

| 演題ID | 演題番号 | 日付 | 会場 | 時間 | セッション名 | 演題名 |
|--------|-------|---------|------|-------------|-------------------|--|
| a90001 | O-095 | 2月8日(土) | 第4会場 | 15:50~16:40 | 治療 (GLP-1) ③ | チルゼパチドの適応外使用により、低血糖およびケトアシドーシスを来したるい瘦の一症例 |
| a90007 | O-084 | 2月8日(土) | 第4会場 | 14:30~15:10 | 治療 (GLP-1) ① | チルゼパチド開始後に正常血糖ケトアシドーシスを呈した非肥満非糖尿病の1例 |
| a90008 | O-128 | 2月9日(日) | 第2会場 | 10:00~10:50 | 糖尿病性昏睡① | mTOR阻害薬を再投与しても血糖増悪を認めなかった糖尿病ケトアシドーシスの1例 |
| a90009 | O-026 | 2月8日(土) | 第2会場 | 15:10~15:50 | 肥満・肥満外科 | 重症のOSAがスリープ状胃切除術後にCPAPを離脱し得た高度肥満症の1例 |
| a90010 | O-096 | 2月8日(土) | 第5会場 | 8:50~9:40 | 薬剤副作用としての糖尿病① | Durvalumab投与後に劇症1型糖尿病を発症した一例 |
| a90011 | O-168 | 2月9日(日) | 第3会場 | 13:00~13:50 | 感染症③ | COVID-19感染を契機に発症した急性発症1型糖尿病の一例 |
| a90012 | O-001 | 2月8日(土) | 第2会場 | 8:50~9:40 | 1型糖尿病① | 軽度の胃部不快感から発見された1型糖尿病を合併した続発性副腎不全の1例 |
| a90015 | O-002 | 2月8日(土) | 第2会場 | 8:50~9:40 | 1型糖尿病① | IgA腎症治療中に発症した劇症1型糖尿病の一例 |
| a90016 | O-155 | 2月9日(日) | 第3会場 | 10:00~10:50 | 感染症① | 当院で経験した糖尿病を背景に発症した気腫性腎盂腎炎の2例 |
| a90023 | O-068 | 2月8日(土) | 第4会場 | 9:40~10:30 | 検査 | 心不全でサクビトリル・バルサルタンを内服中に尿中C-ペプチドの異常高値を認めた1例 |
| a90024 | O-033 | 2月8日(土) | 第3会場 | 8:50~9:40 | 2型糖尿病① | メトホルミンとグリメピリド内服中に飲酒後の低血糖と乳酸アシドーシスを発症した1例 |
| a90027 | O-063 | 2月8日(土) | 第4会場 | 8:50~9:40 | 疫学/統計 | 多摩地域の内科医における糖尿病とCKDに関するアンケート調査(第2報) |
| a90030 | O-085 | 2月8日(土) | 第4会場 | 14:30~15:10 | 治療 (GLP-1) ① | dulaglutideの出荷制限によりsemaglutideに切り替えた2型糖尿病症例の検討 |
| a90032 | O-174 | 2月9日(日) | 第3会場 | 14:30~15:10 | 慢性合併症(足/動脈硬化) | 糖尿病性足壊疽の治療に難渋し複数回の手術を要した1例 |
| a90036 | O-053 | 2月8日(土) | 第3会場 | 14:30~15:10 | 治療(経口・インスリン・ポンプ)① | インスリンアレルギーを伴う糖尿病ケトアシドーシスの1例 |
| a90042 | O-097 | 2月8日(土) | 第5会場 | 8:50~9:40 | 薬剤副作用としての糖尿病① | 免疫チェックポイント阻害薬投与後に発症した1型糖尿病8例の検討 |
| a90043 | O-156 | 2月9日(日) | 第3会場 | 10:00~10:50 | 感染症① | Lacticaseibacillus属による肝膿瘍をきたした2型糖尿病の1例 |
| a90048 | O-129 | 2月9日(日) | 第2会場 | 10:00~10:50 | 糖尿病性昏睡① | 2型糖尿病患者の高浸透圧性高血糖状態に静脈血栓塞栓症をきたした一例 |
| a90050 | O-178 | 2月9日(日) | 第3会場 | 15:10~15:50 | 慢性合併症(神経) | 自然腎盂外溢流時に急性腎障害と糖尿病性ケトアシドーシスを発症した症例 |
| a90051 | O-064 | 2月8日(土) | 第4会場 | 8:50~9:40 | 疫学/統計 | 地域医療ネットワークシステムの効果と評価研究 |
| a90052 | O-130 | 2月9日(日) | 第2会場 | 10:00~10:50 | 糖尿病性昏睡① | 正常血糖ケトアシドーシスに特発性縦隔気腫を合併した2型糖尿病の1例 |
| a90054 | O-098 | 2月8日(土) | 第5会場 | 8:50~9:40 | 薬剤副作用としての糖尿病① | 免疫チェックポイント (ICI) による1型糖尿病を発症したのち肺塞栓症を発症した1例 |
| a90056 | O-086 | 2月8日(土) | 第4会場 | 14:30~15:10 | 治療 (GLP-1) ① | GLP-1受容体作動薬により血糖が改善した、インスリン抗体陽性の2型糖尿病患者 |
| a90063 | O-099 | 2月8日(土) | 第5会場 | 8:50~9:40 | 薬剤副作用としての糖尿病① | 免疫チェックポイント阻害薬投与後に3系統の内分泌障害を順次発症した1例 |
| a90067 | O-034 | 2月8日(土) | 第3会場 | 8:50~9:40 | 2型糖尿病① | DDAVP点鼻の自己調節により急性代謝失調が回避された頭蓋咽頭腫術後・初発糖尿病の1例 |
| a90068 | O-003 | 2月8日(土) | 第2会場 | 8:50~9:40 | 1型糖尿病① | 自己免疫性膵炎を合併した急性発症1型糖尿病の1例 |
| a90071 | O-131 | 2月9日(日) | 第2会場 | 10:00~10:50 | 糖尿病性昏睡① | 急性心筋梗塞後にSGLT2阻害薬導入で正常血糖ケトアシドーシスを発症した一例 |
| a90072 | O-195 | 2月9日(日) | 第4会場 | 13:50~14:40 | 低血糖① | 機能性と非機能性が併存したインスリノーマの1例 |
| a90073 | O-059 | 2月8日(土) | 第3会場 | 15:50~16:30 | 治療(経口・インスリン・ポンプ)③ | 低血糖アラート付きCGMが術前後の管理に有用であったインスリノーマの1例 |
| a90074 | O-132 | 2月9日(日) | 第2会場 | 10:00~10:50 | 糖尿病性昏睡① | SGLT-2阻害薬服用中に正常血糖ケトアシドーシスを来した10症例の検討 |
| a90075 | O-069 | 2月8日(土) | 第4会場 | 9:40~10:30 | 検査 | 歯科医院受診者から糖尿病を早期に発見する取り組み:多施設共同前向きコホート研究 |
| a90077 | O-234 | 2月9日(日) | 第5会場 | 16:00~16:50 | 患者教育③ (MS演題) | SAP療法導入において多職種連携が効果的であった一例 |
| a90078 | O-035 | 2月8日(土) | 第3会場 | 8:50~9:40 | 2型糖尿病① | treatable dementiaの治療により2型糖尿病改善が得られた1例 |
| a90079 | O-087 | 2月8日(土) | 第4会場 | 15:10~15:50 | 治療 (GLP-1) ② | 上部消化管内視鏡検査でセマグルチドの影響と考えられる多量な胃残渣を呈した一例 |

| 演題ID | 演題番号 | 日付 | 会場 | 時間 | セッション名 | 演題名 |
|--------|-------|---------|------|-------------|--------------------------|---|
| a90080 | O-196 | 2月9日(日) | 第4会場 | 13:50~14:40 | 低血糖① | 低血糖症状を認知症と疑われたインスリノーマの一例 |
| a90083 | O-078 | 2月8日(土) | 第4会場 | 11:20~12:10 | 治療(SGLT2i) | ポンプトラブルとSGLT2阻害薬過量内服にて正常血糖外アトピーを来した1型糖尿病の1例 |
| a90085 | O-070 | 2月8日(土) | 第4会場 | 9:40~10:30 | 検査 | ARNI併用中に尿中C-ペプチド異常高値を認めた2型糖尿病の1例 |
| a90088 | O-147 | 2月9日(日) | 第2会場 | 14:20~15:00 | 高齢者医療 | 超高齢で発症した抗IA-2抗体陽性の急性発症 1型糖尿病の一例 |
| a90090 | O-116 | 2月8日(土) | 第5会場 | 14:30~15:10 | その他① | 亜鉛欠乏症を合併した2型糖尿病患者に発症した糖尿病性舞蹈病の一例 |
| a90092 | O-004 | 2月8日(土) | 第2会場 | 8:50~9:40 | 1型糖尿病① | 緩徐進行インスリン依存性糖尿病(SPIDDM)でインスリンを使っていない症例の長期観察 |
| a90096 | O-100 | 2月8日(土) | 第5会場 | 8:50~9:40 | 薬剤副作用としての糖尿病① | 抗PD-L1抗体投与後に抗GAD抗体の陽転化が確認された糖尿病の1例 |
| a90097 | O-032 | 2月8日(土) | 第3会場 | 8:50~9:40 | 2型糖尿病① | SGLT-2阻害薬はHb低値患者においてエリスロポエチン濃度を上昇させHb値を上昇させる |
| a90102 | O-040 | 2月8日(土) | 第3会場 | 9:40~10:20 | 2型糖尿病② | 2型糖尿病の増悪に先端巨大症の発症が関連していた一例 |
| a90104 | O-115 | 2月8日(土) | 第5会場 | 11:20~12:10 | 薬剤副作用としての糖尿病④ | ソマトロピンからソマブシタンへ変更後のグルコースプロファイルの変化 |
| a90106 | O-005 | 2月8日(土) | 第2会場 | 8:50~9:40 | 1型糖尿病① | 初発の1型糖尿病と好酸球性胃腸炎を認め、多腺性自己免疫症候群が疑われた症例 |
| a90108 | O-212 | 2月9日(日) | 第5会場 | 10:00~10:40 | 食事療法①(MS演題) | 2型糖尿病患者へのセルフエフィカシーを高める栄養支援の一例 |
| a90111 | O-226 | 2月9日(日) | 第5会場 | 14:40~15:20 | 患者教育①(MS演題) | 糖尿病セルフケア能力測定ツールを用いた2型糖尿病患者との関り |
| a90112 | O-079 | 2月8日(土) | 第4会場 | 11:20~12:10 | 治療(SGLT2i) | SGLT2阻害薬内服症例における術後のケトン体の上昇について |
| a90113 | O-042 | 2月8日(土) | 第3会場 | 10:20~11:10 | その他の糖尿病① | 当院で経験したミトコンドリア糖尿病9症例の検討 |
| a90116 | O-117 | 2月8日(土) | 第5会場 | 14:30~15:10 | その他① | 画像所見を伴わず、臨床経過により糖尿病性舞蹈病と診断した一例 |
| a90117 | O-054 | 2月8日(土) | 第3会場 | 14:30~15:10 | 治療(経口・インスリン・ポンプ)① | 日本人1型糖尿病小児におけるミニメド™770Gとミニメド™780Gによる治療効果の比較 |
| a90118 | O-118 | 2月8日(土) | 第5会場 | 14:30~15:10 | その他① | 当院で経験した糖尿病性舞蹈病の4例 |
| a90122 | O-146 | 2月9日(日) | 第2会場 | 14:20~15:00 | 高齢者医療 | 注射部位へのマーキングによりDKAを回避しえた独居高齢認知症合併1型糖尿病の1例 |
| a90126 | O-213 | 2月9日(日) | 第5会場 | 10:00~10:40 | 食事療法①(MS演題) | 糖尿病透析予防指導患者の居住形態と調理者の違いが腎症の進行に与える影響 |
| a90128 | O-144 | 2月9日(日) | 第2会場 | 13:40~14:20 | 糖尿病性昏睡④ | 高浸透圧高血糖状態と敗血症性ショックを呈した高齢者2型糖尿病の一例 |
| a90130 | O-088 | 2月8日(土) | 第4会場 | 15:10~15:50 | 治療(GLP-1)② | チルゼパチド導入後の詳細な血糖推移が確認できた2型糖尿病の2例 |
| a90131 | O-101 | 2月8日(土) | 第5会場 | 9:40~10:30 | 薬剤副作用としての糖尿病② | ジアフェニルスルホンとステロイドの併用によりHbA1cの偽性低値の発見が遅れた一例 |
| a90135 | O-006 | 2月8日(土) | 第2会場 | 9:40~10:20 | 1型糖尿病② | 2型糖尿病加療中に1型糖尿病を発症した1例 |
| a90142 | O-169 | 2月9日(日) | 第3会場 | 13:00~13:50 | 感染症③ | COVID-19感染症を契機に糖尿病性ケトアシドーシスと急性膵炎を発症した2型糖尿病の1例 |
| a90143 | O-080 | 2月8日(土) | 第4会場 | 11:20~12:10 | 治療(SGLT2i) | SGLT2阻害薬(SGLT2i)により真菌性腎盂腎炎をきたした1例 |
| a90146 | O-203 | 2月9日(日) | 第4会場 | 15:30~16:20 | 薬物療法、その他①(MS演題) | チルゼパチド注射薬により食行動変容につながった2型糖尿病患者の1例 |
| a90147 | O-175 | 2月9日(日) | 第3会場 | 14:30~15:10 | 慢性合併症(足/動脈硬化) | 当院における糖尿病合併膵癌から見た膵癌スクリーニングの考察 |
| a90148 | O-102 | 2月8日(土) | 第5会場 | 9:40~10:30 | 薬剤副作用としての糖尿病② | 悪性リンパ腫へブレントキシマブベドチン投与後、高血糖高浸透圧症候群を生じた一例 |
| a90149 | O-074 | 2月8日(土) | 第4会場 | 10:30~11:20 | 遺伝子 | 母系遺伝せず、難聴もなかったミトコンドリア糖尿病の1例 |
| a90153 | O-171 | 2月9日(日) | 第3会場 | 13:50~14:30 | 慢性合併症(腎臓) | SGLT2阻害薬とフィネレノン投与により腎障害と腎性貧血が改善した1例~4年の経過~ |
| a90161 | O-157 | 2月9日(日) | 第3会場 | 10:00~10:50 | 感染症① | 胸鎖関節膿瘍に化膿性脊椎炎を併発し治療に難渋した2型糖尿病の1例 |
| a90162 | O-030 | 2月8日(土) | 第2会場 | 15:50~16:40 | 慢性合併症(足/動脈硬化/MASLD/MASH) | 肝硬変を伴う2型糖尿病患者が乳酸アシドーシスと高血糖高浸透圧性昏睡をきたした1例 |
| a90163 | O-158 | 2月9日(日) | 第3会場 | 10:00~10:50 | 感染症① | 腎盂腎炎からDKA,敗血症性肺塞栓に至り,24時間で死亡した一例 |

| 演題ID | 演題番号 | 日付 | 会場 | 時間 | セッション名 | 演題名 |
|--------|-------|---------|------|-------------|-------------------|--|
| a90165 | O-007 | 2月8日(土) | 第2会場 | 9:40~10:20 | 1型糖尿病② | 胆管結石治療中にインスリン分泌低下に着目してDKAを予防した劇症1型糖尿病の一例 |
| a90167 | O-189 | 2月9日(日) | 第4会場 | 10:50~11:40 | 運動療法(MS演題) | 当院におけるコロナ行動制限での運動教育~自主トレーニング用の運動器具を導入~ |
| a90180 | O-008 | 2月8日(土) | 第2会場 | 9:40~10:20 | 1型糖尿病② | 緩徐進行1型糖尿病に劇症1型糖尿病の合併が疑われた1例 |
| a90184 | O-043 | 2月8日(土) | 第3会場 | 10:20~11:10 | その他の糖尿病① | 病型診断の再考による治療切替えが奏功した高度肥満合併抗GAD抗体陽性の糖尿病 |
| a90185 | O-186 | 2月9日(日) | 第4会場 | 10:00~10:50 | 慢性合併症(MS演題) | 高齢2型糖尿病患者のオーラルフレイルリスクと栄養状態の関係の検討 |
| a90187 | O-081 | 2月8日(土) | 第4会場 | 11:20~12:10 | 治療(SGLT2i) | SGLT2阻害薬と超速効型インスリン併用で著効したダンピング症候群の1例 |
| a90189 | O-202 | 2月9日(日) | 第4会場 | 15:30~16:20 | 薬物療法、その他①(MS演題) | 当院におけるチルゼパチドの有効性と安全性の検討 2 |
| a90190 | O-044 | 2月8日(土) | 第3会場 | 10:20~11:10 | その他の糖尿病① | 自己免疫性膵炎発症を契機に耐糖能が悪化しステロイド治療が奏功した一例 |
| a90191 | O-089 | 2月8日(土) | 第4会場 | 15:10~15:50 | 治療(GLP-1)② | 高血糖緊急症にチルゼパチドを導入し糖尿病性ケトアシドーシスに陥った1例 |
| a90193 | O-154 | 2月9日(日) | 第2会場 | 15:00~15:50 | その他の糖尿病③ | 外来で治療開始し継続治療している新規発症1型糖尿病 |
| a90194 | O-090 | 2月8日(土) | 第4会場 | 15:10~15:50 | 治療(GLP-1)② | DKA発症後チルゼパチドを導入し、早期にTDDの減量に至った2型糖尿病の一例 |
| a90195 | O-221 | 2月9日(日) | 第5会場 | 13:50~14:40 | 低血糖② | 繰り返す遷延性低血糖とインスリン抗体の関連を評価し得た1型糖尿病の1例 |
| a90196 | O-176 | 2月9日(日) | 第3会場 | 14:30~15:10 | 慢性合併症(足/動脈硬化) | 両側膝シャルコー骨関節症を合併したWolfram-like症候群の1例(第2報) |
| a90197 | O-187 | 2月9日(日) | 第4会場 | 10:50~11:40 | 運動療法(MS演題) | 糖尿病性腎症患者における透析予防のための運動指導効果の検討 |
| a90198 | O-180 | 2月9日(日) | 第3会場 | 15:10~15:50 | 慢性合併症(神経) | 高血糖高浸透圧症候群に下腿弛緩性麻痺を生じたCritical illness polyneuropathyの1例 |
| a90199 | O-159 | 2月9日(日) | 第3会場 | 10:00~10:50 | 感染症① | 溶連菌による左前腕壊死性筋膜炎を発症した副腎性Cushing症候群の一例 |
| a90202 | O-214 | 2月9日(日) | 第5会場 | 10:00~10:40 | 食事療法①(MS演題) | 難渋した独居糖尿病患者の栄養支援について |
| a90206 | O-009 | 2月8日(土) | 第2会場 | 9:40~10:20 | 1型糖尿病② | 血液検査で偶発的に発見された小児発症緩徐進行1型糖尿病(probable)の1例 |
| a90210 | O-022 | 2月8日(土) | 第2会場 | 14:30~15:10 | 妊娠/小児/思春期糖尿病 | 新生児一過性糖尿病の成人後の経過報告 |
| a90213 | O-083 | 2月8日(土) | 第4会場 | 14:30~15:10 | 治療(GLP-1)① | 当院におけるチルゼパチドの有効性と安全性の検討① |
| a90214 | O-051 | 2月8日(土) | 第3会場 | 14:30~15:10 | 治療(経口・インスリン・ポンプ)① | DPP-4阻害薬を投与されたDrug-naïve2型糖尿病患者の投与後10年間の経過 |
| a90215 | O-021 | 2月8日(土) | 第2会場 | 14:30~15:10 | 妊娠/小児/思春期糖尿病 | 産褥期の経口ブドウ糖負荷試験とCGM metricsの関係の検討 |
| a90219 | O-182 | 2月9日(日) | 第4会場 | 10:00~10:50 | 慢性合併症(MS演題) | 糖尿病透析予防指導と腎代替療法選択外来の連携の現状と課題 |
| a90222 | O-103 | 2月8日(土) | 第5会場 | 9:40~10:30 | 薬剤副作用としての糖尿病② | パシレオチド投与4か月後に糖尿病性ケトアシドーシスを発症した先端巨大症の1例 |
| a90225 | O-125 | 2月8日(土) | 第5会場 | 15:50~16:30 | その他③ | 当院におけるカンパセーション・マップの運用状況(あるファシリテーターの所感) |
| a90226 | O-119 | 2月8日(土) | 第5会場 | 14:30~15:10 | その他① | 高血糖是正後も残存した糖尿病性舞蹈病の一例 |
| a90228 | O-055 | 2月8日(土) | 第3会場 | 15:10~15:50 | 治療(経口・インスリン・ポンプ)② | ミニメド™780G切り替え後、3か月間の血糖管理の変化 |
| a90230 | O-041 | 2月8日(土) | 第3会場 | 10:20~11:10 | その他の糖尿病① | エベロリムスによる薬剤性高血糖の1症例と当院でのエベロリムス使用状況について |
| a90232 | O-228 | 2月9日(日) | 第5会場 | 14:40~15:20 | 患者教育①(MS演題) | 高齢糖尿病患者に特徴的な療養行動阻害因子の検討と求められる対応について |
| a90235 | O-060 | 2月8日(土) | 第3会場 | 15:50~16:30 | 治療(経口・インスリン・ポンプ)③ | isCGMでジアゾキシドの有効性を評価し得た高インスリン血性低血糖症の高齢女性の1例 |
| a90238 | O-232 | 2月9日(日) | 第5会場 | 15:20~16:00 | 患者教育②(MS演題) | T P Nとインスリン療法を行う認知症患者の退院に向け特定認定看護師が介入した1事例 |
| a90239 | O-222 | 2月9日(日) | 第5会場 | 13:50~14:40 | 低血糖② | 持続血糖モニタリングにてジアゾキシドの効果を観察し得た多発インスリンノーマの一例 |
| a90240 | O-036 | 2月8日(土) | 第3会場 | 8:50~9:40 | 2型糖尿病① | シャルコー・マリー・トゥース病に糖尿病を合併した1例 |
| a90241 | O-160 | 2月9日(日) | 第3会場 | 10:50~11:40 | 感染症② | 右足腓胝感染を契機に下腿の筋層内膿瘍と深部静脈血栓症をきたした2型糖尿病の1例 |

| 演題ID | 演題番号 | 日付 | 会場 | 時間 | セッション名 | 演題名 |
|--------|-------|---------|------|-------------|-------------------|---|
| a90243 | O-134 | 2月9日(日) | 第2会場 | 10:50~11:40 | 糖尿病性昏睡② | 強直性痙攣で搬送された高血糖緊急症の一例 |
| a90244 | O-010 | 2月8日(土) | 第2会場 | 10:20~11:10 | 1型糖尿病③ | 劇症1型糖尿病の高血糖緊急症に非閉塞性腸間膜虚血症を合併した1例 |
| a90245 | O-161 | 2月9日(日) | 第3会場 | 10:50~11:40 | 感染症② | 尿路感染症を契機に背部皮下膿瘍と敗血症性肺塞栓症を来した2型糖尿病の一例 |
| a90248 | O-071 | 2月8日(土) | 第4会場 | 9:40~10:30 | 検査 | HbA1cおよびグリコアルブミンがともに偽低値と考えられた劇症1型糖尿病の1例 |
| a90249 | O-104 | 2月8日(土) | 第5会場 | 9:40~10:30 | 薬剤副作用としての糖尿病② | ニボルマブによる1型糖尿病発症後の免疫チェックポイント阻害薬関連急性腎障害の1例 |
| a90253 | O-162 | 2月9日(日) | 第3会場 | 10:50~11:40 | 感染症② | 未治療糖尿病を背景に、背部痛と右季肋部痛を主訴として発症した化膿性脊椎炎の一例 |
| a90255 | O-170 | 2月9日(日) | 第3会場 | 13:50~14:30 | 慢性合併症(腎臓) | 若年者でネフローゼ症候群を背景に急性脳梗塞を来した一例 |
| a90257 | O-204 | 2月9日(日) | 第4会場 | 15:30~16:20 | 薬物療法、その他①(MS演題) | 多血症の原因としてエンパグリフロジンの関与が考えられた2型糖尿病の1例 |
| a90258 | O-229 | 2月9日(日) | 第5会場 | 14:40~15:20 | 患者教育①(MS演題) | アテオス注射の破損を減らす1方法 |
| a90261 | O-105 | 2月8日(土) | 第5会場 | 9:40~10:30 | 薬剤副作用としての糖尿病② | 免疫チェックポイント阻害薬2剤併用による抗GAD抗体陽性劇症1型糖尿病の1例 |
| a90262 | O-019 | 2月8日(土) | 第2会場 | 14:30~15:10 | 妊娠/小児/思春期糖尿病 | Advanced Hybrid Closed Loop (AHCL) を用いて妊娠管理を行った1型糖尿病の1例 |
| a90264 | O-056 | 2月8日(土) | 第3会場 | 15:10~15:50 | 治療(経口・インスリン・ポンプ)② | 膵全摘後糖尿病に対してAdvanced Hybrid Closed Loop療法を行い良質な管理を得た1例 |
| a90265 | O-193 | 2月9日(日) | 第4会場 | 13:50~14:40 | 低血糖① | 遷延性低血糖を合併した維持血液透析中の2型糖尿病の一例 |
| a90266 | O-135 | 2月9日(日) | 第2会場 | 10:50~11:40 | 糖尿病性昏睡② | 糖尿病性ケトアシドーシスの治療開始後に急性心筋梗塞を発症した一例 |
| a90267 | O-082 | 2月8日(土) | 第4会場 | 11:20~12:10 | 治療(SGLT2i) | SGLT2阻害薬の導入を契機にインスリン抵抗性が改善した2型糖尿病患者の1例 |
| a90270 | O-218 | 2月9日(日) | 第5会場 | 10:40~11:30 | 食事療法②(MS演題) | 成人1型糖尿病患者への継続的な外来栄養指導の取り組み |
| a90271 | O-231 | 2月9日(日) | 第5会場 | 15:20~16:00 | 患者教育②(MS演題) | 緩徐進行1型糖尿病症例に対する当院の糖尿病支援チームによる多職種介入 |
| a90272 | O-045 | 2月8日(土) | 第3会場 | 10:20~11:10 | その他の糖尿病① | 糖尿病ケトアシドーシスのインスリン治療後に心不全が増悪したミトコンドリア糖尿病 |
| a90273 | O-011 | 2月8日(土) | 第2会場 | 10:20~11:10 | 1型糖尿病③ | 既知の自己抗体陰性1型糖尿病の診断及び治療介入により膵β細胞機能の改善を得た一例 |
| a90277 | O-126 | 2月8日(土) | 第5会場 | 15:50~16:30 | その他③ | 糖尿病推進チーム(DPT)の現況報告ー活動内容の評価と今後の展望ー |
| a90280 | O-199 | 2月9日(日) | 第4会場 | 14:40~15:30 | 検査(MS演題) | isCGMからrtCGM変更によるデータの推移と患者満足度調査 |
| a90281 | O-148 | 2月9日(日) | 第2会場 | 14:20~15:00 | 高齢者医療 | 家族協力・デイサービスとIDegLiraが奏効した認知症・副腎不全合併高齢糖尿病の1例 |
| a90283 | O-192 | 2月9日(日) | 第4会場 | 13:50~14:40 | 低血糖① | 反応性低血糖を契機に診断された潜在性緩徐進行1型糖尿病の1例 |
| a90284 | O-188 | 2月9日(日) | 第4会場 | 10:50~11:40 | 運動療法(MS演題) | 糖尿病を有する透析患者への運動療法が腸腰筋指数と栄養状態へ与える影響 |
| a90285 | O-206 | 2月9日(日) | 第4会場 | 15:30~16:20 | 薬物療法、その他①(MS演題) | クローズドループ型インスリン注入システムによる血糖マネジメント |
| a90286 | O-200 | 2月9日(日) | 第4会場 | 14:40~15:30 | 検査(MS演題) | FreeStyle リブレ、リブレ2の使いやすさの検討 |
| a90288 | O-012 | 2月8日(土) | 第2会場 | 10:20~11:10 | 1型糖尿病③ | 1型糖尿病疾患感受性HLA血清型が一致した急性発症1型糖尿病同胞例の報告 |
| a90289 | O-046 | 2月8日(土) | 第3会場 | 11:10~12:00 | その他の糖尿病② | 胃全摘術後の食後高血糖に対してCGMでα-GI間の効果の差異を確認できた糖尿病の1例 |
| a90291 | O-197 | 2月9日(日) | 第4会場 | 14:40~15:30 | 検査(MS演題) | POCT機器でACR(尿中アルブミン/クレアチニン比)の評価可能な症例の報告 |
| a90294 | O-215 | 2月9日(日) | 第5会場 | 10:00~10:40 | 食事療法①(MS演題) | 膵性糖尿病患者に基礎カーボカウントの栄養指導を行い低血糖が改善した一例 |
| a90295 | O-106 | 2月8日(土) | 第5会場 | 10:30~11:20 | 薬剤副作用としての糖尿病③ | 免疫チェックポイント阻害薬投与後に劇症1型糖尿病を発症した抗GAD抗体陽性の一例 |
| a90297 | O-227 | 2月9日(日) | 第5会場 | 14:40~15:20 | 患者教育①(MS演題) | 栄養支援を長期継続している1型糖尿病のある方の1例 |
| a90299 | O-037 | 2月8日(土) | 第3会場 | 9:40~10:20 | 2型糖尿病② | 演題取り下げ |
| a90300 | O-065 | 2月8日(土) | 第4会場 | 8:50~9:40 | 疫学/統計 | 栃木県の健康課題抽出及び死亡率における都道府県格差に及ぼすリスク因子の検討 |

| 演題ID | 演題番号 | 日付 | 会場 | 時間 | セッション名 | 演題名 |
|--------|-------|---------|------|-------------|--------------------------|--|
| a90303 | O-024 | 2月8日(土) | 第2会場 | 15:10~15:50 | 肥満・肥満外科 | 高用量のIDegLiraをチルゼパチドに変更し、著効した肥満2型糖尿病の1例 |
| a90304 | O-136 | 2月9日(日) | 第2会場 | 10:50~11:40 | 糖尿病性昏睡② | 高浸透圧高血糖症候群で救急搬送され中枢性尿崩症の併存が明らかになった一例 |
| a90308 | O-133 | 2月9日(日) | 第2会場 | 10:50~11:40 | 糖尿病性昏睡② | 敗血症と急性壊死性食道炎(ANE)を合併した糖尿病性ケトアシドーシス(DKA)の1例 |
| a90310 | O-172 | 2月9日(日) | 第3会場 | 13:50~14:30 | 慢性合併症(腎臓) | 芍薬甘草湯により著明な尿アルブミン増加を認めた2型糖尿病患者の1例 |
| a90311 | O-025 | 2月8日(土) | 第2会場 | 15:10~15:50 | 肥満・肥満外科 | 高度肥満を併しチルゼパチドが著効した2型糖尿病の1例 |
| a90313 | O-107 | 2月8日(土) | 第5会場 | 10:30~11:20 | 薬剤副作用としての糖尿病③ | 尿糖強陽性より免疫チェックポイント阻害薬での劇症1型糖尿病の早期診断に至った1例 |
| a90314 | O-223 | 2月9日(日) | 第5会場 | 13:50~14:40 | 低血糖② | ポリコナゾール投与後に重症低血糖症をきたしたステロイド糖尿病の一例 |
| a90316 | O-047 | 2月8日(土) | 第3会場 | 11:10~12:00 | その他の糖尿病② | 血糖管理悪化を伴い単純CTでは指摘困難だった膵上皮内腫瘍性病変(PanIN)の1例 |
| a90319 | O-123 | 2月8日(土) | 第5会場 | 15:10~15:50 | その他② | 未治療の糖尿病によりバリズムを伴う糖尿病性舞蹈病を呈した1例 |
| a90320 | O-108 | 2月8日(土) | 第5会場 | 10:30~11:20 | 薬剤副作用としての糖尿病③ | アテゾリズマブ投与中に甲状腺中毒症と1型糖尿病を発症し糖尿病治療に難渋した1例 |
| a90321 | O-230 | 2月9日(日) | 第5会場 | 15:20~16:00 | 患者教育②(MS演題) | 糖尿病連携手帳の活用。自記式(自分で記録)への変更における問題点、今後の方向性。 |
| a90322 | O-210 | 2月9日(日) | 第4会場 | 16:20~17:10 | 薬物療法、その他②(MS演題) | FreeStyleリブレ2 [®] 使用患者のアラート活用と低血糖調査 今後の患者支援 |
| a90324 | O-163 | 2月9日(日) | 第3会場 | 10:50~11:40 | 感染症② | 過粘稠性クレブシエラ感染症により多発膿瘍を来した血糖マネジメント不良の糖尿病症例 |
| a90326 | O-205 | 2月9日(日) | 第4会場 | 15:30~16:20 | 薬物療法、その他①(MS演題) | 膵臓がん発症患者に特定行為「インスリン投与量の調整」を実施した1症例 |
| a90327 | O-052 | 2月8日(土) | 第3会場 | 14:30~15:10 | 治療(経口・インスリン・ポンプ)① | 当院におけるイメグリミンの効果と、副作用で継続しなかった症例の特徴 |
| a90329 | O-137 | 2月9日(日) | 第2会場 | 10:50~11:40 | 糖尿病性昏睡② | 高浸透圧高血糖状態を呈し心停止後に蘇生に成功した1型糖尿病の一例 |
| a90330 | O-066 | 2月8日(土) | 第4会場 | 8:50~9:40 | 疫学/統計 | 健診受診女性において、総テストステロン値はHbA1c値および空腹時血糖値と逆相関する |
| a90331 | O-207 | 2月9日(日) | 第4会場 | 16:20~17:10 | 薬物療法、その他②(MS演題) | リブレからリブレ2へ変更し血糖マネジメントが改善した1型糖尿病の方の1症例 |
| a90332 | O-048 | 2月8日(土) | 第3会場 | 11:10~12:00 | その他の糖尿病② | 膵消化酵素補充剤の投与により血糖コントロールが改善した膵性糖尿病の1例 |
| a90333 | O-072 | 2月8日(土) | 第4会場 | 9:40~10:30 | 検査 | 2型糖尿病を有する日本人における血中Wisp1、Mtrnl、FGF23の検討 |
| a90334 | O-124 | 2月8日(土) | 第5会場 | 15:50~16:30 | その他③ | コントロール不良の糖尿病を背景に著明な高TG血症および急性膵炎を発症した1例 |
| a90335 | O-138 | 2月9日(日) | 第2会場 | 13:00~13:40 | 糖尿病性昏睡③ | 視床下部障害による過食と口喝障害により高浸透圧高血糖状態を来したと考えられた1例 |
| a90336 | O-027 | 2月8日(土) | 第2会場 | 15:50~16:40 | 慢性合併症(足/動脈硬化/MASLD/MASH) | 血糖管理不良、ステロイド使用を背景に薬剤性顎骨壊死を来したことが推察された1例 |
| a90340 | O-013 | 2月8日(土) | 第2会場 | 10:20~11:10 | 1型糖尿病③ | COVID-19感染後に発症した1型糖尿病の2症例 |
| a90341 | O-075 | 2月8日(土) | 第4会場 | 10:30~11:20 | 遺伝子 | 高齢期にMELASを発症したミトコンドリア糖尿病の一例 |
| a90342 | O-184 | 2月9日(日) | 第4会場 | 10:00~10:50 | 慢性合併症(MS演題) | 腎血流動態(腎血管抵抗係数:RRI)が腎機能低下予測指標に有効か検討する |
| a90345 | O-109 | 2月8日(土) | 第5会場 | 10:30~11:20 | 薬剤副作用としての糖尿病③ | アナモレリン塩酸塩の投与により高血糖高浸透圧症候群に至ったと考えられた症例 |
| a90350 | O-190 | 2月9日(日) | 第4会場 | 10:50~11:40 | 運動療法(MS演題) | 糖尿病有す心疾患患者への運動療法継続による指尖微小循環の改善効果 |
| a90351 | O-091 | 2月8日(土) | 第4会場 | 15:50~16:40 | 治療(GLP-1)③ | 過食を誘因とした繰り返す急性膵炎、血糖増悪にチルゼパチドを導入した1例 |
| a90354 | O-014 | 2月8日(土) | 第2会場 | 10:20~11:10 | 1型糖尿病③ | 急性膵炎の診断を契機に劇症1型糖尿病の診断に至った2型糖尿病歴のある1例 |
| a90356 | O-127 | 2月8日(土) | 第5会場 | 15:50~16:30 | その他③ | 術後22年経過中に再々発をきたし血糖管理に難渋したVIPomaの1例 |
| a90361 | O-164 | 2月9日(日) | 第3会場 | 10:50~11:40 | 感染症② | 糖尿病の教育入院時に空洞形成を伴う肺化膿症が判明した1例 |
| a90362 | O-015 | 2月8日(土) | 第2会場 | 11:10~11:50 | 1型糖尿病④ | 経口セグルトにて肥満・血糖管理が改善した緩徐進行1型糖尿病(probable)の一例 |
| a90363 | O-165 | 2月9日(日) | 第3会場 | 13:00~13:50 | 感染症③ | 前立腺膿瘍、黄色ブドウ球菌菌血症及び細菌性眼内炎を発症した2型糖尿病の一例 |

| 演題ID | 演題番号 | 日付 | 会場 | 時間 | セッション名 | 演題名 |
|--------|-------|---------|------|-------------|--------------------------|--|
| a90365 | O-121 | 2月8日(土) | 第5会場 | 15:10~15:50 | その他② | 尿路感染症・肺化膿症に伴う高血糖治療後に糖尿病性舞蹈病が顕在化した1例 |
| a90367 | O-031 | 2月8日(土) | 第2会場 | 15:50~16:40 | 慢性合併症(足/動脈硬化/MASLD/MASH) | 代謝機能障害関連脂肪性肝疾患(MASLD)を合併した2型糖尿病患者の治療の検討 |
| a90369 | O-049 | 2月8日(土) | 第3会場 | 11:10~12:00 | その他の糖尿病② | 高中性脂肪血症による急性膵炎と高度の脂肪肝を生じた若年糖尿病の一例 |
| a90370 | O-050 | 2月8日(土) | 第3会場 | 11:10~12:00 | その他の糖尿病② | インスリノーマ術後に糖尿病を発症した一例 |
| a90372 | O-110 | 2月8日(土) | 第5会場 | 10:30~11:20 | 薬剤副作用としての糖尿病③ | ペムプロリズムマブ関連ACTH単独欠損症とエンホルツマブ ベドチン関連1型糖尿病合併例 |
| a90375 | O-038 | 2月8日(土) | 第3会場 | 9:40~10:20 | 2型糖尿病② | 不整脈をともなう糖尿病性ケトアシドーシスを契機に診断した褐色細胞腫合併糖尿病の1例 |
| a90376 | O-150 | 2月9日(日) | 第2会場 | 15:00~15:50 | その他の糖尿病③ | 糖尿病性ケトアシドーシスを契機にヘモクロマトーシスの診断に至った糖尿病の1例 |
| a90378 | O-224 | 2月9日(日) | 第5会場 | 13:50~14:40 | 低血糖② | 反応性低血糖の増悪にカルニチン欠乏の関与が疑われた一例 |
| a90379 | O-185 | 2月9日(日) | 第4会場 | 10:00~10:50 | 慢性合併症(MS演題) | 多職種で早期介入により軽快できた足病変の症例 |
| a90380 | O-201 | 2月9日(日) | 第4会場 | 14:40~15:30 | 検査(MS演題) | 自己血糖測定器保守点検実施による効果と課題 |
| a90386 | O-198 | 2月9日(日) | 第4会場 | 14:40~15:30 | 検査(MS演題) | Free Style(FS)リブレ2への移行後のView利用率とスキャン率の変化について |
| a90387 | O-122 | 2月8日(土) | 第5会場 | 15:10~15:50 | その他② | 高血糖と腹痛を呈しDKAが疑われたが、入院後にNOMIを指摘された非糖尿病の1例 |
| a90388 | O-235 | 2月9日(日) | 第5会場 | 16:00~16:50 | 患者教育③(MS演題) | 身なり、言動などから受ける印象以上に自己管理の困難な1症例から見てきたこと |
| a90389 | O-062 | 2月8日(土) | 第3会場 | 15:50~16:30 | 治療(経口・インスリン・ポンプ)③ | AHCL療法中に2日間の絶飲食後に正常血糖ケトアシドーシスを発症した一例 |
| a90391 | O-237 | 2月9日(日) | 第5会場 | 16:00~16:50 | 患者教育③(MS演題) | 糖尿病からダイアベティスへ、患者さんの意識 宇都宮編 |
| a90392 | O-219 | 2月9日(日) | 第5会場 | 10:40~11:30 | 食事療法②(MS演題) | セマグルチドをチルゼパチドへ変更し消化器症状なく体重減少した肥満2型糖尿病の1例 |
| a90393 | O-073 | 2月8日(土) | 第4会場 | 10:30~11:20 | 遺伝子 | 筋萎縮性側索硬化症を合併したHNF1B-MODY(MODY5)の1例 |
| a90400 | O-139 | 2月9日(日) | 第2会場 | 13:00~13:40 | 糖尿病性昏睡③ | SGLT2阻害薬の内服を契機に糖尿病性ケトアシドーシスを発症した一例 |
| a90402 | O-183 | 2月9日(日) | 第4会場 | 10:00~10:50 | 慢性合併症(MS演題) | 当院における糖尿病透析予防指導における現状 |
| a90403 | O-177 | 2月9日(日) | 第3会場 | 14:30~15:10 | 慢性合併症(足/動脈硬化) | 内臓脂肪組織AOC3発現と動脈硬化指標CAVIの関連に対する高血糖の影響 |
| a90404 | O-140 | 2月9日(日) | 第2会場 | 13:00~13:40 | 糖尿病性昏睡③ | 1B型糖尿病が疑われたバセドウ病併発糖尿病性ケトアシドーシス(DKA)の1例 |
| a90409 | O-211 | 2月9日(日) | 第4会場 | 16:20~17:10 | 薬物療法、その他②(MS演題) | 超高齢患者へのSAP療法導入~QOL向上につなげることができた実践報告~ |
| a90411 | O-141 | 2月9日(日) | 第2会場 | 13:00~13:40 | 糖尿病性昏睡③ | 糖尿病性ケトアシドーシス治療中に高Cl ⁻ 性代謝性アシドーシスを来した1例 |
| a90414 | O-076 | 2月8日(土) | 第4会場 | 10:30~11:20 | 遺伝子 | HNFA1遺伝子に新規病原性変異を認めたMODY3の一例 |
| a90415 | O-067 | 2月8日(土) | 第4会場 | 8:50~9:40 | 疫学/統計 | Estimated glomerular filtration rateを体表面積で補正する意義:CAVIによる検証 |
| a90416 | O-179 | 2月9日(日) | 第3会場 | 15:10~15:50 | 慢性合併症(神経) | 気腫性膀胱炎と前立腺膿瘍を合併した糖尿病ケトアシドーシスの一例 |
| a90417 | O-120 | 2月8日(土) | 第5会場 | 15:10~15:50 | その他② | 血糖日内変動幅の変化が症状出現に関与したと考えられる、糖尿病性舞蹈病の1例 |
| a90419 | O-111 | 2月8日(土) | 第5会場 | 11:20~12:10 | 薬剤副作用としての糖尿病④ | 抗PD-1抗体による治療中に発症した1型糖尿病でインスリン分泌の低下を追えた一例 |
| a90420 | O-225 | 2月9日(日) | 第5会場 | 13:50~14:40 | 低血糖② | 低血糖による意識障害を伴ったアルコール性ケトアシドーシスの一例 |
| a90425 | O-181 | 2月9日(日) | 第3会場 | 15:10~15:50 | 慢性合併症(神経) | 罹病期間に比して著しく神経障害が進行した1型糖尿病の一例 |
| a90428 | O-149 | 2月9日(日) | 第2会場 | 14:20~15:00 | 高齢者医療 | セマグルチドに続きチルゼパチドを用いインスリンを離脱し得た高齢2型糖尿病の1例 |
| a90432 | O-039 | 2月8日(土) | 第3会場 | 9:40~10:20 | 2型糖尿病② | 境界型高血糖へのCGM装着 |
| a90436 | O-216 | 2月9日(日) | 第5会場 | 10:40~11:30 | 食事療法②(MS演題) | 糖尿病栄養食事指導における目標の明確化と情報共有の意義について |
| a90439 | O-016 | 2月8日(土) | 第2会場 | 11:10~11:50 | 1型糖尿病④ | 1型糖尿病と高度の健忘症状を呈する辺縁系脳炎を同時に発症した1例 |

| 演題ID | 演題番号 | 日付 | 会場 | 時間 | セッション名 | 演題名 |
|--------|-------|---------|------|-------------|---------------------------|--|
| a90440 | O-191 | 2月9日(日) | 第4会場 | 10:50~11:40 | 運動療法 (MS演題) | 当院における入院期糖尿病患者へのリハビリ実施状況 |
| a90441 | O-166 | 2月9日(日) | 第3会場 | 13:00~13:50 | 感染症③ | 全身の多発膿瘍および足壊疽に対し、集学的治療を要した2型糖尿病の1例 |
| a90444 | O-173 | 2月9日(日) | 第3会場 | 13:50~14:30 | 慢性合併症 (腎臓) | ルセオグリフロジンと腎機能:3年間の観察研究 |
| a90445 | O-208 | 2月9日(日) | 第4会場 | 16:20~17:10 | 薬物療法、その他② (MS演題) | 強化インスリン療法中の認知機能低下を伴う高齢糖尿病患者にCGMを導入した一例 |
| a90446 | O-112 | 2月8日(土) | 第5会場 | 11:20~12:10 | 薬剤副作用としての糖尿病④ | 経過、HLA型から、ペムプロリズマブによって発症した1型糖尿病を疑った一例 |
| a90448 | O-077 | 2月8日(土) | 第4会場 | 10:30~11:20 | 遺伝子 | セマグルチドが有用と考えられるAlstrom症候群(AS)の1例 |
| a90450 | O-151 | 2月9日(日) | 第2会場 | 15:00~15:50 | その他の糖尿病③ | インスリン大量投与が必要となった先端巨大症による2次性糖尿病の一例 |
| a90453 | O-020 | 2月8日(土) | 第2会場 | 14:30~15:10 | 妊娠/小児/思春期糖尿病 | 妊娠高血圧症候群で低血糖を起こした2型糖尿病合併妊娠の1例 |
| a90454 | O-142 | 2月9日(日) | 第2会場 | 13:40~14:20 | 糖尿病性昏睡④ | 劇症1型糖尿病によるDKAで治療中に非閉塞性腸管虚血となった1例 |
| a90455 | O-194 | 2月9日(日) | 第4会場 | 13:50~14:40 | 低血糖① | 自殺企図でインスリンを過量投与した発達障害・知的障害を有する若年1型糖尿病の一例 |
| a90459 | O-209 | 2月9日(日) | 第4会場 | 16:20~17:10 | 薬物療法、その他② (MS演題) | アルツハイマー型認知症と1型糖尿病をもつ高齢者へミニメド780G切替を支援した一例 |
| a90461 | O-092 | 2月8日(土) | 第4会場 | 15:50~16:40 | 治療 (GLP-1) ③ | 強化インスリン治療中にチルゼパチド投与でインスリンを離脱しえた2型糖尿病の一例 |
| a90464 | O-145 | 2月9日(日) | 第2会場 | 13:40~14:20 | 糖尿病性昏睡④ | HHSを契機に左同名半盲と幻視をきたし、Charles Bonnet症候群と診断した1例 |
| a90465 | O-217 | 2月9日(日) | 第5会場 | 10:40~11:30 | 食事療法② (MS演題) | 高度肥満症患者の状態-特性不安尺度 (STAI) が栄養や減量・代謝改善手術に及ぼす影響 |
| a90466 | O-220 | 2月9日(日) | 第5会場 | 10:40~11:30 | 食事療法② (MS演題) | 糖尿病患者における主食系調理食品・加工食品の利用状況と食事バランス |
| a90467 | O-238 | 2月9日(日) | 第5会場 | 16:00~16:50 | 患者教育③ (MS演題) | デキサメタゾンを含む抗がん剤治療を受けた患者の血糖値管理状況の調査 |
| a90468 | O-093 | 2月8日(土) | 第4会場 | 15:50~16:40 | 治療 (GLP-1) ③ | 当院糖尿病外来における2型糖尿病患者に対するルセオグリフロジンの長期使用成績 |
| a90472 | O-113 | 2月8日(土) | 第5会場 | 11:20~12:10 | 薬剤副作用としての糖尿病④ | 抗PD-1抗体休止後に内因性インスリン分泌が回復したirAE 1型糖尿病の1例 |
| a90474 | O-061 | 2月8日(土) | 第3会場 | 15:50~16:30 | 治療 (経口・インスリン・ポンプ) ③ | 下垂体腺腫術後の筋肉量低下に対してソマブシタンを導入された2型糖尿病の1例 |
| a90475 | O-057 | 2月8日(土) | 第3会場 | 15:10~15:50 | 治療 (経口・インスリン・ポンプ) ② | SAP療法中にインスリンのゲル化が誘因として考えられたDKAを発症した1型糖尿病の一例 |
| a90485 | O-094 | 2月8日(土) | 第4会場 | 15:50~16:40 | 治療 (GLP-1) ③ | 体重減少の視点から見たセマグルチドにSGLT2阻害薬、メトホルミンを併用する意義 |
| a90487 | O-114 | 2月8日(土) | 第5会場 | 11:20~12:10 | 薬剤副作用としての糖尿病④ | ニボルマブ投与終了後、BSC方針となった後に劇症1型糖尿病を発症した一例 |
| a90490 | O-029 | 2月8日(土) | 第2会場 | 15:50~16:40 | 慢性合併症 (足/動脈硬化/MASLD/MASH) | ウェルナー症候群と2型糖尿病における肝脂肪変性および肝繊維化indexの比較 |
| a90491 | O-167 | 2月9日(日) | 第3会場 | 13:00~13:50 | 感染症③ | Klebsiella oxytocaによる敗血症性肺塞栓症を合併した1型糖尿病性ケトアシドーシス |
| a90493 | O-153 | 2月9日(日) | 第2会場 | 15:00~15:50 | その他の糖尿病③ | 著明な血糖上昇の要因としてイマチニブ中止の影響が推定された一例 |
| a90497 | O-017 | 2月8日(土) | 第2会場 | 11:10~11:50 | 1型糖尿病④ | 嘔吐を初発症状としインスリン分泌能の経時的な低下を認めた劇症1型糖尿病の1例 |
| a90498 | O-023 | 2月8日(土) | 第2会場 | 15:10~15:50 | 肥満・肥満外科 | 体重コントロールに苦慮し血管合併症の進行を認めた肥満糖尿病の一例 |
| a90499 | O-143 | 2月9日(日) | 第2会場 | 13:40~14:20 | 糖尿病性昏睡④ | 搬送時アミラーゼ正常のアルコール性急性膵炎合併糖尿病性ケトアシドーシスの一例 |
| a90500 | O-152 | 2月9日(日) | 第2会場 | 15:00~15:50 | その他の糖尿病③ | 急性膵炎を合併し、ショックを呈した高血糖緊急症の1例 |
| a90501 | O-018 | 2月8日(土) | 第2会場 | 11:10~11:50 | 1型糖尿病④ | インスリン自己抗体陽性で膵外分泌酵素や膵臓MRI所見を追跡し得た劇症1型糖尿病の1例 |
| a90503 | O-236 | 2月9日(日) | 第5会場 | 16:00~16:50 | 患者教育③ (MS演題) | 生活習慣病指導計画書を共有し医療チームで支援した糖尿病患者の4ヵ月後の経過 |
| a90506 | O-233 | 2月9日(日) | 第5会場 | 15:20~16:00 | 患者教育② (MS演題) | セマグルチドの内服支援で見たきたこと |
| a90507 | O-058 | 2月8日(土) | 第3会場 | 15:10~15:50 | 治療 (経口・インスリン・ポンプ) ② | CSII療法継続のために院内、病病、病診連携のチーム医療を行った1型糖尿病の一例 |
| a90508 | O-028 | 2月8日(土) | 第2会場 | 15:50~16:40 | 慢性合併症 (足/動脈硬化/MASLD/MASH) | 抗VGKC抗体陽性自己免疫性辺縁性脳炎による意識障害を来した1型糖尿病の一例 |