

第259回大分県外科医会例会

2025/9/6

若手のためのワンポイントレクチャー

学会発表のいろは



新別府病院 外科
田島 正晃





大分県外科医会 第250回記念

2023/6/10

レンブラントホテル大分

番外編. 大分県外科医会ランキング

大分県外科医会演者発表回数 (第201回～第249回)

順位	氏名	所属	発表回数
1	田島 正晃	新別府病院	12
2	藤島 紀	大分大学	11
3	菊池 暢之	新別府病院	9



新別府病院

連合会

第259回大分県外科医会例会

2025/9/6

若手のためのワンポイントレクチャー

学会発表のいろは
～大分県外科医会発表から学んだこと～



新別府病院 外科
田島 正晃



初 陣 ～1999 初夏～

大分県外科医会 第154回例会

日時：平成11年 6 月12日（土）

場所：大分県医師会館 7 階大会議室

（電話：097-532-9121）

I 一般演題（13：30～16：51）

大腸－1（13：30～13：44）

座長 木下 忠彦（大分赤十字病院）

1. 腹腔鏡下に切除した大きな表層拡大型大腸腫瘍の1例

大分医科大学 第1外科

田島正晃、江口英利、遠藤裕一、二宮繁生、吉住文孝、
猪股雅史、白水光紀、白石憲男、安達洋祐、北野正剛



国家公務員共済組合連合会

新別府病院

学会発表の意義

- I. 知識の発信・共有**
- II. 人脈形成**
- III. 施設のアクティビティ**

知識の発信・共有

調べる力

まとめる力

発信する力



国家公務員共済組合連合会
新別府病院

人脈形成

質疑応答で新たな交流

県内の主な施設の外科医に自分を
覚えてもらえる

愛あるフィードバック



学会発表の意義

I. 知識の発信・共有

II. 人脈形成

III. 施設のアクティビティ



私の発表、12回の内訳

8回 豊後大野市民病院

4回 新別府病院

当時の状況

外科医が少なく、私が最も若かった

**積極的に発表することにより、
施設としてのアクティビティをアピール**



国家公務員共済組合連合会
新別府病院

学会発表の乗り切り方



国家公務員共済組合連合会
新別府病院

発表演題の探し方

偶然の巡り会い

学術集会の抄録集

先輩のお告げ



国家公務員共済組合連合会
新別府病院

スライド作成

お手本を見つけ、テンプレートにする

シンプルなスライド作り

聞き手を迷子にせず、
最後まで確実に誘導



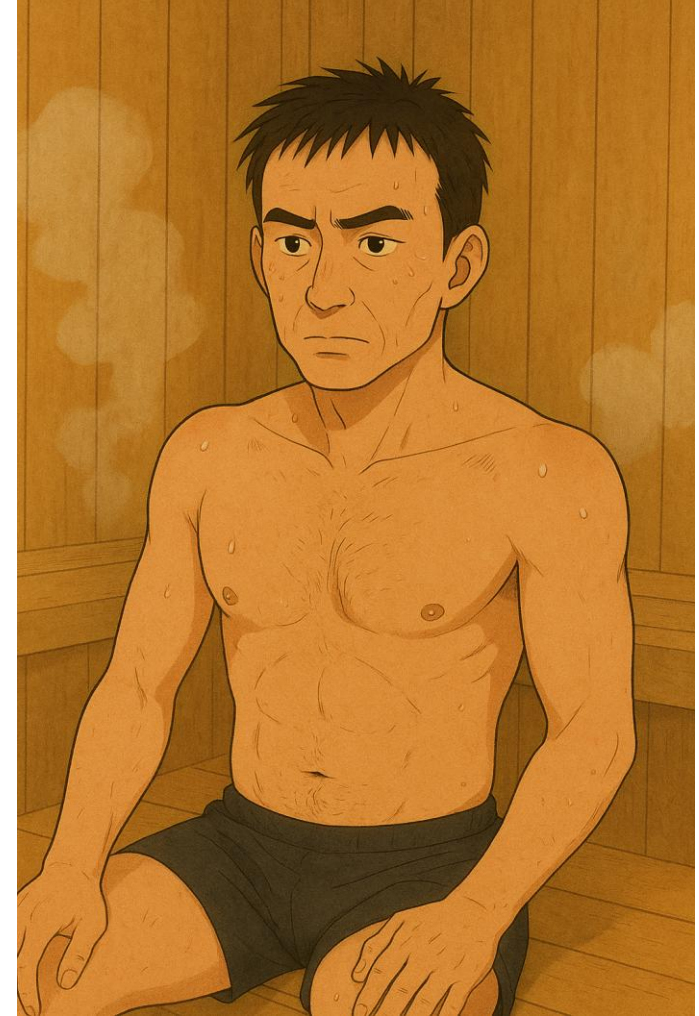
スライド作成との向き合い方



ランニングしながら

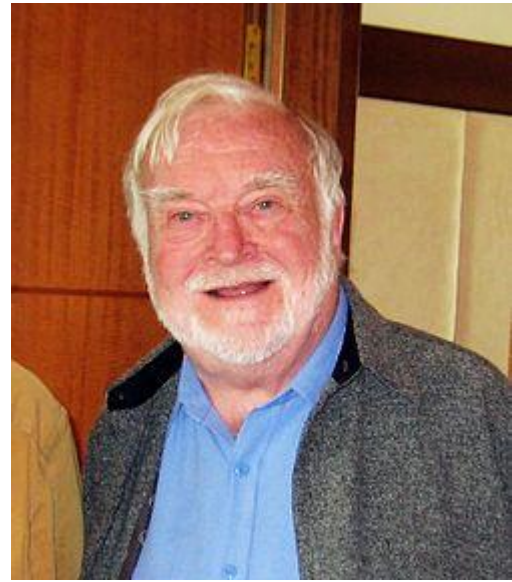
サウナの中で

偽の締め切り設定



フロー（Flow）状態

活動に没頭しているときに生じる
非常に集中力が高まった体験状態



ミハイ・チクセントミハイ
心理学者

- 時間感覚の変化
- 自己意識の低下
- 行為そのものが楽しくなる

フロー発動条件

- 明確な目標があること
- 適度な難易度
- 外部からの邪魔がなく、集中できる環境

締め切りの迫った深夜が最適？

スライド完成に向けて

先輩Dr.との密なコミュニケーション

必要な素材の確認

予行演習会



プレゼンテーション

原稿は作るが、読まない訓練

スライドと話す内容を関連付ける

聴衆を見よう！



EXPERIMENTAL AND THERAPEUTIC MEDICINE 4: 211-215, 2012

発表が終わった後で

Safety and effectiveness of mechanical versus hand suturing of intestinal anastomoses in an animal model of peritonitis

MASAAKI TAJIMA, YOHEI KONO, SHIGEO NINOMIYA, ANWAR TAWFIK AMIN,
MASAFUMI INOMATA, NORIO SHIRAISHI and SEIGO KITANO

フィードバックを次に活かす

DOI: 10.3892/etm.2012.588

質問に対するベストアンサーを練り直す

Abstract. Mechanical stapling for colorectal anastomosis is popular, but the safety of its use for anastomosis in peritonitis is unclear. We evaluated the safety and effectiveness of mechanically stapled vs. hand-sutured anastomosis by comparing wound healing in an animal model of bacterial peritonitis. Male Sprague-Dawley (n=48) rats underwent cecal ligation and puncture. Over 24 h, rats were divided into two groups: the stapler group (cecal resection with mechanical stapler, n=24) and the hand-sutured group (cecal resection and stump closure with surgical absorbable suture, n=24). Anastomotic segments were excised and as indicators of wound healing, anastomotic bursting pressure (ABP) and tissue hydroxyproline concentration were determined over time. After harvesting, anastomotic segments were analyzed by quantitative real-time polymerase chain reaction (PCR) to determine relative expression of transforming growth factor- β_1 (TGF- β_1) and vascular endothelial growth factor (VEGF) mRNA levels of constitutive gene. The operative time was significantly shorter in the stapler vs. the hand-sutured group. Both groups showed progressive increases in ABP over the postoperative period. ABP was significantly higher in the stapler vs. the hand-sutured group on postoperative days (PODs) 0 and 3. Tissue hydroxyproline concentration increased from POD 7 in both groups, but between-group difference was not significant. Both groups showed progressive increases in TGF- β_1 and VEGF expression during the 7-day postoperative period. On POD 5, TGF- β_1 gene expression was higher in the stapler vs. the hand-sutured group. VEGF gene expression was identical in both groups. In conclusion, anastomosis by stapler is safer and more effective than that by hand suturing in bacterial peritonitis, since it requires less operating time and creates stronger anastomoses in the early postoperative period.

Introduction

Anastomotic dehiscence following gastrointestinal surgery, particularly colorectal surgery, is a significant cause of morbidity and mortality and leakage from colonic anastomosis is a major complication for surgeons. The reported anastomotic leakage varies from 1% to 14% (1,2). Presently, the use of mechanical staplers for colorectal anastomoses has been increasing and is becoming widely accepted in Western countries due to the short procedure time and reliability afforded by this technique. It has reduced the operation time, has facilitated the performance of gastrointestinal anastomoses at sites with a poor field of view and has decreased the likelihood of suture failure (3,4). Several prospective randomized controlled studies have compared hand suturing with mechanical stapling in patients undergoing total gastrectomy and esophageal anastomosis (5-7). However, hand-sutured anastomoses are still popular due to economic considerations in developing countries, and few experimental studies have reported comparisons of wound healing of stapled anastomosis with hand-sutured anastomosis, particularly in conditions of peritonitis.

Many factors contribute to wound healing and the integrity of an anastomosis, such as blood supply, tension of the anastomosis, bowel preparation, patient condition and inflammation (8). In addition, peptide growth factors (PGFs) play a significant role in wound healing. These molecules have been shown to mediate the stages of wound healing, including neovascularization and synthesis, deposition and maturation of collagen. Among these PGFs, transforming growth factor- β_1 (TGF- β_1) has been found to play the most important role in anastomotic wound healing, including inflammation, fibroplasia and deposi-

(できれば)論文文化



国家公務員共済組合連合会
新別府病院

大分県外科医会発表はチャンス！

