

慢性便秘症治療最前線 in 福島

～消化器内科・精神科の視点から～

日時 2025年5月23日（金） 18:50～20:20

会場 グランパークホテル エクセル福島恵比寿 2階「さくら」
〒960-8051 福島市曽根田町10-6 TEL：024-533-4166

タクシーチケットをご希望の先生は秘書様にお伝えいただくか、ヴィアトリス担当者までご連絡ください。
ご提供の際に先生ご本人のご署名が必要となりますことを何卒ご了承くださいますようお願い申し上げます。
【担当】 水野拓馬 TEL：080-5059-0851 メールアドレス：takuma.mizuno@viatris.com

特別講演Ⅰ 19:00～19:40

座長

三浦 至 先生

福島県立医科大学医学部 神経精神医学講座 教授

演者

天神 雄也 先生

成増厚生病院 副院長

「薬力学、薬物動態学を考慮した慢性便秘症治療～患者個々の症状に応じた用量調整可能なアミティーザカプセル12μgの有用性～」

特別講演Ⅱ 19:40～20:20

座長

大平 弘正 先生

福島県立医科大学附属病院 病院長

演者

松本 吏弘 先生

自治医科大学附属さいたま医療センター 消化器内科 准教授

「新たなガイドラインを踏まえた便秘の治療戦略」

※当日はお弁当をご用意しております



ご視聴頂くには事前登録が必要です

下記URL、または二次元コードよりお申し込みいただけます
※事前登録方法に関しては裏面をご確認ください

事前登録用URL：

<https://zoom.us/webinar/register/WN-Ej43Qb6HQIu1UcQW6Y1EnA>



事前登録方法のご案内

5月23日（金）『慢性便秘症治療最前線 in 福島』

＊本講演会をご視聴する際は事前登録が必要となります

①【Webにて事前登録の申し込みをご希望される場合】

下記URL、または二次元コードよりお申し込みいただけます

【事前登録用URL】：

https://zoom.us/webinar/register/WN_Ej43Qb6HQU1UcQW6Y1EnA



※事前登録には「ご芳名」・「ご施設名」・「メールアドレス」・「職種」・「都道府県名」の入力が必要となります。

②【FAXにて事前登録の申し込みをご希望される場合】

以下の項目をご記入いただきFAXをお願いいたします。

FAX番号：03-6701-7372

ご芳名： _____

ご施設名： _____（都道府県）

メールアドレス： _____@

職 種： 医師 ・ 薬剤師 ・ コメディカル ・ その他

参加方法： _____ Web ・ _____ 会場

交通手配： _____ 必要 ・ _____ 不要

※ご提供いただいた個人情報は本企画運営、および今後、弊社が主催または共催するイベントのご案内またはプロモーション資材の配付のため使用いたしますので、ご理解の程よろしくお願いいたします。

事前登録完了後に視聴用URL・視聴用パスワードがご登録頂いたメールアドレス宛に送信されます。
（開催前日・1時間前にも視聴用URL・視聴用パスワードが リマインドメールとして送信されます）

【お問い合わせ先】

ヴィアトリス製薬合同会社 東北北関東支店 福島山形エリア
福島市担当 水野 拓馬

E-mail：takuma.mizuno@viatris.com

スマートフォンで二次元コードを読み取って頂くとスムーズにメール送信いただけます ⇒

連絡先：080-5059-0851

