

## 研究課題：先天性皮膚瘻孔に対する超音波所見についての後ろ向き研究

### 1. 研究の目的

先天性皮膚瘻孔に対する超音波所見についての後ろ向き研究

### 2. 研究の方法

先天性皮膚瘻孔のため当院を受診し、超音波検査を施行した患者の画像所見を後方視的に検討する。また、それぞれの部位ごとに、合併症や、超音波所見で重要な点について検討し、それをまとめる。

### 3. 研究期間

研究期間は2000年1月から2019年1月までの皮膚瘻孔の患者で、超音波検査が行われた方を対象とする。その後の経過を画像検査結果、カルテの記載から、病気に関する事柄（検査所見、治療方法）を調べまとめる。2019年3月から2019年6月までの4ヶ月間で、カルテを調べ、結果をまとめます。

### 4. 研究に用いる資料・情報の種類

超音波検査と、その後の経過を画像検査結果、カルテの記載から、病気に関する事柄（検査所見、治療方法）を調べまとめます。

### 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わ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、この試験で得られたデータが本試験の目的以外に使用されることはありません。

### 6. 研究組織

研究分担医師：細川 崇洋

研究施設名：埼玉県立小児医療センター 放射線科

連絡先：〒330-8777 埼玉県さいたま市中央区新都心 1-2

電話：048-601-2200

### 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ないので、2019年6月30日まで下記の連絡先へお申出ください。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。

埼玉県立小児医療センター  
医事担当（代表 048-601-2200）