

研究課題

大腸疾患の診断における大腸カプセル内視鏡の有用性について に関する情報公開

1. 研究の対象

2014年1月から当院にて大腸カプセル内視鏡検査を施行しその後大腸内視鏡検査を施行した方

2016年1月から増子記念病院にて大腸カプセル内視鏡検査を施行しその後大腸内視鏡検査を施行した方

2. 研究目的・方法・研究期間

大腸疾患の診断における大腸カプセル内視鏡の有用性について評価すること。

研究期間は、実施承認日～2024年3月31日(情報収集5年、論文完成まで6年)。

3. 研究に用いる試料・情報の種類

電子カルテより患者さんの大腸カプセル内視鏡所見、臨床経過、血液検査所見、大腸内視鏡検査の結果等を調査し、大腸疾患における大腸カプセル内視鏡の診断能、有用性について評価を行います。

4. 外部への試料・情報の提供

外部への資料、情報の提供は行いません

5. 研究組織

5-1 研究代表者(所属・職名・氏名)

名古屋大学医学部附属病院 消化器内科
助教 中村正直

5-2 研究責任者(所属・職名・氏名)

名古屋大学医学部附属病院 消化器内科
助教 中村正直

5-3 研究分担者(所属・職名・氏名)

名古屋大学医学部附属病院 光学医療診療部
病院助教 山村健史

名古屋大学大学院医学系研究科 消化器内科学
大学院生 澤田つな騎

名古屋大学大学院医学系研究科 消化器内科学
大学院生 山田啓策

5-4 共同研究者(所属・職名・氏名)

増子記念病院 肝・消化器内科
部長 堀田直樹

6. 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、試料・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：

名古屋大学医学部附属病院 消化器内科

助教 中村正直

〒466-8550 名古屋市昭和区鶴舞町 65

TEL/Fax：052-744-2172/052-744-2180

名古屋大学医学部総務課

〒466-8550 名古屋市昭和区鶴舞町 65

TEL：052-744-2479

研究責任者：

名古屋大学医学部附属病院 消化器内科

助教 中村正直

研究代表者：

名古屋大学医学部附属病院 消化器内科

助教 中村正直