

年 月 日

皮膚科の外来診療あるいは入院診療を受けられた患者さんへ

「水疱症の発症メカニズム解明の研究」 への協力をお願い

皮膚科では、下記のような診療を受けた患者さんの試料・情報を用いた研究を行います。皆様のご理解とご協力をお願い申し上げます。

研究の対象：平成24年1月1日～令和9年3月31日の間に、当科において水疱症あるいは皮膚良性腫瘍で診療を受けられた方で保存検体がある方

研究期間：研究機関の長の研究実施許可日～令和9年 3月31日

研究目的・利用方法：

通常の診療のために行われた採血および皮膚組織の残りが保管されている患者さんの検体を用いて免疫学的な検査を行います。

研究に用いる試料・情報の種類：

- ① 年齢、性別、診断名、罹病期間、治療歴、体重、皮膚所見
- ② 採血検査項目：CRP、白血球数（分画含む）、自己抗体、IgG、IgA、IgM、補体
- ③ 病理組織所見
- ④ 重症度スコア

研究への参加辞退をご希望の場合

本研究に関して新たに患者さんに行っていただくことはありませんし、費用もかかりません。本研究の内容や研究結果等について質問等がありましたら以下の連絡先まで問い合わせください。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて了承いただけない場合には研究対象としませんので、以下の連絡先まで申し出ください。なお、本研究は、岐阜大学大学院医学系研究科医学研究等倫理審査委員会において審査、承認され、研究科長・病院長の許可を得ております。また、この研究への参加をお断りになった場合にも、将来にわたって当科における診療・治療において不利益を被ることはありませんので、ご安心ください。

研究から生じる知的財産権の帰属と利益相反

研究者及び岐阜大学に帰属し、研究対象者には生じません。研究の結果の解釈および結果の解釈に影響を及ぼすような「起こりえる利益相反」は存在しません。

連絡先

岐阜大学医学部附属病院 皮膚科

電話番号：058-230-6397

氏名：

研究責任者

岐阜大学医学部附属病院 皮膚科

氏名：岩田浩明

【苦情窓口】

岐阜大学医学系研究科・医学部 研究支援係

〒501-1194

岐阜県岐阜市柳戸 1 番 1

Tel：058-230-6059

E-mail：rinri@gifu-u.ac.jp