

<b>研究課題名</b>	<p>An Analysis of the Prevalence and Predictors of Post-Operative Radiological Medial and Lateral Shoulder Imbalance Following Posterior Spinal Fusion (PSF) for Adolescent Idiopathic Scoliosis (AIS): An Asia-Pacific Spine Society Multicenter Study</p> <p>特発性側弯症に対する後方矯正固定術後の放射線学的な肩バランス不良の有病率と予測因子の分析：アジア太平洋脊椎学会多機関研究</p>
<b>研究の意義・目的</b>	<p>術後の肩と首の左右のバランス不良は、矯正固定術 (PSF) を受けた (特発性側弯症：AIS) 患者によく見られ 1)2)、これが患者の術後不満の原因の一つとなっています 3)4)。26 の文献を対象としたメタアナリシス研究では、肩と首の左右のバランス不良の発生率が 25% であることが判明しました 5)。肩と首の左右のバランス不良には、骨格の成熟度、主胸郭曲線の過剰矯正、相対的な曲線補正 (近位胸椎カーブ (PT) /主胸椎カーブ (MT)、固定上位端椎体 (UIV) 傾斜角などの多くの要因が関連しています。ただ、肩の内側、首、外側のアンバランスに影響を与える要因を分けて検討した研究はほとんどありません。今回肩バランスや頸部のバランス不良に関係する因子を明らかにすることで、術後の肩バランス不良の発生や、頸部の左右バランス不良の発生をより抑制できると考えています。</p>
<b>研究を行う期間</b>	<p>機関の長の実施許可日 ~ 2028 年 12 月</p>
<b>研究協力をお願いしたい方 (対象者)</b>	<p>2022 年 8 月以前に大阪公立大学医学部附属病院の整形外科へ、思春期特発性側弯症のため手術を受けた方が対象となります。</p>
<b>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</b>	<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：病歴、診断名、年齢、性別、画像計測情報</p>
<b>試料・情報の提供を行う機関の名称及びその長の氏名 (提供元について)</b>	<p>機関名：公立大学法人大阪 大阪公立大学</p> <p>機関の長の氏名：理事長 福島 伸一</p>
<b>提供する試料・情報の取得の方法</b>	<p>診療の過程で得られた診療情報</p>
<b>提供する試料・情報を用いる研究に係る研究責任者</b>	<p>研究代表者： University of Malaya, Orthopaedic Surgery, CHRIS CHAN YIN WEI</p>

<p><b>試料・情報を 利用する者の範囲 および管理について 責任を有する者の 研究機関の名称</b></p>	<p>以下の機関が御提供いただいた情報を本研究に利用いたします。</p> <p>マレーシアにおける個人情報の保護に関する制度について マレーシアには、個人情報保護制度があります。その内容については、個人情報保護委員会の WEB ページをご覧ください。 (<a href="https://www.ppc.go.jp/personalinfo/legal/kaiseihogohou/#gaikoku">https://www.ppc.go.jp/personalinfo/legal/kaiseihogohou/#gaikoku</a>)</p> <p><b>【研究体制】</b> 本研究は、アジア太平洋脊椎学会のワーキンググループによる多機関共同研究です。 研究代表機関：University of Malaya Professor CHRIS CHAN YIN WEI(マレーシア) 共同研究機関： 東海大学 整形外科 酒井 大輔 浜松医科大学 整形外科 有馬 秀幸、大和 雄 秋田大学 整形外科 工藤 大輔 大阪市立大学 整形外科 高橋 真治、堀 雄介、寺井 秀富 北海道大学 整形外科 山田 勝久 APSS collaborative study group (アジア太平洋脊椎外科学会共同研究グループ)</p>
<p><b>本研究の 利益相反</b></p>	<p>利益相反の状況については研究者等が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。 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>
<p><b>研究に協力を したくない場合</b></p>	<p>診療情報が当該研究に用いられることについて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。その場合でも不利益を受けることはありません。</p>
<p><b>連絡先</b></p>	<p>大阪公立大学医学部附属病院 整形外科 担当者氏名：高橋真治 電話番号：(06) 6645-3851 メールアドレス：gr-med-seikei@omu.ac.jp</p>