

研究協力のお願い

この度、本学において下記の内容にて観察研究を行うことになりました。ご理解・ご協力のほど、よろしくお願い致します。

大阪医科大学

小児科学教室

記

研究課題名：	小児リウマチ性疾患の登録(レジストリ)研究 PRICURE
研究の目的：	日本小児リウマチ学会は、小児リウマチ性疾患診療の進歩をために、日本全国より小児リウマチ性疾患の患者さんの治療経験を集積し、疫学調査を行うことが必要であると考えました。当教室はその協力施設として研究参加します。
研究の意義：	小児期にリウマチ性疾患を発症する患者さんはとても少ないため、一施設で経験できる患者さんの数は限られております。全国の専門施設から情報を集めて調査することで、同じ様な疾患をもつお子さんの診断や治療に役立たせることができます
研究の対象：	小児リウマチ性疾患(若年性特発性関節炎、全身性エリテマトーデス、シェーグレン症候群、若年性皮膚筋炎/多発性筋炎、血管炎症候群など)。
該 当 期 間：	2011 年 4 月 1 日 ～ 2025 年 6 月 30 日
研究の方法：	2011 年 4 月 1 日より 2025 年 6 月 30 日までに大阪医科大学付属病院小児科にて、小児リウマチ性疾患のために受診された患者さんの臨床症状・検査結果・治療法などの臨床情報を調査し、日本小児リウマチ学会が管理するデータベースに第三者が個人情報を特定できない様にして登録し疾患頻度・疾患毎の検査結果の傾向・治療法の有効性などの疫学調査を行います。
研 究 期 間：	研究実施許可日 ～ 2025 年 6 月 31 日
個人情報の利用目的、開示等の求めに応じる手続き：	

対象者の方を特定できないように対処したうえで、本臨床研究の成果を学会や論文等で公表します。対象者の個人情報については、日本小児リウマチ学会が管理するデータベースで個人が特定できない症状・検査結果などの情報を保管、匿名化した上で取り扱います。対象者の方(その代理人)より、本研究で保有する個人情報の開示を求められた場合には、対象者の方(その代理人)の同意する方法により情報を開示いたします。

個人情報の取り扱いに関する相談窓口：

【本学における問い合わせ先】

大阪医科大学付属病院 小児科 助教 岡本 奈美
〒569-8686 大阪府高槻市大学町 2-7
電話番号:072-683-1221(代表) 内線:2356(小児科医局)

【日本小児リウマチ学会における問い合わせ先】

日本医科大学付属病院 小児科 講師 檜崎 秀彦
〒113-8603 東京都文京区千駄木 1-1-5
電話番号:03-3822-2131(代表) 内線:6744
メールアドレス:pricure@nms.ac.jp

利益相反について：

本学は、臨床研究を含む自らの研究成果について積極的に地域社会へ還元することで、社会から求められる研究拠点を目指しております。一方で、研究に関連して研究者が企業から経済的利益を得ている場合には、研究の成果が歪められる、または歪められているとの疑念を抱かれる可能性が出てきます。このような利益相反の状態を適切に管理し、研究の透明性、信頼性および専門性を確保していることを社会に適切に説明するため、本研究は、本学の利益相反マネジメント規程に則して、実施されております。

当該マネジメントの結果、本研究に関して開示する事実がない旨をお伝えします。

研究者名：

所属 小児科	職名 教授	氏名 芦田 明
所属 小児科	職名 助教	氏名 岡本 奈美
所属 小児科	職名 助教	氏名 杉田 侑子
所属 小児科	職名 非常勤医師	氏名 謝花 幸祐

- ※ 本研究にて取得しました試料・情報は、厳重な管理を行い、本研究以外の目的では利用いたしません。
- ※ 対象者の方(その代理人)の申し出により、他の対象者の方の個人情報保護や本研究の独創性の確保に支障がない範囲内で、本臨床研究計画及び方法に関する資料を入手又は閲覧できます。
- ※ ご自身の既存試料・情報を研究に使用させて頂くことに対して同意頂けない場合は、下記の申し出先までご連絡ください(対象者の代理人からの申し出も受付いたします)。申し出をされた場合は、本研究への利用はいたしません。しかしながら、研究結果が出た後の参加拒否の申し出については、データを研究結果から削除することができかねますので、予めご了承ください。

問い合わせ、参加拒否の申し出先: 〒569-8686 大阪府高槻市大学町 2 番 7 号

大阪医科大学 小児科学教室

(大阪医科大学附属病院 小児科)

担当者: 岡本 奈美

T E L: 072-683-1221(代表)

内 線: 2356