

## 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。

当科における Glomangiopericytoma の臨床的検討
<b>1. 研究の対象および研究対象期間</b> 2015年01月01日以降 2025年12月31日まで、昭和医科大学藤が丘病院にて生検や手術で Glomangiopericytoma と診断された患者さん
<b>2. 研究目的・方法</b> Glomangiopericytoma は鼻副鼻腔粘膜下に発生する低悪性度新生物です。血流豊富な腫瘍のため、鼻出血や鼻閉を主訴に受診されることが多いですが、Glomangiopericytoma に関する報告はまだ少ないです。昭和医科大学藤が丘病院を受診された患者さんの臨床所見や検査データ、経過について検討することを目的としています。
<b>3. 研究期間</b> 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 2027年11月30日まで
<b>4. 研究に用いる試料・情報の種類</b> 患者背景（性別、年齢、診断名、入院日、転入日、転棟日、退院日、在棟期間、入院期間、転帰、入院時入院形態）腫瘍基部、画像所見、病理所見
<b>5. 外部への試料・情報の提供</b> 該当いたしません
<b>6. 研究組織</b> 研究責任者：昭和医科大学藤が丘病院 耳鼻咽喉科 方波見里奈
<b>7. お問い合わせ先</b> 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： 昭和医科大学藤が丘病院

氏名：方波見里奈

住所：神奈川県横浜市青葉区藤が丘 1-30

電話番号：045-974-6307