

研究協力をお願い

昭和大学藤が丘病院では、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。

パーキンソン病およびパーキンソン症候群における運動症状および非運動症状と頭部画像検査所見の関連性

1. 研究の対象および研究対象期間

この研究の対象は、昭和大学藤が丘病院脳神経内科外来にパーキンソン病、またはパーキンソン症候群で通院中の患者さんのうち、頭部MRI検査、ドパミントランスポーターシンチグラフィ検査、脳血流IMP SPECT検査、脳血流ECD SPECT検査を行っている患者さんが対象です。調査の期間は2017年4月から2023年10月までで、この期間における患者さんの診療録の情報を調査します。

2. 研究目的・方法

パーキンソン病やパーキンソン症候群は動作緩慢や易転倒性、歩行障害などの運動症状や幻覚、行動制御障害など非運動症状も起こすため、症状は非常に多彩です。この研究ではパーキンソン病やパーキンソン症候群患者さんの様々な症状と頭部画像検査との関連性について詳しく調査を行うことを目的としています。

対象となられた患者さんのカルテ内容をもとに、患者さんの背景、臨床症状、頭部MRI検査、ドパミントランスポーターシンチグラフィ検査、脳血流IMP SPECT検査、脳血流ECD SPECT検査の結果を参考とし関連性について調査します。

3. 研究期間

昭和大学における人を対象とする研究等に関する倫理委員会審査後、委員会から発行される「審査結果通知書の承認日」より、研究機関の長の研究実施許可を得てから、2025年12月31日まで

4. 研究に用いる試料・情報の種類

調査する項目は以下になります。

年齢、性別、発症年齢、罹病期間、臨床症状、薬剤反応性

頭部MRI、ドパミントランスポーターシンチグラフィ検査、脳血流IMP SPECT検査、脳血流ECD SPECT検査

5．外部への試料・情報の提供

該当いたしません。

6．研究組織

研究責任者 研究機関名 昭和大学藤が丘病院 氏名 高橋聖也

7．お問い合わせ先

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ください。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者としませんので、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：昭和大学藤が丘病院 氏名：高橋 聖也

住所：〒227-8501 神奈川県横浜市青葉区藤が丘 1-30

電話番号： 045(971)1151（平日 8:30～17:00）