

第9回 CLARK ophthalmology

— CLinical And Research Kursus in ophthalmology —



2021.5.15 [sat] [15:00~20:00]

会費:1,000円(研修医・医学部生は無料)

※参加方法は裏面をご確認下さい。

【ウェットラボ】

【講演第一部】▶アスティ45 16階 ACU (札幌市中央区北4条西5丁目5-1)

【講演第二部】▶センチュリーロイヤルホテル20階 ノーブル (札幌市中央区北5条西5丁目)

～未来の眼科を創造する～

現在、将来への夢を描いている医学部生、研修医の皆さんへ。

外界からの情報の約80%は眼から入ってくるといわれています。視力の低下は人間の quality of life (QOL) の重大な障害になり、患者さんにとっても、周りの家族にとっても大きな負担になります。患者さんを失明から守るということは、命を守るのと同じように重要な仕事ではないでしょうか。

この度、私たち北海道大学大学院医学研究院眼科学教室はそのような眼科の素晴らしさを、未来ある医学部生、研修医の皆さんに知っていただく機会を作ればと本研究会を発足しました。本会に参加して頂ければ、眼科の素晴らしさについて、また北海道大学大学院医学研究院眼科学教室についてより知ることができ、今後のキャリアアップのイメージを持ってもらえると思います。皆さんのこれからの進路の決定に役立つ会になりますので、是非ご参加下さい。お待ちしております。

CLARK ophthalmology代表世話人 北海道大学教授 石田 晋



■ウェットラボ開催のお知らせ—— 当日15:00より

アスティ45 16階 ACUにて研修医・医学部生を対象に、豚眼を使用した白内障手術実習を開催致します。

※事前申し込み必要、参加費無料

【第1部】17:30~18:00

座 長：石田 晋 先生(北海道大学 教授)
北市 伸義 先生(北海道医療大学 病院長)

基調講演1：『北大眼科の魅力』
演 者：南場 研一 先生(北海道大学 診療准教授)

基調講演2：『北大眼科の教育システム』
演 者：岩田 大樹 先生(北海道大学 診療講師)

基調講演3：『マイクロサージェリーの世界』
演 者：齋藤 理幸 先生(北海道大学 特任助教)

基調講演4：『北大眼科の研究活動』
演 者：野田 航介 先生(北海道大学 准教授)

【第2部】18:30~20:00

司 会：南場 研一先生(北海道大学 診療准教授)
加瀬 諭 先生(北海道大学 講師)

特 別 講 演：『緑内障最新治療』
演 者：新明 康弘 先生(北海道大学 診療講師)

(人生の)教育講演：『多様性のある眼科医ライフ』
演 者
(関連病院医師) 高橋 光生 先生(手稲溪仁会病院 眼科部長)
(開 業 医) 網野 泰文 先生(吉田眼科 院長)
(後期研修医) 杉村 美羽 先生(北海道大学 後期研修医)

※第2部につきましては感染状況によって延期とさせて頂く可能性もございます。

■感染対策について

- ・マスク着用の上お越し下さい。
- ・会場入口や場内に消毒液を設置し、十分な換気を行います。
- ・入室前に体温測定、呼吸器症状の有無をお聞きします。(発熱、呼吸器症状のある方には入室をお断りする場合があります)
- ・ソーシャルディスタンスを考慮して、参加は先着18名までとさせていただきます。予めご了承下さい。

第9回 CLARK ophthalmology

FAXでお申込みの方



011-706-5948

下記欄に必要事項をご記入の上、ご送信ください。

参加ご希望のチェックボックスにマークしてください。 ※講演会からでも参加可能でございます。



CLARK ophthalmology ウェットラボに参加を申し込みます。

2021年5月15日 (土) 15:00~17:20 (開場14:40)

アスティ45ビル 16階 ACU 1606研修室 (札幌市中央区北4条西5丁目5-1)

【参加資格】研修医／医学部生

【会費】無料

申込締切 2021年5月7日 (金)



CLARK ophthalmology 講演会に参加を申し込みます。

2021年5月15日 (土) 17:30~20:00 (開場17:10)

【第一部】アスティ45ビル 16階 ACU 1605研修室 (札幌市中央区北4条西5丁目5-1)

【第二部】センチュリーロイヤルホテル20階 ノーブル (札幌市中央区北5条西5丁目)

【参加資格】研修医／医学部生／眼科標榜施設の医療従事者

【会費】1,000円 (研修医・医学部生は無料) 尚、会費は当日受付にご持参下さい。

申込締切 2021年5月7日 (金)

ご所属: _____ () 年生 ※医学部の方は学年もご記載下さい。

お名前: _____

連絡先電話番号: _____

E-mail: _____

E-mailでお申込みの方



ganka2@med.hokudai.ac.jp

上記内容を記載の上、ご送信ください。

