

人を対象とする医学系研究に関する情報公開文書

この研究の詳細についてお知りになりたい方は、下欄の問い合わせ担当者まで直接お問い合わせください。

なお、この研究の研究対象者に該当すると思われる方の中で、ご自身の試料（血液など）や診療情報（カルテの情報）をこの研究に使ってほしくないと思われた場合にも、下欄の問い合わせ担当者までその旨をご連絡下さい。

試料・情報の利用 目的及び利用方 法	<p>研究の名称 小児血液疾患・小児がんの発症や治療経過に関わる因子の多面的な解析</p> <p>研究の対象 当院にて平成 18 年 1 月から令和 2 年 4 月までに小児血液・腫瘍疾患と診断された方。 他の病院で小児白血病のため治療を受けられた際に、平成 18 年 1 月から令和 2 年 4 月までに当院小児科で白血病細胞の薬剤感受性試験を受けられた方。</p> <p>研究の目的 小児血液疾患、小児がんは非常に稀な病気です。近年の研究の進歩により、これらの疾患の発症や治療経過には様々な因子が影響を及ぼすことが分かってきました。このような因子には、遺伝子配列の異常、遺伝子発現を制御する部分の異常、遺伝子発現自体の変化、遺伝子によって作られる蛋白質の量の変化、細胞内での情報伝達の変化などが挙げられます。また、遺伝子配列の変化もがん細胞などでだけ認められる体細胞変異の他に、子孫に伝わる異常である生殖細胞系列の変異も報告されています。 このような因子を解析することで、小児血液疾患、小児がんの発症や治療経過への影響を解明でき、将来の小児血液疾患、小児がんの病態理解や治療法の進歩に役立てることができればと考えております。</p> <p>研究の期間 2018 年 3 月～ 2023 年 2 月 まで</p>
利用し、又は提供	研究に使用する試料・情報：

人を対象とする医学系研究に関する情報公開文書

<p>する試料・情報の項目</p>	<p>1. 試料 診断や治療のために採取された血液・骨髓血・腫瘍標本等の残余分 2. 情報 病歴（発症時年齢、性別、診断名、既往歴、家族歴、治療経過）</p> <p>本研究では試料・情報の提供は個人が容易に特定できない状態にしてから行われます。 本研究のデータや試料の管理は、研究代表者と研究担当者が行い、紙の資料は鍵のかかるロッカーで保管するなど、十分な安全管理策を講じます。 本研究に参加する事による安全上の懸念や不利益は無く、研究対象者やそのご家族に費用負担はありません。</p>
<p>利用する者の範囲</p>	<p>共同研究機関の名称及び研究責任者 日本小児がん研究グループ(JCCG)参加施設をはじめとする国内小児血液疾患、小児がん治療施設</p>
<p>試料・情報の管理について責任を有する者の氏名又は名称</p>	<p>研究責任者：坂口 公祥 〒431-3192 静岡県浜松市東区半田山一丁目 20-1 浜松医科大学医学部附属病院小児科 TEL：053-435-2312 FAX：053-435-2311</p>
<p>試料・情報の利用又は他の研究機関への提供の停止（受付方法含む）</p>	<p>あなたの情報を研究に使用することや、あなたの情報を他の研究機関に提供することを望まない場合には、問い合わせ先まで連絡をいただければ、いつでも使用や提供を停止することができます。連絡方法は、問い合わせ先に記載のある電話またはメールでお願いします。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。</p>
<p>資料の入手または閲覧</p>	<p>この臨床研究の計画や方法については、研究対象者の代理の方のご希望に応じて資料の要求または閲覧ができます。あなたの代理の方が研究対象者の研究結果を知りたいと希望される場合は、研究担当者にその旨をお伝えいただければ、他の研究対象者に不利益が及ばない範囲内で、研究対象者の代理の方に研究対象者の結果をお伝えします。希望された資料が他の研究対象者の個人情報の場合に当たる場合は、資料の提供または閲覧はできません。</p>
<p>情報の開示</p>	<p>あなたご自身が研究の概要や結果などの情報の開示を希望される場合は、他の参加者に不利益が及ばない範囲内</p>

人を対象とする医学系研究に関する情報公開文書

	<p>で、原則的に結果を開示いたします。しかし、情報の開示を希望されない場合は、開示いたしません。</p> <p>また、本研究の参加者以外の方が情報の開示を希望する場合は、原則的に結果を開示致しません。</p>
問い合わせ先	<p>〒431-3192 浜松市東区半田山一丁目 20 番 1 号 浜松医科大学医学部附属病院 診療科：小児科 担当者：内村真介、牧野理沙、比良洸太、小松和幸 川上領太、清水大輔、坂口公祥 TEL：053-435-2312 FAX：053-435-2311 E-mail：k-saka@hama-med.ac.jp</p>