

## 臨床研究に関する説明文書

この文書は、患者さんのカルテに記載されたデータを、研究資料として使用させていただくことを、説明するために作成されたものです。

### 研究テーマ

「MDS、AML 患者に対する azacytidine、CAG 療法の連続的治療の効果」

### 研究計画の概要：

目的：MDS、AML 患者に対し、アザシチジン施行後に CAG 療法を行うことが生存期間延長に寄与するか検討する。

方法：当院で 2011 年から 2019 年の間に、MDS（骨髄異形成症候群）や AML（急性骨髄性白血病）に対して、アザシチジン治療を行った患者様のうち、引き続き CAG 療法を行った群と、BSC に移行した群で生存期間を比較・検討する。

研究期間： 2025 年 10 月 1 日まで

今回当院で使わせていただくデータはすでにカルテに診療経過、検査結果などとして残っているものですので、改めて検査などをお願いすることはありません。また、匿名化して扱いますので、お名前など個人が特定される情報が外部に出ることはありません。さらに、研究成果は学会等で発表させていただくことがあります。個人情報を公表することは一切ありません。使わせていただいたデータは研究終了後速やかに破棄します。

この研究にご協力いただけない場合のみ、別紙にてお申し出ください。協力できない場合でも、患者さんに不利益が生じることはありません。

また、ご協力同意後もこれを撤回できます。研究への協力をご希望されない方、また協力同意を撤回されたい方は、お手数ですが備え付けの書類にご署名いただき、下記問い合わせ先までご連絡、ご提出をお願いいたします。

2020 年 10 月 13 日

### <問い合わせ先>

〒309-1793 茨城県笠間市鯉淵 6528 電話：0296-77-1121

茨城県立中央病院・茨城県地域がんセンター

血液内科 藤尾 高行

## <不同意書>

茨城県立中央病院長殿

研究テーマ

「MDS、AML 患者に対する azacytidine、CAG 療法の連続的治療の効果」

私は、上記研究におけるアンケートデータの使用について、了承致しません。

令和 年 月 日

本人（患者さん）氏名 \_\_\_\_\_（自署）

代諾者 氏名 \_\_\_\_\_（自署）

（本人との関係： \_\_\_\_\_）

<問い合わせ先>

〒309-1793 茨城県笠間市鯉淵 6528 電話：0296-77-1121

茨城県立中央病院・茨城県地域がんセンター

血液内科 藤尾 高行