

ACS日本支部ニュース

NEWSLETTER FROM THE JAPAN CHAPTER
OF AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS

2015. Apr. Vol.7

主な内容

- LETTER TO THE JAPAN CHAPTER OF THE AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS.....P1
- Japan Chapterの成立の経緯について.....P2
- 多すぎる学会.....P4
- American College of Surgeons (ACS)のInternational Relations Committee委員を拝命して.....P5
- Fellowshipの意義とJapan Chapter (JC)の役割.....P6



ACS前会長

カルロス・ペリグリーニ

CARLOS A. PELLEGRINI, MD, FACS, FRCSI (HON.)

The Henry N. Harkins Professor and Chair

Department of Surgery University of Washington, President ACS 2013-2014

LETTER TO THE JAPAN CHAPTER OF THE AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS

In April of 2014 I had the enormous pleasure of visiting Japan to attend the Annual meeting of the Japanese Surgical Society and the Chapter of the American College of Surgeons. A very special meeting given several important elements: the Japanese Chapter of the ACS is the second largest chapter in the world and therefore extremely important for the President of the College; the meeting took place in Kyoto during the cherry blossom season and the picture-perfect trees and flowers provided an immaculate background. From a personal perspective, I was fortunate to have my wife Kelly with me. She is from Japanese ancestry (although born in the US as a Nissei) and thus the visit had a special significance to her. In Kyoto I attended not only the meetings but also spend some time with some of my closest friends from Japan, including Prof. Hiroshi Shimada and the chapter secretary, Kazuhiko Yoshida. Kaz was nice enough to accompany us in the Shinkansen to Tokyo for a splendid dinner with Prof Masaki Kitajima. For all of that, my most sincere thanks. Your college continues to do incredible things. As I pointed out during my talk to the chapter I had identified three major forces that I believe will

be influencing the future of surgeons and surgery. To wit: constant and rapid innovation and change; a disappearance of traditional boundaries between what is strictly surgeons territory and other specialties; a focus on safety, quality and cost. These forces I believe will have significant impact in the practice of our specialty not just in the US but throughout the world. The ACS is addressing the first of them by having restructured and revitalized this year the Division of Education which is starting a major national campaign emphasizing the relationship of quality to education and training, the need to remain current and the joy associated with learning. As for the second force the ACS is developing stronger relationships with professional organizations that represent all other specialties and through collaboration focused on the surgical patient making significant strides to advance surgical and procedural care in general. The third force can be summarized as "creating value" or obtaining the best outcomes while controlling costs. The ACS committee on Research and Optimal Patient Care continues to develop programs that are aimed at improving care by appropriate and accurate measurement of

processes and outcomes. Our several accreditation process, which focus on structure, process, function and outcomes of surgical care have now extended to education as well. Thus, the College accredits not only trauma centers, breast centers, cancer hospitals but also educational centers in an effort to strengthen the platform that will best serve to provide the best surgical care. In my presidential address, and in my meeting with the Japan Chapter I emphasized two other aspects that I believe are important for all surgeons. The first is the fact that I believe everyone "owns" the future. Every one of us should feel the responsibility for creating, molding, shaping his/her own future. If we do this, despite occasional cynicism in the part of our peers we will, all

together create a better world. I believe this can be best accomplished using the ACS recently developed "moral compass" composed of five important elements: the pursuit of excellence in everything we do, the practice of professionalism in all our interactions with patients and with one another; the frequent use of introspection, to look into our soul for answers (something that Japanese people are very good at!); the practice and embrace of innovation, and the practice of inclusiveness which allows us to capture the ideas and behaviors with multiple perspectives.

I want to thank you all for the wonderful experience that you provided Kelly and me and for your impeccable hospitality!

略歴

- 1965-1971 University of Rosario Medical School, Argentina
- 1975-1976 Research Associate, Instructor in Surgery, University of Chicago, Chicago, Illinois
- 1979-1984 Assistant Professor, Department of Surgery, University of California, San Francisco, California
- 1984-1989 Associate Professor, Department of Surgery, University of California, San Francisco, California
- 1989-1992 Professor, Department of Surgery, University of California, San Francisco, California
- 1993-1996 Professor and Chairman, Department of Surgery, University of Washington, Seattle, Washington
- 1996- The Henry N. Harkins Professor and Chair, Department of Surgery, University of Washington
- 2013-2014 President, American College of Surgeons



Japan Chapterの成立の経緯について

東海大学 医学部外科 前教授
メディカル アンド サージカルクリニック 院長

藤井 功一

Koichi Fujii, MD, FACS

Japan Chapter設立のきっかけは、ACSの会長、事務局長(Director)及び役員の方々が初めてACSを代表して訪日されたときに始まりました。その歓迎会を故和田寿郎先生が1974年10月30日に帝国ホテルにおいて開催されました。何故ACSの幹部役員が当時日本全国で30人~40人くらいのFellowしかいなかった日本に来られたかは不明ですが、アジアのどこかの国を訪問された帰りだったと記憶しております。その時、和田先生が好意的にその歓迎会をJapan Chapter主催とされたことにありました。今から考えてみますとその時点で日本にはGovernorもおりませんしACSの言う正式なChapterは存在していませんでした。

これがACSの先生方に物議を醸すことになりました。特に事務局長であったDr. Rolins Hanlonは非常に不愉快な思いをしたのは明白でありました。後日、Dr. Hanlonよりきつい手紙が私宛に参りました。何故私宛に来たか、いまだに不明ですが前述のごとく、私はDr. Hanlonとは彼がACSの事務局長になる前、St. Louis Universityの外科の主任教授であった時代から、私の主任教授であったDr. Carl Moyerを通して知り合いであったから、と推察いたしました。

さて、その内容は“Chapter”と言う名称は正式にACSで認められ、公表されるまで、使つてはいけないものと言うことでした。次のCongressに来たら、ぜひ自分と会って話がしたいとのことでした。その年の10月にSan FranciscoでDr. Hanlonと会う約束でClinical Congressに参りました。その会合で同席した方々はDr. Peter Randall, Board of GovernorsのChairman, Dr. Robert E. Condon, International Relations CommitteeのChairman, とMr. John P. Lynch, Organization Directorでした。この会合で、もし日本のFellow達の間でChapterを設立しようとの意向があるならば、その設立には順次踏んでいかなければならないステップがあるのだと言う説明を聞きました。

Dr. Hanlonは心臓外科医として大成したのみならずACSの代々のDirectorの中でもおそらく最も顕著な業績を残した方だと評価されていると思います。Dr. HanlonはACSそのもので、Dr. ACSとアメリカのFellow達には呼ばれていました。人間的には非常に温かく、深みのある方で、私もClinical Congressに行く度に親しくしていただきました。が、一方でACSのこととなると非常に厳格で定められた道をまっすぐに守っていく方でした。

さて、そのChapter設立のステップはアメリカのorganizationらしく明快そのもので、箇条書きで外れようなものでもありませんでした。ただアメリカ国外のChapter設立のための条件はアメリカ国内のものよりはとて寛容なものでした。そのステップとは;

1. Chapterを設立しようとする国は、その代表であるGovernorをその国のFellow達の互選で決めてACSの認可を受ける。
2. そのGovernorはACSのBoard of RegentsにChapter設立の許可を正式に申し入れる。
3. 個々のFellowはChapterを設立したいという意志表示を手紙でGovernorに提出する。
4. Governorはこの手紙の賛成票が多数の場合のみこれをACSに報告する。
5. 上記が完了したならばGovernorは新しいChapterの役員をACSに推薦し、ACSが認定し、役員を指名する。
6. それと同時にACSはBylawsの見本を提示する。外国のChapterの場合は米国内のものより、その国々の医療状況により、根本に関しない限り、ある程度の変更は認める。
7. このBylawsは先ずACSの承認を受けた上で日本の全Fellowsの同意を得た上で、その旨をACSに伝達する。

8. その時点でBoard of Regentsが新しいChapterの設立を認め、全Fellowsに公表して、正式なChapterが発足する。

おおよそ以上のような流れで、Chapterがやっと出来上がりました。そのときのBoard of RegentsのChairmanはDr. Oliver H. Beahre, Mayo ClinicでRegan大統領の大腸がんの手術をしたことでも知られておりますし、後のACSのPresidentです。その時点でのDirectorはPaul A. Ebert, SecretaryはLasalle D. Leffere, Jr.でした。

この手続きの中で私が最も苦労したのは3つありまして、

1. ChapterのBylaws
2. Chapter設立のときの役員
3. 日本のFellowの資格

Bylawsに関しては、私はこのような組織の法律上の条項について不慣れで不勉強ですので、どのように扱ったら良いのか非常に苦労しました。何しろ契約社会ですし、特殊な言い回し、または言葉が使われていますので、ここでやりそこなったら元も子もなくなると思いました。ACSもこのBylawsに関してはACSの弁護士がその検討をします。幸いなことに私のクリニックは東京の有名な外国人弁護士事務所と契約を致しておりましたので、そのアメリカ人弁護士

ETHICON
PART OF THE **Johnson & Johnson** FAMILY OF COMPANIES

ONE HANDでの挿入をサポート



ENDOPATH®
XCEL Trocar series

Specialized in Functionality, Camera & Working port
「カメラポート」と「ワーキングポート」それぞれの機能を徹底追及しました

ETHA0147-01-201501
*商標 ©J&JKK 2013-2015

製造販売元: ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社 メディカル カンパニー
〒101-0065 東京都千代田区西神田3丁目5番2号 TEL (03) 4411-7905
販売名: エンドパス* トロッカーシステム 認証番号: 219008ZX00882000 クラス: II 管理医療機器
販売名: エンドスコピック パワード リニャー カッター 承認番号: 225008ZX00396000 クラス: II 管理医療機器
販売名: エンドカッター 承認番号: 219008ZX00881000 クラス: II 高度管理医療機器



とACSの顧問弁護士で直接話し合ってもらい、やっとACSの認可がとれるものになりました。

次にFellowになる資格ですが、現在はかなり変更されているかもしれませんが、当時は米国内のFellowは種々、要求される条項がありました。特に各外科系学会が認定した専門医または認定に必要な外科訓練、すなわち1年の外科インターン、3年のアシスタントレジデント、1年のレジデントという資格など、そのレジデントの1年は自分で判断が出来、自分で手術をすることが出来ること、となっています。また、この間、Researchのみに費やした時間はレジデントの年数に加えないとか、3年連続でClinical Congressを理由なしに欠席するとFellowの資格停止ということなどありました。米国国外からのFellow、主に南米及びアジア諸国からの外科医ですが、これらの人々の為には別枠のゆるい資格条件が設定されていました。これらの国々の外科医の教育はかなり米国のものに近く資格も似ています。それでも3年のJoint Commission on Accreditation Health Organizationの認定病院での臨床経験とECFMG, USMLEが要求されていました。この別格条件でも日本にはそのまま適用されにくいと思われ、さらに条件の変更を話し合いました。何故こうした基準を日本のためにだけ変えなくてはならないのか、ということが争点でした。ACSは前例を作らなかつたのかもしれませんが。

Chapter設立時の役員の方を10名指名する必要がありました。何しろ日本には30人から40人のFellowsしかいない創世記のことで、私の存じ上げている先生方は少なかった時代でした。President Elect, Vice President Elect, Chapter SecretaryとTreasurerに関しましては、米国のFellowsになるための資格と同格な臨床経験のあるかたのほうがRegentsには受け入れやすいと言う非公式な忠告があったので、桜井先生、出月先生、塩谷先生、宇賀神先生にお願いしましてご承諾いただき、Regentsに承認を依頼し、すんなりと受け入れてもらいました。斯く斯くの次第で何とか基礎ができました。

その時点でDr.Hanlonは私にACSは学会でもなければFellowsの仲よしクラブでもない、Collegeであること、すなわち"臨床"外科医であるFellowsの全員が外科臨床を勉強する場であって、したがってMember又は会員ではなく、Fellowであるということを知りておいて欲しい、とダメ押しをされました。

たしかに米国でACSのFellowになる資格は非常に厳格なものであり、各Chapterが受け入れなくてはならない米国のChapterのBylawsも例外はほとんど認めないものであります。これらに興味のある方は(今では当然私の時代とは変わってきているかと思えますから)、ACSのOrganization Departmentに求めれば、宣誓文とともに提供してくれます。これらには日本では適合しない条例も多く含まれていますが、ご参考になるかと思えます。

このような段取りで、なにしろword processorもe-mailも無かった時代ですので、長い時間がかかりましたがJapan Chapterがその設立の許可をBoard of Regentsから許されました。そして1987年10月10日、New Orleansで行われたACSのClinical CongressでBoard of Governorsの前に立たされて、時のBoard of RegentsのChairman, Dr.BeahrsがBoard of GovernorsにJapan Chapterの設立に異議がないことを確認して全員賛成で107番目のChapterになりました。

この経過を目の当たりにして、私はChapterなるものがACSにとって如何に重要なものであるかがよく理解できましたし、Governorなるものが如何に責任重大で苦勞が多いかも判りました。外国のGovernorはまだしも米国内のGovernorは、Board of RegentsとFellowの連絡係りですので、その狭間に入って大変苦勞

が多いと米国のGovernorsから聞かされました。それでも皆さんが喜んでGovernorを引き受けて責務を果たしているのには感嘆いたします。

これで私は、何故Dr.Hanlonがあの時、和田先生が"Japan Chapter"と言う名称を使ったことにあんなに怒ったのか、やっと判りました。但し、もし和田先生の一件がなかったら日本にはChapterは出来なかったかもしれないし、たとえ出来たとしても、ずっと遅れて出来たと思います。

以上、私のできる限りの記憶とfileを駆使して、Japan Chapter設立のいきさつを書きました。間違っていたところがありましたら、ご指摘ください。出来るだけ真実に近いものにして私の皆さんへの遺言と致したいと思います。今でも毎年Clinical Congressには出席しておりますのでACSの本部の資料で確認もできます。

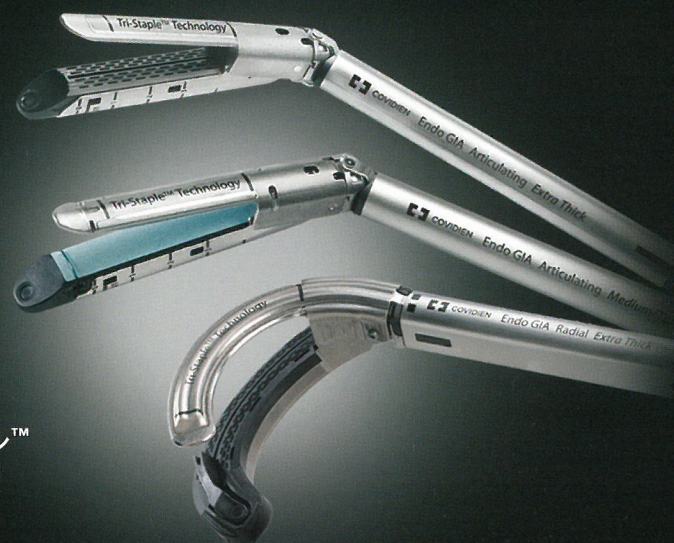
略歴

1955年3月	慶応大学医学部卒業
1956年3月	横須賀米海軍病院インターン修了
1956年3月	米国フルブライト奨学生
1956年7月	米国セントルイス ワシントン大学医学部外科インターン
1957年7月	同上 外科アシスタント レジデント
1960年7月	同上 外科レジデント
1961年7月	同上 外科クリニカル フェロー バーンズ・ジュイシュ アンド チルドレンズ病院 外科スタッフ
1964年1月	国立がんセンター外科
1971年3月	横浜ブラフ ホスピタル院長
1978年4月	東京メディカル アンド サージカル クリニック院長 及び 東海大学医学部外科非常勤講師
1990年4月	東海大学医学部 外科 教授

実力の黒。
選べる黒。

Black 3.0

エンド GIA™ トライステープル™
エクストラシック カートリッジ



COVIDIEN

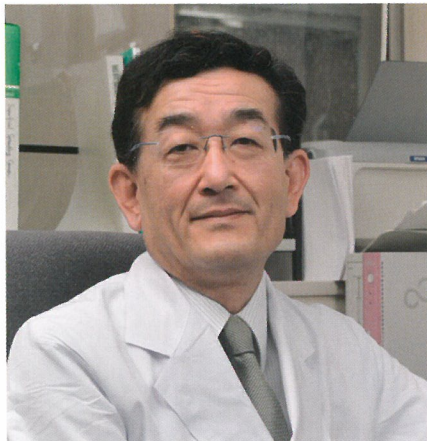
販売名: エンド GIA 医療機器承認番号: 22100BZX00167000
販売名: リンフォース トライステープル 医療機器承認番号: 22600BZX00009000
販売名: ラディアルロード 医療機器承認番号: 22400BZX00241000
販売名: エンド GIA ウルトラユニバーサルステープラー 医療機器承認番号: 223AABZX00019000

製造販売元 **コヴィディエン ジャパン株式会社**
〒158-8615 東京都世田谷区用賀 4-10-2 TEL (03) 5717-1270 FAX (03) 5717-1279
<http://www.covidien.co.jp>

COVIDIEN及びCOVIDIENロゴマークはCovidien AGの商標です。
TMを付記した商標はCovidien companyの商標です。
©2015 Covidien.



多すぎる学会



第115回 日本外科学会定期学術集会 会頭
名古屋大学 大学院 医学系研究科 腫瘍外科 教授

椰野 正人
Masato Nagino, MD, PhD

ACS日本支部会員の皆様、今日は。支部のSecretaryである慈恵医大葛飾医療センターの吉田和彦先生から寄稿の依頼がありました。『何でもOKです』、とのことでしたので、あまりに多い学会(学術集会)について日ごろ感じていることを書くことにしました。私は外科の中でも消化器外科を専門としていますので、この領域についての意見となります。

図に消化器外科に係る“主な”全国学会を1月から時系列に並べてみました。(図1参照)これだけでも20以上のものがあります。全ての学会に出る先生はいないでしょうが、教授を始めとする大学の教官の場合、図中の学会の半数以上に出席する先生も珍しくはないと思います。全国学会に加えて、肝臓研究会、大腸癌研究会、手術手技研究会、肝移植研究会などの全国レベルの研究会が沢山あります。最近、相次いで設立された内視鏡外科関連の研究会は、肝臓内視鏡外科研究会、膵臓・胆道・とこれだけで3つもあります。さらに、地方会、製薬会社が主催する各種講演会など……。これ加えて、国際学会や国際シンポジウムがあります。いったい幾つあるのでしょうか？

私は出席する学会をかなり制限していますので、教授という立場にある者としては学会出席が非常に少ない部類に入っていると思います。図中の全国学会のうち、必ず出席するのは

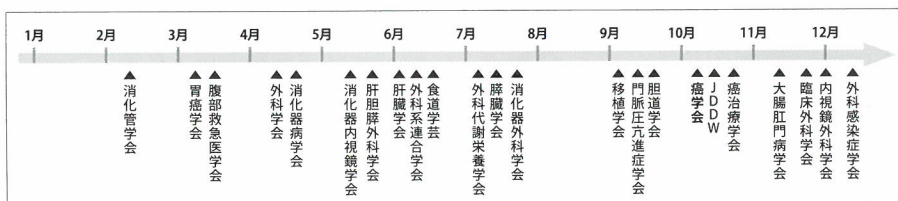
5つ程で、他は司会や講演がある時(概ねその日だけ)に出席します。海外もなるべく行かないようにしていますが、いろいろな事情から年に6~8回程度は出張することになります。海外でのんびりしたいのは山々ですが、大抵“弾丸ツアー”となっています。最大の理由は、手術する日が少なくなってしまうからです。

数年前まで、【中部外科学会】という学会がありました。中部8県(愛知、岐阜、三重、静岡、長野、石川、富山、福井)の外科医が参加する学会で、年一回開催、会期は2日間でした。毎回、演題集めに四苦八苦し、会場はどこも閑散としていました。この学会は、われわれの教室(名古屋大学第一外科)の4代前の教授であった橋本義雄先生が40年ほど前に設立された学会で、事務局は当教室に置かれ、代表幹事は第一外科の教授が務めることになっていました。昔は意義があったのですが、学会が幾つもある現在では、“リストラすべき学会”の典型といえるでしょう。私が教授になってすぐに全会員にアンケートを行なったところ、8割以上の会員の先生方がこの学会は不要と思っていることが判りました。反対意見もありましたし、特に年配の先生方からはお叱りも受けましたが、廃止で押し切りました。今でも、良いことをした、と思っています。

多くの先生方は、私同様、学会が多すぎると考えてみえることでしょう。私的な飲み会の席などでは、『○○学会、△△研究会はもう止めるべきだよー』、『そうそう全く時間の無駄』等という話しがしばしば出ます。しかし、評議員会や社員総会など公の場で『もう不要だから止めましょう』などとは仲々言えるものではありません。上述した中部外科学会は、偶々私が代表幹事だったので『止めましょう』と言い出せましたが、そうでなければ、多分、今も続いていたでしょう。演題集めに四苦八苦している、シンポやパネルを行っても演者とその関係者ばかりで閑散としている、そういった学会や研究会はもう役目が終わったと判断し、リストラすべきだと思います。そして、それを言い出

すのは理事長、代表幹事、事務局などの責任だろうと考えます。

兎に角、これだけ多い学会に毎回新しいネタで喋ることは不可能です。シンポやパネルも同じようなトピックで同じような顔ぶれの先生による発表・討論になりがちです。どうすればいいのでしょうか？やはり、参加する学会をよく選択することが必要でしょう。学会は、それに参加し発表し討論することにより、自分の考えをより深めることができます。しかし、学会でいくら発表しても論文、特に英語論文にしなければ何も残りません。外科医は手術し患者を診ることが本務であり、学会活動そのものがライフワークになってしまっただけでは本末転倒です。この事を肝に銘じて、日常診療に励んでいきましょう。



(図1)消化器外科に係る主な全国学会

略歴

- 1979年3月 名古屋大学医学部卒業
- 1991年1月 名古屋大学医学部第一外科 助手
- (1993年6月~1994年4月、文部省在外研究員:Lahey Clinic)
- 1996年4月 名古屋大学医学部第一外科 講師
- 2003年9月 名古屋大学大学院医学系研究科器官調節外科 助教授
- 2006年5月 名古屋大学大学院医学系研究科腫瘍外科学 准教授
- 2007年5月 名古屋大学大学院医学系研究科腫瘍外科学 教授

BARD® VENTRALIGHT® ST

バード® ベントラライト® ST
腹壁ヘルニア修復用メッシュ

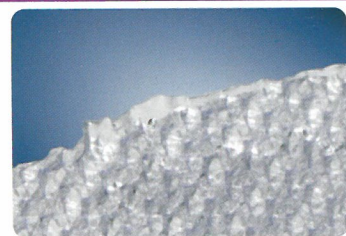
Sepra Technology

セプラ技術の癒着低減効果を応用した
腹壁ヘルニア修復用メッシュ



セプラ技術(生分解性コーティング)

- 生分解性コーティングは腸管など組織との癒着低減が期待できます。
- 生分解性コーティングは留置後30日程度で吸収されます。



販売名:バード ベントラライトST
承認番号:22500BZX00465000
クラス分類:[4]高度管理医療機器
一般名称:吸収性ヘルニア・腹壁用補綴材
償還区分:繊維布・ヘルニア・腹膜欠損

※事前に必ず添付文書を読み、本製品の使用目的、禁忌・警告、使用上の注意等を守り、使用方法に従って正しくご使用ください。
本製品の添付文書は、弊社WEBサイト及び独立行政法人医薬品医療機器総合機構(PMDA)の医薬品医療機器情報提供ホームページでも閲覧できます。
※製品の仕様・形状等は、改良等の理由により予告なく変更する場合がございますので、あらかじめご了承ください。
※Bard、バード、VENTRALIGHT、ベントラライトは、C. R. Bard社の登録商標です。
Davol、デイボールは、DAVOL社の登録商標です。

製造販売業者



株式会社メディコン

本社 大阪市中央区平野町2丁目5-8
☎06(6203)6541(代)

ヘルニアに関する情報が欲しい!と思ったら
medisuke.jp
にご登録ください。





American College of Surgeons (ACS)の International Relations Committee 委員を拝命して

ACS Japan Chapter, Gorenor/President
東京慈恵会医科大学 外科学講座 消化器分野 教授

矢永 勝彦

Katsubiko Yanaga, MD, PhD, FACS

2014年11月よりAmerican College of Surgeons (ACS)のInternational Relations Committee (IRC)の委員を拝命いたしました。同委員会は最近まで長崎大学の兼松隆之名誉教授が務めておられた役職であり、大変名誉に存じます。

なお、IRCの役割は米国外の外科医や外科系学会と連携して外科診療、教育、研究、政策提言などを通じて世界の外科診療の高い水準の達成と担保、治療アクセス、安全化と質の改善を目指すことにあります。具体的には米国外における学術活動のACSの窓口としての役割、種々のinternational scholarshipやtraveling fellowshipの監督、国際会員の勧誘、Clinical Congressにおける国際的テーマのセッションの立案と運営、米国外の外科系諸学会や指導者との連携などを行う委員会です。地域別の構成は米国18人、ヨーロッパ5人、アフリカ2人、南米1人、中東1人、オーストラリア2人とアジア2人(日本・中国)です。

早速昨年からは2つのWorking groupに配属され、Web会議で寄付金によるfundをACSの国際

活動に結び付ける方策提言などの活動を開始いたしました。Web会議は過去のTeleconferenceに比べて相手の顔を画面で見ることができ、分、会話に入り込みやすい反面、電話と違いメンバーに顔を見られていることを意識する必要があり、一長一短と感じております。

今後もわが国の外科の優れた技術や教育を積極的に海外に情報発信する必要があり、そのルートとしてACS、あるいはアジアなど海外のACS支部との連携が重要性を増していると考えております。日本支部会員の皆様におかれましては引き続き、わが国の外科の国際化と海外への提言などに関し、忌憚のないご意見やご助言を頂戴できれば幸いに存じます。

以上、今後も何卒よろしくご支援の程、お願い申し上げます。

略 歴

- 1979年 3月 九州大学医学部医学科 卒業
- 1979年 6月 九州大学医学部附属病院研修医(第二外科)
- 1980年 7月 米国ハーネマン医科大学・関連病院レジデント(一般外科)
- 1983年 8月 大分赤十字病院医員(外科)
- 1986年 4月 九州大学医学部附属病院助手(第二外科)
- 1986年 7月 米国ピッツバーグ大学医学部附属病院
クリニカル・フェロー(外科)
- 1988年 1月 米国ピッツバーグ大学医学部客員助教授(外科)
- 1989年11月 九州大学医学部講師(第二外科)
- 1998年 4月 松山赤十字病院部長(外科)
- 2000年 4月 長崎大学医学部講師(第二外科)
- 2003年 4月 東京慈恵会医科大学外科学講座教授(消化器外科分野)
現在に至る

OLYMPUS

Your Vision, Our Future

高周波を、
意のままに操る



STMSが、手術を変える

エネルギーデバイスの
新時代を拓く



製造販売元: オリンパスメディカルシステムズ株式会社
販売名: サージカル ティッシュ マネージメント システム
販売名: 高周波焼灼電源装置 ESG-400
医療機器番号: 22500BZX00335000
医療機器番号: 22500BZX00336000

Surgical Tissue Management System

STMSは1台で、THUNDERBEATや様々な高周波処置器具が使用可能。手術のあらゆるシーンに創造と変化をもたらします。

オリンパス株式会社

www.olympus.co.jp

R639U



昨年のCC (San Francisco) において恩師の Murray F. Brennan先生(左)と。

Fellowshipの意義とJapan Chapter(JC)の役割

ACS Japan Chapter Secretary

東京慈恵会医科大学 葛飾区医療センター 教授

吉田 和彦

Kazuhiko Yoshida, MD, FACS

今回、初代Governorである藤井功一先生からご投稿いただき、JC発足の際の苦勞を知ることができた。また先日、日本女性外科医会で、「FACSを取得することのbenefitは?」という題での講演の機会をいただいた。この場を借りて、Fellowshipの意義とJCの役割について、私見を述べたい。

現在、JCの会員数は400名近くになり、米国とカナダ(北米)以外では、メキシコに次いで大きなChapterになっている。JCの発足当初の目的は、藤井先生の原稿にも示されているように、他の北米外のChapterと同様に、北米でトレーニングを受けた医師が、その臨床経験をそれぞれの土地で活かすための組織として誕生した経緯がある。Fellowの取得には厳格な基準があり、故出月康夫先生が取得された際には、米国から手術の見学に来られたとの逸話も残っている。その後、Collegeの国際化の方針もあり、International Fellowship Requirementsは徐々に緩和され、日本の外科医にも多く授与されるようになった。一方で、北米でのrequirementsには、American Surgical Speciality Board取得後に臨床に従事するとの条項が残る。つまり、北米におけるFellowshipの意義と、International Fellowshipの意義は、大きく異なってきたといえる。

Fellowshipに関する認識に関する齟齬の根底に横たわっているもの一つは、北米(特に米国)と他国との医療システムの違いと考える。米国の外科医は、外科レジデント終了後(最近ではsubspeciality fellowshipに進む外科医が多いが)、「明日からはもうbig brotherはいない」と、基本的には独立(開業)する。最近では、病院との雇用関係を結ぶ外科医も増えつつあるが、「独立した医師」による診療が、米国医療の基本スタンスである。5年間のつらいresidencyを終わり、独り立ちをして臨床を行い、それを認められた結果がFellowの称号の授与である。Clinical Congress(CC)の際に催されるConvocation Ceremonyは、やっと一人前の外科医として認められたという感慨を家族で分かち合いたいという雰囲気に溢れている。

北米のFellowはCollegeを通して、臨床外科医として学び続け、codingなどを含めた情報を得、自らの臨床に役立てている。例えば、Collegeより出されているSESAPなどの教材を利用して知識を常にbrush-upし、10年に一度課せられるAmerican Board of Surgeryの更新試験に備えるのである。

北米以外のChapterの活動やInternational Fellowに対するACSの貢献などについては、CCの際に

開催されるInternational Relation Committeeで毎年議論されている。昨年来、ACS communitiesがweb上で開設され、International Fellowに対するサービス向上も図られている。基本的には、北米の外科医療の標準を世界に広げたいという、宣教的な活動が多くを占めているとも言える。

医療やそれに関わる保険のシステムは国により異なり、それぞれに問題も抱えている。個人的には日本の医療のガラパゴス化を案じている。アジアでは、日本以外はすべての国の医学部で、英語の教科書で授業が行われている。誠に失礼な表現ではあるが、米国の医療は、「腐っても鯛」である。

International Fellowshipの意義は、北米の外科医療のよい部分を学ぶことと考える。医師は何時でも自分が従事している医療が正しい、最高だと思いがちである。日本の医療は、もう北米から学ぶことがなくなると考えるのは早計であろう。

Collegeを通して、自らが携わっている外科臨床を常に振り返ることは、有用と考える。

JCの活動としては、外科学会会期中に開催する年次総会、CCの際に催すCocktail Reception、Collegeへの寄付、Newsletterの発行、などが主なものである。年次総会では、最近3年間、Collegeの現Presidentから講演をいただいている。Cocktail Receptionには、知古の北米内外の外科医、北米で臨床・研究に従事している日本人外科医、さらにはInitiateが参加し、交流を深めている。このような人と人との繋がりを通して学ぶことが、将来の日本の外科の発展に欠かせないと信じる。

Fellowの称号をいただくのは名誉なことであるし、FACSを名刺やletter headに付記することはカッコいい感じ?はある。しかし、Collegeは外科臨床を勉強する組織であり、その一員としての責務を負っていることを、常に忘れてはならないであろう。

略歴

1980年	東京慈恵会医科大学卒業
1980~1984年	国家公務員共済会ノ門病院外科
1984年~	東京慈恵会医科大学(旧第一外科→現外科学講座)
1986年	癌研究会付属病院外科
1987~1988年	Memorial Sloan-Kettering Cancer Center外科
2004年~	東京慈恵会医科大学葛飾医療センター外科
2010年~	Japan Chapter Secretary

歩く芸術「ストランドビースト」。

オランダの芸術家テオ・ヤンセンが、単なる造形美ではなく、風の力で生命を生み出すという革新的なアートを創り出した。

新しい世界はきっと、こんな見たこともない創造から始まる。

だからこそ私たちは国の壁を取り払い、

世界中の技術とノウハウを集結して常識とたたかい続ける。

同じ病気の人が100万人いれば、100万通りの答えを目指す。

できそうもない薬でなければ、私たちが生み出す意味はない。

創造で、想像を超える。

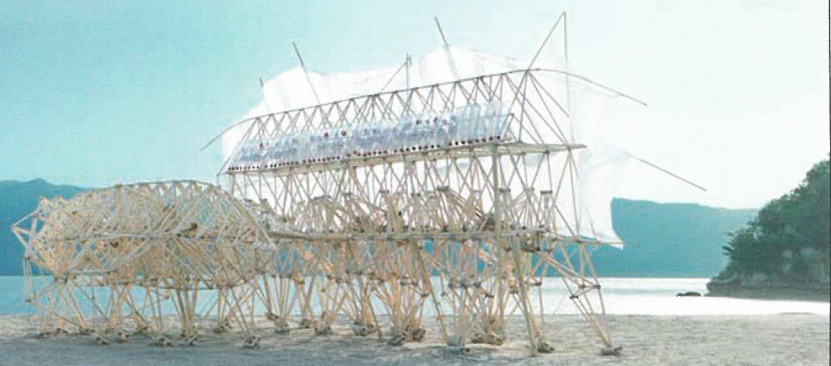
すべての革新は患者さんのために



中外製薬



ロシュグループ





New Fellows

新入会員名簿

<i>Arakawa Yusuke</i>	荒川 悠佑 (徳島大学医学部)
<i>Baba Yoshifumi</i>	馬場 祥史 (熊本大学医学部)
<i>Fukuchi Minoru</i>	福地 稔 (埼玉医科大学総合医療センター)
<i>Hashida Hiroki</i>	橋田 裕毅 (神戸市立医療センター中央市民病院)
<i>Hashimoto Daisuke</i>	橋本 大輔 (熊本大学医学部)
<i>Higashijima Jun</i>	東島 潤 (徳島大学医学部)
<i>Iida Taku</i>	飯田 拓 (北野病院)
<i>Inoue Satoshi</i>	井上 聡 (佐賀大学医学部)
<i>Ishizawa Takeaki</i>	石沢 武彰 (東京大学医学部)
<i>Iwagami Shiro</i>	岩上 志朗 (熊本大学医学部)
<i>Kaihara Satoshi</i>	貝原 聡 (神戸市立医療センター中央市民病院)
<i>Kanamoto Mami</i>	金本 真美 (徳島大学医学部)
<i>Katsumata Kenji</i>	勝又 健次 (東京医科大学)
<i>Komatsu Shubei</i>	小松 周平 (京都府立医科大学)
<i>Kondo Masato</i>	近藤 正人 (神戸市立医療センター中央市民病院)
<i>Koyama Yu</i>	小山 諭 (新潟大学医学部)

<i>Kurokawa Yukinori</i>	黒川 幸典 (大阪大学医学部)
<i>Miyamoto Yuji</i>	宮本 裕士 (熊本大学医学部)
<i>Mori Hiroki</i>	森 大樹 (徳島大学医学部)
<i>Nagakawa Yuichi</i>	永川 裕一 (東京医科大学)
<i>Nakajima Masanobu</i>	中島 政信 (獨協医科大学)
<i>Nishikawa Katsunori</i>	西川 勝則 (東京慈恵会医科大学)
<i>Odaka Makoto</i>	尾高 真 (東京慈恵会医科大学)
<i>Okoshi Kae</i>	大越 香江 (日本パプテスト病院)
<i>Sakamoto Yasuo</i>	坂本 快郎 (熊本大学医学部)
<i>Suda Koichi</i>	須田 康一 (藤田保健衛生大学)
<i>Toyama Yoichi</i>	遠山 洋一 (東京慈恵会医科大学)
<i>Tsuchida Akihiko</i>	土田 明彦 (東京医科大学)
<i>Uchida Yoichiro</i>	内田 洋一郎 (北野病院)
<i>Wakai Toshifumi</i>	若井 俊文 (新潟大学医学部)
<i>Wakiyama Shigeki</i>	脇山 茂樹 (東京慈恵会医科大学)
<i>Yagi Shintaro</i>	八木 真太郎 (神戸市立医療センター中央市民病院)



TERUMO
人にやさしい医療へ

中心循環系 非吸収性局所止血材

Hydrofit™

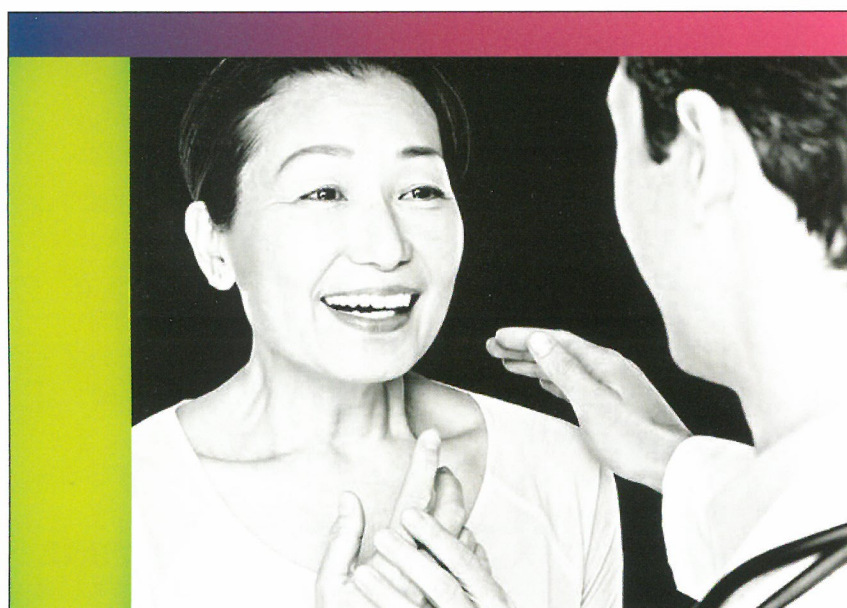
水と反応して柔軟な被膜をつくる、
ウレタン素材の止血材。

※使用目的: 結紮を含む通常の外科的処置により止血が達成できない胸部大動脈置換または
弓部分岐動脈置換に伴う人工血管吻合部における補助的な止血
一般的名称: 中心循環系非吸収性局所止血材 販売名: マツダイト 医療機器承認番号: 22300BZX00467

製造販売業者 三洋化成工業株式会社

販売業者 **テルモ株式会社** 〒151-0072 東京都渋谷区幡ヶ谷2-44-1 <http://www.terumo.co.jp/>

© TERUMOはテルモ株式会社の登録商標です。 マツダイトは三洋化成工業株式会社の登録商標です。
ハイドロフィット, Hydrofitは三洋化成工業株式会社の商標です。 ハイドロフィット, Hydrofitはマツダイトのペットネームです。
©テルモ株式会社2014年3月



抗ウイルス剤 / HCV NS5A複製複合体阻害剤 薬価基準収載
ダクリンザ錠 60mg
Daklinza® Tablets (ダクラタシル塩酸塩)
創薬、処方箋医薬品 (注意一医師等の処方箋により使用すること)

抗ウイルス剤 / HCV NS3/4Aプロテアーゼ阻害剤 薬価基準収載
スンベプラカプセル 100mg
Sunvepra® Capsules (アスナプレビルカプセル)
創薬、処方箋医薬品 (注意一医師等の処方箋により使用すること)

効能・効果、用法・用量、警告・禁忌を含む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。

製造販売元 <資料請求先>

アistol・マイヤズ株式会社 〒163-1328 東京都新宿区西新宿6-5-1

2015年3月作成



事務局 便り

本号では、前PresidentのPellegrini先生より、日本訪問に関わる暖かいメッセージをいただき、また将来の外科医と外科に影響を及ぼす3点に言及いただいた。Pellegrini先生はアルゼンチン出身のforeign medical graduateではあるが、Presidentに上り詰めたことに、アメリカの懐の深さを感じる。Pellegrini先生の専門は食道外科で、シカゴ大学でDavid B. Skinner先生のもとでresidencyを受けた後にUCSFに移り、Lawrence W. Way先生らとともに腹腔鏡手術を始められた。1993年よりUniversity of Washingtonへchairpersonとして栄転し、現在に至っている。北島政樹先生を始めとして、知古の日本人外科医も多い。奥様のKellyさんは日系二世で、夫婦ともに大の親日家である。余談ではあるが、Pellegrini先生は、昨年の外科学会定期学術集会后、東京のホテルで大切な鞆をタクシーの中に置き忘れたが、ドアマンの機転で15分後に戻ったという経験をされた。更に、ドアマンが鞆の置き忘れの確認を怠ったことを謝罪したこともあり、日本人の誠実さと親切にいたく感動された。これをみて、Kellyさんとわれわれ日本人外科医は、日本人であることを誇りに思った次第である。昨年のClinical Congress前に、UCSFでPellegrini先生の同僚であった杏林大学の森 俊幸先生とともにSeattleに招待された。Research conferenceでは、日本で始まったPeroral Endoscopic Myotomy (POEM)の導入に関する質問を受けたが、情報のグローバル化とその早さに、驚いた次第である。また、手術室では、執刀前後のChecklistの確認が厳守されており、手術の質を担保する分野では、まだまだ学ぶことが多いことを実感した。

初代Governorの藤井先生にJapan Chapter発足の経緯に関するご投稿いただき、その苦勞を知ることができた。当初、本号は、「Japan Chapterの温故知新」と題して、複数の古参

のFellowの方々に投稿いただく予定であったが、残念ながら固辞された。自らの発案の未熟さに恥じ入った次第である。Japan Chapterに所属するFellowも増えたこの時期に、College, International Fellowship, Japan Chapterについては、最大公約数的な認識を共有する必要を感じていたため、藤井先生にJapan Chapter創設時の経緯を教えていただいたことは、誠にありがたかった。

日本外科学会第115回定期学術集會会頭の椰野先生からは、「多すぎる学会」と題したご投稿をいただいた。まさにわれわれが日々感じていることを単刀直入に述べていただいた。Hanlon先生が藤井先生に、「ACSは学会でもなければFellowの仲良しクラブでもない、Collegeであること、すなわち“臨床”外科医であるFellowの全員が外科臨床を勉強する場であって、従ってMember又は会員ではなく、Fellowであるということ全員知っておいて欲しい」と話されたことが、強烈なアンチテーゼとして響くのは、わたしだけであろうか。無論、国のシステムや国民性も異なるが、Collegeの存在意義やFellowの使命が見事に示唆されており、われわれも胸に刻むべきであるとする。

現Governor/Presidentの矢永先生からは、「International Relation Committee(IRC)委員を拜命して」という投稿をいただいた。IRCは、北米外のChapterあるいはInternational FellowとCollegeをつなぐ、窓口となっている。今後も、IRCを通して、Collegeへの働きかけ、一方で、Collegeからの還元などについて、さらなる活動の活性化を期待するところである。

Japan Chapterは今後も米国の外科臨床の良いところを学ぶ場を数多く提供したいと考えている。更なるご指導、ご鞭撻をお願いする次第である。

ACS日本支部事務局 吉田和彦

〒125-8506 東京都葛飾区青戸6-41-2 東京慈恵会医科大学葛飾医療センター
TEL.03-3603-2111 FAX.03-3838-9945 e-mail:kaz-yoshida@jikei.ac.jp

Harmonic

ATT
ADAPTIVE TISSUE
TECHNOLOGY

HARMONIC ACE®+

Greater precision through improved energy delivery
組織の状態を検知し、適切なエネルギー供給を行うことで、より繊細な手術をサポートします。BB
BLACK BLADEETHICON
PART OF THE Johnson & Johnson FAMILY OF COMPANIES製造販売元:ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社 メディカルカンパニー
〒101-0065 東京都千代田区西神田3丁目5番2号 TEL.(03)4411-7905
販売名:ハーモニック ACE® プラス 承認番号:22600B2X00425000 クラス:II 高度管理医療機器
販売名:ハーモニック スカルペル®II 承認番号:21300B2Y00662000 クラス:II 高度管理医療機器
※製品仕様のため予告なく仕様を変更する場合がありますので、あらかじめご了承ください。 ETHC0041-01-201410 ©J&J.KK 2014