

情報公開用文書（附属市民総合医療センターで実施する医学系研究）

（単施設研究用）

西暦 2018 年 10 月 23 日作成

研究課題名	変形性膝関節症、関節リウマチ患者における下肢骨形態の比較
研究の対象	2011 年 4 月 1 日から 2018 年 9 月 1 日までに変形性膝関節症、関節リウマチ患者における膝関節障害に対して当院で人工膝関節全置換術を受けた患者
研究目的 ・方法	人工膝関節置換術前の下肢レントゲン像を用いて、変形性膝関節症患者と関節リウマチ患者の下肢骨形態の相違を比較検討する。
研究期間	西暦 2019 年 1 月 9 日 ~ 西暦 2019 年 12 月 31 日
研究に用いる 試料・情報 の種類	患者基本情報：年齢、性別、診断名、身長、体重、既往歴、臨床病期 画像所見（単純レントゲン）
<p>本研究に関するご質問・ご相談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。</p> <p>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下記連絡先まで電話または FAX でお申出下さい。</p> <p>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いたしませんので、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ございません。</p>	
<p>問合せ先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：</p> <p>〒232-0024 横浜市南区浦舟町 4-57 横浜市立大学附属市民総合医療センター 整形外科（研究責任者）高川 修 電話番号：045-261-5656（代表） FAX：045-253-9902</p>	