人を対象とする医学系研究に関する情報公開文書

この研究の詳細についてお知りになりたい方は、下欄の問い合わせ担当者まで直接お問い合わせください。

なお、この研究の研究対象者に該当すると思われる方の中で、ご自身の試料 (血液など) や診療情報 (カルテの情報) をこの研究に使ってほしくないと思 われた場合にも、下欄の問い合わせ担当者までその旨をご連絡下さい。

=+1/\(\nu \\ \phi \= +0 \cap \tau \\ \t	
試料・情報の利用	●研究の名称
目的及び利用方	大動脈弁疾患・胸部大血管疾患における大動脈弁・大動脈
法	形状解析
	●研究の対象
	2009 年 4 月以降に浜松医科大学附属病院第一外科を受
	診され、画像検査(胸部 CT もしくは MRI)を受けられた
	方
	●研究の目的
	心血管疾患の患者の心血管系の形状を解析し、心血管系の
	 形状が病勢にどのように関与しているかを明らかにする
	ことで、疾患の原因究明、新たな病勢の評価等の可能性を
	検討する。
	●研究の期間
	2016年6月~2030年3月
	●他の機関に提供する場合には、その方法
	この研究では外部へ試料・情報を提供しません。
利用し、又は提供	●研究に使用する試料・情報:
する試料・情報の	CT・MRI 画像、病歴、生活歴(喫煙の有無)、等。
項目	
利用する者の範	 ●共同研究機関の名称及び研究責任者
開	該当なし
	●研究責任者
について責任を	浜松医科大学 医学部外科学第一講座 鷲山直己
有する者の氏名	
又は名称	
試料・情報の利用	あなたの情報を研究に使用することを望まない場合には、
又は他の研究機	問い合わせ先まで連絡をいただければ、いつでも使用を停
関への提供の停	止することができます。連絡方法は、問い合わせ先に記載
止(受付方法含	のある電話もしくはメールでお願いします。
む)	
資料の入手また	この臨床研究の計画や方法については、あなたのご希望に
は閲覧	応じて資料の要求または閲覧ができます。あなたがご自分

人を対象とする医学系研究に関する情報公開文書

	の研究結果を知りたいと希望される場合は、研究担当者に
	その旨をお伝えいただければ、他の研究対象者に不利益が
	及ばない範囲内で、あなた自身にあなたの結果をお伝えし
	ます。希望された資料が他の研究対象者の個人情報の場合
	には、資料の提供または閲覧はできません。
情報の開示	あなたご自身が研究の概要や結果などの情報の開示を希
	望される場合は、他の参加者に不利益が及ばない範囲内
	で、原則的に結果を開示いたします。しかし、情報の開示
	を希望されない場合は、開示いたしません。
	また、本研究の参加者以外の方が情報の開示を希望する場
	合は、原則的に結果を開示致しません。
問い合わせ先	〒431-3192
	浜松市中央区半田山一丁目 20番1号
	浜松医科大学医学部附属病院
	診療科:心臓血管外科
	担当者: 鷲山直己
	TEL: 053-435-2276 FAX: 053-435-2272
	E-mail: 07112957@hama-med.ac.jp