情報公開文書　　複数施設研究用

研究課題名：
円錐角膜眼での周囲組織、後眼部構造との関連の検討による病態解明

倫理審査担当：国際医療福祉大学千葉地区倫理審査委員会
承認日：西暦２０２６年８月２５日　　承認番号：２３-Nr-０２４-２
研究期間：西暦２０２３年１０月１日～西暦２０３３年３月３１日

１．研究の対象

西暦２０２０年４月１日～２０３２年１２月３１日に当院もしくは宮田眼科病院を受診した、円錐角膜を有する方、または白内障手術を受けられる方

２．研究目的・方法

光干渉断層計などを用いて角膜（黒目の部分）や網膜（目の奥の神経の膜）の形状、視機能を評価すること。それを眼疾患の早期診断に役立てることを目的としています。眼科外来を受診された上記対象の方の、臨床上得られた検査結果のデータを用いて研究を行います。新たに不必要な検査を行うことはありません。

３．研究に用いる試料・情報の種類

試料：使用しません。
情報：年齢、性別、他の眼疾患合併の有無、光干渉断層計・視力・乱視・眼軸長（目の長さ）・視神経乳頭形状・網膜血流評価などの検査結果

４．外部への試料・情報の提供

共同研究機関への情報の提供は、特定の関係者以外がアクセスできない状態で行います。提供情報は仮名加工され、対応表は当院の研究責任者が保管・管理します。

５．研究実施体制

国際医療福祉大学成田病院と宮田眼科病院で共同研究として行います。
倫理審査をそれぞれの施設で行い、承認後に開始します。

研究代表者
国際医療福祉大学医学部　眼科学講座教授（代表）　臼井智彦
参加研究機関の研究責任者
宮田眼科病院　院長　宮田和典

６．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。

本研究に関するお問い合わせ（本研究への協力に同意されない場合を含む）
連絡先：
住所　〒286-8520 千葉県成田市畑ケ田 852
電話　0476-35-5600（内線 69514 平日昼間のみ）
担当者の所属・氏名　国際医療福祉大学成田病院　眼科　　難波広幸

研究責任者：
国際医療福祉大学医学部　眼科学講座教授（代表）　臼井智彦

研究代表者：
国際医療福祉大学医学部　眼科学講座教授（代表）　臼井智彦