

2024年04月15日

研究に関するホームページ上の情報公開文書

研究課題名：神経筋疾患の血液バイオマーカーの探索

本研究は本研究は国立大学法人 大阪大学医学部附属病院観察研究等倫理審査委員会
会で審査され、藤田医科大学 学長の許可を得て実施しています。

1. 研究の対象

精神神経疾患の既往がなく、下記除外基準に該当しない20歳以上を対象とします。

除外基準

1. 重篤な頭部外傷歴のある方
2. 重篤なうつ病をはじめ精神疾患の既往のある方
3. 脳神経内科疾患に罹患中の方
4. 被験者の身体内部や表面のMR非対応金属が有る方
5. 妊娠中の方
6. 閉所恐怖症の方
7. 画像を処理するうえで3mm以上の体動の有った方
8. 上背部に皮脂の採取が困難となりうる皮膚疾患のある者。
9. その他、MR検査の禁忌事項がある方

2020年12月26日から2023年10月14日までの期間で、藤田医科大学脳神経内科学の研究に参加し、高次脳機能検査・脳MRI・血液検体の採取を受けた方を対象とします。

2. 研究目的・方法・研究期間

(目的)

筋強直性ジストロフィーや筋萎縮性側索硬化症に代表される神経筋疾患においても、病態解明の進歩によりようやく治療薬開発が進んできています。緩徐進行性の疾患が多く臨床的評価が難しいことから、中枢神経障害の進行度・重症度などを鋭敏に客観的に評価できるバイオマーカーの必要性が非常に高まっています。診断が確定した成人の神経筋疾患患者を対象に、血中の物質を測定し、疾患によ

る違いや重症度との関連などを解析し、バイオマーカーとして有用であるかどうか検討します。そのバイオマーカーの意義付けには、健常対照との比較が必須となりますが、今回本学は共同研究機関として参加し、健常対照者の血液検査データを提供します。

(方法)

2020年12月26日から2023年10月14日までの期間において、藤田医科大学脳神経内科学の研究に参加し、高次脳機能検査・脳MRI・血液検体の採取を受けた方を対象とします。血液検体については、すでに上記の各種バイオマーカーを測定済みであり、この測定結果を共同研究機関である大阪大学に提供します。

(研究期間)

倫理審査委員会承認日～2025年03月31日

3. 研究に用いる試料・情報の種類

試料：なし

情報：血液バイオマーカーの測定結果、年齢、性別、高次脳機能検査結果

4. 外部への試料・情報の提供

共同研究機関に記載のある大阪大学へ、本研究の計画書に基づき、血液バイオマーカーの測定結果に加えて年齢・性別・高次脳機能検査結果について匿名化された情報が記載され、パスワード保護されたファイルを電磁的に送付することにより情報提供を行います。

5. 研究組織

研究代表機関：

大阪大学医学部附属病院 神経内科・脳卒中科

〒565-0871 吹田市山田丘 2-15

TEL：06-6879-3571 FAX：06-6879-3579

研究代表者名：

大阪大学医学部附属病院 神経内科・脳卒中科 教授 高橋 正紀

共同研究機関と責任者名：

国立病院機構 旭川医療センター (吉田 亘佑)

〒070-0901 北海道旭川市花咲町7丁目4048

TEL：0166-51-3161 FAX：0166-53-9184

国立病院機構 青森病院 (高田 博仁)
〒038-1331 青森県青森市浪岡大字女鹿沢字平野 155-1
TEL : 0172-62-4055 FAX : 0172-62-7289

国立病院機構 あきた病院 (小林 道雄)
〒018-1393 秋田県由利本荘市岩城内道川字井戸ノ沢 84-40
TEL : 0184-73-2002 FAX : 0184-73-2370

国立精神・神経医療研究センター (森 まどか)
〒187-8551 東京都小平市小川東町 4-1-1
TEL : 042-341-2711 FAX : 042-346-1681

労働者健康安全機構 横浜労災病院 (中山 貴博)
〒222-0036 神奈川県横浜市港北区小机町 3211
TEL : 045-474-8111 FAX : 045-474-8323

国立病院機構 鈴鹿病院 (久留 聡)
〒513-8501 三重県鈴鹿市加佐登 3 丁目 2 番 1 号
TEL : 059-378-1321 FAX : 059-378-7083

国立病院機構 大阪刀根山医療センター (松村 剛)
〒560-8552 大阪府豊中市刀根山 5 丁目 1 番 1 号
TEL : 06-6853-2001 FAX : 06-6853-3127

国立病院機構 沖縄病院 (諏訪園 秀吾)
〒901-2214 沖縄県宜野湾市我如古三丁目 20 番 14 号
TEL : 098-898-2121 FAX : 098-897-9838

国立研究開発法人量子科学技術研究開発機構 量子医科学研究所
脳機能イメージング研究部 (徳田 隆彦)
〒263-8555 千葉市稲毛区穴川 4-9-1
TEL : 043-206-3425 FAX : 043-253-0396

藤田医科大学 脳神経内科学 (渡辺宏久)
〒470-1192 愛知県豊明市沓掛町田楽ヶ窪 1 番地 98
TEL : 0562-93-2111

本学の研究責任者：

藤田医科大学医学部 脳神経内科学教室 主任教授 渡辺 宏久

6. 除外の申出・お問い合わせ先

情報が本研究に用いられることについて研究の対象となる方もしくはその代諾者の方にご了承いただけない場合には、研究対象から除外させていただきます。下記の連絡先までお申し出ください。その場合でも、お申し出により、研究の対象となる方その他に不利益が生じることはありません。

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。

また、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。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

藤田医科大学 医学部 脳神経内科学教室

〒470-1192 愛知県豊明市沓掛町田楽ヶ窪 1-98

Tel: 0562-93-9295、Fax: 0562-93-1856

藤田医科大学病院 神経内科外来

Tel: 0562-93-9295 (診療時間内のみ)