

# がん研究会 情報公開文書

単施設研究用

IRB番号「2025-GB-080」

研究課題名「食道がん患者の口腔機能評価と術後合併症との関連性」

## 1. 研究の対象

当院で食道がんの手術適応の患者さんで、術前に当院歯科口腔外科を受診し、所定の口腔内診査を受け、2023年8月～2026年3月に当院で根治的食道がん手術を受けられた方。

## 2. 研究の目的・方法

食道がん手術患者さんを対象として、術前の口腔機能低下および口腔リテラシーが術後合併症（特に肺炎）に及ぼす影響を多面的に検討し、周術期の歯科的介入効果を明確化することを目的とします。  
電子カルテ検査結果等（情報：年齢、性別、喫煙歴、既往の有無、手術時間、出血量、かかりつけ歯科の有無等）を取得し、統計学的な解析を行います。

## 3. 研究期間

承認日～2026年12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。

試料：なし

情報：年齢、性別、喫煙歴、既往の有無、手術時間、出血量、かかりつけ歯科の有無等

## 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 歯科 嘴託医員 富塙 健

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