

(西暦) 2020年 2月 5日

肺嚢胞性疾患で肺切除され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 神奈川県立小児医療センター 職名 医師

氏名 田中水緒

連絡先電話番号 045-711-2351

共同研究施設責任者 所属 兵庫県立こども病院 職名 医師

氏名 吉田牧子

連絡先電話番号 078-945-7300

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、吉田牧子までご連絡をお願いいたします。

1 対象となる方

西暦2013年5月1日より2018年8月15日までの間に、兵庫県立こども病院小児外科にて肺嚢胞の治療のため入院し、肺切除手術を受けた方で、摘出された肺組織が、congenital pulmonary airway malformation, type2 もしくは type4 と病理診断された患者様

2 研究課題名

左合治彦先生、奥山宏臣先生、金森 豊先生編集

英文書籍『Congenital cystic lung disease - comprehensive understanding of its diagnosis and treatment from fetus to childhood -』のPathological characters of congenital cystic lung disease の項に病理所見を記載する

3 研究実施機関

地方独立行政法人 神奈川県立病院機構
神奈川県立こども医療センター
病理診断科 田中水緒

4 本研究の意義、目的、方法

先天性肺嚢胞性疾患については、希少な疾患であり、疾患の原因は不明で、その診断や分類についても統一基準が曖昧でした。近年医学の進歩により、先天性肺嚢胞性疾患の概念や診断や分類が整

理されつつあるので、その周知のために成書が作成されることが望ましいです。

5 協力をお願いする内容

既に外科手術で摘出された肺の肉眼写真や顕微鏡写真を先天性肺嚢胞性疾患の英文成書に掲載することをご許可頂きたいです。それらの写真などの診療情報は、兵庫県立こども病院にて保管されているものを用いますので、新たに情報等をご提供頂くことはございません。

6 本研究の実施期間

倫理委員会承認後～ 2023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、摘出された肺の肉眼写真と顕微鏡写真のみです。その他の個人情報（氏名、性別、年齢、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。
- 4) なお連結情報は当院内のみで管理し、他の共同研究機関等には一切開示いたしません。

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。

兵庫県立こども病院病理診断科

職・氏名 病理診断科科长・吉田牧子 電話：078-945-7300

以上