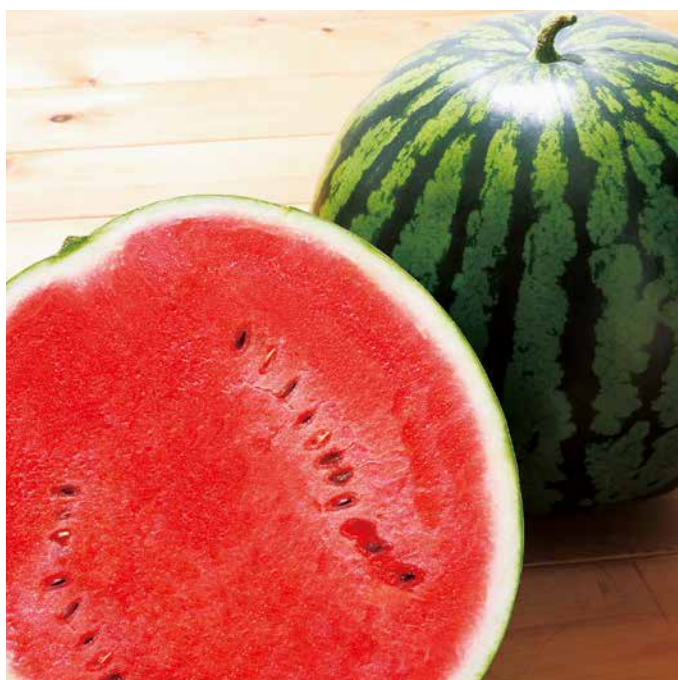


眼科力。

メヂカラ お見せしましょう。



第5回

眼科

2016

サマーキャンプ

P R O G R A M

If I were you

人を幸せにするって難しい。

自分がしてもらってうれしいこと、相手がしてほしいと思っていることを

どれだけ積み重ねることができるか。

千寿製薬は、一人一人の幸せのために、「もし、自分が相手の立場だったら」

を考えて第1歩を踏み出すことを大切にしたいと思っています。



ごあいさつ
Greeting



眼科
サマーキャンプ 2016



眼科学の魅力

公益財団法人日本眼科学会 理事長
山形大学医学部眼科学 教授
山下 英俊

第5回眼科サマーキャンプへのご参加、有り難うございます。眼科サマーキャンプは2012年にはじまり、今回で5回目を迎えます。第5回2016年は定員枠を160名にして、より密度の濃い内容で開催する運びとなりました。このサマーキャンプでは眼科学の魅力若くは若い医師、医学生に正しく深く知ってもらうための企画を準備してあります。

眼科は言うまでもないことですが、視覚に関する疾患を治療する診療科で、視覚障害を起こす疾患の診療に関して中心となる唯一の診療科です。さらに、内科、脳外科、皮膚科などの他の診療科とも連携しつつ、全身疾患の診療に大きな貢献しております。視覚は人が生きていくうえで取り入れる外界からの情報の80%を占めるといわれています。アンケートを取ると、人は視覚が奪われる疾患に一番恐怖を感じるといわれます。これは偶然のことではなく、約5億年前に「目」という器官が誕生し、光という電磁波を情報源として生命体が利用できるようになってから、あっという間にあらゆる動物に広がった（視覚を獲得できなかった生命体は絶滅したという説もありますが）ことから、眼から取り入れる視覚情報が生命の営みに大変重要であることから導き出される必然かもしれません。視覚情報処理には脳の3～4割の領域を使っているというfunctional MRIを用いた研究もあります。眼はこのようなことを知らなくても人が生きていくうえでかけがえのない器官です。

眼疾患を治療する眼科は外科系の臨床医学のなかでもかなり早い時期に分離・独立した診療科となったといわれています。日本においても日本眼科学会は、1897年に設立され、本年

度で120回の学術集会を重ねてきており、日本眼科学会は臨床系の専門医学会としては最も古い歴史を持っています。長い歴史を積み重ねつつ日本人の眼科医は世界の眼科学の進歩に大きな貢献をしてきました。最近話題となっているiPS細胞を用いた再生医療の臨床応用は日本の眼科学からはじまっています。小口病、高安病、Vogt-小柳-原田病、桐沢型ぶどう膜炎、増田型中心性漿液性脈絡網膜症など日本人が発見し、病態や診断、治療法開発に大きな貢献をした疾患も多くあります。眼科医療のレベルは世界のトップグループを形成し、世界の眼科医療をリードしており、失明率も日本は世界で随一の低さを誇っています。これは、これまでの我々の先輩が営々として築き上げてきた成果といえます。今後、日本はこれまで人類が経験したこともないような高齢化社会に突入していきます。眼科には、白内障、加齢黄斑変性、緑内障、糖尿病網膜症など高齢者に発症する疾患が多くあり、日本人、さらには世界中の人々の良好な視覚を守るという眼科医の仕事はますます重要になってきます。社会的な責任も大きくなり、やりがいも大きくなります。すぐれた眼科医を育成し、生涯にわたり高いレベルの眼科医の活動を推進する組織として公益財団法人日本眼科学会は公益社団法人日本眼科医会とともに高い理想と誇りをもって活動しております。このサマーキャンプでの活動によって皆さんの眼科への興味が深まること、そして皆さんが眼科医として我々の仲間となって世界の眼科医療をリードしていく原動力となられることを心から願っています。



眼科サマーキャンプ 参加への 歓迎のことば

公益社団法人 日本眼科医会 会長
高野 繁

公益社団法人日本眼科医会の会長をつとめさせていただいております高野繁と申します。

日本眼科学会・日本眼科医会および眼科関連団体・企業で組織しております日本眼科啓発会議が主催いたします、「眼科サマーキャンプ2016」にご参加くださいました研修医・医学生の皆様方に、日本眼科医会を代表しまして心より歓迎の意を表させていただきます。ようこそお出で下さいました。

最近の眼科医療については自慢したいことがたくさんあります。特に診断・治療の技術の進歩には目を見張るものがあり、10年前には不可能とさえ思われていた技術が次々と開発され、失明しても仕方なしと思われていた方の多くが、その技術の進歩によってそれを免れることができるようになってまいりました。自分自身もこのような眼科医療の一端をなす開業医として日々の診療に携わること誇りをもち、母校を卒業した時、迷わず眼科を選択してよかったという気持ちを今でも持ち続けております。

しかし、最近この魅力ある眼科医を志望する方の数が減ってきております。その大きな理由に、平成16年に施行された新医師臨床研修制度の創設があります。ここでこの制度の是非についての議論はいたしません、間違いなくこの制度の中で

は、この眼科学の魅力にふれることなく、研修期間が終わってしまう場合が多いと思われる。眼科学の魅力を経験して、眼科医以外の道を選ぶことはもちろんよいことですが、それを経験しないというのなら、これは私たち眼科医にとっては少し残念なことです。

そこでこの眼科サマーキャンプを開催させていただいております。今回で5回目となりますが、そのアンケート調査で参加者の約99%の方が眼科医を目指す人にこの会への参加を勧めたいと回答してくれています。今回もより進化した、内容の充実したものを準備いたしましたので、ご期待下さい。約160名の参加で、1日半という限られた時間ではありますが、私たち眼科医がこれぞ眼科力（メヂカラ）と自慢したい魅力ある診断・治療技術を披露させていただきます。さらに懇親会の後には私たち眼科医と本音で話ができる時間を設定させていただきます。この1日半の経験を踏まえ、皆様の将来の道を決めていただければ幸いです。このサマーキャンプが縁となり、いずれ眼科医として皆様と再会することを楽しみにして、私の歓迎のあいさつさせていただきます。



第5回 眼科サマーキャンプ 参加の皆さんへ

第5回眼科サマーキャンプ実行委員会 委員長
鳥取大学医学部視覚病態学 教授
井上 幸次

ようこそ、第5回眼科サマーキャンプへ。

眼科という、このすばらしい新天地へ、今まさに足を踏み入れようとしている若い皆さん方を眼科医一同で歓迎したいと思います。

最近の医学教育は、卒前から初期臨床研修にかけて、一貫して generalist を育てることを目標にしているため、眼科には、「重要ではない科」「コアではない科」「マイナー科」とのレッテルがはられ、その教育にあてられる時間が減少し、十分に接する機会がなくなっています。その結果、眼科の知識や経験を十分に得ることができなくなり、更に眼科の重要性が看過されるようになり、加えて、眼科についての誤った情報、たとえば眼科医は余っているといったようなまことしやかな風説が流布される事態になっています。そのようないわば逆風のために、眼科に十分な適性をもち、本来ならば眼科医になったかもしれない人が、眼科医になる機会を奪われているのは、大変残念なことです。我々は常々、眼科の本当の姿とその重要性・すばらしさが十分に学生さんや初期臨床研修医の人に伝わっておらず、その状況を改善する必要があると考えていました。そこで、眼科も進路の一つとして考えている人たちに、眼科の魅力を十分に知っていただこうと、この眼科サマーキャンプを企画しました。

これまで4回にわたって眼科サマーキャンプを開催しましたが、参加した方々には大変好評で、眼科の魅力を存分に味わって

いただくことができたと自負しています。その結果、参加した多くの方が眼科医になることを最終的に選択してくれています。今年の第5回も充実した中身で、「メヂカラ」のすごさを皆さんに知っていただこうと思います。1日目は白内障手術や種々の眼科検査の体験、3D手術実見、視覚障害の体験など、さまざまな角度から眼科を体感していただけます。夜は懇親会、二次会を通して先輩の諸先生方の生の声を聞くことができます。2日目は、眼の重要性、眼科の現状や未来を、選り抜きの演者の講演を通して知っていただこうと思います。これに参加できた皆さんはとてもラッキーですよ。

皆さんには、この2日間にわたるプログラムをたっぷりと楽しんでいただきたいと思います。その上で、眼科が患者の quality of life を支えるきわめて重要な科であること、自分の生涯をかけるのにふさわしい科であることを十分に理解していただき、高い motivation を持って、positive に眼科医の道を選んでいただきたいと思います。

ご案内 Guidance

P6-7 スケジュール&プログラム

P8-9 プログラム別会場案内

P10 グループセッションマップ



眼科 サマーキャンプ 2016

DAY 1 8月6日 土曜日

12:30
|
13:10

昼食

13:15
|
13:30

全体オリエンテーション

13:30
|
13:50

ここが知りたい眼科の魅力①

マルチアナライザーコーナー

井上 幸次(鳥取大)、大橋 裕一(愛媛大)

14:00
|
18:30

眼科力体験コーナー：メチカラ encounter

4つのグループに分かれて1つ60分で10分ずつ休憩

- ① 3D手術実見・視覚障害体験コーナー
- ② 検査 / 治療機器体験コーナー
後眼部 OCT、広角眼底撮影、前眼部 OCT、レーザー光凝固
- ③ 白内障手術体験コーナー (ドライラボ)
- ④ 白内障手術体験コーナー (ウェットラボ)

19:00
|
20:30

懇親会

20:30
|
22:30

グループ・セッション眼科の本音力：メチカラ intimate

4つのグループに分かれて指導ドクターと参加者が本音で語り合う時間です

- ① スペシャリストの魅力
- ② 眼科手術上達の秘訣はこれだ！
- ③ 留学生活や研究はこんなに楽しい！
- ④ 趣味を生かせる眼科医ライフ

DAY 2 8月7日 日曜日

8:00
|
8:40

(公財)日本アイバンク協会 普及啓発DVD「ヒカリ」視聴 ※自由参加

8:50
|
9:00

写真撮影(全員参加)

9:10
|
9:40

眼の根源力：メチカラ fundamental 座長 飯田 知弘(女子医大)

- ・視覚の不思議 仲泊 聡(理化学研究所)
- ・スペシャリストの魅力 大鹿 哲郎(筑波大)

9:40
|
10:15

眼科力の現況：メチカラ in the present 座長 村上 晶(順天堂大)

- ・眼科専門医制度の概略 石橋 達朗(九州大)
- ・数字で見る眼科の現況 山田 昌和(杏林大)
- ・眼科手術でここまで治る 西田 幸二(大阪大)

(休憩15分)

10:30
|
11:00

眼科の未来力：メチカラ in the future 座長 平形 明人(杏林大)

- ・iPS細胞 基礎研究から臨床、産業へ 高橋 政代(理化学研究所)

(休憩20分)

11:20
|
12:20

眼科医の生活力：メチカラ in the life(ランチオン) 座長 堀 裕一(東邦大)

- ・眼科はここがおもしろい 近藤 峰生(三重大)
- ・眼科にしてよかった 泉 玲子(女子医大)
- ・バラ色の暮らし 前田 利根(前田眼科クリニック)
- ・Happy Lifeを求めて 外園 千恵(京都府医大)

12:20
|
12:45

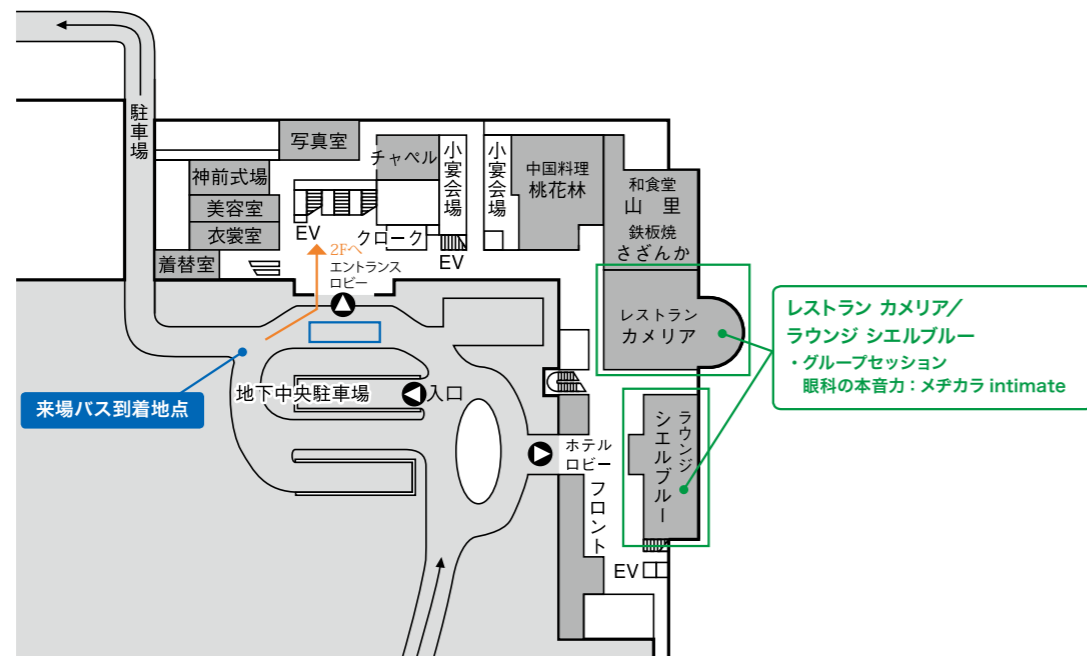
ここが知りたい眼科の魅力②

マルチアナライザーコーナー

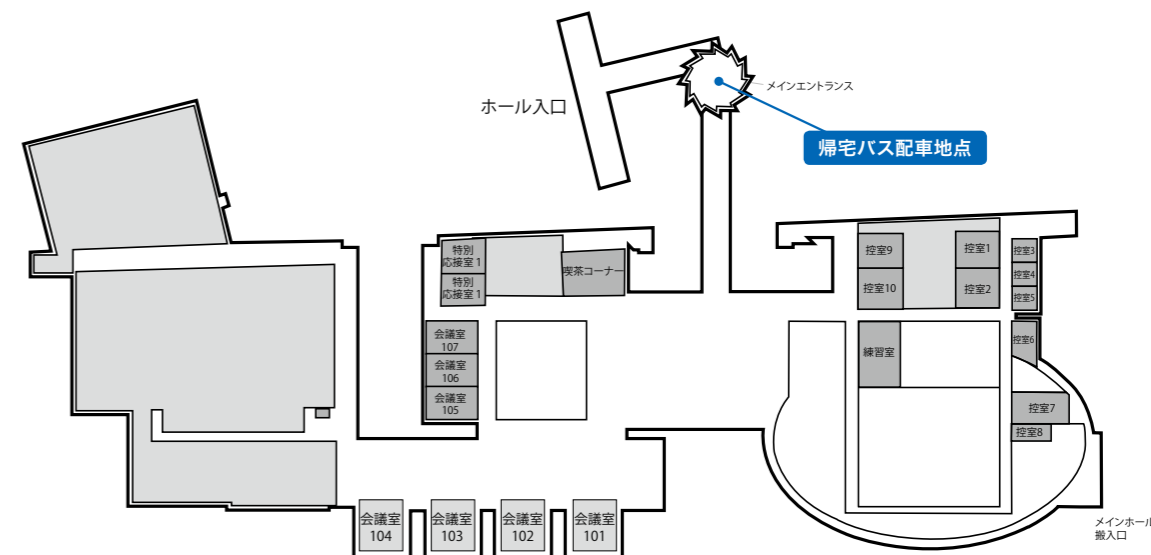
井上 幸次(鳥取大)、大橋 裕一(愛媛大)

プログラム別会場案内

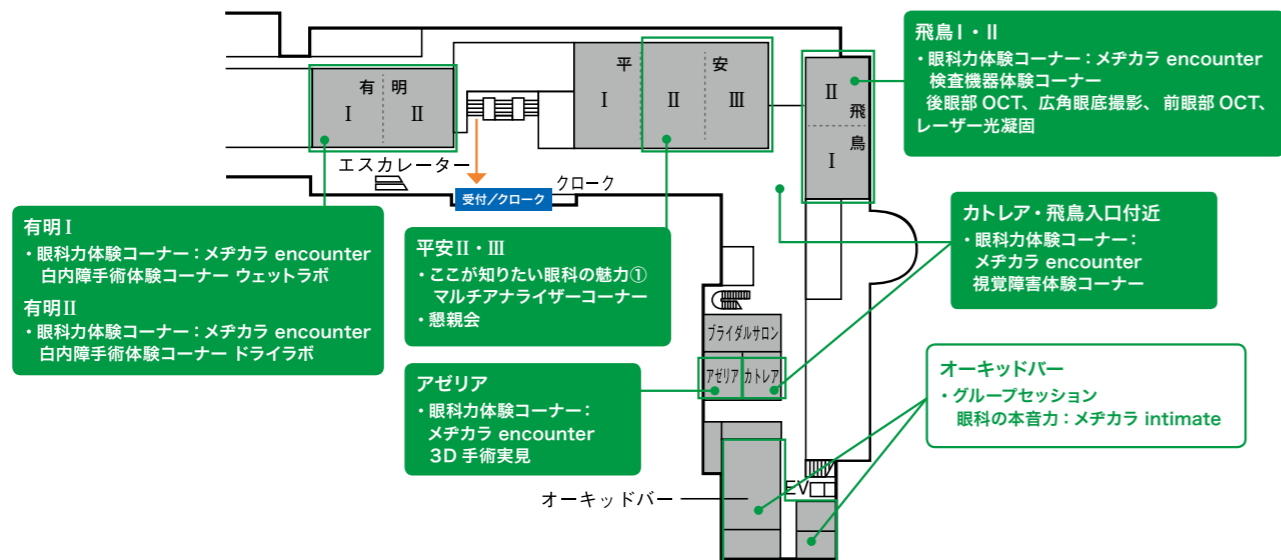
オークラアカデミアパークホテル 1F



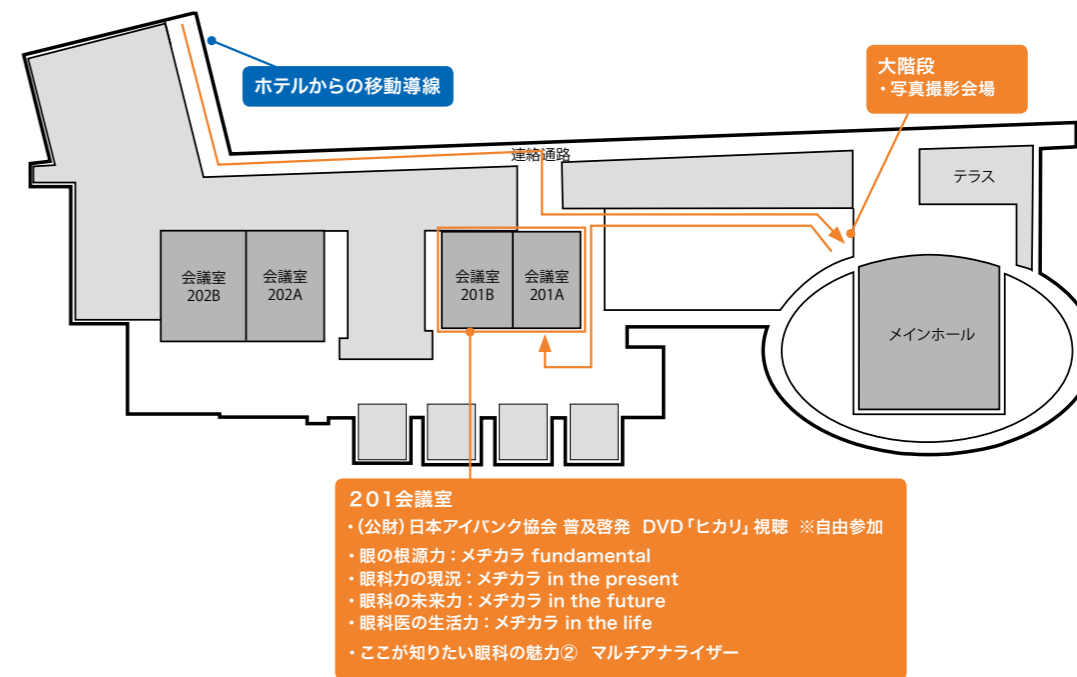
かずさアカデミアホール 1F



オークラアカデミアパークホテル 2F



かずさアカデミアホール 2F



LECTURES

眼の根源力 メチカラ fundamental

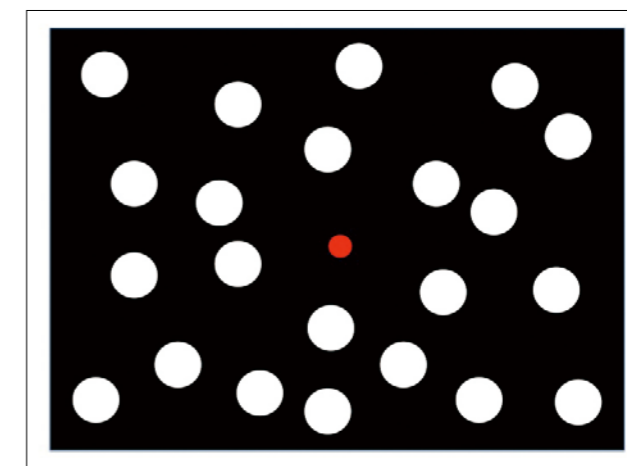
「視覚の不思議」



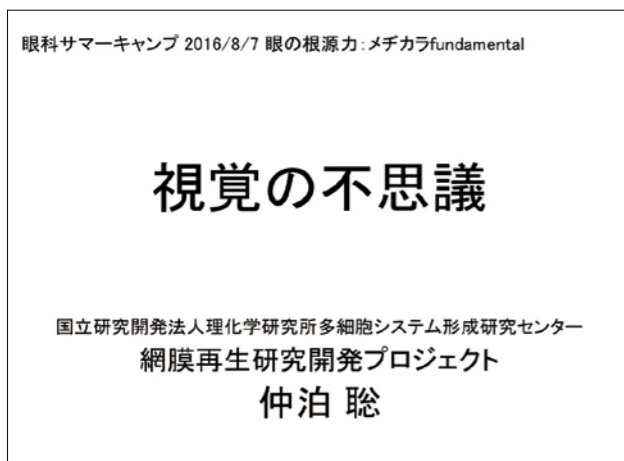
国立研究開発法人理化学研究所多細胞システム形成研究センター
網膜再生研究開発プロジェクト
仲泊 聡



Slide 05



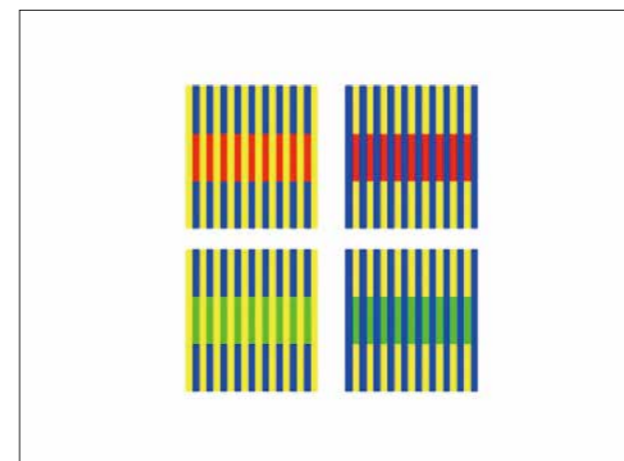
Slide 06



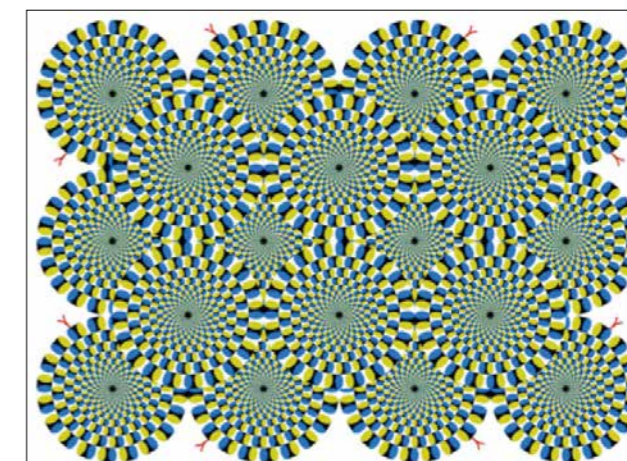
Slide 01



Slide 02



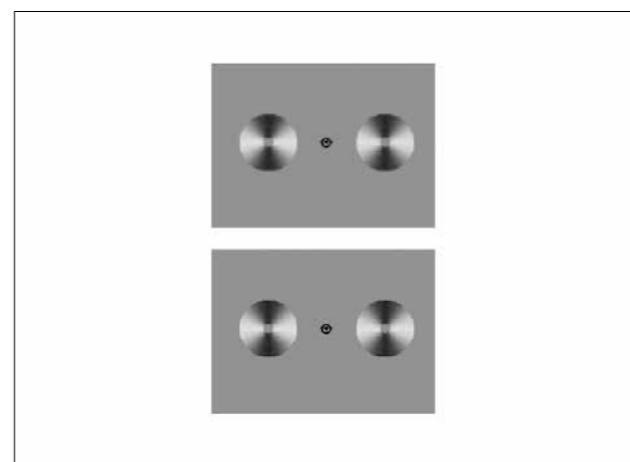
Slide 07



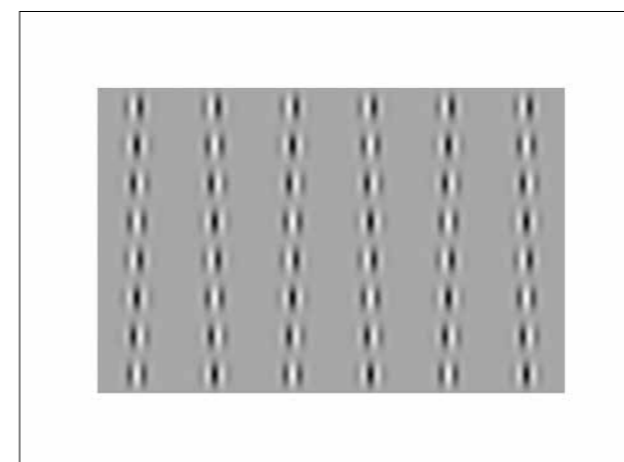
Slide 08



Slide 03



Slide 04



Slide 09



Slide 10

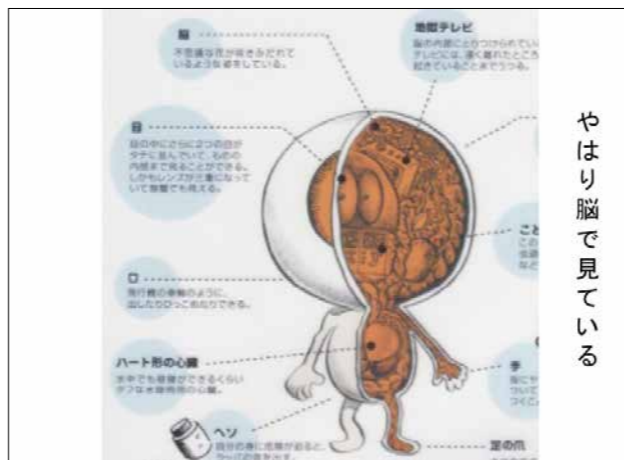
眼の根源力 メチカラ fundamental 「視覚の不思議」

脳が見る



鬼太郎の目玉おやじはものが見えないはず!

Slide 11



やはり脳で見ている

Slide 12

眼科の究極の目標
は
失明の治療である

Slide 17

Age-dependent effects of RPE65 gene therapy for Leber's congenital amaurosis: a phase 1 dose-escalation trial

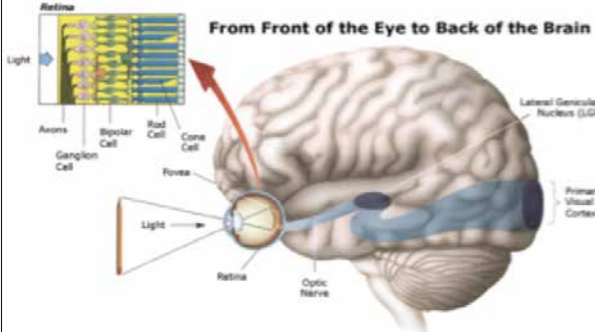
Albert M Maguire*, Katherine A High*, Alberto Auricchio, J Fraser Wright, Eric A Pierce, Francesco Testa, Federico Mingozzi, Jovanette L Bennicelli, Gui-shuang Ying, Settimio Rossi, Ann Fulton, Kathleen A Marshall, Sandro Barf, Daniel C Chung, Jessica J W Morgan, Bernd Hauck, Olga Zelenko, Xiaozong Zhu, Leslie Raffini, Frauke Coppeters, Elvide De Baere, Kenneth S Shindler, Nicholas J Volpe, Enrico M Simeoni, Carmela Acerra, Arkady Lyubskiy, T Michael Redmond, Edwin Stone, Junwei Sun, Jennifer Wellman, McDermott, Bart P Luyck, Francesca Simonelli, Jean Bennett



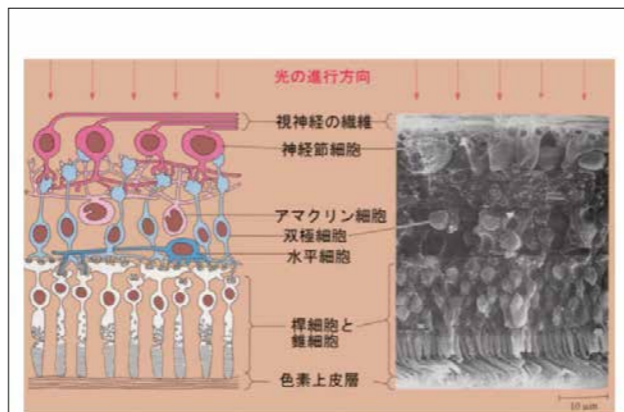
Lancet 2009

Slide 18

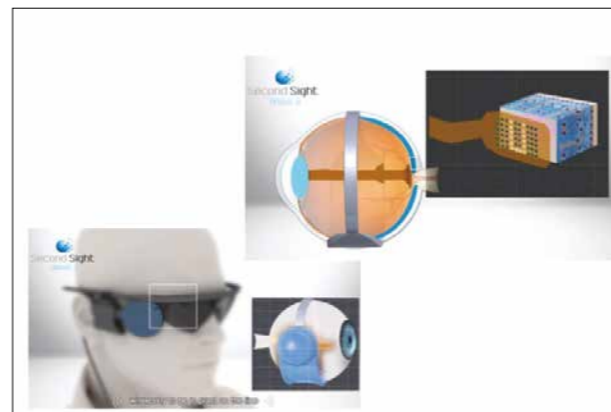
視覚伝達路



Slide 13



Slide 14

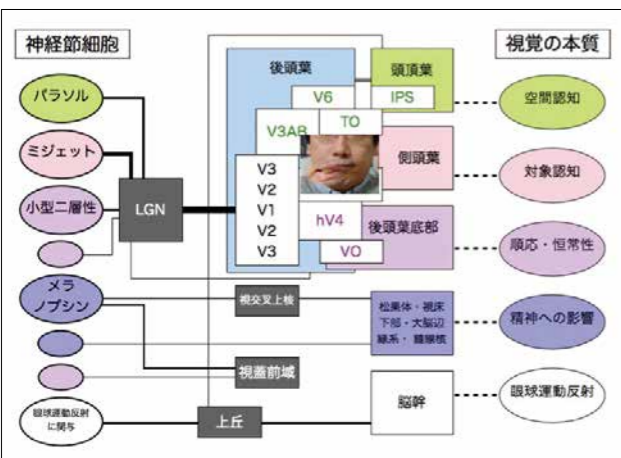


Slide 19

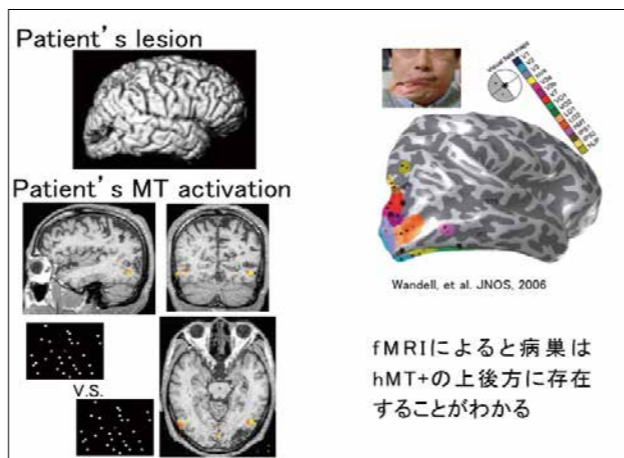
眼科サマーキャンプ 2016/8/7 眼の根源力:メチカラfundamental

視覚は不思議
そして
面白い

Slide 20



Slide 15



Slide 16

LECTURES

眼の根源力 メチカラ fundamental
「スペシャリストの魅力」

公益財団法人 日本眼科学会 常務理事
筑波大学医学医療系眼科教授
大鹿 哲郎



①眼科医は不足している

- 眼科医が余っているという噂・報道は嘘
- 他科の謀略

Slide 05

②全身の勉強をしたのに...

スペシャリスト	ジェネラリスト
<ul style="list-style-type: none"> • 専門家 	<ul style="list-style-type: none"> • 幅広く診る • 家庭医 • 総合診療科

Slide 06

スペシャリストの魅力

The Specialist VS The Generalist

大鹿哲郎 (筑波大)

Slide 01

どの感覚に頼る？
動物によって異なる

嗅覚情報が 70%	聴覚情報が 90%	視覚情報が 80%

Slide 02

不安「狭い領域しか診ない」

- 確かに眼科は眼に特化
- 内科や外科も結局、専門分野に特化

例：呼吸器内科は消化器内科のことが判らない
心臓外科医は胃のことが判らない

~~せつかく全身のことを勉強してきたのに、眼科に決めてしまうのは...~~

Slide 07

どちらに診てもらいたいのか

ジェネラリスト	スペシャリスト
<ul style="list-style-type: none"> • かかりつけ医 • family doctor • 僻地医療 • 国際貢献 • 獣医 	<ul style="list-style-type: none"> • 自分が病気になるたら専門家

Slide 08

視覚の重要性は年々増している

携帯電話

話す・聞く → 読む・打つ

Slide 03

眼科選択を躊躇する理由

- ①眼科医は余っている という噂
- ②せつかく全身の勉強をしたのに、目だけ診察するのは...
- ③生死に関わらないのは物足りない

Slide 04

③生死と関わらない

ER緊急救命室 ドクターヘリ

こういうのが希望であれば 救急部へどうぞ

Slide 09

生死 death	失明 blind
↓	↓
QOL 生活の質	QOV 視覚の質
↻	

Slide 10

眼の根源力 メチカラ fundamental 「スペシャリストの魅力」

眼の根源力 メチカラ fundamental 「スペシャリストの魅力」

眼科は国際的にも
非常にステータスが高い

アメリカの人気科ランキング

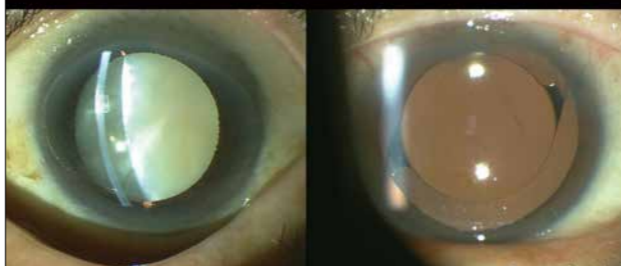
1. 眼科
2. 皮膚科
3. 放射線科

スペシャリスト
高収入
ライフワークバランス

- 成績上位者しか眼科を志望できない

Slide 11

退院時に患者さんがもっとも喜んでくれる科



入院時：手動弁

退院時：1.2

Slide 12

眼球

極めて完成度の高い光学装置

視機能を考慮し
理に適った手術が必要

ロジックの生きる手術
こんな楽しい手術はない

Slide 17

目だけでなく、人を治す

- 寝たきりと思われていた老人が、白内障手術後にスタスタ歩き出す
- 身なりに構っていなかった人が、術後、きれいに化粧をして受診

Slide 18

眼科の魅力

“開眼”の喜びを患者と共有できる
自分で診断し、自分で執刀する

やりがい、達成感！



Slide 13

初診から治癒まで自分の手で

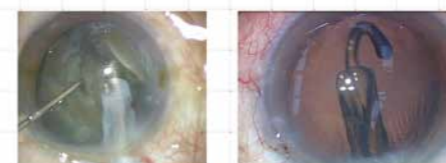


内科と外科の両者の要素がある
自分で治した実感が得られる

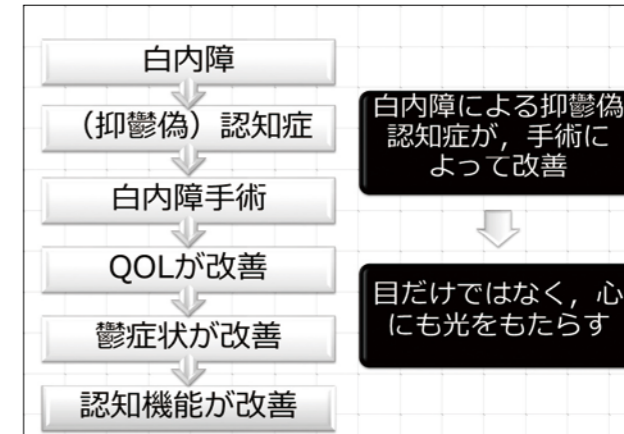
Slide 14

白内障手術による老人の変化

両眼白内障手術をした方の
術前後の心の~~変化~~を調べてみました



Slide 19



Slide 20

日本人の気質は眼科に合う

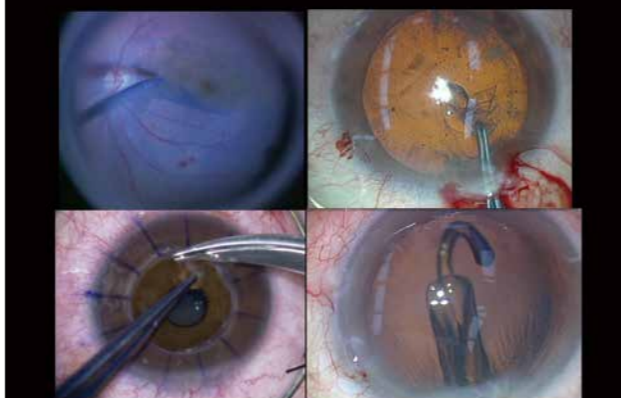
- 器用
- 細やか
- 粘り強い
- 細部にこだわる
- 工夫・改良が得意

眼科向き

世界に伍したいのなら眼科がお勧め

Slide 15

眼科マイクロサージェリーは美しい！



Slide 16

白内障手術とお年寄り

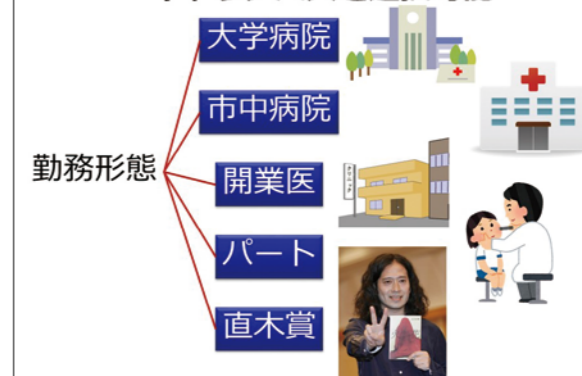
※QOLだけでは説明できない変化

“若返って”
“元気になって”
“頭の回転も戻った” } と家族



Slide 21

スペシャリストならば多彩な
キャリアパスを選択可能



Slide 22



LECTURES

眼科力の現況 メヂカラ in the present

- P24 「眼科専門医制度の概略」
石橋 達朗 (九州大)
- P28 「数字で見る眼科の現況」
山田 昌和 (杏林大)
- P30 「眼科手術でここまで治る」
西田 幸二 (大阪大)



眼科 サマーキャンプ 2016

よりよい視界の提供で、人々の暮らしを豊かに。

アルコンの使命。それは、人々によりよい視界を提供し、豊かな暮らしに貢献することです。
そのために、サージカル、ビジョンケア、医薬品において幅広い製品を提供するとともに、
24,000人の社員が医療従事者の方々と協力し、世界各地で待ち望まれているアイケア製品の開発に取り組んでいます。
暮らしを豊かに変える、革新的な製品を皆様のもとへ。アイケアの未来はアルコンが切り拓いていきます。

www.alcon.co.jp

Alcon®

LECTURES

眼科力の現況 メチカラ in the present

「眼科専門医制度の概略」



公益財団法人 日本眼科学会 常務理事
九州大学病院 病院長
石橋 達朗

医師臨床研修（2年間）

- 法に基づく臨床研修（医師法第十六条の二）
- 診療に従事しようとする医師は二年以上、医学部を置く大学に附属する病院又は厚生労働大臣の指定する病院において、臨床研修を受けなければならない。

Slide 05

眼科臨床研修（4年間）

- 当初2年の間に1年以上、眼科研修プログラム施行施設（基幹研修施設）で研修を行う
- 専門医制度認定研修施設（一般研修施設）

Slide 06

眼科専門医制度の目的

- 眼科学の進歩に応じて、眼科医の知識と医療技術を高め、優れた眼科医の養成と生涯にわたる研さんを図ることにより、国民医療に貢献すること。

Slide 01

眼科専門医制度の歴史

- 1982年（昭和57年）発足
- 1989年（平成元年）4月 専門医認定
- 1989年（平成元年）7月 専門医認定試験施行
- 1989年（平成元年）第1回専門医認定試験
受験者220名 合格者216名
合格率98.2%

Slide 02

眼科研修プログラム施行施設（基幹研修施設）

- 全国108施設（平成28年4月1日現在）
 - 大学附属病院と大規模な総合病院
- 眼科専門医が8名以上の施設
- 眼科研修委員長
- 6つの専門領域（角結膜、緑内障、白内障、網膜硝子体・ぶどう膜、屈折矯正・弱視・斜視、神経眼科・眼窩・眼付属器）について豊富な診療経験を有する専門医
- 上記のほかに眼科専門医で他科診療連携委員を1名定める

Slide 07

専門医制度認定研修施設（一般研修施設）

- 大学附属病院の眼科。
- 眼科専門医が1名以上常勤し、指導責任者を定めて十分な指導体制が取られている総合病院。
- 大学眼科学教室が研修に適切と推薦した病院。但し、大学附属病院等で2年の研修を終了した医師が常勤しており、かつ大学眼科学教室が指導の責任をもつものであること。
- 上記に掲げる研修施設に準ずるものとして委員会が認めた病院。

- 全国981施設（平成28年6月1日現在）

Slide 08

眼科専門医登録者数

- 専門医資格認定状況
10,719名（平成28年6月25日現在）
- 男性 6,381 名
- 女性 4,338 名

Slide 03



Slide 04

臨床研修の内容

- 一般初期救急医療に関する技能の習得
- 眼科臨床に必要な基礎知識の習得
- 眼科診断、ことに検査に関する技能の習得
- 眼科治療に関する技能の習得
関与する眼科手術100例以上（外眼手術、内眼手術、及びレーザー手術が、それぞれ執刀者として20例以上を含む。）
- 症例検討会、眼病理検討会及び抄読会等の出席
- 眼科に関する論文を単独または筆頭著者として1篇以上、及び学会報告を演者として2報以上発表

Slide 09

眼科専門医受験資格

- 眼科臨床研修4年以上の修了者
- 当初2年の間に1年以上、眼科研修プログラム施行施設で臨床研修
- 日本眼科学会会員（4年以上の会員歴）
- 日本眼科医会会員

Slide 10

眼科専門医認定試験

- 毎年6月第2週の金曜日・土曜日
- 試験方法
 - 1日目：筆記試験
 - 2日目：口頭試問

Slide 11

最近5年間の受験者数と合格率

	受験者数	合格者数	合格率
2016年	248人	176人	71.0%
2015年	284人	209人	73.6%
2014年	316人	237人	75.0%
2013年	288人	201人	69.8%
2012年	388人	309人	79.6%

Slide 12

眼科指導医の必要性・役割

- 指導体制の確立
 - 眼科臨床研修（後期）における指導
 - 眼科専門医の指導
- 日本専門医機構からの要請
 - 望まれる指導医数：700~800名
- 眼科指導医の役割
 - 「良い眼科専門医を排出し、良質な眼科医療を提供すること」
 - 眼科指導医マニュアルに沿って指導

Slide 17

眼科指導医認定制度の概要

1. 指導医認定の条件

以下のいずれにも該当する専門医を指導医と認定する。

- 専門医の資格更新を1回以上行った者。
- 専門医制度研修施設において常勤の医師として指導に当たっている者、または指導に当たる予定にある者。
- 医学系の博士号を取得している者。
- 5年間に眼科に関する論文を単独または、筆頭もしくは共同著者として発表し、あるいは眼科に関する著書の執筆をし、その合計が5篇以上である者。ただし、単独もしくは筆頭としての眼科に関する論文1篇以上、または眼科に関する著書の執筆1篇以上を含むこと。
- 5年間に日本眼科学会総会に2回以上参加した者。
- 5年間に委員会が指定する講習を1回以上受講した者。

Slide 18

眼科専門医資格が必要な治療手技

- 屈折矯正手術（LASIK等）
- オルソケラトロジー
- 光線力学的治療
- 難病「指定医の指定」

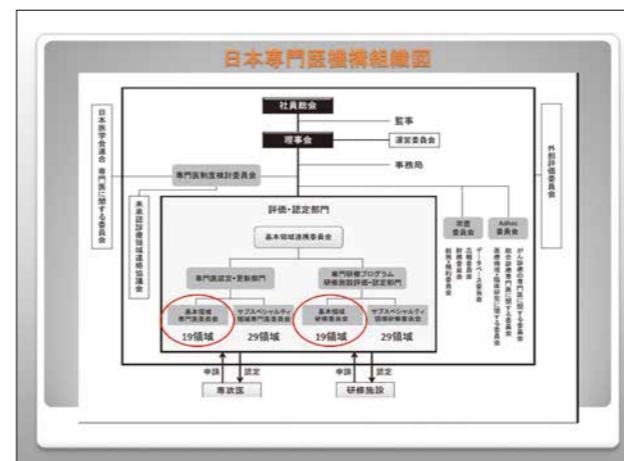
Slide 13

眼科専門医資格の広告

平成14年10月1日付で日本眼科学会は厚生労働省から「医師の専門性資格」として認められ、本学会認定の専門医資格取得者は、広く社会一般に「広告」ができるようになった。

- 街頭等の看板類
- 新聞・雑誌等の広告
- 電話帳の広告、などに専門医であることを記載することができる。

Slide 14



Slide 19

日本専門医機構専門研修指導医の基準

- 専門医の資格更新を1回以上行った者。但し、眼科領域専門医委員会にて同等の臨床経験があると認められた者を含める。
- 専門研修基幹施設、専門研修連携施設で常勤医師として、指導に当たっている者で、指導者、術者、助手として年間30例以上の手術に関与している者
- 学術論文（筆頭著者）を1篇以上執筆し、3回以上の学会発表（日本眼科学会総会・学術講演会、日本眼科学会専門医制度講習会、関連する学会、関連する研究会、ブロック講習会、地方部会学術講演会）を行った者
- 眼科領域研修委員会の認定する指導医講習会を受けていること。専門研修指導医資格の更新は、診療・研修実績を確認し5年ごとに行う。

Slide 20

専門医資格更新

- 専門医資格は永久に保証されるものでなく、5年ごとに更新のための条件に該当する必要がある。

Slide 15

資格更新の条件

- 専門医認定日から5年間以上、眼科臨床経験を有することを大学眼科主任教授もしくはこれに準ずる者、または、日本眼科医会会長が証明した者。
- 専門医認定日から継続して日本眼科学会および日本眼科医会会員である者。
- 専門医認定日から生涯教育基準の別表第二に定めるところにより5年間に100単位を取得した者。
- 専門医認定日から5年間に日本眼科学会総会において学会出席による単位を取得した者。

Slide 16

日本専門医機構専門研修プログラム施行施設（基幹研修施設）

- 基幹施設103施設（大学附属病院と大規模な総合病院）（平成28年4月8日承認）
- 初期臨床研修の基幹型臨床研修病院の指定基準を満たす病院であること。
- プログラム統括責任者1名と眼科6領域の専門的な診療経験を有する専門医6名、他の診療科との連携委員1名の合計8名以上が勤務、原則として年間手術症例数が700件以上あること。
- 症例検討会が定期的に行われていること。
- 専門研修プログラムの企画、立案、実行を行い、専攻医の指導に責任を負えること。
- 後期研修初年度に、専門研修プログラムが適正に実行できる定員数を、関連施設への出向となる人数も含め毎年10名を上限として、専門研修プログラム委員会に申告できること。
- 専門研修連携施設を指導し、研修プログラムに従った研修を行うこと。
- 臨床研究・基礎研究を実施し、公表した実績が一定数以上あること。
- 施設として医療安全管理、医療倫理管理、労務管理を行う部門を持つこと。
- 施設実地調査（サイトビジット）による評価に対応できる体制を備えていること。
- 承認期間は5年で、眼科領域研修委員会の審査を受ける。

Slide 21

機構専門医への移行年度

初級研修開始	専門医研修開始	専門医認定	専門医更新
2005	2007	2010	2015
2006	2008	2011	2016
2007	2009	2012	2017(注)
2008	2010	2013	2018
2009	2011	2014	2019
2010	2012	2015	2020
2011	2013	2016	2021
2012	2014	2017	2022
2013	2015	2018	2023
2014	2016	2019	2024
2015	2017	2020*	2025
2016	2018	2021*	2026
2017	2019	2022*	2027
2018	2020	2023*	2028
2019	2021	2024*	2029

注：①-④は移行年度。
 ①-新専門医認定のための準備期間(学会認定)。
 ②-新専門医更新のための暫定的措置の期間(前年度認定)。
 *：2017年度までに十分な指導医数確保。
 ⑤-新医員。⑥については、多岐性診療期間。

Slide 22

LECTURES

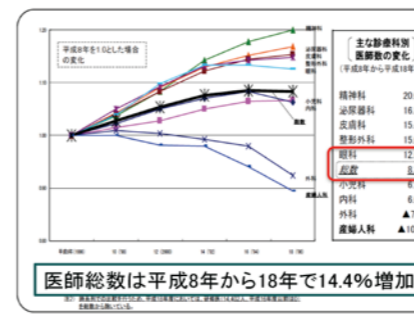
眼科力の現況 メチカラ in the present

「数字で見る眼科の現況」

杏林大学医学部
杏林アイセンター 教授
山田 昌和



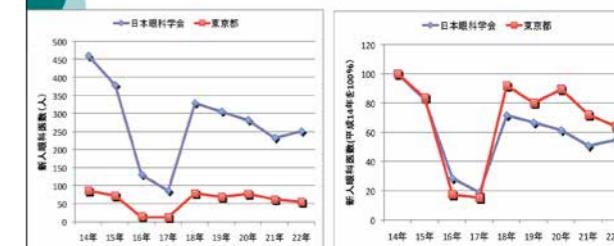
眼科医の数は増え過ぎだろうか 財務省資料から



H20財務省主計局資料

Slide 05

眼科志望者の減少 スーパーローテート前後の変化



※日本眼科学会、東京都眼科医会資料より作成

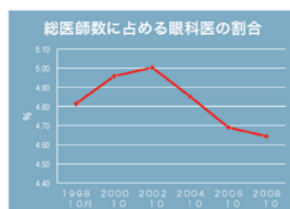
Slide 06

眼科はマイナー？ 医療需要と医師数に占める割合

眼科の需要

- 総医療需要に占める眼科の割合
- 眼の訴えで受診するもの 5.35% (厚生労働省医療行為調査 H21年6月)

眼科医の割合



眼科医療需要と医療の供給量(眼科医数):
どちらも5%前後

Slide 01

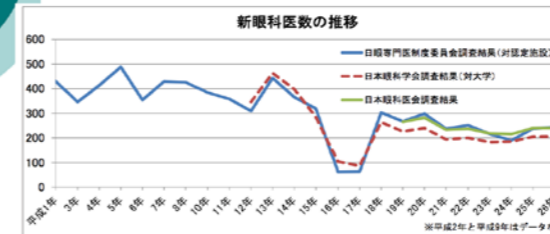
眼科はマイナー？ 手術に関してはメジャーな存在

- 眼科手術総数 216,121回
すべての科の入院+外来手術のうち16.7%
 - 手術点数 143億円 全体の10.7%
- 入院手術回数 54,270回 全体の8.2%
 - 手術点数 11,520 x 10⁶点 全体の6.2%
- 入院外の手術回数 161,851回 全体の25.5%
すべての科の外来手術のうち4分の1は眼科
 - 手術点数 1,839 x 10⁶点 全体の39.1%

厚生労働省医療行為調査 H21年6月審査分

Slide 02

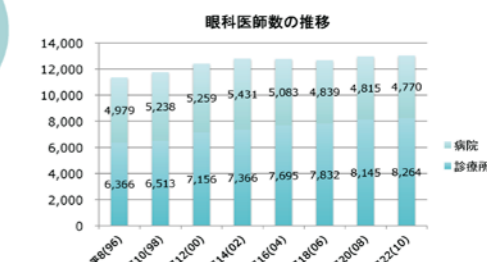
眼科志望者の減少 10年以上前から長期低落傾向



※日本眼科学会、東京都眼科医会資料より作成

Slide 07

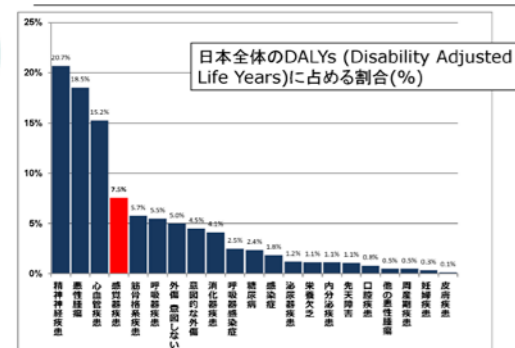
眼科志望者の減少によって 眼科勤務医は「減少している」



※各年12月31日時点の医療施設に勤務する医師数(複数科に勤務する医師含む)「医師・歯科医師・薬剤師調査(厚生労働省)」より作成

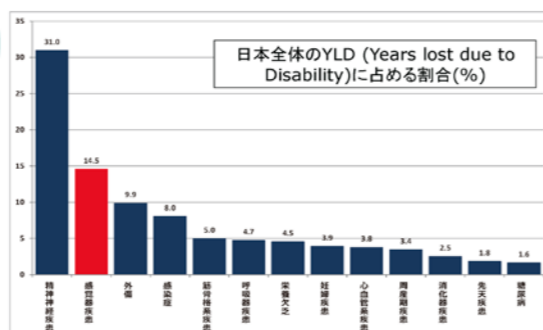
Slide 08

視覚障害の疾病負担は大きい



Slide 03

YLD(障害共存年数)でみると 視覚障害の疾病負担は更に大きい



Slide 04

眼科志望者の減少によって 眼科常勤医のいる病院が減っている



- 平成16年をピークに229施設減少 (日本眼科学会資料)
- その多くは2号施設(155施設)

Slide 09

数字で見る眼科の現況

- 眼科はマイナー？
 - 眼科医数や医療需要では全体の5%程度
 - 手術に関してはむしろメジャーな存在
 - 眼科が扱うもの: 視覚障害の疾病負担は大きい
- 眼科医は増えている？
 - 平成18年以降は医師総数の伸び率以下
 - 平成14年以降、眼科勤務医は減少している
 - 平成14年以降、新眼科医数は減少している
 - 眼科の活性化のために新しい人材を求めています

Slide 10

LECTURES

眼科力の現況 メチカラ in the present

「眼科手術でここまで治る」

大阪大学大学院医学系研究科
脳神経感覚器外科学(眼科学)・教授
西田 幸二



眼科手術でここまで治せる

眼科手術の飛躍的な発展

視力の質を追求した
低侵襲手術

これまでは治療法がない難病に対して
未来手術

Slide 05

手術用顕微鏡の革新的な発展

OCT内蔵顕微鏡

Slide 06

第4回眼科サマーキャンプ
眼科の現況:メジカラ in the present

眼科手術でここまで治る

大阪大学大学院医学系研究科
脳神経感覚器外科学(眼科学)・教授
西田 幸二
Kohji Nishida, M.D., Ph.D.
Department of Ophthalmology
Osaka University Graduate School of Medicine

OSAKA UNIVERSITY

Slide 01

眼科手術の対象は多岐にわたる

ぶどう膜炎
網膜疾患
硝子体疾患
緑内障
斜視
涙道疾患
角膜疾患
眼瞼疾患
白内障

Slide 02

1970年代からの顕微鏡を使ったマイクロサージェリー

白内障手術における二つの大きな出来事(20世紀)

眼内レンズの発明
超音波乳化吸引術の発明

Harold Ridley
Charles Kelman

Slide 07

人工水晶体(眼内レンズ)の発展

眼内レンズ

PMMA
Original

アクリル
↓
極小切開
低侵襲

プレミアムレンズ
乱視矯正: トーリックレンズ
老視: 多焦点レンズ
↓
QOV

Slide 08

眼科は機能外科 視機能を再生させることが治療目標

角膜(レンズ)
水晶体(第二レンズ)
網膜(フィルム)
視細胞
視神経
視覚中枢

角膜炎
白内障
加齢黄斑変性
緑内障

Slide 03

視機能を詳しく評価できるようになった

術後推定球面収差 0.18 非球面IOL

左の視力表を見ると同じ程度まで視力が出るように見えるが球面IOLが入っている下の症例では視覚の質は悪い

術後推定球面収差 0.75 球面IOL

従来の矯正 → 今後の矯正

Slide 04

極小切開白内障手術

Slide 09

Femtosecond Laser-assisted Cataract Surgery (FLACS: フェムト白内障手術)

- 前嚢切開
- 水晶体の分割
- 角膜乱視矯正
- 角膜創切開

Slide 10

眼科力の現況 メチカラ in the present 「眼科手術でここまで治る」

眼科力の現況 メチカラ in the present 「眼科手術でここまで治る」

網膜硝子体外科 Vitreoretinal surgery

網膜剥離 糖尿病網膜症 加齢性黄斑変性(AMD)

日本における後天性失明の原因
「平成17年度 厚生労働科学研究費助成事業」より改変

網膜硝子体疾患	41%
その他	29%
緑内障	25%
白内障	5%

Slide 11

Slide 12

全層角膜移植から角膜パーツ移植へ

• DSAEK Descemet's stripping automated keratoplasty

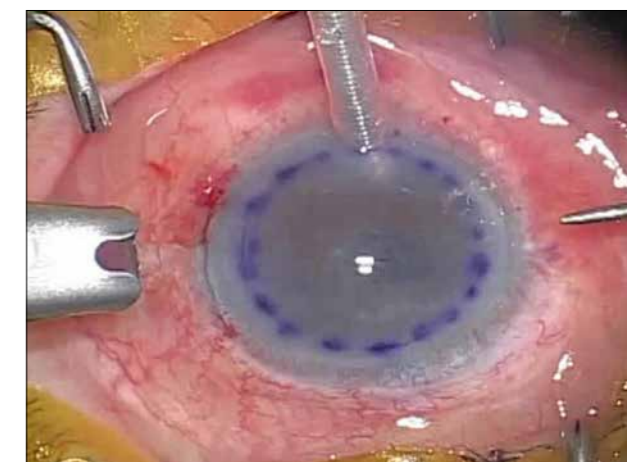
PKP 0.5 → DSAEK 1.2

Endothelial keratoplasty

PKP → DSAEK

ミクロン単位の制御

Slide 17



Slide 18

網膜硝子体手術 低侵襲(小切開、無縫合手術)へ

20G 23G 25G 27G

0.9mm 0.7mm 0.5mm 0.4mm

Slide 13



Slide 14

世界初の自家培養口腔粘膜上皮細胞シート移植 (cultivated oral mucosal epithelial cell sheet transplantation COMET) の開発

2003年にFirst-in-Human 臨床試験

シード移植 口腔粘膜組織 培養口腔粘膜上皮細胞シート

20℃で回収

37℃で培養

温度応答性培養皿

細胞懸濁液

フィーダー細胞

培養液

培養・純化

自家角膜上皮細胞シート移植

培養角膜上皮シートの作製

疾患眼

体細胞 (末梢血単核球)

症例	術前	術後
1		
2		
3		
4		

最重症の角膜上皮幹細胞症
Stevens-Johnson 症候群 1例
眼類天疱瘡 3例

平均経過観察期間 14ヶ月
透明治癒率100%、視力改善率100%

(Nishida K. et al. N Engl J Med 2004)

Slide 19

ヒトiPS細胞を用いた自家角膜上皮再生治療法の開発

上皮前駆細胞

37℃ 温度応答性培養皿

培養・純化

自家角膜上皮細胞シート移植

培養角膜上皮シートの作製

疾患眼

体細胞 (末梢血単核球)

Slide 20

眼科手術でここまで治せる

眼科手術の飛躍的な発展

視力の質を追求した

黄斑疾患に対する手術的アプローチ

Slide 15

人工視覚

脈絡膜上経網膜電気刺激(STS)方式

眼鏡に取り付けたCCDカメラで画像を捉える。
・コンピュータ処理により電気信号に変換。
・眼球壁に設置された電極に刺激信号を送る。
・残存網膜細胞の興奮が視神経を經由し視中枢に伝わる。

Slide 16



Slide 21

未来の眼科手術

Slide 22

LECTURES

眼科力の未来 メチカラ in the future

「iPS細胞 基礎研究から臨床、産業へ」

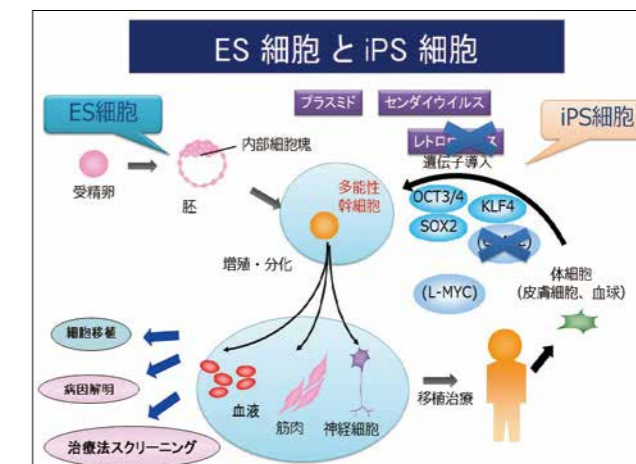
理化学研究所 多細胞システム形成研究センター
 網膜再生医療研究開発プロジェクト プロジェクトリーダー
 神戸市民医療センター中央市民病院 眼科
 先端医療センター病院 眼科
 京都大学 iPS 細胞研究センター
高橋 政代



人工網膜

【感動】失明した男性が人工網膜デバイスを付け、結婚10年目で「初めて」妻の顔を見る
 news.livedoor.com/article/detail...
 初めて顔を見ることができた喜びはとにかく言葉にならないようで、2人でひたすら泣き笑いを続けています。

Slide 05



Slide 06

眼科力の未来 メチカラ in the future 「iPS細胞 基礎研究から臨床、産業へ」

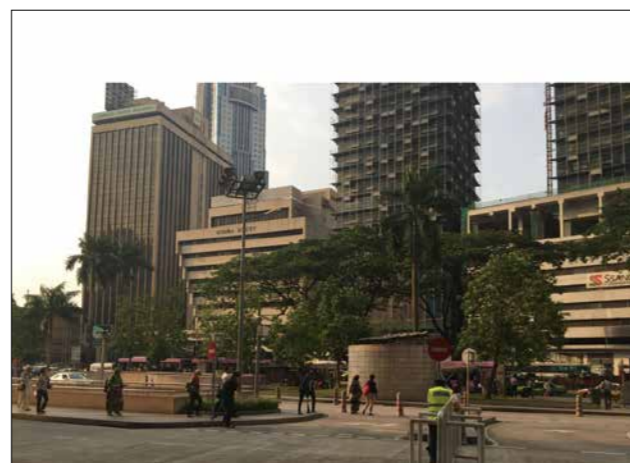
眼科力の未来 メチカラ in the future 「iPS細胞 基礎研究から臨床、産業へ」

iPS細胞

基礎研究から臨床、産業へ

理化学研究所 発生再生総合科学研究センター
 網膜再生医療研究開発プロジェクト プロジェクトリーダー
 神戸市民医療センター中央市民病院 眼科
 先端医療センター病院 眼科
 京都大学 iPS細胞研究センター
高橋 政代

Slide 01



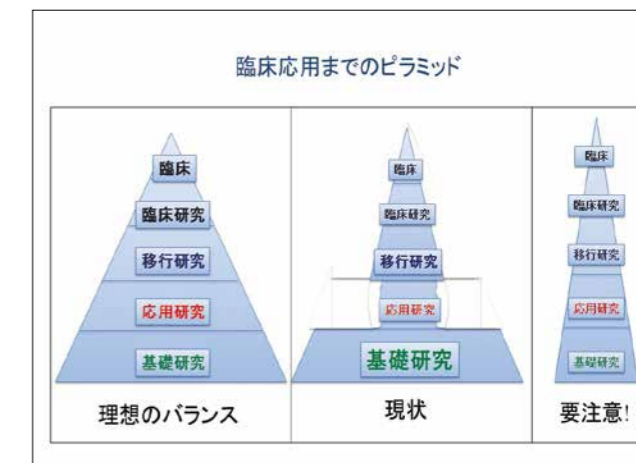
Slide 02

20世紀
 物理、工学の時代
 自動車、飛行機

21世紀
 バイオロジー、ライフサイエンスの時代
 再生医療、ゲノム

By 小柴昌俊 (ノーベル物理学賞)

Slide 07



Slide 08



Slide 03

Second Sight's Argus II (人工網膜)

Typical picture of Artificial Retinal Implant Vision Simulator (ARIVS) image processing modules that are applied in real time to the video camera stream driving the artificial retina. (Credit: California Institute of Technology)

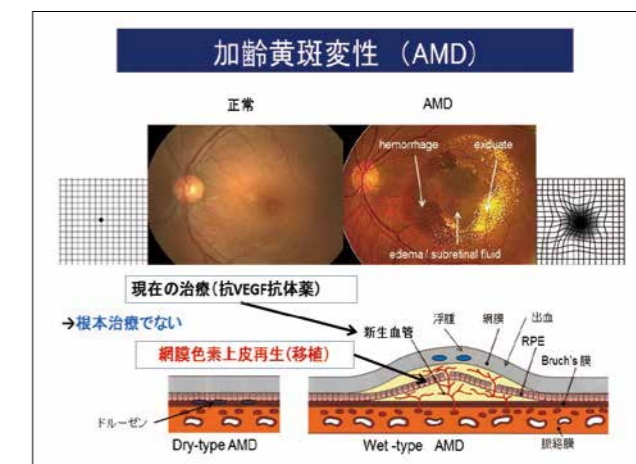
Slide 04

網膜再生なんて無理
 ES細胞は臨床には絶対使えない
 iPS細胞は危険だからまだ臨床は考えるな
 臨床研究も始まってないのに治療や事業化を考えるな

1996年 神経幹細胞 | 2001年 ES細胞 | 2008年 iPS細胞 | 2013年 臨床研究 | 2015年 臨床治療 | 2020年 事業化

患者会 眼科学会 | ヒト幹細胞 患者選択 | 理研ベンチャー PMDA, FDA

Slide 09



Slide 10

RPE移植手術の方法

Slide 11

hiPS-RPE細胞シートによる加齢黄斑変性治療

Slide 12

網膜色素変性

Slide 17

網膜色素変性

頻度 3000~8000人に1人の **遺伝病**
 日本で3万人
 症状 **夜盲、視野狭窄、視力低下、失明**
 原因 **遺伝子異常**
 治療法 **なし**

Slide 18

第1症例の手術 ~世界初のiPS細胞治療~ (2014年9月12日)

Slide 13

主要評価項目:安全性

プロトコル治療の安全性:iPS細胞由来RPEシート移植術に起因する以下の有害事象の有無、重症度および発現頻度を評価する。

- 【iPS細胞由来RPEシートに起因する有害事象】
 - 1. 移植片の生着不全、免疫拒絶反応 → **認めず**
 - 2. 腫瘍化 → **認めず**
- 【移植手術・手技に伴う有害事象】
 - 1. 網膜・脈絡膜、硝子体出血 → 軽度の網膜出血→**消失**
 - 2. 網膜裂孔及び網膜剥離 → **認めず**

主要評価項目において、特記すべき有害事象を認めず。

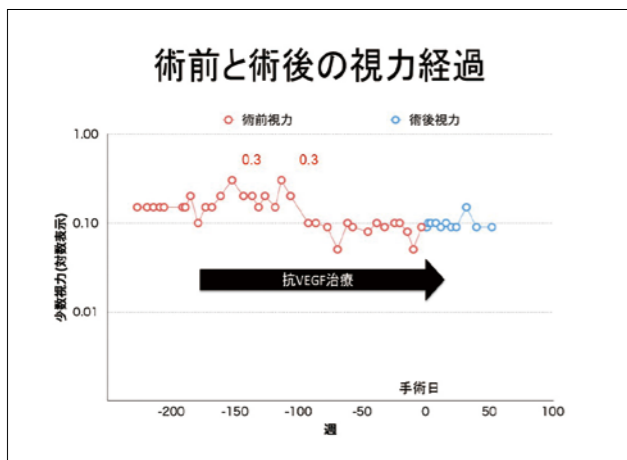
Slide 14

マウスES細胞からできた眼杯と網膜組織

Slide 19

マウス網膜シート移植 シナプス形成

Slide 20

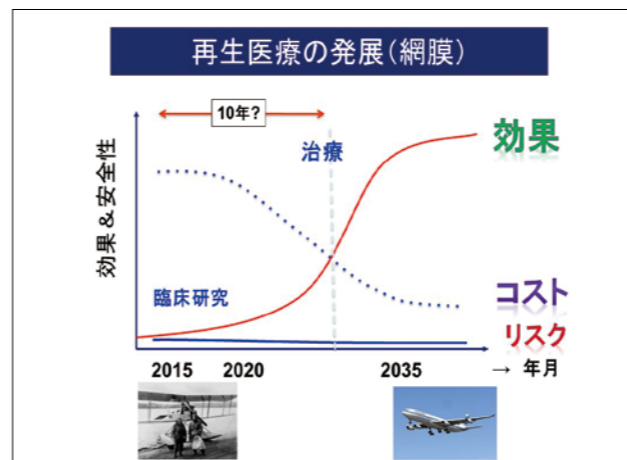


製品:iPS細胞由来網膜色素上皮細胞

	シート	F1 Car	浮遊液
自家	自家・シート:2013年8月~臨床研究		自家・浮遊液
他家	他家・シート:今年度申請予定		他家・浮遊液:治療準備中

カローラ

Slide 16



人工網膜、視細胞移植治療の効果

WHOの定義 Blindness
 矯正視力 0.05未満
 あるいは
 視野 10度以内

Slide 22

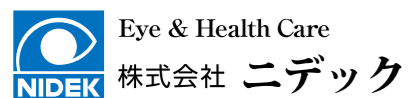
45 YEARS



THE ART OF EYE CARE

眼科医療機器のリーディングカンパニーとして、
世界中の方々へ製品をお届けしています。

“喜びや感動” を少しでも多くの方にお届けしたい。
これが、私たちニデックの想いです。



本社／愛知県蒲郡市拾石町前浜34番14 〒443-0038 TEL.0533-67-8840
営業拠点／札幌・仙台・埼玉・東京・千葉・横浜・蒲郡・金沢・京都・大阪・高松・広島・福岡
URL <http://www.nidek.co.jp>



眼科医の生活力 メヂカラ in the life (ランチョン)

- P42 「眼科はここがおもしろい」
近藤 峰生 (三重大)
- P46 「眼科にしてよかった」
泉 玲子 (女子医大)
- P50 「バラ色の暮らし」
前田 利根 (前田眼科クリニック)
- P52 「Happy Life を求めて」
外園 千恵 (京都府立医科大学)



眼科
サマーキャンプ 2016

LECTURES

眼科医の生活力 メチカラ in the life (ランチョン)

「眼科はここが面白い」

三重大学大学院医学系研究科
臨床医学系講座眼科学 教授
近藤 峰生



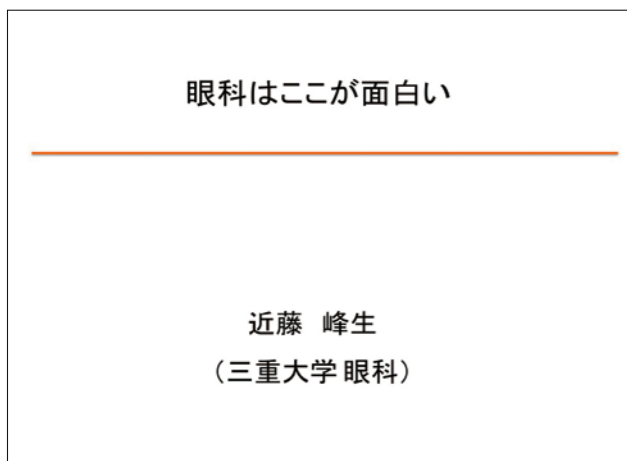
どうして眼科は魅力？
患者さんに苦痛を与えず、眼の中を観察できる
きれいに見えたとき、もっと感動！

Slide 05



どうして眼科は魅力的なの？
2. 全科の中で患者さんが最も喜んでくれる科
入院時は両眼とも0.01の視力、それが退院時は1.0に！

Slide 06



Slide 01



Slide 02



Slide 07



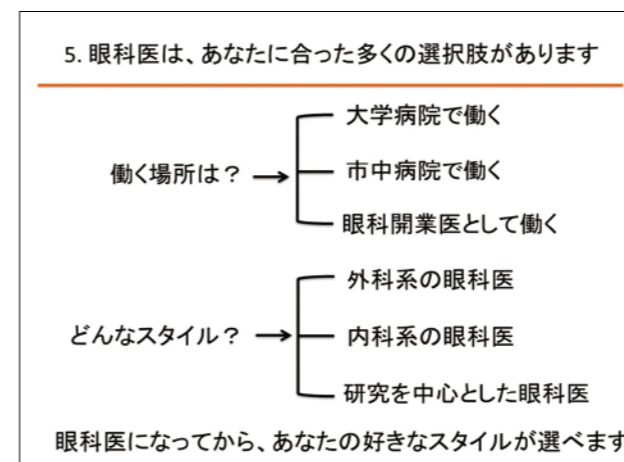
Slide 08



Slide 03



Slide 04



Slide 09



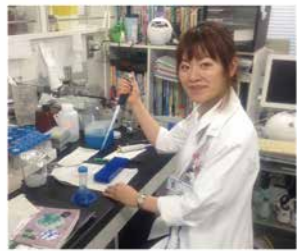
Slide 10

眼科医の生活力 メチカラ in the life (ランチョン) 「眼科はここが面白い」

眼科医の生活力 メチカラ in the life (ランチョン) 「眼科はここが面白い」

7: 視覚の研究は面白い！

- 日本の眼科は世界をリードしています
- 一時期、研究に没頭してみませんか



臨床研究
基礎研究

Slide 11

僕の研究テーマは、網膜電図です

- 眼底が全く正常な、網膜の病気があります
- 原因不明の視力低下を診断するスペシャリスト



コンタクト型電極



光刺激装置

Slide 12

眼科の魅力

眼科はONとOFFが明確な診療科です

ON
外来患者数が常にトップです
手術件数も常にトップです

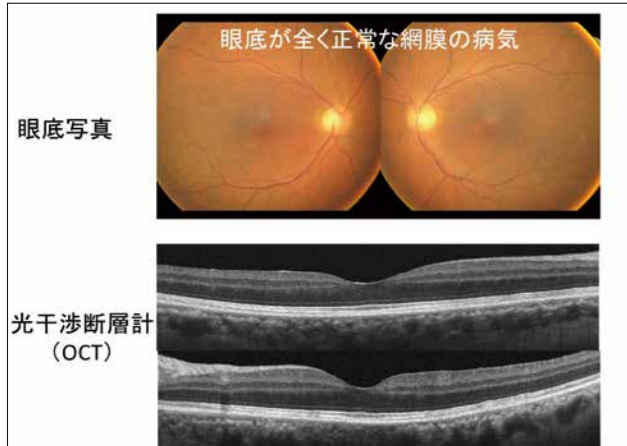
OFF
夕方には、診療の仕事は終わります
その後の時間の過ごし方は自由です

Slide 17

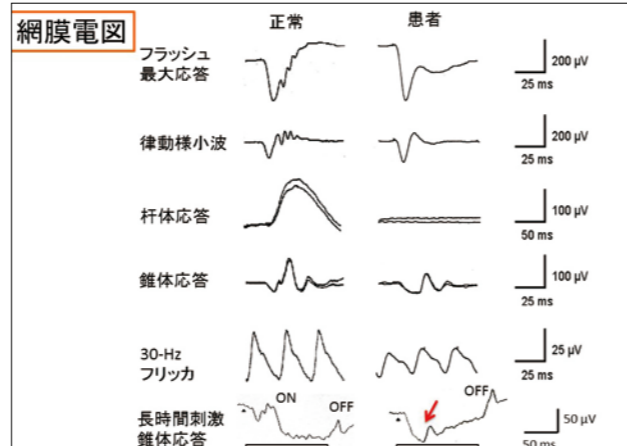
眼科は、男女とても仲良し



Slide 18



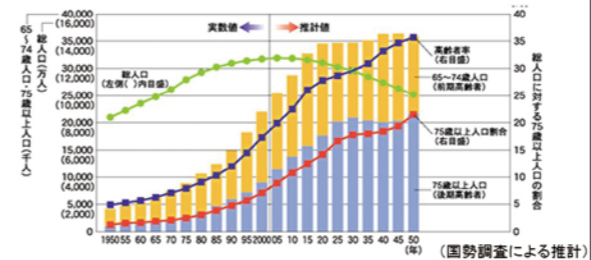
Slide 13



Slide 14

眼科の将来性は？

これから50年、日本は超高齢化社会を迎えます



Slide 19

眼科医は充足してるって聞いたけど... ?

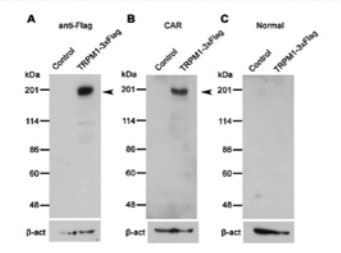
No! 新入眼科医は激減しています



Slide 20

Identification of Autoantibodies against TRPM1 in Patients with Paraneoplastic Retinopathy Associated with ON Bipolar Cell Dysfunction

Mineo Kondo^{1,2*}, Rikako Sanuki^{2,3*}, Shinji Ueno¹, Yuji Nishizawa⁴, Naozumi Hashimoto⁵, Hiroshi Ohguro⁶, Shuichi Yamamoto⁷, Shigeki Machida⁸, Hiroko Terasaki¹, Grazyna Adamus⁹, Takahisa Furukawa^{2,3*}



Slide 15

眼科の女医さんは、みんなおしとやか！

- あなたの理想の女性と、出会うことができます
- 飲み会もおしゃれ：憧れの人と親睦が深まります



Slide 16

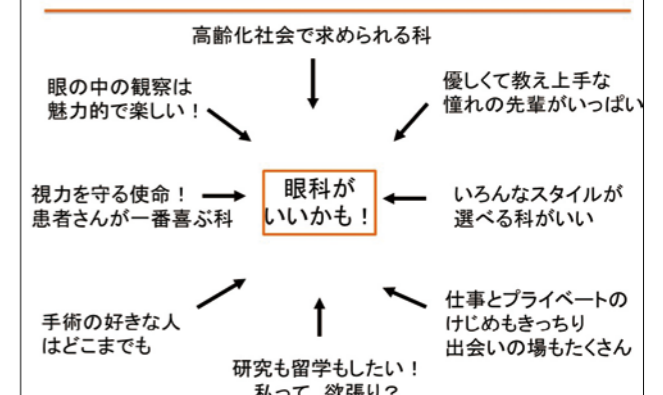
三重県の調査による、今後の医師数予測

現状では耳鼻科や眼科などで不足が顕著。2035年には高齢化に伴い需要増加と見込まれる眼科に加え外科や整形外科でも不足の見込み

	2010年	2015年	2020年	2025年	2030年	2035年
眼科	4	-46	-16	12	15	36
眼科	-21	-15	-12	4	13	23
眼科	33	-16	5	39	41	102
眼科	47	-18	-41	-26	-10	-4
眼科	-16	45	35	-20	-5	-16
眼科	0	6	5	1	2	11
眼科	33	-16	-50	-14	-48	-115
眼科	103	105	106	107	108	109
眼科	36	-26	-33	-26	-17	-14
眼科	33	-17	-13	6	24	37
眼科	118	23	30	15	42	91

Slide 21

まとめ：あなたに向いてる科は？



Slide 22

LECTURES

眼科医の生活力 メチカラ in the life (ランチョン)

「眼科にしてよかった」

東京女子医科大学 眼科
泉 玲子

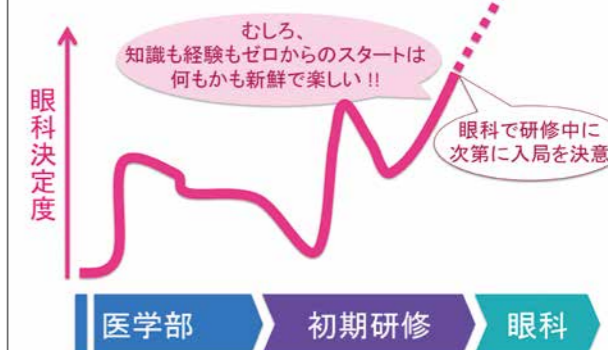


眼科を回ってから迷いました

- 外来が忙しそう
- 眼科の専門用語が多すぎて分からない
- 先生の診察所見は、自分には見えない
- 実際に見させてもらっても、よく分からない
- 部屋が暗くて、眠くなる
- 今までの経験が何も活かされない
- 手術は局所麻酔だから気軽に質問しにくい

Slide 05

慣れてくると面白くなってきます



Slide 06

自己紹介



Slide 01

眼科サマーキャンプに参加して眼科に決めました

- 「眼科医になって後悔したことはない」という先生方
- 眼科への愛が伝わってくる
- 懇親会での雰囲気居心地が良い

Slide 02

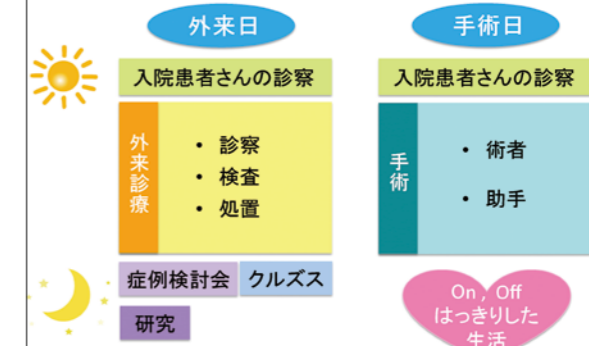
眼科に入局してから



心強い同期と入局

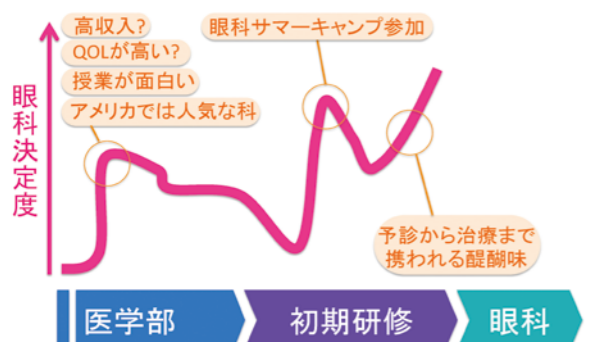
Slide 07

1日の過ごし方



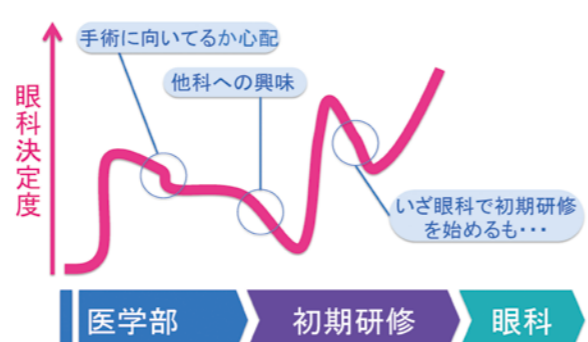
Slide 08

眼科に決めるまでの迷い



Slide 03

眼科に決めるまでの迷い



Slide 04

ウェットラボで手術の練習



優しく教えてもらえる

Slide 09

だんだんと「手に職」がついていく

- 眼科は診察の技術が必要
- 捉えられる所見が増えていくのが楽しい!
- できる手技が増えていくのが楽しい!



Slide 10

眼科医の生活力 メチカラ in the life (ランチョン) 「眼科にしてよかった」

眼科医の生活力 メチカラ in the life (ランチョン) 「眼科にしてよかった」

LECTURES

眼科医の生活力 メチカラ in the life (ランチョン) 「バラ色の暮らし」

公益社団法人 日本眼科医会 常任理事
公益社団法人 東京都眼科医会 常任理事
前田眼科クリニック 院長
前田 利根



開業の利点

- のびのび
- 好き勝手
- 自分の力量にあった診療

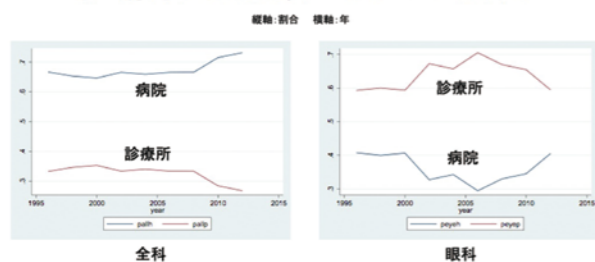
Slide 05

開業の欠点

- 一人開業では休めない
- 独自情報網が必要
- 良質な従業員探し

Slide 06

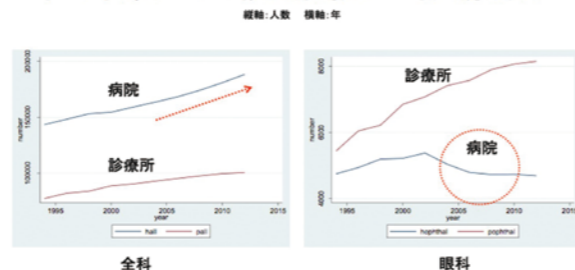
診療行為点数に占める割合



一般に病院:診療所は7:3の割合
眼科は逆→4:6で診療所が多い

Slide 01

医師数の比較(病院vs.診療所)



全科:勤務医>>開業医、眼科は開業医>>勤務医
勤務医は増加中も、眼科は2004年以降激減したまま

Slide 02

昔の開業

- 医局に10年以上
- 博士号取得後に開業

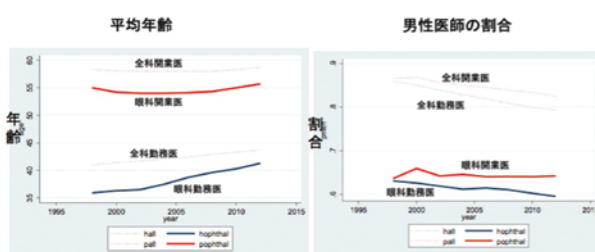
Slide 07

原理原則

- 容易な技術は低収入
→ロースキル・ローリターン
- 高度な技術は高収入
→ハイスキル・ハイリターン

Slide 08

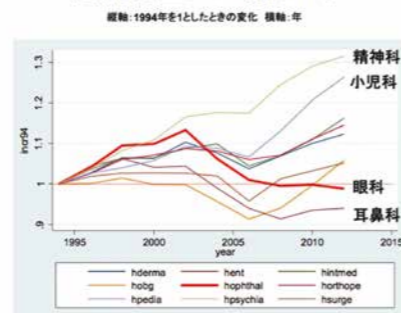
眼科医師の内訳



眼科医は若い、眼科勤務医は急速に高齢化中
眼科医は男性が少なく、勤務医の男性比率は低下傾向

Slide 03

勤務医の増加率



2004年を機に多くの科で勤務医は減少したが、2008年から改善。眼科のみジリ貧が続いている。

Slide 04

2013.12

診療所	84,807	耳鼻科	5,044
内科	39,815	眼科	6,714
小児科	5,025	その他	8,891
外科	4,506		
整形外科	6,945	歯科	67,488
皮膚科	4,236	保険薬局	54,475
産婦人科	3,631		

Slide 09

眼科経済を考える

眼科医療費 1兆円/年
眼科医数 1万4千人

7,100万円/年/人

Slide 10

LECTURES

眼科医の生活力 メチカラ in the life (ランチョン) 「Happy Life を求めて」

京都府立医科大学
眼科学教室 教授
外園 千恵



おもしろい同級生たち

- 女子ロッカールームで
 - OO科のT先生、かっこええな
 - 背高いし、美人やしな
 - こないだの口口科の先生もかっこええな
 - でも非常勤やで、女医が働かって厳しいんやで
 - △△科の女医さん、暗かったな
- 男子学生から
 - お前大丈夫か、ほんまに医者やれるんか？

Slide 05

そんな私の将来像

- 夫ひとり、こどもは二人くらい
(できれば男女ひとりずつ)
- 仕事は、頑張って続けたい
(続けられるかな?)

Slide 06

進路を考えるとき

- 会場のみなさん
 - 眼科ってどんな科だろう
 - 面白いのかな
 - やりがいあるのかな
 - 手術は難しいのかな
 - プライベートも大事にしたいし・・・

Slide 02

現実

- 眼科に入局
- 研修医2年目に結婚 (夫:小児科医)
- 卒後4年目に出産
 - 女の子の名前を
考えていたのに



Slide 07

- 眼科の仕事
予想を超えた面白さ
- 家庭は???



Slide 08

Happy lifeを求めて

京都府立医科大学
外園千恵

Slide 01

大学5-6回生の実習

- 心電図わからない、どうでもいい
- 精神科わからない、眠くなる
- 叱られている研修医・・・
- 手術はおもしろそう
- 眼科は自由な雰囲気
 - 私って逃げてる???
 - らくだから眼科にするの?

若干の葛藤

Slide 04

・・・ともかく、忙しい!

時間がない

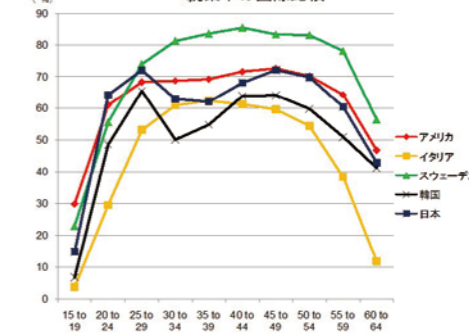
お金がない

働いてばかりの毎日・寝る時間も減る
いくら働いても楽にならない
中身の乏しい冷蔵庫・服が破れても気にしない
汚れたふすま・すりきれた畳

“その日暮らし”

Slide 09

就業率の国際比較



資料出所: OECD Database "LFS by sex and age" (<http://stats.oecd.org/>)
資料出所: 総務省統計局「平成21年労働力調査」、「平成21年労働力調査(詳細結果)」

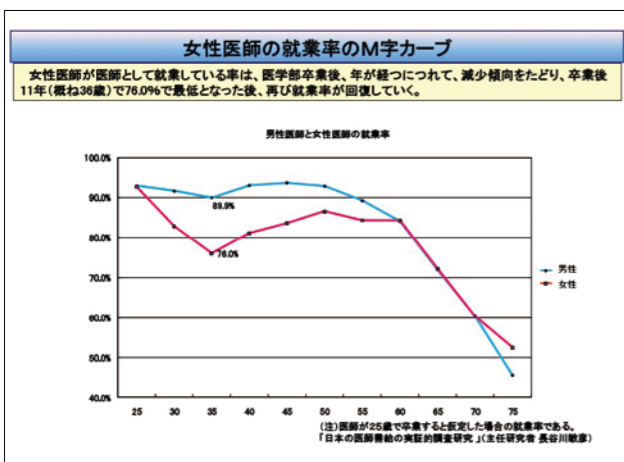
Slide 10

学歴が付きすぎることを心配する母を説得
京都府立医大を受験



Slide 03

眼科医の生活力 メチカラ in the life (ランチョン) 「Happy Life を求めて」



Slide 11

迷いの30代

人生をどう創っていくか

- 常勤か、非常勤か
- 研究を続けるかどうか
- 開業するか、しないか?

何のために働くのか

葛藤はだいじ

Slide 12

眼科専門医の更新

更新の基準
(1) 専門医認定日から5年間以上、**眼科臨床経験***を有することを大学眼科主任教授もしくはこれに準ずる者、または日本眼科医会会長が証明した者。

※眼科臨床経験の算定基準は週4日以上勤務

休止制度

- ほとんどが育児
- 留学(本人、パートナー)
- 介護、病氣療養

Slide 17



Slide 18

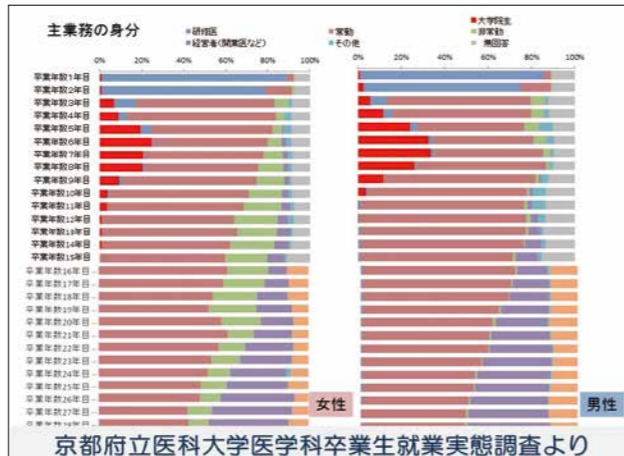
京都市立医科大学医学科卒業生就業実態調査

	卒業年度					合計
	H18卒業以降	H13~H17年度	H8~H12年度	H3~H7年度	H0~H2年度	
アンケート対象者	66	107	81	79	82	375
女性	25	40	33	35	31	164
男性	41	67	48	44	51	211
アンケート対象者	183	256	305	323	356	1423
女性	25	59	50	76	89	279
男性	158	207	255	247	267	1147
アンケート対象者	249	363	386	401	438	1837
女性	50	99	83	111	120	463
男性	199	264	303	290	318	1374
合計	20.1	27.3	21.5	27.7	27.4	25.2

性別・卒業年度別人数

女性 N=198
男性 N=424

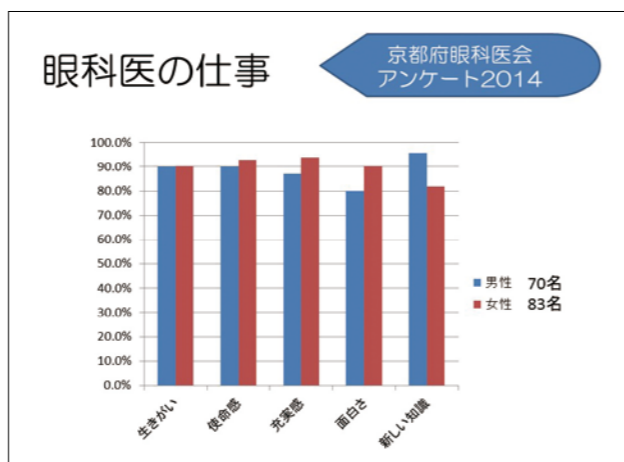
Slide 13



Slide 14



Slide 15



Slide 16

眼科医の生活力 メチカラ in the life (ランチョン) 「Happy Life を求めて」

眼科医の生活力 メチカラ in the life (ランチョン) 「Happy Life を求めて」



見ることの喜びを
さらに大きく豊かに



(公財)日本アイバンク協会
普及啓発 DVD
「ヒ・カ・リ Relay of light」

※自由参加



眼科
サマーキャンプ 2016

HOYA Surgical Optics

HOYA株式会社 メディカル事業部

〒164-8545 東京都中野区中野4-10-2 中野セントラルパークサウス 6F
TEL 03-5913-2343

HOYA
SURGICAL OPTICS



アイバンク広報啓発用 DVD

「ヒ・カ・リ *Relay of light*」 上映会



公益財団法人 日本アイバンク協会



上映
会場

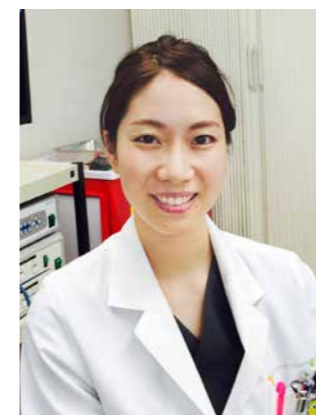
かずさアカデミアホール
2階 201A会議室

上映
日時

8月7日(日) 8:00 ~ 8:40

上映時間 36分

滝沢 秀明
中山 優馬
・
水野 真紀



眼科を考えている みなさん サマーキャンプへ ようこそ

愛媛大学医学部附属病院 眼科 後期研修医
奥嶋 奈美

眼科サマーキャンプに参加されたみなさん、はじめまして。眼科医2年目の奥嶋奈美と申します。今回参加されたみなさんは少しでも眼科に興味をもっていた方達だと思います。

私は小学生の頃から眼科に通う機会があり、もともと眼科に興味がありました。しかし内科にも興味があり、将来どの科にすすむか悩んでいました。科を選択するにあたって、手技が出来ること、女性でも働きやすいことが私の中で大事なポイントでした。眼科はそのどちらも満たしていました。初期研修で眼科をまわった時に、歳が近い女性の先輩の働く姿を見て「私も数年後、あんな風になりたい」と思いました。また、疾患によって様々ですが比較的患者さんの満足度が高いことも眼科を選んだ理由の一つです。

今年で眼科医2年目になり、自分の外来や白内障手術の執刀も始まりました。先日80代の女性の白内障手術をしました。退院の時に「ずっと主人の介護をしてきて自分のことは考えられなかったんです。去年主人が亡くなったときに、気づいたら目も悪く耳も悪く暗闇の中にいることに気がきました。先生に手術をしていただき光が見えました。家に帰ったら本を読むのが楽しみです。」と涙を流しながら喜んでくださいました。私は改めて眼科医になって良かったと思ひ、またこれからも頑張ろうという気持ちになりました。

私も初期研修医1年目のときにこの眼科サマーキャンプに参加しました。2日間盛り沢山の内容で、眼科についてさらに興味をもちました。みなさんがこの2日間で眼科の魅力を感じ、将来眼科医の仲間が増えることを願っています。



サマーキャンプの 面白さ

東京女子医科大学眼科 後期研修医
泉 玲子

学生・研修医のみなさん、眼科サマーキャンプへようこそ。このサマーキャンプは、眼科の手術や検査を体験ができ、普段関われないような全国から集まる眼科医と直接話ができる貴重な機会です。

私は初期研修医の時にこの眼科サマーキャンプに参加しました。懇親会や講演会では「眼科医になって後悔したことはない」という熱い眼科愛をもつ先生方に会い、サマーキャンプの時に眼科に進むことを決めました。また、一人で参加したので心細く感じていましたが、眼科を考えている同じような立場の参加者とは話がしやすかったのを覚えています。

サマーキャンプの検査・治療機器体験コーナーには最新の検査機器が並んでおり、非侵襲的で、簡単に扱えることを体験できると思います。眼は形態的、機能的に特殊な臓器であり、透明な角膜を通して血管が直接観察でき、今回みなさんが体験する眼科検査機器を使えば組織・細胞レベルの詳細な観察ができます。全身状態から引き起こされる組織・細胞の変化を眼をみるだけでできるなら、眼科疾患のみならず、他科領域の疾患でさえも眼から評価ができる可能性があるのではないかと夢を抱いています。大学と初期研修で得た他科領域の知識と経験は、眼科に進んでも決して無駄にはならないはずですよ。

眼科医3年目になり、眼のことを知れば知るほど、眼球という臓器に魅力を感じています。みなさんにもこの2日間で眼科の魅力が伝われば嬉しいです。いつか、同じ眼科医としてともに働けることを楽しみにしています。



眼科サマーキャンプへ ようこそ

東邦大学医療センター佐倉病院眼科
毛塚 由紀子

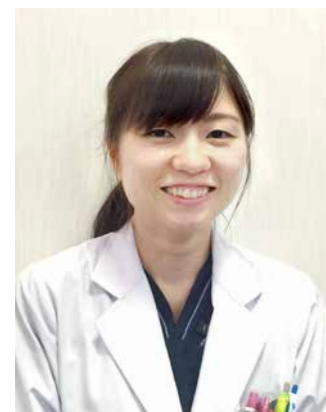
こんにちは。東邦大学佐倉病院眼科の毛塚と申します。今年で医師8年目、眼科6年目です。ここに参加されるみなさまの中には、今まさに進路選択で悩んでいる方もいらっしゃると思います。

私はもともと内科志望で、眼科になる気は全くありませんでした。しかし、研修医2年目の自由選択で何の気なしに1ヶ月間眼科を選んだことで人生が変わってしまいました。せっかく研修医になり様々な診療科を経験したのに、眼科しか診れなくなってしまうのではないかと、という不安がありました。しかし、良い先生方とめぐり会い、様々な手技や手術を経験させていただいて、眼科でこんなこともできるんだ、楽しいな、と感じました。何もかもが新鮮で、充実した研修を過ごすことができ、その後私は迷わず眼科の門をたたくことになりました。

眼科は専門性が高いため、眼に関しては眼科に頼るほかに、診断から治療まですべて自分でできるという所も眼科の魅力だと思っています。

外界からの情報は80%が視覚から入る、というほどQOV(quality of vision)は日常生活において必要な要素であり、見えるようになって患者さんが喜んでくれる姿を見ると本当に眼科医になって良かったと思います。本当にやりがいのある科だと思います。

今回のサマーキャンプでは全国から先生や仲間が集まります。こんな素晴らしい機会は滅多にないです。ひとりでも多くの方に眼科に決めた!とっていただけるように私たちが手助けができればと思います。2日間楽しみましょう。



どんな医師になりたいか

大阪大学附属病院眼科
雲井 美帆

はじめまして。眼科入局3年目の雲井美帆と申します。

専門科を決めるにあたって私自身もとても迷い、締め切りぎりぎりになってやっと決めることができました。同じように迷いの中にいる方に少しでも参考になれば嬉しいです。

初期研修を始めるまでは、両親の影響もあり、自分で診断から治療まで行えるマイナー外科を考えていました。しかし初期研修で内科をローテートすると、カテーテルや内視鏡治療、神経診察、全身管理、また患者様の家庭環境や今後の生活も考える内科や救急もとても魅力的で、たくさんの素敵な先生方に出会い、なかなか進路を決められませんでした。

研修の中で今後どんな医師になりたいか考えた時に、何か専門を持ち、その分野は自信を持って診察、治療ができる医師に、治療がわからないもの、ないものについても治療法を考えたり、生み出したりできるような医師になりたいと思い眼科を考えるようになりました。眼科医である母親の存在も大きかったと思います。斜視弱視を専門としている母はいつも、両眼視のすばらしさや立体視ができることのごさを楽しそうに話していました。外来でも長いお付き合いになる患者様も多いようで、そのように責任をもって一人の患者様を見続ける中で信頼関係もできていくのかなと感じました。私もそのような医療ができるよう、何かひとつに決めてずっと続けられるように、そして深めていけるような得意分野を持ちたいと考えました。

そんな中、眼科の研修をさせていただき、全身の変化や治療の効果が目に見えることに興味を持ち、見るということのごさを学ぼうと思い眼科に進むことに決めました。

眼科の中でも専門分野は幅広く、角膜、網膜、緑内障、斜視・弱視などさまざまで、学ぶほど奥深さを感じています。どの分野もあらたな機器や治療など開発が進んでおり、これからますます楽しくなっていくのではないかと思います。興味を持っていただける方がいたらぜひ一緒に成長していければ嬉しいです。



あいつ今何してる？ What do you do now?

千葉大学医学部附属病院 眼科
千葉 晃大

3年前に入局し、眼科医4年目になったあいつが、今一体どんな眼科医になって、何をしているのか？あいつの今をご紹介します。

・眼底見えないクン

入局当初は眼底検査をしようとしても、時間をかけて視神経乳頭がちらりと見えればよく見えた方、患者さんは眩しい目が乾くわで…

そんなあいつも今は、後輩や学生相手にモニターへ眼底を映しながらドヤ顔で解説をしています。

・レーザーできないクン

レーザー用コンタクトレンズを眼につけることができず、やっとレンズをつけたと思ったら、今度はレンズを通しての眼底が見れず…苦戦しているところに指導医から、まだレーザー始まってないの!?!と突っ込まれ…

今となっては慣れてしまえばなんてことはないものだと思いますが、当時のあいつは経験不足と持ち前の不器用さで苦戦していたようです。

・白内障手術できないクン

指導医についてもらいながら手術に臨み、CCCや核分割ができずにお取りあげになること多数…そんなあいつも今では、難症例に取り組むようになりました。

...

まあ、どれも僕のことですけど。

入局した最初は、初期研修で得たメジャー科的な手技や知識と眼科との相違に困惑しました。しかし、経験と練習、指導医や先輩の先生方の愛情で、不器用な僕でも、眼科の細かい手技や診察ができるようになりました。

器用不器用とかは関係ありません。眼科をやりたい気持ちがあれば大丈夫。眼底を自分で見れない、という人も、診察に携わっていけば診察手技は上達しますし、次の年にはドヤ顔で先輩ぶれるはずですよ。今回の白内障手術体験で思ったより難しいと感じても、心配ありません。練習していけば必ずできるようになっていきます。そして、僕が今そうであるように、眼科診察や検査の多様さ・奥深さを知るにつれて、さらに眼科が面白くなっていくと思います。

皆さんもこのサマーキャンプで眼科診療の一部を体験してください。サマーキャンプ、ひいては将来の眼科業界で、皆さんとこの面白さを共有できたら嬉しいです。



眼科を考えている皆様へ

防衛医科大学校眼科学講座 後期研修医
染谷 秀彬

皆様はじめまして。防衛医大眼科3年目の染谷秀彬と申します。今はある程度眼科を考えている方、迷われている方などさまざまだと思います。私自身も自分が将来何科に進むのかを考えていた時期がありましたので、その時のことが少しでも皆様の参考になればと思い書かせていただきます。防衛医大は名前の雰囲気からもわかるとおり特殊なところですよ。私も入学してからいろいろなことを経験しました。卒後も幹部学校に入校したり、部隊の業務をしたり、災害派遣で派遣されたりと何かと病院業務以外のイベントを経験します。ここで長期の全身管理が必要な内科・外科であった場合、治療や手術執刀の経験を積むのに支障が出てくることもありますし、そういった先輩を目にすることもありました。そこで私はこういった支障のない科を探していくうちに、眼科の特長に気づき、眼科に進みました。多くの眼疾患は視診することができるため、迅速かつ正確な診断や経過の判定ができ、的確な治療につながりやすい。眼疾患は大きな苦痛を伴うため、治療によって苦痛が除去されることで、患者さんに非常に感謝してもらえる。時間外対応が比較的少なく、趣味や休養に必要な時間もつくりやすい。以上3点です。

もちろん学問的また手術手技に関しても大変おもしろく、それは今回のサマーキャンプで感じていただけたと思います。私と同じ境遇の人は滅多にいないでしょうが、多様なスタイルに合わせることができ、広くも深くも進むことが出来る眼科をぜひ実感してください。



眼科の魅力

京都府立医科大学 眼科
三重野 洋喜

眼科サマーキャンプに参加の皆さん、はじめまして。
私は医師9年目、眼科医としては7年目になります。

自分自身のことを思い出してみると、地方都市で生まれ育ち、そもそも医師を志したきっかけというのは全身疾患に関わりたと思ったからでした。ただ、自身の近視が強く、眼という臓器には以前から興味があり、また学生時代に数多くの魅力的な眼科の先生方と接するうちに、眼科を選択肢の一つとして意識するようになりました。

最終的に進路を決めたのは、研修医のときです。私は市中病院で研修をしましたが、臨床現場でさまざまな場面に遭遇すると、現代の医療は純粋に患者さんを治すという面だけでなく、社会的なニーズを満たすという側面も強いことをすごく意識させられました。医療のめざましい発達により、多様な価値観を認める必要がある中で、どんな人にとってもQOLを向上させる治療は求められていることを実感し、その手助けができればと思い、眼科を選択しました。

眼科医になってからの日々は非常に充実しています。治すことのできる疾患では、患者さんに感謝されることが多く、自分のやっていることの意義を感じることができますし、治すことのできない疾患では、患者さんと一緒に悩む中で、それがまた新しい研究へのモチベーションになります。

眼科医になってからの6年強で、眼科を選択したことに後悔したことは1度もありません。私だけでなく、周りの同僚たちも皆ハッピーにやっています。こうした素晴らしい仕事をぜひ皆さんと共有できればと思っています。

この2日間で少しでも眼科の面白さに触れていただけたら嬉しいです。またいろいろな話をしましょう。宜しくお願いします。



眼科医になろう

東北大学附属病院 助教
新田 文彦

学生・研修医の皆さん、眼科サマーキャンプへようこそ。このキャンプに参加される方は、少なくとも「眼科もいいかな」と考えていらっしゃる方々でしょうか。それを、「絶対眼科」と思えるよう眼科の魅力伝えていければと思います。

私は元々一般外科志望でしたが、眼科の手術（特に硝子体手術）の美しさに魅せられ眼科に入局しました。眼科はある意味究極の外科系です。「ほとんどの手術は局所麻酔でできる」、「手術時間が短い」、「座って手術ができる」、「手術件数が圧倒的に多い」、「比較的助手の力に左右されない」、「老眼になっても顕微鏡でピントを調整すればいい」などいいことは挙げればきりがありません。また恐らく日本で一番行われている手術は年間約120万件行われている白内障手術だと思います。この手術は皆さんが眼科医になって早いうちに経験すると思いますが実に奥が深い。眼科医1～2年目くらいでもできる易しいものもありますが、前房が浅い、虹彩癒着がある、チン小帯が弱いなどちょっと条件が変わるだけで結構難しくなることも多々あります。時に破囊したり、チン小帯断裂など困難が降りかかってくることもありますし、しかしながらそのような難症例を上手く執刀できた時の達成感は大きいです。また翌日診察した時の見えるようになった患者さんの嬉しそうな顔を見ると、改めて本当に眼科医になって良かったなと今でも感じています。

手術ばかりが眼科ではなくその他にも多々眼科にはいいところがあります。是非多くの皆さんにこの良さを一緒に味わって貰えるようになると嬉しいです。



サマーキャンプに 参加される皆さんへ

東邦大学大森病院 眼科1年目
渡邊 綾

はじめまして。
東邦大学大森病院の渡邊と申します。
私は今年の4月から眼科医として働いています。
私も皆さんと同じようにこのサマーキャンプに研修医1年の時に参加しました。参加のきっかけは友人に誘われてというとても単純なものでした。正直なところ、眼科にすごく興味を持っていたわけではなく、将来の決まっていない自分に何かプラスに影響すればいいなという軽い気持ちで参加しました。参加してみると、体験したラボはおもしろく、眼科医の先生方のお話はどれも興味深くて、先生方が眼科医として毎日楽しく働いている姿がとても印象的でした。これからずっと続けていく仕事だから、楽しく働きたいと思っていたので、眼科なら楽しく仕事ができるかもしれないと感じ、それ以降、眼科医になりたいと思うようになりました。
現在、眼科医になって半年過ぎ、外来や手術など忙しいなかでも、とても充実し、楽しく働くことができます。
患者様に感謝されることも多く、眼科医になって良かったと感じています。
皆さんにもこのサマーキャンプを通して、眼科っていいなと少しでも感じていただけたらうれしいです。2日間楽しんでください。



眼科って どんなところだろう

筑波大学附属病院 眼科 後期研修医
森川 翔平

眼科サマーキャンプに参加されている皆さん、ようこそ!はじめまして、筑波大学附属病院眼科後期研修医の森川翔平と申します。

このサマーキャンプに参加されているということは、少しでも「眼科ってどんなところだろう」「少し興味あるな」という人が多いでしょう。だけど、眼科って具体的にどんなことをしているのでしょうか、眼科の魅力ってなんなのでしょう?私の眼科での魅力、志望した理由を述べたいとおもいます。

まず眼科医は眼の疾患に関して検査から診断、内科的治療、外科的治療、フォローアップと全てに眼科医自身が積極的に関与できることがあげられます。その上、眼疾患は患者さんがダイレクトに治療の成果を感じることができます。治療がうまくいったとき、患者さんから感謝されたときは、本当に嬉しいものです。

つぎにスペシャリストであることがあげられます。確かに眼科を専門にすると全身の把握については内科や外科の先生に劣るかもしれません。しかし、眼に関しては誰にも負けないですね。しっかり治療することで患者さんのみならず医師からも頼られる存在になれると考えています。また、眼の症状から脳疾患、全身疾患を見つけ出し患者さんの命を救えることもあります。

こんな魅力あふれる眼科はどうでしょうか?今回サマーキャンプに参加して下さっている眼科医の先生方をみてみてください。皆さん、いきいきとしており楽しそうではありませんか???今回のサマーキャンプを大いに楽しんでってください。



A Clear Vision For Life®



参天製薬は、眼科領域に特化し、医薬品の研究開発、製造、販売・マーケティング活動を行っています。1890年の創業以来、120年以上の歴史を通じて培ってきた参天製薬ならではの知恵と組織的能力を礎に、世界50カ国以上へ製品をお届けしています。

参天製薬は、これからも患者さんのQOL（クオリティ・オブ・ライフ、生活の質）向上に貢献してまいります。

参天製薬株式会社

大阪市北区大深町 4-20

TEL 06-6321-7000

<http://www.santen.co.jp/>