

ランゲルハンス細胞組織球症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 <u>血液・腫瘍内科</u> 職名 <u>科長</u> 氏名 <u>長谷川 大一郎</u> 連絡先電話番号 <u>078-945-7300</u>
実務責任者	所属 <u>血液・腫瘍内科</u> 職名 <u>医長</u> 氏名 <u>掛江壮輔</u> 連絡先電話番号 <u>078-945-7300</u>

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、以下連絡先までご連絡をお願いします。

1 対象となる方

西暦 2010 年 4 月 1 日より 2025 年 3 月 31 日までの間に、ランゲルハンス細胞組織球症と診断され、その後、再発治療のため入院し、初回診断時に 16 歳未満の方。

2 研究課題名

小児再発ランゲルハンス細胞組織球症の臨床像、再発治療および長期転帰の単施設後方視的検討

3 研究実施機関

血液・腫瘍内科

4 本研究の意義、目的、方法

再発ランゲルハンス細胞組織球症に対する治療選択は初回治療への反応期間に基づき、同じレジメンの再施行されることが多いが、至適治療法は確立していません。当院で過去加療した再発ランゲルハンス細胞組織球症の患者さんの再発時の再発様式と治療選択、再寛解率、治療関連有害事象、晩期合併症を後方視的に解析し、適切な救援治療の選択について検討します。

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 31 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。

掛江 壮輔

兵庫県立こども病院 血液・腫瘍内科

電話番号：078-945-7300

メールアドレス：sskakee_kch@hp.pref.hyogo.jp

以上