

【鶴舞キャンパス】
名古屋大学大学院医学系研究科・医学部医学科
〒466-8550 名古屋市昭和区鶴舞町65番地
TEL (052) 741-2111 FAX (052) 744-2785
<http://www.med.nagoya-u.ac.jp/medical/>

名古屋大学医学部附属病院
〒466-8560 名古屋市昭和区鶴舞町65番地
TEL (052) 741-2111 FAX (052) 744-2785
<http://www.med.nagoya-u.ac.jp/hospital/>

【大幸キャンパス】
名古屋大学大学院医学系研究科・医学部保健学科
〒461-8673 名古屋市東区大幸南1丁目1番20号
TEL (052) 719-1504 FAX (052) 719-1506
<http://www.met.nagoya-u.ac.jp/>

【Tsurumai Campus】
Nagoya University Graduate School of Medicine,
School of Medicine
65, Tsurumai-cho, Showa-ku, Nagoya 466-8550
TEL +81-52-741-2111 FAX +81-52-744-2785
<http://www.med.nagoya-u.ac.jp/english01/>

Nagoya University Hospital
65, Tsurumai-cho, Showa-ku, Nagoya 466-8560
TEL +81-52-741-2111 FAX +81-52-744-2785
<http://www.med.nagoya-u.ac.jp/english02/>

【Daiko Campus】
Nagoya University Graduate School of Medicine,
School of Health Sciences
1-1-20, Daiko-minami, Higashi-ku, Nagoya 461-8673
TEL +81-52-719-1504 FAX +81-52-719-1506
<http://www.met.nagoya-u.ac.jp/ENGLISH/>

PROFILE M.2015

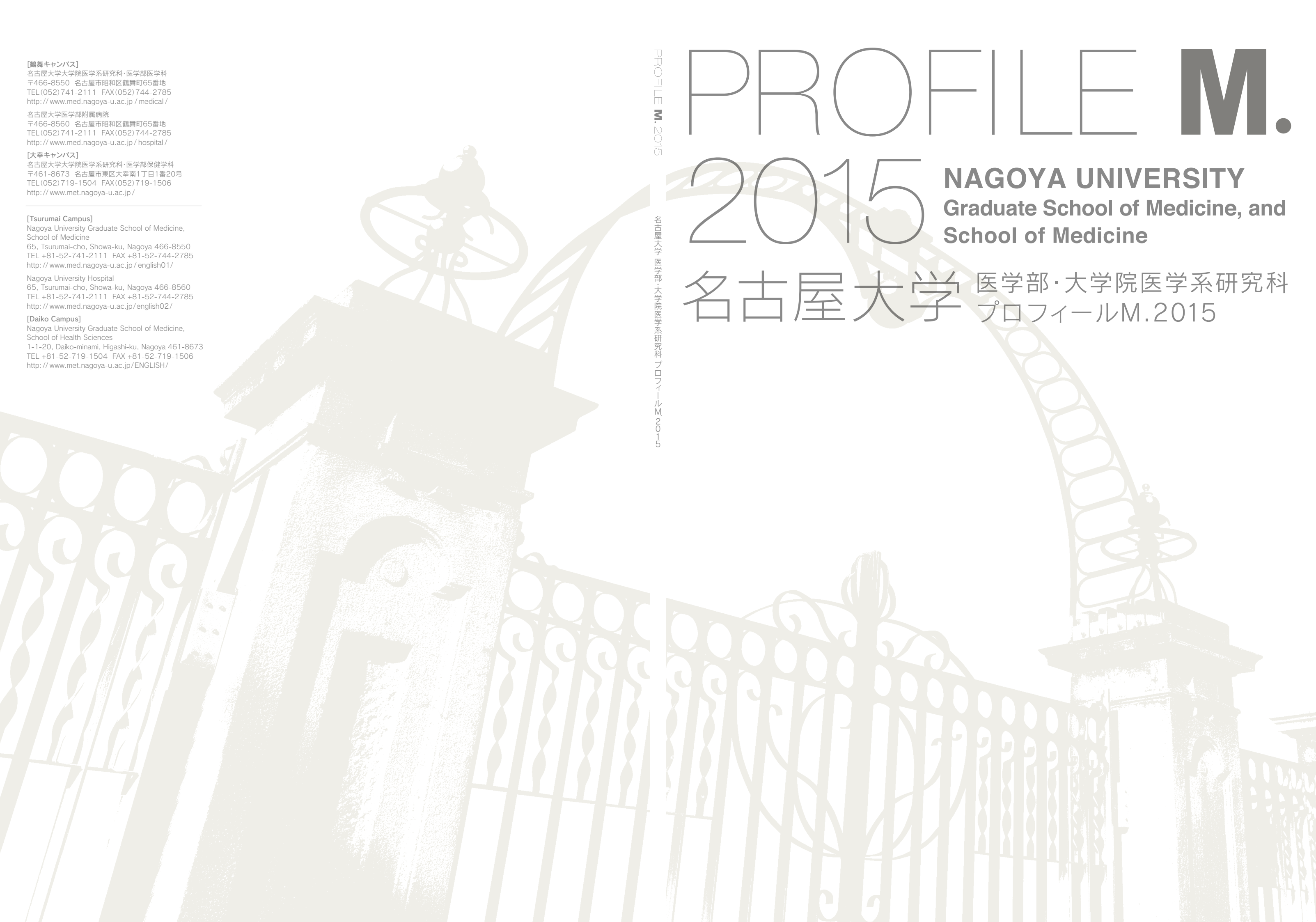
名古屋大学 医学部・大学院医学系研究科プロフィールM.2015

PROFILE M.

2015

NAGOYA UNIVERSITY
Graduate School of Medicine, and
School of Medicine

名古屋大学 医学部・大学院医学系研究科
プロフィールM.2015



1 人類の健康の増進に寄与する
先端的医学研究を進め、新たな医療技術を創成する。

To develop cutting-edge medical research that will contribute to an improvement in the health of mankind and to create new medical technology.

2 医の倫理を尊重し、人類の幸福に
貢献することを誇りとする医学研究者及び医療人を育成する。

To develop an open system to utilize sources of talented people which can serve as the hub for medical research and medical care.

3 医学研究、医療の両面にわたり
諸施設と共同して、地域社会の医療の質を高めるとともに、
我が国及び世界の医療水準の向上に資する。

To enhance the quality of local medical services in cooperation with local institutions, both in medical research and medical care, and to improve medical care standards in Japan and the world.

4 医学研究及び医療の中軸として
機能するために、人的・社会的資源を有効に活用し、
世界的に開かれたシステムを構築する。

To foster medical researchers and medical professionals who respect medical ethics, and take pride in contributing to the welfare of mankind.



医学部のシンボルマークについて
3羽の鶴をあしらったもので、
それぞれに愛(人間愛)・和(協調)・誠(誠実)を象徴しています。
これは、医の真髄、医学研鑽の心構えとして
医師が継承すべきものという意味が込められています。

Logo
A combination of three cranes, symbolizing love (humanity),
harmony (partnership), and honesty (good faith) respectively.
This symbol represents the essence of healing and diligent medical study
that physicians must embrace and hand down to the next generation.

PROFILE M.

2015

NAGOYA UNIVERSITY
Graduate School of Medicine, and
School of Medicine

PROFILE M.の「M」には、
Medicine (医学)、私たちの担うMission (使命)、この
地域をさすMidland (中部) など、さまざまな私たちの
想いが込められています。

The “M” in “PROFILE M.” stands for diverse ideas
including “Medicine,” our “Mission,” and the
“Midland” region where our facilities are situated.

Contents

名古屋大学医学部の理念
Mission of the Nagoya University School of Medicine

02 挨拶

Greeting

04 特集トピックス

06 医系研究棟3号館共通機器施設 分析機器部門

08 献体を用いた医師の教育・研究プログラム

10 「ウェルビーイング in アジア」実現のための
女性リーダー育成プログラム

12 医学系研究科(保健学)における国際化の取り組み

14 これからの名大病院における先端・先進医療開発
革新的医療技術創出拠点
(先端医療・臨床研究支援センター)の取り組み

17 Special Topics

18 Medical Science Research Building 3,
Shared Equipment Facility,
Division for Medical Research Engineering

20 Physician's Education / Research Program
Using Body Donation

22 Women Leaders Program to Promote
Well-being in Asia

24 Efforts toward Internationalization in the Graduate School
of Medicine (School of Health Sciences)

26 The Future of Advanced Medical
Development at Nagoya University Hospital
Efforts of the “Center for Advanced Medicine and Clinical Research,”
One of the Creative Centers for Novel Medical Technology

29 鶴舞キャンパス

Tsurumai Campus

30 大学院医学系研究科 博士課程
Graduate School of Medicine Doctoral Course (Medical Sciences)

36 大学院医学系研究科 修士課程
Graduate School of Medicine Master's Course

39 医学部 医学科
School of Medicine School of Medicine

40 附属施設
University facilities

43 大幸キャンパス

Daiko Campus

44 大学院医学系研究科 博士課程(前期課程)・博士課程(後期課程)
Graduate School of Medicine Master's / Doctoral Courses (Health Sciences)

46 医学部 保健学科
School of Medicine School of Health Sciences

47 資料

Data

48 沿革
History

50 歴代医学部長
Past deans

51 役職員
Executives

52 機構図
Organization Chart

53 事務部機構図
Organization Chart of Administration Office

54 職員数
Number of staffs

54 学生定員及び現員
Number of Students

56 大学院医学系研究科修了者数
Number of Graduate School of Medicine graduates

57 医学部卒業生数
Number of School of Medicine graduates

57 学位(医学博士)授与者数
Number of students granted doctorates (MDs)

58 外国人留学生・外国人研究員等
Number of foreign students / researchers and the like

59 国際交流協定による派遣学生数及び受入学生数
Number of students sent out /
accepted under international exchange agreements

60 医学部・医学系研究科からの国別海外留学者数
Number of students studying abroad by country

61 名古屋大学附属図書館医学部分館(保健学図書室を含む)
Medical Library (including Library of Health Sciences)

61 附属クリニカルシミュレーションセンター(NU-CSC)の使用状況
Use survey of Nagoya University Clinical Simulation Center (NU-CSC)

61 解剖体数
Number of necrotomies

62 産学官連携に関するデータ 知的財産/共同研究・受託研究
Data on government-industrial-academic collaboration:
intellectual property, collaborative / funded research

62 科学研究費補助金の状況
Summary of Grant-in-Aid for Scientific Research

63 ニュースリリース
News release

68 鶴舞公開講座
Extension courses at Tsurumai Campus

69 施設とアクセス

Facilities and Access



医学系研究科長・医学部長

Dean of the School of Medicine and Graduate School of Medicine

高橋 雅英

TAKAHASHI, Masahide

名古屋大学は1871(明治4)年に名古屋藩の仮医学校、仮病院として発足して以来、約140年の歴史と伝統を持つ、我が国で最も古い大学の1つです。名古屋大学は1939年に医学部と理工学部からなる7番目の帝国大学となり、第2次世界大戦後の1949年に新制名古屋大学として再出発しました。

医学部は1997年に医学部保健学科が設置され、医学科と保健学科からなる2学科制になりました。2000年には大学院重点化が完了し、医学系研究科を基礎医学と臨床医学を融合した分子総合医学、細胞情報医学、機能構築医学、健康社会医学の4専攻に再編しました。さらに2013年度からは4専攻を総合医学専攻という1専攻科に再編し、基礎医学領域、臨床医学領域、統合医薬学領域の3つの領域を設置しました。統合医薬学領域には創薬研究やトランスレーショナルリサーチの推進を目指して、生物統計学分野とトキシコゲノミクス分野という新たな教室を開設しました。また、名城大学大学院薬学研究科との連携講座、アステラス製薬など製薬企業の協力による産学連携講座、統計数理研究所や医薬品医療機器総合機構との連携講座を新設し、創薬分野で活躍する人材育成や日本が弱いとされている臨床治験を推進できる人材育成を目指しています。このような医学系研究科の再編とともに、2014年7月には医系研究棟3号館が完成し、研究科の教育・研究基盤が飛躍的に充実しました。

この3年間、研究科として特に力を入れて取り組んできた課題として、大学院レベルの国際連携があげられます。2013年1月にはウィーン医科大学、5月にはオーストラリアのアデレード大学にそれぞれ約10名の研究者を派遣し、シンポジウムを行いました。同年11月にはドイツのフライブルク大学、フランスのストラスブール大学を訪問し、連携について議論しました。その成果として、2014年3月にアデレード大学とフライブルク大学の学長、副学長、医学部長らが本研究科に集まり、大学院レベルの交流を促進するための連携協定を締結するにいたりました。現在、アデレード大学と大学院のジョイントディグリープログラムを実現すべく、準備を進めているところです。

今後さらに、若手、中堅の人材育成に一層力をいれ、世界に向け多くの優れた基礎研究、臨床研究を発信できる存在感のある医学系研究科として発展できるよう尽力する所存です。皆様の力強いご支援を賜りますよう、どうぞよろしくお願いたします。

Nagoya University is one of the oldest universities in Japan, with 140 years of history and tradition since its founding as a temporary medical school and hospital for the Nagoya Domain in 1871 (Year 4 of the Meiji Period). In 1939, Nagoya University became Japan's 7th Imperial University, consisting of a faculty of medicine and a faculty of science and engineering, and in 1949, after the Second World War, it made a new start as Nagoya University under the new education system.

In 1997, the Department of Health Sciences was established in 1997, bringing 2 faculties - Medicine and Health Sciences - under the umbrella of the School of Medicine. In 2000, a reorganization stressing the strengthening of the graduate school was completed. The Graduate School of Medicine was reorganized into 4 major programs combining basic medicine and clinical medicine: Integrated Molecular Medicine, Cell Information Medicine, Function Construction Medicine, and Health & Community Medicine. Then, in 2013, these 4 programs were merged into the Program in Integrated Medicine, with 3 divisions: Basic Medicine, Clinical Medicine, and Clinical Pharmacology. In the Division of Clinical Pharmacology, new laboratories were established in the fields of Biostatistics and Toxicogenomics to promote drug discovery and translational research. New courses were also offered through a collaboration with Meijo University Graduate School of Pharmacy, an industry-university collaboration with Astellas Pharma Inc. and other pharmaceutical companies, and one with the Institute of Statistical Mathematics and Pharmaceutical and Medical Devices Agency, aiming to nurture human resources with the capacity to be active in the drug discovery field and promote clinical trials, an area in which Japan is considered to be lag behind. Concurrent with this reorganization of the Graduate School of Medicine, Medical Science Research Building 3 was completed in July of 2014, representing a great leap forward in terms of the foundation for research and graduate school education.

In the past 3 years, global collaboration at the graduate school level has been cited as a challenge that the graduate school needs to devote special efforts to. About 10 researchers were sent to each of Medical University of Vienna (January of 2013) and the University of Adelaide in Australia (May of 2013) to engage in symposia. Visits were made to the University of Freiburg in Germany and the University of Strasbourg in France in November of the same year to discuss cooperation. As a result, the president, vice-president, and deans of the schools of medicine of the University of Adelaide and the University of Freiburg assembled together at our Graduate School of Medicine to conclude a cooperative agreement to promote exchange at the graduate school level in March of 2014. We are presently moving forward with preparations for a joint degree program between the University of Adelaide and our Graduate School of Medicine.

In the future we will renew our efforts to develop the Graduate School of Medicine into program with a real global presence that can devote even more attention to the nurturing of young and mid-level human resources and can disseminate many outstanding basic researches and clinical researches to the world. We ask you all to lend us your strong support.



保健学統括専攻長・保健学科長

Head, School of Health Sciences
Director, Graduate School of Medicine (Health Sciences)

小嶋 哲人

KOJIMA, Tetsuhito

名古屋大学医学部保健学科は、1997年に、看護学、放射線技術科学、検査技術科学、理学療法学、作業療法学の5専攻を有する全国でも数少ない医学部保健学科として設置されました。その源流は、1894(明治27)年愛知医学校での看護婦養成所設置に始まり、100年以上の歴史を有しています。2012年4月には、大学院中心の教育研究組織へと組織強化を行い、大学院医学系研究科 看護学専攻・医療技術学専攻・リハビリテーション療法学専攻として一層の教育研究の充実を図っています。

現代の保健医療は、高度先進医療の急速な発展、少子高齢社会への対応、さらに国際化の進展などに伴い大きく変貌しています。名古屋大学では、将来の保健医療を担うリーダーとなる中核的人材を育成するとともに、次世代保健医療の新たな発展につながる研究推進、さらにアジア地域の保健医療系大学との連携強化によるグローバル人材の育成強化を図っています。

研究面では、保健医療学の研究拠点形成を目指した領域融合研究プロジェクト(①最先端医療に対応する医療技術開発、②一病息災時代の健康維持・増進に関する研究開発、③次世代地域医療・ケアモデル開発)を推進し、「脳とこころの研究センター」や「名古屋大学予防早期医療創成センター」との連携により幅広い研究プロジェクトの展開を図っています。

人材育成では、がん治療専門医療職を育成する「がんプロフェッショナル養成基盤推進プラン」、多職種連携チーム医療を推進する本学独自の「トータルヘルスプランナー(THP)養成コース」により次世代の保健医療を担う指導的人材の育成に努めています。また「博士課程教育リーディングプログラム-『ウェルビーイング in アジア』実現のための女性リーダー育成プログラム-」を医学系研究科、生命農学研究科、国際開発研究科、教育発達科学研究科の4研究科が連携して取り組み、幅広い視野を持つグローバルリーダーの育成を図っています。さらに「名古屋-延世大学学術研究交流事業」、「看護臨地実習短期国際交流プログラム」による独自の国際交流も進めています。

卒業・修了生は、医療機関や教育機関で将来を担う中核として活躍しています。さらに保健学関連の教育研究の発展に尽力し、現代の保健医療の進歩に貢献したいと考えています。

The Nagoya University School of Health Sciences was established in 1997 with 5 major courses, Nursing, Radiological Technology, Medical Technology, Physical Therapy, and Occupational Therapy, as one of the few schools of health sciences in Japan. It had its origins in the nurses' training facility at Aichi Medical School, established in 1894 (Year 27 of the Meiji Period), giving it a history of over 100 years. In April of 2012, it was reorganized as an enhanced graduate school-centered education and research organization to better promote education and research in the Departments of Nursing, Radiological and Medical Laboratory Sciences and Physical and Occupational Therapy of the Graduate School of Medicine.

At present, healthcare is undergoing a great transformation accompanying the rapid development of highly advanced medical treatment, the accommodation of an aging society with a low birth rate, and the spread of globalization. At Nagoya University, we strive to foster the development of core human resources who can become the leaders shouldering tomorrow's healthcare while promoting research that can lead to the new development of next-generation healthcare and nurturing global human resources through stronger alliances with health sciences and medical universities in the Asian region.

On the research front, we are developing broad-ranging research projects through collaboration between our "Brain & Mind Research Center" and "Innovative Research Center for Preventive Medical Engineering" to promote transdisciplinary research aiming to form a research base for health sciences ([1] medical technology development to handle advanced medical care, [2] research and development on the maintenance and promotion of health in this era of long survival with chronic illnesses, [3] development of next-generation regional medicine / care models).

In human resources development, we are striving to develop leading human resources who can shoulder next-general healthcare under the "Promotion Plan for the Platform of Human Resource Development for Cancer," which fosters the development of healthcare professionals who specialize in the cancer field, and our own "Total Health Planner (THP) Course," which promotes interdisciplinary team medicine. Moreover, we are nurturing the development of global leaders with a broad perspective through the united efforts of the 4 graduate schools of Bioagricultural Sciences, International Development, Education and Human Development, and Medicine under the doctoral program in leadership education entitled "Women Leaders Program to Promote Well-being in Asia." In addition, we are promoting global exchange through the unique programs "Nagoya-Yonsei University Research Exchange Meeting on Health Sciences" and "Short-Term Global Exchange Program in Practical On-Site Nurses' Training."

Students who have graduated or completed courses of study are active as core personnel shouldering the future of medical institutions and educational institutions. By making further efforts to develop education and research related to health sciences, we hope to contribute to advances in today's healthcare.

世界最高水準の 卓越した 研究・教育拠点の 形成を目指して

名古屋大学医学部・大学院医学系研究科では、国際的な研究大学としての社会的な責任を果たしていくために、国際的な人材養成の取り組みを一層加速させるとともに、世界最高水準の学術研究推進の基盤づくりとして、分野融合研究や大型プロジェクトの推進、基礎から臨床に至る研究体制・環境の強化、研究成果の社会への還元を目指して、様々な取り組みを展開している。

そのなかで、最新の取り組みを紹介する。

- 06 医系研究棟3号館共通機器施設 分析機器部門
- 08 献体を用いた医師の教育・研究プログラム
- 10 「ウェルビーイング in アジア」実現のための女性リーダー育成プログラム
- 12 医学系研究科(保健学)における国際化の取り組み
- 14 これからの名大病院における先端・先進医療開発
革新的医療技術創出拠点
〈先端医療・臨床研究支援センター〉の取り組み

幅広い研究支援で 若い研究者にチャンス

貝淵 弘三

大学院医学系研究科
附属医学教育研究支援センター
分析機器部門 部門長

分析機器を集約してリニューアル 常駐の技術職員が研究者をサポート

名古屋大学大学院医学系研究科 附属医学教育研究支援センター「分析機器部門」は、2014年8月、これまで数か所に分かれて設置されていた分析機器を医系研究棟3号館に集約し、新しい機器も導入してリニューアルしました。これにより利用者の利便性は格段に高まり、共通機器を多くの研究者でシェアするという発想のもと、長年構築してきた本部門の機能が理想的に整いました。各機器はバイオイメージング研究室、分子構造解析研究室、細胞機能解析研究室、遺伝情報解析研究室、医工連携室の5つの研究室に分かれて設置されています。また、それぞれの研究室には技術職員が常駐し、現在、6人の技術職員による機器の徹底した

管理と、講習会や分析結果の検討など研究支援サービスが行われています。質量分析計や光学顕微鏡などは日進月歩で高度化し、研究者だけで使いこなすのは容易ではありませんが、専門性に優れた技術職員との連携により、効率的に研究を進めることができます。

このように機器の充実はもちろん、技術職員による質の高いサービスを利用者に提供できる本部門は、全国の大学のモデルになっています。

学内、学外あわせた利用実績が 年々増加

2007年よりすべての機器の利用状況を集計・公表しています。学内・学外を合わせた利用件数は、2007年は約6,000件だったのに対し、2013年は約13,000件に増加。2014年はリニューアルに伴い、2か月間使用できない状態でしたが、約12,000件の利用がありました。また技術職員によりシリーズで行

われている講習会の実績は、2007年度は38回の開催で254人の参加に対し、2014年度は158回の開催で725人の参加があり、こちらも多くの方に活用されています。

より質の高い サービスの提供を目指す

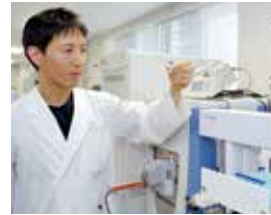
学内にこのような開かれた場があり、機器をシェアできることは、機器を持っていないでも研究ができ、チャンスの拡大につながります。こういった施設を活用して、若い研究者には、ぜひいろいろな挑戦をしてほしい。自由な発想で遮二無二突き進めば、大きな発見に出会えることもあるのですから。本部門がその機会を得る一助となれば大変嬉しく思います。

本部門では今後も新しい機器の導入を検討するとともに、サービスの質の向上を目指します。研究に情熱を注ぐ若い人たちが、自分のアイデアを形にできるように、より一層支援に力を入れていきたいと考えています。



組織概要

名古屋大学大学院医学系研究科および医学部における各種分析・計測機器を集中的に維持管理し、教育・研究および機器利用の効率化を図ることを目的に、2004年に設置。当初、利用者は本学医学部の構成員に限られていたが、2006年から学外者も利用可能になり、利用実績は年々増加傾向にある。2014年、医系研究棟3号館にすべての機器を集約した。



■ バイオイメージング研究室

共焦点レーザー顕微鏡や電子顕微鏡などの各種顕微鏡による超微形態の観察および画像解析

主な機器

共焦点レーザー顕微鏡、蛍光顕微鏡、電子顕微鏡、レーザーマイクロディセクション、電顕・光顕試料作製装置、画像解析装置

■ 分子構造解析研究室

タンパク質やペプチドの定性・定量分析、データベースを利用したタンパク質同定などのプロテオーム解析

主な機器

質量分析計、LC-MS

■ 細胞機能解析研究室

細胞および細胞成分の定量や分布、性状の解析

主な機器

フローサイトメーター、SPR、ITC

■ 遺伝情報解析研究室

DNAとタンパク質の構造決定（配列決定）

主な機器

DNAシーケンサー、超遠心器、分子立体構造解析装置、プレートリーダー

■ 医工連携室

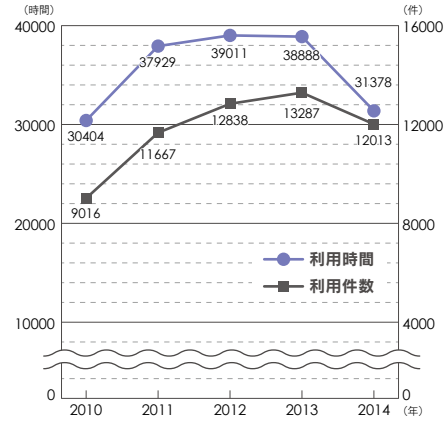
細胞や生体情報の解析を医学部と工学部で連携して行う

主な機器

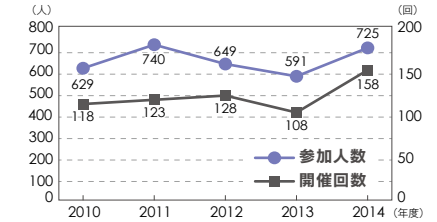
FIB-SEM、超解像顕微鏡、生細胞イメージングシステム

実績 グラフ

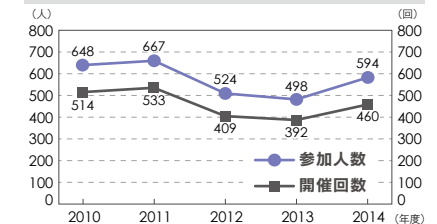
■ 利用実績



■ 講習会シリーズ開催実績



■ 個別講習開催実績



PROFILE

KAIBUCHI, Kozo 貝淵 弘三

1955年生まれ。神戸大学大学院医学研究科博士課程修了。医学博士。名古屋大学大学院医学系研究科附属神経疾患・腫瘍分子医学研究センター教授。分析機器部門 部門長。専門分野は細胞生物学、生化学、神経科学一般。

CALNAは、医療の未来と 医師の使命を支える教育の仕組み

若林 俊彦

献体を用いた
医師の教育・研究プログラム
研究責任者

クリニカルアナトミーラボ名古屋 の設立

2014年に設立された「クリニカルアナトミーラボ名古屋」(Clinical Anatomy Lab NAGOYA: CALNA(カルナ))は、名古屋大学大学院医学系研究科において、本学に献体されたご遺体を医学生への解剖実習のみならず、医師の教育・研究に利用するための施設です。医療の進歩に伴い高度化する手術手技の修練をはじめ、新しいアプローチの研究を目的としています。脳神経外科医として多くの患者さんを診察していますが、脳の形は人それぞれであり、困難な手術を間違いなく完遂するためには一つでも多くの経験を積む必要があると強く感じています。複雑な手術手技を短期間で修得し、疾患に対する新しい知見やアプローチを最新の視

点で確認したいと考えるのは医師として当然です。それは手術を受ける患者さんの安全性に直結します。海外では献体を用いて高度な臨床解剖を学び、手術・検査技術を修練し、新たな手術手技を研究開発できる教育施設が存在が一般的ですが、日本ではほとんどありません。そのため、これまで多くの日本の医師は海外へ渡り、自ら機会を得る努力をしてきました。

本学でそのような教育施設の立ち上げを求める声があがったのは若手の医師からでした。それは彼らに医師としての「次の一歩に行く」使命感があるがゆえです。

2014年4月30日に第1回準備委員会を開催。その後、医学系研究科長、病院長、解剖学3教室教授の強力なバックアップを受け、設立に向けての環境整備を開始。設立当初の脳神経外科学、整形外科、手の外科学、形成外科学、耳鼻咽喉科学の臨床5科のほか、総計20数科が賛同し、CALNA設立の道が開かれました。本学の臨床系講座と解剖学講座を中心とし、篤志献体組織「不

老会」の多くの方のご理解を得て、医学の発展と医療の安全のために、今まさに一歩を踏み出そうとしているところです。

充実した設備・環境のもと行われる CALNAのプログラム

2014年に新設された医系研究棟3号館にある小解剖実習室の存在もCALNAのプログラムを充実させる一因となっています。少人数での解剖教育や研究・研修を行うために設置された小解剖実習室には、8台の実習台が設置され、大解剖室と同様の設備が整っています。

現在、CALNAの利用対象者は本学の学生・医師等を対象としていますが、いずれは学外者の利用も可能にしたいと考えています。本学の取り組みが、医師のスキルアップ、医学のさらなる発展へとつながることを期待します。

組織概要

名古屋大学に献体されたご遺体を医師等の教育・研究に利用するための施設として、2014年設立。解剖学教室教授あるいは准教授の指導(あるいは死体解剖資格保有者の管理)のもと、本学の学生・研究生・医師および医療従事者の臨床解剖学的知識の向上および手術・検査手技向上のための教育並びに研究を行う。



事前に行われたシミュレーションの様子



小解剖実習室



小解剖実習室が入る医系研究棟3号館

PROFILE

WAKABAYASHI, Toshihiko 若林 俊彦

1954年生まれ。名古屋大学大学院医学研究科博士課程修了。医学博士。名古屋大学大学院医学系研究科総合医学専攻教授・副研究科長。専門分野は脳神経外科学。



アジアの多様性を受け入れ ともに課題解決ができる 女性リーダーへ



山本 英子

「ウェルビーイング in アジア」実現のための女性リーダー育成プログラムプログラム担当者

多様な学生や教員が 分野を越えて集結

博士課程教育リーディングプログラム「『ウェルビーイング in アジア』実現のための女性リーダー育成プログラム」では、名古屋大学大学院の4研究科(医学系研究科、生命農学研究科、国際開発研究科、教育発達科学研究科)が分野の垣根を越えて連携し、女性リーダー育成のための実践的な教育を展開しています。

始動は2014年10月からで、第1期生は日本、中国、スリランカ、パキスタン、ジャマイカから集まった、多国籍かつ多様な年齢の20人(女性16人、男性4人)。本プログラムには男女共同参画に対する意識の高い男子学生も加わり、教員や関係者もバラエティに富んでいます。異分野の方々との連携は、産婦人科医である私にとっても刺激的で、新しい視点を獲得することができました。ぜひ学生

にも、総合大学だからこそ可能な分野融合プログラムを通じ、俯瞰的な眼を養ってもらいたいと思います。

海外実地研修で アジアの問題と女性の活躍を知る

2015年1月にはベトナムで実地研修を行い、学生とともに各地の医療や農業の現場を調査しました。医療では、都市部と地方の病院を訪問。調査で明らかになった現地事情の一つが、地方の公立病院の年間分娩数が約7,000件に対し、ホーチミン市にある南部最大の産婦人科の専門国立病院では約60,000件に上ることです。数字が示すのは高度な設備が整った都市部に患者が集中する現状で、日本も同様に抱える都市と地方の医療格差の問題を学生たちは感じ取ったはずで、

一方、いずれの病院も女性医師が多く、働く女性を支える風土や家族形態を日本と比較し、女性の社会参画について考える契機になったのではないのでしょうか。

帰国後、研修成果の発表を行いました、

同じ体験をしても受け止め方は人それぞれで、学生同士はもちろん教員にも新たな発見がありました。研究発表を通じた個々の経験や考察の共有も、学生の成長を促すものになると感じています。

多様性を認め合い、 女性リーダーとして世界で活躍を

2年後の海外実地研修では、マレーシア、タイ、カンボジアを訪問し、学生自ら研修内容をコーディネートしてもらう予定です。アジアのウェルビーイング実現のために自分の専門性をどう活かせるのか、深く考え実践することを期待しています。

本プログラムを通じてアジア諸国の環境や文化を実感した学生は、多様性を認める心を養い、人間関係を広げていくはずで、そこで得たものを糧に、将来は高い志を持つ女性リーダーとして国際社会で活躍してほしいですね。そして、いずれは日本にも、蓄えた知恵をフィードバックしてもらえればと願っています。



プログラム概要

2013年に採択された文部科学省の事業。総合大学では初めての女性リーダー育成の取り組みとなる。発展段階の異なるアジア諸国において解決すべき課題である貧困問題、健康問題、ジェンダー格差などに深く関わる「食・健康・環境・社会システム・教育」をキーワードに、分野を越えた連携教育を展開。個人の権利や自己実現が保障され、身体的、精神的、社会的に良好な状態にあるウェルビーイングの実現に資する、グローバルな女性リーダーの養成を目指す。

■ ウェルビーイング 海外実地研修 ベトナム訪問先

医療

- ・ ツーザー病院 (ホーチミン市・国立産婦人科病院)
- ・ メコン産婦人科病院 (ホーチミン市・私立産婦人科病院)
- ・ グエンディエンチュウ病院 (ベンチェ省・郡総合病院)
- ・ 助産師による新生児訪問サービス

社会

- ・ 障害者学校(ベンチェ省)
- ・ 平和村(ツーザー病院内)

女性リーダー

- ・ ココナツ菓子工場 (女性社長・ベンチェ省)
- ・ NPOジャポニカアグリ代表

農業

- ・ 種子センター(ベンチェ省)
- ・ 米/牛/野菜農家(ベンチェ省)
- ・ 花/バナナ/鶏/豚農家(ハノイ)
- ・ 国立ハノイ農業大学



ホーチミン市ツーザー病院医療スタッフと



ベンチェ省野菜農家にて



ハノイ養豚農家にて

PROFILE

YAMAMOTO, Eiko 山本 英子

2006年、名古屋大学大学院医学系研究科博士課程修了。医学博士。現在、名古屋大学アジアサテライトキャンパス学院特任准教授。専門分野は、婦人科腫瘍、絨毛性疾患。

学生同士の切磋琢磨が 国際的視野と意欲を育てる

榊原 久孝

大学院医学系研究科(保健学)教授

グローバル人材育成の先駆け、 名古屋-延世大学間学術研究交流

名古屋大学大学院医学系研究科(保健学)では、保健医療研究の新たな発展を目指し、研究力開発型大学院教育を推進するとともに、アジア地域の保健医療系大学との連携を強め、グローバル人材の育成を推進しています。

アジアとの連携については、韓国の名門私立大学、延世大学校の保健学・看護学部との間で、2010年より大学院レベルでの学術研究交流事業をスタートさせました。以降、毎年交互に双方の大学で学術研究交流会を開き、2014年は本学で第5回名古屋-延世大学間学術研究交流会を開催。両大学から教員や学生など、約200人が参加するほどの規模に発展しています。

この学術研究交流会の最大の特長は、大

学院生による英語での研究発表です。口頭発表も質疑応答もすべて英語で行うため、学生にとっては国際学会での発表に類似した経験を積む機会となり、目覚ましい成長につながっています。グローバル人材の育成という点で先駆的な取り組みであり、本研究科(保健学)全体の国際交流を牽引する力にもなっています。

5年間の活動が実り、 共同研究を視野に交流が拡大

また、互いの研究室訪問や病院・福祉施設への合同訪問など、学生同士、切磋琢磨しながら自主的な活動を繰り広げ、交流の輪は年々広がりつつあります。もちろん教員同士の連携も深まり、回を重ねるごとに交流は密度を増しています。

こうした5年間の交流の成果と言えるでしょう。2014年11月、本研究科(保健学)は延世大学校保健科学部との間で、部局間学術交流協定を締結しました。共同研究の発展を目的

とするもので、学生間の交流から研究面での連携へと、大きな一歩を踏み出しています。

現地スタッフとの交流から学ぶ 「タイ保健医療体験入門プログラム」始動

さらに新しい取り組みとして、2014年から「タイ保健医療体験入門プログラム」が始動しています。保健に関する人材育成センターであるタイのマヒドン大学アセアン保健開発研究所の協力のもと、学生はタイ各地の医療施設や保健センターを訪問。現地の医療従事者や住民との交流を通じて、海外の保健医療事情への理解を深めています。本プログラムは始まったばかりですが、延世大学校との学術交流同様、独自の取り組みとして継続し、高い研究意欲と国際的な視野を持った人材を育てたいと考えています。

本研究科(保健学)は、今後も人材育成・研究活動の両面で国際交流を進め、世界の保健医療の進歩に貢献する保健医療学の拠点へと成長を図っていきます。

名古屋-延世大学間学術研究交流会

2010年、名古屋大学からの提案でスタート。医学系研究科(保健学)と延世大学校の保健学・看護学部との大学院レベルでの学術研究交流として、学生による英語での研究発表会を年に1回共同開催している。



タイ保健医療体験入門プログラム

2015年に始まったタイでの短期研修プログラム。医学系研究科(保健学)と、部局間学術交流協定を締結したタイのマヒドン大学アセアン保健開発研究所が共同で実施する。学生は現地の医療施設などを訪問し、海外の医療事情を学ぶ。



タイでの研修の様子

PROFILE

SAKAKIBARA, Hisataka
榊原 久孝

1953年生まれ。名古屋大学大学院医学研究科博士課程修了。医学博士。名古屋大学医学部保健学科長などを経て、現在、名古屋大学大学院医学系研究科教授。専門分野は、公衆衛生・健康科学、衛生学。



これからの名大病院における先端・先進医療開発
革新的医療技術創出拠点(先端医療・臨床研究支援センター)の取り組み

キーワードは 「橋渡し」 日本の医療の 未来のために



水野 正明

医学部附属病院
先端医療・臨床研究支援センター
病院教授

基礎から臨床、産業化までを一元化する 先端医療・臨床研究支援センター

日本は、創薬や医療機器創出において、世界トップレベルの基盤技術を持っています。ところが最終製品へのコーディネート力に欠けるため、医療産業では他の医療先進国に遅れを取っていました。この状況を打開するため、国は「文部科学省 橋渡し研究加速ネットワークプログラム」*1と「厚生労働省 臨床研究中核病院整備事業」*2を展開。さらに、それらを一体的に運用する「文部科学省・厚生労働省 革新的医療技術創出拠点プロジェクト」*3を稼働させました。こうした国の動きに先駆けて、既に両施策を連結させてきたのが、本プロジェクトの拠点に採択された名古屋大学医学部附属病院先端医療・臨床研究支援センターです。本センターは、シーズの発掘から医療の定着までのプロセスを一元化する支援組

織で、基礎研究から、医薬品を初めて人に投与するファースト・イン・ヒューマンまでを担う先端医療支援部門と、それ以降の臨床研究・治験までを担う臨床研究支援部門との間を「橋渡し」する仕組みを構築しています。現在は治験の運用もコンスタントに行えるまでになり、着実に成果が上がり始めています。一方、医薬品や医療機器の開発には、医師だけでなく、さまざまな分野のプロフェッショナルが必要です。本センターは優秀な人材を揃えています。さらに組織を強化するために、一層、人材の育成に力を入れたいと考えています。

医療の実用化を加速させる、 中部先端医療開発円環コンソーシアム

本センターは、地域全体で先端医療開発を進めるため、「中部先端医療開発円環コンソーシアム」の活動も支援しています。円環コンソーシアムは、新たな医療技術や医療機器を迅速に開発しようと、本学を中心に中部地域の12の大学・施設が結集した組

織で、多施設共同で臨床試験などを行っています。その規模を活用すれば、治験などがスムーズに進み、中部地域の医療の発展、ひいては世界の医療への貢献につながるものと考えています。

「人」に寄り添い、課題解決に挑む
先端・先進医療開発は、未来を見据えて、人々の健康と幸せを築くために行われるものです。例えば、今、日本が直面する超高齢社会の問題。それを解決する新しい医学のヒントは、研究室の中ではなく、やはり現場にひそんでいます。私自身も積極的に現場に出向き、さまざまな方の声に耳を傾け、情報収集をしています。草の根の活動で見つけたシーズは、やがて大きな取り組みに発展し、新しい医療の開拓につながるはず。だからこそ今日も現場を歩き、「人」に寄り添いながら、大きな展望と戦略をもって医療の課題解決に挑みたいと思います。

※1 文部科学省
橋渡し研究加速ネットワークプログラム

有望な基礎研究の成果を臨床へつなげるために、橋渡し研究支援拠点のネットワーク化を図り、シーズ育成能力の強化および恒久的な拠点の確立を目指す事業。名古屋大学は2012年に採択。

※2 厚生労働省
臨床研究中核病院整備事業

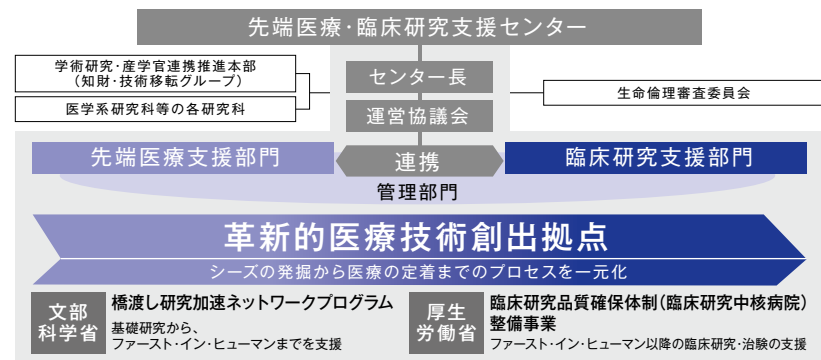
日本発の革新的な医薬品・医療機器を創出するために、複数の病院からなるネットワークの中核病院として、国際水準の臨床研究、難病などの医師主導治験を推進する事業。名古屋大学は2012年に採択。

※3 文部科学省・厚生労働省
革新的医療技術創出拠点プロジェクト

文部科学省と厚生労働省の上記施策を一体化。アカデミアにおける画期的な基礎研究成果を実用化につなぐ体制を構築し、国際水準の高い臨床研究・治験の実施・支援体制の整備を目的とする。名古屋大学は全国15拠点のうちの1つ。

組織概要

2010年設立。シーズ発掘から保険診療に至るまでのプロセスを一貫通的に支援する組織。先端医療支援部門と臨床研究支援部門を設け、優れたシーズの発掘と育成に努めると同時に、質の高い臨床研究の成果を名古屋・中部から世界へ向けて発信することを目標とする。



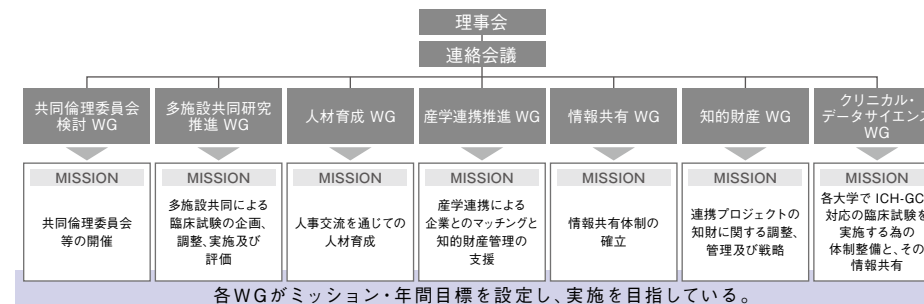
中部先端医療開発円環コンソーシアム



PROFILE

MIZUNO, Masaaki
水野 正明

1959年生まれ。名古屋大学大学院医学研究科博士課程修了。医学博士。名古屋大学医学部附属病院病院教授、先端医療・臨床研究支援センター副センター長。名古屋大学総長補佐(産学官連携担当)。専門分野は、分子生物学、脳神経外科学。



平成26年度の主な成果

- 共同倫理審査委員会の設置
- 施設間相互モニタリング体制の構築(施設間SOP)
- 臨床研究セミナーの参加施設へのライブ配信 → 臨床研究認定者制度の構築と必須化
- メディカルデバイス産業振興協議会(名産)とのシーズ・ニーズマッチングシステムの運用・商談
- シーズ情報収集管理システム → 疾患レジストリの開始
- 施設間知的財産連携協議会の開設 → 知財情報の共有化と評価の平準化(目利き)
- 生物統計家を中心とした臨床試験専門家WG → 登録・割付・EDC、SPO/マニュアル、セミナー/OJT

Aiming to Build a World-leading Center for Outstanding Research and Education

As an international research university, the Nagoya University Graduate School of Medicine and School of Medicine are actively carrying out international initiatives to develop human resources as a social responsibility. We are also working to improve studies in integrated research fields and large-scale projects, strengthening the research system and environment ranging from basic through clinical, and returning the results of research to society. Our aim is to conduct world-class academic research.

Of these initiatives, the latest activities are introduced here.

- 18 Medical Science Research Building 3, Shared Equipment Facility,
Division for Medical Research Engineering
- 20 Physician's Education / Research Program Using Body Donation
- 22 Women Leaders Program to Promote Well-being in Asia
- 24 Efforts toward Internationalization in the Graduate School of Medicine
(School of Health Sciences)
- 26 The Future of Advanced Medical Development at Nagoya University Hospital
Efforts of the "Center for Advanced Medicine and Clinical Research,"
One of the Creative Centers for Novel Medical Technology

Broad support for research gives young researchers a chance

KAIBUCHI, Kozo

Center for Research of Laboratory Animals and Medical Research Engineering,
Nagoya University Graduate School of Medicine
Director of the Division for Medical Research Engineering

Full-time technical staff supports researchers by bringing analytical instruments together for renewal

In August of 2014, the "Division for Medical Research Engineering" of the Center for Research of Laboratory Animals and Medical Research Engineering at Nagoya University Graduate School of Medicine gathered up analytical instruments from a number of different locations and brought them together in Medical Science Research Building 3 for repair and renewal, at the same time that new instruments were introduced. This greatly increased convenience for users, and under the concept of many researchers sharing common equipment, an ideal balance was established among the functions of this division, which have been built up over long years.

In Medical Science Research Building 3, the instruments were divided among the 5 research laboratories of Bioimaging, Molecular Analysis, Cell Analysis, Genetic Information Analysis, and Medical-Engineering Collaboration. Each laboratory has full-time technical staff, and at present 6 technicians carefully manage the instruments and provide research support services through lecture meetings and examination of analytical results, etc. Instruments such as mass spectrometers and optical microscopes become more advanced by the day, and it is not easy for researchers to handle them skillfully on their own, but with the collaboration of highly specialized technical staff, it becomes possible to conduct research efficiently.

This division, which not only enhances instrument availability but can also provide high-quality services to users through its technical staff, has become a model for universities throughout Japan.

Use by people in and outside Nagoya University is growing by the year

Data on the status of use of all instruments has been aggregated and published since 2007. As compared with approximately 6,000 uses by persons in and outside of the university in 2007, the number of uses increased to approximately 13,000 in 2013. In 2014, it was not possible to use the instruments for 2 months because of the renewal, but the number of uses still came to approximately 12,000. Moreover, the program of lecture meetings by technical staff, which offered 38 sessions (254 participants) in 2007, expanded to offer 158 sessions (725 participants) in 2014. This, too, attests to how many people utilize the functions of the division.

Aiming to provide higher-quality services

Having an open place within the university where instruments can be shared enables researchers to conduct research even if they do not have their own instruments, and this leads to the expansion of opportunities. We would like to see young researchers utilize such facilities to meet challenges because charging ahead with unfettered thought can lead to major discoveries. We would be very pleased if this division could help provide such opportunities.

As we continue to consider what new types of instruments to introduce in the future, our division aims to improve the quality of service we provide. We would like to go on devoting our efforts to providing even more support so that young people who are passionate about research can give shape to their own ideas.



Organization Outline

Established in 2004, it aimed to centralize the maintenance and management of various analytical and measuring instruments at the Nagoya University Graduate School of Medicine and School of Medicine, and to promote efficient use of the instruments in education and research. Use of the instruments was initially limited to members of our School of Medicine and opened to persons outside the School in 2006. The number of users has shown an upward trend over the years. In 2014, all of the instruments were gathered together in Medical Science Research Building 3.



Bioimaging Laboratory

Observation and image analysis of ultra-structure with various kinds of microscopes, such as confocal laser microscopes and electron microscopes

Main Instruments

Confocal laser microscopes, fluorescence microscopes, electron microscopes, laser microdissection, specimen preparation apparatus for electron microscopes and optical microscopes, imaging analysis apparatus

Molecular Analysis Laboratory

Qualitative / quantitative analysis of proteins and peptides, proteome analysis using databases for protein identification

Main Instruments

Mass spectrometer, LC-MS

Cell Analysis Laboratory

Quantitation and distribution of cells and cell components, analysis of properties

Main Instruments

Flow cytometer, SPR, ITC

Genetic Information Analysis Laboratory

Structural determination of DNA and proteins (sequence determination)

Main Instruments

DNA sequencer, ultra-centrifuge, molecular conformation analysis apparatus, plate readers

Medical-Engineering Collaboration Laboratory

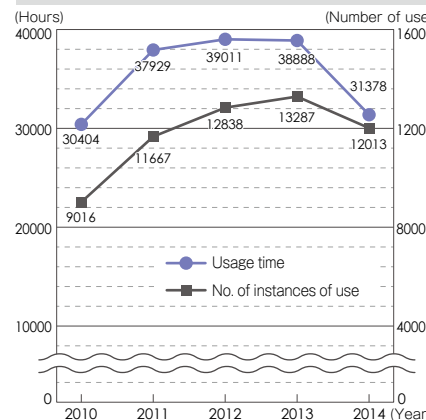
Analysis of cell and bio-information is performed by the School of Medicine in collaboration with the School of Engineering.

Main Instruments

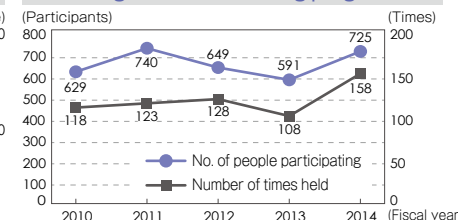
FIB-SEM, ultra-high resolution microscope, living cell imaging system

Achievement Graphs

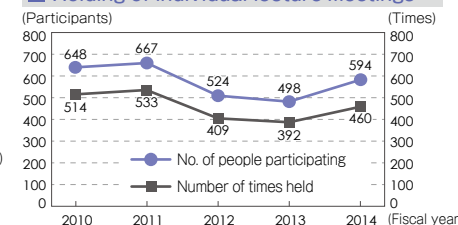
Use results



Holding of lecture meeting programs



Holding of individual lecture meetings



PROFILE

KAIBUCHI, Kozo

Born in 1955. Completed doctoral course in Kobe University Graduate School of Medicine. Doctor of Medicine. Professor of the Center for Neurological Disease and Cancer, Nagoya University Graduate School of Medicine. Director of the Division for Medical Research Engineering. His fields of specialization are cellular biology, biochemistry, and general neuroscience.

CALNA is an educational framework supporting the future of medicine and the mission of physicians



WAKABAYASHI, Toshihiko

Physician's Education /
Research Program Using Body Donation
Principal Researcher

Establishment of Clinical Anatomy Lab NAGOYA (CALNA)

Clinical Anatomy Lab NAGOYA (CALNA), established in 2014, is a facility within Nagoya University's Graduate School of Medicine that utilizes cadavers donated to the University not only in the anatomical training of medical students but also in physicians' education and research. CALNA aims to conduct research with new approaches, beginning with training in surgical techniques, which are becoming increasingly advanced with progress in medicine.

As a neurosurgeon, I treat many patients, but brain waves differ from person to person, and I strongly feel the need to accumulate much experience in order to perform difficult operations unerringly.

It is natural for a physician to want to acquire complex surgical skills in a short period of time and confirm new findings or approaches to disease from the latest perspective. This is directly connected to the safety of the patients undergoing surgery. Overseas, we commonly find educational facilities where students use donated bodies to learn advanced clinical anatomy, practice surgical and laboratory techniques, and conduct research and development on the newest surgical techniques, but there are scarcely any such facilities in Japan. For this reason, many Japanese physicians have made efforts to create their own opportunities by going overseas.

The call to establish such an educational facility at our school came up from among young physicians. This is because they had a sense

of mission that they needed to "take the next step" as physicians. The first meeting of the preparatory committee was held on April 30, 2014. Afterwards, we started to create the necessary environment for establishment of the facility with powerful backup from the dean of the Graduate School of Medicine, the director of the hospital, and the professors of the 3 anatomy courses. Beginning with 5 clinical sources (neurosurgery, orthopedic surgery, hand surgery, plastic surgery, and otorhinolaryngology), a total of 20-odd courses were approved, paving the way for the establishment of CALNA. Centered on our school's clinical courses and anatomical courses, and with the understanding of many people in Public Interest Corporation FURO-KAI, we are about to take our first step toward the development of medicine and greater safety in medical care.

CALNA program conducted with improved facilities and environment

The presence of the small dissection training room called Gross Anatomy Lab II in Medical Science Research Building 3, newly established in 2014, is also one factor that is enhancing the CALNA program. Gross Anatomy Lab II, which was set up to educate a small number of students about dissection and provide a place to train and conduct research, has 8 work tables and is equipped similarly to the large dissection training room called Gross Anatomy Lab I.

At present, the target users of CALNA are our own students and physicians, etc., but in time we hope to make it possible for people outside the university to utilize it as well. We expect our school's efforts to lead to higher-level skills for physicians and the further development of medical science.

Organization Outline

Established in 2014 as a facility that utilizes cadavers donated to Nagoya University in physicians' education and research. Under the guidance of professors or associate professors from the Anatomy Laboratory (or management by persons qualified to perform autopsies), CALNA engages in education and research to improve the clinical anatomical knowledge of our students, research students, physicians, and other healthcare professionals and upgrade their surgical skills and laboratory technique.



Scene of a simulation conducted in advance



Gross Anatomy Lab II



Medical Science Research Building 3 with Gross Anatomy Lab II

PROFILE

WAKABAYASHI, Toshihiko

Born in 1954. Completed doctoral course in Nagoya University Graduate School of Medicine. Doctor of Medicine. Professor and vice dean of Nagoya University Graduate School of Medicine's Program in Integrated Medicine. His field of specialization is neurosurgery.



Creating female leaders who can truly accept Asia's diversity and work together to solve challenges



YAMAMOTO, Eiko

Women Leaders Program to Promote Well-being in Asia Program member

Bringing together a diverse mix of students and teachers from various fields

At the doctoral program in leadership education, "Women Leaders Program to Promote Well-being in Asia," four graduate schools of Nagoya University (the graduate schools of Medicine, Bioagricultural Sciences, International Development, and Education and Human Development) come together despite their divergent educational backgrounds in order to offer practical education on how to train future female leaders.

The program began in October of 2014, and the first generation of participants were 20 people (16 female, 4 male) from Japan, China, Sri Lanka, Pakistan, and Jamaica, and were of varying ages and nationalities. This program involves a number of male participants who express strong concerns regarding gender equality, with teaching staff and involved parties coming from a variety of different backgrounds and fields. I am an obstetrician and gynecologist, and was astonished at how people from such divergent backgrounds could come together and collaborate so well, and sharing in their experiences helped me gain new perspectives. This is a field-uniting, boundary-crossing experience that perhaps only a university can truly offer, and I hope even students take advantage of this program to develop a wider perspective.

Learning about Asia's problems and women's accomplishments through hands-on training overseas

In January of 2015, we held a hands-on training program in Vietnam, and investigated the on-the-ground realities of medicine and agriculture at each location. On the medical side of things, we paid visits to urban and regional hospitals. One on-the-ground reality our investigation revealed was that regional public hospitals tended to deliver 7,000 babies annually, while the largest national hospital in the southern region specializing in obstetrics and gynecology, located

in Ho Chi Minh City, delivered as many as 60,000 babies per year. What these numbers indicate is that patients tend to seek treatment from urban hospitals with more advanced equipment, a problem that certainly reminded our students of a similar problem in Japan regarding the difference in treatment capabilities of urban and regional hospitals.

I believe the program also provided our students with an opportunity to examine how social and familial structures supported the many female doctors working at those facilities, to compare them with such structures in Japan, and gave them a chance to think about women's participation in society more broadly.

Upon returning to Japan, we gave a presentation on our findings, but discovered that takeaways from the experience varied from person to person, with students and teachers presenting unique discoveries. Giving the students the opportunity to share their experiences and thoughts through research presentations provided an invaluable growth opportunity for our students.

Understanding and accepting diversity, and encouraging accomplishments as female leaders across the globe

Two years from now, we plan to hold overseas hands-on training programs in Malaysia, Thailand, and Cambodia, and to have our students personally coordinate the details of their training. We hope our students will take that opportunity to think deeply on how they can practically utilize their expertise to bring true well-being to Asia. Through their personal experiences in the environments and cultures of the various Asian nations, students who participate in this program will certainly gain a greater ability to appreciate diversity, and use these experiences to broaden their human interactions. I hope that they take what they gained through this program to meaningfully contribute to the international community as strong, visionary, female leaders. And, eventually, I pray that they will take the knowledge they gain and use it to provide feedback on how Japan can improve its own social and gender issues.



Program Outline

A program adopted by the MEXT in 2013. This will be the first female leader training program at a university. The program offers collaborative training of individuals from different fields, and focuses on solving the challenges faced by Asian countries of varying degrees of development in certain key areas, such as poverty, health, and gender inequality, with a particular focus on keywords deeply related to those challenges, "food, health, the environment, social systems, and education." The program seeks to develop globally-minded female leaders focused on realizing well-being in Asia that promotes physical, psychological, and sociological wellness, while assuring individual rights and self-realization.

Well-being Overseas Fieldwork (Vietnam)

Medical care

- Tu Du Hospital (national obstetrics and gynecology hospital, Ho Chi Minh City)
- Mekong Obstetrics and Gynecology Hospital (private obstetrics and gynecology hospital, Ho Chi Minh City)
- Nguyen Dinh Chieu Hospital (general hospital, Ben Tre Province / County)
- Service by midwives to visit newborns

Social activity

- School for handicapped students (Ben Tre Province)
- Peace Village (within Tu Du Hospital)

Female leaders

- Coconut confectionary factory (Female president, Ben Tre Province)
- Representative of NPO Japonica Agri

Agriculture

- Seeding Center (Ben Tre Province)
- Rice / cow / vegetable farmers (Ben Tre Province)
- Flower / banana / chicken / pig farmers (Hanoi)
- National Hanoi University of Agriculture



With the medical staff at Tu Du Hospital



At a farmer's home in Ben Tre Province



At a pig farm in Hanoi

PROFILE

YAMAMOTO, Eiko

Completed doctoral course in Nagoya University Graduate School of Medicine in 2006. Doctor of Medicine. Presently serves as a designated associate professor at the Nagoya University Asian Satellite Campus Institute. Her fields of specialization are gynecological tumors and trophoblastic disease.

Friendly rivalry among fellow students fosters a global perspective and ambitions

SAKAKIBARA, Hisataka

Professor of the Graduate School of Medicine
(Health Sciences)

At the forefront of global human resources development, Nagoya-Yonsei University Research Exchange Meeting on Health Sciences

At Nagoya University Graduate School of Medicine (School of Health Sciences), we aim for the new development of research on healthcare and medicine by promoting graduate school education that develops research ability. In addition, we are fostering the development of global human resources by strengthening alliances with health sciences and medical universities in the Asian region. Collaboration with Asian counterparts started with an academic research exchange program with departments of Health Sciences and Nursing at Yonsei University, a famous private university in South Korea, at the graduate school level in 2010. Since then, we have held academic research exchange meetings in turn between two universities every year, and in 2014, we hosted the 5th Nagoya-Yonsei University Research Exchange Meeting on Health Sciences at our university. This program has grown to a scale at which approximately 200 faculty members and students from both universities participate.

The biggest characteristic of these academic research exchange meetings is the presentation of research in English by graduate students. Because the oral presentations and the Q&A are all conducted in English, this provides students with an opportunity to gain experience in a setting very similar to the presentation of research at global scientific meetings, and it had led to remarkable growth. This is a pioneering effort from the standpoint of the development of global human resources, and it also serves as a new strength driving global exchanges for the entire School of Health Sciences.

5 years of activity bore fruit in expanded exchange with an eye to joint research

Moreover, the circle of exchange is continuing to expand every year as fellow students voluntarily participate in activities such as visiting each other's research laboratories or making joint visits to hospitals and welfare facilities in a spirit of friendly rivalry. Of course, alliances between faculty members also deepen, and each time it is repeated, the exchange grows closer.

This we could say is the fruit of 5 years of exchange. In November of 2014, an Interdepartmental International Academic Exchange Agreement was concluded between the Nagoya University Graduate School of Medicine (Health Sciences) and Yonsei University's Department of Health Sciences. The purpose was to develop joint research, and it marked a big first step from exchange between students to collaboration on the research plane.

Learning from exchange with local staff Pilot "Introductory Program in First-Hand Experience in Thai Healthcare and Medicine"

Another new effort is the pilot program "Introductory Program in First-Hand Experience in Thai Healthcare and Medicine," launched in 2014. Under cooperation with ASEAN Institute for Health Development at Mahidol University in Thailand, a center for human resources development in health sciences, students visit medical facilities and healthcare centers in each part of Thailand. Through exchange with the local healthcare personnel and residents, they deepen their understanding of the healthcare situation overseas. This program has just begun, but as in the academic exchange with Yonsei University, we plan to continue it as our own effort to develop human resources with a high degree of motivation to conduct research and an international perspective.

The School of Health Sciences will go on promoting international exchange in both human resources development and research activities as we promote its growth into a base for health sciences that contributes to advances in global healthcare.



Nagoya-Yonsei University Research Exchange Meeting on Health Sciences

Begun in 2010 at the proposal of Nagoya University. As a forum for academic research exchanges on health sciences between Nagoya University and Yonsei University at the graduate school level, the program cosponsors research presentations in English by students once a year.



Introductory Program in First-Hand Experience in Thai Healthcare and Medicine

Short-term program of training in Thailand, started in 2015. Jointly conducted by the Nagoya University School of Health Sciences and ASEAN Institute for Health Development at Mahidol University in Thailand, with which an Interdepartmental International Academic Exchange Agreement was concluded in 2015. Students visit local medical facilities to learn about medical care conditions overseas.



Scene of training in Thailand

PROFILE

SAKAKIBARA, Hisataka

Born in 1953. Completed doctoral course in Nagoya University Graduate School of Medicine. Doctor of Medicine. After serving dean of Nagoya University School of Health Sciences, presently serves as professor in Nagoya University Graduate School of Medicine. His fields of specialization are public health, health sciences, and hygiene.





The key word is "bridge-building"— For the future of medical care in Japan

MIZUNO, Masaaki

Center for Advanced Medicine and Clinical Research,
Nagoya University Hospital
Clinical Professor

From basic to clinical, to industrial products – The Center for Advanced Medicine and Clinical Research

Japan's basic technology in drug discovery and medical device creation is world class, but we lack the coordinating power to skillfully channel basic technology into final products, and for this reason Japan's health care industry lags behind other medically developed countries. In order to break through this situation, Japan's national government has deployed the "Translational Research Network Program"^{*1} under the Ministry of Education, Culture, Sports, Science and Technology (MEXT) and the "Clinical Trials Core Hospital Development Projects"^{*2} under the Ministry of Health, Labour and Welfare (MHLW). The "Innovation of Creative Center for Novel Medical Technology,"^{*3} a collaboration between these two ministries, was also initiated to implement the programs in an integrated manner.

But even before Japan's national government instituted these programs, Nagoya University Hospital's Center for Advanced Medicine and Clinical Research (later adopted as one of the government's "Creative Centers") was already taking measures that were consistent with the policies of both the MEXT and the MHLW programs. The Center for Advanced Medicine and Clinical Research is a support organization that unifies the phases of research into an integrated process leading all the way from the discovery of seeds to the establishment of new forms of treatment in actual medical practice. In doing so, it bridges the Department of Advanced Medical Support, which is responsible for phases from basic research to "first in human," where pharmaceuticals are first administered to people, and the Department of Clinical Research Support, which is responsible for the subsequent clinical research and clinical trials. Clinical trials are now being conducted constantly, and they are beginning to bear fruit steadily.

At the same time, the development of pharmaceuticals and medical devices requires not only physicians but also professionals in various other fields. This Center already possesses exceptional human resources, but in order to strengthen its organization further, we would like to devote even more energies to nurturing human resources.

Chubu Regional Consortium for Advanced Medicine, accelerating the practical application of medicine

The Center for Advanced Medicine and Clinical Research also supports the activities of the "Chubu Regional Consortium for Advanced Medicine" to promote advanced medical development on the part of the entire region. The Chubu Regional Consortium is an organization that links 12 Chubu Region universities and medical facilities around the hub of our own university in an effort to rapidly develop new medical technologies and medical devices, and it is active in conducting multicenter clinical studies and other investigations. By utilizing the scale of the consortium, we can facilitate the smooth progress of clinical trials, which will further the development of medicine in the Chubu Region and contribute to global medical care.

Striving to solve problems by drawing close to "people"

Advanced medical development is conducted with an eye to the future, in an effort to build human health and happiness. An example of the problems it tackles is the rise of the super-aged society in Japan. Hints to new medical science that could solve this problem will most likely be found at the scene of actual medical practice, not in research laboratories.

I myself am proactive about going to the front lines of medicine to lend an ear to various people and collect information. The seeds found in grassroots activities eventually grow into major efforts that will lead to the cultivation of new medical treatments. That is why my approach to problem solving is to adopt a broad view and broad strategies in a spirit of challenge. Today, once again, I will search for solutions to medical issues while drawing close to "people" as I walk through actual treatment facilities.

^{*1} MEXT
Translational Research Network
Program

A program that aims to strengthen seed development capacity and establish permanent bases while creating a network of translational research support bases to connect promising fruits of basic research to clinical applications. Nagoya University was adopted into the program in 2012.

^{*2} MHLW
Clinical Trials Core Hospital
Development Projects

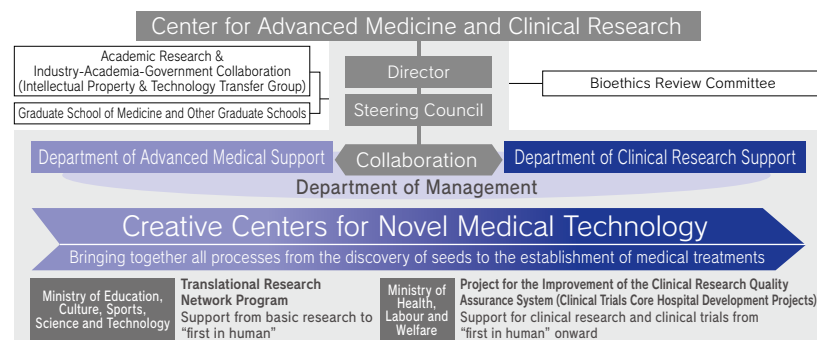
A project that promotes clinical research at the global level and investigator-led clinical trials on intractable diseases, etc. as a core hospital in a network endeavoring to produce novel Japan-born pharmaceuticals and medical devices. Nagoya University was adopted into the project in 2012.

^{*3} MEXT / MHLW
Innovation of Creative Center for Novel
Medical Technology

Brings together the aforementioned MEXT and MHLW measures under a single umbrella to construct a system for giving practical application to the epoch-making basic research that emerges from academia, while improving the system for implementing and supporting high-quality clinical research and clinical trials at the global level. Nagoya University is one of 15 Creative Centers throughout Japan.

Organization Outline

Established in 2010. This organization provides support for all processes from the discovery of seeds to the establishment of medical treatments covered by health insurance. The Department of Advanced Medical Support and Department of Clinical Research Support work together to discover and develop exceptional seeds at the same time that they bring to the world the fruits of high-quality clinical research conducted in Nagoya and the Chubu Region.



Chubu Regional Consortium for Advanced Medicine

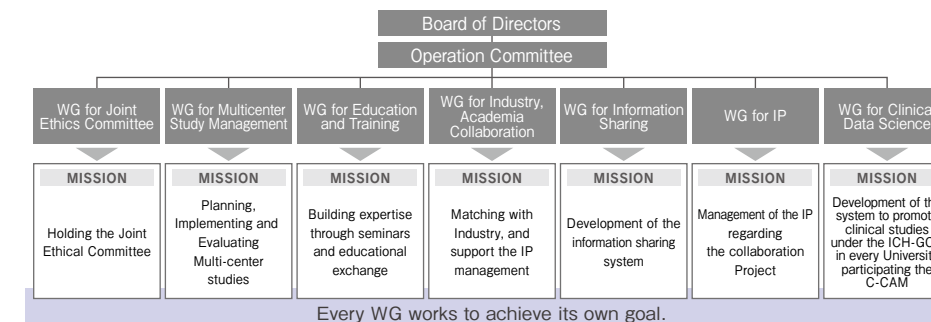
12 participating organizations



PROFILE

MIZUNO, Masaaki

Born in 1959. Completed doctoral course in Nagoya University Graduate School of Medicine. Doctor of Medicine. Clinical Professor at Nagoya University Hospital and Assistant Director of the Center for Advanced Medicine and Clinical Research. Nagoya University Presidential Assistant (for Industry-Academia-Government Collaboration). His fields of specialization are molecular biology and neurosurgery.



Major achievements in FY2014

- Establishment of the Joint Ethics Review Committee
- Development of a multi-center mutual monitoring system (multi-center SOP)
- Real-time distribution of clinical research seminars to the participating institutions → Establishment of a system of mandatory clinical study certification
- Operation of a seeds-needs matching system and business negotiation with the Promotion Council for Medical Device Industry (Nagoya Chamber of Commerce & Industry)
- Seeds information collection and management system → Initiation of a disease registry
- Establishment of the Multi-Center Intellectual Property Liaison Council → Sharing of intellectual property information and standardization of evaluation criteria
- WG of clinical study experts centered around biostatisticians → Registration, assignment, EDC; SOP / manual; seminar / OJT

大学院医学系研究科

博士課程・修士課程

Graduate School of Medicine

Doctoral Course (Medical Sciences) / Master's Course

医学部 医学科

School of Medicine

School of Medicine

名古屋市昭和区の鶴舞公園に隣接する名古屋大学鶴舞キャンパスには、大学院医学系研究科の博士課程と修士課程、医学部医学科、そして附属施設が集結している。市民に「名大病院」として親しまれる附属病院と緊密な連携を図りながら、質の高い教育と研究が行われている。

Located next to Tsuruma Park in Showa-ku, Nagoya city, the Doctoral Course (Medical Sciences), the Master's Course, the School of Medicine programs and associated facilities are concentrated on the Nagoya University Tsurumai Campus. The School of Medicine carries out quality education and research in close collaboration with the hospital popularly known as "Meidai Hospital" among area citizens.

大学院医学系研究科
Graduate School of Medicine

30

医学部 医学科
School of Medicine

39

附属施設
University facilities

40

■ 総合医学専攻

入学定員 161名

■ Program in Integrated Medicine

Admissions Capacity 161

異なる研究分野が流動的に協働し合い、学生への教育・研究指導を進める体制を構築するため、基礎医学・臨床医学・統合医学を有機的に統合する単一専攻制である。

To enhance education for graduate students, a single program that organically integrates basic medicine, clinical medicine, and clinical pharmacology is offered in which different research fields flexibly collaborate with each other.

基礎医学領域 | Division of Basic Medicine

大講座名 Field	専門分野 Department	担当教授 Professor
生物化学 Biological Chemistry	分子生物学 Molecular Biology	門松 健治 教授 KADOMATSU, Kenji
	生体高分子学 Biomacromolecules	
	分子細胞化学 Molecular and Cellular Biology	
微生物・免疫学 Microbiology and Immunology	分子病原細菌学 Molecular Bacteriology	荒川 宜親 教授 ARAKAWA, Yoshichika
	耐性菌制御学 Drug Resistance and Pathogenesis	
	分子細胞免疫学 Immunology	
	免疫細胞動態学 Cellular Immunology	
	ウイルス学 Molecular Virology	木村 宏 教授 KIMURA, Hiroshi
先端応用医学(協力) Advanced Medical Science (Cooperating field)	機能分子制御学 Molecular Biochemistry	附属神経疾患・腫瘍分子医学研究センター 先端応用医学部門 Center for Neurological Diseases and Cancer Department of Advanced Medical Science
	オミクス解析学 Omics Analysis	
	神経遺伝情報学 Neurogenetics	附属神経疾患・腫瘍分子医学研究センター 神経疾患病態統御部門 Center for Neurological Diseases and Cancer Department of Neuroscience
	疾患モデル解析学 Disease Models	附属神経疾患・腫瘍分子医学研究センター 先端応用医学部門 Center for Neurological Diseases and Cancer Department of Advanced Medical Science
	システム生物学 Systems Biology	
	生物情報解析工学 Bioinformatics Analysis	工学研究科 Graduate School of Engineering
	分子診断ナノ工学 Nanoengineered Molecular Diagnosis	
実験動物科学(協力) Laboratory Animal Science (Cooperating field)	実験動物科学 Laboratory Animal Science	附属医学教育研究支援センター 実験動物部門 Center for Research of Laboratory Animals and Medical Research Engineering Division for Research of Laboratory Animals
老化基礎科学(連携) Aging Research (Partnership field)	老化基礎科学 Aging Research	国立長寿医療研究センター 研究所 Research Institute, National Center for Geriatrics and Gerontology
免疫不全統御学(連携) AIDS Research (Partnership field)	免疫不全統御学 AIDS Research	国立病院機構名古屋医療センター National Hospital Organization Nagoya Medical Center
細胞科学 Cell Science	統合生理学 Integrative Physiology	中村 和弘 教授 NAKAMURA, Kazuhiro
	イメージング生理学 Imaging Physiology	
	細胞生理学 Cell Physiology	久場 博司 教授 KUBA, Hiroshi
	分子動態学 Molecular Dynamics	
	分子薬理学 Molecular Pharmacology	(貝淵 弘三 教授 KAIBUCHI, Kozo)

大講座名 Field	専門分野 Department	担当教授 Professor
神経科学(協力) Neuroscience (Cooperating field)	神経情報薬理学 Neuroscience	附属神経疾患・腫瘍分子医学研究センター 神経疾患病態統御部門 Center for Neurological Diseases and Cancer Department of Neuroscience 貝淵 弘三 教授 KAIBUCHI, Kozo
腫瘍病態学(協力) Oncology (Cooperating field)	分子腫瘍学 Molecular Carcinogenesis	附属神経疾患・腫瘍分子医学研究センター 腫瘍病態統御部門 Center for Neurological Diseases and Cancer Department of Oncology 高橋 隆 教授 TAKAHASHI, Takashi
	腫瘍生物学 Cancer Biology	濱口 道成 教授 HAMAGUCHI, Michinari
高次神経統御学(協力) Higher Nervous Control (Cooperating field)	視覚神経科学 Visual Neuroscience	環境医学研究所 Research Institute of Environmental Medicine
	神経免疫学 Neuroimmunology	
器官系機能調節学(協力) Regulation of Organ Function (Cooperating field)	神経性調節学 Neural Regulation	環境医学研究所 Research Institute of Environmental Medicine 山中 章弘 教授 YAMANAKA, Akihiro
	心・血管学 Cardiovascular Research	神谷 香一郎 教授 KAMIYA, Kaichiro
分子・細胞適応学(協力) Molecular and Cellular Adaptation(Cooperating field)	発生・遺伝学 Teratology and Genetics	環境医学研究所 Research Institute of Environmental Medicine 荻 朋男 教授 OGI, Tomoo
	病態神経科学 Neuroscience and Pathobiology	山中 宏二 教授 YAMANAKA, Koji
神経生化学(連携) Neurochemistry (Partnership field)	神経生化学 Neurochemistry	愛知県心身障害者コロニー 発達障害研究所 Institute for Developmental Research, Aichi Human Service Center 中山 敦雄 客員教授 NAKAYAMA, Atsuo 永田 浩一 客員教授 NAGATA, Koichi
機能形態学 Anatomy and Cell Biology	分子細胞学 Molecular Cell Biology	藤本 豊士 教授 FUJIMOTO, Toyoshi
	機能組織学 Functional Anatomy and Neuroscience	木山 博資 教授 KIYAMA, Hiroshi
	細胞生物学 Cell Biology	宮田 卓樹 教授 MIYATA, Takaki
	超微形態学 Ultrastructural Morphology	
病理病態学 Pathology	生体反応病理学 Biological Responses	豊國 伸哉 教授 TOYOKUNI, Shinya
	分子病理診断学 Molecular Diagnosis	
	腫瘍病理学 Tumor Pathology	(高橋 雅英 教授 TAKAHASHI, Masahide)
	神経機能病理学 Neuropathology	
発生・再生医学(協力) Development (Cooperating field)	分子病理学 Molecular Pathology	附属神経疾患・腫瘍分子医学研究センター 先端応用医学部門 Center for Neurological Diseases and Cancer Department of Advanced Medical Science 高橋 雅英 教授 TAKAHASHI, Masahide
細胞工学(連携) Cancer Genetics (Partnership field)	細胞工学 Cancer Genetics	関戸 好孝 客員教授 SEKIDO, Yoshitaka 青木 正博 客員教授 AOKI, Masahiro
	細胞腫瘍学 Cellular Oncology	稲垣 昌樹 客員教授 INAGAKI, Masaki 葛島 清隆 客員教授 KUZUSHIMA, Kiyotaka
		愛知県がんセンター研究所 Aichi Cancer Center Research Institute
社会生命科学 Social Life Science	法医学・生命倫理学 Legal Medicine and Bioethics	石井 晃 教授 ISHII, Akira
	環境労働衛生学 Occupational and Environmental Health	加藤 昌志 教授 KATO, Masashi
	予防医学 Preventive Medicine	若井 建志 教授 WAKAI, Kenji
	国際保健医療学・ 公衆衛生学 Public Health and Health Systems	青山 温子 教授 AOYAMA, Atsuko
	医療行政学 Healthcare Administration	濱嶋 信之 教授 HAMAJIMA, Nobuyuki
健康増進医学(協力) Health Promotion Medicine (Cooperating field)	健康栄養医学 Human Nutrition	石黒 洋 教授 ISHIGURO, Hiroshi
	健康スポーツ医学 Sports Medicine	押田 芳治 教授 OSHIDA, Yoshiharu
	精神健康医学 Psychopathology and Psychotherapy	小池 晃彦 教授 KOIKE, Teruhiko
	健康運動科学 Exercise and Sports Physiology	小川 豊昭 教授 OGAWA, Toyoaki 石田 浩司 教授 ISHIDA, Koji
疫学(連携) Epidemiology (Partnership field)	疫学 Epidemiology	愛知県がんセンター研究所 Aichi Cancer Center Research Institute 田中 英夫 客員教授 TANAKA, Hideo

臨床医学領域 | Division of Clinical Medicine

大講座名 Field	専門分野 Department	担当教授 Professor
病態内科学 Internal Medicine	血液・腫瘍内科学 Hematology and Oncology	清井 仁 教授 KIYOI, Hitoshi
	循環器内科学 Cardiology	室原 豊明 教授 MUROHARA, Toyoaki
	消化器内科学 Gastroenterology	後藤 秀実 教授 GOTO, Hidemi
	呼吸器内科学 Respiratory Medicine	長谷川 好規 教授 HASEGAWA, Yoshinori
	糖尿病・内分泌内科学 Endocrinology and Diabetes	
	腎臓内科学 Nephrology	
高次医用科学 High-Technology Application of Medicine	量子医学 Radiology	長縄 慎二 教授 NAGANAWA, Shinji
	量子介入治療学 Interventional & Therapeutic Radiology	
	放射線治療学 Radiunon Oncology	
	臓器病態診断学 Pathology and Laboratory Medicine	中村 栄男 教授 NAKAMURA, Shigeo
	病態構造解析学 Diagnostic Pathology	
	がん薬物療法学 Clinical Oncology and Chemotherapy	(安藤 雄一 教授 ANDO, Yuichi)
脳神経病態制御学 Clinical Neurosciences	神経内科学 Neurology	勝野 雅央 教授 KATSUNO, Masahisa
	精神医学 Psychiatry	尾崎 紀夫 教授 OZAKI, Norio
	精神生物学 Psychobiology	
	脳神経外科学 Neurosurgery	若林 俊彦 教授 WAKABAYASHI, Toshihiko
	脳神経先端医療開発学 Frontier Surgical Neuroscience	
	脳血管内治療学 Endovascular Neurosurgery	
頭頸部・感覚器外科学 Head and Neck and Sensory Organ Medicine	眼科学 Ophthalmology	寺崎 浩子 教授 TERASAKI, Hiroko
	感覚器障害制御学 Protective Care for Sensory Disorders	
	耳鼻咽喉科学 Otorhinolaryngology	
	認知・言語医学 Cognitive and Speech Medicine	
	顎顔面外科学 Maxillofacial Surgery	
	咀嚼障害制御学 Protective Care for Masticatory Disorders	
病態外科学 Surgery	腫瘍外科学 Surgical Oncology	棚野 正人 教授 NAGINO, Masato
	血管外科学 Vascular Surgery	古森 公浩 教授 KOMORI, Kimihiro
	消化器外科学 Gastroenterological Surgery	小寺 泰弘 教授 KODERA, Yasuhiro
	移植・内分泌外科学 Transplantation and Endocrine Surgery	
	心臓外科学 Cardiac Surgery	碓氷 章彦 教授 USUI, Akihiko
	呼吸器外科学 Thoracic Surgery	横井 香平 教授 YOKOI, Kouhei
	小児外科学 Pediatric Surgery	内田 広夫 教授 UCHIDA, Hiroo
	泌尿器科学 Urology	後藤 百万 教授 GOTOH, Momokazu
運動・形態外科学 Musculoskeletal and Cutaneous Medicine	整形外科 Orthopaedics	石黒 直樹 教授 ISHIGURO, Naoki
	リウマチ学 Rheumatology	
	手の外科学 Hand Surgery	平田 仁 教授 HIRATA, Hitoshi
	皮膚病態学 Dermatology	秋山 真志 教授 AKIYAMA, Masashi
	皮膚結合組織病態学 Connective Tissue Disease and Autoimmunity	
	形成外科学 Plastic and Reconstructive Surgery	亀井 譲 教授 KAMEI, Yuzuru

大講座名 Field	専門分野 Department	担当教授 Professor
生体管理医学 Biomedical Regulation	麻酔・蘇生医学 Anesthesiology	西脇 公俊 教授 NISHIWAKI, Kimitoshi
	臨床感染統御学 Infectious Diseases	八木 哲也 教授 YAGI, Tetsuya
	救急・集中治療医学 Emergency and Critical Care Medicine	松田 直之 教授 MATSUDA, Naoyuki
病態医療学(協力) Clinical Management Medicine (Cooperating field)	手術医療学 Operation Medicine	病院 手術部 University Hospital Department of Surgical Center
	細胞治療医学 Cell Therapy Medicine	病院 輸血部 University Hospital Department of Blood Transfusion Service
	病理組織医学 Anatomical Pathology	病院 病理部 University Hospital Department of Pathology and Laboratory Medicine
	光学医療学 Diagnostic and Therapeutic Endoscopy	病院 光学医療診療部 University Hospital Department of Endoscopy
	放射線医療学 Clinical Radiology	病院 放射線部 University Hospital Central Block of Radiology
	画像情報診断・工学 Diagnostic Medical Image Processing	情報科学研究科 Graduate School of Information Science
発育・加齢医学 Medicine in Growth and Aging	小児科学 Pediatrics	小島 勢二 教授 KOJIMA, Seiji
	成長発達医学 Developmental Pediatrics	
	発達・老年精神医学 Developmental and Geriatric Psychiatry	
	地域在宅医療学・老年科学 Community Healthcare and Geriatrics	葛谷 雅文 教授 KUZUYA, Masafumi
	産婦人科学 Obstetrics and Gynecology	吉川 史隆 教授 KIKKAWA, Fumitaka
	生殖器腫瘍制御学 Reproductive Oncology	
	総合診療医学 General Medicine / Family and Community Medicine	伴 信太郎 教授 BAN, Nobutaro
	周産母子医学(協力) Maternal and Perinatal Care (Cooperating field)	周産母子医学 Maternal and Perinatal Care
親と子どもの精神医学(協力) Psychiatry for Parents and Children (Cooperating field)	親と子どもの心療学 Psychiatry for Parents and Children	病院 親と子どもの心療科 University Hospital Child and Adolescent Psychiatry
総合管理医学(協力) Comprehensive Ambulatory Medicine (Cooperating field)	総合医学教育学 Medical Education	医学部 附属総合医学教育センター Center for Medical Education
	医療の質・患者安全学 Quality and Patient Safety	病院 医療の質・安全管理部 University Hospital Department of Quality and Patient Safety
分子医薬学 Molecule Pharmacology	薬物動態解析学(協力) Molecular Pharmacokinetics	環境医学研究所 Research Institute of Environmental of Medicine
	分子機能薬学(協力) Molecular Pharmaco-Biology	
	トキシコゲノミクス Toxicogenomics	
臨床医薬学 Clinical Pharmacology	医療薬学(協力) Neuropsychopharmacology and Hospital Pharmacy	病院 薬剤部 University Hospital Department of Hospital Pharmacy
	化学療法学(協力) Clinical Oncology and Chemotherapy	病院 化学療法部 University Hospital Department of Clinical Oncology and Chemotherapy
	生物統計学 Biostatistics	
	医薬品規制学 Regulatory science of Pharmaceuticals	
医薬品開発学(連携) Pharmaceutical R & D (Partnership field)	実践医薬品開発学 Practical Pharmaceutical R & D	アステラス製薬株式会社 Astellas Pharma Inc.
	応用医薬品開発学 Applied Pharmaceutical R & D	
医薬品管理学(連携) Pharmaceutical Management (Partnership field)	統計数理学 Mathematical Statistics	統計数理研究所 The Institute of Statistical Mathematics

統合医薬学領域 | Division of Clinical Pharmacology

大講座名 Field	専門分野 Department	担当教授 Professor
分子医薬学 Molecule Pharmacology	薬物動態解析学(協力) Molecular Pharmacokinetics	環境医学研究所 Research Institute of Environmental of Medicine
	分子機能薬学(協力) Molecular Pharmaco-Biology	
	トキシコゲノミクス Toxicogenomics	
臨床医薬学 Clinical Pharmacology	医療薬学(協力) Neuropsychopharmacology and Hospital Pharmacy	病院 薬剤部 University Hospital Department of Hospital Pharmacy
	化学療法学(協力) Clinical Oncology and Chemotherapy	病院 化学療法部 University Hospital Department of Clinical Oncology and Chemotherapy
	生物統計学 Biostatistics	
	医薬品規制学 Regulatory science of Pharmaceuticals	
医薬品開発学(連携) Pharmaceutical R & D (Partnership field)	実践医薬品開発学 Practical Pharmaceutical R & D	アステラス製薬株式会社 Astellas Pharma Inc.
	応用医薬品開発学 Applied Pharmaceutical R & D	
医薬品管理学(連携) Pharmaceutical Management (Partnership field)	統計数理学 Mathematical Statistics	統計数理研究所 The Institute of Statistical Mathematics

(平成27年7月1日現在) (as of July 1, 2015)

研究志向の医学部生・医学部卒業生に、早期に研究に専念できる環境を提供し、MDとPhDの両学位を早期に取得するコース。

A course for research-oriented medical students or graduates. Provides an environment that enables them to concentrate on research early on and obtain both the MD and PhD degrees in a short period of time.

MD・PhDコースの特徴

- ・医学部4年生夏に「大学院博士課程プレプログラム」の受講開始
- ・平成29年度末までは医学部5年生以上も開始可能
- ・医学部時代に大学院必修単位取得科目の聴講可能
- ・医学部4年終了後から臨床初期研修修了までの4年間のいずれかのタイミングで、大学院博士課程の基礎医学及び統合医薬学領域に入学
- ・大学院入学筆記試験免除
- ・名古屋大学医学部附属病院で研修をする場合には、臨床研修医2年目に社会人として大学院入学可能
- ・医学部時代の第1著者論文を大学院短期修了のための2報目の学位論文として考慮
- ・大学院在籍中に月25-30万円の奨学金を1学年5名に優先受給
- ・大学院修了後、特任助教へのキャリアパス(最大1学年1名)

Characteristics of the MD/PhD Course

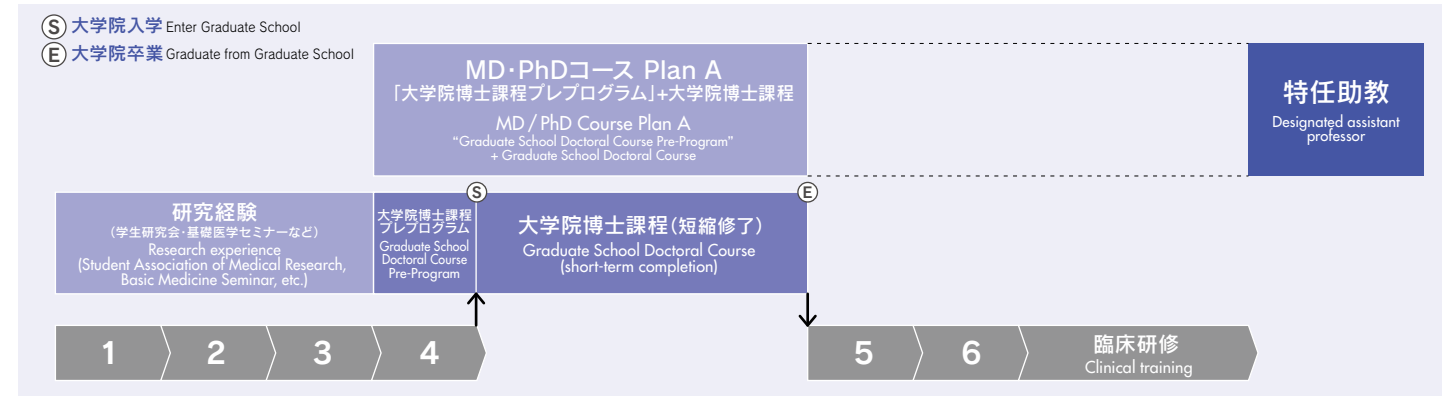
- ・Fourth-year medical students begin participating in the "Graduate School Doctoral Course Pre-Program" during the summer term.
- ・Until the end of academic year 2017, students in their 5th or 6th year of study in the School of Medicine will also be able to begin the program.
- ・Participants can attend graduate-level required credit courses while still enrolled in the School of Medicine.
- ・At any time during the 4 years between the end of the 4th year of study in the School of Medicine and the end of postgraduate clinical training, the student enrolls in the Graduate School Doctoral Course, with Basic Medicine and Clinical Pharmacology as the field of specialization.
- ・The written entrance examination for Graduate School is waived.
- ・Participants who are going to train at Nagoya University Hospital will be able to enter the Graduate School as on-the-job students in their 2nd year as residents.
- ・A thesis written by the applicant as the principal author during the period of study at the School of Medicine will be considered as the 2nd doctoral dissertation for short-term completion of the Graduate School program.
- ・Preferential eligibility for a scholarship providing 250,000 to 300,000 yen per month throughout enrollment in the Graduate School will be given to five students every year.
- ・Career path to designated assistant professor after completion of Graduate School (for a maximum of 1 student per graduating class).

MD・PhDコース PlanA

医学部医学科4年(5年可)を終えて、大学院博士課程の基礎医学及び統合医薬学領域(短期修了による3年間)に入るコース。

MD/PhD Course Plan A

A course in which the student enters the Graduate School Doctoral Course, specializing in Basic Medicine and Clinical Pharmacology, after completing the 4th year (or 5th year) of study in the School of Medicine (With short-term completion, the program takes 3 years).

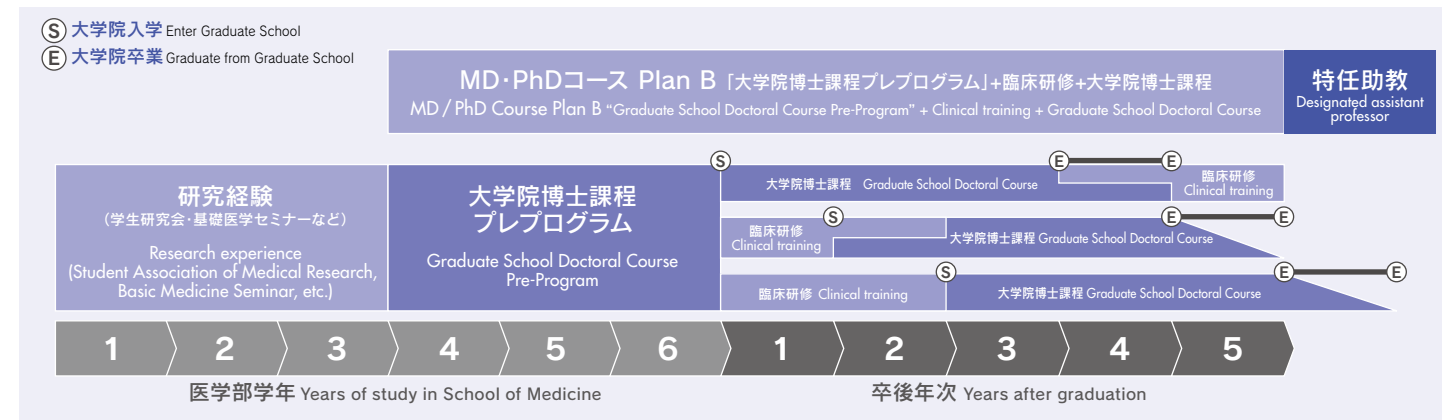


MD・PhDコース PlanB

医学部医学科4年生から卒業後5年間に、臨床研修と大学院博士課程を終えるコース。基礎医学及び統合医薬学領域を専攻する。名古屋大学医学部附属病院で研修をする場合は、1年間に社会人大学院生として臨床研修を行うことも可能。

MD/PhD Course Plan B

A course in which the student completes the clinical training and Graduate School Doctoral Program in the period spanning from the 4th year of study in the School of Medicine to 5 years after graduation. The field of specialization is Basic Medicine and Clinical Pharmacology. If the applicant is training at Nagoya University Hospital, one year of clinical training may be completed as an on-the-job graduate student.



奨学を目的とした民間企業などからの寄附金により、名古屋大学の主体性のもとに設置される講座。それぞれのテーマに沿って、教育・研究の豊富化や活発化が図られている。講座の名称はそこでの教育・研究のテーマを示し、寄附者が希望した場合は、寄附者名がつけられる。大学院医学系研究科には、現在15の寄附講座がある。

With the help of donations from the private sector intended to promote academic activities, this seminar was established through a Nagoya University initiative. The endowed scholarship funds facilitate and diversify education and research according to a given theme. The seminar title represents the theme of the education and research conducted and if the donor desires, the name of the donor is also used as the seminar name. The Graduate School of Medicine has fifteen endowed chairs at this time.

代謝病態学寄附講座

Department of Metabolic Medicine

設置 Established	平成22年10月1日 October 1, 2010	担当教員 Teacher in charge	濱田 洋司 寄附講座准教授 HAMADA, Yoji
-------------------	-------------------------------	---------------------------	-------------------------------

地域医療教育学寄附講座

Department of Education for Community-Oriented Medicine

設置 Established	平成21年10月1日 October 1, 2009	担当教員 Teacher in charge	安井 浩樹 寄附講座准教授 YASUI, Hiroki
-------------------	-------------------------------	---------------------------	--------------------------------

小児集中治療学寄附講座

Department of Pediatric Intensive Care Medicine

設置 Established	平成23年11月1日 November 1, 2011	担当教員 Teacher in charge	浦川 浩 寄附講座講師 URAKAWA, Hiroshi
-------------------	--------------------------------	---------------------------	---------------------------------

障害児(者)医療学寄附講座

Department of Developmental Disability Medicine

設置 Established	平成23年11月1日 November 1, 2011	担当教員 Teacher in charge	夏目 淳 寄附講座教授 NATSUME, Jun
-------------------	--------------------------------	---------------------------	-----------------------------

精神医療学寄附講座

Department of Mental Health

設置 Established	平成23年11月1日 November 1, 2011	担当教員 Teacher in charge	入谷 修司 寄附講座教授 IRITANI, Shuji
-------------------	--------------------------------	---------------------------	--------------------------------

地域総合ヘルスケアシステム開発寄附講座

Department of Development for Community-oriented Healthcare System

設置 Established	平成24年3月1日 March 1, 2012	担当教員 Teacher in charge	岡崎 研太郎 寄附講座講師 OKAZAKI, Kentaro
-------------------	----------------------------	---------------------------	-----------------------------------

肺高血圧先端医療学寄附講座

Department of Advanced Medicine in Cardiopulmonary Disease

設置 Established	平成24年4月1日 April 1, 2012	担当教員 Teacher in charge	近藤 隆久 寄附講座教授 KONDO, Takahisa
-------------------	----------------------------	---------------------------	---------------------------------

地域包括ケアシステム学(スギ薬局グループ)寄附講座

Department of Comprehensive Community Care System

設置 Established	平成24年10月1日 October 1, 2012	担当教員 Teacher in charge	鈴木 裕介 寄附講座准教授 SUZUKI, Yusuke
-------------------	-------------------------------	---------------------------	---------------------------------

下肢関節再建学寄附講座

Department of Hip and Knee Reconstructive Surgery

設置 Established	平成25年4月1日 April 1, 2013	担当教員 Teacher in charge	長谷川 幸治 寄附講座教授 HASEGAWA, Yukiharu
-------------------	----------------------------	---------------------------	-------------------------------------

循環器・腎臓・糖尿病(CKD)先進診療システム学寄附講座

Department of CKD Initiatives

設置 Established	平成25年11月1日 November 1, 2013	担当教員 Teacher in charge	安田 宣成 寄附講座准教授 YASUDA, Yoshinari
-------------------	--------------------------------	---------------------------	------------------------------------

難治性神経疾患治療学寄附講座

Department of Therapeutics for Intractable Neurological Disorders

設置 Established	平成25年11月1日 November 1, 2013	担当教員 Teacher in charge	飯島 正博 寄附講座講師 IJIMA, Masahiro
-------------------	--------------------------------	---------------------------	---------------------------------

睡眠医学寄附講座

Department of Sleep Medicine

設置 Established	平成26年4月1日 April 1, 2014	担当教員 Teacher in charge	大竹 宏直 寄附講座准教授 OHTAKE, Hironao
-------------------	----------------------------	---------------------------	----------------------------------

先端循環器治療学寄附講座

Department of Advanced Cardiovascular Therapeutics

設置 Established	平成26年6月1日 June 1, 2014	担当教員 Teacher in charge	新谷 理 寄附講座准教授 SHINTANI, Satoshi
-------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------------------------

分子心血管病学(興和)寄附講座

Department of Cardiovascular Medicine Endowed Chair:Kowa

設置 Established	平成26年7月1日 July 1, 2014	担当教員 Teacher in charge	大内 乗有 寄附講座教授 OUCHI, Noriyuki
-------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------------

腎不全システム治療学寄附講座

Department of Renal Replacement Therapy

設置 Established	平成27年2月1日 February 1, 2015	担当教員 Teacher in charge	伊藤 恭彦 寄附講座教授 ITO, Yasuhiko
-------------------	-------------------------------	---------------------------	-------------------------------

(平成27年6月1日現在)
(as of June 1, 2015)

■ 医科学専攻

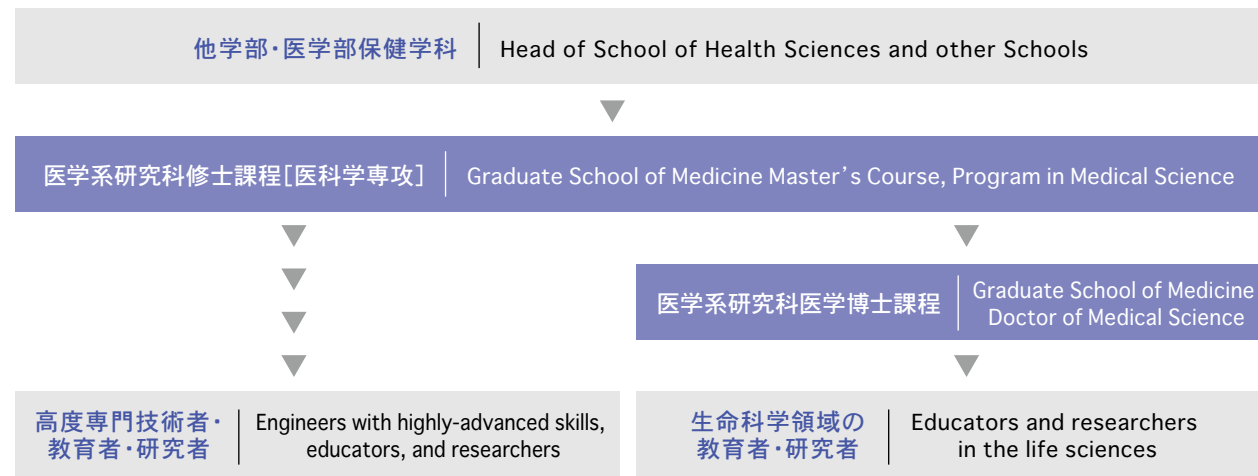
入学定員 20名

■ Program in Medical Science

Admissions Capacity 20

医・歯・獣医学科以外の学部を卒業した上でその分野と医学分野とを融合的に探求しようとする学生に、モデルコースを設定して医学の基礎と応用法を学ばせる専攻。卒業後、技術者・教育者などを目指す、または医学博士課程に進んだ上で教育者・研究者などを目指す(下図参照)ための高度な専門知識・技術を教育する。

This course provides basic medical knowledge and expertise to apply this knowledge to other areas by setting a model course for students who have graduated from undergraduate schools other than medicine, dentistry, or veterinary medicine and desire to pursue those domains and medical fields by blending them together. After completion of the course, some students go on to become engineers and educators, while others further enroll in a Doctor of Medical Science to become educators or researchers (See diagram). This course provides highly advanced professional knowledge and skills to both types of students.



履修のモデルコース | Model courses to take

コース名 Course title	主要科目 Major subject	内容 Details
遺伝子医学コース Genetic medicine course	生化学 Biochemistry	遺伝子治療、遺伝子診療など分子生物学と臨床医学の接点にある研究課題について、新しいベクターの導入法、有効な診断法などの研究を行い、これらの研究・技術開発に携わる人材の養成を目的とする。 The purpose of this course includes conducting research assignments on the border between molecular biology and clinical medicine (e.g. gene therapy and gene diagnosis) by learning how to introduce new approaches and effective diagnosis method to foster professionals engaged in these studies and promote technical development.
	病理学 Pathology	
	免疫学 Immunology	
細胞医学コース Cell medicine course	解剖学 Anatomy	細胞の微細構造と機能の連関、細胞の刺激受容・応答機構、細胞内シグナル伝達機構、細胞への薬剤作用機構等の分子メカニズムあるいは細胞システムとしての組織や個体の機能や情報伝達機構の研究を行い、これらの研究・技術開発に携わる人材の養成を目的とする。 The purpose of this course includes conducting various research (e.g. correlations between the fine structure of cells and cell function, the stimulus reception / response mechanism of cells, intracellular signal transduction mechanisms, molecular mechanisms such as the behaviors of chemical agents in the cells, tissue or body function / signaling mechanism in terms of the cell system) to foster professionals engaged in these studies and promote technical development.
	生理学 Physiology	
	薬理学 Pharmacology	

コース名 Course title	主要科目 Major subject	内容 Details
医用工学・ 医用情報学コース Medical engineering / medical information course	医療情報学 Medical information	広く医療及び医学研究に用いられている機器の製造・開発の関連産業、あるいは製造食品産業などにおける生理学・薬理学・病理学・解剖学・生体工学などの研究に従事する研究・技術者のほか病院における、メディカルエレクトロニクス・メディカルエンジニアリング・補綴機器開発・医用情報管理に従事する医科学の専門的技術と知識を有する高度技術者の養成を目的とする。 The primary purpose of this course is to train researchers and engineers working in the manufacturing industry and in developing devices used for medical treatment and medical studies, or to train those who work in the food manufacturing industry as researchers or engineers studying the areas of bionomy, pharmacology, pathology, anatomy, bioengineering, and other areas, or highly-skilled engineers with advanced skills in medical science and professional knowledge who work for hospitals and are engaged in medical electronics, medical engineering, development of prosthetic appliances, or medical information system management.
	生理学 Bionomy	
医療薬学コース Medical pharmacy course	医療薬学 Medical pharmacy	大学薬学部卒業生であって、医学・医療の専門的知識を要する臨床試験をコーディネートするクリニカルリサーチコーディネーター、試験の評価や監査を行うモニタリング・監査担当者、あるいは薬物療法を主体に患者にファーマシューティカルケアを行う臨床薬剤師の養成を目的とする。 This course aims to foster clinical research coordinators who can arrange clinical experiments (graduates from the university department of pharmacy) and require professional medical / pharmacological knowledge, persons in charge of monitoring and audits to evaluate / audit clinical experiments, or clinical pharmacists to provide pharmaceutical care focused on drug therapy.
人間生態環境学コース Human ecology course	微生物学 Microbiology	人間は絶えず微生物・寄生虫との戦いの中で健康を保ち、生命を維持してきた。効果の高い抗生物質・駆虫薬の発見により人類は、感染を克服できるかに見えたが、耐性菌による難治感染症の出現、アトピーの多発など、新たな問題を生じている。一方、環境ホルモンやオゾン層破壊のような地球環境変動と健康の問題が浮上してきた。人間と微生物・寄生虫などのさまざまな環境因子との関係を生態系として考え、食品産業・健康医療産業・行政分野で活躍できる人材の養成を目的とする。 Throughout history, humans have fought to maintain their health and lives while fighting microbes and parasitic worms. Thanks to the discovery of highly effective antibiotics and anthelmintics, we have almost entirely conquered infections. However, numerous new problems have now surfaced; for example, persistent infectious diseases caused by resistant bacteria or atopic dermatitis rashes. Further, global environmental changes and health problems have emerged, such as endocrine-disrupting chemicals and ozone depletion. This course is intended to train personnel who can consider the relationship between human beings and various environmental factors (e.g. microbes and parasitic worms) and play a central role in the food business, health and medical industry, and public administration.
	免疫学 Immunology	
健康増進・ スポーツ医学コース Health promotion / sports medicine course	社会医学 Social medicine	高度情報化社会や車社会への移行にともなって生活習慣病といわれる病気が増えている。その予防・克服のために運動療法が使われるようになり、主治医と密接に連携して適切な処方指導のできる人材の需要が高まっている。また、質の良い活動的な老後人生への意欲が高まるなか、福祉施設でこれらの人材の需要も強くなってきた。これらの人材の養成を目的とする。 The evolution of our information-based society and advancing motorization has brought a set of ailments known as lifestyle-related diseases. Kinesitherapy has been introduced to prevent or conquer such diseases, boosting demand for personnel who can accurately prescribe or coach patients while maintaining close contact with the family doctor. Followed by an everincreasing motivation of people to spend quality and active post-retirement years, more of these personnel are needed by welfare institutions. The course aims to train such personnel.
	生理学 Pathology	
医療マネジメント学コース Medical management course	社会医学 Social medicine	医療関連企業の経営や国または地方自治体の行政、あるいは国際協力事業などの業務においてリーダーシップを発揮するために、医学及び医療の基礎知識を有し、なおかつ、医療システム・医療経営管理などマネジメントの何たるかを知り、社会医学的研究方法に通じた職業的専門家の養成を目的とする。 This course is intended to foster professionals with a basic knowledge of medicine and medical treatment and an expert knowledge of research methods from the approach of social medicine. In addition, the professionals must also learn the real significance of managing medical systems and medical business administration to take leadership in various tasks such as management of medical-related businesses, public administration in central or local governments, and management of international cooperation projects.
	医療情報学 Medical information	

■ 医科学専攻 医療行政コース
Young Leaders' Program (YLP)

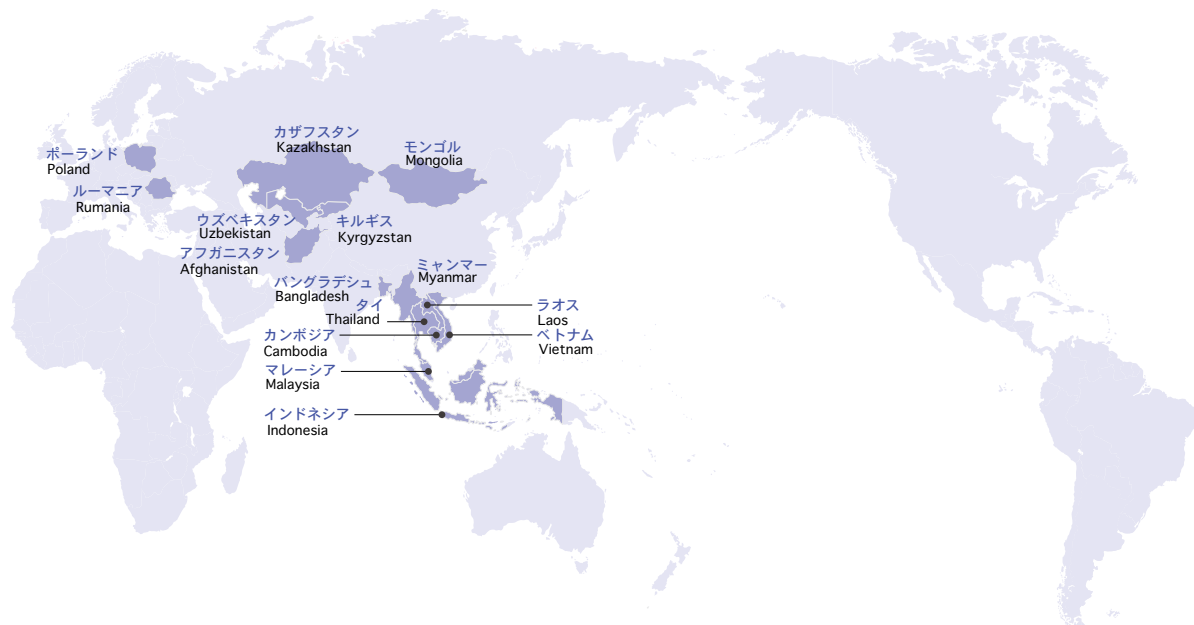
入学定員 10名

Young Leaders' Program (YLP) は、アジア及び東ヨーロッパなどの将来のナショナルリーダーの養成に貢献するとともに、日本に対する理解を深めることを通じて、世界各国指導者層の間にネットワークを創り、日本を含む諸国間の友好関係の構築、政策立案機能の向上に寄与することを目的とするもので、日本政府（文部科学省）の国費外国人留学生制度のひとつである。

開講時期は10月で修学期間は1年、修了時に「修士」の学位を授与する。講義はすべて英語で行っている。欧米ともアジア諸国とも交流の深い日本の利点を活用して、人的ネットワークを創造できる将来のナショナルリーダー育成にふさわしい多彩なカリキュラムを組んでいる。その例としてあげられるのが、医療行政にかかわりのある各分野の専門家による特別講義、学外研修であり、海外講師による講演もたびたび実施している。YLPのもうひとつの特徴は論文作成に重点を置いていることである。1年という極めて短い期間に修士論文を英語で書きあげ、英文で発行されている国際的ジャーナルに投稿することを学生に求めている。国際的ジャーナルに受理されるレベルの論文を作成することを目標として論文の書き方を体得し、論文のプレゼンテーションを行う能力を養うことができるようにカリキュラムを設定している。修士論文が国際的ジャーナルに受理されれば本人のみならず、名古屋大学・留学生の出身国にとっても、また、情報の共有という観点から見れば、世界的にも貴重な財産となり得る。

本プログラムの修了生たちは、出身国の保健省など医療分野を担当する省庁や、WHO、アジア開発銀行などの国際機関で活躍している。YLPの対象国は下図の15か国であり、募集は対象国の在外公館を通してのみ行っている。（名古屋大学への直接応募は行っていない）

■ 対象国 Target countries



Young Leaders' Program (YLP) について詳しくは
▶ <http://www.med.nagoya-u.ac.jp/ylp/eng/>

■ Program in Medical Science, Healthcare Administration Course
Young Leaders' Program (YLP)

Admissions Capacity 10

The Young Leaders' Program (YLP) contributes to establishing a global leadership network by fostering future national leaders in countries in Asia and Eastern Europe and deepening understanding of Japan. It also aims to establish amicable relationships between Japan and other countries and help strengthen policy-making abilities. The program is one of the government-financed foreign student programs under Japanese government (Ministry of Education, Culture, Sports, Science and Technology).

The program begins in October and extends for one year. Students are granted a master's degree upon completion of the program. Lectures are given entirely in English. Making use of Japan's advantage of having keen relationships with both Western and Asian countries, the program offers a wide curriculum that fits the purpose of the program fostering future national leaders who are capable of establishing global personal networks. For example, special lectures and externships provided by professionals with various backgrounds from medical administration, in addition to lectures by overseas lecturers, are occasionally offered. Another core feature of the YLP is the importance placed on producing a manuscript. This means that the program requires students to produce a master's thesis in English within the very short period of one year and publish it in an international journal written in English. The curriculum is designed to cultivate students' ability to produce scientific papers that can be accepted by international journals and give presentations on their studies.

If their master's thesis is accepted by international journals, it becomes valuable global property in terms of information sharing—not only for the student but also for Nagoya University and the student's home country.

Many students who have completed this program in the past are now playing an active role in ministries in charge of the medical sector, including the Ministry of Health, in their own countries or international institutions such as the WHO and Asian Developing Bank. The diagram below shows the 15 participating countries in the YLP. Candidates can apply only through the diplomatic missions stationed in those countries (Direct applications to Nagoya University are not accepted).

For more information on the Young Leaders' Program (YLP), see the link below
▶ <http://www.med.nagoya-u.ac.jp/ylp/eng/>

名古屋大学医学部医学科は、豊かな人間性・高い倫理性・科学的論理性をそなえ、創造性に富む医師・医学研究者を養成することを目標とした、6年間一貫教育の学科。

1998年～2000年に行われた大学院医学系研究科の改組を受けて、医学部教員はすべて大学院教員が兼務。高い専門性を持つ医師・研究者でもある大学院教員たちが、医学科学生のために作られた詳細な授業計画（シラバス）に則って、充実した教育を行っている。

The Nagoya University School of Medicine provides a consistent six-year education with the goal of developing creative doctors and medical researchers with a well-rounded character, high ethical standards, and a scientific mind.

In response to the 1998-2000 reorganization of the Graduate School of Medicine, all teachers in the School of Medicine concurrently serve as teachers in the Graduate School of Medicine. This system provides a well-developed education program according to a detailed teaching scheme. The syllabus is specially designed for students of the School of Medicine by teachers of the Graduate School of Medicine, who are also doctors or researchers with a high degree of professionalism.

カリキュラム | Curriculum

1年生 1st year	前期 1st semester	全学教育科目 (講義・実習・演習) Cross-departmental subjects (lectures, training, and practice) [基礎科目 (理系・文系・全学)] Basic subjects (science, liberal arts, cross-departmental) [教養科目 (理系・文系・全学)] Academic subjects (science, liberal arts, cross-departmental)	医学入門 Elementary medicine
	後期 2nd semester		
2年生 2nd year	前期 1st semester	基礎医学 (講義・実習) Basic medicine (lectures / training)	
	後期 2nd semester		
3年生 3rd year	前期 1st semester	基礎医学セミナー Basic seminar for medicine	
	後期 2nd semester		
4年生 4th year	前期 1st semester	臨床医学 (チュートリアル・講義・基本的臨床技能実習) Clinical medicine (tutorials, lectures, basic clinical technique practice)	社会医学 (講義) Social medicine (lectures)
	後期 2nd semester		
5年生 5th year	前期 1st semester	臨床実習 Clinical practice	臨床病理学実習 Clinical pathology
	後期 2nd semester		
6年生 6th year	前期 1st semester	選択実習 Choice practice	
	後期 2nd semester		
		卒業試験 Final exam	

附属神経疾患・腫瘍分子医学研究センター Center for Neurological Diseases and Cancer

平成15年4月1日設置
(Established: April 1, 2003)

附属施設
University facilities

神経疾患と悪性腫瘍という、2つの特定領域の医学研究の発展を図るセンター。多角的なアプローチによる発症機序の解明と、それを基盤とする革新的な分子診断・治療法の開発など、社会的要請の強い研究を系統的に推進し、得られた成果を高度先端医療へ橋渡しする、国際的にも存在意義の高い拠点を目指す。

This center facilitates the development of two particular research areas related to neurological disorders and malignancies. Systematically promoting research with a strong social need (e.g. identifying etiologic mechanisms of diseases, creating animals models, and developing new genetic diagnostic methods and molecular-targeted therapy), the center strives to bridge the obtained results and establish an international presence.

部門 Department	分野 Area	概要 Purpose	担当教員 Teacher in charge
腫瘍病態統御部門 遺伝子変異による発癌機構や 癌細胞の浸潤・転移の分子機構を解明する。 Department of Oncology Clarifies carcinogenic mechanisms due to genetic mutation and molecular mechanisms of invasion / metastasis of carcinoma cells.	分子腫瘍学 Division of Molecular Carcinogenesis	がんの分子病態を統合的に解明し、難治がんの革新的診断・治療法を開発する。 Comprehensively identifies molecular pathogenesis of carcinoma to develop innovative diagnosis / treatment methods for intractable cancers.	高橋 隆 教授 TAKAHASHI, Takashi
	腫瘍生物学 Division of Cancer Biology	がん遺伝子・がん抑制遺伝子による発癌の分子メカニズムを解明する。 Clarifies oncogenic molecular mechanisms due to oncogenes / antioncogenes.	濱口 道成 教授 HAMAGUCHI, Michinari
神経疾患病態統御部門 神経細胞の発生・分化及び神経筋疾患の分子機序に関する研究を行う。 Department of Neuroscience Conducts researches on the generation and differentiation of neurons and the molecular mechanism of neuromuscular disorders.	神経情報薬理学 Division of Neuroscience	神経細胞の極性形成・軸索ガイダンス・シナプス形成の分子機構を解明する。 Conducts research related to survival and differentiation mechanisms due to neurotrophic factors and development of kidneys.	貝淵 弘三 教授 KAIBUCHI, Kozo
	神経遺伝情報学 Division of Neurogenetics	神経筋接合部の病態分子機構解明と病態制御研究を行うとともに各種神経筋疾患におけるRNA代謝の分子機構を解明する。 Clarifies molecular pathomechanisms of defective neuromuscular signal transmission and develops modalities to regulate them, and also elucidates molecular mechanisms of aberrant RNA metabolisms in neuromuscular disorders.	大野 欽司 教授 OHNO, Kinji
先端応用医学部門 悪性腫瘍・神経変性疾患の病態解明・モデル動物開発・診断と治療法開発を行う。 Department of Advanced Medical Science Clarifies pathologic conditions of malignancy and neurodegenerative diseases and creates animal models while developing treatment methods.	分子病理学 Division of Molecular Pathology	遺伝子改変マウスを用いた個体レベルでの血管新生、神経新生及び発がんの分子機構の研究を行う。 Research on the mechanisms of angiogenesis, neurogenesis and carcinogenesis is conducted at the whole-body level using genetically modified mice.	高橋 雅英 教授 TAKAHASHI, Masahide
	機能分子制御学 Division of Molecular Biochemistry	癌細胞や神経細胞の増殖・分化・死の制御機構を解明し、難病の新しい治療法の開発を目指す。 Conducts molecular genetic and cell biological research on potential therapeutic targets for neurodegenerative disease and cancer, focusing on the genes involved in cell division, differentiation, and death.	岡島 徹也 准教授 OKAJIMA, Tetsuya
	疾患モデル解析学 Division of Disease Models	遺伝子組み換えマウスなどを用いて、疾患モデル動物を作製し、その病因解明と治療法の確立を目指す。 Strives to clarify causal factors of diseases and establish treatment methods by making disease-model animal using genetically-modified mice and the like.	武井 佳史 准教授 TAKEI, Yoshifumi
	オミクス解析学 Division of Omics Analysis	ゲノム情報を始めとする転写、代謝、タンパク質発現などのオミクス情報を活用し、疾患を多面的に捉えて理解する事をめざす。 Clarifies microbe-caused diseases, by utilizing various informations from genome, transcription, metabolism, and gene expression.	中川 善之 准教授 NAKAGAWA, Yoshiyuki
システム生物学 Division of Systems Biology	数理モデルに基づき疾患をシステムの観点から包括的に捉えるためのデータ解析法を開発する。 Develops methodologies of data analysis for integrative systems understanding of complex diseases based on mathematical modeling.	島村 徹平 特任准教授 SHIMAMURA, Teppei	

附属医学教育研究支援センター Center for Research of Laboratory Animals and Medical Research Engineering

平成16年5月1日設置
(Established: May 1, 2004)

附属施設
University facilities

4部門からなる本センターは、約25年前に設立された実験動物部門と分析機器部門を母体とし、2004年に統合された。研究設備の集約と、技術職員の集中配置によって、高度化・多様化する研究ニーズに対応。大学院医学系研究科と医学部の教育・研究を広く支援している。

This center consists of four divisions, including two divisions (Laboratory Animals and Medical Research Engineering) that were established a quarter of a century ago and integrated in 2004. The center responds to highly advanced and diverse study needs by concentrating both research facilities and technical staff together. The Center provides a broad range of support for education and research at the Graduate School of Medicine and School of Medicine.

部門 Department	概要 Purpose
実験動物 Division for Research of Laboratory Animals	大学院医学系研究科と附属病院とで必要とされる動物実験を集中的に管理する部門。動物福祉の観点から適正で、なおかつ科学的に評価される動物実験が可能なる環境を整えている。 This division provides centralized control of the animal testing required by the Graduate School of Medicine and University Hospital. The environment established in this facility allows for appropriate action in terms of animal welfare and scientifically valuable animal testing.
分析機器 Division for Medical Research Engineering	大学院医学系研究科における、各種分析・計測機器の共同利用のための部門。研究室ごとに機器を分散せずに一カ所に集中させることで、最先端機器をより有効に活用できる。 This division is designed to manage shared use of various analytical / measuring devices in the Graduate School of Medicine. Concentrating the devices in one place instead of having them in each laboratory can facilitate more effective use of this state-of-the-art equipment. The devices are accessible to other schools at Nagoya University and the outside world.
先端領域支援 Division for Advanced Medical Research	将来の基礎系後継者養成を目的とする部門。 Division designed to fostering successors in basic studies.
特任研究 Division for Designated Research	大学院医学系研究科における研究・教育の積極的かつ機動的な展開・推進及び充実を図るため、外部からの受け入れ資金を活用して形成する部門。 Division run by outside funds to achieve active and dynamic development, promotion, and reinforcement of research and education at the Graduate School of Medicine.

研究科内措置施設等 Proprietary Units for Graduate School of Medicine

附属施設
University facilities

名称 Name	概要 Purpose	設置年月 Established	担当教員 Teacher in charge
クリニカルシミュレーションセンター Nagoya University Clinical Simulation Center (NU-CSC)	医学生向けの基本的な臨床技能や態度教育に加え、最先端の診断・治療訓練等が行われ、年間2,000件弱、延べ20,000人が利用する。最新鋭の手術、検査シミュレータやトレーナーが揃い、設備や機器の充実度は国内トップクラスである。地域医療に携わるあらゆる医療職の卒後研修・専門研修から生涯研修への貢献を理念に様々な取り組みを行っている。 NU-CSC provides training in the latest diagnosis and treatment for post-graduate medical doctors including attending, in addition to the education of basic medical examination and clinical skills for medical students, handling almost 2,000 cases a year, with a cumulative total of 20,000 people. NU-CSC has the great variety of the training tools, especially state-of-the-art virtual reality simulators for emergency, surgery, examination, and interventional radiology ranks in Japan's top class. NU-CSC also perform a wide variety of activities contributing to post-graduate and lifelong training for all kind of healthcare professionals engaged in community medicine.	平成25年4月1日 April 1, 2013	植村 和正 教授 UEMURA, Kazumasa
地域医療支援センター Community Medicine Support Center	愛知県再生医療計画の一環として、地域の医療に貢献すべく設立した。現在は、高齢社会を支えるケアマネジャーをはじめとする地域の多職種の医療知識向上に注力している。 Established as part of the Aichi Prefecture Regenerative Medicine Program to contribute to local medical care. Presently is focusing its efforts on improving knowledge of healthcare among many types of healthcare workers in local communities, beginning with care managers supporting the aging society.	平成22年4月1日 April 1, 2010	植村 和正 教授 UEMURA, Kazumasa
生命倫理統括支援室 Bioethics Research Center	人を対象とする臨床研究への参加者の権利・利益及び尊厳を守り、研究者が倫理的に適切な研究を実施できるよう、支援を行う。また、日常の臨床で遭遇する倫理的問題についても支援を行う。近年の医学の発展がもたらす倫理・法・社会的問題について、多角的視野から研究を展開している。 Provides support for clinical research involving human subjects by protecting the rights, interests, and dignity of the participants and ensuring that researchers can conduct research in an ethically appropriate manner. Also provides support on the ethical problems encountered in routine clinical practice. Engages in research from a multifaceted perspective on the ethical, legal, and social issues that the development of medicine in recent years has brought.	平成26年4月1日 April 1, 2014	飯島 祥彦 特任准教授 IJIMA, Yoshihiko
国際連携室 Office of International Affairs	国際戦略、国際関連業務を担当。提携校を中心とした学術交流、教員学生交流、共同教育、共同研究等、医学部・医学系研究科及び医学部附属病院を中心に、学内組織を横断した取り組みを行う。 In charge of global strategy and operations related to international activities. Interdepartmental efforts that mainly involve School of Medicine, Graduate School of Medicine, and University Hospital focus on academic exchange with partner schools and others, teacher-student exchange, joint education, joint research.	平成25年5月1日 May 1, 2013	粕谷 英樹 准教授 KASUYA, Hideki
リーディング大学院推進室 Promotion Office for Leading Graduate Programs	文部科学省による博士課程教育リーディングプログラムに採択された学位プログラムを推進し、俯瞰力及び独創力を備え、広く産官学にわたるグローバルに活躍することができるリーダーを育成する。 Cultivate leaders who act and succeed globally in a broad range of integrated fields spanning industry, government, and academia by promoting degree programs adopted by the MEXT Program for Leading Graduate Schools and equipping students with creative power and the ability to adopt a bird's-eye view on problems.	平成26年4月1日 April 1, 2014	高橋 雅英 研究科長 TAKAHASHI, Masahide
医工連携推進室 Promotion Office for Medical Engineering Technologies	超解像共焦点顕微鏡、集束イオンビーム・走査電子顕微鏡、細胞イメージングシステムといった共通機器を置き、最先端の工学と医学が融合する拠点となる。今後、医工の連携を加速化し、メディカルデバイス創製プラットフォームとして機能することを目指す。 Serves as a base for the fusion of cutting-edge engineering and medicine by providing equipment for shared use, including ultra-high-resolution confocal microscopes, focused ion beam/scanning electron microscopes, and cell imaging systems. In the future, the Promotion Office will aim to function as a medical device invention platform through accelerated collaboration between medicine and engineering.	平成26年4月1日 April 1, 2014	高橋 雅英 研究科長 TAKAHASHI, Masahide

附属総合医学教育センター

(附属病院 卒後臨床研修・キャリア形成支援センター)

Center for Medical Education (Center for Postgraduate Clinical Training and career Development, University Hospital)

平成17年8月1日設置
(Established: August 1, 2005)

附属施設

University facilities

担当教授 植村 和正 教授

Professor UEMURA, Kazumasa

医学部と附属病院のすべての医療職の卒前、卒後、そして生涯教育の統括的役割を担っている。業務は医学科・保健学科の教員支援、附属病院における医科及び歯科研修医の卒後臨床研修の実施と管理、病院職員教育、附属病院及び関連病院の指導医のための講習会開催などからなり、若手医師のキャリア支援も行う。

The center provides overall control of undergraduate, postgraduate, and lifelong education of all medical care personnel of the School of Medicine and the University Hospital. The services include support for teachers of the School of Medicine and School of Health Sciences, implementation and administration of postgraduate clinical training for the medical and dental interns in the University Hospital, education of hospital staff, and holding of lectures for the medical instructors in the University Hospital and associated hospitals. The Center also provides career support to young physicians.

名古屋大学附属図書館医学部分館

Medical Library

附属施設

University facilities

鶴舞キャンパスに医学部分館、大幸キャンパスに保健学図書室があり、医学部・医学系研究科の学生、院生、研究者、附属病院の医療関係者を主な利用対象者とする。

従来の図書館資料の提供のほかに電子ジャーナル、電子教科書、各種データベースなど新しい電子資料の導入、各種ガイダンスや講習会開催、PCコーナーの設置、Nagoya Journal of Medical Science及び欧文業績録の編集とwebでの公開など、教育・研究の支援サービスを提供している。

医学部分館4階にある医学部史料室では、名古屋大学医学部の歴史を東海地区のなかで位置づけ将来を展望する場として、医学部及び関連資料を展示・保存し、webでの公開とともに、企画展を開催している。

The Medical Library and Library of Health Sciences are located on the Tsurumai Campus and the Daiko Campus, respectively, for use mainly by undergraduates, graduate students, researchers at the School of Medicine and Graduate School of Medicine, and medical experts at the University Hospital.

The library provides services to support education and research in addition to its previous role of providing library materials. The new services include introduction of new electric documents (e.g. e-journals, e-texts, and databases), hosting various guidance programs and seminars, installing a PC corner, publishing the Nagoya Journal of Medical Science, editing scientific achievements in international languages, are publishing activities online.

Serving as center that locates the history of the Nagoya University School of Medicine in the Tokai region as we look towards the future, the Medical Museum of Nagoya University on the fourth floor of the Medical Library exhibits, stores, and publishes via website documents related to the School of Medicine.

附属図書館医学部分館ホームページ

▶ <http://www.med.nagoya-u.ac.jp/medlib/>

附属図書館医学部分館保健学図書室ホームページ

▶ <http://health.met.nagoya-u.ac.jp/LIB/>

近代医学の黎明デジタルアーカイブ

▶ <http://www.med.nagoya-u.ac.jp/medlib/history/>

Website for Medical Library

▶ http://www.med.nagoya-u.ac.jp/medlib/index_en.html

Website for Library of Health Sciences

▶ <http://health.met.nagoya-u.ac.jp/LIB/>

The Dawn of Modern Medical Science Digital Archive

▶ http://www.med.nagoya-u.ac.jp/medlib/history_en/

大幸キャンパス

Daiko Campus

大学院医学系研究科

博士課程(前期課程)・博士課程(後期課程)

Graduate School of Medicine

Master's / Doctoral Courses (Health Sciences)

医学部 保健学科

School of Medicine

School of Health Sciences

名古屋市東区の名古屋大学大幸キャンパスには、大学院医学系研究科博士課程(前期課程)・博士課程(後期課程)と医学部保健学科がある。医学科や附属病院などと連携しながら、看護・医療技術・リハビリテーション分野の教育・研究を総合的に推進している。

The Master's / Doctoral Courses (Health Sciences) at the Graduate School of Medicine and the School of Health Sciences at the School of Medicine are located at the Nagoya University Daiko Campus, Higashi-ku, Nagoya. In cooperation with the School of Medicine and the University Hospital, the Daiko Campus comprehensively promotes education and research in the health care disciplines, in specialties such as nursing, medical technology, and rehabilitation aid.

大学院医学系研究科

Graduate School of Medicine

44

医学部

School of Medicine

46

■ 看護学専攻

入学定員 [前期課程]18名 [後期課程]6名

人間の尊厳を尊重し、高度な専門性を保有する看護実践家を養成する。さらにエビデンスと理論に基づいた看護学を構築するための独創的かつ探求心に富む研究者・教育者の養成も目指す。

■ Program in Nursing

Admissions Capacity [Master's Courses] 18 [Doctoral Courses] 6

Respecting the dignity of humankind, this course cultivates healthcare professionals with outstanding specialist capabilities. Further, the course strives to foster creative and inquisitive researchers / educators to formulate theory driven, evidence-based nursing.

前期課程 Master's Course	後期課程 Doctoral Course	担当教授 Professor
基礎・臨床看護学講座 Fundamental and Clinical Nursing	基礎・臨床看護学講座 Fundamental and Clinical Nursing	山内 豊明 教授 YAMAUCHI, Toyoaki 太田 勝正 教授 OTA, Katsumasa 池松 裕子 教授 IKEMATSU, Yuko 安藤 祥子 教授 ANDO, Shoko 藤本 悦子 教授 FUJIMOTO, Etsuko 本田 育美 教授 HONDA, Ikumi
健康発達看護学講座 Nursing for Developmental Health	健康発達看護学講座 Nursing for Developmental Health	榊原 久孝 教授 SAKAKIBARA, Hisataka 梶田 悦子 教授 KAJITA, Etsuko 前川 厚子 教授 MAEKAWA, Atsuko 平井 眞理 教授 HIRAI, Makoto 浅野 みどり 教授 ASANO, Midori 奈良間 美保 教授 NARAMA, Miho 玉腰 浩司 教授 TAMAKOSHI, Koji 入山 茂美 教授 IRIYAMA, Shigemi

(平成27年5月1日現在)
(as of May 1, 2015)

■ 医療技術学専攻

入学定員 [前期課程]20名 [後期課程]7名

人体の情報を、マクロ的見地とミクロ的見地からアプローチし、理解する研究者及び教育者の育成を第一に考え、さらに医学物理士をはじめとする高度な専門職業人育成も図る。

■ Program in Radiological and Medical Laboratory Sciences

Admissions Capacity [Master's Courses] 20 [Doctoral Courses] 7

This program is primarily concerned with cultivating researchers and educators by approaching and understanding information on the human body from both macro and micro perspectives, in addition to developing professionals with advanced specialist capabilities such as medical physicists.

前期課程 Master's Course	後期課程 Doctoral Course	担当教授 Professor
医用量子科学講座 Radiological Sciences	医用量子科学講座 Radiological Sciences	小寺 吉衛 教授 KODERA, Yoshie 島本 佳寿広 教授 SHIMAMOTO, Kazuhiro 石樽 信人 教授 ISHIGURE, Nobuhito 池田 充 教授 IKEDA, Mitsuru 加藤 克彦 教授 KATO, Katsuhiko 磯田 治夫 教授 ISODA, Haruo 山本 誠一 教授 YAMAMOTO, Seiichi 今井 國治 教授 IMAI, Kuniharu
病態解析学講座 Pathophysiological Laboratory Sciences	病態解析学講座 Pathophysiological Laboratory Sciences	小嶋 哲人 教授 KOJIMA, Tetsuhito 涌澤 伸哉 教授 WAKUSAWA, Shinya 川部 勤 教授 KAWABE, Tsutomu 近藤 高明 教授 KONDO, Takaaki 長坂 徹郎 教授 NAGASAKA, Tetsuro 永田 浩三 教授 NAGATA, Kozo 石川 哲也 教授 ISHIKAWA, Tetsuya

(平成27年5月1日現在)
(as of May 1, 2015)

■ リハビリテーション療法学専攻

入学定員 [前期課程]10名 [後期課程]4名

変化する医療状況に十分対応できる研究者・高度職業人の育成を図る。さらに、さまざまな医療現場やほかの学問領域との連携など、多様で活力のある教育システムを作り、新しい研究領域を創設することも目指す。

■ Program in Physical and Occupational Therapy

Admissions Capacity [Master's Courses] 10 [Doctoral Courses] 4

The program is designed to develop researchers and professionals with highly advanced skills who can sufficiently respond to ever-changing medical situations. Meanwhile, the program aims to establish a diverse and vital education system (e.g. collaboration between various clinical practices and areas of study) to define new fields of inquiry.

前期課程 Master's Course	後期課程 Doctoral Course	担当教授 Professor
理学療法学講座 Physical Therapy	理学療法学講座 Physical Therapy	鈴木 重行 教授 SUZUKI, Shigeyuki 山田 純生 教授 YAMADA, Sumio 亀高 諭 教授 KAMETAKA, Satoshi 内山 靖 教授 UCHIYAMA, Yasushi 杉浦 英志 教授 SUGIURA, Hideshi
作業療法学講座 Occupational Therapy	作業療法学講座 Occupational Therapy	鈴木 國文 教授 SUZUKI, Kunihumi 寶珠山 稔 教授 HOSHIYAMA, Minoru 辛島 千恵子 教授 KARASHIMA, Chieko 千島 亮 教授 CHISHIMA, Makoto

(平成27年5月1日現在)
(as of May 1, 2015)

医療技術科学を学問領域として確立し、その科学・技術・実践技術を教育・研究し、幅広い基礎と高度な専門知識及び問題解決能力、人間性豊かな資質を備えた医療技術者・教育者・研究者を育成することを目指す。5専攻を有し、基礎から専門まで4年間一貫教育を行う。

The purpose of the School includes the development of medical service providers, educators, and researchers with a broad range of basic knowledge and sophisticated expertise, an outstanding ability to solve problems, as well as a wealthy sense of humanity. This purpose is pursued by establishing medical technology science as a field of science, with special emphasis on educational and research aspects of such field.

The course consists of 5 majors, providing a four-year integrated education from basic to professional disciplines.

組織 | Organization |

看護学専攻 Department of Nursing	入学定員 Admissions Capacity	80
-------------------------------	----------------------------	----

看護学専攻は、「人間・環境・健康・看護」について学習し、科学的な看護実践が推進できる看護師、保健師、助産師及び教育・研究者の育成を目的とする。

The purpose of the Department of Nursing is to study humankind, the environment, health and nursing. The Department prepares nurses, public health nurses midwives, and educators / researchers who are skilled in conducting scientific nursing.

放射線技術科学専攻 Department of Radiological Technology	入学定員 Admissions Capacity	40
---	----------------------------	----

放射線技術科学専攻は、急速に進歩する画像診断・放射線治療の現状に対応できる診療放射線技師を育成するとともに、専門領域の教育・研究者の育成を目的とする。

The Department of Radiological Technology trains radiological technologists who can meet the current situation of diagnostic imaging and radiation therapy which is rapidly progressing, as well as educators and researchers in this specific field.

検査技術科学専攻 Department of Medical Technology	入学定員 Admissions Capacity	40
---	----------------------------	----

検査技術科学専攻は、最新の検査に関する知識と技術を基礎にした問題解決能力を備えた臨床検査技師を育成するとともに、専門領域の教育・研究者の育成を目的とする。

The purpose of the Department of Medical Technology is to develop clinical laboratory technologists with problem-solving skills based on knowledge and techniques related to the latest testing method, and to nurture educators and researchers in this specific field.

理学療法学専攻 Department of Physical Therapy	入学定員 Admissions Capacity	20
--	----------------------------	----

理学療法学専攻は、人の尊厳、障害の予防・回復、チーム医療、理学療法学の基礎構築、など幅広い知識と教養を身につけ、次代の医療・保健・福祉全般に貢献でき指導的役割を担うことができる理学療法士の育成を目的とする。

The purpose of the Department of Physical Therapy is to acquire a broad range of knowledge and culture related to human dignity, prophylaxis and recovery of impairments, team medicine, establishment of the basis of physical therapy and so forth. We also aim to train physical therapists who can contribute to and demonstrate leadership in the whole range of medical care, health and welfare of the next generation.

作業療法学専攻 Department of Occupational Therapy	入学定員 Admissions Capacity	20
--	----------------------------	----

作業療法学専攻は、生命の倫理に基づき対象者を理解し支援できる豊かな人間性と科学性を身につけ、探究心のある国際人として活動できる人材の養成を目的とする。

The purpose of the Department of Occupational Therapy is to train individuals to grow a matured humanity and scientific mind, based on bioethics, that enables them to understand and support the clients. The Department of Occupational Therapy is also committed to training individuals to be able to work actively in an international setting with an inquiring mind.

資料

Data

沿革 History	48
歴代医学部長 Past deans	50
役職員 Executives	51
機構図 Organization chart	52
事務部機構図 Organization Chart of Administration Office	53
職員数 Number of staffs	54
学生定員及び現員 Number of students	54
大学院医学系研究科修了者数 Number of Graduate School of Medicine graduates	56
医学部卒業生数 Number of School of Medicine graduates	57
学位(医学博士)授与者数 Number of students granted doctorates (MDs)	57
外国人留学生・外国人研究員等 Number of foreign students / researchers and the like	58
国際交流協定による派遣学生数及び受入学生数 Number of students sent out / accepted under international exchange agreements	59
医学部・医学系研究科からの国別海外留学生数 Number of students studing abroad by country / region	60
名古屋大学附属図書館医学部分館(保健学図書室を含む) Medical Library(including Library of Health Sciences)	61
附属クリニカルシミュレーションセンター(NU-CSC)の使用状況 Use survey of Nagoya University Clinical Simulation Center(NU-CSC)	61
解剖体数 Number of necrotomies	61
産学官連携に関するデータ 知的財産／共同研究・受託研究 Data on government-industrial-academic collaboration: intellectual property, collaborative / funded research	62
科学研究費補助金の状況 Summary of Grant-in-Aid for Scientific Research	62
ニュースリリース News release	63
鶴舞公開講座 Extension courses at Tsurumai Campus	68

沿革 History

年月	事項
明治4年 5月	名古屋藩評定所跡(現中区丸の内三丁目1)に公立の仮病院(明治5年閉院)及び元町役所に仮医学校(明治5年廃校)設置
明治5年 4月	廃藩により有志きよ金で義病院として経営(明治6年閉院)
明治6年 5月	県民きよ金で仮病院(西本願寺別院、現中区門前町1)として経営
	11月 医学講習場(西本願寺別院)設置
明治8年 1月	愛知県病院と改称
明治9年 4月	公立医学講習場及び公立病院と改称
	6月 公立医学所と改称
明治10年 7月	天王崎町(現中区栄一丁目17~18番地)に移転(7月1日病院開院式)
明治11年 4月	公立医学校と改称
明治14年 10月	愛知医学校及び愛知病院と改称
明治34年 8月	愛知医学校は愛知県立医学校と改称
明治36年 7月	愛知県立医学校は愛知県立医学専門学校として新発足
大正3年 3月	中区(現昭和区)鶴舞町に新築、移転
大正9年 7月	愛知医科大学に昇格
大正11年 7月	愛知病院を愛知医科大学病院と改称
大正13年 6月	愛知医科大学病院を愛知医科大学附属病院と改称
昭和6年 5月	官立移管 名古屋医科大学・名古屋医科大学附属医院となる
昭和14年 4月	名古屋帝国大学医学部の発足・名古屋帝国大学医学部附属病院と改称
	5月 名古屋帝国大学臨時附属医学専門部の設置(昭和24年廃止)
昭和18年 2月	名古屋帝国大学航空医学研究所の設置(昭和21年廃止)
昭和19年 4月	名古屋帝国大学附属医学専門部と改称
	7月 名古屋帝国大学医学部附属病院分院の設置(平成8年本院へ統合・一元化)
昭和21年 4月	名古屋帝国大学環境医学研究所を設置
昭和22年 10月	名古屋大学医学部・名古屋大学医学部附属病院となる 名古屋大学附属医学専門部と改称(昭和25年廃止)
昭和24年 5月	新制名古屋大学が発足 名古屋大学医学部・名古屋大学医学部附属病院となる
昭和26年 4月	医学部附属看護学校設置(昭和55年廃校)
昭和30年 7月	医学部附属診療エックス線技師学校設置
昭和34年 4月	医学部附属助産婦学校設置(昭和56年廃校) 医学部附属無菌動物研究施設設置(昭和58年改組)
昭和36年 4月	医学部附属衛生検査技師学校設置
昭和37年 4月	医学部附属癌研究施設設置(昭和58年改組)
昭和40年 4月	医学部附属医真菌研究施設設置(昭和58年改組)

年月	事項
昭和41年 4月	医学部附属診療エックス線技師学校に専攻科設置
昭和44年 4月	医学部附属診療放射線技師学校と改称(昭和57年廃校)
昭和47年 4月	医学部附属臨床検査技師学校と改称(昭和56年廃校)
昭和52年 10月	名古屋大学医療技術短期大学部設置(平成13年改組)
昭和58年 4月	医学部附属病態制御研究施設設置
昭和61年 3月	医学部附属動物実験施設設置
平成8年 5月	医学部附属病院分院を統合
	12月 診療所「名古屋大学大幸医療センター」設置(平成23年閉院)
平成9年 10月	医学部保健学科設置
平成12年 4月	医学部の大学院重点化完成
平成13年 4月	大学院医学研究科修士課程医科学専攻設置 医学部附属病態制御研究施設(平成15年改組)と医学部附属動物実験施設(平成16年改組)の所属を大学院医学研究科に変更
平成14年 4月	医学研究科を医学系研究科に改称し、医学系研究科に修士課程看護学専攻、修士課程医療技術学専攻及び修士課程リハビリテーション療法学専攻設置 医学部附属病院 遺伝子・再生医療センター設置(平成22年改組)
平成15年 4月	医学系研究科附属神経疾患・腫瘍分子医学研究センター設置 医学系研究科に修士課程医科学専攻医療行政コース設置
平成16年 4月	医学系研究科修士課程看護学専攻、修士課程医療技術学専攻及び修士課程リハビリテーション療法学は博士課程(前期課程・後期課程)となる 5月 医学系研究科附属医学教育研究支援センター設置
平成17年 7月	医学部附属総合医学教育センター設置
平成20年 2月	医学部附属病院 臨床研究推進センター設置(平成22年改組)
平成22年 6月	医学部附属病院先端医療・臨床研究支援センター設置
平成23年 10月	脳とこころの研究センター設置(平成26年改組)
平成24年 4月	医学部保健学科の大学院講座化
平成25年 4月	医学系研究科附属クリニカルシミュレーションセンター(NU-CSC)設置



Year	Event
1871	A temporary public hospital (closed in 1872) was established at the former site of the Nagoya Clan's judicial council (currently 1, Marunouchi 3-chome, Naka-ku), and a temporary medical school was established at a former town hall (abolished in 1872).
1872	Managed as a charity hospital based on donations, accompanying the abolition of the clan (closed in 1873).
1873	Managed as a temporary hospital with prefectural citizens' donations (at the separate temple of Nishi Honganji Temple; currently 1, Monzencho, Naka-ku). A medical training site was established (at the separate temple of Nishi Honganji Temple).
1875	The name was changed to Aichi Prefecture Hospital.
1876	The name was changed to Public Medical Training Site and Public Hospital. The name was changed to Public Medical Center.
1877	The Center was relocated to Tenosaki-cho (currently 17 and 18, Sakae 1-chome, Naka-ku) (hospital opening ceremony on July 1).
1878	The name was changed to Public Medical School.
1881	The name was changed to Aichi Medical School and Aichi Hospital.
1901	The name Aichi Medical School was changed to Aichi Prefectural Medical School.
1903	Aichi Prefectural Medical School was newly started as Aichi Prefectural Medical Professional School.
1914	A new building was built in Tsuruma-cho, Naka-ku (currently Showa-ku) and the school was relocated.
1920	Promoted to Aichi Medical University status.
1922	The name of Aichi Hospital was changed to Aichi Medical University Hospital.
1924	The name was changed to Aichi Medical University Affiliated Hospital.
1931	The jurisdiction was transferred; the names were respectively changed to Nagoya Medical University and Nagoya Medical University Affiliated Hospital.
1939	Nagoya Imperial University School of Medicine was started, and the name of the hospital was changed to Nagoya Imperial University School of Medicine-Affiliated Hospital. Nagoya Imperial University Provisional Affiliated Medical Division was established (abolished in 1949).
1943	Nagoya Imperial University Aviation Medicine Research Institute was established (abolished in 1946).
1944	The name was changed to Nagoya Imperial University Affiliated Medical Division. A separate hospital of Nagoya Imperial University School of Medicine-Affiliated Hospital was established (integrated to the main Hospital in 1996).
1946	Nagoya Imperial University Environmental Medicine Research Institute was established.
1947	The names were respectively changed to Nagoya University School of Medicine and Nagoya University School of Medicine-Affiliated Hospital.
	The name was changed to Nagoya University Affiliated Medical Division (abolished in 1950).
1949	New Nagoya University was started. The names were respectively changed and Nagoya University School of Medicine and Nagoya University Hospital were started.
1951	School of Medicine-Affiliated Nursing School was established (abolished in 1980).
1955	School of Medicine-Affiliated X-ray Technician School was established.
1959	School of Medicine-Affiliated Midwife School was established (abolished in 1981). School of Medicine-Affiliated Axenic Animal Research Facility was established (reorganized in 1983).

Year	Event
1961	School of Medicine-Affiliated Health Laboratory Technician School was established.
1962	School of Medicine-Affiliated Cancer Research Facility was established (reorganized in 1983).
1965	School of Medicine-Affiliated Medical Fungus Research Facility was established (reorganized in 1983).
1966	Honors courses were set up at the School of Medicine-Affiliated X-ray Technician School.
1969	The name was changed to the School of Medicine-Affiliated Radiological Technician School (abolished in 1982).
1972	The name was changed to the School of Medicine-Affiliated Clinical Laboratory Technician School (abolished in 1981).
1977	Nagoya University Medical Technology Junior College was established (reorganized in 2001).
1983	School of Medicine-Affiliated Pathological Control Research Facility was established.
1986	The School of Medicine-Affiliated Experimental Animals Facility was established.
1996	The separate hospital of the School of Medicine-Affiliated Hospital was integrated. Clinic"Nagoya University Daiko Medical Center"was established (closed in 2011).
1997	Nagoya University School of Health Sciences was established.
2000	Prioritization of the Nagoya University Graduate School of Medicine was completed.
2001	Medical Science Program, Master's Course, Graduate School of Medicine was established. The School of Medicine-Affiliated Pathological Control Research Institute (recognized in 2003) and the School of Medicine-Affiliated Experimental Animals Facility (recognized in 2004) were placed under the Graduate School of Medicine.
2002	Nursing Science Program of Master's Course; Medical Technology Program of Master's Course; and Rehabilitation Therapy Program of Master's Course were established at the Graduate School of Medicine. The Center for Genetic and Regenerative Medicine was established at the University Hospital (reorganized in 2010).
2003	The Center for Neurological Diseases and Cancer, Affiliated with the Graduate School of Medicine was established. Medical Administration Course, Medical Science Program, Master's Course was established at the Graduate School of Medicine.
2004	Nursing Science Program Master's Course; Medical Technology Program Master's Course, and Rehabilitation Therapy Program Master's Course at the Graduate School of Medicine were placed under Doctoral Course (first-stage course / second-stage course). The Graduate School of Medicine-Affiliated Medical Education Research Support Center was established.
2005	The School of Medicine-Affiliated General Medicine Education Center was established.
2008	The Center for Clinical Trial and of Clinical Research was established at the University Hospital (reorganized in 2010).
2010	The School of Medicine-Affiliated Center for Advanced Medicine and Clinical Research was established.
2011	Brain and Mind Research Center was established (reorganized in 2014).
2012	Curriculum of School of Medicine School of Health Sciences shifted to the department system.
2013	Nagoya University Clinical Simulation Center (NU-CSC) was established at the Graduate School of Medicine.

歴代医学部長

Past deans

田村 春吉	TAMURA, Harukichi	昭和14年 4月 1日 ~ 昭和21年 1月31日	April 1, 1939 – January 31, 1946
田村 春吉	TAMURA, Harukichi	昭和21年 1月31日 ~ 昭和21年 2月 9日*	January 31, 1946 – February 9, 1946*
戸苅 近太郎	TOGARI, Chikataro	昭和21年 2月 9日 ~ 昭和27年 2月 9日	February 9, 1946 – February 9, 1952
久野 寧	KUNO, Yasu	昭和27年 2月 9日 ~ 昭和29年 3月31日	February 9, 1952 – March 31, 1954
戸苅 近太郎	TOGARI, Chikataro	昭和29年 4月 1日 ~ 昭和33年 3月31日	April 1, 1954 – March 31, 1958
山田 和麻呂	YAMADA, Kazumaro	昭和33年 4月 1日 ~ 昭和35年 3月31日	April 1, 1958 – March 31, 1960
村松 常雄	MURAMATSU, Tsuneo	昭和35年 4月 1日 ~ 昭和37年 3月31日	April 1, 1960 – March 31, 1962
神田 善吾	KANDA, Zengo	昭和37年 4月 1日 ~ 昭和39年 3月31日	April 1, 1962 – March 31, 1964
橋本 義雄	HASHIMOTO, Yoshio	昭和39年 4月 1日 ~ 昭和41年 3月31日	April 1, 1964 – March 31, 1966
小笠原 一夫	OGASAWARA, Kazuo	昭和41年 4月 1日 ~ 昭和42年10月20日	April 1, 1966 – October 20, 1967
小嶋 克	KOJIMA, Koku	昭和42年10月20日 ~ 昭和44年 3月31日*	October 20, 1967 – March 31, 1969*
高木 健太郎	TAKAGI, Kentaro	昭和44年 4月 1日 ~ 昭和47年 4月 1日*	April 1, 1969 – April 1, 1972*
石塚 直隆	ISHIZUKA, Naotaka	昭和47年 4月 1日 ~ 昭和49年 3月31日	April 1, 1972 – March 31, 1974
田内 久	TAUCHI, Hisashi	昭和49年 4月 1日 ~ 昭和51年 3月31日	April 1, 1974 – March 31, 1976
加藤 延夫	KATO, Nobuo	昭和51年 4月 1日 ~ 昭和53年 3月31日	April 1, 1976 – March 31, 1978
祖父江 逸郎	SOBUE, Itsuro	昭和53年 4月 1日 ~ 昭和55年 3月31日	April 1, 1978 – March 31, 1980
飯島 宗一	IJIMA, Soichi	昭和55年 4月 1日 ~ 昭和56年 7月21日	April 1, 1980 – July 21, 1981
加藤 延夫	KATO, Nobuo	昭和56年 7月22日 ~ 昭和60年 7月21日	July 22, 1981 – July 21, 1985
佐久間 貞行	SAKUMA, Sadayuki	昭和60年 7月22日 ~ 昭和62年 7月21日	July 22, 1985 – July 21, 1987
青木 國雄	AOKI, Kunio	昭和62年 7月22日 ~ 平成元年 7月21日	July 22, 1987 – July 21, 1989
永津 俊治	NAGATSU, Toshiharu	平成元年 7月22日 ~ 平成 3年 7月21日	July 22, 1989 – July 21, 1991
齋藤 英彦	SAITO, Hidehiko	平成 3年 7月22日 ~ 平成 7年 7月21日	July 22, 1991 – July 21, 1995
粟屋 忍	AWAYA, Shinobu	平成 7年 7月22日 ~ 平成 9年 3月31日	July 22, 1995 – March 31, 1997
中島 泉	NAKASHIMA, Izumi	平成 9年 4月 1日 ~ 平成11年 3月31日	April 1, 1997 – March 31, 1999
勝又 義直	KATSUMATA, Yoshinao	平成11年 4月 1日 ~ 平成15年 3月31日	April 1, 1999 – March 31, 2003
杉浦 康夫	SUGIURA, Yasuo	平成15年 4月 1日 ~ 平成17年 3月31日	April 1, 2003 – March 31, 2005
濱口 道成	HAMAGUCHI, Michinari	平成17年 4月 1日 ~ 平成21年 3月31日	April 1, 2005 – March 31, 2009
祖父江 元	SOBUE, Gen	平成21年 4月 1日 ~ 平成24年 3月31日	April 1, 2009 – March 31, 2012
高橋 雅英	TAKAHASHI, Masahide	平成24年 4月 1日 ~	April 1, 2012 –

*事務取扱
*by clerical reasons

役職員

Executives

大学院医学系研究科 | Graduate School of Medicine

医学系研究科長	Dean of Graduate School of Medicine	高橋 雅英 教授*	TAKAHASHI, Masahide*
副研究科長(学務担当)	Vice-Dean for Medical Education	藤本 豊士 教授	FUJIMOTO, Toyoshi
副研究科長(大学院・倫理担当)	Vice-Dean for Graduate School Affairs and Ethics	大野 欽司 教授	OHNO, Kinji
副研究科長(評価担当)	Vice-Dean for Evaluation	若林 俊彦 教授	WAKABAYASHI, Toshihiko
副研究科長(研究・施設担当)	Vice-Dean for Research and Facilities	門松 健治 教授	KADOMATSU, Kenji
副研究科長(臨床研究担当)	Vice-Dean for Clinical Research	長谷川 好規 教授	HASEGAWA, Yoshinori
副研究科長(人事労務担当)	Vice-Dean for Personnel Affairs and Labor	吉川 史隆 教授	KIKKAWA, Fumitaka
副研究科長(大幸地区担当)	Vice-Dean for School of Health Sciences	小嶋 哲人 教授*	KOJIMA, Tetsuhito*

医学部 | School of Medicine

医学部長	Dean of School of Medicine	高橋 雅英 教授*	TAKAHASHI, Masahide*
医学科長	Head of School of Medicine	高橋 雅英 教授*	TAKAHASHI, Masahide*
病院長	Director of University Hospital	石黒 直樹 教授*	ISHIGURO, Naoki*
保健学科長	Head of School of Health Sciences	小嶋 哲人 教授*	KOJIMA, Tetsuhito*

その他の施設 | Other Facilities

附属神経疾患・腫瘍分子医学研究センター長	Director of Center for Neurological Diseases and Cancer	高橋 隆 教授	TAKAHASHI, Takashi
附属医学教育研究支援センター長	Director of Center for Research of Laboratory Animals and Medical Research Engineering	門松 健治 教授	KADOMATSU, Kenji
名古屋大学附属図書館医学部分館長	Director of Nagoya University Medical Library	濱嶋 信之 教授	HAMAJIMA, Nobuyuki
アイソトープ総合センター分館長	Director of Radioisotope Center Medical Division	長縄 慎二 教授	NAGANAWA, Shinji

事務部 | Administrative Offices

事務部長	Director	吉田 勇人	YOSHIDA, Hayato
次長	Assistant Director	永家 清考	NAGAYA, Kiyoyasu
総務課長	Manager, General Affairs Division	仲井 精一	NAKAI, Seiichi
人事労務主幹	Supervisor, Personnel Affairs & Labor Group, General Affairs Division	鎌澤 幸彦	KAMAZAWA, Yukihiko
学務課長	Manager, Student Affairs Division	内出 裕之	UCHIDE, Hiroyuki
経営企画課長	Manager, Management Planning Division	安田 浩明	YASUDA, Hiroaki
経理課長	Manager, Accounting Division	堂前 弘樹	DOUMAE, Hiroki
施設管理主幹	Supervisor, Facilities Control Group	佐野 立明	SANO, Tatsuaki
医事課長	Manager, Medical Affairs Division	金永 博行	KANENAGA, Hiroyuki
医療業務支援課長	Manager, Medical Services Support Division	坪井 信治	TSUBOI, Shinji
大幸地区事務統括課長	Manager, General Administration Division, Daiko Campus	棚瀬 隆夫	TANASE, Takao

*名古屋大学教育研究評議会評議員を示す。
*Professors marked with an asterisk are members of the Nagoya University Education and Research Council

(平成27年4月1日現在)
(as of April 1, 2015)

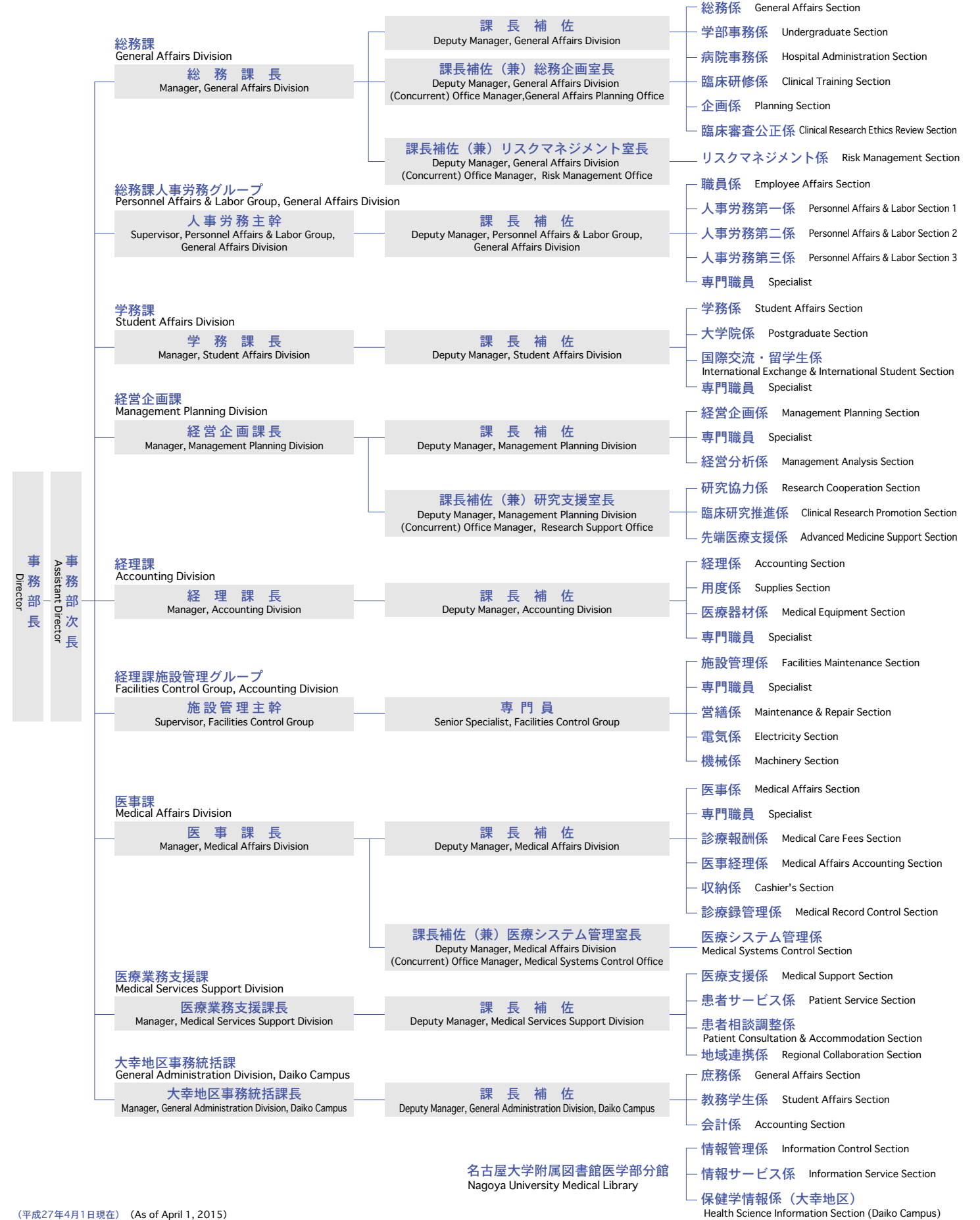
機構図

Organization Chart



事務部機構図

Organization Chart of Administration Office



(平成27年4月1日現在) (As of April 1, 2015)

職員数

Number of staffs

区分 Title	大学院医学系研究科(鶴舞地区) Graduate School of Medicine (Tsurumai Campus)	大学院医学系研究科(大幸地区) Graduate School of Medicine (Daiko Campus)	現員 Number of students		
			男 Male	女 Female	合計 Total
教職員 Faculty	教授 Professor	49 (8)	36 (0)		
	准教授 Associate Professor	48 (16)	19 (1)		
	講師 Lecturer	22 (18)	0 (1)		
	助教 Assistant Professor	33 (68)	24 (2)		
	助手 Research Associate	1	0		
	研究員 Researcher	0 (10)	0		
	教務職員 Education Associate	0	1		
小計 Subtotal	153 (120)	80 (4)			
事務系職員 Administrative Staff		168			
計 Total		401(124)			

* ()は特任教員・寄附講座教員を外数で示す。

* Numbers in parentheses indicate additional number of specially appointed teachers.

(平成27年5月1日現在)
(as of May 1, 2015)

学生定員及び現員

Number of students

大学院医学系研究科 | Graduate School of Medicine

博士課程 | Doctoral Course (Medical Sciences)

入学定員 Admissions Capacity	現員 Number of students			
	男 Male	女 Female	合計 Total	
分子総合医学専攻 Program in Integrated Molecular Medicine	3年 3rd year	1	4	5
	4年 4th year	50	20	70
小計 Subtotal	51	24	75	
細胞情報医学専攻 Program in Cell Information Medicine	3年 3rd year	5	1	6
	4年 4th year	31	13	44
小計 Subtotal	36	14	50	
機能構築医学専攻 Program in Function Construction Medicine	3年 3rd year	2	1	3
	4年 4th year	34	12	46
小計 Subtotal	36	13	49	
健康社会医学専攻 Program in Health and Community Medicine	3年 3rd year	1	0	1
	4年 4th year	12	14	26
小計 Subtotal	13	14	27	
総合医学専攻* Program in Integrated Medicine	1年 1st year	133	37	170
	2年 2nd year	135	37	172
	3年 3rd year	146	43	189
小計 Subtotal	414	117	531	
計 Total	550	182	732	
大学院研究生 Research student at the graduate school	—	8	9	17

*2012年秋入学を含む
*Including the enrollment for autumn 2012

(平成27年4月1日現在)
(as of April 1, 2015)

卒直後コース | Direct Postgraduate Course

入学定員 Admissions Capacity	現員 Number of students		
	男 Male	女 Female	合計 Total
1年 1st year	1	0	1
2年 2nd year	1	0	1
3年 3rd year	1	0	1
計 Total	3	0	3

(平成27年4月1日現在)
(as of April 1, 2015)

MD・PhDコース | MD/PhD Course

入学定員 Admissions Capacity	現員 Number of students		
	男 Male	女 Female	合計 Total
3年 3rd year	0	1	1
計 Total	0	1	1

(平成27年4月1日現在)
(as of April 1, 2015)

博士課程(前期課程) | Master's Course (Health Sciences)

入学定員 Admissions Capacity	現員 Number of students			
	男 Male	女 Female	合計 Total	
看護学専攻 Program in Nursing	1年 1st year	2	15	17
	2年 2nd year	10	14	24
医療技術学専攻 Program in Radiological and Medical Laboratory Sciences	1年 1st year	16	12	28
	2年 2nd year	20	10	30
リハビリテーション療法学専攻 Program in Physical and Occupational Therapy	1年 1st year	10	5	15
	2年 2nd year	8	6	14
計 Total	96	66	128	

(平成27年4月1日現在)
(as of April 1, 2015)

博士課程(後期課程) | Doctoral Course (Health Sciences)

入学定員 Admissions Capacity	現員 Number of students			
	男 Male	女 Female	合計 Total	
看護学専攻 Program in Nursing	1年 1st year	2	7	9
	2年 2nd year	2	4	6
	3年 3rd year	3	24	27
医療技術学専攻 Program in Radiological and Medical Laboratory Sciences	1年 1st year	4	0	4
	2年 2nd year	2	4	6
	3年 3rd year	8	6	14
リハビリテーション療法学専攻 Program in Physical and Occupational Therapy	1年 1st year	3	2	5
	2年 2nd year	3	3	6
	3年 3rd year	3	2	5
計 Total	51	30	82	

(平成27年4月1日現在)
(as of April 1, 2015)

修士課程 | Master's Course

入学定員 Admissions Capacity	現員 Number of students			
	男 Male	女 Female	合計 Total	
医科学専攻 Program in Medical Science	1年 1st year	12	9	21
	2年 2nd year	11	13	24
医科学専攻医療行政コース Program in Medical Science, Healthcare Administration Course (Young Leaders' Program (YLP))	1年(国費) 1st year (government-sponsored)	6	5	11
計 Total	50	29	56	

(平成27年4月1日現在)
(as of April 1, 2015)

医学部 | School of Medicine

医学科 | School of Medicine

入学定員 Admissions Capacity	現員 Number of students			
	男 Male	女 Female	合計 Total	
1年 1st year	107	95	16	111
2年 2nd year	107	85	29	114
3年 3rd year	112	95	22	117
4年 4th year	112	89	29	118
5年 5th year	112	81	29	110
6年 6th year	112	91	20	111
計 Total	662	536	145	681
研究生等 Reserch student and others	—	37	12	49

(平成27年4月1日現在)
(as of April 1, 2015)

保健学科 | School of Health Sciences

入学定員 Admissions Capacity	現員 Number of students			
	男 Male	女 Female	合計 Total	
1年 1st year	49	162	211	
2年 2nd year	56	157	213	
3年 3rd year	57	162	219	
4年 4th year	69	166	235	
計 Total	858	231	647	
研究生等 Reserch student and others	—	0	0	0

(平成27年4月1日現在)
(as of April 1, 2015)

大学院医学系研究科修了者数

Number of Graduate School of Medicine graduates

博士課程 | Doctoral Course (Medical Sciences)

専攻 Major	修了者数[平成26年度] Number of students who completed the program [Fiscal Year 2014]
分子総合医学専攻 Program in Integrated Molecular Medicine	21
細胞情報医学専攻 Program in Cell Information Medicine	11
機能構築医学専攻 Program in Function Construction Medicine	26
健康社会医学専攻 Program in Health and Community Medicine	6
計 Total	64

*満期退学者を除く。短期修了者を含む。 (平成27年3月31日現在)
 *Figure exclude those who finished the PhD program without completing a dissertation, and include those who completed the program more quickly. (as of March 31, 2015)

博士課程(前期課程) | Master's Course (Health Sciences)

専攻 Major	修了者数[平成26年度] Number of students who completed the program [Fiscal Year 2014]
看護学専攻 Program in Nursing	13
医療技術学専攻 Program in Radiological and Medical Laboratory Sciences	28
リハビリテーション療法学専攻 Program in Physical and Occupational Therapy	15
計 Total	56

*短期修了者を含む。 (平成27年3月31日現在)
 *Include those who completed the program more quickly. (as of March 31, 2015)

博士課程(後期課程) | Doctoral Course (Health Sciences)

専攻 Major	修了者数[平成26年度] Number of students who completed the program [Fiscal Year 2014]
看護学専攻 Program in Nursing	2
医療技術学専攻 Program in Radiological and Medical Laboratory Sciences	2
リハビリテーション療法学専攻 Program in Physical and Occupational Therapy	6
計 Total	10

*満期退学者を除く。短期修了者を含む。 (平成27年3月31日現在)
 *Figure exclude those who finished the PhD program without completing a dissertation, and include those who completed the program more quickly. (as of March 31, 2015)

修士課程 | Master's Course

■ 修了者数 Number of students who completed the program

専攻 Major	修了者数[平成26年度] Number of students who completed the program [Fiscal Year 2014]
医科学専攻 Program in Medical Science	15 (11)

* () はYoung Leaders' Program (YLP) 修了者を外数で示す。 (平成27年3月31日現在)
 *Numbers in parentheses indicate additional number of YLP graduates. (as of March 31, 2015)

■ 修了者の進路 Careers of those who completed the course

進学者 Proceed to higher education	就職 Employed			その他 Other
	官庁 Government office	民間企業等 Private sector	医療機関 Medical institutions	
2	1	7	5	0 (11)

* () はYoung Leaders' Program (YLP) 修了者を外数で示す。 (平成27年3月31日現在)
 *Numbers in parentheses indicate additional number of YLP graduates. (as of March 31, 2015)

医学部卒業生数

Number of School of Medicine graduates

卒業生数 | Number of successful undergraduates

学校名 School	期間 Period	卒業生数 Number of graduates
愛知医学校 Aichi Medical School	明治14年10月～明治36年 6月 October, 1881 – June, 1903	1,082
愛知県立医学専門学校 Aichi Prefectural Medical College	明治36年 7月～大正12年 6月 July, 1903 – June, 1920	1,967
愛知医科大学 Aichi Medical College	大正 9年10月～昭和 6年 4月 October, 1920 – April, 1931	427
名古屋医科大学 Nagoya Medical College	昭和 6年 5月～昭和14年 3月 May, 1931 – March, 1939	695
名古屋帝国大学医学部 Nagoya Imperial University School of Medicine	昭和14年 4月～昭和22年 9月 April, 1939 – September, 1947	749
名古屋帝国大学附属医学専門学校* Nagoya Imperial University Medical College*	昭和19年 4月～昭和25年 3月 April, 1944 – March, 1950	744
名古屋大学医学部(旧制) Nagoya University School of Medicine (Under Old Educational System)	昭和22年10月～昭和29年 3月 October, 1947 – March, 1954	688
名古屋大学医学部 Nagoya University School of Medicine	昭和24年 5月～平成27年 3月 May, 1949 – March, 2015	8,721
医学科 School of Medicine		(5,879)
保健学科 School of Health Sciences	平成14年 3月～平成27年 3月 March, 2002 – March, 2015	(2,842)
計 Total		15,073

*1947(昭和22)年10月名古屋帝国大学附属医学専門学校と改称
 *Renamed Nagoya University Medical College Clinic in October 1947

2014(平成26)年度の医学部卒業生数 | Number of School of Medicine graduates in Fiscal Year 2014

		卒業生数 Number of graduates
名古屋大学医学部 Nagoya University School of Medicine	医学科 School of Medicine	108
	保健学科 School of Health Sciences	227
計 Total		335

(平成27年3月31日現在)
 (as of March 31, 2015)

学位(医学博士)授与者数

Number of students granted doctorates (MDs)

学位授与者数 | Number of persons granted degrees

区分 Status	学位授与者数 Number of degrees granted	
	平成26年度 Fiscal Year 2014	累計 Total
課程博士 Graduates of Doctor's Course	136	3,151
論文博士 Doctor's Approved by Thesis	21	3,422
計 Total	157	6,573

*「累計」は1960(昭和35)年4月1日以降の学位授与者数 (平成27年3月31日現在)
 *Total consists of the number of degrees granted on and after April 1, 1960. (as of March 31, 2015)

旧制学位授与者数 | Number of degrees granted under old school system

期間 Period	学位授与者数 Number of degrees granted
自 大正15年1月23日 From: January 23, 1926	3,709
至 昭和35年3月31日 To: March 31, 1960	

外国人留学生・外国人研究員等

Number of foreign students / researchers and the like

外国人留学生数 | Number of foreign students accepted

身分 Status	国費 Government-scholarship foreign students		私費 Privately-financed foreign students		合計 Total
	男 Male	女 Female	男 Male	女 Female	
学部学生 Undergraduate Students	0	0	3	6	9
研究生 Research Students	0	0	0	0	0
特別聴講学生 Special Undergraduate Students	0	0	0	0	0
大学院学生 Graduate Students	22	15	25	26	88
大学院研究生 Graduate Research Students	1	1	1	4	7
特別研究学生 Special Research Students	0	0	1	1	2
日本語・日本文化研修生* Japanese Studies Students*	1	1	0	0	2
計 Total	24	17	30	37	108
外国人研究員等 Visiting Research Fellow, etc.	70				

*日本語・日本文化研修生は、国際言語センター所属であるが、研修期間（4月～9月）終了後は、医学系研究科大学院研究生となる。
* Japanese Studies Students belong to International Language Center, Nagoya University. Those students become research students pursuing doctoral degrees at the Graduate School of Medicine after completing the program (April through September). (平成27年5月1日現在) (as of May 1, 2015)

国別外国人留学生数・外国人研究員等数 | Number of foreign students by country/region and visiting research fellows, etc.

国名 Country	外国人留学生(平成27年5月1日現在) Foreign students (as of May 1, 2015)	外国人研究員等[平成26年度] Visiting research fellows, etc. [Fiscal Year 2014]
中国	63	8
韓国	2	6
台湾	0	3
インドネシア	0	5
カンボジア	1	0
タイ	1	7
ネパール	2	0
バングラデシュ	14	4
フィリピン	0	2
ベトナム	1	10
マレーシア	1	0
ミャンマー	2	2
モンゴル	1	1
アフガニスタン	3	1
イラク	0	2
イラン	1	0
エジプト	4	2
エチオピア	1	1
イエメン	1	0
ウズベキスタン	2	0
アメリカ合衆国	0	1
カザフスタン	1	0
ペルー	1	0
イギリス	0	1
ギリシャ	1	0
キルギス	1	0
デンマーク	1	0
ドイツ	1	2
アイルランド	0	1
インド	0	2
オーストラリア	1	2
カナダ	0	1
スペイン	0	1
ブラジル	0	2
ポーランド	1	1
フランス	0	1
ルクセンブルグ	0	1
計 Total	108	70

国際交流協定による派遣学生数及び受入学生数

Number of students sent out / accepted under international exchange agreements

国名 Country	大学名 School	締結年月日 Agreement established on	派遣学生数 Number of students sent out	受入学生数 Number of students accepted	
アメリカ合衆国(6機関) USA	ノースカロライナ大学チャペルヒル校医学部 The University of North Carolina at Chapel Hill, School of Medicine	平成元年7月3日 July 3, 1989	0	0	
	ハーバード大学医学部 Harvard University, Medical School	平成7年11月28日 November 28, 1995	1	0	
	チューレン大学医学部 Tulane University, School of Medicine	平成7年11月29日 November 29, 1995	4	5	
	ペンシルベニア大学医学部 University of Pennsylvania, School of Medicine	平成9年3月26日 March 26, 1997	1	0	
	デューク大学医学部 Duke University, School of Medicine	平成14年12月20日 December 20, 2002	2	0	
	ジョンズホプキンス大学医学部 Johns Hopkins University, School of Medicine	平成15年1月1日 January 1, 2003	2	0	
ポーランド(1機関) Poland	グダニスク医学系大学医学部 Medical University of Gdansk	平成7年7月31日 July 31, 1995	1	0	
ドイツ(1機関) Germany	フライブルク大学医学部 Albert-Ludwigs-University Freiburg, School of Medicine	平成12年4月5日 April 5, 2000	0	1	
オーストラリア(1機関) Australia	アデレード大学健康科学部 University of Adelaide, Faculty of Health Sciences	平成16年10月22日 October 22, 2004	0	3	
協定校 Our Partner Institutions	イギリス(1機関) U.K.	ウォーリック大学医学部 Warwick University, Medical School	平成8年3月22日 March 22, 1996	1	1
	オーストリア(1機関) Austria	ウィーン医科大学 The Medical University of Vienna	平成17年7月12日 July 12, 2005	2	2
中国(2機関) China	モンゴル(1機関) Mongolia	モンゴル国立医療科学大学 Mongolian National University of Medical Sciences	平成16年8月26日 August 26, 2004	0	0
	上海交通大学医学部 Shanghai Jiao Tong University, School of Medicine	平成21年12月1日 December 1, 2009	0	2	
台湾(1機関) Taiwan	北京大学医学部 Peking University, Health Science Center	平成22年11月10日 November 10, 2010	0	2	
	国立台湾大学医学部 National Taiwan University, College of Medicine	平成23年6月7日 June 7, 2011	4	4	
韓国(1機関) Republic of Korea	延世大学原州医科大学 Yonsei University, College of Medicine	平成24年3月29日 March 29, 2012	9	22	
ベトナム(1機関) Vietnam	フエ医科大学 Hue University of Medicine and Pharmacy	平成24年10月29日 October 29, 2012	0	0	
シンガポール(1機関) Singapore	シンガポール国立大学医学部看護学科 National University of Singapore, Yong Loo Lin School of Medicine, Alice Lee Centre for Nursing Studies	平成25年2月25日 February 25, 2013	5	4	
スウェーデン(1機関) Sweden	ルンド大学医学部 Lund University, Faculty of Medicine	平成26年3月19日 March 19, 2014	0	2	
タイ(1機関) Thailand	マヒドン大学アセアン保健開発研究所 Mahidol University, ASEAN Institute for Health Development	平成27年3月24日 March 24, 2015	8	0	
その他 Others	北アメリカ North America		15	1	
	南アメリカ South America		1	0	
	ヨーロッパ Europe		20	3	
	アジア Asia		20	0	
	オセアニア Oceania		17	0	
	中東 Middle East		1	0	
	アフリカ Africa		0	0	
計 Total			114	52	

医学部・医学系研究科からの国別海外留学者数

Number of students studying abroad by country / region

国名 Country	州 State	留学者数 Number of students studying abroad
アメリカ合衆国 USA	ケンタッキー Kentucky	1
	ノースカロライナ North Carolina	3
	ペンシルバニア Pennsylvania	4
	マサチューセッツ Massachusetts	2
	メリーランド Maryland	3
	ルイジアナ Louisiana	5
	アメリカその他 Others	6
イギリス U.K.		4
イタリア Italy		2
インドネシア Indonesia		2
オーストラリア Australia		17
オーストリア Austria		5
オランダ Netherlands		1
カナダ Canada		1
韓国 Republic of Korea		10
シンガポール Singapore		7
スペイン Spain		1
タイ Thailand		10
台湾 Taiwan		3
中国 China		2
ドイツ Germany		7
トルコ Turkey		1
ネパール Nepal		1
フィリピン Philippines		7
ブラジル Brazil		1
フランス France		1
ベトナム Vietnam		2
ポーランド Poland		3
マレーシア Malaysia		2
計 Total		114

* 派遣学生を含む。
* Figures include students sent abroad.

(平成26年度)
(Fiscal Year 2014)

名古屋大学附属図書館医学部分館(保健学図書室を含む)

Medical Library (including Library of Health Sciences)

蔵書数 | Number of books collected

	蔵書数 Number of books collected		
	医学部分館 Medical Library	保健学図書室 Library of Health Sciences	計 Total
和書 Japanese Books	70,983	40,240	111,223
洋書 Foreign Books	84,534	7,389	91,923
計 Total	155,517	47,629	203,146

(平成27年4月1日現在)
(as of April 1, 2015)

雑誌種類数 | Number of journal types

	種類数 Number of types		
	医学部分館 Medical Library	保健学図書室 Library of Health Sciences	計 Total
和雑誌 Japanese Journals	1,956	875	2,831
洋雑誌 Foreign Journals	2,370	179	2,549
計 Total	4,326	1,054	5,380

(平成27年4月1日現在)
(as of April 1, 2015)

オープンアクセス・ジャーナル(査読付き季刊誌)

Open-access journal (peer-reviewed quarterly journal)

Nagoya Journal of Medical Science

▶ http://www.med.nagoya-u.ac.jp/medlib/nagoya_j_med_sci/

附属クリニカルシミュレーションセンター(NU-CSC)の使用状況

Use survey of Nagoya University Clinical Simulation Center (NU-CSC)

各部屋の使用状況 | Status of use by room

部屋名 Room	使用件数[平成26年度] Number of uses [Fiscal Year 2014]
スキルスラボ Skills lab	421
診療シミュレーション室 Medical examination and treatment simulation room	362
顕微鏡ラボ Microscope lab	173
画像診断ラボ Diagnostic imaging lab	77
高度スキルシミュレーション室 Ultrasonography lab	509
その他(物品貸出) Others (equipment lending)	595
計 Total	2,137

所属ごとの使用状況 | Status of use by department

所属名 Department	使用件数[平成26年度] Number of uses [Fiscal Year 2014]
大学院医学系研究科、附属病院 Graduate School of Medicine / University Hospital	1,200
保健学科 School of Health Sciences	68
医学科 School of Medicine	746
その他 Other	124
計 Total	2,138

解剖体数

Number of necrotomies

年度 Fiscal Year	系統解剖体(献体数) Bodies donated for systemic anatomy (number of donor bodies)	病理解剖体 Bodies for pathologic autopsy
平成18年度 2006	49	42
平成19年度 2007	52	33
平成20年度 2008	45	38
平成21年度 2009	64	32
平成22年度 2010	49	29
平成23年度 2011	42	24
平成24年度 2012	57	39
平成25年度 2013	54	26
平成26年度 2014	44	18

産学官連携に関するデータ 知的財産/共同研究・受託研究

Data on government-industrial-academic collaboration: intellectual property, collaborative / funded research

特許等件数(登録) | Number of patents (filed)

区分 Organization	国内 Domestic		外国 Overseas		合計 Total
	単独 Sole application	共同 Joint application	単独 Sole application	共同 Joint application	
大学院医学系研究科 Graduate School of Medicine	53	36	22	9	120
医学部附属病院 University Hospital	6	6	6	2	20
計 Total	59	42	28	11	140

(平成27年4月1日現在)
(as of April 1, 2015)

共同研究 | Collaborative research

民間等との共同研究実施件数及び受入金額 | Number of collaborative research projects carried out with the private sector and amount received

年度 Fiscal year	医学科 School of Medicine		保健学科 School of Health Sciences	
	件数 Number of projects	受入金額(千円) Amount received (Unit: 1,000 yen)	件数 Number of projects	受入金額(千円) Amount received (Unit: 1,000 yen)
平成21年度 2009	43	74,653	5	3,023
平成22年度 2010	38	76,357	12	5,433
平成23年度 2011	41	73,288	11	7,569
平成24年度 2012	40	117,904	12	13,211
平成25年度 2013	42	133,199	8	13,637
平成26年度 2014	38	171,806	8	12,331

* 研究員科・産学連携費(間接経費)を含む
* Figures include researcher costs and business-academic collaboration costs (indirect costs)

受託研究 | Funded research

受託研究経費(政府出資資金を含む)受入件数及び受入金額 | Number of projects / amount accepted for funded research expenses (including government-sponsored funds)

年度 Fiscal year	医学科 School of Medicine		保健学科 School of Health Sciences	
	件数 Number of projects	受入金額(千円) Amount received (Unit: 1,000 yen)	件数 Number of projects	受入金額(千円) Amount received (Unit: 1,000 yen)
平成21年度 2009	65	514,376	10	4,240
平成22年度 2010	68	416,558	7	11,769
平成23年度 2011	69	811,457	11	23,568
平成24年度 2012	76	747,212	14	27,699
平成25年度 2013	71	830,862	13	44,782
平成26年度 2014	88	1,398,701	9	60,198

* 間接経費を含む
* Including indirect expenses

共同研究・受託研究について詳しくは

For more information on collaborative/funded research, see the link below

▶ <http://www.med.nagoya-u.ac.jp/medical/1916/1917/index.html>

〈問い合わせ先等・担当事務〉

医学部・医学系研究科/
事務部経営企画課研究協力係
TEL : 052-744-2429 FAX : 052-744-2881
E-mail : iga-kenkyu@adm.nagoya-u.ac.jp

〈Inquiries / administrative office in charge〉

School of Medicine / Graduate School of Medicine
Research Cooperation Section
TEL: +81-52-744-2429 FAX: +81-52-744-2881
E-mail : iga-kenkyu@adm.nagoya-u.ac.jp

科学研究費補助金の状況

Summary of Grant-in-Aid for Scientific Research

平成26年度外部資金の状況 | Summary of External Funds in Fiscal Year 2014

研究種目 Categories	件数 Number of project	金額(千円) Amount received (Unit: 1,000 yen)	研究種目 Categories	件数 Number of project	金額(千円) Amount received (Unit: 1,000 yen)
新学術領域研究 Grant-in-Aid for Scientific Research on Innovative Areas	40	670,255	若手研究(A) Grant-in-Aid for Young Scientists (A)	3	25,220
基盤研究(S) Grant-in-Aid for Scientific Research (S)	1	48,100	若手研究(B) Grant-in-Aid for Young Scientists (B)	72	112,190
基盤研究(A) Grant-in-Aid for Scientific Research (A)	15	118,040	研究活動スタート支援 Grant-in-Aid for Research Activity Start-up	14	18,460
基盤研究(B) Grant-in-Aid for Scientific Research (B)	74	237,523	特別研究員奨励費 Grant-in-Aid for JSPS Fellows	16	21,970
基盤研究(C) Grant-in-Aid for Scientific Research (C)	209	279,054	奨励研究 Grant-in-Aid for Encouragement of Scientists	5	3,380
挑戦的萌芽研究 Grant-in-Aid for Challenging Exploratory Research	45	65,585	計 Total	494	1,599,777

* 間接経費、研究分担者による受入件数・金額を含む
* Including indirect expenses and number of grants/amounts awarded to co-investigators.

ニュースリリース

News release

名古屋大学大学院医学系研究科では、最新の研究成果の中から特に社会的影響力が強いと考えるものを選び、ニュースソースとして各メディアに報告している。期間内では、以下の15件をリリースした。

※ 主たる研究者(所属)は、ニュースリリース時の職名・所属を記載

The Nagoya University Graduate School of Medicine selected research achievements with particularly strong social impact and published the details to the public as news. Within the given period, the following fifteen projects were released.

がん細胞が集団で浸潤するための分子メカニズムを解明 – 同一集団内で異なるタイプのがん細胞を生み出す機構 –

TRIM27 / MRTF-B-dependent integrin $\beta 1$ expression defines leading cells in cancer cell collectives

要旨

がん細胞集団の先端に存在する細胞(先導細胞、leading cells: LCs)が、自身の前に細胞がないことを感知して、インテグリンベータ1(integrin $\beta 1$)の発現を促進していることを明らかにした。本研究成果により、先導細胞におけるインテグリンベータ1の高発現が、がん細胞の集団的浸潤及び転移に重要であることが分かった。転移はがん関連死の主要な原因となっているが、本研究をもとにその機序の解明及び治療法開発が進むものと考えられる。

主たる研究者(所属)※

高橋 雅英 教授・加藤 琢哉 特任助教(分子病理学・腫瘍病理学)

Summary

This study revealed the molecular mechanism of invasion of tightly adhered cancer cells and showed that TRIM27/MRTF-B dependent regulation of integrin $\beta 1$ contributes to the collective invasion of cancer cells and cancer metastasis. It is anticipated that this finding leads to the development of novel anti-cancer therapy which inhibits the invasion and metastasis of cancer.

Paper information

Kato T, Enomoto A, Watanabe T, Haga H, Ishida S, Kondo Y, Furukawa K, Urano T, Mii S, Weng L, Ishida-Takagishi M, Asai M, Asai N, Kaibuchi K, Murakumo Y, Takahashi M. TRIM27/MRTF-B-dependent integrin $\beta 1$ expression defines leading cells in cancer cell collectives. *Cell Reports*, May 1, 2014.

遺伝病発病のこれまで知られていなかったメカニズムを解明 – 復帰突然変異が原因となる新たな遺伝性疾患発症様式 –

Elucidation of Novel Genetic Pathogenesis based on Mendelian Inheritance: Revertant Mutation-Triggered Onset of Congenital Disease by Release of Confined Lethal Mutations

要旨

致死性の優性の病原性変異の効果を、別の遺伝子変異が抑制している例が発見された。この同じ変異の組み合わせの例は、既に過去にも報告されていたが、今回の研究により、これらの遺伝子変異を持つ親から生まれた子供において、疾患発生を抑制する遺伝子が復帰突然変異を起こしたために、実際に疾患が発症した例が確認された。今回の研究結果は、古典的なメンデル遺伝学における新たな発見であるとともに、同じような遺伝子変異を持つ方々に有用な情報となる。

主たる研究者(所属)※

秋山 真志 教授・小川 靖 病院助教(皮膚病態学)、濱嶋 信之 教授(医療行政学)、山本 敏充 准教授(法医・生命倫理学)

Summary

The study reported the first instance in the literature where a reversion of a nonsense mutation elicited a lethal genetic disease by releasing the dominant pathogenic effect of another gain-of-function mutation coexisting in the same gene. An estimated 11,000 Japanese populations carry the same pathogenic mutation; nonetheless remain unaffected because they also carry the nonsense mutation in tandem that confines the effect of the pathogenic mutation.

Paper information

Ogawa Y, Takeichi T, Kono M, Hamajima N, Yamamoto T, Sugiura K, Akiyama M. Revertant Mutation Releases Confined Lethal Mutation, Opening Pandora's Box: A Novel Genetic Pathogenesis. *PLoS Genetics*, May 1, 2014.

肉腫型中皮腫においては、結合組織成長因子(CTGF)が β カテニンとオートクラインループを形成し活性化している – 肉腫型中皮腫の診断法・治療法開発への期待 –

Connective tissue growth factor and β -catenin constitute an autocrine loop for activation in rat sarcomatoid mesothelioma

要旨

アスベスト曝露に起因する中皮腫は早期発見が困難で、治療法も確立されていない。中でも肉腫型は上皮型より予後が悪いことが知られる。今回、動物モデルの解析から、肉腫型中皮腫の血清マーカーならびに治療の分子標的として結合組織成長因子(CTGF)を同定した。血清CTGFが高いほど動物は早期に死亡し、またCTGFと β カテニンが相互に刺激しあう悪循環を形成していることが判明した。今後、ヒト中皮腫における診断や治療への応用が期待される。

主たる研究者(所属)※

豊國 伸哉 教授・蔭麗 助教(生体反応病理学)

Summary

We found that connective tissue growth factor (CTGF) is significantly overexpressed in sarcomatoid mesothelioma (SM) than epithelioid mesothelioma (EM), using a rat model. CTGF induced the activation of Wnt/ β -catenin pathway, generating an autocrine loop through its secretion and its receptor on the plasma membrane. CTGF can function as a serum diagnostic marker and is a good candidate for molecular target therapy in SM.

Paper information

Jiang L, Yamashita Y, Chew SH, Akatsuka S, Ukai S, Wang S, Nagai H, Okazaki Y, Takahashi T, Toyokuni S. Connective tissue growth factor and β -catenin constitute an autocrine loop for activation in rat sarcomatoid mesothelioma. *The Journal of Pathology*, May 19, 2014.

4

慢性疲労症候群モデル動物での異常な痛みを抑えることに成功 — 脊髄内のミクログリアの活性化が原因の可能性 —

A chronic fatigue syndrome model demonstrates mechanical allodynia and muscular hyperalgesia via spinal microglial activation

要旨

慢性疲労症候群では原因不明の過度の疲労感や疼痛などさまざまな症状が生じる。慢性疲労症候群のモデル動物(ラット)を用いて解析したところ、中枢神経系の脊髄後角に活性化ミクログリアが集積することがこの原因であることが明らかになった。この成果は、今まで原因のわからなかった慢性疲労症候群などでみられる異常疼痛の原因の一部が脊髄内のミクログリアの活性化にあることを示唆し、今後の疼痛治療法の開発につながるものが期待される。

主たる研究者《所属》※

木山 博資 教授《機能組織学》、安井 正佐也 技術職員
*九州大学大学院薬学研究院との共同研究

Summary

To provide insights into the molecular basis underlying abnormal pain in the chronic fatigue syndrome (CFS), we used a multiple continuous stress (CS) model in rats, and revealed microglial accumulation and activation in the spinal dorsal horn of CS rats. The results indicated that activated microglia were involved in the development of abnormal pain in CS animals, suggesting that the pain observed in CFS patients may be partly caused by a mechanism in which microglial activation is involved.

Paper information

Yasui M, Yoshimura T, Takeuchi S, Tokizane K, Tsuda M, Inoue K, Kiyama H. A chronic fatigue syndrome model demonstrates mechanical allodynia and muscular hyperalgesia via spinal microglial activation. *Glia*, May 23, 2014.

5

虚血性血管新生におけるカテプシンKによるNotch1活性化の新たなメカニズムの解明

Cathepsin K-Mediated Notch1 Activation Contributes to Neovascularisation in Response to Hypoxia

要旨

カテプシンKは細胞内外において強力な蛋白分解能を有するプロテアーゼで、動脈硬化を基盤とする虚血性心血管病発症進展において重要な働きを果たす。今回、カテプシンKがNotch1活性化及びその下流のHes1-Hey1/2転写因子発現とVEGF/R1-PI3K/Aktシグナル経路の活性化を介して虚血性血管新生を制御することを明らかにした。この分子メカニズムの解明により、カテプシンKは虚血性疾患の新しい治療法の開発につながるものが期待できる。

主たる研究者《所属》※

成憲 武 特任准教授・葛谷 雅文 教授《地域在宅医療学・老年科学》、
室原 豊明 教授《循環器内科学》、押田 芳治 教授《健康増進医学》

Summary

Present findings show a critical role for CatK in angiogenesis and vasculogenesis. This novel biological function of CatK may be exploited for the therapeutic control of pathophysiological neovascularisation.

Paper information

Jiang H, Cheng XW, Shi GP, Hu L, Inoue A, Yamamura Y, Wu H, Takeshita K, Li X, Huang Z, Song H, Asai M, Hao CN, Unno K, Koike T, Oshida Y, Okumura K, Murohara T, Kuzuya M. Cathepsin K-Mediated Notch1 Activation Contributes to Neovascularisation in Response to Hypoxia. *Nature Communications*, June 4, 2014.

6

安静状態の脳活動パターンが自閉症スペクトラム傾向に関連している

Default mode network in young male adults with autism spectrum disorder: relationship with autism spectrum traits

要旨

自閉症スペクトラム障害(ASD)をもつ青年期男性は、健康な青年期群(定型発達群)と比べて安静状態での脳活動(DMN)の機能的連結が弱いことを、MRIを用いた研究にて報告した。自閉症スペクトラム傾向と相関を示す領域がASD群だけでなく定型発達群にもいくつか認められた。DMNにおける機能的連結の強さがASD診断にかかわらず自閉症スペクトラム傾向のバイオマーカーになる可能性が示唆された。

主たる研究者《所属》※

飯高 哲也 准教授《精神生物学》
*福井大学、大阪大学大学院 大阪大学・金沢大学・浜松医科大学・
千葉大学・福井大学 連合小児発達学研究所、金沢大学との共同研究

Summary

We found that the strength of rs-FCs in DMN is associated with autism spectrum traits in the TD population as well as patients with ASD. Therefore, this finding suggest that the strength of rs-FCs of DMN might underlie the level of autism spectrum traits and might be one of the potential biomarkers for the objective identification of the level of autism spectrum traits, regardless of ASD diagnosis.

Paper information

Jung M, Kosaka H, Saito DN, Ishitobi M, Morita T, Inohara K, Asano M, Arai S, Munesue T, Tomoda A, Wada Y, Sadato N, Okazawa H, Iidaka T. Default mode network in young male adults with autism spectrum disorder: relationship with autism spectrum traits. *Molecular Autism*, June 11, 2014.

7

細胞が膜分子を選択的に取り込むためのメカニズムを解明

Identification of a new mechanism for selective endocytosis

要旨

細胞は細胞外物質や膜分子を選択して取り込むが、その選択性を制御する詳細なメカニズムは未解決であった。本研究では膜小胞の切断に重要なdynaminの新規結合分子Girdinを同定し、Girdinがdynaminの活性制御及び細胞内取り込みの選択性を制御していることを解明した。Girdinは神経系の発生及び悪性腫瘍の進展に重要な分子であり、本研究は各種疾患の進展のメカニズムの解明にも寄与するものと期待される。

主たる研究者《所属》※

高橋 雅英 教授・榎本 篤 准教授・翁良 特任助教《分子病理学・腫瘍病理学》

Summary

Endocytosis is a cellular process that uptakes various nutrients and membrane proteins (cargoes). In endocytosis, the specificity and selectivity for the cargoes must be precisely controlled. The study identified a novel mechanism for selective endocytosis, which involves dynamin and its interacting protein Girdin. The study revealed that Girdin regulates transferrin and E-cadherin endocytosis but has no effect on integrin and epidermal growth factor receptor endocytosis.

Paper information

Weng L, Enomoto A, Miyoshi H, Takahashi K, Asai N, Morone N, Jiang P, An J, Kato T, Kuroda K, Watanabe T, Asai M, Ishida-Takagishi M, Murakumo Y, Nakashima H, Kaibuchi K, Takahashi M. Regulation of cargo-selective endocytosis by dynamin 2 GTPase-activating protein girdin. *The EMBO Journal*, July 24, 2014.

8

心臓から産生されるホルモンの慢性腎臓病に対する保護効果を発見

Cardiac myocyte-derived follistatin-like 1 prevents renal injury in a subtotal nephrectomy model

要旨

心臓が産生するFstl1(Follistatin-like 1)というホルモンに着目し、マウスの慢性腎不全モデルにおいて、心臓がFstl1を産生しないマウスは対照マウスと比べて、腎臓組織内の炎症反応と腎機能の悪化を認め、Fstl1は抗炎症作用を有し慢性腎障害を抑制する心臓由来のホルモンであることを明らかにした。Fstl1は慢性腎不全の予防・治療薬開発の標的になりうると考えられた。

主たる研究者《所属》※

大内 乗有 寄附講座教授《分子心血管病学(興和)寄附講座》、
室原 豊明 教授・早川 智子 大学院生《循環器内科学》

Summary

The investigators tested the role of cardiac follistatin-like 1 (Fstl1) in renal injury in a mouse model of chronic renal failure induced by subtotal nephrectomy. They found that cardiac myocyte-derived follistatin-like 1 protects against renal injury following subtotal nephrectomy. Therefore, Fstl1 could represent a novel therapeutic target for the treatment of chronic kidney disease.

Paper information

Hayakawa S, Ohashi K, Shibata R, Kataoka Y, Miyabe M, Enomoto T, Joki Y, Shimizu Y, Kambara T, Uemura Y, Yuasa D, Ogawa H, Matsuo K, Hiramatsu-Ito M, Van Den Hoff MJ, Walsh K, Murohara T, Ouchi N. Cardiac myocyte-derived follistatin-like 1 prevents renal injury in a subtotal nephrectomy model. *Journal of the American Society of Nephrology*, July 28, 2014.

9

統合失調症発症に強い影響を及ぼす遺伝子変異を、神経発達関連遺伝子のNDE1内に同定した

Identification of Rare, Single-Nucleotide Mutations in NDE1 and Their Contributions to Schizophrenia Susceptibility

要旨

統合失調症の発症に強く関わる、希なゲノムコピー数変異(CNV)が着目されているが、その一つ、Chr16p13.11領域のCNVが含む神経発達関連遺伝子NDE1を標的として遺伝子変異を探索した。その結果、統合失調症患者群に有意に多く存在する希なアミノ酸配列変異として、S214Fを同定した。In vitroでの機能解析の結果、S214Fは、神経細胞の軸索伸長機構と関連する14-3-3εとの相互作用の低下、さらに軸索伸長の減少を来すことが明らかになり、神経発達の障害を介して統合失調症の発症に関与していると考えられる結果が得られた。

主たる研究者《所属》※

尾崎 紀夫 教授《精神医学》、貝淵 弘三 教授《神経情報薬理学》

Summary

We found that rare variants of NDE1 that is located within the chr 16p13.11 susceptibility locus for the schizophrenia, may have influence on the etiopathology of schizophrenia by conducting mutation screening. Among the discovered novel rare variants, we detected significant associations between SCZ and S214F (P=0.039). Furthermore, functional assays showed that S214F affected axonal outgrowth and the interaction between NDE1 and YWHAE (a neurodevelopmental regulator).

Paper information

Kimura H, Tsuboi D, Wang C, Kushima I, Koide T, Ikeda M, Iwayama Y, Toyota T, Yamamoto N, Kunimoto S, Nakamura Y, Yoshimi A, Banno M, Xing J, Takasaki Y, Yoshida M, Aleksic B, Uno Y, Okada T, Iidaka T, Inada T, Suzuki M, Ujike H, Kunugi H, Kato T, Yoshikawa T, Iwata N, Kaibuchi K, Ozaki N. Identification of Rare, Single-nucleotide Mutations in NDE1 and Their Contributions to Schizophrenia Susceptibility. *Schizophrenia Bulletin*, October 20, 2014.

記憶に関する新たな分子メカニズムを解明

Identification of novel molecular mechanism for memory

要旨

シナプス可塑性とは神経活動に依存して、化学的または電気的な信号伝達の効率を長期的に変える能力であり、特に海馬神経細胞は様々な記憶の形成に関与していると考えられている。本研究により記憶に関わる新たな分子としてGirdinを同定し、神経活動依存的なGirdinのリン酸化はシナプスの構造的及び機能的な修飾と長期記憶の形成に関与していることを示した。本研究成果は神経精神疾患に認められる記憶障害の病態解明だけでなく、新規の治療薬や診断方法の開発に役立つことが期待される。

主たる研究者《所属》※

山田 清文 教授・永井 拓 准教授・中井 剛 教授《医療薬学・医学部附属病院薬剤部》、高橋 雅英 教授《分子病理学・腫瘍病理学》、曾我部 正博 特任教授《メカノバイオロジー・ラボ》

Summary

Although accumulating evidence indicates a crucial role of BDNF / TrkB/Akt signaling in the synaptic plasticity of the hippocampus, the mechanism by which Akt, a serine / threonine kinase, controls activity-dependent neuronal plasticity remains unclear. The present study identified that Girdin is crucial for memory. Furthermore, activity-dependent Girdin phosphorylation induced by Akt is crucial for NMDA receptor activation associated with synaptic plasticity in the hippocampus underlying memory formation. This study may shed light into the molecular mechanisms underlying neuropsychiatric disorders with cognitive dysfunction.

Paper information

Nakai T, Nagai T, Tanaka M, Itoh N, Asai N, Enomoto A, Asai M, Yamada S, Saifullah AB, Sokabe M, Takahashi M, Yamada K. Girdin phosphorylation is crucial for synaptic plasticity and memory: a potential role in the interaction of BDNF / TrkB / Akt signaling with NMDA receptor. *The Journal of Neuroscience*, November 5, 2014.

末梢動脈閉塞性疾患の血管新生破綻機序の一因を発見

An anti-angiogenic isoform of VEGF-A contributes to impaired vascularization in peripheral artery disease

要旨

末梢動脈閉塞性疾患患者での、VEGF-A(血管新生能を増強するサイトカインの一つ)血中濃度が健康人と比較して優位に上昇しているにもかかわらず、なぜ下肢組織虚血が改善されないかの矛盾点をVEGF-Aの新たな抑制型アイソフォームVEGF-A_{165b}に着目し、その病因の一旦を解明した。今まで、末梢動脈閉塞性疾患患者において病態を把握する血液を用いた検査法が見だせていないため、今後、VEGF-A_{165b}が血管病の早期発見と治療法の標的となる可能性が示唆された。

主たる研究者《所属》※

菊地 良介 技師《医学部附属病院 医療技術部 臨床検査部門》、松下 正 検査部長《医学部附属病院 検査部》、室原 豊明 教授《循環器内科学》
*ボストン大学 Kenneth Walsh (ケネス ウォルシュ) 博士らとの共同研究

Summary

Peripheral artery disease (PAD) generates tissue ischemia through arterial occlusions and insufficient collateral vessel formation. Vascular insufficiency in PAD occurs despite higher circulating levels of a key regulator of angiogenesis, VEGF-A. Here we showed that clinical and murine model of PAD are associated with elevated anti-angiogenic VEGF-A splice isoform (VEGF-A_{165b}). Conversely, in a murine model of PAD, treatment with VEGF-A_{165b} neutralizing antibody reversed the impaired revascularization phenotype caused by metabolic dysfunction. Therefore, VEGF-A_{165b} may be new pharmacological target to treat limb ischemia in patients with PAD.

Paper information

Kikuchi R, Nakamura K, MacLauchlan S, Doan TM, Shimizu I, Fuster J, Katanasaka Y, Yoshida S, Qiu Y, Yamaguchi PT, Matsushita T, Murohara T, Gokce N, Bates OD, Hamburg NM, Walsh K. An anti-angiogenic isoform of VEGF-A contributes to impaired vascularization in peripheral artery disease. *Nature Medicine*, November 2, 2014.

プラズマ照射溶液による加齢黄斑変性(眼の病気)の新規治療法を開発

Plasma-activated medium suppresses choroidal neovascularization in mice: a new therapeutic concept for age-related macular degeneration

要旨

加齢黄斑変性は脈絡膜から異常な脈絡膜新生血管(CNV)を生じることにより、偏視、視力低下、失明などに至ることがある疾患であるが、今回プラズマ活性溶液の硝子体注射療法による加齢黄斑変性の治療という新しい治療法を開発した。プラズマ活性溶液は、網膜血管には影響を与えずに、網膜内皮細胞のチューブ形成やレーザー誘起型のCNVを抑制することが分かった。これらの結果はプラズマ活性溶液が加齢黄斑変性の治療に有効かつ安全に使用していることを示唆している。

主たる研究者《所属》※

寺崎 浩子 教授・兼子 裕規 助教《眼科学》、堀 勝 センター長・教授《プラズマ医療科学国際イノベーションセンター・未来社会創造機構》、吉川 史隆 教授《産婦人科学》、水野 正明 病院教授《医学部附属病院先端医療・臨床研究支援センター》

Summary

Choroidal neovascularization (CNV) is the main pathogenesis of age-related macular degeneration (AMD). In this study, the therapeutic ability of plasma-activated medium (PAM) to suppress CNV was examined. HREC tube formation and laser-CNV were both reduced by treatment with PAM. In addition, PAM injection had no effect on regular retinal vessels, nor did it show retinal toxicity in vivo. These findings indicate the potential of PAM as a novel therapeutic agent for suppressing CNV.

Paper information

Ye F, Kaneko H, Nagasaka Y, Iijima R, Nakamura K, Nagaya M, Takayama K, Kajiyama H, Senga T, Tanaka H, Mizuno M, Kikkawa F, Hori M, Terasaki H. Plasma-activated medium suppresses choroidal neovascularization in mice: a new therapeutic concept for age-related macular degeneration. *Scientific Reports*, January 9, 2015.

間葉系幹細胞由来の新規神経再生因子の同定。幹細胞移植に頼らない神経再生因子による脊髄損傷治療法の開発の可能性

Identification of a novel set of neuroregenerative factors derived from mesenchymal stem cells (MSC) and its use to develop a new regenerative therapy for spinal cord injury (SCI).

要旨

ヒト間葉系幹細胞が分泌するタンパク因子群から新規神経再生因子を同定した。この再生因子はケモカインMCP-1とシアル酸認識レクチンSiglec-9の細胞外ドメインで構成される。同因子をラット脊髄損傷モデルに投与すると、下肢運動機能が著しく改善した。本研究成果は、幹細胞が産生する組織再生因子の実態を明らかにするとともに、細胞移植に頼らない再生因子による再生医療の開発に道を開いた。

主たる研究者《所属》※

山本 朗仁 准教授・松原 弘記 研究員《頭頸部感覚器外科学講座・顎顔面外科学／咀嚼障害制御学》、古川 鋼一 教授《機能分子制御学・分子細胞化学》、石黒 直樹 教授《整形外科学》、錫村 明生 教授《神経免疫学》

Summary

The investigator identified a novel set of neuroregenerative factors, monocyte chemoattractant protein-1 (MCP-1) and the secreted ectodomain of sialic acid-binding Ig-like lectin-9 (ED-Siglec-9), in CM from MSC isolated from human dental pulp. The administration of MCP-1 / ED-Siglec-9 into the severely injured rat spinal cord led to a marked recovery of hindlimb locomotor function through the induction of anti-inflammatory / tissue-regenerating macrophages. The application of MCP-1 / ED-Siglec-9 would provide a novel strategy to develop effective neuroregenerative therapies.

Paper information

Matsubara K, Matsushita Y, Sakai K, Kano F, Kondo M, Noda M, Hashimoto N, Imagama S, Ishiguro N, Suzumura A, Ueda M, Furukawa K, Yamamoto A. Secreted ectodomain of sialic acid-binding Ig-like lectin-9 and monocyte chemoattractant protein-1 promote recovery after rat spinal cord injury by altering macrophage polarity. *The Journal of Neuroscience*, February 11, 2015.

癌の進展に重要な癌関連線維芽細胞の機能制御のメカニズムを解明

Akt-Girdin Signaling in Cancer-Associated Fibroblasts Contributes to Tumor Progression

要旨

腫瘍の進展には腫瘍細胞の特性だけでなく、腫瘍微小環境の関与が重要である。この腫瘍微小環境の代表的な構成細胞である癌関連線維芽細胞(Cancer associated fibroblasts, CAF)においてAktの基質蛋白であるGirdin(ガーディン)が活性化されることが腫瘍の進展に促進的に働いていることをマウスへの腫瘍移植実験モデルにより明らかにした。これにより、Aktシグナルを治療標的とすることは、腫瘍細胞のみならず腫瘍微小環境においても効果が期待できる。

主たる研究者《所属》※

高橋 雅英 教授・浅井 直也 准教授・榎本 篤 准教授《分子病理学・腫瘍病理学》、室原 豊明 教授・山村 由美子 客員研究者《循環器内科学》

Summary

The tumor microenvironment has emerged as an important target for cancer therapy. Although it has been recognized that cancer-associated fibroblasts (CAF) affect the growth of cancer cells, the details of signaling in CAF remain unclear. This study identified that the Akt-Girdin signaling in cancer-associated fibroblasts plays an important role for tumor progression using tumor-transplanted animal models. It is expected that further investigation will lead to the development of new therapeutic strategies to inhibit tumor progression.

Paper information

Yamamura Y, Asai N, Enomoto A, Kato T, Mii S, Kondo Y, Ushida K, Niimi K, Tsunoda N, Nagino M, Ichihara S, Furukawa K, Maeda K, Murohara T, Takahashi M. Akt-Girdin Signaling in Cancer-Associated Fibroblasts Contributes to Tumor Progression. *Cancer Research*, March 2, 2015.

統合失調症モデルマウスを用いた解析で新たな統合失調症病態シグナルを同定

—統合失調症における新たな予防法・治療法開発へ手がかり—

Disrupted-in-schizophrenia 1 regulates transport of *ITPR1* mRNA for synaptic plasticity

要旨

DISC1は有力な統合失調症発症関連分子である。本論文ではDISC1機能欠損マウスを用いた実験により、DISC1がシナプス制御タンパク質をコードするmRNAと直接結合し、そのmRNAのシナプスへの輸送を制御していることを明らかにした。神経シナプスの機能制御は様々な精神障害に関わっている重要な生理プロセスであることから、今後、神経シナプスの可塑性制御を基軸とした新たな治療戦略の開発が期待される。

主たる研究者《所属》※

貝淵 弘三 教授・坪井 大輔 特任助教《神経情報薬理学》

Summary

Disrupted-in-schizophrenia 1 regulates transport of *ITPR1* mRNA for synaptic plasticity. DISC1 is a promising genetic risk factor to schizophrenia. However, the patho-physiological functions of DISC1 are not fully understood. Tsuboi et al. identified several RNA-binding proteins including HZF as DISC1-interactors by proteomic approach. They reveal that DISC1, together with HZF, regulates the dendritic transport of *ITPR1* mRNA for synaptic plasticity.

Paper information

Tsuboi D, Kuroda K, Tanaka M, Namba T, Iizuka Y, Taya S, Shinoda T, Hikita T, Muraoka S, Iizuka M, Nimura A, Mizoguchi A, Shiina N, Sokabe M, Okano H, Mikoshiba K, Kaibuchi K. Disrupted-in-schizophrenia 1 regulates transport of *ITPR1* mRNA for synaptic plasticity. *Nature Neuroscience*, March 30, 2015.

10

11

12

13

14

15

鶴舞公開講座

Extension courses at Tsurumai Campus

医学部医学科では、2005(平成17)年度から市民向け公開講座として、社会的に関心が高く、日常で役立つ話題をテーマに、鶴舞公開講座を附属病院との共催で年一回開催している。

20代から80代まで幅広い年齢層の市民に参加いただいており、開催を重ねるごとにリピーターとして参加する方も増えてきている。

毎回、講演を熱心に聴くだけでなく活発な質疑応答が行われるなど、市民の方々の関心が高いことが窺われる。

鶴舞公開講座は、医学部医学科・附属病院と市民との貴重な交流の場となっており、地域連携、社会貢献の機会として重要な役割を果たしている。

Since 2005, the School of Medicine and the University Hospital have co-hosted Extension Courses at Tsurumai Campus annually as open seminars for the public. These focus on topics of modern interest and that are useful for everyday life. The seminars are attended by a wide range of people from those in their 20's to 80's, and the number of repeat attendees is steadily increasing. Every seminar attracts an eager audience who are keen to ask questions, reflecting people's strong interest in these courses. The Extension Courses at Tsurumai Campus provide a valuable forum for social exchange among the School of Medicine, the University Hospital, and the general public. Thus, we are playing an important role in connecting with the local community and contributing to society.

鶴舞公開講座の歩み | History of extension courses at Tsurumai Campus

年度 Fiscal year	講座名 Seminar	開催日 Date	参加者数 Number of participants
平成19年度 2007	もうすぐ手に届く治療ことはじめ：そんなことができるの！ Futuristic treatments within our grasp—is it really possible?!	10月27日 October 27	65名 65
平成20年度 2008	高齢化の波を乗り越えろ—君が老いれば、僕も老いる— Breakthroughs with our aging population—You're getting older and so am I	10月4日 October 4	約130名 About 130
平成21年度 2009	心も体も健やかに—オイオイ、といわれたいために— Building sound body and mind to stay independent	11月21日 November 21	約200名 About 200
平成22年度 2010	食事！もっと身近な健康法 Food: A direct path to health	11月20日 November 20	約230名 About 230
平成23年度 2011	体質とは何だろうか？薬効や生活習慣病との係わり合い What is Constitution? Its relationship with drug efficacy and lifestyle diseases	11月19日 November 19	約180名 About 180

平成24年度の公開講座 | Extension courses held during Fiscal Year 2012

疾病予防： 健やかな老いのために Disease Prevention: For Healthy Ageing	長寿社会における高齢者の疾病やがんなどの身近な話題から、開発途上国をはじめとした世界の医療の現状まで、幅広い内容で3人の講師が講演した。	The three lecturers gave seminars covering broad areas, ranging from familiar topics such as diseases of the elderly in a society of longevity, cancer and so forth, to the current situation of healthcare in the world including developing countries.
開催日 2012年11月17日 参加者数 約150名 Date November 17, 2012 Number of people participated about 150	『長寿社会における高齢者の疾病・虚弱予防』葛谷雅文教授／『長寿社会におけるがん予防』濱嶋信之教授／『世界の健康を考える』青山温子教授	“Prevention of Diseases and Frailty in the Aged in a Society of Longevity,” Prof. KUZUYA, Masafumi / “Prevention of Cancer in a Society of Longevity,” Prof. HAMAJIMA, Nobuyuki / “Thinking of World Health,” Prof. AOYAMA, Atsuko

平成25年度の公開講座 | Extension courses held during Fiscal Year 2013

いつまでも健康で 快適な生活を送る秘訣 The Secret to Living a Pleasant Life with Good Health Lifelong	高齢社会を迎え核家族化が進行し、高齢者が高齢者を介護する「老老介護」という新たな社会的問題も発生する中で、健康に長生きで幸せな生活を送るための秘訣について、3人の講師が講演した。	Against the backdrop of the new social problem of eldercare being provided by people who themselves are elderly in an super-aged society with a growing trend toward nuclear families, three lecturers spoke on the secret to living a pleasant life with good health lifelong.
開催日 2013年11月23日 参加者数 約260名 Date November 23, 2013 Number of people participated about 260	『高齢者の体力を維持するにはコツがある』山田純生教授／『ロコモティブシンドローム(ロコモ)って何？～永く元気に生きるための知識と心がけ～』村本明生医師／『その食べ方、間違っています。健康長寿に向けた栄養の考え方』葛谷雅文教授	“The Trick to Maintaining Physical Strength in Old Age,” Prof. YAMADA, Sumio / “What is Locomotive Syndrome? – Knowledge and Mental Attitude for Living a Long, Healthy Life,” Dr. MURAMOTO, Akio / “You’re Not Eating Right. Philosophy Toward Nutrition for a Healthy Long Life,” Prof. KUZUYA, Masafumi

平成26年度の公開講座 | Extension courses held during Fiscal Year 2014

いつまでも頭スッキリ！ 暮らすためには To Keep a Clear Head! For All Time	世界でも有数の長寿国である日本。体はもちろん、頭・心も健康に過ごすための方法について、3人の講師が講演した。	The Japanese are one of the longest-lived peoples in the world. Three lecturers spoke on methods for keeping the head and heart healthy, as well as the body.
開催日 2014年12月6日 参加者数 約220名 Date December 6, 2014 Number of people participated about 220	『ところが萎えても折れないために』入谷修司寄附講座教授／『認知症ケアの新しい流れ』鈴木裕介寄附講座准教授／『1日の始まりはどこから？～明日のための今日の睡眠～』大竹宏直寄附講座准教授	“To Keep Your Heart from Breaking Even When It’s Worn Out,” Endowed Prof. IRITANI, Shuji / “New Flow in Dementia Care,” Endowed Assoc. Prof. SUZUKI, Yusuke / “What Does Each Day Start From? – Today’s Sleep for Tomorrow –,” Endowed Assoc. Prof. OHTAKE, Hironao

※職名は講演時のもの
Occupational titles current at time of lecture

施設とアクセス

Facilities and Access

鶴舞キャンパスは、名古屋市昭和区の緑豊かな鶴舞公園に隣接する場所に、大幸キャンパスは、ナゴヤドームにほど近い名古屋市中区にある。両キャンパスとも近くにJRと地下鉄が乗り入れるなど、アクセスも良い。

Tsurumai Campus is located next to leafy Tsuruma Park in the Showa Ward of Nagoya City, whereas Daiko Campus is located near the Nagoya Dome in the Higashi Ward of the same city. Both campuses are easily accessible, with JR and subway stations nearby.

鶴舞キャンパス配置図 Site Map in Tsurumai Campus	70
建物各階案内図 Floor Guide	71
大幸キャンパス配置図 Site Map in Daiko Campus	72
アクセス Access	73

鶴舞キャンパス配置図

Site Map in Tsurumai Campus

(平成27年4月1日現在)
(as of April 1, 2015)

面積 : 89,137㎡
Area

位置 : 名古屋市昭和区鶴舞町65番地
Location 65, Tsurumai-cho, Showa-ku, Nagoya

建物 : 延面積 : 34,841㎡
Building building area

延面積 : 200,401㎡
gross floor area



大学院医学系研究科・医学部施設 Graduate School of Medicine / School of Medicine

名称	Name	構造・階 structure	延面積 building area (㎡)	延面積 gross floor area (㎡)
A	医系研究棟1号館	S13-2	1,493	20,875
B	医系研究棟2号館	RC7	1,515	10,300
C	医系研究棟3号館	SRC10-1	1,474	13,088
D	基礎研究棟(講義棟)	RC4-1	1,651	6,585
E	基礎研究棟別館	RC5	695	3,158
F	附属医学教育研究支援センター(実験動物部門)	RC7-1	889	6,488
G	附属図書館・学生食堂	RC4-1	974	3,138
H	福祉施設	RC3	308	760
I	鶴友会館	RC3	550	1,354
J	(旧)アイソトープ総合センター分館	RC4・RC2	695	1,803
その他	Others		6,844	8,003

医学部附属病院施設 University Hospital

名称	Name	構造・階 structure	延面積 building area (㎡)	延面積 gross floor area (㎡)
1	外来棟	RC4	5,309	19,446
2	中央診療棟	SRC7-2	5,881	43,612
3	病棟	S14-2	4,721	52,297
4	看護師宿舎A棟	SRC10	675	6,158
5	看護師宿舎B棟	RC6	563	2,741
6	オアシスクープ(福祉施設)	S1	604	595

(※) ドナルド・マクドナルド・ハウス なごや RMH Nagoya

大学院医学系研究科・医学部 建物各階案内図

Floor guide for Graduate School of Medicine / School of Medicine

(平成27年4月1日現在)
(as of April 1, 2015)

13F	皮膚科/形成外科/小児外科 Dermatology, Plastic and Reconstructive Surgery, Pediatric Surgery		
12F	整形外科/リウマチ科/ 耳鼻いんこう科 Orthopedic Surgery, Rheumatology, Otorhinolaryngology		
11F	眼科/歯科口腔外科 Ophthalmology, Oral and Maxillofacial Surgery		
10F	精神科/脳神経外科 Psychiatry, Neurosurgery	先端医療・臨床研究支援センター Center for Advanced Medicine and Clinical Research	
9F	消化器内科/腎臓内科/ 神経内科 Gastroenterology and Hepatology, Nephrology, Neurology	手の外科/地域医療教育(寄)/地域総合ヘルスケアシステム開発(寄)/下肢関節再建(寄)/ 先端循環器治療学(寄)/精神医学(寄)/脳とこころの研究センター/プロジェクトスペース Hand Surgery, Education for Community-Oriented Medicine, Community- oriented Healthcare System, Hip and Knee Reconstructive Surgery, Advanced Cardiovascular Therapeutics, Mental Health, Brain & Mind Research Center, Project Space	
8F	放射線科/臨床感染制御学/ 化学療法部 Radiology, Infectious Diseases, Department of Clinical Oncology and Chemotherapy	障害児(者)医療(寄)/地域包括ケアシステム(寄)/ 循環器・腎臓・糖尿病(CKD)先進診療システム(寄)/難治性神経疾患治療学(寄)/ 睡眠医学(寄)/腎不全システム治療学(寄)/プロジェクトスペース Developmental Disability Medicine, Comprehensive Community Care System, CKD Initiatives, Therapeutics for Intractable Neurological Disorders, Sleep Medicine, Renal Replacement Therapy, Project Space	
7F	血液内科/循環器内科/ 臓器病態診断学 Hematology, Cardiology, Pathology and Laboratory Medicine	国際保健医療学・公衆衛生学/ 環境労働衛生学/医療行政学(YLP)/ 呼吸器外科 Public Health and Health Systems, Occupational and Environmental Health, Young Leaders' Program (YLP), Thoracic Surgery	トキシコゲノミクス/生物統計学/プロジェクトスペース Toxicogenomics, Biostatistics, Project Space
6F	呼吸器内科/糖尿病・内分泌内科/ 老年内科 Respiratory Medicine, Endocrinology and Diabetes, Geriatrics	予防医学/生理学第一/生理学第二 Preventive Medicine, Physiology 1, Physiology 2	ライブラリ/プロジェクトスペース Library, Project Space
5F	産科婦人科/小児科 Obstetrics and Gynecology, Pediatrics	免疫学/腫瘍生物学/分子腫瘍学 Immunology, Cancer Biology, Molecular Carcinogenesis	神経疾患・腫瘍分子医学研究センター/ 医学教育研究支援センター(分析機器部門) Center for Neurological Diseases and Cancer, Division for Medical Research Engineering
4F	泌尿器科/麻酔科 Urology, Anesthesiology	薬理学/細菌学/神経遺伝情報学 Pharmacology, Bacteriology, Neurogenetics	医学教育研究支援センター(分析機器部門) Division for Medical Research Engineering 第3講義室/第4講義室 Lecture Room 3, Lecture Room 4
3F	消化器外科一/血管外科/ 心臓外科 Gastroenterological Surgery 1, Vascular Surgery, Cardiac Surgery	生化学第一/生化学第二/ ウイルス学 Biochemistry 1, Biochemistry 2, Molecular Virology	組織/病理実習室/解剖教育施設 Histology, Pathology, Dissection Educational Facility 代謝病態学(寄)/肺高血圧先端医療学(寄)/ プロジェクト研究室/第1講義室/第2講義室/ ゼミ室/ラウンジ Metabolic Medicine, Advanced Medicine in Cardiopulmonary Disease, Project Laboratories, Seminar Room, Lounge
2F	消化器外科二/移植外科/ 乳腺・内分泌外科/救急集中治療医学 Gastroenterological Surgery 2, Transplantation Surgery, Breast and Endocrine Surgery, Emergency and Critical Care Medicine	病理学第一/病理学第二/ 解剖学第一 Pathology 1, Pathology 2, Anatomy 1	解剖教育施設 Dissection Educational Facility 健康栄養学/分子心臓血管学(興和)(寄)/ プロジェクト研究室/ゼミ室 Human Nutrition, Cardiovascular Medicine, Project Laboratories, Seminar Room
1F	総合診療科/薬剤部/ コンビニエンスストア General Medicine, Department of Hospital Pharmacy, Convenience store	解剖学第二/解剖学第三/法医学 Anatomy 2, Anatomy 3, Legal Medicine and Bioethics	アイソトープ総合センター分館 Radioisotope Center Medical Division 国際連携室/会議室/講義室/事務部 Office of International Affairs, Meeting Rooms, Changing Rooms, Administration Office
B1F	会議室/手の外科 Meeting Room, Hand Surgery		アイソトープ総合センター分館/設備室 Radioisotope Center Medical Division, Facilities
	医系研究棟1号館 Medical Science Research Building 1	医系研究棟2号館 Medical Science Research Building 2	医系研究棟3号館 Medical Science Research Building 3 基礎研究棟(講義棟) Basic Medical Research Building

* (寄)は寄附講座を示す

大幸キャンパス配置図

Site Map in Daiko Campus

(平成27年4月1日現在)
(as of April 1, 2015)

面積 : 48,463m²
Area

位置 : 名古屋市東区大幸南1丁目1番20号
Location 1-1-20, Daiko-minami, Higashi-ku, Nagoya

建物 : 建面積 : 10,520m²
Building building area

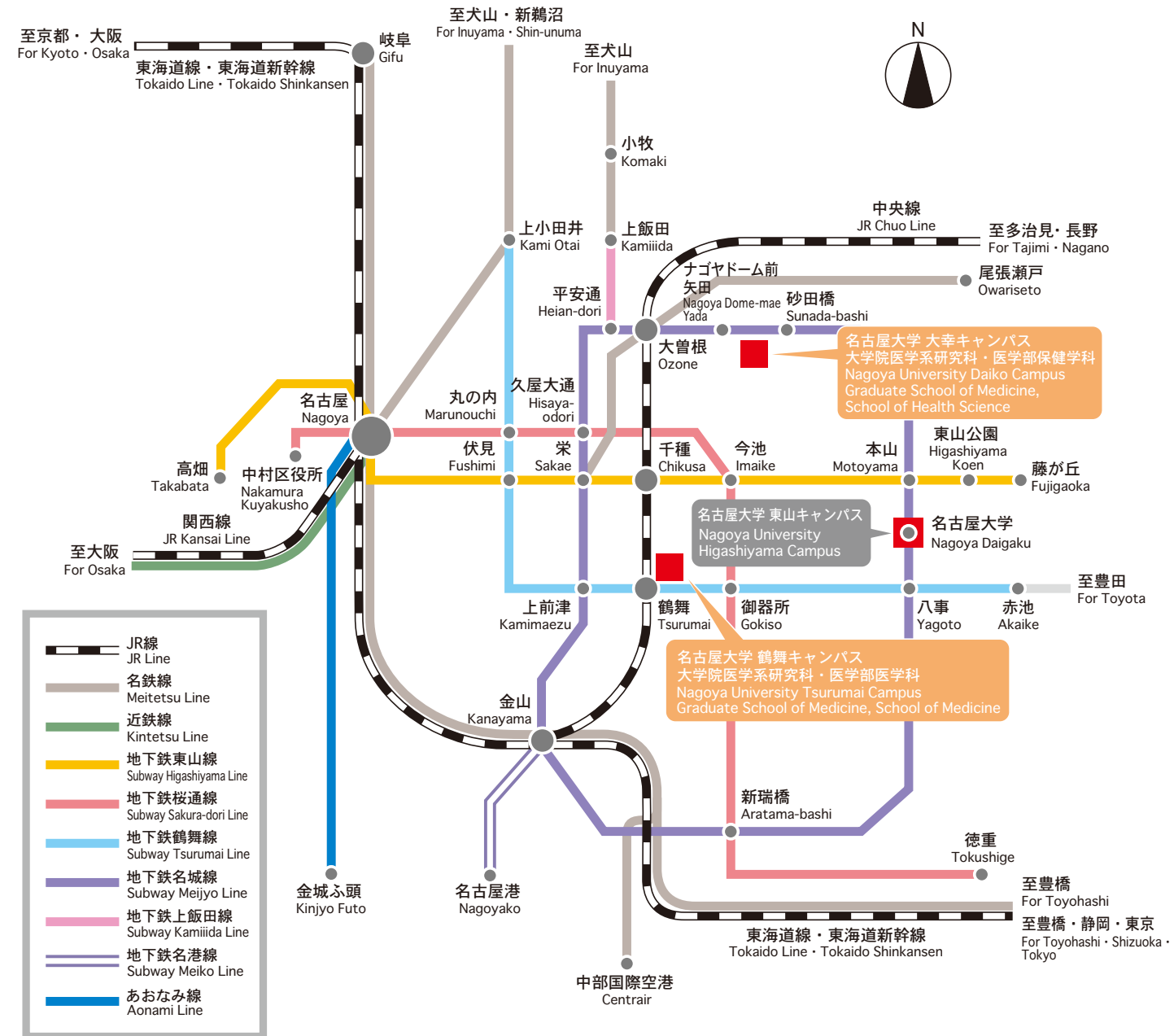
延面積 : 28,479m²
gross floor area



名称	Name	構造・階 structure	建面積 building area (m ²)	延面積 gross floor area (m ²)
1 医学部保健学科南館	School of Health Sciences (South Building)	RC4	3,021	8,067
2 医学部保健学科本館	School of Health Sciences (Main Building)	RC5	1,414	5,835
3 体育館	Gymnasium	SRC1	1,369	1,369
4 研究棟	Research Building	RC1	353	353
5 エネルギーセンター	Energy Center	RC2	606	894
6 厚生会館	Student Hall	RC2	678	1,338
7 医学部保健学科別館	School of Health Sciences (Annex)	RC4	579	2,431
8 弓道場	Kyudo (Japanese Archery) Hall		88	88
9 医学部保健学科東館	School of Health Sciences (East Building)	RC4	843	3,331
10 リサーチャーズビレッジ大幸	Researchers Village Daiko	RC3	280	720
11 硬式庭球場	Tennis Court		-	-
12 運動場	Ground		-	-
13 大幸ガラス温室	Daiko Glass Greenhouse	S1	50	50
その他	Others		1,239	4,003

アクセス

Access



鶴舞キャンパス To Tsurumai Campus

交通 Access

- JR中央線・鶴舞駅(名大病院口側)下車徒歩3分
3-minute walk from JR Chuo Line Tsurumai Station (Nagoya University Hospital exit side).
- 地下鉄(鶴舞線)鶴舞駅下車徒歩8分
8-minute walk from Subway (Tsurumai Line) Tsurumai Station.
- 市バス「栄」から栄⑩系統「妙見町」行きで「名大病院」下車
Take the "Sakae" route No.18 city bus headed for Myokencho from Sakae Bus Terminal and get off at "Meidai Byoin (Nagoya University Hospital)".

東山キャンパス To Higashiyama Campus

交通 Access

- 地下鉄(名城線)名古屋大学駅下車
Take the Subway Meijo Line to Nagoya Daigaku Sta.
- 市バス「栄」から栄⑩・⑪系統「名古屋大学」行きで「名古屋大学」下車。
Take the City Bus from Sakae Terminal to Nagoya Daigaku bus stop via Sakae Route No.16/17 bound for Nagoya Daigaku.

大幸キャンパス To Daiko Campus

交通 Access

- JR中央線・大曽根駅(北口)下車徒歩15分
15-minute walk from JR Chuo Line Ozone Station (north exit).
- 地下鉄(名城線)ナゴヤドーム前矢田駅下車徒歩10分または、砂田橋駅下車徒歩7分
10-minute walk from Subway (Meijo Line) Nagoya dome-mae Yada Station or 7-minute walk from Sunadabashi Station.
- 市バス「名古屋駅」「大曽根」から名駅⑮系統「砂田橋」行きで「大幸三丁目」下車
Take the Meieki route No.15 city bus headed for Sunadabashi from "Nagoya Station" "Ozone Bus Terminal" and get off at "Daiko 3-chome".

発行年月/2015年7月
企画編集/名古屋大学医学部・医学系研究科 総務課