

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。

当科における耳下腺手術症例の検討			
1. 研究の対象および研究対象期間 2019年5月1日から2024年12月31日に昭和医科大学藤が丘病院で耳下腺腫瘍の手術を行った患者さん			
2. 研究目的・方法 本研究の目的は、耳下腺腫瘍に対する穿刺吸引細胞診検査での細胞診、術後の病理組織診断の結果を後ろ向きに検討することで、当院の各種検査での正診率、悪性腫瘍に対する感度、特異度を求め、耳下腺腫瘍と検査の傾向などを明らかにすることです。これらの情報を電子カルテを参照し確認し、統計学的解析を行います。			
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2027年3月31日まで			
4. 研究に用いる試料・情報の種類 耳下腺腫瘍に対する精査目的で施行した細胞診検査（腫瘍に対して穿刺針での検査を行い、一部細胞を取得し病理診断を行います）、超音波検査（腫瘍に対して超音波検査を施行し、大きさや性状を確認します。）、画像検査（CT検査、MRI検査を行い腫瘍のサイズや性状、深達度などを確認します）、術後組織検査（手術で摘出した検体の良悪性の評価、腫瘍の組織型を確認します）を使用します。			
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	昭和医科大学藤が丘病院	氏名 崎川 慶
研究分担者	研究機関名	昭和医科大学藤が丘病院	氏名 小林 斉

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：昭和医科大学藤が丘病院 耳鼻咽喉科 氏名：崎川 慶

住所：横浜市青葉区藤が丘 1-30 電話番号：045-974-6226