

IRB 番号「2020-GA-1132」 研究課題名「治療関連骨髄異形成症候群、治療関連白血病に対する染色体、遺伝子変異検索による追跡観察研究」

1. 研究の対象

がん研究会有明病院血液腫瘍科を受診し、[治療関連骨髄異形成症候群、治療関連白血病に対する染色体、遺伝子変異検索による追跡観察研究]にご同意をいただいた方

2. 研究目的・方法

本研究では、治療関連骨髄異形成症候群、治療関連白血病患者さんの検体を用いて特定の遺伝子変異や染色体異常の解析を行い、診断や病状進行のバイオマーカーを検討することが目的です。遺伝子変異の解析を行う際に、当初がん研内で全ての解析を行う予定でしたが、検体を共同研究契約を交わした株式会社マクロジェン・ジャパンへ送り、解析を行います。返却されたデータをさらに分析するために当院の研究所内から東京大学医科学研究所、国立遺伝学研究所等に設置されているスーパーコンピュータを学術利用契約に基づき、利用し、追加解析を行います。

3. 研究期間

承認日～2026年12月

4. 研究に用いる試料・情報の種類

本研究に用いる試料・情報につきましては、倫理審査委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。

- ・情報：年齢、性別、既往歴、検査結果 等
- ・試料：血液

5. 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。

6. 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

がん研究会 情報公開文書

単施設研究用

〒135-8550 東京都江東区有明三丁目 8 番 31 号

連絡先: 電話番号 03-3520-0111(代表) FAX 番号 03-3520-0141

血液腫瘍科 三嶋裕子

7. 研究責任者:

がん研究会有明病院 血液腫瘍科 三嶋裕子

がん化学療法センター臨床部