

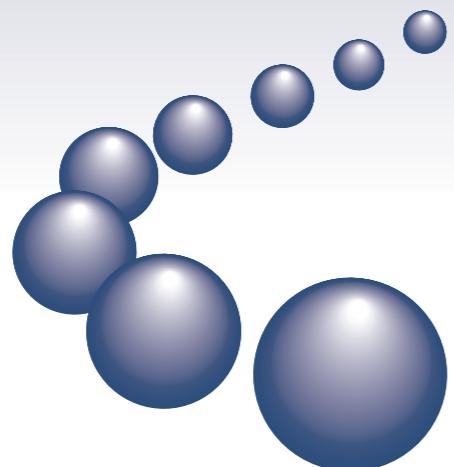
DOKKYO JOURNAL OF MEDICAL SCIENCES

Vol.50, No.1, July 2023

CONTENTS

第50巻 第1号 2023

特 集	
医療と人工知能（AI）—現在と未来（前編）	
序 文	
「医療とAI」企画にあたって	桑島成子…(1)
総 説	
人工知能と医療	石原克俊…(2)
医療とAI—自らの研究でAIを学ぶ	久保田一徳 他…(9)
消化器内視鏡におけるAIの現状と課題	金澤美真理 他…(17)
外科とAI	石塚 満 他…(26)
放射線科とAI	熊澤真理子…(31)
原 著	
当科における小児閉塞性睡眠時無呼吸症候群の臨床像の検討	今井貫太 他…(37)
高尿酸血症を呈する慢性腎臓病患者におけるドチヌラドと フェブキソスタットによる治療効果の比較	石光俊彦 他…(46)
那須赤十字病院におけるCOVID-19関連の妊娠と新生児症例の検討	梶谷さゆり 他…(55)
アンジオテンシンⅡ受容体拮抗薬、カルシウム拮抗薬と サイアザイド系利尿薬あるいはミネラルコルチコイド 受容体拮抗薬の併用による治療効果の比較	石光俊彦 他…(62)
会 報	
令和4年度 獨協医学会評議員会	(72)



Dokkyo Medical Society
Dokkyo Medical University
Mibu, Tochigi, 321-0293 Japan



CONTENTS

Vol. 50, No. 1, 2023

Special Edition : Medicine and Artificial intelligence (AI)—Present and Future (Part 1)

Introduction

In the foreword to this issue—Medicine and AI Shigeko Kuwahima (1)

Reviews

Artificial Intelligence and Medicine Katsutoshi Ishihara (2)

Medicine and AI — Learning about AI Through Own Research Kazunori Kubota et al. (9)

Current Situations and Issues of AI Development

in Gastrointestinal Endoscopy Mimari Kanazawa et al. (17)

Surgery and AI Mitsuru Ishizuka et al. (26)

Radiology and AI Mariko Kumazawa (31)

Originals

The Clinical Study of Pediatric Obstructive Sleep Apnea
in Our Department Kanta Imai et al. (37)

Therapeutic Effects of Dotinurad and Febuxostat
in Chronic Kidney Disease Patients

with Hyperuricemia Toshihiko Ishimitsu et al. (46)

COVID-19-related pregnancy and neonatal cases

at Nasu Red Cross Hospital Sayuri Kajitani et al. (55)

Therapeutic Effects of Adding Thiazide Diuretic or

Mineral Corticoid Receptor Antagonist in Hypertensive Patients Given ARB

and Calcium Channel Blocker Toshihiko Ishimitsu et al. (62)

Proceedings

Dokkyo Medical Society dispute committee in 2022 (72)

DOKKYO JOURNAL OF MEDICAL SCIENCES

—獨協医学会雑誌— 投稿規定

改正：令和5年6月1日

1. 本誌の投稿論文は和文で、その内容が他誌に投稿中または掲載されていないものに限る。投稿に際して著者は、二重投稿でない旨を記した誓約書にサイン・捺印し、添付する。ヒトを対象とした研究ではヘルシンキ宣言に述べられている、科学的および倫理的規範に準じていなければならない。被験者には研究内容についてあらかじめ十分に説明し自由意志に基づく同意（インフォームドコンセント）取得と記載が必要である。動物を対象とした研究では日本学術会議による「動物実験の適正な実施に向けたガイドライン」を遵守し著者の所属機関に設置されたるべき委員会での認可と記載が必要である。論文の内容に関係して、日本医学会の「COIガイドライン」で該当する利益相反（COI）がある場合は、本文の末尾に記載する。
2. 投稿者は原則として獨協医学会会員に限る。
3. 投稿論文は複数のレフリーによる査読を経た後に、その採否、掲載順序など編集委員会で決定する。掲載後の全ての資料の版権は編集委員会に属し、他誌への無断掲載は認めない。
4. 原稿は次の形式とする。
 - (1) 原著 (2) 症例報告 (3) 短報 (4) 総説 (5) 通信
 - (6) その他
 - (1) 原著：次の様式とする。
 1. 原稿は、Microsoft WordにてA4版の白紙に約2.5cmのマージンをとって比較的大きなフォント（12ポイント程度）の読み易い文字を用いダブルスペースで印字する。和文中の外国語言語は欧文フォントを使用し外来語、外国人名、外国地名などの日本語化した語はカタカナ表記（全角）を使用する。和文、英文ともに頻用される語は略号を用いても良いがなるべく少なくする。略号は初出に正式な語を記し続けて（略号）を記載する。
 2. 原稿はA4版用紙25枚以内とし計3部を提出する。画像ファイルはTIFFあるいはJPEGファイルとし解像度は600 dpi以上とする。
 3. 原稿の記述は和文の場合表題、欄外見出し（簡潔表題）、著者氏名、所属、連絡先住所、電話番号、FAX番号、メールアドレス、要旨（500字以内）、索引用語（和文5語以内）、本文（緒言、方法、結果、考察、結論）、文献、英文表題、ローマ字著者名、英文所属、英文要旨（ダブルスペース300語以内）、Key Words（5語以内）、の順とする。
 4. 画像（写真を含む）と表は別紙とし、図1あるいは表1の様に番号をつける。原稿には図表の挿入箇所を欄外に朱記する。画像の大きさは刷り上りで1/4頁を原則とする。画像および表の説明は日本語、英語のどちらも可であるが英語を選択した場合、表は順にTable 1., Table 2.とし、画像（写真）は順にFig 1., Fig 2.と記載する。カラー印刷を必要とする場合は実費を徴収する。
 5. 数字は算用数字を用い計量単位はSI単位を原則とする（例mg, g, kg, mg/dl, ml, l, mm, cm, m, cm², ℃など）。
 6. 文献
 - 1) 文献は本文中に引用番号順に配列し、論文の最後に文献としてまとめる。和文、英文とともに「印刷中」あるいは「in press」は文献として記載するが私信などは本文中あるいは脚注に記載するにとどめる。
 - 2) 文献は次の形式による。著者名、論文表題、雑誌名、巻、頁（始めと終わりの頁）発行年（西暦年号）。
 - 3) 雜誌名の略号はIndex Medicusを参考とし和文雑誌名は略記しない。
 - 4) 著者名は日本人は姓と名、外国人は姓と名（頭文字）とする。
- 5) 単行本の引用には著者または編集者、書名、出版社名とその都市名、引用頁、発行年を記入する。
- 6) 著者名、編者名が4名以上の場合は最初の3名を書き、他は、他、またはet alとする。
 - 例1) 酒井 昇、中丸裕爾、栗原秀雄、他：甲状腺嚢胞に対するエタノール硬化療法の試み。耳鼻と臨床 44 : 12-15, 1998.
 - 例2) 清水 潤、西山和利、武田浩一、他：筋生検所見でtype II atrophyを認めた進行性半側萎縮症の1例(抄) 臨床神經. 31 : 93, 1991.
 - 例3) Sandman K and Reeve JN : Origin of the eukaryotic nucleus. Science 280 : 501, 1998.
 - 例4) Kerkar N, Hadzic N, Davies ET, et al : De-novo autoimmune hepatitis after liver transplantation. Lancet 351 : 409-413, 1998.
 - 例5) 大澤美貴雄：視覚刺激による事象関連電位（ERP）。臨床誘発電位ハンドブック。黒岩義之、齒生雅弘（編）。中外医学社、東京, pp210-213, 1998.
 - 例6) Tanaka H, Hodumi A, Iwai T, et al : Evaluation of ERPs electrical field distribution in cortical and subcortical dementia. in "Brain Topography Today". ed by Koga Y, Nagata K, Hirata K. Elsevier Science BV, Amsterdam, pp544-551, 1998.
- 7) 症例報告
1. 書式は原著に準ずる。但し、要旨は300字以内、索引用語は3語以内とする。
2. 原稿の長さはA4版用紙10枚以内とする。
- 8) 短報
1. 独創的な研究、工夫、仮説などを内容とする。
2. 書式は原著に準ずる。但し要旨は不要とし、索引用語は1語とする。
3. 原稿の長さはA4版用紙4枚以内とする。
- 9) 総説
- 原則として編集委員長からの依頼により投稿されるものとし、A4版用紙30枚以内、その他は原著に準ずる。
- 10) 通信
- 必ずしも学術的な内容に限らず、広く会員の医療活動に関するものとする。
- 11) その他
- 編集委員長が認めたものとする。
- 12) 備考
1. 論文掲載が決定した後、最終原稿、画像ファイルをCDなどで提出する。
2. 著者校正は初校のみとする。校正は誤植、組版の誤りを訂正することにとどめ内容を変えないこと。
3. 掲載原稿、CDなどは返却しない。
4. 刷り上り1頁は和文2000字を目安とする。
5. 掲載料は、次の基準による。
 - 1) 原著、症例報告、短報、総説は有料とし金額は一律￥50,000とする。
 - 2) 別刷は30部から注文が可能であり実費とする。
 - 3) 編集長が依頼した総説は無料とする。
 - 4) 特別掲載論文については別に定める。