

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、よろしくお願ひ致します。

大阪医科薬科大学 耳鼻咽喉科・頭頸部外科学教室

記

| | |
|------------------------|--|
| 研究の名称 | 正常圧水頭症における歩行障害の病態解明に関する側頭骨・内耳の組織学的研究 |
| 対象 | 1960年1月から2023年12月までの期間にNIDCD National Temporal Bone, Hearing and Balance Pathology Resource Registryに登録された患者さんの側頭骨病理標本(電子化された組織画像)を研究に利用いたします。本学では、30例を予定しています。 |
| 研究期間 | 研究実施許可日 ~ 2028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: 歩行障害、平衡障害をきたす正常圧水頭症について、検査結果から頭蓋内と連続した内耳への影響が報告されており、これを形態学的に評価して病態解明に繋げます。</p> <p>利用方法: アメリカ合衆国の機関NIDCDですでに個人を特定できないように加工されたデータベースがあり、同機関よりその情報の提供を受けて解析を行います。研究結果は学会や学術誌で発表する予定です。</p> <p>・当該外国における個人情報の保護に関する制度に関する情報: The rules of the Mass General Brigham ethics board and applicable federal laws.</p> |
| 利用し、又は提供する 試料・情報の項目 | <p>利用または提供の開始予定日: 研究実施許可日(2024年3月29日)</p> <p>情報: 側頭骨病理標本(電子化された組織画像)、年齢、性別、病歴</p> |

| | |
|---|---------------------------------------|
| 利益相反について | 当該マネジメントの結果、本研究に関して開示する事実がない旨をお伝えします。 |
| <p>研究者名</p> <p>【研究責任（代表）者】</p> <p>大阪医科薬科大学 講師 乾 崇樹</p> <p>耳鼻咽喉科・頭頸部外科学</p> | |
| <p>参加拒否の申し出について</p> <p>ご自身の試料（側頭骨標本）や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>【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 耳鼻咽喉科・頭頸部外科学教室</p> <p>担当者 乾 崇樹</p> <p>連絡先 072-683-1221（代） 内線 2359</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
研究責任者 乾 崇樹 殿

| | |
|-------|--------------------------------------|
| 研究の名称 | 正常圧水頭症における歩行障害の病態解明に関する側頭骨・内耳の組織学的研究 |
|-------|--------------------------------------|

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）