

ー臨床研究に関する情報および臨床研究に対するご協力のお願いー

現在、歯科口腔外科では、本学で保管している診療後の診療情報等を使って、下記の研究課題を実施しています。

この研究課題で利用する診療情報等の利用については、研究対象者の方の同意が得られていませんが、本学倫理委員会によって「社会的に重要性が高い研究である」等の特段の理由が認められ、実施についての承認が得られています。この研究課題の詳細についてお知りになりたい方は、下欄の研究内容の問い合わせ担当者まで直接お問い合わせください。なお、この研究課題の研究対象者に該当すると思われる方の中で、ご自身の診療情報等を「この研究課題に対しては利用・提供して欲しくない」と思われた場合にも、下欄の研究内容の問い合わせ担当者までお申し出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。

【研究課題名】 下顎骨関節突起骨折に対する Retromandibular Anterior Transparotid (RAT) アプローチによる観血的整復固定術の検討

【研究対象者】

2016年5月～2022年9月までの間に、歯科口腔外科にて下顎骨関節突起骨折と診断され、歯科口腔外科で診断・治療を受けられた方

【利用している診療情報等の項目】

診療情報等：診断名、年齢、性別、入院日、既往歴、併存疾患名、手術内容、X線写真、CT 画像、術中写真、顔貌写真、術後経過 等

【利用の目的】 (遺伝子解析研究：有 (無))
治療結果および合併症について解明することを目的としています。

【共同研究機関及び研究責任者】 (営利企業との共同：有 (無))
東京警察病院形成外科 部長 秋月種高

【利用期間】 倫理委員会承認後より 2024 年 11 月までの間

【この研究での診療情報等の取扱い】

本学倫理委員会の承認を受けた研究計画書に従い、お預かりした診療情報等には匿名化処理を行い、ご協力者の方の氏名や住所などが特定できないよう安全管理措置を講じたうえで取り扱っています。

【研究責任者、および、研究内容の問い合わせ担当者】

研究責任者：東京女子医科大学 歯科口腔外科 教授 岡本俊宏

研究内容の問い合わせ担当者：東京女子医科大学 歯科口腔外科 佐々木 亮

電話：03-3353-8111 (内線28359) (応対可能時間：平日9 時～16 時)

ファックス：03-5269-7618 Eメール：sasaki.ryo@twmu.ac.jp

ー臨床研究に関する情報および臨床研究に対するご協力のお願いー

現在、歯科口腔外科では、下記の共同研究医療機関から診療情報等の提供を受けて、下記研究課題の実施に利用しています。

下記研究課題の実施のために共同研究医療機関から本学へご提供いただいている診療情報等については、研究での利用・提供についての同意が研究対象者の方から得られているものではありませんが、当該利用・提供について、「社会的に重要性が高い研究である」等の特段の理由が倫理委員会によって認められ、その上で各機関の長が提供を許可しているものです。

この研究課題の詳細についてお知りになりたい方は、下欄の本学での研究内容の問い合わせ担当者もしくは代表責任機関の問い合わせ先まで直接ご連絡ください。なお、この研究課題の研究対象者に該当すると思われる方の中で、ご自身の検体・診療情報等を「この研究課題に対しては利用・提供して欲しくない」と思われた場合には、下記の各医療機関へ直接ご連絡いただくか、もしくは下記の問い合わせ担当者又は代表責任機関の問い合わせ先までお申し出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。

[研究課題名] 下顎骨関節突起骨折に対する Retromandibular Anterior Transparotid (RAT) アプローチによる観血的整復固定術の検討

[代表責任機関及び研究代表者]

代表責任機関・研究代表者：東京女子医科大学歯科口腔外科学講座・教授 岡本俊宏
本研究に関する問い合わせ先：東京女子医科大学歯科口腔外科学講座・講師 佐々木亮
電話：03-3353-8111（応対可能時間：平日9時～16時）、ファックス：03-5269-7618
Eメール：sasaki.ryo@tvmu.ac.jp

[提供を受けている診療情報等の由来者（研究対象者）]

以下に示す各医療機関において、2016年5月～2022年9月までの間に、下顎骨関節突起骨折と診断され治療を受けられた方

1. 東京警察病院（機関の長：院長 長谷川俊二）

[提供を受け、本学で利用している診療情報等の項目]

診療情報等：診断名、年齢、性別、入院日、既往歴、併存疾患名、手術内容、X線写真、CT画像、術中写真、顔貌写真、術後経過 等

[利用の目的]（遺伝子解析研究：有（無））

治療結果および合併症について解明することを目的としています。

[利用・提供期間および主な提供方法]

期間：倫理委員会承認後より 2024年11月までの間

提供方法：■直接手渡し □郵送・宅配 ■電子的配信 □その他（ ）

[この研究での診療情報等の取扱い]

倫理委員会の承認を受けた研究計画書に従い、お預かりした診療情報等には**匿名化処理を行い**、ご協力者の方の氏名や住所などが特定できないよう安全管理措置を講じたうえで取り扱っています。

[研究責任者、および、研究内容の問い合わせ担当者]

研究責任者：東京女子医科大学 歯科口腔外科 教授 岡本俊宏

研究内容の問い合わせ担当者：東京女子医科大学 歯科口腔外科 佐々木 亮

電話：03-3353-8111（内線28359）（応対可能時間：平日9時～16時）

ファックス：03-5269-7618 Eメール：sasaki.ryo@tvmu.ac.jp