

研究に関するご協力のお願い

自治医科大学附属病院では、福島県立医科大学倫理審査委員会の承認を得て、下記の多機関共同研究を実施します。当院での診療情報の利用について、関係する皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

2024年6月3日
自治医科大学 内科学講座 消化器内科部門
准教授 林 芳和

■ 研究課題名

鋸歯状ポリポース症候群に関する実態調査

■ 研究期間

2024年6月 ～ 2026年12月

■ 研究の目的・意義

鋸歯状ポリープに伴う大腸癌は、通常とは異なる経路から発症し、欧米では大腸癌全体の10～15%を占めるとされています。鋸歯状ポリポース症候群は、この鋸歯状ポリープが多発し、大腸癌が多いことが知られています。本邦では、鋸歯状ポリポース症候群の診断基準が厳格に適用されない側面もあり、この実態は明らかではありません。これまでに鋸歯状ポリポース症候群の実態を調査した報告は少なく、特に本邦ではその認知度が低いことから注目されることはあまりありませんでした。本邦における鋸歯状ポリポース症候群の実態を調査することにより、鋸歯状ポリポース症候群の臨床上の意義が解明され、鋸歯状ポリポース症候群を有する患者のサーベイランス方法が適正化される可能性があります。

■ 研究対象となる方

2019年1月から2023年12月までに、会津医療センター附属病院及び自治医科大学附属病院で鋸歯状ポリポース症候群と診断された患者さんが対象です。

■ 研究の方法

上記対象となる方の情報を診療録により調査し、その情報を解析します。収集する情報は、以下の項目となります。

調査項目：年齢、性別、検査理由、既往歴、家族歴、内服薬、各病変の存在部位・形態・腫瘍径、病期診断、転帰など

■ 情報の利用又は提供を開始する予定日

2024年6月3日

■ 研究組織

この研究は会津医療センター小腸・大腸・肛門科学講座を中心とした多機関共同研究です。全ての共同研究機関とその研究責任者の氏名は次のとおりです。

集められた情報の管理責任者は福島県立医科大学学長 竹之下誠一であり、それらの情報は共同研究機関で共同利用し解析を行います。

【研究組織】

研究代表者	福島県立医科大学会津医療センター小腸・大腸・肛門科学講座 教授 富樫一智
共同研究機関 研究責任者	自治医科大学 内科学講座 消化器内科部門 准教授 林 芳和

■ 試料・情報の提供について

当院での診療情報は氏名等の情報を削除し研究IDを付与した状態でUSBなどの情報記録媒体を用いて研究事務局へ送られます。なお、個人情報提供を行う際の当施設における管理責任者は、自治医科大学学長の永井良三です。

■ この研究に関する問い合わせ

この研究に関して質問などございましたら、下記の連絡先までお問い合わせください。他の研究対象の方の個人情報や知的財産の保護などに支障がない範囲で、研究計画書や研究方法に関する資料が閲覧できます。

また、情報がこの研究に利用されることについて、研究対象者ご本人または代理の方にご了承いただけない場合は、研究対象者とはせずに情報の利用や提供はいたしませんので、下記の連絡先までお申し出ください。その場合でも研究対象者ご本人または代理人の方に不利益が生じることはありません。なお、研究結果がすでに医療系雑誌への掲載や学会発表がなされている場合は、データを取り消すことは困難な場合があります。

問い合わせ先

〒329-0498 栃木県下野市薬師寺 3311-1

自治医科大学 内科学講座 消化器内科部門 担当：林 芳和

電話：0285-58-7348 FAX：0285-44-8297

『苦情の窓口 自治医科大学附属病院 臨床研究センター管理部 電話 0285-58-8933) 』

※この研究全体に関する問い合わせ先

<研究代表機関>

〒969-3492 福島県会津若松市河東町谷沢字前田2-1-2

福島県立医科大学会津医療センター小腸・大腸・肛門科学講座

担当：富樫一智

電話：0242-75-2100 FAX：0242-75-2568

e-mail：togashik@fmu.ac.jp