

(研究期間の名称：広島市立広島市民病院)

現在、当院リウマチ・膠原病科で実施している研究へご協力をお願い

1. 研究課題名

全身性エリテマトーデスに合併した血球貧食症候群の臨床的検討

2. 対象となる方

当院において2012年4月～2015年3月の間、全身性エリテマトーデス（SLE）の血球貧食症候群を起こされた患者さん

3. 研究目的

全身性エリテマトーデス（SLE）に合併する血球貧食症候群はSLEの約1-2%に合併する、重大な合併症です。しかし、その病因、病態、治療法については十分に確立されておられません。この合併症を有するSLE患者さんの情報をできるだけ多く集めて、病因の解明、診断・治療技術の発展に貢献したいと考えております。

4. 研究期間

2015年9月7日（倫理審査委員会承認後）～2018年3月31日（予定）

5. 研究に用いる情報の種類

診療情報等：診断名、生年月日、性別、入院日、既往歴、家族歴、免疫抑制剤等の治療歴、副作用等の発生状況、血液・尿検査などの検査データ 等

6. 実施方法

研究に使用する情報は匿名化処理を行い、患者さんの氏名やカルテ番号、住所などが特定できないようにしたうえで使用します。置き換えた番号との対応表もそれぞれの施設で保管・管理し、院外へはできません。

7. 研究組織

広島市立広島市民病院リウマチ・膠原病科	大岩 寛
広島大学病院リウマチ・膠原病科	杉山英二

8. 研究代表者及び研究責任者

研究代表者：

広島市立広島市民病院リウマチ・膠原病科 部長 大岩 寛

当院の研究責任者：

広島市立広島市民病院リウマチ・膠原病科 部長 大岩 寛

9. お問い合わせ先

この研究は、広島市立広島市民病院倫理審査委員会の承認を得て実施しています。
また、患者さんを特定できないようにしたうえで、学会や論文で発表する予定です。

この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ください。

また、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ないので、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：

〒730-8518 広島市中区基町7番33号

電話 (082) 221-2291 (代表)

広島市立広島市民病院リウマチ・膠原病科 大岩 寛