

IRB番号「2023-GB-125」

研究課題名「造血器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」

1. 研究の対象

がん研究会有明病院血液腫瘍科において、1991年6月以降に造血器腫瘍と診断され、診療を受けた方

2. 研究の目的・方法

研究目的：がん研究会有明病院血液腫瘍科で診療を受けた患者さんの情報を用いて、造血器腫瘍の特徴や、治療の効果・安全性を明らかにします。

研究方法：がん研究会有明病院血液腫瘍科の診療データベースを用いて対象となる患者さんを抽出し、診療録（電子カルテ）を参照してデータを収集し、解析します。

研究実施期間：研究許可日～2028年3月31日（研究許可日以前に診療された方も、さかのぼって解析の対象となります）

3. 研究期間

承認日 ～ 2028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。

情報：病歴、治療歴・治療効果、副作用の発生状況 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
研究事務局 血液腫瘍科 山内寛彦
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 血液腫瘍科 部長 丸山 大
連絡先：電話番号03-3520-0111(代表) FAX番号03-3520-0141