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 | 2010年1月1日から2025年3月31日までに結腸がんに対して腹腔鏡 | | | | | | | | | | |
|-------------|---------------------------------------|------|----|----|-----|------|----------|---|---|----|---|
| | 下手術もしくはロボット支援手術が行われた患者さん | | | | | | | | | | |
| ② 研究課題名 | 結腸がんにおける従来型腹腔鏡下手術とロボット支援手術の治療成績の比較 | | | | | | | | | | |
| ③実施予定期間 | 倫理審査委員会承認日 ~ 2030 年 4 月 | | | | | | | | | | |
| ④実施機関 | 静岡がんセンター | | | | | | | | | | |
| ⑤研究代表者 | 氏名 | 髙嶋祐助 | 所属 | 静岡 | がんせ | 2ンター | | | | | |
| ⑥当院の研究代表者 | 氏名 | 髙嶋祐助 | 所属 | 静岡 | がんせ | 2ンター | | | | | |
| ⑦使用する検体・データ | 電子カルテ記録媒体 | | | | | | | | | | |
| ⑧他機関への提供 | 有(国名、機関名、試料・データ名)(無) | | | | | | | | | | |
| ②提供先の責任者 | 氏名 | | 所属 | | | | | | | | |
| ⑩目的 | 本邦において結腸がんに対するロボット支援手術は保険収載された術式です | | | | | | | | | | |
| | が、従来の腹腔鏡手術に対する成績比較はまだよくわかっておりません。そ | | | | | | | | | | |
| | こで、その利点・欠点を明らかにするため 2 つのアプローチ法を比較して、 | | | | | | | | | | |
| | それぞれの有用性を明らかにすることを目的としました。 | | | | | | | | | | |
| ⑪方法 | 上記対象者について当院データベース、電子カルテ上から情報収集を行いま | | | | | | | | | | |
| | す。術後の治療経過に関して、腹腔鏡手術とロボット手術の比較検討を行い | | | | | | | | | | |
| | ます。 | | | | | | | | | | |
| ⑫倫理審査 | 倫理審查委員会承認日 | | | | 20 | 25 f | <u> </u> | 4 | 月 | 28 | В |
| 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。 | | | | | | | | | | |
| ⑪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は使用しません。 | | | | | | | | | | |
| 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。 | | | | | | | | | | |
| ⑪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。