## 情報公開用文書(附属病院で実施する医学系研究)

(単施設研究用)

西暦 2025 年 9月 30日作成 第1.1版

研究課題名	静脈奇形に対するシロリムス内服治療の効果と有害事象の検討
研究の対象	2024 年 1 月~2024 年 12 月の間に、横浜市立大学附属病院形成外科において、静脈奇形また
	はクリッペルトレノネー症候群に対してシロリムス内服治療を受けた患者さんを対象としま
	す。
研究の目的	´°   静脈奇形またはクリッペルトレノネー症候群の治療において、従来は圧迫療法、硬化療法、手
	情が目がまたはクケクペルドレッポー症候件の治療にありて、促れば圧迫療法、暖に療法、子    術が行われてきましたが、病変が深部・広範囲に及び、治療が難しい場合がありました。2024
	年 1 月よりシロリムス内服治療が保険適応となり、従来の治療が難しい場合でもシロリムス
	内服治療により、症状の改善や病変の縮小効果が期待されますが、国内の報告は少ないのが現
	│ 状です。シロリムス内服治療の効果と有害事象を明らかにすることで、今後の医療に役立てる │
	ことを目的としています。
研究の方法	診療録から情報を収集して、症状の強さ・有害事象について検討します。
	いずれも通常の診療で得られた情報を用いますので、研究対象の方のご負担になることはあ 
	りません。
研究期間	西暦 2025 年 11 月 4 日(研究機関の長の許可日) ~ 西暦 2026 年 3 月 31 日 
	情報の利用を開始する予定日:西暦 2025年 11月 4日(研究機関の長の許可日)
研究に用いる 試料・情報 の項目	【試料】試料は用いません。
	【情報】診療録から以下の情報を収集します。
	1) 背景情報:年齢、性別、身長、体重、既往歴、合併症、過去の治療歴
	2) 血液検査の結果 (開始前、開始後)
	生化学的検査(亜鉛)
	血中シロリムス濃度
	3) 画像検査:治療開始前の MRI、治療開始後の MRI
	4) 治療内容:シロリムスの投与量
	5)治療効果の判定(事前に作成し取得した VAS)
	6) 合併症、副作用の有無とその内容
試料・情報の 授受	本研究では、外部機関との情報の授受はありません。
	│ │情報は、当院で少なくとも 5 年間保管しますが、個人が特定できないよう加工した情報につ
	   いては、本研究の目的以外の学術研究に用いられる可能性または他の研究機関に提供する可
	   能性があるため、保管期間終了後も期間を定めず保管します。廃棄する際は、個人を特定でき
	ないように処理した上で復元できない方法で廃棄します。
個人情報の管理	情報は、個人名など単体で個人を特定できる情報を削除し、研究用の番号(識別コード)で管
	理します。必要時に個人を照合できるよう管理する表(以下、対応表)を作成して、識別コー
	「たいら個人を特定することが可能になりますが、その対応表は当院外へ提供することはあり
	「たがら個人を特定することが可能になりようが、その対心表は当院がへ提供することはあり     ませんので、当院外の機関が個人を特定することはできません。
	よとルツ C、 コ灰パツ 阪因ル 四八で付たす るしこはじさません。

## 情報公開用文書(附属病院で実施する医学系研究)

(単施設研究用)

試料・情報の 管理について 責任を有する 者	当院の個人情報の管理責任者は病院長でありますが、その責務を以下の者に委任され管理されます。 研究責任者:横浜市立大学附属病院 形成外科 林 礼人
利益相反	本研究は、研究費を用いない研究ですが、必要になった場合は研究責任者が負担して実施します。本研究における開示すべき利益相反はありません。
研究組織 (利用する者 の範囲)	【研究機関と研究責任者】 横浜市立大学附属病院 形成外科 (研究責任者) 林 礼人

本研究に関するご質問・ご相談等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせ下さい。

ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画 書及び関連資料を閲覧することが出来ますので下記連絡先までお申出下さい。

また、試料・情報が当該研究に用いられることについて研究の対象の方もしくはその代理人の方に ご了承いただけない場合には研究対象といたしませんので、下記の連絡先までお申出ください。その 場合でも研究の対象の方に不利益が生じることはございません。ただし、拒否のお申し出をいただい た段階で既に研究結果が公表されていたときなど、データから除けない場合があります。

## 問合せ先および研究への利用を拒否する場合の連絡先:

〒236-0004 横浜市金沢区福浦 3-9

横浜市立大学附属病院 形成外科 (研究責任者) 林 礼人

(問い合わせ担当者)飯塚 光輝

電話番号:045-787-2800(代表) FAX:045-787-2931(代表)