

## 臨床研究に関する情報

当機関では、下記の臨床研究を実施しております。この研究は、通常の診療で得られる検査結果などの診療情報を用いて行います。この研究は、厚生労働省・文部科学省・経済産業省の「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針」（令和3年3月23日制定、令和5年3月27日一部改正）に従って実施しています。この研究に関するお問い合わせや、診療情報をこの研究に利用することにご了承いただけない場合は、下記の連絡先・相談窓口へご照会ください。診療情報の利用にご了承いただけなかった場合でも、それが理由で不利益を受けることはありません。

この研究は、香川大学医学部倫理委員会で承認されています。また、当機関の〇〇〇〇長（氏名：△△△△）より実施の許可を受けています。

[研究課題名] JR0SG24-1

N2a 非小細胞肺癌に対する化学放射線療法に関する治療成績の多機関後ろ向き研究

[研究の目的]

肺癌で化学放射線療法をうけた患者さんのうち、病変がある側の縦隔までリンパ節転移がある患者さんについて、その治療成績と有害事象に関わる因子を調査することで、治療方針決定に役立つ情報を得るため

[研究の方法]

○対象となる患者さん

非小細胞肺癌の患者さんで、2018年9月から2022年8月の間に、当機関および共同研究機関で化学放射線療法（抗がん剤と放射線治療の組み合わせによる治療）を受けられた方

○利用する情報

年齢、性別、喫煙歴、治療前の全身状態、肺癌の組織型の情報、肺癌の進展程度、併用化学療法の内容、照射開始時の腫瘍の容積、原発巣の存在部位、リンパ節転移の情報、治療開始前の血液データ、糖尿病治療薬投与の有無、放射線治療の情報、間質性肺炎の情報、副作用の情報、転機の情報、再発した場合の情報、治療開始前の手術の可否について

○利用または提供を開始する予定日

**研究実施許可日**

[外部への診療情報の提供]

利用する外部機関所持の情報は、患者さん個人を特定できない状態とし、香川大学の電子システムを使用して、下記の研究組織より香川大学へ提供されます。

[研究組織]

この研究は、香川大学を主幹機関とする多機関共同研究として実施します。

<研究代表機関及び研究代表者>

香川大学医学部附属病院 放射線治療科 高橋 重雄 (学内講師)

<共同研究機関およびその機関の研究責任者と研究分担者>

機関名	診療科名	研究責任者(1段目) 研究分担者(2段目以降)	職名
高知大学医学部附属病院	放射線治療科	木村 智樹	教授
近畿大学病院	放射線治療科	松尾 幸憲 土井 啓至	主任教授 准教授
災害医療センター	放射線科	早川 和重	医長
山梨大学医学部附属病院	放射線治療科	大西 洋 小宮山 貴史	教授 講師

群馬県立がんセンター	放射線科	北本 佳住	部長
杏林大学医学部付属病院	放射線治療科	江原 威	教授
神戸市立医療センター中央市民病院	放射線治療科	光吉 隆真	医長
嬉野医療センター	放射線科	平川 浩一	医長
群馬大学医学部附属病院	放射線治療科	久保 豊輝 大野 達也	講師 教授
島根大学医学部附属病院	放射線治療科	玉置 幸久	准教授
兵庫県立がんセンター	放射線治療科	辻野 佳世子	部長
広島大学病院	放射線治療科	今野 伸樹	助教
国立がん研究センター東病院	放射線治療科	中村 匡希	医員
自治医科大学附属病院	放射線治療科	白井 克幸	教授
東邦大学医療センター大橋病院	放射線科	吉田 匡宏	助教
京都大学医学部附属病院	放射線治療科	岸 徳子	特定助教
順天堂大学医学部附属浦安病院	放射線科	齋藤アンネ優子	先任准教授
奈良県立医科大学附属病院	放射線治療科	三浦 幸子	講師
大阪公立大学医学部附属病院	放射線治療科	瀧谷 景子 阪上 茉衣 井口 治男 荻野 亮 林 謙治 棕本 直希 棕本 宜学	教授 後期研究医 講師 講師 病院講師 後期研究医 病院講師
山形大学医学部附属病院	放射線治療科	萩原 靖倫	助教

(順不同)

この研究について、研究計画や関係する資料、ご自身に関する情報をお知りになりたい場合は、他の患者さんの個人情報や研究全体に支障となる事項以外はお知らせすることができます。

研究に利用する患者さんの個人情報に関しては、お名前、住所など、患者さん個人を特定できる情報は削除して管理いたします。また、研究成果は学会や学術雑誌で発表されますが、その際も患者さんを特定できる個人情報は利用しません。

#### [連絡先・相談窓口]

##### <主幹機関の相談窓口>

住 所：香川県木田郡三木町池戸 1750-1  
 機関名：香川大学医学部附属病院 放射線治療科  
 担当者：高橋重雄  
 電 話：087-898-5111（代表）

##### <当機関の相談窓口>

住 所：○○○○  
 機関名：○○○○  
 担当者：○○○○  
 連絡先：○○○○