

研究課題：小児におけるミルクシンチグラフィーの画像所見についての後ろ向き研究

1. 研究の概要：小児におけるミルクシンチグラフィーの異常所見を明らかにします。

胃食道逆流は、小児期に生理的にみられる可能性のある病態ではありますが、症例によっては体重増加不良などを伴い加療を要する場合があります。胃食道逆流の診断には、臨床所見に加え、上部消化管造影、pHモニターそして、ミルクシンチグラフィーが用いられます。ミルクシンチグラフィーは、治療方針決定の一助になってはいますが、まだひろく受け入れられてはいません。その原因として画像所見の解釈が定まっていない所が大きいと考えられます。今回、当院で行われたミルクシンチグラフィーとそのほかの画像検査、臨床経過を比較し、その画像所見について後方視的に検討します。

2. 研究の方法

2006年9月から2023年2月までにミルクシンチグラフィーが行われた患者様を対象とし、2023年5月（倫理委員会で承認を得られた日）から2023年12月までに臨床情報、治療法、画像所見などを後方視的に調べます。

3. 研究期間

2023年5月（倫理委員会で承認を得られた日）から2023年12月まで。

4. 研究に用いる資料・情報の種類

臨床情報と画像検査、その後の経過に関する事柄（画像、検査所見、治療方法、臨床所見）を調べまとめます。画像（個人情報は一切含まない）が論文内に掲載されることがあります。

5. 外部への資料・情報の提供、研究成果の公表

この研究で得られた結果は、医学雑誌などに公表されることがありますが、患者様の名前など個人情報は一切分からないようにしますので、プライバシーは守られます。また、この研究で得られたデータが本研究の目的以外に使用されることはありません。

6. 研究組織

研究機関：地方独立行政法人埼玉県立病院機構 埼玉県立小児医療センター
実施責任者：放射線科 医長 細川崇洋

実施分担者：放射線科 副院長 小熊栄二
放射線科 医長 佐藤裕美子
個人情報管理者：放射線科 科長 田波穰

7. お問い合わせ先・研究への参加を希望しない場合の連絡先

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、資料・情報が当該研究に用いられることについて患者様もしくは患者様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、2023年9月30日までに下記の連絡先へお申出ください。その場合でも患者様に不利益が生じることはありません。

地方独立行政法人埼玉県立病院機構
埼玉県立小児医療センター
医事担当（代表 048-601-2200）