## 2025年5月 ver.1

|             | 2020 + 07 Vel.1                                     |
|-------------|---|
| 研究課題名       | 皮膚の遺伝関連性希少難治性疾患群の網羅的研究                              |
|             | 皮膚家族性腫瘍症候群【母斑性基底膜細胞癌症候群(Gorlin 病)とCowden 病】の        |
|             | レジストリ作成   |
| 研究の意義・目的    | Gorlin 病および Cowden 病は稀少疾患であり、現在のところ、その病因病態は未だ       |
|             | <br>  十分に解明されていません。また、有効な治療法もほとんどないのが現状でありま         |
|             | す。そこで、本研究では、過去に行われた研究「大阪公立大学倫理委員会で承認済 課             |
|             | 題名:皮膚家族性腫瘍症候群【母斑性基底膜細胞癌症候群(Gorlin 病)と Cowden        |
|             | 病】の疫学調査:承認番号 3489)」の情報を利用し大阪公立大学大学院医学研究科            |
|             | <br>  皮膚病態学でデータベースを作成します。また、2025 年4月までに Gorlin 病およ  |
|             | び Cowden 病と診断された方の情報も追加でデータベースに登録します。 Gorlin        |
|             | <br>  病および Cowden 病のデータベースを大阪公立大学で作成し、日本での患者数を推     |
|             | <br>  計するとともに、疾患の臨床疫学像を明らかにすること、集めた情報から本疾患への        |
|             | <br>  医学的アプローチを検討することを目的としています。                     |
|             | データ集積管理システム:REDCap                                  |
|             | <br>  クラウドサービス提供事業者の名称:NTT データスマートコネクト社             |
|             | 情報が保存されるサーバが所在する国の名称:日本                             |
| <br>研究を行う期間 | 機関の長の実施許可日 ~ 2030年3月                                |
| 研究協力を       | <br>  2025年4月までに大阪公立大学医学部附属病院および全国の日本皮膚科学会専         |
| お願いしたい方     | <br>  門医主研修施設と関連研修施設を受診され Gorlin 病および Cowden 病が疑われる |
| (対象者)       | と診断された方が対象となります。                                    |
| 協力をお願いしたい   | 診療の過程で得られた下記項目を本研究に使用させてください。                       |
| 内容と研究に使わせ   | ① 患者基本情報:年齢,性別,家族歴、家系図                              |
| ていただく試料・情   | ② 検査結果:遺伝子検査結果、                                     |
| 報等の項目       | ③ 症状:重症度、症状・皮疹の程度、レントゲン画像検査写真、経過、予後                 |
|             | ④ 治療:治療法、   |
| 試料・情報の      | 機関名:和歌山県立医科大学皮膚科学講座                                 |
| 提供を行う機関の名   | 機関の長の氏名:神人正寿  |
| 称及びその長の氏名   |   |
| (提供元について)   |   |
| 試料・情報を      | この研究は、公立大学法人大阪 大阪公立大学大学院医学研究科皮膚病態学のみで行              |
| 利用する者の範囲    | います。  |
| および管理について   | 【研究責任者】大阪公立大学医学系研究科皮膚病態学 橋本隆                        |
| 責任を有する者の    |   |
| 研究機関の名称     |   |
| 個人情報の取り扱い   | この研究にご参加いただいた場合、あなたから提供された診療情報などのこの研究               |
|             | に関するデータは、すぐには個人を特定できない形式に記号化した番号により管理               |
|             | されます。この研究から得られた結果が、学会や医学雑誌などで公表されることはあ              |
|             | ります。このような場合にも、あなたのお名前など個人情報に関することは含まない              |
|             | 形で公表されます。   |
| 本研究の        | 本研究の利害関係については、各研究機関で定められた利益相反マネジメントの規               |

管理者許可日: 2025 年 11 月 14 日 情報公開文書 2024 年 8 月版 ver.1.2\_omu

| 利益相反    | 定等に従って必要に応じて各研究機関の利益相反マネジメント委員会へ報告を行う  |
|---------|--|
|         | ことにより、利益相反を管理し研究を遂行します。本研究に関連し開示すべき利益相 |
|         | 反関係にある企業等はありません。                       |
| 研究に協力を  | 診療情報が当該研究に用いられることについてご了承いただけない場合には研究対  |
| したくない場合 | 象としませんので、下記の連絡先までお申出ください。その場合でも不利益を受ける |
|         | ことはありません。                              |
| 連絡先     | 医療機関名:和歌山県立医科大学皮膚科学講座                  |
|         | 担当者氏名:西山幸佑                             |
|         | 電話番号: 073-441-0661                     |