

医学研究に関する情報公開および 研究協力へのお願い

福井大学医学部附属病院第一外科では、福井大学医学系研究倫理審査委員会の承認および医学系部門長の許可を得て、下記の医学研究を実施しています。

こうした研究では、対象となる方に関する既に存在する試料や情報、あるいは今後の情報や記録などを使用しますが、対象となる方にとって新たな負担や制限が加わることは一切ありません。

このような研究では、国が定めた倫理指針に基づき、対象となる方お一人ずつから直接同意をいただくかわりに、研究の目的を含む研究の実施についての情報を公開することが必要とされています。

ご自身の情報や試料を研究に使用してほしくないという場合や利用目的の詳細など研究に関するお問い合わせなどがある場合は、以下の「問い合わせ窓口」へご照会ください。研究への参加を希望されない場合、研究データの解析前であれば、研究期間内にご連絡いただいた時点より対象から除外いたします。なお研究不参加を申し出られた場合でも、なんら不利益を受けることはありませんのでご安心ください。

その他研究に関するお問い合わせなどがある場合は、以下の「問い合わせ窓口」へご照会ください。

福井大学医学部附属病院 第一外科

承認日:2024年1月24日

Ver.1.0

【研究課題名】

胃体上部癌、食道・胃接合部癌患者における栄養状態の検討

【研究期間】

研究機関の長の許可日～2026年12月31日

【研究の意義・目的】

胃癌の患者さんの体重や筋肉量を含めた栄養状態は、患者さんの予後に影響することが認識されています。ピロリ菌除菌の普及などにより、胃癌全体

の罹患率は低下していますが、胃体上部癌、食道・胃接合部癌の割合は、近年増加しています。

本研究は、当科で胃体上部癌、食道・胃接合部癌の手術を受けられた方の診療録を用いて、進行度、術式、抗がん剤の有無等の要因と血液検査や画像検査から測定できる栄養状態の指標との関連について評価し、予後との関連について検討する事を目的としています。

本研究の結果を診療に取り入れて、今後の栄養状態及び予後の改善につなげたいと考えています。

【研究の内容】

1. 研究の対象となる方

2010年1月1日から2025年12月31日の期間に胃体上部癌、食道・胃接合部癌に対し手術を施行した方

2. 研究に用いる試料・情報

診療録を用いて、性別、年齢、進行度(ステージ)、術式、術後合併症、術前後の抗がん剤の有無、栄養項目について検討します。

なお、研究成果は学会や雑誌等で発表されますが、個人を識別できる情報は削除し、公表しません。また、取り扱う試料・情報は厳密に管理し、漏洩することはありません。

3. 研究の方法

診療録の情報を用いて、胃体上部癌、食道・胃接合部癌の方の手術前後の栄養状態について検討を行います。

【研究結果の開示】

研究責任者および研究分担者は、研究対象者またはその代諾者より、研究結果について開示を求められた場合は、速やかに対応いたします。

【利益相反について】

利益相反とは、外部との経済的な利益関係(資金提供など)によって、研究データの改ざん、特定企業の優遇など研究が公正かつ適切に行われていないのではないか(企業に有利な結果しか公表されないのではないか)と第三者から懸念されかねない事態のことをいいます。

この研究は、研究者が所属する診療科の研究費等を用いて行われます。

この研究は、特定の企業や団体から研究資金や給与・謝金など、特別な便宜を受けていないことを福井大学臨床研究利益相反審査委員会に全て報告し、利益相反状態でないと判定されています。研究を公正に遂行し、対象となる方に不利益になることや、研究結果を歪めることは一切いたしません。

【研究計画書及び研究の方法に関する資料の入手・閲覧方法】

本研究では、他の研究対象となる方の個人情報等の保護および本研究の独創性の確保に支障がない範囲内で研究計画書及び研究の方法に関する資料を入手又は閲覧することが可能です。その入手・閲覧をご希望される際には下記「問い合わせ窓口」までご連絡下さい。

【個人情報の開示等に関する手続き】

本学が保有する個人情報のうち、本人の情報について、開示、訂正及び利用停止を請求することができます。詳しくは下記ホームページをご覧ください。

《福井大学における個人情報保護について》

http://www.u-fukui.ac.jp/cont_about/disclosure/privacy/

【本学における研究責任者】

研究責任者 福井大学医学部附属病院
第一外科 教授 五井 孝憲

【本研究に関する問い合わせ窓口など】

○問い合わせ窓口(ご自身の試料や情報を使用されたくない方はこちらまでご連絡下さい)

研究事務局:福井大学医学部附属病院第一外科

担当者:医員 東 雄大

〒910-1193 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月 23-3

電話:0776-61-8375

FAX:0776-61-8113

E-mail:gekaone@u-fukui.ac.jp

○ご意見・苦情窓口

〒910-1193

福井県吉田郡永平寺町松岡下合月 23-3

福井大学医学部附属病院医学研究支援センター

電話:0776-61-8529

受付時間: 平日 8:30~17:15(年末年始、祝・祭日除く)