

氏 名	藤 原 康 宏
授 与 し た 学 位	博 士
専 攻 分 野 の 名 称	医 学
学 位 授 与 番 号	博甲第4875号
学 位 授 与 の 日 付	平成 25 年 1 月 31 日
学 位 授 与 の 要 件	医歯薬学総合研究科病態制御科学専攻 (学位規則第4条第1項該当)
学 位 論 文 題 目	Multicentred surgical site infection surveillance using partitioning analysis (パーティショニング分析を用いた多施設共同手術部位 感染 (SSI) サーベイランス)
論 文 審 査 委 員	教授 森松 博史 教授 草野 展周 准教授 田中 雅人

### 学 位 論 文 内 容 の 要 旨

手術部位感染 (Surgical Site Infection, 以下、「SSI」) は、世界各国の医療現場で直面している懸案事項の一つである。本邦においても、SSI に関するデータの継続的な集積並びに解析、そして解析結果の臨床現場へのフィードバックは、最重要課題の一つとして認識されている。本研究では、パーティショニング分析を用いたオペレーションズリサーチ (Operation's Research, 以下、「OR」) の手法を用いた SSI サーベイランスを、岡山大学病院を含む 7 施設 (せとうち SSI サーベイランスグループ, 以下、「SSSG」) の消化器外科及び一般外科等を対象に行った。施設ごとに SSI 関連因子のパーティショニング解析を行い、得られた結果を臨床現場へ迅速に提供し、情報に基づき各施設にて対応を行うことにより、SSI 発生頻度の減少が可能であるかを検証することを目的として計画された。なお、本研究は、岡山大学大学院医歯薬学総合研究科疫学研究倫理審査委員会 (疫学 138 番) にて承認された。

SSSGにおいて、2006年から2008年の期間、計4回のSSIサーベイランス(監視活動)を断続的に行なった。1回のサーベイランス活動は3ヶ月間とし、1回のサーベイランス期間が終了しデータ集積及び解析を行った後、直ちに解析結果を各医療施設へ報告し、各施設においてSSIに対する独自の改善活動を行なった。SSIの定義は、研究開始当時から現時点まで世界的な標準と考えられている Centers for Disease Control and Prevention (アメリカ疾病予防局) の定義を全期間通じて用いた。4回のサーベイランス期間において、3089例の臨床データを匿名化した上で回収し、解析を行なった。第1期のSSI発現頻度は6.9%であり、第2期及び第3期は、それぞれ6.3%及び6.4%であったが、第4期には3.9%まで減少した。第1期目と第4期目を比較したところ、 $p=0.012$ であり、統計的有意水準と定めていた $p<0.05$ を下回る結果となった。以上から、今回の我々の研究であるORによる新たなSSIサーベイランスへのアプローチは、今後のSSIサーベイランスにおいても非常に有意義な提案であると考えている。

### 論 文 審 査 結 果 の 要 旨

本研究は岡山大学関連病院7病院における手術部位感染のサーベイランスを行うとともに、ガイドラインに関する教育を行なっている。サーベイランスの結果はパーティショニング解析を行い、それぞれの病院での対策目標を明確にしてフィードバックを行なっている。2006年から2008年の期間に経4回のサーベイランスを断続的に行なっている。1回のサーベイランス期間が終了しデータ集積および解析を行なったのち、直ちに解析結果を各医療施設へ報告し、各施設で独自の改善活動を行なっている。合計3089例の臨床データを回収し、解析したところ、第一期の感染症発生頻度は6.9%であり、第二期、第三期はそれぞれ6.3%, 6.4%であった。第四期には感染率3.9%まで減少している。今回の研究による新たなサーベイランスのアプローチは今後の多くの領域でのサーベイランスにおいても非常に有意義な提案となると結論づけている。手術部位感染症の減少および新しい解析手法の提案として有意義な研究であると認めるよって、本研究者は博士(医学)の学位を得る資格があると認める。