

## 研究協力をお願い

昭和大学江東豊洲病院では、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。

昭和大学江東豊洲病院眼科におけるマイクロフックトラベクトミーの術後成績

### 1. 研究の対象および研究対象期間

2020年1月から2023年3月の期間に当院でマイクロフックトラベクトミー単独もしくは水晶体再建術併用を施行し術後1年以上通院している患者さん

### 2. 研究目的・方法

マイクロフックトラベクトミー単独もしくは水晶体再建術併用を施行した緑内障の患者さんの背景（年齢、性別、診断病名）、手術記録、視力、視野、術前と術後の眼圧と点眼使用状況、術後の合併症、術後の緑内障手術の追加の有無を診療で得られた情報録を用いて調査します。

#### 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「審査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3月31日まで

### 3. 研究に用いる試料・情報の種類

診療録に記載されている患者背景（年齢、性別、診断病名）、手術記録、術前と術後の眼圧と点眼使用状況、術後の合併症、術後の緑内障手術の追加の有無

### 4. お問い合わせ先

昭和大学江東豊洲病院眼科

03-6204-6000

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：昭和大学江東豊洲病院眼科

氏名：桂沙樹

住所：135-8577 東京都江東区豊洲5-1-38

電話番号：03-6204-6000

研究責任者：昭和大学江東豊洲病院眼科 岩瀨成祐