

(臨床研究に関するお知らせ)

水痘帯状疱疹ウイルス関連神経障害で当院に入院された患者さん及びご家族の方へ

和歌山県立医科大学脳神経内科学講座と紀北分院内科では、以下の臨床研究を実施しています。ここにご説明するのは、診療情報や検査データ等を解析する「観察研究」という臨床研究で、和歌山県立医科大学倫理審査委員会の承認を得て行うものです。通常の診療で得られた情報等を利用して頂く研究ですので、対象となる患者さんに新たな検査や費用のご負担をお願いするものではありません。また、対象となる方が特定できないよう、個人情報の保護には十分な注意を払います。

この研究の対象に該当すると思われる方で、ご自身もしくはご家族の診療情報等が利用されることを望まない場合やご質問がある場合は、下記の問い合わせ先にご連絡ください。

1. 研究課題名

水痘帯状疱疹ウイルス関連神経障害の臨床像および予後因子に関する観察研究

2. 研究責任者

和歌山県立医科大学脳神経内科学講座 助教 小上 修平

3. 研究の目的

水痘帯状疱疹ウイルス（VZV）は、帯状疱疹のみならず、髄膜炎、脳炎、脊髄炎、脳血管障害、脳神経障害など多彩な神経合併症を引き起こします。しかし、その臨床像は多様であり、実臨床における特徴や予後因子は十分に明らかではありません。本研究では、和歌山県立医科大学附属病院脳神経内科および紀北分院内科で診療した VZV 関連神経障害症例を解析し、予後に影響する要因を検索することを目的とした研究を行います。

4. 研究の概要

(1) 対象となる患者さん

VZV 関連神経障害の患者さんで、2014 年 1 月 1 日から 2026 年 6 月 30 日の期間中に、和歌山県立医科大学附属病院脳神経内科および紀北分院内科で入院治療（検査）を受けており、初回受診時に 18 歳以上の方です。

(2) 研究期間

当院の研究実施許可日～2028 年 3 月 31 日まで

(3) 試料・情報の利用又は提供を開始する予定日

当院の研究実施許可日から 4 週間経過後

(4) 利用させて頂く試料・情報

この研究で利用させて頂くデータは、患者さんの背景情報（性別や年齢、入院までの経過、症状など）、検査結果（血液や髄液の検査、MRI 検査など）、治療内容（投与薬剤やその効果など）などです。

(5) 方法

対象となる患者さんについて、2014 年 1 月 1 日～2026 年 7 月 31 日までの診療記録より情報を取得させていただきます。得られた情報をもとに、VZV 関連神経障害の患者さんの転帰や後遺症と関連する背景情報や検査結果がないか統計学的に検討します。

5. 外部への試料・情報の提供

ありません。

6. 研究の実施体制

【研究実施機関】

和歌山県立医科大学脳神経内科学講座 助教 小上修平
和歌山県立医科大学附属病院紀北分院 内科 講師 梶本 賀義

7. 個人情報の取扱い

利用する情報からは、患者さんを特定できる個人情報は削除します。また、研究成果は学会や学術雑誌で発表されることがありますが、その際も患者さんの個人情報が公表されることはありません。

8. ご自身の情報が利用されることを望まない場合

臨床研究は医学の進歩に欠かせない学術活動ですが、患者さん及びご家族の方には、ご自身もしくはご家族の診療情報等が利用されることを望まない場合、これを拒否する権利があります。その場合は、下記までご連絡ください。研究対象から除外させていただきます。但し、既にデータが解析され個人を特定できない場合など、研究の進捗状況によっては削除できないことがありますので、ご了承ください。なお、研究協力を拒否された場合でも、診療上の不利益を被ることは一切ありません。

9. 資金源及び利益相反等について

本研究に関連して開示すべき利益相反関係になる企業等はありません。本研究は講座研究費を用いて実施します。

10. 問い合わせ先

【研究責任者の問い合わせ先】

所属：和歌山県立医科大学脳神経内科学講座
担当者：小上 修平
住所：和歌山市紀三井寺 811-1
TEL：073-441-0655 FAX：073-441-0655
E-mail：shuogm@wakayama-med.ac.jp

【各機関の問い合わせ先】

所属：和歌山県立医科大学附属病院紀北分院 内科
担当者：梶本 賀義
住所：和歌山県伊都郡かつらぎ町妙寺 219
TEL：0736-22-0066
E-mail：y-kajimo@wakayama-med.ac.jp