

肥大型心筋症に合併した心房細動に対するカテーテルアブレーション後の
ベプリジルの有効性の検討

1. 観察研究について

飯塚病院では、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。患者さんの生活習慣や検査結果、疾病への治療の効果などの情報を集め、これを詳しく調べて医療の改善につながる新たな知見を発見する研究を「観察研究」といいます。その一つとして、飯塚病院 循環器内科では、現在肥大型心筋症に心房細動を併発した患者さんを対象として、カテーテルアブレーション後のベプリジル投与の有効性に関する「観察研究」を行っています。

今回の研究の実施にあたっては、飯塚病院倫理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、2028年3月31日までです。

2. 研究の目的や意義について

心房細動は心房が洞結節の刺激によらず、電気的な異所性興奮等により頻回に興奮収縮する疾患で、動悸や息切れなどを起こしえます。また、肥大型心筋症は高血圧や弁膜症などの心肥大を起こす明らかな原因がないにもかかわらず、左室ないしは右室の心筋が異常な肥大を起こす疾患です。肥大型心筋症の患者に心房細動が合併した場合、心不全入院や突然死が増加すると報告されています。

心房細動の治療法として、カテーテルアブレーション（以下、アブレーション）という治療が一般的であり、この方法で多くの患者さんの症状が軽減されますが、肥大型心筋症の患者に併発した心房細動は、アブレーション後の再発率が高いとされています。そのため、術後も抗不整脈薬の内服の継続を要する場合があります。そのような患者に推奨される抗不整脈薬は限定されており、薬の副作用で内服継続が困難になる場合も多いのが現状です。

そこで、飯塚病院循環器内科では、肥大型心筋症に合併した心房細動患者において、アブレーション後にベプリジルという薬を投与することによる不整脈の再発予防効果を解明することを目的として、本研究を計画しました。本研究では飯塚病院を含めた複数の医療機関のデータも用いて解析を行います。本研究を行うことで、肥大型心筋症の患者における不整脈治療薬の選択の幅がより広がることが期待できます。

3. 研究の対象者について

九州大学病院循環器内科およびその他の共同研究機関において、肥大型心筋症の診断を受けており、2013年4月1日から2023年3月31日までにアブレーションを受けられた方のうち、九州大学病院の患者60名を含む計240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。取得した情報を解析し、肥大型心筋症に合併した心房細動の患者における、アブレーション後のベプリジル投与によるイベント（心不全入院、出血性/血栓性合併症による入院、死亡等）への影響および洞調律維持効果を明らかにします。

[取得する情報]

年齢、性別、身長、体重、肥大型心筋症の病型、不整脈診断名、不整脈罹患期間、既往歴、内服薬、家族歴、NYHA 分類、心筋生検の実施歴、カテーテルアブレーション治療歴、血液検査結果 (Hb、HbA1c、eGFR、BNP 等)、心電図検査結果 (調律、心拍数、QT 時間等)、心臓超音波検査結果 (左房径、左房容積、左室壁厚、左室拡張末期径、左室収縮率、併存する弁膜症等)、治療後のイベント (不整脈再発、心不全入院、出血性/血栓性合併症による入院、心臓デバイス植え込み、死亡)

共同研究に参加する病院の研究対象者の情報については、上記の情報を匿名化の上で郵送にて収集し、詳しい解析を行う予定です。情報の収集を希望されない場合は、収集を停止いたしますので、ご連絡ください。

5. 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、飯塚病院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、飯塚病院 循環器内科 田中敬士の責任の下、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。

6. 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、飯塚病院循環器内科において田中敬士の責任の下、10年間保存した後、研究用の番号等を消去し、廃棄します。

また、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。

7. 利益相反について

飯塚病院では、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。そのための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事があります。そのような問題に対して飯塚病院では「飯塚病院 利益相反管理規程」及び「利益相反管理に関する標準業務手順書」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。

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。

8. 研究に関する情報の開示について

この研究に参加して下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。

9. 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 循環器内科 九州大学大学院 医学研究院 循環器内科学分野	
研究責任者	九州大学病院 冠動脈疾患治療部 助教 坂本和生	
研究分担者	九州大学大学院 医学研究院 循環器内科学分野 准教授 絹川真太郎 九州大学病院 検査部 助教 高瀬進 九州大学病院 ARO 次世代医療センター 助教 長山友美 九州大学大学院 医学系学府 循環器内科学分野 大学院生 横山博毅 九州大学大学院 医学系学府 循環器内科学分野 大学院生 渡部僚	
共同研究機関等	機関名 / 研究責任者の職・氏名	役割
	1. 福岡赤十字病院 循環器内科/部長 向井 靖 2. 済生会福岡総合病院 循環器内科/部長 野副 純世 3. 聖マリア病院 循環器内科/医長 長岡 和宏 4. 福岡市民病院 循環器内科/医員 康 憲史 5. 飯塚病院 循環器内科/診療部長 田中 敬士 6. 宗像水光会病院 循環器科/医員 三上 剛 7. 九州医療センター 循環器内科/科長 井上 修二郎 8. 済生会二日市病院 循環器内科/医長 河野 佑貴	情報の収集

10. 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 担当者：飯塚病院 循環器内科 田中敬士
 (相談窓口) 連絡先：〔TEL〕 0948-22-3800 (代表)
 〔FAX〕 0948-29-5744