

整形外科を受診された患者さんまたはご家族の方へ
（臨床研究に関する情報）

当院では、以下の臨床研究を実施しております。この研究は、患者さんの診療情報を用いて行います。このような研究は、「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」（平成 26 年文部科学省・厚生労働省告示第 3 号）」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おります。この研究に関するお問い合わせなどがありましたら、以下の連絡先へご照会ください。

[研究課題名]

脊柱靱帯骨化症治療後残存症状に関する研究

[研究機関名・長の氏名]

北海道大学病院 病院長 渥美達也

[研究責任者名・所属]

北海道大学病院整形外科 准教授 高畑雅彦

[研究代表機関名・研究代表者名・所属]

北里大学医学部整形外科学 講師 宮城正行

[共同研究機関名・研究責任者名]

大川 淳 東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科整形外科 教授

岩崎 幹季 大阪労災病院整形外科 部長

中嶋 秀明 福井大学医学部器官制御医学講座整形外科 講師

山崎 正志 筑波大学医療系学部整形外科 教授

竹下 克志 自治医科大学医学部整形外科 教授

今釜 史郎 名古屋大学大学院医学系研究科整形外科 教授

松山 幸弘 浜松医科大学整形外科 教授

森 幹士 滋賀医科大学整形外科 准教授

山田 宏 和歌山県立医科大学整形外科 教授

遠藤 直人 新潟大学教育研究院医歯学系整形外科 教授

菅野 晴夫 東北大学整形外科 講師

種市 洋 獨協医科大学整形外科 教授

山本 謙吾	東京医科大学整形外科 教授
渡辺 雅彦	東海大学医学部外科学系整形外科 教授
今城 靖明	山口大学大学院医学系研究科整形外科 准教授
波呂 浩孝	山梨大学院医学工学総合研究科整形外科 教授
古矢 丈雄	千葉大学大学院医学研究院 整形外科 講師
和田 簡一郎	弘前大学大学院医学研究科整形外科 講師
大島 寧	東京大学医学部整形外科 准教授
海渡 貴司	大阪大学大学院器官制御外科学整形外科 講師
松本 守雄	慶應義塾大学医学部整形外科 教授
藤林 俊介	京都大学整形外科 特定教授
新井 嘉容	済生会川口総合病院 整形外科 主任部長
進藤 重雄	九段坂病院 整形外科 診療部長
佐藤 公昭	久留米大学医学部整形外科 教授
出村 諭	金沢大学整形外科 准教授
川口 善治	富山大学大学院医学薬学研究部整形外科 教授
石井 賢	国際医療福祉大学三田病院整形外科、国際医療福祉大学成田病院整形外科 教授
筑田 博隆	群馬大学整形外科 教授
三澤 治夫	岡山大学医歯薬学総合研究科整形外科 助教
谷口 昇	鹿児島大学大学院整形外科 教授
小澤 浩司	東北医科薬科大学整形外科 教授

[研究の目的]

脊柱靱帯骨化症は厚生労働省がさだめる難病に指定されている疾患の一つであり、脊柱のほぼ全長を縦走する靱帯が骨化することにより脊椎管狭窄をきたし、脊髄または神経根の圧迫障害を来す疾患です。保存的治療で効果が得られない場合や、脊髄症状が明らかな症例には手術療法が行われ、様々な研究が進んでおります。しかし、手術や保存的治療によっても残存する症状に関しては未だ解明されていないことも多く、一定期間治療を行なっても残存する症状を把握することが非常に重要であると考えられ、本研究では治療によ

って残存する症状を把握し、残存した症状の治療方法の有効性、安全性を評価することが目的です。

[研究の方法]

○対象となる患者さん

実施許可日から 2023 年 3 月 31 日までの間に北海道大学病院に脊柱靱帯骨化症で受診され、保存的治療または手術治療を受けられて 1 年以上経過された患者さんです。

○利用する検体・情報

検体：なし

情報：承認日から 2025 年 12 月 31 日までの電子カルテ内の診療記録、画像検査、症状、使用している薬剤、症状に関する質問票にご回答頂いたデータを利用します。

○送付方法

多施設共同研究であり、上記の他の研究機関・研究責任者へ郵送もしくは電子的配信にて提供します。

[研究実施期間]

実施許可日～2025年12月31日（登録締切日：2023年3月31日）

この研究について、研究計画や関係する資料、ご自身に関する情報をお知りになりたい場合は、他の患者さんの個人情報や研究全体に支障となる事項以外はお知らせすることができます。

研究に利用する患者さんの情報に関しては、お名前、住所など、患者さん個人を特定できる情報は削除して管理いたします。また、研究成果は学会や学術雑誌で発表されますが、その際も患者さんを特定できる情報は削除して利用いたします。

* 上記の研究に情報を利用することをご了解いただけない場合は以下にご連絡ください。

[連絡先・相談窓口]

北海道大学病院 整形外科

担当医師： 遠藤 努

住所： 北海道札幌市北区北 15 条西 7 丁目 北海道大学病院整形外科

電話： 011-706-5934

FAX： 011-706-6054