

研究機関名：旭川医科大学

作成年月日：2025 年 5 月 7 日（第 1.0 版）

承認番号	25032
課題名	旭川医科大学病院歯科口腔外科における唇顎口蓋裂患者の臨床的検討
研究期間	西暦 2025 年 6 月 6 日（実施許可日） ～ 2027 年 3 月 31 日
研究の対象	1977 年 1 月～2024 年 12 月までに当院を受診され、初診で唇顎口蓋裂と診断された方
利用する試料・情報の種類	■診療情報（詳細：初診時年齢、裂型別分類、家系内発現頻度、合併先天異常、出生時体重、紹介元、居住地域等） ☐手術、検査等で採取した組織（対象臓器等名： ） ☐血液 ☐その他（ ） ■利用予定日（開始日 2025 年 8 月 1 日）
試料・情報の管理について責任を有する者	旭川医科大学 学長 西川 祐司
研究の意義、目的	当院を受診する唇顎口蓋裂患者さんの数は出生数の低下に伴い、さらに減少することが予測されます。唇顎口蓋裂の方の治療を円滑に行うためには患者さんおよび患者さんご家族に丁寧な説明を行うことが重要です。そのためには当科で唇顎口蓋裂と診断された患者さんの実態を明らかにすることが必要で、その実態解明を目的とします。
研究の方法	1977 年 1 月～2024 年 12 月までに当科を受診され、初診で唇顎口蓋裂と診断された方を対象とします。対象者の診療録を用いて、遡って情報を収集します。収集する情報は年度別患者数、初診時年齢、裂型別分類、家系内発現頻度、合併先天異常、出生時体重、紹介元、居住地域等です。
その他	特にありません。
お問い合わせ先	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。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。また、試料・情報が当該研究に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しませんので、下記の連絡先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。 照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先： 研究責任者：旭川医科大学医学部歯科口腔外科学講座 矢島優己 〒078-8510 北海道旭川市緑が丘東 2 条 1 丁目 1 番 1 号 電話：0166-68-2270（歯科口腔外科学講座医局直通）