

作成日：2022年 12月 26日

研究協力のお願

昭和大学病院では、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。

発育性股関節形成不全に対する寛骨臼回転骨切り術の手術目標点
-20年経過例の術後大腿骨頭中心位置の変化についての検討-

1. 研究の対象および研究対象期間

研究の対象：昭和大学病院で発育性股関節形成不全に対して寛骨臼回転骨切り術を施行された患者さん
研究対象期間：1984年1月から2011年12月まで

2. 研究目的・方法

発育性股関節形成不全に対して寛骨臼回転骨切り術を施行し、術後20年以上経過している患者さんを対象とし、単純X線写真股関節正面像を用い、術前と術直後の大腿骨骨頭中心の位置の変化を計測します。これにより、術後20年での関節症進行と大腿骨頭中心の位置について関係が明らかになると考えられ、本術式の手術の目標点をより明確にします。

研究期間

昭和大学における人を対象とする倫理委員会承認後、実施医療機関の長の実施許可を得てから2023年12月31日まで

3. 研究に用いる試料・情報の種類

カルテ情報から、年齢、性別、身長、体重、診断病名、既往歴、現病歴、併用薬、術後合併症、股関節可動域、術前、術直後、最終診察時の単純X線写真股関節正面像を使用いたします。

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、他の研究対象者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し出ください。

また、情報が本研究に用いられることについて、患者さんご本人もしくは代理人のかたに了承いただけ

ない場合には、情報を本研究には使用せず研究対象としないので、下記連絡先までお申し出ください。

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：昭和大学医学部整形外科学講座

氏名：吉川 泰司

住所：東京都品川区旗の台 1-5-8

電話番号：03-3784-8543

研究責任者：吉川 泰司（医学部整形外科学講座）