

《研究課題名》

股関節単純レントゲン画像とCT画像で計測した解剖学的パラメーターの相関性の検討

《研究対象者》

2011年4月1日から2021年3月31日に滋賀医大整形外科において、「変形性股関節症」「臼蓋形成不全」「FAI（臼蓋大腿骨インピンジメント症候群）」「股関節唇損傷」「股痛」と診断された方

研究協力をお願い

滋賀医科大学において上記研究課題名の研究を行います。この研究は、対象となる方の滋賀医科大学で既に保有している情報を用いて行う研究であり、研究目的や研究方法は以下の通りです。画像情報の使用について、直接ご説明して同意はいただきず、このお知らせをもって説明に代えさせていただきます。対象となる方におかれましては、研究の主旨・方法をご理解いただきますようお願い申し上げます。

なお、本研究への画像情報の提供を希望されない場合、あるいは、本研究に関するご質問は下記（8）の問い合わせ先へご連絡ください。

（1）研究の概要について

《研究課題名》

股関節単純レントゲン画像とCT画像で計測した解剖学的パラメーターの相関性の検討

《研究期間》 滋賀医科大学学長許可日～2026年3月31日

《研究責任者》 滋賀医科大学 整形外科 三村朋大

（2）研究の意義、目的について

《意義》

股関節の骨解剖を詳細に評価できるCT画像の放射状スライスと相関性の高いレントゲン撮影方法が同定できれば、任意の評価したい放射状スライスがレントゲンである程度のクオリティーで評価できる事になり、CTを撮影する頻度が低下し、医療費の抑制や患者被ばくを大幅に抑制でき、また世界中のどの医療機関でも股関節の複雑な3次元構造がある程度評価可能になる。

《目的》

単純レントゲンで得られる画像とCTにて評価される放射状スライス画像との相関性を評価し、CTによる放射状スライスと相関の高いレントゲンの撮影方法を同定する事。

（3）研究の方法について

《研究の内容》

整形外科外来を2011年4月1日から2021年3月31日に受診した患者で、「変形性股関節症」「臼蓋形成不全」「FAI（臼蓋大腿骨インピンジメント症候群）」「股関節唇損傷」「股痛」と診断された方から必要な股関節単純レントゲンと股関節CT画像を撮影している患者を全て抽出し、骨盤のアライメントやCTのアライメントが正常のものだけを対象者とします。CT画像は病院内のCT画像解析ソフトのAquariusNET Viewer software (TeraRecon Inc., San Francisco, CA, USA)を用いて任意の放射状スライスを得、

オブアウト

angle と head-neck offset ratio、 angle や center-edge angle を計測します。次に各種レントゲンにおいても同様のパラメーターを計測し、統計処理を行い、それぞれのスライスのそれぞれのパラメーターに対する相関係数を評価する

《利用する情報の項目》

股関節単純レントゲンと股関節 CT 画像、性別、年齢

《情報の管理について責任を有する者》

整形外科 三村朋大

(4) 個人情報の取扱いについて

カルテ ID と名前のみを外付けのセキュリティー対策用ポータブルハードディスクに保存し、対応表を作成して別の修正 ID を作成する。その修正 ID で情報管理や統計処理などを行き、研究責任者のみがデータを扱う。修正 ID と年齢、性別、レントゲンと CT のそれぞれの画像情報(angle と head-neck offset ratio、 angle や center-edge angle) は、さらに別のセキュリティー対策用ポータブルハードディスクでのみ管理を行う。これらの2つの外付けのセキュリティー対策用ポータブルハードディスクは鍵のかかる引き出しで保存する。

(5) 研究成果の公表について

本研究の成果は学会発表、学術雑誌およびデータベースなどで公表します。公表の際には個人が特定されることがないように、十分配慮いたします。

(6) 研究計画書等の入手又は閲覧

本研究の対象となる方又はその代理人の方は、希望される場合には、他の研究対象者等の個人情報及び知的財産の保護等に支障がない範囲内で本研究に関する研究計画書等の資料を入手・閲覧することができます。ご希望の場合には、下記(8)の問い合わせ先へご連絡ください。

(7) 利用又は提供の停止

本研究の対象となる方又はその代理人の求めに応じて、対象者の方の情報を本研究に利用(又は他の研究に提供)することについて停止することができます。停止を求められる場合には、2026年3月31日までに下記(8)にご連絡ください。

(8) 本研究に関する問い合わせ先

担当者：滋賀医科大学 整形外科 三村朋大

住所：520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町

電話番号：077-548-2251

メールアドレス：hqortho@belle.shiga-med.ac.jp