がん研究会　情報公開文書

単施設研究用

IRB番号「2025-GB-074」

研究課題名「タキサン系抗がん剤に関連する眼合併症の検討」

１．研究の対象

2000年4月1日～2025年12月31日にタキサン系抗がん剤（パクリタキセル、ドセタキセル、ナブパクリタキセル）使用中にがん研有明病院眼科を受診され、眼障害が確認された方。本検討は全例調査であり、疾患の疫学を明確にするため未成年者含む全年齢を対象とする。

２．研究の目的・方法

タキサン系抗がん剤（主にパクリタキセルおよびドセタキセル）に関連して発症する眼合併症の頻度、種類、発症時期および臨床経過を明らかにする。

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、基礎疾患、投与薬剤、投与開始日、投与終了日、総使用量、併用療法の有無、眼症状、細隙灯検査所見、眼底所見、矯正視力、OCT画像、画像所見、合併疾患など）
② 治療反応性・局所予後　など

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：抗がん剤治療の治療歴、副作用等の発生状況、眼科検査情報、眼科画像データ

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　山江 晃生
連絡先：電話番号03-3520-0111(代表)　FAX番号03-3520-0141