

ACTA UROLOGICA JPN

泌尿器科紀要 第46巻 第10号 2000年10月31日 発行 (毎月1回 月末発行) 1983年6月10日 第3種郵便物認可 ISSN 0018-1994

泌尿器科紀要
Acta Urol. Jpn.

泌尿器科紀要

Acta
Urologica
Japonica

Vol. 46, No. 10 October 2000

ACTA UROLOGICA JAPONICA

Editor Emeritus : Osamu YOSHIDA

Editor : Osamu OGAWA

Deputy Editor : Akito TERAJ

Advisory Committee

Masao AKIMOTO

Sadao KAMIDONO

Juichi KAWAMURA

Tadaichi KITAMURA

Tomohiko KOYANAGI

Takashi KURITA

Masaru MURAI

Seiji NAITO

Seiichi ORIKASA

Associate Editors

Tetsuro KATO

Toshihiko KOTAKE

Makoto MIKI

Shin-ichi OHSHIMA

Ken-ichiro OKADA

Akihiko OKUYAMA

Taiji TSUKAMOTO

Editorial Board

Hideyuki AKAZA

Yoichi ARAI

Shiro BABA

Yoshiaki BANYA

Shin EGAWA

Kimio FUJITA

Junnosuke FUKUI

Hideki FUSE

Tomonori HABUCHI

Masamichi HAYAKAWA

Eiji HIGASHIHARA

Yoshihiko HIRAO

Masahiko HOSAKA

Senji HOSHI

Mikio IGAWA

Kyoichi IMAI

Nobuhisa ISHII

Haruo ITO

Susumu KAGAWA

Hiroshi KANAMARU

Hiroshi KANETAKE

Yoji KATSUOKA

Mutsushi KAWAKITA

Nobuo KAWAMURA

Taketoshi KISHIMOTO

Kenjiro KOHRI

Takuo KOIDE

Munekado KOJIMA

Atsuo KONDO

Yoshinobu KUBOTA

Hiromi KUMON

Manabu KURIYAMA

Masaaki KUWAHARA

Zenjiro MASAKI

Tadashi MATSUDA

Masahiro MATSUSHIMA

Tsuneharu MIKI

Ikuo MIYAGAWA

Mieko MIYAKAWA

Yoshinori MORI

Teruhiro NAKADA

Mikio NAMIKI

Yasunori NISHIO

Osamu NISHIZAWA

Shinshi NODA

Katsuya NONOMURA

Yoshihide OGAWA

Hiroshi OHE

Yoshiyuki OHNO

Kenji OISHI

Kiyoki OKADA

Yusaku OKADA

Tetsuro ONISHI

Seiichiro OZONO

Young-Chol PARK

Hiroki SHIMA

Kenji SHIMADA

Toshiaki SHINKA

Taro SHUIN

Yoshiki SUGIMURA

Masayuki TAKEDA

Ikumasa TAKENAKA

Hideo TAKEUCHI

Hiroyoshi TANAKA

Saburo TANIKAZE

Toshiro TERACHI

Ken-ichi TOBISU

Hiroshi TOMA

Yoshihiko TOMITA

Shoichi UEDA

Michiyuki USAMI

Tsuguru USUI

Sunao YACHIKU

Hirohiko YAMABE

Hidetoshi YAMANAKA

Tamio YAMAUCHI

Kosaku YASUDA

Masayoshi YOKOYAMA

Managing Editor : Seiji MOROI, Shingo YAMAMOTO

Language Editor : Sumiko KAIHARA

Secretary : Teruo NAKAI

(2000.1.)

購読要項 (1996年1月改訂)

1. 発行は毎月、年12回とし、年間購読者を会員とする。
2. 一般会員は年間予約購読料10,000円(送料とも)を前納する。賛助会員は20,000円(送料とも)とする。払込みは郵便振替に限る。口座番号 01050-9-4772 泌尿器科紀要編集部宛。
3. 入会は氏名、住所を記入のうえ泌尿器科紀要刊行会宛、はがきか FAX にて申し込めば所定の用紙を送付する。

投稿規定 (1996年1月改訂)

1. 投稿：連名者を含めて会員に限る。
 2. 原稿：泌尿器科学領域の全般にわたり、総説、原著、症例報告、そのほかで和文または英文とする。原著、症例報告などは他の雑誌に発表されたことのない内容でなくてはならない。
 - (1) 総説、原著論文、その外の普通論文の長さは、原則として、刷り上がり本文5頁(400字×20枚)までとする。
 - (2) 症例報告の長さは、原則として、刷り上がり本文3頁(400字×12枚)までとする。
 - (3) 和文原稿はワープロを使用し、B5またはA4判用紙に20×20行、横書きとする。年号は西暦とする。文中欧米語の固有名詞は大文字で、普通名詞は小文字で始め(ただし、文節の始めにくる場合は大文字)、明瞭に記載する。
 - (イ) 原稿の表紙に標題、所属機関名、主任名(教授、部長、院長、科長、医長など)、著者名の順で和文で記載する。筆頭者名と、2語以内の running title を付記する。
例：山田、ほか：前立腺癌 PSA
 - (ロ) 和文の表紙、本文とは別に、英文標題、英文抄録をつける。標題、著者名、所属機関名、5語(英文)以内の Key words、抄録本文(250語以内)の順に B5 または A4 判用紙にダブルスペースでタイプする。別に抄録本文の和訳を添付する。ワープロ原稿可。
 - (ハ) 原稿は、和文標題、英文標題、英文抄録、その和訳、緒言、対象と方法、結果、考察、結語、文献、図表の説明、図、表の順に配置し、原稿下段中央部に和文標題ページを1とするページ番号を付ける。
 - (4) 英文原稿はA4判用紙にダブルスペースでタイプし、原稿の表紙に標題、著者名、所属機関名、Key words(和文に準ず)、running title(和文に準ず)の順にタイプし、別に標題、著者名、所属機関名、主任名、抄録本文の順に記した和文抄録を英文原稿の後に添付する。和文原稿と同様にページ番号を付ける。
 - (5) 図、表は必要最小限にとどめ、普通論文では図10枚、表10枚まで、症例報告では図5枚、表3枚までとする。
図、表、写真などはそれぞれ台紙に貼付し、それらに対する説明文は別紙に一括して一覧表にする。説明文は英文とする。原稿右欄外に挿入されるべき位置を明示する。写真はトリミングし、図・表は誤りのないことを十分確認のうえ、トレースして紙焼したものが望ましい。様式については本誌の図・表を参照する。写真は明瞭なものに限り、必要なら矢印(直接写真に貼付)などを入れ、わかりやすくする。
 - (6) 引用文献は必要最小限にとどめ、引用箇所引用文献番号を入れる。文献番号は本文の文脈順に付すこと(アルファベット順不可)。その数は30までとする。
例：山田^{1,3,7)}、田中ら^{8,11-13)}によると…
雑誌の場合 — 著者名(3名まで、それ以上のときは「ほか」「et al.」とする)：標題。雑誌名 巻：最初頁-最終頁、発行年
例 1) Kälble T, Tricker AR, Friedl P, et al.: Uretersigmoidostomy: long-term results, risk of carcinoma and etiological factors for carcinogenesis. J Urol **144**: 1110-1114, 1990
例 2) 竹内秀雄, 上田 眞, 野々村光生, ほか: 経皮的腎砕石術(PNL)および経尿道的尿管砕石術(TUL)にみられる発熱について. 泌尿紀要 **33**: 1357-1363, 1987
単行本の場合 — 著者名(3名まで、それ以上のときは「ほか」「et al.」とする)：標題, 書名. 編集者名(3名まで、それ以上のときは「ほか」「et al.」とする)。版数, 巻数, 引用頁, 発行所, 出版地, 発行年
例 3) Robertson WG, Knowles F and Peacock M: Urinary mucopolysaccharide inhibitors of calcium oxalate crystallization. In: Urolithiasis Research. Edited by Fleish H, Robertson WG, Smith LH, et al. 1st ed., pp. 331-334, Plenum Press, London, 1976
例 4) 大保亮一: 腫瘍病理学. ベッドサイド泌尿器科学, 診断 治療編. 吉田 修編. 第1版, pp. 259-301, 南江堂, 東京, 1986
 - (7) 投稿にあたっては、本誌を十分参考にして体裁を守ること。
 - (8) 原稿は、オリジナル1部とコピー2部(図、写真は3部ともオリジナル)を書留で送付する。万一にそなえて、コピーを手元に控えておくこと。
(原稿送付先) 〒606-8392 京都市左京区聖護院山王町18 メタボ岡崎301号 泌尿器科紀要刊行会宛
3. 論文の採否：論文の採否は Editorial board のメンバーによる査読審査の結果に従い決定される。ただし、シンポジウムなどの記録や治験論文については編集部で採否を決定する。

4. 論文の訂正：査読審査の結果，原稿の訂正を求められた場合は，40日以内に，訂正された原稿に訂正点を明示した手紙をつけて，前記泌尿器科紀要刊行会宛て送付すること，なお，Editorの責任において一部字句の訂正をすることがある。
5. 校正：校正は著者による責任校正とする。著者複数の場合は校正責任者を投稿時指定する。
6. 掲載：論文の掲載は採用順を原則とする。迅速掲載を希望するときは投稿時にその旨申し出ること。
 - (1) 掲載料は1頁につき和文は5,500円，英文は6,500円，超過頁は1頁につき7,000円，写真の製版代，凸版，トレース代，別冊，送料などは別に実費を申し受ける。
 - (2) 迅速掲載には迅速掲載料を要する。5頁以内は30,000円，6頁以上は1頁毎に10,000円を加算した額を申し受ける。
 - (3) 薬剤の効果，測定試薬の成績，治療機器の使用などに関する治験論文および学会抄録については，掲載料を別途に申し受ける。
7. 別冊：実費負担とし，著者校正時に部数を指定する。

Information for Authors Submitting Papers in English

1. Manuscripts, tables and figures must be submitted in three copies. Manuscripts should be typed double-spaced with wide margins on 8.5 by 11 inch paper. The text of all regular manuscripts should not exceed 12 typewritten pages, and that of a case report 6 pages. The abstract should not exceed 250 words and should contain no abbreviations.
2. The first page should contain the title, full names and affiliations of the authors, key words (no more than 5 words), and a running title consisting of the first author and two words.
e.g.: Yamada, et al.: Prostatic cancer · PSAP
3. The list of references should include only those publications which are cited in the text. References should not exceed 30 readily available citations. Reference should be in the form of superscript numerals and should not be arranged alphabetically.
4. The title, the names and affiliations of the authors, the director's name, and an abstract should be provided in Japanese.
5. For further details, refer to a recent journal.

編集後記

先日，佐賀で行われた日本EE学会に参加した。やはり体腔鏡下手術関連の演題が多くを占め，体腔鏡下手術の将来展望，なかでも腹腔鏡下前立腺全摘術が多くの施設より報告され，またライブでも中継されて話題の中心となった。

私が泌尿器科学教室に入局した当時（昭和57年）は，まさに内視鏡手技が大きく展開しはじめる時期であったように思う。前立腺肥大症の経尿道的切除術は，すでにゴールドスタンダードとして確立されていたが，内視鏡自体の性能はあまり優れたものといえず，テレビモニターシステムの無い手術はほんとうに研修医泣かせだった。しかし，内視鏡カメラやモニターシステムが発達し，複数の医師が術野を共有することが可能になると，従来の泌尿器科内視鏡手技のみならず，新しい体腔鏡下手術も加速度的に発展した。

私が国外留学を終えて臨床に復帰したのは，この体腔鏡下手術の確立期（平成5年）だった。5年間にわたる臨床のブランクがあった私にとって，この新しい手術手技は大きな驚きととまどいであったことは事実である。しかし，手術時間が長かかったとしても，従来の開放手術に比較すると患者さんの術後の回復は著しく早く，低侵襲であることは明らかだった。共通のモニター画面を見ながら，解剖の認識，手術手順，手術器具の操作方法などを複数の術者が同時に討論する事が出来たことも，教育上大きな意味があった。現在は，前立腺全摘術，さらには膀胱全摘術と尿路変向術さえも体腔鏡下で行う方向で動いている。これは，単なる新しい手術手技の展開というばかりではなく，泌尿器科手術手技の将来予測を根底からゆさぶる画期的なものであると考えられる。

私の研修医時代には，前立腺の摘出手術は大量の出血を伴い術者以外の人には見ることの出来ない「深淵の手術」だった。20年を経て，骨盤底部深層の詳細がテレビモニター下で映し出され，体外からの鉗子操作で手術を行うようになるとは全く想像できなかった。泌尿器外科学の根幹，いわゆるDNAに刻まれた泌尿器科内視鏡手術は今後どのような進化を遂げるのだろうか？20年前の私が今を想像できなかったように，いまでは想像も出来ないような状況が20年先には待っているのだろうか？しかし，どのような形にしる，泌尿器科手術のDNAはたくましく進化を遂げているであろうと予想している。

（小川 修）