

IRB番号「2020-GA-1324」

研究課題名「バレット食道腺癌の診断・治療方針に関する比較研究」

1. 研究の対象

2005年4月～2023年4月の間に、当院で表在型バレット食道腺癌と診断され、内視鏡的粘膜下層剥離術(ESD)あるいは外科的手術を受けられた方

2. 研究の目的・方法

バレット食道腺癌の臨床病理学的特徴、治療成績について明らかにすることを目的とする。「深達度診断と組織型との関連」、「LSBE(Long-segment Barrett's esophagus)とSSBE(Short-segment Barrett's esophagus)の臨床病理学的因子や治療成績の差異」、「バレット食道腺癌の再発に関わる因子」、「バレット食道腺癌の治療困難因子や合併症」「限局する腺癌、背景にdysplasiaを伴う広範な腺癌と2極化するバレット食道腺癌の違い」などについて検討します。

3. 研究期間

承認日 ～ 2025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：病歴、内視鏡所見、病理所見など

試料：切除検体の病理組織など

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
研究分担者 上部消化管内科 食道担当部長 由雄 敏之
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 上部消化管内科 食道担当部長 由雄 敏之
連絡先：電話番号03-3520-0111(代表) FAX番号03-3520-0141