

平成 26 年 7 月 7 日

北日本支部 各道県臨床検査技師会 殿

一般社団法人日本臨床衛生検査技師会北日本支部
支部長 伊藤 茂雄（公印略）

平成 26 年度 日臨技北日本支部 遺伝子部門研修会

「日常診療に寄り添う染色体遺伝子検査～造血器腫瘍編～」

開催案内周知のお願い

謹啓

時下、貴会にはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は日臨技に対して格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、平成 26 年度 日臨技北日本部遺伝子部門研修会「日常診療に寄り添う染色体遺伝子検査～造血器腫瘍編～」を開催する運びとなりました。

つきましては、別紙案内にて貴会会員に周知いただきますようよろしくお願い申し上げます。

謹白

平成 26 年度 日臨技北日本支部遺伝子部門研修会

主催：(一社) 日本臨床衛生検査技師会 北日本支部
実務担当技師会：(一社) 北海道臨床衛生検査技師会

【テーマ】「日常診療に寄り添う染色体遺伝子検査～造血器腫瘍編～」

【目的】造血器腫瘍の染色体遺伝子検査は、遺伝子検査の臨床検査への導入が最も早かった分野のひとつであり、診断や治療効果判定に不可欠な地位を確立しています。しかし、保険請求上の制限や用事に頼る部分が多い等の理由により、実施施設は限られているのが現状です。この研修会では、造血器腫瘍の染色体遺伝子検査の基礎知識、技術、日常診療への貢献事例を紹介することを目的とします。

【日時】平成 26 年 9 月 7 日 (日) 9:00～15:00

【場所】札幌医科大学記念ホール

〒060-8556 札幌市中央区南 1 条西 18 丁目

【定員】 80 名

【受講料】 4,000 円

【申込】別紙申込書に必要事項を記入のうえ FAX または郵送にて下記事務所までお申し込みください。

北海道臨床衛生検査技師会 〒065-0019 札幌市東区北 19 条東 17 丁目
TEL: 011-786-7071 FAX: 011-786-7073

【問合わせ】藤澤真一 北海道大学病院 検査・輸血部

TEL: 011-706-5714 E-mail: shinfuji@med.hokudai.ac.jp

日臨技生涯教育研修制度	一般教育研修課程	専門教科	点数 20 点
-------------	----------	------	---------

「日常診療に寄り添う染色体遺伝子検査～造血器腫瘍編～」

平成 26 年 9 月 7 日（日）9：00～15：00

札幌医科大学記念ホール

【日 程】

9:00～ 9:30 受 付

9:30～ 9:40 開講式 オリエンテーション

9:40～10:20 「FISHをはじめたいとお考えの方に」

アボットジャパン株式会社 モレキュラー事業開発部

泉澤 康弘 先生

10:20～10:50 「やってみよう！ G-band 解析」

旭川医科大学病院 検査部

高橋 裕之 技師

10:50～11:00 休 憩

11:00～11:40 「知っているようで知らない PCR の原理とトラブルシューティング」

ライフテクノロジーズジャパン株式会社テクニカルサポート

白神 博 先生

11:40～12:00 「リアルタイム PCR 法による WT1mRNA 定量法」

北海道大学大学院 保健科学研究院

助教 吉田 繁 技師

12:00～12:20 「WT1mRNA 発現量による AML の病態解析」

北海道大学病院 検査・輸血部

佐藤かおり 技師

12:20～13:05 昼休み（昼食）

13:05～13:55 「BCR-ABL1 定量検査の標準化の動向」

千葉大学医学部附属病院 検査部

糸賀 栄 技師

13:55～14:00 休 憩

14:00～14:50 「急性骨髄性白血病～染色体、遺伝子解析からアウトカムを予想する」

北海道大学病院 血液内科

講師 近藤 健 先生

14:50～15:00 閉講式

【留意事項】

- 1) 受講料は研修会会場受付にて、お支払いください。
- 2) 当日のビデオ撮影や録音はご遠慮ください。
- 3) 宿泊の手配は参加者各自でお願い致します。

【研修会担当者】

藤澤真一 北海道大学病院 検査・輸血部

参加申込用紙

参加希望の方は、下記の必要事項をみれなく記載のうえ、FAX または郵送にてお申込みください。申込み受付後、受取り確認と、プログラム等の連絡を E メールにて返信いたします。申込み後 1 週間以上研修会受付確認返信メールがない場合は、事務局までお問い合わせ下さい。

申し込みの締め切りは8月20日です。

FAX 送付先：北海道臨床衛生検査技師会

FAX 番号：011-786-7073

研修会名	遺伝子部門研修会
所属県名	
会員番号	
漢字氏名（ふりがな）	
施設名	
所属部署	
施設住所（連絡先）	〒
電話番号/FAX 番号	
連絡用 E メールアドレス	

注意事項

連絡はすべて電子メールで行います。連絡用 E メールアドレスは必ずご記入ください。