

# 研究協力をお願い

昭和大学病院附属東病院では、下記の臨床研究(学術研究)を行います。研究目的や研究方法は以下の通りです。この掲示などによるお知らせの後、臨床情報の研究使用を許可しない旨のご連絡がない場合においては、ご同意をいただいたものとして実施されます。皆様方におかれましては研究の趣旨をご理解いただき、本研究へのご協力を賜りますようお願い申し上げます。

この研究への参加を希望されない場合、また、研究に関するご質問は問い合わせ先へ電話等にてご連絡ください。

縫着系断裂による縫着術後眼内レンズ偏位例の臨床所見と手術成績の検討		
<b>1. 研究の対象および研究対象期間</b>	2019年4月1日から2025年3月31日に昭和大学病院附属東病院で縫着系断裂による縫着術後眼内レンズ偏位に対する手術を行った患者さん	
<b>2. 研究目的・方法</b>	水晶体嚢の機能が不十分である眼内レンズ固定法は従来、縫着術が一般的でした。近年、以前に行った縫着術に用いた糸が断裂してしまうことによる眼内レンズ偏位例が散見されます。そこで、患者さんの診療録から縫着系断裂による縫着術後の眼内レンズ偏位例の臨床的特徴とその手術成績を検討します。	
<b>3. 研究期間</b>	昭和大学における人を対象とする研究等に関する倫理委員会審査後、委員会から発行される「審査結果通知書の承認日」より、研究実施機関の長の研究実施許可を得てから 2026年9月30日まで	
<b>4. 研究に用いる試料・情報の種類</b>	眼内レンズ縫着術から偏位発症までの期間、眼内レンズ縫着術の術式、眼内レンズ偏位整復・再固定のために施行した術式、術前術後視力、角膜内皮細胞密度減少率、術後屈折誤差、術後 IOL 偏心・傾斜、術中・術後合併症	
<b>5. 外部への試料・情報の提供</b>	該当いたしません	
<b>6. 研究組織</b>	研究責任者	昭和大学病院附属東病院 浅野泰彦

## 7. お問い合わせ先

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせください。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できますのでお申出ください。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者としませんので、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ありません。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

所属：昭和大学病院附属東病院 氏名：浅野泰彦

住所：東京都品川区西中延 2 -14-19 電話番号：03-3784-8553