

当院で診療を受けられた患者さん・ご家族様へ
臨床研究へのご協力のお願い

当院では、以下の臨床研究を実施しています。この研究では、普段の診療で得られた情報を使用させていただくものです。この研究のために、新たに診察や検査などを行うことはありません。以下の情報を研究に用いられたいとお考えの患者さんまたはご家族の方は、遠慮なくお申し出ください。お申し出いただいた患者さんの情報は使用いたしません。また、研究への参加にご協力いただけない場合でも、患者さんに不利益が生じることは一切ありません。

抗MOG抗体関連神経疾患の後方視的検討

1. 対象となる患者さん

2011年4月～2024年9月の間に当院小児科で脳、脊髄あるいは眼の神経（視神経）の診療を受けられた患者さん

2. 研究責任者

奈良県立医科大学附属病院 小児科 榊原 崇文

3. 研究の目的と意義

この研究は、カルテ情報を解析し、小児期発症のミエリンオリゴデンドロサイト糖タンパク質（MOG）に対する自己抗体（抗MOG抗体）が関与する神経疾患患者さんの経過を明らかにすることを目的としています。この研究の成果は、今後の治療方針を検討することに繋がることが期待されます。

4. 研究の方法

5. に示す情報を対象の患者さんのカルテから収集し、疾患の治療を含む経過を既報告と比較評価します。

5. 使用する情報

診療情報：診断名・年齢・性別・既往歴・家族歴・周生歴・発達歴・併存症・先行感染・ワクチン接種歴・症状・検査（血液・尿・髄液・脳波・頭部画像・脊髄画像・心理）結果・治療・副作用・現在の状態（後遺症）

6. 情報の管理責任者

奈良県立医科大学 学長

7. 研究期間

研究機関長の実施許可日～2027年3月31日

8. 個人情報の取り扱い

対象となる患者さんの個人情報は厳重に管理し、利用する情報等からはお名前や住所等、個人を特定できる情報は削除し、研究番号に置き換えて使用します。また、研究成果を学会や学術誌等で公表する際も個人を特定する情報は公表しません。

9. お問い合わせ先

奈良県立医科大学附属病院 小児科 榊原 崇文

住所：奈良県橿原市四条町 840 番地

電話：0744-22-3051

e-mail：kumasan@naramed-u.ac.jp