

漢方診断学部門

客員教授	伊藤	隆 (医学博士)
客員助教授	喜多	敏明 (医学博士)
客員助教授	柴原	直利 (医学博士)
寄付研究部門教員	伏見	裕利 (薬学博士)

◇研究目的

医療保険の薬価に収載されている漢方製剤は147種であり、また生薬は約200種である。平成9年、薬価収載の漢方製剤（いわゆるエキス剤）の全てについて「漢方医学的な病態（証）に基づいて適正に使用すること」が明記された。

証を決定できるようになるためには、基礎概念の学習とともに臨床に根ざした研修を必要とする。にもかかわらず、わが国において体系的にこれを教育する場合は、医学部にも薬学部にも未だに整備されていない。

当部門は平成11年4月1日付けで、株式会社ツムラの寄付部門として設置され、本学医学部和漢診療学講座の協力の下に、全国の医師・薬剤師・医薬学生に対して、短期および長期研修コースを提供している。

漢方医学研修カリキュラムを作成するには、古典の学習にとどまらず、証をより客観的なものに育てていく必要がある。

我々は漢方薬の薬理作用の研究および漢方医学的病態の解明を学内外諸機関と協力して行っている。

◇研究概要

- 漢方医学的病態からみた漢方方剤の薬理効果の基礎的・臨床的研究
 - 無症候性脳梗塞患者の微小循環に対する釣藤散の効果
 - 各種漢方方剤のヒトにおける血中濃度の解析
 - ヒト赤血球ペントースリン酸経路代謝に及ぼす和漢薬の作用
 - mRNA の発現動態を指標にした肝障害モデルマウスに対する和漢薬の作用
- 病態や証を客観化するための指標を探索する基礎的・臨床的研究
 - 心理テストを利用した証の心理的側面の客観的な評価
 - 漢方医学的病態の自律神経系検査法による解析
- 漢方医学的病態の古典的解釈と客観的評価を統合した臨床研修プログラムの開発
 - 漢方医学研修による教育効果に関する検討
 - 傷寒論および金匱要略の解釈に関する検討

◇原 著

- 1) Tahara E., Satoh T., Watanabe C., Shimada Y., Itoh T., Nagai H., Terasawa K. and Saiki I.: **A third-phase cutaneous (very late phase) response after elicitation with dinitrofluorobenzene in passively or actively sensitized mice. *Allergol. Int.* 48: 265-273, 1999.**

Abstract: Previous studies have reported that the mice passively sensitized with anti-dinitrophenol (DNP) IgE antibody exhibited IgE-mediated cutaneous reaction with an immediate phase response (IPR) at 1 h and a late phase response (LPR) at 24 h after the Challenge of dinitrofluorobenzene (DNFB). We found that the third-phase inflammatory reaction with intense and persisting infiltration of eosinophils, named 'very late phase reaction (vLPR)', was induced following IPR and LPR in response to DNFB in actively and passively sensitized mice, and that the peak response of vLPR was at 8 days after the challenge. This reaction was slightly observed in non-sensitized mice. Since the accumulation of eosinophils in vLPR was markedly observed when compared with that of LPR at 24 h, the vLPR may be an important reaction in allergic diseases. The development of vLPR was partly decreased in mast cell-deficient WBB6F1 -W/W^v mice and was absent in T cell-deficient BALB/c-nu/nu mice in passive sensitization. These results indicate that the vLPR in the triphasic cutaneous reaction may be mainly mediated by T cells and partially by mast cells and/or IgE antibody, and consequently lead to an intense ear swelling accompanying massive infiltration of eosinophils.

- 2) Tahara E., Satoh T., Toriizuka K., Nagai H., Nunome S., Shimada Y., Itoh T., Terasawa K. and Saiki I. : **Effect of Shimotsu-to (a Kampo medicine, Si-Wu-Tang) and its constituents on triphasic skin reaction in passively sensitized mice. *J. Ethnopharmacol.* 68: 219-228, 1999.**

Abstract: Previous studies have reported that mice passively sensitized with anti-DNP (dinitrophenol) IgE antibody exhibited IgE-mediated skin reaction with an immediate phase response (IPR) at 1 h and a late phase response (LPR) at 24 h after the challenge of DNFB (dinitrofluorobenzene). We recently found that a third phase inflammatory reaction with intense and persisting infiltration of eosinophils, named very late phase response (vLPR), was induced by DNFB challenge peaking at 8 days. In this study, we examined the effects of a Kampo medicine, Shimotsu-to (Si-Wu-Tang), and its constituent crude drugs on triphasic skin reaction in passively sensitized mice. Shimotsu-to inhibited ear swelling in LPR and vLPR after DNFB challenge in a dose-dependent manner, and slightly diminished the scratching behavior considered to be associated with pruritis in IPR. The inhibitory effect on LPR and vLPR was partly due to Cnidii Rhizoma (Senkyu) in Shimotsu-to formulation, especially its fraction 5 containing cnidilide. On the other hand, Angelicae Radix (Toki) rather than Cnidii Rhizoma (Senkyu) in Shimotsu-to, inhibited the scratching behavior, although it did not inhibit the ear swelling in IPR. These findings indicate that the Shimotsu-to formulation is useful for the inhibition of cutaneous inflammatory diseases.

- 3) Fushimi H., Komatsu K., Namba T. and Isobe M. : **Genetic heterogeneity of ribosomal RNA gene and matK gene in *Panax notoginseng*. *Planta Medica* 66: 659-661, 2000.**

Abstract: Previously, 18S ribosomal RNA gene and *matK* gene sequences of Chinese herbal medicines, Ginseng Radix, *Panax Japonici* Rhizoma and *Panax Quinquefolii* Radix were shown to correspond with those of the original plants, *Panax ginseng*, *P. japonicus* and *P. quinquefolius*, respectively, with the species-specific sequences especially for 18S rRNA gene sequences. In *P. notoginseng* and its derivative, *Notoginseng* Radix, however, we found two genetic groups with respect to both gene sequences. Five base substitutions were detected on both gene sequences and the homology between two groups was 99.7% for the 18S rRNA gene and 99.6% for the *matK* gene, respectively. One genetic group was found to have the identical sequences as those of *P. ginseng*.

- 4) Satoh T., Tahara E., Yamada T., Watanabe C., Itoh T., Terasawa K., Nagai H. and Saiki I. : **Differential effect of antiallergic drugs on IgE-mediated cutaneous reaction in passively**

sensitized mice. Pharmacol. 60: 97-104, 2000.

Abstract: We investigated the effect of several antiallergic agents on murine IgE-mediated biphasic cutaneous reaction. Mice were passively sensitized by an intravenous injection of monoclonal anti-dinitrophenol (anti-DNP) IgE antibody. Skin reaction was elicited by an epicutaneous challenge of dinitrofluorobenzene (DNFB) and occurred biphasically with immediate-phase response (IPR) and late-phase response (LPR) at 1 and 24 h, respectively. Classical histamine H1 receptor antagonists and some chemical mediator-release inhibitors, such as diphenhydramine and terfenadine, inhibited IPR, but not LPR. In contrast, leukotriene B4 (LTB₄) receptor antagonist (ONO-4057) inhibited LPR only. Antagonists for LTC₄, D₄, E₄ receptor (ONO-1078) and platelet-activating factor (PAF) receptor (Y-24180) significantly inhibited both IPR and LPR, similarly to prednisolone. We recently found that a third-phase inflammatory reaction with marked infiltration of eosinophils (named very-late-phase response; vLPR), which is supposed to be a more important reaction in allergic diseases, was induced, peaking at day 8 following IPR and LPR in this model. The effect of these drugs on the triphasic skin reaction can be scored based on efficacy against IPR / LPR / vLPR; +/+ (prednisolone, a PAF receptor antagonist Y-24180, cyclosporin A and FK-506), +/- (diphenhydramine), +/- (azelastine and LT receptor antagonist ONO-1078), and -/+ (an LTB₄ receptor antagonist ONO-4057). Thus the inhibitory effect on vLPR as well as LPR may relate to the inhibition of eosinophil function mediated by LTB₄ and PAF and/or T cells. These findings may provide the basis for a treatment modality using various antiallergic agents in allergic disease.

5) Yamamoto M., Miura N., Ohtake N., Amagaya S., Ishige A., Sasaki H., Komatsu Y., Fukuda K., Itoh T. and Terasawa K. : Genipin, a metabolite derived from the herbal medicine Inchin-ko-to, and suppression of Fas-induced lethal liver apoptosis in mice. Gastroenterol. 118: 380-389, 2000.

Abstract: Background & Aims: We showed previously that a Kampo (Chinese/Japanese herbal) medicine, Inchin-ko-to (ICKT), inhibits hepatocyte apoptosis induced by transforming growth factor β 1 in vitro. The present study investigated whether ICKT or its ingredients inhibit Fas-mediated liver apoptosis in vivo. Methods: Acute liver injury was induced by an intravenous injection of anti-Fas antibody, Jo2. The effects of ICKT and its ingredients on lethality, histology, apoptotic index, serum transaminase levels, caspase activation, mitochondrial membrane potential ($\Delta\Psi$), and mitochondrial permeability transition (MPT) were analyzed. Apoptosis in mouse hepatocytes in vitro was also evaluated. Results: Pretreatment with ICKT rescued 75% of Jo2-treated mice and markedly suppressed liver apoptosis/injury. Genipin, an intestinal bacterial metabolite of geniposide that is a major ingredient of ICKT, was found to be an active principle of ICKT. Genipin also suppressed in vitro Fas-mediated apoptosis in primary-cultured murine hepatocytes. Activation of caspase 3 and 8 in the liver homogenate and rapid reduction of $\Delta\Psi$ of hepatocytes isolated from Jo2-treated mice were inhibited by genipin preadministration. The resistance to Ca²⁺-induced MPT was enhanced in liver mitochondria of genipin-treated mice. Conclusions: These results suggest that the antiapoptotic activity of genipin via the interference with MPT is a possible mechanism for therapeutic effects of ICKT.

6) Bando M., Shibahara N., Shimada Y., Meselhy M. R., Akao T., Itoh T. and Terasawa K. : Pharmacokinetic study of Paeoniflorin, Paeonimetabolin-I and Glycyrrhetic acid in humans after oral administration of Paeony Root, Glycyrrhiza and Shakuyaku-Kanzo-to. J. Trad. Med. 17: 26-33, 2000.

Abstract: The pharmacokinetics of Paeoniflorin (PF), Paeonimetabolin-I (PM-I) and Glycyrrhetic acid (GA) after oral administration of the decoction of Paeony Root (PR) and Glycyrrhiza (GR) and Shakuyaku-Kanzo-to (SK) were studied using human subjects. Concerning the intra- and inter-individual variability of PF and PM-I after oral administration of SK, each inter-individual coefficient of variation (CV) of the pharmacokinetic parameters was larger

than its intra-individual CV. There was no significant correlation between each pharmacokinetic parameter and each subject's physiques. These results suggested that a large inter-individual variability were not caused by differences in the subjects' physiques. Regarding a comparison of the pharmacokinetic parameters, AUC and Cmax of PF of PR were significantly higher than those of SK, and MRT and Tmax of PM-I of SK were significantly longer than those of PR. AUC of GA of SK was significantly higher than those of GR. There is the possibility that PR would be better than SK when a stronger efficacy of PR is expected in a short time, and SK would be better than PR when a longer efficacy of PR or a stronger efficacy of GR is expected.

7) 塩谷雄二, 寺澤捷年, 喜多敏明: 成人型アトピー性皮膚炎の漢方治療—加減一飲煎加亀板膠石膏の応用—. 日本東洋医学雑誌 50(4): 673-681, 2000.

要旨: 思春期・成人期のアトピー性皮膚炎は, とくに顔面や頸部で紅斑や落屑が強く, 種々の治療に抵抗することが多い。先に我々は治療に難渋していた紅斑性乾燥型のアトピー性皮膚炎に対して加減一飲煎加亀板膠が有効であった症例を報告した。加減一飲煎加亀板膠は養陰陽血の働きがあり, 抗炎症効果は弱い, 乾燥した皮膚を潤すことによって, 低下しているバリア機能が改善し, より根本的に治療することが期待できるものと考えた。今回, 滲出性の湿疹病変にも広く対応できるように, 新たに石膏を加え, 加減一飲煎加亀板膠石膏としてアトピー性皮膚炎の治療をおこなったところ, 前額部と前腕伸側の角質水分量は経時的に増加し, 病勢の指標として好酸球数, IgE-RIST, LDH は有意に低下していた。有効率は男性68.8%, 女性は77.8%と良好な結果が得られた。この方剤はアトピー性皮膚炎の治療に最も有効な方剤のひとつと考えられた。

8) 引網宏彰, 柴原直利, 後藤博三, 小暮敏明, 長坂和彦, 喜多敏明, 嶋田 豊, 伊藤 隆, 寺澤捷年: 糖尿病性細小血管症の発症・進展に対する和漢薬治療効果の検討。日本東洋医学雑誌 50(5): 841-850, 2000.

要旨: NIDDM 患者141例 (男95例, 女46例, 平均年齢61.3±10.1歳) について糖尿病性細小血管症の発症・進展に対する和漢薬治療の効果について検討した。そのため糖尿病性細小血管症の重症度を糖尿病罹病年数, 和漢薬治療歴ごとに検討した。その結果, 腎症は和漢薬治療歴が長いほど重症度は有意に低かった。神経症および網膜症は罹病年数の短い群では統計学的有意差はなかったが和漢薬治療歴が長いほど重症度が低い傾向があった。

糖尿病性細小血管症に対して和漢薬の併用が有効である可能性が示唆された。

9) 塩谷雄二, 嶋田 豊, 後藤博三, 伊藤 隆, 寺澤捷年: 桂枝茯苓丸の急性投与による腹部皮膚表面温度の変化。日本東洋医学雑誌 50(5): 851-860, 2000.

要旨: 現在, 桂枝茯苓丸は代表的な駆・血剤の一つとして広く用いられているが, 更年期障害などの「冷えのぼせ」(上熱下寒)を呈する・血病態の成人女性に最も繁用されている。今回, 冷えのぼせを自覚する群 (成人女性8名) と下肢の冷感のみを自覚する群 (成人女性8名) に分け, 腹部のサーモグラフィをおこなったところ, 冷えのぼせ群は下肢冷感群に比較して, 上腹部と下腹部の皮膚表面の温度差が大きく有意差を認めた。両群に自家製・桂枝茯苓丸の投薬後60分の経過を観察したところ, 下肢冷感群では上腹部, 下腹部ともに皮膚温が低下した。一方, 冷えのぼせ群では上腹部の皮膚温は低下したが, 下腹部では逆に上昇し, 上腹部と下腹部の温度差は縮小した。桂枝茯苓丸は内分泌系と自律神経系のバランス失調状態である「冷えのぼせ」に対して, 是正する方向に働いたことになる。桂枝茯苓丸は上半身の皮膚の末梢血管拡張による皮膚温上昇である「のぼせ」に対して, 末梢血管を収縮させて皮膚温を低下させるだけでなく, 下腹部の血流を増加させ, 瘀血病態の一つである骨盤内うっ血を改善させる可能性が示唆された。

◇ 総 説

- 1) 寺澤捷年, 柴原直利: 腎疾患における漢方治療の位置づけ—漢方の専門家の立場からの提言—. 漢方と最新治療 8: 101-105, 1999.

- 2) 伊藤 隆：漢方におけるかぜ症候群の治療。総合臨床 49 (10) : 2697-2698, 2000.
- 3) 伊藤 隆：呼吸器疾患におけるむくみと漢方。漢方と最新治療 9 (4) : 326-330, 2000.
- 4) 喜多敏明, 寺澤捷年：アルツハイマー病の中核症状への薬物治療の試み, 漢方薬—イチョウ葉 (*Ginkgo biloba*) エキスを含めて—。カレントセラピー 18 : 168-170, 2000.
- 5) 喜多敏明, 寺澤捷年：疼痛に対する各種治療 漢方, 特集：整形外科領域における疼痛管理の現状と未来。整形外科 51 : 956-959, 2000.
- 6) 喜多敏明, 寺澤捷年：漢方とEBM。診療研究 359 : 17-24, 2000.
- 7) 喜多敏明：やさしい漢方理論6—胃気と脾気, 痰飲・秘結—。実地医科のためのTHE KAMPO No.6 : 16-19, 2000.
- 8) 喜多敏明：やさしい漢方理論7—生体防御反応, 陽の病態—。実地医科のためのTHE KAMPO No.7 : 16-19, 2000.
- 9) 喜多敏明：やさしい漢方理論8—五臓の陽気と陰液の働き, 陰の病態—。実地医科のためのTHE KAMPO No.8 : 20-23, 2000.
- 10) 喜多敏明：やさしい漢方理論9—気の循行と生体機能, 気鬱の病態—。実地医科のためのTHE KAMPO No.9 : 18-21, 2000.
- 11) 柴原直利, 伊藤 隆：【食欲不振治療の最前線】漢方薬による食欲不振。漢方と最新治療 9 : 127-129, 2000.
- 12) 柴原直利, 寺澤捷年：更年期にみられる諸症状への漢方薬の応用—適応選択と具体的処方—。日本醫事新報 3984 : 12-17, 2000.
- 13) 柴原直利：【むくみと漢方】自律神経由来あるいは特発性の浮腫と漢方。漢方と最新治療 9 : 357-361, 2000.
- 14) 寺澤捷年, 柴原直利：診断の指針・治療の指針 神経内科領域における和漢薬治療。総合臨床 49 : 763-764, 2000.

◇症例報告

- 1) Goto H., Shimada Y., Shintani T., Shibahara N. and Terasawa K. : A report of three cases of diabetic neuropathy satisfactorily treated with traditionalherbal medicine. J. Trad. Med. 17: 198-204, 2000.
- 2) 柴原直利, 嶋田 豊, 伊藤 隆, 新谷卓弘, 喜多敏明, 後藤博三, 寺澤捷年：漢方治療によりウイルスが消失したと考えられるC型慢性肝炎の一例。日本東洋医学雑誌 51(1) : 43-50, 2000.
- 3) 藤永 洋, 小暮敏明, 嶋田 豊, 伊藤 隆, 寺澤捷年：三叉神経障害を呈した原発性シェーグレン症候群の1例。中部リウマチ 30(1) : 78-79, 1999.

◇学会報告

- 1) Fushimi H., Basnet P., Hase K., Tohda C., Isobe M., Komatsu K. : Liver cytokine mRNAs expression analysis in D-GalN/LPS-challenged mice by RT-PCR. 日本薬学会第120年会, 2000, 3, 岐阜.
- 2) 伏見裕利, 長谷耕二, Basnet P., 東田千尋, 伊藤 隆, 小松かつ子：肝疾患に有効な和漢薬の解析：モデルマウスにおける血清トランスアミナーゼ値及び各種サイトカイン mRNA 発現量に及ぼす作用。日本薬学会第120年会, 2000, 3, 岐阜.
- 3) 小松かつ子, Zhu S., 伏見裕利, Tran K. Q., 門田重利：ベトナム人参の18S rRNA 及び *matK* 遺伝子の解析。日本薬学会第120年会, 2000, 3, 岐阜.
- 4) 久永明人, 倉知正佳, 伊藤 隆：緑内障を合併した軽うつ状態への和漢薬治療の経験。第10回北陸地区神経科・精神科漢方研究会, 2000, 4, 金沢.
- 5) 伊藤 隆：シンポジウム5 (喘息) 日本漢方の立場から見た気管支喘息の治療。第51回日本東洋医学会総会, 2000, 5, 京都.
- 6) 喜多敏明, 柴原直利, 伊藤 隆, 伏見裕利, 笠原裕司, 寺澤捷年：桂枝加竜骨牡蠣湯が奏効した鼻炎症状にパニック発作を伴う不安障害の1例。第51回日本東洋医学会学術総会, 2000, 5, 京都.

- 7) 柴原直利, 関矢信康, 小暮敏明, 喜多敏明, 伊藤 隆, 寺澤捷年: 平肝流気飲により全身倦怠感に改善の得られた肝硬変症の2症例. 第51回日本東洋医学会学術総会, 2000, 5, 京都.
- 8) 嶋田 豊, 小暮敏明, 後藤博三, 伊藤 隆, 寺澤捷年: 漢方治療が有効であった慢性関節リウマチの1例. 第51回日本東洋医学会総会, 2000, 5, 京都.
- 9) 関矢信康, 新沢 敦, 巽 武司, 柴原直利, 寺澤捷年: 和漢薬治療が奏効した難治性眼疾患の2症例. 第51回日本東洋医学会学術総会, 2000, 5, 京都.
- 10) 貝沼茂三郎, 檜山幸孝, 津田昌樹, 伊藤 隆: 面状発熱体を使用した電気温鍼器と豆電球方式の電気温鍼器の比較について. 第51回日本東洋医学会総会, 2000, 5, 京都.
- 11) 久永明人, 伊藤 隆, 新沢 敦, 横山浩一, 喜多敏明: 睡眠時無呼吸症候群に半夏厚朴湯が有効であった2例. 第51回日本東洋医学会学術総会, 2000, 5, 京都.
- 12) 伊藤 隆, 喜多敏明, 柴原直利, 伏見裕利, 藤永 洋, 小暮敏明, 後藤博三, 嶋田 豊, 寺澤捷年: 外来見学を主とした漢方医学研修カリキュラム. 第32回医学教育学会総会, 2000, 7, 仙台.
- 13) 喜多敏明, 伏見裕利, 横山浩一, 関矢信康, 柴原直利, 伊藤 隆: ヒト赤血球ペントースリン酸経路代謝に及ぼす黄連の影響. 第17回和漢医薬学会大会, 2000, 9, 名古屋.
- 14) 柴原直利, 伏見裕利, 喜多敏明, 嶋田 豊, 伊藤 隆, 寺澤捷年: 血中カテコラミン及びR-R間隔・収縮期血圧・皮膚血流量に対する桂皮煎液の影響. 第17回和漢医薬学会大会, 2000, 9, 名古屋.
- 15) 伏見裕利, 高木しのぶ, 伊藤 隆, 喜多敏明, 柴原直利, 小松かつ子, 寺澤捷年: 石膏の溶出量に関する研究: 原子吸光光度法によるカルシウムの測定. 第17回和漢医薬学会大会, 2000, 9, 名古屋.
- 16) 嶋田 豊, 後藤博三, 小暮敏明, 柴原直利, 榊原 巖, 佐々木博, 寺澤捷年: 釣藤鈎のグルタミン酸誘導神経細胞死に対する保護作用の活性成分の検索. 第17回和漢医薬学会大会, 2000, 9, 名古屋.
- 17) 後藤博三, 楊 喬, 喜多敏明, 引網宏彰, 嶋田 豊, 寺澤捷年: 無症候性脳血管障害患者における釣藤鈎の血中NO²⁻/NO³⁻, 過酸化脂質, 血清脂質に及ぼす影響. 第17回和漢医薬学会大会, 2000, 9, 名古屋.
- 18) 坂東みゆ紀, 柴原直利, 赤尾光昭, 服部征雄, 関矢信康, 萬谷直樹, 寺澤捷年: ヒトにおける芍薬・甘草・芍薬甘草湯煎液の反復経口投与時のペオニフロリン・ペオニメタボリン-I・グリチルレチン酸の血中動態に関する研究. 第17回和漢医薬学会大会, 2000, 9, 名古屋.
- 19) Zhu S., 伏見裕利, 小松かつ子, 蔡 少青: Phylogenetic analysis based on 18S rRNA gene and *trnK* gene sequences of *Panax* species. 日本生薬学会第47回年会, 2000, 9, 東京.
- 20) 曹 暉, 佐々木陽平, 伏見裕利, 小松かつ子: 中国及び日本産 *Curcuma* 属植物の遺伝子解析(2): 葉緑体遺伝子 *trnK* の塩基配列による分子系統学的検討. 日本生薬学会第47回年会, 2000, 9, 東京.
- 21) 日高隆雄, 津田 博, 斎藤 滋, 喜多敏明, 柴原直利, 寺澤捷年: 漢方外来を当院産婦人科に開設して一更年期障害に対する漢方治療の効果について. 第20回産婦人科漢方研究会学術集会, 2000, 10, 広島.
- 22) 喜多敏明: 不定愁訴患者の臨床像—柴胡加竜骨牡蛎湯と加味逍遥散との比較— (奨励賞受賞講演). 第26回日本東洋医学会北陸支部例会, 2000, 11, 福井.
- 23) 青山大輔, 森崎龍郎, 新沢 敦, 後藤博三, 伊藤 隆, 寺澤捷年: 薏苡仁湯が奏効した慢性関節リウマチの一例. 第26回日本東洋医学会北陸支部例会, 2000, 11, 福井.
- 24) 渡辺哲郎, 野崎和也, 横山浩一, 酒井伸也, 喜多敏明, 寺澤捷年: 抵当湯, 抵当丸が奏効した不眠・めまいの1例. 第26回日本東洋医学会北陸支部例会, 2000, 11, 福井.
- 25) 仙田晶子, 貝沼茂三郎, 川嶋裕子, 萬谷直樹, 柴原直利, 寺澤捷年: 烏頭桂枝湯が奏効した反射性交感神経性萎縮症(RSD)の一例. 第26回日本東洋医学会北陸支部例会, 2000, 11, 福井.

◇その他

1. 講演

- 1) 喜多敏明: インフルエンザ・風邪の漢方治療. 実践漢方診療講座・呉東地区漢方研究会, 2000, 1, 富山.

- 2) 喜多敏明：漢方概論，消化器・呼吸器疾患に対する漢方療法，更年期・疼痛疾患に対する漢方療法。漢方ワンツースリーセミナー，2000，1，前橋。
- 3) 伊藤 隆：腎虚と八味丸。日本東洋医学会東海地区専門医制度委員会教育講演会，2000，2，名古屋。
- 4) 伊藤 隆：漢方の診断と治療。日本東洋医学会関西地区専門医制度委員会教育講演会，2000，2，京都。
- 5) 伊藤 隆：漢方診断のポイント。ツムラ漢方セミナー STEP II，2000，2，千葉。
- 6) 伊藤 隆：気・血・水，五臓論。北陸地区・漢方医学集中セミナー，2000，2，富山。
- 7) 喜多敏明：陰陽・虚実・表裏・寒熱。北陸地区・漢方医学集中セミナー，2000，2，富山。
- 8) 柴原直利：診察方法。北陸地区・漢方医学集中セミナー，2000，2，富山。
- 9) 伊藤 隆：「和漢診療学の現状と未来」－中西医结合との接点を求めて－。第2回日本中西医结合学会，2000，3，東京。
- 10) 伊藤 隆：和漢薬の慢性C型肝炎に対する臨床効果とアトピー性皮膚炎に対する作用機序に関する研究。東京都東洋医学シンポジウム，2000，3，東京。
- 11) 喜多敏明：気血水・五臓－不定愁訴と漢方－，陰陽・虚実・表裏・寒熱－呼吸器疾患・痛みと漢方－，陽気・陰液－皮膚科疾患と漢方－。新潟漢方医学セミナー，2000，3，新潟。
- 12) 喜多敏明：漢方概論，消化器に対する漢方療法，呼吸器に対する漢方療法，更年期に対する漢方療法。マロニエ漢方 STEP UP セミナー，2000，3，宇都宮。
- 13) 柴原直利：水の病態と処方運用－頭痛・めまいを中心に－。第26回南加賀地区漢方研究会，2000，3，小松。
- 14) 柴原直利：気概念と処方運用。沼津・三島漢方臨床検討会。実践漢方講座・初級編，2000，3，沼津。
- 15) 柴原直利：疼痛疾患における漢方の役割。御殿場市医師会学術講演会，2000，4，沼津。
- 16) 伊藤 隆：日本の現代保健医療における伝統的薬品（漢方）の役割。平成12年度第10回「医薬品の効果判定セミナー」集団研修コース，2000，5，熊本。
- 17) 柴原直利：血概念と処方運用。沼津・三島漢方臨床検討会。実践漢方講座・初級編，2000，5，沼津。
- 18) 伊藤 隆：気・血・水，症候別薬方解説（アレルギー疾患）。三重漢方実践集中セミナー，2000，6，鈴鹿。
- 19) 喜多敏明：三陰三陽，症候別薬方解説（不定愁訴）。三重漢方実践集中セミナー，2000，6，鈴鹿。
- 20) 柴原直利：診察方法，症候別薬方解説（消化器疾患）。三重漢方実践集中セミナー，2000，6，鈴鹿。
- 21) 伊藤 隆：JICA 地域保健指導者コース「漢方21世紀を目指して（体質改善）」。2000，6，久留米。
- 22) 柴原直利：なぜ今，漢方が必要とされているか。董仙会漢方勉強会，2000，6，七尾。
- 23) 柴原直利：補剤による漢方治療，概論（気血水）・診断学，症候別漢方解説（呼吸器・風邪処方）。卒後漢方セミナー IN 姫路，2000，7，姫路。
- 24) 柴原直利：水概念と処方運用。沼津・三島漢方臨床検討会。実践漢方講座・初級編，2000，7，沼津。
- 25) 伊藤 隆：漢方概論・医学篇。第5回和漢薬研究所夏期セミナー，2000，8，大山町。
- 26) 喜多敏明：八味地黄丸はどこに効くのか。第5回和漢薬研究所夏期セミナー，2000，8，大山町。
- 27) 柴原直利：アトピー性皮膚炎の漢方治療。第5回和漢薬研究所夏期セミナー，2000，8，大山町。
- 28) 喜多敏明：漢方医学の基礎知識，呼吸器疾患に対する漢方療法解説，不定愁訴・神経症・更年期に対する漢方療法解説，消化器疾患に対する漢方療法解説。中越漢方セミナー，2000，8，長岡。
- 29) 伊藤 隆：消化器疾患に対する漢方治療。実践漢方診療講座・呉東地区漢方研究会，2000，9，富山。
- 30) 喜多敏明：糖尿病と漢方治療。第11回富山開業医糖尿病医会，2000，9，富山。
- 31) 喜多敏明：不定愁訴，消化器疾患。新川漢方医学セミナー，2000，9，魚津。
- 32) 伏見裕利：漢方薬として使用される石薬。（財）益富地学会館「石ふしぎ大発見展＜京都ショー＞講演会」，2000，10，京都。
- 33) 喜多敏明：心の豊かさが求められる時代の漢方。第6回湯本求真先生顕彰会文化講演会，2000，10，七尾。
- 34) 喜多敏明：患者ニーズと漢方の特質－今の医療に満足できない人に－。健康セミナー2000，2000，10，富山。

- 35) 柴原直利：呼吸器疾患の漢方治療。実践漢方診療講座・呉東地区漢方研究会，2000，11，富山。
- 36) 伊藤 隆：駆・血剤の研究アプローチについて。第9回日本東洋医学会東海支部岐阜県部会学術講演会，2000，12，岐阜。
- 37) 伊藤 隆：呼吸器疾患に対する漢方治療。呉西地区漢方研究会，2000，12，高岡。
- 38) 柴原直利：過敏性腸症候群に対する補剤の運用。和漢薬研究所特別セミナー，2000，12，富山。

2. 新聞記事

- 1) 喜多敏明：和漢の窓から「Mrs. 加味逍遙散」2000，7/1，読売新聞。
- 2) 伊藤 隆：第51回日本東洋医学会シンポジウム「喘息」2000，7/27，Medical Tribune。
- 3) 柴原直利：和漢の窓から「冷え性」2000，8/26，読売新聞。
- 4) 喜多敏明：健康セミナー2000「患者ニーズと漢方の特質—今の医療に満足できない人に—」2000，11/16，読売新聞。

3. その他

- 1) 伊藤 隆：消化器系慢性不定愁訴の漢方治療（第9回外科漢方治療会）。Prog. Med. 20：1114-1117，2000。
- 2) 伊藤 隆：21世紀の漢方—予測あるいは期待—。東洋医学 28(10)：21-22，2000。
- 3) 伊藤 隆：アレルギーの治療 ぜんそく。NHK きょうの健康 143(2)：60-63，2000。

◇共同研究

- 1) 磯部正治：富山大学工学部物質生命システム工学科，「mRNA の発現動態を指標にした肝障害モデルマウスに対する和漢薬の作用」，1999，4～
- 2) 御影雅幸：金沢大学薬学部附属薬用植物園，「アルカリ剤ksharaの研究」，1999，4～
- 3) 寺澤捷年：富山医科薬科大学和漢診療学講座，「漢方医学の臨床研修プログラムの開発」，1999，4～

◇非常勤講師

- 1) 伊藤 隆：名古屋大学医学部「加齢と東洋医学」，2000，5/19，名古屋。
- 2) 伊藤 隆：岡山大学医学部「東洋医学」，2000，6/26，岡山。
- 3) 伊藤 隆：福井医科大学「東洋医学」，2000，7/25，福井。
- 4) 喜多敏明：富山医科薬科大学医学部専門教育講義「和漢診療学」，2000，1/19，2/2，12/20，富山。
- 5) 喜多敏明：富山医科薬科大学医学部臨床講義「和漢診療学」，2000，4/17，富山。
- 6) 柴原直利：富山医科薬科大学医学部臨床講義「和漢診療学」，2000，5/1，富山。

◇研究費取得状況

- 1) (財) 山崎香辛料振興財団（代表：小松かつ子，分担：東田千尋，伏見裕利，佐々木陽平）：「Curcuma 属植物の分子系統学的解析と鬱金類生薬の品質に関する研究」，130万
- 2) (財) 漢方医薬研究振興財団（代表：小松かつ子，分担：東田千尋，伏見裕利）：「アジア産オタネニンジン属植物の遺伝的多様性の解析と含有成分の神経細胞間シナプス形成作用」，150万

◇研修生

1. 長期研修生

- 1) 大森 淳（医師，熊本県，2000，1～2）
- 2) 石塚 健（医師，富山県，2000，7～9）
- 3) 嶋本都多子（医師，和歌山県，2000，10～12）
- 4) 大日向 輝（薬学部院生，熊本大学，2000，7/11-8/26）
- 5) 久津和久世（薬学部院生，熊本大学，2000，7/11-8/26）
- 6) 淵上慶子（薬剤師，富山県，2000，1～11）

- 7) 勝田知子 (薬剤師, 大阪府, 2000, 1~3)
- 8) 府和隆子 (薬剤師, 富山県, 2000, 4~11)

2. 短期研修生

- 1) 菊地 研 (医師, 北海道, 2000, 1/17-21)
- 2) 木下優子 (医師, 東京都, 2000, 2/7-18)
- 3) 高岡有理 (医師, 愛知県, 2000, 1/31-2/4)
- 4) 寺澤雅治 (薬剤師, 埼玉県, 2000, 3/6-11)
- 5) 田草川彩子 (医学生, 山形大学, 2000, 3/6-11)
- 6) 有沢義夫 (薬剤師, 富山県, 2000, 4/17-5/12)
- 7) 水口文香 (医師, 北海道, 2000, 5/1-5/26)
- 8) 原田英宜 (医学生, 山口大学, 2000, 5/15-5/26)
- 9) 福本一朗 (医師, 新潟県, 2000, 7/19-23)
- 10) 大口展生 (医学生, 山梨医科大学, 2000, 5/26-6/23)
- 11) 嶋本都多子 (医師, 和歌山県, 2000, 7/24-28)
- 12) 伊藤 俊 (医学生, 東京医科大学, 2000, 8/1-14)
- 13) 千葉映美 (医学生, 秋田大学, 2000, 8/14-18)
- 14) 荒木美帆 (医師, 三重県, 2000, 9/4-8)
- 15) 津田篤太郎 (医学生, 京都大学, 2000, 8/14-26)
- 16) 桜井 誠 (薬学生, 北陸大学, 2000, 8/14-26)
- 17) 須賀原政幸 (薬剤師, 福岡県, 2000, 9/11-10/6)
- 18) 玉城 明 (医師, 東京都, 2000, 10/23-27)
- 19) 児玉 容 (薬剤師, 長野県, 2000, 11/13-17)
- 20) 里野美佳 (医学生, 山梨医科大学, 2000, 12/18-22)