

第2回日本人工関節学会サージカルトレーニングカダバーセミナーのご案内

日本人工関節学会では、カダバーを用いたサージカルトレーニングを人工関節に関する手術教育研修の中に取り入れるために、より臨床現場に近い環境で手術手技を学ぶ機会を企画し、2022年10月に第1回日本人工関節学会サージカルトレーニングカダバーセミナー開催しました。

今回、第2回の開催をご案内します。初回THA、TKAの手術手技を実践していただき、講師の先生に手術のポイントや手技のコツ、注意点を中心にご指導いただこうと考えています。

是非、奮ってご応募いただければ幸いです。

2023年5月1日

一般社団法人日本人工関節学会

理事長 松田秀一

教育研修担当理事 兼氏 歩

教育研修委員会委員長 名越 智

開催要領

名称：第2回日本人工関節学会サージカルトレーニングカダバーセミナー

会期：2023年9月16日（土）、17日（日）

会場：札幌医科大学サージカルトレーニングセンター（教育研究棟地下1F）

〒060-8543 北海道札幌市中央区南1条西17丁目

Tel.011-611-2111（代表）内線33330（整形外科医局）担当：清水

申込資格：日本人工関節学会 会員

術式と講師：

【Primary THA コース】

- ・三重大学整形外科准教授 長谷川正裕先生：ALS アプローチ(仰臥位)
- ・愛媛大学整形外科教授 高尾正樹 先生：OCM アプローチ(側臥位)
- ・金沢医大整形外科特任教授 兼氏 歩 先生：PL アプローチ(側臥位)

【Primary TKA コース】

- ・慶應義塾大学整形外科准教授 二木康夫 先生：PCL 切除 機種 PS Measured Resection
- ・神戸大学整形外科准教授 松本知之 先生：PCL 温存 機種 CR Measured Resection
- ・白庭病院院長 小林章郎 先生：PCL 切除 機種 PS Modified Gap
- ・済生会福岡病院整形外科部長 水内秀城 先生：PCL 温存 機種 CR Measured Resection

講習内容：

初日の午前に座学として各術式の説明、手術ビデオ解説を行います。次に、同時に5体5ブースを用意し、1ブースにおいて参加者1名が執刀し、対面で講師が指導する模擬手術を行います。執刀医以外の先生は、他のブースを自由に見学することができます。

プログラム

9月16日 8:00～受付開始

8:30～9:00 セミナーの進行、注意事項の説明

9:10～10:10 手術、ビデオ解説(応募コース30分+任意コース30分)

10:40～12:40 第一クール THA、TKA cadaver セミナー

12:40～13:40 昼食

13:40～15:40 第二クール THA、TKA cadaver セミナー

18:00～ 懇親会

9月17日 8:00 集合

8:15～10:15 第三クール THA、TKA cadaver セミナー

10:30～12:30 第四クール THA、TKA cadaver セミナー

12:30～12:45 修了証授与

募集人数：20名 (THAコース：10名、TKAコース：10名)

※ 応募者多数の場合は参加できない可能性がありますので、予めご了承ください。

参加費：5万円 (旅費・宿泊費・懇親会費は含みません。) 宿泊、交通は各自手配。

募集期間：2023年5月1日～2023年5月31日

応募方法：

(1) 下記の参加登録フォームから所要事項を入力のうえお申込みください。

申込受領後、「仮受付メール」をお送りします。

登録フォーム：<https://survey.mynavi.jp/cre/?eng=1qrwXX5FRJs%3d>

(2) 参加登録フォームで申し込みができない場合は以下の所要事項を下記事務局までメールでお申し込みください。

1) THAコースに参加希望の方は、メールタイトルに下記のうち一つを記入。

① サージカルトレーニング THA ALSアプローチ 応募

② サージカルトレーニング THA OCMアプローチ 応募

③ サージカルトレーニング THA PLアプローチ 応募

2) TKAコースに参加希望の方はメールタイトルに下記のうち一つを記入。

④ サージカルトレーニング TKA PCL 切除 機種 PS Measured Resection 応募

⑤ サージカルトレーニング TKA PCL 温存 機種 CR Measured Resection 応募

⑥ サージカルトレーニング TKA PCL 切除 機種 PS Modified Gap 応募

以下の内容を記入してE-mailで事務局にお申し込みください。

(事務局E-mail : jsra@mynavi.jp)

なお、1 医師1コースのみの申し込みとなります。

3) 応募メール内 記入内容

- ・ 氏名
- ・ 氏名カナ
- ・ 会員番号
- ・ 生年月日 (年齢)
- ・ 性別
- ・ 現在の所属
- ・ 連絡先 (所属・自宅)
- ・ 連絡先 住所・電話番号・FAX
- ・ E-mailアドレス
- ・ 関連医局 (大学関連同門など)
- ・ 卒業年度 (西暦)
- ・ THAの執刀経験の有無、執刀数
- ・ TKAの執刀経験の有無、執刀数
- ・ 参加希望動機 (400字以内)
- ・ トレーニングにおける希望事項など、その他意見

4) 申込連絡先：事務局までメールでお申し込みください

一般社団法人 日本人工関節学会事務局

〒100-0003 東京都千代田区一ツ橋1-1-1 パレスサイドビル(株) 毎日学術フォーラム内

E-mail.: jsra@mynavi.jp Tel.03-6267-4550 Fax.03-6267-4555

参加の可否：2023年7月末を目処に、参加可能かどうかをメールにてご連絡させていただきます。

不明な点がありましたら事務局までご連絡ください。

問い合わせ先：

一般社団法人 日本人工関節学会事務局

〒100-0003 東京都千代田区一ツ橋1-1-1 パレスサイドビル (株) 毎日学術フォーラム内

E-mail.: jsra@mynavi.jp Tel.03-6267-4550 Fax.03-6267-4555