

香川大学医学部附属病院にて特発性好酸球增多症候群でご 加療中の方へ

この研究はまれな疾患である特発性好酸球増加症候群についての調査を行う研究です。各病院で特発性好酸球増加症候群と診断された方について、年齢や性別といった情報から検査結果また、通常診療の範囲で検査に出させて頂く検体の残余分を提供頂き、解析させて頂きます。研究の詳細を以下に記載いたします。特発性好酸球増加症候群の診療向上のため、何卒ご協力お願いいたします。

【研究課題】

特発性好酸球増加症候群の診療ガイドライン作成に向けた疫学研究（※未採番）

【研究機関名及び本学の研究責任者氏名】

この研究が行われる研究機関と研究責任者は次に示すとおりです。

研究機関 東京大学医学部附属病院 血液・腫瘍内科

研究責任者 遠山和博 血液・腫瘍内科 助教

担当業務 データ収集・匿名化・データ解析

【共同研究機関】

順天堂大学 血液内科 小松則夫：データ収集、匿名化、試料送付、データ解析

神戸大学 血液内科 片山義雄：データ収集、匿名化、試料送付、データ解析

独立行政法人国立病院機構名古屋医療センター 臨床研究センター 斎藤明子
：統計解析

以下、研究分担施設として症例の一部を担当する。

| 施設 | 代表医師所属科 | 代表医師 |
|-----------|------------|-------|
| 札幌厚生病院 | 血液内科 | 高畠むつみ |
| 聖隸三方原病院 | 血液内科 | 奈良健司 |
| 江南厚生病院 | 血液・腫瘍内科 | 河野彰夫 |
| 川崎医科大学 | 血液内科 | 近藤英生 |
| 岩手県立胆沢病院 | 血液内科 | 吉田こず恵 |
| 熊本大学 | 血液膠原病感染症内科 | 徳永賢治 |
| 東京女子医科大学 | 血液内科 | 吉永健太郎 |
| JCHO 九州病院 | 内科 | 小川亮介 |
| 香川大学 | 血液内科 | 門脇則光 |
| 長崎医療センター | 血液内科 | 加藤丈晴 |
| 徳島大学 | 血液内科 | 中村信元 |
| ときわ会常盤病院 | 血液内科 | 森甚一 |
| 上尾中央総合病院 | 血液内科 | 泉福恭敬 |
| 東海大学八王子病院 | 血液腫瘍内科 | 横山健次 |

| | | |
|--------------------|----------------|-------|
| 横浜南共済病院 | 血液内科 | 玉井勇人 |
| 岡山医療センター | 血液内科 | 牧田雅典 |
| 大阪母子医療センター | 血液・腫瘍内科 | 井上雅美 |
| 宇治徳洲会病院 | 血液内科 | 今宿晋作 |
| 大阪暁明館病院 | 血液内科 | 小川啓恭 |
| 阿南共栄病院 | 内科 | 篠原正幸 |
| いづろ今村病院 | 血液内科 | 高塚祥芝 |
| NTT 東日本関東病院 | 血液内科 | 臼杵憲祐 |
| 藤枝市立総合病院 | 血液内科 | 毛利博 |
| 東京警察病院 | 血液内科 | 荒井俊也 |
| 明理会中央総合病院 | 血液内科 | 金丸峯雄 |
| 順天堂大学静岡病院 | 血液内科 | 小池道明 |
| 鹿児島大学 | 血液・膠原病内科 | 新居亮彦 |
| 京都大学 | 血液内科 | 近藤忠一 |
| 群馬県立小児医療センター | アレルギー感染免疫・呼吸器科 | 山田佳之 |
| JCHO 東京山手メディカルセンター | 血液内科 | 柳富子 |
| 今村総合病院 | 血液内科 | 伊藤 能清 |
| 山口県立総合医療センター | 血液内科 | 高橋徹 |
| 岡山大学 | 血液腫瘍内科 | 浅田騰 |
| 成田赤十字病院 | 血液腫瘍科 | 青墳 信之 |
| 岩国医療センター | 血液内科 | 吉田 将平 |
| 慈恵医大 | 腫瘍・血液内科 | 齋藤健 |
| 西尾市民病院 | 内科 | 西岡百子 |
| 都立墨東病院 | 内科 | 小杉信晴 |
| 愛育病院 | 血液内科 | 盛暁生 |
| 徳島県鳴門病院 | 内科 | 中野綾子 |
| 西脇市立西脇病院 | 血液内科 | 松井利充 |
| 北海道大学 | 血液内科 | 白鳥聰一 |
| 北海道がんセンター | 血液内科 | 黒澤光俊 |
| 兵庫医科大学 | 血液内科 | 玉置広哉 |

【研究期間】

研究期間は東京大学医学部附属病院 非介入等研究倫理委員会での承認後から 2024年3月31日までを予定しております。

【対象となる方】

当院血液・腫瘍内科で特発性好酸球增多症候群と診断された患者さん。

【研究の意義】

特発性好酸球增多症候群には診療ガイドラインが必要ですが、現時点では診療の指針となるようなガイドラインはありません。患者さんの臨床データを解析することで、診療に有益なを作成できるのではないかと考えられます。

【研究の目的】

特発性好酸球增多症候群は血液で慢性的に好酸球が増加し、増加した好酸球の浸潤による様々な臓器障害を特徴としている病気です。慢性的に好酸球が増加する病気のこれまでの研究結果から、チロシンキナーゼという遺伝子の恒常的な活性化を起こす染色体転座（遺伝子の異常の一種）が原因となっている患者さんのグループや、腫瘍性の好酸球増加が証明される慢性好酸球性白血病とよばれる患者さんのグループがいることが分かり、分類されてきております。しかし、上記に当てはまらないような慢性的な好酸球増加症例については特発性好酸球增多症候群として診断されますが、どのような症状や検査データ、治療反応性などのかについては未解明のままです。

本研究は特発性好酸球增多症候群に診断される患者さんの情報を全国的に収集し、解析・分類を行うことで、我が国における診療実態を明らかにすることを目的としています。

【研究の方法】

まず全国の診療施設に質問票を送り、特発性好酸球增多症候群の診療実態の調査を行います。特発性好酸球增多症候群の診療を行ったことがあると回答が得られた医師から、各施設の倫理委員会の承認を得たのち、解析を行う施設に対して詳細な臨床的な情報を得るための調査票の送付が行われます。調査票の内容は、具体的な患者背景、家族歴、発症日、診断日、症状、浸潤臓器、合併症、血液検査所見、病理所見、染色体検査所見、これまでの治療内容と反応性、生存期間等が含まれます。この調査票の内容に個人を特定できるような内容は含まれません。調査票の送付は郵送もしくはパスワードのかかったファイルを用いて行われます。調査票の結果は統計調査を専門とする研究分担者が関与し、統計学的手法を用いた解析が行われます。

い。

【個人情報の保護】

この研究に関わって収集される試料や情報・データ等は、外部に漏えいすることのないよう、慎重に取り扱う必要があります。

あなたの人体試料や情報・データ等は、解析する前に氏名・住所・生年月日等の個人情報を削り、代わりに新しく符号をつけ、どなたのものか分からないようにした上で、当研究室において遠山和博が、個人情報管理担当者のみ使用できるパスワードロックをかけたパソコン、鍵のかかるロッカー等で厳重に保管します。ただし、必要な場合には、当研究室においてこの符号を元の氏名等に戻す操作を行い、結果をあなたにお知らせすることもできます。

この研究のためにご自分（あるいはご家族）のデータを使用してほしくない場合は主治医にお伝えいただかずか、下記の研究事務局まで2022年3月31日までにご連絡ください。ご連絡をいたしかなかつた場合、ご了承いただいたものとさせて頂きます。

研究結果は、個人が特定出来ない形式で学会等で発表されます。収集したデータは厳重な管理のもと、研究終了後5年間保存されます。なお研究データを統計データとしてまとめたものについてはお問い合わせがあれば開示いたしますので下記までご連絡ください。ご不明な点がありましたら主治医または研究事務局へお尋ねください。

今回の研究に必要な費用について、あなたに負担を求めるはありませんが、通常

の診療における自己負担分はご負担いただきます。なお、あなたへの謝金はありません。

この研究は、東京大学医学部倫理委員会の承認を受け、東京大学医学部附属病院長の許可を受けて実施するものです。また、香川大学においても倫理委員会の審査を受けて医学部長の承認を得ております。なお、この研究に関する費用は、厚生労働科学研究費補助金（難治性疾患等政策研究事業（難治性疾患政策研究事業））から支出されています。

本研究に関して、開示すべき利益相反関係はありません。

ご意見、ご質問等がございましたら、お気軽に下記までお寄せください。

2020年01月23日

【問い合わせ先】

研究責任者：遠山和博

〒113-0033 東京都文京区本郷 7-3-1

東京大学医学部附属病院 血液・腫瘍内科

Tel: 03-3815-5411 (内線 33116) Fax: 03-3815-8350

香川大学連絡窓口：今瀧 修

〒761-0793 香川県木田郡三木町池戸 1750-1

香川大学医学部 血液内科

Tel: 087-891-2145 Fax: 087-891-2147