

情報公開文書

| | | |
|---|--|---|
| 1. 研究課題名 | 造血細胞移植および細胞治療の全国調査 | |
| 2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある場合 には品名と一般名も記載) | 造血細胞移植および細胞治療の実態を調査、報告することは我が国での造血細胞移植および細胞治療の適正な発展のために不可欠である。学術集団である日本造血細胞移植学会 (JSHCT) および日本造血幹細胞移植データセンター (JDCHCT) により造血細胞移植登録一元管理プログラム (Transplant Unified Management Program, TRUMP) を用いた全国調査を行い、件数と成績の把握を行い、地理分布、治療の種類、疾病、病態など種々の要因別に解析を行う。 | |
| 3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関 | 豊嶋 崇徳 日本造血・免疫細胞療法学会理事長 | |
| 4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関 | 佐多 弘 第二大阪警察病院血液内科部長 | |
| 5. 研究の分類 | <侵襲性について> <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究 | <共同研究の有無について> <input checked="" type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他 () |
| | <介入について> <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究 (観察研究) | <インフォームド・コンセント (アセント) について> <input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> オプトアウト |
| | <試料・情報の利用について> <input type="checkbox"/> 新規 (取得試料・情報の利用) <input checked="" type="checkbox"/> 既存 (取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存 (残余検体の利用) 【保存年数】 <input checked="" type="checkbox"/> 3 年 (提供元の場合) <input type="checkbox"/> 5 年 (提供先の場合) | <モニタリングと監査について> <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 () ・監査実施者 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要 |
| | <対応表の作成の有無について> <input type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について:) <input checked="" type="checkbox"/> なし | |
| 6. 研究の対象及び 実施予定期間 | 自家移植、同種移植を含むすべての造血細胞移植および細胞治療等。原則として調査期間を定めないが、10 年ごとに継続のための倫理審査を経る。 | |
| 7. 問合せ先 | 【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】 第二大阪警察病院 大阪市天王寺区烏ヶ辻 2-6-40 診療科: <u>血液内科</u> 担当者: <u>(氏名) 佐多 弘</u> (職名) <u>部長</u> 連絡先: 06-6773-7111 ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。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しませんのでお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。 | |

情報公開文書

| | | |
|---|---|--|
| 1. 研究課題名 | アグレッシブ成人 T 細胞白血病・リンパ腫 (adult T-cell leukemia-lymphoma: ATL) の予後に影響する因子について検討する多施設共同前向き観察研究 | |
| 2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある場合には品名と一般名も記載) | ATL は希少な予後不良の疾患であるので、疫学および予後調査、また多様な治療開発を行うための基盤として全国規模のレジストリシステムの意義は大きく、アグレッシブ ATL 患者を対象とした全国規模の一元化レジストリシステムを構築し、日常診療におけるアグレッシブ ATL の予後に影響する因子の現状を明らかにする。 上記研究の付随研究でレジストリに紐付いたバイオレポジトリの構築を行う。こちらについては国立がん研究センターで中央一括審査を行う。それについての事前承認をお願いしたい。 | |
| 3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関 | 福田 隆浩 国立がん研究センター中央病院 造血細胞移植科科長 | |
| 4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関 | 佐多 弘 第二大阪警察病院 血液内科部長 | |
| 5. 研究の分類 | <侵襲性について> <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究 | <共同研究の有無について> <input checked="" type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他 () |
| | <介入について> <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究 (観察研究) | <インフォームド・コンセント (アセント) について> <input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> オプトアウト |
| | <試料・情報の利用について> <input type="checkbox"/> 新規 (取得試料・情報の利用) <input checked="" type="checkbox"/> 既存 (取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存 (残余検体の利用) 【保存年数】 <input checked="" type="checkbox"/> 3 年 (提供元の場合) <input type="checkbox"/> 5 年 (提供先の場合) | <モニタリングと監査について> <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 () ・監査実施者 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要 |
| | <対応表の作成の有無について> <input type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について:) <input checked="" type="checkbox"/> なし | |
| 6. 研究の対象及び 実施予定期間 | ・実施承認後 ～ 西暦 年 月 日 | |
| 7. 連絡先 | 第二大阪警察病院 大阪市天王寺区烏ヶ辻 2-6-40 診療科: <u>血液内科</u> 担当者: (氏名) <u>佐多 弘</u> (職名) <u>部長</u> 連絡先: 06-6773-7111 ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。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しませんのでお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。 | |

情報公開文書

| | | |
|---|--|--|
| 1. 研究課題名 | 抗ウイルス薬レムデシビル及び抗 IL-6 R 抗体トシリズマブを投与された新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) の患者の背景因子と治療効果の検討 (観察研究) | |
| 2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある 場合には品名と一般名も記 載) | <p>新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) が日本各地で発生している。COVID-19 に対する治療薬は確立されておらず、レムデシビルなどの他のウイルスに対して治療効果がある抗ウイルス薬、トシリズマブなどの抗 IL-6R 抗体に効果のある薬が各医療施設の判断で治療にもちいられています。</p> <p>本研究では、レムデシビルなどの抗ウイルス薬やトシリズマブなどの抗 IL-6R 抗体が示された薬剤が投与された COVID-19 患者の臨床情報を収集、分析することで各薬剤に COVID-19 に対する治療効果が見られるかどうかを検討することを目的とする</p> | |
| 3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関 | 佐多 弘・血液内科・部長・第二大阪警察病院 | |
| 4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関 | 佐多 弘・血液内科・部長・第二大阪警察病院 | |
| 5. 研究の分類 | <p>〈侵襲性について〉</p> <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究 | <p>〈共同研究の有無について〉</p> <input checked="" type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他 () |
| | <p>〈介入について〉</p> <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究 (観察研究) | <p>〈インフォームド・コンセント (アセント) について〉</p> <input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> オプトアウト |
| | <p>〈試料・情報の利用について〉</p> <input type="checkbox"/> 新規 (取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存 (取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存 (残余検体の利用) 【保存年数】 <input type="checkbox"/> 3 年 (提供元の場合) <input checked="" type="checkbox"/> 5 年 (提供先の場合) | <p>〈モニタリングと監査について〉</p> <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 () ・監査実施者 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要 |
| | <p>〈対応表の作成の有無について〉</p> <input type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について :) <input type="checkbox"/> なし | |
| 6. 研究の対象及び 実施予定期間 | ・実施承認後 ～ 西暦 2022 年 3 月 31 日 | |
| 7. 連絡先 | <p>【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】 第二大阪警察病院 大阪市天王寺区烏ヶ辻 2-6-40 診療科：総務担当 連絡先：06-6773-7111</p> | |

情報公開文書

| | | |
|---|---|--|
| 1. 研究課題名 | 血液疾患患者生体試料の保存 | |
| 2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある 場合には品名と一般名も記 載) | 血液腫瘍内科においては、血液疾患の患者の疾患診断や病状把握のために採取した、あるいは治療目的の手術において摘出した血液・骨髄・リンパ節・その他の組織の余剰試料を、血液・腫瘍学のみならずひろく医学の発展のため今後大阪大学血液・腫瘍内科および HANDAI CBC (大阪大学血液・腫瘍内科とその関連病院で組織される臨床研究グループ) で実施される研究に使用することを目的に患者の理解・同意を得た上で保存・収集することをここに計画する。 | |
| 3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関 | 保仙 直毅・大阪大学大学院医学系研究科・血液・腫瘍内科 ・教授 | |
| 4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関 | 金 義浩・血液内科・顧問・第二大阪警察病院 | |
| 5. 研究の分類 | <侵襲性について> <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究 | <共同研究の有無について> <input checked="" type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他 () |
| | <介入について> <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究 (観察研究) | <インフォームド・コンセント (アセント) について> <input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> オプトアウト |
| | <試料・情報の利用について> <input type="checkbox"/> 新規 (取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存 (取得試料・情報の利用) <input checked="" type="checkbox"/> 既存 (残余検体の利用) 【保存年数】 <input checked="" type="checkbox"/> 3 年 (提供元の場合) <input type="checkbox"/> 5 年 (提供先の場合) | <モニタリングと監査について> <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 () ・監査実施者 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要 |
| | <対応表の作成の有無について> <input checked="" type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について: 研究対象者のデータや検体から氏名等の特定の個人を識別することができることとなる記述等を削り、代わりに新しく符号又は番号をつけて匿名化を行う研究対象者とこの符号 (番号) を結びつける対応表を作成し、個人情報管理者は外部の漏れないように厳重に保管する。) <input type="checkbox"/> なし | |
| 6. 研究の対象及び 実施予定期間 | ・実施承認後 ～ 西暦 2025 年 3 月 31 日 | |
| 7. 連絡先 | 【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】 第二大阪警察病院 大阪市天王寺区烏ヶ辻 2-6-40 診療科: <u>血液内科</u> 担当者: (氏名) <u>金 義浩</u> (職名) <u>顧問</u> 連絡先: 06-6773-7111 | |