

眼科

■ スタッフ

| | | |
|-------|------|-----|
| 科長 | 近藤峰生 | |
| 副科長 | 生杉謙吾 | |
| 医師 | 常勤 | 14名 |
| | 非常勤 | 5名 |
| 視能訓練士 | | 7名 |

■ 診療科の特色・診療対象疾患

眼科の特徴

三重大学眼科では、現在、あらゆる眼科疾患（眼形成・眼窩疾患分野を除く）に対して、診断と治療をおこなっています。

初診外来は月曜日から金曜日の 8:30~12:00 で、予約制ではなく、また紹介状をお持ちでない初診患者さんの診察も受け付けています。特に火曜日と水曜日の教授外来には、難治性の網膜疾患の方を中心に全国から患者さんが受診されています。再来は予約制となっています。

三重大学眼科が得意とする疾患は、網膜硝子体疾患（糖尿病網膜症、網膜剥離、黄斑円孔、黄斑前膜などの診断と手術治療）、加齢黄斑変性（抗血管新生療法、光線力学的療法）、網膜変性疾患（網膜色素変性、黄斑ジストロフィーなどの診断とリハビリテーション）、角膜疾患（角膜外傷、角膜ジストロフィー、角膜混濁に対する角膜移植術）、涙道疾患（鼻涙管閉塞に対する内視鏡手術や耳鼻科との合同手術による涙囊鼻腔吻合術・鼻内法）、緑内障（難治緑内障に対する手術治療）、白内障（小切開超音波白内障手術）、斜視・弱視（屈折矯正と斜視弱視訓練及び手術）、小児眼科（先天白内障、先天緑内障、未熟児網膜症などの小児眼疾患）、ぶどう膜炎疾患（サルコイドーシス、ベーチェット病、原田病など）です。

また眼科医が 24 時間 365 日院内待機をしている県内では数少ない病院の一つで、特に眼外傷の緊急手術など、眼科二次救急を担当しています。

■ 診療体制

主な専門外来

三重大学眼科では、特に専門的治療が必要な疾患、治療の困難な疾患、頻度の高い疾患については専門外来を設け、その分野についてのエキスパートが治療を担当します。

1) 教授外来

近藤教授の外来には、難治性眼疾患の患者さんをはじめ、全国からあらゆる眼科疾患の患者さんが受診されていますが、特に教授の専門分野は、網膜硝子体疾患、網膜の機能評価（臨床視覚電気生理）です。

2) 網膜硝子体外来

網膜剥離、黄斑部疾患（黄斑上膜、黄斑円孔、中心性漿液性網脈絡膜症など）、網膜静脈閉塞症、網膜動脈閉塞症、増殖硝子体網膜症、硝子体出血などの診断及び治療をおこないます。

3) 糖尿病外来

糖尿病患者を対象とし、糖尿病網膜症、白内障、続発緑内障などの糖尿病眼合併症の治療管理をおこないます。

4) 黄斑外来

最近、日本でも中途失明原因の上位となっている加齢黄斑変性という網膜の中心部に異常を来たす疾患を専門に治療する外来です。蛍光眼底造影検査などによる正確な診断と硝子体注射と呼ばれる眼内注射治療や光線力学的療法をおこなっています。

5) 緑内障外来

日本でおこなわれた大規模調査によると、40 歳以上の日本人では 20 人に 1 人の割合で緑内障患者が存在すると言われていています。また日本における失明原因のトップは緑内障です。緑内障外来では、最新の検査機器を使った早期診断から長期的な点眼治療、重症例に対する手術治療まで緑内障のトータルケアをおこないます。

6) 角膜外来

角膜感染症（細菌、真菌、ウイルスなど）、ドライアイ、円錐角膜、水疱性角膜症や遺伝性の角膜疾患などの診断と治療をおこなっています。特に角膜感染症の迅速診断や角膜移植治療を積極的におこなっています。

7) コンタクト外来

円錐角膜や角膜の強い乱視などの眼疾患があり、通常のコンタクトレンズができない方を対象に経験豊富な角膜専門医がコンタクトレンズの処方をおこないます。

8) 涙道外来

成人の鼻涙管閉塞症、乳幼児の先天鼻涙管閉塞症に対し、涙道内視鏡を用いた検査及び治療をおこなっています。また当院耳鼻咽喉科とも連携し、流涙症に対し顔に傷が残らない涙囊鼻腔吻合術鼻内法をおこなっています。

9) 小児眼科外来

視機能発達の重要な時期にある小児が罹患する斜視、弱視、先天白内障、先天緑内障、未熟児網膜症などの疾患の診断、治療をおこないます。また視能訓練士という国家資格を有する6名の専門スタッフが丁寧に時間をかけて小児の検査・訓練をおこないます。

10) ロービジョン外来

現在の視機能を評価し、読み書きのための道具（ルーペ、拡大読書器、音声パソコンなど）の選定、白杖、日常生活補助具の紹介や身体障害者手帳申請の相談、視覚障害者用社会福祉関係の施設や職能訓練施設の提供などをおこなっています。ロービジョン外来は、完全予約制です。

4) 主な施行手術と件数
(件)

| 手術名 | 26年度 |
|-------|------|
| 硝子体手術 | 329 |
| 網膜復位術 | 18 |
| 白内障手術 | 844 |
| 角膜移植術 | 10 |
| 緑内障手術 | 113 |
| 斜視手術 | 64 |

■ 治療実績

1) 外来患者数
(人)

| | 26年度 |
|----------------|--------|
| 総外来患者 | 28,458 |
| 総初診紹介患者 | 1,645 |
| 県外からの紹介患者 | 48 |
| 小児(15歳以下)の紹介患者 | 172 |

*特に平成26年度は眼底三次元画像解析検査9,974件、涙管チューブ挿入59件などを外来にて施行

2) 入院患者数

| | 26年度 |
|-----------|-------|
| 総入院患者(人) | 8,320 |
| 平均在院日数(日) | 5.3 |

3) 外来及び入院での手術及び眼注射件数
(件)

| | 26年度 |
|--------|-------|
| 総手術件数 | 1,888 |
| 硝子体注射 | 1,425 |
| テノン嚢注射 | 118 |

*総手術件数には硝子体注射及びテノン嚢注射を含まず。

■ 臨床研究等の実績

当科からの論文発表や学会発表実績は以下の通りです。(平成26年度の代表的なもののみ掲載)

<英語論文>

- Sugimoto M, Matsubara H, Miyata R, Matsui Y, Ichio A, Kondo M : Ultra-WideField fluorescein angiography by oral administration of fluorescein. Acta Ophthalmol 92(5). e417-8. doi: 10.1111/aos.12323. 2014
- Tsukitome H, Hatsukawa Y, Morimitsu T, Yagasaki T, Kondo M: Changes in angle of optic nerve and angle of ocular orbit with increasing age in Japanese children. Br J Ophthalmol 99(2):263-266. 2015
- Kato K, Matsunaga K, Takashima Y, Kondo M: Probing of congenital nasolacrimal duct obstruction with dacryoendoscope. Clin Ophthalmol 8:977-980. 2014
- Matsui Y, Matsubara H, Ueno S, Ito Y, Terasaki H, Kondo M: Changes in outer retinal microstructures during six month period in eyes with acute zonal occult outer retinopathy-complex. PLoS One 9(10):e110592. 2014
- Sasoh M, Tsukitome H, Matsui Y, Furuta M, Kondo M: Bilateral retinal detachment in Werner syndrome. Retin Cases Brief Rep 8(2):92-4. 2014
- Katagiri S, Akahori M, Sergeev Y, Yoshitake K, Ikeo K, Furuno M, Hayashi T, Kondo M, Ueno S, Tsunoda K, Shinoda K, Kuniyoshi K, Tsurusaki Y, Matsumoto N, Tsuneoka H, Iwata T : Whole exome analysis identifies frequent CNGA1 mutations in Japanese population with autosomal recessive retinitis pigmentosa. PLoS

One 9(9). 2014

●Zhao Y, Hosono K, Suto K, Ishigami C, Arai Y, Hikoya A, Hirami Y, Ohtsubo M, Ueno S, Terasaki H, Sato M, Nakanishi H, Endo S, Mizuta K, Mineta H, Kondo M, Takahashi M, Minoshima S, Hotta Y: The first USH2A mutation analysis of Japanese autosomal recessive retinitis pigmentosa patients: a totally different mutation profile with the lack of frequent mutations found in Caucasian patients. *J Hum Genet* 59(9):521-528. 2014

●Yasuda S, Kachi S, Ueno S, Ushida H, Piao CH, Kondo M, Terasaki H: Electroretinograms and level of aqueous vascular endothelial growth factor in eyes with hemicentral retinal vein occlusion or branch retinal vein occlusion. *Jpn J Ophthalmol* 58(3):232-236. 2014.

●Hibi N, Kondo M, Ishikawa K, Ueno S, Komeima K, Terasaki H : Transient increase of retinal nerve fiber layer thickness after macular hole surgery. *Int Ophthalmol* 34(3):575-581. 2014

●Yamamoto T, Sawada A, Mayama C, Araie M, Ohkubo S, Sugiyama K, Kuwayama Y; Collaborative Bleb-Related Infection Incidence and Treatment Study Group.(Ikesugi K, Tsukitome H): The 5-year incidence of bleb-related infection and its risk factors after filtering surgeries with adjunctive mitomycin C: collaborative bleb-related infection incidence and treatment study 2. *Ophthalmology* 121(5):1001-1006. 2014.

<邦文論文>

●高嶋祐布子、加藤久美子、松永功一、小林正佳、近藤峰生：シース誘導内視鏡下穿破法施行時にシースが涙道内に迷入した1例。あたらしい眼科 31(5):747-749. 2014

●高嶋祐布子、杉本昌彦、築留英之、中世古幸成、脇谷佳克、宇治幸隆、近藤峰生：サルコイドーシスに合併した巨大虹彩結節の超音波生体顕微鏡像。臨床眼科 68(9):1351-1354. 2014

<邦文書籍>

●近藤峰生：Ⅲ.どうとる？ 皮膚電極 ERG. どうとる？ どう読む？ ERG : 58-61. メディカルビュー社. 東京. 2015.3

●近藤峰生：Ⅳ.どう読む／先天性疾患／網膜色素変性 Leber 先天盲. どうとる？ どう読む？ ERG : 88-89. メディカルビュー社. 東京. 2015.3

●近藤峰生：Ⅳ.どう読む／先天性疾患 眼底が正常な先天停在性夜盲. どうとる？ どう読む？ ERG : 96-97. メディカルビュー社. 東京. 2015.3

●近藤峰生：Ⅳ.どう読む／先天性疾患 杆体1色覚. どうとる？ どう読む？ ERG : 122-123. メディカルビュー社. 東京. 2015.3

●近藤峰生：3. 頭部・顔面の症候 視力障害. 今日の治療指針 第7版 : 181-184. 医学書院. 東京. 2015.3

●生杉謙吾(共著)：眼底読影勉強会Ⅳ【OCTを併用する眼底読影の実際：進化編】. アールテックウエノ. 2014

●加藤久美子：Ⅳ. どう読む／先天性疾患／網膜色素変性片眼性網膜色素変性. どうとる？ どう読む？ ERG : 86-87. メディカルビュー社. 東京. 2015.3

<シンポジウム>

●Kondo M : Controversies in Retinal Vein Occlusion. WOC2014 Symposium. Tokyo. 2014.4.2

●Kondo M: Clinical application and recent advances in electroretinography(ERG). Combined AAPOS – JAPO – JASA International Meeting Symposium1. Kyoto. 2014.11.30

<教育講演>

●Kondo M: Importance, application and relevance of animal models to clinical human ERG. International Society for Clinical Electrophysiology of Vision. Boston, USA. 2014.7.20

<一般講演>

●Kondo M, Uji U, Akahori M, Iwata T. Dark-adapted red ERG in a case with bradyopsia. International Society for Clinical Electrophysiology of Vision. Boston, USA. 2014.7.22

●Kondo M, Kato K, Nagashima R, Matsui Y, Sugimoto M, Matsubara H. Effect of pupil size on flicker ERGs recorded by new mydriasis-free ERG system (RETeval™). International Society for Clinical Electrophysiology of Vision. Boston, USA. 2014. 7.23

●Kondo M: Clinical Application of Reteval System: New Small, Hand-held Mydriasis-free ERG System. MACULA SOCIETY 38th Annual Meeting. Scottsdale, U.S.A. 2015.2.27

●Sugimoto M, Kondo M, Ikeda T, Bela Anand-Apte : The Role of Vascular Endothelium Growth Factor on Onset of Retinopathy Associated with Gestational Diabetes Mellitus. WOC2014. Tokyo. 2014.4.5

(その他の業績等は、下記の三重大眼科公式ホームページをご覧ください。)

 <http://www.medic.mie-u.ac.jp/ophthalmology>
(ホームページ)