

臨床研究へのご協力をお願い

東京医科大学では、下記の臨床研究を東京医科大学医学倫理審査委員会の審査を受け、学長の許可のもと実施いたしますので、研究の趣旨をご理解いただきご協力をお願いいたします。

この研究の実施にあたっては患者さんの新たな負担(費用や検査など)は一切ありません。また個人が特定されることのないように個人のプライバシーの保護には最善を尽くします。

この研究の計画や研究の方法について詳しくお知りになりたい場合や、この研究にカルテ情報を利用することを了解いただけない場合などは、下記の「問い合わせ先」へご連絡ください。不参加のお申し出があった場合も、患者さんに診療上の不利益が生じることはありません。ご連絡がない場合には、ご同意をいただいたものとして研究を実施させていただきます。

[研究名称]

サットン母斑切除後の周囲脱色素斑の色素再生とサットン母斑に合併した尋常性白斑の病勢についての検討

[研究の背景]

サットン母斑(Sutton's halo nevus)は母斑を中心病変とし、周辺に完全あるいは不完全脱色素斑を生じるものです。自己免疫機序より母斑細胞が攻撃され、母斑細胞や母斑細胞周囲の健常皮膚のメラノサイトが変性、消失することで起こる現象といわれています。この研究ではサットン母斑を切除したあとの母斑周囲の白斑の状態を観察し、データを取ることを目的としています。

また、サットン母斑と尋常性白斑の合併があることが知られており、その関連が示唆されています。脱色素を起こすメカニズムがサットン母斑と似ていることから、サットン母斑を切除した後の尋常性白斑の色素再生との関連を後ろ向きに統計学的に解析し、サットン母斑の治療法を検討することを目的としています。

[研究の目的]

診療録を用いて、疾患の頻度や分布、臨床的な特性及び疾患の診断法・治療・その他のケアの効果・安全性等に関して適切な解析を行うことにより、新たな診断法・治療法・予防法等を検討する資料とすること、他の方法で収集が困難な情報も含めて解析することで、疾病の予後や生活の質の改善、または健康の維持・増進に資する知見を得ることを目的としています。

[研究の方法]

対象となる方

施設名	東京医科大学病院
診療科名	皮膚科

対象となる期間

2015年1月1日から2022年8月31日の期間に診断された方

研究対象者となる基準

東京医科大学皮膚科で診断され、治療を受けたサットン母斑の方

ただし以下の方は除外されます。

研究不参加の申し出があった患者さん

研究期間

研究機関の長の許可日

~

2025年3月31日

利用するカルテ情報

- 1) 年齢・性別・身長・体重・生活習慣・出生地域などの基本情報
- 2) 疾患名・重症度・疾患の進展に関する情報（写真も含む）
- 3) 診断に必要な検査（血液・尿・放射線・生理学・組織・病理学・他）の結果
- 4) 全身状態・日常生活動作・生活の質に関連する情報
- 5) 行った治療の内容とその変更内容
- 6) 治療開始と中断・終了日時に関する情報
- 7) 発生した有害事象の種類・重症度
- 8) 併存症の有無と治療の内容
- 9) 疾患の増悪、軽快の日時、期間(写真を含む)

これらのカルテ情報を用いて解析を行います。

利用を開始する日

2023年12月28日

情報の管理

情報は、直ちに個人が判別できる情報は含まれないよう加工されます。個人を識別できる情報を削除し、研究登録番号等で置き換える等の方法で加工された削除情報等並びに加工方法情報等は、病院の研究責任者の指示に基づき施錠された場所またはパスワードで保護された電子情報として保管されます。複数の附属病院で研究を実施する場合は、各病院で加工された情報を研究者から研究代表者の所属病院へ送付します。情報の保管期限は、研究終了報告日から5年間、または最終の公表から3年間、または大学で独自に定められた期限のうち最も遅い日です。病院間の情報提供記録の保管期限は、提供を行った日から3年を経過した日、提供を受ける場合は当該研究の終了報告日から5年を経過した日です。

施設名	東京医科大学病院
病院長氏名	山本謙吾
削除情報等並びに加工方法情報の 管理者名	阿部名美子
情報の管理者名	阿部名美子

[実施体制]

研究責任(代表)者

施設名	診療科	職名	氏名
東京医科大学	皮膚科	准教授	堺 則康

施設名	東京医科大学病院			
役割	診療科	職名	氏名	研究における具体的な業務
研究責任者	皮膚科	准教授	堺 則康	研究統括
研究分担者	皮膚科	主任教授	原田和俊	研究指導
研究分担者	皮膚科	教授	大久保ゆかり	研究指導
研究分担者	皮膚科	講師	阿部名美子	情報の管理
研究分担者	皮膚科	兼任助教	小林知子	統計解析
研究分担者	皮膚科	大学院生	西川哲史	データ収集と整理

[問い合わせ先]

この情報をご覧になった患者さんで研究対象者となることを希望しない場合は、それぞれの病院の担当者へ受付日時をご確認の上、お電話ください。

施設名	東京医科大学病院
所在地	〒160-0023 東京都新宿区西新宿 6-7-1
担当者名	堺 則康
診療科(部署)	皮膚科
電話番号	03(3342)6111
受付日時	平日 9時～17時