臨床研究における研究対象者等への通知又は公開事項

| 研究課題 | アミロイドーシス病型診断のためのウサギモノクローナル抗体開発 |
|---------------------------------------|---|
| 試料・情報の収集・利用 | 全身性アミロイドーシスの代表的病型である ALκ、ALλ、ATTR アミロイ |
| 目的 | ドーシスを良好に鑑別できるウサギモノクローナル抗体を作成する。 |
| 日町 | |
| | これらの抗体を日本国内はもとより全世界に配布することにより、病 |
| | 型診断のための免疫染色を標準化することが出来、一般病理施設 |
| - 5 dol 1 de de - de - de - de - de - | でのアミロイドーシスの正確な病型診断が実現する。 |
| 試料・情報の収集・利用 | ■ カルテ閲覧 ■ アンケート □ 聞き取り □ 侵襲的方法 |
| 方法 | □ その他() |
| 試料・情報の収集源 | ■ カルテ ロ カルテ以外() |
| | ■ 人体から取得された試料 (標本) |
| 利用し、又は提供する | ■ カルテ情報 (患者イニシャル、性別、年齢、既往歴、現病歴、治療 |
| 試料・情報の項目 | 歴) |
| | ■ アンケート内容 ロ 聞き取り内容 ロ その他() |
| 提供方法(ある場合) | ■ 郵送 □ 電子媒体 □その他() |
| | |
| 利用する者の範囲 | □ 院内のみ □ 院外の参加者あり |
| | ■ 提供先() |
| 試料・情報の管理につ | 所属;福井大学医学部病因病態医学講座分子病理学分野 |
| いて責任を有する者 | 職名;教授 |
| | 氏名; 内木宏延 |
| 利用又は他の研究機関 | ■保障 |
| への提供を拒否できる | □ 保障不可能 |
| 機会 | 口 未定 |
| 研究対象者又は代理人 | ■ 郵送 ■ メール □ ホームページの指定フォーム入力 |
| の求めの受付方法 | □ 病院受付 ■ 電話 □ その他() |
| 研究の資金源 | アルナイラム・ファーマシューティカルズ |
| | Alnylam Pharmaceuticals,Inc.との共同研究契約に基づく研究費を用 |
| | いて行う。 |
| 研究に係る利益相反の | アルナイラム・ファーマシューティカルズ |
| 状況 | Alnylam Pharmaceuticals,Inc.と共同研究していることを福井大学利 |
| | 益相反審査委員会に全て報告し、利益相反状態であると判定されてい |
| | る。このことを十分に認識した上で、公正に研究を遂行し、研究対象者 |
| | に不利益になることや、研究結果を歪曲することはしない。また、当該研 |
| | 究経過を定期的に福井大学臨床研究利益相反審査委員会に報告し、 |
| | 公正性・信頼性を保つ。 |
| 個人の収益などの有無 | 無 |