

# 情報公開用文書（附属市民総合医療センターで実施する医学系研究）

（単施設の研究用）

西暦 2021 年 1 月 27 日作成 第 1.1 版

<b>研究課題名</b>	横浜市立大学附属市民総合医療センター炎症性腸疾患センターにおけるクローン病術後再手術例の現状と対策
<b>研究の対象</b>	2000 年 1 月 1 日から 2020 年 12 月 31 日までに、当院でクローン病に対する手術を施行した患者さんのうち、データの収集が可能な全症例が対象です。
<b>研究目的 ・方法</b>	クローン病で手術された方のうち、再度手術となったかたの再燃の状態や術後治療の効果を明らかにすることが目的です。
<b>研究期間</b>	西暦 2018 年 5 月 21 日 ~ 西暦 2023 年 12 月 31 日
<b>研究に用いる 試料・情報 の種類</b>	以下の日常診療で実施された項目を本研究に使用します。個人情報の漏洩の危険を避けるため、データは研究対象者識別コードを用いて連結匿名化したのちに解析します。ただし、生年月日は再発率などの計算に必要であるため使用します。 1) 患者基本情報：生年月日、年齢、性別、身長、体重、既往歴、嗜好 2) 基本病歴（発症年齢、発症からの期間、病型、重症度、合併疾患） 3) 血液検査、尿、便検査、画像検査所見 4) 術前治療内容（投与薬剤、投与期間、投与量、手術歴） 5) 手術所見（手術適応、術式、手術所見、術後経過、合併症） 6) 病理学的所見（炎症の程度、腫瘍性病変の有無） 7) 治療効果 8) 有害事象 9) 予後、他
<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。</p> <p>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。</p> <p>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><b>問合せ先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：</b></p> <p>〒232-0024 横浜市南区浦舟 4-57                  横浜市立大学附属市民総合医療センター 炎症性腸疾患センター （研究責任者）木村 英明                  電話番号：045-261-5656（代表） FAX：045-253-9954</p>	