

当院では、下記の臨床研究を実施しております。本研究の対象者に該当する可能性のある方で、診療情報等を研究目的に利用または提供されることを希望されない場合は、下記の問い合わせ先までお知らせください。

受付番号 【 25-I-06-02 】

研究課題名	COVID-19 パンデミックが StageIV 大腸癌切除および転移巣切除手術臨床経過に与えた影響
当院の研究責任者 (所属)	氏名 井久保 丹 所属 外科
本研究の目的 (概要)	COVID-19 パンデミックの影響で大腸癌は無症候スクリーニングでの発見が減り進行度の高い症例が増えたとの報告が見られるが中長期的な予後に関する報告は少ない。当科の stageI-III 結腸癌手術症例の検討ではパンデミック前よりも RFS, OS とも良好であった (2025JDDW 発表予定)。パンデミックから5年経ち大腸がん stageIV 症例への影響についても検討が必要と思われる。今回、stageIV 大腸がん原発巣切除例と転移巣切除例に焦点を絞り各々OS を含めた臨床経過に COVID19 が及ぼした影響を検討した。
調査データの該当期間	2018年1月1日～2025年7月31日
研究の方法 (使用する情報等)	電子カルテから病名、手術法と手術時期。患者さんの年齢、性別、治療法 (手術や抗がん剤の有無)、再発、生命予後
試料/他研究機関への提供及び提供方法	該当せず
個人情報の取り扱い	個人の同定ができないよう姓名やイニシャル、生年月日は結果には示されず個人情報は厳重に管理される
本研究の資金源 (利益相反)	なし
お問い合わせ先	【研究担当者】氏名 井久保 丹 外科 佐賀県唐津市和多田 2430 TEL (0955) 72-5111 FAX (0955) 73-9530
備考	

(様式第4号)

医療・研究等中間報告書

令和7年8月14日

唐津赤十字病院長 様

所属 外科
職名 第2外科部長
氏名 井久保 丹 印

診療科 部長印	
------------	--

1 課題名
2 医療・研究等代表者 所属 職名 氏名
3 医療・研究等開始年月日 平成 年 月 日
4 医療・研究等終了予定年月日 平成 年 月 日
5 現在までの医療・研究等の実施状況（医療・研究等の成果及び実施上の問題点も併せて記入のこと。
6 医療・研究等の内容の変更の有無 有 無 （有の場合）（1）変更の内容 （2）変更の理由
7 備考

(様式第5号)

医療・研究等終了（中止）報告書

平成 年 月 日

唐津赤十字病院長 様

所属

職名

氏名

印

診療科 部長印	
------------	--

1 課題名
2 医療・研究等代表者 所属 職名 氏名
3 医療・研究等の期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日
4 医療・研究等の成果等（中止の場合は、その理由を記入のこと。）
5 公表予定の有無 有 無 (有の場合) (1) 公表時期 (2) 公表方法
6 備考