

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。

癌登録患者データを用いた探索的な疫学調査

1. 研究の対象および研究対象期間

2016年1月1日から2024年12月31日に昭和医科大学病院・昭和医科大学江東豊洲病院・昭和医科大学横浜市北部病院・昭和医科大学藤が丘病院・昭和医科大学歯科病院の、がん診療を行っている科を受診し、がん登録された患者さん

2. 研究目的・方法

上記病院のがん登録のデータベースに登録された患者さんが、どんな種類のがん・ステージで・どの様に受診され・診断を受けた後にどの様に治療されたかを分析することで、公衆衛生的な意義を見出します。

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2029年03月31日まで

4. 研究に用いる試料・情報の種類

以下の情報を使用します。

- ①患者さんの基本情報（受診された病院名、性別、診断時にお住まいだった都道府県・郵便番号 等）
- ②受診経路に関する情報（来院経路、発見のきっかけ、紹介元・紹介先の医療機関、病名告知の有無 等）
- ③がん（腫瘍）に関する情報（がんができた部位、左右の別、病理組織の種類、診断の根拠、進行度（ステージ・TNM分類）、診断日 等）
- ④治療に関する情報（外科的治療・内視鏡治療・鏡視下治療・放射線療法・化学療法・内分泌療法・その他の治療の有無と実施日、治療範囲、経過観察や症状緩和治療の選択 等）
- ⑤診断後の経過に関する情報（生存状況、最終確認日、死亡日・死因、追跡期間、都道府県への届出状

況 等)

⑥検査・診療に関する情報（遺伝子パネル検査の結果、血液検査（腫瘍マーカー・生化学検査・血算）、画像検査（CT・MRI・PET・超音波・マンモグラフィ・IVR）、診療録・看護記録・医師記録、レセプト（診療報酬明細）情報 等）

患者さんに関する情報・受診経路に関する情報・当該腫瘍に対して行われた過去の診断治療に関する情報・がんに関する情報・診断を受けた後の経過に関する情報 を使用します。

5. 外部への試料・情報の提供

本研究で取得した診療情報は研究責任者が個人の氏名、生年月日、電話番号、また診療情報等の個人を識別できる情報を削除し、研究用のIDを付与することで符号化します。符号化した診療情報は昭和医科大学病院の外部から切り離されたコンピューター内にそれぞれ保存され、昭和医科大学病院から、昭和医科大学江東豊洲病院・昭和医科大学横浜市北部病院・昭和医科大学藤が丘病院・昭和医科大学歯科病院の研究分担者が所属している各組織へ、研究者のみがアクセスできるオンラインストレージを通じて送付されます。

6. 研究組織

研究責任者 昭和医科大学 医学部 放射線医学講座 放射線科学部門 村上 幸三

研究分担者 昭和医科大学 医学部 解剖学講座 顕微解剖学部門 嶋崎健一郎

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：昭和医科大学医学部解剖学講座顕微解剖学部門 氏名：嶋崎健一郎

住所：東京都品川区旗の台 1-5-8. 電話番号：03-3784-8000（内線番号 8240）