

第1回・第2回 細胞検査士会ワークショップ
『子宮頸部腺系病変の臨床、病理、細胞診と
各種液体処理標本(Liquid-based preparation)の細胞診』

テ マ	<p>子宮頸部腺系病変の、取り扱い規約の解説と対策、応用と、各種液体処理法による細胞診標本を理解する</p> <p>1) 子宮頸部腺系病変、病理、細胞診のありかた、細胞像の解説</p> <p>2) 子宮頸部、内膜検体の液体処理標本の実際と実習</p> <p>3) 尿検体の液体処理標本の実際と実習</p>
会 期	<p>第1回 平成31年2月9日(土)</p> <p>第2回 平成31年2月10日(日)</p> <p>(注:第1回と第2回の内容は同じです。)</p>
会 場	<p>帝京大学医学部・医療技術学部 組織実習室</p> <p>【会場責任者:向山淳児;帝京大学附属病院 病院病理部・病理診断科】</p>
内 容	<p>第1回:平成31年2月9日(土)</p> <p>8:30~</p> <p>【受付開始】組織実習室</p> <p>8:55~ 9:00</p> <p>【開会の辞】 細胞検査士会学術委員会委員長 古田則行</p> <p>9:00~ 10:00</p> <p>【講義】「子宮頸部細胞診における腺病変」</p> <p style="padding-left: 40px;">帝京大学医学部病理診断科 笹島ゆう子 先生</p> <p>【休憩10分】</p> <p>10:10~10:40</p> <p>【講義】「子宮頸癌取り扱い規約 第4版SILの再検討」</p> <p style="padding-left: 40px;">帝京大学医学部附属病院 病院病理部・病理診断科 向山淳児 先生</p> <p>10:40~11:10</p> <p>【講義】「尿検体液体処理の実際」</p> <p style="padding-left: 40px;">帝京大学ちば総合医療センター病院病理部 豊永安洋 先生</p> <p>【休憩10分】</p> <p>11:20~11:50</p> <p>【講義】「子宮頸部腺系病変の臨床、病理、細胞診と Liquid-based preparation の観察法」</p> <p style="padding-left: 40px;">東京慈恵会医科大学葛飾医療センター病院病理部 梅澤敬 先生</p> <p>【質疑応答】11:50~12:00</p>

	<p>【昼食・休憩】 12:00～13:00 昼食を持参くださって構いません。学内にコンビニはあります。 13:00～17:00</p> <p>【鏡検実習】 医療技術学部 組織実習室</p> <p>婦人科子宮頸部 SIL 20症例、腺系病変液体処理 20症例、尿液体処理 20症例 合計60症例 3グループに分かれて20症例を1症例 約3分で鏡検して頂きます。</p> <p>13:00～14:00 【鏡検実習Ⅰ】 14:00～14:15 【質疑応答・休憩】 14:15～15:15 【鏡検実習Ⅱ】 15:15～15:30 【質疑応答・休憩】 15:30～16:30 【鏡検実習Ⅲ】 16:30～ 【質疑応答・閉会の辞】</p> <p>第2回：平成31年2月10日（日） ＊内容及びタイムスケジュールは第1回と同様です。</p>
募集人員	第1回 講義+実習（60名）、講義のみ（若干名：講義+実習が優先） 第2回 講義+実習（60名）、講義のみ（若干名：講義+実習が優先）
参加資格	公益社団法人 日本臨床細胞学会細胞検査士会会員
受講料	実習+講義 8,000円、講義のみ 3,000円（細胞検査士クレジット JSC/IAC申請中）
申込期間	平成30年12月10日正午～平成31年1月25日（定員になり次第締切）。 平成31年1月25日以降のキャンセルは返金致しませんので、ご了承ください。
お問い合わせ先	国立がん研究センター中央病院 病理・臨床検査科 澁木康雄 E-mail：saibou_ws@yahoo.co.jp TEL 03-3547-5201（内線2039） （お問い合わせは出来るだけメールでお願い致します。）
申込先	E-mail：saibou_ws@yahoo.co.jp 宛に 件名：①第1回or第2回 WS 本文：②氏名/ふりがな ③施設名/所属 ④ 希望コース（講義+実習【優先】 or 講義のみ） ①～④を明記の上、PCメールにて申し込み下さい。 申込みメールを確認後、担当者から受講の可否・受付番号（第1回001～ 第2回201～）・振込み期限を申込みされたアドレスに返信します。 下記、振込み先への入金をもって手続き完了となります。 ＊申込みメール⇒受講の可否・受付番号など返信メール⇒入金をもって手続き完了
振込み先	ゆうちょ銀行 口座記号番号 00150-7-572490 口座名称（漢字） 細胞検査士会ワークショップ

	<p>口座名称 (カナ) サイボウケンサシカイワークショップ</p> <p>他銀行等からゆうちょ銀行へ振込の場合は、</p> <p>店名 (店番) 〇一九 (ゼロイチキュウ) 店 (019)</p> <p>預金種目 当座</p> <p>口座番号 0572490</p>
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・期間外の申込みは無効とします。 ・携帯電話アドレス不可 (受信拒否・文字化け対策) ・メール1通につき1名で (同一施設であっても別々に) 申込み下さい。 ・申込み後、3日間経過して担当者から返信がない場合、お問合せ下さい。 ・受講料は期限迄に支払いをお願いします。遅れる際は連絡下さい。 ・申込みされた本人名義で振込み下さい。施設などからの振込みの際は連絡下さい。 ・期間内のキャンセルは、手数料を差し引いて返金します。以降は返金しません。
主催	<p>公益社団法人 日本臨床細胞学会細胞検査士会</p> <p>ワークショップ実施委員長：古田則行</p>