

IRB番号「2024-GB-009」

研究課題名「超高周波超音波システムを用いた浅腸骨回旋動静脈と浅下腹壁動静脈の解剖学的研究」

1. 研究の対象

西暦2024年1月1日から西暦2024年6月30日までの期間に腹部CT画像および超音波画像を取得した、癌研有明病院形成外科に通院している成人の患者。

2. 研究の目的・方法

研究対象者について、下記の臨床情報を電子カルテおよび超音波システムより取得する。

① 臨床所見（年齢、性別、身長、体重、病歴に関する情報（喫煙、飲酒、既往歴）、部位、臨床病期）

② 画像所見（CT画像、超音波画像）

主要評価項目を以下とする。浅腸骨回旋動静脈、浅下腹壁動静脈の走行、血管径および深さ（根部、上前腸骨棘のレベル）

3. 研究期間

承認日 ～ 2025年03月31日

4. 研究に用いる試料・情報の種類

本研究に用いる下記の試料・情報につきましては、倫理審査委員会の承認を受けた研究計画書に従い、個人が特定されないように適切に匿名化処理を行った上で取り扱っています。

情報：①臨床所見（年齢、性別、身長、体重、病歴に関する情報（喫煙、飲酒、既往歴）、部位、臨床病期）

② 画像所見（CT画像、超音波画像）

試料：

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下さい。

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下さい。

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：

公益財団法人 がん研究会有明病院
〒135-8550東京都江東区有明三丁目8番31号

研究責任者 形成外科 医長 辛川 領

連絡先：電話番号03-3520-0111(代表) FAX番号03-3520-0141