新潟大学 倫理審査委員会 オプトアウト書式

①研究課題名 日本における産褥子宮摘出術に関する疫学研究

②対象者及び対象期間、過去の研究課題名と研究責任者

2013年1月1日から2023年12月31日までの間に、周産期登録事業に参加している病院・ 医院で分娩された方を対象にします。参加施設の詳細については、以下のURL内の「周産期」セクションを参照することで確認可能です。

(https://jsog.members-web.com/hp/search_facility)

③概要

産後の異常出血に対する最終的な救命介入として産褥子宮摘出術があります。近年、癒着胎盤や 帝王切開の増加により、その頻度が増加していることが示唆されています。産褥子宮摘出術に関す る最大の研究報告によると、産褥子宮摘出術の疫学情報は国や地域によって大きな差異があること が確認されています。高所得国では 1000 人あたり 0.7 人の頻度で子宮摘出が行われ、死亡率は 1.0%ですが、低中所得国では 1000 人あたり 3.0 人の頻度で行われ、死亡率は 3.9%に達しま す。適応症にも違いがあり、高所得国では癒着胎盤や常位胎盤早期剥離が主な原因である一方、低 中所得国では子宮破裂が多く見られます。これらの差異は、医療アクセスの格差、リソースの違い、 患者背景の差異などによるものと考えられます。残念ながら日本のデータはこの論文には含まれて いないため、海外との比較ができません。国内では、2000 年に 17 症例をまとめた研究報告が 行われていますが、日本を代表する疫学情報とは言えません。

そこで、日本産科婦人科学会の周産期登録事業を活用し、産褥子宮摘出術の症例を収集し、その 実態を調査する研究を計画しました。研究成果は個人情報を完全に削除した形で発表され、個人が 特定されることはありません。

④申請番号	2024-0151
⑤研究の目的・意義	本研究では、日本産科婦人科学会の周産期登録データベースを活用し、
	産褥子宮摘出術の症例を抽出し、その疫学情報を集計します。具体的に
	は、手術の頻度、適応症、年次推移、地理的特徴などを分析し、さらに
	産褥子宮摘出術のリスク因子を評価します。これにより、日本の医療環
	境および母体管理の現状の国際的位置づけが可能になります。
⑥研究期間	倫理審査委員会承認日から令和8年12月31日まで
⑦情報の利用目的及び	本研究で取り扱う患者さんの情報は個人情報をすべて削除し、第3者に
利用方法(他の機関へ	はどなたのものか一切わからない形で日本産科婦人科学会から提供さ
提供される場合はその	れ、使用します。患者さんの情報と個人情報を連結させることはありま
方法を含む。)	せん。
⑧利用または提供する	この研究では、これまでに日本産科婦人科学会の周産期データベースに
情報の項目	登録された情報のみを利用します。なお、データベースに登録された情
	報のうち、母体に関する情報(分娩時年齢、妊娠分娩歴、不妊治療歴、
	産科合併症・既往症、使用薬剤)、分娩に関する情報(分娩記録)取り

	出して研究に用います。この研究に際して、追加で新たな検査等をお願
	いしたり、追加費用が発生したりすることはありません。
⑨利用する者の範囲	新潟大学医歯学総合病院 総合周産期母子医療センター
	教授 西島浩二
⊕試料・情報の管理に	新潟大学医歯学総合病院 総合周産期母子医療センター
ついて責任を有する者	教授 西島浩二
のお問い合わせ先	本研究に対する同意の拒否や研究に関するご質問等ございましたら下記
	にご連絡をお願いします。
	所属:新潟大学医歯学総合病院 産科婦人科
	氏名:菅井 駿也
	氏名: 菅井 駿也 Tel: 025-227-2320