がん研究会　情報公開文書

単施設研究用

IRB番号「2025-GB-066」

研究課題名「胃癌における各種バイオマーカー発現の臨床病理学的検討」

１．研究の対象

西暦2005年1月1日から西暦2027年12月31日までにがん研有明病院病理部でHER2、CLDN、CPS、MMR等のバイオマーカー判定を含む病理組織診断が行われた胃癌あるいは食道胃接合部癌患者

２．研究の目的・方法

胃癌におけるHER2、CLDN、CPS、MMRなどのバイオマーカーの発現と臨床病理学的因子、治療効果および予後との相関を検討します。
臨床情報を電子カルテあるいは病理部門システムより取得し、各バイオマーカーの発現と相関する臨床病理学的因子、各バイオマーカー同士の発現の相関、3)　各バイオマーカーの発現と無再発生存期間(DFS)、無増悪生存期間(PFS)、全生存期間(OS)、奏効率(ORR)などの関係を解析します。

３．研究期間

承認日　～　2030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：臨床所見（年齢、性別、身長、体重、病歴に関する情報、臨床病期など）、血液所見（血算、肝腎機能などの生化学データなど）、病理学的所見（組織型、サンプル数、免疫組織化学的所見(HER2, CPS, CLDN18, MMR等)、ISH結果、等）、ホルマリン固定時間、治療（術式・投与薬剤など）、治療反応性・予後等

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　病理部（研究所）　主任研究員　高松 学
連絡先：電話番号03-3520-0111(代表)　FAX番号03-3520-0141