

# 研究協力をお願い

昭和大学横浜市北部病院では、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。

赤血球自己抗体を保有する不規則抗体陽性症例に関する後方視的解析
<b>1. 研究の対象および研究対象期間</b> 2016年4月から2023年3月において当院で不規則抗体スクリーニング検査を実施した患者さん
<b>2. 研究目的・方法</b> 赤血球表面の抗原にはA抗原、B抗原のほか多数の抗原が確認されています。それらの抗原に対する抗体を不規則抗体と呼び、先天的(生まれつき)に持つものと、輸血・妊娠・移植により産生されるものがあります。さらに、免疫機構の破綻により自己の赤血球抗原に対する赤血球自己抗体を保有することがあります。この自己抗体を保有する不規則抗体陽性症例の患者背景に関する報告は少ないです。不規則抗体陽性患者のうち、自己抗体保有の有無により背景に特徴的な所見がないか比較検討することを目的とします。
<b>3. 研究期間</b> 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、研究実施機関の長の研究実施許可を得てから2024年5月31日まで
<b>4. 研究に用いる試料・情報の種類</b> 2016年4月から2023年3月において、当院で不規則抗体スクリーニング検査を実施した患者の診療録データを用います。患者背景(疾患名、血液型、性別、年齢)を調査項目とします。
<b>5. 外部への試料・情報の提供</b> 該当いたしません。
<b>6. 研究組織</b> 研究責任者 昭和大学横浜市北部病院臨床病理検査室 竹信莉子

## 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でき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：昭和大学横浜市北部病院臨床病理検査室

氏名：竹信莉子

住所：神奈川県横浜市都筑区茅ヶ崎中央 35-1

電話番号：045-949-7370