



대한소화기기능성질환 · 운동학회

135-839 서울특별시 강남구 선릉로86길 31 롯데골드로즈빌 II 305호 | TEL: 02-538-0634 | FAX: 02-538-0672 | E-mail: motility@kams.or.kr

문서번호 : 대기운 2016-9-24

(직 인 생 략)

2016. 08. 01.

수 신 : 회원 제위

제 목 : 2016년도 제2차(제37회) 학술 심포지엄 개최 및 증례 접수 안내

회원 여러분의 건승을 기원합니다. 무더운 날씨에 많이 지치고 힘드시지요. 점점 강해지는 햇살에 덥고 지치시겠지만 항상 건강 조심하시기 바랍니다.

2016년 하반기도 회원 상호간의 활발한 의견교환의 기회를 많이 마련하고자 학술 심포지엄을 **2016년 9월 24일(토요일) 오후 1시부터 고신대학병원 6동 5층 강당**에서 개최하고자 하오니 바쁘시더라도 많은 관심과 참여 부탁드립니다.

이번 학술 심포지엄에서는 오후 1시부터 Single topic symposium "New diagnostic tools for evaluating gastrointestinal function" 로 3개의 연제를 발표 하고 토의하는 시간을 가질 예정이며, 해외연수자에게서 듣는 최신지견 및 인제의대 문정섭 교수의 '임종을 앞둔 유명인의 이야기'에 대한 특강을 들도록 하겠습니다.

마지막으로 해결이 안 되는 어려운 증례, 흥미로운 증례, 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 **2016년 8월 26일(금요일)까지** 학회 **e-mail:motility@kams.or.kr로** 접수하여 주시기 바랍니다.

채택 여부 및 발표순서는 제출하여 주신 각 병원에 개별 통보하며, 연락 받으신 병원에서는 원활한 진행을 위해서 발표 슬라이드를 7장 내외로 만드셔서 **2016년 9월 9일(금요일)까지 학회 e-mail로 보내 주시기 바랍니다.** 문의사항이 있으시면 학회로 연락(02-538-0634)하여 주시기 바랍니다.
(보내주신 발표 슬라이드로 강의록을 제작해야 하므로 날짜를 반드시 지켜주시기 바랍니다.)

또한 이번 행사가 부산에서 개최하는 관계로 참가하는 선생님들에게 교통비(KTX 일반실 왕복)를 지원하기로 하였습니다. 첨부하여 드리는 참가신청서를 작성하신 후 2016년 9월 5일(월요일)까지 학회사무실 팩스(02-538-0672) 또는 e-mail: motility@kams.or.kr로 보내주시기 바랍니다.

제37회 학술심포지엄에 참석하여 주신 회원여러분들에게는 행사 끝난 후 일괄적으로 선생님 계좌로 교통비를 송금해 드리도록 하겠습니다. (단, **현장에 참석하셔서 직접 거마비 영수증에 확인해 주셔야하고, 교통비 영수증을 제출하셔야 합니다.** 이점 양해하여 주시기 바랍니다.)

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



대한소화기기능성질환 · 운동학회

135-839 서울특별시 강남구 선릉로86길 31 롯데골드로즈빌 II 305호 | TEL: 02-538-0634 | FAX: 02-538-0672 | E-mail: motility@kams.or.kr

▣ 2016년 2차(제37회) 학술심포지움 ▣

- 일시: 2016년 9월 24일 토요일 오후 13:00~17:00
- 장소: 고신대학교병원 대강당
- 평점: 의사협회 3평점(내과분과 전문의평점 3평점 인정)
- 프로그램:

| | | |
|-------------|--|-----------------------|
| 12:30-13:00 | 등록 | |
| 13:00-14:00 | Single topic symposium: New diagnostic tools for evaluating gastrointestinal function | 서울의대 김나영 인제의대 지삼룡 |
| 13:00-13:20 | Functional lumen imaging probe (FLIP) for evaluation of the esophagogastric junction | 가톨릭의대 조유경 |
| 13:20-13:40 | SmartPill GI monitoring system | 울산의대 정기욱 |
| 13:40-14:00 | In vivo imaging of enteric neuronal networks in humans using confocal laser endomicroscopy | 연세의대 윤영훈 |
| 14:00-14:30 | 해외연수교수에게서 듣는 최신지견 | 고신의대 박무인 |
| | 직장 구조적 질환에 대한 고해상도항문내압검사의 역할 | 순천향의대 이태희 |
| 14:30-14:50 | Coffee Break | |
| 14:50-15:20 | 특강 | 성균관의대 이풍렬 |
| | 임종을 앞둔 유명인의 이야기 | 인제의대 문정섭 |
| 15:20-17:00 | 증례 토의: 5 개 증례 | moderator 부산의대 김광하 |
| 17:00-17:10 | Closing remark | |

대한소화기기능성질환 · 운동학회 회장 김 나 영
(직 인 생 략) 이사장 이 풍 렬



대한소화기기능성질환 · 운동학회

135-839 서울특별시 강남구 선릉로86길 31 롯데골드르즈빌 II 305호 | TEL: 02-538-0634 | FAX: 02-538-0672 | E-mail: motility@kams.or.kr

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) | |
| 교 통 편 | <p>학회 지원 교통편 이용(KTX 일반석) :</p> <p>◆ 학회에서 지원하는 교통편(KTX 일반석) 비용은 사전등록 신청 후 참석자 선생님이 직접 예약하신 후 영수증을 행사 당일 접수대에 제출해 주시면 은행으로 송금해드릴 예정입니다. (영수증 제출 시 통장 계좌번호를 함께 기재하여 주시기 바랍니다.)</p> <p>개별 교통편 :</p> <p>★ 선생님께서 이용하실 교통편을 표시하여 주시기 바랍니다. (개별 교통편 이용 시 교통비는 지급하지 않습니다.)</p> | | |
| 기타 요청사항 | | | |

● 대한소화기기능성질환·운동학회 학술집담회(제37회) 발표 증례 작성 형식 ●

대한소화기기능성질환·운동학회에 증례를 제출하시는 경우 다음 양식에 따라 간단한 소견을 미리 작성하여 학회사무실 e-mail: motility@kams.or.kr로 **2016년 8월 26일(금)까지** 접수하여 주시기 바랍니다. 당일 진행관계상 선착순 마감하겠습니다.

- 접수하신 증례가 채택되시면 **발표자의 경우** 행사 전날(9월 23일 금요일) 숙박도 제공해 드립니다. (추후 숙박 장소가 결정되면 공지해 드리도록 하겠습니다.)

제 (37)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.....).