人を対象とする生命科学・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 (例:血液など) や診療情報(例:カルテの情報など) 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。

≪試料•情報の | ●研究の名称 利用目的及び 利用方法≫

当科におけるエプーリス患者の臨床統計学的研究

●研究の対象

1995年1月~2023年12月までに当科でエプーリス(歯 肉の腫瘤)の治療を受けられた方 250名

●研究の目的

エプーリスの組織型による特徴や治療の結果を検討すること で、どのように治療が最適かを調べます。

●研究の期間

研究機関の長による実施許可日から 2028 年 12 月まで

- ●利用又は提供を開始する予定日 研究機関の長による実施許可日
- ●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。

提供する試 料・情報の項目

≪利用し、又は | ●研究に使用する試料・情報

カルテから性別や年齢、腫瘤の大きさ、自覚症状、病理検査の 結果、画像の検査の結果、行った治療、経過などを調べます。

≪利用する者 ●機関名および責任者名

の範囲≫	浜松医科大学 渡邉賀子
≪試料・情報の 管理について 責任を有する 者の氏名又は 名称≫	浜松医科大学 歯科口腔外科学講座 渡邉賀子
≪試料・情報の 利用又は他の 研究機関への 提供の停止(受 付方法含む)≫	あなたの試料または情報を研究に使用することを望まない場合には、問い合わせ先まで連絡をいただければ、いつでも使用や提供を停止することができます。連絡方法は、以下≪問い合わせ先≫をご確認ください。
≪資料の入手または閲覧≫	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いたしません。
≪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 部署名: 歯科口腔外科学講座 担当者: 渡邉 賀子 TEL: 053-435-2673