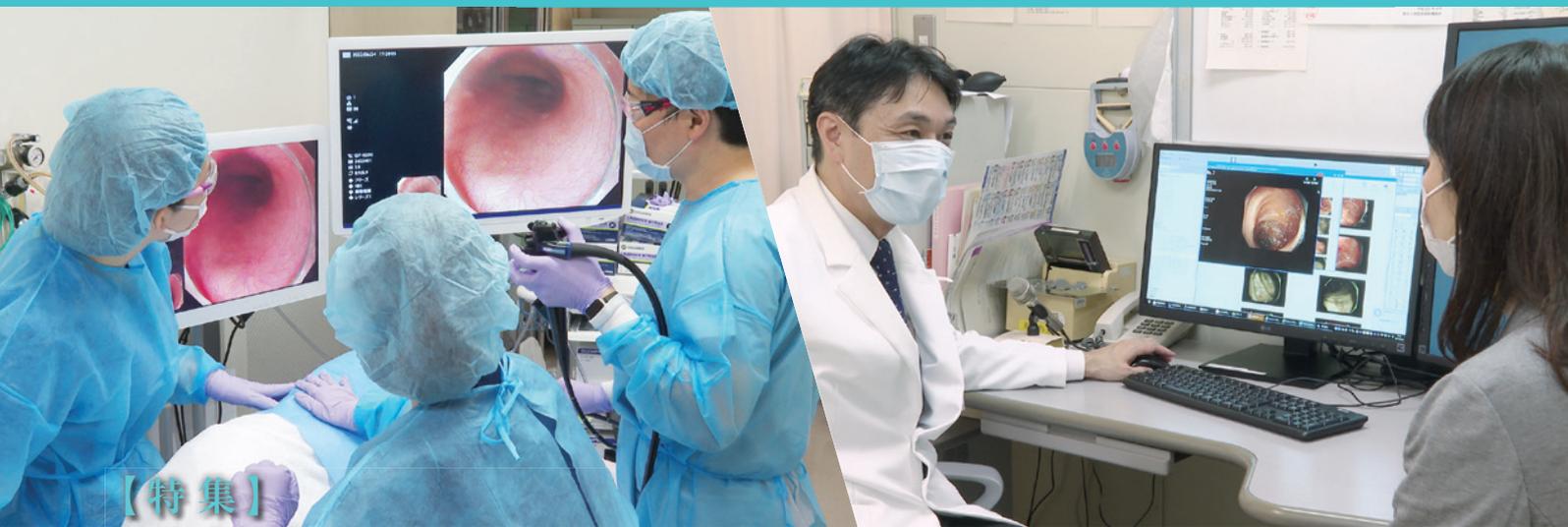


# 東大病院だより

THE UNIVERSITY OF TOKYO HOSPITAL NEWS



【特集】

## 不整脈センター



東大病院から世界へ発信

東京から世界へ

～脊椎疾患における病態解明と治療法確立を目指して

医学歴史ミュージアムの紹介

カナダ・マギル大学のOslerとOsler Library (前編)



No.111  
2024.8

東大病院公式 YouTube チャンネルにて公開中の動画

「消化器内科のご紹介」のシーンより

※裏表紙に関連記事

hd 東大病院  
The University of Tokyo Hospital

# 不整脈センター

不整脈センターでは、あらゆる心臓リズム障害(不整脈)や心不全に対し、適切に治療するための経験と専門知識を持つ各分野のスタッフが、チームアプローチによって診療にあたります。

## ●不整脈とは

心臓は血液を全身に送るポンプのような役割をしていますが、正常に動き続けるためには、心臓を構成する多数の心筋細胞が同期して正しいリズムで収縮することが必要です。不整脈とは、心臓へのストレスや心臓の病気によってこの同期が保てなくなり、心臓のリズムが正常でなくなる状態のことで、動悸(どうき)、息切れ、失神などの症状があらわれることや、突然死につながる事が知られています。遺伝的な背景や生活習慣、これまでに発症した心臓の病気による影響など複数の要因が関与して発症し、内服治療、カテーテル治療やデバイス植込み治療などが行われます。

うな経皮的な治療であっても合併症のリスクが高いため循環器内科と心臓外科の連携が必要な治療なども選択肢にあがるため、治療方針の決定について循環器内科、小児科、心臓外科の密な連携が求められる症例が増えてきました。また、植込みデバイスを使用している場合でも、適切なプロセスを経ればMRI撮像が可能となりましたが、これには循環器内科と放射線科が合同で撮像に当たる必要があり、MRI撮像可能な機器も増加、複雑化していることから、さらに密な連携が必要となっています。

当院では以前より循環器内科、小児科、心臓外科、放射線科を中心とする関連診療部門が連携して不整脈診療にあたってきましたが、より密な連携体制を築き、また院内外との連携も含めた不整脈の診療・教育・研究の拠点とするため、昨年4月に「不整脈センター」を設置しました。

## ●不整脈センター:高度化する不整脈診療に対応するために

近年、不整脈診療においては、治療件数の増加や、治療装置の発展によりこれまで難治であった重症不整脈が治療できるようになったこと、新たな治療デバイスが加わったことなどから、診療内容の複雑化や治療期間の長期化が生じています。また、不整脈診療の高度化に伴い、関連診療部門間のより密な連携が求められるようになりました。例えば重症な症例では、カテーテル治療やデバイス植込み治療のほかに、開心術、開心術とカテーテル治療のハイブリッド治療、カテーテル治療のよ

## ●診療体制

不整脈センターでは、患者さん中心のチームアプローチを取り、心臓と血管を専門とする内科医(循環器内科)、外科医(心臓外科)、小児科医(小児科)、放射線科医と看護師、臨床工学技士、診療放射線技師が協働し、包括的なケアを提供しています。先端的な診断手段と治療法を用いて、個々の患者さんの状態にあわ

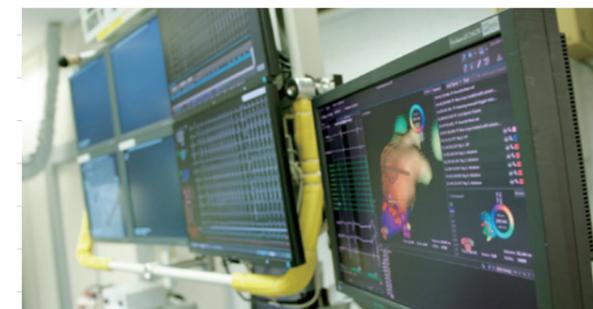
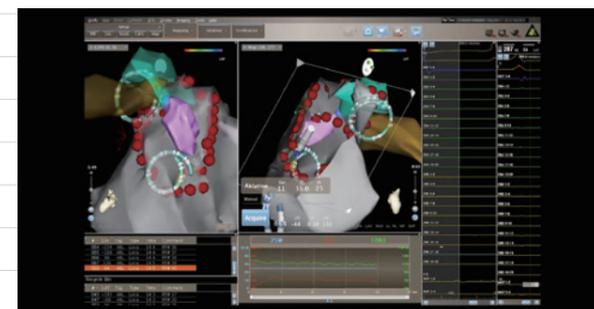
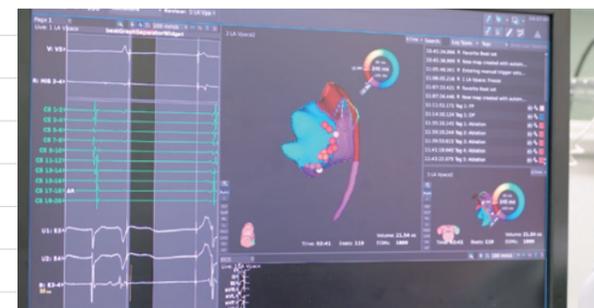
せた最適な治療の提供を目指しています。

## ●対象疾患と治療

心房細動、致死性不整脈などの頻脈を生じる不整脈、洞不全症候群や房室ブロックなどの徐脈を生じる不整脈をはじめとするすべての不整脈のほか、心臓植込みデバイスによって予防、治療ができるすべての心不全、不整脈や突然死を発症する遺伝性の疾患、失神を生じる疾患、原因が特定できていない脳梗塞(潜在性脳梗塞)などの疾患を対象としています。

これらに対する治療としては、外来での薬物療法に加え、カテーテルアブレーションによる治療や心臓植込みデバイスによる治療などを行います。カテーテルアブレーションはカテーテルを心臓に挿入し、不整脈の原因となる心筋の異常な部位に熱を与えて焼灼する治療方法で、3次元マッピングや心腔内エコー技術なども駆使して治療を行います。また、心臓植込みデバイスによる治療では、不整脈のタイプに応じて、ペースメーカーや植込み型除細動器(ICD)、ペーシングによる心不全治療デバイス(心臓再同期療法:CRT)といったデバイスを植込みます。植込み後のデバイスの管理やそのトラブルへの対応も行います。デバイス植込み後の合併症の一つである術後慢性期のデバイス感染症に対しては、エキシマレーザーや

パワードシースを用いたデバイスの抜去を行います。機種によっては、デバイスやリード線の状況を遠隔でモニタリングするシステムも導入しており、きめ細かな管理を実践しています。



## 受診をご希望の方へ

### ●診察日

不整脈外来 月曜日、火曜日、水曜日、金曜日  
循環器内科初診 月曜日～金曜日

### ●受診方法

紹介状をご用意の上、当院予約センターより「不整脈外来」または「循環器内科外来」をご予約ください。

### 【東大病院予約センター】

電話: 03-5800-8630  
受付時間: 10時～17時(土、日、祝日、年末年始を除く)

当院ホームページ内の不整脈センターのページ

<https://www.h.u-tokyo.ac.jp/patient/depts/fuseimyaku/>



## センター長からのメッセージ

皆様こんにちは。東大病院不整脈センターでは、内科医・外科医・小児科医・放射線部がチームとなって、心臓のリズム異常に関する最新の診断と治療を提供しています。経験豊富な専門医が一人ひとりの患者さんに合わせた最適な治療計画を立案し、質の高い医療を提供いたします。皆様の健康と安心を守るため、私たちは日々努力を続けています。お困りのことがありましたら、どうぞお気軽にご相談ください。

不整脈センター センター長 藤生 克仁

# 東京から世界へ ～脊椎疾患における病態 解明と治療法確立を目指して

文/准教授 大島 寧

## 1 はじめに

整形外科は運動器の病気を扱う診療科目であり、東大病院では関節リウマチ、変形性関節症、骨軟部腫瘍、外傷など、幅広い専門グループに分かれています。脊椎疾患を扱う脊椎外科は其中でも大きな柱の一つであり、頚椎症、腰部脊柱管狭窄症、椎間板ヘルニア、後縦靭帯骨化症、側弯症などの治療を主に行っています。東京大学整形外科学教室は1906年に開設された日本最古の整形外科であり、これまでにいくつかの新しい手術を考案してきました。代表的なものとして頚髄症の患者さんに対する術式である棘突起縦割式椎弓形成術(黒川法)がありますが、これは1970年代後半に考案されてから現在に至るまで国内のみならず海外でも行われている手術です。最近では筋層への負担を減らすべく低侵襲化を進めており、当科で考案したインプラントを用いることでより安定した骨癒合が得られるようになってきました(図1)。

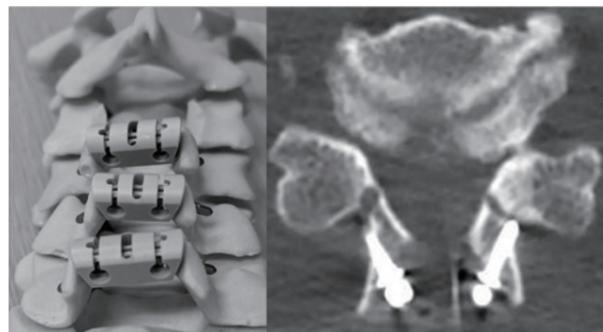


図1. 東大オリジナルのインプラント(スペーサー)を用いた椎弓形成術

## 2 内視鏡を用いた最小侵襲手術(図2)

東大病院では2010年ごろから脊椎内視鏡手術を導入しており、良好な成績を上げています。神経の圧迫が1から2か所である頚椎症、腰部脊柱管狭窄症、椎間板ヘルニアの患者さんが対象であり、入院期間は数日です。例えば、頚椎症性脊髄症の患者さんに対する正中進入内視鏡下



図2. 脊椎内視鏡手術

椎弓切除術は当科で考案したのですが、傷は18mmで術後の痛みも少ない術式です。ただ、適応となるのは頚椎手術症例の30%くらいであり、広範囲の脊髄圧迫がある場合や背骨に変形が強い場合には先述のような切開手術を行うことになります。腰椎ではさらに細い径の内視鏡を用いた手術も行っています。腰部脊柱管狭窄症や椎間板ヘルニアなど腰椎の症例の一部が対象となりますが、5から8mmの小さな傷を2つ用いて生理食塩水で灌流しながら手術を行うもので、より綺麗な術野をモニター越しに見ることが出来ます。もちろん、内視鏡手術以外の大きな手術も多数行っています。側弯症手術、脊椎脊髄腫瘍の手術、後縦靭帯骨化症に対する手術など、さまざまな手術に対応することができます。

## 3 脊椎外科で取り組んでいる研究テーマ ～後縦靭帯骨化症

後縦靭帯骨化症は脊椎の靭帯が骨となり脊髄を圧迫してしまう原因不明の病気です。古くから糖尿病や肥満との関連が示唆されてきましたが、当科の研究により頸動脈の動脈硬化と重症度との関連、高尿酸血症と靭帯骨化の増大との関連などが新たに明らかになりました。さらに腎臓・内分泌内科と協力して遺伝子学的な研究も行っていますが、もともと頻度が高くはない疾患であり、患者さんのデータを集



図3. AIを用いた骨化病変の検出

AIに学習させることで(A→B→C)、骨化病変(赤)および脊柱管(緑)の自動検出精度が上がっているのが分かります。

めるのが難しいことも病態解明を難しくしている一因です。そこで、2018年にNPO法人東大脊椎グループを設立し、東大病院および関連病院の脊椎症例を登録してデータを共有できるようにしました。後縦靭帯骨化症と診断された患者さんがおられましたら当科を受診して頂けますと幸いです。現在、骨化病変をより正確に計測できるようAIを用いた画像解析ソフトを開発しているところであり、より多くの症例の画像解析を効率的に進めたいと考えております(図3)。その他、ZOZOSUIT®を用いた側弯症の診断(図4)、モバイルセンサーを用いた歩行解析、脊椎疾患と脳の関係についての研究などを行っております。

## 4 脊椎脊髄センター

手術では安全性と確実性が最優先されることは言うまでもありません。当科には学会で認定された脊椎指導医が多く在籍しており、学会活動を通じて最新の知識を収集することはもちろん、動物やキャダバーを用いた実習などにより技術的な革新にも取り組んでいます。また、当科が手術をする疾患と紛らわしい疾患もあります(パーキンソン病、水頭症など)。そこで、2020年に科横断的な脊椎脊髄センターが設

立され、整形外科(脊椎外科)、脳神経内科、脳神経外科、麻酔科・痛みセンターの4つの科で協力する体制が整いました。診断に必要な画像・電気生理学的検査、内服治療やブロック注射などの保存的治療、合同手術など、診療科を越えて協力できることが強みです。手足の痛み・しびれ、歩行障害などを呈する患者さんの原因は多岐にわたっており、多くのメンバーで診断・治療に携わることで最善の医療を提供することができたらと考えております。

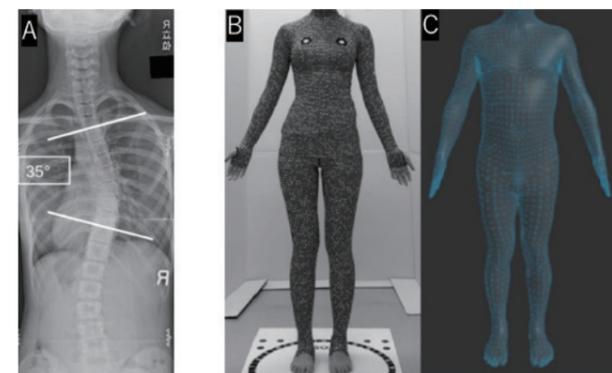


図4. ZOZOSUIT®を用いた側弯症スクリーニング

(A) 側弯症の患者さんのレントゲン  
(B) ZOZOSUIT®を着用して得られたデータ  
(C) 3Dモデルを作成(このモデルは側弯症ではありません)



血管外科 病院教授  
保科 克行

2024年4月1日付けで血管外科診療科長・病院教授を拝命しました保科克行と申します。2015年より当科チーフとして臨床・教育・研究に尽力してまいりましたが、今後より責任のある形で皆さまに貢献できればと思っております。

血管外科は従来バイパス手術を主体とするマイナーな領域とされてきましたが、ステントグラフトをはじめとする血管内治療の近年の爆発的な拡がりもあって認知度が上がってきました。動脈が拡張して破裂する瘤、動脈の閉塞・狭窄による下肢や重要臓器の虚血、静脈・リンパ管疾患、透析シャントなどが治療対象となりますが、直達(メスを加える)手術およびより低侵襲な血管内治療と、患者さんの選択肢が

多いことが強みです。また消化器外科の出身者が多く、開腹した時に重要な血管を剥離したり切除してバイパスしたりする「応用」が利く外科医として、他の外科系の先生方の手術サポートをすることもしばしばあります。このような使い勝手の良いマルチな医師を多く輩出すべく、若手医師の教育に力を入れ、一人一人の患者さんについての議論を何より重視し、最先端の機器や技術はすぐに取り入れる体制を作りながら、その安全性は十分すぎるほどに検討して使用するなどの丁寧な歩みの結果として国内でも有数の良好な成績を出してくることができたのだと思っております。今後少しでも多くの患者さんがより良い治療を受けられるよう日々努力してまいります。

# ポストコロナ時代の劇症型溶血性レンサ球菌感染症

文／感染制御部 助教 北浦 慧

溶連菌感染症は2023年頃から再び報告数が増えています。広く認知されている咽頭炎や伝染性膿痂疹(とびひ)だけでなく、より重篤な劇症型溶血性レンサ球菌感染症の件数も増えているため、日常的な注意が必要です。

## ■ 溶連菌とは

「溶連菌」はA群溶血性レンサ球菌(以降は溶連菌と記載)の正式名称を持つ細菌の一種です。症状を起こさずに保菌(菌が身体に付着している状態)していることもあります。主に直接的な接触や飛沫で伝搬すると推測されています。多くは咽頭炎や伝染性膿痂疹といった病気を起こしますが、稀に劇症型溶血性レンサ球菌感染症に発展することがあります。その急速に進行する病状から「人喰いバクテリア」の名称で呼ばれることも珍しくありません。

## ■ 診断・治療

診断には患者さんの診察を行い、病状に応じて採血・画像検査や溶連菌の存在を簡便に判定する検査(迅速抗原検査と呼びます)を行います。特に咽頭炎以外の感染を疑う場合は、細菌検査(培養検査など)も重要となります。治療は咽頭炎などであれば内服薬を使用しますが、重篤な病状である場合は点滴での抗菌薬治療をします。また、劇症型溶血性レンサ球菌感染症では、抗菌薬に加えて膿を取り除く手術や集中治療が必要になることも珍しくありません。

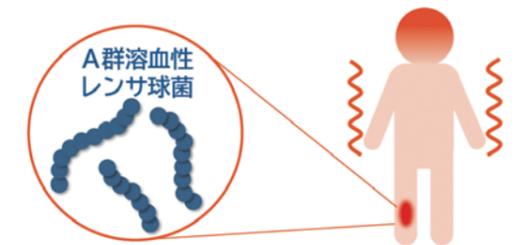
## ■ 近年の溶連菌感染症の動向

溶連菌感染症は季節性があると言われており、春～夏と冬の2つの時期に多いと言われています。ただし、新型コロナウイルス感染症の蔓延に伴い、社会レベルでの感染対策が導入された2020-2022年頃に溶連菌感染症の件数は明らかに減少しました。やがて社会全体の活動レベルが戻り、それに伴って溶連菌感染症の件数も増加しました。特に2023年以降の溶連菌感染症は猛威を振るっており、件数だけでなく重症な病態の患者さんも増えているのが問題視されています。

## ■ 予防

溶連菌には現在有効なワクチンはありません。直接的な接触や飛沫を介して伝搬すると推測されているため、予防には手指衛生や咳エチケットが有効とされています。身近にいる溶連菌ですが、特に流行時期は予防に加えて発病後の受診も大事です。

図:劇症型溶血性レンサ球菌感染症



### 臨床的な特徴

- ・発熱 / 全身倦怠感などの全身症状
- ・急激に進行する局所の発赤や激痛など
- ・循環不全・多臓器不全

### 治療

- ・抗菌薬治療
- ・±手術 / ±集中治療

### 予防

- ・手指衛生
- ・咳エチケットなど

## ■ 劇症型溶血性レンサ球菌感染症

劇症型溶血性レンサ球菌感染症は免疫が低下していない方でも発病しうる重篤な疾患の一つです。咽頭炎は主に子供で発症しますが、劇症型溶血性レンサ球菌感染症は広範囲の年齢層で発症することが知られています。初期は手足(四肢)の痛み・腫れ、発熱、血圧の低下で出現することも多く、発症後の病状の悪化が急激であることが特徴です。進行とともに軟部組織の壊死・循環不全・多臓器不全などを起こし、高い致死率を有します。

## 人命救助で当院医師に渋谷消防署長より感謝状

今年3月、駅構内で心肺停止状態に陥った方に対し、周囲の方々と協力して迅速かつ適切な救護措置を行い救命に尽力したとして、腎臓・内分泌内科の間中勝則医師へ東京消防庁渋谷消防署長より感謝状が贈られました。

間中医師は3月1日の帰宅途中、渋谷区内の地下鉄駅構内で倒れた男性を駅員が救護しようとしているところに偶然通りかかり、駅員3名と連携する形で救護活動を行いました。橈骨動脈がほとんど触れない(血圧が80mmHgを下回っている)状態だったため、間中医師がすぐに心臓マッサージを開始。1人の駅員が救急車を呼び、別の駅員がAEDを取りに行き、間中医師ともう1人の駅員とが交代で心臓マッサージを行いました。その後AEDが到着し、自動解析の結果に従い電気刺激を行ったところ心拍が再開。男性の体を回復体位(意識がなくても気道が確保され、窒息を防ぐような姿勢)にし、呼吸と脈拍を監視しながら救急車を待ちました。救急車とともに到着したドクターカーの医師へ状況を引き継ぎ、男性は無事に病院へ搬送されました。

今回は速やかに心臓マッサージを開始したことで、比較的短時間で心拍再開につながったと考えられます。また、今回のように複数人が適切に役割を分担して対応することも重要です。倒れている人を発見した場合の対応について間中医師は、「心拍再開まで早ければ早いほど社会復帰できることが知られています。一人で全てを行うのは大変なので、まずは自分の安全を確保したうえで、人手を集め、役割を分担しながら可能な範囲で援助してもらえれば」と話しています。



渋谷消防署長感謝状贈呈式の様子



間中勝則医師

## 東京都災害薬事コーディネーターに就任

薬剤部 薬剤主任の高山和郎薬剤師が東京都災害薬事コーディネーターに就任しました。災害時、医療物資が不足している状況であっても必要な医療が提供できるよう、都道府県では災害医療コーディネーター(医師等)と災害薬事コーディネーター(薬剤師)の設置が進められています。ここ東京では、東京都災害医療コーディネーターのサポートを目的に東京都災害薬事コーディネーターが3名任命されており、災害時には薬事に関する情報収集、医薬品の確保や供給、不足する薬剤師の派遣調整など、薬事に関して総合的に調整する職務を担います。東日本大震災や熊本地震、能登半島地震の被災地での活動経験をもつ高山薬剤師は就任に際し、「普段、使っている薬は災害時でもいつもと同様にもらえるのでしょうか。かかりつけの医療機関で診療を受けられないかもしれませんし、処方せんを持参しても薬局で薬を受け取ることができないかもしれません。避難所生活でも安心して薬をもらえるのでしょうか。必要としている人に薬を届けることの難しさをこれまでの災害支援において幾度となく痛感してきました。東京都で大規模な災害が発生した場合でも、傷病者の治療はもとより、必要とする人に薬が届き、普段受けている医療も継続できるよう、災害医療コーディネーターの医師と連携して、東京都の災害時医療体制整備と対応に努めていきたいと思います。」と話してくれました。



## 東大病院にこにこボランティア ～元気に活動中～

東大病院には患者さんをサポートする「にこにこボランティア」がいます。外来で再来受付機の使い方がわからない時、にこにこ文庫を利用したい時、院内で道に迷った時など、にこにこボランティアが力になってくれます。新型コロナウイルス感染症の流行により一時活動をお休みしてしま

たが、患者さんのご要望にお応えするべく、少しずつ活動を再開しています。3月には、長く活動を継続していただいたボランティアさんの表彰式を行いました。院内の感染対策は継続しますが、徐々に活動の幅を広げ、ボランティア仲間を増やしなが、今後も患者さんをサポートしていきます。



にこにこ文庫の受付で貸出や返却の対応



小説・絵本・マンガなど多数の本を管理



外来診療棟の七夕飾り



季節のイベント準備(七夕の短冊づくり)



ボランティア表彰式(2024年3月25日)



東大病院のイメージカラーでもある青のエプロンが目印

## ハローキティが会いに来てくれました

2024年3月5日



ふわふわのキティちゃんとハグ!

© 2024 SANRIO CO., LTD. APPROVAL NO. GS650009

小児科・小児外科のフロアにキティちゃんが遊びに来てくれました。みんなのお部屋にプレゼントを届けてくれて、記念撮影をしました。お子さんご家族も病院のスタッフも、みんななかよく笑顔があふれる時間を過ごし、キティちゃんからたくさんの元気をもらいました。



キティ&ダニエルの記念色紙。大切に飾らせていただきます。



スタッフステーション入口の装飾。今回の訪問は株式会社サンリオの社会貢献活動「Sanrio Nakayoku Project」により実現しました。

## 外見ケアサロン オープン

2024年1月31日

入院棟B(1階)に外見ケアサロン「FOR AC」がオープンしました。当院のがん相談支援センターが提唱する「総合的な外見ケアサービス」は、誰もが疾患や治療による見た目の変化で制限を受けることなく自分らしく生活できるよう支援するという考え方を基本としています。同店では、この総合的な外見ケアサービスの提供を目的として、治療に伴う外見の変化の悩みについてご相談いただけるほか、ウィッグ、ぼうし、カバーメイク、ネイルケア、エピテーゼなど外見ケアに必要な製品の展示、相談、試着、販売などを行います。

店舗 FOR AC 東大病院店  
場所 入院棟B、1階(総合相談窓口の向かい)  
営業時間 月～金 9:00～18:00、土 9:00～12:00  
定休日 日曜・祝日  
電話 03-5800-9750



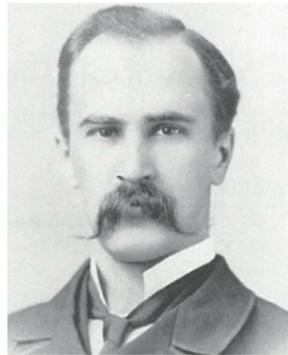


図1. Montreal時代のWilliam Osler (1849-1919)

McGill

## 1. はじめに

カナダのモントリオールにあるマギル(McGill)大学は、1821年にスコットランド出身者により創立された総合大学でカナダで最も古い歴史を持つ。William Osler (1849-1919) (図1)は、1872年に卒業し、内科医としてマギル大学、その後、米国のペンシルベニア大学、ジョンズ・ホプキンス大学に招かれた。米国の臨床医学教育にBedside teachingを導入した。その医学教育の思想と実践はその後の米国だけに限らず世界の医学教育に影響を与えた。わが国の場合、医学教育にBedside教育が導入されるようになったのは1960年代である。母校のマギル大学は彼の没後10年目の1929年にOslerが収集した約8000冊の古典的な医学書を中心とした“Osler Library”を設立した(図2)。Oslerが使用していた机や筆記用具も展示されている(図3)。彼が収集した膨大な数の歴史的医学書(図4)のうち、代表的な18点と、Osler Libraryが近年学術的研究を目的に収集を進めている日本の江戸時代の解剖図譜について紹介する。

Oslerは医療と自分の人生哲学について歴史的な著作を書き残し、臨床医学の学生・レジデント教育と研究に多くの業績を残したが文筆家でもあった。また、医学の発展に影響を与えた古典の書籍の収集家でもあった。その膨大な書籍がマギル大学の

“Osler Library”の中心となっている。

Oslerは教育あるいは文学・哲学という狭い意味だけではなく、思いやり・相互理解・人間愛という広い意味のヒューマニストであった。Oslerが収集した蔵書は歴史的な古典に対する関心と限らない愛情と深い洞察を反映している。

Osler自身の著作の数は、医学・哲学・教育学・医学史と広範囲にわたり、1600を超える。19歳の時に『クリスマスと顕微鏡』を出版した。これは冬の小川の微小生態系について報告したもので、Oslerのインク壺生活(inkpot career)、すなわち文筆活動の始まりの記念すべきものである。Oslerの略歴を表1に示した。

## 2. Oslerの生涯

### 2-1. 生誕から少年時代(1849-1867)

1849年、カナダのオンタリオ州の寒村ポンドヘッドでOsler家の8番目の子どもとして生まれた。両親は英国生まれで牧師の父フェザーストンと母コトン。1864年(15歳)秋、オンタリオ州のバリーにある全寮制のグラマスクール(初等中学)に移ったが、1866年(17歳)、トロント市の西のウェストンの新しい教育法で評判の学校に移り18ヶ月学んだ。この学校の主事のジョンソン牧師から大きな影響を受けた。トーマス・ブラウンの著書の『医師の信仰』を紹介され、その後の約50年間の生涯座右から離すことがなかった。

## 医学歴史ミュージアムの紹介 53

### カナダ・マギル大学の OslerとOsler Library (前編)

文と写真 加我 君孝

執筆協力 Linda Snell 教授(McGill 大学)

Rolando Del Maestro 名誉教授(McGill 大学)

Mary Hague-Yearl 博士(McGill 大学)



図2. Osler Libraryの入口



図3. Oslerが使用していた机と筆記用具



図4. Oslerの収集した古い医学書の書棚

表1. Oslerの略歴

1849	カナダのオンタリオ州ポンドヘッドに生まれる
1864	オンタリオ州バリーの全寮制グラマスクールに入学
1867	トロントのTrinity 大学に聖職者を目指して入学
1868	Toronto 医学校入学
1870	McGill 大学医学部に転学
1872	McGill 大学医学部卒業
1872-1874	欧州留学。ロンドン、ベルリン、ウィーンの病院・研究所で内科、神経学、外科、病理学、心理学を学んだ
1874	McGill 大学に戻り、教育、診療、病理、検死に携わる
1875	McGill 大学医学部の教授に就任
1878	Montreal 総合病院で教育を担当
1884	米国フィラデルフィアの Pennsylvania 大学の臨床医学教授に就任し、ベッドサイド教育、病理解剖示説に取り組む
1889	米国ボルチモアの新設の Johns Hopkins 大学医学部長として招かれた。内科のOsler、病理学の Welch、外科の Halsted、産婦人科の Kelly は Big Four と呼ばれる
1892	“The principles and Practice of Medicine”(医学の原理と実践)を刊行 Grace R Gross と結婚
1905	英国の Oxford 大学の医学講座の教授として招かれた。Radcliff と診療所を Oxford に設立
1911	George 5 世の戴冠式の記念行事の一環として準男爵の位を授けられた
1917	息子の Revere が第一次世界大戦で西部戦線に出征。英国陸軍の従軍中に亡くなる
1919	12月、気管支肺炎と肺膿瘍のため Oxford で亡くなる。享年70歳

### 2-2. カナダの医学生時代(1867-1872)

1867年(18歳)、牧師養成のためのトリニティ大学入学。1868年(19歳)、神学から医学へ転学することを決断。トロント医学校入学。1870年(21歳)、モントリオールのカナダの最高学府マギル大学医学部へ転学した。モントリオール総合病院で英国エジンバラ式の医学教育を受けた。講義中心で実験室はなかった。マギル大学医学部に移って2年目の終わりに卒業試験を受け卒業した。病理解剖に関する論文で特別賞が与えられた。

### 2-3. 欧州留学. ロンドン・ベルリン・ウィーン(1872-1874)

19世紀後半のカナダでは、医学部を卒業してMD(医学士)の学位を得たものは英国で卒後研修をするのが普通であった。1872年、University College London のサンダーソン教授の下で組織学と生理学の研究を開始し血小板の発見に貢献した。1873年10月、ベルリン大学には3ヶ月滞在した。Royal Charite (大学病院)には細胞病理学の教授のウィルヒョウ、生理学・物理学のヘルムホルツをはじめとする世界的大家が活躍して活気があった。その後、ウィーンに移り4ヶ月間2000ベッドのウィーン大学の附属病院で臨床医学の見学をした。病理学のロキタンスキー教授の指導を受けた。

## 2-4. モントリオールのマギル大学教授時代(1874-1884)～病理医から内科医へ～

帰国後、マギル大学医学部のハワード教授から生理学の講師として招かれた。翌年の25歳の時には生理学の教授に任命された。生理学に病理学を組み合わせた講義を行った。学生には「医学は法律や神学と異なり、絶えず進歩する科学であり、この前進する科学に置き去りにされないように絶えず本を読み、学会に出席し、新しい報告を聞くように努力すべきこと」と強調した。Oslerはモントリオール総合病院で8年間病理医として勤務し、その間の剖検数は786件にも達した。内科の教授としてモントリオール総合病院で学生に内科の臨床指導と生理学、病理学の講義と実習を担当した(図5)。

## 2-5. フィラデルフィアのペンシルベニア大学教授時代(1884-1889)

1884年(35歳)、Oslerは米国のペンシルベニア大学に招かれマギル大学を去った。5年の間2000床のフィラデルフィア総合病院で162例の剖検を自ら行った。フィラデルフィアでは外科のS. W. グロス教授夫妻と親しくなった。彼は当時アメリカの外科学の第一人者だったS. D. グロス(1805-1884)の息子であった。Oslerの研究はマalaria、肝、



図5. Oslerによる臨床講義(モントリオール総合病院)



図6. ジョーンズ・ホプキンス大学のシンボル ドーム



図7. ジョーンズ・ホプキンス大学の医学部創設期の“Big Four” (M4. 末尾光多君提供)

結核、腸チフス、脳神経疾患、精神疾患と多岐にわたった。フィラデルフィアでの5年間は彼の人生の中で最も多くの論文を発表した時期である。

1889年にペンシルベニア大学で学生に最後の講演を行った。「2つのものを体得しているかどうかで人生の価値は左右される。1つは“冷静沈着”であること、もう1つは“平静の心”を持つことが願わしい医師の態度である」。これはOslerの歴史的講演と評価されている。その後、新設のジョーンズ・ホプキンス大学医学部教授として招かれ、ボルチモアへ向かった。

## 2-6. ジョーンズ・ホプキンス大学教授時代(メリーランド州ボルチモア)(1889-1905)

実業家のジョーンズ・ホプキンス(1795-1873)は、アメリカの南北戦争によって莫大な財産を築いた。1873年に遺言によって700万ドルが新しい大学と附属病院のために残された。大学は1876年に創立、附属病院は1877年に着工し、12年後の1889年5月に竣工した(図6)。

1889年5月6日、新病院の開院式典が行われた。内科のOsler(40歳)、病理のWelch(39歳)、外科のHalsted(37歳)、産婦人科のKelly(31歳)がそれぞれの科の責任者となった。この4人は後に創設期の“Big Four”と呼ばれるようになった(図7)。

Oslerは医師になってからの心の刺激をさせるのに少なくとも次の3つ、①ノートブック、②図書館、③5年目の脳の塵払いが必要という。3番目は普段の仕事から離れた海外視察をさせている。1890年、4ヶ月にわたりドイツのフライブルグ大学、ベルリン大学、ミュンヘン大学の各医学部を視察しリフレッシュした。帰国後の2年間は1079頁の教科書『内科テキスト』の執筆に没頭した。この教科書は6ヶ国語に翻訳された。

1892年、S. W. グロス教授の未亡人グレース・グロスと結婚した。

1893年秋、ジョーンズ・ホプキンス大学医学部が開設された。入学の条件は一般の大学を卒業した後、2年間の医学部予科を経て初めて4年目の医学専門課程に入学できるという高い基準で募集された。1897年に初めての第4学年の課題を終えた卒業生が出た。臨床医学の教育にはBedside teachingが導入された(図8)。Oslerの診察では、患者は身も心もOslerに委ねる心境になったという。

Oslerは1904年オックスフォード大学から招聘され受諾し、ボルチモアを去ることになった。

## 2-7. オックスフォード大学欽定教授時代(1905-1919)

1905年、Oslerは英国赴任の前にモントリオールに行き、マギル大学で告別講義「学生生活」を行い、その中で外国留学で学ぶことの意義を強調している。

Oslerが55歳の1905年、オックスフォード大学の欽定教授として任命され、英国のオックスフォードに着いた。クライストチャーチ校の中の住宅に住んだ。1911年、George5世の戴冠式の記念行事の一環としてOslerに准男爵(Baronet)が贈られた。以後、Sir. W. Oslerとなる。医学誌や書誌学について興味がより強くなり、古書の収集にも熱中するようになった。

1914年、第一次世界大戦が勃発し、1917年、英国陸軍中尉として前線に従軍していた一人息子のリビアがドイ



図8. Oslerによる学生のBedside Teaching



図9. 聖路加国際病院理事長(当時) 日野原重明先生(2002)

ツ軍の直撃を受け戦死した。1918年11月に第一次世界大戦は終わったがOslerは多忙であった。1919年12月29日に気管支肺炎と肺膿瘍のため亡くなった。

## 3. 最後に

わが国にOslerを紹介し、その生涯と思想を紹介したのは、聖路加国際病院元理事長の日野原重明先生(1911-2017)である(図9)。東大病院の新外来棟新築とともに始まった東大病院ボランティアの導入と運営には多くの示唆をいただいた。東京大学医学部の大講堂で行われた学生・職員のための特別講義の際には、Oslerについて熱心に語られた。会場の大講堂は出席者でいっぱいとなった。その歴史的講義は、“医の原点”の第1集に「医のサイエンスアート—医学のいのちへのかわり—」というテーマで記録として残っている。

次号の後編では、Oslerが収集した膨大な数の歴史的医学書のうち代表的な18点と、最近Osler Libraryによって収集が進められている日本の江戸時代の解剖図譜について紹介する。

### <参考文献>

- 1) 荒井保男: 医のことば その126. ウィリアム・オスラー. 新薬と治療, Vol.52, No.488, pp50-52, 2002.
- 2) Golden RL 著, 古谷尚子訳, 日野原重明監修: William Oslerの生涯150年. JAMA(日本語版), 10月号, pp88-96, 2000.
- 3) Harrel G.T 著, 日野原重明訳: オスラー一家. JAMA(日本語版), 4月号, pp113-123, 1983.
- 4) Osler Library: The Osler Library. McGill University, Montreal Canada, 1979.
- 5) 日野原重明・仁木久恵: 新訂 平静の心 オスラー博士講演集. 医学書院, 1984.
- 6) Michael Bliss: William Osler: A Life in Medicine. Oxford University Press, New York, 1999.
- 7) 日野原重明: 医の道を求めて ウィリアム・オスラー博士の生涯に学ぶ. 医学書院, 1993.
- 8) 日野原重明: 医のサイエンスとアート—医学のいのちへのかわり—. 加我君孝, 高本真一(編), 医の原点 第1集サイエンスとアート, 金原出版, 2002.



## “冷や汁”

今回は暑い季節でもさっぱりといただける宮崎県の郷土料理“冷や汁”をご紹介します。冷や汁は、みょうが・大葉・生姜などの香味野菜と魚や豆腐を味噌とだし汁で合わせて食べる栄養価の高い料理です。食が進みにくなるこれからの季節にぜひお試しください。



### ワンポイントアドバイス

アジの干物をサバの缶詰で代用すると、より手軽に作れます。  
冷や汁をうどんやそうめんのつゆとしていただくのもおすすめです。



#### 【材料】(2人分)

- アジの干物.....1枚(約50g)
- 木綿豆腐.....150g(1/2丁)
- きゅうり.....60g(2/3本)
- みょうが.....20g(1個)
- 大葉.....2g(2枚)
- 調味料
- ◎おろし生姜.....3g(小さじ1/2)
- ◎味噌.....24g(大さじ1・1/2)
- ◎すりごま.....16g(大さじ2)
- だし汁.....200ml(水200mlに市販の顆粒だし1gを溶かす)
- 麦飯.....2杯(300g)

#### 【作り方】

- ①アジの干物を焼き、身をほくして骨をとる。
- ②木綿豆腐は手で一口大にちぎる。(豆腐は手でちぎることで、断面が粗くなり味が染みやすくなります)
- ③きゅうりは2mm幅の小口切り、みょうがと大葉は千切りにする。
- ④ボウルに調味料◎を入れ、だし汁を少しずつ加えながら溶かし、ほくしたアジを加える。
- ⑤④に木綿豆腐、きゅうり、みょうが、大葉を加えよく混ぜる。
- ⑥⑤の冷や汁と麦飯を器によそう。(麦飯の上に冷や汁をかけて食べても美味しいです)

#### 【栄養量】※上記のレシピ1人前を摂取した場合

エネルギー371kcal たんぱく質16.2g 脂質10.5g 炭水化物54.1g 食塩相当量2.1g

#### 食材の成分(可食部・1人前あたり)

	アジの干物(25g)
エネルギー(kcal)	38
たんぱく質(g)	5.1
脂質(g)	2.2
DHA(mg)	238
EPA(mg)	100
炭水化物(g)	0.0
食物繊維(g)	0.0
ミネラル	
カリウム(mg)	78
カルシウム(mg)	9
マグネシウム(mg)	7
リン(mg)	55
鉄(mg)	0.2
ビタミン	
A(μg)	0
D(μg)	0.8
E(mg)	0.2
K(μg)	0
B1(mg)	0.03
B2(mg)	0.04
C(mg)	0
葉酸(μg)	2.0

アジには、たんぱく質やカリウムなどの栄養素がバランスよく含まれています。また、アジなどの青魚にはDHA(ドコサヘキサエン酸)とEPA(エイコサペンタエン酸)が多く含まれています。DHAは、脳細胞の活性化や脳の発達に働きかける役割があり、EPAは血液をサラサラにし、血圧や中性脂肪を下げる効果があります。食欲が落ちやすい夏こそ、栄養のある食材を食べ、残暑を乗り切りましょう。



## 東大病院へのご寄附のお礼



東大病院基金へのご寄附は、

- ①医療機器の購入、②スタッフの育成、
  - ③サービスの向上・院内環境の整備、
  - ④臨床研究の推進によるイノベーション創出、
- のために役立たせていただきます。

★ 東大病院基金寄附者ご芳名 ご承諾いただいた方に限り、ここにご芳名を掲載させていただきます。

※2023年12月1日～2024年3月31日時点(順不同)

金澤良信様 金澤澄子様 株式会社ナチュラル様 駒井幸美様 池谷孝郎様 前田藍理様  
 小野寺彬元様 山本功様 清水康行様 西山舞様 小野田実保様 岩瀬鎮男様  
 時田志広様 長本孝一様 鈴木南海子様 寺田勉様 長谷川真人様 松川美穂様  
 佐藤美記男様 野口潤一郎様 小出加代子様 鈴木大悟様 廣田誠様 株式会社ZN商會様  
 原口榮一様 飯田順子様 雨宮健祥様 多湖正夫様 大宮広子様 前鶴俊哉様  
 品田正瑞様 森法子様 正藤邦明様 佐田康子様 草場健太郎様 今城眞佐子様  
 藤井正雄様 石山篤様 王神様 山林貴裕様 波木直昭様 一般財団法人好仁会様  
 霞定雄様 足立靖子様 村内絹江様 増田榮一様 大和博様

### ★ お申込み状況

総件数：418件 総額：247,688,300円

### ★ 東大病院基金 お申込み方法

- ・WEBサイトからクレジットカード等でいただけます。  
お申込みページ(<https://utf.u-tokyo.ac.jp/project/pjt155>)
- ・外来診療棟、入院棟スタッフステーションにある  
パンフレット同封の払込取扱票により郵便局、銀行でもご送金いただけます。

スマートフォン・  
携帯電話の方はこちら



### ご寄附についてのお問い合わせ

東大病院 研究推進課 Email:kikin@adm.h.u-tokyo.ac.jp TEL:03-5800-9753(直通) 受付時間：平日 午前9:00～午後5:00

## 病院長の つぶやき

「残暑なほ 単衣の肌に 汗ばめど 磯の木蔭に 鳴く蝉もなし(土田耕平)」

8月現在東京ではまだまだ暑い日が続いており、東大キャンパスでは蝉も元気に鳴いております。地球温暖化の影響もあって、熱中症で病院を受診する方が年々増加しております。日中の暑い盛りには外出をひかえるようご注意ください。また熱中症対策に十分な休息と水分をお取りください。

さて地球温暖化が初めて会議で取り上げられたのは1985年にオーストリアのフィラハで開催された世界会議(フィラハ会議)とされていますが、温暖化の原因と考えられている大気中の二酸化炭素(CO<sub>2</sub>)濃度は、現在では産業革命以前と比べて50%以上も増加していることが報告されています。CO<sub>2</sub>削減に向けては東京大学でも全学をあげて取り組んでおり、附属病院でも院内の冷房設定温度をやや高め設定しております。皆さまにはご不自由をおかけすることもあるかもしれませんが、何卒ご容赦ください。



## 消化器内科

—医療・医学に対する高い志と熱い思い—

当院の公式YouTubeチャンネルで、動画『消化器内科のご紹介』を公開しています。

消化器内科は、消化管、肝臓、胆道・膵臓に発生する消化器疾患を広く扱う内科です。医療・医学に対する高い志と熱い思いを有する総勢約100名が、診療、研究、教育に邁進しています。消化管診療グループは消化器内視鏡を用いた消化管腫瘍の治療を得意としています。肝臓診療グループでは「伝統」と「革新」の融合をキーワードに主に肝癌と肝不全の診療を行っています。胆膵診療グループは難治癌である膵臓癌・胆道癌の診療を行うほか、超音波内視鏡下のインターベンションなど高度な治療手技も専門としています。消化器内科では、目の前の患者さんに寄り添い、最善の診療を提供することはもちろん、研究や教育を通じて、直接診察する機会のない世界中の患者さんのお役に立てるよう、日々努力を続けています。

◎動画本編もぜひご覧ください。  
<https://youtu.be/f87wb19qrqw>



東大病院 公式  
 YouTubeチャンネル

<https://www.youtube.com/UTokyoHospital>

このほかにも当院の活動などについて動画を公開しています。



東大病院  
 ホームページ



予約センターの  
 ご案内

## 出来事

3月～6月

4  
 1  
 月

### 入職式

大講堂(安田講堂)において令和6年度東京大学医学部附属病院の入職式を挙行了しました。執行部教職員の紹介に続き、病院長から、研修医、看護職、医療職、事務職の代表者に採用通知書が授与されました。



4  
 20  
 土  
 5  
 7  
 火

### こいのぼり掲揚

端午の節句にちなみ外来診療棟の前にこいのぼりが掲揚されました。端午(たんご)とは、5月最初の午(うま)の日という意味です。小児病棟には五月人形も飾られ季節感あふれるひと時となりました。(一般財団法人好仁会)



## 東大病院を騙ったインターネット、SNS上の偽広告にご注意ください



最近、東大病院や東大病院医師の名を騙った偽広告(老眼鏡や目薬の通販サイトなど)が複数確認されています。

当院や当院の医師が関与したり推薦したりしていないにもかかわらず、通販サイトやSNSに

- 「東大病院の〇〇教授のおすすめ」、「東大病院の〇〇教授が開発した」、「東大病院〇〇の名医が解決法を伝授」などと記載されている
- 無断で当院のマークや医師の顔写真が貼り付けられている
- 当院の名称や医師の名前が記載されていない場合でも、当院のマークや医師の顔写真を貼り付け、あたかも当院が関与、推薦しているかのようになっている

といった事例が確認されています。

当院はインターネット通販の商品の宣伝に協力することは一切ございません。このような不審な広告・誘導にはご注意ください。よろしくお願いいたします。ご理解申し上げます。