

2024年10月8日作成 Ver.1.0

《情報公開文書》

炎症性筋疾患の筋病変の重症度とタンパク分子との関連解析

研究の概要

【背景】

炎症性筋疾患では、四肢体幹や嚥下筋筋力低下が見られますが、その筋力低下、筋肉の障害の重症度は人によって異なります。私たちは以前の研究で炎症性筋疾患の患者さんの筋肉の障害の重症度と関連する血液中の重要なタンパク分子を一つ発見いたしました。この分子が筋肉の中でも重要な役割があるかはまだわかっていません。

【目的】

炎症性筋疾患の患者さんの筋組織でのタンパク分子の関わりを確認することを目的とします。

【意義】

炎症性筋疾患の筋組織におけるタンパク分子の関わりを明らかにすることができれば、この病気の理解を深めることができ、また新たな治療薬の開発につながる可能性もあります。

【方法】

神戸大学医学部附属病院脳神経内科で診断された炎症性筋疾患の患者さんから採取された筋組織を用いてタンパク分子とその受け皿となる受容体が発現しているか、また組織の中のどの部位や細胞に発現をしているかを確認します。また炎症性筋疾患以外の神経の病気の患者さんの筋組織の中のタンパク分子の発現も確認し比較検討します。

対象となる患者さん

2019年4月1日から2024年7月31日までに神戸大学医学部附属病院脳神経内科で筋生検をおこなわれ、炎症性筋疾患と診断された患者さんもしくは炎症性筋疾患ではない神経の病気(非炎症性神経疾患)と診断された患者さん

研究に用いる試料・情報

●研究に用いる情報

下記の情報を診療録より収集します。

- 患者さんの背景：年齢、性別、既往歴、併存症(悪性腫瘍の有無(発症前後1年)、間質性肺炎の有無、急速進行性間質性肺炎の有無)、診断日、病型、現在の治療内容、血清採取日、筋生検施行日
- 患者さんの症状：筋力低下の有無、筋痛の有無、関節痛の有無、呼吸器症状の有無(呼吸困難、咳嗽)、発熱の有無、筋力低下部位、徒手筋力テスト、皮膚病変の有無、関節炎の有無、発熱の有無、嚥下障害の有無

- 血液検査：白血球数、白血球分画、LDH、CK、アルドラーゼ、CRP、フェリチン
- 自己抗体検査：抗核抗体、抗ARS抗体、抗Jo-1抗体、抗MDA5抗体、抗Mi-2抗体、抗TIF-1 γ 抗体、抗NXP2抗体、抗SAE抗体、抗SRP抗体、抗HMGCR抗体、抗ミトコンドリアM2抗体、抗cN1A抗体、抗SS-A抗体、抗SS-B抗体、RF、抗CCP抗体
- 大腿MRI：筋MRIスコアを算出します
- 筋電図：筋原性変化の有無
- 筋生検：筋炎所見の有無

●研究に用いる試料

通常の診療の中で収集し保管されている血液検体と筋組織検体を用いてタンパク分子の測定をおこないます。筋組織検体のみ保管されている患者さんに関しては血液検体は使いません。

本研究で利用する試料・情報等について詳しい内容をお知りになりたい方は下記の「お問い合わせ先」までご連絡ください。

本研究で利用する試料・情報等は今後別の研究で使用する可能性があります。その際は改めて文書でご連絡します。

外部への試料・情報の提供について

本研究に用いる試料・情報は神戸大学医学部附属病院より個人情報that特定できないかたちで提供いたします。

担当者連絡先：

神戸大学医学部附属病院 脳神経内科 千原 典夫
〒650-0017 住所 神戸市中央区楠町7丁目5-2
電話：078（382）5885 FAX 078（382）5899

試料・情報の利用開始予定日

本研究は2024年10月24日より「研究に用いる試料・情報」を利用する予定です。

あなたの試料・情報をこの研究に使われたくない方は下記の「問い合わせ先」にある神戸大学医学部附属病院脳神経内科までご連絡頂ければ対象者から外します。その場合もあなたの治療等に不利益になることはありません。

ご連絡のタイミングによっては対象者から外せない場合もあります。
あらかじめご了承ください。

研究実施期間

研究機関長の許可日～2027年3月31日

研究実施体制	
研究代表者	所属：長崎大学病院 リウマチ・膠原病内科 氏名：川上 純 住所：長崎県 長崎市 坂本 1-7-1 電話：095 (819) 7262
共同研究機関／研究責任者	神戸大学医学部附属病院 脳神経内科 ／研究責任者名：千原 典夫
長崎大学病院における 試料・情報の管理責任者	長崎大学病院 病院長
問い合わせ先	
【研究の内容に関する問い合わせについて】 長崎大学病院 リウマチ・膠原病内科 清水 俊匡 〒852-8501 長崎市坂本 1 丁目 7 番 1 号 電話：095 (819) 7262 FAX 095 (849) 7270	
【研究の内容、試料・情報等の利用停止の申し出について】 神戸大学医学部附属病院 脳神経内科 千原 典夫 〒650-0017 住所 神戸市中央区楠町 7 丁目 5-2 電話：078 (382) 5885 FAX 078 (382) 5899	
【ご意見、苦情に関する相談窓口】（臨床研究・診療内容に関するものは除く） 苦情相談窓口：医療相談室 095 (819) 7200 受付時間 : 月～金 8:30～17:00 (祝・祭日を除く)	