

第156回 日本医学会シンポジウム

The Japanese Association of Medical Sciences Symposium

2019年 **11月16日** 土 13:00▶17:05

日本医師会館 大講堂

〒113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16
TEL: 03-3946-2121 (代) FAX: 03-3942-6517

入場無料
事前登録制

腸内細菌は 健康と疾患の 根源か？

- 13:00 **開会の挨拶** 門田 守人 (日本医学会長)
- 13:05 **序論—概説** 金井 隆典 (慶應義塾大学医学部教授・消化器内科学)
- I 腸内細菌叢研究の最近の展開**
座長 金井 隆典 (慶應義塾大学医学部教授・消化器内科学)
- 13:15 **1. メタゲノム解析から読み解くマイクロバイオームの生態と機能**
服部 正平 (早稲田大学理工学術院先進理工学研究科教授)
- 13:45 **2. 宿主—腸内細菌相互作用と疾患**
大野 博司 (理化学研究所生命医科学研究センターチームリーダー・腸管免疫学)
- 14:15 **3. IgA 抗体を飲んで腸内細菌を整える**
新藏 礼子 (東京大学定量生命科学研究所教授・免疫・感染制御研究分野)
- II 腸内細菌叢と臨床的意義**
座長 大野 博司 (理化学研究所生命医科学研究センターチームリーダー・腸管免疫学)
- 14:45 **4. 腸内細菌がつなぐ腸管—肝臓の連関**
中本 伸宏 (慶應義塾大学医学部准教授・消化器内科学)
- 15:15 **5. 炎症性腸疾患の病態と腸内細菌**
安藤 朗 (滋賀医科大学医学部教授・消化器内科学)
- 15:45 **休憩**
- 16:00 **総合討論** 司会 大野 博司・金井 隆典
- 17:00 **閉会の挨拶** 飯野 正光 (日本医学会副会長)
- 17:05 **終了**

主 催 日本医学会
第156回日本医学会シンポジウム組織委員 大野 博司・金井 隆典
参 加 費 無料 出席者は討論に参加できます。
参 加 方 法 <3方法> FAX送信・郵便はがき・日本医学会ホームページ登録
(記入項目: 氏名、住所、電話、参加者区分)
氏名、住所等の個人情報は、入場券の送付に使用させていただきます。
第三者に提供することはありません。
入 場 券 参加申し込み後、10日以内に本会より送付します。
締 め 切 り 先着500名
問 合 せ 先 日本医学会 〒113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16 日本医師会館内
TEL: 03-3946-2121 (代) FAX: 03-3942-6517
U R L <http://jams.med.or.jp/>

生涯教育制度 (但し関係者のみ)

参加者は、日本医師会生涯教育制度のカリキュラムコード54 (便通異常) 1単位と、53 (腹痛) 1単位と、0 (その他) 1.5単位の合計3.5単位取得できます。参加の際には、医師登録番号、所属の都市区医師会名をご記入ください。また、日本内科学会認定総合内科専門医更新 (2単位) の取得参加証が発行されます。



- JR山手線「駒込駅」南口より徒歩約10分
- 東京メトロ南北線「駒込駅」出口2より徒歩約10分
- 都営地下鉄三田線「千石駅」A3出口より徒歩約5分



日本医学会

参加方法 FAX送信、郵便はがき、日本医学会ホームページ登録のうち、いずれかの方法（下記参照）でお申し込みください。

入場券 参加申し込み後、10日以内に本会より送付します。

締め切り 先着500名

参加費 無料

*参加希望者のご氏名・ご住所等の個人情報は、入場券の送付に使用させていただきます。第三者に提供することはありません。

*車でのご来館はご遠慮ください。駐車できません。

生涯教育制度（但し：関係者のみ）

参加者は、日本医師会生涯教育制度のカリキュラムコード54（便通異常）1単位と、53（腹痛）1単位と、0（その他）1.5単位の合計3.5単位取得できます。参加の際には、**医籍登録番号、所属の郡市区医師会名をご記入ください。**また、日本内科学会認定総合内科専門医更新（2単位）の取得参加証が発行されます。

FAX送信の場合 この申込書に記入の上、矢印の方向にご送信ください。

(ふりがな) 氏 名	
住 所	〒 電話 — —
参加者区分	[該当する箇所に○印を付けてください。医師の方は()内もご記入ください] 医師（医籍登録番号：____、所属郡市区医師会名：____医師会）、 メディカルスタッフ、製薬関係、会社員、学生、報道関係、その他

郵便はがきの場合

下記要領をはがき（往復はがき不要）に記して、日本医学会までご送付ください。

第156回
日本医学会シンポジウム
参加希望

(ふりがな)

氏名：

住所：〒

電話：

参加者区分：

医師（医籍登録番号：____、

所属郡市区医師会名：____医師会）、

メディカルスタッフ、製薬関係、

会社員、学生、報道関係、その他

のいずれかを明記ください。

日本医学会ホームページ登録の場合

日本医学会のホームページ（<http://jams.med.or.jp/>）の「日本医学会シンポジウム」の項から、参加申し込みできます。



お問い合わせ先

日本医学会

〒113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16 日本医師会館内

電話：03-3946-2121（代） FAX：03-3942-6517