

研究課題名	頰椎人工椎間板置換術手術のデータベース構築に関する研究
研究の意義・目的	頰椎椎間板ヘルニアや頰椎症に伴う神経障害（脊髄症、神経根症）に対して、頰椎人工椎間板置換術を受ける患者さんを対象として、その検査データなどを集めたデータベースを作成するのを目的としています。
研究を行う期間	倫理委員会承認後～ 2024年3月31日
研究協力をお願いしたい方(対象者)	大阪市立大学医学部附属病院の整形外科で、頰椎椎間板ヘルニアや頰椎症に伴う神経障害（脊髄症、神経根症）に対して、頰椎人工椎間板置換術を受ける方が対象となります。
協力をお願いしたい内容と研究に使わせていただく試料・情報等の項目	<p>・診療の過程で得られた下記項目を本研究に使用させてください。</p> <p>診療情報等：【(1) 患者背景：患者ID（匿名化）生年月、年齢、性別、身長、体重、既往症、併存症、(2) 手術関連情報：手術日（治療日）、手術部位（治療部位）、病名分類、手術（治療）を行う原因となった主な病態、使用インプラント、周術期合併症（臓器、血管損傷、嚥下障害、呼吸障害、神経障害、X線上のインプラント関連合併症、異所性骨化、後弯変形など）、再手術、X線検査、(3) 経過観察期間：合併症（臓器、血管損傷、嚥下障害、呼吸障害、神経障害、X線上のインプラント関連合併症、異所性骨化、後弯変形など）、再手術、X線検査】</p>
試料・情報の他機関への提供	特定の個人を識別できない形で、共同研究機関である日本脊椎脊髄病学会に頂いた試料・情報を提供します。
この研究を行っている共同研究機関	<p>(1) 研究事務局：氏名 吉井俊貴、所属 東京医科歯科大学整形外科、連絡先 〒113-8510 東京都文京区湯島1丁目5-45 Tel. 03-5803-5279</p> <p>(2) 研究分担者：氏名 金村徳相（データベース委員長）、所属 江南厚生病院整形外科・脊椎脊髄センター、連絡先 〒483-8704 江南市高屋町大松原 137 Tel 0587-51-3333</p> <p>(3) 研究分担者：氏名 細金直文（日本脊椎脊髄病学会：新技術評価検証委員長）、所属 杏林大学病院整形外科、連絡先 〒181-8611 東京都三鷹市新川 6-20-2 Tel 0422-47-5511</p> <p>(4) 研究協力者（個人情報保護等）：氏名 藤田卓仙、所属 慶應義塾大学 医学部医療政策・管理 学教室、連絡先 〒160-8582 東京都新宿区信濃町 35 Tel 03-5363-3774</p> <p>(5) 研究協力者（事務従事者等）：氏名 中島 伸子、所属 東京医科歯科大学整形外科、連絡先 〒113-8510 東京都文京区湯島1丁目5-45 Tel 03-5803-5678</p> <p>(6) 資料・データ等の保存・管理責任者：氏名 大川 淳、所属 東京医科歯科大学整形外科、連絡先 〒113-8510 東京都文京区湯島1丁目5-45 Tel 03-5803-5279</p> <p>(7) 研究責任者：筑田 博隆、所属：日本脊椎脊髄病学会、連絡先：〒100-0003 東京都千代田区一ツ橋 1-1-1 パレスサイドビル 株式会社毎日学術フォーラム内 Tel：03-6267-4550</p>
試料・情報を管理する責任者	大阪市立大学大学院医学研究科 整形外科学 研究責任者 鈴木 亨暢 資料・データ等の保存・管理責任者：東京医科歯科大学 整形外科 大川 淳
本研究の利益相反	<p>利益相反の状況については大阪市立大学利益相反マネジメント委員会に報告し、その指示を受けて適切に管理します。</p> <p>本研究に関連し開示すべき利益相反関係にある企業等はありません。</p>
研究に協力をしたくない場合	下記に連絡することでいつでも本研究への協力を拒否することができます。また、研究への協力を断っても、診療に関する不利益等を受けることはありません。

連絡先	大阪市立大学大学院医学研究科 整形外科学 (担当者氏名) 鈴木 亨暢 電話番号 : (06) 6645-3851、メールアドレス : a-suzuki@msic.med.osaka-cu.ac.jp
-----	---