

「動脈硬化に伴う血管病変」の診断および治療のため、
当院に入院・通院された患者さんの
診療情報を用いた医学系研究に対するご協力のお願い

研究責任者	所属	整形外科	職名	准教授
	氏名	渡邊	航太	
	連絡先電話番号	03-5363-3812		
実務責任者	所属	整形外科	職名	助教
	氏名	鈴木	悟士	
	連絡先電話番号	03-5363-3812		

このたび当院では、上記のご病気で入院・通院された患者さんの診療情報を用いた下記の医学系研究を、医学部倫理委員会の承認ならびに病院長の許可のもと、倫理指針および法令を遵守して実施しますので、ご協力をお願いいたします。

この研究を実施することによる、患者さんへの新たな負担は一切ありません。また患者さんのプライバシー保護については最善を尽くします。

本研究への協力を望まれない患者さんは、その旨を「8 お問い合わせ」に示しました連絡先までお申し出下さいますようお願いいたします。

1 対象となる方

西暦 2012 年 1 月 1 日より 2020 年 12 月 31 日までの間に、外科(一般・消化器)にて腹部大動脈瘤および末梢動脈疾患の診断および治療のため入院または通院し、診療を受けた方。

2 研究課題名

承認番号 20140392

研究課題名 動脈硬化に伴う血管病変と体幹骨の退行性疾患の関連性の研究

3 研究実施機関

慶應義塾大学医学部外科(一般・消化器)および整形外科(脊椎脊髄班)

共同研究機関

慶應義塾大学整形外科教室（主機関）
 東京都済生会中央病院・整形外科・担当部長
 国立病院機構村山医療センター・院長
 永寿総合病院・整形外科・部長
 慶友整形外科・整形外科・部長
 国際医療福祉大学附属三田病院・脊椎脊髄センター長
 北里研究所病院・整形外科・副センター長
 公立福生病院・副院長
 荻窪病院・整形外科・副院長
 川崎市立川崎病院・整形外科・部長
 けいゆう病院・副院長
 済生会横浜市東部病院・整形外科・部長
 神奈川県厚生連伊勢原協同病院・整形外科・診療部長
 JCHO 埼玉メディカルセンター・整形外科・医長
 済生会宇都宮病院・整形外科・医長
 静岡赤十字病院・整形外科・部長
 静岡市立清水病院・整形外科・科長
 東京歯科大学市川総合病院・整形外科・助教
 日野市立病院・副院長
 公務員共済組合連合会立川病院・整形外科・医長
 平塚市民病院・整形外科・医長
 済生会横浜市南部病院・整形外科・医長
 国際親善総合病院・整形外科・部長
 さいたま市立病院・整形外科・医長
 佐野厚生総合病院・副院長
 防衛医科大学・整形外科・講師
 国立病院機構東京医療センター・整形外科・医員
 稲城市立病院・整形外科・部長

研究責任者

渡邊航太
 手塚正樹
 朝妻孝仁
 河野克己
 河野仁
 石井賢
 日方智宏
 吉田英彰
 河野亨
 上田誠司
 鎌田修博
 福田健太郎
 野尻賢哉
 堀内陽介
 加藤匡裕
 小川潤
 奥山邦昌
 青山龍馬
 依光悦朗
 市原大輔
 北村和也
 金子康仁
 山下裕
 蔵本哲也
 清水健太郎
 細金直文
 加藤雅敬
 稲見州治

4 本研究の意義、目的、方法

動脈硬化などの加齢性変化と脊椎疾患との直接的な関連性はこれまで明らかにされていません。脊椎疾患の多くは加齢性変化による退行変性疾患であり、血管の加齢性変化との間の関連性が示唆されています。今回、当施設および協力施設で 2012 年 1 月 1 日以降に経験した当該症例について検討し、予後および治療経過を検証いたします。

5 協力をお願いする内容

本調査におきましては、対象となる患者様の診療録や画像録(レントゲン、CT、MRI)などの記録を参考に調査致します。従いまして皆様に新たなご負担をおかけすることはありません。2023 年 12 月までに調査を終了する予定です。

6 本研究の実施期間

西暦 2015 年 3 月 16 日～2023 年 12 月 31 日

7 プライバシーの保護について

- 1) 本研究で取り扱う患者さんの個人情報、氏名と患者番号のみです。その他の個人情報（住所、電話番号など）は一切取り扱いません。
- 2) 本研究で取り扱う患者さんの診療情報は、個人情報をすべて削除し、第 3 者にはどなたのものか一切わからない形で使用します。
- 3) 患者さんの個人情報と、匿名化した診療情報を結びつける情報（連結情報）は、本研究の個人情報管理者が研究終了まで厳重に管理し、研究の実施に必要な場合のみに参照します。また研究計画書に記載された所定の時点で完全に抹消し、破棄します。
- 4) なお連結情報は当院内のみで管理し、他の共同研究機関等には一切公開いたしません。

8 お問い合わせ

本研究に関する質問や確認のご依頼は、下記へご連絡下さい。

また本研究の対象となる方またはその代理人（ご本人より本研究に関する委任を受けた方など）より、診療情報の停止を求める旨のお申し出があった場合は、適切な措置を行いますので、その場合も下記へのご連絡をお願いいたします。

住所:〒160-8582 東京都新宿区信濃町 35 番地 電話:03-5363-3812

担当者:慶應義塾大学医学部 整形外科学教室(脊椎脊髄班) 鈴木悟士

以上