

# 椎間楔状化を伴う腰椎変性疾患に対する腰椎後方固定術の臨床成績に関する研究

## 1. 研究の対象

対象は2020年4月 1 日から2023年3月31日大阪市立総合医療センター整形外科外来に通院加療中の椎間楔状化5度以上を有する腰椎変性疾患の患者さん。

## 2. 研究目的・方法

本研究の目的は椎間楔状化 5 度以上を有する腰椎変性疾患に対する腰椎後方固定術おける術後腰痛と臨床成績を調査し、また術後成績に関連するレントゲン画像因子を検討します。

研究実施期間：西暦2020年4月1日から～西暦2025年3月31日

（登録締切日：西暦2023年3月31日）

対象患者さんの診療録等を用いて、以下の項目の調査をおこないます。

## 3. 研究に用いる試料・情報の種類

診療録情報、レントゲン画像など。

### ・腰痛、臨床成績

日本整形外科学会腰椎疾患治療成績判定基準（JOA score）

腰痛visual analogue scale（VAS）

### ・画像評価

腰椎可動角

腰椎前弯角

頸椎前弯角

胸椎後弯角

体幹前傾距離

## 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。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

研究責任者：

地方独立行政法人大阪市民病院機構

大阪市立総合医療センター 整形外科

加藤 相勲

〒534-0021

大阪市都島区都島本通2-13-22

電話 06-6929-1221 (代表)