

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眼科では、福井大学医学系研究倫理審査委員会の承認および医学系部門長の許可を得て、下記の医学研究を実施しています。

こうした研究では、対象となる方に関する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使用しますが、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いただくかわりに、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利用目的の詳細など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、研究データの解析前であれば、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

その他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。

福井大学医学部附属病院 眼科

承認日:2025 年 9 月 1 日

ver.1.00

【研究課題名】

鼻性視神経症における原因疾患と視機能予後の臨床的検討:2013～2025 年
当科症例の後方視的解析

【研究期間】

研究機関の長の許可日～2026 年 8 月 21 日

【研究の目的・意義】

鼻性視神経症(rhinogenic optic neuropathy, RON)は、副鼻腔疾患(感染、腫瘍、嚢胞など)による炎症あるいは圧迫性病変により視神経障害を呈する稀少疾患です。診断の遅れは不可逆的な視覚障害に直結しますが、発症頻度が低

いため系統的な解析報告は限られています。本研究では、2013 年 10 月 9 日～2025 年 7 月 2 日に福井大学医学部附属病院眼科で経験した鼻性視神経症症例を診療録に基づき後方視的に解析し、原因疾患別の臨床像と視機能転帰を明らかにします。特に初期視機能、病型、治療までの時間と視力予後の関連を検討し、早期診断・治療指針策定に資することを目的とします。

【研究の内容】

1. 研究の対象となる方

2013 年 10 月 9 日から 2025 年 7 月 2 日までに福井大学医学部附属病院眼科を受診し、副鼻腔疾患による鼻性視神経症と診断された患者さん。

2. 研究に用いる情報

診療録から取得した以下の情報を用います。

- ・年齢、性別
- ・診断に至った副鼻腔疾患の種類
- ・発症様式(片眼性/両眼性)
- ・治療内容(手術、薬物治療など)
- ・治療前および最終視力
- ・視力変化(改善/不変/悪化)
- ・眼球運動障害の有無
- ・MRI や CT 画像
- ・病理所見

取得した情報は匿名化して解析します。個人が特定されることはありません。

3. 研究の方法

診療録から取得した情報を匿名化した上で対応表を作成して、集計・解析を行います。情報の管理は福井大学医学部附属病院眼科が責任を持って行い、外部に個人情報が漏れることはありません

【研究結果の開示】

研究責任者および研究分担者は、研究対象者またはその代諾者より、研究結果について開示を求められた場合は、速やかに対応いたします。

【利益相反について】

利益相反とは、外部との経済的な利益関係(資金提供など)によって、研究

データの改ざん、特定企業の優遇など研究が公正かつ適切に行われていないのではないか(企業に有利な結果しか公表されないのではないか)と第三者から懸念されかねない事態のことをいいます。

この研究は、研究者が所属する診療科の研究費を用いて行われます。

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、他の研究対象となる方の個人情報等の保護および本研究の独創性の確保に支障がない範囲内で研究計画書及び研究の方法に関する資料を入手又は閲覧することが可能です。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/disclosure/privacy/

【本学における研究責任者】

福井大学医学部附属病院 眼科

辻 隆宏

【本研究に関する問い合わせ窓口など】

○問い合わせ窓口(ご自身の試料や情報を使用されたくない方はこちらまでご連絡下さい)

〒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 眼科

担当: 辻 隆宏

電話: 0776-61-8403

FAX: 0776-61-81310

E-mail: tsuji-t@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)