

研究のご協力をお願い

札幌麻生脳神経外科では下記の臨床研究を行います。皆様におかれましては本研究の趣旨をご理解いただき、本研究へのご協力を賜りますよう、お願いいたします。

なお、本研究への参加を希望されない場合、または本研究に関するお問い合わせは、お手数をかけますが、当院連絡先までご連絡ください。

(赤字は例です。提出時は黒字でお願いします)

1. 研究名：脊髄神経鞘腫および脊髄髄膜腫の症状および画像所見の比較

2. 研究の対象

2014 年 1 月から 2024 年 6 月に当院で手術治療をうけ、脊髄神経鞘腫および脊髄髄膜腫と診断された方

3. 研究期間

2024 年 9 月（倫理委員会承認後）～2025 年 5 月 31 日

4. 研究目的

脊髄神経鞘腫および脊髄髄膜腫は稀な疾患であり、ともに硬膜内髄外腫瘍の大半を占める疾患でありながらその症状および画像的特徴を比較した研究はない。そこで、本研究では、脊髄の神経症腫および髄膜腫で症状および画像所見に違いがあるか、これらの疾患の特徴を把握することを目的とする。

5. 研究方法

脊髄の神経鞘腫および髄膜腫の症例について、当院のカルテおよび画像データを収集し統計解析を行う。

6. 研究に用いる試料・情報の種類

カルテ番号 年齢・性別・合併症（既往歴）・内服薬・発症形式・発症年月日・初診年月日・初診時神経学的所見・画像所見・入院年月日・手術年月日・手術所見・治療内容・入院時臨床経過・退院年月日・退院時所見・外来経過・最終予後等 等

7. 外部への試料・情報の提供

データセンターへのデータの提供は、特定の関係者以外がアクセスできない状態で行います。対応表は研究責任者が保管・管理します。

8. 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。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に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。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。

当院連絡先：

札幌麻生脳神経外科病院 脳神経外科 志藤 里香

住所 札幌市東区北 22 条東 1 丁目 1 - 4 0

電話 0 1 1 - 7 3 1 - 2 3 2 1