

情報公開用文書（センター病院で実施する医学系研究）

（多施設共同研究用）

西暦 2018 年 8 月 6 日作成

<p>研究課題名</p>	<p>研究参加施設に新たに発生する全ての成人 ALL 症例を対象とした 5 年生存率に関する前向き臨床観察研究（JALSG ALL-CS-12）</p>
<p>研究の対象</p>	<p>JALSG 参加施設で 2012 年 4 月 3 日から 2016 年 9 月 30 日までに WHO の定義により新たに急性リンパ性白血病と診断された方を対象といたします。 対象患者さんが本研究に参加することを拒否する権利、および拒否により不利益を被らないことを保証します。</p>
<p>研究目的 ・方法</p>	<p>目的は本研究に参加する JALSG 施設において新規に診断された全ての急性リンパ性白血病（Acute Lymphoblastic Leukemia, ALL）の 5 年生存率、および生存に与える移植療法の影響を明らかにすることです。さらに今後の JALSG ALL 治療プロトコール作成の戦略を検討するためのデータを蓄積することです。</p> <p>この研究では治療に関する介入はなく、人体試料は採取しません。個人が直接同定されうる情報は収集いたしません。疾患の治療方針は通常診療として主治医と患者さんの意思により決定されます。</p> <p>登録期間は 2012 年 4 月 3 日から 2016 年 9 月 30 日まで、追跡期間は最終登録後 5 年で、研究期間は 2021 年 9 月 30 日までです。</p> <p>JALSG データセンターにインターネットを通じて登録を行います。その後、定期的に登録例の臨床情報を収集します。</p>
<p>研究期間</p>	<p>西暦 2012 年 4 月 20 日 ～ 西暦 2021 年 9 月 30 日</p>
<p>研究に用いる 試料・情報の 種類</p>	<p>全ての対象患者さんを連続的に登録し、登録時に収集するデータ項目は、年齢、性別、登録時診断、細胞表面マーカー、骨髄の芽球比率等です。化学療法に関して収集するデータは、化学療法の種類、治療効果判定、化学療法後に寛解となった例では、寛解判定時の臓器障害の有無、再発の有無等です。造血幹細胞移植に関して収集されるデータは、実施の有無と実施日、移植の種類、幹細胞源、前処置、GVHD 予防、生着の有無、急性 GVHD の有無、移植後 100 日生存の有無、慢性 GVHD の有無、移植後再発の有無等です。予後に関して収集されるデータは、生死、最終確認日等です。</p> <p>治治療に関する介入はなく、人体試料の採取もありません。</p>
<p>外部への 試料・情報の 提供</p>	<p>JALSG データセンターへのデータの提供は、特定の関係者以外がアクセスできない状態で行います。対応表は、当病院の研究責任者が保管・管理します。移植した場合には、日本造血細胞移植学会への登録を行い、日本造血細胞移植学会登録データより、本試験で収集される移植関連情報のうち、日本造血細胞移植学会登録データより参照可能な項目について、一元管理番号による匿名化の上、日本造血細胞移植学会データセンターより情報情報の提供を受けます。</p> <p>またこれら調査表は研究対象者の個人情報とは無関係の記号を付し、一見して個人</p>

情報公開用文書（センター病院で実施する医学系研究）

（多施設共同研究用）

	<p>が特定できないように匿名化します。対応表はパスワードを設定し、横浜市立大学附属市民総合医療センター血液内科内の院内 LAN やインターネットに接続されていない独立したコンピューター端末で管理します。対応表の管理を含め、研究対象者の個人情報、横浜市立大学附属市民総合医療センターの臨床研究に関する個人情報等の取扱いに関する手順書に従います。</p>
研究組織	<p>社会医療法人 北楡会 札幌北楡病院 人工臓器移植遺伝子治療研究所 血液内科 ほか、本研究に参加する JALSG 施設 148 機関 JALSG ホームページ http://www.jalsg.jp/wp-content/uploads/JALSG_IRB_2017.3.pdf</p>
<p>本研究に関するご質問・ご相談等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせ下さい。 ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますので下記連絡先まで電話または FAX でお申出下さい。 また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象といたしませんので、下記の連絡先までお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはございません。</p>	
<p>問合せ先および研究への利用を拒否する場合の連絡先： 〒232-0024 横浜市南区浦舟町 4-57 横浜市立大学附属市民総合医療センター病院 血液内科 （研究責任者）藤澤 信 電話番号：045-261-5656（代表） FAX：045-241-2812</p>	