平成2年1月1日から令和13年10月31日までの間に皮膚科外来にて皮膚生検を受けた日光角化症・有棘細胞癌・老人性色素斑・悪性黒色腫の方へ

(1) 承認番号：M2016-015 番

(2) 研究課題名：皮膚癌の初期発生機序の解明と鑑別診断への応用に関する研究

(3) 研究代表者：東京科学大学病院　皮膚科　准教授　並木　剛

(4) 研究期間：研究実施許可日から 2031 年 10 月 31 日

(5)研究の概要：

日光角化症と有棘細胞癌および老人性色素斑と悪性黒色腫は見分けることが難しいことがあり、有棘細胞癌と悪性黒色腫の切除範囲の正確な決定は難しいことがあります。本研究では、診療上必要であって採取された皮膚生検病理組織像を解析することで、その鑑別や切除範囲の決定への有用性を確認することを目的とします。

(6) 対象となる方：

当院もしくは山形大学にて皮膚生検を受け、日光角化症・有棘細胞癌・老人性色素斑・悪性黒色腫と診断された 18 歳以上の患者さん。直接研究参加の説明を受けていない、今後来院の機会のない方はこのポスターの掲示をもって研究参加の拒否機会を提供する。

(7) 研究の方法：日光角化症・有棘細胞癌・老人性色素斑・悪性黒色腫のパラフィン検体の薄切を行い匿名化とし免疫染色およびシーケンス解析を施行しデータ解析を行います。臨床情報は性別・年齢・部位・腫瘍の厚さ・病期・初診日・再発日・死亡日などをカルテ記載より取得し解析に役立てます。

(8) 共同研究施設、検体・データ送付先

本研究は本学（研究代表者：並木　剛）・山形大学（研究責任者：鈴木民夫）および東京大学医科学研究所（研究責任者：西村栄美）での多施設での研究です。 本学と山形大学で採取した試料を本学と東京大学医科学研究所にて解析します。

(9) 研究に同意されない場合、一旦同意した後に撤回される場合

本研究に同意するかどうかは患者さんの自由意思になります。たとえ同意されない場合でも、また参加同意後に撤回された場合でも、あなたやあなたの家族が今後の診療において、不利益を被ることはありません。同意されない方、または一旦同意した後に撤回される方は、下記までご連絡ください。

(10) 研究への同意を撤回

本研究に関する問い合わせ、または研究への参加を希望しない場合は、担当者まで連

絡をお願いいたします。

(11)個人情報の取扱いについて

個々の患者さんの個人情報は識別コードを用いて特定の個人を識別できないように加工し、他の機関に試料・情報を提供する際や研究結果の公表時には患者さんの人権及びプライバシーの保護について十分配慮します。

(12) 研究資金および利害相反につき：本研究は分担研究者である西村栄美宛の寄附金を用いて行われます。本研究の実施にあたっては、本学利益相反マネジメント委員会に対して研究者の利益相反状況に関する申告を行い、同委員会による確認を受けています。

利害相反とは、研究者が企業など、自分の所属する機関以外から研究資金等を提供してもらうことによって、研究結果が特定の企業にとって都合のよいものになっているのではないか・研究結果の公表が公正に行われないのではないかなどの疑問が第三者から見て生じかねない状態のことを指します。

(13)連絡先

東京科学大学病院　皮膚科　准教授　並木　剛

所在地：東京都文京区湯島 1-5-45

電話番号（直通）：03-5803-5282

FAX：03-5803-5289

対応可能時間帯：平日 9:00～17:00

(12) 苦情などの窓口

研究推進部 研究基盤推進課 生命倫理グループ（03-5803-4547）

対応可能時間帯（平日 9：00～17：00）