

## 山口大学医学部附属病院で診療を受けられる皆様へ

当院では、以下の研究を実施しておりますのでお知らせいたします。

また、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ないので、以下の問合せ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。

① 研究課題名	小児キアリ奇形1型の自然歴に関する調査研究		
② 実施予定期間	実施許可日 から 2025年3月31日		
③ 対象患者	対象期間中に当院を受診した0歳以上18歳未満のキアリ奇形1型の患者さん		
④ 対象期間	2003年12月1日 から 2023年11月30日		
⑤ 研究機関の名称	山口大学医学部附属病院		
⑥ 対象診療科	小児科		
⑦ 研究責任者	氏名	松重武志	所属 山口大学医学部附属病院小児科
⑧ 使用する情報等	診療録から、性別、生年月、診断名、受診科、診断の契機、症状経過、基礎疾患、合併症、初診年月、最終受診年月、診察所見、MRI画像所見、治療の有無や時期及び効果、神経学的予後、等についての情報を収集します。		
⑨ 研究の概要	小児キアリ奇形1型は、小脳が脊柱管内に下垂することによって起こる神経疾患で、高率に脊髄空洞症という合併症を来します。近年、小児期に無症状で偶然に発見されることが多くなってきました。しかし、発見後、どのような経過をたどるのか、どのように観察し、どのようなタイミングで治療すべきかなどは、未だ十分にわかっていません。この研究では、個々の患者さんにとって最適な管理や治療方針を決定するために、過去の当院の患者さんの経過について診療録を元に調査、分析を行うものです。		
⑩ 実施許可	研究の実施許可日	2024年2月26日	
⑪ 研究計画書等の閲覧等	研究計画書及び研究の方法に関する資料を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で入手又は閲覧できます。 詳細な方法に関しては以下の問い合わせ先にご連絡ください。		
⑫ 結果の公表	学会や論文等で公表します。		
⑬ 個人情報の保護	結果を公表する場合、個人が特定されることはありません。		
⑭ 知的財産権	山口大学に帰属します。		
⑮ 研究の資金源	奨学寄附金		
⑯ 利益相反	ありません。		
⑰ 問い合わせ先・	山口大学医学部附属病院 小児科 担当者：松重武志		

相談窓口	電話	0836-22- 2258	FAX	0836-22-2257
------	----	------------------	-----	--------------