

間質性肺炎合併抗MDA5抗体陽性皮膚筋炎患者に対するアップフロント

強化免疫抑制療法の効果及び安全性の検証に関する多施設共同研究

1. 観察研究について

当院では、最適な治療を患者さんに提供するために、病気の特性を研究し、診断法、治療法の改善に努めています。患者さんの生活習慣や検査結果、疾病への治療の効果などの情報を集め、これを詳しく調べて医療の改善につながる新たな知見を発見する研究を「観察研究」といいます。その一つとして、九州大学病院免疫・膠原病・感染症内科では、現在抗MDA5抗体陽性皮膚筋炎の患者さんを対象として、間質性肺炎合併抗MDA5抗体陽性皮膚筋炎患者に対するアップフロント強化免疫抑制療法に関する「観察研究」を行っています。当院は本研究に共同研究機関として参加しております。

今回の研究の実施にあたっては、九州大学医系地区部局観察研究倫理審査委員会の審査を経て、研究機関の長より許可を受けています。この研究が許可されている期間は、2025年3月31日までです。

2. 研究の目的や意義について

皮膚筋炎は特徴的な皮膚症状と筋肉の炎症を引き起こす自己免疫疾患で、しばしば肺の障害をひきおこす病気です。特にあなたの保有する抗MDA5抗体を保有する方で、進行性間質性肺炎を合併した場合、致死的になることが知られています。近年、それらの患者に早期よりシクロフォスファマイドとタクロリムスもしくはシクロスボリンの免疫抑制剤2剤とステロイドで行う3剤併用療法（以下強化免疫抑制療法）を早期から行うことで救命率が改善したと報告されています。これらの強化免疫抑制療法は患者負担も大きく、軽症例に同治療を行うかは未だ議論されております。しかし、初期に軽症例でもその後不幸な転帰に至る症例も存在し、実臨床では軽症例に対しても100%の救命を目指し同治療を行うことも多いです。また早期に強力な治療をすることにより長期的に疾患コントロールが安定することも考えられ、軽症例に対する治療については未だ定まった見解は得られておりません。

そこで本研究では抗MDA5抗体陽性皮膚筋炎合併間質性肺炎患者に対してどのような治療が行われ、どのような転帰が得られているのかをデータ収集し、初期治療における最適な治療について検討します。これらのデータの集積により、本疾患患者の初期治療における指針となることが期待されます。

3. 研究の対象者について

2014年4月1日から2023年3月31日までの期間に皮膚筋炎と診断され、抗MDA5抗体および間質性肺炎を有している患者を対象としております。本研究に使用する試料・情報の取得期間：2014年4月1日から2025年3月31日となっております。そのため過去に診断された患者さんから新たに診断された患者さんまでが含まれます。研究対象者は全体で約50名、各施設1~8名を予定しております。

研究の対象者となることを希望されない方又は研究対象者のご家族等の代理人の方は、事務局までご連絡ください。

4. 研究の方法について

本研究では参加同意いただきましたら、カルテより以下の情報を添付のスケジュールに従い取得します。参加同意取得困難な方についても、同スケジュールで情報を収集します。佐賀大学で行われた先行研究である“自己免疫疾患における血清I型インターフェロン活性についての研究”で保存した血清を有する方についても本研究のスケジュールに合致する血清を使用させていただきます。取得した情報および血清は九州大学医学研究院・病態修復内科学講座に送られ、血清は炎症に関わる因子およびインターフェロン誘導能の解析を行い再発に関わる因子の解析に使用します。

[取得する情報]

年齢、性別、喫煙歴、診断名、症状出現日時、診断確定日時、治療開始日、治療内容、治療経過、合併症、肺機能検査、胸部CT画像データ、血液検査結果（白血球分画、Hb、血小板数、アルブミン、クレアチニン、LDH、CK、アルドローゼ、CRP、フェリチン、KL-6、SP-D、抗核抗体、リウマチ因子、C3、C4、抗MDA5抗体、抗ARS抗体、抗TIF1 γ 抗体、抗SS-A抗体、抗SS-B抗体、その他の筋炎特異抗体）
皆様の臨床データは匿名化され、九州大学医学研究院・病態修復内科学講座のデータベースに保存され、解析を行います。

[研究スケジュール]

	登録時	半年後	1年後	2年後	3年後	状態安定時	再発時
患者背景	○						
臨床症状	○	○	○	○	○	○	○
血液検査	○	●	●	●	●	●	●
採血・血清	△					△	△
肺機能検査	○	●	●	●	●		●
CT画像	◎	◎	◎	◎	◎		◎
治療内容	○	○	○	○	○	○	○
有害事象	○	○	○	○	○		○

5. 個人情報の取扱いについて

あなたのカルテの情報をこの研究に使用する際には、あなたのお名前の代わりに研究用の番号を付けて取り扱います。あなたと研究用の番号を結びつける対応表を作成します。この対応表は施設内で研究責任者が厳重に保管し、施設外へ持ち出すことはありません。

また、この研究の成果を発表したり、それを元に特許等の申請をしたりする場合にも、あなたが特定できる情報を使用することはありません。

この研究によって取得した情報および試料は、九州大学医学研究院病態修復内科学講座に送られ、同教授・赤司 浩一の責任の下、厳重な管理を行います。

6. 試料や情報の保管等について

[情報について]

この研究において得られたあなたの測定結果、カルテの情報等は原則としてこの研究のために使用し、研究終了後は、医学研究院病態修復内科学・教授・赤司浩一の責任の下、10年間保存した後、研究用の番号等を消去し、廃棄します。

またこの研究で得られたあなたの測定結果、カルテの情報は、将来計画・実施される別の医学研究にとっても大変貴重なものとなる可能性があります。そこで、あなたの同意がいただけるならば、前述の期間を超えて保管し、将来新たに計画・実施される医学研究にも使用させていただきたいと考えております。その研究を行う場合には、改めてその研究計画を倫理審査委員会において審査し、承認された後に行います。

7. 利益相反について

九州大学では、よりよい医療を社会に提供するために積極的に臨床研究を推進しています。そのための資金は公的資金以外に、企業や財団からの寄付や契約でまかなわれることもあります。医学研究の発展のために企業等との連携は必要不可欠なものとなっており、国や大学も健全な産学連携を推奨しています。

一方で、産学連携を進めた場合、患者さんの利益と研究者や企業等の利益が相反（利益相反）しているのではないかという疑問が生じる事があります。そのような問題に対して九州大学では「九州大学利益相反マネジメント要項」及び「医系地区部局における臨床研究に係る利益相反マネジメント要項」を定めています。本研究はこれらの要項に基づいて実施されます。

本研究に関する必要な経費は文部科学省科学研究費であり、研究遂行にあたって特別な利益相反状態にはありません。

利益相反についてもっと詳しくお知りになりたい方は、下記の窓口へお問い合わせください。

利益相反マネジメント委員会

（窓口：九州大学 ARO 次世代医療センター 電話：092-642-5082）

8. 研究に関する情報の開示について

この研究に参加してくださった方々の個人情報の保護や、この研究の独創性の確保に支障がない範囲で、この研究の研究計画書や研究の方法に関する資料をご覧いただくことができます。資料の閲覧を希望される方は、ご連絡ください。

9. 研究の実施体制について

この研究は以下の体制で実施します。

研究実施場所	九州大学大学院医学研究院 病態修復内科学 (免疫・膠原病・感染症内科)		
研究代表医師	九州大学病院 免疫・膠原病・感染症内科 助教 小野 伸之		
研究責任者	佐賀大学医学部附属病院 膜原病・リウマチ内科 診療教授 多田芳史		
研究分担者	佐賀大学医学部附属病院 膜原病・リウマチ内科 講師 赤星 光輝 佐賀大学医学部附属病院 膜原病・リウマチ内科 助教 丸山 曜人 佐賀大学医学部附属病院 膜原病・リウマチ内科 医員 堀 真梨子		
共同研究機関等	機関名 / 研究責任者の職・氏名		役割
	① 九州大学病院 免疫・膠原病・感染症内科／助教 小野 伸之		解析、患者同意 取得、試料・情報の収集

	<p>② 佐賀大学医学部 膜原病・リウマチ内科 ／診療教授 多田 芳史</p> <p>③ 広島赤十字・原爆病院 リウマチ科 ／部長 澤部 琢哉</p> <p>④ 福岡赤十字病院 膜原病内科 ／ 部長 井上 靖</p> <p>⑤ 飯塚病院 膜原病・リウマチ内科 ／部長 内野 愛弓</p> <p>⑥ 宮崎県立宮崎病院 内科 ／ 医長 上田 尚靖</p> <p>⑦ 下関市立市民病院 リウマチ・膜原病内科 ／医長 大田 俊一郎</p> <p>⑧ 浜の町病院 リウマチ膜原病内科 ／部長 吉澤 誠司</p> <p>⑨ 北九州市立医療センター 膜原病内科／部長 西坂 浩明</p>	患者同意取得、 試料・情報の収集
--	--	---------------------

10. 相談窓口について

この研究に関してご質問や相談等ある場合は、下記担当者までご連絡ください。

事務局 担当者：佐賀大学医学部 膜原病・リウマチ内科
(相談窓口) 診療教授 多田 芳史
連絡先：[TEL] 0952-34-2367