

「情報公開文書」

【研究課題】 間質性肺疾患の既往がある HER2 陽性、低発現の進行再発乳癌患者における T-DXd 投与の後ろ向きコホート研究

1. 対象となる方

2021年12月から2025年5月までに当院において乳癌治療でトラスツズマブ デルクステカン（T-DXd）の治療を受けた方が対象となります。

2. 研究目的・意義

トラスツズマブ デルクステカンというお薬は乳がん患者さんに広くつかわれるように効果がある反面、副作用である間質性肺障害が日本人女性に多いと報告があります。当初、間質性肺障害を起こした方へのこのお薬の投与は制限されていましたが、現在では条件を満たした方には肺障害を起こした方への投与も一定の条件下で認められるようになりました。しかし、そのような肺障害を起こした人へのトラスツズマブ デルクステカンの投与の実際は不明点が多く、今後も安全に当たり詳細な投与データが必要です。

今回はトラスツズマブ デルクステカン投与で間質性肺障害を起こした方、もしくは他の薬剤で間質性肺障害を起こした方にトラスツズマブ デルクステカン投与した人が実臨床どのような状況であったのかを調査し、今後安全に投与するためのデータを蓄積します。

3. 研究方法・研究に用いる試料・情報の種類

2021年12月から2025年5月までにトラスツズマブ デルクステカン治療された患者さんにおける、カルテに記載されているトラスツズマブ デルクステカンでの治療開始前、治療開始時から2025年11月30日までの情報を収集して解析する研究です。患者さんに新たにご負担をいただくことはありません。

収集する情報：年齢、性別、血液検査のデータ、画像所見、薬剤情報、副作用等の発生状況

本試験では一次調査、二次調査の二段階に分けて情報を収集します。それぞれの調査で取得する情報は以下の通りです。

・一次調査：研究用 ID、生年月日または生年月（当院は生年月日）、T-DXd 初回投与開始日

・二次調査：登録情報・基本情報、患者背景、臨床検査値、治療歴・前治療、T-DXd 投与情報、ステロイド治療情報、画像検査（胸部 CT または胸部 X 線画像）、ILD に関する血清マーカー（KL-6、SP-A、SP-D）測定の有無（有の場合は実施日、測定値等）、併用治療、ILD 情報、転帰・生存情報 等

4. 利用又は提供を開始する予定日

2025 年 8 月 4 日（研究機関の長の承認日）

研究期間

2025 年 8 月 4 日（研究機関の長の承認日） から 2027 年 3 月 31 日まで

5. 個人情報等の取り扱い、外部への試料・情報の提供

収集した情報は、氏名・住所を削除し、代わりに新しく符号をつけた上
研究に使用します。対象となる患者さんと符号を結びつける対照表及びデータ等は
研究責任者がパスワードを設定したファイルに記録し USB メモリ
に保存し厳重に保管します。作成した対照表は外部には提供しません。

6. 情報の提供方法

自治医科大学並びにそれらの業務受託機関へ「3. 研究方法・研究に用いる試料・情報の種類」に示す情報を提供します。一次調査では個人が特定できない状態にしてメールで提供、二次調査ではインターネットを介して Web 上にデータを集めるシステムを用いてデータ登録のための Web サイトを開設し、参加施設診療科のデータ登録担当者が、関係者以外はアクセスできない状態で情報の登録を行います。

対照表は、参加施設診療科の研究責任者が保管・管理します。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。提供した情報は「8. 研究組織 【業務委託機関】」においてデータ解析が行われます。

情報の提供を行う機関の名称及びその長の氏名：浦添総合病院

病院長氏名 伊志嶺 朝成

情報の管理について責任を有する者の氏名：乳腺外科 宮里恵子

提供する情報の取得の方法：診療録より必要な情報を収集する。

7. 研究の資金源及び利益相反

この研究は、第一三共株式会社の研究費を用いて実施します。この研究における当院の研究者の利益相反については、当院の臨床研究倫理審査委員会で審査され、適切に管理されています。また、研究組織に係る研究者の利益相反については、それぞれが所属する機関において、適切に管理されています。

8. 研究組織

【研究代表者】

自治医科大学附属病院 乳腺科 准教授 原尾 美智子

【共同研究機関】

<https://cspor-bc.or.jp/assure-bc/>

【共同研究者】

第一三共株式会社 メディカルフェアーズ本部

オンコロジー・メディカルサイエンス第一部長 佐藤 和人

【業務受託機関】

イーピーエス株式会社

再委託先：EP 山梨株式会社

再委託先：レギュラス株式会社

9. 対象になることを望まない場合の申し出 及び お問い合わせ先

①対象になることを望まない場合

この研究のためにご自分またはご家族の情報を使用してほしくない方は、下記の「照会先」に記載されている研究責任者（または連絡担当者）までご連絡ください。対象から外させていただきます。

ただし、連絡をいただいた時点で既に解析が行われていた場合や研究成果が学会・論文などで公表されていた場合は、対象から外すことはできませんので、ご了承ください。なお、お断りになった場合でも、患者さん（やご家族）に将来にわたって不利益が生じることは一切ありません。

【照会先】

施設：社会医療法人仁愛会 浦添総合病院 所属：乳腺外科

氏名：宮里 恵子

住所：沖縄県浦添市前田一丁目 56 番 1 号 電話番号：098-878-0231（代表）

② お問い合わせ

本研究に関するご質問等がありましたら下記の【照会先】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等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入手または閲覧することが出来ますのでお申出下
さい。

また、本研究に関して苦情がありましたら【苦情の窓口】に平日の9時から17時ま
でにご連絡をお願いします。

【照会先】

一般社団法人 CSPOR-BC
〒277-0871 千葉県柏市若柴 178-4-4
東京大学柏の葉キャンパス駅前サテライト 502 号
E-mail: office-bc@cspor-bc.or.jp

【苦情の窓口】

社会医療法人仁愛会 浦添総合病院 乳腺外科 宮里恵子
電話：098-878-0231（代表）