

医学研究に関する情報公開および 研究協力へのお願い

福井大学医学部附属病院歯科口腔外科および医学部腫瘍病理学教室では、福井大学医学系研究倫理審査委員会の承認および医学系部門長の許可を得て、下記の医学研究を実施しています。

こうした研究では、対象となる方に関して既に存在する試料や情報、あるいは今後の情報や記録などを調査しますが、対象となる方にとって新たな負担や制限が加わることは一切ありません。

このような研究では、国が定めた倫理指針に基づき、対象となる方お一人ずつから直接同意を得るかわりに、研究の目的を含む研究の実施についての情報を公開することが必要とされています。

ご自身の情報や試料を研究に使用してほしくないという場合や利用目的の詳細など研究に関するお問い合わせなどがある場合は、以下の「問い合わせ窓口」へご照会ください。研究への参加を希望されない場合、研究データの解析前であれば、研究期間内にご連絡いただいた時点より対象から除外いたします。なお研究不参加を申し出られた場合でも、なんら不利益を受けることはありませんのでご安心ください。

その他研究に関するお問い合わせなどがある場合は、以下の「問い合わせ窓口」へご照会ください。

福井大学医学部附属病院歯科口腔外科および医学部腫瘍病理学教室

承認日：2024年8月27日

ver.1.0

【研究課題名】

E-セレクトインに着目した歯根嚢胞の病態解明に向けた研究

【研究期間】

研究機関の長の許可日～2027年3月31日

【研究の意義・目的】

歯根嚢胞による炎症が急性化すると、炎症は顎骨だけでなく頬部や顎下部にも広がり重症化することが多々あります。本研究では、歯根嚢胞における E-セレクトインの発現を調べ、E-セレクトインと好中球との関連を研究することで、歯根嚢胞

の急性期の病態を明らかにすることを目的にします。この研究により、歯根嚢胞の重症化メカニズムが明らかになり、重症化しやすい歯根嚢胞の早期診断につながることを期待されます。

【研究の内容】

1. 研究の対象となる方

2015年4月1日から2024年3月31日までの期間に当院歯科口腔外科にて歯根嚢胞摘出術が施行され、病理組織検査にて歯根嚢胞と診断された方

2. 研究に用いる試料・情報

- ・ 研究対象者背景: 性別、入院・外来の別、身長、体重、合併症、既往歴、現病歴、前治療
- ・ 医薬品投与状況
- ・ 併用薬／併用療法
- ・ 自覚症状・他覚所見の確認: 問診等により確認します。症状日誌がある場合は参考にします。
- ・ 有害事象と副作用の確認
- ・ 血液学的検査: 白血球数、赤血球数、ヘモグロビン、血小板数
- ・ 血液生化学検査: 総タンパク、アルブミン、AST、ALT、空腹時血糖、総コレステロール、中性脂肪、LDL、HDL、血清尿酸、Na、K、Cl
- ・ 尿検査: 蛋白、糖、潜血
- ・ パノラマ X 線画像、CT 画像、MRI 画像
- ・ 病理組織標本

なお、研究成果は学会や雑誌等で発表されますが、個人を識別できる情報は削除し、公表しません。また、取り扱う試料・情報は厳密に管理し、漏洩することはありません。

3. 研究の方法

歯根嚢胞の病理組織標本を使用し、E-セレクトインに対する抗体(U12-12)で免疫組織化学染色を行い、E-セレクトイン陽性血管を検出します。E-セレクトイン陽性血管と好中球数を計測し、E-セレクトインと好中球との関連を統計解析します。

【利益相反について】

利益相反とは、外部との経済的な利益関係(資金提供など)によって、研究データの改ざん、特定企業の優遇など研究が公正かつ適切に行われていないのでは

ないか(企業に有利な結果しか公表されないのではないかと)第三者から懸念されかねない事態のことをいいます。

この研究は、研究者が所属する診療科・教室の研究費および公的研究費を用いて行われます。

この研究は、特定の企業や団体から研究資金や給与・謝金など、特別な便宜を受けていないことを福井大学臨床研究利益相反審査委員会に全て報告し、利益相反状態でないと判定されています。研究を公正に遂行し、対象となる方に不利益になることや、研究結果を歪めることは一切いたしません。

【研究計画書及び研究の方法に関する資料の入手・閲覧方法】

本研究では、研究計画書及び研究の方法に関する資料に関しては、他の研究対象者等の個人情報及び知的財産の保護等に支障がない範囲内に限り入手又は閲覧が可能です。その入手・閲覧をご希望される際には下記「問い合わせ窓口」までご連絡下さい。

【個人情報の開示等に関する手続き】

本学が保有する個人情報のうち、本人の情報について、開示、訂正及び利用停止を請求することができます。詳しくは下記ホームページをご覧ください。

《福井大学における個人情報保護について》

http://www.u-fukui.ac.jp/cont_about/disclosure/privacy/

【本学における研究責任者】

福井大学医学部附属病院 歯科口腔外科

助教 吉田 寿人

【本研究に関する問い合わせ窓口など】

○問い合わせ窓口

〒910-1193 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月 23-3

福井大学医学部附属病院歯科口腔外科

電話:0776-61-3111(内線 2409)

FAX:0776-61-8128

E-mail:yoshid@u-fukui.ac.jp

○ご意見・苦情窓口

〒910-1193

福井県吉田郡永平寺町松岡下合月 23-3

福井大学医学部附属病院医学研究支援センター

電話:0776-61-8529

受付時間:平日 8:30~17:15(年末年始、祝・祭日除く)