

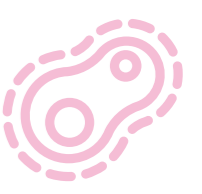
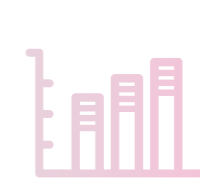
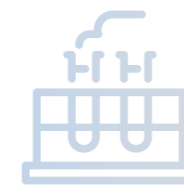
プロフィールM.2016

PROFILE M. 2016

名古屋大学 医学部・大学院医学系研究科

Nagoya University

Graduate School of Medicine and School of Medicine



【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/>

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. 2016 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 ごあいさつ Greeting

- ## 04 INTERVIEW — 未来を拓く最前線 —
- 04 座談会「世界を見つめる医学系研究科の挑戦」
 - 08 統合医薬学領域 トキシコゲノミクス研究室
 - 10 予防早期医療創成センター(PME)
 - 12 明日の医療の質向上をリードする
医師養成プログラム(ASUISHI)

- ## 14 INTERVIEW — Pioneers Trailblazing Paths to the Future —
- 14 Roundtable "Challenging Vistas in Global Medical Research"
 - 18 Department of Toxicogenomics,
Division of Clinical Pharmacology
 - 20 Innovative Research Center for Preventive
Medical Engineering (PME)
 - 22 ASUISHI Physician Training Program:
Leaders to Improve Tomorrow's Healthcare

- ## 25 鶴舞キャンパス Tsurumai Campus
- 26 大学院医学系研究科 博士課程
Graduate School of Medicine Doctoral Course (Medical Sciences)
 - 34 大学院医学系研究科 修士課程
Graduate School of Medicine Master's Course
 - 37 医学部 医学科
School of Medicine School of Medicine
 - 38 附属施設
University facilities

- ## 41 大幸キャンパス Daiko Campus
- 42 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)
 - 44 医学部 保健学科
School of Medicine School of Health Sciences

- ## 45 資料 Data
- 46 沿革
History
 - 48 歴代医学部長
Past deans
 - 49 役職員
Executives
 - 50 機構図
Organization Chart
 - 51 事務部機構図
Organization Chart of Administration Office
 - 52 職員数
Number of staffs
 - 52 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
 - 55 医学部卒業生数
Number of School of Medicine graduates
 - 55 学位(医学博士)授与者数
Number of students granted doctorates (MDs)
 - 56 外国人留学生・外国人研究員等
Number of foreign students / researchers and the like
 - 57 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
 - 58 医学部・医学系研究科からの国別海外留学生数
Number of students studying abroad by country / region
 - 59 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)
 - 59 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)
 - 59 解剖体数
Number of necrotomies
 - 60 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
 - 60 科学研究費補助金の状況
Summary of Grant-in-Aid for Scientific Research
 - 61 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4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。2015年10月には、アデレード大学と日本初となる海外大学の大学院とのジョイントディグリープログラムを実現しました。

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 4 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 the 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. In October 2015, Nagoya University Graduate School of Medicine launched Japan's first joint degree program with an International University, the University of Adelaide.

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 of the School of Health Sciences
Director of the 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."

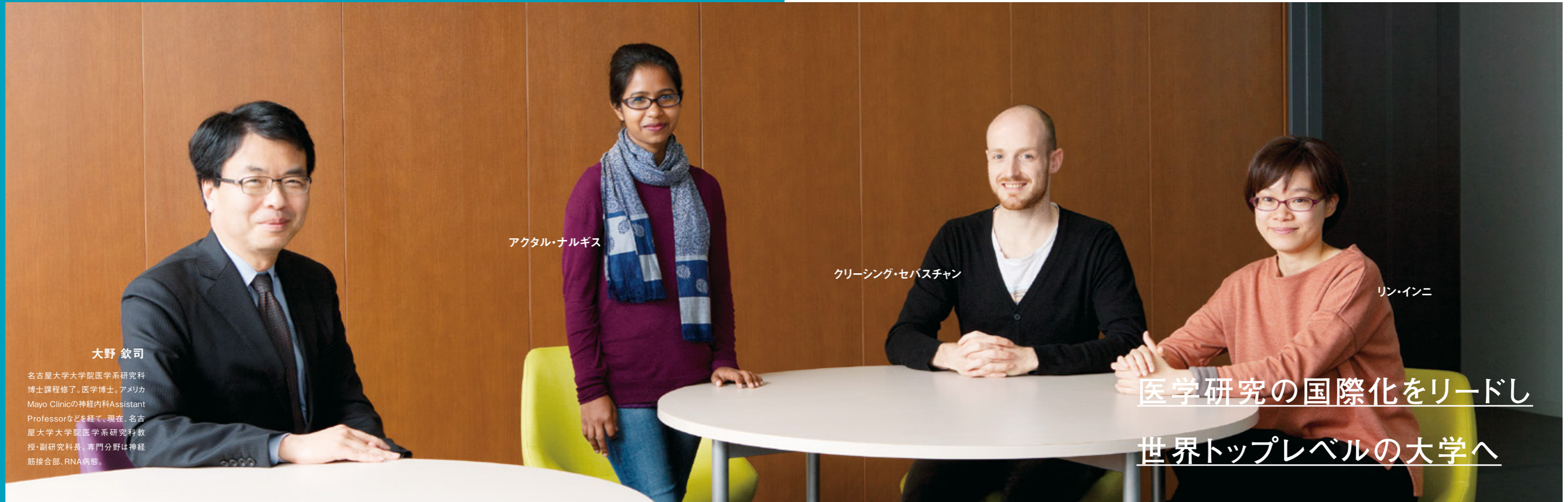
Students who have graduated or completed courses of study are active as core personnel shouldering the future of medical institutions and educational institutions. By making further efforts to develop education and research related to health sciences, we hope to contribute to advances in today's healthcare.

世界最高水準の卓越した研究・教育を展開するために、
名古屋大学大学院医学系研究科・医学部では、
日本の医学研究や医学教育に新たな道を切り拓く活動を進めています。
ここからは国際・研究・教育の領域において、
注目すべき特色ある取り組みを紹介します。

01

国際

座談会「世界を見つめる医学系研究科の挑戦」



大野 欽司

名古屋大学大学院医学系研究科
博士課程修了。医学博士。アメリカ
Mayo Clinicの神経内科Assistant
Professorなどを経て、現在、名
古屋大学大学院医学系研究科教
授・副研究科長。専門分野は神経
筋接合部、RNA病態。

アクタル・ナルギス

クリーシング・セバスチャン

リン・インニ

医学研究の国際化をリードし
世界トップレベルの大学へ

INTERVIEW

未来を拓く最前線

大野 欽司

OHNO, Kinji | 大学院医学系研究科教授 神経遺伝情報学

アクタル・ナルギス

AKTER, Nargis
大学院医学系研究科博士課程3年
細胞生理学 バングラデシュ出身

クリーシング・セバスチャン

GRIESING, Sebastian
大学院医学系研究科博士課程4年
分子腫瘍学 ドイツ出身

林 莹妮 リン・インニ

LIN, Yingni
大学院医学系研究科博士課程4年
神経遺伝情報学 中国出身

名古屋大学大学院医学系研究科では、修士課程の講義の全面英語化、
日本初のジョイントディグリープログラムの導入など、
世界トップレベルの研究大学を目指し、
国際化に向けた取り組みを積極的に進めています。
そこで、現在の国際化の進捗状況や本研究科の魅力について、
大野欽司教授と留学生の皆さんに語り合っていました。

世界から注目される
最先端の研究内容

大野 | 本研究科では、世界で活躍できる
次世代の研究者を育成するために国際化
への取り組みを進めています。各国から優
秀な留学生を受け入れています。今日は
留学生の皆さんに本研究科の国際化の状
況や研究環境について意見を伺いたいと
思います。まずは自己紹介からお願いできま
すか。

リン | 中国出身です。神経遺伝情報学研
究室に所属し、神経筋接合部分子のスプ
ライシングについて研究しています。

クリーシング | ドイツから来ました。分子
腫瘍学研究室に所属し、肺がんのマイクロ
RNAをテーマに、その制御機構と標的遺

※1 / 分析機器部門
名古屋大学大学院医学系研究科・医学部の各種分析・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を支援する。学外者も利用可能。2004年に設置。

※2 / ジョイントディグリープログラム
オーストラリアのアデレード大学健康科学部と共同で「名古屋大学・アデレード大学国際連携総合医学専攻」を2015年10月に設置。



伝子について調べています。

アクタル | バングラデシュの出身です。細胞生理学研究室に所属し、聴覚神経細胞の軸索起始部におけるイオンチャンネルと分子の機能解析を行っています。

大野 | 医学研究を行う大学は世界中にあります。皆さんは、なぜ日本の名古屋大学を選んだのでしょうか。

リン | 母校である上海交通大学に名大の先生が大学紹介にいらしたことがきっかけです。大野先生のウェブサイトを見て研究の面白さに惹かれたと同時に、先生ご自身も長くアメリカで研究生活を送り、海外で学ぶことの大変さはよくわかっているという言葉に安心感を覚えました。

クリーシング | ドイツで通っていた大学では学部生のときに留学が義務づけられていて、日本文化に魅了されていた僕は、日本で学ぶことを選びました。そのとき既にマイクロRNAに関心があり、本学の高橋隆先生のもとで奨学生として3カ月間インターシップを経験しました。その際、非常に有意義な時間を過ごすことができ、博士課程に進むならぜひこの研究室に入りたいと、ここへ戻ってきたというわけです。

アクタル | 私も学部生のときに岡崎の生理学研究所ヘインターシップに行き、研究の醍醐味に感動したのと同時に、親切的な日本人々にも感銘を受けました。そこで日本のいろいろな研究室を調べ、久場博司先生の研究内容に興味を抱いて本学に入学しました。

研究機器の共同利用や日本初の共同学位プログラム

大野 | 実際に本研究科に進学し、どのような点に魅力を感じていますか。

クリーシング | 東京大学でもインターシップを経験しましたが、僕はこちらの方が研究環境は上だと思えます。分析機器部門^{※1}の最先端設備は本当に素晴らしく、留学生へのサポートも手厚いので、研究に集中できています。

リン | そうですね。研究室はとても自由な雰囲気、教授は学生の意欲に任せて研究への挑戦を見守ってくださいます。学部教育

に関して言うと、3年次の段階で研究に打ち込めるカリキュラムとなっていることに驚きました。1年次にも研究ができ、研究に向かう姿勢が早期に養えるのではないのでしょうか。

大野 | 本学では最先端の研究設備を共有とし、誰でも利用できるように開放しています。これは全国の大学に誇れる体制です。また、学部3年次に半年間もの研究期間を設けているのも、日本では本学だけです。

アクタル | 母国の状況に比べると研究環境は充実していますし、事務の皆さんも親身になってくださるので不自由はありません。留学当初に日本語の集中コースで日本語を学べるのも魅力的だと思いました。

大野 | 留学生の受け入れには力を入れましたので、評価をいただけてうれしいですね。また、昨年から日本の大学では初となるジョイントディグリープログラム^{※2}をオーストラリアのアデレード大学との間でスタートさせ、世界基準の教育環境を構築しつつあります。これまで日本の大学が採用してきたのはダブルディグリープログラムで、日本と海外の大学で各4年間、計8年間学ばないと両大学の学位が取得できませんでした。しかし、このジョイントディグリーでは4年間で両大学共同の学位が取得でき、大変メリットがあります。今年からはスウェーデンのルンド大学との間でも始める予定です。



英語化を推し進め世界に開かれた大学へ

大野 | 本研究科では高度な研究力を世界にアピールするために、研究成果のプレスリリースを日本語と英語で同時に行っています。来年4月には一部日本語だった医学系研究科のウェブサイトも全ページ英語化する予定ですが、さらに世界に開かれた研究科となるためには何が必要だと思いますか。

クリーシング | キャンパス内の案内表示の英語化です。日本語のみの場合が多いですね。

大野 | おっしゃる通り、学内の案内表示や書類などの英語化についてはまだまだ改善の余地があります。既に修士課程の講義は全て英語で行っており、これは日本では先進的な取り組みだと思います。ただ、博士課程ではまだ3分の1程度。医学の研究内容を深く理解してもらうには日本語にならざるを得ない状況はありますが、さらに努力をしなければなりません。

アクタル | 講義に関して、「特徴あるプログラム」では4コース以上にわたり20コマ以上の受講が求められますが、英語化されているのが2コースのみなので留学生にとっ

ては、かなりハードルが高いです。留学生は2コースのみにするという方法もありますし、コース内に英語の講義をいれていただくなど、改善していただけたらうれしいです。

リン | 例えば、講義は日本語でも、スライドを英語化していただければ理解が進むと思います。

大野 | なるほど、確かにそうですね。皆さんの意見を参考に、検討していきたいと思っています。

クリーシング | 日本の大学全体の問題かと思いますが、大学入学後、勉強に関心を失ってしまう日本人学生の態度も問題だと思います。ドイツでは医学生の60%程しか卒業できないので、みんな必死で勉強します。また、英語でコミュニケーションを取ろうとしない日本人学生も多く、せつ々なので留学生と英語で交流してほしいなと思っています。

大野 | 日本語だけで生活できる環境が、日本人学生をそうさせてしまっています。日本は独自の文化を持っていますが、日本人はそれを知らず、世界から切り離されてしまっているところもある。それに気づくためにも日本人学生は留学生の皆さんと交流し、自らも世界に出て国際的な視野を広げることが必要でしょう。

研究者として医師として未来に向かって

大野 | では最後に、皆さんの今後の目標を聞かせてください。

リン | 私は中国に戻り、良い医師になるのが目標です。中国では臨床医と研究者が日本のように区

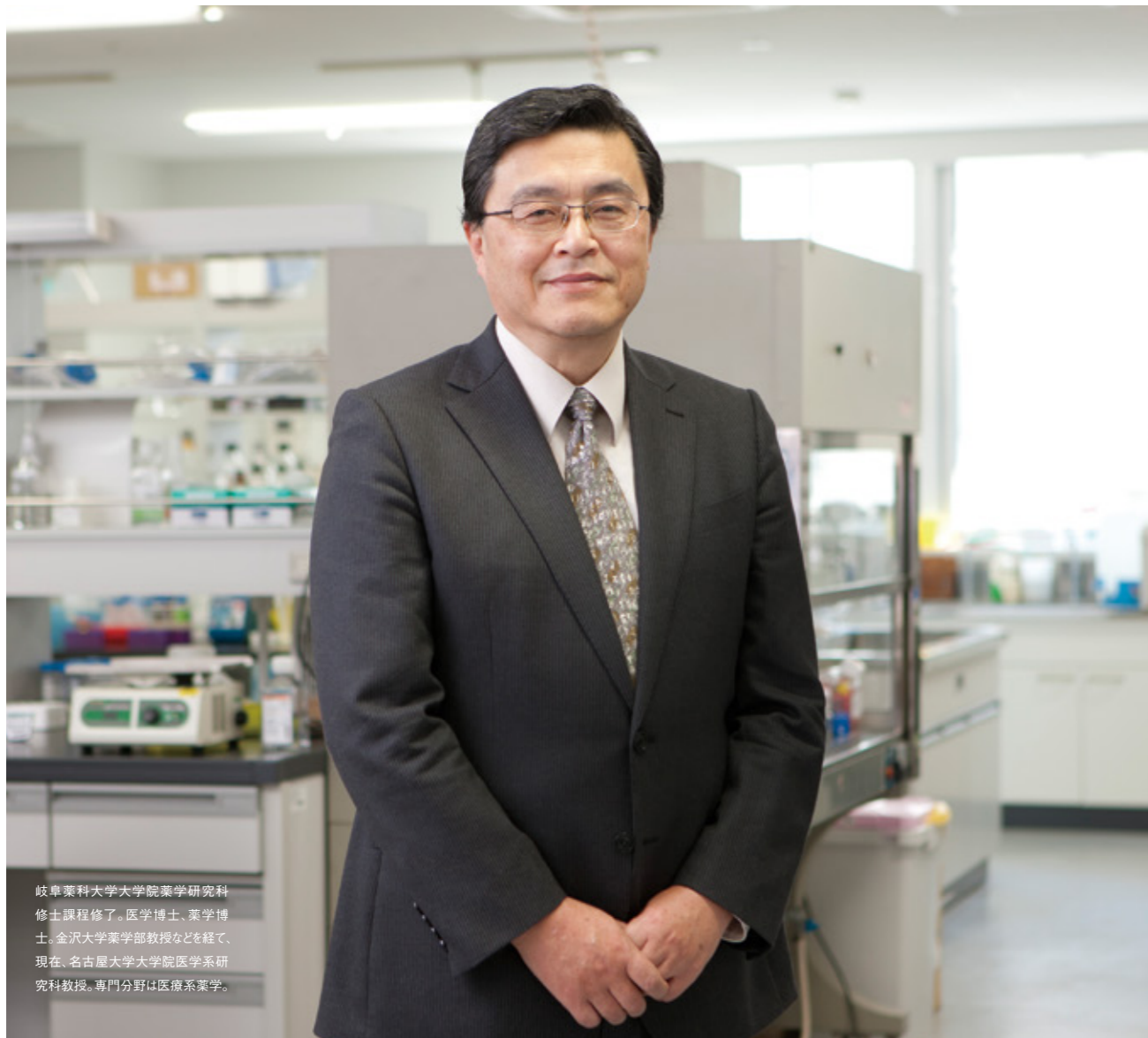
別されていないので、研究も続けていきたいと思っています。

クリーシング | しばらく日本で研究を続け、いずれはドイツで研究者になりたいと考えています。世界中のがん患者さんを救うための研究がしたいですね。

アクタル | 私も研究を続けていきたいです。聴覚神経の研究で得た成果は、耳の病気だけでなく、他の神経の病気にも応用できるはず。私の研究が少しでも病気の治療に役立てばうれしいです。

大野 | 私自身は、日本の医学研究の向上を図りたいという希望を持っています。アメリカでは研究者が思う存分、研究に打ち込める環境がありますが、日本では研究者が教育研究以外の業務に追われ、研究と教育に注ぐ時間が十分とは言えません。こうした状況を変え、欧米の研究風土の良い部分を持ち込めば、間違いなく日本の研究力は倍増するでしょう。そうした未来を牽引する研究科として、さらに進化を遂げていきたいと思っています。





岐阜薬科大学大学院薬学研究科
修士課程修了。医学博士、薬学博士。
金沢大学薬学部教授などを経て、
現在、名古屋大学大学院医学系研
究科教授。専門分野は医療系薬学。

横井 毅

YOKOI, Tsuyoshi | 大学院医学系研究科教授 トキシコゲノミクス

臨床に近い視点から 創薬研究を展開

名古屋大学大学院医学系研究科は2013年度に組織改革を行い、基礎医学と臨床医学の領域に加えて、新たに「統合医薬学領域」を設置しました。薬学部を持たない本学にとって、統合医薬学領域は創薬研究や創薬を担う人材育成において重要な役割を担い、化学療法学や医療薬学、生物統計学などの専門家が、臨床に近いアプローチから教育・研究を展開しています。さらに、製薬会社と産学連携講座を開講するなど、社会的な要請が高い課題に、基礎から臨床までの多様な研究者や企業が連携して取り組んでいます。

統合医薬学領域の中でも本研究室は、医薬品の安全性科学を専門とする日本でも数少ない研究室です。薬には薬効と毒性の二面性があり、世の中に出るためには高い安全性が求められますが、いま

だに薬による副作用の問題はなくなりません。なぜそうした事態が起きるのかというと、通常、薬は世に出る前に臨床試験を行います。試験にご協力いただく人の数は多くて3,000人程です。しかし、薬への反応には大きな個人差があり、1万人に1人という稀な副作用までは予測ができません。また、動物試験や細胞試験などを行っても、ヒトで特異的に起こる副作用があり、臨床試験で明らかになるケースもしばしばあります。本研究室では、この個人差と種差の壁を越えて薬の毒性を回避するために、謎の多い副作用のメカニズムを解明しようとしています。

臨床試験に至る前に 肝障害の発症を予測する

特に、重点的に取り組んでいるのが薬物性肝障害の研究です。現在、市販されている薬の注意書きを見ると、その半数以上に肝障害の注意記載があり、数千人

に1人の割合で副作用が起きています。肝臓は解毒作用を担う臓器ですが、ときに毒性を持った反応性代謝物をつくり、それが肝臓のほか、腎臓や皮膚など体のあちこちで悪さをします。これを防ぐために発症メカニズムを研究してきた結果、免疫や炎症に関わる因子を突き止め、ヒトでの臨床試験に至る前の非臨床試験の段階で、肝障害の発症を予測できる試験系を構築できました。最近では肝臓の反応性代謝物によって筋肉が溶ける病気のメカニズムを明らかにしています。薬の副作用の研究を進展させるには、今後は患者さんの人権と安全を守りながらも、臨床介入研究に取り組むことが重要です。その点では、先端医療機能強化棟（仮称）^{※1}にヒトでの最初の臨床試験が行える病床が設置されるため、創薬研究の大きな進展を期待しています。また、複数の診療科から薬を処方される患者さんに対しては、飲み合わせの副作用を防ぐための積極的なケアや情報提供ができるように、基礎と臨床を結びつける統合医薬学領域の役割を強化する必要もあると感じています。いずれにせよ、患者さんや社会に直接役立つ研究成果を出していくのが目標です。

副作用のメカニズムを解明し

薬の安全性を高めていく



※1 / 先端医療機能強化棟（仮称）
高度医療を行うための先端医療機器や、抗がん剤治療、放射線治療などを行う専用の治療室を整備する施設。2017年竣工予定。

門松 健治

KADOMATSU, Kenji | 大学院医学系研究科教授 分子生物学

多分野・産学官が連携する バイオ系プラットフォーム

予防早期医療創成センター (PME) は、「手のひらに名医、大病院」をコンセプトに、2010年に設置されました。その目的は、日常生活をモニタリングすることで個人に最適な疾病予防を行うとともに、必要に応じて個人の病歴などを医療機関が見えるようにすることで、いつでもどこでも早期に適切な治療が受けられる、「健康から疾病までのシームレスなケアシステム」を構築することにあります。そこで、医工・産学官連携による多様なプロジェクトを推進し、これまでに小児の食物アレルギーに対する高精度な診断ツールや、車を運転したまま血圧を測定できる連続血圧推定技術の開発に取り組むなど、数多くの実績を上げてきました。発足当時はクラウドという考え方も普及していない中、個人の健康・医療情報を記録するウェアラブルデバイスの開発を目指す

と、非常に先進的な取り組みを展開しており、今、ようやく時代が追いついたと感じています。

こうした活動が高く評価された結果、2015年には全学センターとなり、東山キャンパスのナショナル・イノベーション・コンプレックス^{※1}に拠点を設置。医学系研究科と工学研究科、環境医学研究所、創薬科学研究科との連携を強化すると同時に、生命農学研究科、理学研究科との連携も視野に、今後は多分野産学官連携のバイオ系プラットフォームとしての役割を果たそうとしています。

健康情報や遺伝子検査に基づいた 個別化予防を提供したい

PMEは全学センターとして、あらためて「健康寿命の延伸」への貢献をビジョンに掲げ、今後は個別化予防の取り組みを促進させます。人によって薬剤の感受性が異なったり、同じ乳がんでもタイプが

違ったりするため、医療現場では各患者さんに合わせた個別化医療が始まりました。しかし、予防面ではまだそれができておらず、医療費の抑制という面からも、個別化予防の実現は重要な課題です。そこで、食生活や睡眠、血圧の変動といった日常生活のモニタリングと病歴などの健康・医療情報、さらに個人の疾患のリスクや体質を見る遺伝子検査を組み合わせることで、個別に疾病予防のアドバイスを提供したいと考えています。現在、豊田市やトヨタ自動車と連携し、退職者の生活習慣予防のためのモニタリングを継続しており、そう遠くない時期に個別化予防の成功事例が出せるものと期待しています。

また、ロコモティブシンドロームや認知症、がんなどのテーマに対し、名古屋大学のシーズと企業のノウハウを組み合わせアプローチし、いずれは介助ロボットや機能性食品などの成果を生み出すスキームを構築したいと考えています。

本学には優れた研究者が数多くいますが、バイオの領域では共同で研究に取り組む仕組みがありませんでした。今後は各分野の才能を融合させ、PMEというプラットフォームの上で成果を出していけるように組織を整備していくつもりです。



九州大学大学院医学研究科博士課程単位取得満了。医学博士。名古屋大学医学部助手などを経て、現在、名古屋大学大学院医学系研究科教授・副研究科長。2015年より予防早期医療創成センター長。専門分野は神経科学一般、病態医学。

健康寿命の延伸のために

個別化予防を推進



※1 / ナショナル・イノベーション・コンプレックス (NIC)

産学官が一つ屋根の下、アンダーワンルーフに集結して連携を図り、共同開発により新しい未来の実現を目指す研究施設。

安田 あゆ子

YASUDA, Ayuko | 大学院医学系研究科
ASUISHIプロジェクトリーダー

医療の質と安全を高める 志を持った医師を全国へ

医療は時代とともに進化を遂げ、患者さんの治療には多くの専門家が関わるようになってきました。しかし、病院は専門家の集団であるがゆえに、組織全体としての医療の質については議論が深まってきませんでした。そんな中、名古屋大学医学部附属病院では、2006年に設置した医療の質・安全管理部などからなる医療基盤部門を中心に、全国に先駆けて医療の質・患者安全の向上に力を入れてきました。この取り組みを全国の病院に普及させるには、核となる医師を育てる必要があります。そのために立ち上げたのが、「明日の医療の質向上をリードする医師養成プログラム (ASUISHI)」*1です。

その特長は、医療を取り巻くさまざまなステークホルダーを意識しながら、高い評価を得ている本院の医療安全のノウハウとともに、トヨタ自動車世界に誇る品質管理の考え方や改善手法が学べる点に

あります。客観的でサステナビリティを重視したトヨタの手法は、日々の臨床業務を改善科学という学問領域に引き上げるのに不可欠で、既に海外の医療安全分野では一般的。英語の文献に学ぶこともできますが、地の利を活かしてトヨタと連携し、ダイレクトに学べるカリキュラムを構築しました。

また、学びを一過性のものでせず、プログラム修了生を継続支援する仕組みとして、人材ハブセンターも立ち上げました。修了生が自分の病院に戻って医療安全・質管理を実践する際には、さまざまな壁にぶつかるはず。そこで、いつでも気軽に相談ができ、受講仲間とつながり合える基地を設け、データ共有など情報交換を続けていきます。

ASUISHIを一般化し 社会の共有財産に

2015年10月に開講したASUISHI第1期には、全国から志の高い中堅以上の



名古屋大学大学院医学系研究科博士課程修了。医学博士。2006年から東海北陸厚生局に出向するかたわら、名古屋医療センター呼吸器外科に勤務。現在、名古屋大学大学院医学系研究科ASUISHIプロジェクトリーダー。

医師が集まりました。メインコースでは、患者さんの取り違え防止や感染率の低下など各医師が自分の関心のある問題についてトヨタの品質管理専門家と議論し、最終的には問題解決プロセスを発表。E-learningも含めた約140時間にわたる充実した学習は、受講生に好評を得ることができました。もちろん、今後もカリキュラムは改善する必要があり、社会への波及効果や病院内の意識変化も確認していかなければなりません。そのための評価方法を検討しているところです。また、ASUISHIは本研究科の事業ですが、いずれは社会の共有財産にしたいと思っています。例えば、今や当たり前となっているエビデンスに基づいた医療も、最初にそういう考え方を提唱した人がいるわけです。それを思えば、10年後にASUISHIという名称が医療の質や安全を管理する考え方として一般化するのも夢ではありません。ただ、一般化するにはステークホルダーの一角としての患者さんの参加が重要です。医療機関は科学的なデータに基づく正しい情報を提供し、ステークホルダーのためという目的を実現する必要があるでしょう。やるべきことは山積していますが、かけがえのない人の命を預かっているという認識をもう一度高め、メンバーと力を合わせて取り組んでいきたいと思っています。

名大医学部とトヨタが連携し

医療の質をKAIZENする



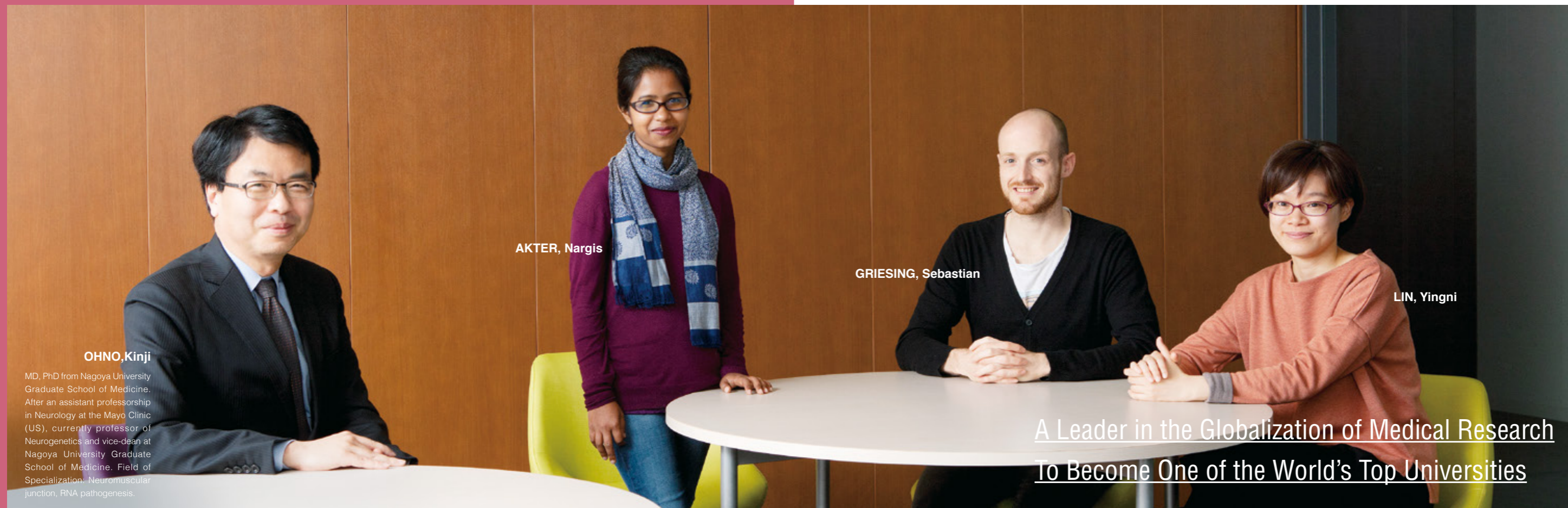
※1 / ASUISHI
文部科学省「課題解決型高度医療人材養成プログラム」に採択された事業。トヨタグループと連携したメインコースと、患者安全もしくは感染制御に特化した2つのインテンシブコースを用意。2016年3月には、第1期受講生の修了式が行われ、修了生は引き続き人材ハブセンター事業に参加する。

In order to become a global epitome of outstanding research and education, Nagoya University Graduate School of Medicine has been a pioneer, cutting novel paths into new vistas of medical research and education. Allow us to present some of Nagoya University's unique initiatives in globalization, research, and education.

01

Global

Roundtable "Challenging Vistas in Global Medical Research"



OHNO, Kinji

MD, PhD from Nagoya University Graduate School of Medicine. After an assistant professorship in Neurology at the Mayo Clinic (US), currently professor of Neurogenetics and vice-dean at Nagoya University Graduate School of Medicine. Field of Specialization: Neuromuscular junction, RNA pathogenesis.

AKTER, Nargis

GRIESING, Sebastian

LIN, Yingni

A Leader in the Globalization of Medical Research
To Become One of the World's Top Universities

INTERVIEW

Pioneers Trailblazing Paths
to the Future

OHNO, Kinji

Professor, Department of Neurogenetics,
Graduate School of Medicine

AKTER, Nargis | A 3rd year doctoral student from Bangladesh in the Department of Cell Physiology.

GRIESING, Sebastian | A 4th year doctoral student from Germany in the Department of Molecular Carcinogenesis.

LIN, Yingni | A 4th year doctoral student from China in the Department of Neurogenetics.

At Nagoya University Graduate School of Medicine, all lectures in the master's program are given in English. We are the first in Japan, to introduce a joint PhD degree program with another country. We are actively pursuing ways to make our school ever more global. We'd like to present a roundtable discussion between Professor Kinji Ohno and some of the foreign exchange students at our institution to give you a glimpse into the appeal of our program and how much progress has been made in making it appealing to the international community.

Cutting-edge Research that Attracts International Attention

OHNO: In our graduate program, we are currently working to globalize our university in order to train and nurture future generations of researchers who can make their mark on the

world. We accept outstanding students from all around the globe, and today, we'd like to hear how these students view our program. Is it adequately globalized? Does it provide an environment conducive to innovative research? First, would you please introduce yourselves?

*1/Division for Medical Research Engineering
Core department responsible for managing all analytical and measurement equipment within Nagoya University Graduate School of Medicine, providing

support to education, research, and device usage endeavors on campus. Available for use by outside researchers. Established in 2004.

*2/ Joint PhD Degree Program
An International Collaborative Program in Comprehensive Medical Science between Nagoya University and the University of Adelaide's Faculty of Health and Sciences. Jointly established in October 2015.



Sharing Research Equipment and Japan's First Collaborative PhD Degree Program

OHNO: What do you currently find most appealing about our program?

GRIESING: I've also done an internship at Tokyo University, but I honestly believe the research environment here at Nagoya is superior. The Division of Medical Research Engineering*1 provides truly amazing cutting-edge core facilities and foreign students are provided with a great deal of support, allowing us to focus completely on our research.

LIN: Exactly. The research laboratory has a really wonderful atmosphere, and the professors allow the students to work as hard as they like on their research depending on their level of dedication, watching over us as we challenge ourselves to do better and greater research work. I was surprised

LIN: I'm from China and I currently belong to the Department of Neurogenetics. I'm pursuing the splicing mechanisms of molecules at the neuromuscular junction.

GRIESING: I'm from Germany and I belong to the Department of Molecular Carcinogenesis. I'm currently studying regulatory controls and target genes related to microRNA in lung cancer.

AKTER: I'm from Bangladesh. I belong to the Department of Cell Physiology and I'm currently performing the functional analysis of ion channels and molecules at the axon hillock in auditory neurons.

OHNO: There are countless universities around the world involved in medical research. What made you choose Nagoya in Japan?

LIN: A professor from Nagoya University came to Shanghai Jiao Tong University where I went to medical school. When I looked at Professor Ohno's website, I was impressed not only by the research, but since Professor Ohno had himself spent a great deal of time doing research in the US, I was very heartened by his understanding for how difficult it is for a student studying abroad.

GRIESING: My university in Germany required all undergraduates to study abroad. I had been drawn to Japanese culture, so I chose to study here. I was already interested in microRNA at the time, and so I spent 3 months in an internship with Professor Takashi Takahashi on a scholarship. It was a very rewarding 3 months and I knew that if I were to pursue a doctoral degree, I would want to do my research at this laboratory. That is why I came back here.

AKTER: I also did an internship at the National Institute for Physiological Sciences in Okazaki during my undergraduate years. I was deeply taken with the thrill of doing research, and also impressed by the kindness of the Japanese people. I looked into all of the research laboratories throughout Japan and found myself interested in the research at Professor Hiroshi Kuba's lab which led me to apply here.

by the fact that the curriculum in the undergraduate program allows medical students to focus on research from their 3rd year. In fact, we can even start our research in the 1st year, and I believe this allows students to nurture their interest in research from a very early stage of their medical education.

OHNO: At our institution, we share cutting-edge equipment, and it is openly available for anyone to use. We take pride in the fact that this system sets our school apart from all other universities in Japan. And I believe that we are the only university in Japan that offers medical students an entire 6-months to do research in 3rd year.

AKTER: Compared with the situation in my country, the research environment is outstandingly rich in opportunities. The people in the office also are very kind and make it easy to work and study here. When I first arrived in Japan, I was able to take a crash course in Japanese that proved particularly useful.

OHNO: We've worked hard to make students from abroad feel welcome, so we're glad to have our efforts recognized. A first among Japanese universities, we have also established a joint PhD degree program with the University of Adelaide in Australia*2 last year, and are in the process of further efforts to create a



add another program with Lund University of Sweden.

Widespread Use of English to Open Our University to the Global Community

OHNO: At our institute, we make sure that all press releases are issued simultaneously in Japanese and English to better stress our global presence. In April of next year, we plan to make the Graduate School of Medicine website available all in Japanese and English. What else should we be doing to make our programs more appealing to the world as a whole?

GRIESING: The signs on campus should be in English, too. There are still too many that are only in Japanese.

OHNO: You're absolutely right, there are still many signs and documents on campus that need to be made available in English. All lectures in the master's program are given in English. This is probably a very progressive stance for a Japanese university. However, only a third of lectures in the PhD program have been rendered into English. When a Japanese student learns a novel research field through a lecture, he/she will be able to acquire sufficient knowledge only when a lecture is given in Japanese. We have to make more on an effort.

AKTER: In the "Distinctive educational program," each student is required to take 20 or more course-hours in four or more disciplines, but only two of those courses are available in English. This creates a high hurdle for foreign students. One solution would be to change the requirements so that foreign students only need to take two courses, or to increase the availability of classes given in English for some the courses. We would appreciate these kinds of initiatives.

LIN: For example, even if the lecture is in Japanese, if the lecturer could just prepare the slides in English, we would find it so much easier to understand the lecture.

OHNO: I see. You're absolutely right. I will take your opinions into consideration and discuss this issue.

GRIESING: I believe this is an issue common at all Japanese

world-class educational environment. Other colleges around Japan do offer a double-diploma program, but students cannot receive degrees from both colleges unless they study 4 years at each university or a total of 8 years overall. However, with our joint PhD degree program, students will be able to earn a degree from both colleges in just 4 years which of course has many advantages. We now plan to

colleges, but Japanese students seem to lose all interest in studying the moment they get into a college. In Germany, only 60% of students can graduate from medical school, so everyone studies desperately hard. Many Japanese students will not even attempt to use English, so it would be good if they tried harder to communicate with foreign students in English.

OHNO: I think it's too easy for them to live without ever having to speak anything except Japanese, and this is probably what keeps them from making any effort to do otherwise. Japan has a unique culture but unfortunately, most Japanese live isolated from the rest of the world without ever realizing this. Japanese students need to interact with students from other countries in order to recognize these differences and to expand their global horizons.

Striving Towards a Better Future as a Researcher and as a Physician

OHNO: In closing, please tell us your goals for the future.

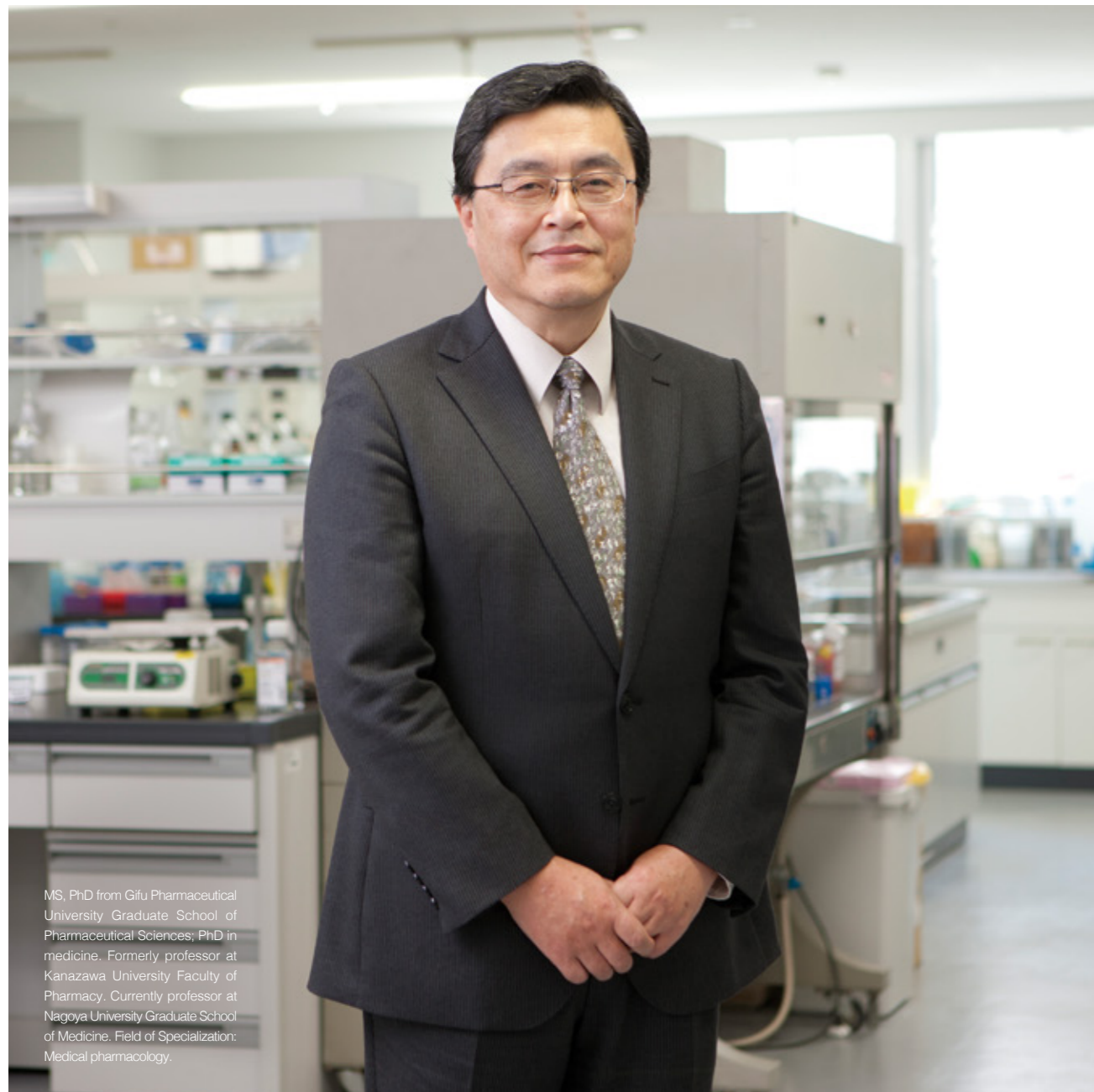
LIN: I will be returning to China and my goal is to become a good doctor. In my country, we do not necessary distinguish between medical researchers and clinicians, so I am hoping to continue to do both.

GRIESING: For the time being, I'll continue my research here in Japan, but I hope to eventually become a researcher back in Germany. My goal is to save cancer patients all around the world.

AKTER: I also hope to continue doing research. My achievements in auditory nerve research will not only benefit those with diseases of the ear, but should be applicable to other neural diseases as well.

OHNO: As for myself, I dream of further advancing medical research in Japan. While researchers in the US can focus completely on their research, here in Japan, academics are forced to deal with a great number of sundry and trivial tasks unrelated to research. Researchers are not given enough time to dedicate to research and education. If we change this state of affairs and work to incorporate more of the good research practices of the US and Europe, I am certain Japan's research capacity will increase multifold. I hope to see our graduate school spearhead Nagoya University's leap into this future as it undergoes even further evolutions.





MS, PhD from Gifu Pharmaceutical University Graduate School of Pharmaceutical Sciences; PhD in medicine. Formerly professor at Kanazawa University Faculty of Pharmacy. Currently professor at Nagoya University Graduate School of Medicine. Field of Specialization: Medical pharmacology.

YOKOI, Tsuyoshi

Professor, Department of Toxicogenomics,
Graduate School of Medicine

Drug Discovery Research to Enhance Clinical Drug Safety

The Division of Clinical Pharmacology was established in the Division of Basic Medicine and the Division of Clinical Medicine during organizational reform at Nagoya University Graduate School of Medicine in FY2013. Nagoya University has no Faculty of Pharmacy and so the Division of Clinical Pharmacology plays an important role in drug discovery and nurturing researchers in this field. Specialists in chemotherapy, medical pharmacists, and biostatisticians adopt an almost clinical approach to both education and research. Researchers from a broad range of disciplines from basic sciences to clinical medicine work in cooperation with pharmaceutical companies to hold collaborative lectures between academia and industry as our department focuses on solving those medical issues that greatly impact society.

Our Toxicogenomics laboratory in the Division of Clinical Pharmacology, is one of the few laboratories in Japan which specialize in drug safety sciences. Drugs are a double-edged sword with both beneficial and toxic effects. They must be proven safe before they are approved for use, but despite such precautions, patients continue to suffer many adverse effects. Although detailed clinical studies must be conducted before the authorities will approve a drug for marketing, these studies only involve about 3,000 patients at most. However, there are large interindividual differences in drug reactions, and a rare reaction that only occurs in 1 out of 10,000 people cannot possibly be predicted. Despite preclinical studies in experimental animal and cell-based models, some adverse reactions will only occur idiosyncratically in humans, and they may often become apparent during clinical trials. To avoid drug toxicities despite such individual and species-based differences, our Toxicogenomics laboratory is attempting to elucidate the mysterious mechanisms

behind idiosyncratic adverse reactions.

Predicting Liver Injury Before Clinical Studies

The focus of our research is drug-induced liver injury. Over half of all drugs on the market carry label warnings against liver injury, and adverse drug reactions occur in as many as 1/5000-6000 patients. The liver is itself responsible for drug detoxification, but occasionally, it produces reactive metabolites that can cause serious effects not only in the liver, but also other organs such as the kidneys or skin. To prevent such toxicities, we studied the mechanism of onset and identified factors related to immune function and inflammation. This has allowed us to build a test model that can detect drugs with a potential for liver injury during preclinical studies before they are ever administered to humans. Recently, we elucidated a mechanism where these reactive liver metabolites cause rhabdomyolysis, the breakdown of muscle cells. To make further strides in research on the causes of adverse drug reactions, it is vital that we conduct interventional clinical studies with full respect for the integrity of patient rights and ensuring patient safety. Towards these objectives, we plan to conduct first-in-human clinical studies at our new Advanced Medical Care Building (tentative title)*1, and believe that this will lead to major strides in drug discovery. Patients who are prescribed drugs from multiple physicians require proactive care measures and should receive essential information about their treatment to prevent potential drug interactions. Thus, at the Division of Clinical Pharmacology, we intend to strengthen our comprehensive role in tying together basic and clinical sciences that cover both medical and pharmaceutical disciplines. Our ultimate goal is to produce research results that will directly benefit both patients and society.

Elucidating Adverse Drug Reaction Mechanisms for Safer Pharmacotherapy



*1 / Advanced Medical Care Building
(tentative title)

Cutting-edge technologies and medical devices will be available to provide advanced medical care in treatment facilities dedicated to cancer chemotherapy and radiotherapy. Scheduled to open in 2017.

KADOMATSU, Kenji

Professor, Department of Molecular Biology, Graduate School of Medicine

Biomedical Platform with Multidisciplinary Cooperation between Government, Industry, and Academia

The Innovative Research Center for Preventive Medical Engineering (PME) was established in 2010 to "provide easy access to excellent doctors and major hospitals." The purpose of this center is to effectively prevent disease by carefully monitoring the daily lives of individuals. We can provide the optimal treatment at an early stage regardless of the patient's location, releasing relevant medical histories to medical institutions as needed. This would allow us to establish a "seamless healthcare system that covers all stages from perfect health to serious disease." Thus, with collaboration between medical and engineering sciences, and cooperation between the government, industry, and academia, the route to a myriad of projects. For example, we have thus far achieved the development of a highly-accurate diagnostic tool for childhood food allergies and developed a consecutive blood pressure estimation technique that allows blood pressure measurements while driving a car. Although the concept of cloud computing had not yet been widely known when the center was established, we had been working to develop a wearable device that records an individual's health and medical information, making great strides in adopting truly cutting-edge technology I feel as if the times have finally caught up with us.

Our activities drew high acclaim, and the center became a multidisciplinary center in 2015, with headquarters within the National Innovation Complex*1 in Higashiyama Campus. As we strengthen ties between the Graduate School of Medicine, the Graduate School of Engineering, the Research Institute of Environmental Medicine, and the Graduate School of Pharmaceutical Sciences, we also aim to establish cooperative opportunities with the Graduate School of Bioagricultural Sciences and the Graduate School of Science. In the future, we hope our biomedical platform provides opportunities for collaboration among many diverse fields and cooperation among

government, industry, and academia.

Our Goal: To Provide Personalized Disease Preventive Schemes Founded on Health Information and Gene Analysis

PME, a multidisciplinary center open to all will promote its endeavors for personalized disease prevention towards the goal of "extending a healthy life-span." Some individuals are more sensitive to drugs, and there are many different types of breast cancer, so more hospitals are introducing personalized medical care, which aims to cater to the needs of individual patients. However, personalization has yet to be achieved in disease prevention. Personalized prevention is also vital in decreasing medical costs. Thus, we hope to provide individualized advice on disease prevention by combining the results of monitoring diet, sleep, and blood pressure changes with personal health and medical information, such as the medical history, and results of gene analyses as they pertain to individual disease risks and characteristics. We are currently monitoring retirees in collaboration with Toyota City and Toyota Motor Corporation, to prevent life style diseases in this population, and we look forward to sharing some real-life success stories about personalized disease prevention in the near future.

We plan to use seeds developed at Nagoya University and combine them with the experience of industries to fight locomotive syndrome, dementia, and cancer. It is our hope to eventually succeed in building a scheme to produce significant breakthroughs such as the development of robot caregivers and functional foods.

Although Nagoya University is home to many outstanding researchers, until now, there was no framework for collaborative research in bioscience. However, from here forth, PME will provide a platform for a melding of talent from a myriad of specialties, allowing us to achieve great things.



MD, PhD from Kyushu University Graduate School of Medical Sciences. Entering as an assistant, currently professor and vice-dean at Nagoya University Graduate School of Medicine. Director of the Innovative Research Center for Preventive Medical Engineering since 2015. Field of Specialization: General neurology and Pathological medical chemistry.

Personalized Preventive Medicine to Maximize Long, Healthy Lives



*1 / National Innovation Complex (NIC)
A research facility where government, industry, and academia collaborate under one roof for joint development towards a new future.

YASUDA, Ayuko

Leader of ASUIISHI Project, Graduate School of Medicine

Nationwide Deployment of Physicians Inspired to Improve the Quality and Safety of Healthcare

Healthcare has evolved over the ages, and it is now common for multiple specialists to see a single patient. However, because hospitals are a conglomerate of individual specialists, few institutions have tried to improve healthcare quality on an organizational level. Amidst this background, Nagoya University Hospital has emerged as a leading force in improving the quality of medical care and ensuring patient safety in Japan. The Department of Quality and Patient Safety established in 2006 at our hospital is the medical base at the center of these initiatives. We hope to spread this movement throughout the country, and to this end, there is a need to train doctors who will form the core group. "ASUIISHI Physician Training Program: Leaders to Improve Tomorrow's Healthcare" *1 was launched to meet this need.

The features and key strengths of this program lie in giving doctors a chance to receive our highly-rated patient safety training together with Toyota Motor Corporation's world-renowned total quality management philosophy and improvement techniques – all the while maintaining a heightened awareness of the various stakeholders in healthcare. With their emphasis on objectivity and sustainability, Toyota's techniques are indispensable to reframing daily clinical activities within the academic context of improvement science, a commonplace concept in patient safety overseas. While much can be learned from English-language resources, this program utilizes its unique geographic advantages to collaborate with Toyota in building a curriculum that allows these neighbors to learn directly from each other.

Moreover, this educational program does not end here. A talented-physician hub has been set up as a resource to provide continuing support to graduates of this program. When doctors return to their own hospitals, they will no doubt face various



MD, PhD from Nagoya University Graduate School of Medicine. Joined Nagoya Medical Center Department of Thoracic Surgery in 2006 while on temporary assignment to Tokai-Hokuriku Regional Bureau of Health and Welfare. Currently leader of ASUIISHI Project at Nagoya University Graduate School of Medicine.

obstacles as they strive to put patient safety and quality management measures into practice. To smooth the way, the program has established a base where trained doctors can freely consult with others, maintain connections with fellow participants, and continue to exchange information through data sharing, etc.

Making ASUIISHI a Household Word and a Shared Social Asset

The first term in the ASUIISHI program started in October of 2015, and brought together highly-motivated, well-experienced doctors from all over Japan. In the main program, each physician met with Toyota quality management experts to discuss issues of interest to both groups, such as ways to prevent patient misidentification or ways to reduce infection rates. These discussions culminated in a presentation of their problem-solving process. ASUIISHI involves an extensive educational program spanning about 140 hours, including e-learning sessions, and it has been highly rated by participants. Of course, the curriculum must continue to be improved, and we should verify any ripple effects that it has on society as a whole and how it changes awareness of these issues within each hospital. We are currently investigating the best methods to evaluate success.

ASUIISHI is currently a Nagoya University Graduate School of Medicine project, but we hope to see it grow into a shared asset that will benefit society in the future. Consider, for example, the evidence-based medicine that we now take for granted. This, too, had its start with a small group of people who espoused a new way of thinking. In light of this, it is no idle dream to imagine that "ASUIISHI" will one day gain common currency as basic training to ensure the quality and safety of healthcare. However, for this to happen, patient participation as a stakeholder will be essential to the popularization of the ASUIISHI concept. It is incumbent upon medical institutions to provide patients with accurate information that is based on scientific data so meet the needs of these shareholders. Much remains to be done, but will strive together with the other members towards this goal with a renewed awareness of the fact that we are entrusted with the irreplaceable lives of our patients.

Nagoya University Hospital and Toyota Join Hands for "KAIZEN (Continuous Improvement)" of Healthcare



*1/ASUIISHI

A project adopted by the Ministry of Education, Culture, Sports, Science and Technology as a "Problem-Solving Oriented Training Program for Advanced Medical Personnel." Consists of the main program, offered in cooperation with the Toyota Group, and two specialized programs

that are focused on either patient safety or infection control. In March 2016, a ceremony was held for the participants who completed the first program. They will continue to participate in talented-physician hub projects.

鶴舞キャンパス

Tsurumai Campus

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 | 26 |
| 医学部 医学科 School of Medicine School of Medicine | 37 |
| 附属施設 University facilities | 38 |

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

■ 総合医学専攻

入学定員 157名

■ Program in Integrated Medicine

Admission Capacity 157

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・統合医薬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 | 西川 博嘉 教授 NISHIKAWA, Hiroyoshi |
| | 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 Molecular 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 |
| | 認知機能科学 Cognitive Function Research | |
| 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 |
| 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 |
| | 腫瘍生物学 Cancer Biology | |
| 高次神経統御学(協力) Higher Nervous Control (Cooperating field) | 分子神経科学 Molecular / Cellular Neuroscience | 環境医学研究所 Research Institute of Environmental Medicine |
| | 免疫代謝学 Immunometabolism | |
| 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 |
| | 心・血管学 Cardiovascular Research | |
| 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 |
| | 病態神経科学 Neuroscience and Pathobiology | |
| 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 |
| 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 |
| 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 |
| 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 | 総合保健体育科学センター Research Center of Health, Physical Fitness and Sports |
| | 精神健康医学 Psychopathology and Psychotherapy | 押田 芳治 教授 OSHIDA, Yoshiharu |
| | 健康運動科学 Exercise and Sports Physiology | 小池 晃彦 教授 KOIKE, Teruhiko |
| 疫学(連携) Epidemiology (Partnership field) | | 小川 豊昭 教授 OGAWA, Toyoaki |
| | 疫学 Epidemiology | 石田 浩司 教授 ISHIDA, Koji |
| | | 田中 英夫 客員教授 TANAKA, Hideo 松尾 恵太郎 客員教授 MATSUO, Keitaro |

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

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 | 有馬 寛 教授 ARIMA, Hiroshi |
| | 腎臓内科学 Nephrology | 丸山 彰一 教授 MARUYAMA, Shoichi |
| 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 Radiation 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 | 曾根 三千彦 教授 SONE, Michihiko |
| | 認知・言語医学 Cognitive and Speech Medicine | |
| | 顎顔面外科学 Maxillofacial Surgery | 日比 英晴 教授 HIBI, Hideharu |
| | 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, Kohei |
| | 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 | |
| | 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 |

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 Molecular 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 |
| 医薬品管理学(連携) Pharmaceutical Management (Partnership field) | 応用医薬品開発学 Applied Pharmaceutical R & D | |
| | 統計数理学 Mathematical Statistics | 統計数理研究所 The Institute of Statistical Mathematics |

(平成28年4月1日現在) (as of April 1, 2016)

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

■ **名古屋大学・アデレード大学 国際連携総合医学専攻** 入学定員 4名

オーストラリアのアデレード大学健康科学部と共同で1つの学位を授与する「ジョイントディグリープログラム」。学生は2年次から4年次前期の2年半の期間のうち1年以上、パートナー大学で研究を行う。

| | |
|-----------|-------------------------------|
| 担当教授 | エルカッパーニ ウサマ アフメッド ロトフィ |
| Professor | EL-KABBANI Ossama ahmed lotfi |

■ **名古屋大学・アデレード大学国際連携総合医学専攻の特徴**

- ・標準修業年限 4年で学位取得が可能
- ・2つの大学で共同学位取得
- ・経済的支援制度あり
- ・世界レベルの学習・研究環境
- ・ネットワークを広げ、国際的なキャリアパスにつながる
- ・国際的な視野と高い競争力を養う

■ **アドミッション・ポリシー**

「豊かな人間性、高い倫理性、科学的論理性を備え、創造性に富み、多様な学問的素養を身につけ、国際的共同研究を推進し、医学と人類の福祉の発展に著しく貢献できる人材」を養成することをディプロマ・ポリシーとし、「高い倫理性、科学的論理性を修得させ、幅広い学問的素養を身につけさせ、国際的共同研究の組織構築の戦略手法を学ばせること」をカリキュラム・ポリシーとして掲げ、教育課程を編成している。入学者は、カリキュラム・ポリシーに沿った教育により、ディプロマ・ポリシーに沿った人材に育つことが期待される。そのために、入学者には次のような資質を備えていることを求め、本プログラムのアドミッション・ポリシーとする。

- ① 人間に対する共感と深い洞察力を持つ
- ② 知的好奇心旺盛で科学的探究心に富んでいる
- ③ 広い視野を持ち、物事を多面的に捉えることができる
- ④ 協調性があり、国際的に活躍する強い意欲がある
- ⑤ 独創力を備え、新たな分野を開拓する気概を持つ

■ **International Collaborative Program in Comprehensive Medical Science between Nagoya University and University of Adelaide** Admission Capacity 4

In this program, Japan's first of its kind, PhD students are fully registered in both universities and will be supervised by two experts from Nagoya and Adelaide in their field of research. Upon completion, they will receive a joint degree. Students stay at the partner university for at least one year between the 2nd year and the first semester of the 4th year.

■ **Characteristics of International Collaborative Program in Comprehensive Medical Science between Nagoya University and University of Adelaide**

- ・Able to graduate within 4 years
- ・Receive a joint degree diploma
- ・Financial support available
- ・World class research training and high quality research environments
- ・Add value through international networking opportunity to enhance your future job prospective
- ・Broaden international perspective and develop competitive

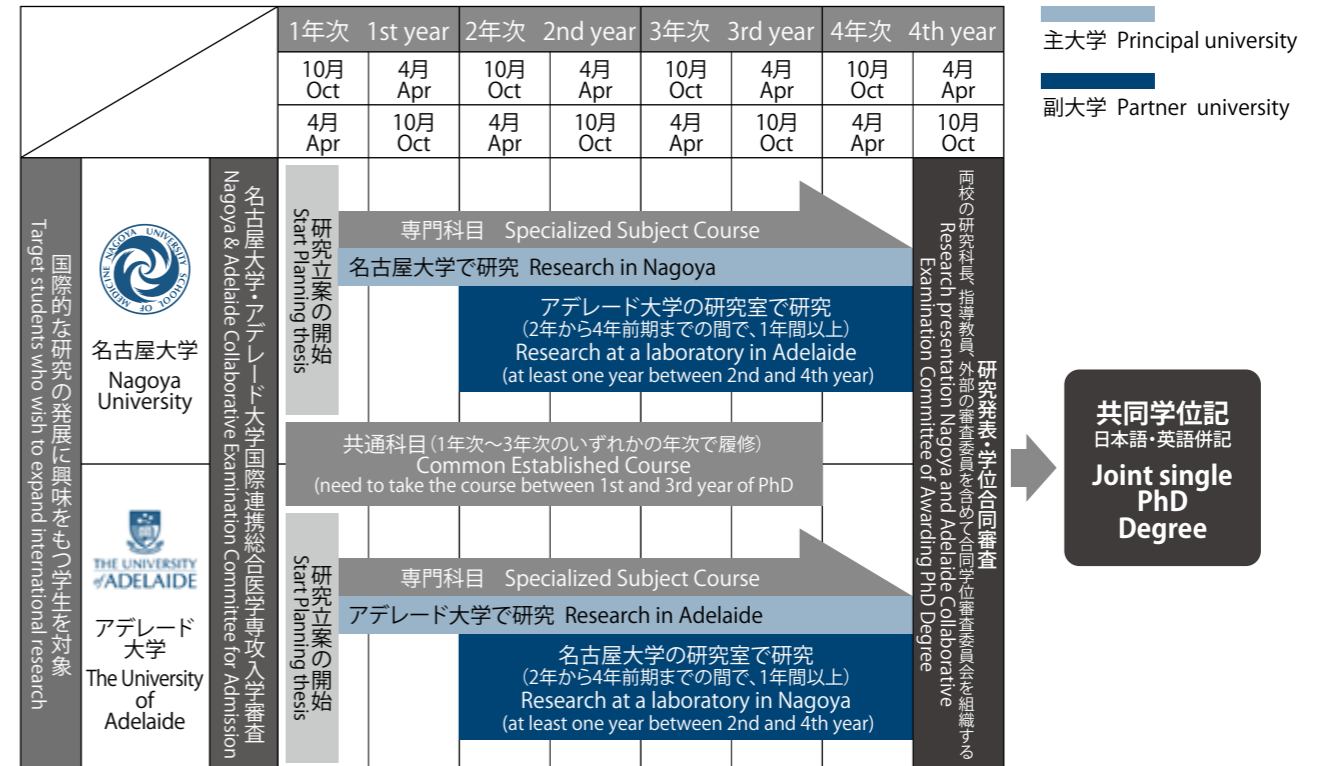
■ **Admission policies**

Our diploma policy is to nurture “human resources to produce graduates who have well-rounded character, high ethical standards, and a scientifically logical mind, and who are creative and versed in various academic fields. We are looking for those who can promote international collaborative research and contribute remarkably to the development of medical science and human welfare.” Our curriculum policy in organizing an educational curriculum is to have our students “acquire high ethical standards and scientifically logical mind, become well-versed in a wide variety of academic fields, and learn strategic approaches to organize international collaborative research.” The students enrolled in our course are expected to grow into researchers in accordance with our diploma policy through education in line with our curriculum policy. For that purpose, the students to be enrolled in our course are required to have the following characteristics, which constitute our admission policies:

- 1) Have empathy and deep insight into human nature.
- 2) Display strong intellectual interest and scientific spirit of inquiry.
- 3) Can understand issues from a wide perspective with a broad vision.
- 4) Have a capacity to cooperate and a strong motivation to be active internationally.
- 5) Have creativity and enthusiasm about exploration of new areas.

■ **名古屋大学・アデレード大学国際連携総合医学専攻年次概要**

■ **Outline of International Collaborative Program in Comprehensive Medical Science between Nagoya University and University of Adelaide**



■ **出願資格**

- ・日本の大学の医学、歯学、薬学(修業年限が6年のものに限る)又は獣医学を履修する課程を卒業した者または入学時までに卒業予定の者
- ・外国において学校教育における18年の課程(最終の課程は、医学、歯学、薬学又は獣医学に限る)を修了した者または入学時までに修了予定の者
- ・あるいは、本学大学院において、上記と同等以上の学力があると認められた者

■ **カリキュラム**

- ・授業等で使用する言語は英語
- ・4年博士課程で2年次から4年次前期までの期間で、少なくとも1年以上、パートナー大学で研究を行う

■ **Eligibility**

- ・Must have graduated or will graduate from a Japanese university program in medicine, dentistry, pharmaceutical sciences (limited to those whose minimum duration of study is six years), or veterinary medicine by entrance to our university.
- ・Must have completed or will complete 18 years of formal education (limited to those ending with a program in medicine, dentistry, pharmaceutical sciences, or veterinary medicine) in a foreign country by entrance to our university.
- ・Alternatively, must have been recognized by Nagoya University Graduate School of Medicine as having equal academic abilities as a university graduate.

■ **Curriculum**

- ・English will be used as the common language.
- ・During the 4-year doctoral course, applicants need to stay at the partner university for at least one year between the 2nd year and the first semester of the 4th year.

| | |
|------------------|---|
| MD・PhDコース | 大学院医学系研究科 Graduate School of Medicine |
| MD/PhD Course | |

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

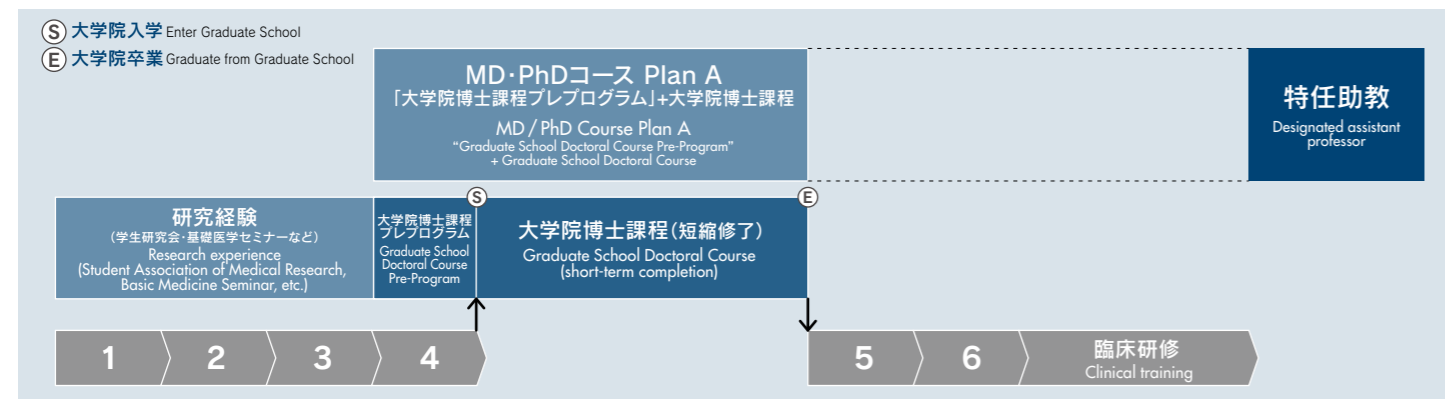
- ・ Fourth-year medical students begin participating in the “Graduate School Doctoral Course Pre-Program” during the summer term.
- ・ Until the end of academic year 2017, students in their 5th or 6th year of study in the School of Medicine will also be able to begin the program.
- ・ Participants can 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).

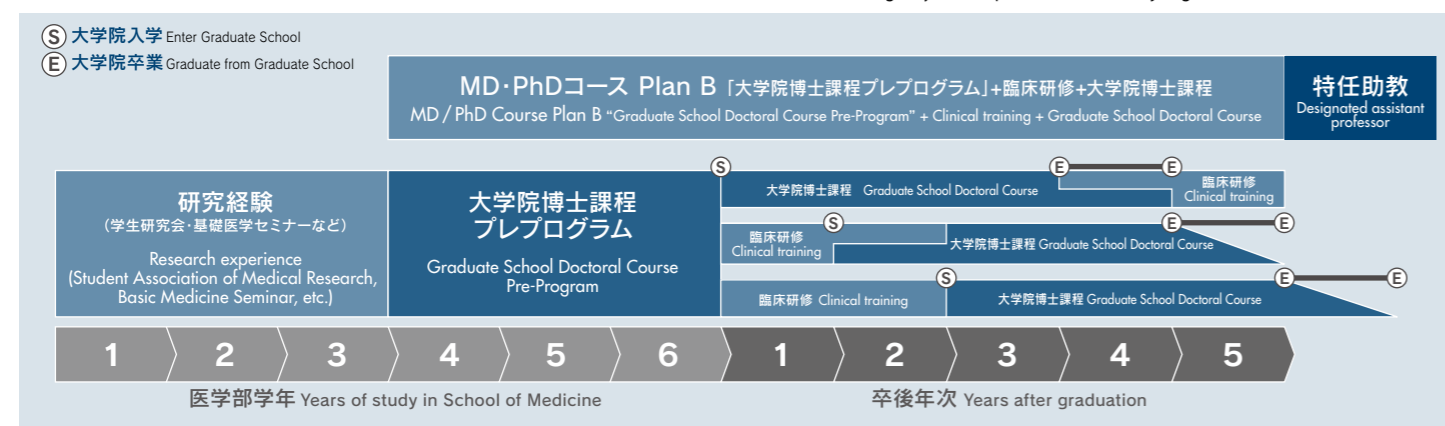


MD・PhDコース PlanB

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年間を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.



| | |
|---------------|---|
| 寄附講座 | 大学院医学系研究科 Graduate School of Medicine |
| Endowed Chair | |

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 |
|-------------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------------------|

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 Clinical Psychiatry

| | | | |
|-------------------|--------------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| 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 |
|-------------------|----------------------------|---------------------------|---------------------------------|

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 宜成 寄附講座准教授 YASUDA, Yoshinari |
|-------------------|--------------------------------|---------------------------|------------------------------------|

産学協同研究講座

Industry-Academia Collaborative Chair

名古屋大学 メナード協同研究講座

Nagoya University-MENARD Collaborative Research Chair

| | | | |
|---------------------------|--|---------------------|---------------------------|
| 設置期間(予定期間) Established | 平成25年5月1日～平成33年3月31日 May 1, 2013 ~ March 31, 2021 | 設置年数 Established | 7年11ヶ月 7years 11months |
|---------------------------|--|---------------------|---------------------------|

ベルリサーチセンター産婦人科産学協同研究講座

Laboratory of Bell Research Center-Department of Obstetrics and Gynecology Collaborative Research

| | | | |
|---------------------------|--|---------------------|--------------|
| 設置期間(予定期間) Established | 平成26年7月1日～平成31年6月30日 July 1, 2014 ~ June 30, 2019 | 設置年数 Established | 5年 5years |
|---------------------------|--|---------------------|--------------|

個別化医療技術開発講座

Personalized Medical Technology

| | | | |
|---------------------------|---|---------------------|--------------|
| 設置期間(予定期間) Established | 平成26年10月1日～平成29年9月30日 October 1, 2014 ~ September 30, 2017 | 設置年数 Established | 3年 3years |
|---------------------------|---|---------------------|--------------|

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 | 柴田 玲 寄附講座准教授 SHIBATA, Rei |
|-------------------|---------------------------|---------------------------|------------------------------|

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 |
|-------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------------------|

周術期管理システム構築学寄附講座

Department of Perioperative Management System

| | | | |
|-------------------|-------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| 設置 Established | 平成27年10月1日 October 1, 2015 | 担当教員 Teacher in charge | 森 厚詞 寄附講座講師 MORI, Atsushi |
|-------------------|-------------------------------|---------------------------|------------------------------|

(平成28年6月1日現在)
(as of June 1, 2016)

| | |
|---------------------------------------|---|
| 産学協同研究講座 | 大学院医学系研究科 Graduate School of Medicine |
| Industry-Academia Collaborative Chair | |

新規生体吸収性材料開発講座

New Medical Materials Development

| | | | |
|---------------------------|---|---------------------|--------------|
| 設置期間(予定期間) Established | 平成26年11月1日～平成28年10月31日 November 1, 2014 ~ October 31, 2016 | 設置年数 Established | 2年 2years |
|---------------------------|---|---------------------|--------------|

薬剤科学・分析化学講座

Pharmaceutical Sciences & Analytical Chemistry

| | | | |
|---------------------------|--|---------------------|--------------|
| 設置期間(予定期間) Established | 平成27年4月1日～平成30年3月31日 April 1, 2015 ~ March 31, 2018 | 設置年数 Established | 3年 3years |
|---------------------------|--|---------------------|--------------|

(平成28年4月1日現在)
(as of April 1, 2016)

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

■ 医科学専攻

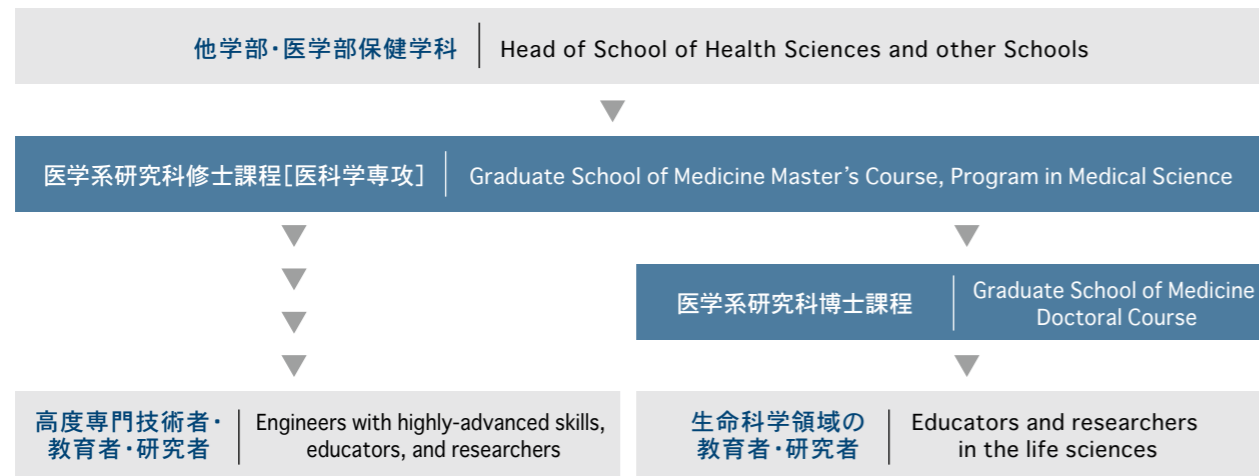
入学定員 20名

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。

■ Program in Medical Science

Admission Capacity 20

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・医療情報学コース 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 Physiology | |
| 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 Physiology | |
| 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 | |

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

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

入学定員 10名

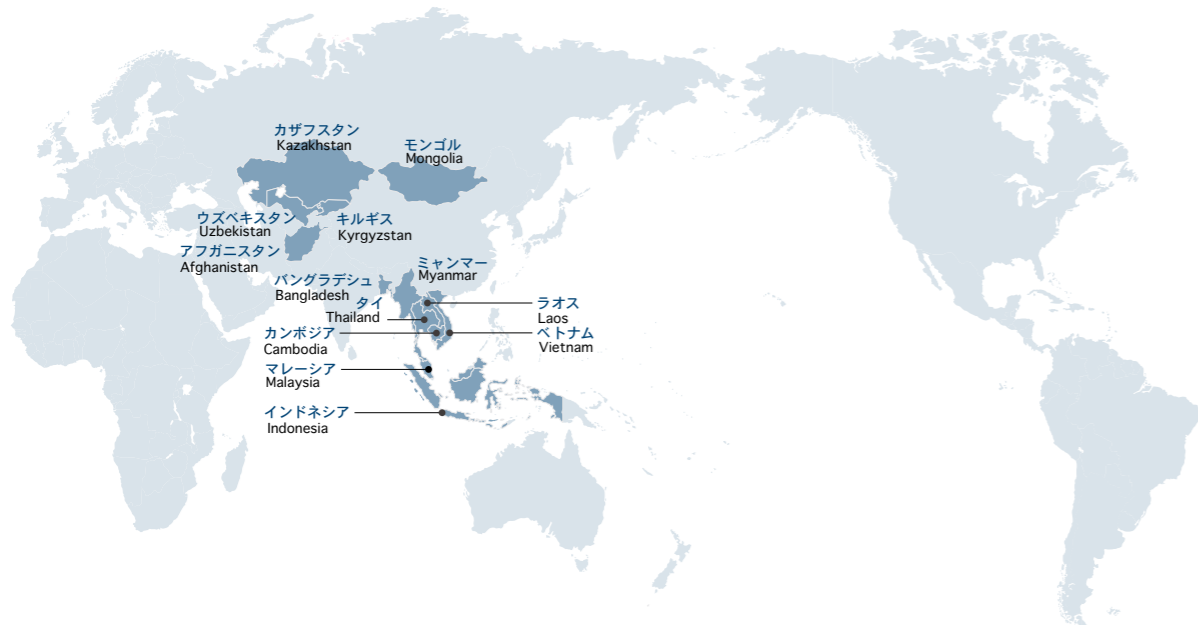
Young Leaders' Program (YLP) は、アジア及び東ヨーロッパなどの将来のナショナルリーダーの養成に貢献するとともに、日本に対する理解を深めることを通じて、世界各国指導者層の間にネットワークを創り、日本を含む諸国間の友好関係の構築、政策立案機能の向上に寄与することを目的とするもので、日本政府（文部科学省）の国費外国人留学生制度のひとつである。

YLPには5コースが設けられており、名古屋大学では医療行政コースを担当している。他の4コースは政策研究大学院大学、一橋大学、九州大学において開講されている。

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医療行政コース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13ヶ国であり、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)

Admission 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 a government-financed foreign student program under the Japanese government (Ministry of Education, Culture, Sports, Science and Technology).

We, Nagoya University, provide the course in Healthcare Administration, while the other four courses are governed by National Graduate Institute for Policy Studies, Hitotsubashi University, and Kyushu University.

The program begins in October and lasts 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 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 personal global networks. For example, special lectures and externships are occasionally 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. The program requires students to produce a master's thesis in English within one year and encourages them to publish it in an international English-language journal. 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.

Master's theses accepted by international journals become valuable global assets in terms of information sharing—not only for the student but also for Nagoya University and the student's home country.

Many graduates of this program in the past are now playing active roles in ministries in charge of the medical sector in their own countries, or international institutions such as the WHO and Asian Developing Bank. The diagram below shows the 13 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/>

| | |
|--------------------|---------------------------|
| 医学科 | 医学部 School of Medicine |
| School of Medicine | |

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 | 附属施設 University facilities |
| Center for Neurological Diseases and Cancer | 平成15年4月1日設置 (Established: April 1, 2003) |

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 / epigenetic alterations 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. | 千賀 威 准教授 SENGA, Takeshi |
| 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 | 細胞の増殖・分化や細胞死の制御機構を解明し、神経変性疾患や腫瘍などの難病に対する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 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 | 附属施設 University facilities |
| Center for Research of Laboratory Animals and Medical Research Engineering | 平成16年5月1日設置 (Established: May 1, 2004) |

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させずに1ヶ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。名古屋大学他学部・学外からも利用可能。 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 biomedical science. |
| 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 | 附属施設 University facilities |
| Proprietary Units for Graduate School of Medicine | |

| 名称 Name | 概要 Purpose | 設置年月 Established | 担当教員 Teacher in charge |
|---|--|----------------------------|--|
| 附属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 |
| 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、教職員学生交流、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-staff-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、広く産官学にわたり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)

附属施設
University facilities

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

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・医学系研究科の学部生、大学院生、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://www.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://www.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

42

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

44

博士課程(前期課程)・博士課程(後期課程)

大学院医学系研究科
Graduate School of
Medicine

Master's / Doctoral Courses (Health Sciences)

■ 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・教育者の養成を目指す。

■ Program in Nursing

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

Respecting the dignity of humanbeing, 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, Toyooki 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 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28年4月1日現在)
(as of April 1, 2016)

■ 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

Admission 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 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 古川 高子 教授 FURUKAWA, Takako |
| 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28年4月1日現在)
(as of April 1, 2016)

■ 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

Admission 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 内山 靖 教授 UCHIYAMA, Yasushi 亀高 諭 教授 KAMETAKA, Satoshi 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 | 寶珠山 稔 教授 HOSHIYAMA, Minoru 辛島 千恵子 教授 KARASHIMA, Chieko 千島 亮 教授 CHISHIMA, Makoto 飯高 哲也 教授 IIDAKA, Tetsuya |

(平成28年4月1日現在)
(as of April 1, 2016)

| | |
|---------------------------|---------------------------|
| 保健学科 | 医学部 School of Medicine |
| School of Health Sciences | |

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 Admission 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 humanbeing, 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 Admission 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 Admission 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 Admission 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 Admission 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 | 46 |
| 歴代医学部長 Past deans | 48 |
| 役職員 Executives | 49 |
| 機構図 Organization chart | 50 |
| 事務部機構図 Organization Chart of Administration Office | 51 |
| 職員数 Number of staffs | 52 |
| 学生定員及び現員 Number of students | 52 |
| 大学院医学系研究科修了者数 Number of Graduate School of Medicine graduates | 54 |
| 医学部卒業生数 Number of School of Medicine graduates | 55 |
| 学位(医学博士)授与者数 Number of students granted doctorates (MDs) | 55 |
| 外国人留学生・外国人研究員等 Number of foreign students / researchers and the like | 56 |
| 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 | 57 |
| 医学部・医学系研究科からの国別海外留学生数 Number of students studying abroad by country / region | 58 |
| 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) | 59 |
| 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) | 59 |
| 解剖体数 Number of necrotomies | 59 |
| 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 | 60 |
| 科学研究費補助金の状況 Summary of Grant-in-Aid for Scientific Research | 60 |
| ニュースリリース News release | 61 |
| 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 | 麿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医院となる |
| | 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 | 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 |
| | 医学系研究科の4専攻を総合医学専攻として再編、基礎医学、臨床医学、統合医薬学の3領域を設置 |
| 平成27年 10月 | 医学系研究科に名古屋大学・アデレード大学国際連携総合医学専攻を設置 |

| 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 Alms Clinic 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 school 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 School 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 College. |
| 1914 | A new building was built in Tsuruma-cho, Naka-ku (currently Showa-ku) and the school was relocated. |
| 1920 | Promoted to Aichi Medical College status. |
| 1922 | The name of Aichi Hospital was changed to Aichi Medical College Hospital. |
| 1924 | The name was changed to Aichi Medical College Affiliated Hospital. |
| 1931 | The jurisdiction was transferred; the names were respectively changed to Nagoya Medical College and Nagoya Medical College 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 Research Institute of Environmental Medicine 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 | The 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). |
| 1961 | School of Medicine-Affiliated Health Laboratory Technician School was established. |

| Year | Event |
|------|--|
| 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 | School of Medicine, 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 | Program in Nursing, Master's Course; Program in Radiological and Medical Laboratory Sciences, Master's Course; and Program in Physical and Occupational Therapy, 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. Program in Medical Science, Healthcare Administration Course, Master's Course was established at the Graduate School of Medicine. |
| 2004 | Program in Nursing, Master's Course; Program in Radiological and Medical Laboratory Sciences, Master's Course; and Program in Physical and Occupational Therapy, 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 Center for Research of Laboratory Animals and Medical Research Engineering was established. |
| 2005 | The School of Medicine-Affiliated Center for Medical Education 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. Four programs in the Graduate School of Medicine were reorganized into the Program in Integrated Medicine, in which three divisions were established. They are the Division of Basic Medicine, the Division of Clinical Medicine, and the Division of Clinical Pharmacology. |
| 2015 | International Collaborative Program in Comprehensive Medical Science between Nagoya University and University of Adelaide was established in 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 Research Center Medical Division | 長縄 慎二 教授 | NAGANAWA, Shinji |

事務部 | Administration Office

| | | | |
|------------|--|-------|--------------------|
| 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 |
| 人事労務課長 | Manager, Personnel Affairs & Labor Division | 西尾 哲也 | NISHIO, Tetsuya |
| 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 | 近藤 正仁 | KONDOU, Masahito |
| 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28年4月1日現在)
(as of April 1, 2016)

機構図

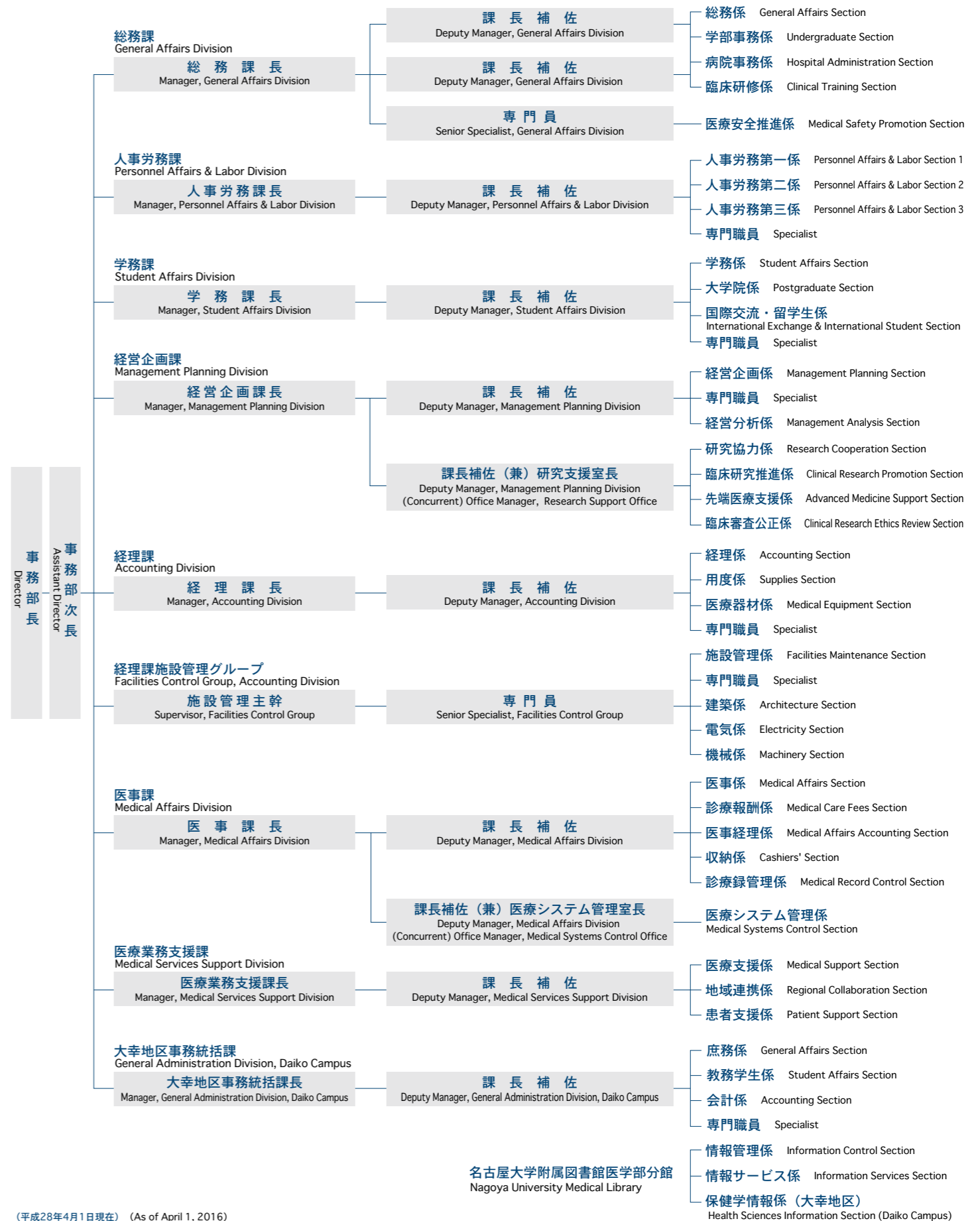
Organization Chart



(平成28年4月1日現在) (As of April 1, 2016)

事務部機構図

Organization Chart of Administration Office



(平成28年4月1日現在) (As of April 1, 2016)

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 | 55 (7) | 35 (0) | | |
| | 准教授 Associate Professor | 41 (15) | 20 (1) | | |
| | 講師 Lecturer | 27 (20) | 3 (1) | | |
| | 助教 Assistant Professor | 29 (62) | 24 (2) | | |
| | 助手 Research Associate | 1 | 0 | | |
| | 研究員 Researcher | 0 (12) | 0 | | |
| | 教務職員 Education Associate | 0 | 1 | | |
| 小計 Subtotal | 153 (116) | 83 (4) | | | |
| 事務系職員 Administrative Staff | | 169 | | | |
| 計 Total | | 405(120) | | | |

* () 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28年5月1日現在)

(as of May 1, 2016)

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 Admission Capacity | 現員 Number of students | 現員 Number of students | | | |
|--|-------------------------|-------------------------|------------|------------|------------|
| | | 男 Male | 女 Female | 合計 Total | |
| 分子総合医学専攻*1 Program in Integrated Molecular Medicine | 4年 4th year | 0 | 5 | 10 | 15 |
| 細胞情報医学専攻*1 Program in Cell Information Medicine | 4年 4th year | 0 | 7 | 1 | 8 |
| 機能構築医学専攻*1 Program in Function Construction Medicine | 4年 4th year | 0 | 2 | 5 | 7 |
| 健康社会医学専攻*1 Program in Health and Community Medicine | 4年 4th year | 0 | 2 | 7 | 9 |
| 小計 Subtotal | | 0 | 16 | 23 | 39 |
| 総合医学専攻*2 Program in Integrated Medicine | 1年 1st year | 157 | 167 | 32 | 199 |
| | 2年 2nd year | 157 | 129 | 37 | 166 |
| | 3年 3rd year | 161 | 132 | 37 | 169 |
| | 4年 4th year | 161 | 127 | 39 | 166 |
| 小計 Subtotal | | 636 | 555 | 145 | 700 |
| 名古屋大学・アデレード大学国際連携総合医学専攻 International Collaborative Program in Comprehensive Medical Science between Nagoya University and University of Adelaide | 1年 1st year | 4 | 1 | 0 | 1 |
| | 2年 2nd year | 4 | 1 | 0 | 1 |
| 小計 Subtotal | | 8 | 2 | 0 | 2 |
| 計 Total | | 644 | 573 | 168 | 741 |
| 大学院研究生 Research student at the graduate school | | — | 4 | 9 | 13 |

*1 2012年度以前の入学者 *2 2012年秋入学者を含む

*1 Entrants in the Academic Year before 2012 *2 Including the enrollment for autumn 2012

(平成28年4月1日現在)

(as of April 1, 2016)

卒直後コース | Direct Postgraduate Course

| 入学定員 Admission Capacity | 現員 Number of students | | | |
|-------------------------|-------------------------|------------|------------|----------|
| | 男 Male | 女 Female | 合計 Total | |
| 3年 3rd year | — | 1 | 0 | 1 |
| 4年 4th year | — | 1 | 0 | 1 |
| 計 Total | — | 2 | 0 | 2 |

(平成28年4月1日現在)
(as of April 1, 2016)

MD・PhDコース | MD/PhD Course

| 入学定員 Admission Capacity | 現員 Number of students | | | |
|-------------------------|-------------------------|------------|------------|----------|
| | 男 Male | 女 Female | 合計 Total | |
| 1年 1st year | — | 2 | 0 | 2 |
| 4年 4th year | — | 0 | 1 | 1 |
| 計 Total | — | 2 | 1 | 3 |

(平成28年4月1日現在)
(as of April 1, 2016)

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

| 入学定員 Admission 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 | 0 | 13 | 13 |
| | 2年 2nd year | 5 | 20 | 25 |
| 医療技術学専攻 Program in Radiological and Medical Laboratory Sciences | 1年 1st year | 19 | 7 | 26 |
| | 2年 2nd year | 15 | 12 | 27 |
| 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 | 3 | 13 |
| | 2年 2nd year | 10 | 5 | 15 |
| 計 Total | 96 | 59 | 60 | 119 |

(平成28年4月1日現在)

(as of April 1, 2016)

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

| 入学定員 Admission 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 | 3 | 4 | 7 |
| | 2年 2nd year | 2 | 7 | 9 |
| | 3年 3rd year | 4 | 23 | 27 |
| 医療技術学専攻 Program in Radiological and Medical Laboratory Sciences | 1年 1st year | 2 | 3 | 5 |
| | 2年 2nd year | 4 | 0 | 4 |
| | 3年 3rd year | 6 | 9 | 15 |
| リハビリテーション療法学専攻 Program in Physical and Occupational Therapy | 1年 1st year | 4 | 3 | 7 |
| | 2年 2nd year | 3 | 2 | 5 |
| | 3年 3rd year | 4 | 4 | 8 |
| 計 Total | 51 | 32 | 55 | 87 |

(平成28年4月1日現在)

(as of April 1, 2016)

修士課程 | Master's Course

| 入学定員 Admission 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 | 11 | 11 | 22 |
| | 2年 2nd year | 14 | 10 | 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 | 31 | 26 | 57 |

(平成28年4月1日現在)

(as of April 1, 2016)

医学部 | School of Medicine

医学科 | School of Medicine

| 入学定員 Admission Capacity | 現員 Number of students | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|------------|------------|------------|
| | 男 Male | 女 Female | 合計 Total | |
| 1年 1st year | 107 | 83 | 25 | 108 |
| 2年 2nd year | 107 | 96 | 17 | 113 |
| 3年 3rd year | 112 | 94 | 28 | 122 |
| 4年 4th year | 112 | 92 | 22 | 114 |
| 5年 5th year | 112 | 85 | 29 | 114 |
| 6年 6th year | 112 | 83 | 31 | 114 |
| 計 Total | 662 | 533 | 152 | 685 |
| 研究生等 Research student and others | — | 18 | 3 | 21 |

(平成28年4月1日現在)

(as of April 1, 2016)

保健学科 | School of Health Sciences

| 入学定員 Admission Capacity | 現員 Number of students | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|------------|------------|------------|
| | 男 Male | 女 Female | 合計 Total | |
| 1年 1st year | 200 | 50 | 161 | 211 |
| 2年 2nd year | 206 | 49 | 164 | 213 |
| 3年 3rd year | 226 | 56 | 158 | 214 |
| 4年 4th year | 226 | 64 | 170 | 234 |
| 計 Total | 858 | 219 | 653 | 872 |
| 研究生等 Research student and others | — | 0 | 0 | 0 |

(平成28年4月1日現在)

(as of April 1, 2016)

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27年度] Number of students who completed the program [Fiscal Year 2015] |
|--|--|
| 分子総合医学専攻 Program in Integrated Molecular Medicine | 17 |
| 細胞情報医学専攻 Program in Cell Information Medicine | 10 |
| 機能構築医学専攻 Program in Function Construction Medicine | 8 |
| 健康社会医学専攻 Program in Health and Community Medicine | 8 |
| 総合医学専攻 Program in Integrated Medicine | 20 |
| 計 Total | 63 |

*満期退学者は除く。短期修了者を含む。 (平成28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, 2016)

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

| 専攻 Major | 修了者数[平成27年度] Number of students who completed the program [Fiscal Year 2015] |
|---|--|
| 看護学専攻 Program in Nursing | 15 |
| 医療技術学専攻 Program in Radiological and Medical Laboratory Sciences | 30 |
| リハビリテーション療法学専攻 Program in Physical and Occupational Therapy | 14 |
| 計 Total | 59 |

*短期修了者を含む。 (平成28年3月31日現在)
 *Include those who completed the program more quickly. (as of March 31, 2016)

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

| 専攻 Major | 修了者数[平成27年度] Number of students who completed the program [Fiscal Year 2015] |
|---|--|
| 看護学専攻 Program in Nursing | 4 |
| 医療技術学専攻 Program in Radiological and Medical Laboratory Sciences | 5 |
| リハビリテーション療法学専攻 Program in Physical and Occupational Therapy | 3 |
| 計 Total | 12 |

*満期退学者は除く。短期修了者を含む。 (平成28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, 2016)

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27年度] Number of students who completed the program [Fiscal Year 2015] |
|----------------------------------|--|
| 医科学専攻 Program in Medical Science | 20 (11) |

* () はYoung Leaders' Program (YLP) 修了者を外数で示す。 (平成28年3月31日現在)
 *Numbers in parentheses indicate additional number of YLP graduates. (as of March 31, 2016)

■ 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 Others |
|-----------------------------------|------------------------|------------------------|-----------------------------|--------------|
| | 官庁 Government office | 民間企業等 Private sector | 医療機関 Medical institutions | |
| 7 | 1 | 4 | 5 | 3 (11) |

* () はYoung Leaders' Program (YLP) 修了者を外数で示す。 (平成28年3月31日現在)
 *Numbers in parentheses indicate additional number of YLP graduates. (as of March 31, 2016)

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部* Nagoya Imperial University Affiliated Medical Division* | 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28年 3月 May, 1949 – March, 2016 | 9,045 |
| 医学科 School of Medicine | | (5,986) |
| 保健学科 School of Health Sciences | 平成14年 3月～平成28年 3月 March, 2002 – March, 2016 | (3,059) |
| 計 Total | | 15,397 |

*1947(昭和22)年10月名古屋帝国大学附属医学専門部と改称
 *Renamed Nagoya University Affiliated Medical Division in October 1947

2015(平成27)年度の医学部卒業生数 | Number of School of Medicine graduates in Fiscal Year 2015

| | | 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 | 107 |
| | 保健学科 School of Health Sciences | 217 |
| 計 Total | | 324 |

(平成28年3月31日現在)
 (as of March 31, 2016)

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 2015 | 累計 Total |
| 課程博士 Graduates of Doctor's Course | 154 | 3,305 |
| 論文博士 Doctor's Approved by Thesis | 13 | 3,435 |
| 計 Total | 167 | 6,740 |

*「累計」は1960(昭和35)年4月1日以降の学位授与者数 (平成28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, 2016)

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 | 5 | 8 |
| 研究生 Research Students | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 特別聴講学生 Special Undergraduate Students | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 大学院学生 Graduate Students | 25 | 15 | 24 | 22 | 86 |
| 大学院研究生 Graduate Research Students | 0 | 0 | 1 | 3 | 4 |
| 特別研究学生 Special Research Students | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 日本語・日本文化研修生* Japanese Language and Culture Training Course Students * | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 計 Total | 25 | 16 | 30 | 30 | 101 |
| 外国人研究員等 Visiting Research Fellow, etc. | 74 | | | | |

*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学生又は（大学院）研究生となる。
* Japanese Language and Culture Training Course Students belong to International Language Center, Nagoya University.
(平成28年5月1日現在) (as of May 1, 2016)
Those students become graduate students or(graduate) research students at the Graduate School of Medicine after completing the program (April through September).

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・地域名 Country / Region | 外国人留学生(平成28年5月1日現在) Foreign students (as of May 1, 2016) | 外国人研究員等[平成27年度] Visiting research fellows, etc. [Fiscal Year 2015] |
|---------------------------|---|---|
| 中国 | 57 | 9 |
| 韓国 | 0 | 8 |
| 台湾 | 2 | 9 |
| インドネシア | 0 | 3 |
| カンボジア | 0 | 0 |
| シンガポール | 0 | 2 |
| タイ | 1 | 25 |
| ネパール | 2 | 0 |
| バングラデシュ | 12 | 4 |
| フィリピン | 0 | 3 |
| ベトナム | 1 | 1 |
| マレーシア | 1 | 0 |
| ミャンマー | 2 | 0 |
| モンゴル | 1 | 0 |
| ラオス | 2 | 0 |
| アフガニスタン | 3 | 0 |
| イラク | 0 | 0 |
| イラン | 1 | 0 |
| エジプト | 1 | 3 |
| エチオピア | 1 | 0 |
| イエメン | 2 | 0 |
| ウズベキスタン | 2 | 0 |
| アメリカ合衆国 | 0 | 0 |
| カザフスタン | 2 | 0 |
| ペルー | 1 | 0 |
| イギリス | 0 | 0 |
| ギリシャ | 1 | 0 |
| キルギス | 1 | 0 |
| デンマーク | 0 | 0 |
| ドイツ | 2 | 0 |
| アイルランド | 0 | 0 |
| インド | 0 | 0 |
| オーストラリア | 1 | 3 |
| カナダ | 0 | 0 |
| スペイン | 0 | 1 |
| ブラジル | 0 | 0 |
| ポーランド | 1 | 0 |
| フランス | 0 | 1 |
| ルクセンブルグ | 0 | 0 |
| イタリア | 0 | 1 |
| ポルトガル | 0 | 1 |
| 計 Total | 100 | 74 |

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・地域名 Country / Region | 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 | 0 | 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 | 5 | 6 | |
| | 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 | 0 | 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 | 4 | |
| 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 Gdańsk | 平成7年7月31日 July 31, 1995 | 2 | 1 | |
| ドイツ(1機関) Germany | フライブルク大学医学部 University of Freiburg, Faculty of Medicine | 平成12年4月5日 April 5, 2000 | 1 | 2 | |
| オーストラリア(1機関) Australia | アデレード大学健康科学部 The University of Adelaide, Faculty of Health Sciences | 平成16年10月22日 October 22, 2004 | 1 | 5 | |
| 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 The University of Warwick, Medical School | 平成8年3月22日 March 22, 1996 | 0 | 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 |
| 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 | |
| 中国(2機関) China | 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 | 2 | 4 | |
| | 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 | |
| 台湾(1機関) Taiwan | 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 | 0 | 0 | |
| 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 | 19 | 2 | |
| 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 | 6 | 0 | |
| 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 | 0 | |
| 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 | 23 | 0 | |
| その他 Others | 北アメリカ North America | | 0 | 0 | |
| | 南アメリカ South America | | 0 | 0 | |
| | ヨーロッパ Europe | | 0 | 5 | |
| | アジア Asia | | 0 | 0 | |
| | オセアニア Oceania | | 0 | 0 | |
| | 中東 Middle East | | 0 | 0 | |
| | アフリカ Africa | | 0 | 0 | |
| 計 Total | | | 65 | 34 | |

*短期派遣/受入を含む。
* Figures include short-term outbound/inbound exchanges. (平成27年度) (Fiscal Year 2015)

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・地域名 Country / Region | 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 | 11 |
| | ペンシルバニア Pennsylvania | 3 |
| | ミシガン Michigan | 2 |
| | メリーランド Maryland | 3 |
| | ルイジアナ Louisiana | 6 |
| | アメリカその他 Others | 8 |
| イギリス U.K. | | 8 |
| インド India | | 1 |
| インドネシア Indonesia | | 4 |
| ウズベキスタン Uzbekistan | | 1 |
| エチオピア Ethiopia | | 3 |
| オーストラリア Australia | | 7 |
| オーストリア Austria | | 5 |
| カナダ Canada | | 3 |
| カンボジア Cambodia | | 1 |
| 韓国 Republic of Korea | | 24 |
| シンガポール Singapore | | 6 |
| スウェーデン Sweden | | 2 |
| タイ Thailand | | 24 |
| 台湾 Taiwan | | 2 |
| 中国 China | | 3 |
| ドイツ Germany | | 9 |
| バングラデシュ Bangladesh | | 4 |
| フィリピン Philippines | | 10 |
| ベトナム Vietnam | | 1 |
| ポーランド Poland | | 5 |
| マレーシア Malaysia | | 1 |
| モンゴル Mongolia | | 2 |
| ラオス Laos | | 1 |
| 計 Total | | 161 |

* 前頁派遣学生を含む。
* Figures include students sent abroad in the previous page.
* 短期留学を含む。
* Figures include short-term study abroad.

(平成27年度)
(Fiscal Year 2015)

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 | 72,290 | 40,738 | 113,028 |
| 洋書 Foreign Books | 84,253 | 7,495 | 91,748 |
| 計 Total | 156,543 | 48,233 | 204,776 |

(平成28年4月1日現在)
(as of April 1, 2016)

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 | 1,964 | 883 | 2,847 |
| 洋雑誌 Foreign Journals | 2,379 | 179 | 2,558 |
| 計 Total | 4,343 | 1,062 | 5,405 |

(平成28年4月1日現在)
(as of April 1, 2016)

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 | 使用人数[平成27年度] Number of uses [Fiscal Year 2015] |
|---|---|
| スキルスラボ Skills lab | 6,503 |
| 診療シミュレーション室 Medical interview and examination training room | 3,004 |
| 顕微鏡ラボ Microscope lab | 1,494 |
| 画像診断ラボ Diagnostic imaging lab | 211 |
| 高度スキルシミュレーション室 Advanced skill simulation lab | 1,823 |
| その他(物品貸出) Others (equipment lending) | 6,891 |
| 計 Total | 19,926 |

職種ごとの使用状況 | Status of use by occupation

| 職種 Occupation | 使用人数[平成27年度] Number of uses [Fiscal Year 2015] |
|----------------------|---|
| 医師 Doctor | 3,068 |
| コメディカル Co-medical | 6,918 |
| 学生 Student | 9,222 |
| その他 Others | 718 |
| 計 Total | 19,926 |

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 | 25 |
| 平成26年度 2014 | 44 | 18 |
| 平成27年度 2015 | 63 | 22 |

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 | 61 | 38 | 25 | 10 | 134 |
| 医学部附属病院 University Hospital | 5 | 8 | 4 | 3 | 20 |
| 計 Total | 66 | 46 | 29 | 13 | 154 |

(平成28年4月1日現在)
(as of April 1, 2016)

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 |
| 平成27年度 2015 | 79 | 241,112 | 10(1) | 4,163(110) |

* 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)

※()は、脳とこころの研究センター分内数

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 |
| 平成27年度 2015 | 146 | 1,315,583 | 10(1) | 25,462(598) |

* 間接経費を含む

* Including indirect expenses

※()は、脳とこころの研究センター分内数

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/>

〈問い合わせ先等・担当事務〉

医学部・医学系研究科/
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 and 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27年度外部資金の状況 | Summary of External Funds in Fiscal Year 2015

| 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 | 41 | 612,562 | 若手研究(A) Grant-in-Aid for Young Scientists (A) | 7 | 35,419 |
| 基盤研究(S) Grant-in-Aid for Scientific Research (S) | 1 | 36,660 | 若手研究(B) Grant-in-Aid for Young Scientists (B) | 100 | 166,296 |
| 基盤研究(A) Grant-in-Aid for Scientific Research (A) | 14 | 155,380 | 研究活動スタート支援 Grant-in-Aid for Research Activity Start-up | 15 | 19,070 |
| 基盤研究(B) Grant-in-Aid for Scientific Research (B) | 92 | 263,099 | 特別研究員奨励費 Grant-in-Aid for JSPS Fellows | 12 | 15,070 |
| 基盤研究(C) Grant-in-Aid for Scientific Research (C) | 236 | 298,992 | 奨励研究 Grant-in-Aid for Encouragement of Scientists | 8 | 4,000 |
| 挑戦的萌芽研究 Grant-in-Aid for Challenging Exploratory Research | 52 | 85,632 | 計 Total | 578 | 1,692,180 |

* 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20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

悪性脳腫瘍(低悪性度神経膠腫)の遺伝子異常の全体図を解明—悪性脳腫瘍に関する最大規模のゲノム解析を実施— Mutational landscape and clonal architecture in grade-II and III gliomas.

要旨

700例を超える最大規模の低悪性度神経膠腫(WHO grade II/III glioma)における解析を行い、遺伝子異常の全貌を明らかにした。それぞれの遺伝子異常に対し、腫瘍の発生から進展までのどの段階で生じているか解明した。さらに、低悪性度神経膠腫は異なる遺伝子異常をもつ複数の腫瘍細胞群から構成され多様性に富んだ腫瘍でありそれぞれが独立して進展していることを明らかにした。分子病態を明らかにしたことにより新規治療の開発につながると期待される。

主たる研究者(所属)※

夏目 敦至 准教授(脳神経外科学)

*京都大学大学院医学系研究科等との共同研究

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 twenty projects were released.

Summary

Analyzing over 700 samples of grade II or III gliomas revealed mutational landscape and clonal architecture in grade-II and III gliomas. Grade-II and III glioma had mutually exclusive mutational patterns with hierarchical order in discrete subtypes. Grade-II and III glioma contiguously developed and generated heterogeneity through acquiring new mutations in a complex but ordered fashion.

Paper information

Hiromichi Suzuki, Kosuke Aoki, Kenichi Chiba, Yusuke Sato, Yusuke Shiozawa, Yuichi Shiraishi, Teppei Shimamura, Atsushi Niida, Kazuya Motomura, Fumiharu Ohka, Takashi Yamamoto, Kuniaki Tanahashi, Melissa Ranjit, Toshihiko Wakabayashi, Tetsuichi Yoshizato, Keisuke Kataoka, Kenichi Yoshida, Yasunobu Nagata, Aiko Sato-Otsubo, Hiroko Tanaka, Masashi Sanada, Yutaka Kondo, Hideo Nakamura, Masahiro Mizoguchi, Tatsuya Abe, Yoshihiro Muragaki, Reiko Watanabe, Ichiro Ito, Satoru Miyano, Atsushi Natsume and Seishi Ogawa. Mutational landscape and clonal architecture in grade-II and III gliomas. *Nature Genetics*, Apr. 13, 2015. DOI:10.1038/ng.3273

リンパ球性漏斗下垂体後葉炎の自己抗原をはじめて同定—血液検査による診断法の確立に期待— Identification of rabphilin-3A as a targeted autoantigen in lymphocytic infundibulo- neurohypophysitis (LINH)

要旨

リンパ球性漏斗下垂体後葉炎(LINH)は、脳下垂体または視床下部漏斗部に炎症が生じる疾患で、その発症機序として自己免疫機序が考えられている。本研究では、LINHの新規自己抗原としてラプフィリン3Aを同定した。このことにより、確定診断に伴う侵襲的生検検査を回避できる可能性のある診断マーカーの確立およびLINHの病態解明につながる可能性が考えられる。

主たる研究者(所属)※

榎村 益久 講師(糖尿病・内分泌内科学)

岩間 信太郎 特任講師(名古屋大学総合保健体育科学センター)

Summary

Lymphocytic infundibulo-neurohypophysitis is an autoimmune disease in pituitary glands, which can cause central diabetes insipidus. We reported rabphilin-3A as a novel autoantigen in LINH by proteomic analysis on immunoprecipitates from posterior pituitary lysate incubated with the sera of patients with LINH. The sensitivity and the specificity of anti-rabphilin-3A antibodies was 76% and 100%, respectively, indicating the clinical utility of the autoantibodies to differentially diagnose LINH from other pituitary diseases.

Paper information

Iwama S, Sugimura Y, Kiyota A, Kato T, Enomoto A, Suzuki H, Iwata N, Takeuchi S, Nakashima K, Takagi H, Izumida H, Ochiai H, Fujisawa H, Suga H, Arima H, Shimoyama Y, Takahashi M, Nishioka H, Ishikawa SE, Shimatsu A, Caturegli P, Oiso Y. Rabphilin-3A as a targeted autoantigen in lymphocytic infundibulo-neurohypophysitis. *J Clin Endocrinol Metab*, Apr. 28 2015. DOI: 10.1210/jc.2014-4209

神経変性疾患の発症に関わる“RNA結合タンパクFUS”の機能解明

Elucidation of the function of RNA binding protein, FUS, which is associated with neurodegenerative diseases.

要旨

筋萎縮性側索硬化症や前頭側頭葉変性症などの神経変性疾患では、近年の研究により、何らかのRNA代謝異常が主要病態の1つと考えられている。本研究では、これら疾患の原因遺伝子の一つである、RNA結合タンパクFUS(以下FUS)の機能を最新の次世代シーケンサー技術を用いて解析し、FUSの主要機能が、転写終結を介したmRNAの長さ調節にあることを見出した。本研究成果は、これら神経変性疾患の発症機序解明に役立つと考えられる。

主たる研究者(所属)※

増田 章男 准教授・大野 欽司 教授(神経遺伝情報学)

Summary

FUS is a multi-functional RNA binding protein associated with amyotrophic lateral sclerosis and fronto-temporal lobar degeneration. In this study, we globally analyzed FUS-mediated transcriptions and RNA processing using next generation sequencing technologies. Our analysis revealed that FUS stalls RNAP II and induces pre-mature transcription termination. The regulation of mRNA lengths by FUS is operational in two-thirds of transcripts in neuronal cells, with enrichment in genes involved in synaptic activities.

Paper information

Akio Masuda, Jun-ichi Takeda, Tatsuya Okuno, Takaaki Okamoto, Bisei Ohkawara, Mikako Ito, Shinsuke Ishigaki, Gen Sobue, Kinji Ohno. Position-specific binding of FUS to nascent RNA regulates mRNA length. *Genes & Development*, May 15, 2015. DOI: 10.1101/gad.255737.114

4

RNA結合タンパクFUSの機能喪失による前頭側頭葉変性症(FTLD)の病態発現機構の解明

Disease-developing mechanism of Fronto-temporal lobe degeneration by depletion of RNA-binding protein FUS.

要旨

前頭側頭葉変性症(FTLD)の原因遺伝子の一つとして知られるRNA結合タンパク質FUSの欠損が、シナプスとよばれる神経細胞間の連絡部位に存在するグルタミン酸受容体の機能障害を介して、FTLDにみられる行動異常を引き起こすことを明らかにした。今後、シナプス関連遺伝子の発現を指標としたこれら神経変性疾患の早期診断や治療に応用されることが期待される。

主たる研究者《所属》※

祖父江 元 特任教授《神経変性・認知症制御研究部門(名古屋大学脳とこころの研究センター・ディレクター兼任)》

Summary

The investigators demonstrated that depletion of RNA-binding protein FUS, one of the causative factors in fronto-temporal lobe degeneration (FTLD) and amyotrophic lateral sclerosis in the mice brain results in FTLD-like behavioral abnormalities. They also identified a synaptic glutamate receptor as one of the factors involved in these abnormalities. These findings shed new light on the disease-developing mechanism of FTLD and could be useful in future for the diagnosis or the treatment of these neurodegenerative diseases.

Paper information

Udagawa T, Fujioka Y, Tanaka M, Honda D, Yokoi S, Riku Y, Ibi D, Nagai T, Yamada K, Watanabe H, Katsuno M, Inada T, Ohno K, Sokabe M, Okado H, Ishigaki S, Sobue G. FUS regulates AMPA receptor function and FTLD/ALS-associated behaviour via GluA1 mRNA stabilization. *Nature Communications*, May 13, 2015. DOI: 10.1038/ncomms8098

適切な初期抗菌治療を受けた肺炎患者における死亡リスク因子を同定—抗菌薬以外の治療が必要な患者群を明確化し、さらなる予後改善に向けた治療開発への手がかりを示す臨床疫学研究—

Risk Factors for 30-Day Mortality in Patients with Pneumonia Who Receive Appropriate Initial Antibiotics: An Observational Cohort Study

要旨

肺炎患者に対し適切に初期抗菌薬を投与することは必要であるが、抗菌治療が適切であっても死亡に至る患者がいることも現実である。本研究では、579例の初期抗菌治療適切例のうち、10.5%が30日間で死亡に至っており、診断時における5つの死亡リスク因子が明らかになった。これらのリスク因子のうち2つ以上有する患者は死亡リスクが高く、これらの患者には抗菌薬以外の治療も重要であり、今後、新たな肺炎治療のターゲットになる可能性が示唆された。

主たる研究者《所属》※

進藤 有一郎 特任助教《高等研究院》、長谷川 好規 教授《呼吸器内科学》

Summary

Appropriate initial antibiotic treatment (AIAT) is essential for the treatment of pneumonia. However, some patients with pneumonia may develop adverse outcomes, even if they receive AIAT. This was the first report to clearly reveal five risk factors for 30-day mortality in patients with pneumonia who received AIAT. The cumulative number of the risk factors may be used by physicians to predict 30-day mortality.

Paper information

Shindo Y, Ito R, Kobayashi D, Ando M, Ichikawa M, Goto Y, Fukui Y, Iwaki M, Okumura J, Yamaguchi I, Yagi T, Tanikawa Y, Sugino Y, Shindoh J, Ogasawara T, Nomura F, Saka H, Yamamoto M, Taniguchi H, Suzuki R, Saito H, Kawamura T, and Hasegawa Y, on behalf of the Central Japan Lung Study Group. Risk Factors for 30-Day Mortality in Patients with Pneumonia Who Receive Appropriate Initial Antibiotics: An Observational Cohort Study. *Lancet Infect Dis* 2015, Jul. 2, 2015. DOI: 10.1016/S1473-3099(15)00151-6

5

慢性低ナトリウム血症は、歩行障害、記憶障害などの神経心理学的異常をきたす

Chronic hyponatremia causes neurological and psychological impairments

要旨

ラットモデルを用い、慢性低ナトリウム血症が歩行障害を起こし、海馬での長期増強(LTP)発現が抑制され、記憶障害を生じることを明らかにし、さらにその記憶障害の機序として、グルタミン酸の代謝異常が関与する可能性を示した。慢性低ナトリウム血症を補正すると歩行障害、記憶障害が回復する可能性が示された。

主たる研究者《所属》※

藤沢 治樹 大学院生・楢村 益久 講師・有馬 寛 教授《糖尿病・内分泌内科学》

Summary

Chronic hyponatremia induces gait disturbances, memory impairment and decreased LTP at hippocampal CA3-CA1 synapses as an underlying mechanism of memory impairment. Furthermore, the extracellular glutamate concentration was elevated in the chronically hyponatremic rat brain through decreased astrocytic glutamate uptake, which seems to be the cause of decreased LTP. In addition, chronic hyponatremia-induced behavioral abnormalities are suggested to be reversible.

Paper information

Haruki Fujisawa, Yoshihisa Sugimura, Hiroshi Takagi, Hiroyuki Mizoguchi, Hideyuki Takeuchi, Hisakazu Izumida, Kohtarō Nakashima, Hiroshi Ochiai, Seiji Takeuchi, Atsushi Kiyota, Kazuya Fukumoto, Shintaro Iwama, Yoshiko Takagishi, Yoshitaka Hayashi, Hiroshi Arima, Yukio Komatsu, Yoshiharu Murata, Yutaka Oiso. Chronic hyponatremia causes neurological and psychological impairments. *Journal of the American Society of Nephrology*, Sep. 16, 2015. DOI:10.1681/ASN.2014121196

6

神経細胞の活動調節に関する新たな分子メカニズムを解明

Coupling of functional and structural plasticities at the neuronal trigger zone

要旨

末梢からの聴覚入力を消失させると、脳の聴覚神経細胞では軸索起始部と呼ばれる活動生成部位に発現するカリウムチャンネルがKv1からKv7に変化することで、細胞の活動性を高めることを明らかにした。このしくみは聴覚障害時の神経活動の減少を代償することで、脳の聴覚神経回路の安定化に関わると考えられる。今回の発見は、神経活動の効果的な調節を可能にすることで、難聴や痙攣発作などの治療にも繋がる可能性がある。

主たる研究者《所属》※

久場 博司 教授《細胞生理学》

Summary

Deprivation of auditory inputs switched dominant potassium channels at the axon initial segment from Kv1 to Kv7 in neurons of central auditory circuits. Due to slow activation of Kv7, the switching enabled the neurons to generate action potentials more efficiently. The functional plasticity of the axon initial segment may compensate for the loss of auditory inputs and maintain auditory circuits after hearing loss.

Paper information

Kuba H, Yamada R, Ishiguro G, Adachi R. Redistribution of Kv1 and Kv7 enhances neuronal excitability during structural axon initial segment plasticity. *Nature Communications*, Nov. 19, 2015. DOI:10.1038/ncomms9815

7

抗てんかん薬・抗パーキンソン病薬ゾニサミドは脊髄運動神経の軸索延長を促進する

An anti-epileptic and anti-Parkinson's disease agent zonisamide enhances neurite elongation of spinal motor neurons

要旨

既存の薬剤の新規薬効を活用するドラッグリポジショニング戦略により抗てんかん薬・抗パーキンソン病薬として広く使われているゾニサミドがマウス脊髄前角細胞の神経突起延長促進作用を有することを明らかにした。ゾニサミドは末梢神経障害モデルマウスの軸索再生と支配骨格筋の再生を促進し、運動機能を改善させた。ゾニサミドは外傷ならびに他の原因による末梢神経障害に有効である可能性が示唆された。

主たる研究者《所属》※

大河原 美静 講師・大野 欽司 教授《神経遺伝情報学》、八木 秀樹 大学院生・石黒 直樹 教授《整形外科学》

Summary

The drug repositioning strategy is for development of a novel application of a drug that is used for another disease. Zonisamide is frequently prescribed for epilepsy and Parkinson's disease. The drug repositioning screening revealed that zonisamide enhanced neurite elongation of primary mouse spinal motor neurons. In a mouse model, zonisamide facilitated axonal regeneration and muscular regeneration, and improved motor functions.

Paper information

Yagi H, Ohkawara B, Nakashima H, Ito K, Tsushima M, Ishii H, Noto K, Ohta K, Masuda M, Imagama S, Ishiguro N, Ohno K. Zonisamide Enhances Neurite Elongation of Primary Motor Neurons and Facilitates Peripheral Nerve Regeneration In Vitro and in a Mouse Model. *PLOS ONE*, Nov. 16, 2015. DOI:10.1371/journal.pone.0142786

8

ランソプラゾールはTNF受容体関連因子6のポリユビキチン化を亢進しRunx2を介した骨芽細胞分化を促進する

Lansoprazole upregulates polyubiquitination of the TNF receptor-associated factor 6 and facilitates Runx2-mediated osteoblastogenesis

要旨

既存薬の新規薬効を探索するドラッグリポジショニング戦略によって胃酸分泌阻害薬として使用されるランソプラゾールがRunx2を介した骨芽細胞分化と骨折治癒を促進することを明らかにした。ランソプラゾールは脱ユビキチン化酵素CYLDを阻害してユビキチン化酵素TRAF6の自己ユビキチン化を促進し、BMPシグナル経路であるTAK1-p38 MAPK経路を活性化させた。ランソプラゾールは骨形成促進剤として有効である可能性が示唆された。

主たる研究者《所属》※

三島 健一 助教・鬼頭 浩史 准教授・石黒 直樹 教授《整形外科学》、大野 欽司 教授《神経遺伝情報学》

Summary

The drug repositioning strategy, which is for identifying a novel application of an existing drug, reveal that lansoprazole, commonly prescribed for gastroduodenal ulcers, enhances osteoblastogenesis and fracture healing in rats. Dissection of signaling pathways, structural modeling, and site-directed mutagenesis demonstrate that lansoprazole inhibits CYLD by fitting in its pocket, and activated the TAK1-p38 MAPK axis of the BMP (bone morphogenetic protein) signaling pathway by upregulation of TRAF6 autopolyubiquitination.

Paper information

Mishima K, Kitoh H, Ohkawara B, Okuno T, Ito M, Masuda A, Ishiguro N, Ohno K. Lansoprazole upregulates polyubiquitination of the TNF receptor associated factor 6 and facilitates Runx2-mediated osteoblastogenesis. *EBioMedicine*, Nov. 24, 2015. DOI: 10.1016/j.ebiom.2015.11.024

9

10 肺がんの新規治療法開発

Targeting ceramide synthase 6-dependent metastasis-prone phenotype in lung cancer cells

要旨
肺癌がセラミド合成酵素CERS6を発現することで、がん転移を促進していることを発見した。一方で、CERS6の合成産物C16セラミドはアポトーシス誘発物質として知られている。そこで、C16セラミド代謝上流物質DMPCを投与することで、がん細胞特異的細胞死を誘導することに成功した。本研究の成果はCERS6を分子標的とする新たな治療法が可能であることを示すものであり、その実現は肺がんの革新的治療法実現に結びつくものと期待される。

主たる研究者《所属》※
鈴木 元 講師・高橋 隆 教授《分子腫瘍学》

Summary
CERS6 is significantly overexpressed and associated with invasion and poor prognosis. CERS6 alters the ceramide profile, activates cell migration and invasion, which were associated with RAC1-positive lamellipodia formation and attenuation of lung metastasis. Combined treatment of L- α -dimyristoylphosphatidylcholine-liposome with the glucosylceramide synthase inhibitor D-PDMP was shown to be a promising synthetic lethal strategy by taking advantage of CERS6 overexpression, thus provides a novel therapeutic strategy for CERS6-overexpressing NSCLC.

Paper information
Motoshi Suzuki, Ke Cao, Seiichi Kato, Yuji Komizu, Naoki Mizutani, Kouji Tanaka, Chinatsu Arima, Mei Chee Tai, Kiyoshi Yanagisawa, Norie Togawa, Takahiro Shiraishi, Noriyasu Usami, Tetsuo Taniguchi, Takayuki Fukui, Kohei Yokoi, Keiko Wakahara, Yoshinori Hasegawa, Yukiko Mizutani, Yasuyuki Igarashi, Jin-ichi Inokuchi, Soichiro Iwaki, Satoshi Fujii, Akira Satou, Yoko Matsumoto, Ryuichi Ueoka, Keiko Tamiya-Koizumi, Takashi Murate, Mitsuhiro Nakamura, Mamoru Kyogashima, and Takashi Takahashi. Targeting ceramide synthase 6-dependent metastasis-prone phenotype in lung cancer cells. *The Journal of Clinical Investigation*; Dec. 7, 2015. DOI: 10.1172/JCI79775

11 心不全での心筋細胞死(アポトーシス)を制御する新たな責任メカニズムとしての神経代謝制御ホルモングルカゴン様ペプチド1 (GLP-1)/EPAC1/Rap1シグナルの役割

Dipeptidyl Peptidase 4 Inhibition Alleviates Shortage of Circulating Glucagon-like Peptide-1 in Heart Failure and Mitigates Myocardial Remodeling and Apoptosis via the EPAC1/Rap1 Axis

要旨
本研究は、心不全の環状アデノシン1リン酸(cAMP)依存性アポトーシス制御機構における以下の2点を明らかにした。
(1) 神経代謝制御ホルモンであるGLP-1血中濃度は心不全ストレス時に低下するという現象の発見とその病的意義。
(2) 心不全における重要な細胞死制御機構であるcAMPシグナリングの下流メカニズムとしてEPAC1/Rap1経路が明らかとなり、EPAC1/Rap1経路が新たな心不全治療薬開発の標的分子となりうる可能性。

主たる研究者《所属》※
川瀬 治哉 大学院生・坂東 泰子 講師・室原 豊明 教授《循環器内科学》

Summary
The present study demonstrated that the incretin hormone glucagon-like Peptide-1 (GLP-1) plays a pivotal role in neurohormonal regulation in heart failure. Circulating GLP-1 level is decreased in response to pressure overload-induced heart failure, which was partially but significantly restored by DPP4i. EPAC1 is essential for cardiomyocyte survival via the cAMP/Rap1 activation induced by GLP-1 independently of PKA.

Paper information
Morihiro Aoyama, Haruya Kawase, Yasuko K Bando, Akio Monji, Toyooki Murohara. Dipeptidyl Peptidase 4 Inhibition Alleviates Shortage of Circulating Glucagon-like Peptide-1 in Heart Failure and Mitigates Myocardial Remodeling and Apoptosis via the EPAC1/Rap1 Axis. *Circulation Heart Failure*, Dec. 31, 2015. DOI: 10.1161/CIRCHEARTFAILURE.115.002081

12 肺がんの治療抵抗性克服に道を拓く

ROR1 is required for sustained caveolae formation and survival of EGFR-tyrosine kinase-resistant lung cancers

要旨
ROR1受容体型チロシンキナーゼが、肺腺がん細胞において、カベオラと呼ばれる細胞膜の50-100ミクロン程度の微小な陥凹構造を維持するのに必須なことを明らかにした。ROR1を抑制してカベオラが形成されないようにすると、がん細胞が自身の生存を支えるためのシグナルを伝達できなくなった。ROR1の阻害剤の開発は、極めて予後の悪い肺腺がんの革新的な治療法の実現に結びつくものと期待される。

主たる研究者《所属》※
山口 知也 特任助教・高橋 隆 教授《分子腫瘍学》

Summary
ROR1 facilitates the interactions of cavin-1 and CAV1, two essential structural components of caveolae, at the plasma membrane, thereby maintaining caveolae structures and pro-survival signaling towards AKT through multiple receptor tyrosine kinases (RTKs) in lung adenocarcinoma. These findings provide mechanistic insight into how ROR1 inhibition can overcome EGFR-tyrosine kinase inhibitor resistance due to bypass signaling via diverse RTKs. ROR1 thus appears to be an attractive molecular target for this devastating cancer.

Paper information
Yamaguchi T, Lu C, Ida L, Yanagisawa K, Usukura J, Cheng J, Hotta N, Shimada Y, Isomura H, Suzuki M, Fujimoto T, Takahashi T. ROR1 sustains caveolae and survival signaling as a scaffold of cavin-1 and caveolin-1. *Nature Communications*, Jan. 4, 2016. DOI: 10.1038/ncomms10060

13 ヒトES細胞から機能的な下垂体ホルモン産生細胞の分化に世界で初めて成功

Functional anterior pituitary generated in self-organizing culture of human embryonic stem cells

要旨
以前に達成していたマウスES細胞から下垂体組織を試験管内で作る技術を改良・発展させ、ヒトES細胞から立体的な下垂体を作り出すことに成功した。立体培養により、生体における下垂体の発生を試験管内で再現していることが特徴である。こうしてできた下垂体ホルモン産生細胞はよく成熟しており、生体内の下垂体細胞と同様にホルモンを分泌する能力を備えている。さらに下垂体の機能を失ったマウスに移植すると生存率が著しく向上するなど、治療効果も認められた。

主たる研究者《所属》※
須賀 英隆 助教《糖尿病・内分泌内科》
*理化学研究所多細胞システム形成研究センターとの共同研究

Summary
It is difficult to generate functional human adenohypophysis *in vitro*. Here, Ozone and Suga *et al.* generate human anterior pituitary by recapitulating *in vivo* development, and demonstrate that it secretes hormones in response to its regulatory hormones and rescues hypopituitarism when grafted into mice.

Paper information
Chikafumi Ozone, Hidetaka Suga, Mototsugu Eiraku, Taisuke Kadoshima, Shigenobu Yonemura, Nozomu Takata, Yutaka Oiso, Takashi Tsuji & Yoshiki Sasai. Functional anterior pituitary generated in self-organizing culture of human embryonic stem cells. *Nature Communications*, Jan. 14, 2016. DOI:10.1038/ncomms10351

14 大規模リン酸化プロテオミクス解析で快感を生み出すメカニズムを解明—脳科学研究のブレイクスルーにより精神・神経疾患創薬への道を拓く—

Phospho-proteomics of the dopamine pathway enables discovery of Rap1 activation as a reward signal *in vivo*

要旨
ドーパミンD1受容体(D1R)の下流に存在する100種類以上のプロテインキナーゼAのリン酸化基質を新たに同定した。さらに、ドーパミンによるD1Rの刺激はRap1シグナルを介して神経細胞の興奮性を高め、報酬(快感)関連行動を引き起こすことが分かった。これらの成果は、ドーパミンの機能不全が認められる様々な精神・神経疾患の病態解明や治療法の開発に繋がることが期待される。

主たる研究者《所属》※
永井 拓 准教授《附属病院薬学部》、貝淵 弘三 教授《神経情報薬理学》

Summary
Kinase-oriented phospho-proteomic analysis identified more than 100 candidate substrates of PKA downstream of dopamine receptor D1R. PKA-mediated Rasgrp2 phosphorylation enhances its GEF activity on Rap1. Rap1 activated by PKA-Rasgrp2 regulates neuronal excitability and cocaine reward-related behavior. The phosphoprotein screening is a powerful and useful tool to increase molecular-level understanding of neuropsychological diseases by elucidating the function of the dopamine.

Paper information
Nagai T, Nakamura S, Kuroda K, Nakauchi S, Nishioka T, Takano T, Zhang X, Tsuboi D, Funahashi Y, Nakano T, Yoshimoto J, Kobayashi K, Uchigashima M, Watanabe M, Miura M, Nishi A, Kobayashi K, Yamada K, Amano M, Kaibuchi K. Phospho-proteomics of the dopamine pathway enables discovery of Rap1 activation as a reward signal *in vivo*. *Neuron*, Jan. 21, 2016. DOI:10.1016/j.neuron.2015.12.019

15 RNA編集異常によって起きる2つの全く異なる疾患—遺伝性炎症性神経疾患と遺伝性皮膚疾患を1つに結びつける—

Two totally different diseases to be caused by RNA editing abnormality ~we have tied a hereditary inflammatory neurologic disease and a genodermatosis to one~

要旨
遺伝性対側性色素異常症(DSH)の原因遺伝子であるADAR1は、遺伝性炎症性神経疾患であるAicardi-Goutières症候群6(AGS6)の原因遺伝子としても知られていたが、AGS6全患者でDSHの症状がなく、DSHとAGS6の関連性は不明であった。本研究成果により、人種による皮膚色の違いからDSH皮膚症状に差が出る可能性、ならびに、神経症状と皮膚症状の出現にRNA編集効率率が関与している可能性が示された。炎症性神経疾患AGS6と遺伝性色素異常症DSHがADAR1変異による一連の疾患であることを明らかにした。

主たる研究者《所属》※
河野 通浩 講師・秋山 真志 教授《皮膚病態学》

Summary
The causative gene of dyschromatosis symmetrica hereditaria (DSH), ADAR1, is also known as the causative gene of a genetic neurologic disorder, Aicardi-Goutières syndrome 6 (AGS6). No AGS6 patient reported previously showed skin manifestations of DSH. Thus, the relationship between DSH and AGS6 have not been elucidated completely. We proposed the race-specific genotype/phenotype correlations of DSH/AGS caused by ADAR1 mutations. We showed the possibility that RNA editing efficiency was associated with the onset of cutaneous and neurologic symptoms. The present study has elucidated that inflammatory neurologic disease AGS6 and hereditary pigmentary disorder DSH are a series of diseases due to ADAR1 mutations.

Paper information
Kono M, Matsumoto F, Suzuki Y, Sugauma M, Saito H, Ito Y, Fujiwara S, Matsumoto K, Moriwaki S, Matsumoto N, Tomita Y, Sugiura K, Akiyama M. Dyschromatosis symmetrica hereditaria and Aicardi-Goutières syndrome 6 are phenotypic variants caused by ADAR1 mutations. *Journal of Investigative Dermatology*, Jan. 21, 2016. DOI:10.1016/j.jid.2015.12.034

16 膠芽腫に対する新たな治療法の開発
—ポドプラニンに対するキメラ遺伝子改変T細胞受容体T細胞療法—

CAR T cells targeting podoplanin reduce orthotopic glioblastoma in mouse brains.

要旨
キメラ抗原受容体 (CAR) T細胞療法は、MHCに依存しない腫瘍特異的細胞障害性T細胞を大量に作製することがメリットである。ポドプラニンは多くの悪性腫瘍に発現しており、星細胞系腫瘍においては、悪性度に応じて発現が上昇する。ポドプラニンに対するモノクローナル抗体NZ-1を基にCAR遺伝子を人工合成し、T細胞に遺伝子導入した (NZ-1-CAR T細胞) と、NZ-1-CAR T細胞はポドプラニン陽性膠芽腫細胞株への抗腫瘍効果を示した。ポドプラニンを標的とするCAR T細胞療法は膠芽腫治療に有望である。

主たる研究者《所属》※
夏目 敦至 准教授《脳神経外科学》
*東北大学大学院医学系研究科との共同研究

Summary
Chimeric antigen receptor (CAR) transduced T cells can recognize predefined tumor surface antigens independent of MHC restriction, which is often downregulated in gliomas. We constructed a third generation CAR that targets PDPN and its successful lentivirus-mediated expression on human T cells. We showed that the generated T cells were specific and effective against PDPN-positive GBM cells *in vitro* and systemic injection of the T cells significantly increased survival time *in vivo*.

Paper information
Satoshi Shiina, Masasuke Ohno, Fumiharu Ohka, Shunichiro Kuramitsu, Akane Yamamichi, Akira Kato, Kazuya Motomura, Kuniaki Tanahashi, Takashi Yamamoto, Reiko Watanabe, Ichiro Ito, Takeshi Senga, Michinari Hamaguchi, Toshihiko Wakabayashi, Mika K. Kaneko, Yukinari Kato, Vidyalakshmi Chandramohan, Darell D. Bigner, Atsushi Natsume. CAR T cells targeting podoplanin reduce orthotopic glioblastoma in mouse brains. *Cancer Immunology Research*, Jan. 28, 2016. DOI: 10.1158/2326-6066.CIR-15-0060

17 CD8⁺CD122⁺CD49d^{low}制御性T細胞はFas/FasL経路を介した活性化T細胞の傷害によりT細胞の恒常性を維持する
CD8⁺CD122⁺CD49d^{low} regulatory T cells maintain T-cell homeostasis by killing activated T cells via Fas/FasL-mediated cytotoxicity.

要旨
Fas/FasL経路は古くから知られているアポトーシス経路で、免疫制御に深くかかわっているが、生体内での役割が今一つ不明であった。本研究では、*in vitro*と*in vivo*の両アッセイを行い、CD8⁺CD122⁺CD49d^{low}の細胞集団が制御性T細胞であり、Fas/FasLは免疫反応の収束時にCD8⁺CD122⁺CD49d^{low}制御性T細胞が活性化T細胞にアポトーシスを誘導して数を減らす際に働く重要な系であるとわかった。

主たる研究者《所属》※
鈴木 治彦 准教授《分子細胞免疫学》

Summary
Fas/FasL system is a well-known apoptosis-inducing system that is tightly related with immune regulation but its role in the living body is not fully understood. In this study, we elucidated that CD8⁺CD122⁺CD49d^{low} cells are the regulatory cells and Fas/FasL system is important in the phase of diminishing immune reaction by reducing the number of activated T cells by inducing apoptosis.

Paper information
Akane K, Kojima S, Mak TW, Shiku H, Suzuki H. CD8⁺CD122⁺CD49d^{low} regulatory T cells maintain T-cell homeostasis by killing activated T cells via Fas/FasL-mediated cytotoxicity. *Proceedings of the National Academy of Science, the United States of America*, Feb. 11 2016. DOI:10.1073/pnas.1525098113

18 間葉系幹細胞の新規マーカー分子メフリンの同定と機能解析
Identification of Meflin as a potential marker for mesenchymal stromal cells

要旨
間葉系幹細胞の新規マーカー分子としてメフリン (Meflin) を同定した。また、メフリンは間葉系幹細胞の未分化な状態を維持するために重要な分子であることを明らかにした。本研究は、間葉系幹細胞の効率的な採取や、間葉系幹細胞に関わる各種疾患の病態解明、さらには各種細胞治療法の機序の解明に役立つ可能性を示した。

主たる研究者《所属》※
榎本 篤 准教授・高橋 雅英 教授《腫瘍病理学》、
前田 啓子 特任助教・後藤 秀実 教授《消化器内科学》

Summary
The research group reported that a cell surface protein Meflin is a new cell surface marker for mesenchymal stromal cells (MSCs) and perivascular fibroblasts in the bone marrow and multiple organs. Meflin maintains the undifferentiated state of cultured MSCs and is downregulated upon their differentiation, consistent with the observation that Meflin-deficient mice exhibit accelerated bone development and increased number of osteoblasts.

Paper information
Keiko Maeda, Atsushi Enomoto, Akitoshi Hara, Naoya Asai, Takeshi Kobayashi, Asuka Horinouchi, Shoichi Maruyama, Yuichi Ishikawa, Takahiro Nishiyama, Hitoshi Kiyoi, Takuya Kato, Kenju Ando, Liang Weng, Shinji Mii, Masato Asai, Yasuyuki Mizutani, Osamu Watanabe, Yoshiaki Hirooka, Hidemi Goto and Masahide Takahashi. Identification of Meflin as a Potential Marker for Mesenchymal Stromal Cells. *Scientific Reports*, Feb. 29, 2016. DOI: 10.1038/srep22288

19 神経因性の先天性多発性関節拘縮症の原因の解明
—先天性多発性関節拘縮症で見られるECEL1/DINE遺伝子の変異は運動神経の分岐異常を起こす—

ECEL1/DINE mutation implicates impaired axonal arborization of motor nerves in the pathogenesis of distal arthrogryposis (DA)

要旨
遠位関節拘縮症の原因遺伝子と予想された遺伝子(ECEL1/DINE)の変異マウスを作成し、運動神経が筋に至ってからの分岐異常が起こること、特にヒトの症状と同様に遠位の筋において分岐の異常が著しいことを明らかにした。以上のことから本疾患では運動神経の分岐形成異常が病態につながっていることが示唆された。本研究の成果は遠位関節拘縮症の病態および発症機序の解明や神経筋接合部形成のメカニズムの解明につながることを期待される。

主たる研究者《所属》※
桐生 寿美子 准教授・木山 博資 教授《機能組織学》
*理化学研究所との共同研究

Summary
The research group demonstrated that the membrane-bound metalloprotease endothelin-converting enzyme-like 1 (ECEL1 in human) / Damage induced neuronal endopeptidase (DINE in rodents) is a causal gene of a specific type of distal arthrogryposis (DA) using ECEL1/DINE knock-in mouse model with a pathogenic mutation, which was recently identified in DA patients. ECEL1/DINE gene mutation leads to insufficient arborization of motor nerves after arriving at the skeletal muscle. The abnormal arborization of motor axons and subsequent failure of NMJ formation could be a primary cause of DA with ECEL1/DINE mutation.

Paper information
Kenichi Nagata*, Sumiko Kiryu-Seo, Hiromi Tamada, Fumi Okuyama-Uchimura, Hiroshi Kiyama*, Takaomi C Saido*, (*co-corresponding authors). ECEL1 mutation implicates impaired axonal arborization of motor nerves in the pathogenesis of distal arthrogryposis, *Acta Neuropathologica*, Mar. 7, 2016. DOI: 10.1007/s00401-016-1554-0

20 原発性免疫不全症に対する次世代シーケンサーを用いた網羅的な遺伝子診断法の確立
Application of extensively targeted next-generation sequencing for the diagnosis of primary immunodeficiencies

要旨
原発性免疫不全症の遺伝子診断は、対象となる遺伝子の数が多く、これまで迅速な診断が困難であった。研究グループは次世代シーケンサーを用いて原発性免疫不全症に関連する349遺伝子をまとめて解析する方法を開発した。従来の方法で診断されていた38例全例の診断が確認できたことに加え、未診断であった59例のうち8例についても、新たに遺伝子診断が可能となった。この結果、原発性免疫不全症の遺伝子診断が迅速かつ正確にできるようになった。

主たる研究者《所属》※
小島 大英 大学院生・村松 秀城 助教・小島 勢二 教授《小児科学》、
奥野 友介 特任講師《附属病院先端医療・臨床研究支援センター》

Summary
This study developed a targeted next-generation sequencing-based comprehensive diagnostic system detecting genetic regions relevant to primary immunodeficiencies, which successfully established genetic diagnoses for all patients with known mutations. Also, it was successful in the genetic diagnosis of 8 out of 59 patients who lacked initial molecular diagnosis. Early diagnosis enables a rapid start of treatment and improves patient outcomes.

Paper information
Daiei Kojima, Xinan Wang, Hideki Muramatsu, Yusuke Okuno, Nobuhiro Nishio, Asahito Hama, Ikuya Tsuge, Yoshiyuki Takahashi, Seiji Kojima. Application of extensively targeted next-generation sequencing for the diagnosis of primary immunodeficiencies, *The Journal of Allergy and Clinical Immunology*, Mar. 17, 2016. DOI:10.1016/j.jaci.2016.01.012

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代までの幅広い年齢層の市民に参加いただいております。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ます。

毎回、熱心に聴講する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20年度 2008 | 高齢化の波を乗り越える—君が老いば、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? 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 2012 | 疾病予防: 健やかな老いのために Disease Prevention: For Healthy Aging | 11月17日 November 17 | 約150名 About 150 |

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 | 『こ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 |
|--|--|---|

平成27年度の公開講座 | Extension courses held during Fiscal Year 2015

| | | |
|--|---|---|
| 「家族のきずなで健やかに生きる」 ~子・親・祖父母で考える家庭内の医療~ “Healthy Life Based on Family Ties” —Medical care within families to be considered by children, parents, and grandparents— | 在宅ケアや子ども発達障害といった家庭内にまつわる諸問題について、3人の講師が講演した。 | Three lecturers gave lectures on various problems within families, such as home care and impaired development during childhood. |
|--|---|---|

| | | |
|--|---|---|
| 開催日 2015年11月14日 参加者数 約100名 Date November 14, 2015 Number of people participated about 100 | 「うんちの管理と在宅ケア」前川厚子教授／「注意欠如・多動症(ADHD)の子どものために家族ができること、医療ができること」岡田俊准教授／「自閉症スペクトラム(ASD)の子どものために家族ができること、医療ができること」宇野洋太助教 | “Stool Management and Home Care,” Prof. MAEKAWA, Atsuko / “What Can Family Members and Health Care Professionals Do for Children with Attention-Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD),” Associate Prof. OKADA, Takashi / “What Can Family Members and Health Care Professionals Do for Children with Autism Spectrum Disorder (ASD),” Assistant Prof. UNO, Yota |
|--|---|---|

※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東区にある。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28年4月1日現在)
(as of April 1, 2016)

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 : 34,581㎡
Building building area
延面積 : 200,141㎡
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 | | 6,584 | 7,743 |

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 | オアシスクーブ(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28年4月1日現在)
(as of April 1, 2016)

| | | | |
|-----|---|---|--|
| 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)/ 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/ 医療行政学(YLP)/個別化医療技術開発(寄)/新規生体吸収材料開発(寄) Hand Surgery, Education for Community-Oriented Medicine, Development for Community-oriented Healthcare System, Advanced Cardiovascular Therapeutics, Development for Personalized Medical Clinical Psychiatry, Brain & Mind Research Center, Project Space, Young Leaders' Program(YLP), Personalized Medical Technology, New Medical Materials Development | |
| 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)医療学(寄)/循環器・腎臓・糖尿病(CKD)先進診療システム学(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/脳神経外科 Developmental Disability Medicine, CKD Initiatives, Therapeutics for Intractable Neurological Disorders, Sleep Medicine, Renal Replacement Therapy, Project Space, Maxillofacial Surgery | |
| 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)/ 呼吸器外科学 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/ リーディング大学院推進室/RWDCサテライト/システム生物学/ 分子腫瘍学/化学療法部(がんプロ)/心臓外科 Toxicogenomics, Biostatistics, Project Space, Promotion Office for Leading Graduate Programs, RWDCsatellite, Systems Biology, Molecular Carcinogenesis, Department of Clinical Oncology and Chemotherapy (Training Program of Oncology Specialist), Cardiac Surgery |
| 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/名古屋大学メナード協同研究/ ペルリサーチセンター産婦人科産学協同研究/健康栄養医学/ 神経内科/周術期管理システム構築学寄附講座 Library, Project Space, Nagoya University-MENARD Collaborative Research, Obstetrics and Gynecology Bell Research Center, Human Nutrition, Neurology, Perioperative Management System |
| 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)/ 知財・技術移転グループ(鶴舞サテライト)/ウェルビーイング推進室/ 医工連携推進室 Center for Neurological Diseases and Cancer, Division for Medical Research Engineering, Intellectual Property and Technology Transfer Group, Women Leaders Program to Promote Well-being in Asia, Medical-Engineering Collaboration |
| 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 Lab, Dissection Educational Facility 新規生体吸収材料開発/分子心血管病学(興和)(寄)/ 肺高血圧先端治療学(寄)/プロジェクト研究室/第1講義室/ 第2講義室/セミナー/ラウンジ/糖尿病・内分泌内科学 New Medical Materials Development, Cardiovascular Medicine Endowed Chair - Kowa, Advanced Medicine in Cardiovascular Disease, Project Laboratories, Lecture Room 1-2, Seminar Room, Lounge, Endocrinology and Diabetes |
| 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 健康栄養医学/分子心血管病学(興和)(寄)/ プロジェクト研究室/セミナー/消化器内科学/神経内科 Human Nutrition, Cardiovascular Medicine Endowed Chair - Kowa, Project Laboratories, Seminar Room, Gastroenterology, Neurology |
| 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 Research Center Medical Division 国際連携室/会議室/講義室/事務部/ 予防早期医療創成センター/ 腎不全システム治療学(寄)/保健管理室 Office of International Affairs, Meeting Rooms, Changing Rooms, Administration Office, Innovative Research Center for Preventive Medical Engineering, Renal Replacement therapy, Health 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 Research 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28年4月1日現在)
(as of April 1, 2016)

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

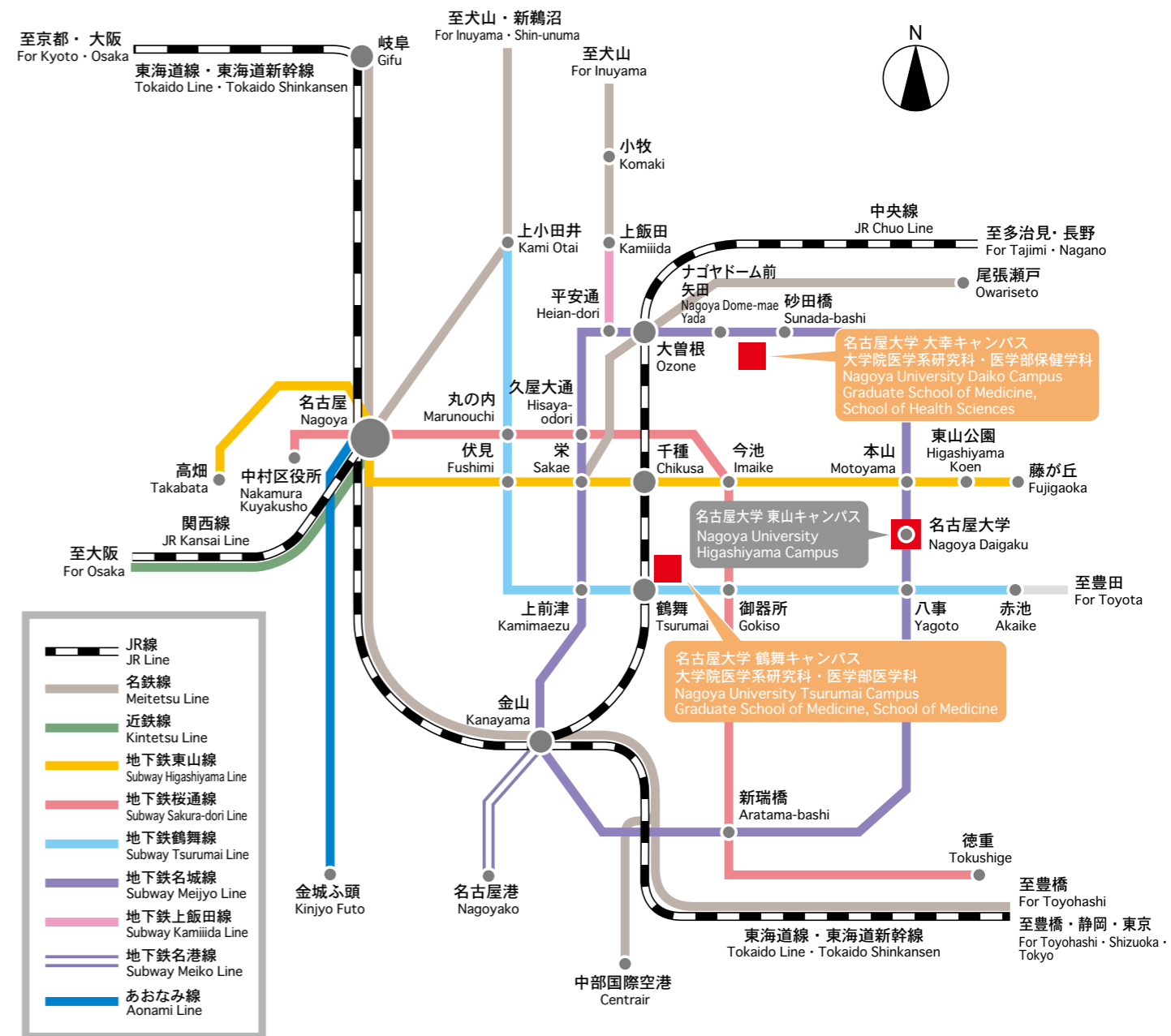
延面積 : 28,479m²
gross floor area



| 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中央本線「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中央本線「大曾根駅(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」 「大曾根」 から名駅⑨系統「茶屋ヶ坂」行きで「大幸三丁目」下車
Take the Meieki route No.15 city bus headed for "Chayagasaka" from "Nagoya Station" "Ozone Bus Terminal" and get off at "Daiko 3-chome".

発行年月/2016年7月
企画編集/名古屋大学医学部・医学系研究科 総務課