

2025 年 6 月 6 日

# 医学系研究の研究方法の変更に関するお知らせ

すでに研究参加について同意をいただいている方で研究方法の変更についてあらたに文書により説明し同意を得ることができない方にお知らせいたします。

|                       |                                                                                                                                 |                                                  |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 研究課題名                 | 高齢者の全身性サルコペニアと口腔のサルコペニアとの関連性の検討                                                                                                 |                                                  |
| 研究責任者                 | 高齢者歯科学講座・講師・奥野健太郎                                                                                                               |                                                  |
| 1.研究の対象               | 本学附属病院高齢者歯科に通院中の方、施設に入所している方、又は健康クラブなどに所属している方で、男女の満 65 歳以上の男性 50 名と女性 50 名<br><br>これまで得られた情報と比較するために満 65 歳未満の成人男性 30 名、女性 30 名 |                                                  |
| 2.研究目的                | 高齢者を対象に全身性サルコペニアと口腔のサルコペニアとの関係性について明らかにすることを目的とします。                                                                             |                                                  |
| 3.研究方法                | 収集する項目としては、基本情報、サルコペニアに関する項目、口腔に関する項目、嚥下に関する項目の 4 項目です。                                                                         |                                                  |
| 4.研究期間                | 2018 年 6 月 4 日～2027 年 4 月 30 日まで                                                                                                |                                                  |
| 5.研究に利用する<br>試料・情報の種類 | (1)試料                                                                                                                           | 本研究で用いることはありません。                                 |
|                       | (2)情報                                                                                                                           | カルテに記載された性別、生年月日、カルテ番号、歯式、服用薬剤、基礎疾患情報等           |
| 6.お問い合わせ先             | 担当者                                                                                                                             | 大阪歯科大学・歯学部・高齢者歯科学講座・講師・奥野健太郎                     |
|                       | 住 所                                                                                                                             | 〒540-0008 大阪市中央区大手前 1 丁目 5 番 17 号 大阪歯科大学附属病院 5 階 |
|                       | 電 話                                                                                                                             | 06-6910-1050                                     |

本研究に関するご質問等がありましたら上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様もしくは患者様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、上記の連絡先までお申出下さい。その場合でも患者様に不利益が生じることはありません。