

**単施設研究用**

**研究課題名：**もやもや病における後大脳動脈狭窄と FLAIR ivy sign の変化に関する研究

**1. 研究の対象**

2010年1月1日～2021年8月31日の期間に当院でもやもや病の診断で、MRI 検査を受けられた方

**2. 研究目的・方法・期間**

**・研究目的、方法**

もやもや病の MRI 画像に ivy sign という特徴的なサインがあります。Ivy sign は動脈狭窄の進行や手術などによって分布が変化したり、新たに出現したり消失しますが、不明な点も多く残っています。もやもや病が進行し、後大脳動脈が狭窄した場合の ivy sign の分布を調べ、症状や脳循環の低下と関連があるかどうかを研究します。

過去の診療録の診療情報、頭部 MRI、CT、SPECT、脳血管造影検査画像を用いて調査します。

**・研究期間** 臨床研究倫理審査委員会承認日 ～ 2023年12月31日

**3. 研究に用いる試料・情報の種類**

情報：年齢、性別、診断名、症状、治療歴（治療内容・治療効果）、画像（頭部 MRI、CT、SPECT）手術歴、手術動画、脳血管造影検査画像

試料：本研究における試料の取得はありません。

**4. 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、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》

住所：〒849-8501

佐賀市鍋島5丁目1番1号

佐賀大学医学部附属病院 脳神経外科

研究責任者： 講師（特定） 井上 浩平  
電話：0952-34-2346（脳神経外科医局）  
Fax：0952-34-2066

**【この研究での診療情報等の取扱い】**

倫理委員会の承認を受けた研究計画書に従い、お預かりした診療情報等には匿名化処理を行い、ご協力者の方の氏名や住所などが特定できないよう安全管理措置を講じたうえで取り扱っています。

このお知らせは当院臨床研究倫理審査委員会承認日より2023年12月31日までの間、研究対象となる患者さんへの公表を目的に、佐賀大学医学部附属病院臨床研究センターホームページに掲載しているものです。

臨床研究センターHP <http://www.hospital.med.saga-u.ac.jp/chiken/>

なお、この研究内容は、佐賀大学における所定の委員会で審査を受け、承認されたものです。臨床研究センターHPでは、佐賀大学医学部附属病院臨床研究倫理審査委員会に関する他の情報等も公表していますのでご覧下さい。