

第9回和歌の浦低侵襲脊椎外科セミナー

The 9th Wakanoura Seminar for the Study of Minimally Invasive Spine Surgery, 2018

日時：平成30年6月1日（金）・2日（土）

場所：和歌山県立医科大学附属病院（高度医療人育成センター）

定員：100名（先着順） ハンズオン 50名（受講証明発行者優先）

参加費：ハンズオンなし 1万円（ライブ手術・講演のみ）

ハンズオン参加（日整会認定脊椎内視鏡下手術・技術認定制度・教育セミナー講習受講証明書発行）

証明書なし 2万円（ライブ手術・講演＋ハンズオン）

証明書あり 3万円（ライブ手術・講演＋ハンズオン＋証明書）

6月1日（金）

9:00 - 12:30 ライブサージェリー 3手術 座長 筒井 俊二

腰部脊柱管狭窄に対する内視鏡下腰椎後方除圧術（LMEL）

和歌山県立医科大学 整形外科 吉田 宗人

腰椎変性疾患に対する低侵襲固定術（Lateral Lumbar Interbody Fusion: LLIF）

江南厚生病院 整形外科 金村 徳相

腰椎後弯症に対する前縦靱帯切開（ACR）を併用した低侵襲固定術

和歌山県立医科大学 整形外科 山田 宏

獨協医科大学 整形外科 種市 洋

13:00 - 15:00 ライブ手術 2手術 座長 筒井 俊二

頚椎症性脊髄症に対する内視鏡下頚椎後方除圧術（CELF）

和歌山県立医科大学 整形外科 南出 晃人

腰椎椎間板ヘルニアに対する内視鏡下腰椎椎間板ヘルニア摘出術（MED）

和歌山県立医科大学 整形外科 中川 幸洋

15:00 - 18:00 教育研修講演 座長 蜂谷 裕道

（日整会教育研修会（専門医、脊椎脊髄病単位：N-1, 7, 14-1, SS 計3単））

低侵襲脊椎安定術（MIS_t）を安全に行うための留意点—低侵襲経椎間孔的椎体間固定術

（MIS-TLIF）と側方経路腰椎椎体間固定術（LLIF）の使い分け

医療法人蜂友会 はちや整形外科病院 蜂谷 裕道

様々な腰椎前方・側方経路椎体間固定手術手技の実際と役割

国立病院岡山医療センター 整形外科 竹内 一裕

骨粗鬆症性椎体骨折に対する側方経路椎体再建術

大阪市立大学大学院医学研究科 整形外科 寺井 秀富

前縦靱帯切開（ACR）を併用した側方経路椎体間固定術（LIF）手術—安全かつ効果的な実施のために

獨協医科大学 整形外科 種市 洋

側方アプローチ手術に必要な後腹膜腔解剖

JA 愛知厚生連 江南厚生病院 整形外科 金村 徳相

19:00 - 20:30 全員懇親会（ホテルグランヴィア和歌山）

6月2日(土)

8:30 - 10:50 教育研修講演

座長 橋爪 洋

(日整会教育研修会(専門医、脊椎脊髄病単位:N-2, 7, 14-1, SS, S計2単))

頰椎椎弓根スクリュー固定 -安全に刺入するための工夫

和歌山県立医科大学 整形外科 湯川 泰紹

頰椎前方手術の合併症対策

東京医科歯科大学 整形外科 吉井 俊貴

脊椎疾患に対する経皮的脊椎内視鏡下手術(PED)の適応と基本手技:ヘルニアから除圧まで

JCHO九州病院 整形外科 土屋 邦喜

経皮的脊椎内視鏡下手術(PED)の基礎と応用 -アスリート症例を中心に

医療法人社団こうかん会 日本鋼管病院 整形外科 大森 一生

脊椎内視鏡手術の基本手技

腰椎椎間板ヘルニアに対する内視鏡下ヘルニア摘出術 -手術手技の基本とポイント

和歌山県立医科大学 整形外科 中川 幸洋

腰部脊柱管狭窄症(椎間孔部狭窄含む)に対する内視鏡下除圧術の手術手技

和歌山県立医科大学 整形外科 岩崎 博

頰椎変性疾患に対する内視鏡下除圧術の適応

和歌山県立医科大学整形外科 南出 晃人

休憩・準備(20分)

11:10 - 14:00 低侵襲脊椎手術トレーニング

(日整会認定脊椎内視鏡下手術・技術認定医制度・教育セミナー講習受講証明書発行)

-経皮的内視鏡下腰椎椎間板ヘルニア摘出術(PED)・腰椎後方除圧術(PEL)

-内視鏡下腰椎椎間板ヘルニア摘出術(MED)

-内視鏡下腰椎後方除圧術(脊柱管内、椎間孔内・外)(MEL, MELF)

-低侵襲脊椎固定術(OLIF, XLIF, ACR, TLIF)

-脊椎外傷(頰椎固定、胸腰椎・骨盤固定)

14:00 - 14:05 閉会の挨拶

和歌山県立医科大学 整形外科 教授 山田 宏

第 9 回和歌の浦低侵襲脊椎外科セミナー申し込み

申し込みは、お名前、所属、ご連絡先をご記入の上 FAX でお願いします

連絡先

〒641-8510

和歌山市紀三井寺 811-1

和歌山県立医科大学 整形外科学教室内

和歌の浦低侵襲脊椎外科セミナー事務局 南出晃人

Tel : 073-441-0645 (直通) Email: minamide@wakayama-med.ac.jp

Fax : 073-448-3008

先着 100 名にて締め切らせて頂きますのでご了承ください。受領後、後日事務局からご連絡させていただきます。

申込書

ふりがな	
お名前	
施設名	
ご連絡先	〒 TEL: FAX: Email:

下記項目に○、×を記入お願いします。

参加日		懇親会	宿泊	低侵襲脊椎手術トレーニング参加	
1 日目	2 日目			なし	あり (MED, PED, 固定術)
				MED/PED 証明書 (有・無)	希望トレーニング
				MED PED 有はどちらかに○	①MED ②PED ③固定 優先順位 ()

低侵襲脊椎手術トレーニング 参加アンケート

2018年6月2日（土）の低侵襲脊椎手術トレーニングに申し込みをしている。

- ・ 証明書 要
- ・ 証明書 不要

※ 受講証明書発行希望（事前申し込み）の先生が優先となります。

参加希望される先生は下記の中より希望のテーブルをお選びください。

ご希望のテーブル（MED / PELD / 低侵襲固定）のいずれかを○で囲って下さい。

※低侵襲固定を選択された場合は、受講証明発行の対象外となります。

- MED

MED希望の場合、経験症例数を教えてください。

➤0～_30例

➤30～_50例

➤50～100例

➤100～200例

➤400 例以上

- PELD

PELD希望の場合、経験症例数を教えてください。

➤0～_30例

➤30例以上

- 低侵襲固定

施設名： _____

氏名： _____