

IRB番号「2021-1070」

研究課題名「MRI検査でLEGHと診断された症例の検討

Clinical course of cases diagnosed as lobular endocervical glandular hyperplasia by magnetic resonance imaging」

1. 研究の対象

2016年から2021年4月の間にMRI検査を施行しLEGHの可能性があると読影された方

2. 研究の目的・方法

当院で施行された検査（MRI、細胞診、組織診、採血、病理）臨床経過、患者様の背景をカルテから情報収集し、術前診断が可能かどうかを検討します。

3. 研究期間

承認日 ～ 2021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：初診時年齢、初診時症状、診断のきっかけ、MRI 所見、撮影日、経妊経産、術前細胞診（子宮頸部、腔部、子宮内膜）術前組織診、手術日、手術内容、術後病理、追跡期間、予後（再発の有無、OS）

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ないので、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 婦人科 医員 尾身 牧子
連絡先：電話番号03-3520-0111(代表) FAX番号03-3520-0141

研究責任者：

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 婦人科 医員 尾身 牧子
連絡先：電話番号03-3520-0111(代表) FAX番号03-3520-0141