

2026 年 7 月 24 日作成 Ver.1

《情報公開文書》

急性期脳梗塞に対する機械的血栓回収療法後の機能的転帰予測因子としての
治療前 Arterial Spin Labeling 所見の検討

研究の概要

【背景】

急性期脳梗塞は、脳の血管が血栓により詰まることで、脳の一部に血液が届かなくなる病気です。脳の太い血管が詰まった場合には、カテーテルを用いて血栓を取り除く「機械的血栓回収療法」が標準的な治療として確立されています。近年の治療技術の進歩により、多くの患者さんで血流の再開通が得られるようになりました。しかし、血流の再開通が得られた後でも十分な機能回復に至らない場合があることが知られています。この一因として、詰まった血管の周囲を補う「側副血行路」（主要な血管が閉塞した際に脳への血流を維持する脇道のような血管）の発達状況が関係していると考えられています。

Arterial Spin Labeling (ASL) 法は、MRI の撮影方法のひとつで、造影剤を使用せずに脳の血流の様子を観察できる検査です。当院では、急性期脳梗塞の患者さんに対する MRI 検査に ASL 法を組み込み、側副血行路の状態の評価に活用してきました。

【目的】

本研究は、機械的血栓回収療法により血流の再開通が得られた患者さんにおいて、治療前の ASL 法による MRI 検査で確認できる側副血行路の状態が、治療 3 か月後の機能回復と関連しているかを、過去の診療データを用いて明らかにすることを目的としています。

【意義】

治療前の MRI 画像から治療後の機能回復をある程度予測できることが示されれば、患者さん個々の状態に応じたより適切な治療判断や、患者さん・ご家族への治療後経過の説明の精度向上に役立つことが期待されます。また、ASL 法は造影剤を使用しないため、腎機能が低下している方など造影剤の使用が難しい患者さんにも応用できる可能性があります。これらの成果は、将来の急性期脳梗塞診療においてよりきめ細やかな医療の提供に貢献するものと考えられます。

【方法】

本研究は、過去の診療記録を用いた観察研究（後方視的研究）です。対象となる患者さんの診療録、画像保存システムに保管されている MRI 画像、ならびに当院の脳血管内治療レジストリから、研究に必要な情報を収集します。

収集した情報は、個人が特定できない形に匿名化した上で、統計学的に解析します。本研究では、特に治療前の MRI 画像所見と治療 3 か月後の機能回復との関連について検討します。

本研究のために、新たな検査や治療を追加で行うことは一切ありません。

対象となる患者さん	
2012 年 1 月 1 日から 2016 年 3 月 31 日までに当院に搬送された急性期脳梗塞の患者さんのうち、以下のすべてに該当する方を対象としています。 ・発症から 24 時間以内に頭部 MRI 検査を受けられた方 ・機械的血栓回収療法を受けられた方 ・治療により有効な再開通（Thrombolysis in Cerebral Infarction [TICI] グレード 2b 以上）を達成された方	
研究に用いる情報	
●研究に用いる情報 下記の情報を診療録より収集します。 ・患者背景：性別, 年齢 ・神経症状の重症度：National Institutes of Health Stroke Scale (NIHSS) ・画像検査（頭部 MRI）：脳梗塞と閉塞血管の評価, 側副血行路の有無 ・併用薬：アルテプラゼ（t-PA 製剤）静脈内投与 ・手術所見：治療終了時の血流再開通の程度（TICI グレード）, 発症から再開通までの時間 ・治療後の経過：症候性頭蓋内出血の有無, 機能回復の状態（modified Rankin Scale） 本研究で利用する情報等について詳しい内容をお知りになりたい方は下記の「お問い合わせ先」までご連絡ください。	
情報の利用開始予定日	
本研究は 2026 年 7 月 30 日より「研究に用いる情報」を利用する予定です。	
あなたの情報をこの研究に使われたくない方は下記の「問い合わせ先」までご連絡頂ければ対象者から外します。その場合もあなたの治療等に不利益になることはありません。 ご連絡のタイミングによっては対象者から外せない場合もあります。 あらかじめご了承ください。	
研究実施期間	
研究機関長の許可日～2028 年 3 月 31 日	
研究実施体制	
研究責任者	所属：長崎大学病院 脳神経外科 氏名：竹内 雅臣 住所：長崎県 長崎市 坂本 1-7-1 電話：095（819）7375

情報の管理責任者	長崎大学病院 病院長
問い合わせ先	
【研究の内容、情報等の利用停止の申し出について】 長崎大学病院 脳神経外科 竹内雅臣 〒852-8501 長崎市坂本 1 丁目 7 番 1 号 電話：095（819）7375 FAX 095（819）7378	
【ご意見、苦情に関する相談窓口】（臨床研究・診療内容に関するものは除く） 苦情相談窓口：医療相談室 095（819）7200 受付時間：月～金 8：30～17：00（祝・祭日を除く）	