

| 受付番号 | 発表番号 | セッション名 | | 会場 | セッション時間 | 発表時間 | 質疑時間 | 演題名 |
|------|-------|----------|--------|------|-------------|------|------|--|
| - | I | 学会賞選考発表会 | | 第1会場 | 9:00-9:40 | 6分 | 3分 | 膵体部癌切除例における再発予後因子探索-網羅的AICc/BICモデル比較による検討 |
| - | II | 学会賞選考発表会 | | 第1会場 | 9:00-9:40 | 6分 | 3分 | 膵体尾部切除術における自動縫合器と補強材が与える効果の検討 |
| - | III | 学会賞選考発表会 | | 第1会場 | 9:00-9:40 | 6分 | 3分 | ロボット支援下肝切除と腹腔鏡下肝切除の比較:手術難易度を調整した傾向スコアマッチング解析 |
| - | IV | 学会賞選考発表会 | | 第1会場 | 9:00-9:40 | 6分 | 3分 | 局所進行直腸癌における術前補助化学療法効果に対するTP53、KRAS、APC変異の影響 |
| 34 | O1-01 | 一般演題1 | 上部消化管1 | 第1会場 | 9:50-10:30 | 5分 | 2分 | 咽頭食道憩室(Zenker憩室)に対して憩室切除術を施行した1例 |
| 48 | O1-02 | 一般演題1 | 上部消化管1 | 第1会場 | 9:50-10:30 | 5分 | 2分 | 集学的治療により長期生存を得たSMARCA4欠損食道未分化腫瘍の1例 |
| 20 | O1-03 | 一般演題1 | 上部消化管1 | 第1会場 | 9:50-10:30 | 5分 | 2分 | 副乳頭部NETに対してロボット支援下幽門輪温存膵頭十二指腸切除術を施行した1例 |
| 23 | O1-04 | 一般演題1 | 上部消化管1 | 第1会場 | 9:50-10:30 | 5分 | 2分 | 上腸間膜症候群が誘因となった胃壊死・胃破裂の1例 |
| 31 | O1-05 | 一般演題1 | 上部消化管1 | 第1会場 | 9:50-10:30 | 5分 | 2分 | 冠動脈バイパス術後の右胃大網動脈グラフト浸潤十二指腸腫瘍に対する外科的治療戦略 |
| 16 | O2-01 | 一般演題2 | 肺・縦隔1 | 第2会場 | 9:50-10:30 | 5分 | 2分 | 腫瘍内骨化を認めた肺腺癌の1例 |
| 17 | O2-02 | 一般演題2 | 肺・縦隔1 | 第2会場 | 9:50-10:30 | 5分 | 2分 | 巨大な浸潤性粘液性肺腺癌に対して手順を工夫して単孔式胸腔鏡下肺葉切除を行った1例 |
| 41 | O2-03 | 一般演題2 | 肺・縦隔1 | 第2会場 | 9:50-10:30 | 5分 | 2分 | 下大静脈奇静脈結合および肺動脈走行異常を伴う原発性肺癌に対しロボット支援下肺区域切除術を施行した1例 |
| 43 | O2-04 | 一般演題2 | 肺・縦隔1 | 第2会場 | 9:50-10:30 | 5分 | 2分 | 単孔式ロボット支援手術(da Vinci SP)による右肺S3区域切除の1例 |
| 8 | O2-05 | 一般演題2 | 肺・縦隔1 | 第2会場 | 9:50-10:30 | 5分 | 2分 | 感染性肺動脈瘤術中破裂に対しガーゼパッキングが有用であった1例 |
| 5 | O3-01 | 一般演題3 | 上部消化管2 | 第1会場 | 10:35-11:15 | 5分 | 2分 | Trastuzumab併用化学療法後に原発巣のHER2発現が陰転化した胃癌の1例 |
| 44 | O3-02 | 一般演題3 | 上部消化管2 | 第1会場 | 10:35-11:15 | 5分 | 2分 | S-1長期維持療法後にConversion surgeryを施行し、病理学的完全奏功を得た胃癌腹膜播種の1例 |
| 1 | O3-03 | 一般演題3 | 上部消化管2 | 第1会場 | 10:35-11:15 | 5分 | 2分 | 胃癌術後再発発見契機の検討 |
| 53 | O3-04 | 一般演題3 | 上部消化管2 | 第1会場 | 10:35-11:15 | 5分 | 2分 | 術前に平滑筋腫と診断された胃潰瘍様病変とリンパ節腫大を伴う診断困難症例の1例 |
| 52 | O3-05 | 一般演題3 | 上部消化管2 | 第1会場 | 10:35-11:15 | 5分 | 2分 | 破裂をきたした巨大GISTの1例 |
| 2 | O4-01 | 一般演題4 | 肺・縦隔2 | 第2会場 | 10:35-11:15 | 5分 | 2分 | ジョイアップ洗浄器を用いた高圧パルス洗浄が有用であった膿胸の1例 |
| 7 | O4-02 | 一般演題4 | 肺・縦隔2 | 第2会場 | 10:35-11:15 | 5分 | 2分 | 左房に癒着した中縦隔パラガングリオーマの1切除例 |
| 24 | O4-03 | 一般演題4 | 肺・縦隔2 | 第2会場 | 10:35-11:15 | 5分 | 2分 | 肺化膿症に対して保存加療にて治癒を得た2症例 |
| 29 | O4-04 | 一般演題4 | 肺・縦隔2 | 第2会場 | 10:35-11:15 | 5分 | 2分 | TypeB3胸腺腫の術後長期経過で肝転移、ネフローゼ症候群を発症した1例 |
| 42 | O4-05 | 一般演題4 | 肺・縦隔2 | 第2会場 | 10:35-11:15 | 5分 | 2分 | 胸腺腫と鑑別困難であった前縦隔発生Castleman病の1例 |
| 3 | O5-01 | 一般演題5 | 肝・胆・膵 | 第1会場 | 11:15-11:55 | 5分 | 2分 | 胆嚢出血を伴う壊疽性胆嚢炎に対して術前ENBDによる胆道減圧を行い切除し得た1例 |
| 22 | O5-02 | 一般演題5 | 肝・胆・膵 | 第1会場 | 11:15-11:55 | 5分 | 2分 | 腹腔鏡下肝部分切除術を行なった成人男性の肝細胞腺腫の1例 |
| 38 | O5-03 | 一般演題5 | 肝・胆・膵 | 第1会場 | 11:15-11:55 | 5分 | 2分 | 肝血管筋脂肪腫に対する低侵襲手術の安全性および有用性の検討 |
| 55 | O5-04 | 一般演題5 | 肝・胆・膵 | 第1会場 | 11:15-11:55 | 5分 | 2分 | 粘液嚢胞性腫瘍との鑑別が困難であった出血性肝嚢胞の1例 |
| 27 | O5-05 | 一般演題5 | 肝・胆・膵 | 第1会場 | 11:15-11:55 | 5分 | 2分 | 当科における腹腔鏡下膵中央切除術の導入と再建手技の定型化 |
| 4 | O6-01 | 一般演題6 | 乳腺・その他 | 第2会場 | 11:15-11:55 | 5分 | 2分 | 術後妊孕性温存療法の実施を経て出産に至るも転移再発を来し集学的な介入を要した1例 |
| 10 | O6-02 | 一般演題6 | 乳腺・その他 | 第2会場 | 11:15-11:55 | 5分 | 2分 | 未発症遺伝性乳癌卵巣癌症候群症例に対し、リスク低減乳房切除術を行った2症例の報告 |
| 35 | O6-03 | 一般演題6 | 乳腺・その他 | 第2会場 | 11:15-11:55 | 5分 | 2分 | 当院のOncotypeDXの検討 |
| 21 | O6-04 | 一般演題6 | 乳腺・その他 | 第2会場 | 11:15-11:55 | 5分 | 2分 | 限られた人員・症例数を強みに変える—中規模市中病院・少人数呼吸器外科チームの実践— |
| 14 | O6-05 | 一般演題6 | 乳腺・その他 | 第2会場 | 11:15-11:55 | 5分 | 2分 | 婦人科術後に発生した腹壁腫瘍の2例 |

| 受付番号 | 発表番号 | セッション名 | | 会場 | セッション時間 | 発表時間 | 質疑時間 | 演題名 |
|------|--------|--------|---------|------|-------------|------|------|---|
| 15 | O7-01 | 一般演題7 | 血管 | 第2会場 | 14:30-15:05 | 5分 | 2分 | 巨大膝窩動脈瘤に対する仰臥位、膝部内側アプローチによる瘤切除、バイパス再建術の一例 |
| 45 | O7-02 | 一般演題7 | 血管 | 第2会場 | 14:30-15:05 | 5分 | 2分 | ClotTrieve?システムによる血栓除去で症状の改善を得た亜急性期腸骨-大腿静脈血栓症の2症例 |
| 46 | O7-03 | 一般演題7 | 血管 | 第2会場 | 14:30-15:05 | 5分 | 2分 | 内腸骨動脈瘤破裂に対してステントグラフト内挿術後、瘤径拡大をきたし追加分枝塞栓を行うも外科的介入に至った1例 |
| 49 | O7-04 | 一般演題7 | 血管 | 第2会場 | 14:30-15:05 | 5分 | 2分 | 嚢腫切除後に血管内治療を行うことで良好な転機を辿った膝窩動脈外膜嚢腫の一例 |
| 6 | O8-01 | 一般演題8 | 小腸・回盲部1 | 第1会場 | 15:05-15:45 | 5分 | 2分 | 腸捻転を契機に見えられた小腸GISTの一例 |
| 12 | O8-02 | 一般演題8 | 小腸・回盲部1 | 第1会場 | 15:05-15:45 | 5分 | 2分 | 腸閉塞を契機に診断された小腸デスマイド腫瘍の1例 |
| 25 | O8-03 | 一般演題8 | 小腸・回盲部1 | 第1会場 | 15:05-15:45 | 5分 | 2分 | 小腸腫瘍に伴う腸重積症の1例 |
| 51 | O8-04 | 一般演題8 | 小腸・回盲部1 | 第1会場 | 15:05-15:45 | 5分 | 2分 | 腸重積で発症した回腸筋脂肪腫の1例 |
| 18 | O8-05 | 一般演題8 | 小腸・回盲部1 | 第1会場 | 15:05-15:45 | 5分 | 2分 | 小児期に発症した原発性小腸軸捻転症の1例 |
| 13 | O9-01 | 一般演題9 | 大腸1 | 第2会場 | 15:05-15:45 | 5分 | 2分 | 上行結腸腸癌の1例 |
| 37 | O9-02 | 一般演題9 | 大腸1 | 第2会場 | 15:05-15:45 | 5分 | 2分 | 尿管浸潤を伴う直腸癌に対し化学療法後にロボット支援下高位前方切除術を施行した1例 ～発光尿管カテーテルの使用経験～ |
| 47 | O9-03 | 一般演題9 | 大腸1 | 第2会場 | 15:05-15:45 | 5分 | 2分 | 高齢者に対するロボット支援大腸切除術の短期成績 |
| 54 | O9-04 | 一般演題9 | 大腸1 | 第2会場 | 15:05-15:45 | 5分 | 2分 | 発達した左結腸動脈を伴う進行直腸癌に対し左結腸動脈温存リンパ節郭清を施行した1例 |
| 39 | O9-05 | 一般演題9 | 大腸1 | 第2会場 | 15:05-15:45 | 5分 | 2分 | 直腸神経内分泌腫瘍NET G1/2に対するリンパ節転移陽性症例の検討 |
| 28 | O10-01 | 一般演題10 | 小腸・回盲部2 | 第1会場 | 15:45-16:35 | 5分 | 2分 | 穿孔を契機に見えられた空腸発生の異所性腺癌の1例 |
| 32 | O10-02 | 一般演題10 | 小腸・回盲部2 | 第1会場 | 15:45-16:35 | 5分 | 2分 | 外傷性腸間膜損傷術後に生じた腸間膜脂肪織炎の1例 |
| 36 | O10-03 | 一般演題10 | 小腸・回盲部2 | 第1会場 | 15:45-16:35 | 5分 | 2分 | 回盲部腫瘍との鑑別を要した卵巣線維腫の1例 |
| 40 | O10-04 | 一般演題10 | 小腸・回盲部2 | 第1会場 | 15:45-16:35 | 5分 | 2分 | 骨盤内多回手術症例に発症した経膈小腸脱の一例 |
| 11 | O10-05 | 一般演題10 | 小腸・回盲部2 | 第1会場 | 15:45-16:35 | 5分 | 2分 | Marfan症候群を既往にもつ子宮広間膜裂孔ヘルニアによる絞扼性腸閉塞の1例 |
| 19 | O11-01 | 一般演題11 | 大腸2・腹膜 | 第2会場 | 15:45-16:35 | 5分 | 2分 | ロボット支援下回盲部切除、体腔内吻合時の腸管膜間隙に小腸が陥入し、内ヘルニアを発症した一例 |
| 30 | O11-02 | 一般演題11 | 大腸2・腹膜 | 第2会場 | 15:45-16:35 | 5分 | 2分 | 肛門管癌に対するロボット支援腹会陰式直腸切断術及び側方郭清術後の側方腔に生じた内ヘルニアの1例 |
| 50 | O11-03 | 一般演題11 | 大腸2・腹膜 | 第2会場 | 15:45-16:35 | 5分 | 2分 | 術後にCA19-9高値が改善した直腸脱の1手術例 |
| 26 | O11-04 | 一般演題11 | 大腸2・腹膜 | 第2会場 | 15:45-16:35 | 5分 | 2分 | TAPPにおけるSelf-Gripping meshLap-PROGRIPTMの導入 |
| 33 | O11-05 | 一般演題11 | 大腸2・腹膜 | 第2会場 | 15:45-16:35 | 5分 | 2分 | ショックを呈したグループA連鎖球菌による原発性腹膜炎の1例 |