

IRB番号「2022-GB-010」

研究課題名「肩部発生悪性軟部腫瘍に対する再建手術における再建方法による周術期合併症の比較」

1. 研究の対象

3. 1. 研究対象患者のうち、3. 2. 選択基準をすべて満たし、かつ3. 3. 除外基準のいずれにも該当しない患者を対象とする。
3. 1. 研究対象患者
西暦2008年4月1日から西暦2022年3月31日までにがん研有明病院形成外科で肩部悪性腫瘍切除後の再建手術を行った患者。
3. 2. 選択基準
- ① 肩部の悪性腫瘍に対して外科切除を行った患者
 - ② 有茎皮弁あるいは遊離皮弁を用いて再建を行った患者
3. 3. 除外基準
特になし

2. 研究の目的・方法

目的：肩部発生悪性軟部腫瘍に対する再建手術における再建方法による周術期合併症の比較をする。

方法

後向き観察研究として、研究対象者について、下記の臨床情報を電子カルテより取得する。

- ① 臨床所見（年齢、性別、身長、体重、病歴に関する情報（喫煙、飲酒、既往歴）、部位、臨床病期）
- ② 治療（術時期・投与薬剤、放射線治療の有無、手術記録）

3. 研究期間

承認日 ～ 2023年03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：電子カルテからの情報

試料：なし

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 形成外科 医員 辛川 領

連絡先：電話番号03-3520-0111(代表) FAX番号03-3520-0141

