

2024泌尿器科医局説明会

泌尿器科とは？ 大文字会とは？

京都大学泌尿器科

本日のお話

1. 泌尿器科って、どんな科？
2. 京大泌尿器科の特徴は？
— 専門研修プログラムについて —
— その後のキャリアについて —
3. 大文字会とは？
4. 大学での研修生活は？
5. 大学院ってどんなところ？
6. 質疑応答

本日のお話

1. 泌尿器科って、どんな科？

2. 京大泌尿器科の特徴は？

- 専門研修プログラムについて —
- その後のキャリアについて —

3. 大文字会とは？

4. 大学での研修生活は？

5. 大学院ってどんなところ？

6. 質疑応答

1. 泌尿器科って、どんな科？

- 予防から診断、治療さらに緩和医療に至るまで内科的にも外科的にも一貫して診ることができる
- がん治療・生殖・移植といった21世紀の医療と考えられる分野の多くを担当している
- 他診療科と競合する疾患があまりない



ホーム



当学会について



スクール・セミナー



プロモーションビデオ



研修医



医学生



専門医制度



日本泌尿器科学会

The Japanese Urological Association

一般のみなさま



泌尿器の症状でお悩みのかたはごちら
専門医の見解や病院の検索ができます。

医学生・研修医のみなさま



セミナーの受付や動画・テキスト配信など
泌尿器科医の魅力を紹介します。

専門医
痕従業



一般社団法人 日本泌尿器科学会 - The Japanese Urological Association
〒113-0034 東京都文京区湯島2-17-15 齊藤ビル5階

© 一般社団法人 日本泌尿器科学会 - The Japanese Urological Association

私たちと一緒に泌尿器科医を目指しましょう

泌尿器科医の魅力は、診断から治療まで "患者さんと向き合う" ことです



体験実習



泌尿器科症例別テキスト



プロモーションビデオ



scroll

更新情報

- 2020.4.15 [第5回JUAサマースクール2020の中止について](#)
- 2020.3.2 「認定試験ガイドライン」「専門医認定試験のご案内」「専門医認定申請」を更新しました。
- 2020.2.13 「[ウィンターセミナー](#)」を更新しました。
- 2020.1.22 「[医学生・初期研修医のためのJUA Newsletter for Next Uro-Generation](#)」を更新しました。
- 2019.12.20 「[泌尿器科専門研修](#)」を更新しました。
- 2019.11.27 「[ウィンターセミナー](#)」を更新しました。
- 2019.11.15 「[ウィンターセミナー](#)」を更新しました。
- 2019.10.15 「[泌尿器科専門研修](#)」を更新しました。
- 2019.10.1 「[泌尿器科専門研修](#)」を更新しました。
- 2019.8.2 「[サマースクール 開催結果](#)」を更新しました。
- 2019.5.13 WEBサイトをリニューアルしました。



泌尿器科と闘う医師たち



泌尿器科 最前線レポート
～その魅力と将来性を語る～



泌尿器科症例別テキスト



初期研修医のための
JUA Newsletter

泌尿器科は・・・

- 薬物による内分泌療法を最初に癌治療に導入

The Nobel Prize in Physiology or Medicine 1966



Photo from the Nobel Foundation archive.

Peyton Rous

Prize share: 1/2

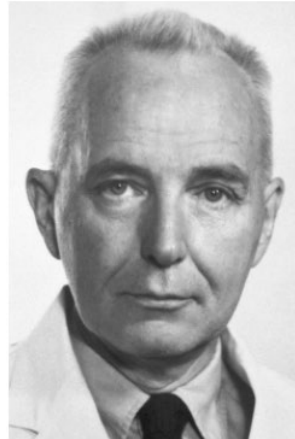


Photo from the Nobel Foundation archive.

Charles Brenton Huggins

Prize share: 1/2

The Nobel Prize in Physiology or Medicine 1966 was divided equally between Peyton Rous "for his discovery of tumour-inducing viruses" and Charles Brenton Huggins "for his discoveries concerning hormonal treatment of prostatic cancer."

泌尿器科は・・・

- 何十年も前から腎癌に免疫療法を行っている

Interferon Alfa-2a in Advanced Renal Cell Carcinoma: Treatment Results and Survival in 159 Patients With Long-Term Follow-Up

By Lori M. Minasian, Robert J. Motzer, Lisa Gluck, Madhu Mazumdar, Vaia Vlamis, and Susan E. Krown

Purpose: Three trials were conducted to define the efficacy and toxicity of interferon alfa-2a in the treatment of metastatic renal cell cancer. Univariate and multivariate analyses were performed to identify prognostic factors for survival.

Patients and Methods: Prospectively, 159 patients were treated with interferon alfa-2a. In the first trial, 42 patients received 50×10^6 U/m² intramuscularly three times per week. In the second trial, 64 patients received gradually escalating doses of interferon alfa-2a from 3 to 36×10^6 U subcutaneously administered daily. The third trial was randomized; 25 patients received daily interferon alfa-2a alone and 28 were treated with daily interferon alfa-2a and 0.15 mg/kg vinblastine every 3 weeks.

Results: The overall response proportion was 10% (two complete and 14 partial responses). The median response duration was 12.2 months. The median survival duration was 11.4 months, with 3% of patients alive at

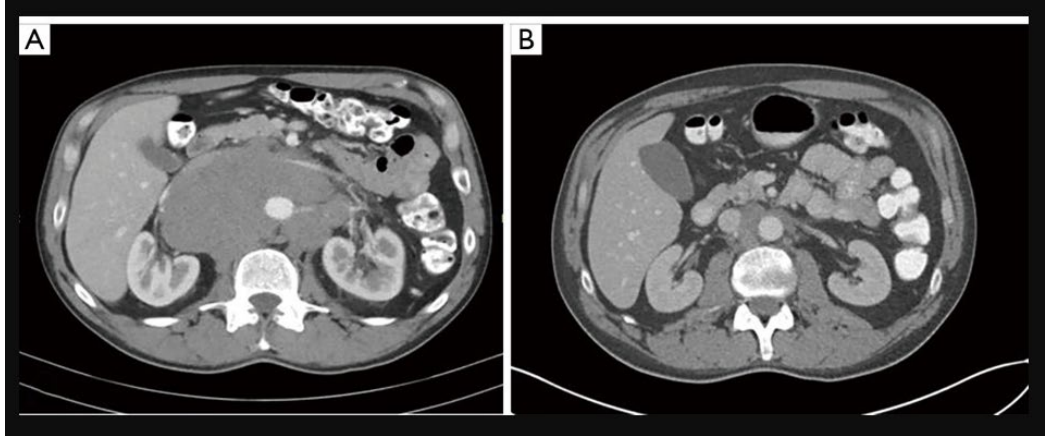
5 or more years. A univariate statistical analysis showed that a Karnofsky performance status ≥ 80 , prior nephrectomy, and interval from diagnosis to treatment of longer than 365 days were significant prognostic factors for survival. In a multivariate analysis, only prior nephrectomy and Karnofsky performance status ≥ 80 were shown to be independent predictors of survival.

Conclusion: Interferon alfa-2a had minimal antitumor activity in patients with advanced renal cell carcinoma and long-term survival was achieved in a small proportion of patients. The need for continued investigation and the identification of more effective therapy for advanced renal cell carcinoma is evident from the poor overall survival rate observed in these 159 patients. The investigation of new agents and of interferon alfa-2a in combination with other agents remains a priority.

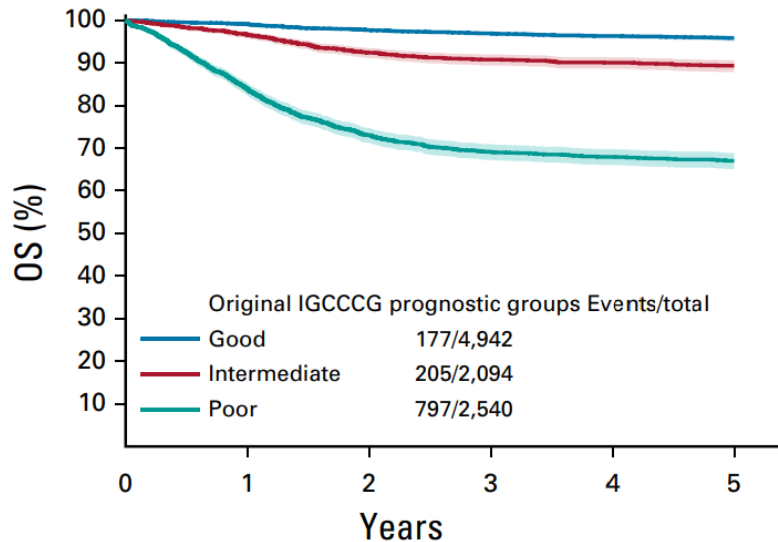
J Clin Oncol 11:1368-1375. © 1993 by American Society of Clinical Oncology.

泌尿器科は . . .

- 化学療法で転移性固形癌(精巣癌)を治癒させてしまう



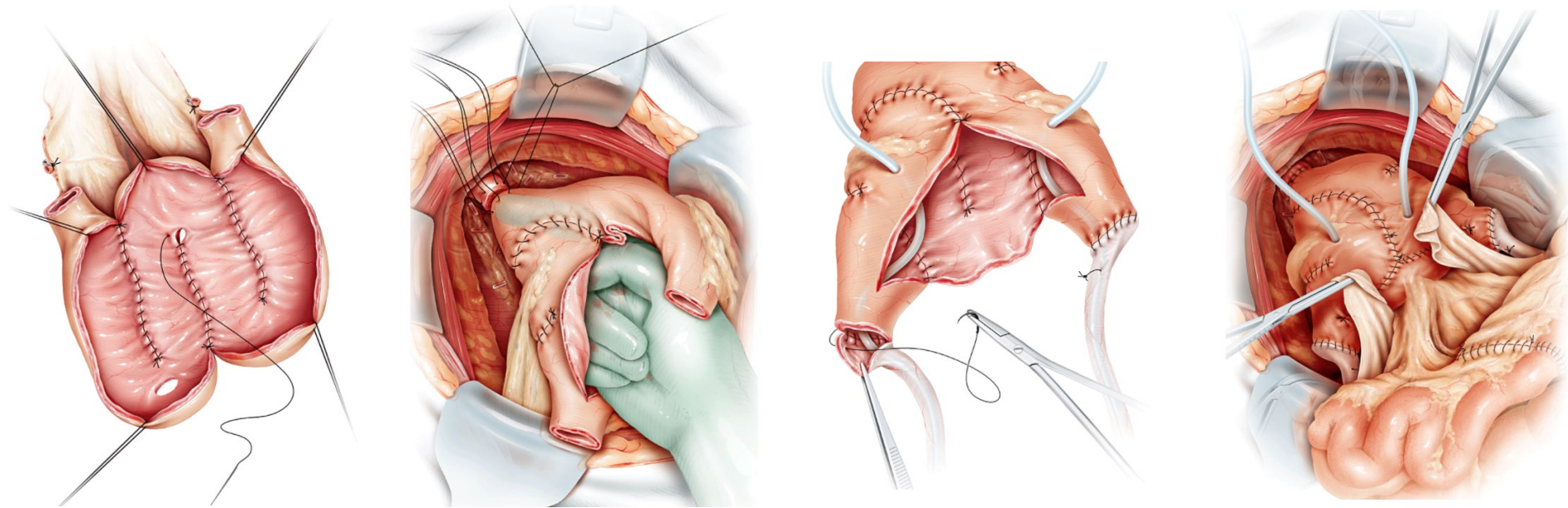
Transl Androl Urol. 2020 Jan;9(Suppl 1):S3-S13



J Clin Oncol. 2021 May 10;39(14):1563-1574.

泌尿器科は・・・

- 膀胱を切除した後、新しい膀胱をつくってしまう



泌尿器科は . . .

- 腹腔鏡手術・Robotic Surgeryの発展をリード

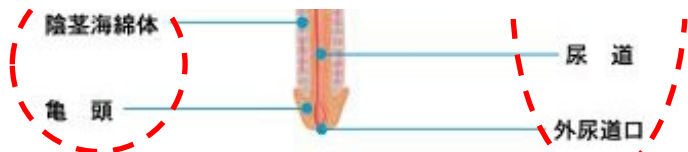
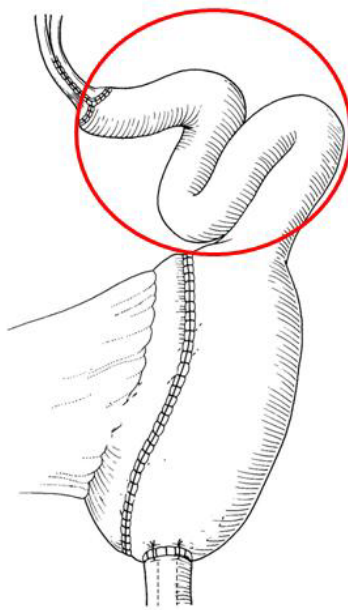
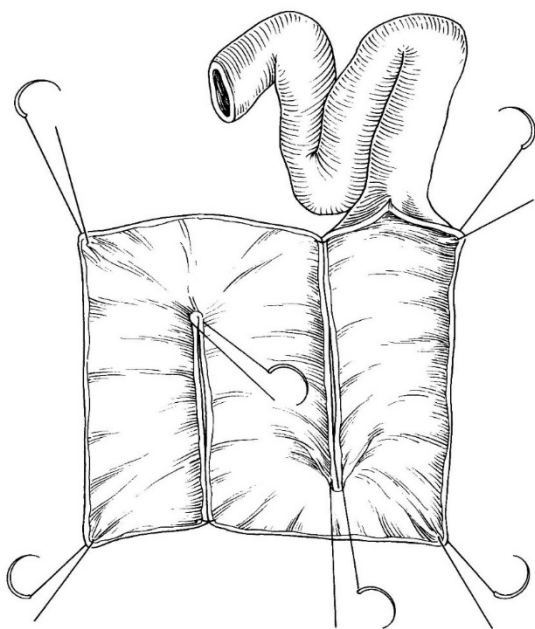


泌尿器科の魅力

- 1) 内科的診断から外科的治療まで
- 2) 多様な専門分野
- 3) 目覚ましい技術革新

1) 内科的診断から外科的治療まで

- 対象臓器が多い
- 完全対応する内科がない
- 最初から最期まで診られる



例：女性の浸潤性膀胱癌

血尿



膀胱鏡検査



経尿道的手術(TURBT)



術前化学療法



膀胱子宮全摘術、尿路変向術



化学療法、免疫療法



緩和ケア

2) 多様な専門分野

● 悪性腫瘍

- 副腎・腎・尿管・膀胱・前立腺・精巣・外陰部など

手術（開放・体腔鏡・ロボット手術など）

全身治療（化学療法、免疫療法、分子標的治療など）

その他治療

● 良性腫瘍

- 副腎

体腔鏡手術、内分泌外科

● 移植医療

- 腎移植

移植手術、免疫抑制等の長期全身管理

● 生殖医療

- 男性不妊症
- 勃起障害

マイクロサージェリー、薬物療法

内科的、精神的な支持療法

2) 多様な専門分野

● 排尿機能

- 排尿障害の管理

薬物療法、内視鏡手術、人口括約筋など
高齢化社会で需要拡大中

● 尿路結石

- 外科・内科的治療

体外衝撃波、尿路内視鏡手術、薬物療法

● 外傷・感染症

- 外科・内科的治療

尿路再建手術、尿路ドレナージ、全身管理

● 小児泌尿器科

- 先天異常

外科的修復と再建

● 女性泌尿器科

- 腹圧性尿失禁・骨盤性器脱 尿失禁・性器脱手術

その分野でNo.1を目指すことも可能

3) 目覚ましい技術革新 ロボット支援手術da Vinci

- 2011/4- 前立腺全摘術 開始 (保険収載2012/4-)
- 2012/3- 腎部分切除術 開始 (保険収載2016/4-)
- 2018/4- 膀胱全摘術 開始 (保険収載2018/4-)



上記以外にも以下の手術が既に保険適用

仙骨腔固定術 (骨盤臓器脱)

副腎摘除術 (副腎腫瘍)

腎尿管全摘除術 (腎盂尿管腫瘍)

腎盂形成術 (腎盂尿管移行部狭窄),

腎摘除術 (腎腫瘍),



泌尿器科の魅力

「ウロの魅力ってなんやと思う？」

- ・アメリカでは超人気専門科。
- ・診断から治療・看取りまで一貫して行える。
- ・小児から高齢者まで幅広い。
- ・他科からもありがたがられる。

- ・開腹からロボットや尿管鏡まで幅広い手術。
- ・早くから執刀のチャンスがある。
- ・再建手術がおもしろい。
- ・移植がおもしろい。
- ・緊急オペは比較的少ない。



本日のお話

1. 泌尿器科って、どんな科？

2. 京大泌尿器科の特徴は？

— 専門研修プログラムについて —
— その後のキャリアについて —

3. 大文字会とは？

4. 大学での研修生活は？

5. 大学院ってどんなところ？

6. 質疑応答

2021/11/1 ~ 小林教授就任

学生・研修生の皆さまへ

京都大学泌尿器科のホームページへようこそ。

このHPを見てくださっている学生さんや研修医の皆さんは、将来の進路として泌尿器科に興味を持ってきているのではないかと思います。

個人的なことで恐縮ですが、私自身が泌尿器科を志した経緯をお話しします。私が医学部を卒業した時にはまだ初期臨床研修制度がなく、卒業と同時に診療科を選択(入局)し、大学病院の専門診療科での研修からキャリアをスタートするのが最も一般的でした。



小林 恭

学生時代の講義と臨床実習、そして勧誘会を通じて京都大学泌尿器科の明るく自由闊達でありながら、チーム全体として臨臨床的・学術的にハイレベルなものを求めていく雰囲気には大きな魅力を感じました。正直に白状すると、「ここに入れば、特段に高い意識を保ち続けなくても、みんなと楽しく仕事を頑張っていれば自ずと高いレベルに到達できそう」というやや甘えた気持ちがあったのも確かです（そして今でもそれは間違いではなかったと思っています）。同時に他の診療科の先生から臨床面・研究面においてハイレベルな診療科として京都大学泌尿器科の名前が出てくるが多かったことも大きな後押しになりました。

「我々の最も重要と考えていること」 = 「教育」



京都大学医学研究科
泌尿器科学教室

[ホーム](#) [一般の皆さまへ](#) [学生・研修生の皆さまへ](#) [医療関係者の皆さまへ](#) [情報公開](#) [同門会員](#) | [京都大学医学部附属病院](#)

[教授挨拶](#) [研修プログラム](#) [研修医募集](#) [先輩ドクターからのメッセージ](#) [研修医の1日 \(1週間\)](#)

学生・研修生の皆さまへ

京都大学泌尿器科のホームページへようこそ。

このHPを見てくださっている学生さんや研修医の皆さんは、将来の進路として泌尿器科に興味を持ってきているのではないかと思います。

個人的なことで恐縮ですが、私自身が泌尿器科を志した経緯をお話しします。私が医学部を卒業した時にはまだ初期臨床研修制度がなく、卒業と同時に診療科を選択(入局)し、大学病院の専門診療科での研修からキャリアをスタートするのが最も一般的でした。



小林 恭

学生時代の講義と臨床実習、そして勧誘会を通じて京都大学泌尿器科の明るく自由闊達でありながら、チーム全体として臨臨床的・学術的にハイレベルなものを求めていく雰囲気には大きな魅力を感じました。正直に白状すると、「ここに入

「我々の最も重要と考えていること」 = 「教育」



京都大学医学研究科
泌尿器科学教室

[ホーム](#) [一般の皆さまへ](#) [学生・研修生の皆さまへ](#) [医療関係者の皆さまへ](#) [情報公開](#) [同門会員](#) | [京都大学医学部附属病院](#)

[教授挨拶](#) [研修プログラム](#) [研修医募集](#) [先輩ドクターからのメッセージ](#) [研修医の1日 \(1週間\)](#)

学生・研修生の皆さまへ

大学病院の果たすべき使命として、「診療」と「研究」に加えてもう一つ「教育」ということがあります。上で紹介した高度診療や最先端の研究を実施するには、それを遂行する人材を育成しなければなりません。そういった理由からも、私たちは教育こそが最も重要と考えています。そのポリシーを一言で表現するならば、「泌尿器科プロフェッショナルの育成」ということになります。私たちが2018年の専門医制度改革をうけて行っている現行の専門医教育プログラム（「京都大学広域連携専門研修プログラム」）は、実は2004年に新医師臨床研修制度ができたのを機に創ったものをその礎としており、すでに15年以上の歴史があります。約30の関連施設と連携し、すでに70名以上の泌尿器科専門医を育成してきた実績があります。現在研修中の後期修練医を含めるとすでに100名以上の若手医師がこのプログラムに沿って研修を受けております。プログラムの卒業生からはすでに大学病院泌尿器科の中樞を担う人材も出てきはじめています。泌尿器科の将来を担う若手医師に最適な研修環境を整備することで、継続的に質の高い「診療」・「研究」・「教育」の担い手を輩出していくことが、京都大学泌尿器科の使命であると考えています。

て臨床的・学術的にハイレベルなものを求めていく雲間気に大きな魅力を感じました。正直に白状すると、「ここに入

「我々の最も重要と考えていること」 = 「教育」



京都大学医学研究科
泌尿器科学教室

[ホーム](#) [一般の皆さまへ](#) [学生・研修生の皆さまへ](#) [医療関係者の皆さまへ](#) [情報公開](#) [同門会員](#) | [京都大学医学部附属病院](#)

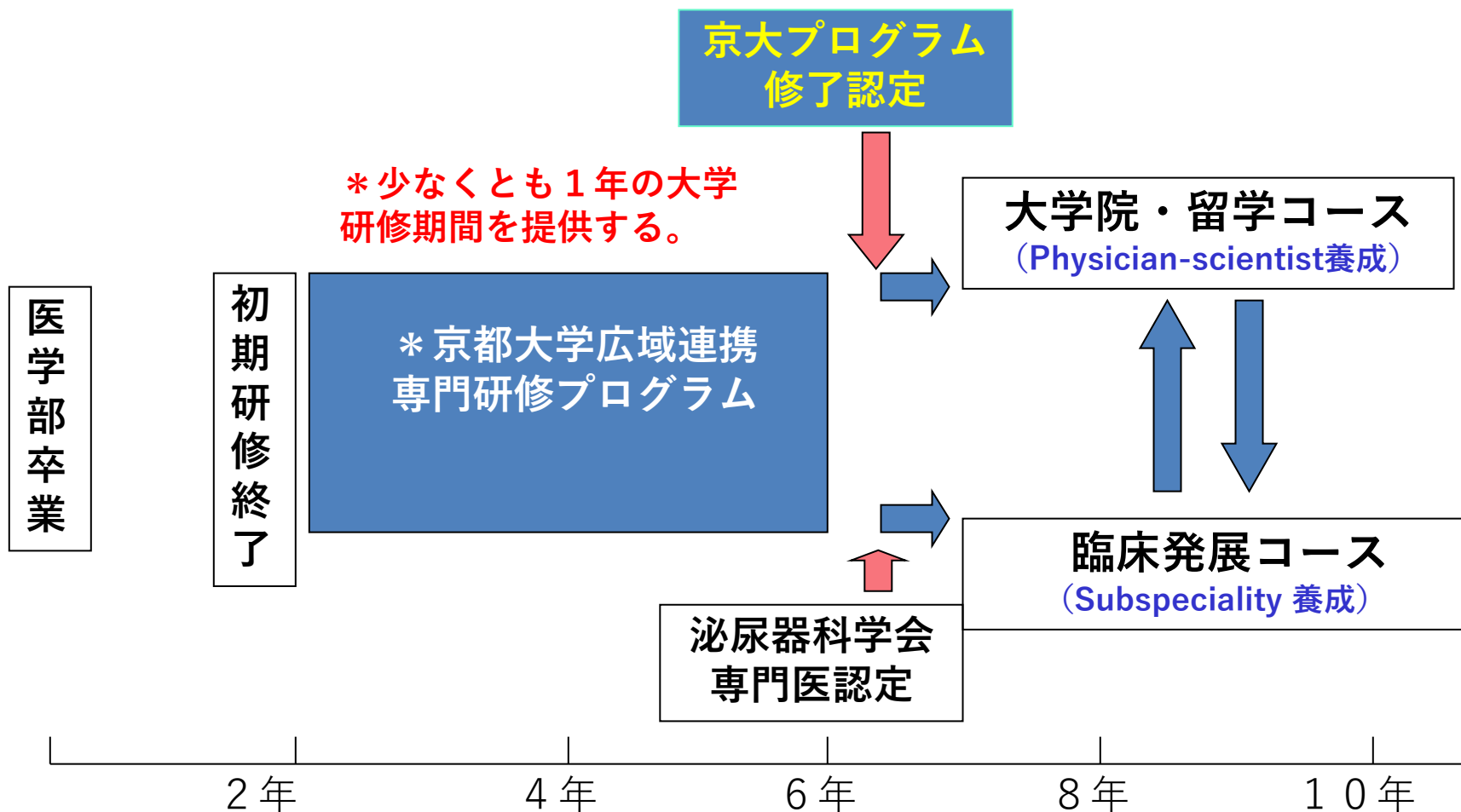
[教授挨拶](#) [研修プログラム](#) [研修医募集](#) [先輩ドクターからのメッセージ](#) [研修医の1日 \(1週間\)](#)

「泌尿器科プロフェッショナルの育成」

大学病院の果たすべき使命として、「診療」と「研究」に加えてもう一つ「教育」ということがあります。上で紹介した高度診療や最先端の研究を実施するには、それを遂行する人材を育成しなければなりません。そういった理由からも、私たちは教育こそが最も重要と考えています。そのポリシーを一言で表現するならば、「泌尿器科プロフェッショナルの育成」ということになります。私たちが2018年の専門医制度改革をうけて行っている現行の専門医教育プログラム（「京都大学広域連携専門研修プログラム」）は、実は2004年に新医師臨床研修制度ができたのを機に創ったものをその礎としており、すでに15年以上の歴史があります。約30の関連施設と連携し、すでに70名以上の泌尿器科専門医を育成してきた実績があります。現在研修中の後期修練医を含めるとすでに100名以上の若手医師がこのプログラムに沿って研修を受けております。プログラムの卒業生からはすでに大学病院泌尿器科の中樞を担う人材も出てきはじめています。泌尿器科の将来を担う若手医師に最適な研修環境を整備することで、継続的に質の高い「診療」・「研究」・「教育」の担い手を輩出していくことが、京都大学泌尿器科の使命であると考えています。

て臨床的・学術的にハイレベルなものを求めていく雲開きに大きな魅力を感じました。正直に白状すると、「ここに入

京都大学泌尿器科が提供するキャリアパス





ホーム



当学会について



専門医制度



学会開催案内



学会誌



保険情報Q&A



お知らせ



よくあるご質問



其他のご案内

[ホーム](#) > [専門医制度](#) > [専門医の取得](#) > [専攻医登録](#)

専攻医登録

2023年泌尿器科専攻医登録について

泌尿器科専門医を目指す先生方におかれましては、日本泌尿器科学会および日本専門医機構が認定した泌尿器科専門研修プログラムのいずれかに所属して専門研修を受けていただくこととなります。

つきましては、下記「専攻医登録・応募システム」（日本専門医機構のシステムにリンクしています）にて希望するプログラムへ応募いただきますようご案内いたします。

※プログラムへの応募は、下記「登録・応募」期間内に行えます。「登録・応募」期間前は、ユーザ登録のみ可能です。



[2023年4月開始専攻医 臨床研究医コースについて](#)

※2023年度においては、京都府、大阪府のプログラムについて、府ごとに採用数の上限（シーリング）が定められています。

京都府19名、大阪府18名+連携（地域研修）プログラムにて1名が最大採用数となります。

応募登録をされる際には、必ず事前にプログラムの基幹施設の担当者にご連絡ください。



ホーム / 学生・研修生の皆さまへ / 研修プログラム

専門研修プログラム

京都大学広域連携専門研修プログラムにおける専門研修施設群は、京都大学医学部附属病院を基幹施設として、都会拠点病院、地方拠点病院からなる24の連携施設、さらに、地域協力施設、都会診療所、地方診療所から構成されます。また、これらの施設は近畿地方を中心に西日本に広く存在し、幅広い地域性を有する施設群からなります。本研修施設群は、小児泌尿器科、女性泌尿器科、ED・性機能障害、腎移植、腹腔鏡手術、小切開手術などの領域を専門的に実施する連携病院を擁し、またロボット支援手術を実施する病院が16施設に及びます。基幹施設および連携施設を合わせた25施設では、年間約8,200件以上の泌尿器科手術を行っています。以上のような本専門研修プログラムの特性から、一般的な泌尿器科診療に加えて、量的にも質的にも多彩な専門的診療を研修する機会が得られます。

[京都大学 広域連携 専門研修プログラム\[PDF:1.09MB\]](#)

募集人数

今年度第一次締め切りは8月5日

10名程度予定 (シーリングによる人数制限のため)

京都大学広域連携 専門研修プログラム

1. 京都大学をセンター施設とする専門医教育プログラム
 2. 賛同する関連施設による共同プログラム (計4年間)
 3. 一定期間の大学研修を保証
 4. 経験すべき症例数や知識レベルを明示
 5. 経験症例数や到達度を厳密に評価
-

兵庫・岡山地域泌尿器科専門研修プログラム

静岡泌尿器科専門教育プログラム

倉敷地区泌尿器科専門研修プログラム

京都大学広域連携 専門研修プログラム



- 学内外、分野外の専門家による評価委員会
- H18年スタート
- 毎年の自己評価と指導医評価
- 人数 ()内数字は本学卒業生

H18年 8名 (2)

H19年 8名 (2)

H20年 5名 (2)

~

H25年 7名 (2)

H26年 4名 (3)

H27年 7名 (2)

H28年 3名 (1)

H29年 13名 (4)

H30年 12名 (6)

H31年 5名 (3)

R 2年 9名 (2)

R 3年 9名 (5)

R 4年 10名 (5)

R 5年 9名 (3)

R 6年 6名 (0)

16年ほどの歴史

134名
女性も10名

京都大学広域連携 専門研修プログラム

- 知識や技能の到達度と症例数を毎年度WEB上で評価
- 自己評価と指導医評価

泌尿器科専門医プログラム到達度評価 管理画面
指導者管理画面

ログアウト

メイン設定メニュー
評価管理
パスワード変更

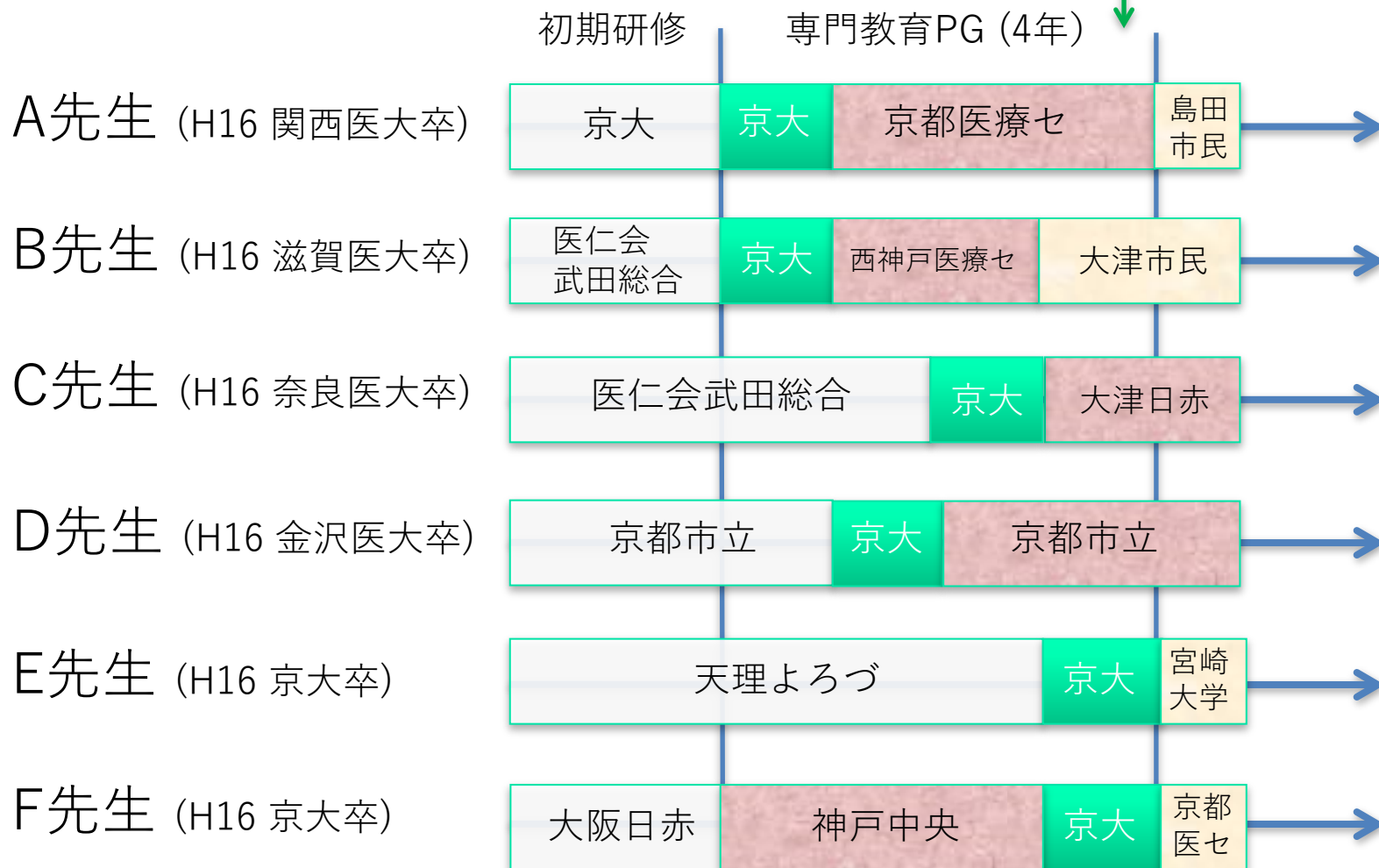
経験症例数報告 手術症例一覧表: 術者として執刀

専門医研修者名	
指導者名	
統括者名	
年次	
評価日	

No.	手術術式	病名	年/月/日	年齢	性別	手術施設名
1	TURBT	膀胱癌	2019/10/11	62	男	京大病院
2	みぎ高位精巣摘除術	ゼミノーマ	2019/10/23	29	男	京大病院
3	ひだり高位精巣摘除術	悪性リンパ腫	2019/10/21	73	男	京大病院
4	TURBT	膀胱癌	2019/11/25	80	男	京大病院
5	TURBT	膀胱癌	2019/10/25	81	女	京大病院
6	TURBT	膀胱癌	2019/10/29	85	男	京大病院
7	TURBT	膀胱癌	2019/12/13	59	男	京大病院
8	右腎瘻増設術	右水腎症	2019/12/14	85	男	京大病院
9	両側精巣摘除術	前立腺癌	2019/12/20	85	男	京大病院
10	膀胱結石破碎術	膀胱結石	2019/12/20	85	男	京大病院

研修歴の一例

専門医試験
に全員合格！



研修歴の一例



研修歴の一例



本日のお話

1. 泌尿器科って、どんな科？
2. 京大泌尿器科の特徴は？
— 専門研修プログラムについて —
— その後のキャリアについて —

3. 大文字会とは？

4. 大学での研修生活は？
5. 大学院ってどんなところ？
6. 質疑応答

大文字会 = 京大泌尿器科の同門会

合言葉：

「泌尿器科プロフェッショナルの育成」

- 300人を超える組織
- みんな顔見知り
- いろんなバックグラウンド
- 最大多数の最大幸福

出身大学所在地

全国55大学出身者

京大出身172人 他大学出身147人が在籍



関連病院(研修病院)

青字はロボット導入済病院

京都

京大病院
京都市立病院
京都医療センター
京都桂病院
康生会武田病院
医仁会武田病院
洛和会音羽病院
宇治徳洲会

滋賀

大津赤十字病院
滋賀県立総合病院

大阪

大阪赤十字病院
北野病院
関西電力病院
枚方公済病院

兵庫

神戸中央市民病院
西神戸医療センター
公立豊岡病院
姫路医療センター

東京

国立がんセンター

静岡

静岡県立総合病院
静岡市立病院
島田市立総合医療センター
沼津市立病院
浜松労災病院

岡山

倉敷中央病院

奈良

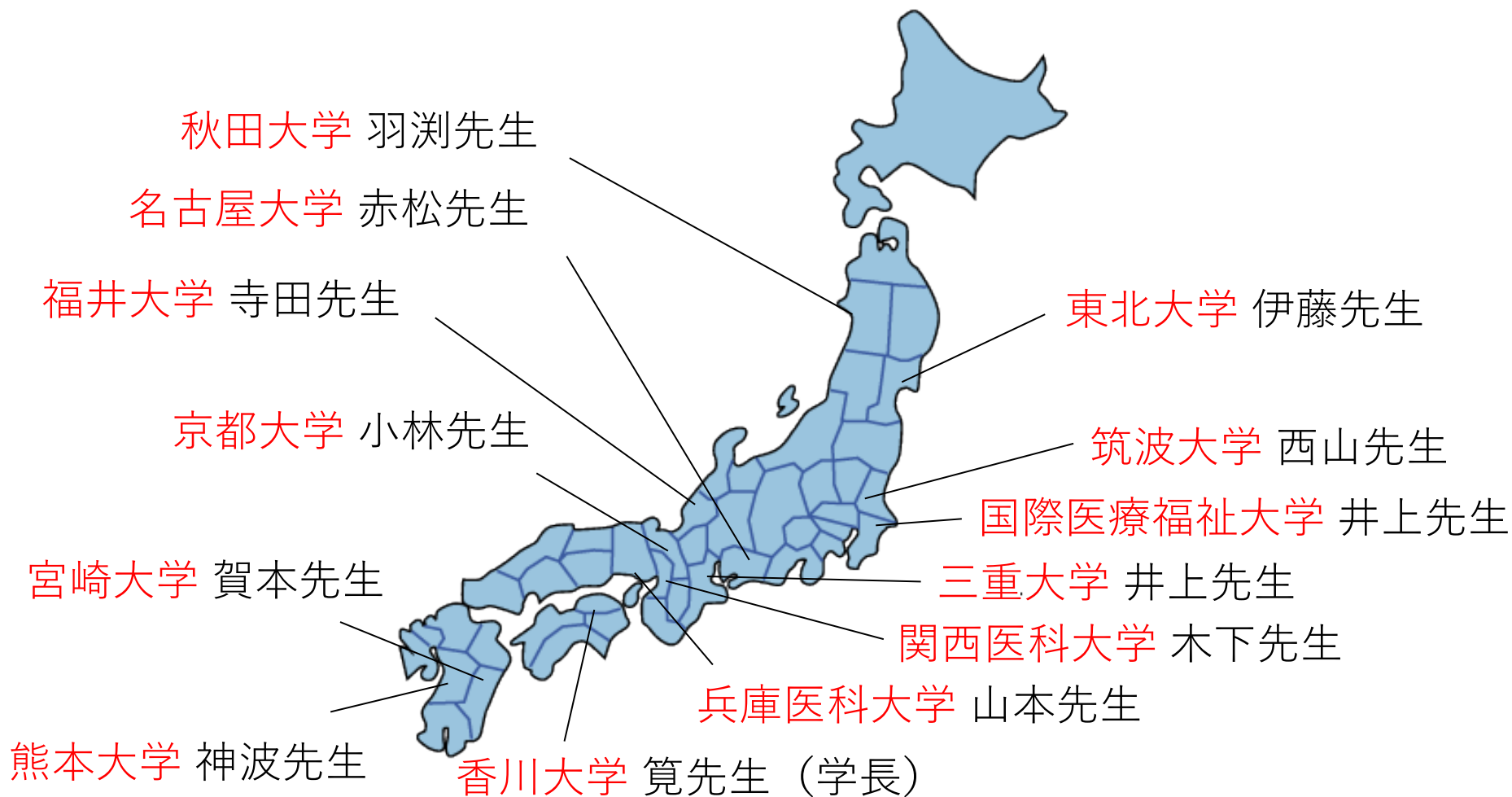
天理よろづ相談所病院

和歌山

日赤和歌山医療センター



関連大学(同門会所属教授)



プロフェッショナルへの近道



いい指導者のいるハイレベルな環境で

- ・ トレーニング
- ・ 試合

を積むことが最終的に大きな差になる。



藤浪晋太郎



浅村 栄斗



平田良介



森友哉



中田翔



岩田 稔



根尾昂



中村 剛也



西岡剛



柿木蓮



辻内 崇伸



藤原恭大

大文字会フレッシュ会員制度

- 初期研修中のDrを対象。卒業と同時に入会可能
- 会費は無料、退会も自由
- 大文字会の様々な行事に参加できる
 - 大文字総会(8月)
 - 東山セミナー(8月)
 - マンスリーミーティング(年4回)

本日のお話

1. 泌尿器科って、どんな科？
2. 京大泌尿器科の特徴は？
— 専門研修プログラムについて —
— その後のキャリアについて —
3. 大文字会とは？
4. **大学での研修生活は？**
5. 大学院ってどんなところ？
6. 質疑応答

スタッフ紹介と研修体制



小林教授
齊藤准教授



増井助教
(病棟医長)

Aチーム

北 助教	河野、 助教	中村 助教	水野 助教
中保	峯	神戸	

Bチーム

住吉 助教	村上 助教
金井	平松



7:30 8:00 8:40

17:00

例その2

抄読会

チームカンファレンス

(ひたすら)
手術

カルテまとめ

京大病院での研修の利点

1. 充実した教育システム
 - ・ 各専門分野を持つスタッフによる指導
 - ・ 意思決定のプロセス(理屈)に徹底的にこだわったカンファレンス
2. 外科手技学習コンテンツの充実
 - ・ 全手術のDVDライブラリー化と手術記録発表
 - ・ ビデオ勉強会/ ラパロツアー/ カバダートレーニング
3. 論理的プレゼンテーション能力の習得
 - ・ カンファレンスでの症例提示
 - ・ 学会参加/ 発表/ 論文執筆の機会多数

京大病院での研修の利点

1. 充実した教育システム

- ・ 各専門分野を持つスタッフによる指導
- ・ 意思決定のプロセス(理屈)に徹底的にこだわったカンファレンス

2. 外科手技学習コンテンツの充実

- ・ 全手術のDVDライブラリー化と手術記録発表
- ・ ビデオ勉強会/ ラパロツアー/ カバダートレーニング

3. 論理的プレゼンテーション能力の習得

- ・ カンファレンスでの症例提示
- ・ 学会参加/ 発表/ 論文執筆の機会多数

京大病院での研修の利点

1. 充実した教育システム

- ・ 各専門分野を持つスタッフによる指導
- ・ 意思決定のプロセス(理屈)に徹底的にこだわったカンファレンス

2. 外科手技学習コンテンツの充実

- ・ 全手術のDVDライブラリー化と手術記録発表
- ・ ビデオ勉強会/ ラパロツアー/ カバダートレーニング

3. 論理的プレゼンテーション能力の習得

- ・ カンファレンスでの症例提示
- ・ 学会参加/ 発表/ 論文執筆の機会多数

京大病院での研修の利点

1. 充実した教育システム

- ・ 各専門分野を持つスタッフによる指導
- ・ 意思決定のプロセス(理屈)に徹底的にこだわったカンファレンス

2. 外科手技学習コンテンツの充実

- ・ 全手術のDVDライブラリー化と手術記録発表
- ・ ビデオ勉強会/ ラパロツアー/ カバダートレーニング

3. 論理的プレゼンテーション能力の習得

- ・ カンファレンスでの症例提示
- ・ 学会参加/ 発表/ 論文執筆の機会多数



2. 外科手技学習コンテンツの充実

- ・ 全手術のDVDライブラリー化と手術記録発表
- ・ ビデオ勉強会/ ラパロツアー/ カダバートレーニング

3. 論理的プレゼンテーション能力の習得

- ・ カンファレンスでの症例提示
- ・ 学会参加/ 発表/ 論文執筆の機会多数

座学＋実技：腹腔鏡トレーニングプログラム



東山泌尿器若手外科医育成プログラム
2022/6/12

(後期修練医1-3年目対象)

京大病院での研修の利点

1. 充実した教育システム

- ・ 各専門分野を持つスタッフによる指導
- ・ 意思決定のプロセス(理屈)に徹底的にこだわったカンファレンス

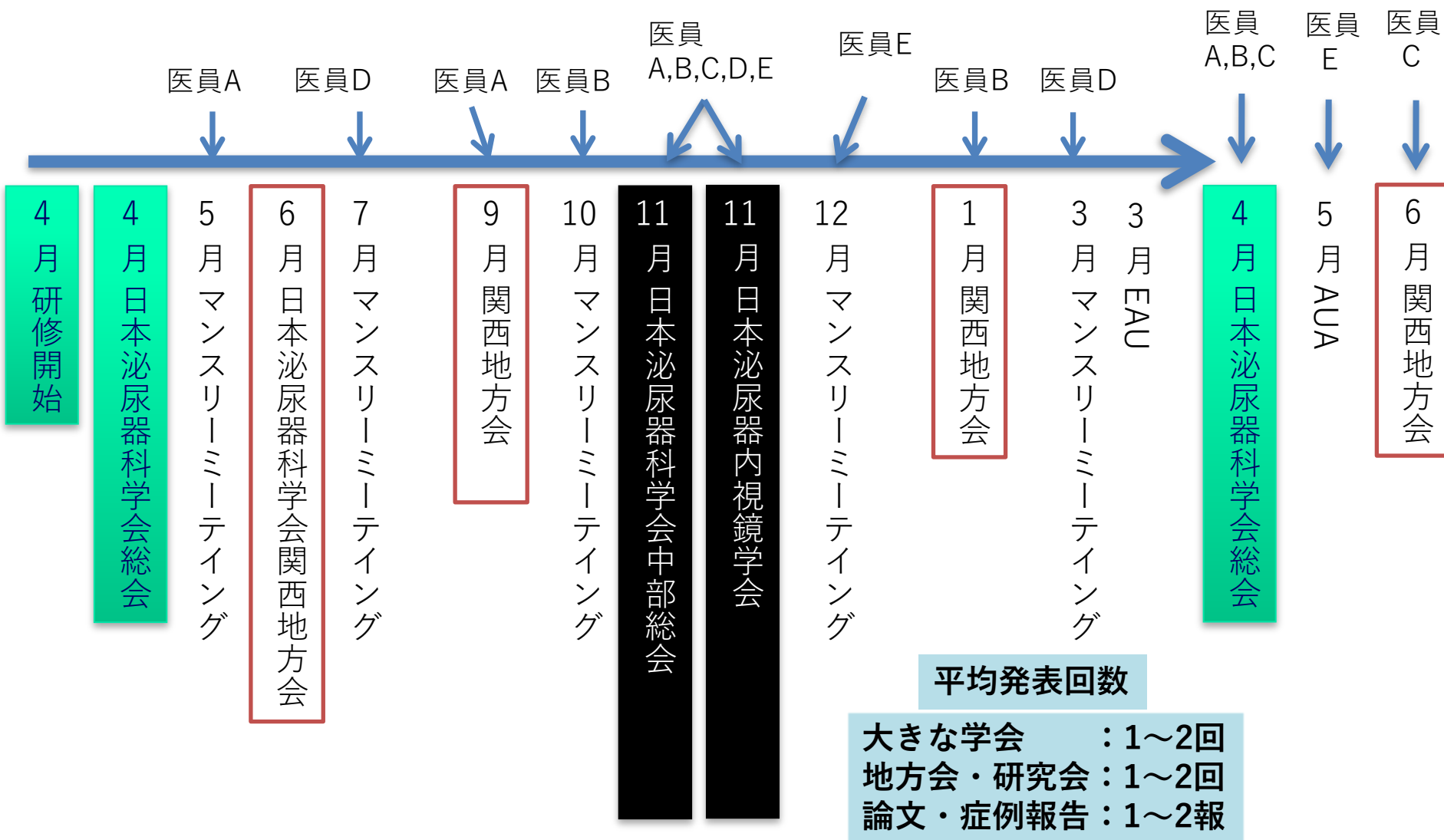
2. 外科手技学習コンテンツの充実

- ・ 全手術のDVDライブラリー化と手術記録発表
- ・ ビデオ勉強会/ ラパロツアー/ カバダートレーニング

3. 論理的プレゼンテーション能力の習得

- ・ カンファレンスでの症例提示
- ・ 学会参加/ 発表/ 論文執筆の機会多数

学会・論文発表の実際



関西地方会 ベストプレゼンテーション賞



指導医の後藤先生と一緒にいる鶴田先生
2022年受賞

- 毎回50題以上の応募演題の中から1人受賞。
 - これまで京大から13人の受賞(関連病院含まず)
- | | |
|-------|----------|
| 2022年 | 鶴田将史 |
| 2018年 | 八田原広大 |
| 2015年 | 藤川祥平 |
| 2014年 | 砂田拓郎 |
| 2013年 | 松本敬優 |
| 2012年 | 加藤敬司 |
| 2011年 | 北悠希 |
| 2010年 | 牧野雄樹 |
| 2008年 | 井口亮 白石裕介 |
| 2006年 | 井上高光 |
| 2005年 | 西澤恒二 |
| 2004年 | 星 昭夫 |



花見会



ゴルフコンペ



北海道スキーツアー



豊岡カニツアー

京大泌尿器科は、
医局員一人一人がハッピーになることを第一に考えています。

「よく学び、よく遊び」をモットーに日々を楽しみながら、**日本だけでなく世界の泌尿器科をリード**していきたいと思っています。

京大泌尿器科HP

刊行物 □ 京都大学医学部附属病院 □ 泌尿器科学教室ブログ □

[ホーム](#) [一般の皆さまへ](#) [学生・研修生の皆さまへ](#) [医療関係者の皆さまへ](#) [情報公開（臨床研究・治験）](#) [同門会員](#)

[泌尿器科学教室について](#) [あつかう主な病気](#) [私たちの診療について](#) [外来・入院のご案内](#)

泌尿器科プロフェッショナルの育成
それが私たちの目標です



一
二
三
四
五

京都大学医学研究科

泌尿器科学教室

京大泌尿器科HP



京都大学医学研究科
泌尿器科学教室

[ホーム](#) [一般の皆さまへ](#) [学生・研修生の皆さまへ](#) [医療関係者の皆さまへ](#) [情報公開](#) [同門会員](#) | [京都大学医学部附属病院](#)

[教授挨拶](#) [研修プログラム](#) [研修医募集](#) [先輩ドクターからのメッセージ](#) [研修医の1日 \(1週間\)](#)



学生・研修生の皆さまへ
研修プログラム

[ホーム](#) / [学生・研修生の皆さまへ](#) / [研修プログラム](#)

専門研修プログラム



本日のお話

1. 泌尿器科って、どんな科？
2. 京大泌尿器科の特徴は？
— 専門研修プログラムについて —
— その後のキャリアについて —
3. 大文字会とは？
4. 大学での研修生活は？
5. 大学院ってどんなところ？
6. 質疑応答

皆さんの成長を全力でサポートします。
ぜひ、一緒に働きましょう!!

