がん研究会　情報公開文書

単施設研究用

IRB番号「2025-GB-095」

研究課題名「当院における涙嚢部腫瘍症例の臨床的検討」

１．研究の対象

2005年4月1日～2027年3月31日にがん研有明病院において涙嚢腫瘍に対して診療された患者。

２．研究の目的・方法

本研究は、当院においてこれまでに診療した涙嚢部腫瘍症例を後ろ向きに調査し、その臨床的特徴、病理学的内訳、治療内容および転帰を明らかにすることを目的とします。
また、涙嚢部腫瘍の頻度や悪性腫瘍の割合、再発および追加治療の実態を明らかにすることで、将来の診断および治療方針の確立に資する知見を得ることを目的とします。
4.1.研究の種類・デザイン
診療録情報を用いた後向き観察研究
4.2.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します。
① 患者背景（年齢、性別、臨床診断、手術施行日、手術内容）
② 病理診断、組織型
③ 術後経過および転帰（再発の有無、再発までの期間、追加治療の有無）

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：年齢、性別、臨床診断、画像データ、眼科画像データ、眼科検査情報、病理診断

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