がん研究会　情報公開文書

単施設研究用

IRB番号「2023-GB-074」

研究課題名「食道・食道胃接合部腫瘍の臨床病理学的な特性と治療の効果・安全性等に関する研究(消化器食道外科)（MP）」

１．研究の対象

がん研究会 有明病院 食道外科において、2005年1月以降、食道・食道胃接合部悪性腫瘍の診断、手術、化学療法、放射線療法、緩和ケアなどを実施された方

２．研究の目的・方法

本研究は、がん研究会 有明病院 食道外科の食道・食道胃接合部腫瘍患者の診療データベースを用いて、臨床病理学的な特性及び当該疾患に対する治療の効果・安全性に関して適切な解析を実施することを目的としています。該当された方々について、食道外科データベースより研究登録番号に紐づけされた解析対象症例のデータを抽出後、解析用データベースを別途作成して後方視的な解析を行い「データベース研究」を実施します。

３．研究期間

承認日　～　2028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。
情報：治療開始時年齢、身長、体重、疾患名、組織型、臨床病期（TNM分類等の情報）、初診時PS、症状、経過、前治療歴、既往歴、合併症、喫煙歴、飲酒歴、臨床検査値、心電図、呼吸機能検査、治療歴、治療開始日、治療終了日、治療および手術前PS、治療効果、手術術式、手術出血量、手術時間、手術後合併症、QOL、病理組織学的所見、死亡日、死因、最終生存確認日、再発日、再発部位、等

試料：手術で摘出した組織等

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　消化器外科　部長　渡邊 雅之
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　消化器外科　部長　渡邊 雅之
連絡先：電話番号03-3520-0111(代表)　FAX番号03-3520-0141