

# 情報公開用文書（附属市民総合医療センターで実施する医学系研究）

（単施設の研究用）

西暦 2018 年 2 月 27 日作成

<b>研究課題名</b>	実臨床での関節リウマチ患者のX線による関節破壊評価
<b>研究の対象</b>	横浜市立大学附属市民医療センターのリウマチ膠原病センターに 2003 年 1 月 1 日から 2007 年 12 月 31 日および 2013 年 1 月 1 日から 2017 年 12 月 31 日に通院中のRA症例を対象とする。
<b>研究目的 ・方法</b>	日常診療で実施されている項目を診療録から抽出する後ろ向き研究を行い、10 年前に発症したRA患者と最近発症したRA患者の治療およびX線所見を比較検討することでRA診療の一助にする。
<b>研究期間</b>	西暦 2018 年 3 月 27 日(承認日) ～ 西暦 2018 年 12 月 31 日
<b>研究に用いる 試料・情報 の種類</b>	<p>本研究では既存の臨床情報を取り扱う</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・背景情報、既往歴、家族歴、内服歴、合併症、生活歴（喫煙歴、飲酒歴）</li> <li>・臨床所見、採血データ、画像所見、疾患活動性</li> <li>・再燃の有無、治療内容、治療変更の有無、有害事象、臨床経過</li> </ul>
<p>本研究に関するご質問・ご相談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。</p> <p>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下記連絡先まで電話または FAX でお申出下さい。</p> <p>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いたしませんので、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ございません。</p>	
<p><b>問合せ先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：</b></p> <p>〒232-0024 横浜市南区浦舟町 4-57</p> <p>横浜市立大学附属市民総合医療センター リウマチ膠原病センター(研究責任者)大野 滋</p> <p>電話番号:045-261-5656(代表) FAX:045-262-1718</p>	