

病院を受診された患者さまへ

当院では機関長の許可を得て、下記の臨床研究を実施しております。

本研究の対象者に該当する可能性のある方で、診療情報等を研究目的に利用または提供されることを希望されない場合は、下記の問い合わせ先にお問い合わせください。

研究課題名 (研究番号)	子宮平滑筋肉腫の MRI 診断についての研究
当院の研究責任者 (所属)	伊良波裕子 (放射線科)
他の研究機関および 各機関の研究代表者	既存情報の提供を行う機関： 那覇市立病院、放射線科、又吉隆 中頭病院、放射線科、諸見里 秀和 県立中部病院、放射線科、高良博明
本研究の目的	変性子宮筋腫と子宮平滑筋肉腫の鑑別において、MRI 診断の有用性と問題点について明らかにすること。
研究実施期間	研究機関の長の許可日～R9 年 3 月 31 日
調査データ(該当期間)	2010 年 1 月～2024 年 10 月の期間の情報
研究の方法 (利用する試料・情報等)	●対象となる患者さま 当院で子宮平滑筋肉腫の疑いで手術が施行された患者 当院で変性子宮筋腫の疑いで手術が施行された患者 手術前に MRI 検査が施行されている症例 ●利用する試料・情報 年齢、手術歴、MRI 検査日、MRI 撮像機種、MRI シークエンス (造影・ 拡散強調像の有無など)、血液検査所見、術前診断、術後病理診断、FIGO 臨床進行期、子宮全摘有無、子宮全摘日、子宮全摘術式、MRI 所見
試料/情報の 他の研究機関への提供 および提供方法	匿名化して保存した情報データを CD で送付します。な七
試料・情報の二次利用	本研究で取得した情報の利用は、別の新たな研究に利用する可能性があります。その場合は、再度、倫理委員会へ申請し研究機関の長の許可を得ます。
個人情報の取り扱い	研究において患者さまの情報を扱う際は、個人が特定できないように匿名化します。学会発表や論文投稿の際にも個人が特定できる情報は一切用いられません。なお、匿名化に使用する対応表は各機関で管理し、機関間での授受は行いません。

本研究の資金源 (利益相反)	本研究にかかる資金は琉球大学放射線診断治療学講座の所有する委任経理金を利用します。研究責任者と資金提供者との間の利害関係はありません。
お問い合わせ先	琉球大学病院放射線科 電話：098-895-1162 担当者：伊良波裕子
備考	