

---

---

# 山口大学

大学院医学系研究科  
医学部  
医学部附属病院

概要 2021

---

---



YAMAGUCHI UNIVERSITY  
山口大学



## ごあいさつ

山口大学大学院医学系研究科長  
山口大学医学部長

篠田 晃

山口大学医学部は山口県の南西部、瀬戸内海に面する「彫刻と緑の町」宇部市の中心部にあり、維新の地、山口で、新進の気質と開拓の精神を持ち、「医心」あふれる医療人の育成と医学の発展に貢献しています。昭和19年に創立した前身の県立医学専門学校が、昭和24年に県立医科大学となり、昭和39年に国立大学に移管され、山口大学医学部医学科に引き継がれました。平成12年には医学部に保健学科が設置され、看護学専攻と検査技術科学専攻を配して現在の体制となりました。伝統と高度な医学レベルを堅持し、山口大学医学部は、学術スピリッツ（アカデミズム）を源泉として、その流れを汲む強靱な研究力、教育力、臨床力が発揮できる医学アカデミアの形成を目指しております。山口県の医学と医療の拠点として、臨床マインドと研究マインドを両輪とした学術臨床教育 Academic Clinical Education を行い、国際的視野と地域親和性を有する個性豊かで優秀なアカデミア人材を育成していきたいと考えております。

近代医学の歴史は、細菌の発見、ウイルスの発見、ワクチンの開発、抗生物質・抗ウイルス剤等の治療薬の開発といった先人医学者による感染症の克服に向けた努力と輝かしい成果から始まったという見方もできます。2020年に入り、新型コロナウイルスが世界的猛威を振るう中、全世界が医学・医療の原点回帰の重要性とウイルスとの共生、病気との共生という新たなメディカルスタイルやライフスタイルの必要性を再認識しているところです。ワクチンや治療薬の開発、感染症対策、遠隔医療や遠隔教育等のリモートシステム拡充等は大きな課題であり、時代の変化に応じた医学教育・研究・医療システム作り、医学部や病院の人材育成の責務をあらためて感じる次第です。

医療の基本は、感染症のみならず、疾病の複雑化や人口の高齢化が進む現代でも、ご家族を含めた患者さんへの最善の医療提供に加えて、密着したトータルなサポートや安心して治療を受けていただける環境作りにあることは変わりありません。一方、今まで以上にグローバルスタンダードや基礎研究をベースとしたトランスレーショナル医学や高度先進医学への対応も求められる時代となりました。現代ほど医学が生命科学や情報科学などの他分野と関わりを緊密化し、境界が曖昧かつ肥大化した時代はありません。そして、この境界領域こそが臨床医学も基礎医学も巻き込む高度な医学的発展を遂げた領域であり、山口大学においても先端がん治療や再生医療、成人病・生活習慣病、精神・神経疾患、遺伝疾患など難病に対する高度先進医療をリードしてきた領域であります。今また高度に進化したディープラーニングを基盤にしたデータサイエンスやシステムバイオロジー等との融合分野が台頭してきており、山口大学医学部はこれに即応し、他大学に先駆けて AI システム医学・医療研究教育センター（AISMEC）を設置して、新たな時代に向けて邁進しております。

こうした広範に渡る高度な対応が求められる現代医学・医療にあって、医学者、医師、看護師、臨床検査技師等を目指す学生は十分な専門知識と技能の獲得が必要であり、チーム医療・医学を俯瞰し、支え合い、協調できる能力は不可欠になります。医療スタッフがまとまり、患者さんと医学周辺分野を繋ぐためには、互いの心を理解できる高い人間力が必要で、思いやりのあるコミュニケーション力、説明能力、人道的倫理観を身につけることが強く求められます。これらは目的を共有した誠実な議論や活動を通じて切磋琢磨されるでしょう。真剣な課外活動や学外活動を推奨してサポートしたいと考えております。

時代の変化と色々なニーズに対応して、医学部は常にカリキュラムの改善に努めており、2019年度に医学教育分野別評価（国際認証評価）を受審し認定されました。また国際的視野と学術研究心の涵養は医学部教育の特色に挙げることが出来ます。医学科の学生は「自己開発コース」などを通じて、毎年十数名が約5ヶ月の間、欧米を中心とした海外の研究室で研究を行っています。保健学科は、アジア、オーストラリアの国々との連携による APAHL (Asia-Pacific Alliance of Health Leaders) を組織し、学生の交流を行っています。また1999年より日本初の英語による看護健康科学専門学術誌「Nursing and Health Sciences」を発行しているほか、専任の外国人教員も在籍しています。多様な人材を活用してアカデミアの源泉をより広く深く醸造し、地域でも世界でも社会貢献できる個性豊かな人材を育成・輩出し、現場での医療活動から高度な先進医学・医療まで多岐に亘る医学教育・研究・臨床医学界や社会や産業界へ還元できる役割を果たしたいと考えております。

### Message

Koh Shinoda

Dean, Faculty of Medicine and Health Sciences

The Faculty of Medicine and Health Sciences, Yamaguchi University, is located in Ube City, the city of green and sculpture, in the southwest of Yamaguchi Prefecture, the site of the Meiji Restoration. Started as Yamaguchi Prefectural Medical School in 1944, the school became a medical college and later a national university, Yamaguchi University School of Medicine in 1964. In 2000 The School of Health Sciences, which includes the Division of Nursing and Division of Laboratory Sciences, was established and formed the current Faculty of Medicine and Health Sciences.

As a hub institution of medicine and health sciences for Yamaguchi, we contribute to medical and health professionals' development with a pioneering spirit with both local and global perspectives. The Faculty has established a medical institution founded in a tradition known for its strengths in research, education, and clinical practice.

The Covid-19 outbreak in 2020 has brought global focus on the importance of going back to the fundamentals of healthcare to manage the pandemic. Future challenges include the development of vaccines, effective public health measures, telehealth services, remote education, and effective and responsive teaching, healthcare systems, and human resources.

As well as infectious diseases, we are faced with a rapidly aging population and increasing clinical complexity. Still, the fundamental aim of healthcare remains to provide optimal treatment, multidisciplinary, and comprehensive care in a safe, comfortable environment for patients and their families. Today more than ever, there is a need for translational care based on global best practice standards drawing on synergies with life and information sciences. The Faculty of Medicine and Health Sciences has been a leader in advanced treatment in a range of specialties such as oncology, regenerative medicine, adult and lifestyle-related diseases, mental health, neurology, and genetics. The establishment of the ArtificialIntelligenceSystems Medicine Research and Training Center (AISMEC) to respond to fast-evolving fields in data science and system biology has put us ahead of other universities to move forward into a new era.

The Faculty of Medicine and Health Sciences aims to meet the high expectations of students who aspire to become medical scientists, physicians, nurses, and clinical laboratory technologists. They are equipped with the knowledge and skills to work collaboratively in multidisciplinary healthcare teams to deliver compassionate care based on humanitarian, ethical principles. Excellence in communication and teamwork is cultivated through interdisciplinary education with a shared purpose. We encourage and support our students in a range of educational and sporting and community-based activities on and off-campus.

The School of Medicine continually strives to enhance its curriculum in response to the changing times and needs. We received international accreditation from the Japan Accreditation Council for Medical Education in 2019. We are proud of our cultivation of a global perspective and a spirit of academic research in students. Every year, more than a dozen students from the School of Medicine spend about five months in Europe and the United States through the "Academic Doctor Program for Medical Students." Students from the School of Health Sciences organize the APAHL (Asia-Pacific Alliance of Health Leaders) forum in collaboration with countries in Asia and Australia for students' exchanges. The Society for Nursing and Health Sciences at Yamaguchi University established the internationally renowned journal Nursing & Health Sciences in 1999, which was the first nursing and health sciences journal to be fully published in English in Japan. We also have a full-time international professor. Utilizing diverse human resources to foster depth and breadth in academic and clinical areas, we contribute to society both locally and globally.

# 目次 Contents

	ごあいさつ Message
p2	<b>01</b> 理念・目的、目標 Missions, Goals, and Objectives
p4	<b>02</b> 機構図 Organizational Chart
p6	<b>03</b> 沿革 History
p11	<b>04</b> 職員 Staff
p17	<b>05</b> 大学院医学系研究科 Graduate School of Medicine
p19	<b>06</b> 医学部 Faculty of Medicine and Health Sciences
p23	<b>07</b> 附属病院 University Hospital
p38	<b>08</b> 国際交流 International Exchange Programs
p38	<b>09</b> 解剖体数 Number of Cadavers and Autopsies
p39	<b>10</b> 科学研究費助成事業採択件数 Grant-in-Aid for Scientific Research
p39	<b>11</b> 医学部図書館 Medical Library
p40	<b>12</b> 土地・建物 Campus and Building
p42	<b>13</b> 講座紹介 Schools and Divisions
p72	<b>14</b> 建物配置図 Campus Map

## 01 理念・目的、目標 Missions, Goals, and Objectives

### 大学院医学系研究科 Graduate School of Medicine

#### ■ 理念・目的

人類の健康の増進に資するために生命科学分野及びその学際領域の研究を推進し、社会や時代のニーズに対応できる専門的な知識と技量、並びに豊かな人間性と高度の倫理観を持つ人材を育成する。

#### ■ 目標

1. 研究分野や専攻分野の枠を超えた体制で生命科学に関する研究を推進する。
2. 個々の研究の企画、立案、遂行を積極的に支援することにより、特徴ある研究プロジェクトを実践する。
3. 研究活動に必要な知的情報環境を整備し、研究環境を充実させる。
4. 研究者及び大学院生に対する支援体制を確立し、研究活動の活性化を図る。
5. 研究者としての高い倫理性、社会性、豊かな人間性を涵養する。
6. 生命科学に関わる研究を推進することにより、高度専門医療人を育成し、地域及び国際社会に貢献する。
7. 産・官・学連携体制を強化し、優れた創業を推進することにより、社会に貢献する。

#### ■ Missions and Goals

To contribute to advancing the health of humankind, we will promote research in the area of life sciences and its interdisciplinary fields, and foster expert knowledge and skills that meet the needs of society and the current times, as well as human resources that possess a well-rounded character and a high sense of morality.

#### ■ Objectives

1. Promote research in life sciences through a framework that exceeds the boundaries of research fields and professional spheres.
2. Implement superior research projects by proactively supporting the design, planning, and execution of individual research.
3. Improve the intellectual information environment necessary for research activities, and enrich the research environment.
4. Establish a support system for researchers and graduate students to energize research activities.
5. Cultivate researchers with a high sense of morality, social skills, and a well-rounded character.
6. Promote research in life sciences that fosters highly specialized medical professionals to contribute to the local community and international society.
7. Strengthen the collaborative structure among industry, government, and academia, and contribute to society by promoting the founding of outstanding businesses.

### 医学部 Faculty of Medicine and Health Sciences

#### ■ 理念・目的

医学・医療の専門知識と技術の教授とともに、豊かな人間性を涵養する教育を行い、人間の健康の増進に資する研究を推進し、社会・時代のニーズに応える高度な知識と技量を「発見し」、「はぐくみ」、「かたちにする」人材を育成する。

#### ■ 目標

1. 医学・医療の変化への対応能力を育成する。
2. 医療人の社会的役割の変化への対応能力を育成する。
3. 医学・医療の国際化に対応できる能力を育成する。

#### ■ Missions and Goals

Together with teaching specialized knowledge and skills in medical sciences and treatments, provide education that fosters a richness of humanity and promote research that contributes to the advancement of human health. Cultivate human resources that "discover," "develop," and "give form to" advanced knowledge and skills that meet the needs of society and the current times.

#### ■ Objectives

1. Foster the ability to cope with changes in medical sciences and treatments.
2. Foster the ability to cope with changes in the societal role of medical professionals.
3. Foster the ability to cope with the internationalization of medical sciences and treatments.

### 医学科 School of Medicine

#### ■ 理念・目的

1. 医学・医療の専門知識と技術を教授し、豊かな人間性を涵養する。
2. 医学・医療の変化、医師の社会的役割の変化への対応能力を育成する。
3. 医学・医療の国際化に対応できる能力を育成し、国際的視野に立った医学の発展及び国際交流に努める。
4. 医学・医療の知識・技術の発展に積極的に貢献し、創造的な人材を育成する。

#### ■ 目標

1. 豊かな人間性と高い倫理性を持った医師、研究者を育成する。
2. 問題提起能力及び自己開発能力を育成する。
3. 実践的臨床能力及び先進的医療への対応能力を育成する。
4. 医学・医療分野での実践的英語能力を育成し、国際交流を推進する。
5. 知的成果の積極的な公開とその応用を推進する。
6. 医学・医療の向上を目指して、地域社会との交流を深める。

#### ■ Missions and Goals

1. Teach specialized knowledge and skills in medical sciences and treatments, and foster a rich human character.
2. Foster the ability to cope with changes in medical sciences and treatments, and the physician's changing role in society.
3. Foster the ability to cope with the internationalization of medical sciences and treatments, and strive to advance the study of medicine that incorporates a global perspective and international exchange.
4. Actively contribute to the advancement of knowledge and skills in medical sciences and treatments, and cultivate creative human resources.

#### ■ Objectives

1. Cultivate physicians and researchers that possess a well-rounded character and a high degree of morality.
2. Cultivate the ability to raise issues and practice self-development.
3. Cultivate practical clinical skills and the ability to cope with the latest advancements in medical treatments.
4. Cultivate practical English language abilities in the area of medical sciences and treatments, and promote international exchange.
5. Promote the active publication of intellectual outcomes and their applications.
6. Aim to improve medical sciences and treatments, and deepen exchange with the local community.

## 保健学科 School of Health Sciences

### ■ 理念・目的

保健・医療の分野において、真理を探究し、人類の幸福と発展に資する知識・技術を「発見し」、「はぐくみ」、「かたちにする」。

医療の専門的知識と技術の教授とともに、豊かな人間性を涵養する教育を行い、今後の社会の変化に対応しうる医療技術者を養成する。

### ■ 目標

1. 医療の変化に対応できる人材を育成する。
2. チーム医療の一員として活躍できる人材を育成する。
3. 医療技術の学問体系の確立に貢献できる人材を育成する。
4. 医療の国際化に対応できる人材を育成する。
5. 地域医療の向上に貢献できる人材を育成する。

### ■ Missions and Goals

Search for truths in the field of health sciences and medical treatments, and "discover," "develop," and "give form to" knowledge and skills that contribute to the happiness and advancement of humankind.

Together with teaching specialized knowledge and skills in medical treatments, provide education that fosters a richness of humanity and cultivate professionals in medical technology that can cope with changes in society.

### ■ Objectives

1. Cultivate human resources that can cope with changes in medical treatments.
2. Cultivate human resources that can work as a member of a medical team.
3. Cultivate human resources that can contribute to the establishment of an academic system for medical technology.
4. Cultivate human resources that can cope with the internationalization of medical treatments.
5. Cultivate human resources that can contribute to the improvement of local healthcare.

## 医学部附属病院 University Hospital

### ■ 理念

1. 安心・安全で良質な医療を提供する。
2. 将来を担う医療人を育成する。
3. 地域医療を支え、発展させる。
4. 世界に発信する先進的医療を推進する。

### ■ 目標

1. 医療
  - (1) 山口県の中核医療機関として高度の医療を提供するとともに、行政及び地域の医療機関・教育機関との連携を推進する。
  - (2) すべての領域・職種の専門家が参加する集学的な医療を推進する。
  - (3) 先進的医療を推進する。
  - (4) 感染対策、災害対策などの危機対応を強化する。
2. 研究
  - (1) 先進的医療技術や新規診断法・治療法を創出し、世界に発信する。
  - (2) 低侵襲医療を開発・推進する。
  - (3) 臨床研究センターの機能を充実するとともに、臨床研究マインドを醸成し、臨床研究や治験を推進する。
3. 教育・研修
  - (1) ヒューマンサイエンスとしての医学の立場から卒前・卒後教育及び研修を行う。
  - (2) 患者中心の医療、安全で良質な医療、チーム医療、医療経済の理解を教育・研修のキーワードとする。
  - (3) プライマリケア教育及び生涯教育を充実し、地域医療に携わる医療人を確保・支援する。
  - (4) 専門家を養成する教育・研修システムを充実し、全医療人のキャリア形成を支援する。
  - (5) 社会啓発として、患者・地域住民や医療機関に向けた医療知識や技術に関する研修会や支援等を行う。

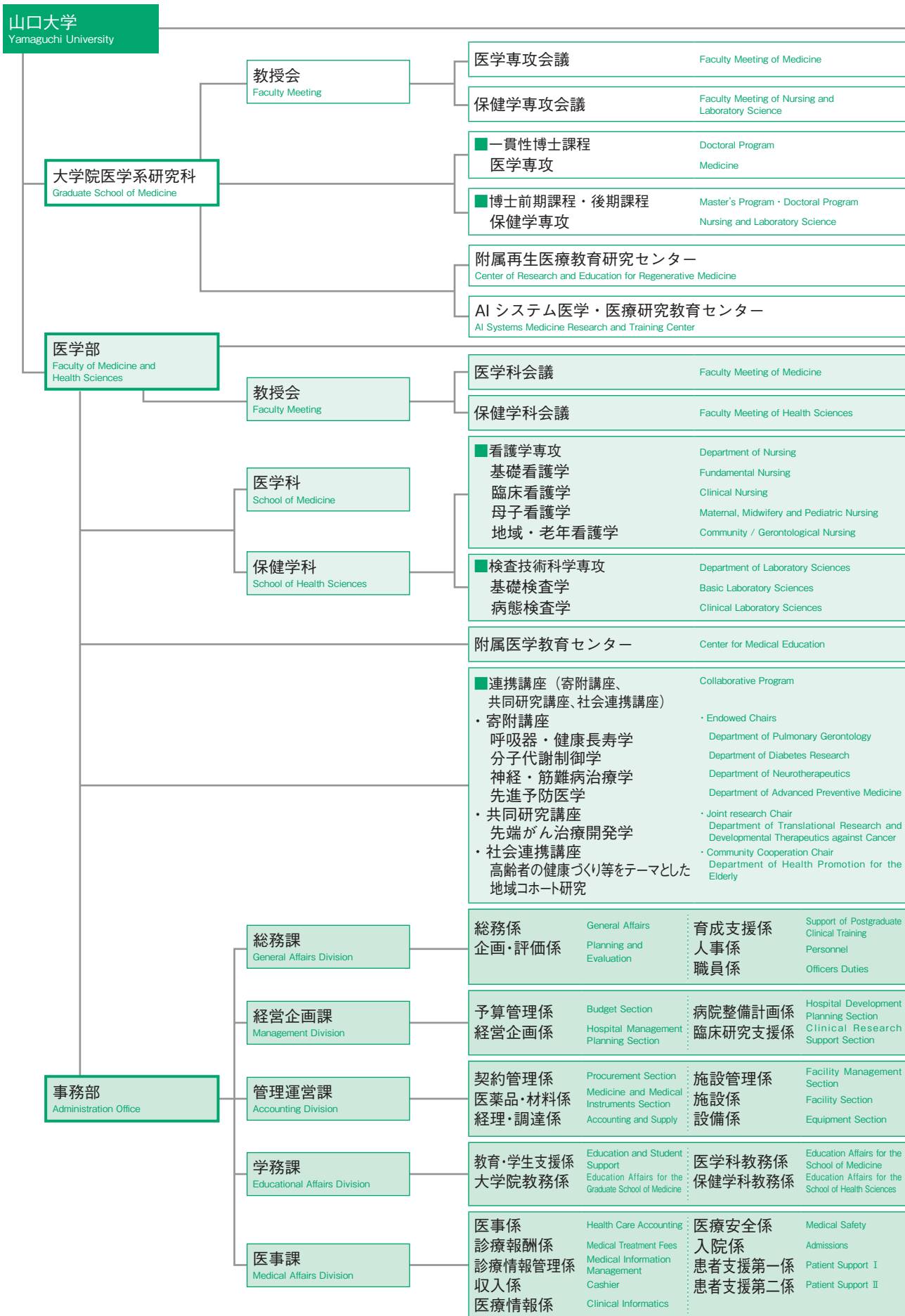
### ■ Missions

1. To provide safe, secure, and high quality medical care.
2. To foster excellent health professionals who will lead into the future.
3. To support and develop community health and medical services.
4. To promote advanced medical care and disseminate it to the world.

### ■ Objectives

1. Medical care
  - (1) To provide high quality specialized medical care and promote collaboration with local government and healthcare/educational institutions as a core medical institution of Yamaguchi Prefecture.
  - (2) To practice collaborative multidisciplinary health care involving a range of health professionals.
  - (3) To practice and promote highly-advanced medical treatments.
  - (4) To strengthen crisis countermeasures against infections and disasters.
2. Research
  - (1) To develop advanced healthcare technology and novel diagnostic and therapeutic methods and disseminate the techniques globally.
  - (2) To develop and promote minimally invasive medical treatments.
  - (3) To enhance the functions of the Center for Clinical Research, foster a clinical research ethos, and promote clinical research and trials.
3. Education and Training
  - (1) To provide pre- and post-graduate education and clinical training from the philosophical standpoint of healthcare and medicine as a human science.
  - (2) The key words of our medical and healthcare education and clinical training programs are: person-centered medicine, safe and high quality healthcare, team medicine, and health economics.
  - (3) To enhance primary care education and continuing health education to secure and support healthcare personnel to engage in community health.
  - (4) To enhance education and training systems to prepare health professionals and support the career development of all health personnel.
  - (5) To engage the community as a means of social enlightenment, by holding education seminars and giving support for health service users, local residents, and medical institutions to gain medical and healthcare knowledge and access to health technology.

# 02 機構図 Organizational Chart



令和3年7月1日現在 As of July 1, 2021

大学研究推進機構  
Organization for Research Initiatives

総合科学実験センター  
Science Research Center

■小串キャンパス Kogushi Campus  
生体分析実験施設  
生命科学研究施設  
RI 実験施設  
遺伝子実験施設  
Institute of Biomedical Research and Education  
Institute of Life Science and Medicine  
Institute of Radioisotope Research and Education  
Institute of Gene Research

大学情報機構  
Organization for Academic Information

図書館  
University Library

医学部図書館  
Medical Library

医学情報係  
Medical Information Division

附属病院  
University Hospital

病院運営審議会  
Faculty Meeting of the Hospital

病院戦略会議  
Executive Meeting of the Hospital

診療科  
Clinical Division

第一内科	Internal Medicine I	形成外科	Plastic Surgery
第二内科	Internal Medicine II	泌尿器科	Urology
第三内科	Internal Medicine III	眼科	Ophthalmology
脳神経内科	Neurology	耳鼻咽喉科	Otolaryngology
呼吸器・感染症内科	Respiratory Medicine	放射線科	Radiology
精神科神経科	Neuropsychiatry	放射線治療科	Radiation Oncology
小児科	Pediatrics	産科婦人科	Obstetrics and Gynecology
第一外科	Surgery I	麻酔科蘇生科	Anesthesiology
第二外科	Surgery II	脳神経外科	Neurosurgery
整形外科	Orthopedic Surgery	歯科口腔外科	Oral and Maxillofacial Surgery
皮膚科	Dermatology		

診療施設  
Clinical Facility

検査部	Clinical Laboratory
手術部	Operating Theater
放射線部	Radiological Technology
輸血部	Blood Transfusion
リハビリテーション部	Rehabilitation Center
先進救急医療センター	Advanced Medical Emergency and Critical Care Center
集中治療部	Intensive Care Unit
総合診療部	General Medicine and Primary Care
総合周産期母子医療センター	General Perinatal Medical Center
病理診断科	Division of Surgical Pathology
光学医療診療部	Division of Endoscopy
血液浄化療法センター	Blood Purification Therapy Center
生活機能向上センター	Center for Improving Daily Activity
地域遠隔医療センター	Center for Telemedicine and Telehealth
高次統合感覚器医療センター	Center for Higher Integrated Sensations
再生・細胞治療センター	Center for Regenerative and Cell Therapy
超音波センター	Ultrasound Examination Center
遺伝・ゲノム診療部	Division of Medical Genetics
栄養治療部	Division of Medical Nutrition
腫瘍センター	Oncology Center
漢方診療部	Kampo Medicine
肝疾患センター	Center for Liver Disease
放射線治療部	Therapeutic Radiology
緩和ケアセンター	Palliative Care Center

企画・管理部門  
Control Division

薬剤部  
Pharmacy Department

看護部  
Division of Nursing

医療材料物流センター	Supply and Infection Control Center
医療情報部	Medical Informatics and Decision Sciences
臨床研究センター	Center for Clinical Research
ME機器管理センター	Center for Medical Electronics Maintenance
医療の質・安全管理部	Division of Medical Quality and Safety Management
医療経営センター	Center for Medical Management
患者支援センター	Patient Support Center
診療録センター	Library Center for Clinical Documents
感染制御部	Division of Infection Control Management
医療人育成センター	Career Development Center
難病対策センター	Center for Intractable Disorders
広報戦略センター	Public Relations Strategy Center
臨床教育センター	Center for Clinical Education
QIセンター	Quality Indicator Center

## 03 沿革 History

山口県立医学専門学校設置	昭和19年 4月 April 1944	Yamaguchi Prefectural Medical School established
山口県立医科大学(旧制)設置認可、同時に予科開設	昭和22年 6月 June 1947	Approval of the establishment of Yamaguchi Prefectural Medical College Preparatory course opened
山口県立医科大学学部設置	昭和24年 4月 April 1949	Departments of Yamaguchi Prefectural Medical College established
山口県立医科大学予科及び 山口県立医学専門学校廃止(学制改革)	昭和26年 3月 March 1951	Yamaguchi Prefectural Medical College preparatory course and Yamaguchi Prefectural Medical School closed
山口県立医科大学(新制)設置 附属蛋白化学研究所及び附属産業医学研究所設置 附属看護婦養成所設置	昭和27年 4月 April 1952	Yamaguchi Prefectural Medical College started under new system Institutes of Protein Chemistry and Industrial Medicine established Training School for Vocational Nurses established
山口県立宇部高等看護学校設置	昭和29年 4月 April 1954	Yamaguchi Ube Prefectural College of Nursing established
医学進学課程設置	昭和30年 4月 April 1955	Premedical course established
附属病院精神棟開設	9月 September	Neuropsychiatry Ward opened at the Medical College Hospital
山口県立医科大学附属高等看護学校設置 (山口県立宇部高等看護学校を廃止) 宇部工業高等学校と校地・校舎を相互交換 現在地へ移転	昭和32年 4月 April 1957	School of Nursing, Yamaguchi Prefectural Medical College established (Yamaguchi Ube Prefectural College of Nursing closed) School campus transposed with Yamaguchi Prefectural Ube Technical High School
学位規定の制定承認(学位審査権付与)	7月 July	Approved as a doctoral-degree-granting institution
附属病院本館2階を病棟に改修、535床に増床	11月 November	Number of beds in the Medical College Hospital: increased to 535
山口県立医科大学大学院医学研究科設置	昭和33年 4月 April 1958	Graduate School of Yamaguchi Prefectural Medical College established
開学15周年記念式典挙行	昭和34年 6月 June 1959	Ceremony for the 15th anniversary of the foundation
山口県立医科大学附属衛生検査技師学校設置	昭和35年 4月 April 1960	School of Medical Technology, Yamaguchi Prefectural Medical College established
皮膚泌尿器科を皮膚科、泌尿器科に分離	昭和38年 10月 October 1963	Department of Dermato-Urology separated to Departments of Dermatology and Urology
山口大学医学部創設(国立移管) 移管第1年次:進学課程1・2年、専門課程1年、 基礎10講座(解剖学第一、解剖学第二、生理学第一、 生理学第二、生化学、薬理学、病理学第一、病理学第二、 微生物学、衛生学)及び附属図書館	昭和39年 4月 April 1964	Yamaguchi University School of Medicine established (transition to national university) Transfer Year 1: Transfer of premedical courses 1 and 2, medical course 1, and 10 departments of basic medicine (Anatomy I, and II, Physiology I and II, Biochemistry, Pathology I and II, Microbiology, and Hygiene) and the Library
移管第2年次:基礎2講座(公衆衛生学、法医学)、 臨床6講座(内科学第一、内科学第二、小児科学、 外科学第一、外科学第二、産科婦人科学)	昭和40年 4月 April 1965	Transfer year 2: Transfer of two departments of basic medicine (Public Health and Legal Medicine), six clinical medicine (Internal Medicine I and II, Pediatrics, Surgery I and II, and Obstetrics and Gynecology)
移管第3年次:臨床5講座(神経精神医学、整形外科学、 皮膚科学、眼科学、耳鼻咽喉科学)	昭和41年 4月 April 1966	Transfer year 3: Transfer of five departments of clinical medicine (Neurology and Psychiatry, Orthopedic Surgery, Dermatology, Ophthalmology and Otolaryngology)
移管第4年次:臨床2講座(泌尿器科学、放射線医学) 及び医学研究科大学院学生 入学定員50名	昭和42年 4月 April 1967	Transfer year 4: Transfer of two departments of clinical medicine (Urology and Radiology) and postgraduate course, School of Medicine (Quota: 50)
附属病院創設(国立移管) 厚生省収医第248号をもって病院の開設承認 (14診療科・病床数750床) 診療科:第一内科、第二内科、精神科神経科、小児科、 第一外科、第二外科、整形外科、皮膚科、泌尿器科、眼科、 耳鼻咽喉科、放射線科、産科婦人科、歯科	6月 June	Yamaguchi University Hospital established (transferred from Yamaguchi Prefectural Medical College Hospital) The University Hospital authorized to open 14 clinical divisions with 750 beds Divisions: Internal Medicine I, Internal Medicine II, Neuropsychiatry, Pediatrics, Surgery I, Surgery II, Orthopedics Surgery, Dermatology, Urology, Ophthalmology, Otolaryngology, Radiology, Obstetrics and Gynecology, Dentistry and Oral Surgery
中央診療施設:検査部、手術部 附属看護学校及び附属衛生検査技師学校を国立移管 内科学第三講座新設(14臨床講座)		Central Clinical Building: Clinical Laboratory and Central Operation Rooms School of Nursing and School of Medical Technology: transition to national institutes Department of Internal Medicine III established (14 clinical medicine departments)
国立移管完了により、山口県立医科大学及び同大学院 (医学研究科)を廃止	昭和43年 3月 March 1968	Yamaguchi Prefectural Medical School and Graduate School of Medicine closed due to transfer completed

麻酔学講座新設（15 臨床講座） 附属病院第三内科新設（15 診療科）	昭和43年 4月 April 1968	Department of Anesthesiology established (15 clinical medicine departments) Division of Internal Medicine III established (15 clinics)
山口県立医科大学の施設（土地・建物）移管完了	昭和44年 3月 March 1969	Campus and buildings of Yamaguchi Prefectural Medical College transferred to Yamaguchi University
附属病院麻酔科新設（16 診療科）	4月 April	Division of Anesthesiology established (16 Clinics)
附属病院病床数 759 床に変更	昭和45年 1月 January 1970	Number of beds in the University Hospital: 759
附属病院輸血部新設	4月 April	Division of Blood Transfusion established
文部省令第 12 号により附属衛生検査技師学校を 附属臨床検査技師学校と改称 脳神経外科学講座新設（16 臨床講座）	昭和47年 4月 April 1972	School of Medical Technology renamed to School of Clinical Laboratory Technology Department of Neurosurgery established (16 clinical medicine departments)
附属病院脳神経外科新設（17 診療科）	5月 May	Division of Neurosurgery established (17 clinics)
附属衛生検査技師学校廃止	昭和48年 3月 March 1973	School of Medical Technology closed
附属病院材料部新設	4月 April	Division of Supplies established
附属病院伝染病棟を廃止し、共通病棟と改称	昭和49年 7月 July 1974	Contagious Ward closed and reopened as Common Ward
創立 30 周年記念式典挙行	11月 November	Ceremony for the 30th anniversary of the foundation
寄生体学講座新設（13 基礎講座）	昭和50年 4月 April 1975	Department of Immunohematology established(13 basic medicine departments)
附属病院放射線部新設 附属病院「歯科」を「歯科口腔外科」と改称	10月 October	Division of Radiology established Division of Dentistry and Oral Surgery renamed to Division of Oral and Maxillofacial Surgery
文部省令第 18 号により附属病院に看護部設置 生化学講座を生化学第一講座と生化学第二講座に改組 （14 基礎講座）	昭和51年 5月 May 1976	Division of Nursing established Department of Biochemistry reorganized into Biochemistry I and II (14 basic medicine departments)
附属病院理学療法部新設	10月 October	Division of rehabilitation established
附属病院分娩部新設	昭和52年 10月 October 1977	Division of Midwifery established
医療技術短期大学部設置	昭和54年 10月 October 1979	School of Allied Health Sciences established
附属病院事務部 3 課制（総務課、管理課、医事課） に改組 附属病院集中治療部新設	昭和55年 4月 April 1980	Administrative Office of University Hospital reorganized into General Affairs, Management, and Medical Affairs Sections Intensive Care Unit established
歯科口腔外科学講座新設（17 臨床講座） 医学部附属動物実験施設新設	昭和56年 4月 April 1981	Department of Oral and Maxillofacial Surgery established (17 clinical medicine departments) Institute of Laboratory Animal, School of Medicine established
附属病院救急部新設 文部省令第 4 号により附属看護学校廃止	昭和57年 4月 April 1982	Division of Critical Care and Emergency Medicine established School of Nursing closed
臨床検査医学講座新設（18 臨床講座） 医学部及び附属病院事務部を統合し、医学部事務部 （総務課、管理課、学務課、医事課）に改組 文部省令第 9 号により附属臨床検査技師学校廃止	昭和58年 4月 April 1983	Department of Clinical Laboratory Sciences established (18 clinical medicine departments) Administrative Office reorganized into General Affairs, Management, Educational Affairs, and Medical Affairs sections School of Clinical Laboratory Technology closed
創立 40 周年記念式典挙行	昭和59年 9月 September 1984	Ceremony for the 40th anniversary of the foundation
「麻酔学講座」を「麻酔・蘇生学講座」と改称	昭和62年 5月 May 1987	Department of Anesthesiology renamed to department of Anesthesiology and Resuscitology
附属病院神経内科新設（18 診療科）	昭和63年 4月 April 1988	Division of Neurology established (18 clinics)
附属病院「麻酔科」を「麻酔科蘇生科」と改称	平成元年 5月 May 1989	Division of Anesthesiology renamed to Division of Anesthesiology and Resuscitology
附属病院総合診療部新設	平成2年 6月 June 1990	Division of Total Care Unit established
附属病院総合治療センター設置 附属病院母子医療センター設置	10月 October	Comprehensive Treatment Center established Maternal and Child Health Care Center established
神経内科学講座新設（19 臨床講座） 母子医療センターを廃止し、周産母子センター設置	平成5年 4月 April 1993	Department of Neurology established (19 clinical medicine departments) Maternal and Child Health Care Center renamed to Perinatal Care Center

特定機能病院の承認	平成6年 1月 January 1994	University Hospital approved as Hospital with Special Functions
医学進学課程と専門課程の区分を廃止し、6年一貫教育を実施	4月 April	Premedical Course closed and 6-year course started
救急医学講座新設（20臨床講座）	6月 June	Department of Critical Care and Emergency Medicine established (20 clinical medicine departments)
医学部創立50周年記念式典挙行	11月 November	Ceremony for the 50th anniversary of the foundation
専門教育に単位制を導入	平成7年 4月 April 1995	Credit system introduced in the medical education courses
山口大学大学改革により教養部廃止	平成8年 3月 March 1996	Faculty of Liberal Arts closed
医療環境学講座新設（15基礎講座） 医療情報部新設	5月 May	Department of Healthcare Environment established (15 basic medicine departments) Department of Medical Informatics and Decision Sciences established
新中央診療棟の竣工 附属病院病理部新設 循環器科、心療内科、アレルギー科、心臓血管外科、 リウマチ科設置 病院院内学習室（院内学級）設置 医学部50周年記念会館「霜仁会館」竣工	平成9年 4月 April 1997	New Central Clinical Building built Division of Surgical Pathology established Divisions of Cardiology, Psychosomatic Medicine, Allergy, Cardiovascular Surgery, and Rheumatology established In-hospitalschooling started
寄附講座（生体機能防御学講座）設置（～2006.7）	5月 May	Sojin-Kaikan, a memorial hall, built to commemorate 50th anniversary of School
附属病院救急部を廃止し、先進救急医療センター設置（文部省）	8月 August	Endowed Department of Bioregulatory Function opened (closed in July 2006)
寄附講座（分子脈管病態学講座）設置（～2009.5）	平成11年 4月 April 1999	Division of Critical Care and Emergency Medicine renamed to Advanced Medical Emergency and Critical Care Center established
附属病院結核病床15床を一般病床に種別変更 救急救命センターの設置承認（山口県）	6月 June	Endowed Department of Molecular Cardiovascular Biology opened (closed in May 2009)
高度救命救急センターの設置承認（山口県） 救急外来の新設	10月 October	15 tuberculosis beds converted into general beds Establishment of the medical Emergency and Critical Care Center approved
医学研究科の5専攻（生理系、病理系、社会医学系、内科系、外科系）を4専攻（高次統御系、器官病分子制御系、環境情報系）に名称変更・再編	平成12年 3月 March 2000	Establishment of the Advanced Medical Emergency and Critical Care Center (AMEC <sup>3</sup> ) approved Clinic for Accident and Emergency established
保健学科設置 看護学専攻…基礎看護学講座、臨床看護学講座、母子看護学講座、地域・老年看護学講座 臨床技術科学専攻…基礎検査学講座、病態検査学講座	4月 April	Five doctoral courses (Physiology, Pathology, Sociological Medicine, Internal Medicine, and Surgery) restructured into four courses (Higher Biointegration, Organ Pathophysiology, Molecular Medical Science, and Environmental Information)
医学科で講座の再編成（35講座から13講座へ） 医学研究科に応用医工学系（独立専攻）設置（学生入学定員：博士前期課程37名、博士後期課程16名） 附属病院治験管理センター設置	10月 October	Faculty of Health Sciences established Department of Nursing: Fundamental Nursing, Clinical Nursing, Maternal/Child Nursing, Community/Gerontological Nursing Department of Laboratory Sciences: Basic Laboratory Sciences, Clinical Laboratory Sciences
寄附講座（眼病態学講座）設置（～2010.9）	平成13年 4月 April 2001	35 departments in Faculty of Medicine reorganized into 13 departments Applied Medical Engineering Science course started in Graduate School of Medicine Pharmaceutical Clinical Research Center established
医療技術短期大学部廃止	10月 October	Endowed Department of Ocular Pathophysiology opened (closed in September 2010)
附属病院光学医療診療部設置 山口大学教育研究施設の再編に伴い、附属実験施設（附属動物実験施設、RI実験施設、実験実習機器センター）を山口大学総合科学実験センターに統合	平成15年 3月 March 2003	School of Allied Health Sciences closed
医学部総合研究棟竣工	4月 April	Division of Endoscopy established Affiliated institutes of experiment integrated into Yamaguchi University Science Research Center
国立大学法人へ移行 附属病院「治験管理センター」を「臨床試験支援センター」に改称	平成16年 3月 March 2004	Research and Education Building completed
栄養管理室を附属病院栄養治療部へ改組	4月 April	Transformed from national university to independent administrative entity Pharmaceutical Clinical Research Center renamed to Clinical Research Support Center
「山口大学大学院医学研究科」を「山口大学大学院医学系研究科」に改称 同研究科に保健学専攻（修士課程）設置（学生入学定員：修士課程12名） 保健学科にHonor Society of Nursing, Sigma Theta Tau International (STTI) 支部設置	7月 July	Nutritional Care Section reorganized into Division of Medical Nutrition
	平成17年 4月 April 2005	Master's program for Health Sciences, Graduate School of Medicine started
	平成18年 3月 March 2006	Honor Society of Nursing, Sigma Theta Tau International (STTI) Tau Nu Chapter opened at Faculty of Health Sciences

山口大学大学院医学系研究科再編 (医学系研究科に応用分子生命科学系専攻の設置) 附属病院外来腫瘍治療部設置 附属病院感染制御室設置 附属病院の病床数 737 床に変更	平成18年 4月 April 2006	Graduate School of Medicine reconstructed (Applied Molecular Bioscience course started in Graduate School of Medicine) Division of Chemotherapy for Outpatient established Division of Infection Control Management established
附属病院腫瘍センター設置	9月 September	Number of beds in the University Hospital: 737 Oncology Center established
附属病院が山口県がん診療連携拠点病院に指定	10月 October	
医学系研究科に保健学専攻(博士課程)設置 附属病院の病床数 736 床に変更	平成19年 1月 January 2007	The University Hospital designated as a regional base hospital for cancer
附属病院消化器科、呼吸器科、呼吸器外科、小児外科設置 附属病院高度救命救急センターの改修	4月 April	Doctoral program for Health Sciences, Graduate School of Medicine started Number of beds in the University Hospital: 736 Divisions of Gastroenterological Surgery, Respiratory, Chest Surgery, Pediatric Surgery established
医学系研究科附属修復医学教育研究センター設置	6月 June	Advanced Medical Emergency and Critical care Center (AMEC <sup>3</sup> ) renovated
附属病院臨床検査科設置	9月 September	Center for Reparative Medicine established
病院機能評価 (Ver5.0) 認定	平成20年 2月 February 2008	Division of Clinical Laboratory established
附属病院が山口県肝疾患診療連携拠点病院に指定	5月 May	Accreditation by Japan Council for Quality Health Care (Ver5.0)
寄附講座(造血制御学講座)設置 (~2010.3)	12月 December	The University Hospital designated as a regional base hospital for liver diseases
附属病院クリニカルスキルアップセンター設置	平成21年 2月 February 2009	Endowed Department of Hematopoietic Stem Cell and Leukemia Research opened (closed in March 2010)
附属病院肝疾患センター設置	4月 April	Clinical Up-skill Center established
寄附講座(地域医療推進学講座)設置 (~2016.3) 寄附講座(分子代謝制御学講座)設置 (~2019.3) 附属病院放射線治療部設置 放射線治療学分野設置	6月 June	Center for Liver Disease established
附属病院でドクターヘリ運航開始	10月 October	Endowed Department of Community Health and Medicine opened (closed in March 2016) Endowed Department of Diabetes Research opened (closed in March 2019) Division of Therapeutic Radiology established Department of Therapeutic Radiology established
附属病院が総合周産期母子医療センターに指定	平成23年 1月 January 2011	Doctor-Heli, the air ambulance service, started
附属病院医療人育成センター設置	4月 April	Designated as General Perinatal Medical Center
地域医療教育研修センター竣工	10月 October	Career Development Center established
附属病院放射線治療科設置	平成24年 3月 March 2012	Center of Education for Community Medicine established
「修復医学教育研究センター」を 「再生医療教育研究センター」と改称	平成25年 2月 February 2013	Division of Therapeutic Radiology established
「細胞シグナル解析学講座」を「免疫学講座」と改称 附属病院「臨床試験支援センター」を「臨床研究センター」と改称	10月 October	Center for Reparative Medicine renamed to Center of Research and Education for Regenerative Medicine
附属病院が二次被ばく医療機関に指定 病院機能評価 (3rd G:Ver.1.0) 一般病院 2 認定 附属病院病理診断科設置 附属病院救急科設置	平成26年 4月 April 2014	Department of Cellular Signal Analysis renamed to Department of Immunology Clinical Research Support Center renamed to Clinical Research Center Designated as Institution of Secondary Radiation Emergency Medicine Accreditation by Japan Council for Quality Health Care (3rdG:Ver.1.0) Division of Diagnostic Pathology established
附属病院リハビリテーション科設置	6月 June	Division of Emergency established
「救急・生体侵襲解析医学講座」を「救急・総合診療医学講座」と改称 医療環境学講座廃止 総合診療医学講座廃止 医学教育学講座設置 呼吸器・感染症内科学講座設置 附属病院呼吸器・感染症内科設置 附属病院入退院センター設置 附属病院「感染制御部」へ改組 附属病院「医療安全推進室」を「医療安全推進部」へ改組 附属病院外来診療棟横立体駐車場竣工	平成27年 2月 February 2015	Division of Rehabilitation established
	4月 April	Department of Critical Care and Emergency Medicine renamed to Department of Emergency and General Medicine Departments of Healthcare Environment and General Internal Medicine closed Departments of Medical Education and Respiriology established Division of Respiratory Medicine established Admission and Discharge Center established Division of Infection Control Management reorganized Division of Medical Safety Management reorganized Outpatient parking lot completed

附属病院難病対策センター設置	平成27年 9月 September 2015	Center for Intractable Disorder established
附属病院緩和ケアセンター設置	平成28年 3月 March 2016	Palliative Care Center established
医学系研究科の5専攻（システム統御医学系専攻、情報解析医学系専攻、応用医工学系専攻、応用分子生命科学系専攻及び保健学専攻）を2専攻（医学専攻及び保健学専攻）に再編、10講座名改称	4月 April	Five master's and doctoral courses (System Control Medicine, Intelligent and Analytical Medical Sciences, Applied Medical Engineering Sciences, Applied Molecular Bioscience, and Nursing and Laboratory Sciences) restructured into two courses; 1) Medicine and 2) Nursing and Laboratory Sciences
寄附講座（先端がん治療開発学講座）設置（～2019.3）		10 departments renamed
附属病院「病理部」を「病理診断科」と改称		Endowed Department of Translational research and Developmental Therapeutics against Cancer opened (closed in March 2019)
附属病院地域医療システム学研究センター設置		Division of Surgical Pathology renamed to Division of Diagnostic Pathology
附属病院保育所新営	10月 October	Center for Community Health and Medicine established
附属病院地域医療システム学研究センター廃止	平成29年 3月 March 2017	Day nursery rebuilt
「環境保健医学講座」を「システムバイオインフォマティクス講座」と改称	4月 April	Center for Community Health and Medicine closed
附属病院広報戦略センター設置	9月 September	Department of Environmental Health and Medicine renamed to Department of Systems Bioinformatics
附属病院臨床教育センター設置	平成30年 1月 January 2018	Public Relations Strategy Center established
医学系研究科応用分子生命科学系専攻前期課程廃止	3月 March	Center for Clinical Education established
医学系研究科・医学部附属病院 AI システム医学・医療研究教育センター設置	4月 April	Master's program, Applied Molecular Bioscience, closed
附属病院「血液浄化療法室」を「血液浄化療法センター」と改称	7月 July	AI Systems Medicine Research and Training Center established
附属病院「医療安全推進部」を「医療の質・安全管理部」と改称	9月 September	Blood Purification Therapy Section renamed to Blood Purification Therapy Center
医学系研究科応用医工学系専攻前期課程廃止	12月 December	Division of Medical Safety Promotion renamed to Division of Medical Quality and Safety Management
附属病院「神経内科」を「脳神経内科」と改称	平成31年 1月 January 2019	Master's program, Applied Medical Engineering, closed
医学部総合研究棟A（医修館）竣工	3月 March	Department of Neurology renamed to Department of Neurology (cranial nerve)
附属病院A棟（新病棟）竣工	4月 April	Research and Education Building A, Ishukan, completed
附属病院形成外科設置	7月 July	The University Hospital new building A completed
附属病院診療連携室、患者相談室、入退院センターを統合し、患者支援センター設置	9月 September	Division of Plastic Surgery established
附属病院Q I センター設置	平成31年 1月 January 2019	Regional Medical Liaison Center, Patient Consultation Room, and Admission and Discharge Center integrated into Patient Support Center
附属病院「遺伝診療部」を「遺伝・ゲノム診療部」と改称	3月 March	Quality Indicator Center established
「神経内科学講座」を「臨床神経学講座」と改称	4月 April	Division of Medical Genetics renamed to Division of Medical Genetics and Genomics
寄附講座「分子代謝制御学講座」設置	7月 July	Department of Neurology renamed to Department of Neurology (cranial nerve)
寄附講座「呼吸器・健康長寿学講座」設置	令和元年 6月 June 2019	Endowed Departments of Diabetes Research, Pulmonary Gerontology, and Liver Regenerative Medicine opened
寄附講座「肝臓再生基盤学講座」設置（～2021.3）	7月 July	Joint Research Department of Translational Research and Developmental Therapeutics against Cancer opened
共同研究講座「先端がん治療開発学講座」設置	令和元年 7月 July 2019	The University Hospital new building A opened, number of beds in the University Hospital: 756
附属病院A棟（新病棟）開院、病床数756床に変更	令和2年 3月 March 2020	Endowed Department of Advanced ThermoNeuroBiology opened
寄附講座「先進温度神経生物学講座」設置（～2021.6）	4月 April	The University Hospital designated as a base hospital for disaster management
附属病院が災害拠点病院に指定	7月 July	Ambulance service with pediatrician (on board) for newborn babies
附属病院が新生児ドクターカー「すくすく号」運行開始	8月 August	Outpatient Department of Women's Health closed
附属病院女性診療外来を廃止	令和3年 4月 April 2021	Accreditation by Japan Council for Quality Health Care (3rdG:Ver.2.0)
病院機能評価(3rd G:Ver.2.0)一般病院3認定	4月 April	The University Hospital designated as a base hospital for allergy diseases
附属病院が都道府県アレルギー疾患医療拠点病院に指定	7月 July	Certified the satisfaction of the standards for Basic Medical Education
医学教育分野別評価の結果、評価基準に適合していることが認定（認定期間：2020.8.1～2027.7.31）	8月 August	Community Cooperation Chair Department of Health Promotion for the Elderly opened
社会連携講座「高齢者の健康づくり等をテーマとした地域コホート研究講座」設置	令和3年 4月 April 2021	Endowed Chairs Department of Neurotherapeutics opened
寄附講座「神経・筋難病治療学講座」設置		Endowed Department of Advanced Preventive Medicine opened
寄附講座「先進予防医学講座」設置		

## 04 職員 Staff

## 職員数 Number of Staff

令和3年5月1日現在 As of May 1, 2021

区分 Classification	医学系研究科 Graduate School of Medicine			医学部 Faculty of Medicine and Health Sciences	附属病院 University Hospital	合計 Total	
	医学専攻 Medicine	保健学専攻 Health Sciences	計 Subtotal				
教員 Academic Staff	教授 Professors	37	20	57	5	2	64
	准教授 Associate Professors	29	8	37	0	18	55
	講師 Associate Professors	25	8	33	1	34	68
	助教 Assistant Professors	57	12	69	2	99	170
	助手 Research Associates	0	5	5	0	0	5
	小計 Subtotal	148	53	201	8	153	362
医療職員 Medical Staff	1	0	1	0	248	249	
看護職員 Nurses	0	0	0	0	891	891	
事務系職員 Clerical Staff	1	0	1	137	18	156	
合計 Total	150	53	203	145	1,310	1,658	

## 名誉教授 Honorary Professors

令和3年5月1日現在 As of May 1, 2021

## 医学部 医学科 School of Medicine

講座・分野 Chair	氏名 Name	授与年 Year commenced	講座・分野 Chair	氏名 Name	授与年 Year commenced
生化学第一 Biochemistry I	竹尾 和典 Kazusuke Takeo	平成4年 1992	整形外科学 Orthopedics	河合 伸也 Shinya Kawai	平成18年 2006
耳鼻咽喉科学 Otolaryngology	関谷 透 Toru Sekitani	平成4年 1992	病理形態学 Pathology	石原 得博 Tokuhiko Ishihara	平成20年 2008
生理学第二 Physiology II	村上 恵 Naotoshi Murakami	平成5年 1993	総合診療医学 General Internal Medicine	福本 陽平 Yohei Fukumoto	平成21年 2009
放射線医学 Radiology	中西 敬 Takashi Nakanishi	平成6年 1994	麻酔・蘇生・疼痛管理学 Anesthesiology	坂部 武史 Takefumi Sakabe	平成21年 2009
生理学第一 Physiology I	長 琢朗 Takuro Osa	平成8年 1996	小児科学 Pediatrics	古川 漸 Susumu Furukawa	平成21年 2009
皮膚科学 Dermatology	麻上 千鳥 Chidori Asagami	平成9年 1997	臨床薬理学 Clinical Pharmacology	神谷 晃 Akira Kamiya	平成22年 2010
神経精神医学 Neuropsychiatry	山田 通夫 Michio Yamada	平成10年 1998	救急・生体侵襲制御医学 Emergency and Critical Care Medicine	前川 剛志 Tsuayoshi Maekawa	平成24年 2012
脳神経外科学 Neurosurgery	伊藤 治英 Haruhide Ito	平成11年 1999	分子病理学 Molecular Pathology	佐々木 功典 Kousuke Sasaki	平成24年 2012
生化学第二 Biochemistry II	中澤 淳 Atsushi Nakazawa	平成12年 2000	環境統御健康医学 Public Health	芳原 達也 Tatsuya Hobara	平成24年 2012
微生物学 Microbiology	中澤 晶子 Teruko Nakazawa	平成12年 2000	器官病態内科学 Medicine and Clinical Science	松崎 益徳 Masunori Matsuzaki	平成24年 2012
外科学第一 Surgery I	江里 健輔 Kensuke Esato	平成13年 2001	臨床検査・腫瘍学 Laboratory Medicine	日野田 裕治 Yuji Hinoda	平成24年 2012
歯科口腔外科学 Oral and Maxillofacial Surgery	篠崎 文彦 Fumihiko Shinozaki	平成13年 2001	眼科学 Ophthalmology	西田 輝夫 Teruo Nishida	平成24年 2012
神経内科学 Neurology	森松 光紀 Mitsunori Morimatsu	平成16年 2004	システム神経科学 System Neuroscience	中村 彰治 Shoji Nakanura	平成24年 2012
内科学第一 Internal Medicine I	沖田 極 Kiwamu Okita	平成17年 2005	細胞シグナル解析学 Cellular Signal Analysis	河野 道生 Michio Kawano	平成25年 2013
解剖学第一 Anatomy I	福本 哲夫 Tetsuo Fukumoto	平成18年 2006	プロテオーム・蛋白機能制御学 Biochemistry and Functional Proteomics	中村 和行 Kazuyuki Nakamura	平成26年 2014
産科婦人科学 Obstetrics and Gynecology	加藤 紘 Hiroshi Kato	平成18年 2006	医療情報判断学 Medical Informatics and Decision Sciences	井上 裕二 Yuji Inoue	平成26年 2014

講座・分野 Chair	氏名 Name	授与年 Year commenced	講座・分野 Chair	氏名 Name	授与年 Year commenced
環境保健医学 Hygiene	原田 規章 Noraki Harada	平成27年 2015	整形外科学 Orthopedic Surgery	田口 敏彦 Toshihiko Taguchi	平成30年 2018
消化器・腫瘍外科学 Digestive Surgery and Surgical Oncology	岡 正朗 Masaaki Oka	平成28年 2016	薬理学 Pharmacology	乾 誠 Makoto Inui	平成31年 2019
皮膚科学 Dermatology	武藤 正彦 Masahiko Muto	平成28年 2016	法医学 Legal Medicine	藤宮 龍也 Tatsuya Fujimiya	令和2年 2020
歯科口腔外科学 Oral and Maxillofacial Surgery	上山 吉哉 Yoshiya Ueyama	平成29年 2017	脳神経外科学 Neurosurgery	鈴木 倫保 Michiyasu Suzuki	令和2年 2020
放射線医学 Radiology	松永 尚文 Naofumi Matsunaga	平成29年 2017	分子細胞生理学 Molecular and Cellular Physiology	小林 誠 Sei Kobayashi	令和3年 2021
高次脳機能病態学 Neuropsychiatry	渡邊 義文 Yoshifumi Watanabe	平成29年 2017	消化器内科学 Gastroenterology and Hepatology	坂井田 功 Isao Sakaida	令和3年 2021

## 医学部 保健学科 School of Health Sciences

講座・分野 Chair	氏名 Name	授与年 Year commenced	講座・分野 Chair	氏名 Name	授与年 Year commenced
病態検査学 Clinical Laboratory Sciences	友永 進 Susumu Tomonaga	平成14年 2002	病態検査学 Clinical Laboratory Sciences	服部 幸夫 Yukio Hattori	平成25年 2013
地域・老年看護学 Community/Gerontological Nursing	米田 純子 Junko Yoneda	平成16年 2004	病態検査学 Clinical Laboratory Sciences	松田 昌子 Masako Matsuda	平成25年 2013
基礎検査学 Basic Laboratory Sciences	岩田 隆子 Takako Iwata	平成17年 2005	基礎看護学 Fundamental Nursing	正村 啓子 Keiko Masamura	平成27年 2015
臨床看護学 Clinical Nursing	東 玲子 Reiko Azuma	平成20年 2008	病態検査学 Clinical Laboratory Sciences	市原 清志 Kiyoshi Ichihara	平成28年 2016
基礎看護学 Fundamental Nursing	清 俊夫 Toshio Sei	平成22年 2010	臨床看護学 Clinical Nursing	清水 昭彦 Akihiko Shimizu	平成30年 2018
病態検査学 Clinical Laboratory Sciences	山田 治 Osamu Yamada	平成22年 2010	母子看護学 Maternal and Child Nursing	田中 満由美 Mayumi Tanaka	平成30年 2018
基礎検査学 Basic Laboratory Sciences	高橋 睦夫 Mutsuo Takahashi	平成24年 2012	地域・老年看護学 Community/Gerontological Nursing	守田 孝恵 Takae Morita	令和3年 2021
基礎検査学 Basic Laboratory Sciences	梅田 昭子 Akiko Umeda	平成25年 2013			

## 歴代学部長等 Chronological Lists of Deans and Directors

### 校長・学長・医学部長 Principals, Presidents, Deans

令和3年5月1日現在 As of May 1, 2021

講座・分野 Chair	氏名 Name	役職名 Title	任期 Term in Office
医化学 Biochemistry	富田 雅次 Masatsugu Tomita	医専校長 Prefectural Medical Principals	昭和19年4月22日～昭和21年3月31日 Apr.22,1944 ~ Mar.31,1946
外科学第一 Surgery I	松本 彰 Akira Matsumoto	医専校長・医大学長 Prefectural Medical Principals・President of Medical College	昭和21年8月21日～昭和32年10月31日 Aug.21,1946 ~ Oct.31,1957
外科学第一 Surgery I	松本 彰 Akira Matsumoto	医大学長（事務代理） President of Medical College	昭和32年11月1日～昭和32年11月30日 Nov.1,1957 ~ Nov.30,1957
病理学 Pathology	森 茂樹 Shigeki Mori	医大学長・医学部長 President of Medical College・Dean of Medical School	昭和32年12月1日～昭和40年3月31日 Dec.1,1957 ~ Mar.31,1965
生化学 Biochemistry	中村 正二郎 Shojiro Nakamura	医大学長・医学部長 President of Medical College・Dean of Medical School	昭和40年4月1日～昭和44年3月31日 Apr.1,1965 ~ Mar.31,1969
病理学第二 Pathology II	井上 一男 Kazuo Inoue	医学部長 Dean of Medical School	昭和44年4月1日～昭和46年8月27日 Apr.1,1969 ~ Aug.27,1971
小児科学 Pediatrics	小西 俊造 Shunzo Konishi	医学部長（事務取扱） Dean of Medical School	昭和46年8月27日～昭和46年9月30日 Aug.27,1971 ~ Sep.30,1971
衛生学 Hygiene	有菌 初夫 Hatsuo Arizono	医学部長 Dean of Medical School	昭和46年10月1日～昭和48年9月30日 Oct.1,1971 ~ Sep.30,1973
微生物学 Microbiology	林 良二 Ryoji Hayashi	医学部長 Dean of Medical School	昭和48年10月1日～昭和52年9月30日 Oct.1,1973 ~ Sep.30,1977
解剖学第一 Anatomy I	粟屋 和彦 Kazuhiko Awaya	医学部長 Dean of Medical School	昭和52年10月1日～昭和56年9月30日 Oct.1,1977 ~ Sep.30,1981
法医学 Legal Medicine	古野 潤治 Junji Furuno	医学部長 Dean of Medical School	昭和56年10月1日～昭和60年9月30日 Oct.1,1981 ~ Sep.30,1985
病理学第一 Pathology I	内野 文彌 Fumiya Uchino	医学部長 Dean of Medical School	昭和60年10月1日～平成元年9月30日 Oct.1,1985 ~ Sep.30,1989
生理学第二 Physiology II	村上 憲 Naotoshi Murakami	医学部長 Dean of Medical School	平成元年10月1日～平成5年3月31日 Oct.1,1989 ~ Mar.31,1993

講座・分野 Chair	氏名 Name	役職名 Title	任期 Term in Office
生化学第二 Biochemistry II	中澤 淳 Atsushi Nakazawa	医学部長 Dean of Medical School	平成5年4月1日～平成9年3月31日 Apr.1,1993～Mar.31,1997
産科婦人科学 Obstetrics and Gynecology	加藤 紘 Hiroshi Kato	医学部長 Dean of Medical School	平成9年4月1日～平成14年5月15日 Apr.1,1997～May.15,2002
病理学第一 Pathology I	石原 得博 Tokuhiro Ishihara	医学部長 Dean of Medical School	平成14年5月16日～平成18年3月31日 May.16,2002～Mar.31,2006
救急・生体侵襲制御医学 Emergency and Critical Care Medicine	前川 剛志 Tsuyoshi Maekawa	医学部長 Dean of Medical School	平成18年4月1日～平成22年2月25日 Apr.1,2006～Feb.25,2010
分子病理学 Molecular Pathology	佐々木 功典 Kohsuke Sasaki	医学部長(事務取扱) Dean of Medical School	平成22年2月25日～平成22年3月10日 Feb.25,2010～Mar.10,2010
分子病理学 Molecular Pathology	佐々木 功典 Kohsuke Sasaki	医学部長 Dean of Medical School	平成22年3月11日～平成24年3月31日 Mar.11,2010～Mar.31,2012
消化器病態内科学 Gastroenterology and Hepatology	坂井田 功 Isao Sakaida	医学部長 Dean of Medical School	平成24年4月1日～平成28年3月31日 Apr.1,2012～Mar.31,2016
病態制御内科学 Endocrinology, Metabolism, Hematological Sciences and Therapeutics	谷澤 幸生 Yukio Tanizawa	医学部長 Dean of Medical School	平成28年4月1日～令和2年3月31日 Apr.1,2016～Mar.31,2020
神経解剖学 Neuroanatomy	篠田 晃 Koh Shinoda	医学部長 Dean of Medical School	令和2年4月1日～ Apr.1,2020 (Current)

## ■ 附属病院長 Directors of University Hospital

座・分野 Chair	氏名 Name	任期 Term in Office
外科学第一 Surgery I	松本 彰 Akira Matsumoto	昭和22年3月1日～昭和22年11月21日 Mar.1,1947～Nov.21,1947
内科学第一 Internal Medicine I	水田 信夫 Nobuo Mizuta	昭和22年11月22日～昭和30年10月31日 Nov.22,1947～Oct.31,1955
眼科学 Ophthalmology	大石 省三 Syozo Ohishi	昭和30年11月1日～昭和33年10月31日 Nov.1,1955～Oct.31,1958
内科学第二 Internal Medicine II	三瀬 淳一 Junichi Mise	昭和33年11月1日～昭和36年11月8日 Nov.1,1958～Nov.8,1961
神経精神医学 Neuropsychiatry	中村 敬三 Keizo Nakamura	昭和36年11月9日～昭和39年11月8日 Nov.9,1961～Nov.8,1964
産科婦人科学 Obstetrics and Gynecology	藤生 太郎 Taro Fujii	昭和39年11月9日～昭和42年11月8日 Nov.9,1964～Nov.8,1967
外科学第二 Surgery II	徳岡 俊次 Shunji Tokuoka	昭和42年11月9日～昭和44年3月30日 Nov.9,1967～Mar.30,1969
小児科学 Pediatrics	小西 俊造 Shunzo Konishi	昭和44年3月31日～昭和48年11月8日 Mar.31,1969～Nov.8,1973
整形外科 Orthopedic Surgery	服部 奨 Susumu Hattori	昭和48年11月9日～昭和52年11月8日 Nov.9,1973～Nov.8,1977
皮膚科学 Dermatology	藤田 英輔 Hidesuke Fujita	昭和52年11月9日～昭和56年11月8日 Nov.9,1977～Nov.8,1981
内科学第一 Internal Medicine I	竹本 忠良 Tadayoshi Takemoto	昭和56年11月9日～昭和60年11月8日 Nov.9,1981～Nov.8,1985
麻酔・蘇生学 Anesthesiology	武下 浩 Hiroshi Takeshita	昭和60年11月9日～平成元年11月8日 Nov.9,1985～Nov.8,1989
内科学第三 Internal Medicine III	兼子 俊男 Toshio Kaneko	平成元年11月9日～平成5年11月8日 Nov.9,1989～Nov.8,1993
整形外科 Orthopedic Surgery	河合 伸也 Shinya Kawai	平成5年11月9日～平成9年11月8日 Nov.9,1993～Nov.8,1997
外科学第一 Surgery I	江里 健輔 Kensuke Esato	平成9年11月9日～平成13年3月30日 Nov.9,1997～Mar.30,2001
神経内科学 Neurology	森松 光紀 Mitsunori Morimatsu	平成13年3月30日～平成13年11月8日 Mar.30,2001～Nov.8,2001
内科学第一 Internal Medicine I	沖田 極 Kiwamu Okita	平成13年11月9日～平成17年3月31日 Nov.9,2001～Mar.31,2005
器官病態内科学 Medicine and Clinical Science	松崎 益徳 Masunori Matsuzaki	平成17年4月1日～平成22年8月18日 Apr.1,2005～Aug.18,2010
消化器・腫瘍外科学 Digestive Surgery and Surgical Oncology	岡 正朗 Masaaki Oka	平成22年8月18日～平成22年9月28日(事務取扱) Aug.18,2010～Sep.28,2010
消化器・腫瘍外科学 Digestive Surgery and Surgical Oncology	岡 正朗 Masaaki Oka	平成22年9月29日～平成25年3月31日 Sep.29,2010～Mar.31,2013
整形外科 Orthopedic Surgery	田口 敏彦 Toshihiko Taguchi	平成25年4月1日～平成29年3月31日 Apr.1,2013～Mar.31,2017
産科婦人科学 Obstetrics and Gynecology	杉野 法広 Norihiro Sugino	平成29年4月1日～ Apr.1,2017(Current)

## 役職員 Faculties and Administrative Officers

令和3年7月1日現在 As of July 1, 2021

大学院医学系研究科長 Director of Graduate School of Medicine	篠田 晃 Koh Shinoda
医学部長 Dean of Faculty of Medicine and Health Sciences	篠田 晃 Koh Shinoda
医学部附属病院長 Director of Hospital	杉野 法広 Norihiro Sugino

医学部医学科長 Director of School of Medicine	篠田 晃 Koh Shinoda
医学部保健学科長 Director of School of Health Sciences	野垣 宏 Hiroshi Nogaki

## ■ 医学系研究科 Graduate School of Medicine

## ■ 医学専攻 Medicine

講座 Chair	教授 Professor
器官解剖学講座 Organ Anatomy and Nanomedicine	中村 教 泰 Michihiro Nakamura
神経解剖学講座 Neuroanatomy	篠田 晃 Koh Shinoda
分子細胞生理学講座 Molecular and Cellular Physiology	
神経生理学講座 Physiology	美津島 大 Dai Mitsushima
システムズ再生・病態医化学講座 Systems Biochemistry in Pathology and Regeneration	清木 誠 Makoto Seiki
医化学講座 Biochemistry and Molecular Biology	中井 彰 Akira Nakai
薬理学講座 Pharmacology	朝霧 成 拳 Masataka Asagiri
病理形態学講座 Pathology	池田 栄 二 Eiji Ikeda
分子病理学講座 Molecular Pathology	伊藤 浩 史 Hiroshi Ito
ゲノム・機能分子解析学講座 Genomics and Molecular Analysis	白井 睦 訓 Mutsunori Shirai
システムバイオインフォマティクス講座 Systems Bioinformatics	浅井 義 之 Yoshiyuki Asai
公衆衛生学・予防医学講座 Public Health and Preventive Medicine	田邊 剛 Tsuoyoshi Tanabe
法医学講座 Legal Medicine	高瀬 泉 Izumi Takase
免疫学講座 Immunology	玉田 耕 治 Koji Tamada
医学教育学講座 Medical Education	白澤 文 吾 Bungo Shirasawa
消化器内科学講座 Gastroenterology and Hepatology	高見 太 郎 Taro Takami
器官病態内科学講座 Medicine and Clinical Science	矢野 雅 文 Masafumi Yano
病態制御内科学講座 Endocrinology, Metabolism, Hematological Sciences and Therapeutics	
臨床神経学講座 Neurology	神田 隆 Takashi Kanda
呼吸器・感染症内科学講座 Respirology	松永 和 人 Kazuto Matsunaga

講座 Chair	教授 Professor
高次脳機能病態学講座 Neuropsychiatry	中川 伸 Shin Nakagawa
小児科学講座 Pediatrics	長谷川 俊 史 Shunji Hasegawa
器官病態外科学講座 Surgery and Clinical Science	濱野 公 一 Kimikazu Hamano
消化器・腫瘍外科学講座 Gastroenterological, Breast and Endocrine Surgery	永野 浩 昭 Hiroaki Nagano
整形外科科学講座 Orthopedic Surgery	坂井 孝 司 Takashi Sakai
皮膚科学講座 Dermatology	下村 裕 Yutaka Shimomura
泌尿器科学講座 Urology	松山 豪 泰 Hideyasu Matsuyama
眼科学講座 Ophthalmology	木村 和 博 Kazuhiro Kimura
耳鼻咽喉科学講座 Otolaryngology	山下 裕 司 Hiroshi Yamashita
放射線医学講座 Radiology	伊東 克 能 Katsuyoshi Ito
放射線腫瘍学講座 Radiation Oncology	田中 秀 和 Hidekazu Tanaka
産科婦人科学講座 Obstetrics and Gynecology	杉野 法 広 Norihiro Sugino
麻酔・蘇生学講座 Anesthesiology	松本 美志也 Mishiya Matsumoto
脳神経外科学講座 Neurosurgery	石原 秀 行 Hideyuki Ishihara
歯科口腔外科学講座 Oral and Maxillofacial Surgery	三島 克 章 Katsuki Mishima
臨床検査・腫瘍学講座 Oncology and Laboratory Medicine	山崎 隆 弘 Takahiro Yamasaki
救急・総合診療医学講座 Acute and General Medicine	鶴田 良 介 Ryosuke Tsuruta
医療情報判断学講座 Medical Informatics and Decision Sciences	石田 博 Haku Ishida
臨床薬理学講座 Clinical Pharmacology	北原 隆 志 Takashi Kitahara

## ■ 保健学専攻 Nursing and Laboratory Science

講座 Chair	教授 Professor
基礎看護学講座 Fundamental Nursing	田中 愛 子 Aiko Tanaka
	安達 圭一郎 Keiichiro Adachi
臨床看護学講座 Clinical Nursing	山勢 博 彰 Hiroaki Yamase
	齊田 菜穂子 Nahoko Saita
	山根 俊 恵 Toshie Yamane

講座 Chair	教授 Professor
母子看護学講座 Maternal/Child Nursing	村上 京 子 Kyoko Murakami
	伊東 美佐江 Misae Ito
地域・老年看護学講座 Community/Gerontological Nursing	野垣 宏 Hiroshi Nogaki
	堤 雅 恵 Masae Tsutsumi
	永田 千 鶴 Chizuru Nagata
	牛尾 裕 子 Yuko Ushio

講座 Chair	教授 Professor
基礎検査学講座 Basic Laboratory Sciences	野島 順三 Junzou Nojima 河野 裕夫 Hiroo Kawano 西川 潤 Jun Nishikawa 下川 元継 Mototsugu Shimokawa

■ センター Center

センター名 Center	センター長 Director
附属再生医療教育研究センター Center of Research and Education for Regenerative Medicine	—

講座 Chair	教授 Professor
病態検査学講座 Clinical Laboratory Sciences	田中 伸明 Nobuaki Tanaka 山本 健 Takeshi Yamamoto 湯尻 俊昭 Toshiaki Yujiri

センター名 Center	センター長 Director
AI システム医学・医療研究教育センター AI Systems Medicine Research and Training Center	浅井 義之 Yoshiyuki Asai

■ 医学部附属病院 University Hospital

■ 診療科 Clinical Division

診療科 Clinical Division	科長 Director
第一内科 Internal Medicine I	高見 太郎 Taro Takami
第二内科 Internal Medicine II	矢野 雅文 Masafumi Yano
第三内科 Internal Medicine III	太田 康晴 Yasuharu Ohta
脳神経内科 Neurology	神田 隆 Takashi Kanda
呼吸器・感染症内科 Respiratory Medicine	松永 和人 Kazuto Matsunaga
精神科神経科 Neuropsychiatry	中川 伸 Shin Nakagawa
小児科 Pediatrics	長谷川 俊史 Shunji Hasegawa
第一外科 Surgery I	濱野 公一 Kimikazu Hamano
第二外科 Surgery II	永野 浩昭 Hiroaki Nagano
整形外科 Orthopedic Surgery	坂井 孝司 Takashi Sakai
皮膚科 Dermatology	下村 裕 Yutaka Shimomura

診療科 Clinical Division	科長 Director
形成外科 Plastic surgery	高須 啓之 Hiroyuki Takasu
泌尿器科 Urology	松山 豪泰 Hideyasu Matsuyama
眼科 Ophthalmology	木村 和博 Kazuhiro Kimura
耳鼻咽喉科 Otolaryngology	山下 裕司 Hiroshi Yamashita
放射線科 Radiology	伊東 克能 Katsuyoshi Ito
放射線治療科 Radiation Oncology	田中 秀和 Hidekazu Tanaka
産科婦人科 Obstetrics and Gynecology	杉野 法広 Norihiro Sugino
麻酔科蘇生科 Anesthesiology	松本 美志也 Mishiya Matsumoto
脳神経外科 Neurosurgery	石原 秀行 Hideoyuki Ishihara
歯科口腔外科 Oral and Maxillofacial Surgery	三島 克章 Katsuki Mishima

■ 診療施設 Clinical Facility

部門 Clinical Division	科長・部長・センター長・室長 Director
検査部 Clinical Laboratory	山崎 隆弘 Takahiro Yamasaki
手術部 Operating Theater	永野 浩昭 Hiroaki Nagano
放射線部 Radiological Technology	伊東 克能 Katsuyoshi Ito
輸血部 Blood Transfusion	山崎 隆弘 Takahiro Yamasaki
リハビリテーション部 Rehabilitation Center	坂井 孝司 Takashi Sakai
先進救急医療センター Advanced Medical Emergency and Critical Care Center	鶴田 良介 Ryosuke Tsuruta
集中治療部 Intensive Care Unit	松本 美志也 Mishiya Matsumoto
総合診療部 General Medicine and Primary Care	黒川 典枝 Fumie Kurokawa
総合周産期母子医療センター General Perinatal Medical Center	長谷川 俊史 Shunji Hasegawa
病理診断科 Division of Surgical Pathology	星井 嘉信 Yoshinobu Hoshii
光学医療診療部 Division of Endoscopy	永野 浩昭 Hiroaki Nagano
血液浄化療法センター Blood Purification Therapy Center	松山 豪泰 Hideyasu Matsuyama

部門 Clinical Division	科長・部長・センター長・室長 Director
生活機能向上センター Center for Improving Daily Activity	神田 隆 Takashi Kanda
地域遠隔医療センター Center for Telemedicine and Telehealth	石田 博 Haku Ishida
高次統合感覚器医療センター Center for Higher Integrated Sensations	木村 和博 Kazuhiro Kimura
再生・細胞治療センター Center for Regenerative and Cell Therapy	山崎 隆弘 Takahiro Yamasaki
超音波センター Ultrasound Examination Center	山崎 隆弘 Takahiro Yamasaki
遺伝・ゲノム診療部 Division of Medical Genetics	伊藤 浩史 Hiroshi Ito
栄養治療部 Division of Medical Nutrition	長谷川 俊史 Shunji Hasegawa
腫瘍センター Oncology Center	永野 浩昭 Hiroaki Nagano
漢方診療部 Kampo Medicine	下村 裕 Yutaka Shimomura
肝疾患センター Center for Liver Disease	永野 浩昭 Hiroaki Nagano
放射線治療部 Therapeutic Radiology	田中 秀和 Hidekazu Tanaka
緩和ケアセンター Palliative Care Center	松本 美志也 Mishiya Matsumoto

## ■ 企画・管理部門 Control Division

部門 Section	部長・センター長・室長 Director
医療材料物流センター Supply and Infection Control Center	永野 浩 昭 Hiroaki Nagano
医療情報部 Medical Informatics and Decision Sciences	石田 博 Haku Ishida
臨床研究センター Center for Clinical Research	杉野 法 広 Norihiro Sugino
ME機器管理センター Center for Medical Electronics Maintenance	永野 浩 昭 Hiroaki Nagano
医療の質・安全管理部 Division of Medical Quality and Safety Management	高崎 彰 久 Akihisa Takasaki
医療経営センター Center for Medical Management	永野 浩 昭 Hiroaki Nagano
患者支援センター Patient Support Center	木村 和 博 Kazuhiro Kimura

部門 Section	部長・センター長・室長 Director
診療録センター Library Center for Clinical Documents	坂井 孝 司 Takashi Sakai
感染制御部 Division of Infection Control Management	松永 和 人 Kazuto Matsunaga
医療人育成センター Career Development Center	木村 和 博 Kazuhiro Kimura
難病対策センター Center for Intractable Disorders	神田 隆 Takashi Kanda
広報戦略センター Public Relations Strategy Center	木村 和 博 Kazuhiro Kimura
臨床教育センター Center for Clinical Education	杉野 法 広 Norihiro Sugino
QIセンター Quality Indicator Center	松永 和 人 Kazuto Matsunaga

## ■ 薬剤部 Pharmacy Department

部門 Section	部長 Director
薬剤部 Pharmacy Department	北原 隆 志 Takashi Kitahara

## ■ 看護部 Division of Nursing

部門 Section	部長 Director
看護部 Division of Nursing	原田 美 佐 Misa Harada

## ■ 医学部附属医学教育センター Center for Medical Education

センター名 Section	センター長 Director
医学部附属医学教育センター Center for Medical Education	白澤 文 吾 Bungo Shirasawa

## ■ 事務部 Administration Office

令和3年7月1日現在 As of July 1, 2021

部・課 Division	部長・課長 Director
事務部 Administration Office	川村 篤 Atsushi Kawamura
総務課 General Affairs	古田 尚 文 Takafumi Furuta
経営企画課 Management	佐藤 元 則 Motonori Sato

部・課 Division	部長・課長 Director
管理運営課 Accounting	藏本 揚 一 Yoichi Kuramoto
学務課 Educational Affairs	村重 清 司 Kiyoshi Murashige
医事課 Medical Affairs	石田 恭 子 Kyoko Ishida

## 05 大学院医学系研究科 Graduate School of Medicine

## 学生定員及び現員 Number of Students

令和3年5月1日現在 As of May 1, 2021

## 一貫制博士課程 Doctoral Program

専攻 Major	入学定員 Capacity of Admission	現員 Enrolled								合計 Total
		1年 1st		2年 2nd		3年 3rd		4年 4th		
		男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	
システム統御医学系 System Control Medicine	14 ※							3	1	4
情報解析医学系 Intelligent and Analytical Medical Sciences	16 ※							3	2	5
医学 Medicine	33	17	7	25	7	19	8	36	18	137
合計 Total	33	17	7	25	7	19	8	42	21	146
		24		32		27		63		

※システム統御医学系専攻・情報解析医学系専攻は平成28年4月より募集を停止しました。

## 博士前期・後期課程 Master's Program and Doctoral Program

専攻 Major	入学定員 Capacity of Admission	現員 Enrolled						合計 Total	
		1年 1st		2年 2nd		3年 3rd			
		男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	男 Male	女 Female		
保健学 Nursing and Laboratory Science	博士前期課程 Master's Program	12	3	13	5	7			28
	博士後期課程 Doctoral Program	5	1	2	2	1	2	5	13
合計 Total	17	4	15	7	8	2	5	41	
		19		15		7			

## 入学志願者数・入学者数 Applicants and Entrants

## 一貫制博士課程 Doctoral Program

区分	年度	平成29年度 2017		平成30年度 2018		平成31年度 2019		令和2年度 2020		令和3年度 2021	
		男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	男 Male	女 Female
入学志願者数 Applicants		25	11	18	10	24	9	24	7	17	8
		36		28		33		31		25	
入学者数 Entrants		21	11	16	10	20	9	23	6	17	7
		32		26		29		29		24	

## 博士前期・後期課程 Master's Program and Doctoral Program

区分	年度	平成29年度 2017		平成30年度 2018		平成31年度 2019		令和2年度 2020		令和3年度 2021		
		男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	
保健学 Nursing and Laboratory Science	前期課程 Master's Program	入学志願者数 Applicants	3	14	11	9	10	9	6	7	4	17
		入学者数 Entrants	17		20		19		13		21	
	後期課程 Doctoral Program	入学志願者数 Applicants	2	11	7	6	8	6	5	5	3	13
		入学者数 Entrants	13		13		14		10		16	
		入学志願者数 Applicants	1	3	1	8	1	0	2	1	1	2
		入学者数 Entrants	4		9		1		3		3	
	入学志願者数 Applicants	1	3	1	6	1	0	2	1	1	2	
	入学者数 Entrants	4		7		1		3		3		

※博士後期課程の入学志願者数・入学者数には進学者を含みます。

## 学位授与者数 Number of Doctorates Conferred

年度	区分	旧制 Old Education System	県立医科大学(新制) Prefectural Medical College		大学院医学系研究科 Graduate School of Medicine			合計 Total
			課程博士 Graduated Program	論文博士 Graduated by Article	修士 Master's Degree Courses	課程博士 Graduated Program	論文博士 Graduated by Article	
昭和33年度～昭和35年度 1958-1960		490	—	—	—	—	—	490
昭和37年度～昭和42年度 1962-1967		—	95	57	—	—	—	152
昭和42年度～平成23年度 1967-2009		—	—	—	685	1,289	1,060	3,034
平成24年度 2012		—	—	—	85	36	2	123
平成25年度 2013		—	—	—	84	35	6	125
平成26年度 2014		—	—	—	80	62	2	144
平成27年度 2015		—	—	—	70	37	8	115
平成28年度 2016		—	—	—	63	33	2	98
平成29年度 2017		—	—	—	12	27	8	47
平成30年度 2018		—	—	—	11	24	3	38
令和元年度(平成31年度) 2019		—	—	—	12	36	4	52
令和2年度 2020		—	—	—	14	41	5	60
合計 Total		490	95	57	1,116	1,620	1,100	4,478

## 06 医学部 Faculty of Medicine and Health Sciences

## 学生定員数及び現員 Number of Students

令和3年5月1日現在 As of May 1, 2021

## 医学科 School of Medicine

入学定員 Capacity of Admission	現員 Enrolled												合計 Total
	1年 1st		2年 2nd		3年 3rd		4年 4th		5年 5th		6年 6th		
	男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	
107	74	36	72 [6]	39 [5]	71 [5]	44 [4]	74 [4]	30 [8]	81 [6]	39 [2]	67 [4]	34 [7]	661 [51]
	110		111 [11]		115 [9]		104 [12]		120 [8]		101 [11]		

※ [ ] は、2年次編入学で外数。

## 保健学科 School of Health Sciences

専攻 Department	入学定員 Capacity of Admission	現員 Enrolled								合計 Total
		1年 1st		2年 2nd		3年 3rd		4年 4th		
		男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	
看護学専攻 Department of Nursing	80	2	81	5	78	3 [0]	78 [1]	5 [0]	77 [0]	329 [1]
		83		83		81 [1]		82 [0]		
検査技術科学専攻 Department of Laboratory Sciences	40	11	30	9	31	9 [0]	28 [0]	7 [0]	32 [0]	157 [0]
		41		40		37 [0]		39 [0]		

※ [ ] は、3年次編入学で外数。



医修館



医修館

## 入学志願者数・入学者数 Applicants and Entrants

年度	医学科 School of Medicine		保健学科 School of Health Sciences									
			看護学専攻 Department of Nursing				検査技術科学専攻 Department of Laboratory Sciences					
	入学志願者数 Applicants		入学者数 Entrants		入学志願者数 Applicants		入学者数 Entrants		入学志願者数 Applicants		入学者数 Entrants	
	男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	男 Male	女 Female
平成28年度 2016	431 [198]	298 [112]	72 [6]	35 [4]	21 [0]	265 [4]	6 [0]	79 [0]	44 [0]	146 [1]	13 [0]	31 [0]
	729 [310]		107 [10]		286 [4]		85 [0]		190 [1]		44 [0]	
平成29年度 2017	606 [175]	348 [97]	71 [3]	36 [7]	15 [0]	273 [6]	5 [0]	75 [0]	47 [0]	141 [2]	8 [0]	32 [0]
	954 [272]		107 [10]		288 [6]		80 [0]		188 [2]		40 [0]	
平成30年度 2018	444 [175]	230 [104]	75 [6]	32 [4]	19 [0]	379 [1]	2 [0]	78 [0]	39 [0]	131 [2]	7 [0]	34 [0]
	674 [279]		107 [10]		398 [1]		80 [0]		170 [2]		41 [0]	
平成31年度 2019	440 [106]	301 [83]	63 [4]	44 [6]	14 [0]	362 [5]	3 [0]	78 [1]	59 [0]	188 [0]	10 [0]	30 [0]
	741 [189]		107 [10]		376 [5]		81 [1]		247 [0]		40 [0]	
令和2年度 2020	422 [132]	231 [97]	69 [5]	38 [5]	11 [0]	252 [1]	5 [0]	75 [0]	35 [0]	121 [1]	10 [0]	30 [0]
	653 [229]		107 [10]		263 [1]		80 [0]		156 [1]		40 [0]	
令和3年度 2021	393 [160]	242 [96]	71 [6]	36 [4]	10 [0]	335 [3]	2 [0]	78 [1]	37 [0]	163 [0]	10 [0]	30 [0]
	635 [256]		107 [10]		345 [3]		80 [1]		200 [0]		40 [0]	

※ [ ] は、2年次編入学（医学科）および3年次編入学（保健学科）で外数。



医修館1階 第1講義室



医修館2階 第2講義室

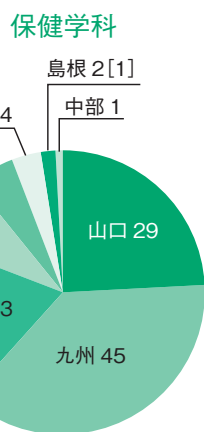
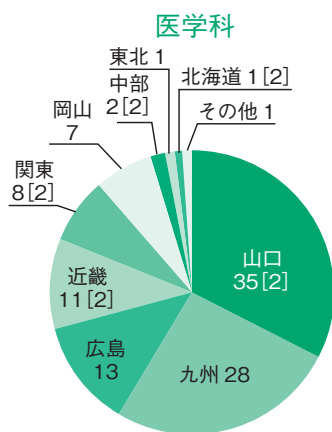
## 地区・県別入学状況 Geographical Distribution of Undergraduates

地区	年度	平成 31 年度 2019				令和 2 年度 2020				令和 3 年度 2021			
		医学科 Medicine		保健学科 Health Sciences		医学科 Medicine		保健学科 Health Sciences		医学科 Medicine		保健学科 Health Sciences	
		男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	男 Male	女 Female
北海道 Hokkaido		0	0	0	0	0	0	0	1	0 [2]	1	0	0
東北地区 Tohoku		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
関東地区 Kanto		3 [2]	7 [1]	0	1	6	2 [2]	0	0	4 [1]	4 [1]	0	0
中部地区 Chubu		1	0 [4]	0	0	0	0 [1]	1	3	1 [1]	1 [1]	0	1
近畿地区 Kinki		3	3 [1]	0	5 [1]	6 [2]	2	0	4	7 [1]	4 [1]	3	3
中国地区 Chugoku	鳥取 Tottori	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	島根 Shimane	0	0	0	4	0	0	0	3	0	0	0	2 [1]
	岡山 Okayama	1	0	0	5	0	1 [1]	2	3	5	2	0	4
	広島 Hiroshima	5	2	1	16	7	4	3	16	9	4	2	21
	山口 Yamaguchi	30 [2]	14	6	26	27 [1]	15 [1]	5	34	24 [1]	11 [1]	3	26
四国地区 Shikoku		1	1	2	4	1	0	0	1	0	0	1	9
九州地区 Kyushu		19	17	4	46	22 [2]	14	4	39	20	8	3	42
その他 Other		0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
合 計 Total		63 [4]	44 [6]	13	108 [1]	69 [5]	38 [5]	15	105	71 [6]	36 [4]	12	108 [1]
		107 [10]		121 [1]		107 [10]		120		107 [10]		120 [1]	

※ [ ] は、2 年次編入学（医学科）および 3 年次編入学（保健学科）で外数。

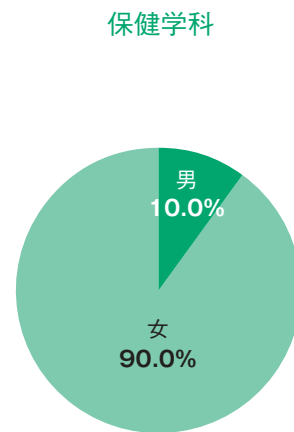
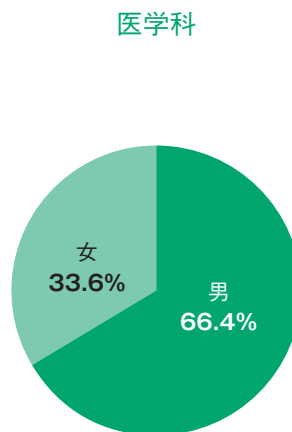
## 地区別割合（令和 3 年度）

Geographical Distribution of Undergraduates



## 男女別割合（令和 3 年度）

Sex Ratio



## 卒業生数 Number of Graduates

学科	年度	昭和42～ 平成25年度 1967～2013	平成26年度 2014	平成27年度 2015	平成28年度 2016	平成29年度 2017	平成30年度 2018	令和元年度 2019	令和2年度 2020	合計 Total
	医学科 School of Medicine		4,615 (1,047)	97 (35)	117 (61)	117 (47)	118 (46)	107 (41)	118 (42)	115 (46)
保健学科 School of Health Sciences		1,262 (1,112)	124 (105)	111 (99)	124 (112)	118 (104)	117 (102)	127 (110)	118 (108)	2,101 (1,852)

※ ( ) は、女子で内数。

## 国家試験合格者状況 Results of National Qualifying Examination

## ■ 医師 Doctor

区分	年度	第106回 (H23年度) 2011	第107回 (H24年度) 2012	第108回 (H25年度) 2013	第109回 (H26年度) 2014	第110回 (H27年度) 2015	第111回 (H28年度) 2016	第112回 (H29年度) 2017	第113回 (H30年度) 2018	第114回 (R1年度) 2019	第115回 (R2年度) 2020
	受験者数 Applicants		88	100	92	95	117	117	117	107	118
合格者数 Certified		82	91	85	82	113	108	112	102	113	113
合格率 Certified Rates		93.2%	91.0%	92.4%	86.3%	96.6%	92.3%	95.7%	95.3%	95.8%	98.3%

※受験者数及び合格者数は、当該年度の卒業者のみ。過年度卒業生は受験者数に参入しない。

## ■ 看護師・保健師・助産師 Nurse, Public Health Nurse, Midwife

区分	年度	平成29年度 2017			平成30年度 2018			令和元年度 2019			令和2年度 2020		
		看護師 Nurse	保健師 Public Health Nurse	助産師 Midwife	看護師 Nurse	保健師 Public Health Nurse	助産師 Midwife	看護師 Nurse	保健師 Public Health Nurse	助産師 Midwife	看護師 Nurse	保健師 Public Health Nurse	助産師 Midwife
受験者数 Applicants		80	80	8	76	76	6	85	85	8	76	77	6
合格者数 Certified		79	73	8	76	69	6	83	79	8	76	76	6
合格率 Certified Rates		98.8%	91.3%	100.0%	100.0%	90.8%	100.0%	97.6%	92.9%	100.0%	100.0%	98.7%	100.0%

※受験者数及び合格者数は、当該年度の卒業者のみ。過年度卒業生は受験者数に参入しない。

## ■ 臨床検査技師 Medical Technologist

区分	年度	平成29年度 2017	平成30年度 2018	令和元年度 2019	令和2年度 2020
受験者数 Applicants		38	41	42	41
合格者数 Certified		38	38	42	41
合格率 Certified Rates		100.0%	92.7%	100.0%	100.0%

※受験者数及び合格者数は、当該年度の卒業者のみ。過年度卒業生は受験者数に参入しない。

## 07 附属病院 University Hospital

## 診療科別延患者数 Number of Inpatients and Outpatients

令和2年度実績 Results of 2020

区分 診療科等名	入院 Inpatients		外来 Outpatients		手術件数 (手術室使用件数) Surgery Cases
	延患者数 Total Number of Patients	一日当患者数 Per day	延患者数 Total Number of Patients	一日当患者数 Per day	
第一内科 Internal Medicine I	13,124	36.0	20,785	86.2	19
第二内科 Internal Medicine II	15,940	43.7	15,826	65.7	7
第三内科 Internal Medicine III	10,516	28.8	17,343	72.0	5
脳神経内科 Neurology	7,332	20.1	9,163	38.0	54
呼吸器・感染症内科 Respiratory Medicine	9,494	26.0	10,569	43.9	6
精神科神経科 Neuropsychiatry	9,678	26.5	19,447	80.7	224
小児科 Pediatrics	14,912	40.9	14,671	60.9	40
第一外科 Surgery I	16,377	44.9	13,342	55.4	953
第二外科 Surgery II	17,963	49.2	14,445	59.9	630
整形外科 Orthopedic Surgery	20,404	55.9	21,690	90.0	891
皮膚科 Dermatology	4,591	12.6	13,293	55.2	176
形成外科 Plastic surgery	4,015	11.0	2,695	11.2	370
泌尿器科 Urology	11,703	32.1	19,189	79.6	687
眼科 Ophthalmology	12,290	33.7	26,569	110.2	1,487
耳鼻咽喉科 Otolaryngology	11,012	30.2	18,043	74.9	433
放射線科 Radiology	711	1.9	552	2.3	1
放射線治療科 Radiation Oncology			10,856	45.0	
産科婦人科 Obstetrics and Gynecology	12,364	33.9	14,704	61.0	603
麻酔科蘇生科 Anesthesiology-Resuscitology	567	1.6	11,111	46.1	17
脳神経外科 Neurosurgery	16,820	46.1	8,210	34.1	421
歯科口腔外科 Oral and Maxillofacial Surgery	4,672	12.8	16,700	69.3	184
救急 Critical Care and Emergency	2,590	7.1	773	3.2	25
総合外来 Outpatient for General Practice			983	4.1	
合計 Total	217,075	594.7	300,959	1,248.8	7,233

## 年度別患者数 Number of Patients on Admissions and at Outpatients Clinic Each Year

## ■ 入院患者数 Inpatients

区分 診療月	平成29年度 2017		平成30年度 2018		令和元年度 2019		令和2年度 2020	
	延患者数 Total Number of Patients	一日当患者数 Per day	延患者数 Total Number of Patients	一日当患者数 Per day	延患者数 Total Number of Patients	一日当患者数 Per day	延患者数 Total Number of Patients	一日当患者数 Per day
4月 April	18,499	617	18,680	623	18,877	629	18,238	608
5月 May	20,076	648	19,065	615	18,336	591	16,047	518
6月 June	19,897	663	19,646	655	18,352	612	17,516	584
7月 July	20,448	660	19,598	632	20,265	654	18,251	589
8月 August	20,400	658	19,849	640	19,889	642	18,094	584
9月 September	19,420	647	18,255	609	18,774	626	17,935	598
10月 October	19,681	635	19,121	617	20,284	654	18,637	601
11月 November	19,777	659	18,726	624	19,335	645	18,543	618
12月 December	19,570	631	19,401	626	20,633	666	18,821	607
1月 January	18,905	610	18,701	603	20,171	651	18,215	588
2月 February	18,065	645	17,989	642	19,363	668	17,451	623
3月 March	19,607	632	19,540	630	20,085	648	19,327	623
合計 Total	234,345	642	228,571	626	234,364	640	217,075	595

## ■ 外来患者数 Outpatients

区分 診療月	平成29年度 2017		平成30年度 2018		令和元年度 2019		令和2年度 2020	
	延患者数 Total Number of Patients	一日当患者数 Per day	延患者数 Total Number of Patients	一日当患者数 Per day	延患者数 Total Number of Patients	一日当患者数 Per day	延患者数 Total Number of Patients	一日当患者数 Per day
4月 April	25,805	1,290	26,255	1,313	27,564	1,378	25,142	1,197
5月 May	26,243	1,312	27,429	1,306	26,278	1,383	20,649	1,147
6月 June	27,648	1,257	27,166	1,294	26,561	1,328	24,772	1,126
7月 July	27,117	1,356	28,306	1,348	29,772	1,353	26,562	1,265
8月 August	28,610	1,300	29,408	1,279	28,049	1,336	24,922	1,246
9月 September	26,505	1,325	24,758	1,375	26,886	1,415	24,744	1,237
10月 October	27,653	1,317	28,802	1,309	28,649	1,364	27,413	1,246
11月 November	26,669	1,333	27,174	1,294	26,936	1,347	23,711	1,248
12月 December	27,319	1,366	26,887	1,494	28,439	1,422	26,066	1,303
1月 January	25,612	1,348	26,027	1,370	27,163	1,430	24,079	1,267
2月 February	25,010	1,316	25,489	1,342	24,621	1,368	23,163	1,287
3月 March	29,017	1,382	27,939	1,397	28,960	1,379	29,736	1,416
合計 Total	323,208	1,325	325,640	1,340	329,878	1,374	300,959	1,249

## 紹介患者数 Introduced Patients

区分	年度	平成28年度 2016	平成29年度 2017	平成30年度 2018	令和元年度 2019	令和2年度 2020
初診患者数 Number of New Patients		15,382 (2,080)	15,467 (1,936)	15,544 (1,866)	16,179 (2,045)	13,822 (1,809)
紹介患者数 Number of Introduced Patients		10,859	10,833	11,229	11,760	10,089
救急搬入患者数 Number of Ambulance Transportes Patients		1,031	1,206	1,135	1,240	1,096
逆紹介患者数 Number of Discharged Patients to Clinics		7,887	8,268	9,938	11,356	10,642
診療報酬上紹介率 Introduced Rates in Healthcare Agreement		89.39%	88.97%	90.39%	91.98%	93.11%

※( )書きは時間外患者数と入院中他科の件数

## 救急患者数 Number of Emergency Cases

区分	年度	平成28年度 2016	平成29年度 2017	平成30年度 2018	令和元年度 2019	令和2年度 2020
救急患者数 Number of Emergency Cases		6,137	6,388	6,529	6,853	4,786

## 臨床検査件数 Clinical Laboratory Examinations

区分	年度	平成28年度 2016	平成29年度 2017	平成30年度 2018	令和元年度 2019	令和2年度 2020
一般検査 General Examinations		138,228	136,699	139,541	146,524	143,435
血液学的検査 Blood Examinations		497,703	503,939	524,577	484,760	519,884
生化学的検査 Biochemical Examinations		2,227,448	2,269,082	2,510,025	2,299,342	2,504,610
薬物血中濃度測定 Therapeutic drug monitoring		5,375	5,095	5,391	5,174	4,772
免疫学的検査 Immunological Examinations		206,208	207,207	216,265	211,863	213,915
微生物学的検査 Microorganism Examinations		81,832	87,238	90,817	93,456	100,682
病理学的検査 Pathological Examinations		20,094	20,808	20,291	21,151	22,907
生理機能検査 Physiological Examinations		53,278	56,323	58,598	55,394	52,772
採血・採液等 Blood and Body Fluid Sample Taken		71,847	70,127	72,312	74,877	67,983
合計 Total		3,302,013	3,356,518	3,637,817	3,392,541	3,630,960

## 手術件数 Surgery Cases

令和2年度実績 Results of 2020

## 術式件数 Number of Surgical Procedures

区分	0~ 2,999点	3,000~ 9,999点	10,000~ 19,999点	20,000~ 29,999点	30,000~ 39,999点	40,000~ 59,999点	60,000~ 79,999点	80,000~ 99,999点	100,000点 以上	合計 Total	20,000点 以上合計
術式件数 Number of surgical procedures	4,144	2,698	2,636	1,444	1,075	1,004	586	442	511	14,540	5,062

## 麻酔件数 Anesthesia Cases

区分	0～999点	1,000～5,999点	6,000点以上	合計 Total
麻酔件数 Anesthesia Cases	15,805	1,946	4,609	22,360

## 手術実施患者数 The number of operation implementation patients

区分	年度	平成28年度 2016	平成29年度 2017	平成30年度 2018	令和元年度 2019	令和2年度 2020	合計 Total
入院 Inpatients		6,344	6,222	6,581	7,044	7,048	33,239
外来 Outpatient		234	206	218	311	185	1,154
合計 Total		6,578	6,428	6,799	7,355	7,233	34,393

※令和元年度以前の入院は中央手術室での手術実施件数、外来は外来手術室での手術実施件数

## 放射線診断件数 Number of Radiological Technology's Activities

区分	年度	平成29年度 2017			平成30年度 2018			令和元年度 2019			令和2年度 2020		
		入院 Inpatients	外来 Outpatients	合計 Total	入院 Inpatients	外来 Outpatients	合計 Total	入院 Inpatients	外来 Outpatients	合計 Total	入院 Inpatients	外来 Outpatients	合計 Total
X線撮影 Radiographic Exam		27,726	30,535	58,261	28,747	32,753	61,500	30,476	35,035	65,511	27,179	31,861	59,040
透視・造影検査 Fluoroscopic Exam		2,103	804	2,907	2,071	838	2,909	2,261	808	3,069	2,292	742	3,034
血管造影検査・IVR Angiographic Exam・IVR		2,358	214	2,572	2,280	237	2,517	2,215	291	2,506	1,967	313	2,280
X線CT検査 X-ray CT Exam		8,240	16,891	25,131	8,333	18,209	26,542	8,762	18,725	27,487	8,767	18,604	27,371
MRI検査 MRI Exam		3,559	6,598	10,157	3,404	6,977	10,381	3,640	7,832	11,472	3,867	7,606	11,473
核医学検査(in-vivo検査) Nuclear Medicine Exam (in-vivo)		663	932	1,595	662	910	1,572	671	843	1,514	681	779	1,460
骨塩定量 Bone mineral density Exam		261	932	1,193	469	910	1,379	386	1,006	1,392	486	1,053	1,539

## 放射線治療件数 Number of Therapeutic Technology's Activities

区分	年度	平成29年度 2017			平成30年度 2018			令和元年度 2019			令和2年度 2020		
		入院 Inpatients	外来 Outpatients	合計 Total	入院 Inpatients	外来 Outpatients	合計 Total	入院 Inpatients	外来 Outpatients	合計 Total	入院 Inpatients	外来 Outpatients	合計 Total
放射線治療 Radiotherapy		6,288	5,010	11,298	6,620	4,417	11,037	6,417	4,666	11,083	6,059	4,606	10,665

## 薬剤関連業務件数 Number of Pharmacy Activities

区分	年度	平成28年度 2016	平成29年度 2017	平成30年度 2018	令和元年度 2019	令和2年度 2020
	処方件数 Number of Prescriptions	外来 Outpatients	55,413	59,767	60,170	32,872
入院 Inpatients		315,370	287,697	291,882	302,250	297,839
合計 Total		370,783	347,464	352,052	335,122	322,307
注射薬処方件数 Number of Prescription of Injections	外来 Outpatients	37,031	32,663	36,048	36,421	48,016
	入院 Inpatients	427,227	436,295	447,565	455,949	421,318
	合計 Total	464,258	468,958	483,613	492,370	469,334
医薬品情報提供件数 Number of Drug Information Supply		8,103	1,205	1,709	1,473	1,765
服薬指導保険請求件数 Number of Patient Consultations		24,208	25,660	21,106	19,183	22,328
抗悪性腫瘍剤調製件数 Number of Antineoplastic Agent Admixtures		12,553	12,562	14,483	15,505	17,528

## 分娩数 Number of Deliveries

区分	年度	平成28年度 2016	平成29年度 2017	平成30年度 2018	令和元年度 2019	令和2年度 2020
	正常分娩 Normal Deliveries	成熟児 Mature Infants	53	75	69	54
未熟児 Premature Infants		2	7	4	6	4
異常分娩 Abnormal Deliveries	成熟児 Mature Infants	237	268	242	265	259
	未熟児 Premature Infants	109	109	132	121	110
合計 Total		401	459	447	446	416

## 給食患者数 Number of Inpatients for Meals

区分		年度	平成28年度 2016	平成29年度 2017	平成30年度 2018	令和元年度 2019	令和2年度 2020
一般食 Ordinary Die	常食		216,164	215,387	194,707	192,249	181,016
	軟食		64,289	57,155	53,122	54,028	52,434
	流動食		1,636	1,652	1,641	1,890	1,748
合 計 Total			282,089	274,194	249,470	248,167	235,198
特別食 Diet Therapy	口腔・咽頭・食道疾患食		14,235	13,078	12,874	13,238	13,838
	胃・腸疾患食		12,785	10,782	10,391	11,326	11,169
	肝・胆疾患食		16,500	16,308	13,891	14,209	13,717
	膵臓疾患食		5,849	5,483	6,953	8,459	6,050
	心臓疾患食		17,412	17,729	23,397	27,562	23,394
	高血圧症食		3,271	2,088	4,256	5,080	4,828
	腎臓疾患食		20,073	23,304	17,804	18,475	20,005
	貧血食		1,498	3,243	819	958	1,672
	糖尿病食		61,218	54,966	56,279	57,695	49,194
	肥満症食		986	1,003	700	623	2,195
	脂質異常症食		500	1,522	1,023	2,966	3,367
	痛風食		9	0	0	23	243
	先天性代謝異常食		0	0	0	0	0
	妊娠高血圧症候群食		497	846	123	0	147
	アレルギー食		19,755	19,721	17,781	18,279	17,807
	食欲不振症食		19,454	19,129	26,169	20,311	22,351
	治療乳		0	0	0	0	0
	術後食		7,474	6,260	6,160	7,915	8,452
	検査食		369	194	159	356	220
	無(低)菌食		2,608	3,132	3,221	4,416	1,801
	経管栄養食		28,946	26,834	26,645	28,916	27,703
	濃厚流動食		575	735	710	419	363
	乳児期食		15,089	14,679	12,654	15,867	12,569
離乳期食		1,583	2,307	1,370	1,186	1,103	
幼児期食		6,928	6,486	5,861	5,726	4,326	
その他		41,340	41,027	46,614	48,584	48,417	
合 計 Total			298,954	290,856	295,854	312,589	294,931

## 栄養食事指導件数 Guidance for Nourishment

区分		平成30年度 2018			令和元年度 2019			令和2年度 2020		
		外来 Outpatients	入院 Inpatients	合計 Total	外来 Outpatients	入院 Inpatients	合計 Total	外来 Outpatients	入院 Inpatients	合計 Total
個別 Personal	一般食 Ordinary Diet	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	特別食 Diet Therapy	6,000	2,146	8,146	6,203	2,045	8,248	5,482	1,769	7,251
集団 Group	一般食 Ordinary Diet	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	特別食 Diet Therapy	34	48	82	21	50	71	2	2	4
合計 Total		6,034	2,194	8,228	6,224	2,095	8,319	5,484	1,771	7,255

## 看護体系 Nursing System

令和3年5月1日現在 As of May 1, 2021

区 分		届出等の年月日	承認病床数
一般病棟（特定機能病院入院基本料）	7対1看護	平成23年5月1日	713
	50対1急性期看護補助体制加算	平成25年3月1日	
精神病棟（特定機能病院入院基本料）	13対1看護	平成26年7月1日	43
	50対1看護補助加算	平成18年4月1日	

## 先進医療 Advanced Medical Treatment

令和3年7月1日現在 As of July 1, 2021

区 分	承認日	実施診療科
C型肝炎ウイルスに起因する肝硬変症に対する自己骨髄細胞投与療法 C型肝炎ウイルスに起因する肝硬変（Child-Pugh分類による点数が七点以上のものであって、従来の治療法（肝移植術を除く。）ではその治療に係る効果が認められないものに限る。）	平成25年6月1日	第一内科
水素ガス吸入療法 心停止症候群（院外における心停止後に院外又は救急外来において自己心拍が再開し、かつ、心原性心停止が推定されるものに限る。）	平成30年9月1日	救急科
マルチプレックス遺伝子パネル検査 進行再発固形がん（治療法が存在しないもの又は従来の治療法が終了しているもの若しくは従来の治療法が終了予定のものに限る。）	令和3年3月1日	遺伝・ゲノム診療部
ウイルスに起因する難治性の眼感染症疾患に対する迅速診断（PCR法）	令和3年7月1日	眼科

## 診療科別病床数 Inpatient Beds

病棟名 Buildings	診療科等名 Clinical Division	合計 Total	差額病室						
			特別室 A Special Room A	特別室 B Special Room B	特別室 C Special Room C	特等室 Deluxe Room	1等室 A First Class A	1等室 B First Class B	
A棟 Building A	1階 1F	先進救急医療センター Advanced Medical Emergency and Critical Care Center	20						
	3階 3F	集中治療部 Intensive Care Unit	16						
	6階 6F	産科 Obstetrics	18		6				
		総合周産期 母子医療センター General Perinatal Medical Center	新生児集中治療室 Neonatal Intensive Care Unit	12					
			新生児治療回復室 Growing Care Unit	12					
		母体・胎児集中治療室 Maternal Fetal Intensive Care Unit	6						
	7階 7F	精神科神経科 Psychiatry and Neuropsychiatry	43						
	8階 8F	小児科 Pediatrics	37		4				
		共通 Common	4						
	9階 9F	呼吸器・感染症内科 Respiratory Medicine	22						
		脳神経内科 Neurology	20	1	2	6			
		共通 Common	1						
	10階 10F	放射線科 Radiology	5						
		脳神経外科 Neurosurgery	25	1	2	4			
		脳卒中集中治療室 Stroke Care Unit (SCU)	6						
		共通 Common	7						
11階 11F	眼科 Ophthalmology	38							
	麻酔科蘇生科 Anesthesiology	3	1	2	3				
	歯科口腔外科 Oral and Maxillofacial Surgery	2							
12階 12F	第三内科 Internal Medicine III	35	1	2	1				
	共通 Common	2							
B棟 Building B	1階 1F	RI病棟 Radioisotope	1						
	4階 4F	耳鼻咽喉科 Otolaryngology	36					2	
		共通 Common	3						
	5階 5F	第一外科 Surgery I	45						
		呼吸器・感染症内科 Respiratory Medicine	6				1	1	2
		共通 Common	2						
	6階東 6F East	整形外科 Orthopedic Surgery	3						
		皮膚科 Dermatology	2					1	
		形成外科 Plastic Surgery	4						
	6階西 6F West	婦人科 Gynecology	19						
		第二外科 Surgery II	51				1	1	1
		共通 Common	2						
	7階東 7F East	泌尿器科 Urology	33						
		整形外科 Orthopedic Surgery	5						
	7階西 7F West	整形外科 Orthopedic Surgery	51						
		共通 Common	1				1	2	
8階 8F	第一内科 Internal Medicine I	32							
	皮膚科 Dermatology	10					3		
	形成外科 Plastic Surgery	6							
9階 9F	歯科口腔外科 Oral and Maxillofacial Surgery	12							
	第一内科 Internal Medicine I	6							
9階 9F	第二内科 Internal Medicine II	48				1	1	3	
	共通 Common	3							
10階 10F	感染症病床 Infectious disease bed	25							
	共通 Common	16							
小計 Subtotal	診療科ベッド Inpatient Beds	715							
	共通ベッド Common Beds	41							
合計 Total		756	4	18	14	3	4	14	

令和3年5月1日現在 As of May 1, 2021

Difference Beds			重症加算 病床 Special Beds Extra Charge	救命救急 病床 Advanced Medical Emergency and Critical Care Center	集中治療 病床 Intensive care unit	母体・胎児 集中治療 病床 Maternal Fetal Intensive Care Unit	新生児集中 治療病床 Neonatal Intensive Care Unit	新生児 治療回復室 Growing Care Unit	脳卒中 集中治療 病床 Stroke Care Unit	無菌病床 Aseptic bed	放射線 治療病床 Radioisotope Care Unit
2等室 A Second Class A	2等室 B Second Class B	2等室 C Second Class C									
				20							
					16						
							12				
								12			
						6					
			2							7	
			6								
			6						6		
			1								
			1							16	
											1
2	2	1	4								
	2		4								
			2								
1	4		5								
	2		1								
1			4								
	4		3								
5	2		4								
9	16	1	43	20	16	6	12	12	6	23	1

## 医療機関等の指定状況 Designated Special Functions

令和3年5月1日現在 As of May 1, 2021

指定・認定内容	指定・認定日	
医療法第7条第1項による病院の開設の承認	昭和42年6月1日	
特定機能病院	平成6年1月1日	
日本医療機能評価機構認定病院	平成10年12月21日	
消防法の規定に基づく救急病院	昭和42年6月1日	
高度救命救急センター（三次救急病院）	平成12年3月31日	
山口県DMAT（災害派遣医療チーム）指定病院	平成21年4月1日	
総合周産期母子医療センター指定病院	平成23年4月15日	
都道府県がん診療連携拠点病院	平成19年1月31日	
肝疾患診療連携拠点病院	平成21年2月1日	
エイズ治療中核拠点病院	平成19年4月20日	
難病診療連携拠点病院	平成11年3月1日	
臨床修練指定病院	昭和63年3月29日	
災害拠点病院	令和2年3月31日	
都道府県アレルギー疾患医療拠点病院	令和2年4月1日	
指定・認定内容（保険関係）	指定・認定日	
健康保険法による（特定承認）保険医療機関	昭和62年1月1日	
国民健康保険法による（特定承認）保険医療機関	昭和62年1月1日	
生活保護法による医療機関	昭和42年6月1日	
結核予防法による医療機関	昭和42年6月1日	
労働者災害補償保険法による医療機関	昭和42年6月1日	
原爆援護法	一般疾病医療	昭和42年6月1日
	認定疾病医療	昭和42年6月1日
	健康診断	昭和42年6月1日
母子保健法	妊娠中毒	昭和42年6月1日
	妊娠乳児健康診査	昭和47年4月1日
	養育医療	昭和42年6月1日
児童福祉法	育成医療	昭和42年6月1日
	療養医療	昭和42年6月1日
精神保健福祉法による医療機関	昭和42年6月1日	
戦傷病者特別援護法療養給付	昭和42年6月1日	
身体障害者福祉法	更生医療	昭和42年6月1日
戦傷病者特別援護法		
自立支援医療機関（精神通院医療）	平成19年1月31日	
自立支援医療機関（育成・更生医療）	平成19年4月1日	
小児慢性特定疾病医療費助成（756疾病）		
先天性血液凝固因子障害治療研究事業		
指定難病医療費助成（331疾病）		

## 施設基準の届出関係 Notification According to Facility Standard

令和3年5月1日現在 As of May 1, 2021

診療区分	施設基準の種類
初・再診料	地域歯科診療支援病院歯科初診料
	歯科外来診療環境体制加算2
入院基本料	特定機能病院入院基本料(一般病棟) 7対1入院基本料
	特定機能病院入院基本料(精神病棟) 13対1入院基本料
	救急医療管理加算
	超急性期脳卒中加算
	診療録管理体制加算2
	医師事務作業補助体制加算1
	急性期看護補助体制加算 50対1
	看護職員夜間配置加算
	看護補助加算2
	療養環境加算
	重症者等療養環境特別加算
	無菌治療室管理加算1
	無菌治療室管理加算2
	緩和ケア診療加算
	精神科身体合併症管理加算
	精神科リエゾンチーム加算
	摂食障害入院医療管理加算
	医療安全対策加算1
	感染防止対策加算1
	患者サポート体制充実加算
	ハイリスク妊娠管理加算
	ハイリスク分娩管理加算
	後発医薬品使用体制加算1
	病棟薬剤業務実施加算1
	病棟薬剤業務実施加算2
	データ提出加算2
	入退院支援加算1
	せん妄ハイリスク患者ケア加算
	精神疾患診療体制加算
	精神科急性期医師配置加算
特定入院料	救命救急入院料4
	特定集中治療室管理料2
	脳卒中ケアユニット入院医療管理料
	総合周産期特定集中治療室管理料
	新生児治療回復室入院医療管理料
	小児入院医療管理料2
医学管理料	歯科疾患管理料の注11に掲げる総合医療管理加算及び歯科治療時医療管理料
	ウイルス疾患指導料
	心臓ペースメーカー指導管理料の注5に掲げる遠隔モニタリング加算
	がん性疼痛緩和指導管理料
	がん患者指導管理料イ
	がん患者指導管理料ロ
	がん患者指導管理料ニ
	外来緩和ケア管理料
	移植後患者指導管理料(臓器移植後)
	移植後患者指導管理料(造血幹細胞移植後)
	糖尿病透析予防指導管理料
	小児運動器疾患指導管理料
	乳腺炎重症化予防・ケア指導料
	婦人科特定疾患治療管理料
	腎代替療法指導管理料
	外来放射線照射診療料
	がん治療連携計画策定料
	肝炎インターフェロン治療計画料
	ハイリスク妊産婦連携指導料1
	薬剤管理指導料
	検査・画像情報提供加算及び電子的診療情報評価料
	医療機器安全管理料1
	医療機器安全管理料2
医療機器安全管理料(歯科)	
在宅医療	在宅腫瘍治療電場療法指導管理料
	持続血糖測定器加算(間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合)及び皮下連続式グルコース測定
	持続血糖測定器加算(間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合)
検査	遺伝学的検査
	骨髄微小残存病変量測定
	BRCA1/2遺伝子検査
	がんゲノムプロファイリング検査
	角膜ジストロフィー遺伝子検査
	先天性代謝異常症検査
	抗HLA抗体(スクリーニング検査)及び抗HLA抗体(抗体特異性同定検査)
	HPV核酸検出及びHPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
	ウイルス・細菌核酸多項目同時検出
	検体検査管理加算(Ⅳ)
	国際標準検査管理加算

診療区分	施設基準の種類
検査	遺伝カウンセリング加算
	遺伝性腫瘍カウンセリング加算
	心臓カテーテル法による諸検査の血管内視鏡検査加算
	胎児心エコー法
	時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト
	ヘッドアップティルト試験
	人工臓器検査、人工臓器療法
	長期継続頭蓋内脳波検査
	単線維筋電図
	光トポグラフィー
	神経学的検査
	補聴器適合検査
	全視野精密網膜電図
	ロービジョン検査判断料
	コンタクトレンズ検査料1
	小児食物アレルギー負荷検査
	内服・点滴誘発試験
CT透視下気管支鏡検査加算	
画像診断	画像診断管理加算3
	CT撮影及びMRI撮影
	冠動脈CT撮影加算
	血流予備量比コンピューター断層撮影
	外傷全身CT加算
	心臓MRI撮影加算
	乳房MRI撮影加算
	小児鎮静下MRI撮影加算
	全身MRI撮影加算
処方	抗悪性腫瘍剤処方管理加算
注射	外来化学療法加算1
	無菌製剤処理料
リハビリテーション	心大血管疾患リハビリテーション料(I)
	脳血管疾患等リハビリテーション料(I)
	運動器リハビリテーション料(I)
	呼吸器リハビリテーション料(I)
	がん患者リハビリテーション料
歯科口腔リハビリテーション料2	
精神科専門療法	経頭蓋磁気刺激療法
	精神科作業療法
	抗精神病特定薬剤治療指導管理料(治療抵抗性統合失調症治療指導管理料に限る。)
医療保護入院等診療料	
処置	医科点数表第2章第9部処置の通則の5に掲げる処置の休日加算1
	医科点数表第2章第9部処置の通則の5に掲げる処置の時間外加算1
	医科点数表第2章第9部処置の通則の5に掲げる処置の深夜加算1
	硬膜外自家血注入
	エタノールの局所注入(甲状腺)
	エタノールの局所注入(副甲状腺)
	人工腎臓
	導入期加算2及び腎代替療法実績加算
	透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算
磁気による膀胱等刺激法	
歯冠修復及び欠損補綴	CAD/CAM冠
	歯科技工加算1及び2
	クラウン・ブリッジ維持管理料
手術	センチネルリンパ節加算
	四肢・躯幹部悪性腫瘍手術及び骨悪性腫瘍手術の注に掲げる処理骨再建加算
	組織拡張器による再建手術(乳房(再建手術)の場合に限る。)
	骨移植術(軟骨移植術を含む。)(自家培養軟骨移植術に限る。)
	椎間板内酵素注入療法
	腫瘍脊椎骨全摘術
	脳刺激装置植込術及び脳刺激装置交換術
	脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術
	仙骨神経刺激装置植込術及び仙骨神経刺激装置交換術(過活動膀胱)
	角膜移植術(内皮移植加算)
	羊膜移植術
	緑内障手術(緑内障治療用インプラント挿入術(プレートのあるもの))
	緑内障手術(水晶体再建術併用眼内ドレーン挿入術)
	網膜附着組織を含む硝子体切除術(眼内内視鏡を用いるもの)
	網膜再建術
	人工中耳植込術
	人工内耳植込術、植込型骨導補聴器移植術及び植込型骨導補聴器交換術
	内視鏡下鼻・副鼻腔手術V型(拡大副鼻腔手術)
	上顎骨形成術(骨移動を伴う場合に限る。)(歯科)、下顎骨形成術(骨移動を伴う場合に限る。)(歯科)
	乳がんセンチネルリンパ節加算2及びセンチネルリンパ節生検(単独)
	乳癌悪性腫瘍手術(乳輪温存乳房切除術(腋窩郭清を伴わないもの)及び乳輪温存乳房切除術(腋窩郭清を伴うもの))
	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術(乳房切除後)
	胸腔鏡下縦隔悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)
	胸腔鏡下良性縦隔腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)
	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術(区域切除で内視鏡支援機器を用いる場合)
	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術(肺葉切除又は1肺葉を超えるもので内視鏡手術用支援機器を用いる場合)

診療区分	施設基準の種類	
手術	食道縫合術(穿孔、損傷)(内視鏡によるもの)、内視鏡下胃、十二指腸穿孔瘻孔閉鎖術、胃瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、等	
	胸腔鏡下食道悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)	
	経皮的冠動脈形成術(特殊カテーテルによるもの)	
	胸腔鏡下弁形成術	
	経カテーテル大動脈弁置換術	
	胸腔鏡下弁置換術	
	不整脈手術左心耳閉鎖術(経カテーテルの手術によるもの)	
	経皮的中隔心筋焼灼術	
	ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	
	ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術(リードレスペースメーカー)	
	両心室ペースメーカー移植術(経静脈電極の場合)及び両心室ペースメーカー交換術(経静脈電極の場合)	
	植込型除細動器移植術(経静脈リードを用いるもの又は皮下植込型リードを用いるもの)、植込型除細動器交換術(その他のもの)及び経静脈電極抜去術	
	両室ベレーシング機能付き植込型除細動器移植術(経静脈電極の場合)及び両室ベレーシング機能付き植込型除細動器交換術(経静脈電極の場合)	
	大動脈バルーンパンピング法(IABP法)	
	補助人工心臓	
	腹腔鏡下胃切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)	
	バルーン閉塞下逆行性経静脈的塞栓術	
	胆管悪性腫瘍手術(膵頭十二指腸切除及び肝切除(葉以上)を伴うものに限る。)	
	腹腔鏡下肝切除術	
	生体部分肝移植術	
	腹腔鏡下膵腫瘍摘出術	
	腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術	
	早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術	
	腹腔鏡下腎盂形成手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)	
	腹腔鏡下腎悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの)	
	同種死体腎移植術	
	生体腎移植術	
	膀胱水圧拡張術	
	腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術	
	人工尿道括約筋植込・置換術	
	腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの)	
	腹腔鏡下仙骨脛固定術	
	腹腔鏡下仙骨脛固定術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)	
	腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術(子宮体がんに限る。)	
	内視鏡的胎盤吻合血管レーザー焼灼術	
	胎児胸腔・羊水腔シャント術	
	胎児輸血術	
	医科点数表第2章第10部手術の通則の12に掲げる手術の休日加算 1	
	医科点数表第2章第10部手術の通則の12に掲げる手術の時間外加算 1	
	医科点数表第2章第10部手術の通則の12に掲げる手術の深夜加算 1	
	医科点数表第2章第10部手術の通則の16に掲げる手術	
	医科点数表第2章第10部手術の通則の19に掲げる手術(遺伝性乳癌卵巣癌症候群患者に対する乳房切除術に限る。)	
	医科点数表第2章第10部手術の通則の19に掲げる手術(遺伝性乳癌卵巣癌症候群患者に対する子宮附属器腫瘍摘出術)	
	輸血管理料 I	
	コーディネート体制充実加算	
	人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算	
	胃瘻造設時嚥下機能評価加算	
	歯周組織再生誘導手術	
	広範囲顎骨支持型装置埋入手術	
	麻酔	麻酔管理料(I)
		麻酔管理料(II)
	放射線治療	放射線治療専任加算
		外来放射線治療加算
高エネルギー放射線治療		
1回線量増加加算		
強度変調放射線治療(IMRT)		
画像誘導放射線治療(IGRT)		
体外照射呼吸性移動対策加算		
定位放射線治療		
定位放射線治療呼吸性移動対策加算		
画像誘導密封小線源治療加算		
病理	病理診断管理加算 1	
	悪性腫瘍病理組織標本加算	
	口腔病理診断管理加算 1	
届出不要な施設基準	臨床研修病院入院診療加算	
	臨床研修病院入院診療加算(歯科)	
	妊産婦緊急搬送入院加算	
	超重症児(者)入院診療加算・準重症児(者)入院診療加算	
	がん診療連携拠点病院加算	
	心臓ペースメーカー指管理料の注4に掲げる植込型除細動器移行期加算	
	高度難聴指管理料	
	がん治療連携管理料	
	造血管腫瘍遺伝子検査	
	植込型心電図検査	
	植込型心電図記録計移植術及び植込型心電図記録計摘出術	
	経皮的大動脈遮断術	
	ダメージコントロール手術	

# 医科点数表第2章第10部手術の通則の5及び6(歯科点数表第2章第9部の手術の通則4を含む。)掲げる手術

令和2年1月～令和2年12月 Results of 2020

頭蓋内腫瘍摘出術、頭蓋内腫瘍摘出術、経鼻的下垂体腫瘍摘出術、脳動脈瘤被包術 脳動脈瘤流入血管クリッピング、脳動脈瘤頸部クリッピング 広範囲頭蓋底腫瘍切除・再建術、機能的定位脳手術、顕微鏡使用によるてんかん手術 脳刺激装置植込術(頭蓋内電極植込術を含む。) 脊髄刺激装置植込術、脊髄刺激装置交換術及び脳神経手術(開頭して行うもの)	72例
黄斑下手術、硝子体茎顕微鏡下離断術、増殖性硝子体網膜症手術 眼窩内腫瘍摘出術(表在性)、眼窩内腫瘍摘出術(深在性)、眼窩悪性腫瘍手術 眼窩内異物除去術(表在性)、眼窩内異物除去術(深在性)、眼筋移動術 毛様体腫瘍切除術及び脈絡膜腫瘍切除術	496例
鼓室形成手術、内耳窓閉鎖術、経耳的聴神経腫瘍摘出術及び経迷路の内耳道開放術	24例
肺悪性腫瘍手術、胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術、肺切除術、胸壁悪性腫瘍摘出術 膿胸胸膜、胸膜肺切除術(通常のものとは胸腔鏡下のもの) 胸膜外肺皮剥皮術、胸腔鏡下膿胸腔搔爬術、膿胸腔有茎筋肉弁充填術、膿胸腔有茎大網充填術 胸郭形成手術(膿胸手術の場合)及び気管支形成手術	137例
経皮的カテーテル心筋焼灼術、肺静脈隔離術	155例
靭帯断裂形成手術、靭帯断裂形成手術(関節鏡下)、観血的関節授動術、関節鏡下関節授動術 骨悪性腫瘍手術及び脊椎、骨盤悪性腫瘍手術	13例
水頭症手術、髄液シャント抜去術 脳血管内手術及び経皮的脳血管形成術	143例
涙嚢鼻腔吻合術、鼻副鼻腔悪性腫瘍手術及び上咽頭悪性腫瘍手術	9例
尿道下裂形成手術、陰茎形成術、前立腺悪性腫瘍手術、尿道上裂形成手術 尿道形成手術、経皮的尿路結石除去術、経皮的腎盂腫瘍切除術 膀胱単純摘除術及び膀胱悪性腫瘍手術(経尿道の手術を除く。)	32例
角膜移植術	51例
肝切除術、腹腔鏡下肝切除術、膵体尾部腫瘍切除術、腹腔鏡下膵頭十二指腸切除術、膵頭部腫瘍切除術、 骨盤内臓全摘術、胆管悪性腫瘍手術及び副腎悪性腫瘍手術	126例
子宮附属器悪性腫瘍手術(両側)、卵管鏡下卵管形成術、腔壁悪性腫瘍手術、造膈術 腔閉鎖症術(拡張器利用によるものを除く。)、女子外性器悪性腫瘍手術及び子宮鏡下子宮内膜焼灼術	17例
顔面神経麻痺形成手術、上顎骨形成手術 頬骨変形治療骨折矯正術及び顔面多発骨折観血の手術	12例
耳下腺悪性腫瘍手術、上顎骨悪性腫瘍手術、喉頭・下咽頭悪性腫瘍手術 舌悪性腫瘍手術及び口腔・顎・顔面悪性腫瘍切除術	43例
バセドウ甲状腺全摘(亜全摘)術(両葉)	2例
自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの)、神経血管柄付植皮術(手・足) 母指化手術及び指移植手術	18例
内反足手術及び先天性気管狭窄症手術	0例
食道切除再建術、食道腫瘍摘出術(開胸又は開腹手術、腹腔鏡、縦隔鏡下又は胸腔鏡下) 食道悪性腫瘍手術(単に切除のみのもの)、食道悪性腫瘍手術(消化管再建手術を併施) 食道切除後2次の再建術、食道裂孔ヘルニア手術及び腹腔鏡下食道裂孔ヘルニア手術	11例
移植用腎採取術(生体)、腹腔鏡下移植用腎採取術(生体) 同種死体腎移植術及び生体腎移植術	20例

<p>胸腔鏡下交感神経節切除術(両側)、漏斗胸手術(胸腔鏡によるもの)、胸腔鏡下試験開胸術  胸腔鏡下試験切除術、胸腔鏡下胸管結紮術(乳糜胸手術)、胸腔鏡下縦隔切開術  胸腔鏡下拡大胸腺摘出術、胸腔鏡下縦隔悪性腫瘍手術、胸腔鏡下肺切除術  胸腔鏡下良性縦隔腫瘍手術、胸腔鏡下良性胸壁腫瘍手術、胸腔鏡下肺縫縮術、胸腔鏡下食道憩室切除術  腹腔鏡下食道憩室切除術、腹腔鏡下先天性食道閉鎖症根治手術、胸腔鏡下食道悪性腫瘍手術  縦隔鏡下食道悪性腫瘍手術、腹腔鏡下食道アカシヤ形成手術、腹腔鏡下食道静脈瘤手術(胃上部血行遮断術)  胸腔鏡下(腹腔鏡下を含む。)横隔膜縫合術、胸腔鏡下心膜開窓術、腹腔鏡下骨盤内リンパ節群郭清術  腹腔鏡下ヘルニア手術、腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術(両側)、腹腔鏡下試験開腹術、腹腔鏡下試験切除術  腹腔鏡下汎発性腹膜炎手術、腹腔鏡下大網、腸間膜、後腹膜腫瘍摘出術、腹腔鏡下胃  十二指腸潰瘍穿孔縫合術、腹腔鏡下胃吊上げ固定術(胃下垂症手術)、胃捻転症手術  腹腔鏡下胃局所切除術、腹腔鏡下胃切除術、腹腔鏡下噴門側胃切除術、腹腔鏡下胃全摘術  腹腔鏡下食道下部迷走神経切断術(幹迷切)、腹腔鏡下食道下部迷走神経選択的切除術  腹腔鏡下胃腸吻合術、腹腔鏡下幽門形成術、腹腔鏡下噴門形成術、腹腔鏡下食道噴門部縫縮術  腹腔鏡下胆管切開結石摘出術、腹腔鏡下胆嚢摘出術、腹腔鏡下総胆管拡張症手術、腹腔鏡下肝嚢胞切開術  腹腔鏡下脾摘出術、腹腔鏡下腸管癒着剥離術、腹腔鏡下腸重積症整復術、腹腔鏡下小腸切除術  腹腔鏡下虫垂切除術、腹腔鏡下結腸切除術、腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術  腹腔鏡下人工肛門造設術、腹腔鏡下腸瘻、虫垂瘻造設術、腹腔鏡下腸閉鎖症手術  腹腔鏡下腸回転異常症手術、腹腔鏡下先天性巨大結腸症手術、腹腔鏡下直腸切除・切断術  腹腔鏡下直腸脱手術、腹腔鏡下鎖肛手術(腹会陰、腹仙骨式)、腹腔鏡下副腎摘出術  腹腔鏡下副腎髄質腫瘍摘出術(褐色細胞腫)、腹腔鏡下副腎悪性腫瘍手術  腹腔鏡下腎部分切除術、腹腔鏡下腎嚢胞切除縮小術、腹腔鏡下腎嚢胞切除術  腹腔鏡下腎摘出術、腹腔鏡下腎(尿管)悪性腫瘍手術、腹腔鏡下腎盂形成手術  腹腔鏡下移植用腎採取術(生体)、腹腔鏡下膀胱部分切除術、腹腔鏡下膀胱脱手術  腹腔鏡下尿管摘出術、腹腔鏡下膀胱内手術、腹腔鏡下尿失禁手術  腹腔鏡下内精巣静脈結紮術、腹腔鏡下腹腔内停留精巣陰嚢内固定術  腹腔鏡下造腔術、腹腔鏡下子宮内膜症病巣除去術、腹腔鏡下子宮筋腫摘出(核出)術  腹腔鏡下子宮腔上部切断術、腹腔鏡下腔式子宮全摘術、腹腔鏡下広靱帯内腫瘍摘出術  子宮附属器癒着剥離術(両側)(腹腔鏡によるもの)、卵巣部分切除術(腔式を含む。)(腹腔鏡によるもの)  卵管結紮術(腔式を含む。)(両側)(腹腔鏡によるものに限る。)、卵管口切開術(腹腔鏡によるもの)  腹腔鏡下多嚢胞性卵巣焼灼術、子宮附属器腫瘍摘出術(両側)(腹腔鏡によるもの)、卵管全摘除術  卵管腫瘍全摘除術、子宮卵管留血腫手術(両側)(腹腔鏡によるもの)、腹腔鏡下卵管形成術  子宮外妊娠手術(腹腔鏡によるもの)、性腺摘出術(腹腔鏡によるもの)</p>	676例
人工関節置換術	181例
<p>1歳未満の乳児に対する先天性食道閉鎖症根治手術、胸腹裂孔ヘルニア手術  腹腔鏡下先天性食道閉鎖症根治手術、単心室症又は三尖弁閉鎖症手術(心室中隔造成術)  大血管転位症手術、左心低形成症候群手術(ノルウッド手術)、先天性胆道閉鎖症手術、肝切除術  鎖肛手術(仙骨会陰式及び腹会陰式並びに腹仙骨式)、仙尾部奇形腫手術  副腎悪性腫瘍手術及び腎(尿管)悪性腫瘍手術</p>	0例
ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	57例
冠動脈、大動脈バイパス移植術(人工心肺を使用しないものを含む。)及び体外循環を要する手術	210例
経皮的冠動脈形成術	
急性心筋梗塞に対するもの	7例
不安定狭心症に対するもの	1例
その他のもの	20例
経皮的冠動脈粥腫切除術	0例
経皮的冠動脈ステント留置術	
急性心筋梗塞に対するもの	13例
不安定狭心症に対するもの	24例
その他のもの	116例

## 08 国際交流 International Exchange Programs

## 外国人留学生数 Number of Foreign Students

令和3年5月1日現在 As of May 1, 2021

区分 国・地域	学部学生 Undergraduate Students		大学院生 Graduate Students		研究生 Research Fellows	
	国費 Governmental	私費 Private	国費 Governmental	私費 Private	国費 Governmental	私費 Private
中国 China	0	1	0	6	0	0
ミャンマー Myanmar	0	0	0	1	0	0
インド India	0	0	0	1	0	0
バングラデシュ Bangladesh	0	0	0	1	0	0
合計 Total	0	1	0	9	0	0

## 国際交流協定 International Academic Exchange Agreements

令和3年5月1日現在 As of May 1, 2021

区分 学部間 Between faculties	機関名 Overseas Institutes	国名 Country	協定締結日 Date of Agreement
		マヒドン大学看護学部 Faculty of Nursing, Mahidol University	タイ Thailand
	大連医科大学 Dalian Medical University	中国 China	平成18年12月14日 December. 14, 2006
	国立台湾大学医学院 National Taiwan University College of Medicine	台湾 Taiwan	平成21年4月1日 April. 1, 2009
	カザン医科大学 Kazan State Medical University	ロシア Russia	平成24年12月17日 December. 17, 2012
	シティ・オブ・ホープ City of Hope	アメリカ合衆国 United States of America	平成29年8月1日 August. 1, 2017
	カンザス大学メディカルセンター The University of Kansas Medical Center, The University of Kansas	アメリカ合衆国 United States of America	平成29年8月11日 August. 11, 2017
	済州漢拏大学 (チェジュハラ大学) Cheju Halla University	大韓民国 South Korea	令和元年6月5日 June. 5, 2019
	ニューファンドランドメモリアル大学 Memorial University of Newfoundland	カナダ Canada	令和元年7月5日 July. 5, 2019

## 09 解剖体数 Number of Cadavers and Autopsies

## 解剖体数 Number of Cadavers and Autopsies

区分	年度	平成26年度 2014	平成27年度 2015	平成28年度 2016	平成29年度 2017	平成30年度 2018	令和元年度 2019	令和2年度 2020
正常解剖体 Systematical Anatomy		77	85	48	83	48	47	48
病理解剖体 Pathological Anatomy	院内 Inside	27	23	28	36	21	15	5
	院外 Outside	15	14	9	11	6	13	4
剖検率 Autopsy Rate		13.4%	11.4%	12.8%	14.9%	11.9%	6.0%	2.2%

## 10 科学研究費助成事業採択件数 Grant-in-Aid for Scientific Research

## 科学研究費助成事業採択件数 Grant-in-Aid for Scientific Research

令和3年5月1日現在 As of May 1, 2021

項目	年度	平成30年度実績 2018		令和元年度実績 2019		令和2年度実績 2020		令和3年度実績 2021	
		採択件数 umber of Adoption	交付金額 Amount of money	採択件数 umber of Adoption	交付金額 Amount of money	採択件数 umber of Adoption	交付金額 Amount of money	採択件数 umber of Adoption	交付金額 Amount of money
新学術領域研究(研究領域提案型) (公募研究) Grant-in-Aid for Scientific Research on Innovative Areas		1	3,600	2	5,600	4	10,600	3	7,300
基盤研究(S) Grant-in-Aid for Scientific Research (S)		1	30,400	1	28,300	0	0	0	0
基盤研究(A) Grant-in-Aid for Scientific Research (A)		2	17,600	2	13,600	1	8,100	2	14,600
基盤研究(B) Grant-in-Aid for Scientific Research (B)		14	52,400	12	48,900	12	60,300	16	58,400
基盤研究(C) Grant-in-Aid for Scientific Research (C)		105	120,700	114	119,800	124	129,770	140	115,600
挑戦的研究(萌芽) Challenging Research (Exploratory)		2	4,200	1	2,800	6	10,700	3	1,100
挑戦的研究(開拓) Challenging Research (Pioneering)		0	0	0	0	0	0	0	0
挑戦の萌芽研究 Grant-in-Aid for Challenging Exploratory Research		1	900	0	0	0	0	0	0
若手研究 Early-Career Scientists		22	31,100	44	52,500	49	51,400	57	50,400
若手研究(B) Grant-in-Aid for Early-Career Scientists(B)		17	16,900	7	5,200	1	600	1	0
研究活動スタート支援 Grant-in-Aid for Research Activity Start-up		4	4,500	2	2,200	5	4,988	2	2,200
合計 Total		169	282,300	185	278,900	202	276,458	224	249,600

単位：千円 Unit:1,000yen

## 11 医学部図書館 Medical Library

## 医学部図書館 Medical Library

令和3年3月31日現在 As of March 31, 2021

図書(冊) Books			雑誌(種) Journals		
和書 Japanese	洋書 Foreign	合計 Total	和雑誌 Japanese	洋雑誌 Foreign	合計 Total
89,045	69,591	158,636	2,161	2,161	4,322

## 12 土地・建物 Campus and Building

## 敷地の面積 Campus Area

令和3年5月1日現在 As of May 1, 2021

区分 Classification	面積(m <sup>2</sup> ) Area
医学部 Faculty of Medicine and Health Sciences	55,664
附属病院 University Hospital	52,493
運動場 Athletic Facilities	16,178
宿舎 Dormitory	6,585
合計 Total	130,920



小串キャンパス航空写真

## 建物の面積 Building Area

令和3年5月1日現在 As of May 1, 2021

## 医学部 Faculty of Medicine and Health Sciences

施設名 Facilities	構造 Construction	建面積(m <sup>2</sup> ) Building Area	延面積(m <sup>2</sup> ) Total Floor Area
医学部本館 Administration and Basic Science Building	SRC6	907	5,207
基礎研究棟 Basic Science Building	SRC6	966	5,067
臨床研究棟 Clinical Science Building	SRC10	1,038	9,274
医学部図書館 Medical Library	RC2	1,096	2,043
臨床実験施設 (生命科学実験施設・RI 実験施設) Clinical Science Building (Institute of Life Science and Medicine, Radioisotope Research and Education)	SRC6	1,485	5,086
講義棟 A Lecture Halls A	RC2	258	518
講義棟 B Lecture Halls B	RC4	335	1,213
講義棟 C Lecture Halls C	RC2	904	1,590
実習棟 A Laboratory Building A	RC4	547	2,223
実習棟 B Laboratory Building B	RC2	684	684
福利厚生施設棟 (医心館) Welfare Facilities (ISHINKAN)	RC2	722	1,412
記念会館 (霜仁会館) Memorial Hall (SOUJINKAIKAN)	S3	330	627
共同研究棟 Community Research Building	SR6	737	3,492
納骨堂 Chapel House	R1	17	17
体育館 Gymnasium	RC1	1,062	1,062
学生部室 Club House	RC1	325	325
学生会館 Student Hall	S1	361	361
車庫 Garage	RC2	179	269
資料管理棟 Administration Building for Materials	RC1	88	88
ガスガバナー庫 Gas Governor House	B1	24	24
消火ポンプ室 Pump Room	R1	5	5
総合研究棟 A (医修館) Research and Education Building A (ISHUKAN)	RC5	798	3,914
総合研究棟 B (医明館) Research and Education Building B (IMEIKAN)	SRC8	875	6,413
総合研究棟 C Research and Education Building C	RC7	964	5,075
小計 Subtotal		14,707	55,989

施設名 Facilities	構造 Construction	建面積 (㎡) Building Area	延面積 (㎡) Total Floor Area
保健学科研究棟 Research Building for School of Health Sciences	RC4	638	2,303
保健学科第二研究棟 Research Building for School of Health Sciences (second)	RC4	893	3,096
小計 Subtotal		1,531	5,399
合計 Total		16,238	61,388

## ■ 附属病院 University Hospital

施設名 Facilities	構造 Construction	建面積 (㎡) Building Area	延面積 (㎡) Total Floor Area	
診療関係棟 Outpatient and Central Clinical Buildings	C棟 (外来診療棟) Building C (Outpatient Clinical Building)	RC4	3,284	10,417
	C棟 (第1中央診療棟) Building C (1st Central Clinical Building)	RC3	950	3,041
	C棟 (第2中央診療棟) Building C (2nd Central Clinical Building)	RC4	1,737	6,018
	C棟 (新中央診療棟) Building C (Central Clinical Building)	RC4	2,449	7,763
	C棟 (放射線治療棟) Building C (Radiation Oncology Building)	RC1	1,061	1,167
	C棟 (MR(磁気共鳴)棟) Building C (Magnetic Resonance Building)	S1	619	615
	小計 Subtotal		10,100	29,021
病棟関係棟 Inpatient Buildings	B棟 (第1病棟) Building B (Inpatient Building I)	SRC10	3,699	27,928
	A棟 Building A	SRC14/-1	4,856	34,568
	小計 Subtotal		8,555	62,496
管理関係棟 Administration and Maintenance Buildings	特高受変電棟 High Voltage Transformer Building	RC2	543	795
	エネルギーセンター Energy Center	RC2	879	1,257
	ポンプ室 Pump Room	S1	110	110
	ポンプ室 Pump Room	RC1	8	8
	ボンベ庫 Cylinder Warehouse	RC1	39	39
	薬剤部事務棟 Office Building for Pharmacy Department	S1	141	141
	小計 Subtotal		1,720	2,350
その他 Other Buildings	霊安室 Mortuary	RC2		67
	保育所 Day Nursery	S2	922	1,096
	廃棄物保管庫 Waste Depository	S2	171	151
	ドクターヘリ運航管理室 Flight Management Office	RC2		52
	地域医療教育研修センター (白羽館) Center of Education for Community Medicine (HAKUSHOKAN)	RC5	606	1,937
	ドクターヘリ格納庫 Hangar	S1	206	193
	ドクターカー車庫 Doctor Car Garage	S2	89	179
	小計 Subtotal		1,994	3,675
宿舎 Dormitories	看護師宿舎 Nurse Dormitory	RC5	256	1,097
	職員宿舎 Employee Dormitory	RC5 (RA)	453	2,265
	職員宿舎 Employee Dormitory	RC5 (RB)	356	1,780
	小計 Subtotal		1,065	5,142
合計 Total		23,434	102,684	

## 13 講座紹介 Schools and Divisions

	講座名	Department
基礎系 Fundamental Medicine	器官解剖学	Organ Anatomy and Nanomedicine
	神経解剖学	Neuroanatomy
	分子細胞生理学	Molecular and Cellular Physiology
	神経生理学	Physiology
	システムズ再生・病態医化学	Systems Biochemistry in Pathology and Regeneration
	医化学	Biochemistry and Molecular Biology
	薬理学	Pharmacology
	病理形態学	Pathology
	分子病理学	Molecular Pathology
	ゲノム・機能分子解析学	Genomics and Molecular Analysis
	システムバイオインフォマティクス	Systems Bioinformatics
	公衆衛生学・予防医学	Public Health and Preventive Medicine
	法医学	Legal Medicine
	免疫学	Immunology
医学教育学	Medical Education	
臨床系 Clinical Medicine	消化器内科学	Gastroenterology and Hepatology
	器官病態内科学	Medicine and Clinical Science
	病態制御内科学	Endocrinology, Metabolism, Hematological Sciences and Therapeutics
	臨床神経学	Neurology
	呼吸器・感染症内科学	Respirology
	高次脳機能病態学	Neuropsychiatry
	小児科学	Pediatrics
	器官病態外科学	Surgery and Clinical Science
	消化器・腫瘍外科学	Gastroenterological, Breast and Endocrine Surgery
	整形外科学	Orthopedic Surgery
	皮膚科学	Dermatology
	泌尿器科学	Urology
	眼科学	Ophthalmology
	耳鼻咽喉科学	Otolaryngology
	放射線医学	Radiology
	放射線腫瘍学	Radiation Oncology
	産科婦人科学	Obstetrics and Gynecology
	麻酔・蘇生学	Anesthesiology
	脳神経外科学	Neurosurgery
	歯科口腔外科学	Oral and Maxillofacial Surgery
臨床検査・腫瘍学	Oncology and Laboratory Medicine	
救急・総合診療医学	Acute and General Medicine	
医療情報判断学	Medical Informatics and Decision Sciences	
臨床薬理学	Clinical Pharmacology	
連携講座 Collaborative Program	呼吸器・健康長寿学	Pulmonology and Gerontology
	分子代謝制御学	Diabetes Research
	神経・筋難病治療学	Neurotherapeutics
	先進予防医学	Advanced Preventive Medicine
	先端がん治療開発学	Translational Research and Developmental Therapeutics against Cancer
	高齢者の健康づくり等をテーマとした地域コホート研究	Community Cooperation Chair Health Promotion for the Elderly
附属センター Associated Center	医学教育センター	Center for Medical Education
	AI システム医学・医療研究教育センター	AI Systems Medicine Research and Training Center
	再生医療教育研究センター	Center of Research and Education for Regenerative Medicine
看護学専攻 Nursing	基礎看護学	Fundamental Nursing
	臨床看護学	Clinical Nursing
	母子看護学	Maternal, Midwifery and Pediatric Nursing
	地域・老年看護学	Community/Gerontological Nursing
検査学専攻 Laboratory Science	基礎検査学	Basic Laboratory Sciences
	病態検査学	Clinical Laboratory Sciences

## ■ 器官解剖学 (旧 解剖学第一) Organ Anatomy and Nanomedicine



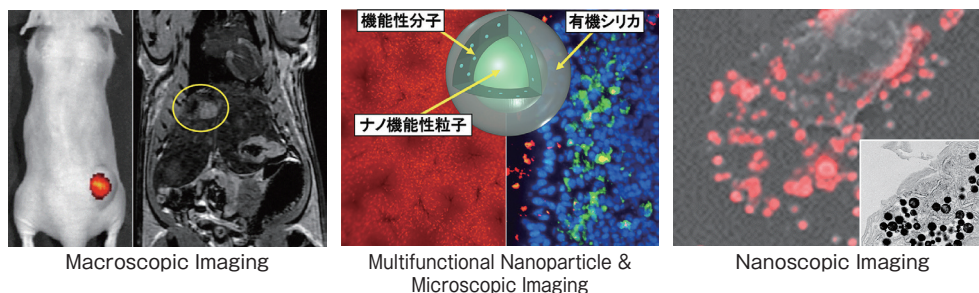
教授 中村 教泰

HP <http://ds.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~nanomed1/>

21世紀の新しい医学の潮流としてナノ医学が提唱され、その研究が活発に進められています。ナノ医学は従来の医薬品では不十分であった効果を、多種多様な分子をナノ構造体に機能的に集約することによりナノマシンとして強力かつ多彩な効果を発揮させ、これまでの医学の限界を打ち破る革新的医療を実現することが期待されています。

当講座では、多機能ナノ構造体を創生する"ものづくり研究"とその医学生物学への応用研究を行っています。独自に開発した有機シリカ粒子技術(国際特許取得済)をはじめ、有機化学、材料科学、蛋白質・遺伝子工学による異分野融合研究や学際的研究により新規かつ有用な多機能ナノ粒子の創生を進めています。その応用研究として多機能ナノ粒子の生体内での分布や動態を肉眼解剖的なマクロな観察から組織学的なミクロな観察、さらにはナノレベルの観察を連続的に行い、新たな知見獲得に至っています。これら観察には生体イメージングに用いるMRI、X線CT、さらに共焦点レーザー顕微鏡や多光子励起顕微鏡、高性能電子顕微鏡など様々な装置を融合的に用いる観察(マルチモーダルイメージング)を応用しています。より正確かつ精密な生命現象の可視化のため細胞や分子の動態を動画や3D、さらに4Dとしての所見取得を行っています。臨床的研究として、多機能ナノ粒子を応用した新しい治療法の開発、さらに治療と診断の一体化(セラノスティクス)の研究も進めています。セラノスティクスは個別化医療、患者さんに優しい革新的医療の実現につながります。

世界的にも少ない"ものづくり研究"を基盤とした医学科講座として、独創的な研究成果の学術的な発信と共に、製品化によるマーケットへの進出、さらにトランスレーショナルリサーチへの展開を行い、特色ある創造的医学者・医師の育成を目標としています。



Macroscopic Imaging

Multifunctional Nanoparticle & Microscopic Imaging

Nanoscope Imaging

## ■ 神経解剖学 (旧 解剖学第二) Neuroanatomy

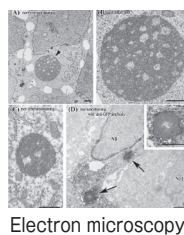


教授 篠田 晃

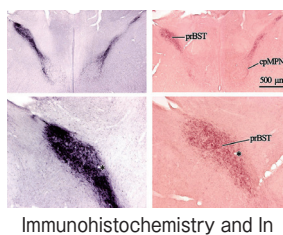
HP <http://ds.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~kaibou2/>

形態と機能は空間と時間軸に沿った補完的な実体であります。分子にも細胞にも組織にも、そして臓器にも人体・個体にも形は機能を反映し、機能は形を反映しております。形を見て機能にアプローチし、機能を知り形の本質を理解することが解剖学・形態学の目指すところだと思えます。人体や生命の形態には無限の情報が入り込んでいます。しかし見る目を持たなければ、情報過多は情報処理不全を招き、情報が機能しなくなります。ある場合には誤摩化されさえます。情報や形に惑わされないよう、情報を抽出し、形を剖出し、本質を見抜く鋭い目を養うことが重要課題でしょう。私たちの講座は、解剖学講座を継承しており、肉眼解剖学実習、骨学実習、脳実習、一部組織学実習に加え、基礎解剖生理学序説、外皮・筋・骨格系、感覚器・末梢神経系、中枢神経系のユニット講義を行っています。他に重点統合情動科学ユニット、医学英語、自己開発コース・修学論文があります。学生も私たちも一緒になって、頭の中に形態と機能がマッチしたイメージ作りを出来ればいいと思っております。

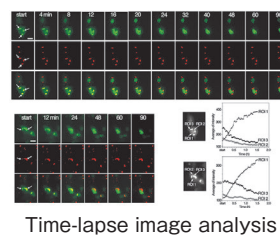
研究は、脳と心の関係を視野に入れて、辺縁系・視床下部の神経解剖学をベースに広く情動構造と神経変性疾患の脳科学的解明を目指しております。具体的にはステロイド・モノアミン系、辺縁系特異構造、嗅覚系の3つの課題を設定しています。初めに、情動構造の解析の突破口として、情動二分化の典型である脳の性分化を取り上げ、その解明に挑んでいます。脳の性分化には、遺伝的要因、ホルモン等を中心とした内部環境要因、自然環境・社会環境からの外部環境要因が関わり、とりわけ性ステロイドは決定的な影響を持ちます。私たちの研究室では、哺乳類脳の性分化の中心領域である内側視索前野・扁桃体領域にアンドロゲンを変換するアロマターゼ(芳香化酵素)を発現する膨大なエストロゲン合成ニューロンの存在を世界で初めて証明しました。この領域には性差を伴うアンドロゲン受容体とエストロゲン受容体が豊富に発現します。アロマターゼは性ステロイドに発現制御を受ける一方、局所的に性ステロイド環境を制御して、逆にこれら受容体発現を介し、脳のホルモン感受性を変化させて脳の性分化を制御していると考えています。さらに更年期におけるこの領域のエストロゲン合成能の低下が、海馬機能やモノアミン系やアセチルコリン系等の活動調整と関連して認知症や鬱病の発生と関わるという仮説を立てております。また、性ステロイド受容体発現細胞にしばしば共存し、視床下部・辺縁系に特異的に分布する細胞質封入体"斑点小体 stigmoid body (STB)"を発見・同定し命名しました。STBにはハンチントン病関連蛋白質 HAP1 が局在し、細胞内 HAP1 遺伝子導入でSTBが誘導され、細胞保護的に働くことを示しました。STB/HAP1 はステロイド受容体を吸着しその核移行制御をします。特にポリグルタミン伸長性アンドロゲン受容体の核内移行制御を介して球脊髄性筋萎縮症(SBMA)で起こるアポトーシスを抑制することを発見しました。現在、私どもは「HAP1/STB 保護仮説」が脊髄小脳変性症や認知症、その他の精神疾患でも成立することを検証しており、今後世界的に発展した研究になることを期待しております。第三は、やはり当教室が発見し命名した一次嗅覚系単位「ネックレス型糸球体」の研究です。この構造は世界で最初に同定された嗅覚系単位で、当初、哺乳行動動発生の1次嗅覚単位として注目され、最近では二酸化炭素受容体の1次嗅覚系単位としても報告されており、多くの総説で取り上げられて嗅覚研究者によく知られる存在になっています。



Electron microscopy



Immunohistochemistry and In situ hybridization



Time-lapse image analysis

## ■ 分子細胞生理学 (旧 生理学第一) Molecular and Cellular Physiology

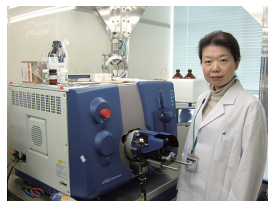
HP <http://ds.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~lily/>

わが国では、脳卒中や心筋梗塞など重要臓器の血行障害による疾病が死因の上位を占めており、これらを合計すると、悪性新生物(癌)と並んで死因の第2位となります。そのため、これらの『血管病や癌の原因や病態を解明し、予防法や治療法を開発すること』が、社会医学上の最重要課題であるといえます。血管病の本態は、『血管系細胞の機能を制御する細胞内情報伝達機構の破綻により、細胞の機能障害が発生すること』です。また腫瘍の悪性化(癌化)、つまり転移・浸潤を止めることができれば、生命を脅かすことなく癌と共存することができます。したがって、本講座では、①これらの血管病の原因となる細胞内情報伝達機構とその機能分子を同定する研究、②血管異常収縮・癌転移の特効薬成分の探索を行っています。

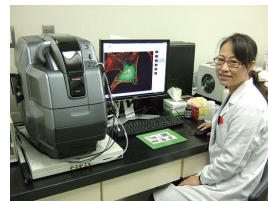
これまで、組織・細胞・分子・遺伝子レベルで解析するために、生体細胞・組織標本で細胞内情報伝達を検索する独自の分子細胞生理学的研究手法の開発により、新しい情報伝達機構を見出してきました。近年は、蛋白質工学や細胞工学、および3種類の最新型質量分析計を主軸とした機能プロテオミクス(写真左)、1分子可視化と高速イメージングを可能にした蛍光顕微鏡(写真中央)、細胞の画像に加え、サイズ、形状、個数、差、比率などの多種類の数値データを同時取得できるリアルタイムアナリシス機能を搭載した全自動・細胞画像解析装置などを取り入れた新しい実験システムの構築により、血管の異常収縮を引き起こす新規の病的因子を次々に同定し、また、血管の異常収縮を特異的に抑制する脂質メディエーター等の同定に成功しました。更に、我々は、細胞内情報伝達における細胞膜ドメインに注目し、生体細胞電子顕微鏡を駆使した細胞膜ドメインのイメージングや、表面プラズモン共鳴法によるドメイン内新規シグナル分子間の相互作用解析(写真右)を進めており、これら病的因子や脂質メディエーター等の作用の分子機構を解明しようとしています。

また、血管異常収縮の病的シグナル経路を特異的に阻害する薬物の探索を精力的に行っており、最近、血圧維持を担う血管の正常収縮には影響を与えず、血管異常収縮のみを特異的に抑制できる注射薬を発見し、臨床治験に向けて研究を進めています。さらに、このような血管異常収縮の特効薬としての作用を有する食品成分を探索し、いくつかの候補成分の同定に成功しました。さらに癌の転移(癌細胞遊走と浸潤)と血管異常収縮の病的シグナル経路の共通点から、これらの特効薬が癌転移にも有効か検討しています。

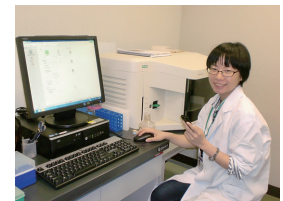
病気になった"後"でないと服用できない医薬品と異なり、食品であれば、病気になる"前"に摂取できるため、特効薬成分を含む食品により、血管病や腫瘍の悪性化に対して真の予防が可能となることを期待しています。



質量分析計  
(岸准教授)



蛍光顕微鏡  
(張講師)



分子間相互作用解析計  
(森田助教)

## ■ 神経生理学 (旧 生理学第二) Physiology



教授 美津島 大

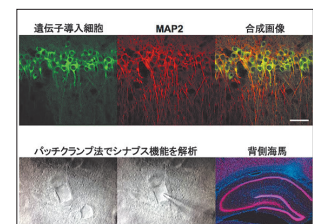
HP <http://ds.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~seiri2/>

皆さんはそれぞれ、過去に経験した重大な出来事について、「いつどこで何をしていたか」「自身の感情がどのような状態であったか」を鮮明に記憶していると思います。脳は環境から様々な情報を受け取り、海馬は上記のエピソード記憶の形成に中心的役割を持ちます(Scoville and Milner, 1957)。海馬には、自分の位置に関する情報(Wills et al, 2010)、一日の時間に関する情報(Mitsushima et al, 2009)、自身の情動に関する情報(Chen et al, 2009)が集まっていることが解ってきました。また、特定のエピソードの記憶と想起の両方の反応するニューロン群も存在します(Gelbard-Sagiv et al, 2008)。我々の研究で、海馬のCA1ニューロンにおけるAMPA受容体の興奮性シナプスへの移行がエピソード維持に必要なことも解りました(Mitsushima et al, 2011)。さらに、エピソード学習はAMPA受容体を介する興奮性シナプスのみならず、GABA<sub>A</sub>受容体を介する抑制性シナプスも多様に強化するため、一つ一つの海馬ニューロンは多様なシナプス入力を示しました(Mitsushima et al, 2013)。ただ、記憶断片がどのように統合されるのか?統合的な記憶のメカニズムはほとんど解っていません。

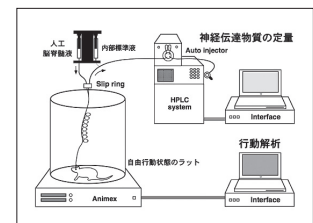
当教室ではラットや遺伝子改変マウスを用い、AAVベクターによる遺伝子導入や学習実験を行っています。スライスパッチクランプ法、in vivo多ニューロン発火記録法、多光子顕微鏡によるin vivo live imaging解析などを進めた結果、学習や記憶の統合的なメカニズムが少しずつ解ってきました。さらに、我々の学習仮説を元に、凝集体アミロイドβ1-42のシナプス・ニューロンに対する新たな作用点複数抽出されたため、特定の分子を使った各毒性作用の制御にもチャレンジしています。

### References

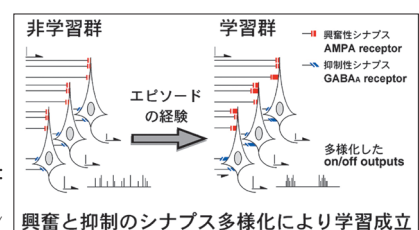
- Scoville WB & Milner B. J Neurol Neurosurg Psychiatry, 20: 11-21, 1957.  
 Wills TJ, Cacucci F, Burgess N, O'Keefe J. Science, 328: 1573-76, 2010.  
 Mitsushima D, Takase K, Funabashi T, Kimura F. J Neurosci, 29: 3808-15, 2009.  
 Chen G, Wang LP, Tsien JZ. PLoS ONE, 4: e8256, 2009.  
 Gelbard-Sagiv H, Mukamel R, Harel M, Malach R, Fried I. Science, 322: 96-101, 2008.  
 Mitsushima D, Ishihara K, Sano A, Kessels HW, Takahashi T. Proc Natl Acad Sci USA, 108: 12503-508, 2011.  
 Mitsushima D, Sano A, Takahashi T. Nature Communications, 4: 2760doi:10.1038/ncomms3760, 2013.



遺伝子導入法とパッチクランプ解析



In vivo マイクロダイアリシス法



興奮と抑制のシナプス多様化により学習成立  
海馬CA1ニューロンにおける学習仮説

## ■ システムズ再生・病態医化学 (旧 生化学第一) Systems Biochemistry in Pathology and Regeneration



教授 清木 誠

HP <http://ds.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~biochem1/>

最近3世紀における医科学の発展は、生命現象を還元主義により、構成する酵素や転写因子などの要素に分解することでもたらされてきました。しかし、生命現象は想像以上に複雑で、各々の要素に関する理解だけでは予想もつかないような挙動を示します。例えば、がん分子標的薬を用いた治療で一時的に効果が見られても、標的遺伝子の機能を他の分子群が補うことで耐性のがん細胞の再発が起こるため、がん治療には未だに限界があります。

当分野では、真に有効ながんの治療法や再生療法の開発のために、生命現象を多階層システムとして捉え、さまざまな傷害に対する応答を正確に予測するシステム生物学的アプローチを用いた解析を進めています。ヒトの病態・再生に関わる分子の網羅的解析(ゲノム・トランスクリプトーム・プロテオーム・エピゲノム)だけでなく、モデル動物・ヒト組織の3次元培養を用いて、組織・臓器を形成する細胞社会のネットワークを含めた多階層ネットワークを明らかにします(図1)。

私たちは、メダカ変異体の網羅的解析により、臓器の物理特性の制御を介した3D臓器の形成機構を世界に先駆けて見出しました(Porzinsiki et al., Nature, 2015, 図2)。体が透明なメダカ胚の利点を生かして3D臓器形成過程を解析した結果、YAP遺伝子が蛋白、細胞のふるまい、組織、臓器、個体の多階層レベルでどのように制御しているのかを明らかにしました。現在は、このような多階層レベルの解析をヒトで行うためのシステムを樹立し、臓器の物理特性制御という全く新しい視点から、病態メカニズムの解明、創薬を目指しています。更に、このような革新的な視点から病態を捉えることができ、世界の第一線で活躍することのできる医師や医学研究者を育成して行きたいと考えています。

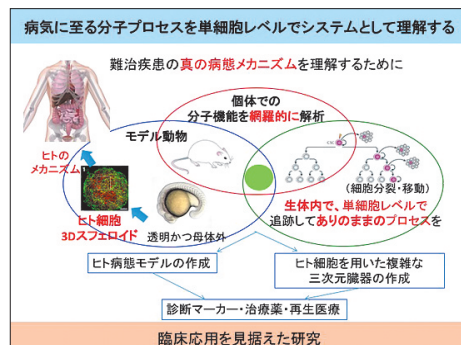


図1

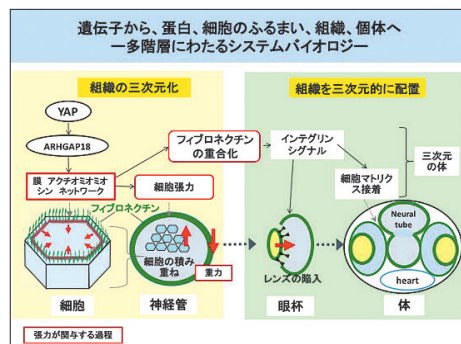


図2

## ■ 医化学 (旧 生化学第二) Biochemistry and Molecular Biology



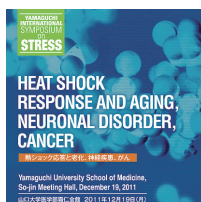
教授 中井 彰

HP <http://ds22.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~seika2/>

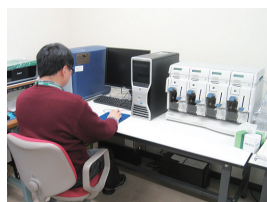
生命科学のめざましい発展により、私たちのからだの様々な形態や機能をもつ臓器は、共通な分子の働きによって営まれる細胞の集団として捉えられるようになってきました。それに伴い、現在の医学では、病気が引き起こされる原因を核酸やタンパク質などの分子のレベルで理解することが求められています。その理解は病気の診断と治療の開発につながるために、分子レベルでの病態解明は臨床に直結する時代となりました。私たちの教室では、教員が一丸となって、学部や大学院教育を通して医学の進展を支える生化学・分子生物学の重要性を伝えられるよう努力しています。

学部教育では、分子細胞生物学ユニットを中心に講義を行っています。当該ユニットは、どの講義の内容も先人が切り開いたノーベル賞級の発見が基盤となり、教科書レベルの知識として定着していることを力説しています。さらに、病気の理解に欠かせない最先端研究も取り上げ、生命や病気の理解が時代とともに変化していることを実感してほしいと考えています。当該ユニットを修得した後は、細胞生理化学演習ユニットでいくつかの病気に焦点を当てて、発展的な自主学習を促します。生化学実習を含めた一連のユニットを通じて、学生が医学に必要な基本的な原理や原則等を理解することを目標としています。一人でも多くの学生が自分の研究で新しい分野を切り開きたいという思いが芽生えることも期待しています。この時期に、科学的な視点で論理的に病気を捉える視点を修得することで、将来医師としての確かな判断ができるようになると考えています。

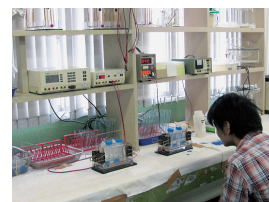
これら教育の科学的な裏付けとなるのが研究活動です。私たちは、一貫して温熱ストレスに対する適応の仕組み(熱ショック応答とよばれる)が、私たちの健康にとっていかに重要な役割を担っているかを明らかにしてきました。この生物に普遍的な適応機構は、異常な細胞内タンパク質を修復する仕組みの中で最も重要なものの一つです。ここ10年ほどで、熱ショック応答によるタンパク質恒常性の調節が、「老化および老化に関連する神経変性疾患等の病気の抑制」に重要な仕組みであるという概念が確立されました。「がん」の発症と維持にこの応答が利用されていることも明らかにされ、その治療ターゲットとしても注目されています。私たちが世界ではじめて明らかにした新規の分子機構や、新たに作製した遺伝子改変モデルマウスや実験材料が、国内外の様々な医学領域の研究との共同研究に発展し、この仕組みの生理過程及び病理過程における役割の理解、さらには病気の治療法の開発に貢献してきたことは、研究者としての大きな喜びです。医学・生命科学の新しい未来への扉をあけたいという夢をもつ大学院生及び学部学生の参加を期待しています。



国際シンポジウム開催



遺伝子発現解析



タンパク質解析

## ■ 薬理学 Pharmacology



教授 朝霧 成挙

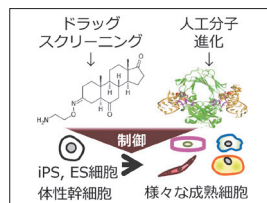
HP <http://ds.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~yakuri/>

20世紀以降、生命と生理活性物質との相互作用を解明する学問として近代薬理学が開花し、1世紀にわたり現代医療を牽引してきました。加えて近年、ヒトゲノム計画の完了、タンパク質・脂質などに関する質量分析技術の発展、イメージング技術の向上、データサイエンスとAIの一般化など、医学研究分野において目覚ましい進歩があり、近代薬理学が想定していた受容体、チャンネル、コンパートメント、律速酵素反応等の分子実態が明確となりました。当講座では、このような進歩をとり入れて、疾病治療のための分子標的の発見、既存医薬品の作用機序の明確化と再位置付け、さらにはそれらの知見を活かした創薬研究を行なっています。

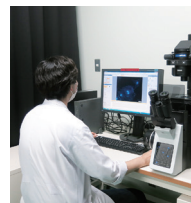
います。

具体的には、学内外の講座と連携をとりながら、免疫系（自己免疫疾患、移植免疫など）、筋・骨格系（筋萎縮、骨粗鬆症など）、中枢神経系（多発性硬化症など）、心血管系（心不全、動脈硬化症など）を対象としたプロジェクトが進行中で、サイトカイン信号、生体膜輸送、細胞外基質などに着目した研究を推進しています。またこれにより、単に薬剤ターゲットを導出するだけでなく、生命科学全般にわたるような知見の発掘につなげられるよう、発展的・基盤的な研究を目指しています。

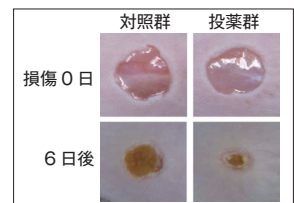
生体情報の流れを把握して、これを生体に有利でより適応力の大きい方向、即ち“健康”に振るにはどうしたらよいかを思索する学問が薬理学であり、バイオ医薬品、細胞療法が勃興している今も、他の学問分野とともに、21世紀医療を先駆けようとしています。熱意ある諸兄姉の参加を待ち望んでいます。



創薬：細胞分化コントロール



実験風景



新薬開発：創傷治癒促進剤

## ■ 病理形態学 (旧 病理学第一) Pathology



教授 池田 栄二

HP <http://ds22.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~pathol1/>

### 研究

〔神経組織の血管バリアー機能と疾患〕 成体の神経組織では、神経組織特異的に分化した血管系が、血管バリアー（血液脳関門、血液網膜関門など）を形成することにより、神経細胞が正常に機能するための組織微小環境を維持している。虚血性脳疾患、糖尿病網膜症、アルツハイマー病など様々な難治性神経系疾患においては、血管バリアーの破綻が病態悪化の中核を担うことが知られている。当講座では、神経組織における血管バリアーの病的破綻の責任因子を特定し、それらを治療標的とした難治性神経系疾患に対する新規治療法を開発すべく研究を進めている。

〔新規の組織診断基準および治療法開発を目指した脳腫瘍（特に、グリオーマ）の病態解析〕 近年、遺伝子診断の進歩とともに、臨床医学の現場における病理組織診断の果たす役割に変化が生じてきている。その傾向は、脳腫瘍、特にグリオーマの診断において顕著である。当講座では、『疾病の病理学的・生物学的特性（悪性度、治療抵抗性、他）を明らかにし提示する』という病理学、病理診断業務の原点に立ち返り、グリオーマに対する新たな病理診断のあり方の提唱、さらにはグリオーマの根治を可能とする新規治療標的分子の特定を視野に入れ、腫瘍幹細胞の概念を含めた多角的な側面からグリオーマの病態解析を進めている。

〔成人肺の再生研究〕 肺という臓器は、呼吸機能を営むための特異的な3次元構築を示しており、その再生療法の実現には未だ多くの研究が必要な状態である。組織を再生させる戦略としては、1) iPS細胞などの細胞移植による戦略、2) 細胞外基質などの足場（+細胞）の導入による戦略、3) 組織に潜在する再生能力の覚醒による戦略が挙げられるが、当講座では、3) の戦略により成人肺の再生を実現すべく研究を進めている。

### 教育

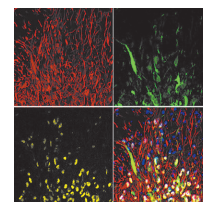
「基礎病理学総論」「臨床病理学」「病理組織実習1」（医学部医学科2年）などの座学と、「臨床実習1」（医学部医学科5年生）による臨床病理業務実習を有機的に統合し、病理の全体像を俯瞰した卒前教育を実践している。また卒業後教育に関しても、県内関連施設との連携も含め、病理専門医取得のための研修体制が整備されている。

### 臨床病理業務

患者様から採取された生検検体（組織）、細胞診検体（細胞）、手術切除検体（組織）の肉眼的・組織学的観察を行い、疾患の病態についての最終診断を下す臨床病理業務を担当している。また、不幸にして亡くなられた患者様のご遺体を解剖することにより、生前の診断・治療の妥当性について、臨床担当医とともに議論し、医療の質の向上に貢献している。



実験風景



多重染色による解析



臨床実習風景

## ■ 分子病理学 (旧 病理学第二) Molecular Pathology



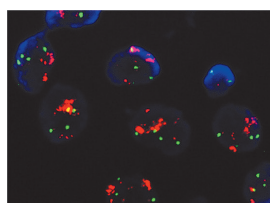
教授 伊藤 浩史

HP <http://ds.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~2byouri/index.html>

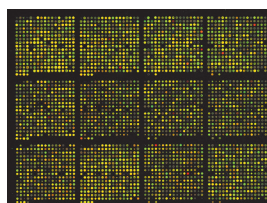
病理学は、基礎医学と臨床医学の架け橋となる学問と言われます。基礎医学としての病理学本来の目標は、疾病の本態を究明する学問です。したがって、疾病に対する正しい理解と真摯な興味を引き出すこと、確固たるエビデンスに基づいた医療の必要性を認識させることを教育目標としています。その上で、生体内で実際に観察される現象を対象とし、臨床応用を常に考慮した研究、および分子生物学の重要性を理解したうえで病理形態学に重点を置いた研究を目指しています。そのためには、形態学的変化を見逃さない確かな眼を養うこと、病理形態学に差がないが表現形に差があるときは分子生物学的なアプローチを行なうことが重要です。臨床医学としての病理学はまさに日常業務として病院で行われている、病理診断、病理解剖(剖検)であり、常に患者さんのことを考えながら迅速で正確な病理診断を行い、病理解剖では臨床医のさまざまな疑問に答えられなければなりません。

このように、病理学の範囲は基礎医学から臨床医学まで多岐に渡っており、いずれもレベルの高さを追求されています。当教室では、その意味でも橋渡し研究(Translational Research)を重視し、基礎的であると同時に臨床応用可能な研究を行っており、特に遺伝子レベルでの分子生物学的な手法を用いた新しい病理診断技術の開発に力を入れています。日々の病理診断、病理解剖は新たな発見の連続であり、さまざまな疾病の原因解明の糸口になり、新たな診断法、治療法開発につながると考えて研究を行なっています。

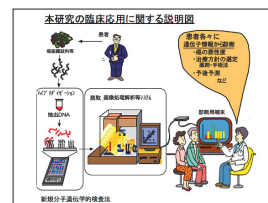
当教室では、研究を続けながら病理医として臨床に携わりたい方、逆に病理医として臨床に携わりながら少し研究もやってみたい方、いずれの方々も歓迎します。病理学の良い点は、研究職、医療職等の将来の選択肢が多く、また自由度が高い点であり、結婚、出産等を経ながらも仕事を継続できます。病理医の絶対数は大きく不足しており(全国で約2,000名)、多くの病院で医療の質の評価の面からも病理医が求められています。学生さんの一部には、患者さんに向かい合えないと言って病理医を敬遠する傾向がありますが、最近では患者さんに向かい合う病理医も求められています。病理医は臓器横断的な幅広い知識を持っているので、いわゆる病理外来とともに遺伝相談等、将来的にはあらゆる病気のことを何でも相談できる病理医が求められるのではないのでしょうか？



FISH法による  
染色体遺伝子解析



DNAマイクロアレイ法による  
遺伝子発現解析



当教室の研究概要

## ■ ゲノム・機能分子解析学 (旧 微生物学) Genomics and Molecular Analysis



教授 白井 睦訓

HP <http://mb.med.yamaguchi-u.ac.jp>

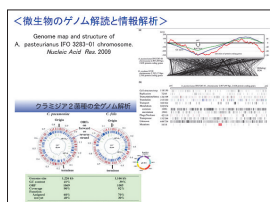
新型コロナウイルスのパンデミックで全世界での感染者が1億人、死者数が250万人を超える状況(2021年3月時)になっており、社会情勢や私たちの暮らし方が大きく変わって1年以上が過ぎましたが未だ解決の見通しが立っておりません。バイオハザード、感染列島など多くのハリウッドや日本の映画でパンデミックが題材となりましたが、まさにそれが現実となっています。他にも、エイズ、C型肝炎ウイルス、O157感染症、MRSA感染症などの新興感染症や結核、赤痢などの再興感染症は世界的規模で問題となっています。

また、ピロリ菌による消化性潰瘍・胃癌やHPVによる子宮頸癌など、従来微生物とは無関係と考えられていた疾患が感染症として注目されています。感染症は明らかに変貌しており、それに対して適切な診断と治療、正しい予防指針の提示が求められています。

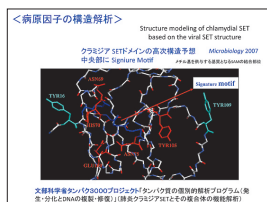
本分野では、病原微生物の病原性と感染機構、それら感染体に対する生体防禦を、主として分子遺伝学的手法を用いて研究しています。これらの研究成果を臨床へ応用することを目標として研究を進めています。また、感染制御の観点から新規に作成した遺伝子改変マウスを利用した免疫系分化機構の研究も重点的に行っています。

診療の現場で感染症は日常的に遭遇する疾患であり、感染症の専門的な知識が必要とされます。その中には従来の知識では治療できないものもあります。病原微生物の基本的な取り扱い手法を身につけていれば、正しい診断と適切な治療を自ら見つけることが出来ます。感染症の専門的な知識を身につけ、問題を解決する力を持った医師を育成することも本分野の重要な使命です。

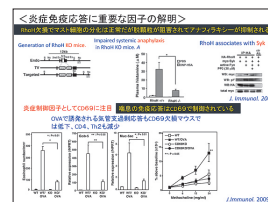
本分野の研究に興味をもち、新分野を切り開くことを志す諸君、感染症に正面から取り組むことを考えている諸君はふるって本分野の扉をたたいて下さい。



微生物のゲノム解読と情報解析



病原因子の構造解析



炎症免疫応答に  
重要な因子の解明

## ■ システムバイオインフォマティクス (旧 衛生学) Systems Bioinformatics



教授 浅井 義之

当講座では、システムバイオロジーとバイオインフォマティクスならびに機械学習の観点から、生理機能、病理の解明ならび新薬の創出など医学・生理学に貢献する知見・技術の創出を目指しています。

これまでの生命科学は、ゲノムからはじまり、タンパク質、細胞、組織、そして臓器・身体レベルまで、生理機能の各階層においての研究が中心となっていました。2003年に達成されたヒト全ゲノム解読以降、次世代シーケンサーの登場とバイオインフォマティクス手法の開発により、疾患に関連するゲノムの情報は増大し続けています。時をほぼ同じくして、これまでに蓄積された膨大な量の知見を統合して生理現象の総体を理解しようとするオミクス研究の1つであるフィジオームと、生理機能をシステム論的観点から理解しようとするシステムバイオロジーが隆興してきました。これまでの生命科学が、遺伝子やタンパク質などの分子に着目していたのに対し、システムバイオロジーでは、モノが構成するネットワーク(システム)の動き(ダイナミクス)を主な研究対象としています。

システムバイオロジーの立場から生命機能を見直すと、疾病状態というのは健康状態に対応する生体のダイナミクスが変動を受け生存にとって不利益をもたらす状態であると解釈することができます。これまでは、疾患を引き起こす原因を解明し、その部位を元に戻そうというアプローチがとられていました。ダイナミクスに立脚するアプローチでは、疾患の原因部位を元に戻さなくても、別の部位を調節することで乱れたダイナミクスを元に戻し治療することができる可能性が考えられます。これを実施するには、システムバイオロジーに加えて近年発展がめざましい2つの解析技術を導入する必要があります。1つは、高度な統計学を用いて遺伝子解析を行うバイオインフォマティクスです。もう1つは、大量のデータを構造化することで未知の知識を顕在化する人工知能(AI)・機械学習技術です。

当講座では臨床・実験系の研究室と積極的に共同研究を展開し、神経系の情報伝達機能、膵臓内分泌機能、心機能、薬物動態などに関するモデルを作成し、シミュレーション研究を展開しています。これらのモデル開発には研究者間でのモデルの共有や再利用が必須であり、それを円滑に行うためには適切なソフトウェアによるシステムティックなサポートが必要です。当講座では、生理機能の多階層モデリングやハイパフォーマンスシミュレーションを支援するためのソフトウェアの開発も行っています。また、モデル構築の基盤となるバイオインフォマティクス手法の研究も行っています。

システムバイオロジーとAI・機械学習を融合させて研究・教育を推進する

薬物による心臓不整脈発生の危険性評価

多階層膵β細胞モデルによる膵内分泌機能評価

## ■ 公衆衛生学・予防医学 (旧 公衆衛生学) Public Health and Preventive Medicine



教授 田邊 剛

HP <http://dphpm.med.yamaguchi-u.ac.jp/>

公衆衛生は、「組織された地域社会の努力を通して、疾病を予防し、寿命を伸展し、身体、精神機能の増進をはかる研究分野である」と定義され、非常に多岐にわたるものです。

近年、日本では高齢化が急速に進み、疾病構造も大きく変化しています。このため、われわれは公衆衛生学の教育・研究・社会活動における重要な課題の一つは、生活習慣病対策と考え、疫学的解析と実験的解析を組み合わせ研究を進めています。

現在われわれは二つのテーマを進めています。そのひとつが山口県内のコホートにおける健康調査増進活動です。これまで山口市阿知須町、萩市木間地区、柳井市新庄地区、岩国市錦地域などで地区行政、関係機関、住民組織と連携したフィールドワークを展開し、住民・世帯調査や事業評価を行ってきました。特に阿知須町では詳細なデータの裏付けを得るため、島津製作所、花王、協同乳業と行政からなる産学官連携体制でマルチオミクス解析を行います。全ゲノム、腸内細菌、メタボローム、エクソソーム等の解析を行い、健康寿命の延伸と医療費削減のために統合データに基づく早期診断予防法開発を進めます。

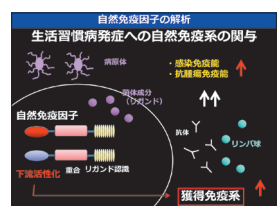
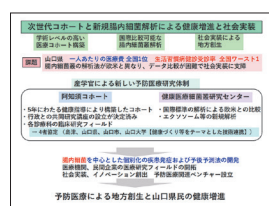
もうひとつのテーマは、生活習慣病発症の分子機序の解析です。近年、自然免疫系の異常による炎症が、動脈硬化や耐糖能異常などの生活習慣病をもたらすことが明らかになっています。現在、リスク判定に有用なマーカーを同定するため、自然免疫因子の遺伝子多型やエピジェネティクスと臨床経過の関連を解析しています。また、自然免疫系の活性制御システムの構築を進めています。従来と異なる視点からの高リスク群の同定と発症予防、治療応答性や予後の予測を実現させたいと考えています。

### 【専門分野】

公衆衛生学、予防医学、分子疫学

### 【主な研究内容】

- 生活習慣病の早期診断法の開発
- 自然免疫系の異常と生活習慣病の発症
- 在宅介護問題
- 高齢者の医療



## ■ 法医学 Legal Medicine

教授 高瀬 泉

法医学では、年間 120-180 件の遺体の検案・解剖（法医鑑定学）において自然死から内因（疾病等）・事故・事件（他殺等）・自然災害等までさまざまな死に向き合っています。さらに、生体の鑑定（臨床法医学）において児童虐待や性犯罪による損傷および事件・事故の際のアルコールの薬物動態の検証を行って、現在、社会的に注目の集まっている問題にも貢献しています。遺体鑑定では組織学的検査（法医病理学）や薬毒物分析（法医中毒学）等もふまえ、また、生体鑑定では直接の診察や写真・CT・MRI等の画像を基に、医学的根拠に基づいた中立公正な鑑定および再発防止策等の提言に努めています。

教育では、臨床に役立つよう治療や予防策まで含めた講義を行い、裁判に出廷する法医学者の立場から医療行為に係る判例等を教材に医療安全について考える機会も提供しています。

研究では、ストレスの指標としての胸腺の退縮に着目してその機序を解明しつつ児童虐待の早期発見へ、また、飲酒後の吸収相を中心とする呼気中アルコール動態モデルを検討してアルコール鑑定へ寄与することを目指しています。

令和2年4月1日より死因究明等推進基本法が施行され、「死因究明等に係る医師、歯科医師等の人材の育成、資質の向上、適切な処遇の確保」「死因究明等に関する教育及び研究の拠点の整備」等が基本的施策として挙げられていますが、全国の法医学教室の4割で鑑定人が1人という現状です。当講座では、現在、2人の鑑定人がおり、令和3年4月から将来鑑定人となる大学院生が入局しています。

暴力や犯罪がなくなることを究極の目標に微力ながら貢献を続けたいと思います。

### 【専門分野】

法医鑑定学・法医病理学・法医中毒学・臨床法医学

### 【主要な研究テーマ】

- ・ ストレスの指標としての胸腺の退縮に着目した児童虐待の早期発見への応用
- ・ 飲酒後の吸収相を中心とする呼気中アルコール動態モデルのアルコール鑑定への応用
- ・ AI等の最新技術の法医学鑑定への適用による（法）医学的根拠の追求

### 【応用分野】

- ・ 主に山口県内の異状死体の死因究明、法医学的見識の提供
- ・ 西日本を中心に全国の児童虐待、性犯罪被害者の生体の損傷鑑定・裁判出廷
- ・ 全国の飲酒運転事案等生体のアルコールの薬物動態に関する鑑定
- ・ 医療・警察・法曹等への研修の提供と地域住民への法医学的知識の普及

## ■ 免疫学 (旧 寄生体学) Immunology

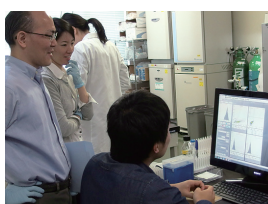


教授 玉田 耕治

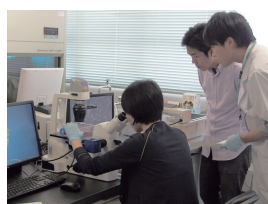
HP <http://ds.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~immunol/>

免疫システムは、多様な機能を有する細胞群が、時間的・空間的相互作用を介して極めて効率的に生体防御機能を発現する一方で、非反応時にはシステム全体としての恒常性・安定性が維持されるよう制御されています。免疫機能の低下は病原体排除の障害による感染症を引き起こし、免疫恒常性の破綻は自己免疫疾患の病因となります。免疫システムの適切なコントロールは様々な機能性蛋白、例えば細胞外に分泌される可溶性蛋白、細胞膜に発現される膜型蛋白、細胞質内や核内に存在するシグナル伝達蛋白などに依存しています。よって免疫疾患に対する治療法開発を目指した研究においては、これらの機能性蛋白を同定し、その働きを解明することがもっとも重要かつ直接的な研究戦略です。我々のグループは、免疫系機能性蛋白の中でも特に共シグナル分子群とよばれる細胞膜蛋白に焦点を絞り、そのクローニングと機能解析をするとともに、免疫関連疾患における役割を明らかにしています。さらに、共シグナル分子の機能を制御することにより、癌や自己免疫、移植に伴う免疫反応などに対する新規免疫療法を開発しています。

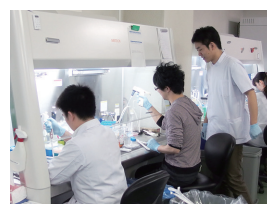
さらに我々は、基礎研究の世紀を臨床応用するためのトランスレーショナル研究を積極的にすすめています。臨床研究グループとの密接な共同研究、またバイオベンチャーや製薬企業を含めたライフサイエンス企業との提携を推進し、我々の基礎研究での知見を効率的に臨床現場に還元することを目指しています。患者さんの検体を用いて、新しい癌免疫療法の前臨床試験や免疫系バイオマーカーの検索などを行い、癌を含めた難治性疾患に対する効果的な免疫療法を開発することで、我々の研究成果を世界に向けて発信することを目指しています。



フローサイトメリーによる細胞解析



顕微鏡での細胞観察



細胞培養実験

## ■ 医学教育学 Medical Education



教授 白澤 文吾

HP <http://ds.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~ikyoku/index.html>

教育に関して、当講座は医学教育センターと連携し、準備教育としての共通教育（医学入門等）の中心的な役割を担うほか、専門教育においては境界領域や分野横断ユニットを中心に、基礎医学から臨床医学、共用試験や臨床実習など全期間を通じて幅広く参画しています。

研究・運営に関して、当講座は医学教育センター業務の中心的な役割を果たしています。医学科の医学教育全体を俯瞰し、現状を考慮に入れながら、卒前教育の改善に向けた企画と提案・調整・実施及び評価等を継続的に行っています。また医学・医療の専門的知識と技能の有効な教育方法を開発するのはもちろんのこと、社会に対する幅広い視野と豊かな人間性を有する医学研究者及び医療人を育成できる医学教育を遂行するため、理念や具体的カリキュラムの設定、さらには教材・教授法における改善点の調査とその改善法の検討を行っています。

現在、全国で医学教育の質を国際的見地からも保証し、さらにその充実と向上を図るため、「医学教育分野別評価」が行われており、本学も受審し、評価基準に適合していることが認定されました。今後も引き続き、より一層充実した医学教育を展開していくことができるよう、教育内容の改善に鋭意取り組んでいきたいと思ひます。

またスタッフは臨床医や医学研究者でもあり、各々が専門とする内科・外科等の領域で日々診療や臨床研究・基礎研究にも取り組んでいます。現場では臨床実習やOSCE実習などで学生や多くの教員と関わる事が多く、学生と指導者の架け橋となって教育体制の強化にも努めています。

このように、当講座は卒前の医学教育の企画・実施・評価・改善等で重要な舵取りを担っており、1年次から卒業時までの6年間を通じ、講義や実習だけでなく様々な学修の場で、学生の皆さんと緊密に接する講座となります。



講座セミナー室

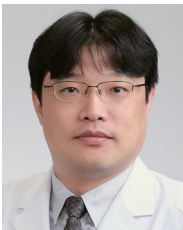


医療倫理の授業風景



小グループ討論の風景

## ■ 消化器内科学 (旧 内科学第一) Gastroenterology and Hepatology



教授 高見 太郎

HP <https://www.ichinai-yamaguchi.jp/>

担当する専門分野は消化器内科学であり、消化器病学、肝臓病学、胆道膵臓病学（消化、吸収、代謝制御、ウイルス学）、内視鏡学（光学医療診療部）、腫瘍学、漢方医学、再生医学と多岐にわたります。

近年の消化器内科領域での技術革新は目覚ましく、当教室では、カプセル内視鏡、小腸ダブルバルーン内視鏡の導入により、全消化管（食道～胃～小腸～大腸）の内視鏡治療が可能になりました。また、早期胃癌、食道癌に対する内視鏡的粘膜剥離術、胆膵疾患に対する超音波内視鏡検査を使った生検や減黄術、肝癌に対するラジオ波焼灼療法～経カテーテル治療～分子標的薬 / 肝動注化学療法、門脈圧亢進症に対する内視鏡治療（食道・胃静脈瘤治療）～経カテーテル治療（バルーン下逆行性経静脈的塞栓術）などの先進的な診療を行っています。

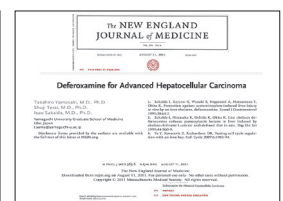
医学教育においては、展開系講義や病棟実習などの中でこれら最新かつ専門的な医療技術に接する機会を数多く提供するとともに、生命活動の根源である「消化吸収」という分野を通じて、プライマリからサブスペまで幅広い知識の習得を目指しています。また臨床研修医や内科専攻医の指導も積極的に行い、県内はもとより日本そして世界で活躍できる医療人の育成に努めています。

研究においては、上記の専門的医療技術の発展と新たな治療法の開発のため、多くの基礎研究や臨床研究を行っています。その成果のひとつには、肝硬変症に対する再生療法があります。これまでに「自己骨髄細胞投与療法」を世界に先駆けて開発し、先進医療Bとして認可されました。さらに現在は、培養自己骨髄細胞を用いた「自己完結型肝硬変再生療法」を開発し、医師主導治験として実施中です（[http://www.hosp.yamaguchi-u.ac.jp/news/news/post\\_375.html](http://www.hosp.yamaguchi-u.ac.jp/news/news/post_375.html)）。このような一連の研究成果はnature誌に「肝硬変症が可逆的で治療可能である」として紹介されました（nature outline: <https://www.nature.com/collections/ycpfvrvtmhj>）。その他にも、治療抵抗性の進行肝癌に対して、独自に開発した鉄キレート剤治療が"The New England Journal of Medicine"に掲載されました。このように当科では臨床への橋渡しを行うために、教室員が丸となって取り組み、国内外の大学と幅広く連携しています。研究室には、これまでにブラジル、エジプト、インド、韓国、ロシアからの研究者が来日し、一緒に開発研究を行っています。

当科は、“全員がそれぞれに夢をもち、それを実現する”ため、それぞれの個性と協力を発揮するオーケストラのような教室を作ることを目標に運営しています。いい音色を作る中で、“山口県はもとより県外の大学、研究機関、病院、地域医療のリーダーを輩出できる教室にしたい”と思っています。



肝臓再生療法の実果  
"nature outline" 掲載



進行肝癌に対する鉄キレート剤治療 "The New England Journal of Medicine" 掲載

## ■ 器官病態内科学 (旧 内科学第二) Medicine and Clinical Science



教授 矢野 雅文

HP <http://ds.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~ninai/>

当分野では、循環器病学、腎臓病学、呼吸器病学、リウマチ膠原病学の4部門にわたる広い範囲をカバーし、臨床、研究、教育を行っています。

臨床においては、24時間体制で急患や重症患者を受け入れ最先端の治療を行っています。たとえば、循環器領域では急性心筋梗塞患者に対しては急性期に冠動脈造影、冠動脈形成術、ステント留置術を行っています。さらに血管内超音波検査やOCTを用いた血管内画像診断、ロータブレードやレーザーを用いた最先端の治療を行っています。また、最近では第一外科とハートチームを結成し、重症大動脈弁狭窄症患者に経カテーテルの大動脈弁植え込み術(TAVI)も行っていきます。

不整脈治療においては、カテーテルアブレーションを用いた重症な不整脈の根治療法を行っています。特に心内マッピングシステムを用いた難治性不整脈治療を行っています。心房細動のアブレーションによる治療も多数施行しています。致死的不整脈に対して、植え込み型除細動器による治療を実施しています。重症心不全の治療においては、両心室ペースメーカー療法、補助人工心臓の使用、さらに心臓移植の適応判定、移植施設への紹介を行っています。

研究においては、循環器領域の未解決な問題点を明らかにし、臨床への応用を目指した研究を行っています。たとえば、心不全においては心筋内カルシウム制御の観点から新たな心不全の治療標的を探索する研究を行っています。臨床的研究として心エコーによる新たな心機能評価法の開発や血管内エコー法やOCTによる動脈硬化の進展機序の解明、独自の三次元再構成法による至適ステント留置術の探求が注目されています。最近、Dual Source MDCTを用いた非侵襲的冠動脈のプラーク診断に関する研究を行っています。腎臓病領域では、すべての腎疾患の診断と治療、および透析療法を手がけています。腎臓バイオプシー検査による正確な診断と免疫抑制薬等を用いた薬物治療を得意としています。

呼吸器領域では、肺炎などの診断と治療を行っています。細菌性肺炎や重症の呼吸不全、間質性肺炎の治療を手がけています。

リウマチ膠原病の領域では、関節リウマチやSLEをはじめとするすべての自己免疫疾患の診断と治療を行っています。特に免疫抑制薬を用いた治療を得意としています。

国内留学や海外留学も積極的に行って、最新の研究を行っています。アメリカ、ヨーロッパへ常時数人が留学し、国際的な研究交流を行っています。



冠動脈インターベンション



集合写真



症例カンファレンスの風景

## ■ 病態制御内科学 (旧 内科学第三) Endocrinology, Metabolism, Hematological Sciences and Therapeutics



准教授 太田 康晴

HP <https://www.sannai-yamaguchi.jp/>

臨床面では、附属病院第三内科、糖尿病・内分泌・代謝内科、血液内科を担当し、内分泌・代謝疾患、血液疾患、HIV診療を主たる診療対象としています。

内分泌・代謝疾患の中では、糖尿病が全体の約9割を占め、臨床面の中心をなします。現在、本邦における糖尿病患者数は約1,000万人と言われており、今後ますます増加することが予想されています。糖尿病はさまざまな合併症により健康寿命を短縮させる生活習慣病のひとつです。複雑な病態を呈する糖尿病の合併症を管理・予防するため、専門性の高い治療が求められます。看護師、栄養士、薬剤師などコメディカルスタッフとのチーム医療により、質の高い診療を行っています。さらに、日本糖尿病学会、日本内分泌学会の認定教育施設としてこれまで多くの専門医を輩出し、県内の糖尿病や内分泌・代謝疾患診療の質の向上に努めています。

血液疾患の診療では、クリーンルームを16床有し、造血幹細胞移植や分子標的薬を用いた最先端治療を行っています。とりわけ造血幹細胞移植に関しては、西日本において草分け的な存在であり、当科では造血幹細胞移植に関する技術の開発、改良と基礎的研究も併せて行っています。今まで不治の病といわれた白血病などの治療も、進歩しています。そうした治療をいち早く取り入れ、患者さんに最大限の恩恵が受けられるよう努力すると共に、日本血液学会血液研修施設として優秀な血液専門医も育成し輩出しています。

すぐれた臨床は、優れた研究により裏打ちされます。研究成果を世界に向けて発信し、高い評価を得てきました。研究面では、日常診療で取り扱う疾患を分子のレベルに掘り下げて理解し、治療法、予防法を確立することを目指しています。米国の研究室との共同研究として糖尿病と視神経萎縮を合併するWolfram症候群の原因遺伝子(WFS1)を世界に先駆けて同定したことも教室の特筆すべき業績の一つです。WFS1の機能を調べることで糖尿病を進行させるβ細胞死のメカニズム解明を進めています。さらに、糖尿病発症の要因の一つであるインスリン抵抗性についても新たな分子メカニズムを解明し、報告しています。血液の分野では、白血病の発症メカニズム、シグナル伝達についての基礎研究、末梢血幹細胞動員方法の改良や全国の主要施設と共同して新たな治療法を確立する臨床研究にも参加しています。

このように、病気メカニズムを一つ一つ紐解く中で、「山口から世界へ発信」を合言葉に、各々が成果を積み上げています。幅広い視野を持ち、世界に通じる研究を展開するため、国内外の一流研究施設への留学生の派遣も積極的に行っています。

大学の使命である教育・研究・社会貢献の3本柱を強力に推進することにより、患者さんに、地域社会に、そして世界に貢献することを目標に、日々精進しています。



培養細胞を用いた実験



教授回診



集合写真

## ■ 臨床神経学 (旧 神経内科学) Neurology



教授 神田 隆

HP <http://www.neurol.med.yamaguchi-u.ac.jp/>

当分野は、日本では内科の一分野として認識されていますが、欧米では Neurology (神経科) という名称の独立した department であり、中枢神経系、末梢神経系、筋肉の疾患を扱う非常に間口の広い分野です。厚生労働省は、331 疾病を指定難病として認定していますが、このうち実に 45 は神経内科疾患であり、また、神経症状をあらわして神経内科が関与する疾患も半数以上に及びます。また、このような難病だけでなく、単一臓器の疾患としては日本人の死因のトップとなる脳血管障害もわれわれが扱う重要な疾病のひとつです。これらの幅広い疾患群を対象として、研究・診断・薬物治療・リハビリテーションを含めた総合的な

研究・診療にあたるのが臨床神経学の仕事です。

主な研究・診療の対象は、上記の脳血管障害のほか、中枢神経系変性疾患 (アルツハイマー病、パーキンソン病、筋萎縮性側索硬化症など)、脱髄疾患 (多発性硬化症など)、神経感染症 (髄膜炎、プリオン病など)、脊髄疾患、末梢神経疾患 (ギランバレー症候群など)、筋疾患 (筋ジストロフィー症、重症筋無力症、多発筋炎・皮膚筋炎など) などですが、これらに加えて、てんかん、頭痛、めまいなどの非常に患者さんの数の多い "common disease" も臨床神経学の守備範囲です。

社会のニーズに比べ、脳神経内科の専門医の数は絶対的に不足しており、また、将来的に神経関係の basic な研究者としての道を選ぶことも可能で、専門家として長い期間第一線で仕事をするには極めて条件の整った科であるといえます。19 世紀のある時期がコッホやパスツールの名前とともに、細菌学の時代として記憶されたのと同じように、21 世紀初頭は脳の時代として後世に記憶されることになることは間違いなく確実です。来るべき時代に脳神経内科のコッホやパスツールとして、神経学の担い手となる若い諸君の参加を切望します。



カンファレンス



外来診療



末梢神経伝導検査

## ■ 呼吸器・感染症内科学 Respirology



教授 松永 和人

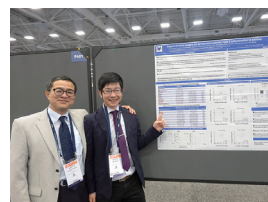
HP <http://www.kokyuki.med.yamaguchi-u.ac.jp/>

診療の進歩とともに、過去から現在において呼吸器領域の疾患構造は変化してきていますが、生活習慣の多様性、環境汚染、高齢化現象は、その構造変化をより複雑にしています。しかし逆に呼吸器疾患は、多因子によって引き起こされた全身性疾患に伴う脆弱性の表現型のひとつも捉えることが出来ます。よって、高い専門性をもった呼吸器内科の医療的ニーズは益々高まるとともに、呼吸器内科医は全身をみることができる臨床能力を持ち合わせた内科医としての力量も養うことが出来ます。更に当領域では、common disease から専門性を有する疾患までの急性期から慢性期を扱うため、疾病に対する幅広い知識や経験を得る事に加え、全人的に全身管理を行うといった医療人としての基本的姿勢を身につけることが出来ます。また現在 COPD、肺癌、特発性肺線維症といった難治性呼吸器疾患は増加しているものの、これらを制御する治療法は未だ確立されておらず、これからの呼吸器科医に残された課題は山積しています。そのためにも、研修医を始めとした若い医師に対しては、全身をしっかり診療することが重要であることを認識してもらった上で、よく観察し、自ら考え、自ら行動することで、課題解決能力が身につく、論理的思考や責任感を育成し、指導力や専門的臨床能力を養うことを目指しています。医学生に対しては、講義やベッドサイド実習を通して、呼吸器内科学の重要性や進歩、奥の深さといった魅力に気づいてもらうきっかけづくりを心がけています。研究面については、日々の臨床から抽出された課題を解決できる基礎的、臨床的な研究を通して、呼吸器内科学を基盤とした、基礎から一般臨床まで多分野において活躍できる人材の育成を目指しております。現代の医療では、適切な治療を、適切な患者に提供する個別化医療の基盤となるトランスレーショナルリサーチの発展が求められています。そこで我々は呼吸器疾患に対する低侵襲で精度の高いバイオマーカーや検査法の開発を通して、新たな治療法・予防法の確立を目指し、診断・治療の進歩に貢献し、次世代の研究マインドを育成することを目標としています。

我々の部門の誕生から早 5 年が過ぎました。この間一貫して、研究と症例の報告を精力的に継続しており、国内外の学会で多くの賞を受賞するとともに、その成果である論文を世界に向けて発信し続けています。新しい講座の創生期に携わることは貴重な経験だと思われま。我々の分野の臨床や研究に興味がある人、真剣に取り組みたい人は、私たちと一緒に新たな一歩を踏み出してみませんか？



集合写真



国際学会での発表風景



総括風景

## ■ 高次脳機能病態学 (旧 神経精神医学) Neuropsychiatry



教授 中川 伸

HP <http://ds.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~mental/>

患者さんの気持ちを理解し信頼関係を築けるよう、豊かな人間性・共感性と科学的思考を兼ね備えバランスのとれた医師育成を目指した学生教育に力を入れています。精神薬理学や神経科学的な基礎知識をまず身につけ、次に患者さんの心理社会的背景に配慮しつつ、科学的思考に基づいた治療計画を立てられることが目標です。当科では、小児思春期の発達障害、摂食障害から老年期の認知症疾患まで幅広い年代の疾患の診断・治療に取り組んでおり、学生は様々な診療場面への参加が可能です。

医学科3年生時の自己開発コースでは、①分子生物学的研究、②神経画像・神経心理学的研究、③児童養護施設実習・調査などの研究を行います。国内外の先進的な研究施設での研究に携わることもできます。医学科4年生ではユニット講義を通して、精神医学や精神科医療に関する総合的な知識を学んだうえで臨床実習1(ポリクリ)に臨み、入院患者1名を担当します。その他、外来初診患者の予診と本診陪席、学外実習(作業所)、症例報告会への参加を通じて、精神医学的現在症や状態像が理解できるようになります。医学科5年生の臨床実習2(クリニカルクラークシップ)を選択すると、入院患者複数名の「副担当医」となり診断過程の検討や適切な治療計画を担当医と策定するなど、診療により深く関わります。その他、専門外来(児童思春期外来、認知機能検査)初診患者の予診と本診陪席、リエゾンチームや緩和ケアチームのカンファレンスや診察への参加、学外実習(山口県立こころの医療センター、高嶺病院)など、多職種によるチーム医療や専門的な診察・治療を通じて、より深く精神科臨床を経験できるバリエーション豊かな実習内容を準備しています。

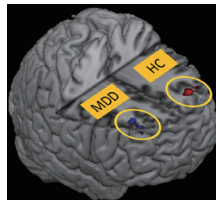
当講座には下記の研究部門があり、学生時代からの参加が可能です。

**1：うつ病の病態解明を目指したトランスレーショナル研究** ストレスの影響に対する脆弱性や、予防・緩衝要因として抵抗力・回復力の生物学的基盤を解明することで、診断に有用なバイオマーカーを同定し、うつ病を始めとするストレス関連精神疾患の発症・回復機序の理解をめざしています。

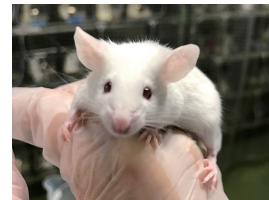
**2：脳画像研究、疫学研究** 脳画像研究では、個々の患者さんに対する最適な治療法の確立を目指し、精神疾患の診断、病態解明、治療反応性、予後予測などに関するトランスレーショナルリサーチに力を入れています。具体的な研究手法としては、意思決定や情動認知などの認知・行動心理学的な実験課題を行いながら、機能的核磁気共鳴画像(fMRI)や光トポグラフィー(NIRS)などの神経画像技術を用いて脳内をスキャンし、認知・行動心理学と神経画像に基づいた指標によって客観的に脳機能を評価し、実臨床で応用できる精神疾患のバイオマーカーの開発を行っています。またメンタル不調に関連したリスク因子やアルコール使用障害の入院患者の退院後の再飲酒のリスク因子を検討する疫学研究(健康や病気に関連する因子を調べます)を現在行っています。



開放病棟中庭から臨む  
病院と市街



脳画像研究



分子生物学研究

## ■ 小児科学 Pediatrics



教授 長谷川 俊史

HP <https://www.ped-yamaguchi.com/>

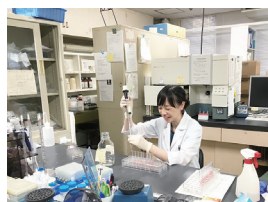
当分野は「すべてのこどものために」をキャッチフレーズに、診療・研究・教育に長けた小児科医の育成を目指しています。小児科は、新生児から成人に至るまでの"こどもの総合診療科"です。発症する病気の種類と性質は成人と大きく異なり、また年齢によっても変化するため、各専門領域の幅広い知識と技術が必要です。また、母親と接触する機会が多いことから、子どもの教育、心理面での相談を受けることもあります。

診療において、すべてのスタッフは一般小児疾患の診療と各分野の専門診療を行っています。各専門領域の診療については、それぞれの専門施設等で研修を終了した上で専門外来および重症の入院患児の治療にあたっています。超音波検査、電気生理検査(脳波、各種誘発電位、末梢神経伝導速度など)、呼吸機能検査、筋生検、腎生検、食物負荷試験などの検査を随時施行するだけでなく、当教室ではフローサイトメーターを用いた末梢血の免疫担当細胞の機能解析やサイトカイン測定なども行い、診療に役立てています。また、血液・悪性疾患に対する化学療法、新生児低酸素性虚血性脳症および急性脳炎/脳症に対する脳低温療法、川崎病などに対する血漿交換療法、新生児でのNO吸入療法、食物アレルギーに対する経口免疫療法などの特殊治療も行っています。小児の疾患は多岐にわたりますので、専門分野に偏ることなく総合的に治療することが重要で、1つの疾患にとらわれずに患児1人をスタッフ全員できめ細かく診療することが大切と考えています。さらに、患児とご家族へのメンタルケアにも配慮できる丁寧な診療を心がけています。

研究においては、診療に役立つ研究(トランスレーショナルリサーチ)を主体に行っています。小児科は幅広い領域をカバーしており、多くの専門分野がありますが、中でも病態に炎症が関わる疾患は、小児患者全体の約9割とも言われています。最も多いのが感染症であり、アレルギー疾患が続きます。その他自己免疫疾患や川崎病など多くの疾患が含まれます。当教室では「小児における感染症、免疫、アレルギーなどの炎症性疾患の病態解析とその制御」をメインテーマに、臨床および基礎研究を行っています。具体的な研究テーマは、各専門分野が独創性を持って追求し、国内外の大学・研究機関と共同研究も行い、世界に通用する研究を行っています。新しい知見を"山口から世界へ"情報発信できることを目指しています。



小児の診療

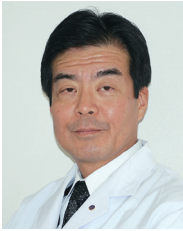


実験風景



回診

## ■ 器官病態外科学 (旧 外科学第一) Surgery and Clinical Science



教授 濱野 公一

HP <http://ds.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~surg-1/>

当講座は昭和20年に開講し、平成14年より5代目の教授の濱野公一が主宰しています。現在医局員は103名であり、学内に30名、学外の関連病院に73名が勤務しています。当講座では、「優れた臨床外科医を養成することを主眼とする」とともに、「社会人としても常識を備えた全人的教育」を教室開講以来のモットーとしています。当講座は総合外科の形態を今も維持しており、心臓班、血管班、呼吸器班、消化器・一般外科班、小児外科班で構成されています。山口大学が地方大学であり、県内には第一外科の関連病院が多く存在するため、それらの関連病院を維持し、地域医療を展開していくには、外科学全般をカバーする必要があるからです。また昨今では、医療体系があまりにも細分化された結果、専門分野間のギャップが社会問題化し、プライマリ・ケアの重要性が声高に叫ばれています。このような現況において、当科は前述の通り外科学臨床の全てを網羅しており、「プライマリ・ケアから専門分野へと一貫した臨床外科医養成の場」として、絶好の環境を備えています。単科で外科学会の専門医を修得できる科は、日本広しといえど、多くはなく貴重と考えております。

また当講座では臨床はもとより研究活動も活発に行っております。当講座の特徴としては、臨床講座でありながら基礎研究を主に行う研究班を設け、専属のスタッフを配置していることです。研究班は、医学部出身のみならず、バックグラウンドが異なるメンバーから構成されています。その分、自分自身で思いつかなかった視点からアイデアを得ることができ、お互いにプラスの作用が働いています。また、当講座は、ラボと臨床との距離が近く、トランスレーショナル（橋渡し）研究や臨床検体を用いた研究を行うことができ、研究を幅広く展開することが可能な環境になっています。

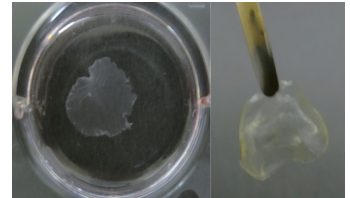
現在、15件の科学研究費受託研究が進行中で、その他にも幾多の競争的外部資金を獲得致しております。具体的には、機能増強させた細胞由来のエクソソームを用いた cell-free 血管再生療法の開発、血管再生因子を搭載した人工型エクソソームによる難治性心疾患の新規治療法の開発、大動脈瘤の退縮治療を促進する力学刺激-免疫連関制御療法の創成、虚血プレコンディショニングによるステントグラフト内挿術後腎筋虚血障害の克服、他家積層線維芽細胞シート移植が術後気管支断端にもたらす血流増強効果の検討、他家細胞を用いた機能強化型積層細胞シートによる難治性皮膚潰瘍の治療法の開発など、臨床へ直ちにフィードバックできる研究を中心にっております。



医局集合写真



ハイブリッド室での血管手術



皮膚潰瘍治療や心筋再生治療への応用が期待される細胞シート

## ■ 消化器・腫瘍外科学 (旧 外科学第二) Gastroenterological, Breast and Endocrine Surgery



教授 永野 浩昭

HP <http://www.yamadai-gesurgery.jp/>

消化器・腫瘍外科学は、消化器外科および乳腺・内分泌外科を担当しています。消化器外科では、食道・胃・小腸・大腸・直腸・肛門までの消化管領域と、肝臓・胆道・膵臓・脾臓などの肝胆膵領域の、全ての消化器外科領域の良性・悪性疾患を網羅し、我が国でもトップクラスの診療内容と治療成績を誇っています。また、肝不全に対する生体肝移植も積極的に行っています。乳腺・内分泌外科においては、山口県で最も乳がんの症例数が多く、甲状腺・副甲状腺疾患の治療も行っています。一方、生命に危険が及ぶような重症急患はもとより、入院/手術が必要となるような救急症例も積極的に受け入れ、ヘルニアなどの一般外科診療も行っています。

教室の特徴としては、山口県で唯一の日本肝胆膵外科学会の高技能専門医/高度技能指導医修練施設(A)として、肝胆膵領域癌に対する拡大切除を基軸とした集学的治験に積極的に取り組んでおります。さらに、肝不全治療として生体部分肝移植についても定期的に施行しています。さらに、近年の鏡視下手術の技術革新は目覚ましく、当教室でも積極的に取り入れ、多くの患者さんに「体に優しい高度な手術」を行っています。良性疾患のみならず、ほとんどの食道癌、胃癌、大腸癌、肝癌には鏡視下手術が可能です。乳癌では放射線科と共同開発した3DCTリンフォグラフィを用いた正確なセンチネルリンパ節生検などを駆使して、乳房温存療法など整容的にも満足できる手術を実践しています。これらは全て専門的な技術と知識を持った学会専門医/指導医が対応しています。

また、手術だけでなく、多くの患者さんに化学療法（抗癌剤や分子標的剤を用いた治療）を行い、最新の癌免疫治療も提供し、術後再発や手術不能の患者さんにも同様の治療を行っています。中でも、個別化医療である遺伝子診断による抗癌剤治療選択、特許化した吻合補助器を用いた手術など、他の施設では受けられない診断や治療を行っています。研究は常に臨床に直結したテーマを取り上げ、癌免疫、網羅的遺伝子発現解析、プロテオーム解析、癌幹細胞研究といった幅広い領域で行っています。その中でも最近では、癌の個別化医療の確立に力を入れており、最近では、手術後の癌の再発を遺伝子診断により正確に予測できるシステムや、遺伝子多型による精度の高い毒性予測チップの作成や新規免疫療法の開発を産学共同研究で行っています。また、教室関連共同研究講座（先端がん治療開発学）と密に連携し多くの英文医学論文を発表しています。

医学部医学科における臨床外科学講座の社会責務は、①患者さんのためにある「医療」、②研究者と共に進む「医学」、そして、③これからの若い先生たちの可能性を十二分に発展させる「教育」、にあります。つまり、最先端医療の供給と未来医療の開発を行いつつ、明日の医療を支えるこれからの外科医を育てることこそが、私たちに課せられた課題です。

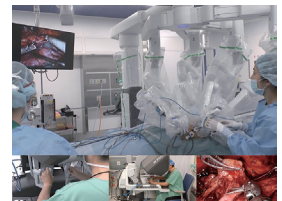
対「日本」、対「世界」を見据えつつ、教室員一丸となって山口の消化器外科、乳腺内分泌外科のさらなる飛躍のために、日々邁進していきます。



病棟・総回診



生体部分肝移植・手術



ロボット手術

## ■ 整形外科学 Orthopedic Surgery



教授 坂井 孝司

HP <http://ds0.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~y-ortho/>

山口大学整形外科分野は、中国・四国地区のなかではじめて整形外科学講座が開設された伝統と歴史を持つ教室です。1948年初代伊藤鐵夫教授が就任され、1957年からは服部獎教授、1983年からは河合伸也教授、2004年から田口敏彦教授、2018年より坂井孝司教授が就任し、2018年（平成30年）には開講70周年を迎えました。

整形外科といえば、骨折を思い浮かべる方も多いと思いますが、我々整形外科医が対象とするのは骨、筋、靭帯、神経など運動器すべてであり、部位では脊椎・脊髄から骨盤、上肢（肩、肘、手、手指）、下肢（股、膝、足、足趾）まで広範囲に及びます。これらの部位の機能障害の原因となる先天性疾患、外傷、炎症性疾患、腫瘍性疾患、加齢性変化などが治療の対象となります。そのため対象患者は新生児から高齢者までの全年齢層が対象となります。またそれらの治療には薬物療法、手術療法に加え、リハビリテーションも駆使して対応しています。高齢化社会の進行により、運動器疾患の患者数は増加し、整形外科医のニーズは高まっています。

現在大学整形外科の診療、研究、教育は小笠准教授、今城准教授、鈴木講師、関講師、今釜講師を中心に7人の助教、6人の医員、大学院生で行っています。医学科生の教育については、助教以上の医師が講義を行い、またポリクリでは外来見学や講義に加え、担当患者を受け持ち、入院、手術、術後リハビリを通して疾患と治療について理解を深めていただきます。またクリニカルラークシップではより長い期間をかけ、より専門的な知識や技能を学んでいただきます。大学院生には、臨床を学びつつ、現在関節班、脊椎班が中心となっている研究分野を進めていただき、世界に情報発信をおこなっていただきます。

整形外科では多岐にわたる部位、疾患が対象となるため、当科では脊椎、上肢、腫瘍、下肢、外傷の各専門診療班に分かれ、若手医員の医師が各分野を回りながら全ての分野に精通できるようにしています。

現在、当教室では下記の研究を行っています。

下肢班では主に股関節、膝関節のそれぞれの分野の専門医が診療にあたり、手術を年間約290例行っています。CT basedナビゲーション等を使用し、より正確な手術を心がけております。現在行っている下肢班の主な臨床および基礎研究は下記の通りで、さらなる治療成績向上を目指して行っています。

- ・人工股関節全置換術の臨床成績・動態解析
- ・三次元積層造形法によるインプラント開発
- ・特発性大腿骨頭壊死症の疫学調査・病態解明
- ・炎症性関節疾患の早期診断法の開発
- ・術後患者満足度向上を目指した術後鎮痛法の研究

脊椎脊髄班では手術を年間約290例行っています。脊柱管狭窄症など一般的な疾患から脊髄腫瘍、靭帯骨化症、側弯症など難易度の高い疾患を扱っており、顕微鏡、ナビゲーション、術中脊髄モニタリングなどを駆使し安全な手術を心がけています。

- ・脊髄再生：損傷された脊髄を骨髄間質細胞の移植、生体材料を用いた人工脊髄、脊椎脊髄短縮術等により再生を試みる研究を行います。
- ・脊椎脊髄バイオメカニクス：3次元有限要素法を使用しひずみや応力分散などを解析し、脊髄症などの発生メカニズムを研究します。
- ・脊髄電気生理：電気生理を駆使し、脊髄病変の部位や病態を解明します。

上肢班では腱板修復、肩・肘人工関節、手指の手術や上肢外傷に加え、マイクロサージャリーを用いた切断肢・指の再接着や腫瘍切除後の筋非弁など複合組織移植手術を年間約140例行っています。

腫瘍班では良性から悪性まで骨や軟部組織に発生した腫瘍の手術を年間約140例行っています。

我々の教室が目指しているのは、当科ホームページにも掲載していますが「患者さんに生涯を通じて豊かで安心できる生活をサポートすること」です。今後も我々整形外科教室は、常に豊かな人間性と高い倫理観を持ち、患者さんにはいつも温かい応接に徹し、最高水準の医療を提供することを目標とします。



整形外科医局員

## ■ 皮膚科学 Dermatology



教授 下村 裕

HP <http://dermatology.med.yamaguchi-u.ac.jp/>

皮膚は全身を覆う巨大な臓器であり、外部からの異物の侵入を防ぎ、発汗によって体の水分量や体温を調節するなど、生体の恒常性を維持する上で重要な機能を有します。しかしながら、内的または外的な要因によってそのバランスが崩れると、さまざまな皮膚疾患を発症します。多くの皮膚疾患では、皮膚だけでなく他の臓器にも症状を呈することが知られています。また、内臓疾患の状態を反映して多彩な皮膚症状が出現することもあります。皮膚は外部に露出している臓器であるために、内臓病変に比べて症状を容易に認識できるという特徴があります。すなわち、皮膚症状が診断のために決定的な役割を果たすことがしばしばあります。

ですので、皮膚科医に限らずどの分野の医師にも皮膚科学の知識は重要です。そのような皮膚科学の重要性を、講義および臨床実習を通じて学生にわかりやすく教授するように努めています。さらに、当教室の形成外科診療班のメンバーは、医学部附属病院において皮膚科から独立して診療に従事しており、形成外科についての専門的な教育も積極的にを行っています。

当教室では、遺伝性皮膚疾患の新規の原因遺伝子の同定とその機能解明をテーマに基礎研究を行っています。近年の分子生物学の進歩によって皮膚の発生や分化に関与している多数の遺伝子やシグナル伝達系が同定され、さらに、それらの異常によってさまざまな遺伝性皮膚疾患を発症することが明らかになってきていますが、未解明な疾患が数多く残っているのが現状です。疾患の中には症候群の一症状として皮膚に異常をきたすものがあるため、同定された遺伝子を解析することで、皮膚だけでなく他臓器の発生・分化のメカニズムの解明にも貢献できる可能性があります。また、稀少な皮膚疾患の患者試料を全国規模で集積する事業にも長年に亘り取り組んでいます。今後も、研究活動を積極的に推進し、新規の治療薬の開発等へと発展させていく予定です。

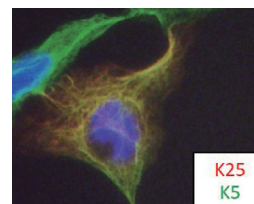
以上のような現状のもとに、「優れた医療を実践できる叡智と経験を身につけた医療人を育成する」ことを当教室の理念に掲げ、世界水準の医療を提供できるように教員一丸となって努力しています。



手術の様子



実験風景



培養細胞を用いた発現解析

## ■ 泌尿器科学 Urology



教授 松山 豪泰

HP <http://ds0n.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~urology/>

泌尿器科とは、副腎、腎臓、尿管、膀胱、尿道などの後腹膜臓器および精巣、前立腺などの男性性腺疾患に対して、主に外科的治療を行なう専門性の高い分野です。人口の高齢化に伴って、前立腺癌、膀胱癌や腎臓癌が増加し、排尿障害を有する患者さんも増加しています。ロボット支援手術（da Vinci）の導入により前立腺癌を中心に癌の根治性のみならず低侵襲性と機能温存の両立を図っております。当科の臨床の3本柱は、①尿路性器悪性腫瘍、②腎代替療法、③男性不妊症・小児泌尿器科です。①は膀胱温存療法や5-ALAを用いた光学的診断・治療などを、②は腎移植を中心とし腹膜透析や腎代替療法選択外来などを、③は非閉塞性無精子症に対するホルモン治療や精索静脈瘤および精路再建手術、また尿道下裂の手術などを中心に活発に取り組んでいます。いずれの分野も、ユニークな治療・診断法として国内外から注目されています。そのほかにも、女性に特有な尿失禁や膀胱癌などを治療する女性泌尿器科についても多くの手術実績をあげています。

研究面では、①は尿路性器悪性腫瘍の予後予測マーカーの検索を中心とし研究を継続し、国内外で多くの賞を受賞しています。膀胱癌における中心体複製異常の研究は、世界に先駆けて報告され、特許（国内）も取得しました。②は腎虚血再灌流後の腎障害メカニズム解明とその回避という臨床に則した研究を行っています。③は世界で始めて非閉塞性無精子症に対し、ホルモン療法による精子形成に成功し、メディアでもしばしば紹介されています。男性不妊症の原因や新規治療法解明に向け次世代シーケンサーを用いた基礎研究を行い、世界的な評価を得ています。

これらの疾患に対して現在行なわれている治療、診断の改良および疾患発生原因を解明するために、得られた治療結果を正しく理解し、臨床的分析および分子生物学的手法を用いて研究することを理念の一つに挙げ、外国との継続的な交流を盛んに行っているのも当分野の特徴です。また毎年国際学会でも多くの発表を行っております。

泌尿器科の特徴は、アットホームな雰囲気でおんとオフの切り替えをしっかりとるところです。興味のある方は、是非ホームページをご参照ください。



第5回日本泌尿器腫瘍学会



若手実験風景

## ■ 眼科学 Ophthalmology



教授 木村 和博

HP <https://ds0n.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~eye1/>

眼科学分野は、眼球及びその付属器の生理学及び疾患病態学を担当し、診療分野としては視機能を障害する多くの疾患の治療を担当しています。眼球は複雑な構造を有し、全ての構造が協調的かつ合理的に機能することによって視機能は維持されています。従って、眼組織の一部の機能異常や構造異常が眼球全体の機能障害を来し、視機能障害の原因となります。

眼科学では、眼球及びその付属器の正常構造から生理機能を研究解析し、さらに疾患における病態生理を解明することにより治療法の確立を追求しています。

### 【難治性網膜硝子体疾患における線維増殖膜形成機序および治療法の開発】

糖尿病網膜症、網膜剥離、加齢黄斑変性などの網膜硝子体疾患は、近年本邦で有病率が増加の一途をたどる疾患であり、その治療の困難さが問題となっています。中でも、網膜脈絡膜における線維増殖膜形成が、視力予後に非常に悪影響を及ぼすことが判っています。我々は、眼炎症がその病態に大きく関与していると考え、炎症性細胞の関与や、その制御による治療法の開発に取り組んでいます。また、iPS細胞から網膜色素上皮細胞を誘導するシステムを取り入れ、病態解明への応用や治療への応用を検討しています。

### 【広義眼炎症疾患に関与するケミカルメディエーターの網羅的解析】

ぶどう膜炎や糖尿病網膜症などに代表される眼炎症性疾患での眼内組織、前房水、硝子体液を用いたケミカルメディエーターの網羅的解析を行い、その発症機序の解明、新規治療法の開発を進めています。また、ぶどう膜炎では実験ぶどう膜炎モデルを用いて新たな発症に関与する標的分子を検出し、科学的根拠に基づく免疫学的治療法の開発を目指しています。

### 【難治性角膜疾患に対する点眼治療の開発と臨床応用】

神経伝達物質の一つであるサブスタンスPとインスリン様成長因子-1の合剤投与が難治性遷延性角膜上皮欠損の治療に有効であること、またサブスタンスP及びインスリン様成長因子-1それぞれの有効最小必須配列 FGLM-NH<sub>2</sub> と SSSR を同定し、同様の有効性を証明してきました。さらに、糖タンパクの一つであるフィブロネクチン由来ペプチド PHSRN に上皮欠損治療促進機能があることを示し、実際の遷延性角膜上皮欠損の治療に有効であることを証明しました。これらの薬剤の角膜上皮細胞に対する作用機序を解明しながら、臨床での有効性をさらに詳細に解析しています。

### 【緑内障手術後の瘢痕抑制治療法の開発】

緑内障は有病率が高く、時に外科的な治療が必要になる疾患です。手術成績を向上させるには、緑内障手術後の瘢痕形成の制御が鍵となります。我々は性ホルモンに着目し、緑内障手術後の瘢痕形成のメカニズムの解析と治療法の開発を行っています。

### 【抗緑内障薬の効果に関する疫学研究】

有病率の高い緑内障を治療するにあたり、抗緑内障薬の点眼は必須のものとなります。しかしながら、その効果は患者個人ではなく、大規模な母集団を調査して統計学的にその有用性を検討する必要があります。抗緑内障薬の効果について多施設大規模スタディを行う予定です。



外来での視力検査



外来での診察の様子



眼科手術の様子

## ■耳鼻咽喉科学 Otolaryngology



教授 山下 裕司

HP <http://ds.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~ent/>

耳鼻咽喉科学では、耳鼻咽喉科の診療で扱う領域に関する基礎研究、臨床研究を行っています。

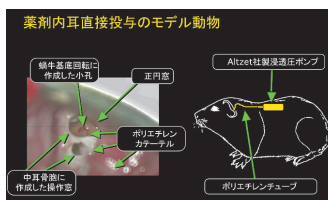
基礎研究として、教室独自に開発した平衡障害や難聴の動物モデルを用いた研究を行っています。平衡医学に関しては、末梢前庭器の可塑性について研究をすすめ、末梢前庭器の機能を回復させる治療の開発などに取り組んでいます。聴覚に関しては、騒音性難聴、老人性難聴や2型糖尿病のモデル動物を用い、酸化ストレスやフリーラジカル、炎症性サイトカインとの関連について、内耳障害の機序の解明を行っています。また、本学医化学分野と連携して熱ショック応答を応用した内耳感覚細胞保護に関する研究をすすめています。さらに、サプリメントであるコエンザイム Q10 や赤ワインなどに含まれるポリフェノールなどに注目し、老人性難聴の予防などアンチエイジング効果についても研究を行っています。ゼブラフィッシュを用いて内耳保護効果薬物のスクリーニングを行い、臨床応用可能な薬剤の開発・創薬を目指しています。

臨床研究として、めまい部門では、赤外線 CCD カメラと教室で開発した独自のプログラムによる眼振解析システムについて、多数の学会・論文発表をしています。睡眠時無呼吸・いびき部門は、ポリソムノグラムを通じて的確な閉塞部位診断を行い、CPAP 治療から手術まで治療方法を決定する方法を開発しています。音声部門では様々な音声障害に対して原因の診断から音声指導や音声機能外科手術まで行っています。嚥下部門では重度の嚥下障害の患者さんに対して誤嚥防止術を中心とした手術加療も積極的に行っています。その他、中耳炎外来は、鼓室形成術を中心とする耳科手術の成績の向上を目指し、手術方法の改良を研究しています。副鼻腔炎・アレルギー性鼻炎部門では、内視鏡下副鼻腔手術におけるナビゲーションシステムの導入、粘膜弁を用いた上顎洞側壁開窓術や蝶形骨洞手術の工夫の他、好酸球性副鼻腔炎などの難易度の高い手術にも治療成績の向上を目指しています。内視鏡下の手術は、副鼻腔炎にとどまらず、悪性腫瘍を含めた腫瘍、視器や頭蓋底等副鼻腔周辺領域への応用にも取り組んでいます。頭頸部腫瘍部門では、治療成績の向上とともに、機能的な再建手術による手術後の患者の QOL の向上を目指しています。PET を用いた診断や治療効果判定、超選択的動注や最近では周囲の正常組織への照射を減らし、より強い放射線を腫瘍に照射できる強度変調放射線治療 (IMRT) を組み入れた新たな治療も行っています。

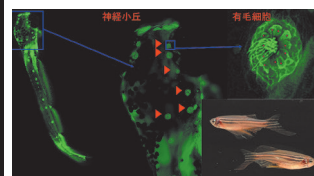
耳鼻咽喉科学は、扱う分野が多岐にわたりますが、各教員がそれぞれの部門を担当し、より高い専門性 (サブスペシャリティ) をもって研究を行っています。



当科で開発した yVOG



浸透圧ポンプを用いた薬剤内耳直接投与モデル



ゼブラフィッシュの側線器有毛細胞を用いた薬剤のスクリーニング

## ■放射線医学 Radiology



教授 伊東 克能

HP <http://ds.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~radiants/index.html>

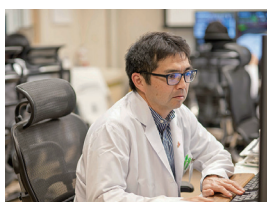
当講座は放射線診断学と核医学からなり、幅広い放射線診療領域を基盤に画像診断を中心とした組織です。高度先進医療の現代においては、画像診断による正しい診断なくしては適切な治療を行うことはできません。単純 X 線、超音波、CT、MRI、血管造影、核医学検査などを用いて全身諸臓器疾患の画像診断を行っており、日常診療の中心的な役割を果たしています。また、放射線診断の技術に應用した Interventional Radiology (IVR) は、カテーテル等を用いて低侵襲的に体内から治療するもので、切らずに治す治療法として脚光を浴びており、技術的にも急速に発展している将来性のある分野です。核医学では、ラジオアイソトープ (Radioisotope: RI) を用いて臓器特異的な機能的情報を引き出し、診断や治療に貢献しています。

当講座の研究テーマは全身諸臓器の疾患を対象としており、形態学および機能的な診断情報の質的な向上を、さらに低侵襲的な治療成績の向上を目指しています。

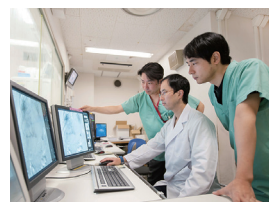
主な研究テーマ

- 1) 選択的 IR パルス併用 cine-dynamic MRCP による膵胆道機能・動態の評価
- 2) Multiparametric MRI による膵胆道機能・動態評価と胆膵関連疾患診断への臨床応用
- 3) 肝細胞癌の CT 診断における人工知能の活用に関する研究
- 4) 肺疾患の放射線画像診断における人工知能の活用に関する研究
- 5) 頭頸部癌頸部リンパ節転移画像診断における人工知能の活用に関する研究
- 6) Dual source CT を用いた冠動脈の CT angiography の臨床的有用性の検討
- 7) カテーテルを用いた interventional radiology の臨床的有用性の検討

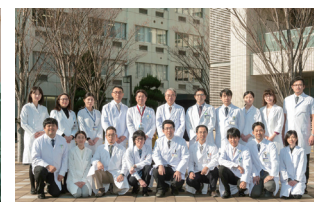
また、教育目標は、基本的な画像検査の仕組みを理解すること、臨床実習において放射線診療を体験しながら、疾患についての理解を深め、諸臓器の画像診断の技術を修得することです。



画像診断

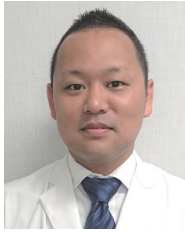


IVR



放射線科スタッフ

## ■ 放射線腫瘍学 Radiation Oncology



教授 田中 秀和

HP <http://ds.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~radonc/>

当講座は、2011年10月より、放射線腫瘍学を専門とする分野として開講されました。放射線腫瘍学とは、全身諸臓器のほぼすべての悪性腫瘍を対象とし、「放射線生物学」と「放射線物理学」の理論的根拠に基づいた「がん治療」を実践し、新規治療法を開発・研究するための学問領域です。

放射線治療の歴史は、1895年RoentgenによるX線の発見に始まります。驚くことに、発見の1年後には「がん」に対するX線治療が試みられました。その後、放射線の特性に基づく「放射線生物学：Radiation Biology」と「放射線物理学：Radiation Physics」の二つの分野が独自に発展し、「腫瘍学：Oncology」と結合して「放射線腫瘍学：Radiation Oncology」としてのひとつの学問体系となりました。

そして現在、IT技術の発展と相俟って、放射線照射技術は目覚ましく進歩し、放射線治療は「がん治療の3本柱」のひとつとして、がん診療における確固たる立場を築いております。放射線治療は、それ単独のみならず集学的治療の一環としても、また、根治的治療から対症療法まで幅広くがん診療に関わり、重要な役割を担っています。放射線腫瘍学分野では、腫瘍に関する基礎と臨床の総合的知識を身につけ、個々の腫瘍の特性と患者の病態を正しく判断する能力を養い、かつ放射線の特性に精通し、放射線生物学、物理学の両面から新規治療法の研究・開発を行うことのできる人材の育成を目指しています。

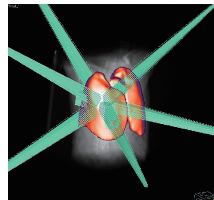
当講座はまだ産声を上げたばかりですが、すでに米国ではがん患者の3分の2が放射線治療を受けています。日本人の2人に1人が「がん」に罹患すると言われる現代において、放射線治療に携わる人材の育成は、我が国における「がん対策」の大きな柱として据えられています。

今後、さらに少子化、高齢化社会を迎える我が国において、「働きながら受けられるがん治療」「高齢者にも優しいがん治療」を開発・実践していくことは、我々の最重要課題のひとつであり、外科医、内科医、放射線治療医、緩和医療を専門とする医師、看護師、薬剤師、あらゆる分野の専門家が力を結集させて取り組んでいかなければなりません。

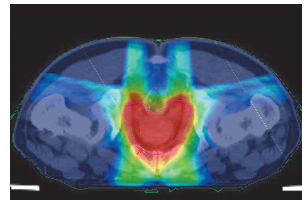
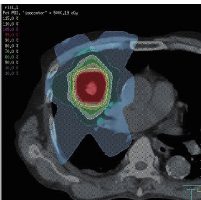
がん診療における新たな知見をこの山口から発信し続けられますよう、先進的な臨床、研究、教育の場を目指しています。



放射線治療に携わるスタッフ  
(医師、医学物理士、診療放射線技師、看護師)



早期肺癌への定位放射線治療  
(ピンポイント照射)



前立腺癌への強度変調放射線治療  
(IMRT)

## ■ 産科婦人科学 Obstetrics and Gynecology



教授 杉野 法広

HP <http://ds.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~obgyn/>

当講座では、地域の基幹病院として婦人科悪性腫瘍分野、周産期分野、不妊・生殖内分泌分野で高度な医療・研究を行っています。

婦人科悪性腫瘍分野では、診断から治療まで包括的な医療を提供するとともに、それぞれの患者さんの状態に応じて、手術療法、化学療法、放射線療法などの治療法を適切に組み合わせた集学的治療を行っています。最新のエビデンスに基づいて当科での治療方針を定め、過不足のない治療を安全に行うことをモットーとしています。

周産期分野では、正常妊娠、ハイリスク妊娠、合併症妊娠に対して、先端の周産期医療を行っています。分娩監視装置や呼吸循環モニターを備えたMFICU（母体・胎児集中管理室）を開設し、これまでにあったNICU（新生児集中治療管理室）と合わせて、24時間体制で母体および新生児の搬送を受け入れています。「最後の砦」としての役割を果たすべく、日々活発に診療に当たっています。また全国で10カ所の施設でのみ治療可能である双胎間輸血症候群に対する胎児鏡下胎盤吻合血管レーザー凝固術を行っています。

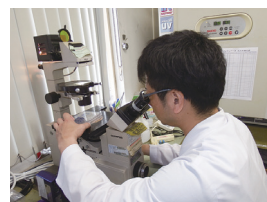
不妊・内分泌分野では、不妊症をはじめ、ホルモン異常、月経異常、子宮内膜症、子宮の先天奇形といった生殖領域の広範な問題に対応しています。また不妊症では一般不妊治療のほか、腹腔鏡や子宮鏡などの内視鏡を用いた治療、さらには体外受精・顕微受精といった生殖補助医療も積極的に行っています。さらに当科での研究結果から、卵の質を向上させる目的でメラトニンを投与し、良好な成績を得ています。

講座内のミーティングとしては、週1回の病棟回診、週2回の病棟カンファレンスと、最新の医療情報を得るための週1回の抄読会を行っています。また、研究室では月1回のリサーチプログレスの発表会を開き、お互いの研究を検討し合っています。

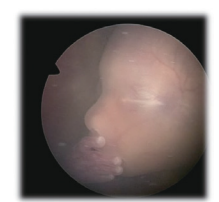
臨床に重点を置く者は、病棟や外来で臨床の研鑽に努め、研究に興味を持つ者は大学院に進学します。この大学院でのテーマは、産科婦人科学の中でも最も議論が盛んに行われている最新領域から、本人の希望も考慮して決められます。現在は、大学院修了後も研究に重点を置いている者、大学院で培った知識や思考法を臨床で活かしている者、臨床で卓越した経験と知識によりエキスパートになっている者が、互いに協力して教室を支えています。



研究室カンファレンス風景



実験風景



胎児鏡写真

## ■ 麻酔・蘇生学 Anesthesiology



教授 松本 美志也

HP <http://ds.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~anethy-u/>

医学の中で、学問体系としての麻酔科学の確立は、歴史的には比較的新しいですが、人間の苦痛のうち大きい位置を占める疼痛に対する医療をになうという点では、医療の原点に通じています。また、麻酔科医療は、外科学の進歩の大きな土台をなしています。今日では、手術の麻酔、疼痛治療のみにとどまらず、集中治療（ICU）、救急医療、緩和医療において、麻酔科医の活躍する場は広いところですが。実際に当分野では、手術室の麻酔、ペインクリニック、集中治療、緩和医療の4部門で診療を行っています。大学病院には、県内最後の砦という役割もありますので、我々は治療が難しい患者さんに対しても高度の医療を提供できるように日夜努力をしています。

教育面では、後期研修まではマンツーマンで麻酔の指導を行っています。最近では、若手が少し下の若手を教える屋根瓦方式を試みています。若手医師のキャリアアップをうまく支援できるように柔軟に対応し、「頼もしいプロフェッショナル」だと評価されるような人材育成に努めたいと思っています。また、人の開発した技術を習得して満足するのではなく、日々の麻酔をよく観察し、よく考え、疑問を解決する research mind を身につけられるように、共に考え、共に研究する体制を重視しています。

当分野の研究目標は、意識、痛覚、呼吸、循環、代謝の調節に関わる神経系の機能を麻酔科学の見地から解析し、手術侵襲に対しての生体防御機構の賦活、危機的状態の治療戦略、難治性疼痛疾患の病態解明・治療戦略を科学的に追求することです。最近特に力を入れているのが、大動脈瘤手術時の脳・脊髄保護です。大動脈弓部置換を行う患者さんでは、人工心肺中の脳循環の維持が非常に重要で、各種モニターを駆使して周術期の脳障害を防ぐことに焦点を当てて研究を続けています。また、胸腹部大動脈瘤の手術では、大動脈遮断中の脊髄虚血により術後に対麻痺を起こすことがあります。当分野では、この十数年間、家兎の脊髄虚血モデルを用いて脊髄虚血の病態と脊髄保護に関して基礎的研究を続けています。臨床医の視点を大切にして、研究を発展させてゆきたいと考えています。



気管挿管

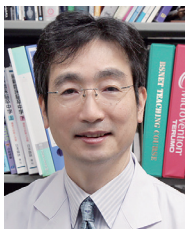


透視下神経ブロック



肺動脈カテーテル留置

## ■ 脳神経外科学 Neurosurgery

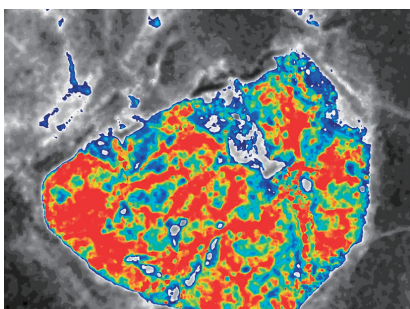


教授 石原 秀行

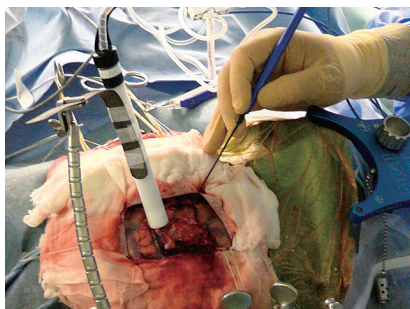
HP <http://ds.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~neuro-w1/>

脳神経外科は脳血管障害、脳腫瘍、外傷、機能的神経疾患、脊椎脊髄疾患、先天性疾患を対象とする診療科です。中でも脳卒中の医療費は癌や循環器系疾患を凌ぐ第一位であり、脳神経外科の社会的ニーズが高いことがわかります。病院が林立する都会では施設毎に専門領域を持っていますが、当教室では全領域に専門家を揃えています。最新の画像診断技術で患部の微小解剖と神経機能を明らかにし、コンピュータ支援手術、血管内手術、内視鏡手術、定位的放射線手術を駆使して治療を行っています。診療の傍ら、くも膜下出血後の脳血管攣縮の解明、神経損傷の低体温脳保護、てんかんの大脳局所冷却療法、脳腫瘍幹細胞研究、神経再生医療の開発等の研究を行っています。

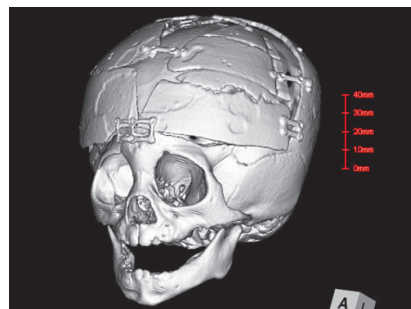
卒後7年目に日本脳神経外科学会の専門医試験受験資格を得ることができます。難関として知られる試験ですが、当教室で学び合格した先輩は県内外で活躍しています。国内・欧米の先端脳神経外科施設との交流を行い、研究を発展させています。脳の神秘性は時代の脳科学ブームによって開かれたものになりました。人類の未来は脳神経外科へ、そして若く柔軟な頭脳を持つ諸君に託されています。



術中レーザー脳血流測定



世界初の術中脳冷却マッピング



頭蓋骨拡大形成術

## ■ 歯科口腔外科学 Oral and Maxillofacial Surgery



教授 三島 克章

HP <http://ds.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~oms0/>

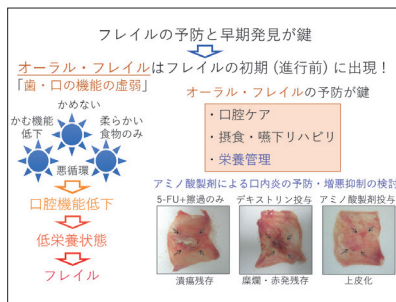
歯科口腔外科が担当する歯と口腔領域は、消化器と呼吸器の入り口にあたり、哺乳、咀嚼、嚥下、発音、呼吸という重要な機能を司っています。また、審美性や整容性といった形態的な問題も生じる領域です。

歯科口腔外科が対象とする疾患は、口腔癌、顎変形症、口唇口蓋裂が中心となり、顎顔面の形態と機能の高度な回復を目標とし、各疾患に対して専門外来を設け、そして標準治療をベースとした治療体系の確立を図り、治療成績の向上を目指しています。また、医学部附属病院における歯科口腔外科の重要な役割として、周術期をはじめ、化学療法

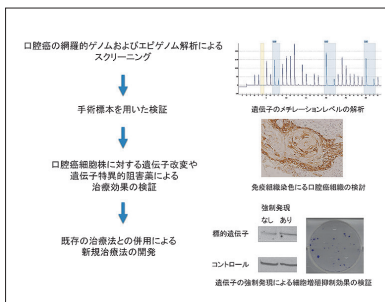
や移植医療における口腔ケアに力を入れており、さらに、チーム医療として、摂食・嚥下やNSTの活動に参画しています。

教育面では、歯科口腔外科疾患の診断と治療のみならず、口腔内の感染巣と全身との関連、咀嚼や嚥下等の口腔機能の維持・改善が健康寿命延伸へ寄与する点は重要であると考えております。また、歯科医師卒業臨床研修の充実を図り、卒業臨床研修の質の向上を目指し、口腔外科専門医・指導医の育成にも力を入れております。

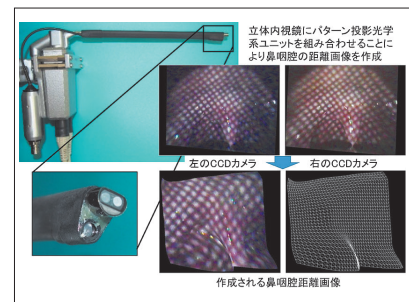
研究面では、基礎研究として、口腔癌に生じる遺伝子異常の機能解析に基づいた新規治療法の開発、抗癌剤による細胞死誘導に関する研究、細胞周期を分子標的とした口腔癌治療への応用を柱として取り組んでおります。近年では、オーラル・フレイルの予防を目標に、網羅的口腔細菌叢解析による疾患特異的な口腔細菌の同定、アミノ酸製剤による口内炎の予防・増悪抑制に関する研究も行っております。臨床研究としては、口腔・顎・顔面の形態と機能の解析法の開発、早期口腔癌に対するセンチネルリンパ節生検の検討、口腔癌治療後の生活の質に関する研究等を行っており、口唇口蓋裂や口腔癌の治療に関する多施設共同研究にも積極的に参加しております。



口腔機能維持による健康長寿社会の構築



口腔癌に生じる遺伝子異常の機能解析



鼻咽喉腔内視鏡計測システム

## ■ 臨床検査・腫瘍学 (旧 臨床検査医学) Oncology and Laboratory Medicine



教授 山崎 隆弘

HP <http://ds.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~jnaka/kouza/>

当教室の発足は1951年で、我が国最初の臨床病理学講座として誕生しました。その後、講座制の変遷と共に名称が変わり、2016年からは「臨床検査・腫瘍学講座」となりました。

がんの遺伝学的変化の解明により、がんの診断や治療にはめざましい進歩が起こっています。当教室では、がんの診断・治療に関する研究を、検査部や各診療科と協力しながら行っています。

講座では、がんの予防や早期発見に役立つ検査を開発しています。消化器がんをメインに、早期大腸がんおよび大腸進行腺腫の発見に寄与する便DNA検査や肝がん・膵がん・胃がん・大腸がんに対するリキッド

バイオプシー検査の開発を行っています。また腸内細菌については、フソバクテリウム・ヌクレアタム検査による大腸がんスクリーニング法や予後予測法の開発をはじめとして、様々な疾患との関連についても研究を進めています。

現在、これらの検査を実用化レベルに引き上げるために、産官学共同で研究開発を行い、学内外の研究グループとの共同研究で成果を出すことで、世界規模の臨床検査診断薬確立を目指しています。

教育としては、検査学(血液、生化学、免疫、微生物、生理機能、輸血、遺伝子など)について、検査部、輸血部、感染制御部スタッフと協力して講義を行っています。また、臨床実習においては、これらの検査に関連する技能習得を目指した教育を行っています。



採血実習



症例発表

## ■ 救急・総合診療医学 (旧 救急医学) Acute and General Medicine



教授 鶴田 良介

HP <http://ds.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~amec/index.html>

当分野では、傷病そのものや集中治療によるストレスなど、生体に高度の侵襲が加わる病態を解明することにより、最適な診断と治療ができる臨床医を育成することを目的としています。最重症患者の診療から研修を始めることができ、救急専門医や集中治療専門医の資格を取ることでもあります。また、広い領域の急性疾患や病態に対応できるようになるので、一般医としての活躍にも役立てることができます。

先進救急医療センター（高度救命救急センター）の治療成績は、重症度を合わせた評価で、実死亡率は3年間連続して米国平均の約半分を記録したこともあり、本邦では最高水準を維持しています。これには、病態を徹底して討論する方式が効を奏しています。また、研究面では、種々の生体侵襲による病態解明のため、動物モデル（熱中症や頭部外傷、一酸化炭素中毒など）を用いた実験を行なっています。



AMEC 3 集合写真



～現場から集中治療室まで～



初療室（ER）にて

## ■ 医療情報判断学 Medical Informatics and Decision Sciences



教授 石田 博

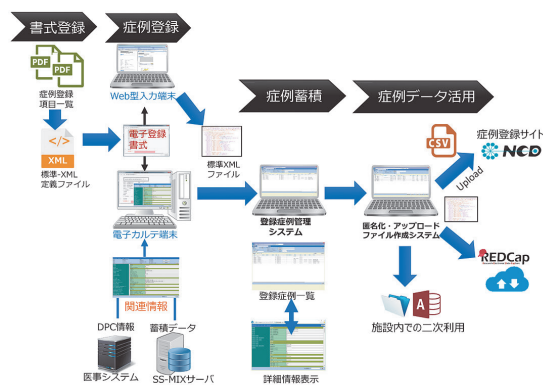
HP <http://mids.hosp.yamaguchi-u.ac.jp/>

病院のシステム化を促進し、情報コミュニケーション技術によって診療、教育、臨床研究および病院運営を向上するために設けられました。その目指すところは、良質で高水準の医療とは何かを評価し、有効で効率的な医療が提供できる情報環境を作ることです。

医療情報部では、日常診療に不可欠となった電子カルテ機能の改善、および、作成される診療情報をデータベース化し、病歴データなどの二次利用データベースの構造設計、その利用環境としての集計・解析システムの構築などの実践的応用を進めています。また、様々な問題解決のための情報処理技術を用いた支援に留まらず、情報活用に伴う責任つまり、セキュリティ管理、プライバシー保護などの社会的・倫理的な側面に関する課題に具体的に対応しています。さらに、医療評価に関しては、診療情報や医事情報などを活用して、院内で実施されている医療についての統計情報や診療の質（quality indicator）の算出、および、評価を行っています。

当分野の教育目標は、医学・医療のすべての営みを情報およびシステムという視点で捉え、これらを客観的に評価し最適な行動を選択できる能力を修得することにあります。すなわち、診療・学習・研究において問題の解決に必要な情報の収集と処理の方法を学ぶことを通して問題解決への積極的な姿勢と技能を獲得すること、および、ベッドサイドでの判断や診療態勢をシステムとして捉えることによって制約された条件下で客観的に評価するための知識と情報技術を修得することです。具体的には、コンピュータおよびネットワークの利用能力、判断学および疫学の方法を用いたEBMの理解、医療技術の効果と経済性における効率性の評価、問題解決の目的に応じた診療データベースの再編成と活用支援、地域医療連携を活性化させる情報基盤構築の立案、個人情報保護とセキュリティ管理などが学習課題です。

また、研究面では、診療における意思決定を支援するためのアラート・リマインダー機能を有する臨床決断支援システム（Clinical Decision Support System: CDSS）の構築やそのアルゴリズムの開発、治療や診断といった各種の医療技術の評価（Health Technology Assessment: HTA）、さらには効果的な症例登録支援システムの開発研究等を行っています。



症例登録支援システムの概要



## ■ 連携講座 分子代謝制御学 Diabetes Research



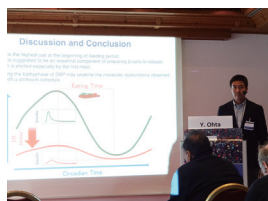
准教授 太田 康晴

HP <https://www.sannai-yamaguchi.jp/>

本講座は2007年に開講され、4度の設置期間の延長を経て、今年で15年目になります。今や糖尿病は国民病であり、糖尿病の克服は国民的な課題となっています。糖尿病は、血液中の糖の利用が障害され、全身に多様な障害をきたす疾患です。「糖尿病」の根本的な対策を考えると、その基本病態に着目することが何より重要です。我々は、糖代謝およびその調節メカニズムの解明を研究の主たるテーマとし、分子生物学、細胞生物学、遺伝子改変動物の解析、単一分子レベルでの解析技術を駆使して、山口発の成果を発信しています。特にインスリン分泌とインスリン作用の分子機構の根本的な解明を目指して研究を進めており、最終的には新規糖尿病治療法の開発を目指しています。本講座の使命は、病態制御内科学講座（親科）と連携しながら、基礎研究の成果を臨床へフィードバックすることであると考えています。

### Recent Publication

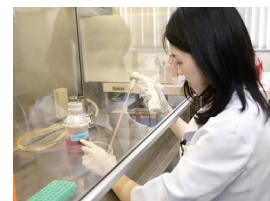
1. Amo-Shiinoki K, Tanabe K, Hoshii Y, Matsui H, Harano R, Tanizawa Y, et al. Islet cell dedifferentiation is a pathologic mechanism of long-standing progression of type 2 diabetes. JCI Insight.11; 6(1): e143791. (2021)
2. Matsumura T, Ohta Y, Taguchi A, Hiroshige S, Kajimura Y, Fukuda N, Yamamoto K, Nakabayashi H, Fujimoto R, Yanai A, Shinoda K, Watanabe K, Mizukami Y, Kanki K, Shiota G, Tanizawa Y. Liver-specific dysregulation of clock-controlled output signal impairs energy metabolism in liver and muscle. Biochem Biophys Res Commun. 534 : 415-421. (2021)
3. Suetomi R, Ohta Y, Akiyama M, Matsumura T, Taguchi A, Yamamoto K, Kamatani T, Tanizawa Y, et al. Adrenomedullin has a cytoprotective role against endoplasmic reticulum stress for pancreatic  $\beta$ -cells in autocrine and paracrine manners. J Diabetes Investig. 11(4): 823-833. (2020)
4. Kondo M, Tanabe K, Amo-Shiinoki K, Hatanaka M, Morii T, Tanizawa Y, et al. Activation of GLP-1 receptor signalling alleviates cellular stresses and improves beta cell function in a mouse model of Wolfram syndrome. Diabetologia.61(10): 2189-2201 (2018)
5. Ohta Y, Taguchi A, Matsumura T, Nakabayashi H, Akiyama M, Yamamoto K, Fujimoto R, Suetomi R, Yanai A, Shinoda K, Tanizawa Y. Clock Gene Dysregulation Induced by Chronic ER Stress Disrupts  $\beta$ -cell Function. EbioMedicine18:146-56. (2017)



国際学会発表  
(ドイツ ミュンヘン)



第56回日本糖尿病学会中国四  
国地方会 YIA 受賞



細胞培養

## ■ 連携講座 神経・筋難病治療学 Neurotherapeutics

教授 川井 元晴

臨床神経学講座との連携講座として、2021年4月から神経・筋難病治療学講座が開設されました。神経・筋領域の難病については、その希少性や診断の困難さから、有効な治療薬がないことなど、診断治療については多くの課題がありました。最近20年の医学研究の進歩により、以前とは比較にならない程の有効な治療薬が開発されています。

そこで問題になるのは、神経・筋難病の適切なタイミングでの専門医への連携と正確な診断および治療経過を評価するためのプラットフォームとしての基幹病院の存在です。

神経・筋難病の急性期から慢性期までトータルな診療を行う基幹病院は少なく、画像および病理診断を含めた確実な診断を踏まえた疾患のデータベースの構築と臨床神経学講座と連携して若手脳神経内科医師の教育を行うことを主な目的としています。さらには、新規薬剤の開発に必要な臨床試験をすすめるために必要な協力体制の構築にも注力したいと考えています。

### 【主な研究内容】

#### 1. 神経・筋難病について一貫した診療を実現するためのプラットフォームの構築

神経・筋難病の患者さんに対し正確な診断を行い、適切なタイミングで診断に沿った治療を開始、継続していくため必要な拠点医療機関の構築を行います。実際のプラットフォームとして、下関市の「特定医療法人 西会 よしみず病院」を活動の場として捉え、同地域の神経専門医および非専門医との連携を図りながら、神経・筋難病患者さんの診療ネットワークを構築し、急性期から慢性期まで、さらには亡くなられた後の病理学的診断に至るまでの診療を実現することを目標にしています。

#### 2. 新規治療の開発に向けた試験実施への協力体制の構築

神経・筋難病の治療は近年続々と開発されていますが、未だ根本的な治療法がない疾患が多い状況です。新規薬剤についての治療効果を評価する際に必要な臨床試験も、稀少疾患である神経・筋難病の患者さんをリクルートすること自体が難しい場合があります。拠点施設で神経・筋難病の診断、治療に関するデータベースの蓄積を行いながら、継続的に診療していくことで、試験開始の周知や希望者のリクルートが容易になることが想定されるため、このような協力体制を構築していきます。

#### 3. 若手医師の教育機関としての機能

脳神経内科医数は全国に約9,500名ですが、一般的な神経・筋疾患や神経・筋難病を診療するためにはまだまだ不足しており、特に地方では大学病院以外に若手医師の教育が可能な医療機関の増設が急務です。脳神経内科指導医および専門医を複数名配置し、教育機関に相応しい画像診断、電気生理学的検査機器、急性期と慢性期病棟、慢性期の難病を診療するための特殊疾患病棟を兼ね備えた拠点施設で、モチベーションの高い医学生および若手医師の教育機関機能を整備充実します。

#### 4. 医療スタッフおよび地域住民への啓発活動

地域医療連携に必要なことは、脳神経内科専門医ではない他科の医師や医療スタッフ、他の医療機関、地域住民との共通理解と協力体制です。神経・筋難病というと、生活習慣病などとは縁遠い疾患のように聞こえてしまいがちですが、分かり易い情報を周知することで、これらの疾患啓発および患者さんへの理解を進めていきます。

■ 連携講座 先端がん治療開発学 (消化器・腫瘍外科学関連共同研究講座) Translational Research and Developmental Therapeutics against Cancer



教授 岩 彰一  
HP <http://www.yamadai-gesurgery.jp/research/>

本講座は2016年4月に東洋鋼鈹株式会社と日本電気株式会社の寄附により、消化器・腫瘍外科学関連寄附講座として山口大学医学部に設置されました。また、2019年4月からは東洋鋼鈹株式会社、サイトリミック株式会社並びに日本電気株式会社との共同研究講座となりました。本講座では、直接患者さんの診断・治療に役立つシーズを育て、がん個別化医療、がん複合免疫療法、がん再生細胞療法、新規がん免疫薬剤等の開発を行うことを目的としています。

臨床的観点寄りの研究を推進するため、大学院医学系研究科消化器・腫瘍外科学など臨床分野の講座との連携、さらにトランスレーショナル研究を推進するため、基礎医学講座並びに創成科学研究科とも連携して研究を進めてまいりました。豊富な臨床検体と臨床情報を背景に、基礎的に深化させたトランスレーショナル研究の中心的役割を担い、山口大学における先端がん治療開発の拠点となることを目標に努力いたします。

主な研究内容

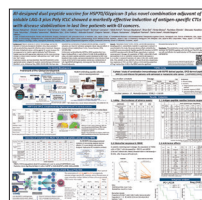
(1) 世界的に望まれている個別化医療を実現するために、薬剤の効果や毒性予測に有用なマーカー遺伝子を搭載した体外診断用医薬品を新たに開発・製造し、山口県から世界に販売することで、個々の患者の薬効予測や副作用予測を可能にし、最も有用で副作用のない治療を提供します。すでに東洋鋼鈹株式会社との共同研究により、「DNA チップキット UGT1A1」が2016年12月12日に製造販売承認、2017年9月に保険適用・検査料収載されています(図1)。新しいシーズを探索するため、次世代シーケンサーにより全ゲノム解析を行い、さらに多検体にて validation を行い、薬効又は副作用発現の違いを規定する遺伝子多型や遺伝子変異リストを作成し、創成科学研究科との共同研究で遺伝子マーカーもしくは診断・判定アルゴリズムとして特許化し、東洋鋼鈹株式会社の有する DNA チップ体外診断薬技術によって産業化を目指します。

(2) 本邦のがん死亡総数は増加の一途であり早急な対策が必要です。我々はペプチドワクチン療法の効果を予測するバイオマーカーの探索・同定と新たな複合癌免疫療法を開発してきました。また癌局所の微小環境では宿主主要因と癌細胞の相互作用により様々な免疫抑制性機構が構築されていますが、これを解除して免疫療法の有効性を飛躍的に高めることが可能です。本講座では消化器・腫瘍外科学講座、免疫学講座などと連携して、豊富な臨床情報と検体の解析から負の免疫機構の解析を進めると共に、山口大学が有するシーズを臨床応用するためのトランスレーショナルリサーチを進め、臨床的に医師主導試験の構築を行います。さらに、日本電気株式会社の最新のエピトープペプチド探索技術を用いてマルチ HLA (HLA-A\*2402、-A\*0201、-A\*0206) 結合性ペプチドの同定を行い、産学連携により新薬の創出を目指します。

すでに特定臨床研究として YNP01 試験「進行・再発固形癌に対する HSP70 由来ペプチド+GPC3 由来ペプチド+IMP321+Hiltonol の複合免疫療法としての第 I 相臨床試験」を行い、有望な結果を得ています(図2: 2017ASCO, 2018SITC 発表ポスター)。現在は YCP02 試験「根治切除可能肝細胞癌(HCC)に対する周術期補助療法としての HSP70 由来ペプチド+GPC3 由来ペプチド+IMP321+Hiltonol を用いた複合免疫療法の第 I 相臨床試験」を行っており、ステージ II から IV a の患者さんを対象としています(図3)。



診断チップ・機器開発



2017ASCO, 2018SITC 発表ポスター



YCP02 試験 (肝細胞がん周術期補助療法)

■ 連携講座 高齢者の健康づくり等をテーマとした地域コホート研究 Community Cooperation Chair Health Promotion for the Elderly

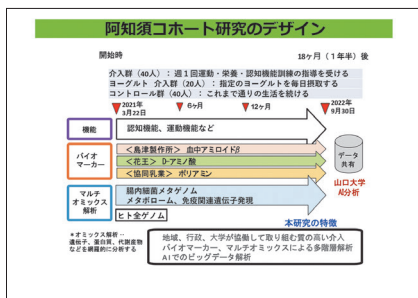
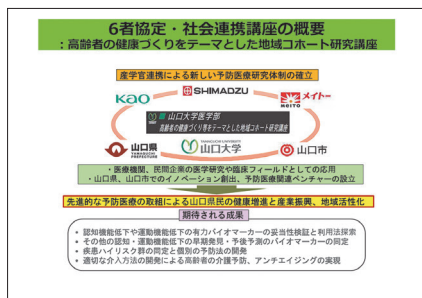


教授 田邊 剛

山口県の高齢化率(総人口に占める65歳以上の割合)は、2019年10月時点で34.3%と全国平均の28.4%を高く上回っており(全国第3位)、以前より、全国に比べ約10年早く高齢化が進んでいると言われています。高齢化の課題に対応するため、令和2年8月19日に株式会社島津製作所、花王株式会社、協同乳業株式会社、山口県、山口市と山口大学の6者によって「高齢者の健康づくり等をテーマとした地域コホート研究連携に関する合意書」が締結されました。このテーマを中心となって推進するために、社会連携講座が設置されました。

本講座では、高齢者の介護予防、加齢に伴う認知機能・運動機能などの低下を予防する生活習慣や腸内フローラとの関係性などについて、地域住民を対象としたコホート研究で検証します。具体的には、山口市阿知須地域に在住の高齢者の皆様にご協力をいただき、定期的な運動・栄養指導・認知機能訓練を受けるグループ、ヨーグルトを毎日摂取するグループ、コントロールのグループを1年半程度追跡し、認知機能や運動機能の低下につながる数値や機能を比較していきます。対象とする疾患は認知症、うつ、発達障害、サルコペニア、フレイル、糖尿病等の加齢関連疾患が主体になります。

本研究で特徴的なのは多階層のマルチオミックス解析であり、全ゲノム、腸内細菌叢、メタボローム、白血球遺伝子発現といった多階層のオミックスデータを解析対象とします。これらのビッグデータはAIシステム医学医療研究教育センターにより解析が進められ、これまでに無い新しいバイオマーカーを同定することを目指します。



## ■ 医学教育センター Center for Medical Education



教授 白澤 文吾

HP <https://eyume.med.yamaguchi-u.ac.jp/2020/>

医学教育学は、医学・医療と社会との連関を重視して医学教育を包括的に捉え直し、その実践と改良に努めることを目的としています。現在、医学・医療の著しい高度化と社会の質的な変化により、医学・医療はさらに大きな改革を迫られています。そのため、実際に医療に従事する医療人や医学の発展を支える研究者の養成過程もまた変化を迫られるのは当然のことであり、医学教育学は、こうした情勢によって生み出された諸課題に対応しえようとするものです。具体的には、医学・医療の専門的知識と技能の習得に有効な教育方法を開発するのはもちろんのこと、社会に対する幅広い視野と豊かな人間性を有する医療人及び医学研究者を育成できる医学教育を遂行するための理念の設定、具体的なカリキュラムや教材・教授法における改善すべき点の調査、その改善法の検討を行っています。

現在、全国で医学教育の質を国際的見地からも保証し、さらにその充実と向上を図るため、「医学教育分野別評価」が行われており、本学も受審し、評価基準に適合していることが認定されました。今後も引き続き、より一層充実した医学教育を展開していくことができるよう、教育内容の改善に鋭意取り組んでいきたいと思ひます。

以上のことを念頭に、医学教育センターは、本医学部全体で行おうとしている医学教育の円滑な実施と改革に貢献することを使命とし、医学教育のためのネットワーク兼シンクタンクとしての機能を担っています。具体的には、卒前教育を対象とし、アーリー・エクスポージャー、基礎教育、専門教育を経て卒業にいたるまでの抜本的なカリキュラム改革（コース・ユニット制、電子シラバス）および教育方法改革（テュートリアル制、アウトカム基盤型教育）を成功させるために尽力しています。さらに、医学教育を継続的に改善していくために、日本国内の各医学部、さらには海外の医療者養成機関のカリキュラムとの比較検討を行い、より有効な教材や教育法の開発も目指しています。



eYUME2021 トップページ



医学教育センター  
玄関



病院見学実習

## ■ AI システム医学・医療研究教育センター AI Systems Medicine Research and Training Center



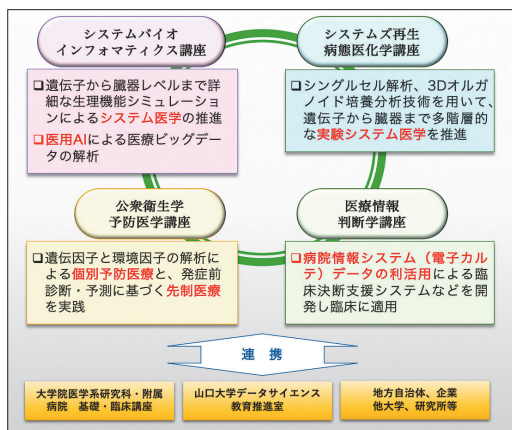
教授 浅井 義之

HP <http://aismec.gsm.yamaguchi-u.ac.jp/>

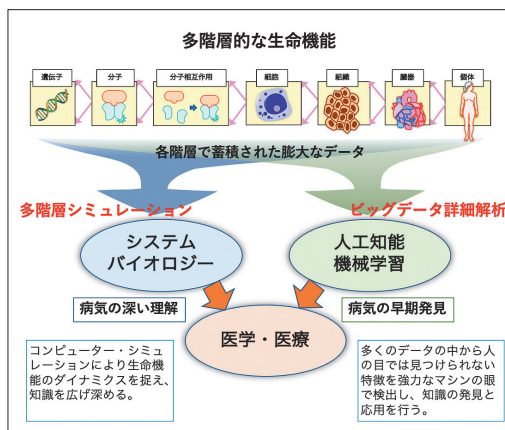
医学系研究科・医学部附属病院に人工知能（AI）とシステムバイオロジーを両輪として、医学・医療におけるこれまでにない研究開発を推進し技術展開を活性化します。そして、未来のデータサイエンス医師の教育に取り組み、我が国のデータサイエンス医師の競争力を高めることに貢献します。

現在の医用 AI は早期高精度な診断支援や治療の効果予測などに応用することができます。しかし、新たな治療法の開発や新薬を開発するにはそれだけでは十分ではありません。疾患という生理現象を理解し、疾患メカニズムを解明することが必要です。当センターでは、複雑な生命現象を多階層的に統合しシステムとして捉えるシステムバイオロジーの観点から生理機能のダイナミクスを解析するという手法を用い、疾患というシステムの動きに着目したあらたな切り口からの理解を深め新治療法の開発をめざします。

当センターは、医学部の基礎・臨床の各講座と共同研究を推進するほか、積極的に地方自治体や企業との連携も進めています。



AISMECの体制



コンセプト

## ■再生医療教育研究センター Center of Research and Education for Regenerative Medicine

HP <http://www.crm.med.yamaguchi-u.ac.jp/>

本センターは、平成20年2月に「修復医学教育研究センター」として発足以降、基礎研究、トランスレーショナル研究（TR）、臨床研究などの各部門ごとに大学院医学系研究科の研究リソースを集約化しつつあります。

また、新たに「教育研究マネジメントユニット」を置き、研究プロジェクトマネジメント（PM）により修復鍵分子発見からトランスレーショナル研究、臨床応用へ至るイノベーションのサイクルを加速するとともに、これに基づく実践的教育を行います。

- ・異分野連携の専攻系からなる本拠点の特徴を生かして、異分野融合による新しい「知」の創出のシステムを構築し、修復医学分野の新たな発見をイノベーションへと加速します。
- ・博士課程学生、若手研究者に自ら研究計画を立案・遂行し、計画見直しに関するマネジメントを体験させるために、立案した研究計画および研究成果について、オンラインサーバーを使ったプロジェクトピアレビューを実施し、若手研究者の研究能力向上を支援します。
- ・共同研究などを通じて連携関係にある修復・再生医学分野の世界最高水準の海外研究拠点との若手研究者の相互派遣プログラムや若手研究者主導の国際ワークショップなども開催していきます。
- ・難治性心血管、肝臓疾患に対して、病態の「鍵分子」制御による治療法開発と、進展しつつある幹細胞分化制御にもとづく再生医学研究と協調しながら、疾患克服のための治療に関するイノベーションを目指します。

## 看護学専攻 Nursing

HP [http://www.med.yamaguchi-u.ac.jp/health\\_sciences/chair/nursing.html](http://www.med.yamaguchi-u.ac.jp/health_sciences/chair/nursing.html)

保健学科看護学専攻のカリキュラムの特徴は、看護を科学的に考察し実践できるよう、講義科目と実習科目の順序性を確保していることと、学生全員が保健師国家試験を受験できるカリキュラムであることです。また、選抜による助産師コースも設けています。さらに、外国人教授による科目も設定され、国際感覚を自然に習得できるカリキュラムになっています。

専門性の高い看護学を教授し、豊かな看護職を養成するために、各看護学領域のエキスパートである教授陣をはじめ、全教員が丁寧に教育活動を行っています。各教員は研究活動や学生指導をはじめ、教科書の執筆、看護現場への教育指導などにも、積極的に関わりながら質の高い教育を実践しています。

山口大学には、1年間の共通教育があり、他学部の学生と共に学ぶ、幅広い知識と深い思考力を重視しています。また、看護学専攻の学生と検査技術科学専攻の学生が、一緒に専門科目を履修する機会を多数設けており、幅広い視野を培う教育環境を整えています。

看護学教育において、実習の質は重要です。医学部キャンパス内に、実習施設となる医学部附属病院が併設されています。看護の質が非常に高い病院です。ここで実習できることは、最良の看護教育の環境といえます。そのほか、山口県内の医療機関や高齢者施設、精神保健福祉施設、保健センター、保健所など、多くの実習施設を確保しています。看護学専攻では、実習内容の充実のため、実習施設と連携し、日々努力を重ねています。

人々の健康に向かう力を引き出し高める看護を、学問として追求し、皆さんと一緒に深めていきたいと思っています。皆さんの入学をお待ちしています。



看護学専攻の教員



臨床看護学演習



演習風景

## ■ 基礎看護学 Fundamental Nursing

HP [http://www.med.yamaguchi-u.ac.jp/health\\_sciences/chair/nursing\\_basic.html](http://www.med.yamaguchi-u.ac.jp/health_sciences/chair/nursing_basic.html)

基礎看護学分野は、基礎看護学とともに看護教育学、臨床心理学、災害看護学等を専門とする教員が在籍し、教育、研究、社会貢献に幅広く活動をしています。

### 教育活動

学部教育では、看護学の基礎を学生に修得させる分野として、看護学の土台となる知識、技術や態度、職業に必要な倫理観・責任感、豊かな人間性や人権を尊重する意識を育成するための教育を行っています。また、4年次には、看護をマネジメントできる基礎的能力を身につけ、学生が各分野で学んだ知識を統合出来るように導きます。

大学院教育では、看護学の理論体系と方法論について、学際的な視点に立った教育・研究や看護サービスの概念を理解し、安全で質の高い看護サービスを提供するための教育・研究指導をしています。

### 研究活動

研究分野は、基礎看護学、看護教育、看護管理、臨床心理、災害看護領域です。主たる研究テーマは、看護教育に関する諸課題、笑いとユーモアと健康の関連、看護職のキャリア開発、看護技術の検証、災害看護、心身の健康にかかわる看護学、メンタルヘルスとヘルスプロモーション、科学的根拠を重視した心理療法（対人関係療法）の看護実践への応用などです。



演習風景

## ■ 臨床看護学 Clinical Nursing

HP [http://www.med.yamaguchi-u.ac.jp/health\\_sciences/chair/nursing\\_clinical.html](http://www.med.yamaguchi-u.ac.jp/health_sciences/chair/nursing_clinical.html)

臨床看護学分野は、急性期看護学、慢性期・終末期看護学、精神看護学の3つの領域で構成されています。

急性期看護学領域 HP <http://ds.cc.yamaguchi-u.ac.jp/~yamase/>

急性期看護学では、救急看護学、成人急性期看護学、周手術期看護学などの教科を教えています。研究活動としては、クリティカルケア看護に関する研究などを行っています。また、大学院では、急性・重症患者看護専門看護師の養成も行っていきます。

### がん看護学、慢性期・終末期看護学領域

がん看護学、慢性期・終末期看護学では、がん看護学、慢性期看護学、緩和ケア論などの教科を教えています。研究活動としては、がん患者の苦悩する体験、治療期のがん患者・家族のサポートプログラムの開発、がん患者と家族の支援、終末期患者の家族や親族を亡くした遺族の悲嘆に関する研究などを行っています。大学院では、がん看護専門看護師の養成も行っています。

### 精神看護学領域

精神看護学では、精神保健学、精神看護学、リエゾン精神看護学などの教科を教えています。授業では、統合失調症や感情障害などの当事者による講義、看護師の協力による治療的コミュニケーションの演習などを行っています。研究活動としては、メンタルヘルス、精神看護、アタッチメント、ひきこもり支援などに関する研究を行っています。

## ■ 母子看護学 Maternal, Midwifery and Pediatric Nursing

HP [http://www.med.yamaguchi-u.ac.jp/health\\_sciences/chair/nursing\\_maternity.html](http://www.med.yamaguchi-u.ac.jp/health_sciences/chair/nursing_maternity.html)

母子看護学分野は、母性看護学領域と小児看護学領域に分かれ、教育と研究を行っています。

### 母性看護学領域

母性看護学領域では、母性を妊娠や出産に限定されない女性のライフサイクルにわたって、身体的、心理・社会的側面それぞれの特性が融合されていると捉え、教育しています。そして、女性のライフサイクルにおいて、健康問題を明確化し、健康の維持・増進させるための意思決定支援や援助のあり方、親子や家族関係、性教育、更年期障害、尿失禁、ペリネイタルロスに関するものなど、性と生殖の健康問題に関して、多角的な側面から探求しています。また、学部教育で助産師国家試験受験資格を取得できる教育も行っています。

### 小児看護学領域

小児看護学と遺伝看護学に関する教育と研究を行っています。

小児看護学では、様々な健康問題をもつ小児とその家族に対する看護支援について、学生と共に考え、臨床場面の看護ケアが向上するよう、教育と研究に取り組んでいます。

遺伝看護学では、担当教員は日本遺伝看護学会、国際遺伝看護学会 (ISONG) の会員です。先天異常を持つ（疑われる）子どもや家族に対する周産期から小児期にかけての継続看護や、稀少な遺伝性疾患の子どもと家族の看護について取り組んでいます。特に、稀少遺伝性疾患は、一般に名前が知られていないものが多く、どのような成長過程を辿るのか、どのように育てたら良いか等について情報が得にくく、家族が大きな悩みや困難を抱えることが予測されます。そのような方々に対し、看護の立場からどのような支援ができるか、今後も研究を進め明らかにしていきたいと考えています。



母性看護学演習



妊婦の触診の演習

## ■ 地域・老年看護学 Community/Gerontological Nursing

HP [http://www.med.yamaguchi-u.ac.jp/health\\_sciences/chair/nursing\\_gerontology.html](http://www.med.yamaguchi-u.ac.jp/health_sciences/chair/nursing_gerontology.html)

地域看護学領域 HP <http://publichealthnursing.med.yamaguchi-u.ac.jp/>

地域看護学領域では、看護職の国家資格の一つ「保健師」の実践分野にかかわる教育・研究を担当しています。看護学の専門分野では「地域看護学」または「公衆衛生看護学」になります。本学では、学士課程の4年間で、看護学専攻生全員が「看護師」と合わせて「保健師」の国家試験受験資格を取得できるカリキュラムを提供する、全国的にも数少ない国立大学です。看護職が活躍する場は、今後ますます地域を基盤に多様化することが見込まれます。そのような未来の看護を担うため、全員が「公衆衛生看護学」を学び、国民の保健医療ニーズに応えることのできる力を修得します。

大学院では、博士前期課程・後期課程ともに、公衆衛生看護の実践・学問分野の発展に寄与するテーマの研究を指導します。行政・学校・産業分野の公衆衛生看護実践に潜む課題に基づく研究に取り組むことで、実践・研究・教育が連動して発展することを目指します。

### 老年看護学領域

教育面では、老年看護学および在宅看護学を担当しています。老年看護学では、高齢者の尊厳を守りQOLを高めるための看護について考察できる能力の育成を目指し、高齢者の特性および特性に応じたケアについて、先行研究や現場での実践例を交えながら解説しています。在宅看護学では、疾患や障害をもちながら居宅で暮らすことを望む人々に対して、本人および家族の健康レベルが保たれ、QOLが維持・向上されるための看護活動について考える授業を行っています。

研究面では、高齢者ケアおよび在宅ケアに関する多方面の研究に取り組んでいます。高齢者ケアでは、睡眠改善のための取り組み、認知症高齢者を対象としたアクティビティケアによる行動・心理症状の改善効果、食生活と栄養に関する研究、回復期リハビリテーション病棟からの退院支援、介護人材の育成などに関する研究活動を行っています。在宅ケアでは、在宅療養継続支援、居宅サービスとしての地域密着型サービスを利用した終末期ケア・看取りなどに関する研究を展開しています。



工学部との共同研究  
遠隔報告会



老年看護学演習

## 検査技術科学専攻 Laboratory Science

HP [http://www.med.yamaguchi-u.ac.jp/health\\_sciences/chair/technologist.html](http://www.med.yamaguchi-u.ac.jp/health_sciences/chair/technologist.html)

医療技術の進歩とともに、臨床検査技師の仕事も、多様化と専門化が進んでいます。保健学科検査技術科学専攻では、卒業後、どの医療分野に進んでも対応できるよう基礎力とそれを応用する能力を育てること、更に、医療チームの中でスペシャリストとしての志と世界に通用する研究マインド（科学的な思考力）をもつ人材を世に送り出すことを目標としています。卒業後は、大学院進学、病院検査部や企業の研究所への就職など、いろいろな分野への進路がありますが、いずれも4年間の教育で得た知識や技術を基に、医療に関連した分野で活躍していくことができます。

検査技術科学専攻のカリキュラムの特徴として、卒業時に、学生全員が臨床検査技師の国家試験受験資格を得られることが挙げられます。さらに選択コースとして、細胞検査士及び健康食品管理士の受験資格を、学部在学中に取得できるコースを設けています。特に、細胞検査士コースでは、1年次より一貫した教育を行っており、全国平均を大きく上回る合格率を達成しています。その他、バイオ技術者認定試験（中級・上級）、医療情報技師検定試験、毒物劇物取扱責任者試験等は、学部生でも受験することができるため卒業前にそれらの資格を取得する学生も少なくありません。また、検査技術科学専攻では、学内の臨床実習に力を入れ、医学部附属病院検査部での臨地実習に加え、病棟で実際に患者さんを担当し臨床現場での検査のニーズや実施方法を学ぶ病棟実習を行っています。なお、卒業研究では、実験・まとめ・発表・論文作成まで半年近い期間をかけ、科学研究の倫理・方法論と発表技術の基本を教えています。

さらに大学院博士前期課程では、全国に先駆けて、平成27年度より「再生医療・細胞療法を担う高度な医療専門職の育成コース：臨床培養士養成コース」を開設しました。この臨床培養士養成コースは、臨床検査技師の国家資格を取得した大学院生を対象に、教育機関である大学院医学系研究科、再生医療・細胞療法を实践する山口大学病院、最先端の研究機関である神戸医療産業都市推進機構が連結して、次世代の医療技術として期待される再生医療・細胞療法を担う高度な医療専門職業人の育成を行なっています。令和元年より、本学の「臨床培養士養成コース」が、全国で初めて日本再生医療学会の「臨床培養士制度」の申請条件を満たす教育機関として認定を受け、大学院在学中に「臨床培養士」のライセンスを取得することが可能となりました。

保健学科では、国際交流活動が活発で、韓国（梨花女子大）、タイ（マヒドン大学、チェンマイ大学）と山口大学との4大学で、Asian Pacific Alliances of Health Leadership (APAHL) という姉妹校提携を結んでいます。年に一度、各大学持ち回りで約1週間の交流会を開催しており、検査技術科学専攻も約5名の学生が参加しています。その他にも、日本学生支援機構の制度により、平成24年度には、チェンマイ大学の検査専攻と当専攻との間で、学生各5名の2か月の交換留学を実施しました。山口大学では、国際化教育の一環として、全学生に対して国際コミュニケーション英語能力テスト（TOEIC）で一定の点数以上を取得することを義務付けていますが、保健学科の学生の平均点は、山口大学内では医学科、獣医学科に次いで高い成績を修めています。この英語力で、短期間でも外国に出かけ、外国人学生や教員と触れ合う機会を持つことで、ものの見方や考え方を大きく変えるきっかけにもなるため、積極的に参加を勧めています。

経済的支援としては、日本学生支援機構の奨学金、山口大学の授業料免除制度などの他に、保健学科独自の育英奨学金制度を設けており、家庭の収入額が一定の基準に満たない学生に貸与しています。

1年次は、山口市のキャンパスで他学部の学生と共に共通教育を学び、2年次から、宇部市の医学部で専門教育を勉強します。都会に比べて、物価が安く暮らしやすいという利点があります。地方にあって、学業・研究に専念できる環境が整う本学検査技術科学専攻で学びたいという学生さんを、教員一同、心より歓迎します。



検査技術科学専攻の教員

## ■ 基礎検査学 Basic Laboratory Sciences

HP [http://www.med.yamaguchi-u.ac.jp/health\\_sciences/chair/tech\\_basic.html](http://www.med.yamaguchi-u.ac.jp/health_sciences/chair/tech_basic.html)

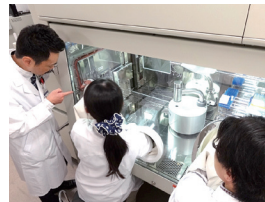
近年、生命のしくみや病気の成り立ちが分子レベルで明らかにされつつあります。また病気の診断や治療に必須である臨床検査においても、医療技術の著しい進歩と共に発展しているといっても過言ではありません。したがって、より新しい基礎医学の知識・理論を教授し、患者さんに正確な診断につながる生体情報の提供ができる能力を育まなくてはなりません。

基礎検査学分野では、主に基礎医学を専門とする教員が、基礎・基礎専門科目（基礎検査学・検査機器学・生化学・分子生物学・免疫学・血液学・微生物学・医療工学・組織学・病理学・細胞診断学等）について、最新の知識とその実践を教授しています。また、大学院教育においても、先端医療の現場や教育・研究施設で高度専門職リーダーとして活躍できる人材を育成するため、基礎医学研究や国際的にも先端とされる生命科学研究に従事させ、またその成果をまとめる能力を教授しています。

その他にも、基礎検査学分野では、「細胞検査士」や再生医療に従事する専門職を養成する教育も担当しています。このよう

な専門職の養成と併せ、「臨床検査学」の持つ特徴である、自然科学の基幹科目を基礎として、基礎医学から幅広い展開（臨床）医学までを修めることができます。

皆さんは、こうした教育・研究環境の中で、基礎医学から臨床応用まで、すなわち方法論から臨床検査における国際社会を見据えた幅広い知識が身に付くと、将来は、臨床検査を含め幅広い領域で、グローバルリーダーとして活躍することが期待されます。



臨床培養士養成



細胞検査士養成

1. 1) 抗リン脂質抗体症候群の発症機序の解明および鑑別診断法の確立に関する研究 2) 新たな病態マーカー「酸化ストレス値 / 抗酸化力値」の各種疾患モデルによる臨床的有用性に関する研究（野鳥）
2. 病理学・細胞診断学を基礎とした、膠芽腫の腫瘍幹細胞の研究およびアミロイドーシスの研究（河野）
3. 1) 胃癌の発生に関わる病原微生物、特に *Helicobacter pylori* や *Epstein-Barr virus* 感染の発癌に果たす役割について基礎的・臨床的に研究する。 2) 胃癌の早期診断を目指し、医療工学、特に光学技術の改良から新規診断法を開発する。（西川）
4. 1) がん臨床試験における代替エンドポイントに対する統計的基準 2) 臨床試験における後治療の評価方法に関する研究（下川）
5. 分子の質量を決定できる質量分析計を応用した検査法の開発（田中）
6. 1) 中心体関連蛋白質 PCM1 と疾患との関わりについて 2) 神経変性疾患保護因子および細胞保護因子に関する研究（柳井）
7. 薬剤耐性遺伝子の微生物生態系における遺伝子伝播現象の探索（小林）
8. 抗リン脂質抗体症候群における血栓形成機序の解明－抗リン脂質抗体に対する細胞応答－、および、その診断精度向上のための検査法開発（本木）
9. 生体肺組織における再生戦略についての研究（清水）
10. 抗リン脂質抗体の血栓形成作用の解明に関する研究（金重）

## ■ 病態検査学 Clinical Laboratory Sciences

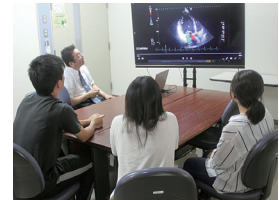
HP [http://www.med.yamaguchi-u.ac.jp/health\\_sciences/chair/tech\\_condition.html](http://www.med.yamaguchi-u.ac.jp/health_sciences/chair/tech_condition.html)

病態検査学講座には10名の教員が所属し、学部教育では、病態生化学、呼吸循環機能検査学、神経・感覚機能検査学、画像検査学、血液検査学、臨床医学、臨床検査診断学、臨床病理学、検査精度管理学、病態生化学演習、実験動物学等を担当しています。また、大学院教育では、遺伝医療学特論、遺伝情報検査学特論／演習、病原体情報解析学特論／演習、検査診断情報学特論／演習、機能情報解析学特論／演習、病態応用検査学特論／演習等を担当しています。

学術面では、現在、以下のテーマに沿って、活動・研究を行っています。



生理機能学実習



卒業研究指導

1. 心血管エコー図検査、特に心機能評価・弁膜症評価に興味を持っています。この分野では、実際の臨床例に多く触れることがなにより大切と考えています。（田中）
2. 心筋細胞のカルシウムハンドリングと不整脈、心肥大の研究、Ca ハンドリングを介したアルツハイマー病治療の研究、Ca ハンドリングと動脈硬化の研究、Ca ハンドリングと肺高血圧の研究、Ca ハンドリングと脂肪肝炎の研究を行っています。（山本(健)）
3. 造血器悪性腫瘍（白血病、リンパ腫、骨髄腫など）の遺伝子診断法の開発、ストレス応答や細胞老化の観点から病態解明や治療法の開発を目指しています。（湯尻）
4. 血色素異常症を中心とした遺伝病の解析、遺伝子解析のための技術開発、溶血性疾患解析（血色素／膜／酵素異常症など）のための技術開発、および同一遺伝子異常患者間の臨床症状の差異や遺伝子異常だけでは説明できない病態の原因解明（山城）
5. 「腫瘍増殖に影響する炎症性微小環境中のマスト細胞の機能解析」良性および悪性腫瘍において、腫瘍細胞と間質組織や周辺の炎症細胞（特にマスト細胞）との関係に注目し、炎症細胞や周辺組織から放出される因子に長期暴露されることによる腫瘍増殖や進展メカニズムの解析を実施している。（山本(美)）
6. 超音波検査法による血管内皮機能検査法の標準化および臨床応用に関する研究、さらには超音波検査法の学習教材および教育法の開発および教育効果についての検討（末永）
7. 心エコーによる新たな心機能評価法の確立と臨床応用に向けた研究、および、心電図や心臓電気生理学的検査による不整脈疾患の診断・治療に関する研究（小室）
8. 猫ひっかき病(CSD)の原因菌である *Bartonella henselae* からの抗原タンパク質同定による迅速鑑別診断法の開発およびネコからの感染予防のためのネコに対する CSD ワクチン開発。（大津山）
9. 大動脈弁狭窄症や動脈硬化における血管石灰化に関与するシグナル伝達機構の研究。（稲光）
10. エクソソームを中心とした臓器間コミュニケーションダイナミクスの理解、また骨格筋の老化と疾患発症メカニズムの解明を目指し研究を行っています。（富永）



医修館

# 14 建物配置図 Campus Map

- 1 医学部本館**  
Administration and Basic Science Building
- 6F 会議室 (第1~3)  
テレビ会議室  
Meeting Room I~III  
TV Meeting Room
- 5F 薬理学講座  
法医学講座  
Pharmacology  
Legal Medicine
- 4F 病理形態学講座  
分子病理学講座  
Pathology  
Molecular Pathology
- 3F 免疫学講座  
ゲノム・機能分子解析学講座  
Immunology  
Genomics and Molecular Analysis
- 2F 学部長室  
病院長室  
事務部長室  
総務課  
広報戦略センター  
Office of Dean  
Office of Hospital Director  
Office of Administration Director  
Division of General Affairs  
Public Relations Strategy Center
- 1F 経営企画課  
管理運営課  
医学教育学講座  
Management Division  
Accounting Division  
Medical Education
- 2 基礎研究棟**  
Basic Science Building
- 6F 機械室  
Machine Room
- 5F 公衆衛生学・予防医学講座  
システムバイオインフォマティクス講座  
Public Health and Preventive Medicine  
Systems Bioinformatics
- 4F 神経解剖学講座  
器官解剖学講座  
Neuroanatomy  
Organ Anatomy and Nanomedicine
- 3F 分子細胞生理学講座  
神経生理学講座  
Molecular and Cellular Physiology  
Physiology
- 2F システムズ再生・病態医化学講座  
医化学講座  
Systems Biochemistry in Pathology and Regeneration  
Biochemistry and Molecular Biology
- 1F 情報基盤センター小串分室  
臨床検査・腫瘍学講座  
Center for Information Infrastructure  
Oncology and Laboratory Medicine

- 3 臨床研究棟**  
Clinical Science Building
- 9F 高次脳機能病態学講座  
歯科口腔外科学講座  
Neuropsychiatry  
Oral and Maxillofacial Surgery
- 8F 泌尿器科学講座  
皮膚科学講座  
Urology  
Dermatology
- 7F 眼科学講座  
耳鼻咽喉科学講座  
Ophthalmology  
Otolaryngology
- 6F 小児科学講座  
産科婦人科学講座  
Pediatrics  
Obstetrics and Gynecology
- 5F 病態制御内科学講座  
消化器内科学講座  
Endocrinology, Metabolism,  
Hematological Science and Therapeutics  
Gastroenterology and Hepatology
- 4F 脳神経外科学講座  
器官病態内科学講座  
Neurosurgery  
Medicine and Clinical Science
- 3F 麻酔・蘇生学講座  
整形外科学講座  
Anesthesiology  
Orthopedic Surgery
- 2F 消化器・腫瘍外科学講座  
器官病態外科学講座  
Gastroenterological, Breast and Endocrine  
Surgery  
Surgery and Clinical Science
- 1F 放射線医学講座  
臨床神経学講座  
Radiology  
Neurology

- 4 実習棟 A**  
Laboratory Building A
- 4F 基礎実習室  
Practice Room
- 3F 衛生・微生物学実習室  
Practice Room
- 2F テュートリアル室  
Tutorial Room
- 1F 学務課  
医学部附属医学教育センター  
Division of Educational Affairs  
Center of Medical Education

- 医学部施設
- 附属病院施設 A棟
- 附属病院施設 B棟
- 附属病院施設 C棟
- その他施設





- 11 C棟 (第1中央診療棟)**  
Building C (1st Central Clinical Building)
- 3F 医療人育成センター  
(クリニカルスキルアップセンター)  
光学医療診療部  
Career Development Center  
(Clinical up-Skills Center)  
Division of Endoscopy
- 2F 医療人育成センター  
売店  
Career Development Center  
Shop
- 1F 臨床研究センター  
感染制御部  
Center of Clinical Research  
Division of Infection Control Management
- 12 C棟 (第2中央診療棟)**  
Building C (2nd Central Clinical Building)
- 3F 再生・細胞治療センター  
ME 機器管理センター  
Center for Regenerative and Cell Therapy  
Center for Medical Electronics Maintenance
- 2F 検査部  
遺伝・がんゲノム診療外来  
Clinical Laboratory  
Medical Genetics and Counseling
- 1F 放射線部  
Radiological Technology
- 13 C棟 (新中央診療棟)**  
Building C (Central Clinical Building)
- 5F 呼吸器・感染症内科学講座  
Respirology
- 4F 放射線腫瘍学講座  
Radiation Oncology
- 3F 医療の質・安全管理部  
Division of Medical Quality  
and Safety Management
- 2F 輸血部  
血液浄化療法センター  
売店  
理容・美容  
Blood Transfusion  
Blood Purification Therapy Center  
Shop  
Barber
- 1F 放射線科  
一般内科  
超音波センター  
緩和ケアセンター  
Radiology  
General Internal Medicine  
Ultrasound Examination Center  
Palliative Care Center
- 14 C棟 (放射線治療棟)**  
Building C (Radiation Oncology Building)
- 1F 放射線治療科  
Radiation Oncology
- 15 保健学科研究棟**  
Research Building for School of  
Health Sciences
- 4~2F 看護学専攻研究室  
検査技術科学専攻研究室  
Research Room of Nursing  
Research Room of Laboratory Science
- 1F 会議室・事務室  
Meeting Room and administration office
- 16 保健学科第2研究棟**  
Research Building for School of  
Health Sciences (second)
- 4~1F 講義室・オープンラボ  
Lecture Room & Open Laboratory

- 5 医修館 (総合研究棟 A)**  
ISHUKAN (Research and Education Building A)
- 5F 研究推進戦略部 URA 室 (小串)  
学術研究部ライフサイエンス支援課  
革新的コア医療技術実用化推進本部  
会議室  
セミナー室  
Strategic Planning and Operation Department  
for Research Initiatives,  
University Research Administration Office  
Research Support Section,  
Academic Research Department, Life Science  
Promotion Division  
Innovation core medical technology Practical  
Realization Center  
Conference Room  
Seminar Room  
Staff Room
- 4F SMAC
- 3F 実習室  
実習準備室  
Teaching Laboratory  
Preparation Room
- 2F 第2講義室  
Lecture Room 2
- 1F 第1講義室  
多目的室  
Lecture Room 1  
Multipurpose Room
- 6 医明館 (総合研究棟 B)**  
IMEIKAN (Research and Education Building B)
- 8F 多目的室  
医学系研究科附属再生医療教育研究センター  
Multipurpose Room  
Center of Research and Education for  
Regenerative Medicine
- 7F-6F 実験室  
Laboratory
- 5F-4F 実習室  
Practice Room
- 3~1F 講義室  
Lecture Halls

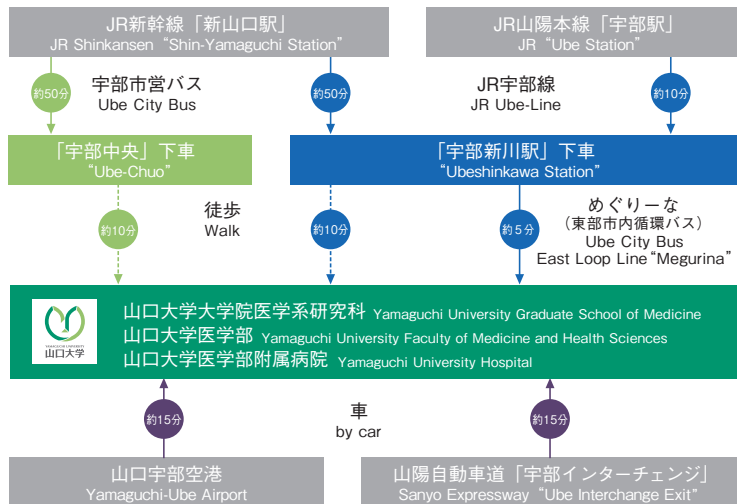
- 7 A棟**  
Building A
- 12~6F 入院フロア  
Hospitalization Floor
- 6F 総合周産期母子医療センター  
NICU・GCU・MFICU  
General Perinatal Medical Center  
Neonatal Intensive Care Unit,  
Growing Care Unit,  
Maternal-Fetal Intensive Care Unit
- 5F 設備室フロア  
Electrical & Mechanical Floor
- 4F 手術部  
Operating Theater
- 3F 集中治療部  
輸血部  
病理診断科  
Intensive Care Unit  
Blood Transfusion  
Division of Surgical Pathology
- 2F 栄養治療部  
薬剤部  
医療材料物流センター  
Division of Medical Nutrition  
Pharmacy Department  
Supply and Infection Control Center
- 1F 病棟案内・救急外来  
先進救急医療センター  
コンビニ  
オーディトリウム  
Information, After-hours Reception  
Advanced Medical Emergency  
and Critical Care Center  
Convenience Store  
Auditorium
- 8 B棟**  
Building B
- 10~4F 入院フロア  
Hospitalization Floor
- 2F 看護部  
Division of Nursing
- 1F 核医学 (RI) 診療  
リハビリテーション部  
喫茶  
クリーニング  
Rehabilitation Center  
Cafeteria  
Laundry

- 9 総合研究棟 C**  
Research and Education Building C
- 5F 医療情報部  
Medical Informatics and Decision Sciences
- 1F 郵便局  
ATM (山口銀行)  
Post Office  
ATM
- 10 C棟 (外来診療棟)**  
Building C (Outpatient Clinical Building)
- 4F 診療録センター  
Library Center for Clinical Documents
- 3F 内科  
心療内科  
精神科神経科  
眼科  
耳鼻咽喉科  
皮膚科  
形成外科  
歯科口腔外科  
生活機能向上センター  
高次統合感覚器医療センター  
難病対策センター  
Internal Medicine  
Psychosomatic Medicine  
Neuropsychiatry  
Ophthalmology  
Otolaryngology  
Dermatology  
Plastic Surgery  
Oral and Maxillofacial Surgery  
Center for Improving Daily Activity  
Center for Higher Integrated Sensations  
Center for Intractable Disorders
- 2F 外科  
小児科  
アレルギー科  
産科婦人科  
泌尿器科  
脳神経外科  
外来手術室  
Surgery  
Pediatrics  
Allergy  
Obstetrics and Gynecology  
Urology  
Neurosurgery  
Outpatient Operation Room
- 1F 総合外来  
治療外来  
脳神経内科  
呼吸器・感染症内科  
整形外科・リウマチ科  
麻酔科蘇生科  
漢方外来  
患者支援センター  
医事課  
Primary Care Clinic  
Pharmaceutical Research Clinic  
Neurology  
Respiratory Medicine  
Orthopedic Surgery・Rheumatology  
Anesthesiology  
Kampo Clinic  
Patient Support Center  
Division of Medical Affairs

# MAP



# ACCESS



- 大学院医学系研究科
- 医学部
- 医学部附属病院

〒755-8505 山口県宇部市南小串一丁目1番1号  
 TEL(0836) 22-2111 FAX(0836) 22-2113  
 医学部 <http://www.med.yamaguchi-u.ac.jp/>  
 附属病院 <http://www.hosp.yamaguchi-u.ac.jp/>