

# 研究協力のお願

野川メディカル歯科医院では、下記の臨床研究を行います。研究目的や研究方法は以下の通りです。この掲示などによるお知らせの後、臨床情報の研究使用を許可しない旨のご連絡がない場合においては、ご同意をいただいたものとして実施されます。皆様方におかれましては研究の趣旨をご理解いただき、本研究へのご協力を賜りますようお願い申し上げます。

この研究への参加を希望されない場合、また、研究に関するご質問は問い合わせ先へご連絡ください。

1. 研究課題名 永久歯の先天性欠如に関する研究
2. 研究責任者 所属 野川メディカル歯科 氏名 谷内 真理子
3. 研究の概要・計画 永久歯の先天性欠如はその発現部位や欠如歯数により様々な歯列咬合の異常を誘発する。過去の大規模疫学的研究においては主に大学病院の小児患者を対象としたものであった。そこで本研究においては神奈川県川崎市に位置する一般歯科診療所である当医院における永久歯先天性欠如の実態を調査することを目的とする。永久歯の先天性欠如は顎口腔領域の発育異常の1つであり、その発現部位や欠如歯数によって様々なタイプの歯列咬合異常を誘発する。小児期からの健全な永久歯咬合の育成を目的とした継続的な口腔管理は重要であると考えられる。パノラマX線写真および診療録を用いて、永久歯先天性欠如歯の発現頻度、男女差、先天性欠如部位、上下顎の差、左右差、一人当たりの先天性欠如の発現歯数について調査し比較検討する。 調査対象期間：2007年 10月1日 ～ 2020年 10月31日 調査対象情報：期間内に当院にてパノラマX線写真撮影を行った患者様 調査項目：パノラマX線写真、診療録 個人情報の取り扱い：利用する情報から氏名や住所等の患者様を特定できる個人情報は削除致します。また、研究成果は学会等で発表を予定していますが、その際も患者様を特定できる個人情報は利用しません。本研究の資金源（利益相反）：本研究に関連し開示すべき利益相反関係にある企業等はありません。
4. 研究実施期間 倫理審査承認日 ～ 2025年 3月 31日
5. 問い合わせ先 所属：野川メディカル歯科 氏名：谷内 真理子 住所：神奈川県川崎市宮前区西野川 1-4-16 野川メディカルセンター1F 電話番号：044-740-0118

なお、個人情報の保護のため、診療情報はすべて個人を識別できる情報（氏名、住所、生年月日、電話番号など）を削除し独自の記号を付して取り扱い、研究成果を学会や論文で発表する際も個人情報を出すことはありません。