

以下、本文-----

劇症型心筋炎における血清サイトカインの推移の検討

1. 研究の対象

過去に心筋炎のため当院で急性期治療を受けられたことがある方

2. 研究目的・方法・研究期間

研究目的：心筋炎に罹患した際に変化するサイトカインの種類を明らかにする

方法：同意をいただいた方から約 5ml の血液検査を行います。その血液についてサイトカインの測定を行います。

研究期間：倫理委員会承認後～2030 年 3 月（学会発表及び論文化までの期間を含む）

3. 研究に用いる試料・情報の種類

1. 本研究に同意をいただいた方から、約 5ml の血液検査を行います。血液中のサイトカインの測定を行います。得られた情報及び検査結果は匿名化の上で、藤田医科大学と共有されます。
2. 血液検査以外に、年齢、性別、症状、血圧、尿量、入院期間や一般血液検査結果、心電図、心臓超音波検査、X 線検査などの検査結果についての情報を匿名化して収集します。

4. 外部への試料・情報の提供

得られた情報及び検査結果は匿名化の上で、特定の関係者以外がアクセスできない状態で共同研究機関である藤田医科大学と共有します。

5. 研究組織

あいち小児保健医療総合センター 新生児科 医長 野村羊示

藤田医科大学医学部 小児科学 鈴木孝典

藤田医科大学医学部 情報生命科学 准教授 国田勝行

6. お問い合わせ先

本研究に関するご質問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できますのでお申出下さい。

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ありません。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

あいち小児保健医療総合センター

部署名 新生児科 担当者名 野村羊示

〒474-8710 愛知県大府市森岡町七丁目 426 番地

電話 0562-43-0500 (代表) FAX 0562-43-0513

E-mail:youji_nomura@sk00106.achmc.pref.aichi.jp

研究責任者：

あいち小児保健医療総合センター

部署名 新生児科 担当者名 野村羊示

〒474-8710 愛知県大府市森岡町七丁目 426 番地

電話 0562-43-0500 (代表) FAX 0562-43-0513

研究代表者：あいち小児保健医療総合センター

部署名 新生児科 担当者名 野村羊示

〒474-8710 愛知県大府市森岡町七丁目 426 番地

電話 0562-43-0500 (代表) FAX 0562-43-0513

E-mail:youji_nomura@sk00106.achmc.pref.aichi.jp

-----以上