

研究協力をお願い

昭和医科大学では、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。

胃・十二指腸低悪性度 B 細胞性リンパ腫に対する放射線単独治療で脾臓が照射された患者におけるリンパ球減少と脾臓照射の関連の検討		
1. 研究の対象および研究対象期間 2011 年 4 月から 2023 年 12 月までの期間に昭和医科大学病院で放射線治療単独での治療を行った胃、十二指腸低悪性度 B 細胞性リンパ腫の患者さん		
2. 研究目的・方法 放射線治療計画、血液検査のデータを解析し放射線治療後のリンパ球減少と脾臓への放射線線量および照射容積の関連を検討します。		
3. 研究期間 昭和医科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 2026 年 12 月 31 日まで		
4. 研究に用いる試料・情報の種類 放射線治療計画データおよび放射線治療前および治療終了後の血液データ（白血球、リンパ球数、血小板数、ヘモグロビン値）を使用します。		
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		
研究代表者	研究機関名 昭和医科大学病院	氏名 加賀美 芳和

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出来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：昭和医科大学病院放射線治療科

氏名：加賀美 芳和

住所：東京都品川区旗の台 1-5-8

電話番号：03-3784-8000