

## つくばヒト組織バイオバンクセンター公開情報申請書

\*この申請書は「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」第12.1の指針に基づき、つくばヒト組織バイオバンクセンターホームページで試料・情報を使用して実施した課題について公開するためのものです。

\*情報公開の目的は、試料提供者が自分の試料が使用されている可能性を知り、同意の撤回をできる権利を持つためのものです。実施内容については当センターに問い合わせがあった場合は、回答について問い合わせをさせていただく場合があります。

\*試料・情報の分譲を受けた施設においても同様の公開が必要になります。

課題番号：	※バイオバンク記入欄
研究課題名：	鼻副鼻腔腫瘍疾患の発症・病態に関する網羅的解析研究
<1. 研究の目的>	鼻副鼻腔腫瘍疾患に対して、治療目的で経鼻的手術を実施する患者さんの切除検体の一部や血液を用いて、遺伝子配列・遺伝子発現・蛋白質を網羅的に解析することにより、鼻副鼻腔腫瘍疾患の病因解明や診断・治療法の確立を行い、今後の診療に役立てることが目的です。
<2. 研究対象者>	2024年12月31日までに当院で手術を受けた患者さん
<3. 研究期間>	倫理委員会承認後～2025年12月31日
<4. 研究の方法>	手術により切除された腫瘍検体の一部を使用します。遺伝子配列の解析、血中の遺伝子発現および蛋白質、リンパ球の各刺激に対する反応を調べるため手術前または手術中の通常採血に追加して血液（約10ml）を採取します。
<5. 試料・情報の項目>	「診療で採取した組織、血液をつくばヒト組織バイオバンクセンターで保管することについて のお願い」（2016年9月以降）、及び「筑波大学附属病院で診療を受けられる患者さんへ」 （2016年9月以前）により同意の得られた患者試料・情報 <input checked="" type="checkbox"/> 組織（対象臓器：鼻副鼻腔 対象疾患：鼻副鼻腔腫瘍） <input checked="" type="checkbox"/> 血液試料（全血、血清） <input type="checkbox"/> その他試料 <input checked="" type="checkbox"/> 臨床情報（生年月、年齢、性別、身長、体重、主訴、既往歴、合併症、アレルギー情報 （薬剤、食物）、喫煙歴、治療歴、病理結果、鼻副鼻腔腫瘍の診断名、stage分類、 手術時間、出血量、麻酔方法、周術期の合併症の有無、周術期の食事摂取量）
<6. 試料・情報の第三者への提供について>	共同研究主機関である獨協医科大学埼玉医療センター耳鼻咽喉・頭頸部外科に試料・情報の提供を行う。
<7. 試料・情報の管理について責任を有する人>	筑波大学附属病院 耳鼻咽喉科・頭頸部外科 井伊 里恵子
<8. 研究機関名及び研究責任者名>	筑波大学 医学医療系 遺伝医学 教授 野口 恵美子

**<9. 本研究への参加を希望されない場合>**

患者さんやご家族（ご遺族）が本研究への参加を希望されず、試料・情報の利用又は提供の停止を希望される場合は、下記の問い合わせ先へご連絡ください。すでに研究結果が公表されている場合など、ご希望に添えない場合もございます。

**<10. 問い合わせ連絡先>**

筑波大学附属病院：〒305-8576 茨城県つくば市天久保 2-1-1

所属・担当者名：つくばヒト組織バイオバンクセンター 担当 竹内朋代

電話・FAX：029-853-3715（土日祝日を除く 9～17時）

メール：bank298@hosp.tsukuba.ac.jp