

関東形成外科学会 第294回東京地方会プログラム

2019年 7月 6日 (土)

セッション 1. 14:00~15:10

座長 會沢哲士

- ① インドシアニングリーン近赤外血管造影を用いて乳輪乳頭の血管茎を同定し、乳房縮小術を施行した1例
防衛医科大学校 形成外科
○細山田広人、東隆一、會沢哲士、久保諭、円城寺夏季、清澤智晴
- ② 頬骨・前頭骨に発生した骨血管腫の1例
自治医科大学附属さいたま医療センター 形成外科¹
自治医科大学附属さいたま医療センター 皮膚科²
自治医科大学 形成外科³
○幡手亜梨子^{1,3}、川井啓太¹、丸山英里¹、竹内一博¹、出光俊郎²、山本直人¹、
吉村浩太郎³
- ③ 両下腿・両手指切断に至ったSymmetrical peripheral gangreneの1例
自治医科大学附属さいたま医療センター 形成外科¹
自治医科大学 形成外科²
○竹内一博¹、山本直人¹、丸山英里¹、川井啓太¹、幡手亜梨子^{1,2}
- ④ 腹腔鏡下子宮核出術後に生じた臍部のparasitic myomaの一例
東京医科大学 形成外科学
○河合優一郎、草田理恵子、島田和樹、松村怜奈、浅井麻衣香、井田夕紀子、
小野紗耶香、小宮貴子、松村 一
- ⑤ 再発を繰り返し最終的にNuck管水腫と診断された鼠径部皮下腫瘍の一例
湘南鎌倉総合病院 形成外科¹、同外科²
○権 知華¹、上田百蔵¹、山本寛也¹、高見佳宏¹、磯貝尚子²
- ⑥ 前頸部に発生したグロムス腫瘍の1例
千葉大学 形成外科
○山田香穂子、三川信之、朴大然、中西菜月、島内香江、手塚崇文、秋田新介、
窪田吉孝、栗山元根

～休憩 5分～

セッション 2. 15:15~ 16:25

座長 東 隆一

- ⑦ 甲状腺眼症を伴う左右非対称性眼瞼下垂の治療経験
千葉大学 形成外科
○高 得榮、秋田新介、安藤暢浩、坂本美紀、緒方英之、
手塚崇文、窪田吉孝、三川信之
- ⑧ 皮膚癒痕紐を使用した腹壁癒痕ヘルニア修復術後に腹直筋内epidermal cystを生じた1例
千葉大学医学部附属病院 形成・美容外科
○浮谷優希、窪田吉孝、五十嵐雄大、川上真央、島内香江、秋田新介、
三川信之
- ⑨ 顔面頸部を中心としたびまん性毛細血管奇形に主幹型静脈奇形を合併した混合型血管奇形症例
の検討
東京女子医科大学 形成外科
○早川奈見、長谷川祐基、亀井 航、八巻 隆、櫻井裕之

- ⑩ 人工真皮（単層式）と分層植皮の同時移植の経験
日本医科大学付属病院 形成外科・再建外科・美容外科
○小野真平、秋山 豪、児玉詠美、初岡佑一、久保村 憲、小川 令
- ⑪ 遠位茎腓腹筋皮弁と腓腹筋筋膜弁による皮膚とアキレス腱の同時再建
防衛医科大学校 形成外科
○佐々木矢恵、東 隆一、倉田まりな、中村和人、土屋壮登、會沢哲士、清澤智晴
- ⑫ 膀胱瘻がんの2例
防衛医科大学校 形成外科
○東 隆一、會沢哲士、中村和人、久保 諭、土屋壮登、細山田広人、東條照太、清澤智晴

《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。

☆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：防衛医科大学校 形成外科 東 隆一
〒359-0042
埼玉県所沢市松葉町 29-17
TEL：04-2997-5156 FAX：04-2997-5156
E-mail：azuma@ndmc.ac.jp

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 ファーストフィナンシャルビル 2 階

◎地方会終了後、運営委員会がございますので対象者は出席をお願いします

《次回第 295 回東京地方会のご案内》

演題申込先：自治医科大学 形成外科 須永中（すなが あたる）

〒329-0498 栃木県下野市薬師寺 3311-1

TEL:0285-58-8940 FAX: 0285-40-8280

E-mail: atarusuna@jichi.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 11月 7日（木）

日時： 2019年 12月 7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 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

第 298 回 2020年 12月 5日（土） 東京警察病院

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.umin.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：2019 年度東京地方会運営代表施設 昭和大学藤が丘病院形成外科 高木 信介

〒227-8501 神奈川県横浜市青葉区藤が丘 1-30 昭和大学藤が丘病院形成外科

TEL : 045-971-1151

E-mail: sstakagi@med.showa-u.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 295 回東京地方会を下記の要領で開催致します。

日 時：2019 年 12 月 7 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：自治医科大学 形成外科 担当者名 須永中（すなが あたる）

〒329-0498 栃木県下野市薬師寺 3311-1

TEL:0285-58-8940 FAX: 0285-40-8280

E-mail: atarusuna@jichi.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 11 月 7 日（木）

《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。

2019 年度東京地方会運営代表施設 昭和大学藤が丘病院形成外科 高木 信介

〒227-8501 神奈川県横浜市青葉区藤が丘 1-30

昭和大学藤が丘病院形成外科

TEL : 045-971-1151

E-mail: sstakagi@med.showa-u.ac.jp