

下記臨床研究は「東海大学医学部臨床研究審査委員会」の承認および研究機関の長の許可を得て実施しています。当該試料・診療情報等の使用については、研究計画書に従って匿名化処理が行われており、研究対象者の氏名や住所等が特定できないよう安全管理措置を講じた取り扱いを厳守しています。

本研究に関する詳しい情報をご希望でしたら問い合わせ担当者まで直接ご連絡ください。また、本研究の成果は学会や論文等で公表される可能性があります。個人が特定される情報は一切公開しません。

本研究の研究対象者に該当すると思われる方又はその代理人の方の中で試料・診療情報等が使用されることについてご了承頂けない場合は担当者にご連絡ください。なお、その申出は研究成果の公表前までの受付となりますのでご了承願います。

## 先天性角化不全症に対する造血幹細胞移植後合併症の検討

### 1. 研究の対象

1980年4月1日 から 2022年3月31日 までの間に、当院の小児科で先天性角化不全症に対する造血幹細胞移植を受けられた方（未成年者や意思決定能力の不十分な方を含む）。

### 2. 研究目的・方法

#### 目的

下記の試料・診療情報等を利用し、先天性角化不全症に対する造血幹細胞移植を受けられた方の移植後合併症の発症について解明することを目的とした研究を実施します。当院において造血幹細胞移植を受けられた方の診療情報をもとに移植後合併症の有無および経過について調べます。

#### 方法

この研究に使用する情報として、診療情報から項目3に記載する情報を抽出し使用させていただきますが、氏名、生年月日などのあなたを直ちに特定できる情報は削除し使用します。また、あなたの情報などが漏洩しないようプライバシーの保護には細心の注意を払います。

### 3. 研究に用いる試料・情報の種類

- ・ 診療情報等：年齢、性別、造血細胞移植日、移植前処置、移植細胞源、移植関連合併症の有無、具体的な移植後合併症、合併症に対する治療および治療経過、最終的な予後および転帰。
- ・ 試料：なし

#### 4. 情報の提供先・提供方法

該当なし。

#### 5. 利益相反に関する事項

この研究は、特定企業等からの直接的な資金提供はないため利益相反はありません。

#### 6. お問い合わせ先

東海大学医学部付属病院 （電話：代表 0463-93-1121 内線：5559）

研究責任者/問い合わせ担当者 小児科 山本 将平

-----以上