

<案 内>

学 会 案 内

下記のとおり、第7回癌治療増感研究シンポジウム開催のご案内を申し上げます。一般演題を公募しておりますので、日程御確認の上、是非とも御参加のほど宜しくお願い申し上げます。詳細についてはホームページ (<http://www.iasct.jp/>) を御参照ください。尚、参加申込および宿泊予約は添付の書式にご記入の上、国際癌治療増感研究協会事務局宛 (e-mail: info@iasct.jp または Fax: 075-707-2221) に送信下さい。

問合せ先〒634-8521 奈良県橿原市四条町 840

奈良県立医科大学生物化学教室宛 担当 高橋昭久

Tel: 0744-29-8812 Fax: 0744-25-3345

E-mail: seibutsu@naramed-u.ac.jp

第7回癌治療増感研究シンポジウム

癌化学療法の新たな治療戦略—癌治療薬による新規併用療法の開発を目指して—

会 期: 平成17年2月11日(金・祝) 13:00~12日(土) 15:00

開催地: 奈良市ならまちセンター (Tel. 0742-27-1151) 〒630-8362 奈良市東寺林町 38

交 通: JR 奈良駅より徒歩 20 分 または 近鉄奈良駅より徒歩 10 分

大会長: 大西武雄 (奈良県立医科大学)

世話人: 吉川敏一 (京都府立医科大学)

懇親会: 平成17年2月11日(金・祝) 19:00~

ホテルサンルート奈良 (Tel. 0742-22-5151) 〒630-8301 奈良市高畑町 1110 (ならまちセンター前)

参加費 2,000 円 (懇親会費含む)

宿泊費 3,000 円/人 (2/11-12 の 1 泊。会場前のホテルサンルート奈良)

なお、宿泊は先着 50 名 (シングルルーム 20 部屋、ツインルーム 15 部屋) まで

一般演題登録締切り 12/20 まで

(一般演題の発表時間および発表形式などの詳細は 1 月初旬に折り返しご案内申し上げます)

演題抄録 (教育講演者・シンポジストは 1500 文字以内、一般演題 750 文字以内) 締切り 12/25 まで

平成17年2月11日(金・祝)

開会の辞 国際癌治療増感研究協会会長挨拶 大西武雄 (奈良医大)

シンポジウム世話人代表挨拶 吉川敏一 (京都府医大)

シンポジウム1 癌化学療法の新たな治療戦略 座長: 西村恭昌 (近畿大)

メトロニック化学療法-低用量化学療法による血管新生抑制 鬼塚伸也 (国立長崎医療センター)

抗癌剤と血管新生阻害剤の併用効果-胃癌腹膜播種モデルにおける検討 大谷吉秀 (慶応大)

進行肝細胞癌に対するIFN α 併用化学療法 永野浩昭 (大阪大)

シンポジウム2 癌化学療法と放射線療法 座長: 平岡真寛 (京都大)

フルツロンと放射線の併用療法 小口正彦 (癌研附属病院)

シンポジウム3 癌化学療法と温熱療法 座長: 上田公介 (名古屋前立腺センター)

RF誘電加温装置による直腸癌術前照射温熱化学療法 浅尾高行 (群馬大)

平成17年2月12日(土)

シンポジウム4 癌化学療法の新規癌治療薬の開発 座長: 堀 均 (徳島大)

新規癌治療薬の開発 西本清一 (京都大)

シンポジウム5 癌化学療法の治療効果予測 座長: 近藤 隆 (富山医薬大)

分子情報に基づく癌化学療法の治療効果予測 檜山桂子 (広島大原医研)

ゲノム解析からの増感予測 播磨洋子 (関西医大)

特別講演 座長: 吉川敏一 (京都府医大)

Tumor dormancy therapy に基づくTailored dose化学療法 高橋 豊 (金沢大)

ランチョンセミナー 座長: 松本英樹 (福井大)

遺伝子発現阻害による癌治療戦略 樋口裕高 (フナコシ株)

総合討論 癌治療増感研究の将来展望 座長: 吉川敏一 (京都府医大)

癌化学療法の新たな治療戦略の将来展望 西村恭昌 (近畿大)

癌化学療法と放射線療法の将来展望 平岡真寛 (京都大)

癌化学療法と温熱療法の将来展望 上田公介 (名古屋前立腺センター)

新規癌治療薬の開発の将来展望 堀 均 (徳島大)

癌化学療法の治療効果予測の将来展望 近藤 隆 (富山医薬大)

閉会の辞 国際癌治療増感研究協会会長あいさつ 大西武雄 (奈良医大)

以上

e-mail: info@iasct.jp

Fax: 075-707-2221

国際癌治療増感研究協会事務局宛

＊＊第 7 回癌治療増感研究シンポジウム＊＊

参加申込書

平成 17 年 2 月 11 日(金・祝)～12 日(土) に開催予定の
第 7 回癌治療増感研究シンポジウムへの参加を申し込みます。

年 月 日

国際癌治療増感研究協会 会員 非会員 (該当外は消してください)

御氏名 (ふりがな) :

性別: 男性 女性 (該当外は消してください)

御所属機関名:

御身分 (学生・院生の方もその旨お書きください) :

御住所: 〒

電話番号:

Fax:

e-mail アドレス:

発表の有無: 発表希望 聴講のみ (該当外は消してください)

演題名:

共同演者名 (所属) :

一般演題の登録分野 (1-5 から選択して下さい。いずれか重複も可) :

- (1) 癌化学療法の新たな治療戦略
- (2) 癌化学療法と放射線療法
- (3) 癌化学療法と温熱療法
- (4) 新規癌治療薬の開発
- (5) 癌化学療法の治療効果予測

懇親会の出欠: 参加 不参加 (該当外は消してください)

宿泊 (ホテルサンルート奈良) : 希望します 希望しません (該当外は消してください)

備考 (ご質問や 11 日または 12 日のみの参加、宿泊時の同室希望者名など) :