



臨床研究に関する情報の公開

作成日: 2025/03/27

研究課題名	筋疾患診断支援および保存と研究利用（筋レポジトリ）
研究の対象	当院に筋炎疑いで受診され、通常の診療では診断ができないもしくは診断が難しい方が対象です。
研究目的・方法	筋炎疑いだが通常の診療では診断できないもしくは診断が難しい場合、より詳細な解析を求めて国立精神・神経医療研究センターに筋肉凍結検体および臨床情報を送付して病理診断を依頼します。研究課題名は国立精神・神経医療研究センターのものです。 研究期間は、倫理委員会承認後～2026年3月31日です。
研究に用いる試料・情報の種類	筋肉凍結検体 情報：氏名、性別、生年月日、病歴、既往歴、家族歴、身体所見、検査所見 等
外部への試料・情報の提供	対象となる方には本研究に関する説明を受けてから文書による同意をいただきます。同意された方の筋肉凍結検体および臨床情報を、国立精神・神経医療研究センターへ郵送します。臨床情報は、同センター所定の用紙に記載します。
研究組織	事業責任者 国立研究開発法人国立精神・神経医療研究センター神経研究所 疾病研究第一部部長 西野一三 共同研究機関 常葉大学 杉江秀夫 代謝性筋疾患の生化学的解析 浜松医科大学 福田冬季子 代謝性筋疾患の生化学的解析 慶應義塾大学 鈴木重明 筋炎特異自己抗体解析 筑波大学 沖山奈穂子 筋炎特異自己抗体解析 信州大学 関島良樹 アミロイドミオパチー病型診断 京都大学 栗屋智就 AI を用いたスプライシング部位予測
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： 〒530-8480 大阪府大阪市北区扇町 2-4-20 公益財団法人田附興風会医学研究所北野病院リウマチ膠原病内科主任部長 井村嘉孝 TEL：06-6312-8224 FAX：06-6312-8867 当院 研究責任者： 公益財団法人田附興風会医学研究所北野病院リウマチ膠原病内科主任部長 井村嘉孝 研究代表者： 国立研究開発法人国立精神・神経医療研究センター神経研究所 疾病研究第一部部長 西野一三