

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。

抜歯後の顎堤の保存および治癒促進を目的としてCO₂レーザーを照射した顎骨のX線的评价

1. 研究の対象および研究対象期間

2008年9月1日から2023年9月30日に昭和大学歯科病院でインプラント治療を前提に抜歯し、抜歯後の顎堤の保存および治癒促進を目的としてCO₂レーザー照射を受け、その後インプラント治療を受けた患者さん。

2. 研究目的・方法

歯科臨床で使用頻度が高いCO₂レーザーを用いた研究です。使用する機器は国の認可を受けているもので、安全性は担保されています。

本研究の目的は、抜歯後の顎骨の吸収を防ぎ、治癒を促進する効果があるとされるCO₂レーザーを歯を抜いた部位に照射し、その後、インプラント治療のために撮影されたCT画像により顎骨がどのように治癒しているのかを評価し、インプラント治療を行うにあたり有効性が高いのか否かを調査します。

抜歯を行った成人の患者さんで、インプラント治療診断のためにCT撮影を行なった方が対象となります。

3. 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、研究実施機関の長の研究実施許可を得てから2026年3月31日まで

4. 研究に用いる試料・情報の種類

患者さんの性別、年齢、治療部位、診断名、抜歯日、CT撮影日、インプラント埋入日、インプラント補綴日、予後観察期間、予後の状態、診療録、X線写真、口腔内写真。

5. 外部への試料・情報の提供

該当いたしません

6. 研究組織

研究責任者 昭和大学歯科病院

石浦雄一

7. 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患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象者としませんので、下記の連絡先までお申出ください。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。

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：昭和大学歯科病院インプラント歯科 氏名：石浦雄一

住所：東京都大田区北千束 2-1-1 電話番号：03-3787-1151