炎症性皮膚疾患の診断ならびに治療を当院で受けられた 患者さんの診療情報を用いた臨床研究に対するご協力のお願い

研究責任者・実務責任者	f 所属 <u>皮膚科</u>	職名准教授	
	氏名	高橋 勇人	
	連絡先電話番号_	03-5363-3823	

このたび当院では、上記のご病気で入院・通院された患者さんの診療情報及びサンプルを用いた 下記の医学系研究を、医学部倫理委員会の承認ならびに病院長の許可のもと、倫理指針および法令 を遵守して実施しますので、ご協力をお願いいたします。

この研究を実施することによる、患者さんへの新たな負担は一切ありません。また患者さんのプライバシー保護については最善を尽くします。

本研究への協力を望まれない患者さんは、その旨を「8 お問い合わせ」に示しました連絡先まで お申し出下さいますようお願いいたします。

1 対象となる方

西暦 2000 年 1 月 1 日以降、当院皮膚科にて炎症性皮膚疾患の診断ならびに治療を受けた方 ※本研究で使用させていただく患者さんの情報及びサンプルは、西暦 2000 年 1 月 1 日以降に研究目的ではない通常診療の中で取得した情報及びサンプルを指します。

2 研究課題名

承認番号 20160188

研究課題名
炎症性皮膚疾患の症状ならびに治療の有効性の評価に関する研究

3 研究実施機関

慶應義塾大学医学部皮膚科学教室・慶應義塾大学病院皮膚科

<u>共同研究機関</u>	研究責	<u> 〔任者</u>
島根大学医学部皮膚科学教室(主機関)	森田	栄伸
昭和大学医学部皮膚科学教室	末木	博彦
横浜市立大学医学部皮膚科学教室		道子
奈良県立医科大学皮膚科	浅田	秀夫
国立病院機構四国がんセンター皮膚科	藤山	幹子

4 本研究の意義、目的、方法

炎症性皮膚疾患は、湿疹といった非常にポピュラーな疾患から、非常に稀な疾患まで多く存在しますが、とくに稀な疾患に関してはその病態がわかっていないものが多いのが現状です。

当科では、慶應病院皮膚科を受診された炎症性皮膚疾患の診療情報および病理標本を利用させていただき、治療による症状の経過などを解析させていただくことで、まだ十分に理解されていない稀な疾患の病態を理解することを目的としております。

5 協力をお願いする内容

本研究では、対象となる患者さんの診療情報(診療録、臨床写真、血液検査の結果、病理組織学的検査の結果、画像検査の結果等)の集積および解析と病理標本の解析をさせていただきます。本研究にご参加いただくことによって、患者さんに新たなご負担をおかけするようなことはございません。また、本研究を進める上で必要となる費用(データ解析に関わる事務費等)は、慶應義塾大学医学部皮膚科学教室が負担しますので、患者さんに追加で費用をご負担いただくこともございません。

6 本研究の実施期間

西暦 2016 年 12 月 5 日~2027 年 12 月 31 日 (予定)

なお、本研究終了後は少なくとも研究終了報告日から5年、または最終の研究結果報告日から 3年のいずれか遅い方までデータ及びサンプルを保管させていただきます。

7 プライバシーの保護について

- 1) 本研究で取り扱う患者さんの個人情報は、氏名と患者番号のみです。その他の個人情報(住所、電話番号など)は一切取り扱いません。ただし、診療録の情報をもとに、電話または文書にて現在の病状についてお問い合わせする場合がございます。
- 2) 本研究で取り扱う患者さんの診療情報及びサンプルは、個人情報をすべて削除し、第3者にはどなたのものか一切わからない形で使用します。
- 3) 患者さんの個人情報と、匿名化したデータを結びつける情報(連結情報)は、本研究の個人情報管理者が研究終了まで厳重に管理し、研究の実施に必要な場合のみに参照します。
- 4) なお連結情報は当院内のみで管理し、他の共同研究機関等には一切公開いたしません。

8 お問い合わせ

本研究に関する質問や確認のご依頼は、下記へご連絡下さい。

また本研究の対象となる方またはその代理人(ご本人より本研究に関する委任を受けた方など)より、診療情報及びサンプル利用の停止を求める旨のお申し出があった場合は、適切な措置を行いますので、その場合も下記へのご連絡をお願いいたします。

慶應義塾大学医学部皮膚科

高橋 勇人

Tel: 03-5363-3823

Fax: 03-3351-6880

E-mail: hayato_takahashi@keio.jp

対応可能時間: 平日 10~17 時