

## 《平成29年度 第1回 HIV/AIDS 症例懇話会》のお知らせ

多剤併用療法（ART）の発達により、HIV感染症は「コントロール可能な病」となり、HIV陽性者の予後は大きく改善されました。しかし、依然一生涯の服薬継続が必要であり、服薬による健康への影響等治療上の新たな問題や、HIV陽性者の高齢化に対応し得る社会環境の整備も大きな課題になっています。

そのような状況の中で、HIV感染症に関する最近の動向等について情報共有及び意見交換を行うことは、ますます重要性を増しているものと思われます。

今回の症例懇話会では、拠点病院においてHIV/AIDSに携わる医師から、御講演いただきます。

日常の診療を行う上で有用な機会になるかと存じますので、是非御参加ください。

日時：平成29年10月19日（木曜日）午後6時30分から午後8時30分まで	
<b>テーマ：「血友病に合併した HIV/HCV          ～共感染肝硬変に対して脳死肝移植を行った一例～」</b> 座長：慶應義塾大学医学部 教授 長谷川 直樹 先生	
(1) 「症例提示」	講師：慶應義塾大学医学部 一般消化器外科 医師 小泉 亘 先生
(2) 「カウンセリング 27年間を振り返って」	講師：荻窪病院 血液凝固科 カウンセラー 小島 賢一 先生
(3) 「血友病患者の周術期管理」	講師：荻窪病院 血液凝固科 部長 鈴木 隆史 先生
(4) 「HIV/HCV 共感染者の肝移植の現状」	講師：国立国際医療研究センター病院 エイズ治療・開発センター 医療情報室長 塚田 訓久 先生
会場	慶應義塾大学病院 東校舎講堂（2階） 〒160-8582 東京都新宿区信濃町 35 番地 交通 JR総武線 「信濃町」駅下車 徒歩約1分 地下鉄 都営大江戸線「国立競技場」駅下車（A1番出口）、徒歩約5分
対象	医師、歯科医師、薬剤師、保健師、看護師、臨床検査技師、歯科衛生士、MSW、カウンセラー等
申込み方法	申込書に氏名・所属名・職種・連絡先（電話番号）等をご記入の上、郵送又はファクシミリでお申込みください。
参加費	無料
申込期限	平成29年10月12日（木曜日）
申込先	東京都福祉保健局健康安全部感染症対策課エイズ対策担当 〒163-8001 東京都新宿区西新宿二丁目8番1号東京都庁第一本庁舎21階 電話番号 03-5320-4487／ファクシミリ番号 03-5388-1432

# 平成29年度第1回 HIV/AIDS 症例懇話会 会場案内

開催日時： 平成29年10月19日（木曜日）

午後6時30分から午後8時30分まで（午後6時開場）

会場： 慶應義塾大学病院 東校舎講堂（2階）

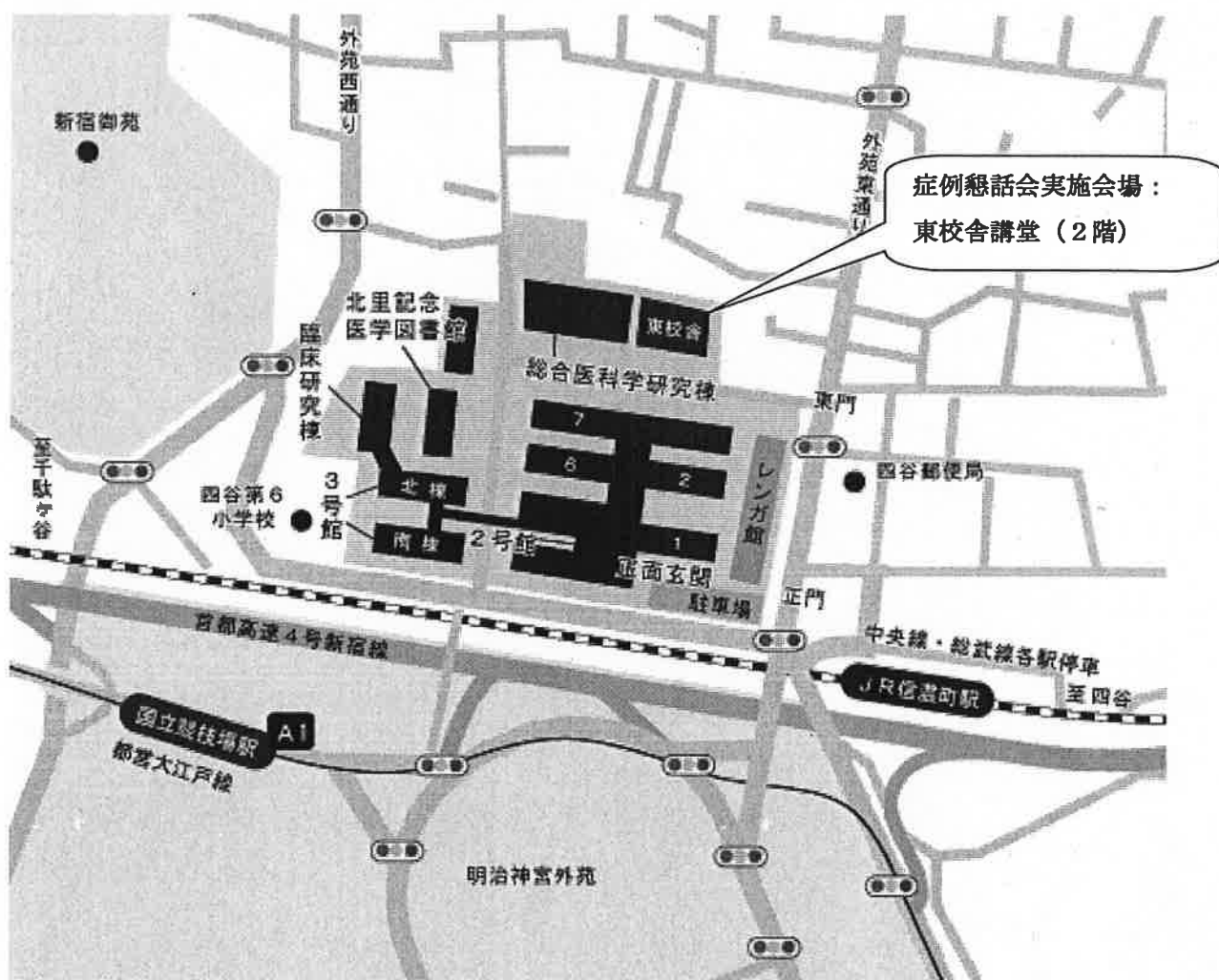
〒160-8582 東京都新宿区信濃町35番地

交通 JR 総武線 「信濃町」駅下車 徒歩約1分

地下鉄 都営大江戸線「国立競技場」駅下車（A1番出口）、徒歩約5分

※東門から入り、2階にお上がりください。

※お車でのお来場はご遠慮ください。



<問合せ先>

東京都福祉保健局健康安全部

感染症対策課エイズ対策担当

電話番号 03-5320-4487

ファクシミリ番号 03-5388-1432

申込ファクシミリ番号 03-5388-1432

東京都福祉保健局健康安全部感染症対策課エイズ対策担当 宛

◆ 送信状は不要です ◆

## 平成29年度第1回HIV/AIDS症例懇話会 参加申込書

平成29年10月19日（木曜日）午後6時30分から午後8時30分まで

慶應義塾大学病院東校舎講堂にて開催される「HIV/AIDS症例懇話会」への参加を申し込みます。

※ 参加票等は発行いたしませんので、当日は会場に直接お越しください。

申込日 平成 年 月 日

ふりがな氏名	所属名	職種

### 【連絡先】

住所 〒

電話番号

ファクシミリ番号

※ 今回の講演に関して講師等に質問等があれば、あらかじめお書き添えください。

質問票	
-----	--

申込期限 平成29年10月12日（木曜日） 必着