

## 病理組織画像と人工知能を用いた口腔粘膜疾患の臨床的細分類の検討

### 1. 研究の対象

大阪大学歯学部附属病院口腔外科を受診し、病理組織診断が行われた成年患者から採取された病理組織標本を対象とします。

### 2. 研究目的・方法

大阪大学歯学部附属病院口腔外科の診療で作製された病理組織標本から画像データを取得し、また同一の患者さんの診療記録から、臨床検査結果などの診療情報を取得します。これらの情報については、後述の方法で匿名化し、特定の個人を識別できないようにします。匿名化された上記データの一部を用いて、人工知能による病理組織画像分類モデルを構築します。別のデータを用いて分類モデルの有用性を検証します。この工程を繰り返し実施し、病理組織画像データから診療情報を良好に予測できる分類モデルの構築を行います。研究機関は倫理審査の承認から、2027年3月31日までを予定しています。

### 3. 研究に用いる試料・情報の種類

1. に記載された病理組織標本を試料として用います。また診療記録の記載内容を情報として用います。

### 4. 外部への試料・情報の提供

分類モデルの構築及び検証は、大阪大学で行います。

方法：研究対象者のデータや検体から氏名等の特定の個人を識別することができることとなる記述等を削り、代わりに新しく符号又は番号をつけて匿名化を行います。匿名化を行う研究対象者との符号（番号）を結びつける対応表は大阪大学で作成し、個人情報管理者が外部に漏れないように厳重に保管します。

### 5. 研究組織

大阪大学大学院歯学研究科/歯学部附属病院 口腔病理学教室（研究責任者：豊澤悟）

大阪大学大学院医学系研究科/医学部附属病院 病態病理学教室（研究責任者：森井英一）

### 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：豊澤 悟

大阪大学大学院歯学研究科

顎口腔病因病態制御学講座（口腔病理学教室）

〒565-0871 大阪府吹田市山田丘 1-8

電話：06(6879)2891 or 2892 Fax：06(6879)2891

メールアドレス toyosawa●dent.osaka-u.ac.jp（●を@に変えてください。）

研究分担者：森井 英一

大阪大学大学院医学系研究科 病態病理学

〒565-0871 大阪府吹田市山田丘 2-2

電話：06-6879-3711, FAX：06-6879-3719

メールアドレス morii●molpath.med.osaka-u.ac.jp（●を@に変えてください。）