

人を対象とする生命科学・医学系研究に関する情報公開文書

この研究の詳細についてお知りになりたい方は、下欄の問い合わせ担当者まで直接お問い合わせください。

なお、この研究の研究対象者に該当すると思われる方の中で、ご自身やご家族の試料（例：血液など）や診療情報（例：カルテの情報など）をこの研究に使ってほしくないと思われた場合にも、下欄の問い合わせ担当者までその旨をご連絡下さい。

<p>《試料・情報の利用目的及び利用方法》</p>	<p>●研究の名称 AI 支援による病理画像“解析”と CLEM 法を用いた超微構造解析に関する研究</p>
	<p>●研究の対象 1985 年 1 月から 2025 年 3 月末までに浜松医科大学医学部附属病院、聖隷三方原病院で病理診断を実施され、消化器系腫瘍、呼吸器系腫瘍、泌尿生殖器・婦人科系腫瘍、頭頸部腫瘍に関連する病理診断を受けた方。</p>
	<p>●研究の目的 病理診断実施後に不要となった検体の余りを利用して固形腫瘍の AI 病理診断に役立つ微細構造を探索・同定し、より良い病理診断システムの確立に貢献することを目的とします。国民の医療に役立つという点で有意義と考えられます。</p>
	<p>●研究の期間 (西暦) 2026 年 1 月 9 日から (西暦) 2030 年 7 月 31 日まで</p>
	<p>●利用又は提供を開始する予定日 (西暦) 2026 年 1 月 9 日</p>
	<p>●他の機関に提供する場合には、その方法 共同研究機関の Biomy 社に病理画像が渡されます。試料には個人を特定する情報は付けられず符号のみが付与されます。データの提供は、記憶媒体(DVD)に保存し、郵送で行います。また、Biomy 社から浜松医科大学、聖隷三方原病院にデータが提供されますが、同様に記憶媒体(DVD)に保存し、郵送で行います。 記憶媒体に保存する場合には、個人を特定する情報は削除し、パスワードをかけ、特定の関係者以外がアクセスできない状態で行います。特定の個人を照合するための情報は、提供元の研究責任者・研究分担者が厳重に保管・管理し、外部に持ち出されることはありません。</p>

人を対象とする生命科学・医学系研究に関する情報公開文書

<p>《利用し、又は提供する試料・情報の項目》</p>	<p>●研究に使用する試料・情報</p> <p>【試料】 手術で摘出した組織等の検体のうち病理診断実施後に不要となった余りの部分を試料として利用し、年齢、性別、治療歴、検査結果等の情報と合わせて解析します。検体は固形腫瘍関連の範疇のものに限定されます。</p> <p>【情報】 年齢、性別、既往歴、臨床検査データなど 氏名やそのイニシャル、住所、電話番号、病院診察券 ID 番号のような個人を特定できる情報は含まれません。</p>
<p>《利用する者の範囲》</p>	<p>●機関名および責任者名</p> <p>浜松医科大学 河崎秀陽 株式会社 Biomy 小西哲平 聖隷三方原病院 高橋青志郎</p>
<p>《試料・情報の管理について責任を有する者の氏名又は名称》</p>	<p>国立大学法人浜松医科大学</p>
<p>《試料・情報の利用又は他の研究機関への提供の停止（受付方法含む）》</p>	<p>あなたの試料または情報を研究に使用することや、他の研究機関に提供することを望まない場合には、問い合わせ先まで連絡をいただければ、いつでも使用や提供を停止することができます。連絡方法は、以下《問い合わせ先》をご確認ください。</p>
<p>《資料の入手または閲覧》</p>	<p>この臨床研究の計画や方法については、あなたのご希望に応じて資料の要求または閲覧ができます。あなたご自分の研究結果を知りたいと希望される場合は、研究担当者にその旨をお伝えいただければ、他の研究対象者に不利益が及ばない範囲内で、あなた自身にあなたの結果をお伝えします。希望された資料が他の研究対象者の個人情報の場合には、資料の提供または閲覧はできません。</p>
<p>《情報の開示》</p>	<p>あなたご自身が研究の概要や結果などの情報の開示を希望される場合は、他の参加者に不利益が及ばない範囲内で、原則的に結果を開示いたします。しかし、情報の開示を希望されない場合は、開示いたしません。</p> <p>また、本研究の参加者以外の方が情報の開示を希望する場合</p>

人を対象とする生命科学・医学系研究に関する情報公開文書

	は、原則的に結果を開示いたしません。
《問い合わせ先》	〒431-3192 浜松市中央区半田山一丁目 20 番 1 号 浜松医科大学 部署名： ナノスーツ開発分野 担当者： 河崎秀陽 TEL： 053-435-2504
《問い合わせ先（当院）》	社会福祉法人 聖隷福祉事業団 総合病院 聖隷三方原病院 高橋青志郎・病理診断科 TEL： 053-436-1251 FAX： 053-438-2971