がん研究会　情報公開文書

単施設研究用

IRB番号「2020-GA-1038」

研究課題名「A型胃炎（自己免疫性胃炎）における胃粘膜および胃病変の臨床病理学的特徴に関する研究」

１．研究の対象

2005年4月1日から2027年3月31日の期間に当院で上部消化管内視鏡検査および病理組織学的検査を受られた方

２．研究の目的・方法

A型胃炎（自己免疫性胃炎）の頻度や内視鏡的・病理学的な特徴を明らかにするための研究です。A型胃炎ではない方（ヘリコバクターピロリ菌感染による胃炎や胃炎の無い方）との違いを検討します。

３．研究期間

承認日　～　2027年12月31日

４．研究に用いる試料・情報の種類

本研究に用いる下記の試料・情報につきましては、倫理審査員会の承認を受けた研究計画書に従い、個人が特定されないように適切に匿名化処理を行った上で取り扱っています。研究で得られた情報は厳重に管理されます。
情報：臨床所見（年齢、 性別、 診断日、 既往歴、 HP除菌歴、 PPI内服の有無、 血液検査結果、 胃腫瘍の治療日、 予後情報（再発・転移の有無、 転帰）、内視鏡所見（内視鏡的逆萎縮の有無、 偽ポリポーシス様所見、等）、病理組織学所見（胃腫瘍：病期、 肉眼型、 腫瘍径、 壁深達度、 組織型、等。背景粘膜：表層性胃炎、 壁細胞減少、 壁細胞変性、等）。
試料：内視鏡画像、病理組織標本（パラフィンブロックおよびプレパラート）

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：

公益財団法人　がん研究会有明病院
〒135-8550東京都江東区有明三丁目8番31号
研究責任者　病理部（病院）　部長　河内 洋
連絡先：電話番号03-3520-0111(代表)　FAX番号03-3520-0141

研究責任者：

公益財団法人　がん研究会有明病院
〒135-8550東京都江東区有明三丁目8番31号
研究責任者　病理部（病院）　部長　河内 洋
連絡先：電話番号03-3520-0111(代表)　FAX番号03-3520-0141

単施設研究用