

新医学系指针对応「情報公開文書」改訂フォーム

## 研究協力をお願い

昭和大学医学部臨床病理診断学講座・昭和大学病院では、下記の臨床研究（学術研究）を行います。研究目的や研究方法は以下の通りです。この掲示などによるお知らせの後、臨床情報の研究使用を許可しない旨のご連絡がない場合においては、ご同意をいただいたものとして実施されます。皆様方におかれましては研究の趣旨をご理解いただき、本研究へのご協力を賜りますようお願い申し上げます。

この研究への参加を希望されない場合、また、研究に関するご質問は問い合わせ先へ電話等にてご連絡ください。

炎症性皮膚疾患での表皮内の組織球様細胞における病理組織学的特徴と臨床所見との関連性の検討
<b>1. 研究の対象および研究対象期間</b> 2006年1月から2018年12月までに当院皮膚科で生検された炎症性皮膚疾患症例。
<b>2. 研究目的・方法</b> 表皮内の組織球様細胞の集簇は様々な炎症性皮膚疾患で観察されると報告されています。しかし実際には疾患特異性は明らかではありません。炎症性皮膚疾患における表皮内の組織球様細胞の集簇について、免疫組織化学的に解析し集簇している細胞の病理組織学的特徴や臨床像との比較の検討を行います。 <b>研究期間</b> 医学研究科 人を対象とする研究等に関する倫理委員会承認後、病院長の研究実施許可取得から2022年3月31日まで
<b>3. 研究に用いる試料・情報の種類</b> 情報：病歴、カルテ番号、病理診断報告書、病理解剖報告書 試料：昭和大学病院臨床病理診断科において病理診断を行ったあとに保存されていた病理標本（患者さんから新たな検体の採取をお願いすることはありません）
<b>4. お問い合わせ先</b> 本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせ下さい。ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますのでお申出下さい。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としないので、下記の連絡先までお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。 照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先： 所属：医学部臨床病理診断学講座 氏名：矢持 淑子 住所：142-8555 東京都品川区旗の台1-5-8 電話番号：03-3784-8122 研究責任者： 所属：医学部臨床病理診断学講座 研究責任者：瀧本 雅文