

情報公開用文書（附属病院で実施する医学系研究）

（多施設研究用）

西暦 2025年 2月 25日作成 第1版

研究課題名	超音波画像中の神経構造強調の有用性評価
研究の対象	2020年11月～2026年3月までに、横浜市立大学附属病院 整形外科において超音波検査を受けられた患者さんのうち、検査当時に20歳から79歳の方を対象とします。
研究の目的	神経は超音波ガイド下穿刺の重要なランドマークであり、超音波画像中の組織構造を示す領域を強調表示することは、超音波画像の読影や安全な穿刺のアシストとして有用な機能となることが期待され、従来の超音波診療と比較して検査・穿刺処置時間の短縮も期待されます。 今回の研究では、上肢・下肢もしくは頸部の超音波画像を対象として、超音波画像中の組織構造強調機能を実装した試作ソフトウェアを用いて、その有用性を評価します。本研究は、超音波画像中の神経構造強調機能の臨床有用性の確立において重要なステップとなります。
研究の方法	上肢や下肢、頸部の超音波検査を受けられた患者さんの検査記録から超音波データを収集します。収集した超音波データに対して、超音波画像中の神経構造強調機能を実装した試作ソフトウェアを適用し、その有用性を評価します。
研究期間	西暦2025年3月5日（実施機関の長の許可日）～ 西暦2030年3月31日 情報の利用・提供を開始する予定日：西暦2025年3月5日（実施機関の長の許可日）
研究に用いる試料・情報の項目	【試料】使用しません。 【情報】診療録から以下の情報を収集します。 ・超音波検査データ ・年齢、性別、BMI
試料・情報の授受	本研究に関わる情報は、共同研究機関であるコニカミノルタ株式会社にも提供します。情報は個人が特定できないよう加工を施した上で記録メディアに保存し、直接受け渡しを行います。情報は、研究代表機関で少なくとも5年間保管しますが、個人が特定できないよう加工された情報については、保管期間終了後も期間を定めず保管します。また共同研究機関に共有された情報も、上記と同様の期間保管します。 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。
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対応表とよばれる個人と識別コードを対応させた表を作成しますが、その表は研究代表機関で管理し、外部へ持ち出すことはありません。上記の通り研究に関わる機関の間で情報の授受が発生しますが、研究対象の方が受診された病院以外の機関が個人を特定することはできません。

情報公開用文書（附属病院で実施する医学系研究）

（多施設研究用）

試料・情報の管理について責任を有する者	<p>【研究代表機関に集積された情報の管理】 研究代表者：横浜市立大学附属病院 整形外科 宮武 和馬</p> <p>【対応表の管理】 同上</p> <p>【共有された情報の管理】 共同研究機関の研究責任者：コニカミノルタ株式会社 二村 仁 ヘルスケア事業本部 ヘルスケア事業部 開発統括部 先端画像開発部 二村 仁</p>
利益相反	<p>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、金銭及び個人の間接的な関係を含むものです。本研究は、コニカミノルタ株式会社との共同研究として、同社からの資金提供および機材の無償提供を受けて実施する臨床研究として実施するものです。本研究の実施において生じる利益相反が生じる可能性があります。事前に横浜市立大学の利益相反委員会で審査を受け、その意見を踏まえて横浜市立大学の人を対象とする生命科学・医学系研究倫理委員会で承認を得ております。加えて、研究資金の運用ならびに実施業務の透明性・適切性を確保するため、同社と本学の間で共同研究契約書を事前に締結を行い、適切に実施するものとなっております。</p> <p>また利益相反関係がある研究者は、本研究のデータ管理や統計・解析に関わる業務には従事しません。</p>
研究組織（利用する者の範囲）	<p>【研究代表機関と研究代表者】 横浜市立大学附属病院 整形外科（研究代表者）宮武 和馬</p> <p>【共同研究機関と研究責任者】 共同研究機関の研究責任者：コニカミノルタ株式会社 ヘルスケア事業本部 ヘルスケア事業部 開発統括部 先端画像開発部 二村 仁</p>
<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お申出下さい。</p> <p>また、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。</p>	
<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：</p> <p>〒236-0004 住所：横浜市金沢区福浦 3-9 横浜市立大学附属病院 整形外科（研究責任者・問い合わせ担当者）宮武 和馬 電話番号：045-787-2800（代表）</p>	