疫学研究計画変更申請書

令和5年12月11日

茨城県疫学研究合同倫理審査委員会 委員長 中村 好一 殿

> 所属 茨城県衛生研究所 所属長 柳岡 知子

下記の研究について、研究内容を変更したいので申請いたします。

記

1 研究事項

承 認 番 号 R1-9

審査結果通知書の

添押 令和2年3月23日

研究課題名 「感染症発生動向調査事業に係る次世代シーケンサーを用いた病原体の

網羅的解析および疾患等への関与」に関する試験研究

研究責任者 岩間貞樹

2 変更内容

| | 変更項目 | 変更前 | 変更後 |
|---|--------|------------------|-------------------|
| 1 | 研究課題名 | 「感染症発生動向調査事業に係る次 | 「感染症発生動向調査事業に係る原 |
| | | 世代シーケンサーを用いた病原体の | 因不明症例における次世代シーケン |
| | | 網羅的解析および疾患等への関与」 | サーを用いたウイルスの網羅解析」に |
| | | に関する試験研究 | 関する試験研究 |
| | 研究者職指名 | (1) 研究責任者 | (1) 研究責任者 |
| | | 研究調整監兼企画情報部長 | 研究調整監兼企画情報部長 |
| | | 岩間貞樹 | 内田好明 |
| | | (2) 研究実施担当者 | (2) 研究実施担当者 |
| | | ウイルス部主任 後藤慶子 | ウイルス部技師 小室慶子 |
| 2 | | ウイルス部長 吉田大輔 | ウイルス部部長 阿部櫻子 |
| | | 主任 樫村 諒 | 主任研究員 樫村 諒 |
| | | 技師 大澤修一 | 主任研究員 上野 恵 |
| | | 技師 大久保朝香 | 主任 大澤修一 |
| | | 技師 小室慶子 | 主任 絹川恵里奈 |
| | | 技師 新堀もなみ | 技師 大久保朝香 |

| | | 技師 石川莉々子 | 技師 新堀もなみ |
|---|--------|------------------------|-------------------------|
| 3 | 研究予定期間 | 令和年3月23日~ 令和7年3月31日 | 令和年3月23日~ 令和11年3月31日 |

⁽注)新たな研究計画書を添付すること。

研究計画書

令和5年12月11日

所属 茨城県衛生研究所 研究責任者 内田 好明

下記の研究をしたいので研究計画書を提出いたします。

1 研究課題名

<u>感染症発生動向調査事業に係る原因不明症例における次世代シーケンサーを用いたウイ</u>ルスの網羅解析」に関する試験研究

- 2 研究者職氏名
 - (1) 研究責任者

研究調整監兼企画情報部長 内田好明

(2) 研究実施担当者

ウイルス部技師 小室慶子

ウイルス部長 阿部櫻子、ウイルス部主任研究員 樫村諒、ウイルス部主任研究員 上野恵、ウイルス部主任 大澤修一、ウイルス部主任 絹川恵里奈、ウイルス部技 師 大久保朝香、ウイルス部技師 新堀もなみ

3 研究予定期間

令和2年3月23日~令和11年3月31日

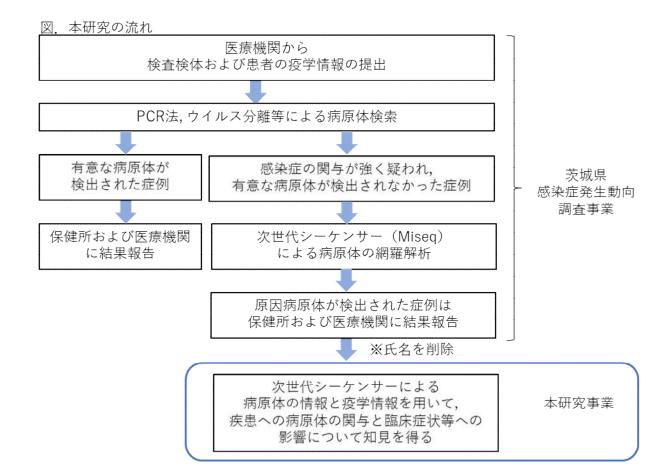
4 研究の目的

当所では、茨城県感染症発生動向調査事業において、通常の検査(PCR 法や培養細胞による ウイルス分離等)では有意な病原体が検出されなかった症例について、次世代シーケンサーを 用いた病原体の網羅的解析を行い、原因病原体の特定に努めている。次世代シーケンサーは新 しい技術であるため、原因病原体が特定されていない症例への次世代シーケンサーによる解析 症例の報告は少なく、十分なデータが集積されていない現状にある。

本研究では、次世代シーケンサーによる病原体の網羅的解析結果および患者の疫学情報を用い、疾患への病原体の関与と臨床症状等に与える影響について、新たな知見を得ることを目的とする。

5 具体的な研究計画

本研究は、茨城県感染症発生動向調査事業において、有意な病原体が特定されていない症例について、次世代シーケンサーを用いた病原体の網羅的解析結果および患者情報(性別、年齢、臨床症状、ワクチン接種歴等)を用いて、疾患への病原体の関与と臨床症状等について解析する。また、過去 5 年間において、感染症の関与が強く疑われ、原因病原体が特定されていない症例についても、次世代シーケンサー解析結果から同様の解析を行う。全ての解析は衛生研究所で実施し、概ね 100 件を予定している。



6 研究の背景及び経緯

当所では、平時より茨城県感染症発生動向調査事業における把握疾患の原因病原体の特定に努めている。しかし、通常の検査(PCR 法や培養細胞によるウイルス分離等)では、疾患に関連する有意な病原体が特定されない症例も散見される。特に、五類感染症の急性脳炎等は診断した全ての医師に届出が義務づけられているが、その届出の多くが病原体不明となっている。病原体不明の症例の一部には、感染症の関与が強く疑われる症例や重篤な症状を呈する症例があり、それらの原因病原体の特定は公衆衛生上の観点からも解決すべき重要な課題である。近年、新しい遺伝子解析技術として検体中に含まれる病原体遺伝子を網羅的に探索可能な次世代シーケンサーが利用可能となり、当所においても、平成 30 年に次世代シーケンサーを整備したことから、有意な病原体が検出されない症例を対象に病原体の網羅的解析を行っている。しかし、原因病原体が特定されていない症例への次世代シーケンサーによる解析症例数は少なく、十分なデータが集積されていない現状にある。

本研究では、次世代シーケンサーで得られた病原体の情報と患者の疫学情報を総合的に検討し、疾患への病原体の関与と臨床症状への影響から新たな知見を得ることを目的とする。

7 研究方法

(研究デザイン、想定母集団とサンプルサイズの定義、曝露及び傷病アウトカムの定義、サンプルサイズ及びその設定根拠、研究データの収集方法、試料の保存方法、データ管理、データ解析の方法、データの品質管理、品質保証の手順など)

(1) 研究データの収集方法

本研究では、茨城県感染症発生動向調査事業の病原体検査において、有意な病原体が検出されなかった症例について、次世代シーケンサーによる病原体の網羅的解析により得ら

れた結果およびその患者情報を対象とする。解析に用いる患者情報は、茨城県感染症発生動向調査事業の一環により得られた性別、年齢、市町村までの住所、臨床症状、ワクチン接種歴等を使用し、氏名は使用しない。

倫理審査承認後は申請書および計画書を衛生研究所ホームページで公開し、使用することを広く公表する。

(2) 疫学情報及び試料の保存方法

次世代シーケンサーにより得られた病原体の遺伝子情報は、電子媒体でウイルス部のパソコンに暗号化(暗号化ソフト:アタッシュケース)して保管する。個人情報(氏名、住所、年齢、性別、臨床症状等)については、紙媒体であるため、ウイルス部の鍵付きのキャビネットに保管する。解析後の情報は、電子媒体によりウイルス部のパソコンに暗号化(暗号ソフト:アタッシュケース)して保管する。なお、衛生研究所内部へ立ち入るためには、パスワードが必要であり、入室が管理されているため、関係者以外は立ち入りができず、閲覧できないよう管理され、所外に持ち出されることはない。これらの管理責任者は研究責任者とする。

疫学情報及び臨床検体は、論文発表から 10 年または研究終了から 10 年のうち長い方 を経過するまで保管し、それ以後は廃棄する。

8 研究対象者の保護

(研究対象者におけるリスクの有無とその内容、匿名化の方法、インフォードコンセントの必要性の有無とその取得方法、情報の機密保護に関する規定、結果公表における研究対象者個人の特定の可能性の有無など)

(1) インフォームド・コンセントの必要性の有無

本研究に使用する試料及び情報は、茨城県感染症発生動向調査事業により医療機関において採取され、衛生研究所に搬入されたものである。新たにインフォームド・コンセントの手続きを行うことが困難で、本研究は「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針」第4章第8の1(2)「自らの研究機関において保有している既存試料・情報を用いて研究を実施しようとする場合のインフォームド・コンセント」の「アー人体から取得された試料を用いる研究」の但し書き「(ウ)社会的に重要性の高い研究に当該既存試料・情報が利用されるとき」に該当するため、インフォームド・コンセントの手続きを行う必要はなく、衛生研究所ホームページにおいて本研究を広く公開し、研究対象者等が拒否できる機会を保障する。

(2) 研究によって生じる患者への不利益及び安全性

本研究は茨城県感染症発生動向調査事業で使用した検査結果および疫学情報を使用するものであり、研究のために新たに検体採取を行うことはなく、明らかな不利益、健康被害が発生することはない。次世代シーケンサーによる解析結果は、国立感染症研究所 F.Takeuchi らが開発した Metagenomic Pathogen Identification for Clinical Specimens (MePIC) パイプラインを用いて、ヒトの遺伝子の塩基配列を除去した後、病原体の遺伝子検索を行うため、ヒトの遺伝子が解析されることはない。また、本研究で用いる次世代シーケンサーは、病原体の遺伝子解析に適したイルミナ社の Miseq を使用しているため、ヒトの遺伝子情報を十分に取得し、解析することは困難である。

(3) 患者に対する研究の内容の説明及び同意方法

本研究に使用する試料及び情報は、茨城県感染症発生動向調査事業により医療機

関において採取され、衛生研究所に搬入されたものである。疫学研究倫理審査申請 書及び研究計画書を衛生研究所ホームページで公開して、本研究に使用することを 広く公表し、研究対象者等が拒否できる機会を保障する。

(4) 個人情報保護に必要な措置

次世代シーケンサーにより得られた病原体の遺伝子情報は、電子媒体でウイルス部のパソコンに暗号化(暗号化ソフト:アタッシュケース)して保管する。個人情報(氏名、住所、年齢、性別、臨床症状等)については、紙媒体であるため、ウイルス部の鍵付きのキャビネットに保管する。解析後の情報は、電子媒体によりウイルス部のパソコンに暗号化(暗号ソフト:アタッシュケース)して保管する。

次世代シーケンサーによる網羅的解析の結果は、次世代シーケンサー解析装置の専用外付けハードディスクに保存し、施錠管理のうえ保管する。次世代シーケンサー解析装置の専用外付けハードディスクの情報は、研究終了後にデータ消去専用ソフトウェアによる消去を行う。なお、衛生研究所内部へ立ち入るためには、パスワードが必要であり、入室が管理されているため、関係者以外は立ち入りができず、閲覧できないよう管理され、所外に持ち出されることはない。

9 研究によって得られる結果及び貢献度

疾病への病原体の関与と臨床症状等への影響について新たな知見を得ることは、今後の感染症の診断・治療に寄与するとともに、病原体特定の向上につながる検査法の改善に資する。

10 研究結果の公表方法等

学会、論文等で公表するとともに、衛生研究所ホームページ等に記載する。

11 研究実施報告書の提出時期

(※研究期間が3年を超える場合のみ記載する。) 研究実施の報告は研究終了後に提出する。