

新医学系指针对応「情報公開文書」フォーム

複数施設研究用

以下、本文-----

免疫性神経疾患におけるバイオマーカーの探索と病態解明に関する研究

1. 研究の対象

2021 年 4 月 1 日から 2027 年 3 月 31 日までに当院に、脱髄性疾患、自己免疫性脳炎、ウイルス関連急性脳症などの神経疾患で当院を受診された方

2. 研究目的・方法・研究期間

研究目的:小児の免疫性神経疾患は、いまだ発病機序が明らかでなく、治療法の確立していない難病であり、病因・病態の解明、診断・治療・予防法の開発を推進することが目的です。

方法:診断・治療目的で血液や髄液を採取する時に、本研究に必要な試料を合わせて採取します。検体は、個人が同定されない形で、東京都医学総合研究所へ送ります。

研究機関:2021 年 4 月 1 日から 2027 年 3 月 31 日

3. 研究に用いる試料・情報の種類

試料:血液、髄液

情報:氏名、性別、年齢、生年月日、臨床情報(既往歴、臨床症状、治療等)

4. 外部への試料・情報の提供

情報を所定のレジストリに入力し、東京都医学総合研究所が ID 作成(匿名化)を行い、ID 化された資料を東京都医学総合研究所へ送付します。

東京都医学総合研究所への情報提供は、特定の関係者以外がアクセスできない状態でを行います。

5. 研究組織

多数のため別途にホームページで公開します。

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出来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 神経内科 担当者名 鈴木基正（研究責任者）

〒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：

公益財団法人東京都医学総合研究所 脳・神経科学研究分野 こどもの脳プロジェクト
プロジェクトリーダー 佐久間 啓

-----以上