

人を対象とする医学系研究に関する情報公開文書

この研究の詳細についてお知りになりたい方は、下欄の問い合わせ担当者まで直接お問い合わせください。

なお、この研究の研究対象者に該当すると思われる方の中で、ご自身の試料（血液など）や診療情報（カルテの情報）をこの研究に使ってほしくないと思われた場合にも、下欄の問い合わせ担当者までその旨をご連絡下さい。

<p>試料・情報の利用 目的及び利用方 法</p>	<p>●研究の名称 統合失調症の活性化ミクログリアと脳内$\alpha 7$ニコチン様アセチルコリン受容体：PETによる研究（喫煙者）</p> <p>●研究の対象 2019年9月から2024年8月に上記の研究に参加される予定の統合失調症の方 20名 （浜松医科大学研究番号16-105：統合失調症の活性化ミクログリアと脳内$\alpha 7$ニコチン様アセチルコリン受容体：PETによる研究、および、浜松光医学財団研究番号CO21「統合失調症と、そのハイリスク者における、活性化ミクログリアと$\alpha 7$ニコチン性アセチルコリン受容体、GABAの検討」に同意の上ご参加された方の試料情報を合わせて解析に利用いたします。）</p> <p>●研究の目的 統合失調症は思春期に好発する精神疾患で、約100人に1人の割合で罹患すると言われています。この病気の原因はまだ解明されていません。そのため、この病気の原因を解明することや、新たな治療法の開発が非常に重要です。この研究では、PETを用いて、喫煙をしている統合失調症の方の脳内活性化ミクログリアと$\alpha 7$ニコチン様受容体の動態を明らかにすることを目的としています。この病気や喫煙との関連が明らかとなれば、ニコチン受容体を介した新規治療薬の開発につながる可能性があります。</p> <p>●研究の期間 2019年9月から2024年8月まで</p> <p>●他の機関に提供する場合には、その方法 この研究では外部へ試料・情報を提供しません。</p>
-----------------------------------	---

人を対象とする医学系研究に関する情報公開文書

<p>利用し、又は提供する試料・情報の項目</p>	<p>●研究に使用する試料・情報： 情報：生年月日、年齢、性別、身長、体重、合併症、既往歴、手術歴、喫煙、飲酒の有無、前治療薬）。喫煙年数と一日の本数、認知心理学的検査結果 等 試料：画像データ：(PET、MRI)</p>
<p>利用する者の範囲</p>	<p>●共同研究機関の名称及び研究責任者 浜松医科大学 精神科神経科 和久田智靖 浜松ホトニクス株式会社 GSCC・ビジネスアクセラレータ 岡田裕之 浜松光医学財団 浜松 PET 診断センター 西澤貞彦</p>
<p>試料・情報の管理について責任を有する者の氏名又は名称</p>	<p>●研究責任者 浜松医科大学医学部附属病院 精神科神経科 和久田智靖</p>
<p>試料・情報の利用又は他の研究機関への提供の停止（受付方法含む）</p>	<p>あなたの試料または情報を研究に使用することや、あなたの試料または情報を他の研究機関に提供することを望まない場合には、問い合わせ先まで連絡をいただければ、いつでも使用や提供を停止することができます。連絡方法は、問い合わせ先に記載のある電話もしくはメールでお願いします。</p>
<p>資料の入手または閲覧</p>	<p>この臨床研究の計画や方法については、あなたのご希望に応じて資料の要求または閲覧ができます。あなたがご自分の研究結果を知りたいと希望される場合は、研究担当者にその旨をお伝えいただければ、他の研究対象者に不利益が及ばない範囲内で、あなた自身にあなたの結果をお伝えします。希望された資料が他の研究対象者の個人情報の場合には、資料の提供または閲覧はできません。</p>
<p>情報の開示</p>	<p>今回の研究結果の解析に、浜松医科大学研究番号 16-105：統合失調症の活性化ミクログリアと脳内$\alpha 7$ニコチン様アセチルコリン受容体：PETによる研究、および、浜松光医学財団研究番号 CO21「統合失調症と、そのハイリスク者における、活性化ミクログリアと$\alpha 7$ニコチン性アセチルコリン受容体、GABAの検討」の試料情報を利用いたします。あなたご自身が研究の概要や結果などの情報の開示を希望される場合は、他の参加者に不利益が及ばない範囲内で、原則的に結果を開示いたします。しかし、情報の開示を希望されない場合は、開示いたしません。</p>

人を対象とする医学系研究に関する情報公開文書

	また、本研究の参加者以外の方が情報の開示を希望する場合は、原則的に結果を開示致しません。
問い合わせ先	〒431-3192 浜松市東区半田山一丁目 20 番 1 号 浜松医科大学医学部附属病院 診療科：精神科神経科 担当者：和久田智靖 TEL：053-435-2295 FAX：053-435-3621 E-mail：wakuda@hama-med.ac.jp