

## 研究協力をお願い

昭和大学江東豊洲病院では、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。

乳房再建を施行した乳癌術後患者の中で、乳癌局所再発や乳房インプラント破損症例における乳房再建継続有無やその後の治療内容の検討

### 1. 研究の対象および研究対象期間

2015年1月1日から2021年12月31日に昭和大学江東豊洲病院形成外科で乳房再建の手術を行った患者さん

### 2. 研究目的・方法

2013年に乳癌治療のために乳房切除術を施行した方に対する乳房インプラントでの再建が保険適用となつてから10年が経ちました。これまで報告の少ない長期経過における合併症を調査するため、上記期間において乳房再建を施行した患者さんのその後の経過をカルテから情報を得て検討します。

### 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10月31日まで

### 4. 研究に用いる試料・情報の種類

患者背景(主訴、現病歴、既往歴、内服歴)、身体所見、血液検査データ(血算、生化)および、術前後に施行した超音波やMRI、CT等画像の検査結果、乳房のデジカメ写真

### 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 研究機関名 昭和大学江東豊洲病院 氏名 辰田紗世

## 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： 昭和大学江東豊洲病院形成外科 氏名： 辰田紗世

住所： 東京都江東区豊洲 5-1-38

電話番号： 03-6204-6000