



문서번호 : 대기운 2015-2-14 (직 인 생 략) 2014. 12. 29.

수 신 : 회원 제위

제 목 : 2015년도 제1차(제34회) 학술 심포지엄 개최 및 증례 접수 안내

회원 여러분의 건승을 기원합니다. 2014년 한해 대한소화기기능성질환·운동학회에 보내주신 회원 여러분의 성원에 진심으로 감사드리며, 2015년에는 더욱 더 건강하시고 소망하시는 모든 일들이 다 이루어지시길 바랍니다. 새해 복 많이 받으세요.

2015년 한해도 회원 상호간의 활발한 의견교환의 기회를 많이 마련하고자 학술 심포지엄을 **2015년 2월 14일(토요일) 오후 1시부터 서울대학교 어린이병원 임상 제2강의실**에서 개최하고자 하오니 바쁘시더라도 많은 관심과 참여 부탁드립니다.

이번 학술 심포지엄에서도 오후 1시 30분부터 Single topic symposium: Gut microbiota and GI health: current concepts & future directions”로 2개의 연제를 발표 하고 토의하는 시간을 1시간 동안 가질 예정이며, 해외연수교수에게서 듣는 최신지견 강의도 준비 하였습니다.

그 외 소화기 기능 및 관련된 질환에 대한 증례들을 토의하려고 합니다. 해결이 잘 안 되는 증례, 흥미롭고 교육적인 증례, 접하기 힘든 증례, 새로운 치료법을 적용한 증례 등 모든 증례를 환영합니다. 증례가 있는 병원에서는 첨부하여 드리는 양식에 맞추어 제목 및 증례에 대한 간단한 소견을 작성 하여 **2015년 1월 19일(월요일)까지** 학회 [e-mail:motility@kams.or.kr](mailto:motility@kams.or.kr)로 접수하여 주시기 바랍니다.

채택 여부 및 발표순서는 제출하여 주신 각 병원에 개별 통보하며, 연락 받으신 병원에서는 원할 한 진행을 위해서 발표 슬라이드를 **2015년 2월 4일 수요일까지 학회 e-mail로 보내 주시기 바랍니다.** **(보내주신 발표 슬라이드로 강의록을 제작하므로 날짜를 반드시 지켜주시기 바랍니다.)**

행사당일 증례발표는 빔 프로젝트로만 진행할 예정이오니 Power Point file로 7장 내외로 작성하여 주시기 바랍니다. 문의사항이 있으시면 학회로 연락(02-538-0634)하여 주시기 바랍니다.

마지막으로 이번 행사에 참석을 희망하시는 선생님은 첨부하여 드리는 참가 신청서를 작성하신 후 **2015년 2월 9일(월요일)까지** 학회사무실 팩스(02-538-0672) 또는 e-mail: motility@kams.or.kr로 보내 주시기 바랍니다.

이번 행사가 성공적으로 끝날 수 있도록 회원여러분의 적극적인 관심과 협조를 부탁드립니다. 감사합니다.



대한소화기기능성질환·운동학회

11315-2810 서울특별시 강남구 대치4동 890-59 롯데골드루즈빌 1차 305호 전화 : (02) 538-0634 FAX : (02) 538-0672

- 다 음 -

일 시 : 2015년 2월 14일(토요일) 오후 1시 ~ 5시 20분

장 소 : 서울대학교 어린이병원 임상 제2강의실

평 점 : 의사협회 3점 (내과분과전문의 3평점 인정)

◆ 프로그램 ◆

12:30-13:30 등록

13:30-14:30

Single topic symposium: Gut microbiota and GI health: current concepts & future directions

순천향의대 이준성 / 한양의대 이오영

13:30-14:00 Recent methodological approaches to human microbiome 경희대 배진우

14:00-14:30 Roles of Enteric Microbial Composition and Metabolism in Health and Diseases

한양의대 김정목

14:30-15:30 해외연수교수에게서 듣는 최신지견 서울의대 이동호/ 성균관의대 이풍렬

14:30-15:00 Alterations of the composition and function of gut microbiota in irritable bowel syndrome 중앙의대 최창환

15:00-15:30 Bolus transit using high resolution impedance manometry 가톨릭의대 조유경

15:30-15:40 Coffee Break

15:40-17:10 증례 토의: 6개 증례

moderator: 서울의대 홍경섭

17:10-17:20 Closing remark

※ 별 첨 : 1. 대한소화기기능성질환·운동학회 증례 작성 형식 1부.

(대한소화기 기능성질환·운동학회 Homepage에서 Down 받아서 사용)

2. 제34회 학술심포지엄 참가 신청서 양식 1부.

대한소화기기능성질환·운동학회

회 장 이 준 성
학술위원장 권 중 구

대한소화기기능성질환·운동학회 제34 학술 심포지엄 참가 신청서

수 신 : 대한소화기 기능성질환·운동학회 사무국

(문의사항 있으시면 학회사무국 전화:02-538-0634 연락하여 주시기 바랍니다.)

팩 스 : 02-538-0672 / 학회 e-mail : motility@kams.or.kr

◆ 아래사항들을 빠짐없이 기재하시어 학회사무실 FAX 또는 e-mail로 보내주시기 바랍니다.
(보내신 후 학회사무실로 연락하여 확인해 주시면 감사하겠습니다.)

성 명		전공과목	
의사면허		전문의번호	
소속 및 주소			
핸드폰 번호		e-mail (정확하게 작성)	

◆ 참고 사항 :

*** 사전등록 마감 : 2015년 2월 9일(월요일) 24:00**

- 등록비는 없으나 반드시 사전등록 해주시기 바랍니다.

● 대한소화기기능성질환·운동학회 학술집담회(제32회) 발표 증례 작성 형식 ●

대한소화기기능성질환·운동학회에 증례를 제출하시는 경우 다음 양식에 따라 간단한 소견을 미리 작성하여 학회사무실로 e-mail: motility@kams.or.kr로 **2014년 1월 19일(월)까지** 접수하여 주시기 바랍니다. 당일 진행관계상 선착순 마감하겠습니다.

제 (34)회 집담회

제 목 :

제출자 성명 및 소속 :

환 자 :

주 소 :

현병력 :

과거력 :

가족력 :

진찰 소견 :

검사실 소견 :

내시경 소견 :

방사선학적 검사 소견 :

임상경과 :

고 안 : ----- 500자 내외

참고문헌 : ----- 5개 이내

* 내시경 사진 및 조직 병리 사진은 color이어야 합니다.

* 필요 시 항목을 추가할 수 있습니다. (예 : 사회력.....).