

IRB番号「2023-GB-035」

研究課題名「Helicobacter pylori未感染胃MALTリンパ腫の臨床の後方視的研究」

1. 研究の対象

2000年1月1日～2022年12月31日までの期間にがん研究会有明病院で胃MALTリンパ腫と診断され、当院で内視鏡検査を施行された患者

2. 研究の目的・方法

Helicobacter pylori未感染の胃MALTリンパ腫症例の臨床的特徴と治療について後方視的に探索する

後向き観察研究

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。

年齢、性別、臨床病期、H. pylori感染状態（現感染・既感染・未感染）、内視鏡所見（病変数・病変部位・肉眼的形態など）、API2-MALT1遺伝子変異の有無、選択された治療法と寛解率、2次治療の有無、再発の有無など

3. 研究期間

承認日 ～ 2026年05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：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。

年齢、性別、臨床病期、H. pylori感染状態（現感染・既感染・未感染）、内視鏡所見（病変数・病変部位・肉眼的形態など）、API2-MALT1遺伝子変異の有無、選択された治療法と寛解率、2次治療の有無、再発の有無など

試料：既存の血液 等

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 平澤 俊明

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 上部消化管内科 医長 平澤 俊明

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