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 25 日作成

研究課題名	抗 MOG 抗体陽性の視神経背髄炎関連疾患における MRI 画像所見の検討
研究の対象	2011年1月1日から2017年12月31日までに、横浜市立大学附属市民総合 医療センター小児総合医療センターで急性期治療かつ慢性期フォローアップを行っ た抗 MOG 抗体陽性 NMOSD 患者を対象とする。
研究目的•方法	抗 MOG 抗体陽性の視神経背髄炎関連疾患の頭部画像所見の特徴について検討し、これまで明らかにされている抗アクアポリン 4 抗体陽性の視神経背髄炎関連疾患と相違を明らかにする。近年提唱されている「抗 MOG 抗体関連疾患」という新たな疾患スペクトラムの実態解明に役立つことが期待される。 対象患者について実施された治療、検査結果、症状、予後のデータを本研究に使用し、MRI 画像所見の特徴について検討する。 患者および家族は、本研究に参加することを断る権利を有し、断ったことによる不利益は一切存在しない。
研究期間	西暦 2018年4月12日(承認日) ~ 西暦 2023年3月31日
研究に用いる 試料・情報 の種類	日常診療の範囲内で得られた、血液・髄液検査、画像検査、症状や経過についての情報を用いる。具体的には、発症年齢、性別、臨床診断、臨床症状、頭部および背髄MRI 画像所見、血清抗 MOG 抗体価、髄液検査(細胞数、蛋白、MBP、オリゴクローナルバンド、治療内容(ステロイドパルス療法、血漿交換療法、慢性期の内服治療)、再発頻度、予後の検討を行う。本研究は既存の試料・情報を利用する観察研究であり、研究による追加検査や介入は行わない。 本研究で用いられた上記情報は、電子媒体で保管する場合は、パスワードを設定した電子ファイルで横浜市立大学附属市民総合医療センタール児総合医療センターのインターネットに接続できないパソコンで保存する。紙媒体で保管する場合は、施錠のできる保管庫等で保管する。このパソコンや紙媒体が保管されている部屋は、入室が管理されており第三者が立ち入ることはできない。 また、本研究に関する文書および記録(倫理委員会の記録、同意文書、症例報告書など)は、少なくとも本研究の終了日から5年後又は本研究の結果の最終の公表について報告した日から3年後のいずれかの遅い日までの期間、上記方法で厳重に管理する。また、保存期間終了後に廃棄する際は、パソコン上で保存している情報については保存しているパソコン端末等から完全な削除を行い、紙で保管している情報はシュレッダーにて廃棄する。

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)

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。

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。

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。

問合せ先および研究への利用を拒否する場合の連絡先:

〒232-0024 横浜市南区浦舟町 4-57

横浜市立大学附属市民総合医療センター 小児総合医療センター (研究責任者)池田 梓

電話番号:045-261-5656(代表) FAX:045-243-3886