《研究課題名》

先天赤緑色覚異常における ColorDx Cone Contrast Test スコアとアノマロスコープによる病型・重症度との関連

《研究対象者》

2021 年 1 月から 2026 年 9 月に滋賀医科大学医学部附属病院眼科を受診し、先天赤緑色覚異常の診断または疑いに対して検査を施行された方

研究協力のお願い

滋賀医科大学において上記研究課題名の研究を行います。この研究は、対象となる方のカルテ情報を用いて行う研究であり、研究目的や研究方法は以下の通りです。情報の使用について、直接ご説明して同意はいただかず、このお知らせをもって説明に代えさせていただきます。対象となる方におかれましては、研究の主旨・方法をご理解いただきますようお願い申し上げます。

なお、本研究への情報の提供を希望されない場合、あるいは、本研究に関するご質問は下記（８）の問い合わせ先へご連絡ください。

（１）研究の概要について

《研究期間》　滋賀医科大学学長許可日～2027 年 12 月 31 日

《研究責任者》　滋賀医科大学　眼科学講座　今井一貴

（２）研究の意義、目的について

《意義》

先天赤緑色覚異常の診断、病型分類にはアノマロスコープが標準的検査として用いられています。しかし、検査自体に時間を要するうえ、検査者の習熟が必要であり、被検者の理解に時間がかかるという問題があります。一方で、ColorDx Cone Contrast Test(CCT)は錐体の機能を数値で評価可能であり、検査も直感的で簡便です。CCT による先天色覚異常の検出に関して、これまで多数例での報告はなされておらず、アノマロスコープで評価された病型および重症度と CCT スコアの関係については十分に明らかになっていません。この研究で CCT スコアとアノマロスコープ所見との関連を明らかにすることで、先天赤緑色覚異常の病型および重症度を簡便に評価する CCT の有用性を明らかにできる可能性があります。

《目的》

先天赤緑色覚異常の方を対象として、CCT スコアとアノマロスコープによる病型および重症度との関連を明らかにすることを目的とします。

（３）研究の方法について

《研究の内容》

診療記録より年齢、性別、既往、視力、屈折、CCT スコア、アノマロスコープ、石原式色覚検査表、東

©Shiga University of Medical Science Research Ethics Committee.

京医科大学式色覚検査表、パネル D-15、ランタンテストの情報を取得します。データの解析は眼科医局で行います。ご提供いただいた情報はこの研究を遂行し、その後検証するために研究期間が終了後も眼科学教室に一定の期間保管します。

《利用し、又は提供する試料・情報の項目》
検査データ、診療記録

《試料・情報の管理について責任を有する者》
国立大学法人 滋賀医科大学　眼科学講座　今井一貴

《本研究に用いた試料・情報の二次利用について》
この研究で有用な知見が得られた場合、今回ご提供いただいた情報を用いて正常色覚の方を含めた CCT の検出度を明らかにする研究の実施を予定しています。後続の研究で使用する際は改めて倫理審査委員会において承認を得てから行います。また、本学附属病院のホームページ （https://www.shiga-med.ac.jp/hospital/doc/ethics/index.html） でその旨についての情報を公開いたします。

（４）個人情報等の取扱いについて
本研究を実施する際には、あなたの試料・情報から、あなたを特定できる情報（氏名、生年月日、住所等）を除き、代わりに本研究用の ID を付けることで、その試料・情報が誰のものであるか分からない状態にします。ただし、必要な場合に特定の個人を識別できるように、あなたと ID を結び付けることができるような加工をした情報を残します。尚、加工された情報は、施錠できる場所で担当者によって厳重に管理されます。

（５）研究成果の公表について
本研究の成果は学会発表、学術雑誌およびデータベースなどで公表します。公表の際には個人が特定されることがないよう、十分配慮いたします。

（６）研究計画書等の入手又は閲覧
本研究の対象となる方又はその代理人の方は、希望される場合には、他の研究対象者等の個人情報及び知的財産の保護等に支障がない範囲内で本研究に関する研究計画書等の資料を入手・閲覧することができます。ご希望の場合には、下記（８）の問い合わせ先へご連絡ください。

（７）利用又は提供の停止
本研究の対象となる方又はその代理人の求めに応じて、対象者の方の試料・情報を本研究に利用（又は他の研究に提供）することについて停止することができます。停止を求められる場合には、下記（８）にご連絡ください。

（８）本研究に関する問い合わせ先
担当者：滋賀医科大学　眼科学講座　今井一貴

©Shiga University of Medical Science Research Ethics Committee.

住所：520-2192　滋賀県大津市瀬田月輪町
電話番号： 077-548-2276
メールアドレス： hqophth@belle.shiga-med.ac.jp

©Shiga University of Medical Science Research Ethics Committee.