

研究情報公開資料(オプトアウト用)

この公開情報をご覧になって、

- 1.ご自身が研究の対象になっているのかがよくわからない
- 2.研究の内容や利用される試料・情報について詳しく知りたい
- 3.ご自身の情報が研究に用いられることを拒否したい

～この場合はお申し出により、試料や情報の研究への利用を停止します

などの場合は、下記 12.の「お問い合わせ先」までご連絡ください

研究管理番号 (受付番号)	YCR22019
1 研究課題名	手掌多汗症に対する T3-4 レベルでの胸腔鏡下交感神経切断術の治療成績
2 研究機関および 研究責任者 (研究分担者) (共同研究機関)	研究機関 医療法人社団あんしん会 四谷メディカルキューブ 研究責任者 外科・内視鏡外科 医師 北川美智子 研究分担者 外科・内視鏡外科 医師 黒川 良望 研究分担者 減量外科 医師 春田 英律
3 研究期間 調査期間	研究期間 開始:院長許可後 ~ 終了:2025 年 12 月 31 日 情報等調査期間 開始:2012 年 1 月 1 日 ~ 終了:2022 年 6 月 30 日
4 研究の背景・目的 ・意義・方法等	<p><背景と目的> 手掌多汗症の治療に対する胸部交感幹切断手術は手汗に悩む方にとっては非常に満足度の高い治療法ですが、本治療を受けた 90%程度の方に代償性発汗がみられるとされています。代償性発汗の程度は個人差が大きく、手術前にどの程度、どの部位に出現するかを完全に予測することは現時点では不可能です。</p> <p>代償性発汗を減らすために様々な試みがなされており、その中に交感神経幹を切断するレベルについて検討がなされています。当院では第三肋骨および第四肋骨上縁にて交感神経幹を切断する T3-4 切断を行っておりますが、第三肋骨上縁単独、あるいは第四肋骨上縁単独での交感神経幹切断を行っている施設もあります。</p> <p>当院は 2006 年より胸部交感神経幹切断術を実施し 2012 年からは主に T3-4 切断を日帰り手術で行っています。世界的に見ても単一施設で当院ほど多数の T3-4 切断を行っている施設はありません。そのため、当院での T3-4 レベルでの胸部交感神経幹切断術の治療成績を検討します。</p> <p><方法> 2012 年 1 月から 2022 年 6 月までに当院にて手掌多汗症にたいして両側、T3-4 レベルでの交感神経幹切断術を受けられた患者様を対象に、診療録、手術記録を参考に患者様の年齢、性別、身長体重や術前術後の手汗の程度、手術時間、周術期合併症の有無、代償性発汗の発現有無や発言した場合の発現部位や程度、患者様の治療に対する満足度などを調べ、データを解析することで T3-4 レベル切断手術の有用性を検討します。</p>
5 研究の対象 となる方	2012 年 1 月～2022 年 6 月の間に当院外科・内視鏡外科にて多汗症にたいして両側胸腔鏡下交感神経切断術を受けた方。

6	<u>試料・情報等の利用目的、利用方法</u>	上記4参照。診療録の内容からデータを抽出し評価を行います。
7	<u>研究に用いる試料・情報の種類(項目)</u>	利用する情報は術前診療記録、手術記録、術後診療記録です。患者様氏名、カルテ番号、生年月日など個人を特定する情報は用いません。
8	<u>試料・情報を利用する者の範囲</u>	上記2と同じ範囲の者
9	<u>試料・情報の管理責任者</u>	上記2に示した研究責任者
10	計画書等の閲覧	研究計画書及び研究の方法に関する資料を閲覧可能です。 下記 12.のお問い合わせ先までご連絡ください。ただし、知的財産権の保護等に支障がある場合は閲覧できないこともあります
11	その他の開示すべき情報	個人情報については、一定の条件の下で開示可能です。 下記 12.のお問い合わせ先までご連絡ください。ただし、他の対象者の個人情報に支障があるなどの場合は開示できないこともあります。
12	お問い合わせ先	試料・情報が研究に用いられることについて、ご本人(あるいは代理人)が了承されない場合は、下記の連絡先までお申し出ください。 連絡先所属 外科・内視鏡外科 氏名 北川美智子 住所 〒102-0084 東京都千代田区二番町 7-7 電話 03-3261-0401 FAX 03-3261-0402

診療情報を研究に用いるにあたっては、個人情報保護のため個人を識別できない状態にして 6.の目的のためだけに使用します。また研究成果を学会や論文で発表する際は、「個人を特定できる情報を削除した上でデータ処理、解析」したものを使用します。