

弘前大学医学部附属病院で診療を受けられた皆様へ

当院では下記の臨床研究に用いるため、患者さんの試料・情報を利用させていただいておりますので、お知らせいたします。

研究課題名： 当科アレルギー外来におけるハンノキ花粉感作と OAS

研究の目的

口腔アレルギー症候群（OAS: Oral Allergy Syndrome 口腔アレルギー症候群）の多くは花粉症を有し、シラカンバ花粉・ハンノキ花粉・オオアワガエリ花粉の関係する PFAS（pollen-associated food allergy syndrome 花粉-食物アレルギー症候群）が多いと言われています。このうち、ハンノキ花粉飛散は全国で確認されているにもかかわらず、ハンノキの感作率（血液検査によるアレルギーの陽性率：特異的 IgE 抗体検査陽性率）のデータの報告は少ないです。青森県におけるハンノキの感作率、OAS との関連を調査することで青森県での OAS の現状を明らかにするという意義があります。対象期間に当科外来を受診した患者様のハンノキ陽性率、ハンノキ陽性症例および OAS 症例の特性について調査します。

研究実施期間： 年 月 日 ～2022年 12月31日
(倫理委員会承認日)

対象となる方： 2018年3月1日～2020年12月31日に当科外来を受診された患者様のうち当科アレルギー外来にてハンノキの特異 IgE 抗体検査を行った方

利用させていただきたい試料・情報について

(他機関に提供する場合、提供先機関の名称及び当該機関の研究責任者氏名含む)

当院のカルテに記録されている情報のうち、血清ハンノキ特異的 IgE 値、血液検査、アレルギー検査の結果等について、標記研究課題実施のために利用します。

具体的には、ハンノキ感作と OAS の発生率について解析することで、OAS の発生との関連を明らかにしたいと思っております。

なお、利用に当たっては氏名、住所、電話番号、患者番号等個人を特定できる情報を削除し、本研究のための固有の番号を付して（これを匿名化といいます）、行います。

研究成果については、学会発表や論文投稿等の方法で公表されますが、その内容から対象者個人が特定される事はありません。研究から得られた個別の結果については原則としてお答えしませんが、希望される方は下記連絡先までご連絡ください。

本研究課題について、より詳細な内容をお知りになりたい場合や、試料・情報の利用に同意いただけない患者さん／その代理人の方は、以下の連絡先までご連絡ください。

研究への利用に同意いただけない場合、当該患者さんの試料・情報については対象から除外します。ただし、連絡いただいた時点で既に研究成果公表済の場合は、該当者のデータのみを削除する等の対応は出来かねますので、ご了承願います。

本件連絡先

耳鼻咽喉科 高畑淳子 TEL：0172-39-5099