

研究協力をお願い

昭和大学歯科病院では、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。

外科的矯正治療に移行した小児患者の特徴の検討
1. 研究の対象および研究対象期間 2013年1月1日～2024年3月31日の期間において、昭和大学歯科病院矯正歯科に受診し外科的矯正治療と診断された患者さんの中で当院にて小児矯正治療を行った方。
2. 研究の概要・計画 外科的矯正治療は長い診療期間と大きな侵襲を伴います。小児期の矯正歯科治療を行う事で外科的矯正治療の回避、侵襲の軽減が可能になるケースもあります。そのためには外科的矯正治療に該当する患者の小児期での特徴を解析する必要があります。そこで外科的矯正治療に移行した患者の小児期のデータを整理し検討したいと考えています。
3. 研究期間 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2027年3月31日まで
4. 研究に用いる試料・情報の種類 問診情報(年齢、性別、主訴、病名、既往歴、家族歴、特記事項記載) 矯正歯科診断のための検査項目(口腔内写真、顔貌写真、X-P写真(頭部X線規格写真(正面・側面)・パノラマX線画像・デンタルX線画像)、歯列模型、機能検査データ、CTデータ) IOFTN分類。
5. 外部への試料・情報の提供 該当いたしません
6. 研究組織 研究責任者 昭和大学歯科病院矯正歯科 芳賀 秀郷

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：昭和大学歯科病院 矯正歯科

氏名：芳賀 秀郷

住所：東京都大田区北千束 2・1・1

電話番号：03-3787-1151