

情報公開用文書（附属病院で実施する医学系研究）

（単施設研究用）

西暦 2019年 7月 1日作成 第 1.0版

研究課題名	皮膚筋炎における自己抗体別臨床的特徴の検討
研究の対象	2000年4月1日から2021年3月31日までに横浜市立大学附属病院皮膚科で皮膚筋炎と診断され、かつ血清保存（通常の診療で実施した検査で余った血液）に同意をされた患者さんもしくは筋炎特異自己抗体測定を施行された患者さん
研究目的 ・方法	皮膚筋炎における特異自己抗体別の臨床的な特徴を検討します。 筋炎特異自己抗体測定を行っていない方は、過去に検体利用同意書で同意を得て保存されている血清を用いて筋炎特異自己抗体測定を行い、診断、治療の選択、予後の推定など臨床的な有用性を検討します。
研究期間	西暦 2019年 9月 6日 ~ 西暦 2022年 3月 31日
研究に用いる 試料・情報 の種類	日常の診断・診療において筋炎特異自己抗体検査が行われていない方は、保存されている血清を用いて筋炎特異自己抗体の検査を行います。筋炎特異自己抗体別に、臨床情報をもとに解析をおこないます。 氏名、生年月日、カルテ ID 等あなたを特定できるような個人情報を削除し、年齢、性別、検査データ、病歴、治療歴、診察の結果等得られる診療情報を使用させていただきます。
<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>問合せ先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：</p> <p>〒236-0004 横浜市金沢区福浦 3-9 横浜市立大学附属病院 皮膚科 （研究責任者）山口 由衣 電話番号：045-787-2800（代表） FAX：045-786-0243</p>	