

「ICT/人工知能を活用したアレルギー眼疾患画像等データベースの基盤構築（前眼部の診断）」に関する研究

1. 研究の対象

1989年1月から2022年3月末までに前眼部画像（前眼部写真、前眼部光干渉断層画像）を撮影された方。

2. 研究目的・方法

医療の適正化、医学の向上を目的として、日本眼科アレルギー学会では、全国の基幹病院から画像データならびに基本的な診療データを広く集める事業をおこなっています。

その事業の一環として、本研究は、全国の医療機関から前眼部画像を撮影した患者さんを対象に、カルテ等の診療情報から得られる前眼部写真、前眼部光干渉断層画像、診断名、患者基本情報及び臨床経過（氏名・生年月日等の個人情報を除く）をもとに研究を実施しています。得られた情報を元に人工知能(AI)を用いて、前眼部画像から自動的に眼科の疾患の診断支援を行うプログラムを作成することを目的としています。

研究実施期間は倫理委員会承認日～2026年3月31日までになります。

3. 研究に用いる試料・情報の種類

患者さんのカルテ等の診療情報から以下の項目を集めさせていただきます。

【患者さんの情報】

1. 前眼部写真
2. 前眼部光干渉断層計画像
3. 診断名
4. 患者基本情報及び臨床経過（氏名・生年月日等の個人情報を除く）

※収集するデータについては、機器の進歩や解析過程で追加されることがありますが、増加する場合は、再度その旨を情報公開いたします。

4. 外部への試料・情報の提供

患者さんの情報は、研究責任者が責任をもって保管、管理します。また、氏名、カルテ番号などの直ちに個人を識別できる個人情報は匿名化*され、本研究では匿名化された情報を使用、提供します。このようにして患者さんの個人情報の管理については十分に注意を払います。

収集されたデータは、政府の定めた「医療分野の研究開発に資するための匿名加工医療情

報に関する法律についてのガイドライン」に基づき、特定の個人の識別や復元ができないように処理をしたうえで、暗号化されたデータを格納した USB などの携帯型記憶メディアもしくは高いセキュリティを持った SINET 等の回線を介して日本眼科アレルギー学会に送られます。このデータに対して、深層学習等を活用し、前眼部疾患の診断プログラムの作成を行います。データの収集やアクセスの管理については、国の医療情報管理指針などを参照にして厳格に行います。

*匿名化について：本研究にご提供いただく情報については、患者さんの氏名、住所、電話番号、カルテ番号など、患者さん個人を直ちに特定できるような情報をすべて削除し、代わりにこの研究用の登録番号をつけます。なお、研究の過程で情報がどの患者さんのものかを知る必要がある場合も想定されます。その場合に備えて、情報と患者さん個人を結びつけることのできる対応表を作成させていただきますが、この対応表は研究責任者によって鍵のかかる保管庫で厳重に管理されます。

5. 研究組織

研究責任者： 鳥取大学医学部附属病院 眼科 宮崎 大

本研究参加施設：

愛媛大学医学部 眼科学教室 原 祐子

慶應義塾大学医学部 眼科学教室 清水 映輔

高知大学医学部 眼科学講座 福田 憲

順天堂大学医学部附属浦安病院 眼科 海老原 伸行

ツカザキ病院 眼科 福島 敦樹

鶴見大学歯学部附属病院 眼科 藤島 浩

帝京大学医学部 眼科学講座 三村 達哉

東京女子医科大学 眼科 高村 悦子

日本大学医学部 視覚科学系眼科学分野 庄司 純

福岡大学医学部 眼科学教室 内尾 英一

情報収集機関：日本眼科アレルギー学会、鳥取大学

情報解析機関：日本眼科アレルギー学会、鳥取大学

※参加施設及び情報解析機関については今後増加することが検討されておりますが、実際に参加施設等が増加する場合は、再度その旨を情報公開いたします。

6. お問い合わせ先

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせ下さい。

ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、

研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますのでお申出下さい。

また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としますので、下記の連絡先までお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先（研究責任者）：

〒783-8505 高知県南国市岡豊町小蓮 TEL：088-880-2391 /FAX：088-880-2392
高知大学医学部 眼科学講座 福田 憲

研究代表者：

〒683-8504 鳥取県米子市西町 36-1 TEL：0859-38-6617 /FAX：0859-38-6619
鳥取大学医学部附属病院 眼科 宮崎 大