

人を対象とする生命科学・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（例：血液など）や診療情報（例：カルテの情報など）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。

<p>《試料・情報の利用目的及び利用方法》</p>	<p>●研究の名称 家族性大腸腺腫症の臨床学的診断と遺伝子診断の比較 - 後ろ向き観察研究 -</p>
	<p>●研究の対象 浜松医科大学医学部附属病院下部消化管外科・消化器内科においてFAPと診断され、1970年～2024年までの期間に通常診療により治療及びサーベイランスを受けた患者100名（ただし、2024年の症例は研究開始前の患者に限る。）</p>
	<p>●研究の目的 本研究は、臨床学的診断症例と遺伝子診断症例を比較し、腫瘍学的な転帰に着目して検討することを目的とする。</p>
	<p>●研究の期間 研究機関の長による実施許可日 から 2029年8月まで</p>
	<p>●利用又は提供を開始する予定日 研究機関の長による実施許可日</p> <p>●他の機関に提供する場合には、その方法 この研究では外部へ試料・情報を提供しません。</p>
<p>《利用し、又は提供する試料・情報の項目》</p>	<p>●研究に使用する試料・情報</p> <ul style="list-style-type: none"> ・研究対象者背景：生年月日(年月のみ)、FAP診断時年齢、性別、既往歴、家族歴、遺伝学的検査結果 ※・FAP発端者の家族をフォローしている場合は、初診時の年齢とFAP診断時の年齢の両方を記載 ・FAPと診断された場合は、下記の通りの項目を収集 ・FAPと診断されなかった場合は、サーベイランス終了日(年

人を対象とする生命科学・医学系研究に関する情報公開文書

	<p>月)を記載し、本研究から除外する</p> <p>[サーベイランス] 上部・下部内視鏡所見、CT 所見、最終確認日(年月)、予後</p> <p>[FAP 関連腫瘍] FAP 関連腫瘍診断日(年月)、FAP 関連腫瘍治療日(年月)、FAP 関連腫瘍に対する治療内容</p>
<p>《利用する者の範囲》</p>	<p>●機関名および責任者名 研究機関：浜松医科大学 下部消化管外科 倉地清隆</p>
<p>《外国にある者に対する試料・情報の提供》</p>	<p>この研究では外国にある者へ試料・情報を提供しないため、該当しません。</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>国立大学法人浜松医科大学</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>あなたの試料または情報を研究に使用することや、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、以下《問い合わせ先》をご確認ください。</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、あなたのご希望に応じて資料の要求または閲覧ができます。あなたがご自分の研究結果を知りたいと希望される場合は、研究担当者にご希望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、あなた自身にあなた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は、資料の提供または閲覧はできません。</p>

人を対象とする生命科学・医学系研究に関する情報公開文書

「情報の開示」	例) 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。 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いたしません。
「問い合わせ先」	〒431-3192 浜松市中央区半田山一丁目 20 番 1 号 浜松医科大学 部署名： 下部消化管外科 担当者： 倉地清隆 TEL： 053-435-2279 E-mail： kkurachi@me.com