

研究協力をお願い

昭和大学歯科病院では、下記の臨床研究（学術研究）を行います。研究目的や研究方法は以下の通りです。この掲示などによるお知らせの後、臨床情報の研究使用を許可しない旨のご連絡がない場合においては、ご同意をいただいたものとして実施されます。皆様方におかれましては研究の趣旨をご理解いただき、本研究へのご協力を賜りますようお願い申し上げます。

この研究への参加を希望されない場合、また、研究に関するご質問は問い合わせ先へ電話等にてご連絡ください。

昭和大学歯科病院における顎変形症治療に関する検討

1. 研究の対象および研究対象期間

2012年1月から2021年12月までに昭和大学歯科病院2階病棟（口腔外科）にて顎矯正手術をされた顎変形症の患者さん

2. 研究目的・方法

2012年1月から2021年12月までの10年間に昭和大学歯科病院口腔外科において顎矯正手術をされた患者さんを対象に、顎矯正手術症例数、性別症例数および男女比、顎矯正手術時の年齢、臨床診断別症例数、顎矯正手術術式別症例数について統計的な検討を行います。

本研究は学術研究であり、2012年1月から2021年12月までの10年間に昭和大学歯科病院口腔外科において顎矯正手術をされた患者さんのデータを利用いたします。患者さんのデータは病院内の診療録管理室にて「診療録等の調査項目」に記載した情報を取得し、取得した情報は、本研究者間のみで情報を共有させていただきます。

研究期間

昭和大学における人を対象とする研究等に関する倫理委員会審査後、委員会から発行される「結果通知書の承認日」より、研究機関の長の研究実施許可を得てから、2024年12月まで

3. 研究に用いる試料・情報の種類

患者さんの診療録から以下の調査項目を用います。

治療計画立案時及び手術計画立案時の患者背景（生年月日、年齢、性別、診断名、既往歴、術式）

臨床検査項目（頭部X線規格写真、CBCT、模型計測値）

4. お問い合わせ先

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせください。ご希望があれば、他の研究対機器の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することができますのでお申出ください。また、試料・情報が当該研究に用いられることについてご了承いただけない場合には研究対象としないので、下記の連絡先までお申出ください。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

所属：歯学部歯科矯正学講座（昭和大学歯科病院矯正歯科） 氏名：芳賀 秀郷

住所：〒145-8515 大田区北千束 2-1-1

電話番号：03-3787-1151（代表）（平日 9:00～17:00）

内線番号：258

研究責任者：芳賀 秀郷