

研究番号 1818号 承認日 2023年10月3日

研究実施予定期間 承認日～2029年3月31日

情報公開文書

1. 研究課題名	多施設共同臨床研究ネットワークを用いた脳卒中レジストリ構築による脳卒中診療実態の把握(OCR-STROKE)	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある場合 には品名と一般名も記載)	脳卒中の診療実態の把握をするため、脳卒中の疾患レジストリを構築する。	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	望月 秀樹 大阪大学大学院医学系研究科 神経内科学 教授 貴島 晴彦 大阪大学大学院医学系研究科 脳神経外科学 教授	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	神吉 秀明 大阪警察病院 脳神経内科 部長 本山 靖 大阪警察病院 脳神経外科 部長	
5. 研究の分類	〈侵襲性について〉 <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	〈共同研究の有無について〉 <input checked="" type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他()
	〈介入について〉 <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究(観察研究)	〈インフォームド・コンセント (アセント)について〉 <input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> オプトアウト
	〈試料・情報の利用について〉 <input checked="" type="checkbox"/> 新規(取得試料・情報の利用) <input checked="" type="checkbox"/> 既存(取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存(残余検体の利用) 【保存年数】 <input checked="" type="checkbox"/> 3年(提供元の場合) <input type="checkbox"/> 5年(提供先の場合)	〈モニタリングと監査について〉 <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 () ・監査実施者 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	〈対応表の作成の有無について〉 <input checked="" type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について: 研究責任機関で管理) <input type="checkbox"/> なし	
6. 研究の対象及び 実施予定期間	・実施承認後 ～ 西暦 2029年3月31日	
7. 問合せ先	【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】 大阪警察病院 大阪市天王寺区北山町10-31 診療科: <u>脳神経内科/脳神経外科</u> 担当者: <u>(氏名) 神吉 秀明/本山 靖</u> (職名) <u>部長</u> 連絡先: 06-6771-6051 (内線:) ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としないのでお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。	

研究番号 1721号 承認日 2023年6月2日

研究実施予定期間 承認日～2024年6月30日

情報公開文書

1. 研究課題名	拡張現実(Mixed Reality)デバイスを用いた3Dナビゲーションの測定誤差に関する研究	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある場合 には品名と一般名も記載)	脳神経外科手術において、拡張現実(mixed reality)デバイスを用いた術中3Dナビゲーションの確からしさについて、標準的な従来の術中ナビゲーションシステムによる測定誤差と比較を行う	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	本山 靖 脳神経外科 部長 大阪警察病院	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	本山 靖 脳神経外科 部長 大阪警察病院	
5. 研究の分類	〈侵襲性について〉 <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	〈侵襲性について〉 <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究
	〈介入について〉 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input type="checkbox"/> 介入を伴わない研究(観察研究)	〈介入について〉 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input type="checkbox"/> 介入を伴わない研究(観察研究)
	〈試料・情報の利用について〉 <input checked="" type="checkbox"/> 新規(取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存(取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存(残余検体の利用) 【保存年数】 <input type="checkbox"/> 3年(提供元の場合) <input checked="" type="checkbox"/> 5年(提供先の場合)	〈試料・情報の利用について〉 <input checked="" type="checkbox"/> 新規(取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存(取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存(残余検体の利用) 【保存年数】 <input type="checkbox"/> 3年(提供元の場合) <input checked="" type="checkbox"/> 5年(提供先の場合)
	〈対応表の作成の有無について〉 <input checked="" type="checkbox"/> あり(具体的な管理方法について:鍵付きロッカーに保管) <input type="checkbox"/> なし	
6. 研究の対象及び 実施予定期間	2023年7月～2024年6月に当院で脳外科手術において術中ナビゲーションを行う方	
7. 問合せ先	【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】 大阪警察病院 大阪市天王寺区北山町10-31 診療科: <u>脳神経外科</u> 担当者: <u>(氏名) 本山 靖</u> (職名) <u>部長</u> 連絡先: 06-6771-6051 (内線:) ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としませんのでお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。	

研究番号 1714号 承認日 2023年5月9日

研究実施予定期間 承認日～2026年3月31日

情報公開文書

1. 研究課題名	当院における脳卒中レジストリの構築	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある場合 には品名と一般名も記載)	大阪市東部における脳卒中の診療実態を把握するため、脳卒中のレジストリを構築する。電子カルテより、診療内容、血液検査、生理検査、放射線検査の情報を収集し、脳卒中後の転帰、虚血および出血合併症などを評価する。	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	神吉 秀明 大阪警察病院 脳神経内科 部長	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	神吉 秀明 大阪警察病院 脳神経内科 部長	
5. 研究の分類	〈侵襲性について〉 <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	〈共同研究の有無について〉 <input type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input checked="" type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他 ()
	〈介入について〉 <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究 (観察研究)	〈インフォームド・コンセント (アセント) について〉 <input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> オプトアウト
	〈試料・情報の利用について〉 <input checked="" type="checkbox"/> 新規 (取得試料・情報の利用) <input checked="" type="checkbox"/> 既存 (取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存 (残余検体の利用) 【保存年数】 <input checked="" type="checkbox"/> 3年 (提供元の場合) <input type="checkbox"/> 5年 (提供先の場合)	〈モニタリングと監査について〉 <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 () ・監査実施者 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	〈対応表の作成の有無について〉 <input type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について:) <input checked="" type="checkbox"/> なし	
6. 研究の対象及び 実施予定期間	・実施承認後 ～ 西暦 2026 年 3 月 31 日	
7. 問合せ先	【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】 大阪警察病院 大阪市天王寺区北山町 10-31 診療科: _____ 脳神経内科 担当者: (氏名) 神吉 秀明 (職名) 部長 連絡先: 06-6771-6051 (内線: _____) ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としませんのでお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。	

研究番号 1622号 承認日 2022年10月7日

研究実施予定期間 承認日～2025年3月31日

情報公開文書

1. 研究課題名	死後脳組織を用いた神経筋難病の病態解明	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある場合 には品名と一般名も記載)	神経変性疾患はその原因が未解明の部分が多く、このため根治的な治療法が未だ確立されていない。これらの疾患の原因解明、治療法開発のためには脳や脊髄など関連の強い臓器を調べることが不可欠である。神経筋難病患者の死後、病理解剖の同意のもとに摘出された脳・脊髄組織のうち、半側を病理学的検索に用い神経学的診断をつける。もう半側に関しては透明化処理を行い、神経変性疾患における編成メカニズムの解明を目指す。また、脳、脊髄組織の一部は凍結保存を行い、様々な生化学的検索を行うことで神経筋難病の変性のメカニズムの解明を目指す。	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	望月 秀樹 大阪大学医学部医学系研究科 神経内科 教授	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	神吉 秀明 大阪警察病院 脳神経内科 部長	
5. 研究の分類	〈侵襲性について〉 <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	〈共同研究の有無について〉 <input checked="" type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他 ()
	〈介入について〉 <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究 (観察研究)	〈インフォームド・コンセント (アセント)について〉 <input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> オプトアウト
	〈試料・情報の利用について〉 <input checked="" type="checkbox"/> 新規 (取得試料・情報の利用) <input checked="" type="checkbox"/> 既存 (取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存 (残余検体の利用) 【保存年数】 <input checked="" type="checkbox"/> 3年 (提供元の場合) <input type="checkbox"/> 5年 (提供先の場合)	〈モニタリングと監査について〉 <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 () ・監査実施者 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	〈対応表の作成の有無について〉 <input checked="" type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について：研究責任機関で管理) <input type="checkbox"/> なし	
6. 研究の対象及び 実施予定期間	・実施承認後 ～ 西暦 2025 年 3 月 31 日	
7. 問合せ先	【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】 大阪警察病院 大阪市天王寺区北山町 10-31 診療科： 脳神経内科 担当者： (氏名) 神吉 秀明 (職名) 部長 連絡先： 06-6771-6051 (内線：) ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としないのでお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。	

研究番号 1577号 承認日 2022年8月19日

研究実施予定期間 承認日～2024年3月31日

情報公開文書

1. 研究課題名	多施設共同臨床研究ネットワークを用いた脳卒中レジストリ構築による脳卒中診療実態の把握(OCR-STROKE)	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある場合には品名と一般名も記載)	脳卒中の診療実態の把握をするため、脳卒中の疾患レジストリを構築する。	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	望月 秀樹 大阪大学大学院医学系研究科 神経内科学 教授 貴島 晴彦 大阪大学大学院医学系研究科 脳神経外科学 教授	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	神吉 秀明 大阪警察病院 脳神経内科 部長 本山 靖 大阪警察病院 脳神経外科 部長	
5. 研究の分類	<侵襲性について> <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	<共同研究の有無について> <input checked="" type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他()
	<介入について> <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究(観察研究)	<インフォームド・コンセント(アセント)について> <input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> オプトアウト
	<試料・情報の利用について> <input checked="" type="checkbox"/> 新規(取得試料・情報の利用) <input checked="" type="checkbox"/> 既存(取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存(残余検体の利用) 【保存年数】 <input checked="" type="checkbox"/> 3年(提供元の場合) <input type="checkbox"/> 5年(提供先の場合)	<モニタリングと監査について> <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 () ・監査実施者 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	<対応表の作成の有無について> <input checked="" type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について: 研究責任機関で管理) <input type="checkbox"/> なし	
6. 研究の対象及び 実施予定期間	・実施承認後 ～ 西暦 2024年3月31日	
7. 問合せ先	【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】 大阪警察病院 大阪市天王寺区北山町10-31 診療科: _____ 脳神経外科/脳神経内科 担当者: (氏名) 本山 靖/神吉 秀明 (職名) 部長 連絡先: 06-6771-6051 (内線: _____) ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としませんのでお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。	

研究番号 1252号 承認日 2020年9月18日

研究実施予定期間 承認日～2023年12月31日

情報公開文書

1. 研究課題名	日本国内発症の進行性多巣性白質脳症（PML）疫学調査	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある 場合には品名と一般名も記 載)	進行性多巣性白質脳症（以下、PML）は JCS ウィルスの感染によっ て生じる非常にまれな疾患である。その発病機序や治療法はいまだ解 明されておらず、国の指定難病となっている。PML は主に免疫抵抗力 が低下する基礎疾患を有する患者に発病する。基礎疾患としては、た とえば HIV 感染症、がん、膠原病、多発性硬化症などがある。近年で は抗がん剤や免疫抑制剤の副作用として PML を発症した報告が多く なってきた。しかし、現状では、日本国内における PML を発病動向を 正確に把握できていない状況にあり、PML の診断・治療の課題となっ ている。このため厚生労働科研「プリオン病および遅発性ウィルス感 染症に関する調査研究班（研究代表者 国立精神・神経医療研究セン ター病院 高尾昌樹部長）として、日本国内 PML の疫学調査が開始さ れた。今回当科でもこの PML 疫学研究に PML 疑いの症例登録を行い、 同研究に貢献する。	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	高尾昌樹・国立研究開発法人国立精神・神経医療センター病院：臨床 検査部	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	研究代表者： 高尾昌樹・国立研究開発法人国立精神・神経医療セン ター病院：臨床検査部 事務局代表者： 三浦義治・東京都立駒込病院神経内科：PML 情報セン ター 事務局補佐： 浜口毅・金沢大学大学院医薬保健学総合研究科 脳老 化・神経病態学（神経内科） データ管理者： 阿江竜介・自治医科大学地域医療学センター公衆衛 生学部門 共同研究者： 西條政幸・中道一生・国立感染症研究所	
5. 研究の分類	〈侵襲性について〉 <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	〈共同研究の有無について〉 <input checked="" type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	〈介入について〉 <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究（観察研究）	〈インフォームド・コンセント （アセント）について〉 <input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> オプトアウト
	〈試料・情報の利用について〉 <input type="checkbox"/> 新規（取得試料・情報の利用） <input checked="" type="checkbox"/> 既存（取得試料・情報の利用） <input type="checkbox"/> 既存（残余検体の利用） 【保存年数】 <input checked="" type="checkbox"/> 3年（提供元の場合） <input type="checkbox"/> 5年（提供先の場合）	〈モニタリングと監査について〉 <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 （ ） ・監査実施者 （ ） <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	〈対応表の作成の有無について〉 <input checked="" type="checkbox"/> あり （具体的な管理方法について： 大阪警察病院脳神経内科部長室の施 錠された棚にて管理する ） <input type="checkbox"/> なし	

6. 研究の対象及び 実施予定期間	対象： PML が疑われる患者 実施予定期間： 実施承認後 ～ 西暦 2023 年 12 月末日
7. 連絡先	氏名： 橋川一雄 所属・職： 脳卒中内科・部長 内線番号： e-mail：