

## 山口大学医学部附属病院で診療を受けられる皆様へ

当院では、以下の研究を実施しておりますのでお知らせいたします。

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いたしませんので、以下の問合せ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。

① 研究課題名	神経筋疾患における運動感覚障害の臨床的特徴と病理学的所見の検討		
② 実施予定期間	実施許可日～2025年3月31日		
③ 対象患者	対象期間中に当院で運動感覚障害に対して神経筋生検を行った患者さん		
④ 対象期間	2012年1月1日～2022年12月31日		
⑤ 研究機関の名称	山口大学医学部附属病院		
⑥ 対象診療科	脳神経内科		
⑦ 研究責任者	氏名	中森 雅之	所属 脳神経内科
⑧ 使用する試料・情報等	発症時の年齢、性別、徒手筋力検査を含めた臨床症候、血清クレアチンキナーゼ、血清アルドラーゼ、赤血球沈降速度、針筋電図、末梢神経伝導検査、臨床診断、治療経過などの情報を収集します。日常診療として当科で保存している神経筋病理標本から病理学的所見、病理診断の情報を収集します。		
⑨ 研究の概要	当科で診療した神経筋疾患の患者さんの臨床情報を後方視的に収集し、その臨床的特徴と病理学的特徴を明らかとします。具体的には、⑧に記載した臨床情報を収集します。特徴を明らかとすることで、病態の理解や適切な治療選択につながれば良いと考えています。		
⑩ 実施許可	研究の実施許可日	2023年11月20日	
⑪ 研究計画書等の閲覧等	研究計画書及び研究の方法に関する資料を他の研究対象者等の個人情報及び知的財産の保護等に支障がない範囲内で入手又は閲覧できます。詳細な方法に関しては以下の問い合わせ先にご連絡ください。		
⑫ 結果の公表	学会や論文等で公表します。		
⑬ 個人情報の保護	結果を公表する場合、個人が特定されることはありません。		
⑭ 知的財産権	山口大学に帰属します。		
⑮ 研究の資金源	本研究の遂行に奨学寄附金を用います。なお、本研究に関連する企業から寄附金の受け入れはありません。		
⑯ 利益相反	ありません		
⑰ 問い合わせ先・相談窓口	山口大学医学部附属病院 脳神経内科 担当者：根本 壤		
	電話	0836-22-2714	FAX 0836-22-2364