

GUIDEYE PaperAssist



メインページ (編集モード)

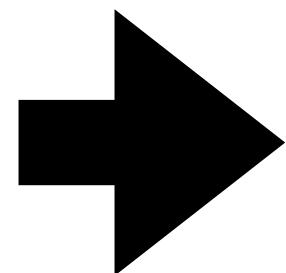
The screenshot shows the GUIDEYE Paper-Assist application window in 'Edit Mode'. The interface is divided into several panels:

- Left Panel (Contents):** A sidebar titled 'Contents' listing various sections of a manuscript. Key items include 'Title', 'Other Findings', 'Authors', 'Abstract', 'Introduction', 'Method', 'Results', 'Discussion', 'Conclusion', 'Acknowledgments', 'Data availability', 'Figures', and 'Tables'. The 'Figures' section is highlighted with a red box.
- Central Panel (Main Editor):** The main workspace displays the manuscript content. It includes:
 - A title bar with 'Chapter Title: Title'.
 - A toolbar with font selection (Times New Roman, 20pt), a text area containing 'Pilot clinical evaluation of Artificial Intelligence (AI) driven guiding catheter simulation for optimizing percutaneous coronary intervention', and a note '///テスト用///'.
 - A status bar showing 'Words: 16' and '///コメントアウト///'.
 - A tab bar with 'Manuscript (English)' and '草稿案(日本語 or English)'.
- Right Panel (AI Agent):** This panel provides AI-generated feedback on the manuscript. It includes:
 - A header with tabs for 'AI agent', 'Figures', and 'Tables', and a dropdown for 'gemini-2.5-pro'.
 - A message area: 'こんにちは。医学論文執筆アシスタントです。右側のパネルから、原稿の執筆、修正、アドバイスを行います。原稿の内容、図表についてもお答えします。' and a button 'この論文全体の総評をして'.
 - A summary area: 'ご提示いただいた論文原稿 ("Pilot clinical evaluation of Artificial Intelligence (AI)-driven guiding catheter simulation for optimizing percutaneous coronary intervention") を拝見しました。' and a note '全体として、非常に質の高い臨床研究論文であり、論理構成もしっかりとされています。Interventional Cardiology (PCI) における度の高いトピックを扱っており、AIエージェント'.
 - An analysis area: '以下に、査読者の視点を交えた詳細な総評（強みと改善・注意点）をまとめました。' followed by a 'Strengths' section and a 'Conclusion' section.
 - A footer with a 'Send' button.

Gemini API設定

Gemini APIキーの作り方

<https://www.anrealtwin.com/general-clean>



Gemini APIキーをコピーペースト

AIエージェント設定 (モデル選択)



用途に応じたモデルを選択
適宜タブで切り替え可能

The screenshot shows the AI agent interface. At the top, there are tabs for 'AI agent', 'Figures', and 'Tables'. The 'AI agent' tab is active. A dropdown menu labeled 'gemini-2.5-pro' is open, with a red arrow pointing to it from the top right. Below the dropdown, a preview of the generated text is shown, starting with 'こんにちは。医学論文執筆アシスタントです。右側のパネルから、原稿の執筆、修正、アドバイスを行います。原稿の内容、図表についてもお答えします。' (Hello! I am a medical paper writing assistant. From the right panel, you can write, edit, and provide advice. I can also answer questions about the content and figures of the manuscript.)

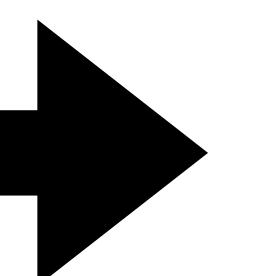
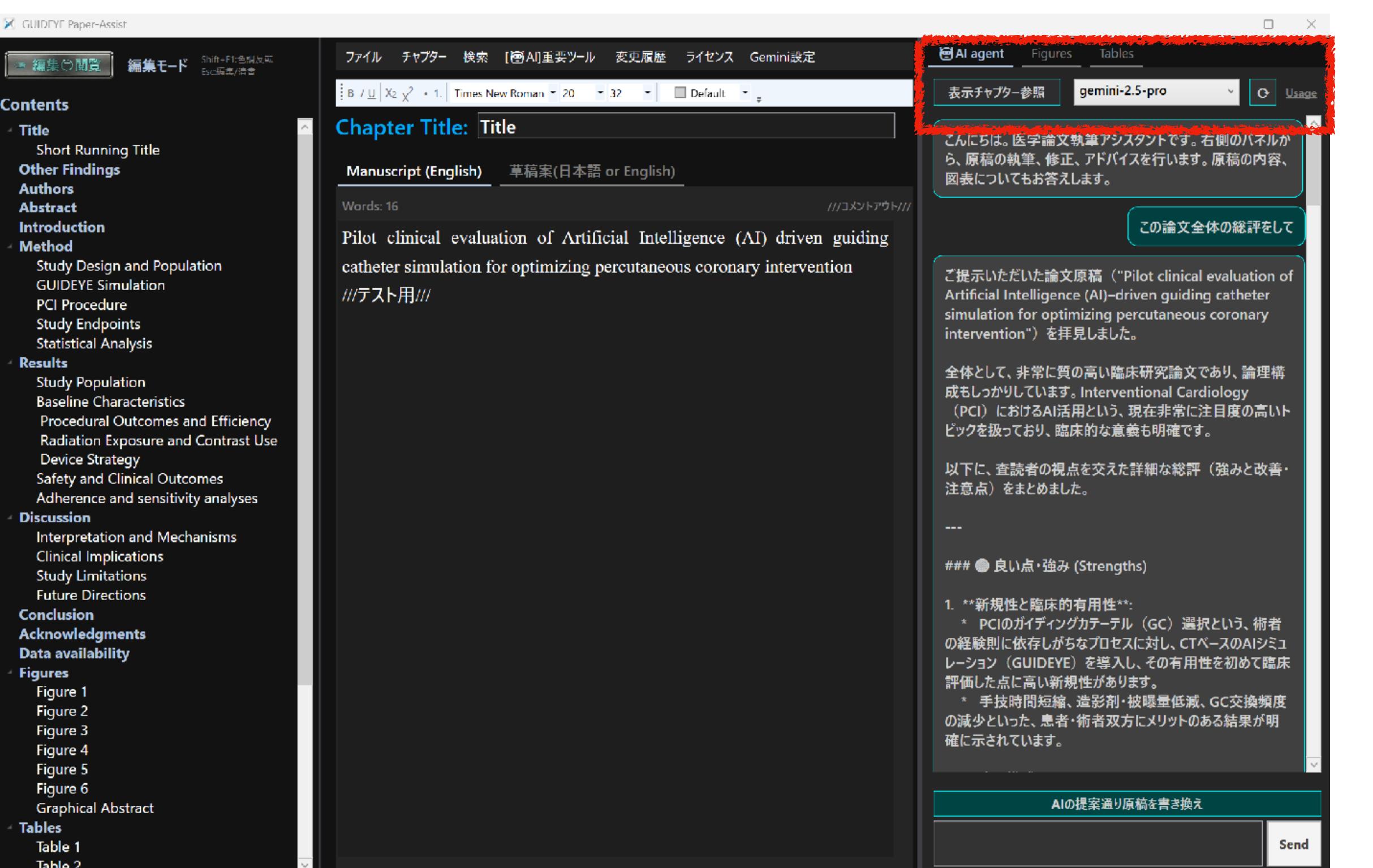
以下に、査読者の視点を交えた詳細な総評（強みと改善・注意点）をまとめました。

● 良い点・強み (Strengths)

1. **新規性と臨床的有用性**:
* PCIのガイドィングカーテル（GC）選択という、術者の経験則に依存しがちなプロセスに対し、CTベースのAIシミュレーション（GUIDEYE）を導入し、その有用性を初めて臨床評価した点に高い新規性があります。
* 手技時間短縮、造影剤・被曝量低減、GC交換頻度の減少といった、患者・術者双方にメリットのある結果が明確に示されています。

AIエージェント設定 (モデル選択)

AIエージェントが論文全体を参照するか、表示しているチャプターのみ参照するかを切替



AI agent Figures Tables
gemini-2.5-pro Usage
表示チャプター参照
gemini-2.5-pro
gemini-2.5-pro-preview-tts
gemini-3-flash-preview
gemini-3-pro-image-preview
gemini-3-pro-preview
gemini-exp-1206
gemini-flash-latest
gemini-flash-lite-latest
gemini-pro-latest
gemini-robotics-er-1.5-preview
gemma-3-12b-it
gemma-3-1b-it
gemma-3-27b-it
gemma-3-4b-it
gemma-3n-e2b-it
gemma-3n-e4b-it
ご提示いただいた論文
Artificial Intelligence simulation for optimizing percutaneous coronary intervention ("PCI") を挙げます。
全体として、非常に質的評価もしっかりとされています。
以下に、査読者の視点を交えた詳細な総評（強みと改善・注意点）をまとめました。
...
● 良い点・強み (Strengths)
1. **新規性と臨床的有用性**: * PCIのガイドリングカテーテル (GC) 選択という、術者の経験則に依存しがちなプロセスに対し、CTベースのAIシミュレーション (GUIDEYE) を導入し、その有用性を初めて臨床評価した点に高い新規性があります。
* 手技時間短縮、造影剤・被曝量低減、GC交換頻度の減少といった、患者・術者双方にメリットのある結果が明確に示されています。
...
● 良い点・強み (Strengths)

消費トークン量節約に、

API料金の目安

The screenshot shows the Google AI Studio interface. On the left, there's a sidebar with tabs for 'AI agent', 'Figures', and 'Tables'. The 'AI agent' tab is selected. Below it, a list of AI models is shown, with 'gemini-2.5-pro' currently selected. A large red arrow points from this section to the 'Gemini API Usage Status' window.

AI agent

Figures

Tables

gemini-2.5-pro

gemini-2.5-pro

gemini-2.5-pro-preview-tts

gemini-3-flash-preview

gemini-3-pro-image-preview

gemini-3-pro-preview

gemini-exp-1206

gemini-flash-latest

gemini-flash-lite-latest

gemini-pro-latest

gemini-robotics-er-1.5-preview

gemma-3-12b-it

gemma-3-1b-it

gemma-3-27b-it

gemma-3-4b-it

gemma-3n-e2b-it

gemma-3n-e4b-it

ご提示いただいた論文
Artificial Intelligence
simulation for optimal
intervention") を挙げ
てください。全体として、非常に質
成もしっかりしています。
(PCI) におけるAI活
用の実績を示す
ピックを取っており、臨床的意義も明確です。

以下に、査読者の視点を交えた詳細な総評（強みと改善・
注意点）をまとめました。

● 良い点・強み (Strengths)

The screenshot shows the 'Gemini API Usage Status' window. At the top right, there's a checkbox labeled 'Pay-as-you-go (有料プラン) 表示' which is checked, and a button '料金体系をAIで更新'. The main area displays usage statistics for three models:

- gemini-3-flash-preview**:
 - 単価(1k): In ¥0.012 / Out ¥0.047
 - 毎分リクエスト制限 (RPM): データなし
 - 1日あたりのリクエスト制限 (RPD): 17 / 1500 回 (Daily)
 - Google検索 / グラウンドペーリング: 13 / 1500 回 (Daily)
 - リセット: 毎日 17:00 (JST)
- gemini-2.5-flash**:
 - 単価(1k): In ¥0.012 / Out ¥0.047
 - 毎分リクエスト制限 (RPM): データなし
 - 1日あたりのリクエスト制限 (RPD): 7 / 1500 回 (Daily)
 - Google検索 / グラウンドペーリング: 6 / 1500 回 (Daily)
 - リセット: 毎日 17:00 (JST)
- gemini-2.5-pro**:
 - 単価(1k): In ¥0.543 / Out ¥1.085
 - 毎分リクエスト制限 (RPM): データなし

A large red arrow points from the 'AI agent' section of the previous screenshot to this window.

*このチェックは有料へ切り替えるものではありません。有料の場合の金額目安が表示できるモードです。

*有料Tierへの切り替えはGoogle AI studioから行うことができます。

有料Tierの場合の月額の使用金額の目安を示すことができるウインドウ。実際の請求額とは月初計算日や為替レートなどにより異なることがある

投稿規定を登録

検索

[AI]重要ツール

変更履歴

ライセンス Gemini設定

Georgia
e: Re
English)

投稿規定登録

著者一覧管理

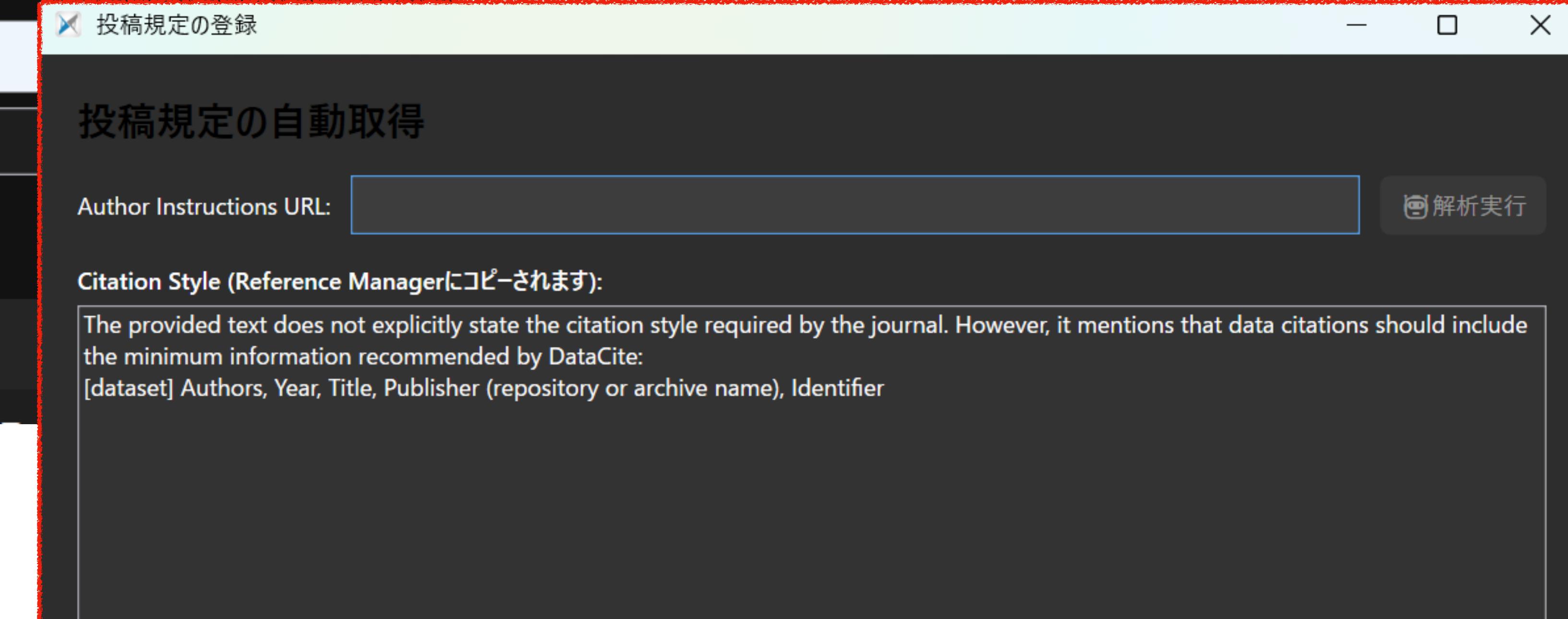
引用文献管理

Citation style 変換

Make Revision

Cover Letter作成

Journal投稿規定のURLを入れて解析しておくとAIが要約して把握します。AIチャットのエージェントが適宜変更してくれるでしょう。



General Guidelines (AIチャットが参照します):

- * **Article Types and Word Limits:** The journal accepts various article types with different word limits (excluding references, title page, and abstracts):
 - * Original Article: 5000 words
 - * Review: 5000 words
 - * Point of View: 5000 words
 - * Data paper: 5000 words
 - * Study Design: 4000 words
 - * Teaching Series: 1500 words
 - * Short Report: 1500 words
 - * Editorial: 1000 words
 - * Letter to the Editor: 1000 words

キャンセル

適用して閉じる

論文を書き始めよう

チャプターのタイトルを作る (例: Title, Abstract, Introduction…)

The screenshot shows the GUIDEYE Paper-Assist application interface. On the left, there is a sidebar titled "Contents" with a tree view of document sections: Title, Short Running Title, Other Findings, Authors, Abstract, Introduction, Method, Results, Discussion, Conclusion, Acknowledgments, Data availability, Figures, and Tables. The "Title" node is highlighted with a red box and a red arrow points from it to the "Chapter Title:" input field in the center. The center panel contains a rich text editor with a toolbar at the top. The "Chapter Title:" field contains the text "チャプタータイトル". Below it, the main text area displays the following content:

Pilot clinical evaluation of Artificial Intelligence (AI) driven guiding catheter simulation for optimizing percutaneous coronary intervention
///テスト用///

The right panel is the "AI agent" interface, which includes tabs for "AI agent", "Figures", and "Tables". It shows a message in Japanese: "こんにちは。医学論文執筆アシスタントです。右側のパネルから、原稿の執筆、修正、アドバイスを行います。原稿の内容、図表についてもお答えします。". There are two large green callout boxes with Japanese text. The top one says "この論文全体の総評をして" and the bottom one says "ご提示いただいた論文原稿 ("Pilot clinical evaluation of Artificial Intelligence (AI)-driven guiding catheter simulation for optimizing percutaneous coronary intervention") を拝見しました。". Below these are sections for "Strengths" and "Weaknesses" with specific bullet points. At the bottom, there is a button labeled "AIの提案通り原稿を書き換え" and a "Send" button.

編集モードと清書モード

清書モードへ切り替えると文献やFigure, Tableの番号が登場順に並べ変わる

The screenshot displays three windows of the GUIDEYE Paper-Assist application:

- GUIDEYE Paper-Assist**: Shows the main interface with a navigation tree on the left containing sections like Title, Other Findings, Authors, Abstract, Introduction, Method, Results, Discussion, Conclusion, Acknowledgments, Data availability, Figures, and Tables. A red arrow points to the "編集モード" (Edit Mode) button at the top of the window.
- Chapter Title: Title**: A text editor window showing the chapter title "Manuscript (English)" and "草稿案(日本語 or English)". The "Manuscript (English)" tab is selected. A red box highlights the tabs. The text area contains the placeholder "Manuscript and草稿案の切り替え".
- AI agent**: An AI interface window titled "AI agent" with tabs for "Figures" and "Tables". It shows a message in Japanese about being an AI writing assistant for medical papers. Below it, a summary of the manuscript is provided in English, mentioning "Artificial Intelligence (AI)-driven guiding catheter simulation for optimizing percutaneous coronary intervention". A large green button at the bottom says "AIの提案通り原稿を書き換え".

ファイル チャプター 検索 [AI]重要ツール 変更履歴 ライセンス Gemini設定

B / U X² ² 1 Times New Roman 18 Default Default

Chapter Title: Introduction

Manuscript (English) **草稿案(日本語 or English)**

Generate Manuscript **単語数設定 500**

1. 現状の課題
経験への依存: 複雑な病変 (CTOなど) の治療では、適切なGCの選択が不可欠だが、現在は医師の経験や勘に頼る部分が大きい。

ミスマッチのリスク: カテーテルの形やサイズが患者の解剖学的構造（大動脈や冠動脈）と合わない場合、手技時間の延長、放射線被ばくや造影剤の増加、手技の失敗を招く恐れがある。

2. 新技術「GUIDEYE」の登場
自動解析: 事前の冠動脈CT画像から、AIが大動脈や冠動脈の形態を自動解析する。

最適解の提示: シミュレーションに基づき、その患者に最適なGCの種類とサイズを自動で提案する。

VRからの進化: 従来のVRシミュレーター（手動操作の訓練用）とは異なり、AIによる「完全自動の意思決定支援」を行う点が特徴。

3. 本研究の目的
臨床的検証: AIが選んだカテーテルが、実際の臨床現場で選ばれるものと一致するか、また手技の効率化に寄与するかを検証する。

期待される効果: 手技時間の短縮、デバイス使用量の削減、被ばく・造影剤量の低減により、PCIの安全性と効率性を高めること。

一言で言うと：「医師の経験に頼っていたカテーテル選びを、AIがCTデータから自動で最適化することで、PCI治療をより安全で効率的にすることを目指した研究」です。**1. 現状の課題**
経験への依存: 複雑な病変 (CTOなど) の治療では、適切なGCの選択が不可欠だが、現在は医師の経験や勘に頼る部分が大きい。

ミスマッチのリスク: カテーテルの形やサイズが患者の解剖学的構造（大動脈や冠動脈）と合わない場合、手技時間の延長、放射線被ばくや造影剤の増加、手技の失敗を招く恐れがある。

草稿案を日本語で書いて、

“Generate Manuscript”ボタンで
AIが草稿を英語原稿へ

AIエージェントと共に

AIエージェントは使えば使うほど、著者を理解する。そして論文そのものを直接書き換えたり、テーブルを整えたり、なんでも相談できる助手となる。

AI agent Figures Tables

gemini-3-pro-preview Usage

Chapter Title: Cover Letter

Manuscript (English) 草稿案(日本語 or English)

Words: 2 //コメントアウト//

による術前シミュレーションは、PCIの効率性と安全性を向上させ、経験則に依存していたカテーテル選択を標準化する有用なツールである可能性が示唆されました。

3. Cover Letter (英文)

以下が作成したCover Letterです。日付や連絡先情報は提出日に合わせて適宜調整してください。

Date: [Month] [Day], 2026

Prof. Toshihisa Anzai, MD, PhDEditor-in-Chief*Circulation Journal*

Subject: Submission of the manuscript titled "***Pilot clinical evaluation of Artificial Intelligence (AI)-driven guiding catheter simulation for optimizing percutaneous coronary intervention***"

Dear Professor Anzai,

We are pleased to submit our original article entitled "***Pilot clinical evaluation of Artificial Intelligence (AI)-driven guiding catheter simulation for optimizing percutaneous coronary intervention***" for consideration for publication in *Circulation Journal*.

Percutaneous coronary intervention (PCI) requires precise guiding catheter (GC) selection to ensure coaxial alignment and adequate backup support. In current practice, however, GC selection largely relies on operator experience and trial-and-error, which can lead to

なるツールの検証ではなく、「精密医療への重要な一步」と位置づけ、研究の格を上げています。

* ***"significantly optimizes... by replacing conventional trial-and-error***: 従来法の弱点（試行錯誤）をAIが「置き換える・解決する」と明確に対比させています。

* ***"substantially improves patient safety***: "Safety profile was favorable"（安全だった）という受け身な表現から、「患者の安全性を実質的に向上させる」という能動的な表現に変みました。

* ***"essential prerequisite***: 将来的にこの技術が「必須の前提条件」になるべきだ、という強い提言で締めくくっています。

Graphical abstractのlegendについて評価してほしい

Graphical AbstractのLegendについて評価します。

総合評価

内容は非常に詳細で、研究の背景、手法、主要な結果を網羅しており、このLegendを読むだけで研究の全体像がほぼ理解できるほど質が高いです。しかし、**Graphical Abstractの「Legend（説明文）」としては、やや冗長であり、もっと簡潔でインパクトのある形にできる可能性があります。**

多くのジャーナルでは、Graphical Abstractは「一目で研究内容がわかること」を目的としており、Legendはその視覚情報を補完する最低限のテキストであることが求められます。現在の文章は、ほとんど「テキスト形式のAbstract」に近い分量と詳細さです。

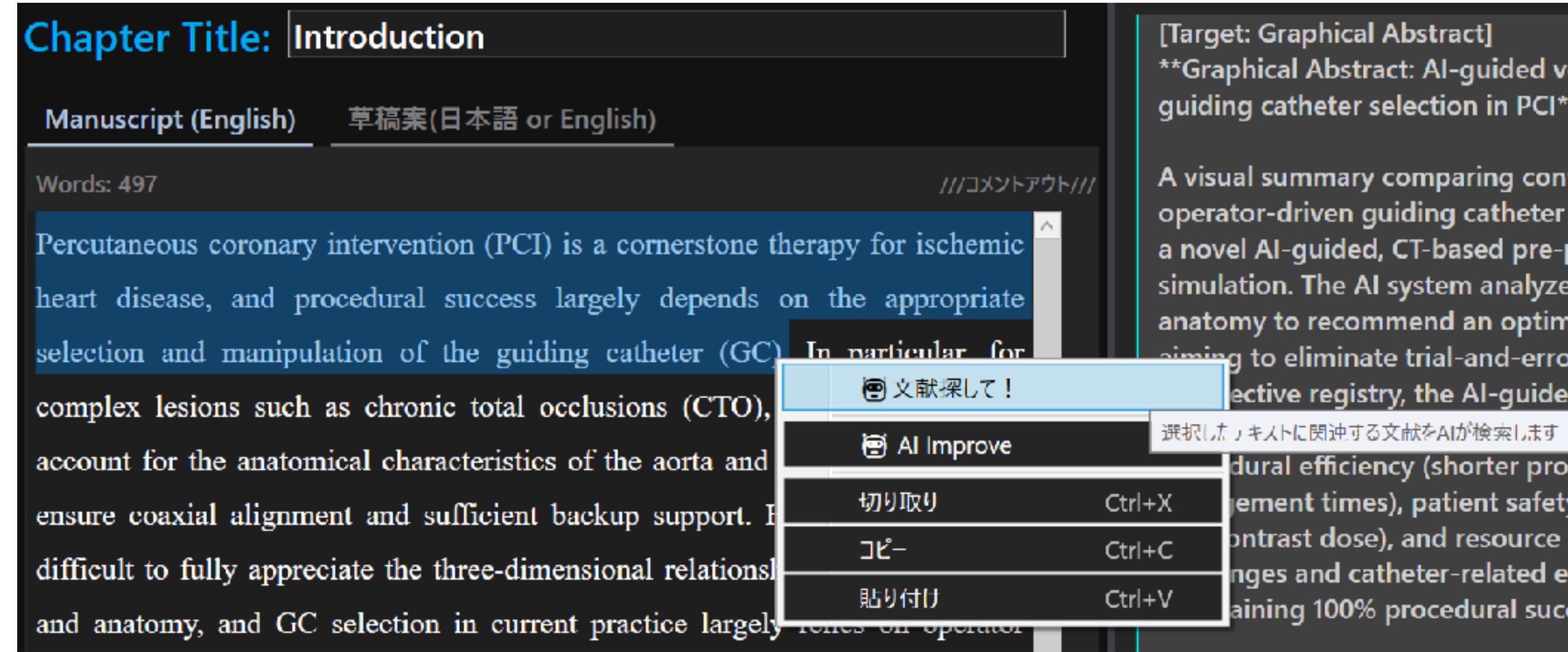
● 良い点 (Strengths)

* **網羅性**: 従来法 (Conventional practice) の問題点と、AIを用いた解決策が明確に対比されています。

AIの提案通り原稿を書き換え

Send

引用文献を探そう



原稿のテキストを選択反転し、右クリック
メニューから”文献さがして!”

→AIがリストアップします。

チェックした文献を、登録すると



Chapter Title: Introduction

Manuscript (English) 草稿案(日本語 or English)

Words: 499

Percutaneous coronary intervention (PCI) is a cornerstone therapy for ischemic heart disease, and procedural success largely depends on the appropriate selection and manipulation of the guiding catheter (GC). **[ref:28] [ref:29]** In particular, for complex lesions such as chronic total occlusions (CTO), GC selection must account for anatomical characteristics of the aorta and coronary arteries to ensure coaxial alignment and sufficient backup support. However, it is often difficult to appreciate the three-dimensional relationship between devices and anatomy, and

本文に引用文献プレースホルダーが挿入される

清書モードでは引用文献は登場順に番号が表示される

Chapter Title: Introduction

Manuscript (English) 草稿案(日本語 or English)

Words: 499

Percutaneous coronary intervention (PCI) is a cornerstone therapy for ischemic heart disease, and procedural success largely depends on the appropriate selection and manipulation of the guiding catheter (GC). [ref:28] [ref:29] In particular, for complex lesions such as chronic total occlusions (CTO), GC selection must account for the anatomical characteristics of the aorta and coronary arteries to ensure coaxial alignment and sufficient backup support. However, it is often difficult to fully appreciate the three-dimensional relationship between devices and anatomy, and GC

//コメントアウト

Introduction

Percutaneous coronary intervention (PCI) is a cornerstone therapy for ischemic heart disease, and procedural success largely depends on the appropriate selection and manipulation of the guiding catheter (GC). [1, 2] In particular, for complex lesions such as chronic total occlusions (CTO), GC selection must account for the anatomical characteristics of the aorta and coronary arteries to ensure coaxial alignment and sufficient backup support.

However, it is often difficult to fully appreciate the three-dimensional relationship between devices and anatomy, and GC selection in current practice largely relies on operator experience and estimation. In recent years, efforts have been made to incorporate three-dimensional information from

検索 削除チェック Export [PDF] Export [Word] Total Words: 6019

Referencesのチャプターは清書
モード切り替え時に自動作成
投稿規定のCitation styleに

Shift+F1:色調反転
Esc:編集/清書

検索 削除チェック Export [PDF] Export [Word] Total Words: 6019

Contents

- Results
 - Study Population
 - Baseline Characteristics
 - Procedural Outcomes and Efficiency
 - Radiation Exposure and Contrast Use
 - Device Strategy
 - Safety and Clinical Outcomes
 - Adherence and sensitivity analyses
- Discussion
 - Interpretation and Mechanisms
 - Clinical Implications
 - Study Limitations
 - Future Directions
- Conclusion
- Acknowledgments
- Data availability
- Figures
 - Figure 1
 - Figure 2
 - Figure 3
 - Figure 4
 - Figure 5
 - Figure 6
 - Graphical Abstract
- Tables
 - Table 1
 - Table 2
 - Table 3
 - Table 4
 - Supplementary Table 1
 - Supplementary Table 2
 - Supplementary Table 3
 - Supplementary Table 4
- Cover Letter
- Consent
- Ethics
- Funding
- Conflict of interest
- References

References

- Watson TJ, Ong PJL, Tcheng JE, Yoshimachi F, Ikari Y, 2018, Patient Preparation, Vascular Access, and Guiding Catheter Selection., ,
- Bouyou-Akotet MK, Moussavou Boussougou MN, Owono-Abessolo F, Owono-Medang M, Kombila M, 2014, Tools & Techniques: choice and use of guiding catheters, *Acta Trop*, 131, 11-5
- van den Buijs DMF, Poels EM, Willems E, Cottens D, Dotremont K, De Leener K, Meekers E, Ferdinand B, Vrolix M, Dens J, Ameloot K, 2025, Three-Dimensional CT for Preprocedural Planning of PCI for Ostial Right Coronary Artery Lesions: A Randomized Controlled Pilot Trial, *Circ Cardiovasc Interv*, 18: e013584
- Andreini D, Collet C, Leipsic J, Nieman K, Bittencourt M, De Mey J, Buls N, Onuma Y, Mushtaq S, Conte E, Bartorelli AL, Stefanini G, Sonck J, Knaapen P, Ghoshhajra B, Serruys PW, 2022, Pre-procedural planning of coronary revascularization by cardiac computed tomography: An expert consensus document of the Society of Cardiovascular Computed Tomography, *EuroIntervention*, 18: e872-e887
- Shoar S, Shalaby M, Motiwala A, Jneid H, Allencherril J, 2024, Evolving Role of Coronary CT Angiography in Coronary Angiography and Intervention: A

引用文献一覧はタブメニュー、"引用文献管理"でチェック。"要確認"は必ず更新ボタンで確認し、ファクトチェックを。

Reference Manager

Reference List 引用文献投稿スタイル

Abs #	Manuscript #	Status	Author	Year	Title	Journal	Volume	Pages	PMID	情報確認
7	5		Goto J, Niizeki I	2024	Virtual Reality-Guided Simulatio	Am J Case Rep	25	e944485	38894511	<button>更新</button>
8	6		Yoshinaga M, M	2025	Pre-Procedural Virtual Reality Gu	Catheter Cardio	105	124-130	39558482	<button>更新</button>
12			Généreux P, Lee	2015	Orbital Atherectomy for Treating	Am J Cardiol	115	1685-90	25910525	<button>更新</button>
16	7		Mankierous N, I	2024	Lower revascularization rates aft	Clin Res Cardiol	113	1051-1059	38483633	<button>更新</button>
17	11		Hussain MA, Na	2017	Complex Structural Intervention	Methodist Debab	13	98-105	29743993	<button>更新</button>
18	12		Vernikouskaya I	2018	Patient-specific registration of 3	Clin Res Cardiol	107	507-516	29453592	<button>更新</button>
19	13		Mo BF, Wan Y, A	2021	Image fusion of integrating fluo	Eur Heart J Carc	22	92-101	31764982	<button>更新</button>
20	14		Roy AK, Horville	2018	Novel integrated 3D multidetect	Catheter Cardio	91	322-329	28303634	<button>更新</button>
23	9		Konami Y, Sakai	2022	Transfemoral Transcatheter Aort	Cardiovasc Rev	40S	179-181	35400620	<button>更新</button>
24	10		Hell MM, Acher	2019	CT support of cardiac structural	Br J Radiol	92	20180707	30855985	<button>更新</button>
26	8		Ikari Y, Nagaoka	2005	The physics of guiding catheters	J Invasive Cardi	17	636-41	16327043	<button>更新</button>
27		要確認	Berry N, Gursel	2011	Tools & Techniques: choice and u	Neurosurgery	69	N18	22067346	<button>更新</button>

Insert Add Delete

PMID: Fetch from PMID

文献のダブルクリックで当該箇所へジャンプします

Figureをアップロードしよう

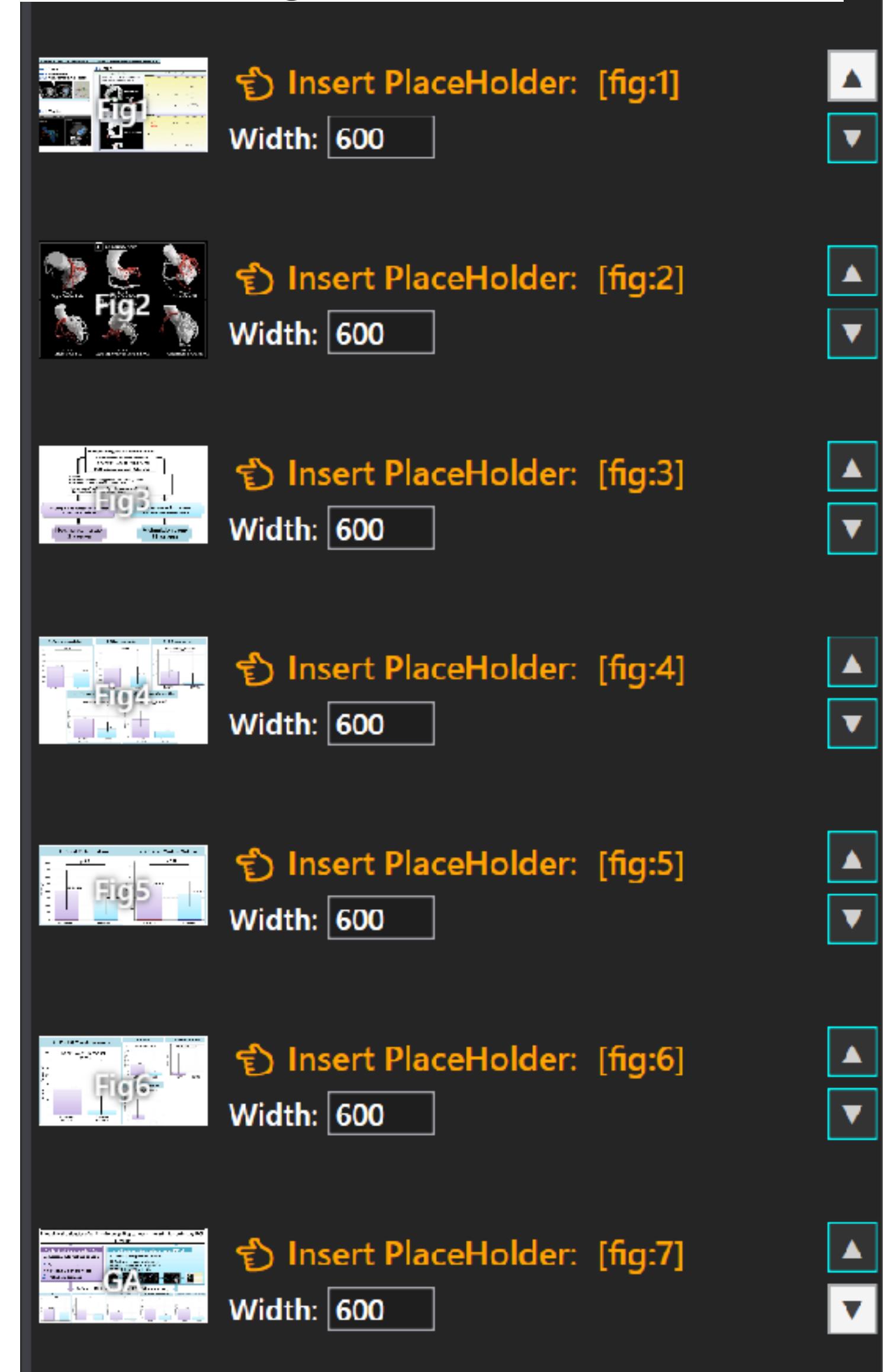
AI agent Figures Tables

{Figure}

Figure Manager

メインウインドウ右のタブメニュー: "Figures"をクリック

このウインドウに作成したFigureをドラッグ&ドロップでアップロードすると、リストで確認できる。



{Figure}

Figure Manager

Drag & Drop images here

プレースホルダー:[fig:]は清書モードで(Figure *)に置換されます

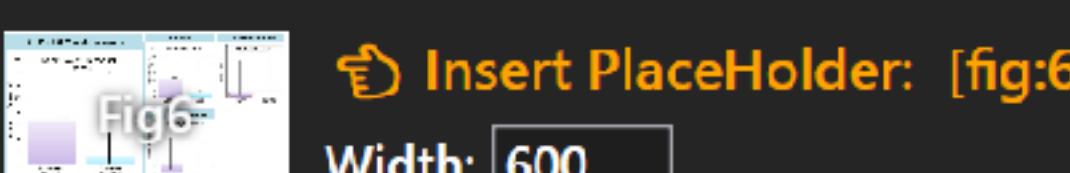
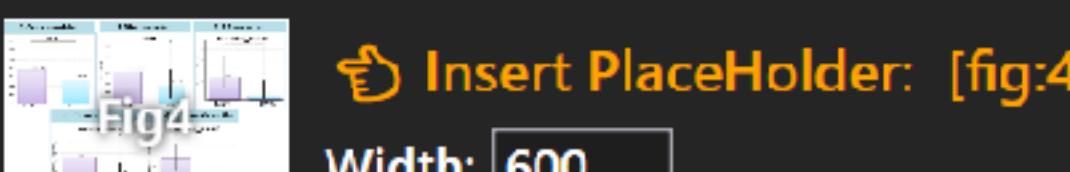
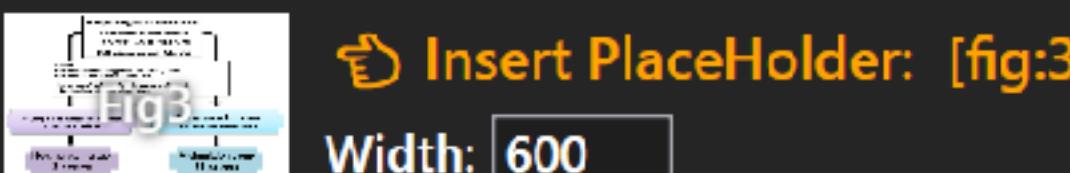
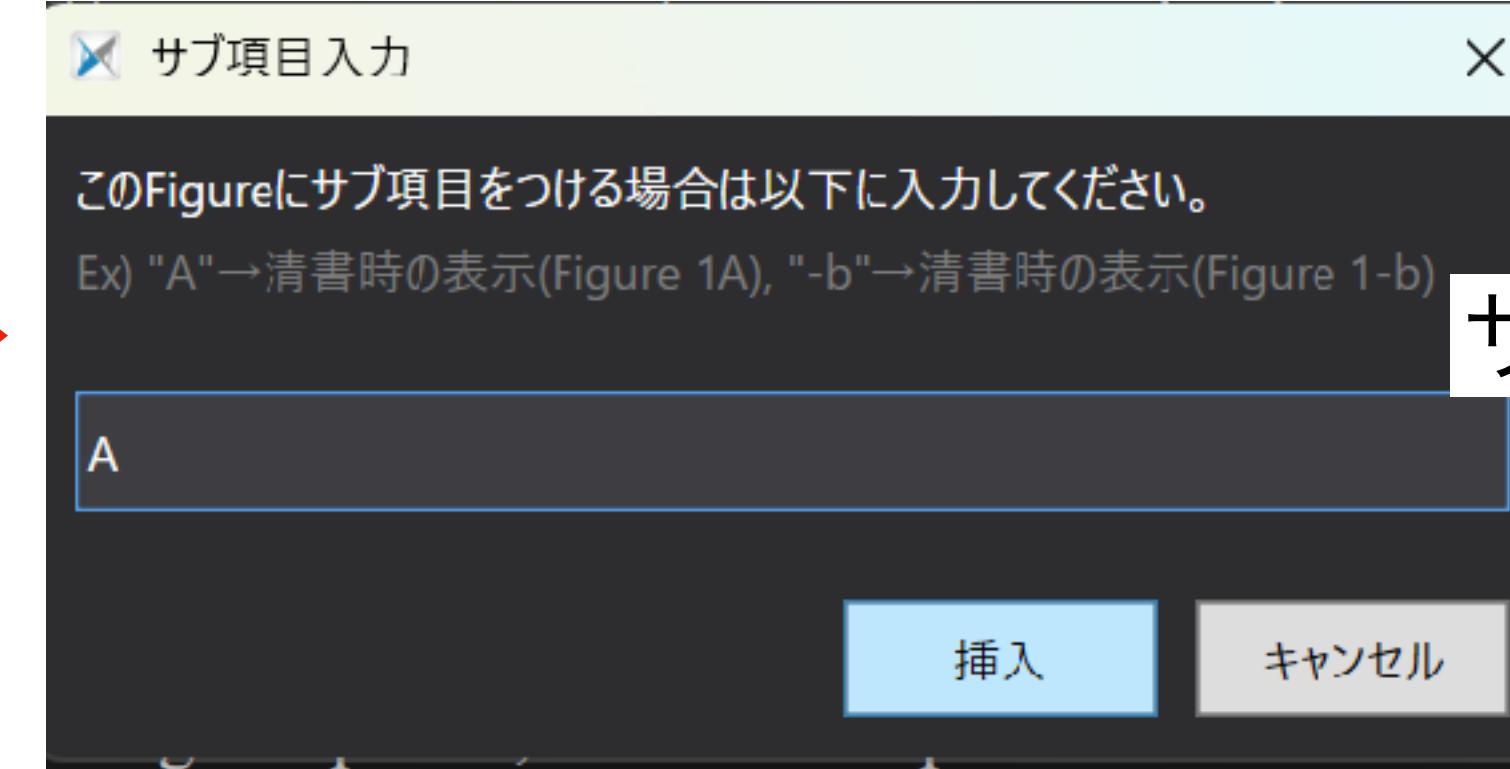


Figure プレースホルダーを原稿に入れる



サブ項目 (Figure 1A)などの"A"を入力

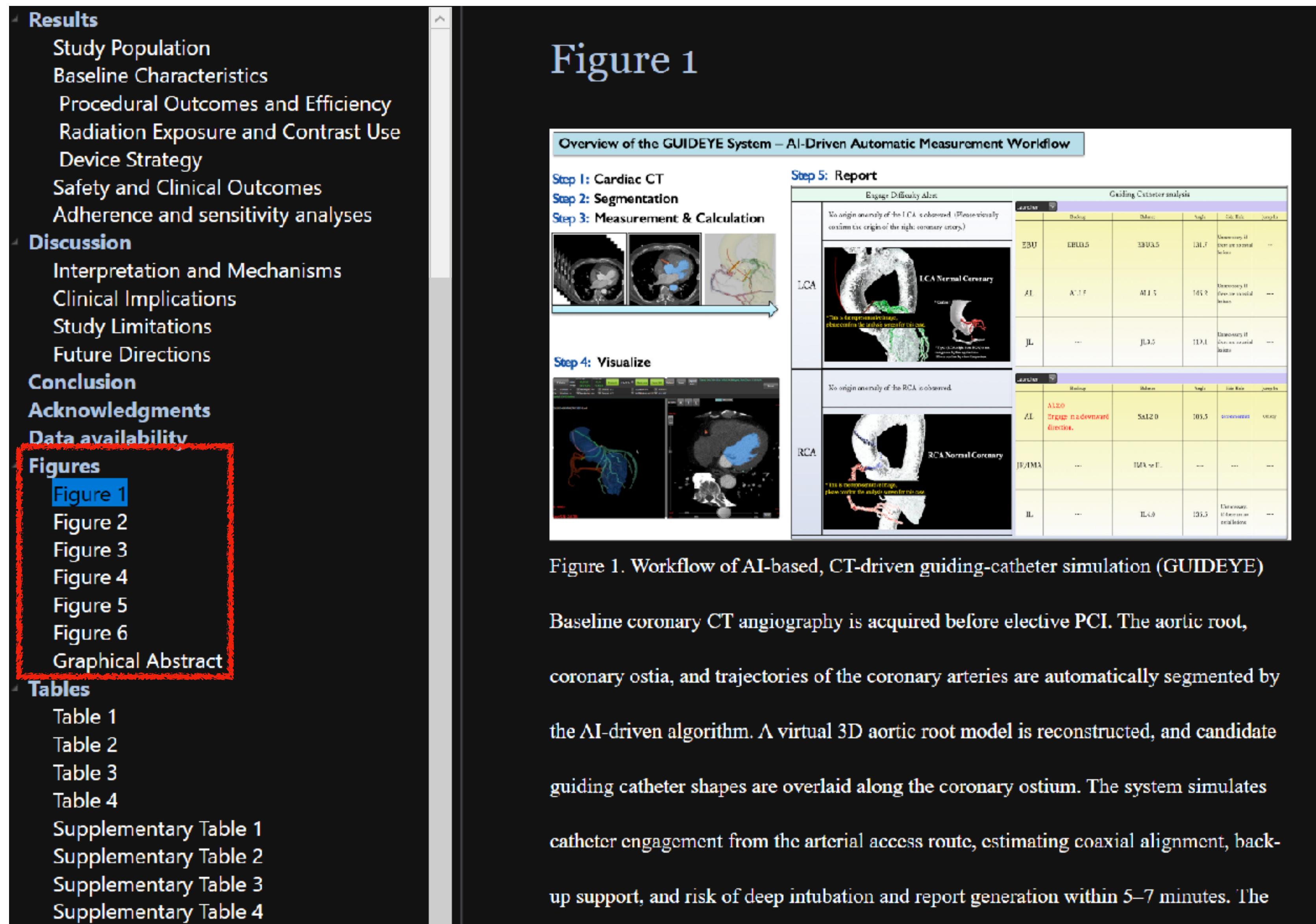
within-patient or within-procedure randomisation. Among 234 consecutive elective PCI ca
プレースホルダーが挿入される
 PCI without informed consent ($n = 7$), procedures without pre-procedural coronary CT
 ($n = 42$), cases performed using other angiography systems ($n = 11$), chronic total
 occlusion (CTO) cases ($n = 28$), and the AI-simulation group ($n = 55$), resulting in 55
 cases included in the No-simulation group. [fig:1:A] This study was approved by the
 Institutional Review Board of Fujita Health University (approval number HM24-331)
 and conducted in accordance with the Declaration of Helsinki.

pilot GUIDEYE cases ($n = 36$), PCI without informed consent ($n = 7$),

清書モードで登場順に採番、変換される

using other angiography systems ($n = 11$), chronic total occlusion (CTO)
 cases ($n = 28$), and the AI-simulation group ($n = 55$), resulting in 55 cases
 included in the No-simulation group. [Figure 1A] This study was approved by
 the Institutional Review Board of Fujita Health University (approval number
 HM24-331) and conducted in accordance with the Declaration of Helsinki.

Figure1つにつき1つチャプターが自動作成される



FigureManager

Figure managerでFigureは一括管理。
Figure LegendもAIが自動作成できる

The FigureManager interface is shown on the left. It has tabs for AI agent, Figures, and Tables. The Figures tab is selected. A section titled '{Figure}' contains a button 'Figure Manager' which is highlighted with a red box. Below it is a placeholder 'Drag & Drop images here' with the note 'プレースホルダー:[fig:]は消去モードで(Figure *)に置換されます'. There are four entries for figures:

- Fig1: Insert Placeholder: [fig:1] Width: 600
- Fig2: Insert Placeholder: [fig:2] Width: 600
- Fig3: Insert Placeholder: [fig:3] Width: 600
- Fig4: Insert Placeholder: [fig:4] Width: 600

Each entry has up and down arrows for reordering.

The GUIDEYE System interface is shown on the right. At the top, a message says 'このウインドウ内に画像ファイルをドラッグ&ドロップでインポート'. The main area is titled 'Overview of the GUIDEYE System – AI-Driven Automatic Measurement Workflow' and shows a workflow with five steps:

- Step 1: Cardiac CT
- Step 2: Segmentation
- Step 3: Measurement & Calculation
- Step 4: Visualize
- Step 5: Report

Step 5: Report shows a table for 'Guiding Catheter analysis' with three rows:

	Backup	Balloon	Angle	Side Hole	Jug. En.
EBU	EBU3.5	EBU3.5	131.7	Unnecessary if there are no stenosis	...
AL	AL1.5	AL1.5	146.2	Unnecessary if there are no stenosis	...

Below the report table is a 'Figure Legends' section with the heading '[image:1]'. It contains the following text:

Figure 1. Workflow of AI-based, CT-driven guiding-catheter simulation (GUIDEYE). Baseline coronary CT angiography is acquired before elective PCI. The aortic root, coronary ostia, and trajectories of the coronary arteries are automatically segmented by the AI-driven algorithm. A virtual 3D aortic root model is reconstructed, and candidate guiding catheter shapes are overlaid along the coronary ostium. The system simulates catheter engagement from the arterial access route, estimating coaxial alignment, back-up support, and risk of deep intubation and report generation within 5–7 minutes. The operator can interactively review alternative catheter options on a dedicated workstation before the procedure. Report shows an enlarged

At the bottom, there are buttons: 'e1_74c6280c.png' (highlighted with a red box), 'AI Generate Legend' (highlighted with a red box), '削除' (Delete), 'Assembler', 'Export All (jpg, 300dpi)', '画像を保存...' (Save Image), and 'Insert Placeholder'.

Tableを作成しよう

メインウインドウ右のタブメニューTablesのウインドウにxlsx, CSVをアップロード。

"Make Table"で新規作成も可能。

プレースホルダーの仕組みはFigureと同様

The screenshot shows the AI agent software interface with the 'Tables' tab selected. The main area displays a list of tables and their descriptions, each preceded by an 'Insert Placeholder' button (a blue icon with a white 'i' and a small table icon).

- {Table}**
Drag & Drop .csv or xlsx here
- Table 1** Insert Placeholder: [table_tag:1]
Patient and lesion characteristics
- Table 2** Insert Placeholder: [table_tag:2]
Procedural Characteristics and Lesion Complexity
- Table 3** Insert Placeholder: [table_tag:3]
Procedural Efficiency and Device Performance
- Table 4** Insert Placeholder: [table_tag:4]
Safety outcomes and Resource use
- S-Table 1** Insert Placeholder: [table_tag:5]
Adherence to AI Recommendations
- S-Table 2** Insert Placeholder: [table_tag:6]
Adjusted Outcomes (Multivariable Models)
- S-Table 3** Insert Placeholder: [table_tag:7]
Sensitivity Analyses (IPTW)
- S-Table 4** Insert Placeholder: [table_tag:8]
Post-hoc Power Calculation for GC-related events

On the right side of the interface, there are vertical scroll bars and up/down arrows for navigating through the list of tables.

Edit Table

Table Title: Patient and lesion characteristics Supplementary Format Table

Variable	No Simulation Group (N=55)	AI Simulation Group (N=55)	AIがTableのレイアウトと内容を整えます
Age (years)	72.1 ± 9.7	75.3 ± 9.1	0.07
Male gender, n (%)	41 (74.5%)	39 (70.9%)	0.66
Body mass index (kg/m ²)	23.8 ± 3.8	23.9 ± 4.3	0.88
Hypertension, n (%)	49 (89.1%)	46 (83.6%)	0.40
Diabetes mellitus, n (%)	24 (43.6%)	28 (50.9%)	0.44
Dyslipidemia, n (%)	51 (92.7%)	49 (89.0%)	0.50
Current smoker, n (%)	14 (25.4%)	14 (25.4%)	1.00
Lower extremity artery disease (LEAD), n (%)	14 (25.4%)	19 (34.5%)	0.29
Hemodialysis, n (%)	8 (14.5%)	7 (12.7%)	0.78
History of stroke, n (%)	18 (32.7%)	16 (29.0%)	0.17

Table Legend (Manuscript) Generate Legend

[table:1]

ACE = angiotensin converting enzyme; ARB = angiotensin receptor blockers; ARNI = angiotensin receptor neprilysin inhibitor; CAD = coronary artery diseases; eGFR = estimated glomerular filtration rate; EVAR = Endovascular Aneurysm Repair; HDL-C = high-density lipoprotein cholesterol; LAD = left anterior descending coronary artery; LCX = left circumflex coronary artery; LEAD = Lower Extremity Artery Disease; LDL-C = low-density lipoprotein cholesterol; LMT =

行を追加 列を追加 UTF-8 CSV/xlsxからインポート OK

TableのレイアウトもAIが修正

Table LegendはAIが自動作成

Authorの管理

The screenshot shows the Gemini software interface. On the left, there is a dark-themed window with a toolbar at the top containing 'ファイル', 'チャプター', '検索', '[AI]重要ツール' (selected), '変更履歴', 'ライセンス', and 'Gemini設定'. Below the toolbar, it says 'Chapter Title: St' and 'Manuscript (English)'. It also displays 'Words: 298'. A context menu is open over the manuscript area, listing '投稿規定登録', '著者一覧管理' (highlighted in light blue), '引用文献管理', 'Citation style 変換', 'Make Revision', and 'Cover Letter作成'. A large red arrow points from this menu towards the right side of the screen.

著者一覧管理

Author Manager

登録済み著者名(Your Database)

Hirooki Higami
Innovation Lab, Okinaga Research Institute, Teikyo University, Tokyo, Japan

Masataka Yoshinaga
Department of Cardiovascular Medicine, Faculty of Medicine, Fujita Health Un

Takuya Mizukami
Division of Clinical Pharmacology, Department of Pharmacology, Show

Add to Project >>
<< Save to DB
Remove from Database
Remove from Project

現在の原稿の著者リスト

2 Hirooki Higami
Innovation Lab, Okinaga Research Institute, Teikyo University, Tokyo, Japan

2 Masataka Yoshinaga
Department of Cardiovascular Medicine, Faculty of Medicine, Fujita Health Un

Name: Hirooki Higami
Affiliation: Innovation Lab, Okinaga Research Institute, Teikyo University, Tokyo, Japan
Email:
Degree: MD, PhD
Tel:
Fax:
 Corresponding Author
新規作成 Save Close

いつものメンバーはAuthor リストに登録

自分のAuthorリストから、今回の論文に加える著者を選択

Author Manager

登録済み著者名(Your Database)

現在の原稿の著者リスト

原稿を作成

Hirooki Higami
Innovation Lab, Okinaga Research Institute, Teikyo University, Tokyo, Japan

Masataka Yoshinaga
Department of Cardiovascular Medicine, Faculty of Medicine, Fujita Health University, Toyoake, Japan

Takuya Mizukami
Division of Clinical Pharmacology, Department of Pharmacology, Showa University, Tokyo, Japan

Add to Project >> << Save to DB

Remove from Database Remove from Project

Name: Hirooki Higami

Affiliation: Innovation Lab, Okinaga Research Institute, Teikyo University, Tokyo, Japan

Email:

Degree: MD, PhD

Tel:

Fax:

Corresponding Author

編集 閲覧 編集モード Shift+F1:色調反転 Esc:編集/消去

Contents

Title
Short Running Title

Other Findings

Authors

Abstract

Introduction

Method
Study Design and Population
GUIDEYE Simulation
PCI Procedure
Study Endpoints
Statistical Analysis

Results
Study Population
Baseline Characteristics
Procedural Outcomes and Efficiency
Radiation Exposure and Contrast Use
Device Strategy
Safety and Clinical Outcomes
Adherence and sensitivity analyses

ファイル チャプター 検索 [AI]重要ツール 変更履歴 ライセンス Gemini設定

B / U X₂ X² + 1. Times New Roman 18 32 Default //コメントアウト//

Chapter Title: Authors

Manuscript (English) 草稿案(日本語 or English)

Words: 36

Author names: Hirooki Higami, MD, PhD 1), Masataka Yoshinaga, MD PhD 2)

Affiliations:

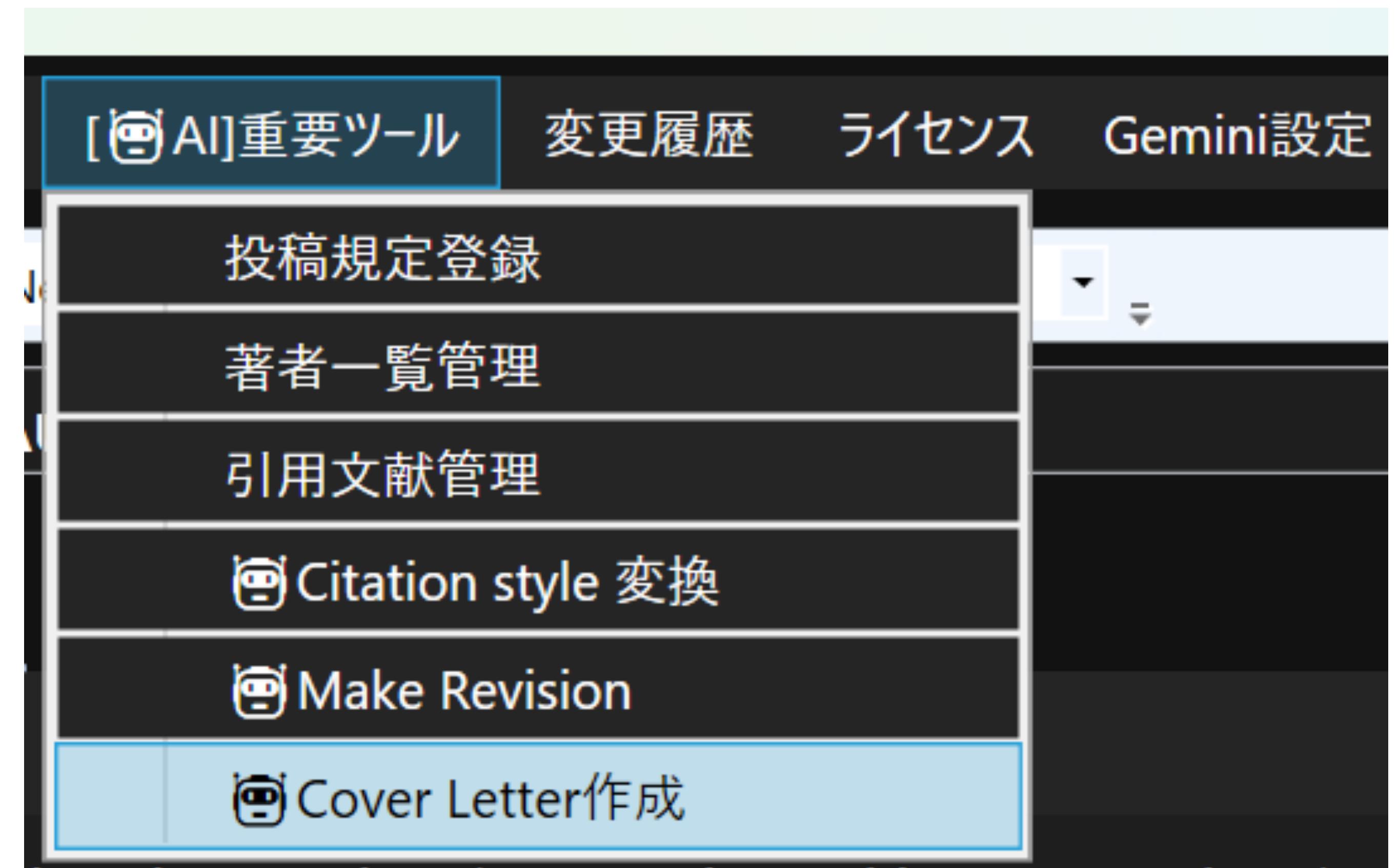
1) Innovation Lab, Okinaga Research Institute, Teikyo University, Tokyo, Japan

2) Department of Cardiovascular Medicine, Faculty of Medicine, Fujita Health University, Toyoake, Japan

"Authors"はワンクリックで出来上がり

Cover Letter作成

ジャーナルの名前さえ入れれば、
Cover Letterは自動作成



剽窃チェック

AIが書いた文章は剽窃も大切。

AIが剽窃チェック。

ご提示いただいたテキストの独自性をGoogle検索等を用いて確認しました。

結論:
このテキストは、インターネット上の既存の文章や論文と**酷似していません**。したがって、盗用や転載の可能性は極めて低く、**未発表のオリジナル原稿**（または新規に作成された文章）であると判断されます。

主な確認事項は以下の通りです。

1. **本文の照合:**
 - * タイトル ("Pilot clinical evaluation of Artificial Intelligence...") および、要約やメソッドに含まれる具体的な一文（例："In a single-centre prospective registry with historical controls, fifty-five consecutive elective procedures..."）を検索しましたが、一致する既存の論文や記事はヒットしません。
 - * 結果に示されている具体的な数値 ("mean 68.5 vs 91.8 minutes" や "risk ratio 0.22" 等) も、既存のデータベース上には存在しません。
2. **著者および研究背景の整合性:**
 - * 著者名 (Hirooki Higami, Masataka Yoshinaga) およびキーワード ("GUIDEYE", "Anreal Twin Ltd") で調査したところ、著者の樋上裕起氏らが実際に設立した会社（Anreal Twin株式会社）や、関連する先行研究（VRシミュレーションに関する論文：*Catheterization and Cardiovascular Interventions*誌 2025年1月掲載の論文等）の情報は確認できました。
 - * 今回のテキストは、これらの「VR（仮想現実）」を用いた先行研究から発展した「AI（人工知能）」を用いた**新規研究（未発表）**の内容であると推察されます（本文中にも "In previous work... reported a virtual reality... In contrast, the present GUIDEYE platform..." との記述があり、整合性が取れています）。
3. **時制の確認:**
 - * テキスト内に「2026年1月現在」の日付や、2025年8月までの研究期間が含まれています。これも、この文書が現在進行形、あるいは未来の日付で作成されたドラフトであることを裏付けています。

報告:
類似した出典は見当たりませんでした。このテキストは、既存の研究成果を基に新たに執筆された、オリジナルの論文草稿であると考えられます。

本剽窃チェック機構はAIによるものであくまで補助ツールとしてお使いください。最終のご確認は著者様が必ずされますようお願いい

閉じる

Wordファイルへエクスポート

清書モードの表示のまま、Word (.docx)
ファイル形式へエクスポート

