

# 2012年10月1日～2022年3月31日の間に 当院において顎顔面領域の血管奇形と診断された患者様 およびそのご家族の方へ

—「顎顔面領域の血管奇形に対する Dynamic MRI を用いた画像評価」へご協力のお願—

研究機関名 岡山大学病院  
研究機関長 前田 嘉信

研究責任者 岡山大学病院 歯科 歯科放射線科部門 助教 藤倉満美子  
研究分担者 岡山大学学術研究院 医歯薬学域 歯科放射線学分野 教授 浅海淳一

## 1) 研究の背景および目的

上下の顎を含む顔の領域（以下、顎顔面領域）に発生する血管奇形と呼ばれる血管の異常は、画像検査を行ったときに様々な画像の特徴があることが知られています。

顎顔面領域の皮膚や柔らかい軟組織と呼ばれる組織に発生する血管奇形は、顔の表面部分にある場合、暗赤色に観察され、臨床所見や超音波検査等でも評価可能なことから、比較的診断がつけやすいです。しかしながら、体の内部や奥深くに位置するものや、画像上円形の形態を有する症例があることが知られており、そのような場合は、血管奇形だけではなく、同じような像を示す他の腫瘍との鑑別診断が必要となります。

通常、手術をする前に、病変がどんなものかを調べるために、生検と呼ばれる検査を行います。しかし血管奇形は血管により構成されており、血管奇形の可能性を疑わずに生検を行ってしまうと、処置中に大量出血をさせてしまうことがあります。そのため、処置前の画像診断は非常に重要となります。

また、顎の骨の中に血管奇形が発生することがありますが、軟組織に発生するものと同様に、様々な画像所見を呈し、診断に苦慮することがあります。

過去の文献でも、血管奇形を CT や MRI で評価した論文は多くみられていますが、いずれも様々な所見を示すという記載が多いのが現状です。MRI の検査の中でも、Dynamic MRI という特殊な検査方法を岡山大学病院では行っていますが、顎顔面領域に発生した血管奇形について Dynamic MRI の所見の評価を加えている論文はほとんどありません。そこで今回申請者は、顎顔面領域に発生し、臨床的に血管奇形が疑われた血管奇形に対し、通常の CT や MRI に加えて Dynamic MRI を含んだ画像評価を行い、正しく血管奇形と診断するためのフローチャートを作成することを目的としました。

## 2) 研究対象者

2012年10月1日～2022年3月31日の間に岡山大学病院口腔外科において顎顔面領域の血管奇形と診断された方のうち、MRI や CT 検査を受けられた方、約 60 名を対象とします。

## 3) 研究期間

倫理委員会承認後～2024年3月31日

## 4) 研究方法

2012年10月1日～2022年3月31日の間に岡山大学病院口腔外科において顎顔面領域の血管奇形と診断された方のうち、CTやMRI検査を受けられた方の画像を評価します。特にこれまで研究がされていないDynamic MRIの評価を主に行いますが、これまでの研究でも報告されているCTの画像とも比較し、複数の画像でよりよい診断が見つかる方法を検討いたします。

## 5) 使用する情報

この研究に使用する情報として、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。また、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、病変の部位、病理診断名、治療経過
- 2) MR画像（Dynamic データを含む）
- 3) CT画像

## 6) 情報の保存、二次利用

この研究に使用した情報は、研究の中止または研究終了後5年間、岡山大学病院歯科放射線助講室金庫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、その他の情報は施錠可能な保管庫に保存します。保存した情報を用いて新たな研究を行う可能性はありません。

## 7) 研究計画書および個人情報の開示

原則として、本研究で行なう検査や解析の結果はあくまでも研究として行い、臨床検査としての意義や精度が保障されているものではないので、原則、本研究に参加した患者本人に検査や解析の結果は通知しないこととします。

しかしながら、患者さんからのご希望があれば、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、学会や論文や歯科・歯科放射線科部門のホームページで発表しますので、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、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には不利益が生じることはありません。ただし、すでにデータが解析され、個人を特定できない場がありますので、ご了承ください。

## <問い合わせ・連絡先>

岡山大学病院 歯科 歯科放射線部門

氏名：藤倉 満美子

電話：086-235-6621（平日：9時00分～17時00分）

作成日 2022年7月19日  
第1版作成  
情報公開文書様式 2021年6月版

ファックス : 086-235-6709