

総腸骨動脈瘤を合併した腹部大動脈瘤に対する治療成績の検討

1. 臨床研究について

九州大学病院では、最適な治療を患者さんに提供するために、病気の特徴を研究し、診断法、治療法の改善に努めています。その一つとして、九州大学病院血管外科では、現在、腹部大動脈瘤を有する患者さんを対象として、最適な修復術を解明する「臨床研究」を行っています。

今回の研究の実施にあたっては、九州大学医系地区部局観察研究倫理審査委員会の審査を経て、研究機関の長より許可を受けています。この研究が許可されている期間は、2030年3月31日までです。

2. 研究の目的や意義について

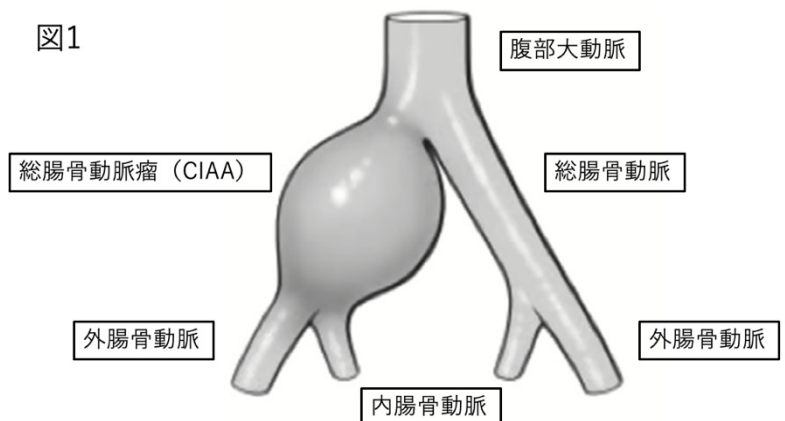
腹部大動脈瘤(AAA)という病気は、腹部大動脈壁の一部が全周性、または局所性に拡大または突出する疾患です。また腹部大動脈は左右の総腸骨動脈に分岐しますが、AAAを有する方の約20～40%の方に総腸骨動脈が同様に拡張する総腸骨動脈瘤(CIAA)を合併します。AAA・CIAAは経年的に拡大し、瘤の大きさによっては破裂することがあります。破裂した場合の死亡率は8割程度と非常に高く、瘤の大きさが一定の大きさを越えた際に、破裂予防目的で腹部大動脈ステントグラフト内挿術(EVAR)あるいは人工血管置換術(OSR)が行われています。

CIAAを合併したAAAに対する手術は、CIAAの拡張も予防するために、総腸骨動脈が分岐した先の外腸骨動脈および内腸骨動脈に介入を行う場合がある点でAAAのみの手術と異なっています(図1)。具体的にはEVARであれば、内腸骨動脈に詰め物をして血流を遮断し外腸骨動脈までステントグラフトを延長して留置する事や、内腸骨動脈への血流を残すために内腸骨・外腸骨動脈の分岐部に二股状のステントグラフトを留置する場合があります。OSRの場合、CIAAが合併していなければ通常は総腸骨動脈に人工血管を吻合しますが、CIAAを合併している時は外腸骨動脈および内腸骨動脈のそれぞれに人工血管を吻合する場合があります。現在CIAAを合併したAAAに対して、どちらの手術を選択するべきか基準はなく、患者さんの状態や血管の形状を踏まえ検討しています。

そこで、今回血管外科では、EVARおよびOSRのそれぞれの早期および晩期の治療成績を解析し、CIAAを合併したAAA患者さんに対する治療選択におけるエビデンスの蓄積を目的として、本研究を計画しました。本研究を行うことで、まだ十分に解明されていない治療選択に関して、新たな知見を提示できる可能性があります。

図1：Wanhainen A, et al. *ESVS Guidelines 2024*. CC BY 4.0

(<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>) より一部改変して引用。



3. 研究の対象者について

九州大学病院血管外科において2007年1月1日から2020年4月30日までの期間に総腸骨動脈瘤を合併した腹部大動脈瘤に対して手術を行った123名を対象にします。

研究の対象者となることを希望されない方又は研究対象者のご家族等の代理人の方は、事務局までご連絡ください。

4. 研究の方法について

この研究を行う際は、カルテより以下の情報を取得します。取得した情報の関係性を分析し、手術方法の選択に関して妥当性を判断する項目がないかを解明します。

[取得する情報]

年齢、性別、喫煙歴、既往歴情報（高血圧症、糖尿病、脂質異常症、冠動脈疾患、脳血管障害、慢性腎不全の有無）、内服薬情報、CT検査結果、手術記録情報（手術日、術式、手術時間、出血量、使用したグラフト、ステント・ステントグラフト）、入院診療録（術後在院日数、術後合併症）、最終診察日、転帰、術後再介入（介入日、術式）

[利用又は提供を開始する予定日]

研究許可日以降

5. 研究への参加を希望されない場合

この研究への参加を希望されない方は、下記の相談窓口にご連絡ください。

なお、研究への参加を撤回されても、あなたの診断や治療に不利益になることは全くありません。

その場合は、収集された情報などは廃棄され、取得した情報もそれ以降はこの研究目的で用いられることはありません。ただし、すでに研究結果が論文などで公表されていた場合には、完全に廃棄できないことがあります。

6. 個人情報の取扱いについて

研究対象者のカルテの情報をこの研究に使用する際には、研究対象者のお名前の代わりに研究用の番号を付けて取り扱います。研究対象者と研究用の番号を結びつける対応表のファイルにはパスワードを設定し、九州大学大学院医学研究院 消化器・総合外科学分野内のインターネットに接続できないパソコンに保存します。このパソコンが設置されている部屋は、同分野の職員によって入室が管理されており、第三者が立ち入ることはできません。

また、この研究の成果を発表したり、それを元に特許等の申請をしたりする場合にも、研究対象者が特定できる情報を使用することはありません。

この研究によって取得した情報は、九州大学大学院医学研究院 消化器・総合外科学分野 教授 吉住 朋晴の責任の下、厳重な管理を行います。

ご本人等からの求めに応じて、保有する個人情報を開示します。情報の開示を希望される方は、ご連絡ください。

7. 試料や情報の保管等について

[情報について]

この研究において得られた研究対象者のカルテの情報等は原則としてこの研究のために使用し、研究終了後は、九州大学大学院医学研究院 消化器・総合外科学分野において同分野教授・吉住 朋晴の責任の下、10年間保存した後、研究用の番号等を消去し、廃棄します。

しかしながら、この研究で得られた研究対象者の情報は、将来計画・実施される別の医学研究にとっても大変貴重なものとなる可能性があります。そこで、前述の期間を超えて保管し、将来新たに計画・実施される医学研究にも使用させていただきたいと考えています。その研究を行う場合には、改めてその研究計画を倫理審査委員会において審査し、承認された後に行います。

8. この研究の費用について

この研究に関する必要な費用は、部局等運営経費でまかなわれます。

9. 利益相反について

九州大学では、よりよい医療を社会に提供するために積極的に臨床研究を推進しています。そのため資金は公的資金以外に、企業や財団からの寄付や契約でまかなわれることもあります。医学研究の発展のために企業等との連携は必要不可欠なものとなっており、国や大学も健全な産学連携を推奨しています。

一方で、産学連携を進めた場合、患者さんの利益と研究者や企業等の利益が相反（利益相反）しているのではないかという疑問が生じることがあります。そのような問題に対して九州大学では「九州大学利益相反マネジメント要項」及び「医系地区部局における臨床研究に係る利益相反マネジメント要項」を定めています。本研究はこれらの要項に基づいて実施されます。

本研究に関する必要な経費は部局等運営経費でまかなわれており、研究遂行にあたって特別な利益相反状態にはありません。

利益相反についてもっと詳しくお知りになりたい方は、下記の窓口へお問い合わせください。

利益相反マネジメント委員会

(窓口：九州大学病院 ARO 次世代医療センター 電話：092-642-5082)

10. 研究に関する情報の公開について

この研究に参加してくださった方々の個人情報の保護や、この研究の独創性の確保に支障がない範囲で、この研究の研究計画書や研究の方法に関する資料をご覧いただくことができます。資料の閲覧を希望される方は、ご連絡ください。

また、この研究では、学会等への発表や論文の投稿により、研究成果の公表を行う予定です。

11. 特許権等について

この研究の結果として、特許権等が生じる可能性があります。その権利は九州大学及び共同研究機関等に属し、あなたには属しません。また、その特許権等を元にして経済的利益が生じる可能性があります。これについてもあなたに権利はありません。

1.2. 研究を中止する場合について

研究責任者の判断により、研究を中止しなければならない何らかの事象が発生した場合には、この研究を中止する場合があります。なお、研究中止後もこの研究に関するお問い合わせ等には誠意をもって対応します。

1.3. 研究の実施体制について

この研究は以下の体制で実施します。

研究実施場所	九州大学病院 血管外科 九州大学大学院医学研究院 消化器・総合外科学分野
研究責任者	九州大学病院 血管外科 講師 森崎浩一
研究分担者	九州大学大学院医学研究院 消化器・総合外科学分野 助教 井上健太郎 九州大学病院 血管外科 助教 吉野伸一郎 九州大学大学院医学系学府 消化器・総合外科学分野 大学院生 木下豪 九州大学大学院医学系学府 消化器・総合外科学分野 大学院生 藤岡雄介 九州大学大学院医学系学府 消化器・総合外科学分野 大学院生 上野晃平 九州大学大学院医学系学府 消化器・総合外科学分野 大学院生 伊藤大地 九州大学大学院医学系学府 消化器・総合外科学分野 大学院生 中西充

1.4. 相談窓口について

この研究に関してご質問や相談等ある場合は、下記担当者までご連絡ください。

事務局 (相談窓口)	担当者：九州大学大学院医学系学府 消化器・総合外科学分野 大学院生 中西充 連絡先：〔TEL〕 092-642-5466 (内線 5466) 〔FAX〕 092-642-5482 メールアドレス：nakanishi.mitsuru.467@m.kyushu-u.ac.jp
---------------	--

【留意事項】

本研究は九州大学医系地区部局観察研究倫理審査委員会において審査・承認後、以下の研究機関の長（試料・情報の管理について責任を有する者）の許可のもと、実施するものです。

九州大学病院長 中村 雅史