



臨床研究に関する情報の公開

作成日:2025/05/16

研究課題名	心臓サルコイドーシスの診療実態に関する多施設前向き登録研究 (MYSTICS-PRO)
研究の対象	承認日～2026年12月31日に当院で新規に心臓サルコイドーシスと診断された方
研究目的・方法	目的；日本における心臓サルコイドーシス新たに診断された患者さんを登録し、治療内容や治療の効果やイベント発生率（病気や症状）を調査します。それにより、心臓サルコイドーシスの診療実態及び現状の治療の問題点を明らかにすることを目的としています。 方法；診療情報より情報を抽出します。研究に伴う追加の検査等はありませんが、研究用採血に同意を頂ける患者さんには診療の採血時（治療開始前）に血液を8.5mL採取させていただきます。研究期間：許可日～2033年3月31日
研究に用いる試料・情報の種類	情報：患者情報(年齢、性別、入院中や入院後の検査・治療内容、死亡の有無 等)
外部への試料・情報の提供	使用するデータベースは匿名化処理がされており、個人情報が提供されることはなく、個人情報を扱うことはいたしません。したがって対象者の方の個人情報が漏れることはありません。収集した元データは国立循環器病研究センター 心臓血管内科に設置したデータベースにて厳重な管理のもと保存されます。
研究組織	国立循環器病研究センター 心不全・移植部門 部門長 泉 知里（研究代表者） ほか 研究協力機関；別紙
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： 研究責任者；(公財)田附興風会医学研究所北野病院 循環器内科 主任部長 中根英策 〒530-8480 大阪府大阪市北区扇町 2-4-20 TEL: 06-6312-1221 FAX: 06-6312-8867 研究代表者：国立循環器病研究センター 心不全・移植部門 部門長 泉 知里 〒564-8565 大阪府吹田市岸部新町 6 - 1 連絡先：06-6170-1070