

様式 2 - 3 - 2

研究機関名：仙台医療センター

受付番号：

**【研究課題名】**

脳卒中の血漿診断

**【研究期間】**

西暦 2024 年 4 月(倫理委員会承認後) ～ 2027 年 3 月

**【研究の対象】**

2017 年 11 月から 2019 年 2 月に仙台医療センターで脳卒中の加療を受けた症例のうち、同院で実施した「脳卒中・頭部外傷バイオマーカの網羅的探索に関する研究」に同意いただいている症例

**【研究の目的・方法】**

目的

・少量の血液試料の赤外吸収スペクトルから、脳卒中の迅速診断の可能性を明らかにすること。

方法

・仙台医療センターで採取され保存されている血液の一部をバイオマーカー探索のための検査に回す。

・試料は東北大学で解析され、脳卒中疾患や病型に特徴的なスペクトルの特徴を検証する。

**【研究に用いる試料・情報の種類】**

情報：年齢、性別、病歴、投与歴、臨床情報 等 試料：血液

**【外部への試料・情報の提供】**

・研究対象者のデータや検体から氏名等の特定の個人を識別することができることとなる記述等を削り、代わりに新しく符号又は番号をつけて匿名化を行う。研究対象者との番号を結びつける対応表は研究責任者が研究機関内の定められた場所で厳重に保管・管理する。東北大学へは、誰のものかわからないようにしたうえで、試料を提供する。

**【試料・情報を利用する者の範囲】**

- ・仙台医療センター 脳神経外科 客員研究員 石田朋久
- ・東北大学医工学研究科医用光工学研究室 学術研究員 木野彩子

**【問い合わせ先】**

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせください。

ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますのでお申し出ください。

また情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としませんので、下記の連絡先までお申し出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。

仙台医療センター 脳神経外科 佐藤健一

〒983-8520 仙台市宮城野区宮城野 2-11-12

TEL: 022 - 293 - 1111

FAX: 022 - 293 - 1116