

## 患者さまへ

### 脳動脈瘤コイル塞栓術における治療成績の後方視的評価

この研究は 通常の診療で得られた記録を使って行われます。

このような研究は国が定めた指針に基づき実施されます。研究の対象となる患者さまのお一人ずつから直接同意を得ることが困難な場合には、研究の目的を含む研究の実施についての情報を公開し、同意頂けない方には、その旨の連絡を頂く問合せ先を明示することが必要とされています。

なお、研究結果は学会等で発表されることがあります、その際も個人を特定する情報は公表いたしません。

1 研究の対象	2013年1月から2024年6月の期間に、当院にて脳動脈瘤コイル塞栓術を施行した症例
2 研究目的・方法	<p>当院では脳動脈瘤治療において、コイル塞栓術を第一選択として治療を行っています。一方で、コイル塞栓術を行った後の再発や再治療の要因・割合は不明です。今回、当院で脳動脈瘤に対してコイル塞栓術を施行された症例に関して、患者背景、脳動脈瘤の性状、脳動脈瘤コイル塞栓術の治療方法、治療後の経過を後方視的に解析し、どのような症例で再発や再治療が必要となり得るかを検討することとしました。この結果により、患者背景や動脈瘤の性状に合わせた治療方法に関してより適切な選択が可能となり、再発・再治療の頻度を減らすことが可能となると判断しています。</p> <p>研究の実施方法は医療情報のみを使用する観察研究で、2024年8月26日～2030年3月31日を予定しています。</p>
3 研究に用いる情報の種類	<p>1) 研究対象者背景：</p> <p>年齢・性別・BMI・血算(Hb/PLT)・動脈硬化リスク※</p> <p>血圧・脈拍数</p> <p>破裂・未破裂</p> <p>動脈瘤の部位、形状、大きさ</p> <p>治療方法の種類</p> <p>2) mRS(modified Rankin Scale)</p> <p>3) 治療合併症</p> <p>4) 再発、再治療の有無</p> <p>5) 再発、再治療までの期間</p>

※ 動脈硬化リスク：高血圧、糖尿病、脂質異常症、喫煙

4 研究実施体制	<p>本研究は当院のみで実施します。</p> <p>[本研究の責任者]</p> <p>岸和田徳洲会病院 脳神経外科 医師 井澤 大輔</p> <p>[当院における研究情報の管理者]</p> <p>岸和田徳洲会病院 脳神経外科 医師 井澤 大輔</p> <p>[情報の利用開始予定日]</p> <p>2024年8月26日より</p> <p>[情報の保管・廃棄方法]</p> <p>本研究では、人体から取得された試料は取り扱いません。</p> <p>本研究における情報等の保管責任者を設置し、本研究の実施に関わる記録（申請書類の控え、院長からの通知文書、各種申請書・報告書の控え、本研究の関連資料、その他データの信頼性を保証するのに必要な書類又は記録など）を保存します。また、情報等を廃棄する際には、個人情報に注意してシュレッダー処理・焼却（電子データの場合、専用のデータ削除ソフトウェアの利用又は物理的な破壊等、再生不能な状態にして処理）します。</p> <p>[保存期間]</p> <p>研究の終了について報告された日から5年を経過した日又は当該研究の結果の最終公表について報告された日から3年を経過した日のいずれか遅い日までの期間</p>
5 お問い合わせ先	<p>本研究への情報利用を拒否したい場合や、その他 本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせ下さい。</p> <p>また、ご希望があれば他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますのでお申出下さい。</p> <p>&lt;照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>研究責任者：岸和田徳洲会病院 脳神経外科 医師 井澤 大輔 〒596-0042 大阪府岸和田市加守町4丁目27-1 072-445-9915（代表） または 岸和田徳洲会病院 臨床試験センター 〒596-0042 大阪府岸和田市加守町4丁目27-1 072-445-9915（代表）</li> </ul>

2024年7月3日作成（第1.0版）