

## 研究協力をお願い

昭和大学横浜市北部病院では、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。

冠動脈 CT と光干渉断層法による冠動脈石灰化重症度の評価

### 1. 研究の対象および研究対象期間

2020年1月1日から2024年3月31日に昭和大学横浜市北部病院循環器内科で狭心症と診断され、術前に冠動脈 CT を撮影した石灰化を伴う狭窄病変に光干渉断層像を用いた冠動脈インターベンションをおこなった患者さん

### 2. 研究目的・方法

石灰化を伴う狭窄病変に対する治療は非石灰化病変と比較し成績が不良であることが報告されています。光干渉断層像は石灰化病変の観察、治療法の選択、治療効果判定に有用ですが、冠動脈内で行う侵襲的検査です。そこで、患者さんの診療録から術前の冠動脈 CT 画像と冠動脈インターベンションの際に行った光干渉断層像による血管内画像を比較し、CT 画像から石灰化病変の特徴や治療結果を予測する所見をみつけだすことを目的とします。

### 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

患者背景(年齢,性別,臨床経過,既往歴,内服薬,採血データ,生理学的検査,転帰),手術記録・画像,CT 画像データ,診療記録

### 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      研究機関名 昭和大学横浜市北部病院      氏名 大山 祐司

**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出来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：昭和大学横浜市北部病院 循環器内科

氏名：大山 祐司

住所：〒224-8503 横浜市都筑区茅ヶ崎中央 35-1

電話番号：045-949-7000 PHS7641