

| 受付番号 | 演題番号 | セッションタイトル | 発表日 | セッション時間 | 発表順 | 発表時間 | 質疑時間 | 演題名 |
|------|------|-----------------------|--------|-------------|-----|------|------|------------------------------------------------------------|
| 01 | 14 | 一般演題Ⅲ: 関節リウマチ診療の実際 | 22日(土) | 13:56~14:56 | 6 | 5分 | 2分 | 当院外来リウマチ患者の疾患活動性と日常生活動作の関連性について |
| 03 | 50 | 一般演題Ⅸ: 強皮症・筋炎 | 23日(日) | 10:24~11:09 | 1 | 5分 | 2分 | 境界型肺高血圧症を呈した全身性強皮症の3例 |
| 04 | 64 | 一般演題Ⅺ: 膠原病類縁疾患 | 23日(日) | 13:25~14:15 | 4 | 4分 | 2分 | 関節炎を主訴としたIgG4関連疾患の一例 |
| 05 | 1 | 一般演題Ⅰ: 基礎・病態 | 22日(土) | 13:00~13:28 | 1 | 5分 | 2分 | IgG4関連疾患の臨床病型(限局型・全身型)とサイトカイン環境 |
| 06 | 8 | 一般演題Ⅱ: 検査・診断 | 22日(土) | 13:28~13:56 | 4 | 5分 | 2分 | 手指関節エコーにおける定量評価(Area法)法について |
| 07 | 2 | 一般演題Ⅰ: 基礎・病態 | 22日(土) | 13:00~13:28 | 2 | 5分 | 2分 | 炎症の増幅回路の制御遺伝子の同定と増殖因子による炎症の増悪化 |
| 08 | 37 | 一般演題Ⅶ: 関節リウマチのバイオ治療 | 23日(日) | 9:00~9:46 | 1 | 5分 | 2分 | MTX未治療早期リウマチに対するセルトリズマブペゴルの多施設共同無作為化二重盲検試験:C-OPERA |
| 09 | 4 | 一般演題Ⅰ: 基礎・病態 | 22日(土) | 13:00~13:28 | 4 | 5分 | 2分 | 関節リウマチモデルでの左右対称病態における感覚-交感神経経路の役割 |
| 10 | 52 | 一般演題Ⅸ: 強皮症・筋炎 | 23日(日) | 10:24~11:09 | 3 | 5分 | 2分 | 当科における炎症性筋疾患124例の後方視的解析 |
| 11 | 33 | 一般演題Ⅵ: 血管炎(1) | 22日(土) | 17:23~17:59 | 3 | 4分 | 2分 | トシリズマブにより長期寛解が維持されているステロイド抵抗性高安動脈炎の一例 |
| 13 | 34 | 一般演題Ⅵ: 血管炎(1) | 22日(土) | 17:23~17:59 | 4 | 4分 | 2分 | MPO-ANCA陽性を呈した 再発性多発性軟骨炎の1例 |
| 14 | 56 | 一般演題Ⅸ: 強皮症・筋炎 | 23日(日) | 10:24~11:09 | 7 | 4分 | 2分 | 筋限局型結節性多発動脈炎の1例 |
| 15 | 54 | 一般演題Ⅸ: 強皮症・筋炎 | 23日(日) | 10:24~11:09 | 5 | 4分 | 2分 | ANCA陽性を呈した多発性筋炎と強皮症のoverlap syndromeの1例 |
| 16 | 12 | 一般演題Ⅲ: 関節リウマチ診療の実際 | 22日(土) | 13:56~14:56 | 4 | 5分 | 2分 | 山形地区における循環型関節リウマチ(RA)病診連携ネットワーク(やらんなネット)の現状と今後の課題 |
| 17 | 9 | 一般演題Ⅲ: 関節リウマチ診療の実際 | 22日(土) | 13:56~14:56 | 1 | 5分 | 2分 | 関節リウマチ(RA)患者に対するメソトレキサート(MTX)投与量と疾患活動性の検討 |
| 18 | 25 | 一般演題Ⅴ: SLE, Sjogren | 22日(土) | 16:46~17:23 | 1 | 5分 | 2分 | 当科で経験した抗リン脂質抗体関連舞蹈病3例の検討 |
| 19 | 53 | 一般演題Ⅸ: 強皮症・筋炎 | 23日(日) | 10:24~11:09 | 4 | 4分 | 2分 | 非結核性抗酸菌による筋炎・筋膜炎を合併した皮膚筋炎の一例 |
| 20 | 6 | 一般演題Ⅱ: 検査・診断 | 22日(土) | 13:28~13:56 | 2 | 5分 | 2分 | 関節リウマチでのHBs抗体測定のパットフォール |
| 21 | 10 | 一般演題Ⅲ: 関節リウマチ診療の実際 | 22日(土) | 13:56~14:56 | 2 | 5分 | 2分 | 当院の薬物治療における患者リスクの検討と患者指導の重要性 |
| 22 | 35 | 一般演題Ⅵ: 血管炎(1) | 22日(土) | 17:23~17:59 | 5 | 4分 | 2分 | カンピロバクター腸炎を契機に発症したHenoch-Schönlein紫斑病の1例 |
| 23 | 36 | 一般演題Ⅵ: 血管炎(1) | 22日(土) | 17:23~17:59 | 6 | 4分 | 2分 | 高IgG4血症を伴った好酸球性多発血管炎性肉芽腫症の1例 |
| 24 | 3 | 一般演題Ⅰ: 基礎・病態 | 22日(土) | 13:00~13:28 | 3 | 5分 | 2分 | IgG4関連疾患と多中心性キャッスルマン病の胚中心における免疫関連分子発現の差異について |
| 25 | 16 | 一般演題Ⅲ: 関節リウマチ診療の実際 | 22日(土) | 13:56~14:56 | 8 | 4分 | 2分 | 生物学的製剤使用中に全身浮腫を生じたC型肝炎ウイルス陽性RAの1例 |
| 26 | 58 | 一般演題Ⅹ: 血管炎(2) | 23日(日) | 13:00~13:25 | 2 | 4分 | 2分 | 心不全を契機に診断された高安病の2例 |
| 27 | 59 | 一般演題Ⅹ: 血管炎(2) | 23日(日) | 13:00~13:25 | 3 | 4分 | 2分 | 脳出血を契機に診断された多発血管炎性肉芽腫症の1例 |
| 28 | 55 | 一般演題Ⅸ: 強皮症・筋炎 | 23日(日) | 10:24~11:09 | 6 | 4分 | 2分 | 皮膚筋炎に合併した皮膚潰瘍にシクロフォスファミドが有効であった2例 |
| 30 | 28 | 一般演題Ⅴ: SLE, Sjogren | 22日(土) | 16:46~17:23 | 4 | 4分 | 2分 | NMO spectrum disorder(NMOSD)を合併したSLEの1例 |
| 31 | 60 | 一般演題Ⅹ: 血管炎(2) | 23日(日) | 13:00~13:25 | 4 | 4分 | 2分 | 脳出血を契機にEGPAの診断に至った1症例 |
| 32 | 38 | 一般演題Ⅶ: 関節リウマチのバイオ治療 | 23日(日) | 9:00~9:46 | 2 | 5分 | 2分 | 当科における生物学的製剤投与患者登録制度(ZAO registry)設立後の新規導入患者の検討 |
| 33 | 57 | 一般演題Ⅹ: 血管炎(2) | 23日(日) | 13:00~13:25 | 1 | 5分 | 2分 | 当科における大動脈炎症候群85例の後方視的解析 |
| 34 | 26 | 一般演題Ⅴ: SLE, Sjogren | 22日(土) | 16:46~17:23 | 2 | 4分 | 2分 | ループス腎炎と類似した病理所見を呈したシェーグレン症候群の一例 |
| 35 | 63 | 一般演題Ⅺ: 膠原病類縁疾患 | 23日(日) | 13:25~14:15 | 3 | 4分 | 2分 | 診断に難渋し、胸腔鏡下肺生検で診断し得たIgG4関連肺疾患の一例 |
| 36 | 41 | 一般演題Ⅶ: 関節リウマチのバイオ治療 | 23日(日) | 9:00~9:46 | 5 | 4分 | 2分 | アダリムマブ(ADA)導入後 ギラン・バレー症候群(GBS)を発症した関節リウマチ |
| 37 | 42 | 一般演題Ⅶ: 関節リウマチのバイオ治療 | 23日(日) | 9:00~9:46 | 6 | 4分 | 2分 | 維持透析中にセルトリズマブペゴル(CZP)で寛解を得たベーチェット病(BD)合併関節リウマチ(RA) |
| 38 | 61 | 一般演題Ⅺ: 膠原病類縁疾患 | 23日(日) | 13:25~14:15 | 1 | 5分 | 2分 | 潰瘍性大腸炎を合併した膠原病3例の治療経験 |
| 39 | 18 | 一般演題Ⅳ: 関節リウマチの外科治療(1) | 22日(土) | 16:00~16:46 | 1 | 5分 | 2分 | 生物学的製剤使用における鏡視下滑膜切除術の有用性 |
| 42 | 30 | 一般演題Ⅴ: SLE, Sjogren | 22日(土) | 16:46~17:23 | 6 | 4分 | 2分 | 血管拡張薬に抵抗性の重症肺高血圧症に対しcyclophosphamide大量静注療法が奏効した混合性結合組織病の一例 |
| 44 | 19 | 一般演題Ⅳ: 関節リウマチの外科治療(1) | 22日(土) | 16:00~16:46 | 2 | 5分 | 2分 | リウマチ性足関節症に対するIlizarov創外固定器を用いた足関節固定術と鏡視下足関節固定術の比較検討 |
| 45 | 45 | 一般演題Ⅷ: 関節リウマチの外科治療(2) | 23日(日) | 9:46~10:24 | 2 | 5分 | 2分 | 関節リウマチ患者に対する人工膝関節置換術後の生命予後 |
| 46 | 39 | 一般演題Ⅶ: 関節リウマチのバイオ治療 | 23日(日) | 9:00~9:46 | 3 | 5分 | 2分 | 関節リウマチ患者におけるトシリズマブ延長投与に関する検討 |
| 47 | 5 | 一般演題Ⅱ: 検査・診断 | 22日(土) | 13:28~13:56 | 1 | 5分 | 2分 | 新規バイオマーカー血清14-3-3ηのTocilizumab使用患者での動き |
| 48 | 11 | 一般演題Ⅲ: 関節リウマチ診療の実際 | 22日(土) | 13:56~14:56 | 3 | 5分 | 2分 | 関節リウマチ患者の骨塩量と疾患活動性に関する検討 |
| 49 | 51 | 一般演題Ⅸ: 強皮症・筋炎 | 23日(日) | 10:24~11:09 | 2 | 5分 | 2分 | 強皮症消化管障害における治療介入基準の検討 |
| 50 | 47 | 一般演題Ⅷ: 関節リウマチの外科治療(2) | 23日(日) | 9:46~10:24 | 4 | 4分 | 2分 | 関節リウマチ患者に生じたカンジダ膝関節炎の一例 |

| 受付番号 | 演題番号 | セッションタイトル | 発表日 | セッション時間 | 発表順 | 発表時間 | 質疑時間 | 演題名 |
|------|------|-----------------------|--------|-------------|-----|------|------|------------------------------------------------------|
| 51 | 22 | 一般演題Ⅳ: 関節リウマチの外科治療(1) | 22日(土) | 16:00~16:46 | 5 | 4分 | 2分 | 関節リウマチによる母指MP関節障害に滑膜切除と軟部組織再建術を行った1例 |
| 53 | 48 | 一般演題Ⅷ: 関節リウマチの外科治療(2) | 23日(日) | 9:46~10:24 | 5 | 4分 | 2分 | 皮膚潰瘍から人工膝関節感染を生じた1例 |
| 55 | 46 | 一般演題Ⅷ: 関節リウマチの外科治療(2) | 23日(日) | 9:46~10:24 | 3 | 4分 | 2分 | 非外傷性的大腿骨近位部脆弱性骨折を生じた関節リウマチの2例 |
| 56 | 43 | 一般演題Ⅶ: 関節リウマチのバイオ治療 | 23日(日) | 9:00~9:46 | 7 | 4分 | 2分 | アバタセプト投与中に結節性紅斑を認めた関節リウマチの一例 |
| 57 | 20 | 一般演題Ⅳ: 関節リウマチの外科治療(1) | 22日(土) | 16:00~16:46 | 3 | 5分 | 2分 | RA膝に対するセメントレス人工関節の有用性について |
| 58 | 23 | 一般演題Ⅳ: 関節リウマチの外科治療(1) | 22日(土) | 16:00~16:46 | 6 | 4分 | 2分 | RAによる高度変形膝に対し人工膝関節置換術を行った2症例 |
| 59 | 24 | 一般演題Ⅳ: 関節リウマチの外科治療(1) | 22日(土) | 16:00~16:46 | 7 | 4分 | 2分 | 関節リウマチに伴う腰椎後側弯症に矯正骨切り固定術を施行した1例 |
| 60 | 65 | 一般演題Ⅺ: 膠原病類縁疾患 | 23日(日) | 13:25~14:15 | 5 | 4分 | 2分 | 免疫抑制療法中にサイトメガロウイルス抗原血症を合併した2例 |
| 61 | 40 | 一般演題Ⅶ: 関節リウマチのバイオ治療 | 23日(日) | 9:00~9:46 | 4 | 5分 | 2分 | 当院におけるトシリズマブ皮下注製剤の短期成績 |
| 62 | 32 | 一般演題Ⅵ: 血管炎(1) | 22日(土) | 17:23~17:59 | 2 | 4分 | 2分 | 乳腺に肉芽腫性病変を認めた多発血管炎性肉芽腫症 |
| 64 | 29 | 一般演題Ⅴ: SLE, Sjogren | 22日(土) | 16:46~17:23 | 5 | 4分 | 2分 | NASHと器質性肺炎を合併したシェーグレン症候群にステロイド治療が奏功した一例 |
| 65 | 66 | 一般演題Ⅺ: 膠原病類縁疾患 | 23日(日) | 13:25~14:15 | 6 | 4分 | 2分 | マクロファージ活性化症候群を呈し治療に難渋した高齢女性の一例 |
| 66 | 21 | 一般演題Ⅳ: 関節リウマチの外科治療(1) | 22日(土) | 16:00~16:46 | 4 | 5分 | 2分 | 関節リウマチによる上位頸椎障害に対する固定術の固定角度に関する調査 |
| 67 | 31 | 一般演題Ⅵ: 血管炎(1) | 22日(土) | 17:23~17:59 | 1 | 4分 | 2分 | 両側非定型大腿骨骨折を発症した多発性筋炎の1例 |
| 68 | 17 | 一般演題Ⅲ: 関節リウマチ診療の実際 | 22日(土) | 13:56~14:56 | 9 | 4分 | 2分 | 粟粒結核による敗血症性ショックで死亡した関節リウマチの1例 |
| 69 | 13 | 一般演題Ⅲ: 関節リウマチ診療の実際 | 22日(土) | 13:56~14:56 | 5 | 5分 | 2分 | 当科高齢発症関節リウマチ患者の臨床的検討 |
| 71 | 62 | 一般演題Ⅺ: 膠原病類縁疾患 | 23日(日) | 13:25~14:15 | 2 | 5分 | 2分 | 治療を中止できたベーチェット病症例の検討 |
| 72 | 49 | 一般演題Ⅷ: 関節リウマチの外科治療(2) | 23日(日) | 9:46~10:24 | 6 | 4分 | 2分 | 注射後の化膿性肩関節炎と鑑別を要したリウマチ性多発性筋痛症の1例 |
| 73 | 67 | 一般演題Ⅺ: 膠原病類縁疾患 | 23日(日) | 13:25~14:15 | 7 | 4分 | 2分 | 化膿性脊椎炎と鑑別を要した掌蹠膿疱症性関節炎 |
| 74 | 68 | 一般演題Ⅺ: 膠原病類縁疾患 | 23日(日) | 13:25~14:15 | 8 | 4分 | 2分 | 不明熱と多発関節炎を伴い10ヶ月の経過でびまん性大細胞型B細胞性リンパ腫(DLBCL)の診断となった一例 |
| 75 | 27 | 一般演題Ⅴ: SLE, Sjogren | 22日(土) | 16:46~17:23 | 3 | 4分 | 2分 | 全身性エリテマトーデス(SLE)に合併した血栓性微小血管障害症(TMA)の2例 |
| 76 | 44 | 一般演題Ⅷ: 関節リウマチの外科治療(2) | 23日(日) | 9:46~10:24 | 1 | 5分 | 2分 | リウマチ肩に対する人工骨頭置換術と人工関節置換術の治療成績 |
| 77 | 15 | 一般演題Ⅲ: 関節リウマチ診療の実際 | 22日(土) | 13:56~14:56 | 7 | 4分 | 2分 | 妊娠中にケトプロフェン貼付剤で羊水減少を来したRA患者の1例 |
| 78 | 7 | 一般演題Ⅱ: 検査・診断 | 22日(土) | 13:28~13:56 | 3 | 5分 | 2分 | 潜在性滑膜炎と血清学炎症マーカーの関連 |