

医学研究に関する情報公開および 研究協力へのお願い

福井大学医学部附属病院皮膚科では、医学系研究倫理審査委員会の承認を得て、下記の医学研究を実施しています。

こうした研究では、対象となる方に関して既に存在する試料や情報、あるいは今後の情報や記録などを調査しますが、対象となる方にとって新たな負担や制限が加わることは一切ありません。

このような研究では、国が定めた倫理指針に基づき、対象となる方お一人ずつから直接同意を得るかわりに、研究の目的を含む研究の実施についての情報を公開することが必要とされています。

ご自身の情報や試料を研究に使用してほしくないという場合や研究に関するお問い合わせなどがある場合は、以下の「問い合わせ窓口」へご照会ください。研究への参加を希望されない場合、研究結果の公表前であれば、研究期間内にご連絡いただいた時点より対象から除外いたします。なお研究不参加を申し出られた場合でも、なんら不利益を受けることはありませんのでご安心ください。

平成 29 年 3 月 24 日 福井大学医学部附属病院 皮膚科

【研究課題名】

ヒト既存試料・情報を利用した遺伝性色素異常症における疾患遺伝子変異の分子生物学的解析

【研究期間】

平成 29 年 3 月 24 日～平成 34 年 3 月 31 日

【研究の意義・目的】

この研究では、皮膚の色素異常をもつ遺伝病の遺伝子異常の解析と、その結果をもとに患者様で疑われている病気の診断を確定することを目的とする。

【研究の内容】

当教室で過去に採取したヒト試料(主にヒト皮膚)から、遺伝子(genomic DNA)を取り出した後、病気の原因と考えられている特定の遺伝子を解析する。また、同時に既収集した患者情報も遺伝子解析の際の補助として使用する。

1. 研究の対象となる方

過去に当科で皮膚生検術を受けた方

【選択基準】一対象既存ヒト試料

遺伝性対側性色素異常症、遺伝性汎発性色素異常症、網状肢端色素沈着症、Dowling-Degos 病、Haber 症候群、先天性角化不全症、色素失調症、水疱症、肥満細胞症など。

2. 研究に用いる試料・情報

- ・既存試料(組織)から抽出した DNA 情報。
- ・患者背景:患者イニシャル、性別、生年月日、入院・外来の別、身長、体重、合併症、既往歴、現病歴、前治療。
- ・皮膚所見:皮膚科医による臨床所見。
- ・臨床症状記録写真。
- ・血液学的検査:白血球数、赤血球数、ヘモグロビン、血液像。
- ・血液生化学検査:総タンパク、アルブミン、AST、ALT、空腹時血糖、総コレステロール、中性脂肪、LDL、HDL、血清尿酸、Na、K、Cl、特異的/非特異的 IgE、TARC、sIL-2R。
- ・尿検査:蛋白、糖、潜血。
- ・皮膚病理組織学的検査、皮膚免疫組織学的検査。

3. 研究の方法

当教室で過去に採取したヒト試料(主にヒト皮膚)から、遺伝子(genomic DNA)を取り出した後、病気の原因と考えられている特定の遺伝子を解析する。また、同時に既収集した患者情報も遺伝子解析の際の補助として使用する。

【利益相反について】

この研究は、特定の企業や団体から研究資金や給与・謝金など、特別な便宜を受けていないことを福井大学臨床研究利益相反審査委員会に全て報告し、利益相反状態でないと判定されています。研究を公正に遂行し、対象となる方に不利益になることや、研究結果を歪めることは一切いたしません。

【研究計画書及び研究の方法に関する資料の入手・閲覧方法】

本研究では、研究計画書及び研究の方法に関する資料に関しては、他の研究対象者等の個人情報及び知的財産の保護等に支障がない範囲内に限り入手又は閲覧が可能です。その入手・閲覧をご希望される際には下記「問い合わせ窓口」までご連絡下さい。

【個人情報の利用目的の通知に関する問い合わせ先】

本研究で利用する試料・情報からは、お名前、住所など、直接ご本人を同定できる個人情報は削除します。また、研究成果は学会や雑誌等で発表されますが、その際も個人を特定する情報は公表いたしません。取り扱う情報は厳密に管理し、漏洩することはありません。なお、保有個人情報の利用目的等に関して、詳細をお知りになりたい場合は下記「問い合わせ窓口」までご連絡下さい。

【個人情報の開示等に関する手続き】

本学が保有する個人情報のうち、本人の情報について、開示、訂正及び利用停止を請求することができます。詳しくは下記ホームページをご覧ください。
《福井大学における個人情報保護について》

http://www.u-fukui.ac.jp/cont_about/corporate/privacy/

【研究責任者】

福井大学医学部附属病院皮膚科 教授 長谷川 稔

【本研究に関する問い合わせ窓口など】

○問い合わせ窓口

〒910-1193 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月 23-3

福井大学医学部附属病院皮膚科

助教 知野 剛直

電話:0776-61-3111(内線 2238)

FAX:0776-61-8367

E-mail:tchino@u-fukui.ac.jp

○ご意見・苦情窓口

〒910-1193

福井県吉田郡永平寺町松岡下合月 23-3

福井大学医学部附属病院医学研究支援センター

電話:0776-61-8529

受付時間:平日 8:30~17:15(年末年始、祝・祭日除く)