

人を対象とする医学系研究についての「情報公開文書」

研究課題名： 左室駆出率の保たれた心不全患者における内臓脂肪、全身性炎症、心機能の人種差の検討

・はじめに

何らかの原因によって心臓が機能しなくなり、浮腫や息切れなどの症状が現れる状態を心不全と呼びます。左心室は収縮と拡張を繰り返し全身に血液を送る重要な役割を担っており、左心室の異常がこの心不全の病態に大きく関わっています。これまで、心不全患者さんのほとんどでこの左心室の収縮する力（駆出率）が低下していると考えられてきました。しかし、ここ最近になって心不全患者さんの約半数が、この駆出率が正常範囲内の「左室駆出率の保たれた心不全」であることが分かってきました。

肥満はこの左室駆出率の保たれた心不全の発症のリスク因子のひとつです。米国は肥満の頻度が世界第一位であり、左室駆出率の保たれた心不全患者の約半数が BMI30 kg/m² 以上の肥満だと報告されています。実際に、最近の左室駆出率の保たれた心不全患者さんを対象にした治験の平均 BMI は 35 kg/m² と非常に高いことが報告されています。一方で、アジア人の左室駆出率の保たれた心不全患者さんでは肥満は少なく、日本からのデータでは平均 BMI は 23 kg/m² 程度しかありません。

内臓脂肪からは炎症を起こす物質（炎症性サイトカインといいます）が作られ、これが全身の炎症を引き起こし、左室駆出率の保たれた心不全の病態に強く関与していると考えられます。アジア人では同程度の BMI の白人に比べて内臓脂肪量が多く、インスリン抵抗性が高いことがよく知られています。

このため、白人とアジア人の左室駆出率の保たれた心不全患者さんでは内臓脂肪とそれに由来する全身性炎症がその病態に関わる影響度が大きく異なると推測されます。しかしながら、これまでの研究では左室駆出率の保たれた心不全患者さんにおいて、内臓脂肪、全身性炎症、心機能の間に人種差が存在するのことはよく分かっていません。この研究によって日本人の患者さんで内臓脂肪とそれに由来する全身性炎症が心機能に及ぼす影響がより強いことが明らかになれば、内臓脂肪をターゲットにした新しい治療につながる可能性があります。

そこで今回、群馬大学医学部附属病院循環器内科を受診した日本人患者さんと米国メイヨークリニック心臓血管部門を受診したアメリカ人の患者さんを対象に、左室駆出率の保たれた心不全患者さんの体格、内臓脂肪、全身性炎症、心機能の人種差を調べる研究を計画しました。

・研究に用いる試料や情報の利用目的と利用方法（他機関に提供する場合にはその方法を含みます）について

研究期間は医学部長承認日より2024年12月31日までです。本研究では診療記録を閲覧しながら患者さんの基本情報・病歴・治療内容・心エコー図検査・右心カテテル検査に関する情報を集めます。集めた情報は患者さんの個人情報情報を排除して別の番号で匿名化し、パスワードロックをかけてDVDに保存し、共同研究施設である米国メイヨークリニックの担当者に郵送します。収集する予定の具体的な項目は下記「研究に用いる試料・情報の項目」に明記してあります。そして、日本人とアメリカ人の左室駆出率の保たれた心不全患者さんで体格、内臓脂肪面積、C反応性タンパク質（CRP：全身性の炎症を調べる一般的な血液検査項目です）で測定した全身炎症、心機能に関して違いがあるかについて調査します。

・研究の対象となられる方

2012年1月1日から2018年12月31日までに群馬大学医学部附属病院循環器内科で診療を受けたアジア人の左室駆出率の保たれた心不全患者さんを対象にします。対象となることを希望されない方（もしくはその父母、兄弟姉妹、配偶者、2親等までの親族の方）は、相談窓口（連絡先）へご連絡ください。希望されなかった方の情報は、研究には使用しません。ただし、対象となることを希望されないご連絡が2020年4月以降になった場合には、研究に使用される可能性があることをご了承ください。

・研究期間

研究を行う期間は医学部長承認日より2024年12月31日までです。

・研究に用いる試料・情報の項目

上記の対象患者さんの個人情報情報を排除して、別の番号で匿名化した後で、年齢や性別などの基本情報・病歴・治療内容・臨床経過・心エコー図検査・右心カテテル検査に関する情報を集めます。

収集する予定の具体的な情報は以下です：臨床データ（性別、年齢、人種、身長、体重、血圧、脈拍、既往歴、心疾患、糖尿病、脂質異常症の有無、心房細動歴、喫煙歴）、血液検査所見（CRP、尿酸、ヘモグロビン、クレアチニン、BNP〔心臓の負担を反映するホルモン〕、NT-proBNP〔心臓の負担を反映するホルモン〕、AST〔肝障害のマーカー〕、ALT〔肝障害のマーカー〕、ALP〔肝・胆道系障害のマーカー〕、GTP〔肝・胆道系障害のマーカー〕、総ビリルビン〔肝・

胆道系障害のマーカー)、直接ビリルビン〔肝・胆道系障害のマーカー〕、PT〔肝臓での凝固系因子合成のマーカー〕、Alb〔タンパク質合成のマーカー〕)、心エコー図検査(左室収縮機能、左室容積、左房容積、左室拡張機能、肺動脈圧、右室収縮能、三尖弁逆流の程度、三尖弁輪径など)、右心カテーテル検査(右房圧、肺動脈圧、肺動脈楔入圧、心拍出量、肺血管抵抗、全身血管抵抗)。また、すでに実施された腹部CTデータを使って、内臓脂肪面積を算出します。この研究はすべて既存の情報を用いるため患者さんに日常診療以外の余分な経済的負担が生じることはありません。また研究に参加することで謝礼もありません。

・予想される不利益(負担・リスク)及び利益

本研究により被験者となった患者さんが直接受けることができる利益はありませんが、将来研究成果は心不全患者さんの診療の一助になり、多くの患者さんの治療と健康に貢献できる可能性があると考えています。

・個人情報の管理について

個人情報漏洩を防ぐため、群馬大学内科学講座循環器内科分野においては、個人を特定できる情報を削除し、データの数値化、データファイルの暗号化などの厳格な対策を取り、第三者が個人情報を閲覧することができないようにしております。また、協力施設の米国メイヨークリニックにおいても同様に個人を特定できる情報は削除いたします。本研究の実施過程及びその結果の公表(学会や論文等)の際には、患者さんを特定できる情報は一切含まれません。

・試料・情報の保管及び廃棄

この研究により集めた情報は、個人が特定できないデータに変換し(これを匿名化といいます)当院の管理責任者(原田智成医師)が責任をもって、パスワードロックがかかる状態で群馬大学内科学講座循環器内科分野医師室に保管します。また、協力施設であるメイヨークリニックにこの匿名化した情報を送る際には、パスワードロックをかけてDVDに保存した上で、メイヨークリニックの担当者に郵送します。研究終了後、匿名化した情報は10年間保存し、保存期間が終了した後に個人を識別できる情報を取り除いた上で電子データを廃棄いたします。

・研究成果の帰属について

この研究により得られた結果が、特許権等の知的財産を生み出す可能性があります。その場合の特許権等は研究者もしくは所属する研究機関に帰属することになり、あなたにこの権利が生じることはありません。

・研究資金について

この研究は研究責任者（小保方優）の研究費にて行います。

・利益相反に関する事項について

研究グループが公的資金以外に製薬企業などからの資金提供を受けている場合に、臨床研究が企業の利益のために行われているのではないか、あるいは臨床研究の結果の公表が公正に行われぬのではないか（企業に有利な結果しか公表されないのではないか）などといった疑問が生じることがあります。これを利益相反（患者さんの利益と研究グループや製薬企業などの利益が相反している状態）と呼びます。この研究の利害関係については、群馬大学利益相反マネジメント委員会の承認を得ております。また、この研究過程を定期的に群馬大学利益相反マネジメント委員会へ報告などを行うことにより、この研究の利害関係について公正性を保ちます。また群馬大学の研究責任者、研究分担者に利益相反はありません。

・情報の将来の研究使用の可能性について

この研究によって集めた情報は、現時点では特定されない将来の研究のために用いる可能性があります。その場合には、改めて研究計画書を作成又は変更し、必要に応じて審査委員会の承認を受け、病院長の許可を得たうえで使用させていただきます。また、他の研究機関に情報を提供する場合には、個人を特定できない形式にした上で提供します。

・研究結果の公表について

得られた結果については論文あるいは学会で発表します。個人情報の開示を希望される場合には原則的に開示しますが、個人情報を提供することにより、提供者又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがあり、開示しないことについて提供者のインフォームド・コンセントを受けている場合には、その全部又は一部を開示いたしません。

・「群馬大学 人を対象とする医学系研究倫理審査委員会」について

この研究を実施することの妥当性や方法については、多くの専門家によって十分検討されています。群馬大学では人を対象とする医学系研究倫理審査委員会を設置しており、この委員会において科学的、倫理的に問題ないかどうかについて審査し、承認を受けています。

（ホームページアドレス：<https://www.rinri.amed.go.jp/>）

・研究組織について

この研究は米国メイヨークリニック心臓血管部門が主体で、群馬大学内科学講座循環器内科分野が協力施設として研究を実施しています。この研究を担当する研究責任者、研究分担者は以下のとおりです。

研究責任者

所属・職名：群馬大学内科学講座循環器内科分野・助教

氏名：小保方優

連絡先：027 220 7111（内線 8145）

研究分担者

所属・職名：群馬大学医学部附属病院循環器内科・大学院生

氏名：原田智成

連絡先：027 220 7111（内線 8144）

研究分担者

所属・職名：群馬大学内科学講座循環器内科分野・医員

氏名：吉田くに子

連絡先：027 220 7111（内線 8144）

研究分担者

所属・職名：群馬大学内科学講座循環器内科分野・医員

氏名：反町秀美

連絡先：027 220 7111（内線 8144）

研究分担者

所属・職名：群馬大学医学部附属病院検査部・助教

氏名：加藤寿光

連絡先：027 220 7111（内線 8144）

総括責任者

所属・職名：米国メイヨークリニック心臓血管部門・教授

氏名：Barry A. Borlaug

連絡先：+1 507-284-4442

・研究対象者の権利に関して情報が欲しい場合あるいは健康被害が生じたとき

に連絡をとるべき相談窓口について

研究対象者がこの研究および研究対象者の権利に関してさらに情報が欲しい場合、または研究対象者に健康被害が発生した場合に、研究対象者が連絡をとる担当者は下記のとおりです。何かお聞きになりたいことがありましたら、どうぞ遠慮なくいつでもご連絡ください。情報を研究に用いることについて、対象者となることを希望されない方は、下記連絡先までご連絡下さい。研究対象者とならない場合でも不利益が生じることはありません。

【問合せ・苦情等の相談窓口（連絡先）】

所属・職名・氏名：群馬大学内科学講座循環器内科分野

小保方優（助教）、原田智成（大学院生）

連絡先：〒371 8511

群馬県前橋市昭和町3 39 15

Tel：027 220 7111（内線 8144）

上記の窓口では、次の事柄について受け付けています。

- （1）研究計画書および研究の方法に関する資料の閲覧（又は入手）ならびにその方法 他の研究対象者の個人情報および知的財産の保護等に支障がない範囲内に限られます。
- （2）研究対象者の個人情報についての開示およびその手続（手数料の額も含まれます。）
- （3）研究対象者の個人情報の開示、訂正等、利用停止等について、請求に応じられない場合にはその理由の説明
- （4）研究対象者から提供された試料・情報の利用に関する通知
 試料・情報の利用目的および利用方法（他の機関へ提供される場合はその方法を含む。）
 利用し、または提供する試料・情報の項目
 利用する者の範囲
 試料・情報の管理について責任を有する者の氏名または名称
 研究対象者またはその代理人の求めに応じて、研究対象者が識別される試料・情報の利用または他の研究機関への提供を停止すること、およびその求めを受け付ける方法