第 25 回 日本 月14日(金) 15日(土)

シンポジウム

- 1, 頚椎人工椎間板の現状
- 2, 新技術の臨床導入

どこまで準備すれば社会的容認の範疇か?

主題

- 1,成人脊柱変形の治療
 - 一部演演者指定
- 2, 困難な症例への挑戦

(骨疽粗鬆症・パーキンソン病に伴う脊柱変形・感染合併 他)

症例事前提示 発表者公募

- 3, 低侵襲手術の光と影
- 4, 合併症 私の対処法



シンポジウムの見どころ

シンポジウム1:頚椎人工椎間板

いよいよ本邦でも使用開始される頚椎人工椎間板について先行した ヨーロッパで、20年来開発にかかわってきた Bristol の Prof. Steven S Gill により概略説明、続いて München の Prof. Bernhard Meyer (IGASS vice president, European Delegate of AO Spine Europa)にヨーロッパでの使用現況報告、一方 Turkey の Prof. Mehemet Zileli (World Spinal Column Society past president, Asia Pacific Cervical Spine Society past president) よ り 'is non-fusion better than fusion?' という懐疑的な意見を集め、 全体でディスカッションする。



シンポジウムの見どころシンポジウム2:新技術の臨床導入

外科にはどうしてもラーニングカーブが存在し、経験とともに手術成績が上がるのは否めない。一方、新規医療機器の臨床導入にあたり早期に事故が起こると、その度に、行政主導で導入までに要求される手順が煩雑化しているのが昨今である。このため、新技術を用いた医療

全体が萎縮傾向にあり、国民の至福につながっていない。

そこで「何をどの程度準備すれば社会的容認の範疇か」をテーマに シンポジウム 1 でも取り上げた人工椎間板を例に、その導入までにど のような困難があったかをメーカー側担当者からと 認可にたずさわっ た PMDA の担当者から報告してもらう。またユーザーである脊椎・脊 髄外科医が現在抱えている不安についても心情を吐露してもらう。最 後に医療訴訟を専門とする弁護士より、新技術を用いた医療行為で発 生した有害事象とそれに関与した医師の責任について分析してもらう。



今回の新企画 ディベートセッション

主題2、困難な症例への挑戦

症例提示中(http://www.jpstss.jp/meeting/25/case_presentation_revised.pdf)

発表者公募です

外国人招待演者も参加します。

M.Zilleli (Izmar Turkey)

B.Meyer (Munich Germany)



今回の新企画 ポスター発表重視

一般演題はポスターの比率を多くしますが、 同時に優秀ポスター賞を充実します。一般口 演よりも当選確率を高くします。

採点は、覆面審査員複数で行い、連日 審査 員代表が、ポスタービューイングタイムの前に 「本日のポスターの見どころ」を発表します



今回の新企画 Spine Leader's Lecture

例年通り、日整会単位取得が可能な、Spine Leader's lecture を準備しております。

今年は、脳外科医が会長ですので、脳外科系脊椎外科医からみて整形外科系の先生が比較的見落としがちな疾患群 (脊髄動静脈瘻・脳脊髄液漏出症と脳表ジデローシス)や、硬膜損傷の修復の方法、神経疾患としてのパーキンソン病に伴う脊柱変形に対する包括的アプローチ法、さらに、日整会の必須受講項目である医療訴訟の最近の動向についてもセッションを設定します。



今回の新企画ドリルセミナー

手術用顕微鏡の下で、ハイスピードドリルを用いた安全な 骨削除法を学びます。脳外科の頭蓋底外科のトレーニング コースのノウハウを応用した脊椎外科手術編です。

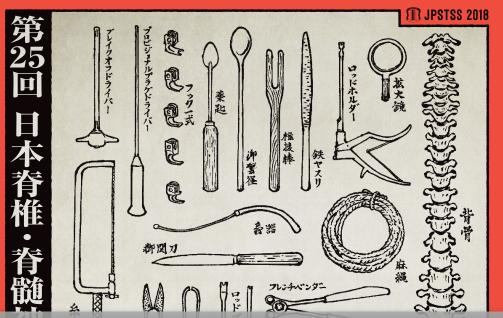
ウェットボーンと手術用顕微鏡を用いたドリルセミナー













演題締め切りは5月25日です。

