

研究に関するご協力をお願い

福島県立医科大学歯科口腔外科では、本学倫理審査委員会の承認を得て、下記の研究を実施します。本学における診療情報の利用について、関係する皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

2025 年 11 月

福島県立医科大学 歯科口腔外科 菅野 千敬

■ 研究課題名

フルカスタム下顎再建プレートの精度の検討

■ 研究期間

2025 年 11 月 ～ 2027 年 3 月

■ 研究の目的・意義

下顎再建手術に用いられるコスモフィックス®というプレートについて、その精度と機能を計測評価し、有効性を検討します。検討により、よりよい顎再建手術の開発に繋がります。

■ 研究対象となる方

2023 年 1 月から 2025 年 8 月までに福島県立医科大学歯科口腔外科で下顎手術を受けた患者さんのうち、コスモフィックスを使用した患者さんが対象です。

■ 研究の方法

対象となる方の診療情報から年齢、術後の経過や開口量、術後 CT を用いて術前の計画との間の差の計測などの項目についてデータを収集します。

■ 試料・情報の利用を開始する予定日

2025 年 12 月 1 日

■ 研究組織

この研究の研究事務局は福島県立医科大学歯科口腔外科であり、研究責任者は歯科口腔外科 菅野千敬です。集められた情報の管理責任者は福島県立医科大学学長 竹之下誠一であり、それらの情報は福島県立医科大学歯科口腔外科で利用し解析を行います。

■ 他の機関などへの試料・情報の提供について

他機関への提供は行いません。

■ この研究に関する問い合わせ

この研究に関して質問などございましたら、下記の連絡先までお問い合わせください。他の研究対象の方の個人情報や知的財産の保護などに支障がない範囲で、研究計画書や研究方法に関する資料が閲覧できます。

また、試料・情報がこの研究に利用されることについて、研究対象者ご本人または代理の方にご了承いただけない場合は、研究対象者とはせずに試料・情報の利用や提供はいたしませんので、下記の連絡先までお申し出ください。その場合でも研究対象者ご本人または代理人の方に不利益が生じることはありません。なお、研究結果がすでに医療系雑誌への掲載や学会発表がなされている場合は、データを取り消すことは困難な場合もあります。

問い合わせ先

〒960-1295 福島県福島市光が丘 1 番地

公立大学法人福島県立医科大学医学部歯科口腔外科 担当：菅野千敬

電話：024-547-1235 FAX：024-547-1235

e-mail：chihiri@fmu.ac.jp