

## 臨床研究

### 「破裂内頸動脈前壁血豆状動脈瘤の治療方法と予後に関する全国実態調査」

#### のための医療データ提供のお願い

当院では、破裂内頸動脈前壁血豆状動脈瘤の治療方法と予後に関する全国実態調査を目的とした、多施設共同後ろ向き研究に参加しております。

#### 研究の目的

本研究では、全国の脳神経外科主要施設に対してアンケート調査を行い、現在の破裂内頸動脈血豆状動脈瘤の治療方法の選択および治療成績、中長期予後の実態を明らかにし、今後の治療指針に資するデータを提供することを目的としています。

#### 研究対象者

2013年1月1日から2017年12月31日の間に、初回治療を行った20歳以上の破裂内頸動脈前壁血豆状動脈瘤の方

#### 研究期間

倫理審査委員会への届け出受理後～2019年9月30日まで

#### 研究の方法

患者背景や主要評価項目、副次評価項目について、動脈瘤の放射線学的特徴や治療方法別に群間解析を行います。

##### 【主要評価項目】

対象症例の最終アウトカム

##### 【副次評価項目】

周術期合併症

動脈瘤の再発の有無

動脈瘤傘の再出血の有無

再治療の有無

症候性脳血管攣縮の有無

病院スタッフは、医療従事者としての守秘義務が課せられており、患者様の個人情報は固く守られています。また、この研究で得られた情報を取りまとめる際、患者さん個人を特定できる情報(氏名・住所・電話番号等)は記載しません。同様に、医学雑誌等に発表する場合も個人が特定できないように配慮され

ます。ご提供頂いた医療データは研究終了後、主任研究者が厳重に保管し、研究終了 5 年後に廃棄されます。この研究への医療データ等の提供をご辞退される場合、また研究の内容についてより詳細な情報を希望される場合やご質問等がある場合には下記の担当医師までお申し出ください(2019 年 7 月末まで)。医療データ等の提供をご辞退された場合は、連絡を受けた時点でご提供頂いた医療データは廃棄させていただきます。また、ご辞退されたことにより患者さんが治療上の不利益を受けることは一切ありません。

問い合わせ先

担当診療科 脳神経外科

責任医師 西田武生

病院名 大阪大学医学部附属病院

住所 〒565-0871 大阪府吹田市山田丘 2-15

電話番号 06-6879-5111(大代表)