

Comparative analysis of preoperative nutrition & inflammatory marker in borderline and resectable pancreatic cancer patients [Neoadjuvant treatment vs upfront surgery patients]
(切除可能膵癌および切除可能境界膵癌患者における、術前の栄養および炎症性マーカーの比較分析 [術前化学療法と手術先行患者における比較])

1. 臨床研究について

当院では、最適な治療を患者さんに提供するために、病気の特徴を研究し、診断法、治療法の改善に努めています。その一つとして、当院では、日本と韓国の施設で膵癌の手術を受けられた患者さんのデータを用いた「切除可能膵癌および切除可能境界膵癌患者における、術前栄養および炎症性マーカーの比較分析[術前化学療法と手術先行患者における比較]」を行っております。

今回の研究の実施にあたっては、日本側施設の代表である九州大学において、九州大学医系地区部局観察研究倫理審査委員会の審査を経て、滋賀医科大学学長より許可を受けています。この研究が許可されている期間は、2026年12月31日までです。

2. 研究の目的や意義について

現在、膵癌の治療においては、術前に化学療法もしくは化学放射線療法を行って根治切除術を行うことが増えています。このような術前補助療法は、患者さんの栄養状態や、術後の治療成績に影響する可能性があります。具体的にどのような影響があるのか明らかになっておりません。そこで、本研究により、術前に補助療法を受けていない患者さんと、術前に補助療法を受けた患者さんの、血液検査による栄養学的指標と炎症性数値を解析し、術前補助療法が膵癌の治療成績に及ぼす影響を明らかにすることを目的としています。日本と韓国では、術前補助療法の適応に違いがあり、また手術前の栄養管理も異なることが予想されます。このような文化的・医学的背景の差異から、最適な術前治療を明らかにするのも本研究の目的になります。本解析により、補助療法を受ける患者さんにとって、術前の栄養サポートの必要性について明らかにすることを考えています。

3. 研究の対象者について

本研究は、日本と韓国の病院で2018年1月1日から2020年12月31日までに通常型膵癌に対し根治的膵切除術を受けた18歳以上の患者さんおよそ2000人が対象です。そのうち本学では約50名を対象とします。研究の対象者となることを希望されない方又は研究対象者のご家族等の代理人の方は、事務局までご連絡ください。

4. 研究の方法について

この研究を行う際は、各施設でカルテに保存されている以下の情報を取得し解析します。

[取得する情報]

(一般情報) 年齢(年)、性別、体重、身長、BMI、ASAスコア(表1)、飲酒歴、喫煙歴、高血圧、糖尿病、手術歴、その他の既往歴

(手術前の情報) 白血球数、好中球割合、リンパ球割合、Hb値、PLT値、AST値、ALT値、BUN値、Cr値、アルブミン値、総ビリルビン値、直接ビリルビン値、Na値、K値、コレステロール値、CRP値、PT-INR値、CEA値、CA19-9値、術前補助療法の有無、術前補助療法のレジメン、RECIST判定

(手術関連情報) 手術日、術式、手術時間、術中輸血、ドレナージの有無、門脈合併切除、複合手術

の有無、術後有害事象(表2: Clavien-Dindo 分類)、有害事象の治療法、在院死の有無、術後腓液瘻、胃内容排出遅延、術後出血、出血、腹水、敗血症、創傷合併症、心血管合併症、肺合併症、腎臓合併症、肝胆道合併症、ICU 再入室、再手術、再手術の原因、院内死亡の原因、術後 90 日以内死亡、退院日

(病理学的情報) 組織型、T 因子(Tis/T1/T2/T3/T4)、腫瘍径、組織学的分化度、摘出リンパ節数、転移性リンパ節数、リンパ管浸潤、神経周囲浸潤、R0 /R1 切除

(長期成績に関する情報) 術後補助療法、補助化学療法レジメン、補助放射線治療、再発の有無、再発部位、再発確認日、生死、最終生存確認日

表1：ASA 術前状態分類

ASA (American Society of Anesthesiologists)

class 1: 器質的,生理的,生化学的あるいは精神的な異常がない。手術の対象となる疾患は局在的であって、全身的(系統的)な障害を惹き起こさないもの。
 class 2: 軽度-中程度の系統的な障害がある。その原因としては外科的治療の対象となった疾患または、それ以外の病態生理学的な原因によるもの。
 class 3: 重症の系統的疾患があるもの。この場合、系統的な障害を起こす原因は何であっても良いしはっきりした障害の程度をきめられない場合でも差し支えない。
 class 4: それによって生命がおびやかされつつあるような高度の系統的疾患があつて、手術をしたからといって、その病変を治療できるとは限らないもの。
 class 5: 瀕死の状態の患者で助かる可能性は少ないが、手術をしなければならないもの。

表2：Clavien-Dindo 分類

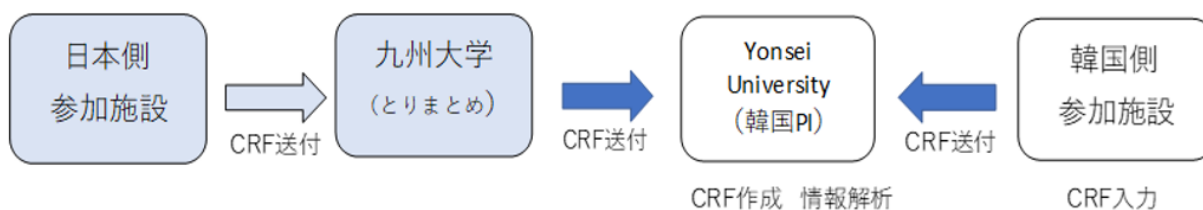
Clavien-Dindo分類

- I: 正常な術後経過からの逸脱で、薬物療法、または外科的治療、内視鏡的治療、IVR治療を要さないもの。ただし、制吐剤、解熱剤、鎮痛剤、利尿剤による治療、電解質補充、理学療法は必要とする治療に含めない(これらが必要と判断されたり行われたりしていてもGrade Iとする)。また、ベッドサイドでの創感染の開放はGrade Iとする。
- II: 制吐剤、解熱剤、鎮痛剤、利尿剤以外の薬物療法を要する。
輸血および中心静脈栄養を要する場合を含む。
- III: 外科的治療、内視鏡的治療、IVR治療を要する。
 - IIIa: 全身麻酔を要さない治療
 - IIIb: 全身麻酔下での治療
- IV: IC/ICU管理を要する、生命を脅かす合併症 (中枢神経の合併症を含む)
 - IVa: 単一の臓器不全 (透析を含む)
 - IVb: 多臓器不全
- V: 患者の死亡

共同研究機関の研究対象者の臨床情報についても、電子ファイルで収集し、詳しい解析を行う予定です。

データの流れは下記の図のようになります。

※CRF:匿名化された情報



[利用又は提供を開始する予定日]

研究許可日以降

Yonsei University へ研究対象者の診療記録を九大のファイル共有システムにて送付し、詳しい解析を行う予定です。共同研究機関の研究対象者の診療記録についても、九大のファイル共有システムにて収集し、詳しい解析を行う予定です。他機関への試料・情報の送付を希望されない場合は、送付を停止いたしますので、ご連絡ください。

5. 研究への参加を希望されない場合

この研究への参加を希望されない方は、下記の相談窓口にご連絡ください。

なお、研究への参加を撤回されても、あなたの診断や治療に不利益になることは全くありません。

その場合は、収集された情報は廃棄され、取得した情報もそれ以降はこの研究目的で用いられることはありません。ただし、すでに研究結果が論文などで公表されていた場合には、完全に廃棄できないことがあります。

6. 個人情報の取扱いについて

研究対象者の測定結果、カルテの情報をこの研究に使用する際には、研究対象者のお名前の代わりに研究用の番号を付けて取り扱います。研究対象者と研究用の番号を結びつける対応表のファイルにはパスワードを設定し、ネットワークから切り離された外付け HDD に保存し、滋賀医科大学外科学講座の施錠できる棚・キャビネット等に保管します。この部屋は、同分野の職員によって入室が管理されており、第三者が立ち入ることはできません。また、本臨床情報は共同研究機関である Yonsei University に、匿名化された状態で送付され、本学と同様に厳重に管理されます。

また、この研究の成果を発表したり、それを元に特許等の申請をしたりする場合にも、研究対象者が特定できる情報を使用することはありません。

この研究によって取得した情報は、九州大学大学院医学研究院 臨床・腫瘍外科学分野・教授・中村雅史および滋賀医科大学外科学講座 助教 前平博充の責任の下、厳重な管理を行います。

ご本人等からの求めに応じて、保有する個人情報を開示します。情報の開示を希望される方は、ご連絡ください。

他機関に試料・情報を送付する場合

研究対象者のカルテの情報を Yonsei University へ送付する際には、九州大学にて上記の処理をした後に行いますので、研究対象者を特定できる情報が外部に送られることはありません。

①試料・情報の提供を行う国：大韓民国

②大韓民国における個人情報の保護に関する制度に関する情報：

https://www.ppc.go.jp/enforcement/infoprovision/laws/offshore_report_korea/

③上記、韓国個人情報保護法は我が国と同等水準のものではないが、一定の個人情報保護体制が整備されており、本研究に用いられる情報は厳重に管理されることになる。

7. 試料や情報の保管等について

[情報について]

この研究において得られた研究対象者のカルテの情報等は原則としてこの研究のために使用し、研究終了後は、九州大学大学院医学研究院 臨床・腫瘍外科学分野において同分野教授・中村雅史の責任の下、滋賀医科大学外科学講座においては、同分野助教・前平博充の責任の下、10年間保存した後、研究用の番号等を消去し、廃棄します。

しかしながら、この研究で得られた研究対象者の情報は、将来計画・実施される別の医学研究にとっても大変貴重なものとなる可能性があります。そこで、前述の期間を超えて保管し、将来新たに計画・実施される医学研究にも使用させていただきたいと考えています。その研究を行う場合には、改めてその研究計画を倫理審査委員会において審査し、承認された後に行います。

8. この研究の費用について

この研究に関する必要な費用は、日本肝胆膵外科学会プロジェクト研究 研究費でまかなわれます。

9. 利益相反について

当院では、よりよい医療を社会に提供するために積極的に臨床研究を推進しています。そのための資金は公的資金以外に、企業や財団からの寄付や契約でまかなわれることもあります。医学研究の発展のために企業等との連携は必要不可欠なものとなっており、国や大学も健全な産学連携を推奨しています。

一方で、産学連携を進めた場合、患者さんの利益と研究者や企業等の利益が相反（利益相反）しているのではないかという疑問が生じる事があります。そのような問題に対して滋賀医科大学では「国立大学法人滋賀医科大学利益相反マネジメント規程」及び「国立大学法人滋賀医科大学組織的利益相反マネジメント規則」を定めています。本研究はこれらの要項に基づいて実施されます。

本研究に関する必要な経費は日本肝胆膵外科学会プロジェクト研究 研究費を使用する予定であり、研究遂行にあたって特別な利益相反状態にはありません。

利益相反についてもっと詳しくお知りになりたい方は、下記の窓口へお問い合わせください。

利益相反マネジメント委員会

(窓口：利益相反マネジメント委員会事務局 電話：077-548-2896)

10. 研究に関する情報の開示について

この研究に参加してくださった方々の個人情報の保護や、この研究の独創性の確保に支障がない範囲で、この研究の研究計画書や研究の方法に関する資料をご覧いただくことができます。資料の閲覧を希望される方は、ご連絡ください。

この研究では、学会等への発表や論文の投稿により、研究成果の公表を行う予定です。

11. 特許権等について

この研究の結果として、特許権等が生じる可能性があります。その権利は九州大学及び共同研究機関等に属し、あなたには属しません。また、その特許権等を元にして経済的利益が生じる可能性があります。これについてもあなたに権利はありません。

1.2. 研究を中止する場合について

研究責任者の判断により、研究を中止しなければならない何らかの事情が発生した場合には、この研究を中止する場合があります。なお、研究中止後もこの研究に関するお問い合わせ等には誠意をもって対応します。

1.3. 研究の実施体制について

この研究は以下の体制で実施します。

研究実施場所	九州大学大学院医学研究院臨床・腫瘍外科学分野 九州大学病院胆道・膵臓・膵臓移植・腎臓移植外科	
研究責任者	九州大学病院胆道・膵臓・膵臓移植・腎臓移植外科 講師 池永直樹	
研究分担者	九州大学大学院医学研究院臨床・腫瘍外科学分野 教授 中村雅史 九州大学病院 光学診療部 准教授 仲田興平 九州大学病院胆道・膵臓・膵臓移植・腎臓移植外科 助教 井手野昇 九州大学病院胆道・膵臓・膵臓移植・腎臓移植外科 助教 渡邊雄介 九州大学病院胆道・膵臓・膵臓移植・腎臓移植外科 助教 阿部俊也	
共同研究機関等	機関名 / 研究責任者の職・氏名・(機関の長名)	役割
	自治医科大学 消化器一般移植外科 教授 佐田尚宏 (病院長 川合謙介) 香川大学 消化器外科 教授 岡野圭一 (病院長 門脇則光) 京都大学医学部附属病院 肝胆膵・移植外科 教授 波多野悦朗 (病院長 高折晃史) 地方独立行政法人 総合病院 国保旭中央病院 外科部長 谷 圭吾 (病院長 野村幸博) 高知医療センター 消化器外科 科長 岡林雄大 (病院長 小野憲昭) 金沢大学附属病院 肝胆膵・移植外科 教授 八木真太郎 (病院長 吉崎智一) 北九州市立医療センター 外科・部長 小菌真吾 (院長 中野 徹) 千葉県がんセンター 肝胆膵外科 部長 賀川真吾 (病院長 加藤 厚) 大分大学 消化器・小児外科 教授 猪股雅史 (病院長 三股 浩光) 東京医科大学 消化器・小児外科学分野 主任教授 永川裕一 (病院長 山本 謙吾) 仙台市医療センター仙台オープン病院 消化器外科・一般外科 副部長 有明恭平 (院長 土屋 誉) 奈良県立医科大学 消化器・総合外科 教授 庄 雅之 (病院長 吉川公彦) 関西医科大学胆膵外科学講座 主任教授 里井壯平 (病院長 松田 公志) 鹿児島大学消化器外科 教授 大塚隆生 (病院長 坂本 泰二) 虎の門病院 消化器外科肝胆膵・部長 進藤潤一 (病院長 門脇 孝) 東北大学病院 総合外科 消化器外科学分野 教授 海野倫明 (病院長 張替秀郎) 大阪市立総合医療センター 消化器外科 担当部長 清水貞利 (病院長 西口幸雄)	情報の収集・提供

	<p>富山大学 消化器・腫瘍・総合外科 教授 藤井 努 (病院長 林 篤志)</p> <p>福岡赤十字病院 第一肝胆膵外科部長 上田純二 (病院長 中房祐司)</p> <p>日本医科大学付属病院 消化器外科 講師 松下 晃 (病院長 汲田 伸一郎)</p> <p>防衛医科大学校 外科学講座 3 教授 岸 庸二 (病院長 塩谷 彰浩)</p> <p>大阪公立大学医学部附属病院 肝胆膵外科 教授 石沢武彰 (病院長 中村 博亮)</p> <p>群馬県済生会前橋病院 院長 細内康男</p> <p>東京女子医科大学 消化器・一般外科 教授 本田五郎 (病院長 肥塚 直美)</p> <p>東京医科大学茨城医療センター消化器外科 主任教授 鈴木修司 (病院長 柳田 国夫)</p> <p>獨協医科大学病院 肝・胆・膵外科 (一般外科) 教授 青木琢 (病院長 麻生好正)</p> <p>日本大学医学部消化器外科 主任教授 岡村行泰 (病院長 松本 直也)</p> <p>近畿大学医学部外科学教室肝胆膵部門 主任教授 松本逸平 (病院長 東田有智)</p> <p>千葉大学大学院医学研究院 臓器制御外科学 教授 大塚将之 (病院長 大鳥精司)</p> <p>倉敷中央病院 外科 部長 増井俊彦 (病院長 寺井章人)</p> <p>信州大学医学部外科学教室 消化器・移植・小児外科学分野 教授 副島雄二 (病院長 花岡 正幸)</p> <p>筑波大学消化器外科 教授 小田竜也 (病院長 平松祐司)</p> <p>滋賀医科大学 外科学講座 助教 前平博充 (病院長 田中俊宏)</p> <p>大分赤十字病院 外科 院長 福澤謙吾</p> <p>富山県立中央病院外科 部長 天谷公司 (病院長 白田和生)</p> <p>三重大学医学部附属病院 肝胆膵・移植外科 教授 水野修吾 (病院長 池田智明)</p> <p>国立病院機構名古屋医療センター 外科・医長 末永雅也 (病院長 小寺泰弘)</p> <p>新潟大学医歯学総合研究科消化器・一般外科学分野 教授 若井俊文 (病院長 富田善彦)</p> <p>長岡中央総合病院 外科部長 北見智恵 (病院長 矢尻洋一)</p> <p>Yonsei University, Clinical Assistant Professor, Hyung Sun Kim, MD, PhD (President, Dong-Sup Yoon)</p>	
--	--	--

14. 相談窓口について

この研究に関してご質問や相談等ある場合は、下記担当者までご連絡ください。

(相談窓口) 担当者：滋賀医科大学外科学講座 助教 前平博充

連絡先：〔TEL〕 077-548-2238 (内線 6861)

〔FAX〕 077-548-2240

メールアドレス：hqsurge1@belle.shiga-med.ac.jp

【留意事項】

本研究は九州大学医系地区部局観察研究倫理審査委員会において審査・承認後、滋賀医科大学学長 上本伸二による実施許可のもと、実施するものです。