

平成 26 年度「HTLV-1 母子感染予防対策講習会」のお知らせ

主催

厚生労働科学研究「HTLV-1 母子感染予防に関する研究：HTLV-1 抗体陽性妊婦からの出生児のコホート研究」研究班
(研究代表者：昭和大学医学部小児科 板橋 家頭夫)

開催日時：平成 26 年 12 月 14 日（日）午後 12 時 00 分～17 時 00 分

場所：大手町サンケイプラザ（東京） 参加費無料

対象者：HTLV-1 母子感染予防対策に関心のある医療関係者・行政担当者

参加申し込み：添付の FAX または研究班ホームページよりお申し込みください。
(<http://htlv-1mc.org/>)。なお、会場の都合により先着 300 名までとさせていただきます。プログラムの最後に申し込み FAX およびホームページからの申し込み方法を案内していますのでご参照ください。

講習会の内容

(都合により内容・講演順序等が変更となる場合がありますので予めご了承ください)

1. 代表的な HTLV-1 関連疾患を理解しよう

1) 成人 T 細胞性白血病 (ATL)

東京大学医科学研究所附属病院内科 准教授 内丸 薫

2) HTLV-1 関連脊髄症 (HAM)

聖マリアンナ医科大学難病治療研究センター 准教授 山野 嘉久

2. HTLV-1 母子感染の成り立ちについて理解しよう

1) HTLV-1 の感染経路から考える予防戦略

長崎大学医学部小児科 教授 森内 浩幸

2) 妊婦に対する HTLV-1 抗体スクリーニング検査の意義と目的

富山大学医学部産婦人科 教授 齋藤 滋

3) HTLV-1 キャリア妊婦の実態調査

葛飾赤十字産院 産科部長 鈴木 俊治

4) 鹿児島県における HTLV-1 母子感染予防の実態

鹿児島大学医学部離島へき地医療人育成センター 准教授 根路銘安仁

3. HTLV-1 母子感染予防対策を考える

1) HTLV-1 キャリア妊婦から

HTLV-1 キャリアママの会「カランコエ」代表 畑 由美子

2) HTLV-1 母子感染予防における臨床心理士の役割

佐賀大学医学部付属病院 検査部 臨床心理士/保健師 柘植 薫

3) HTLV-1 母子感染対策協議会について

全国の現状について

厚生労働省母子保健課 課長補佐 清宮 綾子

富山県における協議会設置の経緯と現状

富山大学医学部産婦人科 教授 齋藤 滋

4) HTLV-1 母子感染予防戦略立案に向けたコホート研究の概要と中間報告

昭和大学医学部小児科 教授 板橋 家頭夫

4. 総合討論

平成 26 年度「HTLV-1 母子感染予防対策講習会」

平成 26 年 12 月 14 日（日）大手町サンケイプラザ（東京）

FAX 申し込み用紙

FAX 03-3784-7410

昭和大学医学部小児科 板橋 家頭夫 宛

参加者氏名	
所属	
勤務内容	産婦人科医師、小児科医師、医師（ ）、 助産師、看護師、保健師、行政関係、その他（ ）
連絡先	FAX（ ） TEL（ ） E-mail （ ）

※受付確認のメールをお送り致しますので、アドレスの記載（大文字小文字の区別、ハイ

フン、アンダーバー等) はわかりやすい文字でお願いします。

(注) 上記個人情報は講習会以外の用途で利用することはありません。終了後に廃棄いたします。講習会についてご不明の点がありましたら、研究班ホームページ <http://htlv-1mc.org/>の「お問い合わせ」よりメールにてお問い合わせください。

研究班ホームページから申し込む場合の手順

お問い合わせ先

HTLV-1
母子感染
予防研究班
ウェブサイト

支えよう。
母と子の未来を。

研究協力承認施設
所属関係者専用

お知らせメール
配信のご登録はこちら

厚生労働科学研究 健康寿命を伸ばす次世代育成基盤研究事業 (H25-次世代育成-000)
「HTLV-1 母子感染予防に関する研究: HTLV-1 の体細胞性経路からの出生時のコラーゲンを」
調査・研究代表者: 昭和大学医学部小児科 板橋崇徳

HOME

研究目的

お知らせ一覧

関連資料のダウンロード

動画一覧

参考リンク

協力施設一覧

- 北海道
- 東北
- 関東
- 甲信越
- 北陸
- 中部
- 近畿
- 中国四国
- 九州・沖縄

Q&A

お問い合わせ

研究協力施設からのお問い合わせを受け付けております。
下記の項目とお問い合わせ内容をご記入の上、ご連絡ください。
本研究専らで内容を検討し、本サイトの「Q&A」ページにてお答えするか、またはご記入のメールアドレスへ個別にご返信いたします。内容検討に時間を要する場合がありますので、予めご了承ください。

※ご入力いただきました個人情報は、お問い合わせに対応する目的以外では使用いたしません。

※ご入力内容はすべて必須項目です。

所属医療機関・施設名 (必須)	<input type="text"/>
属性 (必須)	<input type="text"/> (産科・小児科医師、助産師・保健師・有識者等)
お名前 (必須)	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>
フリガナ (必須)	セイ <input type="text"/> メイ <input type="text"/>
メールアドレス (必須)	<input type="text"/> <input type="text"/> 確認のため2度入力してください
お問い合わせ内容 (必須)	<input type="text"/>

▶ 入力内容を確認する

研究班ホームページ(<http://htlv-1mc.org/>)を開き、右上の「お問い合わせ先」をクリックすると上の画面が展開されます。申し込み代表者の情報を入力します。次に「お問い合わせ内容」に、「講習会参加希望」と記入のうえ、代表者を含む「出席予定人数」を記入してください。入力内容をご確認のうえ、送付してください。