

(沖縄県立 宮古) 病院 がん種別の担当医リスト

平成 26年 06月 01日現在

部署	地域連携室
担当者	古堅 敦子
受付（曜日・時間）	月～金 9：00～16：30
電話	0980-72-1351（代表）
F A X	0980-72-1362

脳

専門とするがん	担当医氏名	主要専門医資格	所属
<input checked="" type="checkbox"/> 脳腫瘍（小児）	山本 聡	脳神経外科専門医 脳卒中専門医	脳外科
<input checked="" type="checkbox"/> 脳腫瘍（成人）			
<input checked="" type="checkbox"/> 神経膠腫			
<input checked="" type="checkbox"/> 下垂体腺腫			
<input checked="" type="checkbox"/> 聴神経腫瘍			
<input checked="" type="checkbox"/> 頭蓋底腫瘍			
<input checked="" type="checkbox"/> 髄膜腫			

呼吸器

専門とするがん	担当医氏名	主要専門医資格	所属
<input checked="" type="checkbox"/> 肺がん	新垣 若子	呼吸器専門医	内科
<input checked="" type="checkbox"/> 胸腺腫			
<input checked="" type="checkbox"/> 中皮腫			

乳腺

専門とするがん	担当医氏名	主要専門医資格	所属
<input checked="" type="checkbox"/> 乳がん	浅野 志麻	外科専門医	外科

上部消化管

専門とするがん	担当医氏名	主要専門医資格	所属
<input checked="" type="checkbox"/> 胃がん	松村 敏信	外科専門医	外科
<input checked="" type="checkbox"/> 食道がん			

下部消化管

専門とするがん	担当医氏名	主要専門医資格	所属
<input checked="" type="checkbox"/> 小腸がん	松村 敏信	外科専門医	外科
<input checked="" type="checkbox"/> <u>大腸（結腸・直腸）がん</u>			
<input checked="" type="checkbox"/> G I S T			

肝臓・胆のう・すい臓

専門とするがん	担当医氏名	主要専門医資格	所属
<input checked="" type="checkbox"/> <u>肝細胞がん</u>	松村 敏信	外科専門医	外科
<input checked="" type="checkbox"/> <u>胆管がん</u>			
<input checked="" type="checkbox"/> <u>胆嚢がん</u>			
<input checked="" type="checkbox"/> <u>膵がん</u>			
<input checked="" type="checkbox"/> <u>膵内分泌腫瘍</u>			

泌尿器

専門とするがん	担当医氏名	主要専門医資格	所属
<input checked="" type="checkbox"/> <u>陰茎がん</u>	与那覇 博隆	泌尿器科専門医	泌尿器科
<input checked="" type="checkbox"/> <u>腎盂・尿管がん</u>			
<input checked="" type="checkbox"/> <u>腎細胞がん</u>			
<input checked="" type="checkbox"/> <u>精巣（睾丸）腫瘍</u>			
<input checked="" type="checkbox"/> <u>前立腺がん</u>			
<input checked="" type="checkbox"/> <u>膀胱がん</u>			

婦人科

専門とするがん	担当医氏名	主要専門医資格	所属
<input checked="" type="checkbox"/> <u>外陰がん</u>	奥平 忠寛	産婦人科専門医	産婦人科
<input checked="" type="checkbox"/> <u>子宮頸がん</u>		がん治療認定医	
<input checked="" type="checkbox"/> <u>子宮体がん（子宮内膜がん）</u>			
<input checked="" type="checkbox"/> <u>子宮肉腫</u>			
<input checked="" type="checkbox"/> <u>絨毛性疾患</u>			
<input checked="" type="checkbox"/> <u>膣がん</u>			
<input checked="" type="checkbox"/> <u>卵巣がん</u>			
<input checked="" type="checkbox"/> <u>卵巣胚細胞腫瘍</u>			

骨・筋肉

専門とするがん	担当医氏名	主要専門医資格	所属
<input checked="" type="checkbox"/> <u>悪性骨腫瘍</u>	伊志嶺 博	整形外科専門医	整形外科

<input checked="" type="checkbox"/> 軟部肉腫（成人）			
<input checked="" type="checkbox"/> 軟部肉腫（小児）			

その他

専門とするがん	担当医氏名	主要専門医資格	所属
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			