

当院で心房細動の診断を受け、入院治療をうけた患者さんの 診療情報等を研究に利用することについてのお知らせ

九州医療センターでは、九州医療センター倫理審査委員会 の審査を受け、病院長承認のもと、下記の臨床研究を実施しております。

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。

当該研究に診療情報等が用いられることについて、患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象といたしませんので、下記の[相談窓口]までお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。なお、研究の進捗状況によっては、あなたのデータを取り除くことができない場合がございますので、ご了承ください。

研究課題名	心房細動アブレーション後の左房拡張能障害・左房石灰化のリスク因子の同定とその予後について		
研究実施機関の 研究責任者	九州医療センター 循環器内科 矢加部 大輔		
研究の背景	現在、心房細動に対するカテーテルアブレーションは広く普及しており、全世界で行われています。しかし、稀にアブレーションによる焼灼により、心筋細胞の壊死・瘢痕化から左房が硬くなる現象が報告されています。以前私たちの研究グループは、過去に3度のカテーテルアブレーション術後に左房拡張能障害・左房石灰化による肺高血圧症を合併した症例を報告しました。この現象は大変稀ではありますが、世間一般では認知されていない合併症です。		
研究目的	今回の研究の目的は、アブレーション術後のCT および心臓超音波検査結果によって、左房拡張能障害・左房石灰化症例を同定しその発生率、リスク因子、予後を明らかにすることです		
研究実施期間	【調査対象期間】2007年4月1日～2021年12月31日に心房細動の診断で当院循環器内科に入院された症例の経過（2026年12月31日までの経過）を調査対象期間とする。 【研究期間】倫理審査委員会承認後から西暦 2027年 12月 31日 まで		
研究の方法	<p>【対象となる方】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・心房細動の診断で入院された患者さん（カテーテルアブレーション目的の入院の方も含みます）。 ・術前、術後ともにCTを施行している患者さん。 ・リウマチ性弁膜症、僧帽弁術後、透析治療中でも左房石灰化を認めることが報告されており、そのような症例は研究対象者より除外します。 <p>【調査方法】 診療録から情報を収集して、解析します。</p> <p>【研究に利用する診療情報】</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;"> <input type="checkbox"/>年齢 <input type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>身長 <input type="checkbox"/>体重 <input type="checkbox"/>写真【部位： 】 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"> <input type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>既往歴 <input type="checkbox"/>治療歴【内服薬（抗不整脈薬、抗凝固薬）】 </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 身長 <input type="checkbox"/> 体重 <input type="checkbox"/> 写真【部位： 】	<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 既往歴 <input type="checkbox"/> 治療歴【内服薬（抗不整脈薬、抗凝固薬）】
<input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 身長 <input type="checkbox"/> 体重 <input type="checkbox"/> 写真【部位： 】			
<input type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 既往歴 <input type="checkbox"/> 治療歴【内服薬（抗不整脈薬、抗凝固薬）】			

	<input checked="" type="checkbox"/> 予後【アブレーション後の心不全、脳卒中、心血管死亡イベント】 <input checked="" type="checkbox"/> 臨床検査データ【入院時血液検査】 <input checked="" type="checkbox"/> 画像データ【アブレーション周術期のCT】 <input type="checkbox"/> アンケート【 】 <input type="checkbox"/> 有害事象【副作用・合併症の発生等】 <input checked="" type="checkbox"/> その他 【心房細動のタイプ（発作性か持続性か） 心電図 心エコー測定値（左室収縮能、左房径、拡張能、弁膜症） 心臓CT読影結果（心房・大動脈・冠動脈石灰化の有無とその分布） アブレーションの内容（治療デバイス、焼灼ライン、治療時間） 術後の上記検査値、心血管・塞栓症イベントの有無】 【情報等の管理】 ●情報の管理責任者 九州医療センター 循環器内科 医員 矢加部 大輔												
個人情報の取扱い	<p>情報等には個人情報が含まれますが、利用する場合には、お名前、住所など、個人を直ちに判別できるような情報は削除します。研究成果は学会や学術雑誌で発表されますが、個人を直ちに判別できるような情報は利用しません</p>												
研究組織	<p>この研究は、当院のみの単施設研究です。</p> <table border="1" data-bbox="400 1115 1417 1686"> <tr> <td data-bbox="400 1115 671 1182"> 研究代表施設 (研究代表者) </td> <td data-bbox="671 1115 1417 1182"> 九州医療センター 循環器内科 矢加部 大輔 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="400 1182 671 1279"> 相談窓口 </td> <td data-bbox="671 1182 1417 1279"> 九州医療センター 循環器内科 矢加部 大輔 〒810-8563 福岡県福岡市中央区地行浜 1-8-1 電話番号 092-852-0700 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="400 1279 671 1352"> 共同研究機関 </td> <td data-bbox="671 1279 1417 1352"> 施設名 / 研究責任者の職名・氏名 該当なし </td> </tr> <tr> <td data-bbox="400 1352 671 1426"> 業務委託機関 </td> <td data-bbox="671 1352 1417 1426"> 施設名 / 責任者の職名・氏名・業務内容 該当なし </td> </tr> <tr> <td data-bbox="400 1426 671 1554"> 通常診療等で得られた試料・情報の提供のみを行う機関 </td> <td data-bbox="671 1426 1417 1554"> 施設名 / 責任者の職名・氏名 該当なし </td> </tr> <tr> <td data-bbox="400 1554 671 1686"> 研究協力機関 (研究目的で取得する試料・情報の提供のみを行う機関) </td> <td data-bbox="671 1554 1417 1686"> 施設名 / 責任者の職名・氏名 該当なし </td> </tr> </table>	研究代表施設 (研究代表者)	九州医療センター 循環器内科 矢加部 大輔	相談窓口	九州医療センター 循環器内科 矢加部 大輔 〒810-8563 福岡県福岡市中央区地行浜 1-8-1 電話番号 092-852-0700	共同研究機関	施設名 / 研究責任者の職名・氏名 該当なし	業務委託機関	施設名 / 責任者の職名・氏名・業務内容 該当なし	通常診療等で得られた試料・情報の提供のみを行う機関	施設名 / 責任者の職名・氏名 該当なし	研究協力機関 (研究目的で取得する試料・情報の提供のみを行う機関)	施設名 / 責任者の職名・氏名 該当なし
研究代表施設 (研究代表者)	九州医療センター 循環器内科 矢加部 大輔												
相談窓口	九州医療センター 循環器内科 矢加部 大輔 〒810-8563 福岡県福岡市中央区地行浜 1-8-1 電話番号 092-852-0700												
共同研究機関	施設名 / 研究責任者の職名・氏名 該当なし												
業務委託機関	施設名 / 責任者の職名・氏名・業務内容 該当なし												
通常診療等で得られた試料・情報の提供のみを行う機関	施設名 / 責任者の職名・氏名 該当なし												
研究協力機関 (研究目的で取得する試料・情報の提供のみを行う機関)	施設名 / 責任者の職名・氏名 該当なし												