

研究課題名：肥厚性硬膜炎における臨床・免疫病理学的解析

倫理審査担当：新潟大学倫理審査委員会

承認日：西暦 2024 年 12 月 23 日 承認番号：2015-1622

許可日：西暦 2025 年 09 月 01 日 許可番号（整理番号）：25-H-18

研究期間：西暦 2025 年 09 月 01 日～：西暦 2028 年 03 月 13 日

## 1. 研究の対象

西暦 2020 年 4 月以降、当院で肥厚性硬膜炎のため受診・入院をされた方

## 2. 研究目的・方法

肥厚性硬膜炎の原因・病態を明らかとし、適切な治療及び全身管理が可能となるよう目指しています。カルテに保存されている病歴、血液検査結果、髄液検査、生理機能検査結果、CT・MRI 検査、病理検査結果を利用します。

## 3. 研究に用いる試料・情報の種類

情報：病歴（年齢、性別、死亡情報、治療内容）、血液検査結果、髄液検査結果、CT・MRI 検査結果、生理機能検査結果、病理検査結果 等

試料：病理診断が終了した病理組織（硬膜）残余検体

## 4. 外部への試料・情報の提供

データセンターへのデータの提供は、記録媒体、郵送等により、特定の関係者以外がアクセスできない状態で行います。対応表は、研究責任者が保管・管理します。使用するデータは個人が特定されないように符号をつけ、研究に使用します。研究の成果は、学会や専門誌などの発表に使用される場合があります。

## 5. 研究実施体制

研究代表者

新潟大学脳研究所・医歯学総合病院脳神経内科 河内 泉

参加研究機関の研究責任者

産業医科大学病院病理診断科 名和田 彩

国際医療福祉大学成田病院脳神経内科 村井 弘之

済生会新潟県中央基幹病院脳神経内科 佐藤 朋江

新潟脳外科病院病理科 武田 茂樹

信州大学病態解析診断学 上原 剛

埼玉医科大学病院脳神経内科 大山 彦光

## 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 千葉県成田市畑ヶ田 852

電話 0476-35-5600

担当者の所属・氏名 国際医療福祉大学成田病院脳神経内科学・村井 弘之

研究責任者：

国際医療福祉大学成田病院脳神経内科 村井 弘之

研究代表者：

新潟大学脳研究所・医歯学総合病院脳神経内科 河内 泉