

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 2024 年 4 月 23 日作成 第 1.0 版

研究課題名	The sinus of the lesser sphenoid wing の解剖学的特徴を検討する観察研究
研究の対象	2022 年 1 月から 2024 年 3 月の間に、横浜市立大学附属病院において脳血管造影検査を受けた患者さんを対象とします。
研究の目的	The sinus of the lesser sphenoid wing は頭蓋骨内（蝶形骨縁内）を走行する静脈の一つです。脳神経外科手術において開頭時に出血をきたす静脈洞の一つですが、解剖学的な特徴に関して広く認知されていません。また、the sinus of the lesser sphenoid wing の正確な解剖に関する論文が発表されていますが、いまだに一部の教科書ではその解剖が誤って記載されています。当院で施行した脳血管造影検査を施行した患者さんの放射線画像を用いて、the sinus of the lesser sphenoid wing の解剖学的特徴と周囲構造との関係を明らかにすることで、脳解剖学において新たな知見を得て、正確な知識を普及させることができます。また、脳外科手術をより安全に行うことができます。
研究の方法	脳血管造影検査で得られた解剖所見を観察し、the sinus of the lesser sphenoid wing と周囲構造物の解剖学的特徴を観察します。さらに、CT や MRI など他の放射線画像も参考にします。また、患者さんの背景や疾患により、the sinus of the lesser sphenoid wing の解剖学的特徴に差があるかどうかを検討します。 いずれも通常の診療で得られた情報を用いますので、研究対象の方のご負担になることはありません。
研究期間	西暦 2024 年 5 月 28 日（研究機関の長の許可日）～ 西暦 2025 年 12 月 31 日 情報の利用を開始する予定日：西暦 2024 年 5 月 28 日（研究機関の長の許可日）
研究に用いる 試料・情報の項目	【試料】本研究では試料を用いません。 【情報】診療録から以下の情報を収集します。 診療録情報 1) 背景情報：年齢、性別、身長、体重、喫煙歴、飲酒歴、既往歴、合併症 2) 疾患名 3) 治療・検査年月日 4) 画像検査：脳血管造影検査、CT、MRI 所見 5) 手術情報：術式
試料・情報の授受	本研究では、外部機関との情報の授受はありません。 情報は、当院で少なくとも 5 年間保管します。 廃棄する際は、個人を特定できないように処理した上で復元できない方法で廃棄します。

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）

個人情報の管理	情報は、個人名など単体で個人を特定できる情報を削除し、研究用の番号（識別コード）で管理します。必要時に個人を照合できるよう管理する表（以下、対応表）を作成して、識別コードから個人を特定することが可能になりますが、その対応表は当院外へ提供することはありませんので、当院外の機関が個人を特定することはできません。
試料・情報の管理について責任を有する者	当院の個人情報の管理責任者は病院長であります。その責務を以下の者に委任され管理されます。 研究責任者：横浜市立大学附属病院 脳神経外科 中居 康展
利益相反	利益相反とは、研究成果に影響するような利害関係を指し、金銭及び個人の関係を含むものです。 本研究は既存情報を用いた登録研究であり、診療に関わる新たな費用の発生はありません。基本的に研究経費は発生しませんが、研究を運営するために事務経費が生じた場合には、横浜市立大学医学部脳神経外科学講座の基礎研究費を用いて遂行します。 また、本研究における開示すべき利益相反はありません。
研究組織（利用する者の範囲）	【研究機関と研究責任者】 横浜市立大学附属病院 脳神経外科 中居 康展
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。 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お申出下さい。 また、試料・情報が当該研究に用いられることについて研究の対象の方もしくはそ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。その場合でも研究の対象の方に不利益が生じることはございません。ただし、拒否のお申し出をいただいた段階で既に研究結果が公表されていたときなど、データから除けない場合があります。	
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 脳神経外科 （研究責任者）中居 康展 （問い合わせ担当者）飯田 悠 電話番号：045 - 787 - 2800（代表）	