

「MRI による顎顔面の画像診断の向上の試み」に関する研究

1. 研究の対象

- 1) MRI 検査を受け、同時期に CT 検査を受けられる患者様にお願いします。未成年者の患者さんも含みます。
- 2) 顎関節症の診断のために MRI 検査を受けられる患者様で顎の動きの診査が必要な患者にお願いします。未成年者の患者さんも含みます。

2. 研究目的・方法

- 1) MRI 検査の画像診断の精度を向上させるため、CT 検査と同時期に MRI 検査を受けられる患者様の両方の画像結果を比較して、MRI 画像の精度を調べます。本研究を施行するにあたり、研究のための特別な検査は追加しません。
期間は 2024 年 9 月～2029 年 3 月です。
- 2) 顎関節症の診断の精度を向上させるため、顎の動きが必要な患者様に顎の動きの検査を行い、動的画像と静止画像とを比較し、動的画像による診断の必要性を調べます。
期間は 2024 年 9 月～2029 年 3 月です。

3. 研究に用いる試料・情報の種類

情報 : MRI および CT の画像情報、顎関節 MRI の静止画像と動的画像の情報

4. 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 :

研究責任者 : 大阪大学歯学部附属病院 放射線科

研究責任者 : 放射線科

相談窓口 : 科長 村上秀明

連絡先 : 06-6879-2967