

IRB番号「2025-GB-112」

研究課題名「シスプラチンおよび免疫チェックポイント阻害薬併用療法施行食道癌患者のプロトンポンプ阻害薬が与える腎機能および有害事象への影響」

## 1. 研究の対象

西暦2021年11月30日から西暦2025年11月30日の期間にがん研有明病院で治療を受けた20歳以上の食道がん患者さんのうち、下記の選択基準を満たす症例とします。

## 2. 研究の目的・方法

シスプラチンおよび免疫チェックポイント阻害薬併用療法施行食道癌患者さんに対して併用薬が与える腎機能およびその他有害事象への影響を調査し、併用薬使用における有害事象増減の実態を明らかにします。

## 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：研究対象者さんについて、下記の臨床情報を電子カルテより取得します。

- ① 化学療法施行前後の患者情報（年齢、性別、Eastern Cooperative Oncology Group performance status、body mass index、ステージ分類、レジメン内容、白血球数、ヘモグロビン、血小板数、好中球数、血清クレアチニン、GFR、BUN、クレアチニンクリアランス（cockcroft-gault推算式による算出）、合併症、既往歴）、尿検査（尿蛋白）など
- ② PPI併用有無
- ③ SGLT2阻害薬併用有無
- ④ NSAID s 併用有無
- ⑤ 治療コース数
- ⑥ 腎機能障害、血液毒性（好中球減少、血小板減少、貧血）、消化器毒性（悪心）などの有害事象

## 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、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 薬剤部 部長 山口 正和  
連絡先：電話番号03-3520-0111(代表) FAX番号03-3520-0141

研究責任者：

■連絡担当者が研究責任者であるので、上記項目で研究責任者と明記しました。