

第18回

千葉・筑波

脊椎手術手技講習会

----- 代表世話人 -----

筑波大学医学医療系 整形外科

教授 山崎 正志

2023 10/28 [土] 14:20-

APA ホテル&リゾート東京ベイ幕張

東京ベイ幕張ホール 2F

千葉県千葉市美浜区ひび野 2-3 tel 043-296-1111

参加費 1,000 円

共催

千葉・筑波脊椎手術手技研究会

日本臓器製薬株式会社

メトロニックソファモアダネック株式会社

株式会社イソメディカルシステムズ

国際頸椎学会日本機構

■プログラム

14:20-	開会挨拶	筑波大学医学医療系 整形外科 教授	山崎 正志 先生
第1部	座長	おゆみの中央病院茂原クリニック 院長	山縣 正庸 先生
14:30-	第1講演	LIF にも役立つ若手医師のための胸腰椎前方アプローチ 聖隷佐倉市民病院 整形外科 副院長	小谷 俊明 先生
14:50-	第2講演	腰椎側方進入椎体間固定(LIF)の手技と注意点 筑波大学医学医療系 整形外科 運動器再生医療学寄附講座 准教授	高橋 宏 先生
15:10-	第3講演	成人脊柱変形手術における骨切り矯正の手技 筑波大学医学医療系 整形外科 講師	船山 徹 先生
15:30-	第4講演	腰椎前方除圧固定術の手技 - 知っておくべき伝統的アプローチ(TAD)を中心に - 千葉大学大学院医学研究院 整形外科学 特任准教授	志賀 康浩 先生
15:50-16:20	休憩		
16:10-16:20	製品説明		日本臓器製薬
第2部	座長	筑波大学医学医療系 整形外科 教授	山崎 正志 先生
16:20-	第5講演	若手医師のための頸椎前方アプローチ 沼津市立病院 整形外科 部長	相庭 温臣 先生
16:40-	第6講演	上位頸椎手術のコツと注意点 筑波大学医学医療系 整形外科 准教授	國府田 正雄 先生
17:00-	第7講演	S2AI スクリューを安全・正確に挿入するための工夫 守谷第一病院 整形外科 部長	椎名 逸雄 先生
17:20-	第8講演	円錐部周辺の脊髄腫瘍の手術 千葉大学大学院医学研究院 整形外科学 講師	古矢 丈雄 先生
17:40-	閉会挨拶	千葉大学大学院 医学研究院 整形外科学 教授	大鳥 精司 先生

*講演時間は質問時間を含めて20分です。日整会の単位認定はございません。
情報交換会のご用意はございません。

■抄録 — 第1部 —

座長 おゆみの中央病院茂原クリニック 院長

山縣 正庸 先生

第1講演 LIFにも役立つ若手医師のための胸腰椎前方アプローチ

聖隷佐倉市民病院 整形外科 副院長

小谷 俊明 先生

胸腰椎前方手術で解剖知識が必要であり、さらに、三次元学的な構造であるために手術手技の教科書などの紙面上で理解しづらい。また、脊椎外科医が扱うことが少ないアプローチであるために、横隔膜の附着部など分かりづらいことが多い。椎体骨折に対する胸腰椎 LIF 手術にも役立つ胸腰椎部の解剖やアプローチの方法などを解説します。

第2講演 腰椎側方進入椎体間固定(LIF)の手技と注意点

筑波大学医学医療系 整形外科 運動器再生医療学寄附講座 准教授

高橋 宏 先生

昨今の手術手技、手術器械の進歩により、側方から大きな椎体間ケージを挿入する Lateral Lumbar Interbody Fusion (LIF) が急速に普及した。現在本邦では、eXtreme lateral interbody fusion (XLIF) および Oblique lateral Interbody Fusion (OLIF) が使用可能であるが、それぞれ、アプローチ、開創器、インプラントに特徴が存在する。本講演ではそれぞれの手技、注意点について解説する。

第3講演 成人脊柱変形手術における骨切り矯正の手技

筑波大学医学医療系 整形外科 講師

船山 徹 先生

成人脊柱変形手術では重度な変性後側弯であっても側方椎体間固定術 (LIF) を併用することで後方要素の骨切り (Schwab Grade 1 や 2) のみで適切な腰椎前弯が獲得可能な症例が多い。

しかし 1 カ所で大きくアライメントの矯正が可能な 3 コラムの骨切り (Schwab Grade 3 以上) は、固い後弯症例に対する有効な手段として脊椎外科医であれば是非習得しておきたい手技である。

本講演では 3 コラム骨切りの実際を動画中心に説明する。

第4講演 腰椎前方除圧固定術の手技

－ 知っておくべき伝統的アプローチ(TAD)を中心に －

千葉大学大学院医学研究院 整形外科学 特任准教授

志賀 康浩 先生

近年、脊椎手術の低侵襲化が進んでおり、前方アプローチにおいても OLIF, XLIF 等が普及している。しかし、脊椎多数回手術等に伴う前方支柱破綻や感染、腫瘍に対して伝統的アプローチが必要となるケースがある。

腸管や大血管が存在し、ハイリスク症例では消化器外科や血管外科との合同手術が安全であるが、脊椎外科医として知っておくべき伝統的前方アプローチの適応と手術のポイントをご紹介します。

memo

■抄録 — 第2部 —

座長 筑波大学医学医療系 整形外科 教授

山崎 正志 先生

第5講演 若手医師のための頸椎前方アプローチ

沼津市立病院 整形外科 部長

相庭 温臣 先生

頸椎前方手術は、若手の脊椎外科医にとって難しい手術の一つであり、苦手意識が機会をさらに少なくし経験値が上がらない事になりかねない。手術結果を左右するのは、体位設定から椎体展開までの前半戦であり、その過程を正しく行う事が出来れば除圧や固定などの後半戦は自ずと良い結果が得られる。今回、若手医師向けに基本に立ち返ってそのポイントを述べたい。

第6講演 上位頸椎手術のコツと注意点

筑波大学医学医療系 整形外科 准教授

國府田 正雄 先生

上位頸椎手術において特に注意すべき点は、アプローチの際の C1/2 静脈叢の処置、椎骨動脈損傷を避けるための術前からの椎骨動脈走行異常把握および後頭骨頸椎固定の際の O-C2 角と考える。それぞれのコツと注意点につき概説したい。

第7講演 S2AI スクリューを安全・正確に挿入するための工夫

守谷第一病院 整形外科 部長

椎名 逸雄 先生

S2 Alar-Iliac (S2AI) スクリューは腰仙椎固定時の尾側アンカーとしてその有用性が報告されている。一方で骨盤内に逸脱した場合には大血管損傷を起こすリスクもあり、慎重な操作が求められる。当院では安全かつ正確な S2AI スクリュー挿入のために患者適合型三次元ガイドを用いている。本講演では患者適合型ガイドを用いた S2AI スクリューの挿入精度と手技の実際を紹介する。

第8講演 円錐部周辺の脊髄腫瘍の手術

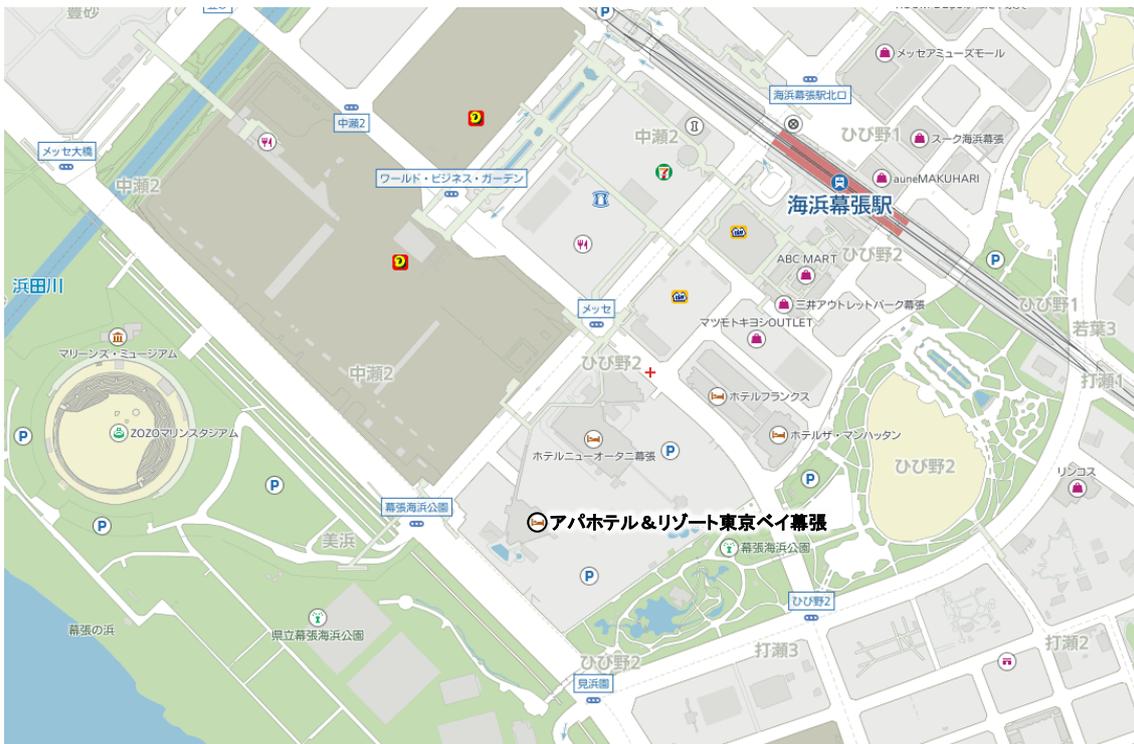
千葉大学大学院医学研究院 整形外科 講師

古矢 丈雄 先生

脊髄円錐部に好発する腫瘍には髄内腫瘍（グリオーマ、上衣腫）、髄外腫瘍（髄膜腫、神経鞘腫）等がある。髄内腫瘍手術では正常な腰仙髄への侵襲を伴うため、手術適応判断の段階から慎重に計画を立てる必要がある。また髄外腫瘍においても脊髄円錐への負担を減らすべく、馬尾腫瘍よりも慎重な摘出手技が求められる。講演では神経鞘腫および粘液乳頭状上衣腫手術例について術中ビデオを供覧し、手術の際の留意点について学習する。

memo

ACCESS



APA ホテル&リゾート東京ベイ幕張

千葉県千葉市美浜区ひび野 2-3 tel 043-296-1111

○お車でお越しの場合

東京方面より 東関東自動車道「湾岸習志野 I.C.」下車
千葉方面より 東関東自動車道「湾岸千葉 I.C.」下車
京葉道路「幕張 I.C.」下車

【駐車場】

収容台数 計 500 台（高さ制限 2.5M 長さ制限 5.0M 幅 1.9M）

○電車をご利用の場合

JR 京葉線「海浜幕張」駅より 徒歩約 5 分
総武線「幕張本郷」駅より バスで 15 分

○リムジンバスをご利用の場合

成田空港より 約 45 分
羽田空港より 約 60 分

*当日はご参加頂いた確認のためにご施設名、ご芳名のご記帳をお願い申し上げます。
尚、ご記帳頂いたご施設名、ご芳名は医薬品および医学・薬学に関する情報提供のため
ご利用させて頂くことがございます。
何卒ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。