

情報公開文書

研究課題名	サルコイドーシスを背景とした新型コロナウイルス感染症の臨床像の調査
研究体制	<input type="checkbox"/> 長野赤十字病院が責任研究機関となる <input checked="" type="checkbox"/> 他施設が責任研究機関となる共同研究 (責任研究機関： 自治医科大学附属病院)
研究責任者	責任研究機関 所属 <u>自治医科大学医学部内科学講座呼吸器内科学部門</u> 氏名 <u>澤幡 美千瑠</u> 当 院 所属 <u>呼吸器内科</u> 氏名 <u>山本 学</u>
研究期間	(西暦) 承認日 ~2027年3月
研究の概要	<p>(本研究の意義・目的)</p> <p>新型コロナウイルス感染症の臨床像が把握されてきていますが、サルコイドーシスを背景とした本症の臨床像は明らかになっていません。そこで今回、サルコイドーシスを背景に持っており新型コロナウイルス感染症を発症された方において、その重症度・治療内容・治療反応性を中心とした臨床像を明らかにすることを目的としました。</p> <p>日本サルコイドーシス/肉芽腫性疾患学会で2020年12月から2023年6月までに計6回のアンケート調査を行い、サルコイドーシスを背景とした新型コロナウイルス感染症の患者さんの数を把握します(一次調査)。</p> <p>(研究方法)</p> <p>これまでの本院の診療でカルテに記載されている以下の情報を収集して解析する研究です。患者さんに新たにご負担いただくことはありません。</p> <p>上記アンケート調査にてサルコイドーシスを背景に新型コロナウイルス感染症を発病した患者さんを二次調査の対象者として選定し、氏名を含む個人を特定できる情報を消去したうえで、下記臨床情報をエクセル work sheet に記入し研究代表者に提供します。研究代表者は、複数の共同研究機関から収集した複数の患者さんのデータを解析し、臨床像を明らかにします。</p>
試料・情報	<p>(1) 研究対象とする方の背景：生年月、性別、人種、職業、喫煙歴・飲酒歴、既往歴、合併症、薬剤使用歴</p> <p>(2) COVID-19 診断時について</p> <ul style="list-style-type: none"> ●COVID-19 診断時の年月と年齢と新型コロナウイルスワクチン接種状況 ●COVID-19 の感染経路 ●COVID-19 診断時の身体所見 ●COVID-19 の症状 ●COVID-19 の重症度 ●COVID-19 の療養場所 ●COVID-19 診断時の血液検査、肺機能検査、X線・CT画像、超音波検査、血栓症スクリーニング結果 ●COVID-19 の治療内容 ●COVID-19 治療反応性と転帰 ●COVID-19 後遺症

	<p>(3) 背景にあるサルコイドーシスについて</p> <ul style="list-style-type: none"> ●サルコイドーシスの診断時の年月と年齢 ●サルコイドーシス診断時から COVID-19 診断時までのサルコイドーシス経過について <ul style="list-style-type: none"> ・サルコイドーシス臓器病変 (呼吸器病変・胸郭内リンパ節病変 神経 病変 心臓病変 皮膚病変 眼病変 肝病変 胸郭外リンパ節病変 腎病変 脾病変 骨関節病変 骨髄病変 唾液腺病変 Ca 代謝異常 筋病変 レフグレン症候群) ・サルコイドーシス治療内容 (ステロイド、メソトレキセート、アザチオプリン、ミコフェノール酸モフェチル、レフルノミド、インフリキシマブ、アダリムマブ、リツキシマブ、その他) ・肺機能 ・肺高血圧の有無 ●COVID-19 診断後から最後の診察時までのサルコイドーシス経過について <ul style="list-style-type: none"> ・新たに出現したサルコイドーシス臓器病変 ・サルコイドーシス治療内容の変化 ・肺機能の変化 ・肺高血圧の変化
<p>研究対象</p>	<p>本邦で 2020 年 1 月以降、新型コロナウイルス感染症と診断される方が増えています。2020 年 1 月から 2023 年 6 月までに計 6 回のアンケート調査を行い、当院で新型コロナウイルス感染症と診断された方のうち、サルコイドーシスを背景に持つ方。</p> <p>※当研究に自分の情報を使用してほしくない場合は下記のお問い合わせ先までお申し出ください。</p>
<p>個人情報の保護</p>	<p>収集したデータは、誰のデータか分からなくした (匿名化といいます) 上で使用いたします。国が定めた倫理指針 (「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」) に則って、個人情報を厳重に保護し、研究結果の発表に際しても、個人が特定できない形で行います。</p>
<p>お問い合わせ先</p>	<p>〒380-8582 長野県長野市若里五丁目22番1号 長野赤十字病院 所属 <u>呼吸器内科</u> 氏名 <u>山本 学</u> TEL : 026-226-4131 (代表) FAX : 026-228-8439</p>