

静岡がんセンターで診療を受けられる皆様へ

当院では、下記の研究を実施しておりますのでお知らせいたします。

本研究の対象者に該当する可能性のある方で、情報を研究目的に利用されることを希望されない場合は、下記の連絡先へお問い合わせ下さい。

① 対象者	2002 年から 2024 年の期間、当院にて大腸がんに対して手術を施行し大腸印環細胞がんと診断された患者さん。			
② 研究課題名	大腸印環細胞がんにおける臨床病理学的背景および予後不良因子の検討			
③実施予定期間	倫理審査委員会承認日 ～ 2028 年 3 月			
④実施機関	静岡がんセンター			
⑤研究代表者	氏名	辻尾 元	所属	大腸外科
⑥当院の研究代表者	氏名	辻尾 元	所属	大腸外科
⑦使用する検体・データ	診療録			
⑧他機関への提供	有（国名、機関名、試料・データ名） 無			
⑨提供先の責任者	氏名		所属	
⑩目的	本研究は大腸印環細胞がんの臨床病理学的特徴や予後不良因子を検討するために行います。			
⑪方法	上記対象者の患者さんの診療録から必要な情報を事務局で集積し、解析を行います。あらたに追加検査を行うことはありません。			
⑫倫理審査	倫理審査委員会承認日		2025 年 4 月 25 日	
⑬公表	研究成果は学会や医学論文などに発表されることがあります。			
⑭プライバシー	本研究では、名前・住所・電話番号等の個人情報を使用しません。			
⑮知的財産権	知的財産に関する権利（特許権等）は、静岡がんセンターの規程に従って取り扱います。			
⑯利益相反	本研究は企業との共同研究ではなく、企業からの資金提供もありません。			
⑰資料の参照	本研究について詳しく知りたい場合は、臨床研究事務局までご連絡ください。			
⑱問い合わせ	連絡先	臨床研究事務局	電話	055-989-5222（内線 3379）
	事務局にて、お問い合わせ内容をお伺いいたします。 後日、あらためて研究者より直接回答いたします。			

本研究のノウハウやアイデアに関する情報については公開できませんのでご了承下さい。

静岡がんセンター病院長