

## 研究計画等の概要 公開文書

〈委員会名〉番号	2025b-126
研究課題名	小児 <i>Chlamydia pneumoniae</i> 感染症の臨床的特徴の検討
所属科	感染症科
研究責任者	宮下 晶
研究期間	研究倫理審査委員会承認後～2027年3月
研究概要	<p>○目的 症状に関わらず、フィルムアレイ呼吸器パネルで肺炎クラミジアが陽性だった症例を <i>C. pneumoniae</i> 感染症と定義して、小児 <i>C. pneumoniae</i> 感染症と診断された症例情報を集積し、臨床的特徴を明らかにします。</p> <p>○対象 フィルムアレイ呼吸器パネル導入後から 2026年3月31日までに共同研究機関を受診したうち、18歳以下でフィルムアレイ呼吸器パネルで肺炎クラミジアが陽性（パネルの版にはこだわらない）だった方が対象です。</p> <p>○方法 DWH というデータベースを用いて、フィルムアレイ呼吸器パネルで肺炎クラミジア陽性例を抽出し、電子カルテシステムから臨床情報を抽出します。</p> <p>○利用する項目</p> <p>① 呼吸器フィルムアレイ実施時点</p> <p>1) 患者背景 性別、生年月日、体重、患者種別（外来、入院中、新規入院*）、入院日、既往症の有無 *入院中：入院中に呼吸器フィルムアレイで肺炎クラミジアが陽性となった症例 新規入院：外来診療において呼吸器フィルムアレイで肺炎クラミジアが陽性となり、同日に新たに入院した症例</p> <p>2) 現病歴 発症年月日、診断年月日*、受診目的（入院中は検査目的） 症状（次の有無：発熱、咳嗽） *診断年月日：呼吸器フィルムアレイで肺炎クラミジアが陽性となった日</p> <p>3) 来院時所見 バイタルサイン（脈拍、呼吸数、体温）、中枢神経症状*の有</p>



試料・情報の管理について責任を有する者	同上
研究代表機関名・研究代表者の氏名 (多機関共同研究の場合のみ記載)	東京都立小児総合医療センター 宮下 晶
上記の他に試料・情報を利用する者 (共同研究機関等)	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 <b>【共同研究機関・研究責任者】</b> 浜松医科大学 宮入 烈 静岡県立こども病院 中村 祥崇 岡山医療センター 清水 順也 国立病院機構三重病院 菅田 健 国立成育医療研究センター 大宜見 力 沖縄県立南部医療センター・こども医療センター 荒木 孝太郎 NTT 東日本札幌病院 東出 侑子 福岡市立こども病院 保科 隆之 大阪母子医療センター 谷口 公啓 聖マリアンナ医科大学 相葉 裕幸 京都府立医科大学 貫井 陽子 慶應義塾大学医学部小児科 古市 宗弘 群馬県立小児医療センター 清水 彰彦
研究の問い合わせ先	国立成育医療研究センター 感染防御対策室 大宜見 力(担当者氏名) 住所：〒157-8535 東京都世田谷区大蔵 2-10-1 電話：03-3416-0181 (内線：7764)