

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。

Loop9™を用いた大腸 ESD 後創閉鎖の有用性・安全性に関する後方視的研究

1. 研究の対象および研究対象期間

2026 年 1 月 1 日から 2027 年 3 月 31 日に昭和医科大学江東豊洲病院消化器センターで大腸内視鏡的粘膜下層剥離術（ESD）を施行し、Loop9™を用いて創部縫縮を行った患者さん

2. 研究目的・方法

大腸 ESD 後の創閉鎖に Loop9™を用いた症例を集めて検討し、その有用性・安全性、および手技の工夫について評価を行います。

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 6 月 30 日まで

4. 研究に用いる試料・情報の種類

患者さんの年齢、性別、内服歴、病変部位、切除標本径、縫縮成功率、Loop9™での縫縮に要した時間、追加クリップ個数、術後偶発症発生率（後出血・遅発穿孔）、術翌日の炎症値について調査を行う。

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	昭和医科大学江東豊洲病院	氏名	尾崎美優
研究分担者	研究機関名	昭和医科大学江東豊洲病院	氏名	浦上尚之
	研究機関名	昭和医科大学江東豊洲病院	氏名	田邊万葉
	研究機関名	昭和医科大学江東豊洲病院	氏名	福田舞

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： 尾崎美優

住所： 〒135-8577 東京都江東区豊洲5丁目1-38

電話番号： 03-6204-6912