

## 2013年4月から2016年3月まで当院で実施されていた「予期的に分離された歯髄幹細胞の in vivo における評価と顎骨壊死治療への応用」にご協力くださった方へ

当時ご提供いただいた抜去歯を下記研究に使用させていただきたいと考えております。

### 研究課題名：「口腔組織由来幹細胞を用いた再生医療に関する基礎的研究」

#### 1. 研究目的・方法

口腔組織由来幹細胞の分離方法の確立と、その細胞およびその分泌タンパク質、培養上清液による有効な再生医療の開発を目的とする。

#### 2. 研究に用いる試料・情報の種類

試料：標記研究参加時、ご提供いただいた抜去歯

情報：年齢、性別

#### 3. 外部への試料・情報の提供

研究代表機関・実験施設である慶應義塾大学への抜去歯等の提供は、匿名化し(過去に作成された対応表は破棄)、特定の個人を識別できない形で送付する。

#### 4. 研究組織

本研究は以下の体制で実施する。

##### 【研究代表者】

慶應義塾大学医学部歯科・口腔外科学教室  
東京都新宿区信濃町 35  
中川 種昭 歯科・口腔外科学教室教授

##### 【参加施設】

慶應義塾大学医学部歯科・口腔外科学教室

慶應義塾大学医学部整形外科学教室

慶應義塾大学医学部生理学教室

川崎市立川崎病院歯科口腔外科

【本院における実施体制】

【研究責任者】

安居 孝純 川崎市立川崎病院歯科口腔外科 担当部長

【所属責任者】

鬼澤 勝弘 川崎市立川崎病院歯科口腔外科 部長

\* 研究分担者・協力者については臨床研究書式-2 研究分担者・研究協力者リストを参照

【連絡先】

歯科口腔外科 外来 044-233-5521 (内線) 3088

【相談窓口】

歯科口腔外科 外来 044-233-5521 (内線) 3088

## 5. 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

川崎市立川崎病院 歯科口腔外科

担当部長 安居 孝純

住所：川崎市川崎区新川通 12-1 TEL:044-233-5521 (代)

-----以上