

眼科に通院中/通院されていた患者さんまたはそのご家族の方と
過去に眼科で測定機器の動作確認のため光干渉断層計検査にご協力頂いた方へ
(臨床研究に関する情報)

当院では、以下の臨床研究を実施しております。この研究は、患者さんの診療情報を用いて行います。このような研究は、厚生労働省・文部科学省の「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」(平成26年文部科学省・厚生労働省告示第3号)の規定により、研究内容の情報を公開することが必要とされております。この研究に関するお問い合わせなどがありましたら、以下の問い合わせ先へご照会ください。

[研究課題名] ミトコンドリア脳筋症・乳酸アシドーシス・脳卒中様発作症候群の病態における、網膜厚菲薄化の関与

[研究機関名・長の氏名] 北海道大学病院 秋田 弘俊

[研究責任者名・所属] 新明 康弘 (眼科学教室・診療講師)

[研究の目的] ミトコンドリア脳筋症・乳酸アシドーシス・脳卒中様発作症候群の患者さんの診療情報を調べ、その病態を解明するため。

[研究の方法]

○対象となる方

以下のいずれかに該当される方

- ・ミトコンドリア脳筋症・乳酸アシドーシス・脳卒中様発作症候群またはレーベル遺伝性視神経症の患者さんで、2016年1月1日から2020年3月31日に、眼科を受診した方
- ・2016年1月1日から2020年3月31日までの間に当科で実施した測定機器の動作確認のための光干渉断層計検査にご協力頂いた方

○利用するカルテ情報

診断名、年齢、性別、身体所見、検査結果(血液検査、画像検査、視力、眼圧、眼所見、光干渉断層計検査、フリッカー検査、視覚誘発電位検査、視野検査)

*なお、患者さん以外の方については下線の情報のみ使用させていただきます。

[研究実施期間] 実施許可日～2022年2月28日

この研究について、研究計画や関係する資料、ご自身に関する情報をお知りになりたい場合は、他の本研究に参加いただいた方の個人情報や研究全体に支障となる事項以外はお知らせすることができます。

研究に利用する方の情報に関しては、お名前、住所など、個人を特定できる情報は削

除して管理いたします。また、研究成果は学会や学術雑誌で発表されますが、その際も本研究に参加いただいた方を特定できる情報は削除して利用いたします。

* 上記の研究に情報を利用することをご了解いただけない場合は以下にご連絡ください。

[連絡先・相談窓口]

北海道札幌市北区北 14 条西 5 丁目

北海道大学病院眼科 担当医師 新明 康弘

電話 011-706-5944 FAX 011-706-5948