

## 臨床研究に関する情報

当院では、以下の臨床研究を実施しております。この研究は、患者さんの診療情報を用いて行います。このような研究は、厚生労働省・文部科学省の「人を対象とした医学系研究に関する倫理指針」（平成26年文部科学省・厚生労働省告示第3号）の規定により、研究内容の情報を公開することが必要とされております。この研究に関するお問い合わせなどがありましたら、以下の問い合わせ先へご照会ください。

### [研究課題名]

下顎骨区域切除後に血管柄付き遊離骨移植を施行し義歯を装着した患者における咀嚼及び嚥下機能の評価

[研究機関名・長の氏名] 北海道大学病院 秋田 弘俊

[研究責任者名・所属] 北海道大学医学研究院 助教 前田 拓

[研究代表機関名・研究代表者名・所属] 北海道大学医学研究院助教 前田 拓

[共同研究機関名・研究責任者名] 旭川医科大学病院 形成外科 林 利彦

### [研究の目的]

下顎骨区域切除を施行し血管柄付き遊離骨移植を施行した患者における術後の咀嚼及び嚥下機能を評価する。

### [研究の方法]

○対象となる患者さん

2005年4月1日から2020年12月31日までに、北海道大学病院口腔外科・口腔内科で下顎区域切除術を施行し、血管柄付き骨移植による下顎骨再建を施行した方。

○利用するカルテ情報

診断名、年齢、性別、身体所見、画像検査結果、手術方法、治療経過、咀嚼・嚥下機能検査結果

上記のカルテ情報は、データの解析のために旭川医科大学に電子的配信で送付します。

### [研究実施期間]

実施許可日～2026年3月31日

この研究について、研究計画や関係する資料、ご自身に関する情報をお知りになりたい場合は、他の患者さんの個人情報や研究全体に支障となる事項以外はお知らせすることができます。

研究番号：自 021-0018

研究に利用する患者さんの個人情報に関しては、お名前、住所など、患者さん個人を特定できる情報は削除して管理いたします。また、研究成果は学会や学術雑誌で発表されますが、その際も患者さんを特定できる個人情報は利用しません。

\*上記の研究に情報を利用することをご了解いただけない場合は以下にご連絡ください。

[連絡先・相談窓口]

北海道札幌市北 14 条西 5 丁目

北海道大学病院形成外科 担当医師 前田 拓

電話 011-706-6978 FAX 011-706-7827