

医会ニュース

●発行人 長倉和彦 ●編集 細部高英

●発行所 〒134-0084 江戸川区東葛西6-1-17-2F 柴山泌尿器科・内科クリニック内
東京泌尿器科医会 TEL 03-5675-7223 FAX 03-5676-4501

主な記事

第43回東京泌尿器科医会学術集会開催 1 / 保険診療のQ&A 4
東京都各科医会協議会報告 8 / 日本臨床泌尿器科医会だより 9
Tokyo Urological Association / 教室めぐり 12
新規開業紹介 14 / 隠れ家紹介 / 編集後記 16

第43回東京泌尿器科医会学術集会開催

平成28年8月27日(土)京王プラザホテルにて第43回東京泌尿器科医会学術集会が開催された。会員59名、賛助会員5名、計64名の参加者であった。古平喜一郎理事による総会司会で開会宣言の後、中村聡理事座長のもと、山梨大学大学院総合研究部泌尿器科学講師 三

井貴彦先生により「LUTS;新しい視点からの考察」としてLUTSに中枢神経系の関与や時計遺伝子の関与などの最新の知見を伺った。続いて特別講演は、中島耕一理事座長のもと、日本泌尿器科学会専門医制度委員長 和歌山県立医科大学泌尿器科教授 原勲先生より、「新

第44回 東京泌尿器科医会学術集会・総会のお知らせ

【日時】平成29年2月25日(土) 17:15~

【場所】京王プラザホテル本館42階「富士」の間

東京都新宿区西新宿2-2-1 TEL: 03-3344-0111

(交通) JR・私鉄・地下鉄各線新宿駅西口より徒歩5分、都営大江戸線都庁前駅B1出口すぐ

(参加費) 1,000円

講演 1. 「前立腺がんにおける骨マネジメント」

群馬大学大学院医学系研究科 泌尿器科学教授 鈴木和浩先生

講演 2. 「泌尿器科医のためのアトラスで見る これが梅毒だ」

宮本町中央診療所 院長

日本性感染症学会代議員 尾上泰彦先生

講演 3. 「保険診療のQ&A」

昭和大学 泌尿器科准教授 富士幸蔵先生

平成28年度総会を開催します。

専門医制度の概要」と題して新専門医制度の動向と今後の方針など現在わかっていることを中心にお話しいただいた。会場からの活発な質疑応答があった。

最後に日本大学医学部泌尿器科学系泌尿器科分野准教授 山口健哉先生より保険診療のQ&Aにて、会員からの12の質問に丁寧にご回答いただいた。

情報交換会では長倉会長の挨拶で始まり、会員の交流で盛会となった。



名誉会員と承認された先生方（順不動）

鈴木日出和先生 秋元 成太先生 矢嶋 暎夫先生
小川 秀彌先生 吉田 英樹先生

講演 1

LUTS：新しい視点からの考察

山梨大学大学院総合研究部
泌尿器科学 講師
三井貴彦先生

超高齢化社会到来に向けて、平均寿命だけでなく健康寿命を延ばそうという動きが厚生労働省中心に出されている。健康寿命という視点からLUTSの位置付けを考えると、LUTSは高齢化社会において明らかに増加する疾患である。本日はLUTSの新しい概念を2つ紹介する。



その一つが「LUTSにおける中枢神経の関与」である。最近話題となっている「かくれ脳梗塞」は下部尿路症状が先行。特に前頭葉病変ではLUTS優位となる事が知られている。尿意切迫感の中でも排尿反射と中枢神経の関与に注目してみると、Urgency発症の仕方は電球のSwitchに似ており、排尿反射のSwitchが突然ONになり、排尿反射が起こり始めている状態（Premature Voiding Reflex）とも考えられ、大脳による抑制が限界に達すると（我慢

できなくなると）排尿筋の不随意収縮が起こり、切迫性尿失禁に至ると考えられる。

膀胱知覚のFunctional Brain ImagingをするためにPETやf-MRIを利用して、脳が膀胱知覚を感じる部位を同定する研究がここ数年で行われ、セロトニン量が排尿反射に相関している事が分ってきた。現在中枢神経をターゲットにした治療としてSNRIの検討がされているところである。

もう一つの新しい概念が「LUTSにおける時計遺伝子の関与」である。生体内の概日リズム（サーカディアンリズム）が疾患の発症と時間に深く関わる事は既に知られているが、夜間頻尿においても関連が注目されている。活動期/睡眠期での膀胱容量の変化・夜間頻尿患者の睡眠時の膀胱容量が低下する点、腎のAQP2、ENaC、AVPRに概日リズムの存在する点、膀胱平滑筋Cx43の時計遺伝子による制御が夜尿症や夜間頻尿といった排尿リズムに影響する点、高齢者におけるメラトニン夜間分泌量が少ないと夜間頻尿を呈する事などからも関与の存在が裏付けできる。時計遺伝子を制御する薬剤が夜間頻尿の治療に繋がる可能性もある。

LUTS治療の発展にはまだまだ新規治療開発が必要であり多くの課題があるが、未知なものが多い程面白いと感じている。

講演 2 特別講演**新専門医制度の概要－問題点と展望**

日本泌尿器科学会専門医制度審議会委員長
和歌山県立医科大学泌尿器科教授

原 勲 先生

従来の学会主導の専門医制度が大きく変わることになります。その骨子としては2点あります。

まず、新しく泌尿器科専門医の取得を目指す場合、2017年4月からは専門医機構が認めた専門研修プログラムに則った研修を行うことが義務化され、全国でプログラムの準備が進められてきました。日本泌尿器科学会では学会で1次審査を行い95のプログラムを認可、学会の2次審査を経たのち公表を行う予定でしたが、2016年6月に日本医師会や厚生労働省から、地域医療への強い懸念のため2017年の開始に関しては一斉に開始するのではなく、学会の準備状況に応じて試行するとの方針になりました。泌尿器科学会としては2016年8月5日に声明文を発表し、2017年度の運用に関する指針を示しました。これによりますと2017年は専門研修プログラムを学会として運用します。泌尿器科専門医を目指す専攻医はどこかの専門研修プログラムに属することが条件となります。ただし、学会として運用しますので研修中の4年間に求められる単位は機構の単位でなく従来の学会基準となります。また機構が定めようとしていた専攻医の上限数は撤廃されています。また2018年度からは機構の基準での運用が予定されていますが、他領域の進捗状況との兼ね合いもありいまだ不透明な点が多々あります。

もう一点は更新基準の変更です。2016年4月から2020年4月の更新にあたる先生は日本専門医機構の示す基準および従来の学会の示す基準のどちらかを選択することが可能ですが、



2021年4月の更新からはすべて機構の示す基準で更新する予定となっていました。実際2016年4月の更新に関しては全更新者数1560名の約5%に相当する80の方が機構の基準で残りの1480名が学会の基準に則って更新されました。更新に関しましても新専門性制度の導入が混迷を続ける中、2017年の更新に関しては機構による更新はせずに、学会基準での更新のみを受け付ける旨を2016年8月5日の声明文で明らかにしています。2018年からの更新方法については現段階では明らかにされていませんが、開始時期の遅れはあるものの最終的には機構での更新基準に統一されるものと思われます。今までは学会に参加するだけで更新基準を満たすことが可能でしたが、機構の示す基準では学会に参加するだけでは無理で、領域講習と呼ばれる現在の卒後教育プログラムのようなものを受講していただく必要があります。また泌尿器科に関することだけではなく、医療安全や感染対策、医療倫理など共通講習と呼ばれるものも受けていただく必要があります。また5年間で泌尿器科領域講習に関しては最低で20時間、共通講習に関しては5-10時間の講習を受けていただく必要があります。今までの卒後教育プログラムだけでは会員の皆様に十分な講習の機会を持っていただくことは困難なため大幅なプログラムの増設やe learning systemなどを構築している最中です。

新しい専門医制度についてはいまだ不透明な点が多々ありますので正確な情報を共有しておくことが重要です。

投稿のお願い

東京泌尿器科医会ニュース編集部では医会ニュースを充実させるため会員の皆様の投稿やご要望を歓迎いたします。今後の医会の方向や泌尿器科における保険診療上の問題点、疑問等いろいろな話題提供でも結構です（匿名掲載の場合はその旨ご連絡下さい）。

投稿される方は下記へお送り下さい。

〒134-0084 江戸川区東葛西6-1-17-2F
柴山泌尿器科・内科クリニック 柴山太郎
TEL. (03) 5675-7223 FAX (03) 5676-4501

保険診療の Q & A



日本大学医学部
泌尿器科学系
泌尿器科学分野准教授
山口 健哉 先生

QUESTION 2 (中央区 開業医)

4

「OAB」の病名で
尿流測定は保険適応になりますか？

「過活動膀胱 (OAB)」
過活動膀胱は尿意切迫感を必須とした症状症候群であり、通常は頻尿と夜間頻尿を伴うものであるが、切迫性尿失禁は必須ではないと定義されている。

QUESTION 1 (品川区 開業医)

1

いわゆる「レセプト病名 (保険病名)」の更新は、定期的に行った方が良いでしょうか？

例えば、半年前に「膀胱炎」で受診歴があり、再診して再度「膀胱炎」だったときなどは以前の病名を削除して、レセプトに新しく入れ直した方が良いでしょうか？

Answer 2

5

「過活動膀胱」はOAB質問表で診断を確定するものである。尿流測定及び超音波検査は保険上査定される可能性がある。

ただし、鑑別診断の為に尿流測定を行う場合は
・「前立腺肥大症の疑い」
・「神経因性膀胱の疑い」
などの傷病名が必要。

Answer 1

2

診療行為を行った時点での「当月レセプト病名」が必要となります。

半年前に「膀胱炎」の受診歴があったとしても、当月での診療行為は半年前の「膀胱炎」に対して行われる訳ではない為「レセプト病名」の当月更新は必要となります。

QUESTION 3 (武蔵野市 開業医)

6

「前立腺癌疑い」でMRIは認められますか？

ダメなのであれば、どのような病名をつければ良いでしょうか？

レセプト点検*のポイント

3

傷病名チェック**

- 検査、治療内容との一致は？ (病名おち)
- 診療開始日の古いものは整理？ (病名羅列、重複)
- 疑い病名、急性病変の放置は？ (3ヶ月以内)
- 疑い病名での治療・投薬は？
- 疾患部位、左右、急慢の区別は？
- 略語、外国語は？

* カルテとの突合せ点検がベスト

** レセプトへの病名追加、訂正は直ちにカルテにも記入

Answer 3

7

「前立腺癌疑い」でのMRIは認められません。

ただし、
・前立腺生検を前提とした症例のみ
MRIは生検の前に認めている。

それ以外は認められません。

8

QUESTION 4 (武蔵野市 開業医)

「前立腺癌」(確定)で前立腺生検は認められますか？(PSA監視療法中)

9

Answer 4

「前立腺癌」が確定していても
 ・PSA監視療法中に再生検した
 ・PSA上昇のため、前立腺生検をした
 とのコメントがあれば認めることがあります。

10

QUESTION 5 (中央区 開業医)

最近、ハルナールの0.2mg×2錠が
 査定されるようになりました。
 「超音波、尿流などの検査結果で増量」と
 コメントに記入しております。

以前までは増量可とされておりましたので、
 いかがですか？

11

Answer 5

【用法・用量】
 通常、成人にはタムソロン塩酸塩として0.2mgを1日1回食後に経口投与する。
 なお、年齢、症状により適宜増減する。

- ・適宜増減：一般的には1.5～2倍
- ・個別性のある具体的な症例毎の検査結果があれば容認されることもあり。
- ・α1遮断薬は選択肢が複数あり、通常用量で効果不十分な場合は、他剤への切替が原則

12

QUESTION 6 (武蔵野市 開業医)

「ビオフェルミンR」はクラビットと併用しては
 いけないのでしょうか？

「ビオフェルミン」なら良いと言われました。

ビオフェルミン錠 1錠中にビフィズス菌1.2mgを含有
 ビオフェルミンR錠 1錠中に耐性乳酸菌6.0mgを含有

13

Answer 6

ビオフェルミンRとクラビット(ニューキノロン系)
 との併用は、下記の通り、
 ビオフェルミンR添付文書に「ニューキノロン系」
 の記載がないため適応外となります。

【効能・効果】
 下記抗生物質、化学療法剤投与時の腸内菌叢の異常による諸症状の改善
 ペニシリン系、セファロスポリン系、
 アミノグリコシド系、マクロライド系、
 テトラサイクリン系、ナリジク酸

14

Answer 6

「ビオフェルミン」の効能・効果は
 腸内菌叢の異常による諸症状の改善
 との記載ですので適応上は併用可能となります。

ただし、
 「ビフィズス菌」は抗生物質併用により死滅してしまうため、
 クラビット併用で整腸剤としての効果は得られません。
 一方、「耐性乳酸菌」は抗生物質併用でも死滅しない
 ので、抗生物質による腸内菌叢の異常による諸症状の
 改善には「ビオフェルミンR」選ぶ必要があります。

15

QUESTION 7 (日野市 開業医)

膀胱鏡実施の際、外尿道口の消毒液
 (塩化ベンザルコニウム0.025% 10cc)が
 査定されました。(社保)
 請求してはいけない物品にあたるか
 教えて下さい。

16

Answer 7

検査代に含まれる物として

1点以下（5円以下）は算定できません。

ベンザルコニウム塩化物消毒液0.025% /mL 0.55円
→ 10cc 5.5円
(五捨六入)

ただし、

1点以上（6円以上）であれば算定可能です。

※手術に対する消毒薬の算定は点数に限らず認められていません。

20

QUESTION 9 (江戸川区 開業医)

脊損の患者さんの膀胱瘻に

「カテーテルが詰まりやすいので腎盂バルーン使用」と書いて請求しましたが、査定されました。

膀胱瘻として腎盂バルーンを使用することは多いと思いますが、対処法をお教え下さい。

17

QUESTION 8 (世田谷区 開業医)

尿道バルーンの種類は多数ありますが、たまに高いものを使うと保険診療で切られてしまうことがあります。その際の保険適応について教えて下さい。

21

031 腎瘻又は膀胱瘻材料

- 【改正点】
- 分野名変更「腎瘻又は膀胱瘻用カテーテル及びカテーテルセット」→「腎瘻又は膀胱瘻用材料」
 - 「造設用セット」、「交換用セット」が構成品に基づいた機能区分に分割
 - 償還価格
 - 算定上の留意事項
- 機能区分及び償還価格

【H26.4改正】 (1)腎瘻用カテーテル ①ストレート型 737円 ②ビッグテイル型 5,830円 ③マレコ型 6,390円 ④カテーテルステント型 10,000円 ⑤腎盂バルーン型 2,380円 (2)膀胱瘻用カテーテル 3,800円 (3)造設セット 17,600円 (4)交換用セット 9,260円	【H28.4改正】 (1)腎瘻用カテーテル ①ストレート型 737円 ②ビッグテイル型 5,830円 ③マレコ型 6,390円 ④カテーテルステント型 10,000円 ⑤腎盂バルーン型 2,330円 (2)膀胱瘻用カテーテル 3,800円 (3)ダイレクター 2,620円 ②シースあり 2,100円 (4)ガイドワイヤー 2,410円 (5)穿刺針 1,880円 (6)膀胱瘻用穿孔針 5,710円
--	--

泌尿器科・特定保険医療材料

18

039 膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル

- 【改正点】
- 2管一般(Ⅱ)及び2管一般(Ⅲ)が「標準型」と「閉鎖式導尿システム」に分割
 - 償還価格
- 機能区分及び償還価格

【H26.4改正】 (1)2管一般(Ⅰ) 229円 (2)2管一般(Ⅱ) 664円 (3)2管一般(Ⅲ) 1,690円 (4)特定(Ⅰ) 772円 (5)特定(Ⅱ) 2,130円 (6)圧迫止血 4,630円	【H28.4改正】 (1)2管一般(Ⅰ) 229円 (2)2管一般(Ⅱ) 633円 ①標準型 594円 ②閉鎖式導尿システム 633円 (3)2管一般(Ⅲ) 1,620円 ①標準型 1,690円 ②閉鎖式導尿システム 772円 (4)特定(Ⅰ) 772円 (5)特定(Ⅱ) 2,090円 (6)圧迫止血 4,600円
--	--

■算定上の留意事項 (変更なし)

- 【H26.4改正】膀胱留置用ディスポーザブルカテーテルは、24時間以上体内留置した場合に算定できる。
- 【H28.4改正】膀胱留置用ディスポーザブルカテーテルは、24時間以上体内留置した場合に算定できる。

泌尿器科・特定保険医療材料

22

Answer 9

「膀胱瘻として腎盂バルーンを使用する」のであれば「病名」を付けて置くが必要となります。

- ・「膀胱瘻造設術後」
- ・「腎瘻造設術後」

レセコンで病名が出てこない場合は、コメント欄に手入力して下さい。

19

Answer 8

交換間隔は、カテーテルの種類により異なる

(1) 2管一般(Ⅰ)	229円・・・ラテックス	約2週間
(2) 2管一般(Ⅱ)		
①標準型	594円・・・親水コーティング	約2週間
②閉鎖式導尿システム	633円	約2週間
(3) 2管一般(Ⅲ)		
①標準型	1,620円・・・シルバーコーティング	約4週間
②閉鎖式導尿システム	1,690円	約4週間

- ・シルバーコーティングのカテーテルを4週間間隔で1か月に2回交換した場合は、月初と月末で実施した旨を詳記しておく。
- ・カテーテル閉塞があった旨の詳記がされていれば、交換間隔が早まっても考慮される。

23

031 腎瘻又は膀胱瘻材料

■算定上の留意事項

- 【H26.4改正】ア 膀胱瘻用カテーテルは、24時間以上体内留置した場合に算定できる。
- イ 腎瘻用カテーテルは、腎瘻術又はカテーテル交換術を行う際、24時間以上体内留置した場合に算定できる。
- ウ 膀胱瘻用カテーテルを交換した場合は、交換用セットは別に算定できない。
- エ ガイドワイヤーは、別に算定できない。
- 【H28.4改正】ア 膀胱瘻用カテーテルは、24時間以上体内留置した場合に算定できる。
- イ 腎瘻用カテーテルは、腎瘻術又はカテーテル交換術を行う際、24時間以上体内留置した場合に算定できる。
- ウ 膀胱瘻用カテーテルを交換した場合は、ダイレクター、ガイドワイヤー、穿刺針及び膀胱瘻用穿孔針は別に算定できない。
- エ いずれの材料も、原則として1個を限度して算定する。2個以上算定する場合は、その詳細な理由を診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。

泌尿器科・特定保険医療材料

24

QUESTION10 (江東区 開業医)

尿量測定・残尿測定は
月2回に限り算定できる様になったはずなのに、
月2回請求すると査定されることがある。
詳記をしても切られてしまうので、
どの様な基準で査定されるのか教えて下さい。

28

Answer11

「前立腺癌」の診断には原則として生検が必要です。

それ以外では、

- ・年齢 → 例えば90歳以上
- ・合併している疾患 → 心不全、全身状態不良
- ・服薬中の薬剤 → 抗凝固剤を服薬中
などの条件により異なります。

25

傷病名による縛り・回数による縛り

D216-2 残尿測定検査 超音波によるもの 55点
残尿測定検査 導尿によるもの 45点
月2回に限り算定する

「前立腺肥大症」「神経因性膀胱」「過活動膀胱」

29

QUESTION12 (西東京市 勤務医)

ロボット（ダビンチ）で腎摘して
腹腔鏡で保険請求しても良いでしょうか？

26

Answer10

尿量測定・残尿測定を行った理由が、前立腺肥大症、
神経因性膀胱、過活動膀胱の3疾患による症状であっ
た事を詳記。

月2回残尿測定が必要だった理由を詳記

- ・処方内容の変更があった為
- ・症状の訴えがあった為。
- ・その症状が炎症等によらない事

保険医療機関および保険医療費担当規則

第2章 保険医の診療方針等 第20条(診療の具体的方針)1 診療

ホ 各種の検査は、診療上必要があると認められる場合に行う。

ニ ホによるほか、各種の検査は、研究の目的をもって行ってはならない。

ただし、治療に係わる検査についてはこの限りではない。

30

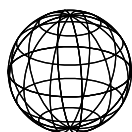
Answer12

ダビンチによる腎摘出を
腹腔鏡で保険請求することはできません。

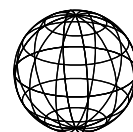
27

QUESTION11 (西東京市 勤務医)

「前立腺癌」の診断は、生検無しで
PSA高値(100ng/ml以上)と
MRIと骨シンチで診断して良いでしょうか？



東京都各科医会協議会報告



副会長 長谷川 潤

平成 28 年度定時総会（通算 28 回）が平成 28 年 7 月 4 日に南国酒家にて開催され、平成 27 年度事業報告、会計報告、平成 28 年度事業計画、予算案が承認されました。

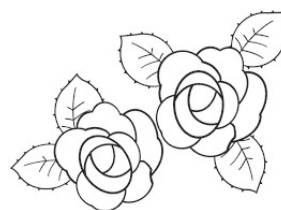
平成 27 年度に行われた主な協議事項は平成 26 年度に引き続いて「他科の先生方に知らせたい各科のトピックス」を中心に行われました。平成 27 年度は産婦人科、整形外科、耳鼻咽喉科、小児科、内科の各医会よりプレゼンテーションが行われ、その要旨は東京都医師会雑誌に掲載されました。

平成 28 年度の事業計画は 27 年度に引き続き「他科の先生方に知らせたい各科のトピックス」を行う予定です。

平成 28 年度第 2 回幹事会が平成 28 年 10 月 3 日に興和（株）東京支店にて開催されました。

- 1) 「他科の先生方に知らせたい各科のトピックス」では泌尿器科から「男性と女性の排尿障害」と題して本会の学術担当役員、巴ひかる先生にご講演いただきました。

- 2) 平成 28 年 4 月の診療報酬改定の及ぼした影響について各科から報告がありました。
- 3) 自民党参議院比例区（全国区）支部長自見はなこ氏から選挙協力への感謝の挨拶がありました。
- 4) 本会の規約の一部改正について承認されました。具体的には幹事会の開催回数が年 2 回から年 3 回に、年会費が 60,000 円から 80,000 円に改正されました。
- 5) 一般社団法人日本放射線科専門医会理事長、井田正博先生より発言があり、現在休会中の関東放射線科医会にかわり、日本放射線科専門医会の東京または関東ブロックから本会への参加を打診されました。賛成多数で参加が承認されました。

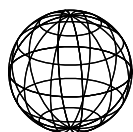


まだないくすりを
創るしごと。

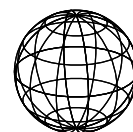
明日は変えられる。

www.astellas.com/jp/

 **astellas**
Leading Light for Life
アステラス製薬



日本臨床泌尿器科医会だより



理事 山口健哉

平成28年7月9日(土)から10日(日)に第13回臨床検討会(会長:岩澤晶彦 岩澤クリニック院長 札幌市)が札幌市内の京王プラザ札幌で開催されました(共催:日本臨床泌尿器科医会 北海道泌尿器科医会 札幌市泌尿器科医会)。今回は第16回日本Men's Health医学会(会長:三樹会病院院長 佐藤嘉一先生)との合同開催となりました。今回のメインテーマは「男、一生面倒見ます泌尿器科」で、全国から30題の一般演題が集まりました。例年通り内容は多岐にわたっており、他学会では味わえない内容も多くみられました。その後、教育セミナー(座長:北海道大学 大学院医学研究科腎泌尿器外科学分野教授 篠原信雄先生)として、札幌医科大学医学部 泌尿器科学講座教授 舛森直哉先生による「男性の夜間頻尿の疫学と治療 update」および、宮の沢腎泌尿器科クリニック院長 小林信也先生による「女性の夜間頻尿—当院におけるF-V chart解析と治療経験—」の講演があり、夜間頻尿治療の最新知識を御教示いただきました。先だって開かれ

た役員会で、山口秋人副会長から第29回日本老年泌尿器科学会(会長:山口秋人 原三信病院副院長)が成功裏に終了したことが報告されました。また日本臨床泌尿器科医会設立20周年記念式典を2017年6月3日に東京で開催、このため第14回臨床検討会は2018年埼玉県で開催(会長:賀屋 仁 川口市立医療センター院長 川口市)、2017年の総会も日本泌尿器科学会総会開催中の鹿児島で開催されることが承認されました。

入会のお誘い

東京泌尿器科医会では只今新規入会のお誘いを行っています。

都内で開業ないし勤務する泌尿器科関連医師の方で、入会を希望される方は下記にお申込み下さい。

〒134-0084 江戸川区東葛西6-1-17-2F
柴山泌尿器科・内科クリニック 柴山太郎
TEL. (03) 5675-7223 FAX (03) 5676-4501

前立腺疾患治療剤

薬価基準収載品

セルニルトン[®]錠

組成、効能・効果、用法・用量、使用上の注意等については製品添付文書をご参照ください。

〔資料請求先〕東菱薬品工業株式会社 学術部
〒100-0006東京都千代田区有楽町1-10-1

販売元  扶桑薬品工業株式会社

製造販売元  東菱薬品工業株式会社

2005年7月作成

日本臨床泌尿器科医会からのお知らせ

幹事 小川 肇

日本臨床泌尿器科医会は平成29年に設立20周年を迎えます。平成29年6月3日(土)東京の明治記念館にて記念式典を開催いたします。今回は東京での開催でもあり日本臨床泌尿器科医会未入会の東京泌尿器科医会会員の先生にも参加していただけます。日常の一般泌尿器科診療の質と社会的評価の向上、保険診療の充実と経済的・社会的基盤の強化、充実を目的に活動する全国組織の医会の記念式典に多くの先生方の参集をお待ちしております。

記

日本臨床泌尿器科医会創立二十周年記念式典・講演会のご案内

日 時：平成29年6月3日(土)午後4:30～

場 所：明治記念館 2階 富士の間

東京都港区元赤坂 2-2-23

電話 03-3403-1171 (代表)

参加費：1万円

内 容：1. 学術講演会

「間質性膀胱炎の病態－診断・治療への展開」

東京大学大学院医学系研究科泌尿器科学 教授 本間 之夫先生

1. 記念式典

会長挨拶 日本臨床泌尿器科医会 会長 宮崎 良春

来賓挨拶 公益社団法人日本医師会 会長 横倉 義武先生

功労者表彰 日本臨床泌尿器科医会 前会長 吉田 英機先生

1. 記念講演

一般社団法人日本泌尿器科学会 理事長 藤澤 正人先生

1. 祝賀会

来賓挨拶 参議院議員 羽生田 たかし先生 (予定)

参議院議員 自見 はなこ先生 (予定)

東京都医師会感染予防検討委員会からの報告 梅毒に注意

理事 長谷川道彦

東京都で感染症発生動向調査事業の一環として行われている東京都医師会感染予防対策委員会は年6回、2か月毎に開催されており、東京泌尿器科医会として出席している。一類感染症から五類感染症、新型インフルエンザなどの全症例の届出が義務付けられている疾患や定点報告対象の疾患の月別発生状況の報告を受け解析評価の上、都民や医療機関に情報提供を行っている。ジカ熱やMERS等の発症は、いち早く報告され対策の対象となっていたが、泌尿器科医が直接関連する感染症は通常少ない状況であった。2015年の秋より梅毒並びに性器クラミジアが急増しており、私ども泌尿器科医も十分に認識し対応することが感染予防の観点からも必要となっている。特に梅毒は、泌尿器科に初期感染の段階で受診される可能性があり早い段階で認識され治療をすることで感染の蔓延を防ぐ役割を担っている。戦後には年間20万人を超える患者数がいたが、ペニシリンにより激変しており診察する機会が減少し、教科書レベルの知識のみで初期硬結や硬性下疳等の症状を実際見る機会がなくなっているのが現状であると思われる。しかし、1999年から2012年は年間500例から800例で推移していたが、2015年には2697例と前年比1.6倍となっており、2016年1月から3月でも昨年同期の2倍と急増しており東京に至っては2.4倍の数になっている。特に若年女性の数が20歳から24歳をピークに764例と激増していると報告されている。理由としては、出会いの機会や口腔性交、肛門性交などの多様化した性交渉によるものなのか現在、東京都では新宿保健所管内で背景調査を進めている。

梅毒を引き起こす病原体は梅毒トレポネーマ

で一般に皮膚や粘膜の小さい傷から侵入することから感染し、血行性に全身に散布されさまざまな症状を引き起こす全身性感染症として認識されている。胎盤を介して感染したものを先天梅毒と呼びそれ以外を後天梅毒と呼ぶ。感染症法では、五類感染症で全例を都道府県知事に7日以内に届出することが義務付けられている。症状は、第1期梅毒の段階では感染3週間後から初期硬結を生じるが、今までこの段階では梅毒血清反応が陰性になることが多かったが、FTA-ABSでは1週間後でも検出されるようになっている。3か月以上経過して第2期梅毒となるとバラ疹や梅毒性乾癬の皮膚症状が中心となり、泌尿器科を受診される機会は少なくなると思われる。治療は第1期の段階では、ペニシリンが第一選択で2-4週間の投与を要する。治療効果判定はRPRで16R.U.未満になることを確認する。(下がるまで薬を投与する必要はない。)6か月後の判定で16R.U.未満とならない場合は、再感染であると考え再治療を行い、またHIV感染の有無を調べる必要がある。女性の増加に対しては泌尿器科医が直接対応する機会はないと思われるが、男性を初期の段階で発見し、パートナーとともに治療を行うことが蔓延を防ぐ重要な一翼を担っており、周知をお願いしたい。



Tokyo Urological Association ～泌尿器科医師保険診療講習会～ 開催報告

総務 柴山 太郎

平成 28 年 7 月 2 日（土）京王プラザホテルにて東京泌尿器科医会とアステラス製薬共催のもと、Tokyo Urological Association ～泌尿器科医師保険診療講習会～が開催されました。

講演 1 「今夜は前立腺がんを語りましょうか。」

がん研究会有明病院泌尿器科担当副部長 湯浅 健先生による前立腺がんについての最新知見をお話しいただき、stageD の前立腺がんでは即時に抗男性ホルモン療法を開始しても転移進行後に開始しても生命予後には差がない、などのわれわれ泌尿器科医には興味満載のお話を伺いました。

講演 2 「明日から活用できる保険診療の基礎知識～平成 28 年 4 月診療報酬改定を含めて～」

賛育会病院 泌尿器科部長 斎藤 忠則先生により、文字通りの保険診療の基礎的事項から排尿技術指導料の新設、自己導尿の特殊カテーテルの加算、ナイトバルーンが算定可能となったこと、処方箋は原則 30 日投与となるなど 4 月から改定となった新診療報酬の主な改正点から保険診療に関する皆様からのご質問に至るまで詳しくお話しいただきました。

今回は医師、医療事務など計 77 名の方々にご参加いただき盛会となりました。来年度も継続して開催していく予定ですので皆様のご参加をお待ちしております。

教室めぐり

東京医科歯科大学泌尿器科学教室

東京医科歯科大学大学院 腎泌尿器外科学教室教授 藤井 靖久



3D ヘッドマウントディスプレイと教職員

東京医科歯科大学泌尿器科学教室（現在、大学院腎泌尿器外科学教室）は 1960 年に開設された 50 年以上の歴史ある教室です。初代落合

京一郎教授、第二代横川正之教授、第三代大島博幸教授、第四代木原和徳教授を経て、2016 年 8 月より藤井が五代教授として教室を担当

させていただきます。

ご存じのように泌尿器科学は幅広い領域を扱っている学問ですが、当教室では先代の木原教授時代から、悪性腫瘍(癌)に特に焦点をあて、患者さんと社会に貢献する High quality, Affordable cost の医療の開発・実践を最重要課題にしてきました。具体的には、泌尿器科の三大癌(腎癌、尿路上皮癌、前立腺癌)および副腎腫瘍を対象としたガスレス・シングルポート・ロボサージャン手術、筋層浸潤膀胱癌に対する低用量化学放射線療法や膀胱部分切除を組み込んだ膀胱温存療法、腎癌に対する無阻血腎部分切除進行腎癌に対するインターフェロン新規併用療法(I-CCA療法)、前立腺癌に対する全ての性功能が温存可能な前立腺部分小線源治療など多くのオリジナルな治療を開発、実践し、その有用性を示してきました。これらの成果は、毎年、欧州泌尿器科学会、米国泌尿器科学会などの国際学会、国際学術雑誌で発表しています。ロボサージャン手術について少し詳しく述べますと、本手術は、当教室で開発したもので、ミニマム創内視鏡下手術(腹腔鏡下小切開手術)の先端型であり、術者を高機能化・ロボット化(=ロボサージャン)して、CO₂ガス不使用、単孔にて行う泌尿器科低侵襲手術です。手術参加者全員が3Dヘッドマウントディスプレイを装着し、眼前に鮮明な立体画像を見ながら手術を行います。最近、内視鏡操作ロボット(EMARO[®])を導入しました。本手術はほとんどが国産技術に基づいたもので、国産の低侵襲



ロボサージャン膀胱部分切除術の外観：各術者は、3Dヘッドマウントディスプレイの中で膀胱外および膀胱内の二つの立体画像を同時に見ながら手術を行っている。

手術として日本から世界に広げていきたいと願っています。

教室では、国際的に活躍できる泌尿器科医師を養成することを教育の主目標としており、多くのやる気のある若手医師が毎年入局しています。教職員は毎年必ず最低一つは国際学会および国際誌での発表を行うように奨励しています。また毎週の手術カンファレンスは英語で行い、少しでも英語を使う環境づくりをしています。最高の医療、研究を遂行することを暗黙の了解としていますので、カンファレンスでは卒業年に関係なく率直な意見が飛び交います。このようなフランクな雰囲気は藤井が研修医時代からのもので、教室のよき伝統と思われま。教室の関連施設として、がん研有明病院、がん・感染症センター都立駒込病院、埼玉県立がんセンター、国立がん研究センター東病院という4つの癌センターを有し、また他の病院も地

前立腺肥大症に伴う排尿障害改善剤 薬価基準収載

ザルティア[®] 2.5mg 錠5mg

タダラフィル錠
Zalutia[®]

[処方箋医薬品] (注意-医師等の処方せんにより使用すること)

効能・効果、用法・用量、警告・禁忌(原則禁忌)を含む
使用上の注意等については添付文書を参照してください。

ザルティア[®]およびZalutia[®]は、米国イーライリリー・アンド・カンパニーの登録商標です。

発売元(資料請求先)
日本新薬株式会社
京都市南区西九条二丁目14

製造販売元
日本イーライリリー株式会社
〒651-0086 神戸市中央区磯上通7丁目1番6号

域の中核病院であり、悪性腫瘍のみならず尿路結石や前立腺肥大症などの先端治療、地域医療を積極的に行っています。今後は、関連施設以外にも国内外の一流施設（米国 Cleveland clinic、国立がん研究センター中央病院、亀田総合病院など）とのタイアップを強化し教室の

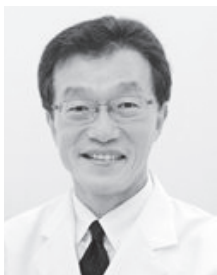
診療をさらに発展させたいと考えます。日頃は、近隣のみならず遠方からも多くのご紹介をいただき、ありがとうございます。今後も引き続き諸先生方からのご指導、ご鞭撻を何卒よろしくお願い申し上げます。

新規開業紹介

鎌田泌尿器科皮心科クリニック

池田良一 先生

10年間勤務した厚生中央病院を退職し、2016年4月4日に蒲田泌尿器科皮心科クリニックを開院させていただきました。52歳というタイミングでの高齢開業になりますが、今が最後のチャンスであると考えました。出身大学は千葉大学で、平成2年卒になります。蒲田の地は、実は私の生まれ故郷です。小中高大と千葉で育っていますが、5歳までは蒲田に住んでいました。記憶は断片的ですが、以前の家の周辺を歩くと懐かしい気分になります。



当院は蒲田駅東口から徒歩5分ほどのところにあります。飲食店街の中にあるビジネスホテルが入ったビルの2階にあり、隣には内科クリニックがあります。繁華街に位置するために34坪の小さな区画で診療を行っており、エコー・膀胱鏡はありますがレントゲンはありません。スタッフは総勢7人で、受付2人・看護師1人態勢のシフトを組んでいます。オープニングスタッフには大変恵まれ、毎日楽しく仕事できています。東邦大学医療センター大森病院まで徒歩15分くらいなので、紹介先はほとんど東邦大学になります。

専門分野は女性泌尿器科です。腹圧性尿失禁の患者さんで手術を希望する方には、日帰りで局所麻酔のみでTOT手術を行っています。手

術時間は10-15分程度で、終了後はすぐに歩いて帰っていただきます。4月から10月までの7か月間で4例のTOT手術を施行しました。開業後にも好きな手術が細々とながらできるのは、やりがいがあるととても楽しいです。

趣味はマラソンと競技スキーです。東京マラソンには2015、2016年と2年連続で出場し、完走しています。大学時代はスキー部に所属しており、現在も年1回のOB戦でレースをするのが楽しみとなっています。

東京泌尿器科医会の先生方には今後もお世話になることが多いかと存じます。どうぞよろしくお願いいたします。

五反田みんなのクリニック

首藤直樹 先生

はじめまして、平成28年4月15日に品川区東五反田に「五反田みんなのクリニック」を開院させていただきました、首藤直樹と申します。よろしくお願い申し上げます。



平成14年昭和大学医学部を卒業し同大学泌尿器科学教室へ入局、同時に同大学院にも所属し、前立腺癌の内分泌治療の有効性と予後因子に関する検討で医学博士をいただきました。昭和大学病院、独立行政法人災害医療センターを経て、平成20年よりN T T東日本関東病院で勤務しておりました。自分はJR山手線の大崎駅近くの品川区北品川に生まれ育ち、幼稚園は目黒駅近く、小学校は越境で港区に通い、大学

は品川区旗の台、自動車学校も大崎駅すぐ近くの教習所（現在は閉所）、仕事も昭和々とNTT 東日本関東病院での勤務が長く、ずっと品川区界限で過ごしてまいりました。歯科ではありますが父も母も開業していたこともあり、子供のころから自分もいつかは地元で開業と漠然と思っていました。今回、様々なご縁もあり勤務していたNTT 東日本関東病院の目と鼻の先の場所を拝借することが出来、開業を決心いたしました。現在は、自分の住んでいたマンションの方や、小学校時代の友人のご両親なども偶然受診されることもあり、懐かしい話をしたりと診療を通じて地域の方と交流が図れ開業に踏み切って良かったと感じております。品川区・城南地区での勤務が長かったことから泌尿器科に限らず顔の見える病診連携・診診連携が出来、当院の強みになっていると考えております。

最後になりますが、このような新規開業紹介の機会を頂き誠にありがとうございました。若輩者ですが、地域医療に貢献出来る様精進してまいります。本会の諸先輩方には今後のご指導ご鞭撻のほど何卒よろしくお願い申し上げます。

こだいら泌尿器科

古平喜一郎 先生

はじめまして、昨年10月5日に世田谷区野沢（最寄は東急東横線学芸大学駅）でこだいら泌尿器科を開業した、古平喜一郎と申します。開業と同時にりましたが、僭越ながら歴史ある東京泌尿器科医会の役員を仰せつかりました。昨年号に自己紹介が先に発行されましたので、1年経ってからですがクリニック紹介をさせていただきます。

開業した地は、父が40年小児科で開業していた場所になります。私はクリニックのある場所で育ち、自転車通学できる昭和大学医学部に入学し、平成9年に卒業、同年慶應義塾大学泌尿器科学教室に入局いたしました。その後いく



つかの関連病院に勤務し、昨年まで埼玉医科大学国際医療センターの泌尿器腫瘍科で泌尿器がんの治療中心に診療を行っていましたが、地元での診療を希望して開業することにいたしました。先代が小児科であり、大胆にも泌尿器科に変更したため、地域の患者さんも驚いたかと思えます。私が通っていた小学校も以前に比べてクラスの数が減り、地域の高齢化も進んでいることから、科の選択は間違っていないと信じておりましたが、開業後はかなり低調でした。よく考えてみると、立地条件は駅から徒歩12分、世田谷区と目黒区との境で医師会の影響力も一部、先代から引き継ぐ患者もゼロ、レントゲンも内視鏡もないので検診もできずと、段々負の要素しか気にならなくなりました。今年に入ってから近隣で新聞沙汰の事件が起こり、家族で厄払いに行くことになりました。このように、開業しばらくは患者さんが来ない日もある中で、泌尿器科単科開業の難しさを痛感して一年が経ちました。

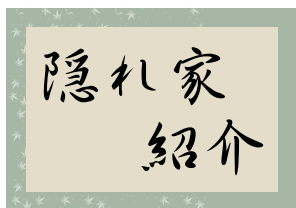
当院の特徴は、一人ひとりに時間をかける割には、尿検査や会計は早く、院内処方優先で、患者さん寄りをしていきます。それでも一年経って漸く受診者数が増えてくる気配を感じている今日この頃です。ただ、勤務医時間で取られていた病院の庶務・医局の心配などがなくなり、外来診療の余裕ができたことは精神的に大分楽になったと思っています。また、開業してから昼ご飯は連日両親宅へ行き、他愛もない話しをしておりますが、これも親孝行になっているようです。余裕ができましたら、東京の近代建築めぐりや春夏秋冬の植物観察を趣味にしたいと考えております。

これからはクリニックの特色を出しながら、地域連携が進むように努力する必要があるようです。本業も然りですが、泌尿器科医会総務での業務も滞りなく勤め上げていく所存でございますので、今後とも何卒よろしくお願いいたします。

●物故会員●

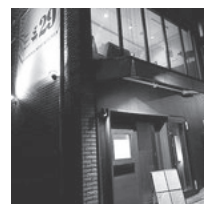
藤豊 一先生

松島正浩先生



神楽坂

肉専門ダイニング29 -TWENTY NINE-



TEL・予約 03-6265-0929

URL <https://tabelog.com/tokyo/A1309/A130905/13124374/>

泌尿器科の多くの先生方が肉がお好きかと思えます。そこで、先生方の肉欲を満たしてくれるのが、神楽坂 肉専門ダイニング 29-TWENTY NINE-。とにかく肉を堪能したい！そんな肉好きの為のレストランです。肉食女子や肉食男子が夜な夜な集う肉料理中心のカリフォルニアダイニングで、牛・豚・鶏は勿論、羊や鹿うさぎに至るまで、色んな肉を、部位を、肉を愛するシェフが色々な形で生まれ変わらせます。

場所は神楽坂、毘沙門天裏にあります。東京メトロ有楽町線・東西線・南北線、都営地下鉄大江戸線飯田橋駅B3出口から出たら右に曲がって緩い坂道を上がり、左側の毘沙門天と東京三菱UFJ銀行の間の道に左折。クネクネ道を道なりに進み、右に大きく曲がり突き当りを左に曲がって、すぐ左にあるフルール フィオーレ横の道を右折。上り坂を少し上った左の一軒家レストランです。

お店は一階と二階があって二階にバーカウンターもあります。内装はダークブラウンの落ち着いた家具に、壁には牛などのシルエットイラスト。店名と相まって「肉、たべるぞー！」という気分を盛り上げてくれます。窓際席は、目の前のお店の電飾も見えて、夜はちょっとムーディーに。カジュアルなデートや女子会にもおすすめです。

コースの例「お肉を愛するシェフが、お肉好きのために腕を振舞うお肉堪能コース」

■アミューズ：大山鶏のレバーパテ、こちらは無難に美味しいと言ったところ。

■前菜シャルキュトリ盛り合わせ

エゾ豚のポークリエット・生ハム（サンダニエール）・岩中豚のポルケッタ

■バーニャカウダ：三浦野菜の温製バーニャカウダ

■パスタ：厳選お肉のラグーソース

■お肉料理：ドライエイジングポークを含めたお肉三種グリル盛り合わせ

ラルポーク（スペイン産ドライエイジングポーク）・黒毛和牛・仔羊肉

■デザート盛り合わせ

■コーヒー 又は 紅茶

ドリンクも豊富で、ワインはボトルで3500円から15000円くらいで多種あります。飲み放題も可能です。

たまには焼肉屋ではなく小洒落た店で肉とワインを満喫したい!!という方、お近くにお出かけの際には、ぜひお試しください。

編集後記

米国の話題となった大統領選は、日本では評判の悪いホテル王のドナルド・トランプ氏がヒラリー・クリントンに競り勝ちました。選挙前の言動ではかなり過激で今後米国経済がどのようになり、日本にどんな影響があるか心配です。東京都も小池都知事の就任直後から4年後に控えた五輪と、築地移転問題など難題が山積みみようです。

医会も長倉会長になり1年半が経過しました。今後も会の発展にご協力お願いいたします。
(細部高英)

賛助会員

旭化成ファーマ株式会社／あすか製薬株式会社／アステラス製薬株式会社／アストラゼネカ株式会社／エーザイ株式会社／大塚製薬株式会社／小野薬品工業株式会社／科研製薬株式会社／キッセイ薬品工業株式会社／杏林製薬株式会社／グラクソ・スミスクライン株式会社／シェリング・プラウ株式会社／塩野義製薬株式会社／大鵬薬品工業株式会社／武田薬品工業株式会社／第一三共株式会社／中外製薬株式会社／株式会社ツムラ／帝人ファーマ株式会社／日本新薬株式会社／日本化薬株式会社／ファイザー株式会社／扶桑薬品工業株式会社

(50音順)