

100%  
手作りの  
お世話<sup>®</sup>

親御様のためのセミナー  
「子供の結婚を考える」  
お子様のご結婚について  
お悩みはございませんか？



### 結婚物語

子育ての  
仕上げ

親として子育ての最後の仕上げは何と言っても  
子供の結婚。本人同士の問題という人もいるけ  
れど私はそうは思わない。大義をかざして後で悔  
やみたくない。子供三人、長男と末の娘は何か  
うまくいった... ➡続きはWebで [Em Road結婚](#)

Marriage Road 結婚

資料無料 ●ドクターズ ●エグゼクティブ ●スタンダード 各コース

0120-4122-46 10:00~18:00 水曜定休

大阪本社 〒530-0043 大阪市北区天満3-2-2 エムロードビル3F

Em Roadはここが違います

- 1 成婚率の高さ
- 2 質の高い会員層
- 3 専任アドバイザーによる一貫したお世話
- 4 自社会員のみ構成
- 5 個人情報のパーフェクト・プロテクション

神戸 神戸国際会館22F

京都 オフィス・ワン四条烏丸6F

東京 丸の内トラストタワー20F

# 大阪医科薬科大学 仁泉会 ニュース

仁泉会ニュース 第53巻 第6号

発行所

〒569-8686 高槻市大学町 2-7

電話 FAX

072-682-6166 072-682-6636

発行者 発行部数

安藤嗣彦 6,250 部

URL

<http://www.jinsenkai.net>



実りの  
秋

令和5年度仁泉会学術集会助成申請について



# 目次



- P3 祝・岐阜大学医学系研究科消化器外科・小児外科の教授ご就任！ 松橋延壽先生（学45期）  
岐阜県支部長 小嶋昭次郎（学29）  
豊田秀三先生（学22期）  
伊藤淳平先生
- P4 受賞報告
- P5 受賞報告  
支部だより
- P6 第4回新三水会ご報告
- P8 宝塚市仁泉会講演会、情報交換会の報告  
仁泉ひろば
- P9 成句（2）
- P10 運転技能検査体験記
- P12 会員著書 平田一郎先生（学24期）
- P14 冊子切抜 井尻慎一郎先生（学31期）
- P15 新聞切抜 辻 洋志先生（学51期）
- P16 冊子切抜 2022年度マッチング中間公表
- P17 開業しました！
- P18 まんが第58回  
本部だより
- P19 理事会開催報告
- P20 クラブ活動支援金の目録が授与されました
- P20 会員計報
- P21 編集後記
- 野中道仁先生（学45期）  
佐々木有一先生（学47期）  
井上裕章先生（学51期）  
山内 繁先生（学54期）  
すっぽん太（学31期）

## 令和5年度仁泉会学術集会助成申請について

令和5年度（2023年4月1日～2024年3月末日）において、仁泉会会員が主催する学会に対する助成申請の受付を**2022年12月1日**より開始いたします。  
助成を希望する会員は規程をご一読の上、申請書を事務局までご提出ください。  
申請書は仁泉会ホームページからダウンロードいただくか、事務局にお問い合わせ下さい。

仁泉会事務局

jimu@jinsenkai.net tel:072-682-6166 fax:072-682-6636

仁泉会ホームページ

大阪医科薬科大学仁泉会

検索

大阪医科大学 創立100周年 記念事業

数十年先の未来医療へ

## 大阪医科薬科大学病院 新本館建築プロジェクト

### Super Smart Hospital

スマート医療を推進する大学病院

「バイオフィリア」という概念を取り入れ、  
自然と触れ合うことで健康や幸せを得られる空間を実現。

AIやロボットなど先端技術を活用し、  
効率的で「安全・安心な高度医療」を提供。

最先端の医療技術や高度な多職種連携の学びにより  
次世代を担う「優れた医療人を育成」。



#### 募集要項

**募金目的**▶大学病院新本館建築に係る資金、学生支援体制の充実  
**募金目標**▶10億円  
**募集期間**▶～2027年3月  
**募金単位**▶個人：1口1万円、法人：1口10万円  
**顕彰**▶個人、法人ともに5口以上ご寄付いただいた方は、  
銘板にご芳名をしるし、末永く顕彰いたします

**特典**▶個人：10口以上、法人：5口以上ご寄付をいただきました  
方は、健康科学クリニックの人間ドック（基本コース）1回分  
の無料受診券を進呈します。  
**申込方法**▶学校法人大阪医科薬科大学寄付WEB  
サイトよりお申し込みいただくか、  
募金推進本部迄ご連絡ください。



## 大阪医科薬科大学基金

大阪医科薬科大学基金は、皆様からいただいた募金を積み立てて資金運用することによりさらに増やしていくもので、  
基金の拡充は、長期間にわたる「教育・研究活動」「良質な医療の提供」の強化に繋がります。

#### 募集要項

**募金単位**▶個人：1口1万円 法人：1口10万円  
**申込方法**▶学校法人大阪医科薬科大学寄付WEBサイトよりお申し込みいただくか、募金推進本部迄ご連絡ください。  
【お問い合わせ先】募金推進本部 072-684-7243

【税制上の優遇措置】学校法人大阪医科薬科大学は特定公益増進法人です。大阪医科薬科大学に対するご寄付は所得税・  
法人税・相続税の税制上の優遇措置を受けることができます。また一部の自治体では、個人住民税の税額控除の対象となります。



学校法人大阪医科薬科大学 募金推進本部 〒569-8686 大阪府高槻市大学町2-7  
OMPU Tel: 072-684-7243 Mail: kikin@ompu.ac.jp Web: <https://www.omp.ac.jp/donation/index.html>

至誠仁術を備える人材の育成をめざして  
ご支援のお願い



# 祝・岐阜大学医学系研究科消化器外科 ・小児外科の教授ご就任！ 松橋延壽先生（学45期）

文責／岐阜県支部長 小嶋昭次郎（学29）

岐阜県支部所属の松橋延壽先生が、この度9月1日付で岐阜大学医学系研究科消化器外科・小児外科の教授に就任されました。

## 学長ブログ

### 9月7日（水）に新任教授との個別懇談会を実施しました



この懇談会は新任教授の専門分野を知るとともに、今後の活躍を願って実施しているものです。

9月1日（木）発令による新任教授は医学系研究科消化器外科・小児外科学松橋延壽教授1名でした。新任の松橋教授は、吉田学長（同科所属当時）と同じ領域を担当していたこともあり、現況の報告とこれからの展望について熱心に説明しました。吉田学長は、松橋教授の更なる活躍を願って激励しました。

今後も、岐阜大学が目指すビジョンと新任教授が描いている新たな構想などを共有するための有意義な機会として、新任教授との個別懇談会を実施していく予定です。

松橋先生は同教室の准教授時代から活躍ぶりが注目されており、地元の岐阜新聞にも紹介されていました。将来を大変嘱望されていましたが、皆の期待通りに教授に就任されましたことは大変喜ばしく、同窓生としても誇りに感ずるところであります。先生の益々のご活躍を、支部会員一同ご祈念申し上げます。

**研究室から**  
大学はいま

**肛門温存術で腹腔鏡活用**

最新の統計では、大腸がん罹患数は男女合計で1位となり国民に占める割合は約10%に達しています。大腸がんの割合は結腸がん6割、直腸がん4割です。直腸がんは診断が難しいとされています。

断れると肛門により近いところから腸と腸をつなぐことができ、人工肛門になる患者さんも多くいます。

われわれは特に下部直腸がんの患者さんに対して、究極の肛門温存術である内肛門括約筋切除術（ISR）を腹腔鏡で行っています。腹腔鏡は小さな傷で行うため術後の

松橋延壽特任准教授

岐阜大学医学系研究科消化器外科・小児外科

この治療法は岐阜大病院が岐阜県で唯一可能な施設であり、術後排便障害の患者さんを満足させることができる結果が得られています。

低下しますが、数カ月かけて徐々に回復し、ほとんどの患者さんが日常生活を問題なく過ごされます。しかし中には便の回数が増えたり、便が漏れたり、機能障害が起きたりすることもあります。そのような患者さんには薬物・理学療法を行いながら回復を試み、それでも回復困難な場合は、仙骨刺激療法を行っています。

この治療法は岐阜大病院が岐阜県で唯一可能な施設であり、術後排便障害の患者さんを満足させる結果が得られています。

（岐阜新聞 平成31年1月29日朝刊から転載）

医学系研究科 寄附講座 がん先端医療開発学講座（松橋 延壽 特任准教授）



## 受賞報告

下記の先生の受賞が判明いたしました。

母校として慶事でありますので、ここにご報告させていただきます。

### 日本医師会最高優功賞

#### 豊田秀三先生（学22期）

## 受章・受賞の際は編集部にお知らせください

各地での喜びの受章・受賞等がございましたら、事務局あてに書面、新聞などをお送り下さい。  
FAX、メールでのお知らせも歓迎いたします。本誌にて広く紹介させていただきます。 編集係

仁泉会事務局 TEL／072-682-6166 FAX／072-682-6636  
e-mail／jimu@jinsenkai.net



## 受賞報告

大阪医科薬科大学第98回医学会総会2022年度春季学術講演会において、第18回研究奨励賞を受賞された薬理学教室 伊藤淳平先生の表彰が行われました。先生の受賞論文の抄録を紹介させていただきます。

### 論文紹介

【論文題名】

Iron derived from autophagy-mediated ferritin degradation induces cardiomyocyte death and heart failure in mice

《抄録》

心不全は先進国において主要な死因の一つであり、新規治療法の開発は喫緊の課題である。心不全患者では鉄代謝異常や鉄欠乏が度々認められ、そのような場合は鉄の経静脈的投与により症状を改善することが報告されている。鉄イオンは通常、フェリチン重鎖（FTH1）とフェリチン軽鎖（FTL）からなる細胞内フェリチン複合体の中に貯蔵されている。FTH1はフェロキシダーゼ活性を持ち、鉄イオンを反応性に富む2価鉄イオンから安定な3価鉄イオンの形で保持する働きがある。しかし、鉄欠乏もしくは鉄需要が増した際にはNuclear receptor coactivator 4（NCOA4）を介してFTH1をオートファゴソームへ輸送しフェリチン選択的オートファジーによってフェリチン複合体を分解し、利用可能な2価鉄イオンを細胞質へ供給している。この機序はフェリチノファジーと呼ばれる。一方で、遊離2価鉄イオンはフェントン反応を介したヒドロキシラジカルの産生、リン脂質脂肪酸ペルオキシラジカルなどの脂質活性酸素種（ROS）の増加をもたらし、リン脂質障害や細胞膜破壊に続くフェロトーシスと呼ばれるネクローシス性細胞死を誘導する。近年、このような鉄代謝に関わる新たな機序や細胞死の報告が増加しているが、ストレスを受けた心臓におけるフェリチノファジーの役割はまだ明らかになっていなかった。そこで、鉄代謝異常と心不全の関連性について理解するため、申請者は心臓におけるNCOA4依存性フェリチノファジーの重要性を検討することとし、心臓特異的NCOA4ノックアウトマウス（NCOA4-KO）を作製した。NCOA4-KO群は、体重増加や組織形成などの発育状況、心機能共に対照群と比し有意差がなかった。次に横行大動脈縮窄術による圧負荷心不全モデルを作製し術後4週間後のマウスを解析したところ、対照群では左



室内径短縮率の低下、左室拡張末期径および収縮末期径の拡張、左室壁の増加や心重量の増加、線維化の亢進が認められた。一方で、NCOA4-KO群では心肥大のみを呈し対照群で認められたいずれの病態生理学的変化は抑制されていた。この際、対照群ではフェリチノファジーが増加しFTH1のタンパク質量が減少、酸化ストレスや脂質ペルオキシドが増加した結果フェロトーシスが亢進していたが、NCOA4-KO群ではそのような変化は認められなかった。また、脂質ROSの蓄積を抑制するフェロトーシスの阻害剤Ferrostatin-1を投与すると、野生型マウスにおける圧負荷誘導性心不全の表現型が改善した。以上の結果より、申請者は圧負荷によりNCOA4を介したフェリチノファジーが亢進し、2価鉄イオンの放出によるフェロトーシスを誘導することで圧負荷誘導性心不全を悪化させていることを明らかにした。本研究成果は、フェロトーシスを抑制することが心不全患者の新規治療法になる可能性を示すものである。





# 支部だより

## 第4回新三水会ご報告

文責／神谷鋼彦（学14期）

表記の会を令和4年7月24日（日）名鉄グランドホテルにて愛知県支部の担当で開催しました。前回は三重県支部の担当で令和元年5月に桑名市で開催され、本来なら令和3年3月に開催予定を立てていたのですが、コロナ蔓延のため10月に延期、この時も開催困難で再々延期となり、もうこれ以上先延ばしできないとして一抹の不安の中、開催決行としました。今年春はコロナ蔓延が少し落ち着いていましたので7月なら大丈夫と思っていたのですが、7月から蔓延拡大、オミクロン株が猛威を振るう第7波の時期の開催となってしまいました。出席者は御来賓4名、会員は当初17名でしたが開催2～3日前に6名当日1名が急に欠席となり少し寂しくなりました。コロナ感染の方や参加への不安の方も含まれていました。そして1週間前に講演会の講師酒谷 薫先生がコロナに感染され当日行けなくなった、オンラインの講演にしたいという御連絡が入り、頭が真っ白になりました。急遽仁泉会事務局長天野公博氏に相談、酒谷先生とホテルの担当者に連絡をとっていただき、当日オンライン講演の設定をしていただきました。天野氏には当日もホテルに来てお世話になり、本当に感謝しています。

午前11時30分開会、私が総司会を務め、愛知県支部長山本先生の歓迎の言葉の後、御来賓4名の方々からご挨拶をいただきました。そして今回の目玉である講演会となりました。ここで座長を務めるはずの支部役員が急用のため直前に欠席となり、急遽私が代役を務めることになり、講演会のスタートが少し混乱し、酒谷先生には不愉快な思いをおかけしたと思います。講演は令和2年から酒谷先生にお願いしていたもので、再三の延期の後実現し、私共にとって待ちに待ったものです。以下ご講演の概要を記します。

演題は「AI・ディープラーニングを用いた認知症スクリーニング検査法の 開発」です。

人口の超高齢化を背景に認知症は増加の一途をたどっている。その対策に社会的コストの削減が求められている。認知症を早期に発見し予防することが重要である。認知症のスクリーニング検査は改訂長谷川式簡易知能評価スケール（HDS-R）やミニメンタルステート検査（MMSE）などの質問セットが使用されるがマンツーマンで行う主観的検査のため大規模なスクリーニング検査としては不適である。この問題を解消するために認知症を全身病として捉え、その血液所見から認知障害リスクを判定する検査法を開発した。動脈硬化による血管性認知障害（Vascular Cognitive Impairment: VCI）に着目した。VCI は血管性認知症だけでなくアルツハイマー病の発症にも関与し、軽度認知障害（MCI）から重度認知症に至る幅広い認知障害において重要な役割を果たしている。VCI の原因となる生活習慣病や内臓機能障害、栄養失調、貧血、腎機能障害、全身性代謝障害などを反映する健診用の一般血液検査データに基づいて、認知障害リスクを判定しようとするものである。血液データは年齢、赤血球、血色素、ヘマトクリット、血小板、総蛋白 アルブミン、尿酸、コレステロール、肝機能などで、それらのデータを人工知能（AI）で使用する深層学習（DeepLearning）を応用し、認知障害との間を複雑な非線形解析によって認知症リスクを判定する。臨床応用では MMSE の実測値と関連し、MCI のリスクの判定にも利用でき、MRI による脳の萎縮度の予測値とも関連することが分かった。これらの結果は今後認知症のスクリーニング検査として利用でき、認知症予防の新しいアプローチになると思う。以上御講演内容を十分に記すことはできませんが、講演を視聴し、日頃特定健診などで血液検査データに接し、認知症も診る内科開業医にとって認知症の早期発見に役立つものと期待を抱くことができました。そしてデータをどのように利用すればよいか関心が高まります。今後酒谷先生にはさらに研究を進められ、もう一度ご指導いただきたいと思いました。講演後上田英一郎先生から AI 関連のご質問があり酒谷先生と討論され、同期の鈴木 潔先生は久しぶりにオンラインでの会話を楽しまれました。

講演終了後の懇親会ではできるだけ密を避けるためテーブルを回る際にはマスクを着け短時間の会話を心掛けていただきました。ビールが入り、各テーブルで談笑の花が咲き懇親会らしいにぎやかな雰囲気となりました。後半は出席者全員がショートスピーチで自身の近況などを披露して、懇親を深めることができました。今回は2年後岐阜県支部の担当で行うことになりました。多数の会員の参加を期待いたします。

今回はコロナに翻弄された会となりましたが、何とか無事に開催することができ、出席された各位からは体調が悪くなったというご連絡はなくほっと安堵しています。関係各位のご協力を感謝いたします。また大阪医科薬科

大学薬学部同窓会東海支部からもご出席いただき、新三水会と連携ができました。今後も関係を深めていきたいと思います。

出席者（敬称略）

〔御来賓〕

大阪医科薬科大学仁泉会理事長

安藤嗣彦（学20期）

大阪医科薬科大学医療総合管理部教授

上田英一郎（学40期）

大阪医科薬科大学薬学部同窓会東海支部幹事

高須一郎（昭和50年卒）

大阪医科薬科大学薬学部同窓会東海支部幹事

杉山和明（昭和51年卒）

〔新三水会会員〕

岐阜県支部

小木曾和夫（学25期）

支部長 小嶋昭次郎（学29期）

三重県支部

支部長 子日光雄（学25期）

愛知県支部

加藤鈴幸（学14期）

神谷鋼彦（学14期）

石垣 宏（学16期）

支部長 山本明和（学21期）

藤岡正信（学23期）

井上憲夫（学25期）

鈴木 潔（学30期）

〔オンライン参加〕

東京大学大学院新領域創成科学研究科人間環境学専攻

特任教授 講演会講師 酒谷 薫（学30期）



左から（敬称略）

前列

上田英一郎 杉山和明 高須一郎 安藤嗣彦 加藤鈴幸 神谷鋼彦 子日光雄

後列

天野公博 石垣 宏 山本明和 鈴木 潔 藤岡正信 小嶋昭次郎 小木曾和夫 井上憲夫



# 支部だより●●●

## 宝塚市仁泉会講演会、 情報交換会の報告

文責／辰井 光（学32期）

まだ、残暑が厳しい9月3日土曜午後に随分久しぶりに宝塚市仁泉会の会合を宝塚ホテルで開催しましたのでご報告いたします。先が見通せないコロナの第7波の中ではありませんでしたが、約半年前から最適の方法を模索しながら準備を進めて、当日は大学から感染対策室室長の浮村先生（昭和59年卒）と阪神間でも循環器疾患メッカともいえる東宝塚さとう病院から滝内先生（平成5年卒）をお招きしてそれぞれアップトゥデイトな話題にてご講演頂き、また特別ゲストとして大学循環器センター特務教授の斯波先生にもお越しいただきました。その後、場所を移してパーティーションに配慮した形で十分な間隔を空けて着席形式での情報交換を行いました。

ご存じの通り、浮村先生は日本でも有数の感染症の権威であり、NHKなどでもコロナ感染症についてわかりやすい解説をされています。TV放映の場では箒口令を敷かれて思うようなことが話せないジレンマもあるようですが、普段は公にできないこともお聞きすることができて非常に

有意義でありました。また滝内先生には従来、閉塞性動脈硬化症で知られていた病態についての新概念、カテーテルを用いた最新治療の実際についてお話しいただき、目からうろこでありました。

昨今、コロナ禍の影響で学会研究会の類はほぼすべてオンラインもしくはハイブリッド開催とされ、対面での情報交換会も回避される傾向です。オンラインでは家に居ながらにしてここまでできるという発見もある反面、なかなか相互の情報交換という意味では皆、欲求不満の状況がありましたので、今回のように思い切って対面で情報交換ができたのは意味があったと思います。浮村先生から1,000人の第九合唱開催についての話題提供もありましたが、個々が頸にファンを装着して呼気を上方に排出するようにして天井の換気装置から排気するアイデアにて対応を試みているというお話をお聞きました。あの困難ともいえるコロナに人類の英知を結集して立ち向かい克服しようとする試みに大いに感銘を受けた次第です。

その他、宝塚市の会員の多くは大学を離れて20年以上が経過していますので、大学の現在の様子や人事のこともお聞きすると、懐かしい人々の名前が出てきて各領域で活躍されている話も耳にすることができて思い出話に花が咲きました。

次はまた来年、このような会が開催できるのを祈念しまして報告とさせていただきます。



当日参加者、前列左より斯波、山口(25期)、滝内(42期)、浮村(33期)、辰井(32期)、藤本(32期)、草壁(29期)、飯山(38期)、加藤(42期)、後列左より大辻(34期)、大門(61期)、広辻(36期)、大川(34期)、飯山(34期)、有島(49期)

# 仁泉ひろば

jinsen-park

## 成句（2）

文責／西村 保（学4期）

成句とは、古人の作った句で、良く知られている句を云う。

腐っても鯛

もともと値打ちの高いものは、多少条件が悪くなくても、その価値を失わないという意味である。

じっさい鯛は、多少鮮度が落ちたところでもおいしく食べることが出来る魚である。

鯛の体は、細胞の膜が頑丈に出来ているために腐敗菌の繁殖が、なかなか進まないのである。また、鯛の脂肪には変質を起こしやすい脂肪酸が少ないため、鮮度が落ちても味が変わりにくいのである。

どら息子

どら息子とは、なまけ者で、無駄づかいばかりする道楽息子のことをいう。

どら息子の「どら」は道楽がなまったものではなく、打楽器の「銅鑼（どら）」のことである。銅鑼は金属製の鐘の一種であり、そこから「銅鑼（どら）を突く」→「鐘を突く」→「金を尽く」とシャレて、金を使い果たすという意味となったのである。

蜘蛛の子を散らす

たとえば、不良グループが悪さをして警察に捕まりそうになった時、一斉にバラバラの方向に逃げ出す様子を云う。

蜘蛛の親は、産んだ卵を保護するために、糸でぐるんで袋状にするが、この袋を破ると、中から澤山の蜘蛛の子が出て来て四方に散って行く様子を云う。

鵜の目鷹の目

鵜も鷹も非常に目がいい鳥である。鵜の目は水中に入ると、結晶体がふくらみ、一瞬のうちに光の屈折を調整し、魚の動きをクリアに捕らえることができる。

鷹も人間より、はるかに目がいい。人間の目の細胞は、1ミリ平方あたり20万個程度だが、鷹は、その7.5倍の150万個である。

そのため、空高く飛んでいても、地上の小動物を的確に捕らえることができるのである。

牛のよだれ

牛の口からは、何時もよだれが糸を引いて垂れているからで、その様子を云うのである。

牛は草食動物で、牛は草を食べられる時にまとめ食いをし、安全な場所に移動して口にもどして噛み直す、いわゆる「反芻」を行っているので口の中は何時も大量の唾液がたまっていて、それが口の端からダラダラと流れているのである。

磯の鮑の片思い

アワビには貝殻が片方しかついていないので、そこから片方にひっかけて「片思い」のシンボルとなったのである。

きつねの嫁入り

晴れているのに雨が降ることを云う。

そもそも「きつねの嫁入り」とは、山野の暗闇に連なる「燐火」（リンカ）のことである。これが遠くの山で点々と燃えると、まるで松明（たいまつ）をかざした行列のように見える。それが、昔は夜に行っていた嫁入り行列を連想させることから「きつねの嫁入り」と云われるようになった。つまり、日照り雨（ひでりあめ）のことである。

八面六臂（はちめんろっぴ）

「八面六臂（はちめんろっぴ）」とは、三つの顔と六本の腕を持つ仏像に由来する。そこから一人で数人分の手腕を発揮すると云う意味となった。

従って、もともとは「三面六臂（さんめんろっぴ）」が正しいのだが語呂が良かったためか、何時しか「八面六臂（はちめんろっぴ）」と云われるようになったのである。

ラクダが針の穴をくぐる

そんなことは、出来ない相談だ、という意味に使用されるが、この言葉は、もともとシリアやメソポタミアの古代語であるアラミック語で書かれており「ラクダ」の部分は「ガムラダ」と書かれているのだが「ガムラダ」には「らくだ」のほかにも「縄（なわ）」という意味がある。つまり、この「ラクダ」は翻訳（ほんやく）ミスで本当は「縄が針の穴をくぐる」なのである。



# 仁泉ひろば

jinsen-park

## 運転技能検査体験記

文責／島田真久（学14期）

令和4年5月13日より、高齢者の自動車免許更新に関する道路交通法が改訂されました。ご存じのように今まで、3年に一度の免許更新時に義務付けられていた「認知機能検査」、「高齢者講習」に加えて、過去3年以内に、交通違反を犯した75歳以上の高齢者（令和4年10月12日以降に75歳以上の誕生日を迎える方が対象）は、新たに、「運転技能検査」を受けて一種免許の場合は70点以上、二種免許では80点以上取らなければ、免許が更新されないとする条項が新たに加えられました。私は、昨年5月、森ノ宮の繁華街を走行中大阪府警に「信号無視」で捕まっているので、今回、「運転技能検査」も受けなければならない旨のハガキがきっちり来た訳である。具体的には、運転技能検査の内容は、①指示速度による走行、②一時停止、③右折・左折、④信号通過、⑤段差乗り上げの5項目である。この内、今回、初登場したのが「段差乗り上げ」であり、勿論、私もこのテストを受けるのは初めてである。警察庁のホームページに記されている「段差乗り上げ」の項には、1）段差を乗り上げた後、直ちにアクセルペダルからブレーキペダルに踏みかえて安全に停止できるかどうかの確認、2）段差に乗り上げた後、適切に停止できないときは、20点の減点、としか記されていない。テスト当日、7～8人の高齢者の免許更新グループの中で腕に「輪っか」を付けさせられていたのは私だけで、察するに他の人達は無違反の方々と推察された。テスト直前の説明では、指定された区間内での指示速度は40km/h、段差は10cmで、乗り上げた後1m以内に停止とのことであった。しかしそのやり方の詳細が予め徹底して説明されていた訳ではないので、試験官の解釈と私の解釈との間で齟齬があったことを知らないままのテスト入りとなった。私は、運転免許を昭和37年に取得しているので、それ以来60年ぶりの、奇しくも運転免許還暦の本試験ということになる。テスト直前に試験官から、「実車テストは、免許試験と同じ基準で採点されるので普段の運転をしている

と合格は難しいですよ」とプレッシャーをかけられてからのスタートであった。事前にインターネットの動画で見ていた私の解釈では、段差の所でアクセルを急に踏み込んで、前輪が乗り上げた瞬間、急ブレーキを掛けて車を1m以内に停止させるという漠然とした理解であった。ところが実際には、前輪が段差に当たった所で車を一旦停止させて、しかる後にアクセルを踏み込んで、前輪が段差に乗った段階で直ちに急ブレーキをかけて1m以内に停止すると言うのが同乗した試験官の正解であった。やり直しの効かない一発勝負のテストである。実際の私のテスト本番では、段差は、試験コースの最外側のコース沿いの途中に設けられていたので、上記の①～④のチェックポイントを通過した後スピードダウンして車をゆっくりと段差まで近づけた。結果的には、前輪が段差に掛かる途中で急ブレーキを掛けたので車の前輪が段差の途中で止まってしまった。仕方無くブレーキを解除したので前輪は段差の手前に戻るようになった。そこで、アクセルを強く踏み込んで、前輪を段差の上に乗り上げ急ブレーキを掛け1m以内に車を停めてテストは終了した。結果は、段差乗り上げ失敗と見なされマイナス20点で、他の走行違反と合わせて運転技能検査は50点で不合格であった。試験官の説明によると、段差の手前で一旦停止しなかったのでマイナス20点とのことであった。当然この事、つまり、段差の手前で一旦停車してから段差を乗り上げることを私は知らなかったのである。後は、一箇所の一旦停止線でバンパーが少し前に出ていたこと（マイナス10点）、交差点で真真中に埋め込まれてある鋲の上を左前輪が通過しなかったので右折時に対向車線に車の一部がはみ出していた（マイナス20点）とのことであった。そこで、回目の再試験日を予約して帰宅した。ところが、帰宅して昼食を取り、夏の甲子園での高校野球をテレビ観戦していた時に、午前中に試験を受けた京都府自動車学校から電話があり、「島田さんが午前中に受けた実車テストを複数の試験官がビデオで判定した結果、段差乗り上げテストは合格しているのではないかということになり、その状況を、公安委員会に判定の伺いをしたところ、やはり、合格として良いとの連絡を受けたので、合格とします。ついては、20点加算されるので、70点となり、運転技能検査結果は70点である証明書を再発行しますので自宅に伺います」とのことであった。自宅か

ら近いのでこちらから伺いますと自転車で自動車学校に取りに行くと、所長さんが謝りながら、新たに発行された「認定運転技能検査受検結果証明書」認定運転技能検査の結果70点の証明書をもらった。高齢運転者が、最近、コンビニや人通りの多い所でブレーキとアクセルを踏み間違える事故が新聞などのマスメディアに取り上げられて、これを想定した「段差乗り上げテスト」は、勿論初めてのテストでもある。しかし、乗り上げに際していろいろな場面があり、判定する試験官が車に同乗してしまっており実際に車輪の動きを見ている訳ではないのでこのような手続きになったことと思われる。例えば、インターネットで、段差乗り上げに際しての試験官の変わったコメントの一つに以下の記述のものがある。「段差乗り上げの課題を行うときに、2回実施するために段差からバックをして、またDレンジに入れて、段差に乗り上げる操作をしてもらうことになる。」その理由として、「高齢者ドライバーで、前に進みたいのにRレンジに入れてそのままブレーキを離したときに、前進ではなく車がバックをしたために、慌ててギアをDレンジに入れようとする場

面をたくさん見てきたため」としている。そうすると、段差乗り上げに際しては、やはりいろいろな場面があることになり、実車テスト前によく試験官に確認しておく必要がある。それにしても、最近は当たり前前になっている、野球や相撲での「ビデオ判定」がこんな所で導入されているとは驚きであった。最近、高齢者は何歳ぐらいまで車を運転し続けるべきかの議論がある。世間では高齢者は運転免許を返納すべきという流れがある一方、高齢者の間でベストセラーとなっている、東大精神科出身で老年医学の専門家、和田秀樹著（幻冬舎新書）「80歳の壁」によれば、「車の運転は、できるだけ長く続けている方が認知症を防ぐためもよい」という意見もある。いずれにしても、高齢者ドライバーに課せられたテストに受からなければあきらめるしかなく、そのテストも、完全自動運転システムでも開発されない限り、だんだん厳しくなり、車を運転しようとする高齢者にとって冬の時代を迎えつつあることは確実であるが、それにまた挑戦することにはやりがいがあることでもある。

令和4年8月18日記



ハードルをジャンプ!!

地元で 50年  
薬袋・診察券・カルテなどの  
医療印刷

タツミ印刷株式会社  
お気軽にご相談下さい。

池田・高槻  
tel: 072-761-8434



會員著書

平田一郎(学 24 期)

晩秋の候、仁泉会員の先生方におかれましては益々  
ご清栄のこととお慶び申し上げます。学24期の平田一郎  
と申します。

小生、このたび書籍「下部消化管疾患の病態・診断・治療・実践ハンドブック・炎症編」および「同・腫瘍編」を(株)日本メディカルセンターより出版いたしました。

大阪医科大学第2内科に約30年間在籍し、その後、藤田保健衛生大学(現、藤田医科大学)で約10年間消化管内科学教室を主宰し、消化器内科医・内視鏡医として長年臨床に携わって参りました。2015年に第89回日本消化器内視鏡学会総会会長を務め終えて定年を迎えたのを機会に、長年の臨床経験に加え在職中に執筆した論文や画像などの資料を整理しまとめて単行本にしようと考えておりました。その矢先に、出版社から書籍発刊を勧められた経緯もあり単著で執筆することにいたしました。

本の内容・構成については、若手の消化器内科医を対象に実臨床の場で役に立つ実践的なものにしたと思います。小生の独断かもしれませんが、数多く出版さ

れているアトラス的な本は概して疾患項目、病態生理や治療の記載が少なく、逆に教科書的な本は項目こそ網羅的だが内容の記載や消化管診断の根幹となる画像呈示が乏しいと思われます。また、本の構成や内容に独自性を強く求めたものは、疾患内容の細部を辞書的に調べる際に不便を感じるものが小生自身少なからずありました。従って、若手医師が疾患の内容や X 線、内視鏡などの画像について忙しいベッドサイドの合間に手元でちょっと調べたい時の利便性重視をコンセプトに、本書ではオーソドックスな教科書的なスタイルを踏襲しつつ、病態生理の記述や画像とその説明などを出来るだけ多く盛り込む様にしました。

本書は炎症編と腫瘍編の2部(2冊)構成となっています。炎症編は第1章～第7章からなり、第1章では高い関心を集め、近年増加傾向が著しい炎症性腸疾患(IBD)を取り上げました。IBDは病態生理も諸説あり免疫、遺伝子、他の因子など多岐にわたるので、より実践的に診断・治療指針を中心に記しています。第2章の感染性腸炎、第6章の全身性疾患(血管炎、アミロイドーシスなど)、その他の章でも疾患項目、内容など他紙よりも充実したものになったと思っています。腫瘍編は第1章～5章からなり、特に、第3章の大腸癌では癌の肉眼形態・組織発生経路に関与する遺伝子異常などの病態生理



や、内視鏡画像による深達度診断について詳述し、第5章の悪性リンパ腫でも多くの疾患と画像を掲載し充実した内容になったと思います。

本書は、全章にわたって疾患項目をできる限り多く網羅し、その病態生理、鑑別診断、治療の解説に加え、ふんだんな画像を呈示しており、この様なスタイルの単著は他にあまり見ないものと思っています。本書は若い先生方にも購入していただき易い様に炎症編 5,800 円、腫瘍編 4,200 円で 2 冊併せても 10,000 円 ( 税抜き ) を越えないように致しました。また、紙書籍に加えて電子書籍 ( 2 冊で 8,000 円 ) でも販売しています。

本書が消化管疾患に興味のある先生方や、この分野を専門とされる先生方の日常診療に役立つことを願っています。ぜひご一読いただければ幸甚に存じます。今後ともご指導、ご鞭撻を賜ります様よろしくお願い申し上げます。

(著者略歴)

平田一郎 1949年9月12日生

1975年 大阪医科大学（現・大阪医科大学）  
医学部 卒業

1975年 大阪医科大学第2内科・研修医／専攻医

1979年 東京都立駒込病院病理科・医員

1983年 医学博士取得（大阪医科大学）

1983年 米国ミシガン大学消化器内科・研究員

1986年 大阪医科大学第2内科・講師

1990年 スウェーデン・カロリンスカ大学病院  
放射線科（消化器診断部）・客員准教授

2000年 大阪医科大学第2内科・助教授

2002年 同・消化器内視鏡センター長・消化器  
内科科長（兼任）

2005年 藤田保健衛生大学医学部消化管内科学  
講座 主任教授

(2009年10月 中国・南京大学 客員教授)

2016年 藤田保健衛生大学（現・藤田医科大学）  
客員教授

健保連・大阪中央病院 消化器内科  
特別顧問

2022年 医療法人伯鳳会 大阪中央病院  
消化器内科 顧問

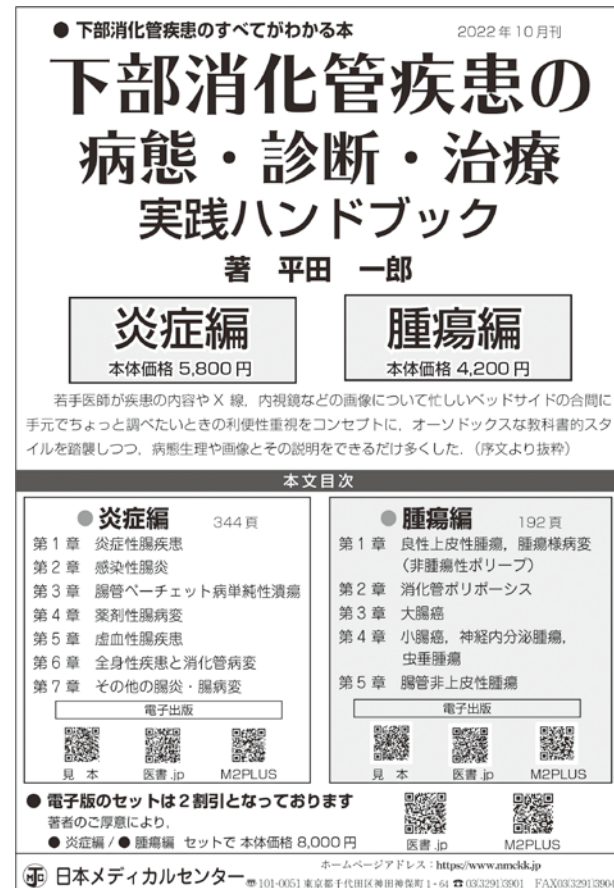
医療法人正啓会 西下胃腸病院  
名誉院長・顧問

— 現在に至る —

## 【学会活動】

日本消化器内視鏡学会名誉会員、日本大腸肛門病学会名誉会員、日本小腸学会名誉会員、日本消化器病学会功労会員、日本消化管学会功労会員、日本消化器病学会-専門医・指導医、日本消化器内視鏡学会-専門医・指導医、日本大腸肛門病学会-専門医・指導医、日本消化管学会-胃腸科認定医・指導医、日本内科学会-認定医

学会賞：平成24年度 日本内視鏡学会Best Review賞  
(Gastroenterol. Endosc. 2011;53(11):3494-509)





## 冊子切抜

週刊 日本医事新報  
Japan Medical Journal

https://www.jmedj.co.jp

2022/09/03  
No.51329月1週号 1921年(大正10年)2月5日  
第三種郵便物認可(毎週土曜日発行)

## 18 特集

安全なワクチン筋注のコツ  
——神経麻痺とSIRVAの予防

井尻慎一郎

## 01 キーフレーズで読み解く 外来診断学

発熱と前頸部痛を主訴に来院した30歳男性  
生坂政臣 ほか

## 06 Dr.ヒロの学び直し！心電図塾

完全右脚ブロック／Complete right bundle branch block  
杉山裕章

## 12 プライマリ・ケアの理論と実践

子どもへのアプローチ  
小橋孝介

## 14 まとめてみました 最近気になること

厚労省・三師会が「オンライン資格確認」原則義務化で  
合同説明会——「一刻も早い対応を」

## 50 追悼

安倍晋三元総理大臣を偲んで  
横倉義武

## 54 深層を読む・真相を解く

プライマリケア拡充が医療費を抑制するとの  
実証研究はあるか？  
二木 立

## 03 プラタナス

## 10 難渋症例から学ぶ診療のエッセンス

## 16 感染症発生動向調査

## 35 私の治療

## 46 プロからプロへ

## 53 現場で役立つ在宅報酬の考え方

## 70 NEWS DIGEST

## 72 学会・研究会・セミナー情報

## 74 ドクター求 NAVI

## 77 ドクター掲示板

## 56 医療界を読み解く【識者の眼】

|       |              |
|-------|--------------|
| 草場鉄周  | 4学会合同声明の経緯   |
| 小豆畑丈夫 | 医療における機能分化   |
| 鈴木隆雄  | 医療ツーリズムへの疑問  |
| 栗谷義樹  | 少子化を考える      |
| 武久洋三  | 子どもを増やす政策を   |
| 小川純人  | 高齢者総合機能評価    |
| 岩崎康孝  | 不動産管理業の世界    |
| 岡江晃児  | 職場の心理的安全性    |
| 小倉裕司  | 急性期治療を束ねて    |
| 宮坂信之  | 高齢者の高カルシウム血症 |
| 藤原康弘  | カルタヘナ法 (2)   |

## 新聞切抜

## 寄稿

抗原定性検査キットをどう活用するか  
最新エビデンスと国際的動向を踏まえて

辻 洋志 南森町 CH 労働衛生コンサルタント事務所 代表

「診断治療」目的のPCRから、  
「防疫」目的の抗原検査へ

新型コロナウイルスとの闘いにおける検査の目的は当初、「診断治療と濃厚接触者追跡」であり、主役はPCR検査であった。その後、感染を広げる無症状者の存在と感染拡大により、検査・追跡・隔離の戦略も拡大を迫られるも、ほとんどの国で追跡スタッフの不足、試薬の国際競争、高いコストのため、困難となった。

一方、簡易かつ迅速で、安価かつ大量に製造でき、世界的な需要にも対応しやすい簡易迅速検査の必要性が認識され、現在は抗原定性検査キット（以下、抗原検査キット）が広く利用されるようになった<sup>1)</sup>。本稿では抗原検査キットについて、特に公衆衛生検査として「防疫」を目的とした活用についてのエビデンス、海外の動向を紹介する。

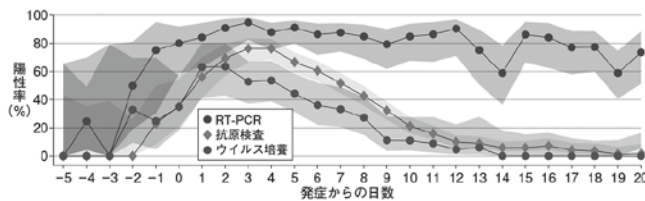
抗原検査キットの特徴と有用性、  
結果解釈時における注意点

新型コロナウイルスの抗原検査キットは、新型コロナウイルスに由来する抗原と抗原抗体反応を利用し、ある閾値を境に定性的に陽性/陰性を判定する。同様の検査は以前から、医療機関・薬局でのインフルエンザ抗原検査キットや妊娠検査キットとして広く利用されている。

検出限界は、PCR検査を代表とする分子検査の $10^2 \sim 10^3$  コピー/mLに対し、抗原検査キットは $10^3 \sim 10^4$  コピー/mLとPCRに劣るものの、これまでの研究で、ウイルス量が $10^4$  コピー/mL未満の人は他人に感染させる可能性が低く、「感染させる可能性が高い人を特定する迅速トリージツール」として抗原検査キットは有用であることが示されている<sup>2)</sup>。抗原検査の感度は、PCR検査陽性検体比で64%に対し、培養陽性検体比では84%と高い相関を持っている（図）<sup>3)</sup>。一方、PCR検査は、感染性の有無の指標とされる培養が陰性となっても長期間陽性となる傾向があり、米国CDCでは「感染者は90日以内にPCR検査を含む核酸増幅検査をしないこと」を勧めている<sup>3)</sup>。

なお、ワクチン接種済みかつオミクロン株感染者を対象とした研究<sup>4,5)</sup>からウイルス量は曝露後急激に増加し、3日目に症状発現後、概ね5日目にピークに達すると推測される。また、症状発現もしくは初回PCR陽性、どちらか早いほうから培養陰性までの期間中央値は8日であり<sup>6)</sup>、これは感染やワクチン接種歴のない健康な若者に2020年初期の新型コロナウイルスを曝露させたヒトチャレンジ試験の結果<sup>7)</sup>と大きく変わりはない。感染後のウイルス量動態に対して、ワクチン接種や症状の有無、変異による影響は少ないとする報告が多い<sup>8~13)</sup>。

抗原検査キットの精度についても、複数の報告がある。英国保健省の委託で、当時最も精度が高いと考えられたキットのうち調査した4つのキットの感度はウイルス量が $10^4 \sim 10^6$  コピー/mLで95%、それ以上ではキットによって100%に近く、他人へ感染させるリスクは少ないとされる $10^4 \sim 10^6$  コピー/mLでも70%を示した<sup>14)</sup>。ほぼ全ての抗原検査キットは、新型コロナウイルスのヌクレオカプシド蛋白をターゲットとしているため、変異株の影響を受けにくいとされる。ただしオミクロン株においては、日本で医薬品承認済みのキットであっても、特にウイルス量が少ない場合に感度の低下を認めるキットがあり<sup>15,16)</sup>、注意を要する。



●図 新型コロナウイルス感染症の経過における抗原検査・PCR・培養検査の比較（文献2より）  
前向きコホート。2021年1～5月（アルファ株、ガンマ株が主流の時期）にRT-PCRで感染確認された225人（年齢中央値29歳）を登録。15日間自己採取した抗原検査キットを使用し、PCR、培養、シーケンス用の鼻咽頭スワブを少なくとも1回実施した人が対象。抗原検査キットと培養陽性（感染性の指標）の一致がわかりやすい結果となった。

チン接種歴のない健康な若者に2020年初期の新型コロナウイルスを曝露させたヒトチャレンジ試験の結果<sup>7)</sup>と大きく変わりはない。感染後のウイルス量動態に対して、ワクチン接種や症状の有無、変異による影響は少ないとする報告が多い<sup>8~13)</sup>。

費用対効果については、公衆衛生サービスやそのインフラ投資にかかる費用は、経済損失に対してそもそも圧倒的に安いと試算されている。濃厚接触者が自宅待機の代替として抗原検査キットで5日間陰性を確認することは、待機と同等のリスク低減が期待でき<sup>18)</sup>、日本でも医療従事者等一部の職種で認められている。このような日常の選択の中でも費用対効果をイメージできる。

## 抗原検査キットの実践的活用法

抗原検査キットの選定においては、医薬品承認済みキットが基本となる。一方、未承認であっても承認済みキットを超える精度を持つキットもある。キットの選定は第三者によるhead to head比較試験を参考に、なければ「欧州や米国で承認済みかどうか」も確認すると良い。防疫を目的とした検査は感度より頻度が重要であるため、感度にこだわらずに、費用や入手しやすさも考慮したい。

その上で、「発症直後」「クラスター発生や同居家族が感染して間もない時」に検査する。陰性の場合、ウイルス量の立ち上がりのため捕捉できなかった可能性を念頭に、翌日または翌々日に再度検査を勧める。米国FDAは、48時間後を例に複数回の検査の推奨を2022年8月11日に開始した。逆に曝露または最終接触後5日目以降の場合は、抗原検査キットが陰性であれば、たとえ感染を見逃していたとしても、ウイルス量が今後急激に増加する可能性は低いと判断できる。

●つじ・ひろし氏  
2002年大阪医大卒。  
10年米ハーバード公衆衛生大学院修士課程修了。産業衛生指導医、呼吸器専門医として産業医活動、大阪医大病院じん肺石綿外来担当。同大医学部衛生学・公衆衛生学Ⅰ・Ⅱ非常勤講師も務める。近著「労働衛生管理モデルを応用した職場におけるCOVID-19対策の検討（労働安全衛生研究誌）。Twitter ID：@Hiroshi\_Tsuji



密な環境が避けられない施設でエッセンシャルワークを行っている場合は、検査をより頻回または定期的に行うことも検討したい。PCR検査へのアクセスが容易な医療機関に従事する者ならPCR検査も良いが、自宅で出勤前に使用可能な簡易迅速抗原検査のメリットも十分にある。「いつでも、どこでも、何度でも」検査できれば当然、感染拡大のリスクは大幅に抑制できる。感染リスク低減の必要度や事業継続の逼迫度、コストとの兼ね合いで判断が求められる。

米国ニューヨーク市は2022年6月30日、移動検査車を各地の薬局に横付けし、その場で抗原検査キットで検査、陽性者は医師や薬剤師と相談しPaxlovid（パキロビッド<sup>®</sup>）の処方を受けることが可能な無料のワンストッププログラムを発表した。早期の診断と治療で経口薬の効果が期待できる期間を逃さないだけでなく、検査・医療機関に負担をかけずに、感染の波に合わせてタイミングも場所も機動的に導入できる政策である。このように、抗原検査キットは防疫だけでなく治療へのアクセス向上の役割も加わり、利活用がさらに広まるとともに、次世代の簡易迅速検査の開発も進むものと思われる。

## ●参考文献・URL

- 1) Lancet. 2022 [PMID : 34942102]
- 2) JAMA Intern Med. 2022 [PMID : 35486394]
- 3) CDC. Overview of Testing for SARS-CoV-2, the virus that causes COVID-19. 2022. <https://bit.ly/3CHTCYy>
- 4) James A. Hay, et al. Quantifying the impact of immune history and variant on SARS-CoV-2 viral kinetics and infection rebound: a retrospective cohort study. medRxiv. 2022. <https://bit.ly/3AsX5Hm>
- 5) Euro Surveill. 2021 [PMID : 34915975]
- 6) N Engl J Med. 2022 [PMID : 35767426]
- 7) Nat Med. 2022 [PMID : 35361992]
- 8) N Engl J Med. 2021 [PMID : 34941024]
- 9) Nat Med. 2021 [PMID : 34728930]
- 10) Nat Med. 2022 [PMID : 35395151]
- 11) N Engl J Med. 2022 [PMID : 35767426]
- 12) JAMA Netw Open. 2022 [PMID : 35704320]
- 13) Ann Intern Med. 2022 [PMID : 35286144]
- 14) EClinical Medicine. 2021 [PMID : 34101770]
- 15) Viruses. 2022 [PMID : 35458384]
- 16) Microbiol Spectr. 2022 [PMID : 35938792]
- 17) CDC. Interim Guidance for SARS-CoV-2 Testing in Non-Healthcare Workplaces. <https://bit.ly/3wBQDgi>
- 18) Lancet Public Health. 2021 [PMID : 33484644]

週刊医学会新聞 2022.09.19 第3486号(通常号)に辻 洋志先生(学51期)の記事が掲載されました。



冊子 切 抜

東大、3年連続1位に-2022年度マッチング中間

東京医科歯科大が2位に2年ぶりに返り咲き【大学本院編】

レポート 2022年9月30日 (金)配信 岩崎雅子、千葉雄登 (m3.com編集部)

2022年度医師臨床研修マッチングの「中間公表」の結果が9月30日に明らかとなった。防衛医科大学校を除く全国81の大学病院本院を「1位希望」として登録した人数でランキングすると、78人の東京大学が1位となった。東京医科歯科大学は58人で2位に、大阪医科薬科大学が57人で3位となった。m3.com編集部が大学ランキングの集計を始めた2008年度以降、2020年度まで2位以上を維持していた医科歯科大は2021年度に初めて4位に後退していたが、2年ぶりに2位に返り咲いた（「中間公表」の市中病院・大学分院の結果はこちら）。

2020年3月に千葉県成田市に医学部の本院を開設し、2回目の募集となった国際医療福祉大学は、21人（定員充足率52.5%）で2021年度より大きく順位を上げ、34位となった（2021年度は13人で定員充足率130%）。2022年4月に大阪市立大学と大阪府立大学を統合した大阪公立大学は、32人（定員充足率49.2%）で、2021年度より順位を上げた（2021年度は28人で定員充足率43.1%）。2021年度に1期生の卒業生を輩出した東北医科薬科大学は、定員34人に対して1位希望は11人（定員充足率32.4%）と、2021年度（3人で定員充足率8.8%）から大きく順位を上げた。

大学病院本院を「1位希望」とした総数は1790人で、2021年度の1820人から30人減少。2020年度は1903人で、大学病院本院の人気低下が続いている。募集定員も、2019年度の3956人、2020年度の3830人から、2021年度は3715人、2022年度は3638人と減少が続く状況だ。

「中間公表」の段階で定員に対する1位希望人数の割合（定員充足率）が100%に達したのは、1位希望人数48人（定員43人）で111.6%となった北里大学。その他100%を超えたのは、同33人（定員32人）で103.1%の藤田医科大学と、同57人（定員56人）で101.8%の大阪医科薬科大学の3校。2021年度は国際医療福祉大学（130%）、大阪医科薬科大学（127.3%）、東京慈恵会医科大学（120.0%）、昭和大学（108.3%）、川崎医科大学（105.1%）の5校だった。

| 2022  | 2021 | 2020 | 2019 | 施設名           | 募集定員 | 1位希望人数 | 定員充足率  |
|-------|------|------|------|---------------|------|--------|--------|
| 1(→)  | 1    | 1    | 2    | 東京大学医学部附属病院   | 97   | 78     | 80.4%  |
| 2(↑)  | 4    | 2    | 1    | 東京医科歯科大学病院    | 94   | 58     | 61.7%  |
| 3(↓)  | 2    | 3    | 2    | 大阪医科薬科大学病院    | 56   | 57     | 101.8% |
| 4(↓)  | 3    | 8    | 4    | 京都大学医学部附属病院   | 75   | 55     | 73.3%  |
| 5(↑)  | 22   | 31   | 8    | 北里大学病院        | 43   | 48     | 111.6% |
| 6(↓)  | 5    | 19   | 7    | 杏林大学医学部付属病院   | 54   | 46     | 85.2%  |
| 6(↑)  | 8    | 4    | 4    | 和歌山県立医科大学附属病院 | 82   | 46     | 56.1%  |
| 8(↑)  | 18   | 8    | 32   | 慶應義塾大学病院      | 52   | 42     | 80.8%  |
| 9(↑)  | 19   | 48   | 45   | 東京医科大学病院      | 39   | 37     | 94.9%  |
| 10(↑) | 11   | 38   | 33   | 聖マリアンナ医科大学病院  | 43   | 36     | 83.7%  |
| 10(↓) | 6    | 34   | 12   | 獨協医科大学病院      | 58   | 36     | 62.1%  |
| 12(↑) | 46   | 31   | 24   | 神戸大学医学部附属病院   | 65   | 35     | 53.8%  |
| 13(↑) | 15   | 22   | 20   | 京都府立医科大学附属病院  | 63   | 34     | 54.0%  |
| 14(↑) | 24   | 12   | 21   | 藤田医科大学病院      | 32   | 33     | 103.1% |
| 14(↓) | 6    | 7    | 6    | 関西医科大学附属病院    | 45   | 33     | 73.3%  |
| 14(↓) | 13   | 38   | 11   | 旭川医科大学病院      | 58   | 33     | 56.9%  |

m3.com 医療維新に2022年度マッチング中間公表が掲載されました。

開業しました！

野中道仁先生（学45期）

名称 吹田SST野中クリニック  
住所 〒564-0002  
大阪府吹田市岸部中5-1-1  
SST2階オアシスタウン吹田  
電話 06-6388-8600  
FAX 06-6388-8605  
診療科目 内科、循環器内科、外科  
診療時間 午前 9:00~13:00  
午後 14:00~16:00  
(予約診療・訪問診療)  
午後 16:00~19:00  
休診日 水曜夜、日曜、祝日  
<https://nonaka-clinic.com/>

開業しました！

佐々木有一先生（学47期）

名称 ささき内科・内視鏡クリニック  
住所 〒567-0801  
大阪府茨木市総持寺1-3-2-1F  
電話 072-631-2501  
FAX 072-631-2502  
診療科目 内科、消化器内科、内視鏡内科  
診療時間 午前 9:00~12:30  
午前 17:00~19:30  
休診日 木曜土曜午後、日曜  
<https://sasaki-naikaclinic.jp/>

開業しました！

井上裕章先生（学51期）

名称 (医)愛和会 井上整形外科医院  
住所 〒602-8455  
京都市上京区千本通り一条上る  
泰童片原町 652  
電話 075-462-9552  
診療科目 整形外科  
診療時間 午前 9:00~12:30  
午前 16:30~19:00  
休診日 木曜土曜午後、日曜、祝日

開業しました！

山内 繁先生（学54期）

名称 やまうちクリニック  
住所 〒567-0032  
大阪府茨木市西駅前町 6-2-2F  
電話 072-624-5001  
FAX 072-624-5002  
診療科目 精神科、心療内科  
診療時間 午前 9:00~12:00  
午前 15:30~18:30  
休診日 水曜、日曜、祝日  
<https://yamauchi-mental.com/>

ご開業の際は  
編集部にお知らせください

新規でご開業された会員諸先生方がおられましたら  
事務局までお知らせください。(自薦・他薦は問いません)

仁泉会事務局 TEL / 072-682-6166 FAX / 072-682-6636  
e-mail / [jimu@jinsenkai.net](mailto:jimu@jinsenkai.net)



## まんが58

すっぽん太 (学31期)

## 感染症分類



## ジェネリック



## 本部だより

## 理事会開催報告

## 令和4年度第1回理事会

令和4年度第1回理事会

日時：令和4年5月21日（日）午後3時

場所：母校総合研究棟12階「第2会議室」

出席者：安藤理事長他16名

理事13名、監事2名、参与2名

## I 報告事項

1. 物故者 11名
2. 大阪府連支部長会 5月14日（土）
3. 令和4年度入学式
4. 大学評議員会 3月24日
5. 支部長交代  
京都支部、中央区南支部

## II 協議事項

1. 議事録署名者の件  
理事長、出席監事 可決承認
2. 新三水会出席の件  
令和4年7月24日（日）名鉄グランドホテル  
理事長、理事1名出席 可決承認
3. 全国私立医科大学同窓会連絡会「西部会」出席の件  
令和4年9月10日（土）ホテルオークラ福岡  
理事長、副理事長出席 可決承認
4. 全国私立医科大学同窓会連絡会「全国会」出席の件  
令和4年11月19日（土）東京プリンスホテル  
理事長、副理事長出席 可決承認
5. 令和3年度収支決算（案）の件  
決算報告及び監査報告 可決承認
6. 令和3年度事業報告（案）の件  
可決承認
7. 令和4年度会費免除者の件  
傘寿 37名 可決承認
8. 役員補選候補者の件  
監事1名 可決承認
9. 総会運営の件  
可決承認
10. 次回会議の件  
令和4年7月16日（土）可決承認

## 令和4年度第2回理事会

日時：令和4年7月16日（土）午後3時

場所：母校新講義実習棟4階「特別応接会議室」

出席者：安藤理事長他16名

## I. 報告事項

1. 物故者7名
2. 支部会報告  
高槻支部総会報告 6月18日  
大阪医科薬科大学女性医師の会総会  
6月18日  
神戸支部総会7月2日
3. その他 会員近況報告、学費等話題提供

## II. 協議事項

1. 議事録署名者の件  
理事長、出席監事可決承認
2. 令和4年度仁泉会奨学生採用の件  
7名採用 可決承認
3. 令和5年度総会会場の件  
母校にて開催 可決承認
4. 西医体支援金の件  
予算執行 可決承認
5. 仁泉会会費徴収方法の件  
可決承認
6. 次回会議の件  
令和4年10月15日（土）母校



## クラブ活動支援金の目録が授与されました

9月14日、母校新講義実習棟特別応接会議室にて中野隆史理事より学友会会長の吉村 航さんにクラブ活動支援金の目録が授与されました。

今年は西医体が新型コロナウイルスの感染拡大に伴い、残念ながら中止となりましたが、部活動としての合宿や対外試合はおこなわれることから、西医体支援金をクラブ活動支援金として授与することとなりました。



## 会員訃報

次の会員が亡くなりました。  
慎んでご冥福をお祈り致します。

事務局編集係

### 高医17期 山路邦夫先生

令和4年8月24日肺炎の為に逝去（96歳）。

昭和23年卒。

卒業後、母校放射線科に入局され、助教授としてご勤務になりました。兵庫県立西宮病院放射線科医長を経て、昭和41年に西宮市にて山路診療所を開業され、地域医療に貢献されました。

ご遺族 次男 滋様

### 学部16期 金城武忠先生

令和4年6月27日膵頭部がんの為に逝去（86歳）。

昭和42年卒。

在学中は水泳部に所属され西医体4位入賞をされました。卒業後は大阪大学医学部放射線科にご入局になり、同大医学部微生物研究所で文部教官としてご勤務の後、昭和52年に東大阪市にて放射線科をご開業になり、地域医療に尽力されました。「仁泉会の東大阪支部での食事会などの集まりに参加させていただいたり、ニュースを読むのも楽しみにしておりました。ご縁とお付き合いに感謝申し上げます。」とのご遺族様のお言葉です。

ご遺族 妻 厚子様

### 学部25期 門田 悟先生

令和4年6月22日がんの為に逝去（74歳）。

昭和51年卒。

苫小牧市の沖病院にて内科医としてご勤務になり、地域医療に携わっておられました。

ご遺族 親族 洋一様



## 編集部より

### 会費納入のお願い

年会費

令和4年度 10,000円

令和3年度 10,000円

令和2年度 10,000円

納入のご協力をよろしくお願い致します。

事務局 会計係

### 編集後記

猛威を振るっていた新型コロナ感染症7波もようやく感染者数減少に転じました。しかし今期は3年ぶりのインフルエンザ流行が危惧され、またコロナ第8波が到来する可能性もあり、まだまだ予断を許さない状況です。

さて今号には新三水会、宝塚支部と2編の支部だよりが掲載されています。愛知県、岐阜県、三重県の同窓からなる新三水会では懇親会もあったようです。三密禁止、会食禁止とコロナ狂騒曲ともいえる状況は徐々に変化してきています。これからはウイズコロナとして、このような懇親会が催されることが増えてくるのでしょうか。

### 原稿募集のお知らせ

仁泉会ニュースの原稿を募集しております。日々の診療で感じられた事、研究報告、趣味のお話やクラス会や支部会のご報告なんでも結構です。

ご投稿お待ちしております。

●54巻1号（令和5年1月1日発行）

締切 令和4年11月末日

●54巻2号（令和5年3月1日発行）

締切 令和5年1月末日

●送付先：仁泉会事務局 〒569-8686 高槻市大学町2-7

E-mail：jimu@jinsenkai.net FAX:072-682-6636

ちなみに、3年前の令和元年9月号を見てみますと、支部だよりが11件、クラス会だよりが予告を含めて4件寄せられていました。ここ3年間、とくにクラス会だよりはほぼ皆無です。いつも同じような泣き言になりますが、ニュース編集としては原稿がないのが一番ツライことです。各種会合が再び開催されるようになり、紙面をにぎわせてくださるようになることを心より願っています。

とは言え今しばらくコロナ感染症との戦いは続きます。第一線で対応にあたっておられる同窓諸兄弟も多数おられると思います。くれぐれもご自愛なさいますようお願い申し上げます。

（治）

# 原稿募集

新型コロナウイルス感染症の感染拡大に伴い、予定されているクラス会や支部会などが中止若しくは延期を余儀なくされ、原稿が大幅に減っております。ご多忙とは存じますがテーマ、題材を問わず広く原稿を募集いたします。ご寄稿お待ちしております。

例：新型コロナウイルス感染症に対する日々の取組み、診察対応など近況報告等

仁泉会事務局 TEL／072-682-6166 FAX／072-682-6636

e-mail／jimu@jinsenkai.net



# 2023年秋開業医療ビル 医院/クリニック/調剤薬局の 新規・移転開業向けテナント

2023年6月竣工予定

JR「高槻駅」徒歩3分「けやき大通り」沿い  
テナント募集開始



## 人気エリア高槻

大阪北摂の人気エリア高槻  
好立地、視認性も高く  
良好な集患が見込めます。



## 抜群のアクセス

JR京都線高槻駅徒歩3分  
阪急京都線高槻駅徒歩6分  
バス通りに面しアクセス抜群。



## 医療に特化

バリアフリー・電気容量・  
13人用エレベーターなど  
医療向け仕様で設計。



## 物件詳細

|         |                                                                         |
|---------|-------------------------------------------------------------------------|
| 名称      | 高槻市新規開業医療ビル計画                                                           |
| 事業主(貸主) | 世紀エステート株式会社(ホテルクレストいばらき)                                                |
| 所在地     | 大阪府高槻市上田辺町10番2号<br>(旧TSKけやき通り駐輪場)                                       |
| 交通      | JR 高槻駅南口より徒歩3分<br>阪急電鉄高槻市駅出口(北側)より徒歩6分<br>バス停「市役所前」(市営・京阪)より徒歩1分        |
| 用途      | 医療テナント用ビル                                                               |
| 規模      | 地上6階建                                                                   |
| 構造      | 鉄筋コンクリート造                                                               |
| 設計      | 大昭工業株式会社一級建築士事務所                                                        |
| 施工      | 大昭工業株式会社                                                                |
| エレベーター  | 13人用(1台)                                                                |
| 竣工予定    | 2023年6月30日(予定)                                                          |
| 募集予定区画  | 6~8区画                                                                   |
| 区画面積    | 30~70坪                                                                  |
| 募集階     | 1~6階                                                                    |
| 募集科目    | 内科 外科 整形外科 眼科 耳鼻咽喉科<br>皮膚科 形成外科 美容外科 小児科<br>産婦人科 泌尿器科 心療内科 歯科<br>調剤薬局 他 |
| 賃貸借条件等  | お問い合わせください                                                              |



お問い合わせ先

大阪府茨本市駅前一丁目3番2号  
世紀エステート株式会社 (ホテルクレストいばらき)  
担当: 町田  
ホームページ: <https://crest-medical-mall.com>

E-mail: [machida@seiki-crest.jp](mailto:machida@seiki-crest.jp)  
TEL: 072-620-2020 (ホテルクレストいばらき)  
TEL: 090-9047-5997 (町田)