

IRB番号「2024-GB-016」

研究課題名「眼部悪性リンパ腫における治療予後の検討」

## 1. 研究の対象

2000年1月1日～2023年9月30日に眼部悪性リンパ腫にてがん研有明病院眼科を受診された方

## 2. 研究の目的・方法

眼部悪性リンパ腫の疫学・背景・予後を明らかにし、将来の眼腫瘍患者さんの治療に役立てることを目的とします。

眼部悪性リンパ腫はそれ全体でも発生件数が少なく、大規模な研究が少ないことが現状です。本研究は、当院における眼部悪性リンパ腫の患者さんの病理診断・年齢・性別・治療内容・局所再発や生命予後・視力予後などを調査することにより、将来の眼腫瘍患者さんの治療に役立てることを目的とします。

## 3. 研究期間

承認日 ～ 2027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：

- ① 臨床所見（年齢、性別、臨床病期、画像診断所見など）
- ② 病理学的診断
- ③ 治療内容（手術、放射線治療、化学療法など）
- ④ 治療反応性・予後

## 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 眼科 医員 中島 勇魚  
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 眼科 医員 中島 勇魚  
連絡先：電話番号03-3520-0111(代表) FAX番号03-3520-0141