

研究協力をお願い

昭和大学藤が丘病院では、下記の臨床研究(学術研究)を行います。研究目的や研究方法は以下の通りです。この掲示などによるお知らせの後、臨床情報の研究使用を許可しない旨のご連絡がない場合においては、ご同意をいただいたものとして実施されます。皆様方におかれましては研究の趣旨をご理解いただき、本研究へのご協力を賜りますようお願い申し上げます。

この研究への参加を希望されない場合、また、研究に関するご質問は問い合わせ先へ電話等にてご連絡ください。

BRACAnalysis 検査に関連する遺伝カウンセリング及び患者の実態調査

1. 研究の対象および研究対象期間

2020年6月1日から2025年3月までで、昭和大学藤が丘病院にてBRACAnalysis検査の提案が主治医からあった、または自ら希望した患者さん

2. 研究目的・方法

本研究では、BRACAnalysis検査を希望する患者さんに行う遺伝カウンセリングが、患者さんにとって有用であるかを明らかにします。対象となる患者さんの診療情報を用いて、遺伝カウンセリングを希望された方の傾向やBRACAnalysis検査結果の集計を行います。得られた診療情報は、特定の個人を識別することができないように加工した個人情報として適切に研究利用いたします。

3. 研究期間

昭和大学における人を対象とする研究等に関する倫理委員会審査後、委員会から発行される「審査結果通知書の承認日」より、研究実施機関の長の研究実施許可を得てから2025年3月31日まで

4. 研究に用いる試料・情報の種類

患者さんの背景(性別、年齢、診断名、術式、既往歴、家族の病歴、家族構成)、BRACAnalysis検査の結果、BRACAnalysis検査前の遺伝カウンセリングの実施状況と実施時期(手術前か手術後)、BRACAnalysis検査の受検・未受検理由、がん関連多遺伝子パネル検査またはHBOC以外の遺伝性腫瘍の遺伝学的検査の希望者とその受検状況

5. 外部への試料・情報の提供

該当いたしません

6. 研究組織

研究責任者：昭和大学藤が丘病院 医療技術室 遺伝カウンセラー 市川眞琴

7. 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ください。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できますのでお申出ください。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者としませんので、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：

所属：昭和大学藤が丘病院 医療技術室 氏名：市川 眞琴

住所：神奈川県横浜市青葉区藤が丘 1-3 電話番号： 045-971-1151（代）