

平成 27 年 5 月吉日

病理検査担当者 各位

中部圏支部病理細胞部門長
浅野 敦

平成 27 年度中部圏支部免疫染色サーベイ実施について

謹啓

新緑の候、貴施設におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、日臨技中部圏支部病理細胞部門では、一昨年度より、中部圏支部部門研修会内で報告会を行う事前参加型研修会として免疫染色サーベイを実施してきました。例年、50 施設以上の参加をいただき、免疫染色サーベイ WG が主体で解析、検証、報告を行っております。今年度も同様の形式で中部圏支部免疫染色サーベイを実施する運びとなりました。会員の皆様に、中部圏支部部門事業としての趣旨をご理解いただき、多数ご参加いただけるようご案内申し上げる次第です。詳細については、別紙をご参照ください。

謹白

平成27年度中部圏病理細胞検査研修会 免疫染色サーベイ 御案内

昨年度、ER抗体を用いた免疫組織化学染色サーベイを事前参加型研修会という形式で行いました。今年度も同様の形式で病理細胞部門免疫染色ワーキンググループが免疫組織化学染色サーベイを施行します。免疫組織化学染色のサーベイとしては規模の大きな企画であります。

平成27年度サーベイの対象は、CD3抗体です。各施設に未染標本を配布、染色を行っていただき、同封する工程アンケートとともに回収して評価を行います。また、前年度行ったER抗体の2次サーベイも対象施設に対して行います。結果や改善点など得られた知見は、研修会2日目に公開致します。

サーベイ参加を希望される施設の代表の方は、下記申込書をご記入の上、**6月15日までに**申込書の内容を下記E-MailまたはFAXを送信してください。参加後の流れについて後日お知らせいたします。昨年度、参加されていない施設におかれましてもこの機会に是非ご参加いただき、ご協力をお願い致します。なお、免疫染色サーベイの申込期限は講習会参加申込より短くなっております。研修会の参加を予定されていますご施設はお早めに申込していただきますよう、重ねてお願い申し上げます。

【申し込み締め切り:平成27年6月15日】

免疫染色サーベイ施設参加申込書

送付先 〒466-0065 愛知県名古屋市昭和区鶴舞町65

名古屋大学医学部附属病院

病理部 佐藤 浩司

FAX:(052) 744-2651

E-Mail: chubu.byori.survey27@gmail.com

施設名	
所属先	
代表者名	
施設住所(連絡先)	〒
電話番号	
連絡用Eメールアドレス	

問い合わせ先 〒466-0065

愛知県名古屋市昭和区鶴舞町65

名古屋大学医学部附属病院

病理部 佐藤 浩司

TEL: (052) 744-2582