

『日本における機械学習モデル(Kawasaki Match)による 川崎病の診断精度の検証』 に対するご協力をお願い

研究の目的と意義	<p>アメリカのUCSDおよびRCHSDの川崎病研究グループでは、川崎病の原因解明や、小児多系統炎症性症候群（MIS-C）と川崎病および他の炎症性疾患との鑑別などを目的とした、「Gene Expression in Kawasaki Disease and other inflammatory conditions」という多施設共同研究を実施しています。この研究は、アメリカおよび海外の複数の学術機関が協力し、急性期および回復期の川崎病、MIS-C、他の有熱性疾患の小児における、遺伝子の転写パターン、微生物叢解析、PBMCおよび好中球の解析などから、KDおよびMIS-Cを発熱性対照群と識別するためのバイオマーカーを探索すること遺伝子解析を含めた川崎病の診断および治療に関わる様々な研究を実施することを目的として、全体で4500名の登録を目指しています。</p> <p>この研究の目的の1つに、川崎病患者を診断するための自然言語処理ツールを構築することを挙げています。</p> <p>すでに「KIDMATCH」という臨床意思決定支援ツールが開発されていて、現在は、「Kawasaki Match」という通称で、アメリカの小児病院の救急部門で利用されています。その精度を評価することも研究の目的の1つとして設定されており、今回、アメリカの患者さんのデータをもとに構築された「Kawasaki Match」が、最も患者さんの数が多い日本においても適応ができるのか、その精度を検証するために、日米共同の研究として本研究を計画しました。</p>
研究の方法	電子カルテの診療情報より川崎病と診断された患者さんの情報を収集します。
対象者	2007年3月30日～2025年9月30日の期間に、当院で川崎病と診断された患者さん
利用する試料/情報	<p>研究対象者背景 識別コード（各研究対象者に割付けた固有の識別番号）、性別、発症時月齢（生年月日および発症年月日より算出）、国籍、入院・外来、身長、体重</p> <p>血液検査データ： 白血球数、ヘモグロビン値、血小板数、白血球分画 分葉核好中球、環状核好中球、リンパ球、異型リンパ球、単球、好酸球、好中球絶対数、血沈(mm)、CRP、ALT、Albumin、血清ナトリウム値</p>
利用する試料/情報の取得方法	診療で得られた診療録等
利用する試料/情報の管理責任者・住所	<p>済生会横浜市東部病院 院長 〒230-8765横浜市鶴見区下末吉3-6-1</p>
研究組織	<p>研究代表者 アメリカ合衆国 機関名：Rady Children's Hospital - San Diego (RCHSD), U.S.A 部署名：Department of Pediatrics 責任者名：Jane C. Burns, M.D.</p> <p>共同研究機関 アメリカ合衆国 機関名：University of California of San Diego (UCSD), U.S.A 部署名：Kawasaki Disease Research Center 責任者名：Jane C. Burns, M.D.</p> <p>研究協力機関 機関名：済生会横浜市東部病院 部署名：総合小児科 責任者名：福田 清香</p>

試料/情報の 院外提供	<p>提供先機関・提供先責任者 アメリカ合衆国 機関名：Rady Children's Hospital - San Diego (RCHSD), U.S.A 部署名：Department of Pediatrics 責任者名：Jane C. Burns, M.D.</p> <p>提供方法 暗号によるロック付きのエクセルシートを電子メールで送付</p> <p>研究施設の現地法律に従って実施されます。 現地法律の詳細な情報については、以下のURLよりご覧ください。</p> <p>①提供先の国：アメリカ合衆国</p> <p>②アメリカ合衆国の個人情報に関する体制整備の詳細につきましては個人情報保護委員会HP「諸外国・地域の法制度」のアメリカ合衆国をご参照ください。 https://www.ppc.go.jp/enforcement/infoprovision/laws/</p> <p>③提供先施設「Rady Children's Health 川崎病クリニック」HP https://www.rchsd.org/programs-services/kawasaki-disease-clinic/</p>
結果公表	研究結果は論文発表および、日本川崎病学会などを含む関連学会で報告予定です。
研究参加拒否・同意 撤回	情報等を研究目的に利用されることを希望されない場合または一度研究参加に同意された後に同意を撤回される場合は、西暦2027年3月31日までに下記の問い合わせ先にご連絡ください。
当院研究責任者	済生会横浜市東部病院 総合小児科 / 医長 / 福田 清香
問い合わせ先	〒230-8765横浜市鶴見区下末吉3-6-1 電話045-576-3000(代表) 済生会横浜市東部病院 総合小児科 / 医長 / 福田 清香