情報公開文書　　複数施設研究用

研究課題名：都心部と地方における増殖糖尿病網膜症に対する硝子体手術の特徴の比較調査

倫理審査担当：東邦大学医学部倫理委員会

承認日：西暦 2026 年 7 月 12 日　　承認番号：T2026-048

許可日：西暦 2026 年 10 月 15 日　　整理番号：26 - H-30

研究期間：西暦 2026 年 10 月 15 日～西暦 2029 年 12 月 31 日

１．研究の対象

2020 年 12 月 1 日から 2025 年 12 月 31 日までに、東邦大学医療センター大森病院又は国際医療福祉大学成田病院で、増殖糖尿病網膜症に対する硝子体手術を受けられた方

２．研究目的・方法

増殖糖尿病網膜症に対する硝子体手術の術後 6 か月時点の治療成績及び術中・術後合併症を、診療録情報を用いて後ろ向きに評価します。さらに、東邦大学医療センター大森病院と国際医療福祉大学成田病院の症例を比較し、患者背景、術前病態、治療内容及び転帰の特徴を検討します。研究のために新たな検査、治療又は来院をお願いすることはありません。

３．研究に用いる試料・情報の種類

情報：年齢、性別、糖尿病に関する情報、術前及び術後の視力、眼底所見、既往治療、手術内容、術後経過、追加治療・再手術、合併症の発生状況　等

４．外部への試料・情報の提供

研究に用いる情報は、各施設で研究用の番号を付して管理し、氏名や患者 ID 等の直接識別子を含まない形で研究代表機関に提供します。電子的に情報を提供する場合は、特定の研究関係者以外がアクセスできない方法を用います。患者さんを識別するための対応表は、各施設の研究責任者が管理します。

５．研究実施体制

研究代表者：東邦大学医療センター大森病院　眼科　小林達彦

共同研究機関・当院の研究責任者：

国際医療福祉大学成田病院　眼科　柴友明

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、情報が当該研究に用いられることについて患者さん又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下さい。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。

本研究に関するお問い合わせ（本研究への協力に同意されない場合を含む）連絡先：

住所：千葉県成田市畑ヶ田 852
電話：0476　35　5600
担当者の所属・氏名：眼科　柴友明

研究代表者：　東邦大学医療センター大森病院　眼科　小林達彦
当院の研究責任者：国際医療福祉大学成田病院　眼科　柴友明

以上