信州大学医学部附属病院 産科婦人科に 通院中または過去に通院・入院された患者様またはご家族の方へ 当科における臨床研究にご協力をお願いいたします。

2025年11月13日

「胎盤部トロホブラスト腫瘍の MRI 所見」に関する臨床研究を実施しています。

信州大学医学部倫理委員会の承認を受け、医学部長の許可を得て実施しています。 この研究は、「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針」の規定により、研究内容の情報を公開することが必要とされています。

倫理審査承認番号	6674
研究課題名	胎盤部トロホブラスト腫瘍の MRI 所見に関す検討
所属(診療科等)	信州大学医学部附属病院放射線科
研究責任者(職名)	福澤拓哉(医員)
研究実施期間	研究機関の長による許可日~2029 年 12 月 31 日
研究の意義、目的	胎盤部トロホブラスト腫瘍と遺残胎盤の MRI 所見の違いを明らかにすることを目的とした研究で、早期診断に貢献すると考えられます。
対象となる方	2000 年 1 月 1 日から 2024 年 12 月 31 日の期間に当院で胎盤部トロホブラスト腫瘍または遺残胎盤について医療を受けられた方
利用する診療記録	臨床情報、血液検査所見、治療歴、病理学的所見、画像所見など
他機関から試料・情報 の提供を受ける方法	電子的配信により提供を受けます
研究方法	過去の診療記録より上記の内容を収集し、胎盤部トロホブラスト腫瘍と 遺残胎盤の MRI 所見の違いについて検討します。
情報提供医療機関	国立がんセンター中央病院 京都大学医学部附属病院 藤田医科大学 大阪大学 筑波大学
研究代表者	主任施設の名称:信州大学 研究責任者:福澤拓哉
問い合わせ先	氏名(所属): 福澤拓哉(信州大学医学部附属病院放射線科·医員) 電話:0263-37-2650

既存の療記録、検査結果を研究、調査、集計しますので、新たな診察や検査、検体の採取 の必要はありません。

患者様を直接特定できる個人情報を削除した上で提供された試料・情報等を利用します。

研究成果は今後の医学の発展に役立つように学会や学術雑誌などで発表しますが、その際も患者様を特定できる個人情報は利用しません。

この研究にご自分の診療記録等を利用することをご了解いただけない場合、またご不明な点については、上記問い合わせ先までご連絡くださいますようお願いいたします。

研究不参加を申し出られた場合でも、なんら不利益を受けることはありません。<u>ただし、</u>参加取り消しの申し出をいただいたとき、すでに研究成果が論文などで公表されていた場合や、試料や情報が匿名化されて個人が全く特定できない場合などには、結果を廃棄できないこともあり、引き続き使わせていただくことがあります。