



東海大学大学院
医学研究科

教員紹介

領域(医学部組織)
小児科学

専門分野キーワード

小児科学 新生児学



教員氏名 内山 温 (うちやま あつし)
取得学位 博士 (医学)
現在の身分 医学部専門診療学系 小児科学 教授
(役職名)
専門分野 小児科学、新生児学
現在の研究課題 早産児の甲状腺機能の特徴、新生児の非侵襲的呼吸管理
所属学会 日本小児科学会、日本周産期・新生児医学会、日本新生児成育医学会
日本糖尿病妊娠学会

研究内容

胎生期から乳幼児期に至るまでの神経細胞の遊走と分化、シナプス形成などに重要な役割を果たしている甲状腺ホルモンは、早産児の場合、正常産児とは異なった分泌動態を示します。この意義を明らかにすることは、早産児の神経発達予後の改善に寄与できる可能性があると考えて研究を行なっています。

もう一つの研究テーマは、新生児の非侵襲的呼吸管理です。様々な種類がある非侵襲的呼吸管理を適切に実施するためのエビデンスを蓄積するための多施設共同研究を実施しています。

TABLE 4 Factors Associated With Treatment Failure With HFNC Use After Extubation

Clinical Characteristics	P	aOR (95% CI)
Histologic chorioamnionitis	.02	2.92 (1.17 to 7.31)
Treated PDA	.002	3.61 (1.62 to 8.07)
Corrected gestational age at the start of treatment, wk	.008	0.76 (0.61 to 0.94)
Gestational age, wk	.34	0.92 (0.77 to 1.10)
Respiratory distress syndrome	.58	1.28 (0.53 to 3.08)
pH before the start of treatment	.67	0.22 (0.02 to 2.04)
Initial flow rate and body wt at the start of treatment, L/min per kg	.54	1.08 (0.85 to 1.37)
Maximum flow rate and body wt at the start of treatment, L/min per kg	.44	1.12 (0.85 to 1.48)

Five infants with missing values in initial flow rate and body wt at the start of treatment or maximum flow rate and body wt at the start of treatment are omitted for the analysis.

(Uchiyama A, *et al.* Pediatrics. 2020; 146: e20201101.より抜粋)

主要論文

1. Uchiyama A, Kushima R, Watanabe T, et al. Effect of L-thyroxine supplementation on very low birth weight infants with transient hypothyroxinemia of prematurity at 3 years of age. *Perinatol.* 2017; 37: 602-605.
2. Uchiyama A, Watanabe H, Nakanishi H, et al. Small for gestational age is a risk factor for the development of delayed thyrotropin elevation in infants weighing less than 2000 g. *Clin Endocrinol.* 2018; 89: 431-436.
3. Uchiyama A, Okazaki K, Kondo M, et al; NON-INVASIVE PROCEDURE FOR PREMATURE NEONATES (NIPPEN) STUDY GROUP. Randomized Controlled Trial of High-Flow Nasal Cannula in Preterm Infants After Extubation. *Pediatrics.* 2020; 146: e20201101.
4. Uchiyama A, Ochiai S, Murayama Y. Noninvasive respiratory support following extubation in preterm infants. *Pediatr Int.* 2023;65: e15535.