

# 第 14 回 獣医 C T ・ M R I 研究会 開催のお知らせ

獣医 C T ・ M R I 研究会  
会長 嶋崎 等

拝啓 清涼の候、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。  
平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

この度、第 14 回獣医 C T ・ M R I 研究会を開催致したく存じます。ご多忙とは存じますが、是非ご出席を賜りますようご案内申し上げます。

今回は「獣医のための C T ・ M R I 画像診断（病気が見える）」第 3 項 臍臓・脾臓・副腎についての C T 画像診断を総論・各論にわけて解説させていただきます。

総論では、C T 撮影における検査方法・局所解剖・基本的な読影のポイント・疾患別読影ポイント・鑑別診断を、症例を交えながら解説させていただきます。中でも皆様をご覧になる機会がおおいであろう典型的な C T 所見を紹介させて頂こうと思います。

各論では、臍臓・脾臓・副腎の症例における C T 所見・特異的所見・経過・鑑別のポイントを解説させていただき、疑問点は画像を見ながら皆様と一緒に検討したく思います。

総論・各論ともに実際の症例をより多く供覧し日常臨床に役立てるようにと考えておりますので乞うご期待下さい。

また参加者の皆様と活発なディスカッションを行いたいと思いますので、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

会場の都合により参加者が 60 名となった時点で受付を締め切らせていただきますので、ご理解いただけますようお願い申し上げます。

敬具

# 第 14 回 獣医 C T ・ M R I 研究会

日時 : 平成 29 年 10 月 19 日 (木) 20 : 30 ~ 22 : 30

場所 : 近畿動物医療研修センター 2 階

〒578-0984 大阪府東大阪市菱江 3 丁目 15-27

※駐車場はありません。近隣のコインパーキングをご利用下さい。

お申込 : 参加者全員のお名前、施設名、連絡先(住所、電話番号、メールアドレス)を添付の参加申込書にご記載の上、FAX にてお申込下さい。

お手数ですが症例をお持ち頂ける場合はその旨もご記入下さい。

(症例をお持ちいただける方はなるべく早めのお申し込みをお願いします)

お申込の締め切りは **平成 29 年 10 月 12 日 (木)** とさせていただきます。

参加費 : 2,000 円

内容 : 20:30 ~ 「獣医のための CT ・ MRI 画像診断 (病気が見える)」

第 3 項 膀胱・脾臓・副腎

講師 : 嶋崎 等 (大阪府立大学獣医臨床センター特任講師)

お問合せ先 : 獣医 C T ・ M R I 研究会事務局

大阪府東大阪市菱江 3 丁目 15-27 近畿動物医療研修センター内

tel : 0 7 2 - 9 6 0 - 1 2 1 2

fax : 0 7 2 - 9 6 4 - 8 6 8 6

E-mail : [vet.ctmr@gmail.com](mailto:veter.ctmr@gmail.com)

\* なお、本研究会に関する情報は  
本会ホームページ (<http://vscm.kenkyuukai.jp/>) でもご覧いただけます。

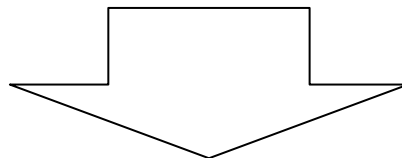
以上

# 第 14 回 獣医 C T ・ M R I 研究会

## 参加申込用紙

日時	平成 29 年 10 月 19 日 木曜日 20:30~22:30	
演題	「獣医のための CT・MRI 画像診断（病気が見える）」 第 3 項 臍臓・脾臓・副腎	
講師	嶋崎 等 大阪府立大学生命環境科学域附属臨床センター特任講師	
開催場所	近畿動物医療研修センター 2 階	
参加者施設様名		
参加者施設様代表連絡先番号		
参加者施設様代表 FAX 番号		
参加者様人数	名	
参加者様氏名		<input type="checkbox"/> 獣医師 <input type="checkbox"/> 動物看護師 <input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 獣医師 <input type="checkbox"/> 動物看護師 <input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 獣医師 <input type="checkbox"/> 動物看護師 <input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 獣医師 <input type="checkbox"/> 動物看護師 <input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 獣医師 <input type="checkbox"/> 動物看護師 <input type="checkbox"/> その他
メールアドレス		

**お申込締め切り日：平成 29 年 10 月 12 日（木）**



**FAX 番号：072-964-8686 までお送りください。**