がん研究会　情報公開文書

単施設研究用

IRB番号「2026-GB-069」

研究課題名「消化器がん手術患者における術前の歯周炎症負荷と術後全身炎症反応との関連」

１．研究の対象

胃外科、食道外科、肝胆膵外科、泌尿器科の患者のうち、2023年8月1日～2027年9月30日の期間に、PERICANによる診療パスに則って手術を受け、術前に歯科口腔外科において歯周組織検査が実施された症例とします。歯科受診の年齢は食道外科は65歳以上、その他２科は、75歳以上とします。

２．研究の目的・方法

目的：消化器がん手術患者において、術前の歯周炎による炎症負荷と術後全身炎症反応との関連を明らかにします。
方法：電子カルテの情報から、患者基本情報、periodontal inflamed surface area (PISA) 値、術前、術後3日、術後７日の血清C-reactive protein (CRP) 値等を収集し、事前に定めた調整因子を含めて多変量解析を行います。

３．研究期間

承認日　～　2027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。
情報：病院電子カルテ上の診療に関するデータ

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　歯科口腔外科　嘱託医員　富塚 健
連絡先：電話番号03-3520-0111(代表)　FAX番号03-3520-0141

研究責任者：

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　歯科口腔外科　嘱託医員　富塚 健
連絡先：電話番号03-3520-0111(代表)　FAX番号03-3520-0141