

## 研究課題名小児再生不良性貧血に対する HLA ハプロ一致骨髄/末梢血幹細胞移植の成績に関する情報公開

### 1. 研究の対象

1993年1月1日から2013年12月31日の間に国内で再生不良性貧血にと診断された小児のうち、HLA ハプロ一致造血細胞移植を実施された方

### 2. 研究目的・方法・研究期間

本研究の目的は、国内の小児再生不良性貧血に対する HLA ハプロ一致造血細胞移植の長期成績及び関連する予後因子を明らかにすることです。

1993年1月1日から2013年12月31日の間に国内で再生不良性貧血にと診断された小児のうち、HLA ハプロ一致造血細胞移植を実施された方が対象です。研究のために検査を追加するなど、患者さんの負担となるようなことは行いません。集められた情報を解析し、小児再生不良性貧血に対するハプロ一致造血細胞移植の有効性を検討させていただきます。

研究期間は実施承認日～2020年12月31日を予定しております。

### 3. 研究に用いる試料・情報の種類

情報：生着率（白血球、好中球、血小板、網状赤血球）および生着速度、全生存率、無病生存率、急性 GVHD 発症率、慢性 GVHD 発症率、再発率、移植関連合併症死亡率、死因等

### 4. 外部への試料・情報の提供

データセンターへのデータの提供は、特定の関係者以外がアクセスできない状態で行います。対応表は、本学の研究責任者が保管・管理します。

### 5. 研究組織

名古屋大学大学院医学系研究科小児科学 高橋義行  
名古屋第一赤十字病院小児科 吉田奈央

### 6. お問い合わせ先

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。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

名古屋大学大学院医学系研究科小児科学 高橋義行

住所 名古屋市昭和区鶴舞町65

電話 052-744-2294

FAX 052-744-2974