IRB番号「2021-GA-1105」

研究課題名「大動脈周囲リンパ節転移の治療方針に関する研究」

1. 研究の対象

2011年1月1日～2015年12月31日の間に大腸癌の大動脈周囲リンパ節転移と診断された方

2. 研究の目的・方法

主目的：大動脈周囲リンパ節転移の予後を明らかにする。

副目的：大動脈周囲リンパ節転移の臨床病理学的特徴を明らかにする。

方法：多施設より収集したデータを主幹施設で解析し、治療的郭清症例と非切除症例の予後の評価、臨床病理学的特徴（年齢、性別、組織型など）と予後との関連性を検討する。

3. 研究期間

承認日 ～ 2023年09月30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：個人が特定されない患者情報、主病巣の情報、大動脈周囲リンパ節の情報、転帰

5. 外部への試料・情報の提供

データセンターへのデータの提供は、特定の関係者以外がアクセスできない状態で行います。対応表は、当会において（大腸外科：日吉幸晴）が保管・管理します。

6. 研究組織

東京医科歯科大学 消化管外科学 絹笠祐介 ほか
大腸癌研究参加病院 33機関

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 大腸外科 部長 福長 洋介
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

がん研究会 情報公開文書

複数施設研究用

研究責任者 大腸外科 部長 福長 洋介
連絡先：電話番号03-3520-0111(代表) FAX番号03-3520-0141

研究代表者：

東京医科歯科大学 消化管外科学 絹笠祐介