

# お知らせ

副甲状腺疾患の診断・治療に関する臨床的検討

## 1. 研究の対象

1996年1月から2016年3月に当院で副甲状腺疾患の診断と治療を受けられた方です。

## 2. 研究目的・方法

副甲状腺は非常に小さな臓器であり、さらに異所性腺や過剰腺などが存在する場合がある。よって副甲状腺疾患の手術に際して、その術前局在診断は非常に重要である。正確な術前診断によって、手術時の副甲状腺の検索が容易となり、取り残しや術後合併症軽減につながると予想される。頸部超音波検査、シンチグラムの感度はそれぞれ約90%、70%であるが、今後の診断の精度や治療成績の向上のために、最近保険適応になった MIBI (Methoxy Isobutyl-Isonitrile) シンチグラムも含めて臨床データを retrospective に検討し、学会発表や論文作成等を行う。実施期間は2016年7月11日～2018年7月10日です。

## 3. 研究に用いる試料・情報の種類

診療録や病理検査所見（詳細はp8, 9を参照）などを集めて行う観察研究です。

## 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。

連絡先：・・

病 院 名 : 川崎医科大学附属病院  
病院所在地 : 〒701-0192 岡山県倉敷市松島 577  
病院電話番号 : 086-462-1111 (内線 44532)  
電子メール : yamayou@med.kawasaki-m.ac.jp  
研究責任者 : 川崎医科大学 乳腺甲状腺外科学 講師 山本 裕

## 5. 利益相反

この研究課題を実施する関係者には、アストラゼネカ(株)、中外製薬(株)、大鵬薬品工業(株)、エーザイ(株)、武田薬品工業(株)より、奨学寄付金の受け入れ、および武田薬品工業(株)より報酬・謝礼・原稿料などの受け入れがあるが、利益相反委員会にこの内容を申告し、適正に管理されている。なお、上記企業は、本研究課題には直接関係はない企業である。

## 解析項目（原発性副甲状腺機能亢進症）

- 1) 患者 ID：施設内ではなく新たな通し番号
- 2) 生年月
- 3) 患者年齢
- 4) 術前 Intact-PTH
- 5) 術前アルカリフォスファターゼ (Alp)
- 6) 術前カルシウム (Ca)
- 7) 術前リン (P)
- 8) 症状
- 9) 臨床病型 骨型/腎結石型/生化学型
- 10) 腫大腺の画像描出方法 エコー/シンチ/CT/MRI
- 11) 術前確認腺数
- 12) 術前腫大腺の確認部位 右上/右下/左上/左下
- 13) 術前診断 腺腫/過形成/癌
- 14) MENの有無
- 15) 手術の年月日
- 16) 摘出腺数
- 17) 腫大腺の存在部位 右上/右下/左上/左下
- 18) 摘出腺の重量
- 19) 摘出腺の最大径
- 20) 異所性腺の有無と存在部位 有/無 胸腺内/甲状腺内
- 21) 組織学的診断 腺腫/過形成/癌
- 22) 術後 Intact-PTH
- 23) 術後 Alp
- 24) 術後 Ca
- 25) 術後 P
- 26) 術後合併症 反回神経麻痺/術後出血/低 Ca 血症
- 27) 術後テタニー症状の有無
- 28) 低 Ca 血症に対する治療 カルシウム製剤/ビタミンD製剤 内服/点滴
- 29) 症状の変化 消失/軽快/不変/増悪
- 30) 再発の有無
- 31) 再発年月日
- 32) 再発部位 頸部/前腕
- 33) 転帰 死亡/生存
- 34) 最終生存/死亡確認月
- 35) 死因

## 解析項目（腎性副甲状腺機能亢進症）

- 1) 患者 ID：施設内ではなく新たな通し番号
- 2) 生年月
- 3) 患者年齢
- 4) 透析期間
- 5) 術前 Intact-PTH
- 6) 術前アルカリフォスファターゼ (Alp)
- 7) 術前カルシウム (Ca)
- 8) 術前リン (P)
- 9) 症状
- 10) 腫大腺の画像描出方法 エコー/シンチ/CT/MRI
- 11) 術前確認腺数
- 12) 術前腫大腺の確認部位 右上/右下/左上/左下
- 13) レントゲン所見
- 14) 手術の年月日
- 15) 摘出腺数
- 16) 腫大腺の存在部位 右上/右下/左上/左下
- 17) 摘出腺の重量
- 18) 摘出腺の最大径
- 19) 異所性腺の有無と存在部位 有/無 胸腺内/甲状腺内
- 20) 肉眼型 びまん性/結節性
- 21) 術後 Intact-PTH
- 22) 術後 Alp
- 23) 術後 Ca
- 24) 術後 P
- 25) 術後合併症 反回神経麻痺/術後出血/低 Ca 血症
- 26) 術後テタニー症状の有無
- 27) 低 Ca 血症に対する治療 カルシウム製剤/ビタミンD製剤 内服/点滴
- 28) 症状の変化 消失/軽快/不変/増悪
- 29) 再発の有無
- 30) 再発年月日
- 31) 再発部位 頸部/前腕
- 32) 転帰 死亡/生存
- 33) 最終生存/死亡確認月
- 34) 死因