

受付番号： 2020-1-225

課題名：スタージウェバー症候群の診断における皮質静脈異常所見の有用性の検討

1. 研究の対象

2010年～2019年間に、顔面血管腫あるいはスタージウェバー症候群疑いとして頭部MRIの撮像を受けられた方。

2. 研究期間

2020年6月（倫理委員会承認後）～2022年3月

3. 研究目的

MRIにおける皮質静脈異常所見や髄膜異常増強効果がスタージウェバー症候群の診断に有用かどうか明らかにします。

4. 研究方法

臨床的にスタージウェバー症候群が疑われ、東北大学病院にて2010年から2019年間に頭部MRIが施行されている方を対象とします。

スタージウェバー症候群の診断は、造影MRIで髄軟膜血管腫が確認されたもの、あるいは、CTにて典型的な石灰化が確認されたものとします。これらが認められないものをコントロール群（非スタージウェバー症例群）とします。

これらの群において、皮質静脈異常や髄膜異常増強効果の見られる頻度を検討し、2群で有意差がみられるかどうか、つまり、この所見がスタージウェバー症候群の診断に有用かどうか検討します。

5. 研究に用いる試料・情報の種類

画像データ、画像所見、カルテ番号、生年月日、イニシャル、病歴など

6. 外部への試料・情報の提供

該当なし

7. 研究組織

本学単独研究

8. 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。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

北見 昌広

東北大学大学院医学系研究科放射線診断学分野

〒980-8574

住所 宮城県仙台市青葉区星陵町 1-1

TEL 022-717-7312 FAX 022-717-7316

研究責任者：

村田 隆起

東北大学病院放射線診断科 院内講師

〒980-8574

住所 宮城県仙台市青葉区星陵町 1-1

TEL 022-717-7312 FAX 022-717-7316

◆個人情報の利用目的の通知に関する問い合わせ先

保有個人情報の利用目的の通知に関するお問い合わせ先：「8. お問い合わせ先」

※注意事項

以下に該当する場合にはお応えできないことがあります。

＜人を対象とする医学系研究に関する倫理指針 第6章第16の1(3)＞

- ①利用目的を容易に知り得る状態に置くこと又は請求者に対して通知することにより、研究対象者等又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合
- ②利用目的を容易に知り得る状態に置くこと又は請求者に対して通知することにより、当該研究機関の権利又は正当な利益を害するおそれがある場合

◆個人情報の開示等に関する手続

本学が保有する個人情報のうち、本人の情報について、開示、訂正及び利用停止を請求することができます。

保有個人情報とは、本学の役員又は職員が職務上作成し、又は取得した個人情報です。

- 1) 診療情報に関する保有個人情報については、東北大学病院事務部医事課が相談窓口となります。詳しくは、下記ホームページ「配布物 患者さまの個人情報に関するお知らせ」をご覧ください。（※手数料が必要です。）

【東北大学病院個人情報保護方針】

<http://www.hosp.tohoku.ac.jp/privacy.html>

- 2) 1)以外の保有する個人情報については、所定の請求用紙に必要事項を記入し情報公開室受付窓口に提出するか又は郵送願います。詳しくは請求手続きのホームページをご覧ください。（※手数料が必要です。）

【東北大学情報公開室】

<http://www.bureau.tohoku.ac.jp/kokai/disclosure/index.html>

※注意事項

以下に該当する場合には全部若しくは一部についてお応えできないことがあります。

＜人を対象とする医学系研究に関する倫理指針 第6章第16の2(1)＞

- ①研究対象者等又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合
- ②研究機関の研究業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合
- ③法令に違反することとなる場合