail.com)

* なお、本研究会に関する情報は
本会ホームページ (<http://vscm.kenkyuukai.jp/>) でもご覧いただけます。

以上

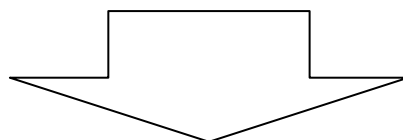
第 29 回 獣医 C T ・ M R I 研究会 スピンオフ！

参加申込用紙

日時	平成 30 年 4 月 26 日 木曜日 20:30～22:30	
演題	獣医のためのCT・MRI画像診断（病気が見える） 第 1 部担当 報告者：嶋崎@近畿AMI 25分 CTで判断できる急性腹症 休憩 5分 第 2 部 症例検討 座長：田中@近畿AMI CTが有用であった消化器疾患	
担当	近畿動物医療研修センター センター長 嶋崎等 医療統括部長 田中利幸	
開催場所	近畿動物医療研修センター 2 階	
参加者施設様名		
参加者施設様代表連絡先番号		
参加者施設様代表 FAX 番号		
参加者様人数	名	
参加者様氏名		<input type="checkbox"/> 獣医師 <input type="checkbox"/> 動物看護師 <input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 獣医師 <input type="checkbox"/> 動物看護師 <input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 獣医師 <input type="checkbox"/> 動物看護師 <input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 獣医師 <input type="checkbox"/> 動物看護師 <input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 獣医師 <input type="checkbox"/> 動物看護師 <input type="checkbox"/> その他
症例発表の可否	可 ・ 不可 症例多数の場合や内容に沿わない場合はお断りすることもあります。 ご了承ください。	
メールアドレス		

※症例情報等事前にメールにてお送りいたしますので、メールアドレスのご記入をお願い致します。

お申込締め切り日：平成 30 年 4 月 12 日（木）



FAX 番号：072-964-8686 までお送りください。