

Leber 遺伝性視神経症の臨床的所見の検討

1. 研究の対象

2025 年 3 月までに当院で Leber 遺伝性視神経症と診断された方

2. 研究目的・方法

Leber 遺伝性視神経症の臨床的特徴や治療内容、視力予後などを後方視的に検討

3. 研究に用いる試料・情報の種類

情報：病歴、視力、眼底写真、OCT、MRI、視野検査、治療内容など

4. お問い合わせ先

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせ下さい。

ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますのでお申出下さい。

また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としませんので、下記の連絡先までお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

井上眼科病院： 101-0062 東京都千代田区神田駿河台 4-3

03-3295-0911（月曜日～土曜日 9：00～17：00） 高井康行

研究責任者：井上眼科病院 高井 康行

-----以上