

“ Meet the Expert がん専門医に訊く ”

もっと知ってほしい

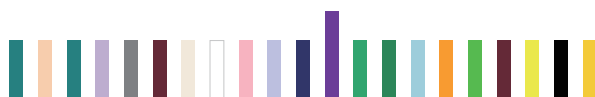
GIST (消化管間質腫瘍)

のこと 2012

2012年度 Meet the Expert がん専門医に訊く「もっと知ってほしい“がん”のこと」のシリーズは平成24年度日本郵便の年賀寄附金の助成を受けて開催します。



パープルは「GIST (消化管間質腫瘍)」啓発のシンボルカラーです。



【UDXオープンカレッジとNPO法人がんネットワークジャパンの活動】

NPO法人がんネットワークジャパンは、

know (#No) Move Cancer

をスローガンに、UDXオープンカレッジとタイアップし、年間を通じて(約1ヶ月に1回)「がん」を学べるシリーズを提供しています。

当日のセミナー内容は USTREAM によるライブ配信を行うとともに、メディアサイト株式会社の協力を得て収録を行い、後日、Web上で「がんネットワークジャパンがん情報ビデオライブラリー」と、「がんチャンネル」より、無料で動画をご覧いただけます。

※スマートフォン・タブレット型端末からご覧いただけます※



過去の動画も
閲覧できます。

当日はインターネット生中継を行います。

<http://bit.ly/cnjlive>

定員 **80** 名
参加費:ご寄付
無料でもご参加
頂けます。

9.15(土)

13:30 ~ 16:30 (開場 13:00)

秋葉原UDX

東京都千代田区外神田 4-14-1

秋葉原UDX 6階
UDX カンファレンス ルーム A+B

【今回のテーマ】

「GIST (消化管間質腫瘍) の診断・治療について、正しい知識と情報を提供します。」

GIST (消化管間質腫瘍) とは、食道、胃、小腸、大腸などの消化管粘膜下に発生する腫瘍です。

このセミナーでは、GIST についての診断・治療と今後について、正しい知識を提供し、後半の Q&A セッションでは、参加者からの質問に専門医が回答いたします。

UDX
OPEN
COLLEGE

【共催】



スケジュール

13:30 - 13:35	開会挨拶	
13:35 - 14:05	基調講演①	「GIST の診断」 国立がん研究センター東病院 消化管内科 小島 隆嗣
14:05 - 14:35	基調講演②	「GIST の外科的治療」 国立がん研究センター東病院 胃外科 木下 敬弘
14:35 - 15:05	基調講演③	「GIST の内科的治療（薬物治療）」 国立がん研究センター東病院 消化管内科 小島 隆嗣
15:05 - 15:25	休憩	
15:25 - 16:25	Q&A セッション	「もっと知ってほしい “GIST” のこと」 司 会：NPO 法人がんネットワークジャパン 川上 祥子 回答者：国立がん研究センター東病院 消化管内科 小島 隆嗣 国立がん研究センター東病院 胃外科 木下 敬弘
16:25 - 16:30	閉会挨拶	

申し込み方法

- UDX オープンカレッジでの申込み：<http://bit.ly/udx0915>
 - メールでの申込み：0915udx@cancernet.jp
 - FAX での申込み：本チラシ下部に必要事項をご記載の上、
03-5840-6073 に送信ください。
※FAXでの申込みは、FAX 受信が可能な方に限らせていただきます。（受付票を返信いたします）
 - 往復はがきでの申込み
- ※ ①以外でお申込みの場合、「**9月15日 GIST（消化管間質腫瘍）セミナー申込み**」と明記の上、下記必要事項を記入してお申込み下さい。
(1) 氏名（フリガナ） (2) 立場（患者・家族・医師・行政関係・医療者・製薬 / 医療機器関係・メディアなど） (3) 連絡先（①メール ②FAX ③電話）
- （申込締切：開催日前日 9月14日午後5時）



秋葉原 UDX 6階 UDX カンファレンス ルーム A+B
〒101-0021 東京都千代田区外神田 4-14-1

JR 秋葉原駅 → 徒歩2分 地下鉄日比谷線 秋葉原駅 → 徒歩4分
地下鉄銀座線 末広町駅 → 徒歩3分 つくばエクスプレス 秋葉原駅 → 徒歩3分

お問い合わせ

NPO法人がんネットワークジャパン

電話：03-5840-6072（平日10時～17時）
ファックス：03-5840-6073 メールアドレス：info@cancernet.jp
〒113-0034 東京都文京区湯島 1-10-2 御茶ノ水 K&K ビル 2F

FAX 送信用紙

FAX 番号 **03-5840-6073**

※FAX 受信が可能な方のみお申込みください。（受付票を返信いたします）

9月15日 GIST（消化管間質腫瘍）セミナー申込み

1	氏名（フリガナ）・・・
2	立場に○をつけてください。 患者・家族・医療従事者・学生・行政関係・製薬 / 医療機器関係・メディア・その他（ ）
3	FAX 番号・・・