

腎臓内科医としてのキャリア継続 ～仕事と家庭の両立を目指して～

新田 華代¹、多和田 英夫¹、松尾 清一²

¹光寿会春日井病院

²名古屋大学大学院医学系研究科免疫応答内科学

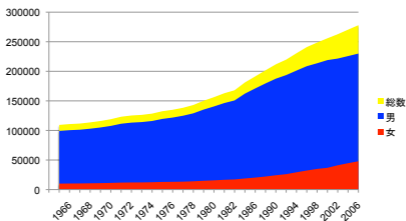


日本の現状

9/30/2011 西部腎臓学会

男女共同参画委員会特別企画 パネ
ルディスカッション

医師増加に伴い女性医師の数は増加

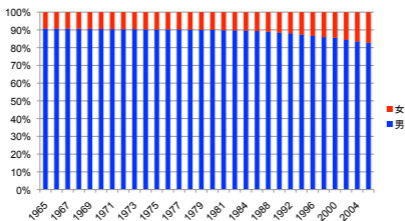


9/30/2011 西部腎臓学会

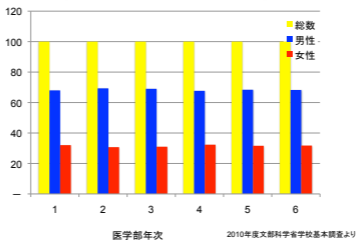
男女共同参画委員会特別企画 パネルディスカッション

2006年 三節調査より抜粋

医師総数に占める女性医師の割合も増加し、2006年では17.3%である



医学科における女性の割合は増加傾向にある



9/30/2011 西部腎臓学会

男女共同参画委員会特別企画 パネルディスカッション

女性は、若い年齢層が多く、結婚や出産
などを契機に離職している

	2006年		性別	年齢	性別・年齢	構成割合 (%)
	医師数	構成割合 (%)				
男	218 318	82.8	100			82.8
≤29歳	16 701	64.2	7.6			6.3
30~39	48 941	75.8	22.4			18.6
40~49	57 937	85.6	26.5			22
50~59	48 424	89.8	22.2			18.4
60~69	21 189	91.1	9.7			8
70歳≤	25 126	89.6	11.5			9.5

	2006年		性別	年齢	性別・年齢	構成割合 (%)
	医師数	構成割合 (%)				
女	45 222	17.2	100			17.2
≤29歳	9 295	35.8	20.6			3.5
30~39	15 661	24.2	34.6			5.9
40~49	9 764	14.4	21.6			3.7
50~59	5 495	10.2	12.2			2.1
60~69	2 079	8.9	4.6			0.8
70歳≤	2 928	10.4	6.5			1.1

9/30/2011 西部腎臓学会

男女共同参画委員会特別企画
パネルディスカッション

2006年度三師調査より抜粋

私自身、これまでを振り返って

西暦	学歴／職歴	興味／研究テーマ	家族背景
1996	名古屋大学医学部 卒業	産婦人科、循環器科などの内科 的、外科的医療のできる科	
1996	研修医(岡崎市民 病院)	救急医療	
1998	腎臓内科研修 (昭和大学藤が丘 病院、岡崎市民病院)	ネフローゼや膠原病	
2001	名古屋大学大学院 入学	薬剤(抗がん剤)による急性 間質性腎炎とミッドカイン	
2005	同卒業		結婚
2005	アメリカへ留学		

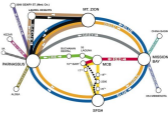
2005年4月 サンフランシスコへ



9/30/2011 西部腎臓学会

男女共同参画委員会特別企画 ハネ
ルディスカッション

University of California, San Francisco (UCSF)



*カリフォルニア大学(UC)は10大学

*UCSFは1873年創設(医歯薬、看護のみ)

*UCSFにはキャンパスが5つ

9/30/2011 西部看護学会

男女共同参画委員会特別企画 パネル
ディスカッション

immunology graduate program

Immunology Program Faculty



Photo by the Baywatcher YouTube

APPLY NOW

[Program Events](#)
[Graduate Programs](#)
[Course Information](#)
[Graduate Students](#)
[Faculty](#)
[Home](#)

Research

[Allergy and Asthma](#)
[Diabetes and Autoimmunity](#)
[Development and Differentiation](#)
[HSV and Viral Immunity](#)
[Immune Regulation](#)
[Immune Receptors and Signaling](#)
[Tumor Immunology](#)
[Immune Response to Microbial Pathogens](#)
[Inflammation](#)

contact us

Steven Rosen, PhD

Role of integrin adhesion in leukocyte trafficking and homing

Professor, Department of Anatomy
Investigator, Comprehensive Research Institute
Member, UCSF Comprehensive Cancer Center
833 Parnassus Blvd #1122, Box 6882
San Francisco, CA, 94143

Phone: 476-1570 ext
stevens.rosen@ucsf.edu



Description of Research

Research interests: 1) Role of adhesion and their surface ligands in leukocyte trafficking during lymphocyte homing and metastatic recruitment; 2) role of adhesion in hepatic tumor outgrowth and metastasis in transgenic mice.

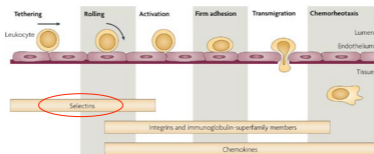
We currently are pursuing the main areas of research: 1) molecular mechanisms of leukocyte endothelial adhesion, and 2) the role of hepatic surface-binding adhesion in cancer. The first project focuses on the role of L-selectin, a lectin-type receptor on leukocytes that mediates leukocyte adhesion to adhesion molecules. This receptor recognizes endothelial ligands which contain key sulfated carbohydrate determinants. We are interested in the sulfotransferases that synthesize these ligands and how these enzymes are regulated after activated endothelium at inflammatory sites. Toward this end, we are studying mice that are null for two sulfotransferases that are expressed in high endothelial venules of lymphoid organs. These mice exhibit reduced efficiency in lymphocyte homing to lymph nodes, are studying the role of the L-selectin/endothelial ligand adhesion system in the recruitment of lymphocytes and other leukocytes to sites of chronic inflammation, in particular sites in rheumatoid arthritis and inflamed airways in asthma. We are further interested in the signaling responses that are induced in leukocytes when L-selectin is ligated through interaction with specific ligands.

The second main direction of the laboratory concerns two novel sulfatases, called Sulf1 and Sulf2, which we cloned a few years ago. These enzymes are targeted to the cell surface and act extracellularly. They remove specific sialic acid residues (i.e. glucosaminidase) from hepatic surface proteoglycans (HSPGs) on the cell surface and in the extracellular matrix. This desialylation step regulates the ability of Hepatic sulfatase to bind specific protein ligands and therefore exerts control on the bioavailability of the ligands. Mosaic overexpression of Sulf expression is seen in several cancers, notably breast, pancreatic, and lung cancers. We are investigating the possible causal role of the Sulf's in regulating cell proliferation and angiogenesis during tumor growth through their ability to modulate the interaction of growth factors and angiogenic factors with HSPGs. The Wnt signaling pathway is promoted by the action of the Sulf's. In a number of cancers, the developmental signaling pathway is reactivated when it promotes cell proliferation and angiogenesis (see [doi:10.1158/1078-0432.CCR110001](#) and [doi:10.1158/1078-0432.CCR110002](#) for examples of this ongoing research). [pancreatic cancer](#), [prostate cancer](#), and [lung](#).

ルディスカッション

9/30/20

Selectinは白血球およびT細胞、 B細胞の血管内皮への接着に重要

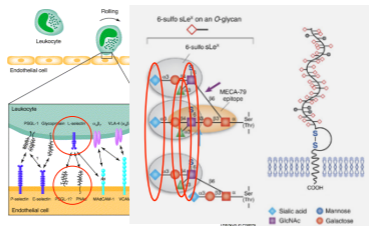


Weber C; Nature Reviews Immunology 2007

9/30/2011 西部腎臓学会

男女共同参画委員会特別企画 パネルディスカッション

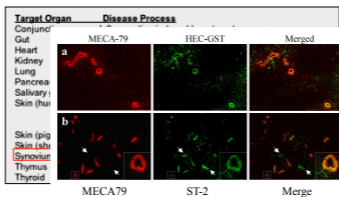
L-selectinのリガンド認識には、適切な化学修飾が不可欠



9/30/2011 西部腎臓学会

男女共同参画委員会特別企画 パネルディスカッション
Alon R & Rosen SD; Nat. Immunol. 2007

様々な疾患においてL-selectinリガンド が炎症部位の血管に発現している



Pablos JL, Rosen SD et al; BMC Immunology 2005

9/30/2011 西部腎臓学会

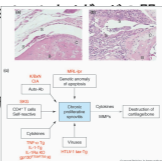
男女共同参画委員会特別企画 パネルディスカッション

慢性関節リウマチ(RA)におけるL-selectinおよびそのリガンドの役割

～マウスRAモデルにおけるGlcNAc6-O-硫酸転移酵素の役割～

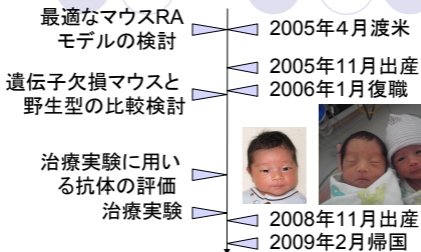
● 研究目的


- マウスRAモデルを用い、L-selectinの役割を明らかにする。
- さらにGlcNAc6-O-硫酸転移酵素の役割を明らかにする。
- L-selectinリガンドに対する新規RA治療を試みる。



Sakaguchi S and Sakaguchi N. Current Opinion in Immunology 2005

渡米後の経過






自分史(つづき)

西暦	学歴／職歴	興味／研究テーマ	家族背景
2009.02	アメリカから帰国		子供3人(0歳から3歳)
2009.04	光寿会春日井病院		



光寿会

- クリニック
 - 一般外来/透析外来クリニック 36床(名古屋市)
 - 透析外来専門クリニック 2院、52+50床(春日井市)
- 病院
 - 医療療養型リハビリテーション病院 入院100床、
入院透析20床、外来透析50床(北名古屋市)
 - 医療療養型病院 入院55床、透析20床(春日井市)
- 常勤医;理事長を含めて9名
- 透析代務医師;大学より週4-5名
- 当直医師;大学および近隣病院より応援




仕事内容

- 維持透析患者(入院、外来含め)の全身管理
- 維持透析患者のシャント管理(手術、PTA)

+

- 週1回(2コマ)、近隣の市民病院での腎臓内科外来を担当



今後の自身の方向性

- 基幹病院で腎臓内科医として腎臓内科一般、透析医療に携わって行きたい
- 子供が小さいうちは、子育てにも一定の関わりを維持したい



現状の問題点

- 基幹病院での短時間常勤を希望しているがそれを受けいれられる体制の病院がほとんどない。
- 病院の体制があっても、腎臓内科に受け入れるだけのマンパワーがない
- 近くに頼れる親族がおらず、院内の病時保育、学童保育などが充実していない。

名古屋大学の取り組み

1. 関連病院でそのままキャリアを継続

妊娠・出産・育児に伴う制限に配慮し、大学から臨時非常勤医師を派遣。当直や夜間待機当番等が軽減または免除されるよう、医局として労働環境整備を病院側と交渉。

2. 大学病院でキャリアを継続

妊娠・出産・育児に伴い関連病院での診療継続が困難な場合、大学病院でキャリア続行。身分は医員、研究生、または大学院生。外勤を含め収入は十分あり、勤務形態に見合った給与を確保。勤務日数は週1～5日間まで、個別に対応。

3. 関連病院を移動してキャリアを継続

現勤務先でのキャリア継続が困難な場合、より労働環境の整った総合病院へ、または透析専門病院へ移動。特に後者の場合、夜勤や待機はなく、勤務日数や形態など、個別に対応可能。

4. 離職およびその後の復帰支援

一旦退職・休職する場合、非常勤医師として少しでもキャリアを継続するため、関連の総合病院での非常勤外来勤務や透析専門病院での非常勤勤務をアレンジ。

やむをえず離職した場合、臨床復帰できるよう支援。

5. 他地域でのキャリア継続

結婚に伴い、東海地方以外に転居する場合、他の地域に移動しても腎臓内科専門医としてのキャリアを続行できるよう支援。具体的には、転居先の大学の医局や病院と交渉し、常勤もしくは非常勤での勤務続行を支援。



世界の状況

9/30/2011 西部腎臓学会

男女共同参画委員会特別企画 パネ
ルディスカッション

アメリカの現状

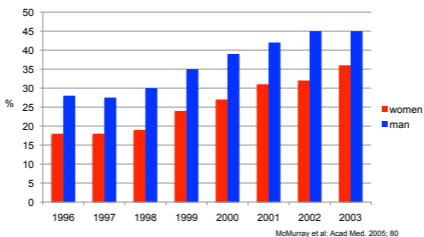
- 医学部へ入学する女性の割合は、1960年代で25%、1975年までに35%に増加し、1990年代には50%を超えた。
- 男性医師は子育ての19%を、家事の26%を分担し、女性医師は子育て、家事ともに2/3を担っている (Coletti LM. Arch Surg. 2000)
- 全医師の13%がパートタイムで働き、その男女比はほぼ同等であるが、女性医師全体の2割、男性医師全体の1割にあたる。(McMurray JE. Am J Med. 2005)
- 2005年からパートタイム(週40時間以内)が急増し、2010年では35歳から44歳の女性医師10人中4人がパートタイムを選択している。
- 患者の満足度調査では、主治医がパートタイム医であっても、フルタイム医と同等の満足度が得られている (Murray A. Arch Fam Med 2000, Haas JS. J Gen Intern Med 2000)

子育て中の女性にパートタイムが多い

	Over all PT	Over all FT	Women PT	Women FT	Men PT	Men FT
age	48	47	43	43	51	48*
Married	87%	86%	84%	75%*	89%	89%
Children						
<5 years	26%	20%	38%	25%	15%	19%
5-12 years	40%	40%	50%	35%*	32%	41%
Work (hr/wk)	28	58	28	54	29	60
Income(\$)	97,643	147,129	80,353	110,787*	111,040	157,770*
					*p<0.05	

McMurray et al: Am H Med. 2005; 118

仕事量を制御できる専門科を選ぶ傾向は男女ともに認められる



9/30/2011 西部腎臓学会

男女共同参画委員会特別企画 パネルディスカッション

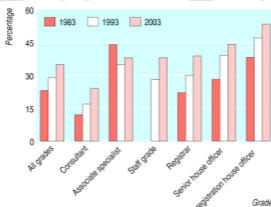
McMurray et al: Acad Med. 2006; 80



イギリス現状

- 医学部へ入学する女性の割合は、1960年代で25%、1975年までに35%に増加し、1990年代には50%を超えた。(HEFC, 2004.)
- 病院または医院で働いている女性の割合は40%弱。

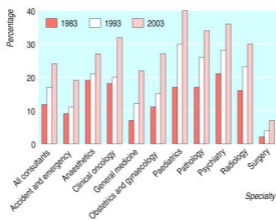
Mシェイプが顕著ではなくなってきた



Percentage of female hospital doctors by grade

Allen I et al: BMJ. 2005; 331(7516):

“家族に優しい”専門科が人気上昇



Proportion of female consultants by specialty

9/30/2011 西部腎臓学会

男女共同参画委員会特別企画 パネルディスカッション

Allen J et al: BMJ. 2005; 331(7516)



オランダの現状

- 医学生の50-60%は女性 (Report Labour market Care and Welfare. 2003)
- 専門医の数では男性が81%と優位 (Van Velden L. Man power analyses in medical specialism and general practice; 1998)
- パートタイム医師は全体の32%で、そのうち74%が女性、18%が男性 (McMurray JE. Am J Med. 2005)
- パートタイムでは、Fulltime equivalent (FTE)の0.5以下の働きの医師は少なく、ほとんどが0.5-0.9FTE働いている。

パートタイム医師は週あたり平均10 時間ほど勤務時間が短い

	Hours worked per week ^a	p-value
<i>internists</i>		
part-time	41.64 (1.10)	<0.001
full-time	51.96 (0.75)	
<i>surgeons</i>		
part-time	42.96 (1.66)	<0.001
full-time	53.04 (0.58)	
<i>radiologists</i>		
part-time	38.15 (3.62)	0.05
full-time	46.33 (1.81)	

De Jong JD et al; BMC Health Serv Res. 2006; 6: 26

患者ケアに費やす時間の割合はフルタイムとパートタイムに変わりはない

	direct patient care ^a	p-value	indirect patient care ^a	p-value	other tasks ^a	p-value
internists						
part-time	0.61 (0.02)	0.84	0.19 (0.01)	0.06	0.20 (0.01)	0.27
full-time	0.61 (0.01)		0.17 (0.00)		0.22 (0.01)	
surgeons						
part-time	0.71 (0.02)	0.68	0.12 (0.02)	0.89	0.17 (0.01)	0.25
full-time	0.70 (0.01)		0.12 (0.00)		0.18 (0.01)	
radiologists						
part-time	0.65 (0.06)	0.89	0.18 (0.06)	0.92	0.17 (0.03)	0.51
full-time	0.66 (0.03)		0.19 (0.03)		0.15 (0.02)	

De Jong JD et al; BMC Health Serv Res. 2006; 6: 26

パートタイム労働の問題点

- フルタイム医師とパートタイム医師間の
 - 医療の継続性
 - 医師同士のコミュニケーション
- パートタイム医のネットワーク
- その他の問題点
 - 全体としてのマンパワー不足
 - 健康保険などの経費、有給休暇といった福利厚生

今後日本でもおこり得る現象

- 全専門医の50%はパートタイム勤務を希望。男性医師では44%で、このなかの70%が46歳以下の若い世代であった。(Heiligers PJ. 2000)
- 実際に、家族との時間を優先したいという理由でパートタイムで働いている男性もいる(Heiligers PJ. 1997)
- 若手医師のE-ROAD偏重(emergency medicine, radiology, ophthalmology, anesthesiology, dermatology)
- マンパワー不足

今後、整備が必要な体制

1. 育児中の女性(および男性?)の短時間常勤体制
2. 院内の保育施設、24時間保育、病児保育、学童保育など
3. カウンセリング体制
4. 短時間勤務でもやりがいを維持できるような仕事内容
5. 単独主治医性ではなく主治医チームでの医療
6. 地域のリソースを活用(ファミリーサポート、シルバー人材センター)