

研究協力のお願ひ

この研究は、大阪医科薬科大学 研究倫理委員会にて審査され、研究機関の長の許可を受けたくうえで実施しております。ご理解・ご協力のほど、よろしくお願い致します。

大阪医科薬科大学病院 循環器内科

記

研究の名称	家族性高コレステロール血症の病態解明と病態に関わる因子の解析
対象	大阪医科薬科大学病院 循環器内科受診中の家族性高コレステロール血症ヘテロ接合体およびホモ接合体の患者さん
研究期間	研究実施許可日 ~ 2026年3月31日
試料・情報の利用 目的及び利用方法	<p>利用目的：家族性高コレステロール血症ヘテロ接合体およびホモ接合体は、悪玉と呼ばれる LDL コレステロール値が高い状態が続き、若い時から動脈硬化症が進みやすいです。この研究では、心筋梗塞や脳梗塞を起こす要因を調べ、ガイドラインに反映して日本中の患者さんの治療に役立てることを目的とします。</p> <p>利用方法：患者さんの診療情報を抽出し解析を行います。抽出した診療情報は、加工して個人を特定できないように対処したうえで取り扱います。この研究で利用させていただく診療情報は、個人を特定できる情報を削除して解析をして、研究結果は学会や学術誌に発表します。</p> <p>研究に関する医療情報については、厳重に管理し、研究期間終了後、2031年3月31日まで保管いたします。保管期間終了後、適切に廃棄</p>

	<p>いたします。</p> <p>研究終了後の診療情報より得た情報（症例報告書、情報の提供に関する記録等）の保管と廃棄については各実施施設にてパスワードが設定されたパソコン内にて保管します。</p>
<p>利用し、又は提供する試料・情報の項目</p>	<p>情報：年齢、性別、身長、体重、血圧、治療歴、家族歴、生活習慣、血液検査結果、検査データ、超音波検査、動脈硬化性心血管疾患等</p>
<p>研究者名</p> <p>【研究責任（代表）者】</p> <p>大阪医科薬科大学病院 循環器内科 医員（兼務） 斯波 真理子</p>	
<p>参加拒否の申し出について</p> <p>ご自身の診療情報を研究に利用させて頂くことに対する問い合わせ、参加拒否を申し出たい場合は、下記の連絡先までお願いいたします（対象者の代理人からの申し出も受付いたします）。参加拒否の申し出をされた場合は、研究の対象から削除し、研究利用をいたしません。しかしながら、研究結果が出た後の参加拒否の申し出については、研究の対象から削除することができかねますので、予めご了承ください。</p>	
<p><問い合わせ窓口></p> <p>【主管研究機関】</p> <p>〒569-8686 大阪府高槻市大学町2番7号</p> <p>大阪医科薬科大学 循環器内科</p> <p>担当者 斯波 真理子</p> <p>連絡先 072-683-1221（代）</p>	

研究参加拒否書

大阪医科薬科大学 学長 殿
大阪医科薬科大学病院 病院長 殿

大阪医科薬科大学病院
研究責任者 斯波 真理子 殿

研究の名称	家族性高コレステロール血症の病態解明と病態に関わる因子の解析
-------	--------------------------------

私は、上記研究への参加について検討した結果、研究参加を拒否します。

年 月 日 対象者 住所

氏名（自署）

ご本人が自署できない場合は、代諾者の方がご記入ください。

代諾者（続柄： ）

住所

氏名（自署）