

山口大学医学部附属病院で診療を受けられる皆様へ

当院では、以下の研究を実施しておりますのでお知らせいたします。

本研究の対象者に該当する可能性のある方で、情報を研究目的に利用されることを希望されない場合は、以下の問合せ先にご連絡下さい。

① 研究課題名	免疫低下患者に生じる肺合併症のCTによる鑑別		
② 実施予定期間	倫理審査委員会承認後～2017年3月31日		
③ 対象患者	④の対象期間中に、⑥の対象診療科を受診し、免疫低下のため、肺疾患を合併した患者さん		
④ 対象期間	1990年1月1日から2015年12月31日		
⑤ 研究機関の名称	山口大学医学部附属病院		
⑥ 対象診療科	放射線科、第2内科、第3内科、神経内科、皮膚科		
⑦ 研究責任者	氏名	小林大河	所属 放射線科
⑧ 使用する資料等	CT画像、年齢、性別、基礎疾患名、免疫能低下が疑われる要因、確定診断された肺疾患の診断名		
⑨ 研究の概要	基礎疾患（悪性疾患）、癌化学療法、ステロイド剤投与などにより、免疫が低下した患者さんに出現した肺疾患は重篤であることが多く、その鑑別診断は治療にあたるうえできわめて重要ですが、時に非常に困難です。その鑑別診断がCT画像を解析するうえで可能かどうかを検討します。		
⑩ 倫理審査	倫理審査委員会承認日	2016年10月31日	
⑪ 研究計画書等の閲覧等	研究計画書及び研究の方法に関する資料を他の研究対象者等の個人情報及び知的財産の保護等に支障がない範囲内で入手又は閲覧できます。詳細な方法に関しては以下の問い合わせ先にご連絡ください。		
⑫ 結果の公表	学会や論文等で公表します。		
⑬ 個人情報の保護	匿名化を行うことで研究対象者の秘密保護に十分配慮しますので、個人情報が特定されることはありません。		
⑭ 知的財産権	本研究で得られた知的財産権は山口大学に帰属します。		
⑮ 研究の資金源	放射線科講座の奨学寄附金を用いて実施します。		
⑯ 利益相反	ありません。		
⑰ 問い合わせ先・相談窓口	山口大学医学部附属病院 放射線科 担当者：小林大河		
	電話	0836-22-2283	FAX 0836-22-2285