

新潟大学 公開・オプトアウト書式

テンプレート

① 申請番号	2017-0095
②研究課題名	黄斑疾患に対する治療前後の網膜構造と黄斑機能の解析
③情報の利用目的及び利用方法（他の機関へ提供される場合はその方法を含む。）	使用するデータは、個人が特定されないように匿名化を行い、研究に使用します。他の機関へ情報を提供することはありません。研究の成果は、学会や専門誌などの発表に使用される場合がありますが、名前など個人が特定できるような情報が公表されることはありません。
④利用または提供する情報の項目	<p>基本検査：視力、眼圧、細隙灯や倒像鏡による観察、眼底写真撮影（トプコン社等）</p> <p>網膜層検査： Spectral domain OCT(SD-OCT; 3D-OCT、トプコン社)、Swept-source OCT (SS-OCT ; DRIOCT-1、トプコン社)等を用いて網膜層別解析</p> <p>脈絡膜層検査： Swept-source OCT を用いて脈絡膜層定量解析</p> <p>網膜血管検査： OCT angiography (SS-OCT ; DRIOCT-1、トプコン社および ZEISS Angio Plex OCT Angiography) 等を用いた無血管野面積の測定、血管密度測定、毛細血管瘤の検出</p> <p>黄斑機能検査：眼底対応網膜感度測定装置である MP-3® (NIDEK 社)計測、ハンフリー 視野 (HFA) 10-2 SITA standard を用いた中心 10 度実測閾値測定</p>
⑤対象者及び対象期間	<p>対象者：2012 年 1 月から 2017 年 12 月までの 5 年間に新潟大学医歯学総合病院の網膜外来を初診し治療が行なわれた該当黄斑疾患患者を対象とする。</p> <p>対象期間：倫理委員会承認後～2018 年 12 月 31 日まで</p>
⑥利用の範囲	新潟大学 眼科
⑦試料・情報の管理について責任を有する者	新潟大学医歯学総合病院眼科 寺島 浩子
⑧問い合わせ先	<p>新潟大学医歯学総合病院眼科外来</p> <p>電話番号 025-227-2615</p> <p>所属 眼科 氏名 寺島 浩子</p>

もし、研究や情報の提供に同意をいただけない場合には、お手数ですが問い合わせ先までご連絡ください。

なお、同意の有無が今後の治療などに影響することはありません。