

国立精神・神経医療研究センター神経研究所疾病研究第一部

ならびに東京都立神経病院脳神経内科にて 筋病理診断時や検査のため血液をご提出いただいた方へ

このたび、国立精神・神経医療研究センター神経研究所疾病研究第一部ならびに東京都立神経病院脳神経内科にて、診断的検査で使用された血清（または血漿）の一部について、下記の研究に対し提供を行います。この研究では、国が定めた倫理指針に基づき、対象となる方お一人ずつから直接同意をいただくかわりに、利用目的等を含む研究の実施について、情報を公開いたします。

この研究に対し血清（または血漿）の一部を利用することにより、対象となる方に新たな負担や制限が加わることは一切ございませんが、ご自身の血清（または血漿）の一部を利用・提供して欲しくない場合は、問い合わせ窓口までご連絡ください。なお、利用・提供してほしくないと申し出られた場合でも、なんら不利益を受けることはございません。

1. 対象となる方

1978年1月1日より2027年12月31日までの間に、国立精神・神経医療研究センター神経研究所疾病研究第一部ならびに東京都立神経病院脳神経内科にて血清（または血漿）を用いた自己抗体検査を受けた方

2. 試料情報の提供を行う者の機関名・所属・氏名

機関名：国立精神・神経医療研究センター神経研究所
所属・氏名：疾病研究第一部・西野 一三

機関名：東京都立神経病院
所属・氏名：脳神経内科・鈴木 重明

3. 試料・情報を提供する研究課題名と研究代表者又は研究責任者

研究課題名：自己免疫性筋炎患者検体を使用した A-Cube 検査による自己抗体検出の性能試験

研究期間：研究実施許可受領後～2028年3月31日まで

研究代表者（研究責任者）：国立精神・神経医療研究センター神経研究所疾病研究第一部 西野 一三
(共同研究機関)

東京都立神経病院 脳神経内科 研究責任者 鈴木 重明

プロテオブリッジ株式会社 研究責任者 五島 直樹

4. 利用又は提供する試料・情報等と取得方法について

試料:血清(または血漿)
(取得方法) 診療の一環で採取

情報等:自己抗体検査の検査結果
(取得方法) 過去の解析結果、または診療録から入手

5. 試料・情報の利用目的及び利用方法

提供を行う際には、研究計画に従い、診療情報等の個人情報は加工処理を行った上で、対象となる方の氏名や住所などが特定できないよう安全管理措置を講じたうえで取り扱います。

研究検査 A-Cube (開発:プロテオブリッジ株式会社) は、多種類の自己抗体を同時に測定する検査であり、自己免疫性筋炎に関連する自己抗体を網羅的に測定することができます。本研究では A-Cube で血清(または血漿)中の自己抗体を測定し、過去の自己抗体検査結果および臨床情報との照合を行います。これにより A-Cube の測定系としての信頼性を検証し、臨床における自己抗体検査の精度向上を目指すものです。

6. 利用又は提供を開始する予定日

研究開始日を予定しています。

7. 問い合わせ窓口

この研究課題の詳細についてお知りになりたい方は、下記問い合わせ担当者までお問い合わせください。

機関名:国立精神・神経医療研究センター神経研究所
所属:疾病研究第一部 氏名 西野 一三
電話番号:042-341-2711
e-mail:mbx※ncnp.go.jp(「※」を「@」に変更ください。)

機関名:東京都立神経病院
所属:脳神経内科 氏名:鈴木 重明
電話番号:042-322-5110
e-mail:sgsuzuki※keio.jp(「※」を「@」に変更ください。)