

등/록/안/내

- **사전등록** 2009년 9월 14일(월)까지(400명 제한)
- **등록비** 개원의 및 전문의
(사전등록 **3만원**, 당일등록 **4만원**)
전공의 및 보건소 진료의사
(사전등록 **2만원**, 당일등록 **3만원**)
- **대상** 개원의, 전문의 및 전공의
- **연락처** Tel: 02-576-4984, 4983
Fax: 02-573-1914
E-mail: lung@paran.com
- **평점** 대한의사협회 **5점**,
대한내과학회 분과전문의 **5점**
- **계좌번호** 630-005438-921
한국외환은행(우면동출장소)

† 대한결핵협회 결핵연구원
서울특별시 서초구 우면동 14번지
전화: 02-576-4984, 4983
팩스: 02-573-1914
E-mail: lung@paran.com
137-900

찾아 오시는 길



교/통/안/내

- **장소** 한국교원단체총연합회(<http://www.kfta.or.kr>)
대강당 1층
서울특별시 서초구 우면동 14번지
- **승용차** 양재 IC에서 빠져나와 서울교육문화회관 정문에서 약 300M 북쪽으로 직진하여 한국통신 앞 사거리 신호등 교차로에서 좌회전하여 300M 정도 직진하여 (우측에 결핵연구원) 좌측에 한국교총 위치
- **지하철** **3호선**: 양재역 하차 7번 출구 마을버스 18, 19번 시내버스 3412번 교총회관 앞 하차
4호선: 선바위역 하차 1번 출구 마을버스 19번 (20분 간격으로 출발) 교총회관 앞 하차



† 대한결핵협회 결핵연구원
서울특별시 서초구 우면동 14번지
전화: 02-576-4984, 4983
팩스: 02-573-1914
E-mail: lung@paran.com
137-9000

제 6회 대한결핵협회 결핵연구원
연수강좌 2009

결핵과 호흡기질환

- 증례 중심으로 -



일시 : 2009년 9월 20일(일) 08:30~15:50
장소 : 한국교원단체총연합회 대강당 1층

주최: 대한결핵협회 결핵연구원
후원: 대한결핵 및 호흡기학회

초대의 글

대한결핵협회 결핵연구원은 "결핵과 호흡기 질환"을 주제로 **제6회 결핵연구원 연수강좌**를 개최하고자 합니다. 그동안 연수강좌가 성공적으로 이뤄질 수 있도록 아낌없는 성원과 격려를 보내주신 선생님들께 진심으로 감사를 드립니다.

금번 결핵연구원 연수강좌는 결핵과 호흡기 계 질환의 각 분야에서 많은 지식과 임상경험을 축적해 온 교수님들을 초청한 가운데 개최됩니다. 특히 최근 관심이 증가하고 있는 **내성결핵, 비결핵항상균 폐질환, 그리고 잠복결핵의 진단과 치료** 등의 주제와 함께 최근 이슈가 되고 있는 신종 인플루엔자에 대한 강의를 준비하였습니다.

결핵연구원 연수강좌가 일선 진료현장에서 바로 활용할 수 있는 지식을 습득할 수 있는 기회가 되기를 바랍니다. 선생님들의 적극적인 성원과 많은 참여를 부탁드립니다.

2009년 8월
대한결핵협회 결핵연구원장 김 희 진

제 6회 대한결핵협회 결핵연구원 연수강좌 2009

08:30~08:50	등 록	
08:50~09:00	개회사	결핵연구원장 김 희 진 좌장: 가톨릭의대 박 성 학
09:00~09:30	결핵치료에서 흔히 접하는 문제들	결핵연구원 김 희 진
09:30~10:00	폐결핵과 비결핵 마이코박테리아 폐질환의 영상 소견	성균관의대 이 경 수
10:00~10:30	결핵진단의 최신 기법	결핵연구원 김 창 기
10:30~10:50	Coffee Break	좌장: 한양의대 박 성 수
10:50~11:20	폐결핵의 수술적 치료	서울의대 강 창 현
11:20~11:50	비결핵성 마이코박테리아 폐질환의 진단과 치료	단국의대 박 재 석
11:50~13:00	점심식사	좌장: 연세의대 안 철 민
13:00~13:30	신종 인플루엔자A(H1N1) 대유행의 현황과 전망	고려의대 김 우 주
13:30~14:00	COPD와 기관지천식의 진단 치료	고려의대 인 광 호
14:00~14:30	외래에서 흔히 보는 폐렴의 진단과 치료	가톨릭의대 안 중 현
14:30~14:50	Coffee Break	좌장: 대한결핵협회장 김 성 규
14:50~15:20	잠복결핵의 진단과 치료	울산의대 심 태 선
15:20~15:50	내성결핵의 진단과 치료	서울의대 임 재 준
15:50~	폐 회	

사전등록신청서

성 명	
소 속	
구 분	<input type="checkbox"/> 전문의 <input type="checkbox"/> 개원의 <input type="checkbox"/> 전공의 <input type="checkbox"/> 보건소 <input type="checkbox"/> 기타()
주 소	□□□-□□□
전 화	
팩 스	
전자우편	
의사면허번호	
전문의번호	
입금날짜	월 일
입금자명	

계좌입금 후 성명, 전문의 여부, 의사면허번호, 전화번호, 송금인 성명을 은행 입금증과 함께 팩스 혹은 E-mail로 보내주시시오. 텔레뱅킹, 인터넷뱅킹, ATM 송금인 경우 입금증 대신 송금일자를 함께 적어 보내주시시오.