

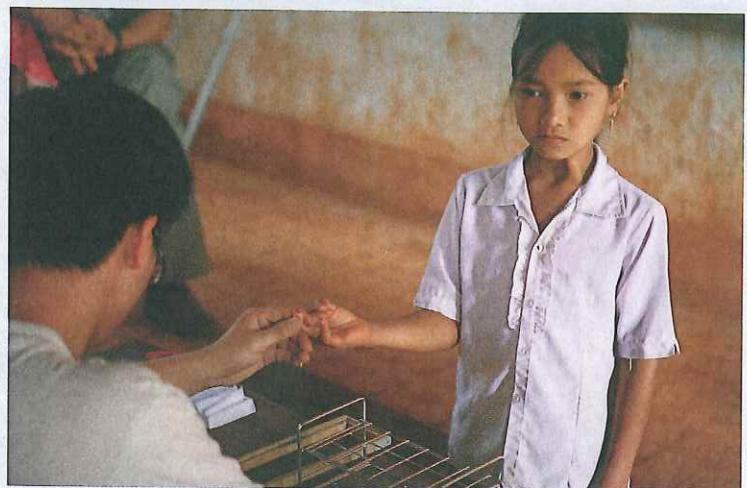
国際医療協力は もっと身近なところに

山本 太郎 氏

長崎大学熱帯医学研究所 国際保健学分野 主任教授

国際医療協力経験

1999~00年……ジンバブエ(JICAジンバブエ感染症対策プロジェクト)
2003~04年……ハイチ(カボジ肉腫・日和見感染症研究所)



マラリア検査を受ける女の子（ベトナム・ナラハム県）。

め、1年での帰国となつた。

しかし、国際保健を勉強し直したい

という気持ちが日増しに強くなり、ア

メリカへ行こうと決意する。そして、

ハーバード大学公衆衛生大学院で研究

と実践にかかり、03年にはコネル

大学ベイル医学校からの派遣という形

で、2度目の海外赴任先となるハイチ

へ渡つた。

「ハイチはアフリカの人びとの子孫が暮らす国。しかも感染症が非常に多い。アフリカと比べてどうなのかという興味がありました。実際に行ってみると、アフリカがアジアのなかに忽然と姿を現したという感じで、不思議な気がしましたね」

HIVの母子感染予防を行いたいと
いう明確な目標はあつたが、「ただ、
今度はウイルス学の立場ではなく、公
衆衛生や疫学の立場も入れてやってみ
たいと考えていました」。

ハイチでは一人の臨床医として、ま

た、一人の研究医として、貴重な経験
を積んだ。やがて内戦が起きた。危険
な状況をかいくぐりアメリカへと戻る。
帰国後は外務省の国際協力局に3年間

勤め、07年から長崎大学熱帯医学研究
所で国際保健学分野の教授として後進
の育成にあたつている。

「国際保健や国際医療協力はなにも特
別なことではなく、身近なところにあ
ることです。地域のニーズを汲み上げて、

そこに必要なものを提供するといふこ
とに関しては、場所がどこであろうと
変わりません。国際保健や国際医療協
力とは、これらをたまたま異なる文化
のなかで行つているというだけで、じ
つはどこにでもある保健や医療の形な
のです」

国際医療協力とは何か。山本氏は今
も自身に問い合わせている。



上／国際会議の帰途、トルコ・アンカラの古代遺跡をバックに。



下／ハイチで同僚の医師と。



山本 太郎
(やまもと・たろう)

1990年長崎大学医学部を卒業後、京都大学大学院医学研究科助教授、長崎大学熱帯医学研究所助教授、外務省国際協力局課長補佐等を経て、07年10月より現職。

「研 究と実践のどちらかに偏るのではなく、2つを同じ比重でリンクさせながら国際医療協力に取り組む」。それが、長崎大学熱帯医学研究所教授の山本太郎氏の理想だという。

長崎大学医学部を卒業後、市立札幌病院で1年間、救命救急センターの研修医として最前線の臨床を学ぶ。研修所教授の山本太郎氏の理想だといふ。その後、長崎大学熱帯医学研究所教授の山本太郎氏の理想だといふ。

研究と実践のどちらかに偏るのではなく、2つを同じ比重でリンクさせながら国際医療協力に取り組む」。それが、長崎大学熱帯医学研究所教授の山本太郎氏の理想だといふ。

研究やアフリカ、開発途上国へと駆り立てるようになりました。それが私の興味をエイズ研究と実践に向けたものへと転換するきっかけとなりました。

国際保健という学問を学ぼうと東京

大学大学院医学研究科へ進み、修了後、

長崎大学熱帯医学研究所の助手になる。

まもなく山本氏のもとに、JICAの

感染症対策のチーム・リーダーとして

2年間、アフリカのジンバブエに行か

ないかという話が舞い込んだ。初めて

の本格的な海外赴任で充実した日々を

送った。が、京都大学に新設された公

衆衛生大学院の助教授に迎えられたた

アフリカに人が住めなくなるかもしれ

ないかという話が舞い込んだ