



## 2019 年度 症例検討会

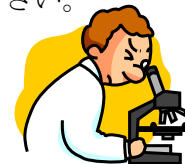


会場：熊本医療センター研修センター 時間：18:30～19:45  
(※6月27日の会場は、熊本赤十字病院となります)

		出題者	解答者 A	解答者 B
2019年5月23日(木)	症例1	鹿島 星林	堤 優里子	志賀 有紗
	症例2	古田 沙織	福田 梢	吉野 歩
2019年6月27日(木)	症例1	山下 祐	田中 邑	杉谷 由幾
	症例2	岩田 理央	穴井 智也	森谷 智輝
2019年10月24日(木)	症例1	木下 史暁	中本 早希	田上さやか
	症例2	平岡 陽介	中野 祐介	松岡 拓也
2019年11月28日(木)	症例1	山崎 芳満	杉谷 拓海	山田 智子
	症例2	川野 陽子	小藤理紗子	多比良朋希

### 【出題者の方へ】

- 出題はパソコン (Power point/Windows 版) を使った液晶プロジェクターによる投影をお願いします。  
(USB メモリーフラッシュ等を準備し、**当日は少し早めに来場**して下さい。)
- 出題スライドの枚数は **10枚以内** (目的の細胞等はスライドの中心に撮影して下さい) をお願いします。
- 解説は要点を簡素に (鑑別ポイント、疾患概要など) **15分程度** をお願いします。
- 解答の選択肢は1段階です。組織型を **7項目** 考えて下さい。
- 14日前まで** にアナムネーゼ、解答選択肢を **山下まで** メールで送って下さい。
- 問題および解答用紙は担当者 (山下) が作成します。



### 【解答者の方へ】

- 会場で初めてスライドを見ていただきますので、自分自身の細胞の読みを述べて下さい。特に、解答に至ったポイントを中心に簡素をお願いします。
- 選択肢はアナムネーゼと一緒に **事前に配布** します。

注) 当日都合の悪くなった方は、早めに施設間または解答者間で調整して下さい。

連絡先：熊本赤十字病院 山下  
TEL：096(384)2111 (内線 6380)  
Mail:yamashita.yu.tm@kumamoto-med.jrc.or.jp