

IRB番号「2018-1081」

研究課題名「食道扁平上皮がんにおけるリンパ節および臓器転移の危険因子に関する検討」

1. 研究の対象

1994年1月から2017年12月にがん研究会有明病院で食道がんに対する内視鏡治療を受けられた方。そのうちがんの進行度が、粘膜筋板浸潤ありもしくは粘膜下層浸潤ありと診断された方。

2. 研究の目的・方法

目的は、転移がみられた食道がんの特徴を明らかにすることです。
方法は、対象となった方々の性別や年齢、カルテ番号、食道がんの肉眼的な特徴と顕微鏡で見た特徴等を診療情報から抽出します。この方法は後ろ向き観察研究という方法で、患者さんの負担はありません。

3. 研究期間

承認日 ～ 2024年12月31日

4. 研究に用いる試料・情報の種類

本研究に用いる下記の試料・情報につきましては、倫理審査委員会の承認を受けた研究計画書に従い、個人が特定されないように適切に匿名化処理を行った上で取り扱っています。

情報：性別や年齢、カルテ番号、食道がんの肉眼的な特徴と顕微鏡で見た特徴等

5. 外部への試料・情報の提供

研究のため外部へ提供するものは、顕微鏡でがんを観察した所見です。この所見に顕微鏡検査様の番号（病理番号）は記載されていますが、他の個人情報とは全て削除されています。この所見は電子回線で提供先の施設へ送られますが、提供先施設以外がこの所見を閲覧できないよう、十分な配慮がなされています。対応表は、当会において上部消化管内科 石山晃世志が保管・管理します。

6. 研究組織

大阪国際がんセンター 消化管内科 石原立
恵佑会第2病院 高橋宏明
国立がん研究センター東病院 消化管内視鏡科 矢野友規
がん研有明病院 上部消化管内科 石山晃世志

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下さい。
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下さい。

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：

公益財団法人 がん研究会有明病院
〒135-8550東京都江東区有明三丁目8番31号
研究責任者 上部消化管内科 医長 石山 晃世志
連絡先：電話番号03-3520-0111(代表) FAX番号03-3520-0141

研究代表者：

大阪国際がんセンター 消化管内科部長 石原立