# がん研究会　情報公開文書

単施設研究用

IRB番号「2019-GA-1017」

**研究課題名「婦人科系悪性腫瘍に対する手術後に生じた骨盤内リンパ嚢腫感染症例の臨床的特徴の検討」**

## １．研究の対象

がん研有明病院で婦人科悪性腫瘍に対する初回の手術を受けられた方のうち、骨盤内リンパ嚢腫感染（手術後にリンパ液の貯まりができ、そこにばい菌による感染が生じた状態）と診断され、西暦2013年4月1日から西暦2023年3月31日までの期間にがん研有明病院・感染症科に診察の依頼があった方。

## ２．研究の目的・方法

骨盤内リンパ嚢腫感染と診断された方の、菌の種類や予後などについてカルテの情報を使って調べます。

## ３．研究期間

承認日　～　2027年12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。
集める情報としては年齢、性別、BMI（身長と体重から計算する肥満度の目安）、腫瘍の種類および治療内容、検査結果（主に細菌検査）、骨盤内リンパ嚢腫感染に対する治療内容（使用した抗菌薬の種類や治療期間）、治療反応性（予後などを含む）を使用します。

## 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　感染症科　医長　大串 大輔
連絡先：電話番号03-3520-0111(代表)　FAX番号03-3520-0141