

IRB番号「2024-GB-005」

研究課題名「下腿内側発生の悪性軟部腫瘍の広範切除術に対する、遊離皮弁による同時再建術の検討

」

## 1. 研究の対象

西暦2014年5月1日から西暦2023年12月31日までにがん研有明病院形成外科で悪性軟部腫瘍切除後の再建手術を行った患者。一部の悪性軟部腫瘍は未成年者に好発するものもあるため、未成年者（18歳未満）も研究対象とする。

## 2. 研究の目的・方法

下腿内側発生の悪性軟部腫瘍の広範切除術に対する、遊離皮弁による同時再建術の検討をする。

研究の種類・デザイン

後向き観察研究

研究・調査項目

研究対象者について、下記の臨床情報を電子カルテより取得する。

① 臨床所見（年齢、性別、身長、体重、病歴に関する情報（喫煙、飲酒、既往歴）、部位、臨床病期）

② 治療（術始期・投与薬剤、放射線治療の有無、手術記録）

評価項目

主要評価項目：移植した皮弁の生着、部分壊死、周術期合併症、選択した皮弁の種類、ドナーサイトの侵襲性

副次評価項目：皮弁を採取した部位の合併症、手術時間、入院期間

## 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

研究対象者について、下記の臨床情報を電子カルテより取得する。

① 臨床所見（年齢、性別、身長、体重、病歴に関する情報（喫煙、飲酒、既往歴）、部位、臨床病期）

② 治療（術始期・投与薬剤、放射線治療の有無、手術記録）

## 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 形成外科 医長 辛川 領  
連絡先：電話番号03-3520-0111(代表) FAX番号03-3520-0141