

## 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では、医学系研究倫理審査委員会の承認を得て、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、研究結果の公表前であれば、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。

平成 29 年 5 月 24 日 福井大学医学部附属病院 歯科口腔外科

### 【研究課題名】

歯原性腫瘍・嚢胞の増殖能と腫瘍・嚢胞体積の関連

### 【研究期間】

平成 29 年 5 月 24 日～平成 30 年 3 月 31 日

### 【研究の意義・目的】

歯原性腫瘍とは歯の発生に関連する細胞が元となって形成される腫瘍を指し、悪性と良性の両者がありますが、良性の頻度が高いです。歯原性の良性腫瘍は、歯原性上皮や歯原性外肺葉性間葉組織の関与によって大きく分類され、エナメル上皮腫や角化嚢胞性歯原性腫瘍などが含まれます。また、歯原性嚢胞は歯原性上皮に由来する嚢胞であり、歯の発育に関連して生じるものと、萌出歯根尖部の歯周炎症に基づくものに分けられます。歯原性腫瘍と歯原性嚢胞は、感染が生じない限りは自覚症状が現れることは稀であり、ある程度大きくなった段階で発見されることが多く、顎骨の切除を要する場合があります。

歯原性腫瘍または歯原性嚢胞における増殖能と体積を詳細に検討した研究はこれまでになく、これらを検討することは手術方法の選択や再発の可能性を推測する上で重要な情報をもたらすものと考えられます。

## 【研究の内容】

### 1. 研究の対象となる方

2006年4月～2017年1月までに当科にて手術を行い、病理診断にて歯源性腫瘍または歯源性嚢胞と診断された方

### 2. 研究に用いる試料・情報

- ・患者背景: 患者イニシャル, 性別, 生年月日, 合併症, 既往歴, 現病歴, 前治療
- ・自覚症状・他覚所見の確認: 問診等により確認する。症状日誌がある場合は参考にする。
- ・摘出標本
- ・試料病理検査結果
- ・試料細菌検査結果
- ・パノラマ X 線検査
- ・CT 検査
- ・MRI 検査
- ・手術による有害事象と副作用の確認

### 3. 研究の方法

病理診断にて歯源性腫瘍または歯源性嚢胞と診断された患者さんの診療録ならびに既存試料を用いて分析し、手術方法や病気の再発などに関して検討します。

## 【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、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。

**【個人情報の利用目的の通知に関する問い合わせ先】**

本研究で利用する試料・情報からは、お名前、住所など、直接ご本人を同定できる個人情報は削除します。また、研究成果は学会や雑誌等で発表されますが、その際も個人を特定する情報は公表いたしません。取り扱う情報は厳密に管理し、漏洩することはありません。なお、保有個人情報の利用目的等に関して、詳細をお知りになりたい場合は下記「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/corporate/privacy/](http://www.u-fukui.ac.jp/cont_about/corporate/privacy/)

**【研究責任者】**

歯科口腔外科 助教 松田 慎平

**【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: shinpeim@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)