

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。

Hemifacial Microsomia 患者の 3 次元的解析に関する研究

1. 研究の対象および研究対象期間

2005 年 4 月から 2022 年 4 月までに Hemifacial Microsomia の診断を受け、昭和大学歯科病院矯正歯科を受診しコーンビーム CT 撮影した患者さん

2. 研究目的・方法

Hemifacial Microsomia 患者さんは、下顎骨、外耳の形成不全を主徴とする先天性疾患です。また、顔面の片側に症状が強く現れることにより非対称的な顔面形態となります。

Hemifacial Microsomia 患者さんの症状の程度は患者さんごとによって大きく異なります。

今までは症状の程度を 2 次元的に評価してきましたが、3 次元的な評価が必要とされております。

そこで、本研究は Hemifacial Microsomia の診断を受け、昭和大学歯科病院矯正歯科を受診しコーンビーム CT を撮影した患者さんの診療データ(特にコーンビーム CT 画像)を用いて

3 次元的な解析を行い、3 次元的な症状・傾向の把握、分類確立、分類確立に伴う効率的な治療方針確立を目的とした研究計画を立案しました。

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 2024 年 3 月 31 日まで

4. 研究に用いる試料・情報の種類

2005 年 4 月から 2022 年 4 月までに Hemifacial Microsomia と診断され当院矯正歯科を受診した患者さんの診療録から以下の情報を用います。

- ・患者背景(年齢、性別、診断病名、既往歴、現病歴)
- ・矯正歯科治療に必要とする資料(口腔内写真、顔面写真、X 線写真、コーンビーム CT データ)

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	昭和大学歯科病院矯正歯科	氏名 長濱 諒
研究分担者	昭和大学歯科病院矯正歯科	氏名 濱田 富次朗
	昭和大学歯科病院矯正歯科	氏名 榎 宏太郎
	昭和大学歯科病院矯正歯科	氏名 中納 治久

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出来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：昭和大学歯学部歯科矯正学講座（昭和大学歯科病院矯正歯科）

氏名：濱田 富次朗

住所：東京都大田区北千束 2-1-1

電話番号：03-3787-1151（内線 262）受付時間：平日 9 時～17 時