

承認番号:13-7-11

研究に関する情報公開について

西暦 2024 年 6 月 20 日作成

下記の研究は、福岡大学人を対象とする研究倫理審査委員会から承認され、病院長の許可を得て実施するものです。
インフォームド・コンセントを受けない場合において、「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針」第 4 章 第 8.1 に基づき、以下の通り情報公開いたします。

研究課題名	Body mass index, メタボリック症候群、および感染症が乾癬の発症に及ぼす影響に関する横断的疫学研究
研究期間	病院長の許可日～西暦 2029 年 3 月
研究責任者	皮膚科 教授 今福 信一
試料・情報の収集期間	<p><input type="checkbox"/> 新たな情報を取得する場合: 病院長の許可日～西暦〇〇年〇月〇日</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 既存試料・情報を利用する場合</p> <p>□ 後向き期間: 西暦〇〇年〇月〇日～西暦〇〇年〇月〇日</p> <p>■ 前向き期間: 病院長の許可日～西暦 2029 年 3 月</p>
研究対象者	1918 年以降当院皮膚科を受診された方
研究の意義と目的	乾癬は慢性炎症性の皮膚及び関節を冒す疾患で、その発症には遺伝因子及び喫煙、肥満、慢性炎症などの生活因子が関与していると推測されています。しかし、本邦での疫学調査は不十分で、環境因子がどの程度関与しているかは未だ不明であり、これを明らかにすることは重要です。乾癬患者、およびそれ以外の皮膚疾患患者について、メタボリック症候群の症状、C 型肝炎、B 型肝炎などの慢性感染症の診断名ベースの合併率を算出し乾癬の発症に及ぼす影響について明らかにします。
研究の方法	1998 年以降に当院を受診したすべての皮膚科患者の性別・全診断名・初診・年齢・発症年齢・初診時身長・体重・臨床検査値(感染症関連血清検査およびウイルス核的検査、生化学的検査、血液学的検査)の一部を病院データベースから抽出します。これを皮膚科診断名に基づき乾癬とそれ以外の疾患に分類して、それぞれの群の肥満、高血圧、高脂血症、高尿酸血症などのメタボリック症候群の合併率、ウイルス性肝炎の合併率、喫煙率、などを調査します。
研究に用いる試料・情報	【情報】: 臨床情報
試料・情報の提供先	<p><input checked="" type="checkbox"/> 無</p> <p><input type="checkbox"/> 有 ⇒</p> <p>提供先の研究機関名:</p> <p>提供先の研究責任者:</p> <p>提供する試料・情報:</p>
試料・情報の提供元	<input checked="" type="checkbox"/> 無

	<p><input type="checkbox"/>有 ⇒</p> <p>提供元の研究機関名:</p> <p>提供元の研究機関の長:</p> <p>研究責任者又は提供のみを行う者:</p> <p>取得の経緯:</p> <p>取得する試料・情報:</p>
情報管理責任者又は名称	福岡大学医学部皮膚科 今福 信一
研究のための試料・情報を利用する者	本学・医に関する倫理委員会で承認され病院長から許可された研究者
個人情報の保護	収集した情報は、匿名化(どのデータが誰のものか分からなくなること)した上で本研究に利用します。国が定めた倫理指針に則って、個人情報を厳重に保護し、研究結果の発表に際しても、個人が特定されない形で行います。
研究協力の任意性と撤回の自由	<p>この研究へのご協力は、患者さんご自身の自由意思に基づくものです。この研究に参加を希望されない方(患者さん自身がすでに亡くなられている場合にはそのご家族)は下記の問い合わせ先へご連絡ください。患者さんの情報を本研究に利用しません。ただし、ご連絡を頂いた時点で、すでに研究結果が論文などで公表されていた場合には、情報を削除できないことがあります。不明な点やご心配なことがございましたら、ご遠慮なく下記の問い合わせ先までご連絡ください。この研究への情報の利用を断っても、診療上何ら支障はなく、不利益を被ることはありません。</p> <p>また、患者さんのご希望により、この研究に参加してくださった方々の個人情報および知的財産の保護や、この研究の独創性の確保に支障がない範囲で、この研究の計画書や研究の方法に関する資料をご覧いただくことができます。希望される方は下記の問い合わせ先までお申し出ください。</p>
試料・情報の利用または他の研究機関への提供の停止について	患者さんまたはその代理人のご希望により、患者さんが識別される情報の利用または他の研究機関への提供を停止することができます。情報の利用または提供の停止を希望される方は下記の問い合わせ先までお申し出ください。
問い合わせ先	<p>福岡大学病院 皮膚科</p> <p>担当者: 今福 信一</p> <p>電話: 092-801-1011(代表)</p> <p>(対応可能時間 平日 9:00~16:00、土曜・日曜・祝日は除く)</p>