

Chiba University Hospital



Department of Respiriology

千葉大学医学部附属病院 呼吸器内科研修プログラム



診療

研究

教育

1969年 千葉大学呼吸器内科学教室として発足。
渡辺 昌平 教授就任。
1986年 栗山 喬之 教授就任。
2008年 巽 浩一郎 教授就任。
2021年 鈴木 拓児 教授就任。

千葉大学 呼吸器内科

当科は1969年(昭和44年)1月に千葉大学医学部において全国初の呼吸器内科単科の教室として設立しました。呼吸器内科単科の教室として長い歴史を持ち、多くの呼吸器内科医を輩出してきました。同門の医師は300人に及び、千葉県を中心とした多くの関連病院があり、全国の呼吸器内科の教室の中でも大きな教室です。

同門の一員となった先生方はそれぞれ関連病院での研修や大学院での研究を通して多くの経験を積み、診療・研究・教育いずれにも優れた呼吸器内科医として多方面で活躍しています。その結果として長い歴史の中で多くの診療・研究業績が生まれています。

毎年多数の新規入局者を迎えており、現在も医局としても益々大きくなっています。当科には他大学出身者も多く、女性医師も多数在籍しています。仕事と家庭が両立できる職場環境づくり、本人の希望に合わせた研修、進学、勤務、海外留学などを応援しています。

2021年度より鈴木拓児新教授のもと新たな体制がスタートしました。折しも新型コロナウイルス感染症の流行により呼吸器内科医の需要がさらに高まる中、千葉県を中心とした呼吸器診療の担い手として今後も優秀な呼吸器内科医の育成に努めていきます。



千葉大学大学院医学研究院
呼吸器内科学教授

鈴木 拓児

呼吸器診療の未来を見据えて

呼吸器内科は肺循環、悪性腫瘍、感染症、炎症、線維症、アレルギー性疾患、睡眠障害など多彩な疾患を対象にしています。

われわれ千葉大学呼吸器内科は50年以上の歴史のある教室で、大学を中心に多くの関連病院と連携して診療・研究・教育をおこない、同門の先輩医師から若い先生達へと広い繋がりを軸に活動しています。

やる気のある若い先生方が我々の一員となって、ともに呼吸器内科診療・研究に従事し、立派な医師として成長していくことを期待しております。

東北大学医学部、東北大学大学院医学系研究科卒業、医学博士
聖路加国際病院、東北大学病院、シンシナティ大学・シンシナティ小児病院医療センター assistant professor、
自治医科大学教授などを経て千葉大学大学院医学研究院呼吸器内科学教授
日本内科学会総合内科専門医・指導医、日本呼吸器学会呼吸器専門医・指導医・代議員
日本呼吸器学会英文誌(Respiratory Investigation) Associate editor

呼吸器内科

呼吸器内科医はますます必要とされています



呼吸器内科医は内科医の中でも不足

千葉県をはじめ、全国で呼吸器内科医は不足しています。2020年の調査では全国の医師の中で呼吸器内科医は2.1%であり、患者数が多いにも関わらず循環器内科(4.0%)、消化器内科(4.8%)に比較すると少ない状況です。

2020年2月より世界的な流行を示している新型コロナウイルス感染症においても呼吸器内科医が果たす役割は大きく、ますます求められています。



呼吸器疾患はさらに増加

現在、肺炎、COPD、肺がんなど呼吸器疾患を有する患者は急増しています。日本の喫煙率は今以上に高く、PM2.5などの大気汚染も様々な呼吸器疾患を引き起こす可能性があります。今後も呼吸器内科医が取り扱うべき疾患は多く存在すると予想されます。

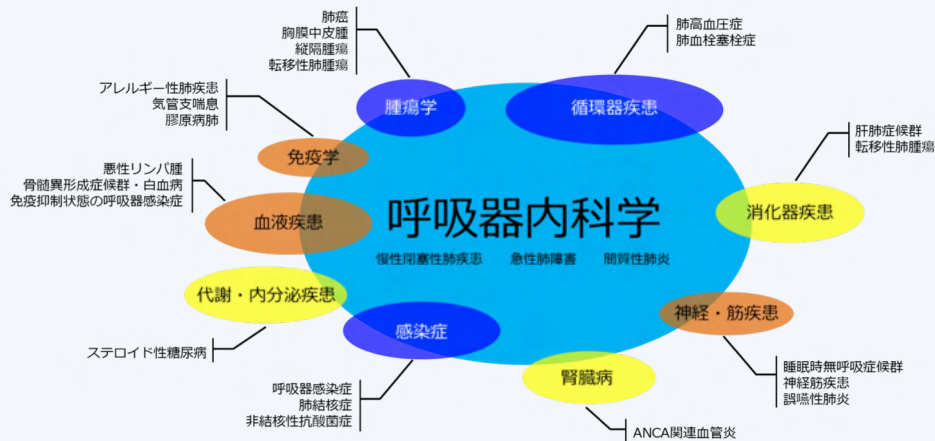


関連・関連外病院からの派遣要請多数あり

千葉県内、都内の病院からの医師派遣要請が多数あります。大学病院としては、良き呼吸器内科医を育成し、呼吸器内科医師としての技術向上、経験集積、専門医取得、博士号取得を応援し、関東地域の呼吸器医療貢献の二に答える責務を担っています。

呼吸器疾患の多様性

呼吸器内科で扱う疾患は非常に多岐にわたります。もちろん呼吸器だけの疾患もありますが、下の図にあるように他の内科系分野とオーバーラップした領域の疾患も数多くあります。これらの疾患は他の内科系診療科と連携しながら診療を行うことで、幅広い疾患を経験することが可能です。



呼吸器内科を志す皆さんへ

医局長 重田 文子 (2001年卒)

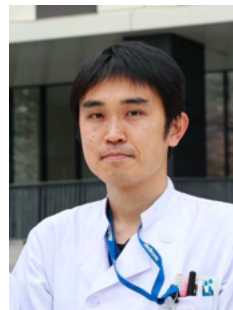


当医局の魅力は、診療・研究・教育全てに力を注ぎ、入局された先生方のキャリアアップを常に意識しているところです。

呼吸器内科診療は、気管支喘息・慢性閉塞性肺疾患・肺炎などのcommon disease、肺癌・悪性胸膜中皮腫などの悪性腫瘍、間質性肺炎や肺循環障害などの指定難病と、カバーする領域が広いことが特徴です。それぞれの専門家を揃えている私達と一緒に経験して頂

くことで、興味ある分野が必ず見つかります。

将来その専門性を活かした働き方が可能となる大きな基盤が当科にはあります。まだ医師としての将来像が見えていない方もいらっしゃるかと思います。当医局は多様な人材が在籍しており、必ずご自身のロールモデルとなる先生が見つかるでしょう。是非、当科で自分らしい働き方を探しませんか？



次の時代を背負う呼吸器内科医を目指して

病棟医長 安部 光洋 (2008年卒)

当院では一般的な呼吸器疾患診療以外に肺がん、喘息・COPD、間質性肺炎、肺高血圧症、睡眠時無呼吸症候群は専門外来での診療を行っており、病棟診療では各分野の経験豊富な医師の指導を受けることができます。また、呼吸器内科で扱う疾患には、未だに病態が解明されていない疾患や治療法がない疾患も数多く存在しており、それ

らの解明・開発のために、治験や臨床研究、臨床検体を用いた基礎的研究などを積極的に行っており、他の病院ではできない経験を積むことが可能です。その他、一人一人の希望や家族の状況などにも最大限配慮し、ライフワークバランスを意識した働きやすい職場環境づくりに日々取り組んでいます。

ジェネラリストとスペシャリスト

肺という臓器は呼吸を通じて外部と接触しているため、様々な病原体やアレルゲンなどに曝露されるとともに、他の臓器と血流やリンパ流を介して密接に関わっています。そのため、呼吸器疾患を診療するためには呼吸器領域だけではなく、幅広い内科の知識が必要となります。

さらに気道と呼吸を扱う診療科であるため、急変時や救急外来でも柔軟に対応可能であるとともに、緩和治療や看取りといった慢性期の管理も経験できます。

当科では呼吸器疾患を通じて、呼吸器スペシャリストであり、ジェネラリストである医師を育成するよう努めています。

呼吸器の中でもさらに興味のあることを深めることも可能です

スペシャリスト

専門の知識

COPD 気道感染

呼吸器疾患の知識

肺がん 気管支喘息 間質性肺炎

呼吸器内科医としての経験に付随して内科全般の経験もできます

ジェネラリスト

腫瘍内科

代謝・内分泌

膠原病

消化器

内科の知識

アレルギー

循環器

救急

感染

呼吸器内科専門研修

当科では初期研修後の卒後3年目から関連病院での専門研修が始まります。初期研修医と異なり主治医として入院患者さんを受け持つだけでなく、外来(一般内科外来や呼吸器内科専門外来)、気管支鏡検査、救急外来などにも積極的に関わることになります。

日々の経験を通して、いろいろな事ができるようになる重要な時期ですので、皆さんが自立した呼吸器内科医として成長できるようなプログラムを設定しています。

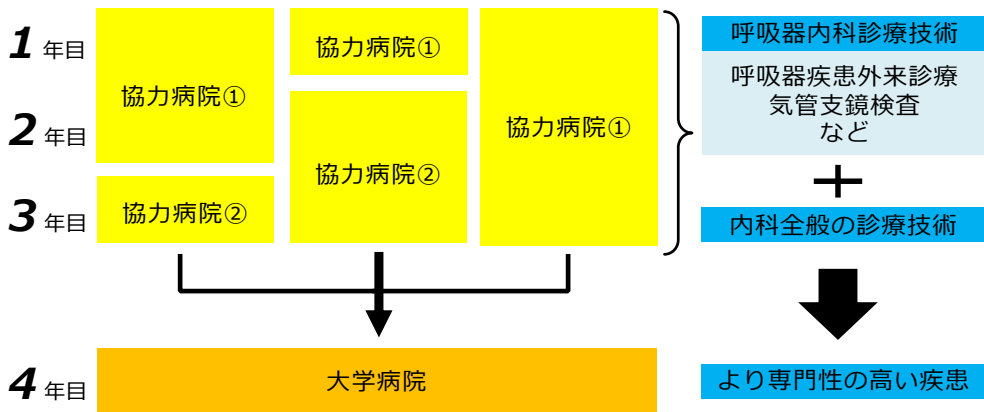
専門研修プログラム

研修期間：3-4年間

千葉大学病院の専門研修プログラム(内科領域)と連携しながら呼吸器内科としての研修を中心としながら内科専門医を取得できるプログラムとなっています。

1年目から3年目まで1~2施設の関連病院での研修で呼吸器内科医としての基礎を養い、その応用として大学病院でより専門性の高い疾患を経験することで呼吸器内科医としての専門性を高めていきます。関連病院での研修期間については基本は3年ですが、大学院への早期の入学など希望に応じて2年~4年の調整をすることも可能です。

千葉大学病院専門研修(呼吸器内科研修)プラン



専門医を取得

研修後の進路

研究に興味がある

➡ 大学院

臨床経験をもっと積みたい

➡ 関連病院
➡ 関連外病院

専攻医研修の実際

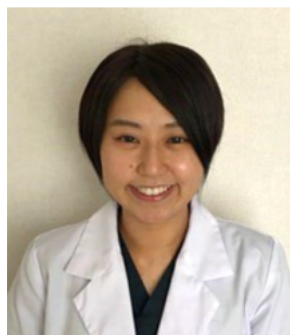
呼吸器内科の専門研修は検査や外来の割合が少なく、比較的病棟業務に携わる時間が長く取ることができます。そのため、患者さんや疾患とじっくり向き合うことができます。

一週間の予定の一例

	月 曜	火 曜	水 曜	木 曜	金 曜
午前	予約外来	病棟業務	抄読会 新患外来	病棟業務	病棟業務
午後	病棟業務 カンファレンス 病棟業務	気管支鏡 病棟業務	病棟業務	気管支鏡 病棟業務	病棟業務 カンファレンス 病棟業務

仲間、先輩、指導医の存在

船橋医療センター専攻医 浦野 有希 (2018年卒)



専攻医研修では気管支鏡検査や外来など初期研修で主治医として経験することがなかったことが多く、当初は不安に思うこともたくさんありました。そんな中でも悩みを共有できる仲間、先輩、そして信頼できる指導医の存在に助けられ、少しずつですが呼吸器内科医として前進できています。

忙しい時もありますが、漠然と業務をこなすのではなく、一人一人の患者さんとしっかり向き合いながら診療にあたることができ、日々やりがいを感じています。

千葉大学呼吸器内科の仲間として、皆さんと一緒に成長できるのを楽しみにしています。

新規入局者の推移 (他大学出身者も多数)

2020~2023年の入局者数

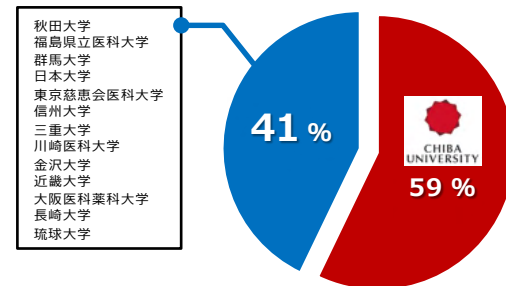
2023年	9名	2022年	7名
2021年	12名	2020年	6名

毎年平均8~9名の入局者を迎え、それぞれ関連病院での研修や大学院での研究に励んでいます。

出身大学は千葉大学以外にも多く、関連病院以外、千葉県以外の初期研修病院からの入局者もいます。

協力しながら切磋琢磨する同期をたくさん持つことができます。

出身大学割合 (2020~2023年)





呼吸器内科研修の4つの特徴

1 呼吸器疾患を中心とした幅広い内科疾患が経験可能

いずれの関連病院でも呼吸器疾患を中心としつつ内科疾患を広く経験できるような研修システムとしています。

2 主治医として外来や気管支鏡検査にも携われる

呼吸器内科では専攻医1年目から主治医として新患外来、気管支鏡検査に携わることが出来ます。責任も伴い大変なことはありませんが、患者さんを初診から継続して担当することや外来をマネジメントする能力が身につきます。

3 指導医からの丁寧な指導と先輩専攻医の存在

関連病院ごとに指導医が病棟・外来での研修をサポートできるような体制を構築しています。また、一施設に複数学年の専攻医がいるので時に相談し、時に切磋琢磨できる研修環境となっています。

4 仕事と家庭が両立できる職場環境づくり

結婚、妊娠・出産、子育てを含めたライフスタイルに配慮した研修・研究ができるようにしています。女性医師が多く在籍しており、様々なロールモデルが見ることが出来ます。

一緒に呼吸器内科医を目指しましょう！



2021年度 千葉大学医学部附属病院 病棟医一同

特色のある豊富な関連病院

関連病院は千葉県だけでなく、東京都、神奈川県、静岡県にも存在し、いずれも地域の中核病院です。呼吸器内科としての基本的な経験は十分できるとともに、3次救急病院、結核病棟のある病院、間質性肺炎についてより深く学べる病院などそれぞれ特色があります。

当科の研修プログラムでは関連施設から研修がスタートするため、専攻医研修先については関連病院の中から皆さんの希望、経験、興味のある疾患に合わせて紹介できるよう配慮します。

指導医からのメッセージ

熱烈指導で確かな実力をつけれます

浜松医療センター 呼吸器内科 加藤 史照 (2005年卒)

肺は単一の臓器でありながら、様々な疾患を引き起こします。カバーすべき領域が多岐にわたるため、大変ではありますが実に勉強しがいのある分野です。一通り研修を終えるころには呼吸器内科医としてだけではなく総合内科医としての自信もつくことでしょ。私たちはそのような研修を全力でサポートいたします。千葉大学呼吸器内科は全体としてアットホームな雰囲気があり、温かい指導が

受けられます。研修後は、研究・臨床様々な道も開かれています。浜松医療センターでは皆、家庭と仕事を両立させながら和気あいあいとした雰囲気の中で楽しく仕事をしています。研修は本人主体で、手技もどんどんやってもらう方針にしています。希望あれば臨床研究もお手伝いいたします。また自然豊かな環境ですので週末は楽しく過ごせます。ぜひ一緒に働きましょう！



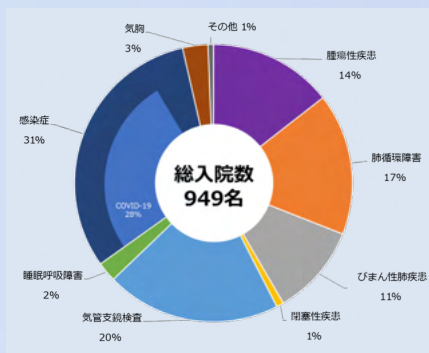
千葉大学病院 呼吸器内科

幅広い呼吸器疾患に対応

千葉大学病院呼吸器内科では入院患者数が年間約1,000例に及びます。肺癌や間質性肺炎といった一般的な呼吸器疾患から肺循環障害や睡眠呼吸障害など専門性の高い疾患まで幅広く対応しています。また、他院からの転院依頼も積極的に受け入れています。

昨年度の入院患者は新型コロナウイルス感染症(COVID-19)の影響により例年よりは少なくなっていますが、COVID-19診療も担いつつ呼吸器診療についても可能な範囲で維持するように努めています。

一般的な疾患から稀な疾患、急性期から慢性期と多くのことを経験することができます。



2022年 入院患者の疾患内訳

学生、研修医指導も積極的にを行っています

エキスパートの意見も交えながらのディスカッション



呼吸器内科医として更なる成長

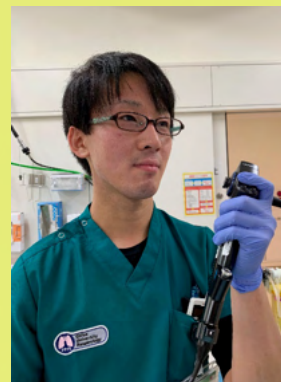
大学院4年 鹿野 幸平 (2012年卒)

大学病院では多くの先生から根拠に基づいた指導を受けることができます、非常に勉強になります。

経験した症例は合併症の多い疾患や希少疾患など印象深いものが多いですが、中でも入院主治医として担当していた患者さんが肺移植となり、手術・リハビリを行って元気に退院されていったことは、強く記憶に残っています。

現在は、臨床研究の傍ら、気管支鏡業務や病棟管理業務を担っています。働き方改革として、業務の効率化や休暇取得、当直明けの早期帰宅なども推進しており、メリハリをつけた生活が送れるよう、サポートしています。

ぜひ一度見学に来て、千葉大学呼吸器内科の雰囲気を感じてください。



千葉大学医学部附属病院

千葉大学病院は2015年7月に外来棟、2021年1月 ICUや手術室などが入る新中央診療棟、さらには同年4月に新しい医学部棟である総合研究棟がオープンしました。

患者さんにとっても広く快適な空間であり、日々多忙な医療者にとっても働きやすい職場環境となっています。

病院としては千葉県地域医療の最後の砦として、高度で安全・安心な医療提供を目指しており、呼吸器内科もその一員としての責務を果たすことを心がけています。

他の診療科もすべて揃っており、様々な難治性合併症をもつ症例にも対応できることが、研修においても非常に勉強になります。

外来棟メインエントランス



新中央診療棟



気管支鏡



気管支鏡検査は週2回に加え、緊急でも行っており、その件数は年間約400件以上になっています。超音波ガイドを用いた手技(EBUS-TBNA, EBUS-GS)を用いてより安全に正確に行うことを心がけています。また、胸部CTで作成した仮想気管支鏡や迅速細胞診を併用して検査にあたっており、80%近い診断率が得られています。

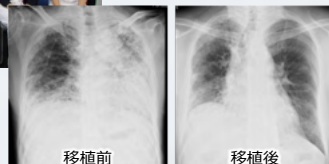
呼吸器外科とも連携し、新規デバイスの早期導入や、ステント留置などのインターベンション治療も積極的に行っています。

肺移植



肺移植適応評価チーム

脳死左片肺移植例



移植前

移植後

当院は本邦の脳死肺移植認定11施設の1つであり、2014年から肺移植医療を提供し、着実に実績を重ねています。難治性呼吸器疾患患者さんにとって、希望の光ともいえる重要な医療であり、呼吸器外科をはじめ多職種と連携しています。

当院では、肺移植適応評価を呼吸器内科が窓口となって実施しており、移植後の体調管理についても呼吸器外科と連携して行っています。さらに貴重なレシピエント肺の検体を用いた研究など実施し、医学、医療の発展にも貢献できるよう努めています。

肺循環



心エコー

右心カテーテル検査



当教室の設立当初から肺循環領域に力を入れており、2016年には千葉大学肺高血圧症センター(センター長: 鈴木 拓児教授)を立ち上げ、肺高血圧症および肺血栓塞栓症の診断、治療を各科と連携して行っています。

心エコーや右心カテーテル検査も呼吸器内科で実施するとともに、慢性血栓塞栓性肺高血圧症に対するカテーテル治療を導入するなど、新しい手法も積極的に取り入れています。肺循環領域において常にリーダーシップをとっています。

千葉大学大学院

千葉大学大学院呼吸器内科学

大学院生 28名 (2023年度)

当教室では大学病院で1年間病棟診療を経験した後に大学院に入学することになります。基礎研究と臨床研究どちらも行っており、大学病院での診療の中で生まれた興味や臨床上の疑問を参考に希望を聞きながらどちらに進むか決めます。

大学院2年目以降は臨床研究が中心であれば診療にも携わりながらの研究も可能であるとともに、基礎研究に注力したい場合は研究に専念することも可能です。

当施設の関連施設への勤務で診療技術の維持とともに収入についても確保できるようにしています。出産、子育てなど家庭の事情についても可能な限り配慮します。

また、大学院生の間、海外(米国・欧州)の国際学会で発表することを応援しています。

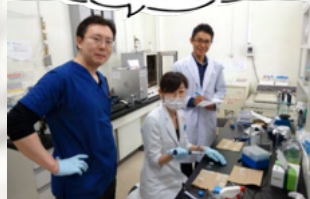
臨床と基礎両方の研究経験ができます



国際学会発表で良い刺激が得られます



指導医や先輩からの研究に関する丁寧な指導が受けられます



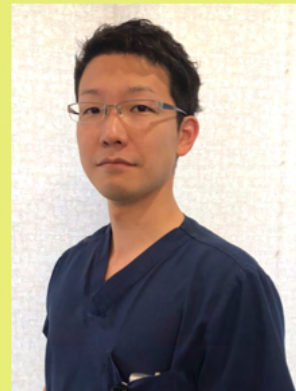
研究から得られる新たな視点

大学院3年 今本 拓郎 (2014年卒)

私は現在基礎と臨床両面に携わり、COPDに関する研究を進めています。基礎研究は実臨床とダイレクトに即時性をもって繋がることはあまり多くないところではありますが、当科外来での診療を行いつつ通院される患者さんに検体を御提供頂き、その検体でこれまでに報告のない基礎研究を行うことは非常に興味深く、刺激的であります。

家庭(育児や家事)への関わりも疎かにせず臨床医・研究者としての生活を送ることが千葉大学大学院では可能であると実感しています。

臨床・基礎研究・家庭などバランスよく送りたいと感じている方は是非千葉大学大学院への進学を御検討下さい。



今本先生の大学院生活

	月 曜	火 曜	水 曜	木 曜	金 曜
午前	気管支鏡	診療 (関連施設)	実験	実験	外来 (COPD)
午後	実験 病棟カンファレンス	診療 (関連施設)	実験	実験 研究ミーティング	臨床研究 データ解析 論文執筆

子育ても頑張っています



基礎研究



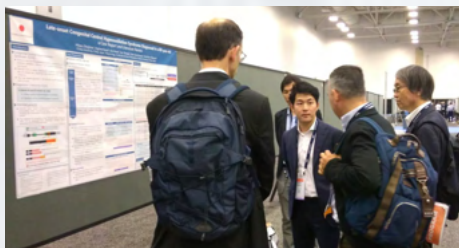
肺高血圧症・間質性肺疾患・COPD・ARDSといった多様な難治性呼吸器病態を対象として、分子生物学的手法を用いた基礎研究を行っています。

さらに学内の他の研究室や他大学の研究室、企業とも積極的に連携し、共同研究を実施しています。

研究テーマ

当院心臓血管外科、呼吸器外科、救急科・集中治療部との連携下に取り扱ったヒト検体を用いた研究、遺伝子組み換え動物などを用いたモデル動物実験や培養細胞実験などによる研究など

臨床研究



大学病院での診療を通じて、幅広い領域の臨床研究を精力的に行っています。発表や論文の書き方なども十分な指導を受けることができます。実臨床で抱いた疑問を解決するような臨床研究を行えるようサポートしています。

研究テーマ

肺循環障害・間質性肺炎・COPD・睡眠時呼吸障害に対する診断・治療に関する研究、胸部CT画像診断に関する研究、胸部悪性腫瘍(肺癌・胸膜中皮腫)の診断・治療(遺伝子治療)に関する研究 など

教育研究



当教室では医学生、研修医に対する呼吸器診療の教育についても積極的に行っており、理論に基づいた効果的かつ効率的な教育手法についても学ぶことができます。

実際に行った教育についてその効果を検証することや学習者についての調査を行い、その解析を研究として行っています。

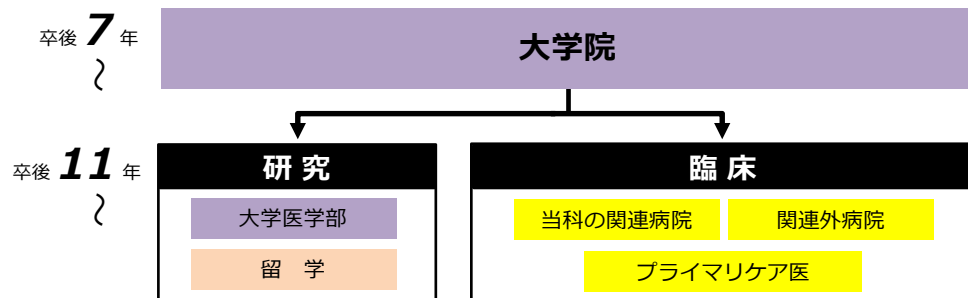
研究テーマ

呼吸器内科臨床実習および初期研修における各種教育方略の効果検証、胸部聴診教育方略の開発、EBM(Evidence Based Medicine)教育方略の開発、呼吸器内科臨床研修医のニーズ評価 など

キャリアプラン

卒業後については大学で研究・臨床・教育で活躍する、海外留学をする、または関連病院や関連外病院で呼吸器内科医として活躍する、開業しプライマリケアに従事するなど様々な選択肢があります。キャリアプランに合わせてそれぞれが最大限に活躍できるように応援していきます。

呼吸器内科医はスペシャリストであるとともにジェネラリストであるため、どのような進路に行っても活躍が可能です。また、本人の興味を生かして呼吸器専門医としてだけでなく、腫瘍専門医や感染症専門医など自分の得意とする分野で大学や市中病院でその能力を発揮している先生方も多くいます。



留学

当科では大学院卒業後に主に米国の大学を中心とした研究施設に留学することができます。近年ではNIH(ワシントン)、ネブラスカ州立大学医療センター、コロラド大学、ウィスコンシン大学、カリフォルニア大学ロサンゼルス校、イリノイ大学、パリ大学国立肺高血圧センター、ヴァンダービルド大学、アムステルダム自由大学などに研究留学をしています。現在もカナダ トロント大学、ラバル大学に各1名が留学しています。留学に興味がある方は留学経験のある医局員から様々なアドバイスを受けることができるので気軽に相談して下さい。

カナダ トロントから

石綿 司 (2008年卒)

私は現在カナダ トロント大学呼吸器外科の研究室で、肺癌に対する低侵襲診断および治療の研究をしています。Interventional pulmonology領域の新技術の実現性評価には欠かせない、大動物を使用したトランスレーショナル実験ができる北米でも数少ない施設です。他研究施設や企業との共同研究も多く、分野を融合させた新しい概念の技術、新しいアプローチの開発と評価を日々行っています。目が回る忙しい日々ですが、研究者として充実した生活を送っています。

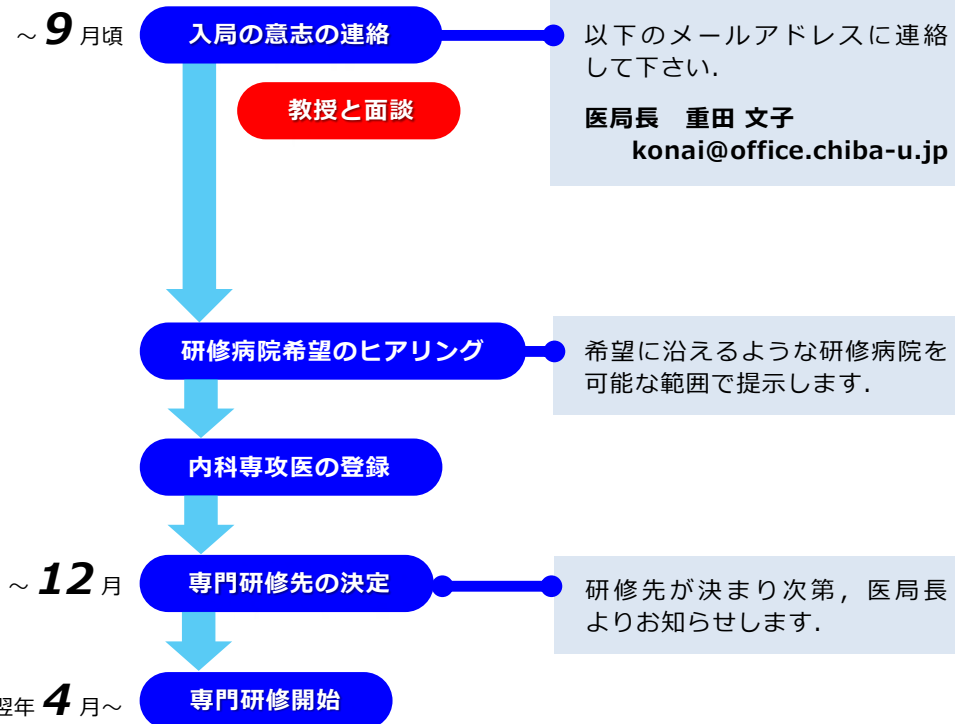
留学で研究の知見が広がるのはもちろん、異文化での生活を通して人生観も大きく変わる貴重な経験です。

入局を希望される方へ

入局までの流れ

入局から専攻医研修開始に向けての流れは以下のようになります。

入局を希望される方は下記に連絡をお願いします。当科の専攻医研修は関連病院での研修から始まるため、皆さんと相談をしながら研修先を決めていきます。入局の意志の連絡に期限はありませんが、早めに連絡いただく方が色々ご希望を聞くことができます。内科専攻医の登録のためには**9月中まで**が目安になります。



研修プログラム責任者・連絡先

責任者 鈴木 拓児 (教授)

医局長 重田 文子 (講師) konai@office.chiba-u.jp

TEL : 043-222-7171 (内線 5471, 5474)

質問や見学なども常時受け付けておりますので、医局長 重田 に気軽にご連絡ください。

Access Map



● JR千葉駅から

東口正面7番のバス乗り場から「南矢作」または「大学病院」行のバスに乗り、「大学病院」で下車。(所要時間約10分)

● JR蘇我駅から

東口駅前2番のバス乗り場から「大学病院」行のバスに乗り、終点「大学病院」で下車。(所要時間約15分)

● 京成電鉄 千葉中央駅から

タクシーをご利用下さい。(所要時間約10分)

● 車で来られる方へ

本院駐車場は、駐車スペースに限りがありますのでなるべく電車やバスなどの公共交通機関をご利用下さい。



千葉大学 呼吸器内科

<http://www.m.chiba-u.ac.jp/dept/respir/>

