

《研究課題名》

CT 画像を用いた大動脈弁狭窄症の重症度評価の検討 -人工知能を活用して-

《研究対象者》

天理よろづ相談所病院および滋賀医科大学医学部附属病院において 2018 年 1 月 1 日～2025 年 12 月 31 日に経胸壁心エコー図検査で大動脈弁狭窄症と診断され、同時期に心臓 CT 検査を受けた方

研究協力をお願い

上記研究課題名の研究を行います。この研究は、対象となる方の心エコー検査や CT 画像を用いて行う研究であり、研究目的や研究方法是以下の通りです。情報の使用について、直接ご説明して同意はいただきず、このお知らせをもって説明に代えさせていただきます。対象となる方におかれましては、研究の主旨・方法をご理解いただきますようお願い申し上げます。

なお、本研究への情報の提供を希望されない場合、あるいは、本研究に関するご質問は下記（８）の問い合わせ先へご連絡ください。

（１）研究の概要について

《研究課題名》 CT 画像を用いた大動脈弁狭窄症の重症度評価の検討 -人工知能を活用して-

《研究期間》 天理よろづ相談所病院院長許可日～2027 年 3 月 31 日

《研究責任者》 循環器内科 医長 三宅誠

（２）研究の意義、目的について

《意義》

本研究を行うことで、大動脈弁狭窄症の重症度の診断をより正確に行うことができ、患者に適切な医療を提供できるようになる可能性があります。

《目的》

本研究は人工知能(AI)を用いて大動脈弁の CT 画像から大動脈弁狭窄症の重症度を予測することができるのかどうかを調査します。

（３）研究の方法について

《研究の内容》

本研究は滋賀医科大学と立命館大学と天理よろづ相談所病院が協力して行う多施設共同研究です。滋賀医科大学医学部附属病院と天理よろづ相談所病院で行った CT 検査の画像データが滋賀医科大学と立命館大学に提供され、研究に関する業務の一部として人工知能を用いた解析を実施します。

《利用し、又は提供する情報の項目》

診療記録、心エコー図検査や CT 検査などの検査データ

① 《情報の提供を行う機関の名称及びその長の氏名》

オプアウト

天理よろづ相談所病院 院長 日村好宏

② 《情報の提供を受ける機関の名称》

滋賀医科大学 循環器内科

立命館大学 理工学部 先進医用画像解析処理研究室

③ 《提供する情報の取得の方法》

電子カルテより背景情報を、心エコーデータベースより心エコー図検査を収集する。また、CT 画像の解析ワークステーションより画像をファイル化する。

④ 《情報の提供方法と提供開始予定日》

ファイルは暗号化したハードディスクで直接手渡しする。提供開始予定日は 2026 年 6 月を予定しております。

⑤ 《提供する情報を用いる研究に係る研究責任者（多機関共同研究にあつては、研究代表者）の氏名及び当該者が所属する研究機関の名称》

滋賀医科大学 循環器内科 医員(病院助教) 岡本寛樹

⑥ 《情報を利用する者の範囲》

滋賀医科大学 循環器内科 岡本寛樹

立命館大学 理工学部 先進医用画像解析処理研究室 中山良平

天理よろづ相談所病院 循環器内科 三宅誠

《情報の管理について責任を有する者》

天理よろづ相談所病院 院長 日村好宏

(4) 個人情報等の取扱いについて

本研究を実施する際には、天理よろづ相談所病院においてあなたの情報から、あなたを特定できる情報（氏名、生年月日、住所等）を除き、代わりに本研究用の ID を付けることで、その情報が誰のものであるか分からない状態にします。ただし、必要な場合に特定の個人を識別できるように、あなたと ID を結び付けることができるような対応表を作成します。尚、加工された情報は、天理よろづ相談所病院の施設できる場所で担当者によって厳重に管理されます。滋賀医科大学および立命館大学には本研究用の ID のみを提供し、対応表も提供いたしませんので、滋賀医科大学および立命館大学で個人が特定されることはありません。

(5) 研究成果の公表について

本研究の成果は学会発表、学術雑誌およびデータベースなどで公表します。公表の際には個人が特定されることがないように、十分配慮いたします。

(6) 研究計画書等の入手又は閲覧

本研究の対象となる方又はその代理人の方は、希望される場合には、他の研究対象者等の個人情報

オプトアウト

報及び知的財産の保護等に支障がない範囲内で本研究に関する研究計画書等の資料を入手・閲覧することができます。ご希望の場合には、下記（８）の問い合わせ先へご連絡ください。

（７）利用又は提供の停止

本研究の対象となる方又はその代理人の求めに応じて、対象者の方の情報を本研究に利用することについて停止することができます。停止を求められる場合には、下記（８）にご連絡ください。

（８）本研究に関する問い合わせ先

担当者：循環器内科 医長 三宅誠

住所：〒632-8552 奈良県天理市三島町 200 番地

電話番号：0743-63-5611(代表)