

作成日：2025年 7月 15日

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。

膵退形成癌の臨床病理学的検討	
1. 研究の対象および研究対象期間	2017年1月1日から2025年12月31日までに昭和医科大学藤が丘病院にて生検または手術検体にて膵退形成癌と診断された患者さん
2. 研究目的・方法	膵退形成癌は稀な膵癌の組織型ですが、非常に悪性度が高く、予後不良です。手術に至らないことがほとんどで、化学療法も効きにくく、症例数が少ないので病態の解明も不十分です。私たちは自施設における膵退形成癌のデータを解析し、病態を解明することを目的としています。
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	患者さんの背景因子（年齢、性別、BMI、既往歴、嗜好歴）、血液検査所見、画像所見（CT、MRI、超音波検査）、内視鏡検査所見、病理検査所見（生検・手術検体）、治療内容、転機
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 昭和医科大学藤が丘病院 氏名 中村明弘

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 臨床病理診断科/消化器・一般外科 氏名：中村 明弘

住所：横浜市青葉区藤が丘 1-30 電話番号： 045-971-1151(代表)