

診療情報及び診療時に採取・保管された検体を用いた研究に関するお知らせ

愛知県がんセンター

愛知県がんセンターでの診療情報および診療時に採取・保管された検体を下記の研究に用いることになりましたのでお知らせします。

記

1. 研究代表者	高橋 新次
2. 研究課題名	FOLFIRINOX療法におけるコリン作動性症候群の発現状況と発現に関与する因子の検討
3. 研究の概要	イリノテカン [®] はコリン作動性症候群を引き起こすことがある。治癒切除不能な膵癌に対して承認されたFOLFIRINOX療法を受けている患者で、コリン作動性症候群を非常に多く経験した。そこで、FOLFIRINOX療法のコリン作動性症候群の発現状況と発現に関与する因子について調査する。 研究期間：平成27年2月から平成27年3月31日 (遺伝子解析：②行わない)
4. 使用する診療情報	診療情報内容 (患者背景因子) ・年齢 ・性別 ・PS ・既治療歴 ・検査値 等 (治療・転帰に関する情報) ・コリン作動性症候群の発現状況 ・イリノテカンの投与量 対象収集期間 平成25年4月1日～平成26年6月30日
5. 使用する検体	検体名(無し) 検体採取時期 平成 年 月 日～平成 年 月 日
6. 病名	膵癌、大腸癌

- ① この研究の科学的妥当性と倫理性は、当院の倫理審査委員会、遺伝子解析研究倫理審査委員会などにおいて厳重に審査され、承認されています。
個人情報の安全保護については、万全の体制下にて管理され実施されます。
また、調査項目は既存のデータであり、何らかの負担を生じることはありません。
- ② 具体的な研究内容を知りたい、あるいは、今回の研究に用いることを拒否したい場合には下記の問い合わせ窓口までご連絡下さい。

☆お問い合わせ☆

愛知県がんセンター管理課 会計グループ
主事 北野 孝拓
住所：〒464-8681 名古屋市千種区鹿子殿1番1号
FAX：(052-764-2963)

e-mail:koutaku_kitano@aichi-cc.jp

(お問い合わせは、FAX、e-mail 又は郵送でお願いいたします。)