

2015年4月1日～2020年1月31日の間に 当科においてマルチブラケット装置を用いた治療を受けられた方お よびご家族の方へ

—「不正咬合患者の咬筋における筋活動の定量化測定と各分析項目との相関について」へ
ご協力をお願い—

研究機関名	岡山大学病院		
研究機関長	金澤 右		
研究責任者	岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 機能再生・再建科学専攻 口腔・顎・顔面機能再生制御学 講座 歯科矯正学分野 准教授	川邊 紀章	
研究分担者	岡山大学病院 矯正歯科 助教	中村 政裕	
	岡山大学病院 矯正歯科 医員(レジデント)	藤澤 厚郎	
	岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 機能再生・再建科学専攻 口腔・顎・顔面機能再生制御学 講座 歯科矯正学分野 大学院生(歯科医師)	岡 直毅	
	岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 機能再生・再建科学専攻 口腔・顎・顔面機能再生制御学 講座 歯科矯正学分野 大学院生(歯科医師)	中西 泰之	
	岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 機能再生・再建科学専攻 口腔・顎・顔面機能再生制御学 講座 歯科矯正学分野 大学院生(歯科医師)	石田 朋子	
	岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 機能再生・再建科学専攻 口腔・顎・顔面機能再生制御学 講座 歯科矯正学分野 教授	上岡 寛	

1. 研究の概要

1) 研究の背景および目的

これまでに矯正治療の前後と筋電図の変化についての報告はありましたが、患者さんの顔の骨格と筋電図の関係については十分明らかになっていません。そのため今回の研究の目的は患者さんの顔の骨格と、顎についている筋肉の活動にどのような関連があるか明らかにすることを目的としています。

2) 予想される医学上の貢献及び研究の意義

この研究を行うことで、患者さま一人一人の顔の骨格と筋肉の活動を考慮した治療の計画を提案することができる可能性があるという歯科医学上の貢献がなされるという意義があります。

2. 研究の方法

1) 研究対象者

2015年4月1日～2020年1月31日の間に岡山大学病院矯正歯科において歯の表面に一つずつ装置をつけ、針金を通した治療を受けられた健常者の16歳以上の患者さんを研究対象とします。

2) 研究期間

倫理委員会承認後～2025年3月31日

3) 研究方法

2015年4月1日～2018年3月31日の間に当院において歯の表面に一つずつ装置をつけ、針金を用いた治療を受けられた健常者の成人の方で、研究者が診療情報をもとに左右の咬むときに使用する筋肉の筋電図の

データを選び、患者さんの顔や頭の骨格との間にある関連を分析し、どのような関連があるか明らかにする仕組みについて調べます。

4) 使用する情報

この研究に使用する情報として、すでに保存されているレントゲン写真や筋電図のデータ、グミの粉碎具合、咬んだ時の力を記したフィルムを使用させていただきますが、氏名、生年月日などのあなたを直ちに特定できる情報は削除し使用します。また、カルテから以下の情報を抽出し使用させていただきますが、氏名、生年月日などのあなたを直ちに特定できる情報は削除し使用します。なお、あなたの情報などが漏洩しないようプライバシーの保護には細心の注意を払います。

- 1) 患者基本情報：年齢，性別，診断名
- 2) 側面頭部エックス線規格写真
- 3) 筋電図
- 4) 咀嚼能力測定
- 5) 咬合力測定

5) 試料・情報の保存、二次利用

この研究に使用した試料・情報は、研究の中止または研究終了後5年間、岡山大学病院矯正歯科医局内で保存させていただきます。電子情報の場合はパスワード等で制御されたコンピューターに保存し、その他の試料・情報は施錠可能な保管庫に保存します。なお、保存した試料・情報を用いて新たな研究を行う際は、倫理委員会にて承認を得ます。

6) 研究計画書および個人情報の開示

あなたのご希望があれば、個人情報の保護や研究の独創性の確保に支障がない範囲内で、この研究計画の資料等を閲覧または入手することができますので、お申し出ください。

また、この研究における個人情報の開示は、あなたが希望される場合にのみ行います。あなたの同意により、ご家族等（父母（親権者）、配偶者、成人の子又は兄弟姉妹等、後見人、保佐人）を交えてお知らせすることもできます。内容についておわかりになりにくい点がありましたら、遠慮なく担当者にお尋ねください。

この研究は氏名、生年月日などのあなたを直ちに特定できるデータをわからない形にして、学会や論文で発表しますので、ご了解ください。

この研究に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。また、あなたの情報が研究に使用されることについて、あなたもしくは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、2025年9月31日までの間に下記の連絡先までお申し出ください。この場合も診療など病院サービスにおいて患者の皆様が不利益が生じることはありません。

<問い合わせ・連絡先>

岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 機能再生・再建科学専攻 口腔・顎・顔面機能再生制御学講座 歯科矯正学分野

氏名：川邊 紀章

電話：086-235-6692（平日：9時00分～17時00分）

ファックス：086-235-6694