

## 臨床研究の実施について

国家公務員共済組合連合会名城病院では倫理委員会で審査され、病院長の承認を得て以下の臨床研究を実施しております。本研究では、既に存在する診療情報を利用させていただきます。国が定めた指針に基づき対象患者さんから直接同意を取得する代わりに、研究の目的を含めて情報を公開し、更に拒否の機会を保障することが必要とされています。

この研究の対象に該当し、診療情報等が利用されることにご了承できない場合など、お問い合わせがありましたら、下記の問い合わせ先へご照会ください。

なお、研究不参加を申し出られた場合でも、今後の診療において何ら不利益を受けることはありません。

### 1) 課題名

神経線維腫症 I 型に伴う dystrophic type 側弯症における胸郭変形の検討-その特徴と呼吸機能-

### 2) 研究責任者

整形外科部長 小原 徹哉

### 3) 研究の対象

当院にて手術治療を行った神経線維腫症 I 型に伴う dystrophic type 側弯症患者（初回登録より 3 年間の予定）

### 4) 研究の目的・方法

本研究の目的は、NF1 dystrophic タイプ側弯症における胸郭変形の特徴と呼吸機能の関連を調査することです。側弯変形に対する矯正手術を施行して 2 年以上追跡調査しえた NF1 dystrophic タイプ側弯症患者を対象とし、カーブパターンおよび主カーブの位置を術前に、主カーブ Cobb 角は術前および最終観察時に評価し、以下の項目は最終観察時に評価しました（胸郭変形の有無、胸郭変形の部位、身長、体重、脊椎長(T1-T12 長、T1-S1 長)、rib penciling の数、呼吸機能(FVC、%FVC、FEV1.0%)）。最終観察時単純 X 線写真にて胸壁の内側陥凹を認めた症例を胸郭変形ありと定義して、各項目にて比較検討しました。

### 5) 研究期間

実施承認日から 2025 年 3 月 31 日

### 6) 研究に利用させていただく情報

匿名化した ID、年齢、性別、疾患情報、呼吸機能評価、手術・情報、手術日、レントゲンおよび CT 画像評価を後方視的に使用しています。情報を提供して下さった患者個人が特定できないよう使用します。

7) 参加機関 (参加予定も含みます)

名城病院

8) 個人情報の取り扱い

匿名化を行い、患者さんを特定できる個人情報は削除します。学会発表や学術雑誌で研究成果を報告する場合がありますが、その際も個人を特定される情報は公開されることはありません。

9) 問い合わせ先

国家公務員共済組合連合会名城病院 整形外科 小原 徹哉

〒460-0001 名古屋市中区三の丸1丁目3番1号

TEL 052-201-5311 FAX 052-201-5318