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放射線部では、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　放射線部
承認日：2026 年 10 月 29 日
ver.1.0

【研究課題名】
脳腫瘍における arterial spin labeling および dynamic contrast-enhanced MRI による血行動態・血管透過性パラメータの評価

【研究期間】
研究機関の長の許可日～2032 年 9 月 30 日

【研究の目的・意義】
本研究は、脳腫瘍の患者さんを対象に、MRI を用いた脳血流画像である DANTE-ASL と、脳内における造影剤の動きを画像化する DCE-MRI から得られる定量的な値の関連性を明瞭にし、両者を併用した際の診断的有用性を検証するものです。異なる生理学的な特性から腫瘍の性状を多角的に捉えることで、病態解明に資する新たな評価指標の確立を目指します。さらに、造影剤

を使用しない DANTE-ASL による補完や代替の可能性を明確にすることで、造影剤投与に伴う身体的侵襲および経済的負担の軽減を図り、将来的な低侵襲かつ安全な脳腫瘍診断の実現に寄与します。

【研究の内容】
1．研究の対象となる方
脳腫瘍の患者さんで、2019 年 9 月1日から、2020 年 5 月 31 日の間に、福井大学医学部附属病院で MRI で DANTE-ASL および DCE-MRI の検査を受けた方が対象です。ただし、撮影範囲が不十分である方は除きます。

2．研究に用いる試料・情報
診療の過程で取得された診断名、年齢、性別、検査結果（画像検査）などを用います。
なお、研究成果は学会や雑誌等で発表されますが、個人を識別できる情報は削除し、公表しません。また、取り扱う試料・情報は厳密に管理し、漏洩することはありません。

3．研究の方法
DANTE-ASL 画像より脳血流量や脳血液量などの定量的値を算出します。また同様に、DCE-MRI 画像と血液検査結果からも血管の透過性などに関連する定量値を算出します。これらの定量値を用いて、病理学的な悪性度による腫瘍の違いや 2 つの手法間の関連性を解析します。取得した情報は、福井大学医学部附属病院で個人が特定されない形で適切に管理し、漏洩等がないよう厳重に保管されます。

【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部門の経費を用いて行います。
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　放射線部　中山　雄喜

【本研究に関する問い合わせ窓口など】
〇問い合わせ窓口（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放射線部
中山　雄喜
電話：0776-61-3111（内線 3401）　E-mail：yuki0324@u-fukui.ac.jp

〇ご意見・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）