

臨床研究に関するお知らせ

宮崎大学医学部附属病院整形外科では、下記の臨床研究を実施しています。皆様には本研究の趣旨をご理解頂き、ご協力を承りますようお願い申し上げます。

研究課題名：学童期野球検診に関する研究

1. 研究の概要

昨今、学童期からのスポーツへの取り組みは加熱の一途をたどっており、それに伴い学童期からスポーツ障害を罹患する子供たちが増えてきています。

その障害は予防や早期発見・早期治療により手術をしなくても殆どの場合で治癒することが多いのですが、現状として早期発見できるシステムが確立していません。症状が出現し外来通院した頃には病状が進行した状態であることが多く、病気を早期発見するには自覚症状がない、もしくは軽微な時期に検診により発見することが有益です。子供たちが安全に継続してスポーツができる環境作りのためにも、予防対策及び早期発見、早期治療のシステム構築が必要だと考えられます。今回の研究では、皆さまから得られたデータを元に客観的評価指標の確立を行い、今後の学童期野球障害の早期発見、早期予防が可能になります。

2. 目的

学童期の野球障害予防のために、学童期野球検診のシステムを確立してその結果を報告し、今後の課題を検討することが目的です。

3. 研究実施予定期間

この研究は、平成 27 年 10 月から令和 2 年 3 月まで行われます。

4. 対象者

平成 22 年から平成 26 年の間、宮崎大学で過去に実施した、および実施予定の宮崎県少年野球検診を受診した人が対象となります。過去の詳しい日程は以下の通りです。

第 1 回	H22.12.19 (日)	32 チーム	218 名
第 2 回	H23.12.18 (日)	36 チーム	330 名
第 3 回	H24.12.16 (日)	51 チーム	445 名
第 4 回	H25.12.15 (日)	51 チーム	540 名
第 5 回	H26.12.21 (日)	52 チーム	506 名

5. 方法

下記要領で実施した野球検診で、得られた結果を解析します。

事前に、軟式野球チームの指導者に本事業の取り組み方法の趣旨説明書を配布して、検診希望調査票及び検診希望者一覧表（選手の氏名、フリガナ、学年、性別）を記入し、提出していただく。

検診前に指導者アンケート、少年野球選手問診用紙、少年野球検診二次検診保護者承諾書を配布

各項目に記入後、郵送にて返送していただく

少年野球選手問診用紙を元に、一次検診検査表を作成する

検診日、一次検診、エコー検査、可動域検査を行う

の検査で異常が認められた選手は、レントゲン撮影、二次検診を行う

検診日、レントゲン撮影及び二次検診が不可の場合は紹介状を発行する

後日、宮崎県軟式野球連盟を通じ各チームに結果報告を実施する

6．費用負担

一次検診の診察またはエコーで異常があり二次検診を希望する場合、レントゲン撮影料740円を自己負担していただく必要があります。

7．利益および不利益

この研究にご参加いただいた場合の利益・不利益はありません。参加を拒否された場合でも同様です。

8．個人情報の保護

研究にあたっては、対象となる方の個人情報を容易に同定できないように、数字や記号などに置き換え、「匿名化された試料・情報（どの研究対象者の試料・情報であるかが直ちに判別できないよう、加工又は管理されたものに限る）」として使用いたします。

9．研究に関する情報開示について

ご希望があれば、研究計画および研究方法についての資料を閲覧することができます。ご希望がある場合は、下記連絡先へ遠慮無く申し出てください。ただし、研究の独創性確保に支障のない範囲内で情報開示を行います。

10．研究資金および利益相反について

この研究に関する経費は、実施責任者が所属する診療科の研究費で賄われます。

なお、本研究の実施責任者と分担研究者は本研究に関わる企業および団体等からの経済的な利益の提供は受けていないため、利益相反^{注1)}はありません。

注1) 臨床研究における利益相反とは、研究者が当該臨床研究に関わる企業および団体等から経済的な利益（謝金、研究費、株式等）の提供を受け、その利益の存在により臨床研究の結果に影響を及ぼす可能性がある状況のことをいいます。

11．研究成果の公表

この研究で得られた研究成果を学会や医学雑誌等において発表します。この場合でも個人を特定できる情報は一切利用しません。

12．参加拒否したい場合の連絡先

この研究に参加したくない（自分のデータを使ってほしくない）方は下記連絡先へ遠慮無く申し出てください。しかしながら、データ解析後、もしくは学会等で発表後は途中辞退することができない場合もあります。

13．疑問、質問あるいは苦情があった場合の連絡先

この研究に関して疑問、質問あるいは苦情があった場合は下記連絡先へ連絡をお願い致します。

宮崎大学医学部附属病院整形外科

教授 帖佐 悦男

助教 長澤 誠

電話：0985-85-0986

FAX：0985-84-2931

