

関東形成外科学会 第293回東京地方会プログラム

2019年 3月2日(土)

セッション 1. 14:00~15:10

座長 植村法子

- ① 縦郭炎を併発し再建を余儀なくされた下顎骨骨髓炎の一例
東京医科歯科大学 形成・再建外科学
○末岡大輔、田中顕太郎、末貞伸子、本間勉、須貝明日香、清水寛章、萩原理生、南宗敬、森弘樹
- ② 希有な病態を示したAggressive Angiomyxoma (AAM) の一例
さいたま赤十字病院 形成外科
○植木孝典、大内邦枝
- ③ 手掌・足底の皮膚欠損に対する両側斧型皮弁 (hatchet flap) の有用性
行徳総合病院 形成外科¹、日本医科大学付属病院 形成外科・再建外科・美容外科²
○三羽英之¹、小野真平²、小川令²
- ④ アンドロゲン不応症部分型疑いに伴う陰核肥大の1例
東京慈恵会医科大学 形成外科学講座
○鴨崎貴大、余川陽子、波田野智架、塩崎正崇、森克哉、宮脇剛司
- ⑤ 唾液腺に生じたMammary analogue secretory carcinomaの2例
東京医科大学 形成外科学分野
○綾部奈々子、島田和樹、小宮貴子、小野紗耶香、井田夕紀子、佐藤宗範、伊藤謹民、草田理恵子、鈴木知佳、尾島洋介、浅井麻衣香、松村一
- ⑥ 臍部皮下腫瘍にて診断に至った胃低分化腺癌
TMGあさか医療センター
○木村広美、扇博之
- ⑦ 傍精巣平滑筋肉腫の一例
湘南鎌倉総合病院 形成外科・美容外科¹、同泌尿器科²、同放射線腫瘍科³、同病理診断部⁴
○山本寛也¹、高見佳宏¹、上田百蔵¹、白壁聖亜¹、三浦一郎²、村田憲彦²、田山由美子³、手島伸一⁴

～休憩5分～

セッション 2. 15:15~ 16:25

座長 田中顕太郎

- ⑧ フラクショナルRF (ビューホット) の治療経験、プロトコール
ガーデンクリニック 形成外科
○町野千秋、柴田智一、堀口和美、加藤雄大、大庭英信
- ⑨ 腹腔鏡下卵巣嚢腫摘出後に腹壁再発・悪性転化をきたし、腹壁再建を要した1例
東京大学医学部附属病院 形成外科
○松原健、宮本慎平、岡崎睦
- ⑩ 臍部子宮内膜症の悪性転化と考えられた明細胞腺癌の一例
杏林大学医学部 形成外科
○橋本光平、成田圭吾、多久嶋亮彦
- ⑪ 器具を用いた包茎手術の経験：Clamp法
永井マザーズホスピタル 形成・美容外科¹、昭和大学 形成外科²
○田村聡^{1,2}、堤清明¹

- ⑫ 熱傷加療中に化膿性血栓性静脈炎を合併した1例
東京女子医科大学 形成外科
○浅香衣里、長谷川祐基、亀井航、堀圭二郎、八巻隆、櫻井裕之
- ⑬ 顔面壊死性軟部組織感染症2例の治療経験
東京女子医科大学病院
○長渚、亀井航、櫻井裕之
- ⑭ 乳輪下膿瘍Seton法、陥没乳頭酒井法の手術法
新宿美容外科・歯科¹、慶応義塾大学 形成外科²
○酒井成身¹、酒井成貴²

《発表形式》

発表 6 分、質疑応答 4 分です。

口演終了までに 200 字以内の抄録（学会誌掲載用）を当番校へ提出してください。

～休憩 5 分～

セッション 3. 16:30 ～ 17:30

司会

森 弘樹

【教育講演】

「遊離皮弁による再建術」

演者： 岩手医科大学 形成外科 教授

櫻庭 実 先生

本講演は日本形成外科学会形成外科領域講習 1 単位の対象です。

単位取得希望の方は、受付にて受講料（1 単位につき 1,000 円）を添えてお申し込みください。

申し込み者には受講証明書をお渡ししますので講演終了後、証明書の日形会保存用を切り取り、会場出口にご提出ください。

※受講料の払い戻しはいたしませんのでご注意ください。

※講演終了前の提出は認められません。

☆東京地方会にご出席の先生には、専門医資格更新のための参加証をお渡し致します。

（従来の学会専門医認定：8 点、日本専門医機構認定：2 単位）

当番施設：東京医科歯科大学 形成・再建外科学 植村法子

〒113-8510

東京都文京区湯島 1-5-45

TEL: 03-5803-5923 FAX: 03-5803-0219

E-mail: noriplas@tmd.ac.jp

日 時： 2019 年 3 月 2 日（土） 午後 2 時より

場 所： ベルサール八重洲 Room B+C

〒103-0028 東京都中央区八重洲 1-3-7 ファーストフィナンシャルビル 2 階

☆地方会終了後、総会がございますので各施設代表者は出席をお願いします☆

《次回第 294 回東京地方会のご案内》

演題申込先：防衛医科大学 形成外科 東 隆一（あずま りゅういち）

〒359-8513 埼玉県所沢市並木 3-2

TEL: 04-2995-1211（内線 6162） FAX: 04-2997-5156

E-mail: azuma@ndmc.ac.jp

※件名に東京地方会演題と記入してください。

演題締切： 2019 年 6 月 6 日（金）

日 時： 2019 年 7 月 6 日（土）

場 所： ベルサール八重洲 Room B+C

〒103-0028

東京都中央区八重洲 1-3-7 ファーストファイナンシャルビル 2 階

TEL 03-3548-3770

☆今後の予定ならびに当番施設は次のとおりです。

第 295 回 2019 年 12 月 7 日（土） 自治医科大学

第 296 回 2020 年 3 月 7 日（土） 獨協医科大学

第 297 回 2020 年 7 月 4 日（土） 東京大学

東京地方会のホームページでも学会プログラムがご覧になれます。

<http://square.unin.ac.jp/tprs>

PDF ファイルのパスワードは「tprs」です。

《今回の会場ご案内》

日本橋エリア ベルサール案内図



今回の会場は、

②八重洲会場です。

関東形成外科学会 東京地方会としての
駐車場の用意はございません。

ベルサール八重洲 Room B+C

〒103-0028 東京都中央区八重洲 1-3-7 ファーストファイナンシャルビル 2 階

TEL 03-3548-3770

交通 ・「日本橋駅」A7 番出口直結（銀座線・東西線・浅草線）
・「東京駅」八重洲北口徒歩 3 分（山手線・京浜東北線・横須賀線・総武本線・東海道本線・中央本線・京葉線・成田エクスプレス・東海道新幹線・山陽新幹線・東北新幹線・山形新幹線・秋田新幹線・上越新幹線・長野新幹線・丸ノ内線）

運営代表施設：平成 30 年度東京地方会運営代表施設 順天堂大学医学部形成外科 市川 佑一

〒113-8421 東京都文京区本郷 2-1-1 順天堂大学医学部形成外科学講座

TEL: 03-3813-3111 FAX: 03-5689-7813

E-mail: yuichika@juntendo.ac.jp

関東形成外科学会

第 294 回東京地方会のご案内

関東形成外科学会第 294 回東京地方会を下記の要領で開催致します。

日 時：2019 年 7 月 6 日（土） 午後 2 時より

場 所：ベルサール八重洲 Room B+C

〒103-0028

東京都中央区八重洲 1-3-7 ファーストファイナンシャルビル 2 階

TEL 03-3548-3770

演題申込先：防衛医科大学 形成外科 担当者名 東 隆一（あずま りゅういち）

〒359-8513 埼玉県所沢市並木 3-2

TEL：04-2995-1211（内線 6162） FAX：04-2997-5156

E-mail：azuma@ndmc.ac.jp

※件名に東京地方会演題と記入してください 演題締切： 2019 年 6 月 6 日（金）

《演題申込規約》

- ・ 演題の申込は、200 字以内の抄録に演題名・施設名および氏名(フリガナ)を記載してください。
- ・ 演者に○印をつけてください。
- ・ E メールまたは郵送にてお申し込み下さい。郵送の場合、演題の採否を知りたい方は返信用はがきを同封してください。
- ・ 抄録と質疑応答内容は日形会誌に掲載されます。抄録内容の変更は地方会終了時まで受け付けます。
- ・ 演題の採用は原則として 18 題までとし、原則残りは次回以降の発表となります。
（但し、教育講演・特別講演を行う場合は一般演題の数を少なく制限致します。）
- ・ プログラムの 1 題目は当番施設の演題となります。
- ・ 関東形成外科学会東京地方会の演題発表者あるいは共同演者となるためには、原則として関東形成外科学会東京地方会の会員または準会員であることが必要です。
- ・ 関東形成外科学会東京地方会会員（東京都・神奈川県・千葉県・埼玉県・茨城県・群馬県・栃木県・山梨県に通信連絡先のある方）以外の一般社団法人日本形成外科学会会員は、準会員（年会費 1000 円）の手続きをおとりください。
- ・ 当日会員（参加費 1000 円）も受け付けます。

《発表形式：PC プレゼンテーションの要領》

- ・ 発表 6 分、質疑応答 4 分です。
- ・ 運営施設より PC（Windows7、PowerPoint 2010；1 台）（MacOS X Yosemite、PowerPoint mac2011、Keynote 6.5；1 台）を準備致します。
- ・ 発表データは Windows は PowerPoint 2003/2007/2010 で、Mac は PowerPoint mac2011 か Keynote 6.5 で動作確認をしてください。Windows の PowerPoint で動画ファイルを挿入される場合は、スライドと同一のフォルダ内に入れてください。この際の動画ファイルは WMV、MPEG1,2,4 など Windows Media Player で再生可能なものに限り。音声には対応していません。
- ・ 発表データは原則として Windows、Mac とともに USB フラッシュメモリでご準備ください。また、ウィルスチェックは各自責任を持って必ず行ってください。
- ・ ご自分の PC を持参して使用することも可能ですが、外部出力用 RGB コネクタ（ミニ D-sub15 ピン）があるものに限り。
- ・ PC の操作は壇上で演者自身が行ってください。
- ・ 必ず発表前に試写確認をお願いします。会場は午後 1 時より使用可能となっております。
（会場の都合上、午後 2 時以降は試写ができませんのでご注意ください。）
- ・ 発表中の録音、録画は禁止します。
- ・ 個人情報保護のため個人が特定できる画像では目線を入れるなどして可能な限りの配慮をして下さい。

平成 30 年度東京地方会運営代表施設

順天堂大学医学部形成外科 市川 佑一

〒113-8421 東京都文京区本郷 2-1-1 順天堂大学医学部形成外科学講座

TEL：03-3813-3111 FAX：03-5689-7813

E-mail：yuichika@juntendo.ac.jp