

## 研究課題名

当院におけるルスパテルセプト投与例の後方視的検討

ー 血液学的改善と鉄代謝・腎機能・心不全関連指標の探索的解析 ー

### 1. 研究の対象

2024年1月18日から2026年10月1日までに当院でルスパテルセプトの投与を受けた患者さん

### 2. 研究の目的

当院でルスパテルセプトを投与した患者さんの診療情報を用いて、治療反応と関連する因子を検討することを目的としています。特に、貧血関連指標に加え、フェリチン、腎機能、心不全関連指標との関係を探査的に調べます。

### 3. 研究の方法

診療録に記載された既存情報を用いて、後方視的に解析します。研究のために新たな採血、検査、治療は行いません。

### 4. 利用する情報

年齢、性別、診断名、病型、輸血状況、血液検査結果(Hb、EPO、フェリチンなど)、腎機能検査(Cr、eGFRなど)、心不全関連情報(CHF 既往、BNP または NT-proBNP など)、治療内容、治療反応、転帰

### 5. 利用または提供を開始する予定日

倫理審査承認日以降

### 6. 情報の管理

収集した情報は研究用番号を付して管理し、氏名や患者IDなど個人を直接特定できる情報は解析には用いません。研究結果を学会や論文で発表する場合も、個人が特定されることはありません。

### 7. 外部への提供について

原則として、個人が識別できる形で外部に提供することはありません。共同研究機関がある場合は、[共同研究機関名]に対し、匿名化した情報のみを提供します。

※単施設であればこの段落は「外部提供はありません」に差し替えで十分です。

### 8. 研究への参加を希望されない場合

この研究への情報利用を希望されない場合は、下記連絡先までご連絡ください。可能な範囲で、あなたの情報を研究対象から除外します。

ただし、既に学会発表や論文発表等で公表済みの結果からは削除できない場合があります。

#### **9. 研究責任者**

[所属] 血液内科

[氏名] 垣内 誠司

#### **10. お問い合わせ先**

[施設名・診療科名] 淀川キリスト教病院 血液内科

[担当者氏名] 垣内 誠司

[住所] 大阪府大阪市東淀川区柴島 1-7-50

[電話番号] 0120-364-489

[メールアドレス] 3215025@ych.or.jp