

急性骨髄性白血病、急性リンパ性白血病、骨髄異形成症候群への 造血細胞移植のため当院に入院されていた患者さんの診療情報を

用いた臨床研究に対するご協力をお願い

研究責任者 所属 血液・腫瘍内科 職名 科長

氏名 長谷川 大一郎

連絡先電話番号 078-945-7300

実務責任者 所属 血液・腫瘍内科 職名 フェロー

氏名 上島 可奈子

このたび当院では、上記のご病気で入院・通院されていた患者さんの診療情報を用いた下記の研究を実施いたしますので、ご協力をお願いいたします。この研究を実施することによる患者さんへの新たな負担は一切ありません。また患者さんのプライバシー保護については最善を尽くします。本研究への協力を望まれない患者さんは、その旨、研究責任者までご連絡をお願いします。

1 対象となる方

2016 年 4 月 1 日より 2026 年 3 月 31 日までの間に、血液・腫瘍内科に急性骨髄性白血病、急性リンパ性白血病、骨髄異形成症候群への治療のため入院し、移植後シクロホスファミド(PTCy)を用いた HLA 半合致造血細胞移植(ハプロ移植)を受け、移植時に 16 歳未満の方。

2 研究課題名

単施設における移植後シクロホスファミドを用いた小児 HLA 半合致造血細胞移植の安全性と実施可能性

3 研究実施機関

兵庫県立こども病院血液・腫瘍内科

4 本研究の意義、目的、方法

移植後シクロホスファミドを用いた HLA 半合致造血細胞移植は、HLA 適合ドナー不在の患者さんへの代替ドナー移植法として、成人では安全で有効であることが報告されています。しかし小児についての報告は少なく、今回の研究の目的は、小児の患者さんでの安全性や有効性を確かめることです。

5 協力をお願いする内容

診療録を閲覧させていただきます。

6 本研究の実施期間

倫理委員会承認後～2027 年 3 月 6 日(予定)

7 プライバシーの保護について

- 1) 本研究で取り扱う患者さんの個人情報、氏名と患者番号のみです。その他の個人情報(住所、電話番号など)は一切取り扱いません。
- 2) 本研究で取り扱う患者さんの診療情報は、個人情報をすべて削除し、第三者にはどなたのものかわからないデータ(匿名化データ)として使用します。
- 3) 患者さんの個人情報と匿名化データを結びつける情報(連結情報)は、本研究の個人情報管理者が研究終了まで厳重に管理し、研究の実施に必要な場合のみに参照します。また、研究終了時に完全に抹消します。

8 お問い合わせ

本研究に関する質問や確認のご依頼は、下記へご連絡下さい。

長谷川大一郎

兵庫県立こども病院血液・腫瘍内科

電話番号 078-945-7300

FAX 番号 078-302-1023

以上