

「脊椎に発生した嚢胞性病変の臨床病理学的検討」について

1. 研究の対象

1990年1月～2021年7月に当院で脊椎嚢胞の手術を受けられた方

2. 研究目的・方法・期間

【研究目的】

脊椎に発生する嚢胞性病変はめずらしく、他の脊椎腫瘍や椎間板ヘルニアと同様神経症状や疼痛を起し得ます。病理学的な診断が困難なことも多く、また、これまでに行われた研究も少ないため、病因を含め不明な部分も多くあります。本研究の目的は、脊椎嚢胞性病変の検討を行い、新たな知見や、より正確に診断するために有用な所見を得ること、そして嚢胞の成因について明らかにすることです。

【研究方法】

診断・治療のために採取された組織を研究用に使わせていただきます。必要な症例では特殊染色・免疫組織化学的検索を追加し、詳細に検討します。病因遺伝子の検索は行いません。また、病歴や病理学的所見についての情報も使用させていただきます。

研究に使用する試料・情報・データは研究責任者が、研究終了後一定の保存期間経過後廃棄します。

【研究期間】

本研究は学校長承認後から2025年（令和7年）3月にかけて行います。

3. 研究に用いる試料・情報の種類

情報：病歴、予後、病理検体所見 等

試料：手術で摘出した組織 等

4. 研究に用いる試料・情報の管理についての責任者

研究責任者である松永絢乃が個人情報管理を行います。匿名化の方法は対応表のある匿名化を用い、公的な発表に際しては個人が決して特定されないように注意します。

5. 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し出下さい。

資料 3

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（未成年の場合は親権者又は未成年後見人）にご了承いただけない場合には研究対象としないので、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：

【連絡先】

研究責任者・連絡担当者：松永 絢乃

〒359-8513 所沢市並木 3-2

防衛医科大学校 臨床検査医学講座

Tel: 04-2995-1505 Fax: 04-2996-5192