

IRB番号「2022-GB-104」

研究課題名「胃癌の病理・ゲノム・臨床統合的解析」

1. 研究の対象

2005年1月～2022年12月に当院で胃腫瘍の病理学的診断を受けられた方

2. 研究の目的・方法

胃腫瘍をゲノム異常に基づいて分類する分子分類と、病理学的な分類との関係を明らかにするための研究です。当院で過去に病理診断が行われ保存されている検体を用いて検討します。

3. 研究期間

承認日 ～ 2025年03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。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、既往歴、嗜好歴、ヘリコバクターピロリ感染の有無、治療後再発の有無・転帰）、内視鏡所見：腫瘍径、腫瘍中心部の存在部位(U/M/L)、肉眼型(隆起/陥凹)、潰瘍性変化、画像所見：腫瘍径、腫瘍性状、病理学的所見（慢性胃炎の有無、深達度、粘膜下層浸潤癌深達度実測値、粘膜内、粘膜下層の組織型(分化型、未分化型、混在型等)、脈管侵襲、潰瘍性変化）
試料：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