

研究協力をお願い

昭和医科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。

甲状腺超音波画像の比較検討			
1．研究の対象および研究対象期間 2018 年 11 月 19 日から 2024 年 11 月 18 日に昭和医科大学横浜市北部病院で甲状腺手術・甲状腺超音波検査を施行した患者さん			
2．研究目的・方法 甲状腺篩状モルラ癌は超音波画像上、悪性腫瘍であるにもかかわらず検査上良性結節として見逃してしまう可能性がある。そこで、自施設の篩状モルラ癌と診断された過去の症例の超音波画像、採血の検査結果、放射線所見、病理組織診断の特徴について後ろ向きの検討を行う事で今後の超音波検査精度の向上に努めたい。			
3．研究期間 昭和医科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 2025 年 9 月 1 日まで			
4．研究に用いる試料・情報の種類 甲状腺超音波所見、患者背景(年齢、性別、身長、体重、診断病名、既往歴、現病歴、併用薬)、採血(血算、FT3、FT4、TSH サイログロブリン、Tg 抗体、TPO 抗体、PTH-INTACT、Ca、IP)臨床検査項目、放射線所見、病理組織診断(TTF-1、 β -catenin、Thyroglobulin)とします。年齢、性別以外に個人的な情報(生年月日、住所、家族構成)は扱いません。			
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	昭和医科大学横浜市北部病院	臨床検査室	十文字 美帆
研究分担者	昭和医科大学横浜市北部病院	臨床検査室	佐々木 栄司
	昭和医科大学横浜市北部病院	臨床検査室	森 美砂子
	昭和医科大学横浜市北部病院	臨床検査室	今泉 香里

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：昭和医科大学横浜市北部病院 超音波検査室 十文字 美帆

住所：〒224-8503 横浜市都築区茅ヶ崎中央 35-1 電話番号：045-949-7278