

臨床研究課題「補償光学搭載による超高解像度眼底画像撮影機器を用いた網膜画像解析」に参加されている皆様へのお知らせ

この研究は、研究用の画像撮影機器を用いて、詳細に病気を理解し治療の可能性を検討していくことを目的として行っています。

ご参加いただいている研究内容に変更が生じますので、お知らせいたします。

●お知らせの対象者

2023年12月25日～2024年7月26日までに本研究への参加について文書同意をいただいた方

●お知らせの内容

1) 画像データの解析に、Centre de recherche Institut de la Vision/パリ視覚研究所（ソルボンヌ大学、フランス国立衛生医学研究所、フランス国立科学研究センターによる共同研究ユニット 責任者：Kate GRIEVE）が新たに参加します。当院から、あなたの画像情報を電子媒体にて提供しますが、住所・氏名などの個人が同定されるような情報は提供しません。フランス（EU）における個人情報保護制度は個人情報保護委員会のWEBページをご参照ください。

2) 研究に使用させていただく情報が、以下の通りとなります。

年齢、性別、眼科疾患、治療歴、既往歴、アレルギー歴に加え、原因遺伝子のバリエーション情報がある場合は原因遺伝子のバリエーション情報

3) 情報の使用時期

2024年7月16日より画像解析機関及び使用する情報の追加をいたします。

以上につきましては、倫理審査委員会の承認および病院長（栗本 康夫）の実施許可を得ております。なお、お知らせの内容以外に説明文書からの変更はございません。

本研究は2027年3月31日まで実施しますので、本情報揭示用文書でのお知らせについて、ご質問のある方や異議のある方、研究への参加を取りやめたい方は担当医または以下の連絡先までご遠慮なくお申し出ください。

当院における連絡先 : 神戸市立神戸アイセンター病院

TEL : 078-381-9876, FAX:078-381-9910

〒650-0047 神戸市中央区港島南町2丁目1-8

研究責任者 万代 道子

以上