

平成27年 3月 7日

自治医科大学学長 殿

申請者(研究責任者)

所 属 環境予防医学講座

職 名 教授

氏 名 香 山 不二雄 (印)

所属長

職 名 教授

氏 名 香 山 不二雄 (印)

受付番号: 第 _____ 号

1 許可履歴	受付番号	許可年月日
	第 遺13-38 号	平成 25年 1月 17日
第 _____ 号	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
第 _____ 号	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
2 課 題 名	鉛及びヒ素などの食品汚染物質の実態調査とその健康影響に関する研究 Health risk assessment of dietary intake of lead and arsenic	
3 変更する理由	<p>被験者リクルート産科医院の追加</p> <p>自治医大および旭川医大でリクルートする被験者家族数の変更</p> <p>理化学研究所バイオバンクから人 CD34 陽性細胞を購入して使用することを追加</p> <p>研究者および研究協力者の変更および追加</p> <p>被験者への陰膳収集の補償金を謝礼と変更</p>	
4 変更内容の概要(変更内容を簡潔に箇条書きし、詳細は研究計画書に記入すること)	<p>妊婦のリクルート先として、山中レディースクリニック(小山市)、池羽レディースクリニック(結城市)を追加した。</p> <p>自治医大でリクルートする被験者数を50組から80組に増した。旭川医科大学でのリクルート数が少ないので、20組に減らした。当初計画の合計は、100組で変わらない。</p> <p>臍帯血細胞から CD34 陽性細胞を分離し、そのコントロール細胞として理化学研究所バイオバンクから人 CD34 陽性細胞を購入して使用する。</p> <p>研究者として馬場陽介、山中誠二、高澤環志、池羽一紀と、研究担当者として館野由美子、細井陽子を追加した。</p> <p>経理課からの指摘で、被験者への陰膳収集の補償金を謝礼とした。</p>	

注意事項 1 変更した内容が判別できるように記載した新たな研究計画書等及び既に許可された研究計画書等の写しを添付すること。

2 印は記入しないこと。

遺伝子解析研究計画書

課題名	鉛及びヒ素などの食品汚染物質の実態調査とその健康影響に関する研究 Health risk assessment of dietary intake of lead and arsenic			
研究責任者 (申請者)	所属	環境予防医学講座	職名	教授
	氏名	香山 不二雄		

1 試料・情報提供者の選定方針

- ・ 低濃度の鉛及びヒ素曝露でも健康影響が危惧される胎児、小児を調査対象とする。母親(妊婦)血液中当該物質を測定することで、胎内曝露量を検討し、臍帯血で出生時の児の曝露量を評価する。また、小児血液中当該物質濃度で曝露量を評価する。
- ・ 3歳児の血中鉛濃度が神奈川県に比べ旭川市で高いことを旭川医科大学吉田貴彦らは報告しており、日本国内は高濃度曝露群として旭川市近郊と対照群として研究責任者の所属がある下野市近郊を調査地域とした。
- ・ インドス川流域(パキスタン)では地下水中ヒ素濃度が高く、飲料水及び食品からのヒ素曝露が高いことが想定される。
- ・ パキスタンの女性は新生児期から硫化鉛を含むスルマ(化粧品)をアイシャドーの様に使用しており、スルマの使用による意図しない新生児の経口摂取の可能性がある。また、パキスタン・カラチ市内では、依然、一部の自動車では鉛ガソリンが使用されているので、鉛曝露の高い環境である。
- ・ 下野市近郊の被験者は、胎児の他に18~48月齢の小児がいる妊婦であり、かつ自治医科大学附属病院産科(下野市)、木村クリニック(下野市)、樹レディースクリニック(小山市)、和田マタニティクリニック(下野市)、山中レディースクリニック(小山市)、池羽レディースクリニック(結城市)のいずれかを受診し出産する予定である妊婦とする。ただし、本人に同意がとれる20歳以上の妊娠女性に限る。
- ・ 旭川市近郊では、旭川医科大学の共同研究者が、エコチル調査のリクルートが終わる平成26年3月までは小児科医院で、それ以降は小児科、産科医院、附属病院産科にて、同様の条件でリクルートを行う。
- ・ パキスタンでは、アガカーン大学医学部地域医療学の共同研究者により、カラチ市内およびシンド州 Khairpur 近郊の産科施設で、同様の条件の妊婦をリクルートする。

2 研究の意義、目的、方法、期間、予測される結果・危険・不利益、個人情報保護の方法

(1) 意義

国際比較では、我が国の平均的な鉛及びヒ素の曝露量は低い。しかし、上水道に敷設された鉛管が残存することや、土壌中鉛濃度の高い地域の問題がある。また、日本はヒジキなどのホンダワラ科海藻中の高い無機ヒ素を摂取している状況や、井戸水及び米中の無機ヒ素の高い報告例がある。鉛及びヒ素は胎盤を通過するため、鉛の消化管吸収率が小児期に特に高いため、胎児及び小児が当該物質曝露による健康影響のハイリスク集団である。

10 µg/dL 以下の血中鉛濃度と小児のIQ低下との相関は、これまでの調査では明らかにされていない。しかし、出生前後の低濃度鉛曝露により将来、小児のIQが低下することが危惧

され、FAO/WHO 合同食品添加物専門会議(JECFA)、European Food Safety Authority (EFSA) などにて耐容摂取量の再評価が予定されている。我が国の内閣府食品安全委員会でも、鉛及びヒ素の耐容摂取量に関する審議が予定されており、再評価と新たな耐容摂取量の設定ために、評価に資する疫学調査が必要である。

胎児期及び幼児期における低濃度の鉛及び無機ヒ素曝露の影響評価の可能なバイオマーカーの検索が喫緊の課題である。さらに、食生活や当該物質の曝露経路及びヒ素の化学型分布が欧米とは大きく異なるため、我が国の曝露実態調査とその影響評価とが必要である。

当研究計画では、当該物質の曝露の高いパキスタンの生体試料を用いて、各組織における遺伝子やマイクロ RNA(miRNA)の発現制御に関わる DNA メチル化などのエピジェネティック変異パターンの解析および発現解析を行い、鉛及びヒ素曝露がエピゲノムと遺伝子発現に与える影響について調べる。また、日本における低濃度曝露群でも同様のエピジェネティック変異が起こるか否かを確認することにより、鉛及びヒ素の耐容摂取量を低減させるべきかどうか、判断する知見となり得る。

2) 目的

1. 母親(妊婦)、胎児及び小児の鉛及びヒ素曝露を把握する目的で、飲料水・陰膳を収集し、鉛及びヒ素濃度を測定し、経口曝露量を評価する。また、室内のハウスダスト中鉛濃度を測定し、経気道曝露量も算定する。
2. また、毛髪、爪、臍帯血、末梢血中、尿中の鉛及びヒ素濃度を測定することにより、当該物質への生体負荷量を求める。
3. 調査地域は、国内では、鉛及びヒ素曝露が高い可能性のある旭川市近郊、及び低いと想定される下野市近郊とする。パキスタンでは、鉛曝露の高いカラチ市、及びヒ素曝露が高いインダス川流域 Khairpur 近郊とする。
4. 鉛及びヒ素の異なる曝露レベルの集団の臍帯血、胎盤、及び小児末梢血の遺伝子発現及びエピジェネティック変異について解析し、当該物質曝露との相関を検討する。

(3) 方法

【リクルート方式】栃木県下野市近郊に住む自治医科大学附属病院産科、木村クリニック、樹レディースクリニック、和田マタニティクリニック(下野市)、山中レディースクリニック(小山市)、池羽レディースクリニック(結城市)のいずれかを受診し、同施設で出産予定の妊婦であり、すでに18-48 月齢の小児をもつ母親を調査対象者とし、母親(妊婦)、出生児、小児(兄姉)の1名を被験者とする。共同で調査する旭川医科大学では、旭川市近郊の産科医院および小児科で、同様の条件の妊婦をリクルートする。パキスタンでは、アガカーン大学の共同研究者が、カラチ市内およびシンド州 Khairpur の産科施設でリクルートする。3年間の調査期間中に旭川市近郊、下野市近郊、カラチ市、Khairpur 近郊でそれぞれ50組の家族の被験者、200組600名を被験者とする。因みに、環境省エコチル調査の対象者は除外する。

【生活習慣調査】母親の既往歴、喫煙やアルコール摂取、食習慣、家庭環境や妊娠経過などに関する生活習慣および小児の生活習慣に関して、質問票および調査票を用いて調査する。

【曝露評価】鉛及びヒ素の曝露量評価は、研究者が妊婦の家庭訪問をして、飲料水、3日間の

陰膳、掃除機によるハウスダストの収集などの実施方法を説明する。井戸水または上水道中の鉛及びヒ素濃度、ハウスダスト中の鉛、母親および小児の3日間陰膳食品中の鉛およびヒ素濃度を調べ、当該物質への経口曝露量を求め、国際基準との比較を行う。また、掃除機により収集されたハウスダスト中の鉛濃度を測定し、経口曝露の一部や経気道曝露として評価する。また、気中鉛濃度の高いパキスタンでは、地上50cmで、ローボリューム・エアサンプラーを用いて24時間室内大気中吸入性粉じんを収集して、小児の吸入曝露量として評価する。

【生体負荷量評価】とちぎ子ども医療センターにて、医師による母親、小児（兄姉）から5mlの採血及び20mlの採尿を実施する。母親および児の毛髪100本を頭皮に近いところで切断し採取し、母親および児の爪少量を採取する。また、出産時に臍帯血を採取する。妊婦と児との毛髪、爪、血液、尿、臍帯血中鉛及びヒ素濃度を測定して、生体負荷量を調べる。

遺伝子のエピジェネティック変異に影響を与える生体内葉酸レベルを、母親および児の血中葉酸濃度、臍帯血中葉酸濃度を測ることにより評価する。

【健康影響】鉛及びヒ素への曝露が発達中の胎児・小児に与える影響のバイオマーカーとして、これまでに発現変化の報告例がある遺伝子やマイクロRNA(miRNA)に加え、新生児期の神経発達、呼吸器発達に関わる遺伝子や発がんに関わる遺伝子などについて、その発現を制御するDNAメチル化などのエピジェネティック変異の解析を実施し、日本国内の低曝露群とパキスタンの高曝露群の比較を行う。特に臍帯血からは、CD34陽性細胞を磁気ビーズにより分離し、メチル化解析を行う。また、CD34陽性細胞の回収効率を確認するために、人CD34細胞を理化学研究所バイオリソースセンターより購入して確認作業を行う。さらに詳細なエピジェネティック変異の解析が必要な場合は、匿名化された代表的な試料を用いて、マイクロアレイや大規模シーケンスなどを利用したゲノムワイドなエピゲノム解析を外部分析機関にて行う。また、発がん関連遺伝子群の変異とヒ素及び鉛曝露との関連性を検討するために、臍帯血DNA、胎盤DNAおよび母体末梢血DNAを用いて、母子間での遺伝子多型やエピジェネティック変異を解析する。ヒ素、鉛への曝露によって発現制御領域に遺伝子多型やエピジェネティック変異が生じている遺伝子やmiRNAが発見された場合、代表的なサンプルを用いてRT-PCR、real time PCR、マイクロアレイなどによる遺伝子発現解析を行い、遺伝子多型の出現やエピジェネティック変異が遺伝子発現に与える影響について検討する。

小児の血清中特異的 IgE（食物アレルゲン；卵白、牛乳、小麦、米など。室内アレルゲン；ハウスダスト、コナヒョウヒダニ、ヤケヒョウヒダニなど。屋外アレルゲン；スギ花粉（シラカバ花粉）、ブタクサなど）について調べて、鉛およびヒ素曝露等の環境要因と関連性を検討する。

小児（兄姉）の精神身体発達の評価指標として、国内およびパキスタンでは、Bayley-III発達検査を実施して、曝露レベルとの関連性を検討する。

【被験者への謝礼】調査協力への謝礼を渡す。母と小児の陰膳収集および小児の発達調査協力への謝礼として、2万円を支払う。調査結果の報告することを、研究に協力して頂くためのインセンティブとする。すなわち、陰膳中、生体試料中、ハウスダスト中の鉛及びヒ素濃度、臍帯血中葉酸濃度、小児の血清中特異的IgE抗体価を調べ、簡単な解説を付けて郵送で報告する。また、新版K式発達検査を受けた場合は、検査結果を報告し、発達に問題があった場合は、自治医大とちぎ子ども医療センター外来に紹介する。

(4) 期間

許可を得てから平成29年3月31日まで(リクルートは目標人数に達すれば終了)
 遺伝子解析、統計解析、論文作成は平成31年3月31日まで

(5) 予測される結果・危険・不利益

国内での鉛及び無機ヒ素の低い曝露レベルでも、健康影響の可能性はあるか確認するが、影響のない可能性も高い。しかし、鉛及びヒ素のハイリスク集団である小児及び胎児リスク評価を行うことが出来る。また、パキスタン・カラチ市の鉛高曝露群とインダス川流域のヒ素高曝露群と、日本国内の下野市近郊の微量曝露群と旭川市近郊の低曝露群とを比較することで、当該物質の高濃度から微量曝露の生体影響を検証することができ、厚生行政におけるリスク管理に資することが出来る。

小児の5mlの採血は、本人に採血することを説明した上で、局麻剤を含むクリーム(エムラクリーム)を塗って、小児の採血になれた小児科医または看護師により、痛みやストレスが出来るだけ少なくなるように行う。髪、爪、尿の採取量は少量である。臍帯血および胎盤の採取は、出産後の胎児が分離された後に行うので、新生児に危険はない。母親の採血は医師または看護師が行い、臍帯血採取、小児の採血は、国内ではそれぞれ産科医、小児科医、小児科看護師が実施し、パキスタンでは助産師及びプライマリケア医が採取し、採取量も少量である。

(6) 個人情報の保護の方法

試料等は、本学の個人情報管理者に依頼して連結可能匿名化したうえで、研究に使用する。データは、研究責任者が環境予防医学においてそれぞれパスワードを設定したファイルに記録し、CDに保存して、鍵の掛かるキャビネットに保管する。同意書も同様に鍵の掛かるキャビネットに保管する。匿名化されたDNA等の試料は、フリーザーに施錠して保管する。

3 試料・情報の種類、量、予定人数

地域	種類	量	予定人数	測定項目
下野市	母親末梢血	5 ml	80名	DNA, RNA 解析, 葉酸, ヒ素, 鉛
	臍帯血	20 ml	80名	DNA, RNA 解析, 葉酸, ヒ素, 鉛
	兄弟末梢血	5 ml	80名	DNA, RNA 解析, 葉酸, ヒ素, 鉛, アルカリホスファターゼ検査
	胎盤	20 g	80検体	DNA, RNA 解析
	母親頭髮	100本	80検体	ヒ素、鉛
	母親爪	少量	80検体	ヒ素、鉛
	母親尿	20 ml	80検体	ヒ素、鉛
	兄弟頭髮	100本	80検体	ヒ素、鉛
	兄弟爪	少量	80検体	ヒ素、鉛
	兄弟尿	20 ml	80検体	ヒ素、鉛
	飲料水	20 ml	80検体	ヒ素、鉛
	陰膳(各自)	3日間	160検体	ヒ素、鉛

	ハウスダスト	7日間	80検体	鉛
旭川市	母親末梢血	5 ml	20名	DNA, RNA 解析, 葉酸, ビ素, 鉛
	臍帯血	20 ml	20名	DNA, RNA 解析, 葉酸, ビ素, 鉛
	兄弟末梢血	5 ml	20名	DNA, RNA 解析, 葉酸, ビ素, 鉛, ア ルギ [*] -検査
	胎盤	20 g	20 検体	DNA, RNA 解析
	母親頭髪	100 本	20 検体	ビ素、鉛
	母親爪	少量	20 検体	ビ素、鉛
	母親尿	20 ml	20 検体	ビ素、鉛
	兄弟頭髪	100 本	20 検体	ビ素、鉛
	兄弟爪	少量	20 検体	ビ素、鉛
	兄弟尿	20 ml	20 検体	ビ素、鉛
	飲料水	20 ml	20 検体	ビ素、鉛
	陰膳（各自）	3日間	40 検体	ビ素、鉛
	ハウスダスト	7日間	20 検体	鉛
パキスタン・ カラチ市	母親末梢血	5 ml	50名	DNA, RNA 解析, 葉酸, ビ素, 鉛
	臍帯血	20 ml	50名	DNA, RNA 解析, 葉酸, ビ素, 鉛
	兄弟末梢血	5 ml	50名	DNA, RNA 解析, 葉酸, ビ素, 鉛, ア ルギ [*] -検査
	胎盤	20 g	50 検体	DNA, RNA 解析
	母親頭髪	100 本	50 検体	ビ素、鉛
	母親爪	少量	50 検体	ビ素、鉛
	母親尿	20 ml	50 検体	ビ素、鉛
	兄弟頭髪	100 本	50 検体	ビ素、鉛
	兄弟爪	少量	50 検体	ビ素、鉛
	兄弟尿	20 ml	50 検体	ビ素、鉛
	飲料水	20 ml	50 検体	ビ素、鉛
	陰膳（各自）	3日間	100 検体	ビ素、鉛
	ハウスダスト	7日間	50 検体	鉛
パキスタン・ Khairpur 近郊	母親末梢血	5 ml	50名	DNA, RNA 解析, 葉酸, ビ素, 鉛
	臍帯血	20 ml	50名	DNA, RNA 解析, 葉酸, ビ素, 鉛
	兄弟末梢血	5 ml	50名	DNA, RNA 解析, 葉酸, ビ素, 鉛, ア ルギ [*] -検査
	胎盤	20 g	50 検体	DNA, RNA 解析
	母親頭髪	100 本	50 検体	ビ素、鉛
	母親爪	少量	50 検体	ビ素、鉛
	母親尿	20 ml	50 検体	ビ素、鉛

	兄弟頭髪	100本	50検体	ヒ素、鉛
	兄弟爪	少量	50検体	ヒ素、鉛
	兄弟尿	20 ml	50検体	ヒ素、鉛
	飲料水	20 ml	50検体	ヒ素、鉛
	陰膳（各自）	3日間	100検体	ヒ素、鉛
	ハウスダスト	7日間	50検体	鉛

4 共同研究機関の名称、共同研究者の職名、氏名、役割

旭川医科大学 健康科学講座 教授 吉田貴彦 疫学調査
 国立環境研究所 環境健康研究センター 分子毒性機構研究室 室長 野原恵子 遺伝子解析
 パキスタン アガ・カーン大学医学部地域保健学部 准教授 Zafar Fatmi 疫学調査、

5 研究者等の所属、職名、氏名、講習会受講年月日

(1) インフォームド・コンセントのための説明を行う研究者

所属	職名	氏名	講習会受講年月日	
産婦人科学	教授	松原 茂樹	平成 25 年 3 月 25 日	研究者
産婦人科学	講師	馬場 陽介	平成 25 年 03 月 06 日	研究者
環境予防医学	教授	香山不二雄	平成 25 年 11 月 13 日	研究者
環境予防医学	大学院生	大津 真弓	平成 25 年 03 月 15 日	研究者
保健センター	講師	小川 真規	平成 25 年 01 月 21 日	研究者
樹レディースクリニック	院長	佐山 雅昭		研究者
木村クリニック	院長	木村 孔三		研究者
和田マタニティクリニック	院長	和田 智明		研究者
山中レディースクリニック	院長	山中 誠二		研究者
池羽レディースクリニック	副院長	池羽 一紀		研究者
池羽レディースクリニック	医長	高澤 環志		研究者

(2) インフォームド・コンセントの説明を行わない研究者

所属	職名	氏名	講習会受講年月日	
小児科学	教授	山形 崇倫	平成 25 年 3 月 13 日	研究者
小児科学	講師	門田 行史	平成 25 年 3 月 13 日	研究者
環境予防医学	学内講師	三瀬 名丹	平成 25 年 11 月 13 日	研究者
分子薬理学	助教	水野 敦子	平成 25 年 11 月 13 日	研究者
環境予防医学	助教	池上 昭彦	平成 25 年 11 月 13 日	研究者
環境予防医学	リサーチ・コーディネーター	東本 明子	平成 25 年 11 月 13 日	調査担当者
環境予防医学	リサーチ・コーディネーター	米田 昌美	平成 25 年 11 月 13 日	調査担当者
環境予防医学	リサーチ・コーディネーター	館野由美子	平成 27 年 5 月 予定	調査担当者
環境予防医学	リサーチ・コーディネーター	細井 陽子	平成 27 年 5 月 予定	調査担当者

6 インフォームド・コンセントのための手続及び方法

研究者から試料・情報提供者に対して説明文書を用いて説明し、同意を得られた場合は、同意書に署名又は記名・捺印をいただき受領する。

7 インフォームド・コンセントを受けるための説明文書及び同意文書

別紙のとおり

8 代諾者等を必要とする提供者の予定

鉛及びヒ素曝露のハイリスク集団である胎児及び小児の調査研究が必要である。母親（妊婦）に、胎児血として臍帯血の採取及びその兄姉の血液、尿、毛髪、爪の生体試料・情報の提供を受けなければ、当該物質の曝露評価及び影響評価の研究が成り立たないことを説明し、同意を得る。また、小児の提供者には、母親を代諾者として、母親から同意を得る。

9 遺伝情報の開示に関する考え方

遺伝情報の解析結果は、個人が特定されないように学術論文に開示する。個人の遺伝子解析結果は開示しない。しかし、鉛及びヒ素の異なる曝露レベル集団として、あるいは地域ごとの集団として、ヒ素および鉛の胎児期曝露と遺伝子のエピゲノム変異との関係を解析した結果を、提供者に分かり易く解説したニュースレターを郵送して報告する。

また、遺伝子解析結果以外の個人の調査結果の報告することを、研究に協力して頂くためのインセンティブとする。すなわち、報告を希望する被験者に、それぞれの陰膳中、生体試料中、ハウスダスト中の鉛及びヒ素濃度、臍帯血中葉酸濃度、小児の血清中特異的 IgE 抗体価を調べ、簡単な解説を付けて郵送で報告する。また、Bayley-III 発達検査を受けた場合は、検査結果を報告し、発達に問題があった場合は、自治医大とちぎ子ども医療センター外来に紹介する。

10 既存試料・情報の使用

なし

11 外部の機関から試料・情報の提供を受ける場合

旭川医科大学 申請中書類を添付。

アガカーン大学 申請中書類を添付。

国立環境研究所 申請中書類を添付。

本学が上記共同研究期間から試料および情報を受ける場合は、各施設において試料提供者に同意を得て、匿名化を行った上で、本学に送付する。

12 試料・情報を外部の機関に提供する場合又は研究の一部を委託する場合の必要性、外部機関の名称等及び匿名化の方法

(1) 必要性

環境予防医学講座および共同研究機関の国立環境研究所（野原恵子博士）で、広い範囲の遺伝子のエピジェネティック変異の解析を、主にパイロシーケンサーを用いて行う。しかし、さらに詳細なエピジェネティック変異の解析が必要な場合は、両機関の現有の研究機器では無理であるので、匿名化された代表的な試料を用いて、マイクロアレイや大規模シーケンスなどを利用したゲノムワイドなエピゲノム解析を外部分析機関にて行う。それにより、より包括的にかつより迅速な解析を実施することが出来る。

(2) 外部機関

外注先の遺伝子解析業者は株式会社 医学生物学研究所 MBL
http://ruo.mbl.co.jp/jutaku/methylated_dna.html を予定している。
 国立環境研究所 環境健康研究センター 分子毒性機構研究室 室長 野原恵子

(3) 本学で行う匿名化の方法

自治医科大学では、遺伝子情報を含むデータ・生体試料は、本学の個人情報管理者が連結可能匿名化した上で研究に使用する。共同研究調査実施機関のそれぞれにおいては、連結可能匿名化されたデータのみを用いて研究を行う。対象者の利益のために、対象者の同定や照会が必要となった場合は、委員会の承認を受けた後に、本学の個人情報管理者により連結を行う。

13 試料・情報の保存

(1) 研究遂行中の試料・情報の保管

保管責任者の所属・職名・氏名	環境予防医学講座 教授 香山不二雄
保管場所	試料：環境予防医学講座フリーザー室 情報：環境予防医学サーバー室
保管方法	試料：ディープフリーザー内(-80)に施錠して保管 情報：常に部屋のドアおよびロッカーの施錠管理

(2) 研究期間の終了後の試料・情報の保存

- ・提供者から同意が得られた場合は試料・情報を研究期間終了後も、将来の解析のために、自治医科大学環境予防医学講座フリーザー室の施錠されたディープフリーザー内にて、保存する。
- ・DNA または cDNA は匿名化したまま、残存する血液及び胎盤試料は匿名化せずに保存する。
- ・保存の期間は 10 年とする。

14 遺伝情報の安全管理の方法

環境予防医学教室の常時施錠されている疫学資料保存室を兼ねるサーバー室内のサーバーに、遺伝情報は保存し、解析の折りには、本学の個人情報管理者が連結可能匿名化したファイルのみを各自のコンピュータに複写して使用する。学内ネットワークシステムへの接続は、ソフトウェア・アップグレードなどの時に限り、極力ネットワークに繋がずに運用する。遺伝情報の安全管理は、遺伝情報の安全管理措置を定める手順の策定、事故等への対処法、研究者への遺伝情報の取り扱いに関する教育・指導方法、入退室管理の実施、盗難等の防止策等は大学の規程に則って行う。

15 研究終了後に他の研究を行う機関への試料・情報の提供

共同研究者に比較解析および論文作成のために、匿名化した後に、情報を提供する。
現時点では、試料の提供は含まれない。

16 試料・情報の廃棄方法及びその際の匿名化の方法

DNA 試料等を廃棄する場合には、プラスチック容器に密封して焼却処分する。質問票、調査票、遺伝子情報の記された紙媒体および電子媒体の資料は、シュレッダーなどにより物理的に破壊して廃棄する。

17 遺伝カウンセリングの必要性及びその体制

なし

18 研究資金の調達方法、起こり得る利害の衝突及び研究者等の関連組織との関わり

(1) 研究資金の調達方法

- ・平成25～28年度厚生労働科学研究費補助金（食品の安全確保推進研究事業）
- ・環境予防医学講座研究費

(2) 起こり得る利害の衝突

- ・なし

(3) 研究者等の関連組織との関わり

- ・なし