弘前大学医学部附属病院で診療を受けられる皆様へ

本院では、下記の研究を実施しておりますのでお知らせいたします。

本研究の対象者に該当する可能性のある方で、情報を研究目的に利用されることを希望されない患者さんもしくは患者さんの代理人の方は、下記の連絡先までお申し出ください。

1.	研究課題名	血清黄色	ブドウ球菌エ	ンテロ	トキシ	ン特異的ほ	gE検査の核	食討	
2.	対象患者	ロトキシン	そを受診され 特異的IgE検 「対象となり	査を施					
3.	対象となる期間		2018年	3月	1日	~	2020年	5月	31日
4.	実施診療科等	耳鼻咽喉	科						
5.	研究責任者	氏名	中村 千紘			所属	耳鼻咽喉	科	
6.	共同研究機関 (共同研究機関研究責任 者)	なし							
7.	研究の意義	enterotoxi に関与する る抗体ので です。本様 データとな	ウ球菌エン・ n)は、好酸理 る可能性が持 有無を見る検 討で血清SE りうるのかを 認できるとい	球性副り 指摘され を査(血) E特異的 ご調査す	^最 腔炎 でいる 清SE特 JIgE検 ること	をなどのア ます。ただ 持異的IgEは き査がアレ には、同検	レルギー性 、血液検査 検査) の臨 ルギー性療	疾患の による。 床データ ままを反	SEに対す 対は少ない 映する
8.	研究の目的	副鼻腔炎を調査しま	⊱症例におけ きす。	る血清	SE特	異的IgEの	陽性率およ	にび陽性	群の特性
9.	研究の方法 (使用・提供する資料等お よび外部に提供する場合 の方法等)	ついて、血	間に当科にお L液検査、アロンの情報をも	レルギー	-検査	、合併症、			
10.	個人情報の保護	を特定できまる様より除します。済みの場合	录のデータを きないよう、園 リ拒否の申し ただし、すで 合はデータを	匿名化し 、出があ ぎに匿名 を修正す	たデ- った場 化の. ること	ータベース 易合は研究 上解析済∂ :はできま・	を用いた検 対象から みの場合や	討を行 余外しテ 、研究網	います。 [*] 一タを削 結果公表
11.	利益相反に関する状況		き利益相反は						
12.	連絡先		医学部附属				村千紘		
		電話	0172 —	39 —	5099	FAX	0172 -	- 39 -	- 5100