

「変形性膝関節症の治療効果・ 予後判定に関する調査研究」に対するご協力をお願い

研究責任者 原藤健吾
研究機関名 慶應義塾大学医学部
(所属) 整形外科教室

このたび当院では上記の医学系研究を、慶應義塾大学医学部倫理委員会の承認ならびに研究機関の長の許可のもと、倫理指針および法令を遵守して実施します。

今回の研究では、同意取得が困難な対象となる方へ向けて、情報を公開しております。なおこの研究を実施することによる、参加者の方々への新たな負担は一切ありません。また参加者の方々のプライバシー保護については最善を尽くします。

本研究への協力を望まれない方は、その旨を「8 お問い合わせ」に示しました連絡先までお申し出下さいますようお願いいたします。

1 対象となる方

変形性膝関節症と診断され、当該医療機関を受診し治療を受けた 18 歳以上の男女

2 研究課題名

承認番号 20231215

研究課題名 変形性膝関節症の治療効果・予後判定に関する調査研究

3 研究組織

研究機関

慶應義塾大学

研究責任者

(職位) 専任講師 (氏名) 原藤健吾

既存試料・情報の提供機関

慶友整形外科病院

増本整形外科クリニック

担当者

(氏名) 藤田 尚

(氏名) 増本 項

4 本研究の目的、方法

変形性膝関節症の診断・治療法およびその成績にどのような因子が影響を与えているかを後ろ向きに調査する研究です。当該医療機関の診療記録・画像サーバーに記録されている情報 (レントゲン画像・MRI 画像・超音波画像) を匿名化したうえで収集・分析します。

5 協力をお願いする内容

当該医療機関において記録されている情報を提供いただきます。ご本人に新たに加わる負担・侵襲はありません。

6 本研究の実施期間

研究実施許可日～2029 年 3 月 31 日

7 外部への試料・情報の提供

なし

8 お問い合わせ

本研究に関する質問や確認のご依頼は、下記へご連絡下さい。

また本研究の対象となる方またはその代理人（ご本人より本研究に関する委任を受けた方など）より、情報の利用の停止を求める旨のお申し出があった場合は、適切な措置を行いますので、その場合も下記へのご連絡をお願いいたします。

研究代表者：原藤健吾

所属機関名：慶應義塾大学

診療科：整形外科

所在地：〒160-8582 東京都新宿区信濃町 3 5 整形外科学教室

電話番号：03-5363-3812

e-mail：harato@keio.jp

以上