

ART の臨床成績の向上を望む生殖医療専門家のための

## 生殖医療ジャーナルクラブ-2017

ART の成績の向上を図りたい、これから ART を始めたいという  
皆様にとって必携のセミナーです

開催日：2017年1月7日（土）～1月9日（月・祝日）

主 催：日本生殖医療研究協会

資料提供：国際医療技術研究所 IMT College

### 第 18 回特別企画「生殖医療に関わる全ての疑問に答える」

第18回特別企画として「生殖医療に関わる全ての疑問に答える」と題し、参加者の皆様からの質問に根拠に基づいて回答させていただきます。ご質問は12月中旬までに事務局へメールでお知らせ下さい。

#### 研修医、研究者およびコメディカルへの助成プログラムのご案内

日本生殖医療研究協会では、根拠に基づいた生殖医療の普及を図るため研修医、研究者およびコメディカルの継続教育を支援するために、参加費の一部（¥15,000）の補助を行うことと致しました。（先着各50名）

- 最近の一年間に発表されたほぼすべての優れた海外文献を取り上げ、どなたにも理解していただけるよう懇切に解説いたします。
- 生殖医療に関する最新の医療情報を提供し、日々の診療、医療相談、カウンセリング、研究に活用して戴くことを目的としています。毎年、多数のご参加を戴き、内容も益々充実して参りました。
- 医師のみならず不妊に悩むカップルの支援に関わるすべての皆様の活動に役立つ内容となっています。

## 生殖医療ジャーナルクラブ詳細

■日 時：

2017年1月7日（土）15:00～9日（月・祝日）11:30

■会 場：

那須りんどう湖ロイヤルホテル

（東北新幹線東京から約1時間、那須塩原駅から送迎バスあり）

栃木県那須郡那須町大字高久丙字海道下 4449-2

<http://www.daiwaresort.jp/rindou/>

■参加費：45,000円

（15,000円の助成補助対象者は研修医/研究者およびコメディカルに限り、先着各50名とさせていただきます）

■宿泊費：

35,000円（2泊3日）懇親会費2回分、朝食代2回分を含む

19,800円（1泊2日）懇親会費1回分、朝食代1回分を含む

■スケジュール：

1月7日（土） 15:00～21:30（セミナー） 21:40～（懇親会）

1月8日（日） 7:00～20:00（セミナー） 20:10～（懇親会）

1月9日（月） 7:00～11:30（セミナー終了）

※会場の都合上、参加人数が限られておりますので、早めに（2016年12月20日まで）下記まで Fax もしくは E-mail にてお申し込み戴きますようお願い申し上げます。

お問い合わせ・お申し込み先：

日本生殖医療研究協会事務局 メディカルブレインサービス 担当：竹田隆博

〒104-0051 東京都中央区佃 2-13-7

Tel：03-3533-6531 Fax：03-3533-6532

E-mail：info@medbrain.co.jp

## 生殖医療ジャーナルクラブ項目一覧

欧米のジャーナルに掲載された生殖医療関係の論文約 1800 件から、重要な論文を分野別に選択しました。ジャーナルクラブで通読し、検討する論文の項目は以下の通りです。生殖医療に関わる年間の欧文文献はほぼ全て目を通すこととなります。

1. AIH 関連
2. GIFT 関連
3. ICSI、胚凍結
4. ICSI、流産
5. ICSI、受精率、妊娠率
6. IVF、反復流産
7. IVF、胚凍結
8. IVF、着床率
9. OHSS
10. rFSH の臨床応用
11. 遺伝子関連
12. 遺伝子診断
13. 不妊治療、医療費
14. 黄体機能維持
15. 加齢と妊娠
16. 子宮外妊娠
17. 生殖医療と癌
18. 不妊と筋腫核出術
19. 減胎手術
20. 子宮鏡
21. 子宮腺筋症
22. 子宮内膜症
23. 精子提供
24. 卵巣過剰刺激
25. 生殖医療と倫理
26. 胚提供
27. 胚盤胞凍結
28. 不妊カウンセリング、ストレス、倫理
29. 精巣精子
30. 先天異常
31. 染色体、ICSI
32. 染色体、IVF
33. 染色体、男性不妊
34. 染色体、流産
35. 造精機能障害
36. 多胎妊娠
37. 代理母、ホストマザー
38. 男女生み分け
39. 男性不妊、ICSI、妊娠率
40. 男性不妊
41. 妊孕性
42. 不妊と子宮外妊娠
43. 血栓症
44. 腹腔鏡
45. 未熟卵子
46. 免疫性不妊
47. 卵管
48. 卵管手術
49. 卵子提供
50. 卵巣
51. 卵巣組織凍結
52. 胚の形態
53. 胚盤胞移植
54. その他

# 生殖医療ジャーナルクラブ申込書

1. 施設名

所属名：

氏名	職種	該当者は○をつける
①	( )	研修医/研究者・コメディカル
②	( )	研修医/研究者・コメディカル
③	( )	研修医/研究者・コメディカル

希望送付先（施設・自宅）に○印をしてください

2. 施設住所 〒

2. 自宅住所 〒

3. ☎

3. ☎

4. F a x

4. F a x

5. E-mail

5. E-mail

6. 代表者名

6. 記入者名

参加費： 45,000円/1人（助成対象者 30,000円）

\*助成対象者は申し込みの前に事務局へご確認ください。

振込先：りそな銀行/東京中央支店（普通）7961629

口座名：日本生殖医療研究協会（ニホンセイシヨクイリョウケンキュウキョウカイ）

申込み方法：下記いずれかの方法で、1～6項目をご記入の上、事務局までお送りください。

E-mail: info@medbrain.co.jp

Fax : 03-3533-6532

郵送 : 〒104-0051 東京都中央区佃 2-13-7 メディカルブレインサービス

**折返し、参加申込受託書を、E-mail、Fax もしくは郵送でご連絡を致します。**

尚、同一施設で多数ご参加の場合でも1枚の申込みで結構です

日本生殖医療研究協会事務局メディカルブレインサービス

担当：竹田 隆博

〒104-0051 東京都中央区佃 2-13-7 ☎：03-3533-6531

(E-mail) info@medbrain.co.jp

(Fax) 03-3533-6532