

研究協力をお願い

昭和医科大学では、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。

硬膜動静脈瘻の血管描出と画像再構成条件の関係		
1. 研究の対象および研究対象期間 2014 年 4 月 1 日から 2027 年 8 月 31 日までに昭和医科大学江東豊洲病院脳血管センターで脳血管造影検査を受けられた方。		
2. 研究目的・方法 脳血管造影検査とは、脳血管に造影剤で投与して、X 線撮影する検査です。X 線撮影の撮影方法に Three-dimensional Rotational Angiography（以下 3DRA）があります。3DRA は撮影した後に画像を再構成しますが、硬膜動静脈瘻は血流が速く、造影剤が薄まってしまうため、標準的な画像再構成条件が適さない可能性があります。本研究では、硬膜動静脈瘻の血管描出と画像再構成条件の関係を解析し、適切な条件を導き出せるか検討します。 本研究は学術研究であり、通常の診療で得られた脳血管造影画像(3DRA)を利用します。		
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 2028 年 3 月 31 日まで		
4. 研究に用いる試料・情報の種類 昭和医科大学江東豊洲病院で実施した脳血管造影検査の画像データ(3DRA)		
5. 外部への試料・情報の提供 昭和医科大学の単施設で実施するため該当いたしません。		
6. 研究組織 研究責任者 昭和医科大学江東豊洲病院 石本 陽平 分担研究者 昭和医科大学江東豊洲病院/ 昭和医科大学大学院保健医療学研究科 講師 中島 潤也 昭和医科大学江東豊洲病院/ 昭和医科大学保健医療学部 講師 大澤 三和		

個人情報管理責任者 昭和医科大学江東豊洲病院

佐々木 武弘

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：昭和医科大学江東豊洲病院 氏名：石本 陽平

住所：135-8577 東京都江東区豊洲 5-1-38 電話番号： 03-6204-6150（放射線検査受付）