

情報公開用文書 (附属病院で実施する医学系研究)

(単施設研究用)

西暦 2023 年 1 月 20 日作成 第 1.1 版

研究課題名	脂肪腫と異型脂肪腫様腫瘍の術前画像の検討
研究の対象	2008 年 1 月 1 日から 2021 年 3 月 31 日までに当院において術前に評価可能な MRI 検査を行い、切除後に病理診断が可能であった脂肪腫と異型脂肪腫様腫瘍の患者さん
研究目的 ・方法	切除後の検体で脂肪腫と異型脂肪腫様腫瘍と診断された患者さんの MRI 画像をスコアリングし画像で鑑別診断が可能であるか検討します。病理診断に正確性を担保するために既存の病理検体に追加の免疫染色を行います。
研究期間	承認日 ~ 西暦 2024 年 3 月 31 日
研究に用いる 試料・情報 の種類	診療録から以下の情報を収集し、研究に使用します。 患者基本情報：年齢、性別、診断名、血液検査結果、病理検査の結果、治療内容・効果、経過観察期間、再発の有無、MRI 画像の 6 項目 (腫瘍の局在、部位、最大径、腫瘍内の 2mm 以上の隔壁の有無、腫瘍内の結節の有無、腫瘍内の脂肪成分の低下の有無)、6 項目の合計点数
<p>本研究に関するご質問・ご相談等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせ下さい。</p> <p>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下記連絡先まで電話または FAX でお申出下さい。</p> <p>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といたしませんので、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ございません。</p>	
問合せ先および研究への利用を拒否する場合の連絡先： 〒236-0004 横浜市金沢区福浦 3-9 横浜市立大学附属病院 整形外科科 (研究責任者) 川端 佑介 電話番号：045 - 787-2800 (代表) FAX：045 - 781 - 7922	