

下記臨床研究は「東海大学医学部臨床研究審査委員会」の承認および研究機関の長の許可を得て実施しています。当該試料・診療情報等の使用については、研究計画書に従って匿名化処理が行われており、研究対象者の氏名や住所等が特定できないよう安全管理措置を講じた取り扱いを厳守しています。

本研究に関する詳しい情報をご希望でしたら問い合わせ担当者まで直接ご連絡ください。また、本研究の成果は学会や論文等で公表される可能性があります。個人が特定される情報は一切公開しません。

本研究の研究対象者に該当すると思われる方又はその代理人の方の中で試料・診療情報等が使用されることについてご了承頂けない場合は、下記お問い合わせ先までご連絡ください。研究対象者から除外させていただきます。但し、そのお申出は研究成果の公表前までの受付となりますのでご了承願います。なお、同意の有無が今後の治療等に影響することはありません。

患者由来 iPS 細胞を用いた顔面肩甲上腕型筋ジストロフィーの病態研究

1. 研究の対象

2011年4月1日 から 2020年3月31日 までの間に、京都大学 iPS 細胞研究所にて iPS 細胞を樹立された顔面肩甲上腕型筋ジストロフィー患者さま

2. 研究実施期間

(機関の長の許可日) から 2026年3月31日 まで

3. 研究目的・方法

目的

下記の試料・診療情報等を利用し、顔面肩甲上腕型筋ジストロフィーの発症機序の解明と治療法の探索をおこなうことを目的とした研究を実施するため、研究者が患者さまから提供された iPS 細胞を培養して分析し、細胞内で遺伝子の発現やタンパク質の状態について調べます。また、培養した iPS 細胞に対して薬剤を投与し、細胞内での遺伝子の発現やタンパク質の状態の変化について調べます。

方法

この研究に使用する試料として、すでに保存されている項目4に記載する検体等を使用させていただきますが、氏名、生年月日などのあなたを直ちに特定できる情報は削除し使用します。また、あなたの情報が漏洩しないようプライバシーの保護には細心の注意を払います。

また、この研究に使用する情報として、診療情報から項目4に記載する情報を抽出し使用させていただきますが、氏名、生年月日などのあなたを直ちに特定できる情報は削除し使用します。また、あなたの情報などが漏洩しないようプライバシーの保護には細心の注意を払います。

4. 研究に用いる試料・情報の種類

- ・試料：iPS細胞
- ・情報：D4Z4リピート数、SMCHD1遺伝子変異情報

5. 研究組織

上記の試料・情報を共同研究実施のために下記機関より提供を受けて使用します。

主な提供方法：郵送・宅配、電子的配信

共同研究機関および研究責任者名

京都大学 iPS細胞研究所 櫻井英俊

6. 利益相反に関する事項

この研究は、科研費（基盤C）、中富健康科学振興財団から研究資金提供を受け実施しています。

7. お問い合わせ先

東海大学 （電話：代表 0463-58-1211）

研究責任者 工学部生物工学科 三橋弘明

問い合わせ担当者 工学部生物工学科 三橋弘明

京都大学 iPS細胞研究所

問い合わせ担当者 臨床応用部門 准教授 櫻井英俊

電話：075-366-7055

E-mail：sakurai-g*cira.kyoto-u.ac.jp

（*を@に変換して下さい）