

参加者の皆さんへ

— 「唾液 IgA 濃度と上気道感染症に関する探索研究」に参加をお願いするための説明文書—

はじめに

この説明文書は、唾液 IgA 濃度と上気道感染症の相関を調べる臨床研究について、詳しく記載したものです。これまで、唾液 IgA 濃度と上気道感染症の相関についてヒトを対象とした研究報告はあまり多く知られていないため、本研究にて明らかとなることが期待されています。

これから研究の内容や対象となるあなたの利益、権利およびその他の必要な事項をこの説明文書に基づいて説明しますので、十分に理解された上で、この研究に参加するかどうかをあなたの自由意思で決めてください。

1 研究の名称及び当該研究の実施について研究機関の長の許可を受けている旨

1-1) 研究の名称

唾液 IgA 濃度と上気道感染症に関する探索研究

1-2) 研究機関の長の許可を受けている旨

臨床研究は一般市民の方を対象に実施する研究ですので、みなさんの人権が保護され、安全性が確保されているかどうか、また、研究を実施することに問題がないかなど、研究の実施について倫理的・科学的な側面からの審査を受けることが義務付けられています。

これから説明する臨床研究も、株式会社ヘルスケアシステムズの中に組織された倫理審査を行う委員会によって審査・承認され、株式会社ヘルスケアシステムズ代表取締役社長の実施許可を得ております。

ヘルスケアシステムズ倫理委員会は、株式会社ヘルスケアシステムズ代表取締役社長が設置し、医師、法律の専門家等人文科学分野の有識者、株式会社ヘルスケアシステムズと利害関係を有しない一般の立場の方により構成された組織です。

審査委員会の種類 : 株式会社ヘルスケアシステムズに設置した臨床試験審査委員会
審査委員会の名称 : ヘルスケアシステムズ倫理委員会
審査委員会の設置者 : 株式会社ヘルスケアシステムズ代表取締役社長
審査委員会の所在地・設置者の住所 : 東京都港区新橋 4-6-15 日新建物新橋ビル 7F

ヘルスケアシステムズ倫理委員会やこの研究に関してお知りになりたい情報がありましたら、後述に記載している相談窓口（「14. 研究対象者等からの相談について」参照）までお申し出ください。

2 研究機関の名称及び研究者等の氏名

2-1) 研究機関の名称

株式会社ヘルスケアシステムズ

2-2) 研究者名

研究責任者	株式会社ヘルスケアシステムズ	研究開発部	石川	大仁
分担研究者	株式会社ヘルスケアシステムズ	営業企画部	朝川	菜月
分担研究者	国立スポーツ科学センター	スポーツ研究部	清水	和弘

2-3) 個人情報管理責任者

株式会社ヘルスケアシステムズ 総務部 中川 清之

3 研究の目的及び意義

唾液 IgA 濃度と上気道感染症や疲労との関連があるといわれており、先行論文では正常な唾液 IgA 濃度値から 30%の減少は、上気道感染のリスクを増大させる可能性があることが報告されています。また、上気道感染症になる 3 週間前から唾液 IgA 濃度が下がり始める事が分かっています。しかし、日本人を対象とした研究はまだありません。そこで今回どれだけ唾液 IgA 濃度が下がると上気道感染のリスクが高まるのかを調べることにしました。唾液 IgA 濃度が、上気道感染症にかかる前にどの程度低下するかが明らかになれば、自身の体調をモニタリングし体調の悪化に備えることができると考えています。

本研究は、上記研究者の株式会社ヘルスケアシステムズの資金により実施する研究です。本研究で生じる利益相反について、研究は適切な実施体制で行われます。

4 研究の方法及び期間

この研究では、唾液の採取を 2 回、アンケートへの回答を 4 回、4 週間に渡って行っていただきます。

この研究の大きな研究の流れを説明します。

この研究への参加に同意されましたら、あなたがこの研究への参加基準を満たしているかどうか確認するための調査を行います。研究参加に問題ないと判断された方のみが、研究に参加いただくこととなります。

この研究に参加いただくことになりましたら、唾液の採取を 2 回、アンケートへの回答をお願いいたします。研究への参加基準や研究のスケジュール、研究中被られる調査・検査項目の詳細については、この後詳しく説明いたします。

4-1) 研究の方法

(1) 研究への参加基準

- 1) 本研究の目的、内容について十分な説明を受け、同意能力があり、十分に理解した上で自由意思により志願し、文書で参加に同意した方
- 2) 同意取得時の年齢が 20 歳以上の方

ただし、以下の事項に該当する場合、研究に参加できませんので申し出てください。

- 1) 特にありません

なお、本研究は、合計 1000 人の方にご協力いただくことを予定しております。

(2) 研究に参加する予定期間と研究のスケジュール

研究のスケジュールを表に示します。

この研究への参加に同意いただきますと、アンケート（背景調査・その時の体調）、唾液検査を実施させていただきます。

評価項目	0w	1w	2w	3w
同意説明及び同意の取得	●			
背景調査	●			
唾液検査	●	●		
アンケート	●	●	●	●

本研究全体の実施期間はヘルスケアシステムズ倫理委員会にて審査・承認後、株式会社ヘルスケアシステムズ代表取締役社長の実施許可を得てから 2021 年 12 月 31 日までとしております。

(3) 調査の内容

- 背景調査：年齢などについて調査します。
- 唾液検査：キットにより唾液を採取していただきます。
項目：IgA
- アンケート：当日の体調・睡眠時間などについて調査します。

(4) 本研究の実施に伴う介入について

今回の研究では介入はありません。

5 研究対象者として選定された理由

あなたは 4-1(1)の研究への参加基準を満たしていると思われたため、今回の研究対象者として選定されました。

5-1) 研究に参加された場合に守っていただきたい事項

以下の事項は、研究中のあなたの健康を守るため、また正確な研究データを収集するために必要なことですのでお守りください。

- これまでの食生活や運動等の生活習慣を大きく変えないでください。免疫力に影響する可能性のある医薬品、特定保健用食品、健康食品などの新たな摂取は控えてください。
- 検査前日（スクリーニング時含む）は過激な運動を控え、午後 8 時以降は食事を摂らないでください。また、暴飲暴食・多量の飲酒・タバコ・夜更かしを避けてください。
- 検査当日は運動を避けてください。また試験食品摂取後試験終了まで水以外の飲食は控えてください。
- 検査当日、急性疾患で熱・下痢・嘔吐などの場合は試験を中止してください。
- 本研究について、知り得た内容は第三者に漏洩しないでください。特に SNS（Facebook や Twitter、Instagram、LINE 等）を用いた情報提供を行わないようにしてください。

6 研究対象者に生じる負担並びに予測されるリスク及び利益

本研究は、唾液検査が予定されていますが、介入及び侵襲はなく、本研究への参加による大きな不利益が生じることはないと考えられます。

7 研究が実施又は継続されることに同意した場合であっても随時これを撤回できる旨

この研究に参加するかどうかは、あなた自身の意思で自由に決めていただきます。参加をお断りになっても不利益を受けることは一切ありません。また、研究参加に同意した後、たとえ研究期間中であっても、いつでも同意を撤回することができます。

8 研究が実施又は継続されることに同意しないこと又は同意を撤回することによって 研究対象者等が不利益な取扱いを受けない旨

あなたがこの研究に参加することに同意されない場合も、また同意後に途中で同意を撤回された場合も、不利益を受けることは一切ありません。

または研究責任者があなたにとって安全ではないかもしれないと判断した場合には研究を中止します。その場合、研究を中止することについてご説明いたします。

9 研究に関する知的財産ならびに情報公開の方法

この研究から新しい科学的知見が得られることで、特許権、また、それを基として経済的利益が生じる可能性があります。その権利は研究を実施する研究機関に属し、あなたがこの権利を持つことはありません。成績の公表に関しては、研究機関により決定されますが、公表の際にあなたの個人情報が特定されることはありません。

10 研究計画書及び研究の方法に関する資料の入手又は閲覧について

本研究の実施に関連する臨床研究計画書および研究方法についての資料は、あなたが希望された場合、他の研究対象者の個人情報保護や当該臨床研究の独創性の確保に支障がない範囲で、入手又は閲覧することができます。ただし、閲覧を希望されてから上記の個人情報保護および研究の独創性の確保のために、種々の手続きあるいは研究実施者および研究実施組織における協議を行います。その結果、資料の提示まで時間がかかることや希望された資料の一部のみの提示となる場合があることをご了承ください。

11 個人情報等の取扱い

この研究によって得られたあなたの診察や検査の結果などは、医学専門誌などに発表する論文などに使われますが、あなたに関する情報は記号や通し番号に置き換えるなどの工夫（匿名化）をして、直ちに判別できないようにします。

あなたの秘密が保全される事を条件に、研究が正しく行われているかどうかを確かめるために、ヘルスケアシステムズ倫理委員会の人や研究者によりデータ確認作業を任命された人が、あなたの記録など研究に関連したデータを閲覧する事があります。この場合においても、そのような人達は、法律で秘密を守るように定められていますので、あなたの個人情報保護に配慮したうえで実施します。

また、あなたの個人情報はこの研究に関する目的（本試験食品やその他この研究に関する資料等の郵送など）でのみ利用いたします。

12 試料・情報の保管及び廃棄の方法

本研究で得られた生体試料は、検査受託機関にて測定・解析の後、速やかに廃棄され、保存は行われません。なお、研究への同意はいつでも撤回できることを保証し、同意を撤回した際は、測定結果に関する情報およびアンケートで得た情報は、あなたの意向に沿って廃棄します。

13 研究の資金源等、研究機関の研究に係る利益相反

本研究は、株式会社ヘルスケアシステムズの資金により実施するものです。本研究の実

施において生じる利益相反について、研究は適切な実施体制にて実施します。なお、利益相反とは、研究成果に影響するような利害関係を指し、金銭及び個人の間接的な関係を含むものです。

14 研究対象者等からの相談について

この研究について何かお聞きになりたいことがありましたら、いつでもご遠慮なく下記の相談窓口にお問い合わせください。

【相談窓口】

株式会社ヘルスケアシステムズ 営業企画部 朝川 菜月
〒105-0004 東京都港区新橋 4-6-15 日新建物新橋ビル 7F
TEL : 03-6809-2722 (平日 9:00~18:00)

15 研究対象者等の経済的負担又は謝礼について

この研究に関する費用であなたに負担いただくものはありませんが、謝礼もございません。

16 他の治療方法等について

本研究は、治療方法の研究ではなく、他の治療方法等との比較は行わないため、本項は該当しません。

17 研究実施後の治療について

本研究は治療方法の研究ではなく、研究終了後に治療が継続されるものではないため、本項は該当しません。

18 研究対象者に係る研究結果（偶発的 所見など）について

本研究において実施する検査・観察項目は、診断を目的としていないため、被験者の医療上の問題が偶発的に発見される場合は想定されず、本項は該当しません。

19 健康被害に対する補償について

本研究は通常の生活での状態を観察・評価する「観察研究」であるため、本研究の実施により行われる追加の治療処置等はありません。この研究に参加したことにより、あらたに研究参加が原因として生じる副作用など、あなたの身体への何らかの健康被害が生じることはないと考えます。

20 研究で得られた試料・情報を将来研究で使用又は他の研究機関への提供について

本研究で得られた試料・情報を将来別の研究で使用又は他の研究機関への提供を行う予定はありません。

21 研究データのモニタリングや監査について

本研究は観察研究であるため、本項は該当しません。

この説明文書に基づく説明で研究へ参加することに同意される場合、同意文書に署名してください。