

山口大学医学部附属病院で診療を受けられる皆様へ

当院では、以下の研究を実施しておりますのでお知らせいたします。

また、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といたしませんので、以下の問合せ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。

① 研究課題名	頸動脈狭窄症症例における内科的治療/外科的治療の転帰に影響を与える因子の検討		
② 実施予定期間	倫理審査委員会承認後 から 2019年3月31日		
③ 対象患者	対象期間中に当院で治療を行った内頸動脈狭窄症の患者さん		
④ 対象期間	2010年1月1日 から 2015年12月31日 追跡期間は倫理委員会承認日までとします。		
⑤ 研究機関の名称	山口大学医学部附属病院		
⑥ 対象診療科	脳神経外科		
⑦ 研究責任者	氏名	鈴木倫保	所属 脳神経外科
⑧ 使用する情報等	発症時年齢、性別、診断時ADL、神経学的所見、既往歴から健康度を評価。入院時血液検査所見（コレステロール値、HbA1c、クレアチニンクリアランス、アルブミン値、Hb値など）、ABI、治療開始後の心血管イベント発生の有無、入院を要する疾患発症の有無、2年後mRS		
⑨ 研究の概要	内頸動脈狭窄症に対する治療の長期転帰に影響を与える因子について統計学的に検討します。		
⑩ 倫理審査	倫理審査委員会承認日	2018年 1 月 15 日	
⑪ 研究計画書等の閲覧等	研究計画書及び研究の方法に関する資料を他の研究対象者等の個人情報及び知的財産の保護等に支障がない範囲内で入手又は閲覧できます。詳細な方法に関しては以下の問い合わせ先にご連絡ください。		
⑫ 結果の公表	学会や論文等で公表します。		
⑬ 個人情報の保護	結果を公表する場合、個人情報が特定されることはありません。		
⑭ 知的財産権	山口大学に帰属します。		
⑮ 研究の資金源	脳神経外科学の奨学寄付金		
⑯ 利益相反	ありません		
⑰ 問い合わせ先・相談窓口	山口大学医学部附属病院 脳神経外科 担当者：石原秀行		
	電話	0836-22-2295	FAX 0836-22-2294