

生命科学・医学系研究実施のお知らせ

東京慈恵会医科大学倫理委員会の審査を受け、以下の研究を実施しております。

本研究に関する内容の詳細等、お知りになりたい方は下記【問い合わせ先】までご連絡ください。なお、試料・情報が本研究に用いられることについて、研究の対象となる方（もしくは代理人の方）にご了承いただけない場合は研究対象から除外いたしますので、下記【問い合わせ先】までお申し出ください。

| | | | |
|--------------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------|
| 【研究課題名】 | 共焦点内視鏡による消化管神経叢診断システムの確立 | | |
| 1. 研究の目的と方法 | 本研究は、ヒルシュスプルング病，あるいは，腸管の神経節細胞が存在するにも関わらず，腸管の蠕動不全をきたす疾患（ヒルシュスプルング病類縁疾患と総称されている病態）と診断され，共同研究施設（慶應義塾大学病院，東京都立小児総合医療センター）で治療目的に外科的切除が行われた切除検体を対象として，共焦点内視鏡観察を行うものです。 | | |
| 2. 研究期間 | 倫理委員会承認日～2027年7月30日まで、研究の実施を予定しています。 | | |
| 3. 対象となる方等 | 研究機関：慈恵医大附属病院 対象となる方：ヒルシュスプルング病，あるいは，腸管の神経節細胞が存在するにも関わらず，腸管の蠕動不全をきたす疾患（ヒルシュスプルング病類縁疾患と総称されている病態）と診断され，共同研究施設（慶應義塾大学病院，東京都立小児総合医療センター）で治療を受ける方。 | | |
| 4. 研究に利用する試料・情報について | (1) 試料の種類 | 治療の際の切除検体 | |
| | (2) 試料の取得の方法 | 治療の際の切除検体となります(追加での切除はありません)。 | |
| | (3) 情報の種類 | 診断名、性別、年齢、身体所見、検査結果（血液検査、画像検査、心電図検査） | |
| | (4) 情報の取得の方法 | 診療録から診療時のデータを収集します。 | |
| 5. 研究の実施体制 | あなたの試料・情報は、以下の研究者が研究のために利用します。 試料・情報は、(2)の管理責任者が責任をもって、保管・管理します。 | | |
| | (1) 研究責任者 または研究 代表者 | 研究機関名 | 東京慈恵会医科大学 内視鏡医学講座 |
| | | 氏名 | 炭山和毅 |
| | (2) 試料・情報の管理責任者 | 東京慈恵会医科大学 内視鏡医学講座 小林雅邦 | |
| | (3) 共同で研究を実施する機関とその責任者 | 慶應義塾大学病院 <研究責任者> 小児外科 教授 藤野明浩 | |
| 東京都立小児総合医療センター <研究責任者> 外科 部長 下島直樹 | | | |

| | |
|----------------------------------|---|
| <p>6. 試料・情報を他機関とやり取りすることについて</p> | <p>この研究で収集・取得された試料・情報は、患者さんのお名前やカルテ番号などの個人情報を削除し、新たに研究用の ID や番号をつけてから、5(1)に記載された研究代表者のもとに、以下の方法で集められます。</p> <p>提供先の機関：慶應義塾大学病院，東京都立小児総合医療センター</p> <p>提供方法：追跡可能な方法での郵送</p> |
| <p>【問い合わせ先】</p> | <p>機関名：東京慈恵会医科大学 内視鏡医学講座</p> <p>研究責任者：教授 炭山 和毅（すみやま かずき）</p> <p>窓口担当者：助教 小林 雅邦（こばやし まさくに）</p> <p>電話番号：03-3433-1111（内線：3181 ）</p> <p>対応時間：平日 09：00 ～ 17：00</p> |

利用する情報等からは、お名前、住所、電話番号、カルテ番号など、個人を特定できる情報は削除いたします。
研究成果を学会や論文で発表する際も個人が特定できる情報は利用いたしません。