

# 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。

唇顎口蓋裂患者における顎裂部の顎顔面骨格形態および歯・歯槽形態の解剖学的特徴の影響の解析
<b>1. 研究の対象および研究対象期間</b> 2019年4月から2023年3月までに昭和大学歯科病院矯正歯科を受診した患者さん。 口唇口蓋裂で矯正 期診断を行った患者さんのうち、矯正歯科治療を目的としてCBCTの撮影を行った患者さん。
<b>2. 研究目的・方法</b> 本研究では、左右どちらかの口唇口蓋裂成人患者さんに対しCBCTによる裂のある部分の歯や歯槽骨の状態を解析し手術における影響および成人矯正の歯の移動に対しての影響を解析します。
<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2027年3月31日まで
<b>4. 研究に用いる試料・情報の種類</b> <ul style="list-style-type: none"><li>・患者背景(年齢、性別、診断病名、既往歴、現病歴)</li><li>・矯正歯科治療に必要とする資料(口腔内写真、顔面写真、デンタル写真、オクルーザル写真、パノラマ写真、セファログラム写真、コーンビームCTデータ)</li></ul>
<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 昭和大学歯科病院 矯正歯科 助教(歯科) 南えりか

## 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：昭和大学歯学部歯科矯正学講座（昭和大学歯科病院 矯正科）

氏名：南 えりか

住所：東京都大田区北千束 2-1-1

電話番号：03-3787-1151(内線 259)