自施設研究用

2021 年 12 月から 2025 年 5 月に当院でレットヴィモカプセルを使用された患者さんへ
研究：「セルペルカチニブによる偽性腎機能低下」の実施について

1．研究の対象
2021 年 12 月 1 日から 2025 年 5 月 31 日に抗がん剤治療として、レットヴィモカプセルが処方された方。

2．研究目的・方法
当院でレットヴィモカプセルが処方された患者さんに対し、腎機能の変化について、診療録から解析します。

3．研究に用いる試料・情報の種類
ID、氏名、生年月日、性別、身長、体重、診療科、処方日、開始用量、臨床検査値、化学療法施行の有無、遺伝子変異、併存疾患。当院で情報の利用を開始する予定日は 2025 年 7 月 1 日です。

4．研究全体の期間と予定症例数
研究期間：当院倫理審査委員会による承認後～2025 年 11 月末
予定症例数：約 10 症例

5．研究結果の公表について
本研究の成果は、国内外の学会及び学術雑誌等で発表予定です。

6．個人情報の取り扱いについて
研究に利用する情報について、研究の参加拒否の申し出があった場合に、削除する情報を特定できるようにするため、研究用の番号とあなたの名前を結びつける対応表を作成し、当院の研究代表者（研究責任者）が責任をもって適切に保管・管理いたします。対応表は、パスワードをかけて保管され、研究終了時に、完全に削除します。また、院外に研究に利用する情報を提出する場合には、お名前などの個人を直ちに判別できる情報は削除し、研究用の番号を使用します。また、研究成果が発表される場合にも、個人を直ちに判別できるような情報は利用しません。

7．お問い合わせ先

情報公開用文書 1

本研究に関するご質問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、下記の連絡先までお申出ください。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。

【連絡先】（研究代表者）
国立病院機構 四国がんセンター 薬剤部
藤井　朋保
〒791-0280　愛媛県松山市南梅本町甲 160 番
TEL：089-999-1111（代表）
FAX：089-999-1128

本研究への参加に同意しない場合は、連絡先までご連絡下さい

……以上

Ver. 1.0 2025/5/28