

研究課題名	小児股関節疾患における疾患重症度および治療と予後の関連に関する研究
研究の意義・目的	<p>大腿骨頭すべり症・ペルテス病・発育性股関節形成不全などの病気は、小児機特有の股関節に生じる病気です。股関節の骨の成長や形に異常が生じ、痛みや歩きにくさ、運動制限などを引き起こすことがあり、日常生活や学校生活、将来の生活にも大きな影響を与える可能性があります。これまで、こうした病気に対する治療法にはさまざまな方法があり、例えば手術を行う症例もあれば、装具や安静などの保存的な治療を選ぶこともあります。しかし、どの治療がどのような患者さんにとってより効果的なのかをはっきりと示す「基準」は、まだ十分に確立されていません。治療の選択は、医師の経験や施設によって異なることもあり、患者さんやご家族にとっても不安なことがあるかと思えます。そこで本研究では、過去に当院で診療を受けた患者さんの診療記録（カルテや画像検査、血液検査のデータなど）を活用し、病気の診断時の状態（重症度）や治療の内容と、その後の経過（治療の結果や股関節の機能など）を振り返って分析します。新たな検査や処置を行うことはなく、すでに病院で記録されている情報のみを使用します。</p> <p>この研究の目的は、病気の初期の状態によって、どのような治療を行うべきか、将来の生活の質（QOL）や日常生活動作（ADL）をどうすればより良く保てるかを、より明確にすることです。これにより、今後同じような病気をもつお子さまに対して、より効果的で安心できる治療方針を提案できるようになり、患者さんご本人の将来や社会復帰を支える一助となることを目指しています。さらに、この研究から得られた結果は、将来的には他の医療機関との連携研究や治療法の標準化にもつながり、多くの子どもたちの健康な成長に貢献できると期待されます。</p> <p>本研究は、大阪公立大学に情報を提供します。大阪公立大学が管理するデータベースに診療情報のデータを登録します。</p>
研究を行う期間	機関の長の実施許可日 ～ 2030 年 12 月
研究協力を お願いしたい方 (対象者)	1998 年 4 月～2025 年 4 月に大阪公立大学医学部附属病院の整形外科へ、大腿骨頭すべり症・ペルテス病・発育性股関節形成不全などの股関節疾患のため受診された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>患者基本情報：年齢，性別，診断名，病歴，初期重症度，併存疾患</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・身体所見：身長，体重，成長後の歩容，股関節・膝関節・足関節の可動域，日常生活活動時の疼痛の有無，スポーツ活動の有無とその内容</li> <li>・画像検査結果：超音波検査，股関節単純X線，全下肢単純X線，股関節CT，股関節MRI</li> <li>・血液検査結果：白血球数，赤血球数，ヘモグロビン，血小板数，白血球分画，AST，ALT，LD，<math>\gamma</math>-GTP，Bil，BUN，Cre，eGFR，Na，K，Cl，Ca，P，ビタミンD，血糖値</li> </ul>
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	<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>【研究代表者】 公立大学法人大阪 大阪公立大学大学院医学研究科 整形外科学 新谷康介</p> <p>【共同研究機関・研究責任者】</p>

<b>研究機関の名称</b>	大阪市立総合医療センター 小児整形外科 中川敬介
<b>個人情報の取り扱い</b>	<p>この研究にご参加いただいた場合、あなたから提供された診療情報などのこの研究に関するデータは、すぐには個人を特定できない形式に記号化した番号により管理され、共同研究機関である大阪公立大学に提供されます。</p> <p>この研究から得られた結果が、学会や医学雑誌などで公表されることはあります。このような場合にも、あなたのお名前など個人情報に関することは含まない形で公表されます。</p>
<b>本研究の利益相反</b>	<p>本研究の利害関係については、各研究機関で定められた利益相反マネジメントの規定等に従って必要に応じて各研究機関の利益相反マネジメント委員会へ報告を行うことにより、利益相反を管理し研究を遂行します。</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>
<b>研究に協力をしたくない場合</b>	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。
<b>連絡先</b>	大阪公立大学医学部附属病院 整形外科 担当者氏名：新谷 康介 電話番号：(06) 6645-3851