

研究番号 2392号 承認日 2025年11月26日  
研究実施予定期間 実施承認後～2028年3月31日

## 情報公開文書

1. 研究課題名	日本国内発症の進行性多巣性白質脳症（PML）疫学調査：疾病登録事業	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある場 合には品名と一般名も記載)	1. 全国の医療機関から寄せられた（PML の発病が疑われる）患者情 報を研究班内で議論し、 主治医による的確な PML の診断支援を行う 2. PML が疑われた患者の疾病登録事業を行う 3. 疾病登録データベースを解析し、我が国における PML の疫学像を 明らかにする その際、研究の一環として、検査後の残余試料および患者情報の一部 を記入した調査票（個人情報削除）、画像を提供する。	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	阿江竜介 講師 自治医科大学 地域医療学センター 公衆衛生学部門	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	佐多 弘 血液内科 部長 大阪けいさつ病院	
5. 研究の分類	<b>〈侵襲性について〉</b> <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	<b>〈共同研究の有無について〉</b> <input checked="" type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ ）
	<b>〈介入について〉</b> <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究（観察研 究）	<b>〈インフォームド・コンセント (アセント) について〉</b> <input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> オプトアウト
	<b>〈試料・情報の利用について〉</b> <input type="checkbox"/> 新規（取得試料・情報の利用） <input type="checkbox"/> 既存（取得試料・情報の利用） <input checked="" type="checkbox"/> 既存（残余検体の利用） 【保存年数】 <input type="checkbox"/> 3年（提供元の場合） <input type="checkbox"/> 5年（提供先の場合）	<b>〈モニタリングと監査について〉</b> <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 （ ） ・監査実施者 （ ） <input type="checkbox"/> 不要
	<b>〈対応表の作成の有無について〉</b> <input checked="" type="checkbox"/> あり （具体的な管理方法について：事務局で管理 ）	
6. 研究の対象及び 実施予定期間	・実施承認後 ～ 西暦 2028 年 3 月 31 日	
7. 問合せ先	<b>【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】</b> 大阪警察病院 大阪市天王寺区烏ヶ辻 2-6-40 診療科： <u>血液内科</u> 担当者： <u>(氏名) 水木 満佐成</u> <u>(職名) 医員</u> 連絡先： 06-6771-6051 (内線： ) ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。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。	

研究番号 2365号 承認日 2025年10月6日  
 研究実施予定期間 実施承認後～2029年3月31日

## 情報公開文書

1. 研究課題名	① 進行性多巣性白質脳症の原因となる JC ポリオーマウイルスを標的とした検査技術の確立 ② 進行性多巣性白質脳症が疑われ脳脊髄液から JC ポリオーマウイルスが検出された患者の臨床経過およびその予後等に関する後方視的解析	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある場合には品名と一般名も記載)	進行性多巣性白質脳症に関する診療を目的として、臨床検体中の病原体 (JC ポリオーマウイルス) の特殊検査 (超高感度 PCR 検査等) を国立感染症研究所に依頼する。その際、同研究所における研究の一環として、検査後の残余試料および患者情報の一部を記入した調査票 (個人情報情報を削除) を提供する。	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	中道 一生・ウイルス第一部・主任研究員・国立健康危機管理研究機構 国立感染症研究所	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	佐多 弘・部長・血液内科・部長・大阪けいさつ病院	
5. 研究の分類	<b>〈侵襲性について〉</b> <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	<b>〈共同研究の有無について〉</b> <input checked="" type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	<b>〈介入について〉</b> <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究 (観察研究)	<b>〈インフォームド・コンセント (アセント) について〉</b> <input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> オプトアウト
	<b>〈試料・情報の利用について〉</b> <input type="checkbox"/> 新規 (取得試料・情報の利用) <input checked="" type="checkbox"/> 既存 (取得試料・情報の利用) <input checked="" type="checkbox"/> 既存 (残余検体の利用) <b>【保存年数】</b> <input type="checkbox"/> 3年 (提供元の場合) <input checked="" type="checkbox"/> 5年 (提供先の場合)	<b>〈モニタリングと監査について〉</b> <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 ( ) ・監査実施者 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	<b>〈対応表の作成の有無について〉</b> <input type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について: ) <input checked="" type="checkbox"/> なし	
6. 研究の対象及び 実施予定期間	・実施承認後 ～ 西暦 2029年3月31日	
7. 問合せ先	<b>【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】</b> 大阪警察病院 大阪市天王寺区烏ヶ辻 2-6-40 診療科: <u>血液内科</u> 担当者: (氏名) <u>水木 満佐成</u> (職名) <u>医員</u> 連絡先: 06-6771-6051 (内線: ) ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。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すのでお申出ください。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。	

研究番号 2364号 承認日 2025年10月6日  
 研究実施予定期間 実施承認後～2029年3月31日

## 情報公開文書

1. 研究課題名	① 進行性多巣性白質脳症の原因となる JC ポリオーマウイルスを標的とした検査技術の確立 ② 進行性多巣性白質脳症が疑われ脳脊髄液から JC ポリオーマウイルスが検出された患者の臨床経過およびその予後等に関する後方視的解析	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある場合には品名と一般名も記載)	進行性多巣性白質脳症に関する診療を目的として、臨床検体中の病原体 (JC ポリオーマウイルス) の特殊検査 (超高感度 PCR 検査等) を国立感染症研究所に依頼する。その際、同研究所における研究の一環として、検査後の残余試料および患者情報の一部を記入した調査票 (個人情報情報を削除) を提供する。	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	中道 一生・ウイルス第一部・主任研究員・国立健康危機管理研究機構 国立感染症研究所	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	佐多 弘・部長・血液内科・部長・大阪けいさつ病院	
5. 研究の分類	<b>〈侵襲性について〉</b> <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	<b>〈共同研究の有無について〉</b> <input checked="" type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	<b>〈介入について〉</b> <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究 (観察研究)	<b>〈インフォームド・コンセント (アセント) について〉</b> <input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> オプトアウト
	<b>〈試料・情報の利用について〉</b> <input type="checkbox"/> 新規 (取得試料・情報の利用) <input checked="" type="checkbox"/> 既存 (取得試料・情報の利用) <input checked="" type="checkbox"/> 既存 (残余検体の利用) <b>【保存年数】</b> <input type="checkbox"/> 3年 (提供元の場合) <input checked="" type="checkbox"/> 5年 (提供先の場合)	<b>〈モニタリングと監査について〉</b> <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 ( ) ・監査実施者 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	<b>〈対応表の作成の有無について〉</b> <input type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について: ) <input checked="" type="checkbox"/> なし	
6. 研究の対象及び 実施予定期間	・実施承認後 ～ 西暦 2029年3月31日	
7. 問合せ先	<b>【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】</b> 大阪警察病院 大阪市天王寺区烏ヶ辻 2-6-40 診療科: <u>血液内科</u> 担当者: (氏名) <u>水木 満佐成</u> (職名) <u>医員</u> 連絡先: 06-6771-6051 (内線: ) ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。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すのでお申出ください。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。	

研究番号 2340号 承認日 2025年9月30日  
研究実施予定期間 実施承認後～2025年9月30日

## 情報公開文書

1. 研究課題名	血液疾患症例の網羅的後方視的調査研究	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある場 合には品名と一般名も記載)	本研究は、当院ですでに診療の対象となった血液疾患患者のカルテおよびデータベースの閲覧を行うことにより、患者背景、疾患、治療内容および臨床経過などについて検討するものである。その内容は疫学研究（観察研究）に相当する。本研究では介入研究や新たに患者から採取された検体を用いた遺伝子研究は行わない。	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	佐多 弘・血液内科・部長・大阪警察病院	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	佐多 弘・血液内科・部長・大阪警察病院	
5. 研究の分類	<b>〈侵襲性について〉</b> <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	<b>〈共同研究の有無について〉</b> <input type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input checked="" type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<b>〈介入について〉</b> <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究（観察研究）	<b>〈インフォームド・コンセント (アセント) について〉</b> <input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> オプトアウト
	<b>〈試料・情報の利用について〉</b> <input type="checkbox"/> 新規（取得試料・情報の利用） <input checked="" type="checkbox"/> 既存（取得試料・情報の利用） <input type="checkbox"/> 既存（残余検体の利用） 【保存年数】 <input type="checkbox"/> 3年（提供元の場合） <input checked="" type="checkbox"/> 5年（提供先の場合）	<b>〈モニタリングと監査について〉</b> <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 （ ） ・監査実施者 （ ） <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	<b>〈対応表の作成の有無について〉</b> <input checked="" type="checkbox"/> あり （具体的な管理方法について：研究責任者によって施錠された室内である血液内科部長室にて厳重に管理される） <input type="checkbox"/> なし	
6. 研究の対象及び 実施予定期間	・実施承認後 ～ 西暦 2025年9月30日	
7. 問合せ先	<b>【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】</b> 大阪警察病院 大阪市天王寺区烏ヶ辻 2-6-40 診療科： <u>血液内科</u> 担当者： <u>(氏名) 田中 喬</u> (職名) 副部長 連絡先：06-6771-6051（内線： ） ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。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。	

研究番号 2336号 承認日 2025年9月30日  
研究実施予定期間 実施承認後～2031年3月31日

## 情報公開文書

1. 研究課題名	アグレッシブ ATL における予後因子の検討と個別化医療の確立を目的とした全国一元化レジストリおよびバイオレポジトリの構築	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある場合には品名と一般名も記載)	共同研究機関で新規診断されたアグレッシブ成人T細胞白血病・リンパ腫 (adult T-cell leukemia-lymphoma: ATL) 患者を全例登録する全国一元化レジストリを構築し、日常診療における予後因子の現状について検討する多施設前向き観察研究を実施する。さらに、アグレッシブ ATL における個別化医療の確立を目指し、全国一元化レジストリに紐付いたバイオレポジトリを構築し、集積検体を用いた基礎解析 (ゲノム解析等) に基づいて予後予測や治療選択に有用なバイオマーカーを探索する。	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	福田隆浩・造血幹細胞移植科・科長・国立がん研究センター中央病院	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	佐多 弘・血液内科・部長・大阪警察病院	
5. 研究の分類	<b>〈侵襲性について〉</b> <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	<b>〈共同研究の有無について〉</b> <input checked="" type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	<b>〈介入について〉</b> <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究 (観察研究)	<b>〈インフォームド・コンセント (アセント) について〉</b> <input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> オプトアウト
	<b>〈試料・情報の利用について〉</b> <input checked="" type="checkbox"/> 新規 (取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存 (取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存 (残余検体の利用) 【保存年数】 <input checked="" type="checkbox"/> 3年 (提供元の場合) <input type="checkbox"/> 5年 (提供先の場合)	<b>〈モニタリングと監査について〉</b> <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 ( ) ・監査実施者 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	<b>〈対応表の作成の有無について〉</b> <input checked="" type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について: 研究責任者によって施錠された室内である血液内科部長室にて厳重に管理される) <input type="checkbox"/> なし	
6. 研究の対象及び 実施予定期間	・実施承認後 ～ 西暦 2031年3月31日	
7. 問合せ先	<b>【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】</b> 大阪警察病院 大阪市天王寺区烏ヶ辻 2-6-40 診療科: <u>血液内科</u> 担当者: <u>(氏名) 田中 喬</u> (職名) <u>副部長</u> 連絡先: 06-6771-6051 (内線: ) ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。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ないのでお申出ください。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。	

研究番号 2167号 承認日 2025年3月31日  
研究実施予定期間 実施承認後～2027年3月31日

## 情報公開文書

1. 研究課題名	造血細胞移植および細胞治療の全国調査	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある場合 には品名と一般名も記載)	造血細胞移植および細胞治療の実態を調査、報告することは我が国での造血細胞移植および細胞治療の適正な発展のために不可欠であり、学術集団である日本造血細胞移植学会 (JSHCT) および日本造血幹細胞移植データセンター (JDCHCT) により造血細胞移植登録一元管理プログラム (Transplant Unified Management Program, TRUMP) を用いた全国調査を行い、件数と成績の把握を行い、地理分布、治療の種類、疾病、病態など種々の要因別に解析を行う。今回「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針」へ準拠した内容への改訂と、がんゲノム情報管理センター (C-CAT) 登録情報とのリンケージについての記載追加に伴う改訂がなされた。	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	豊嶋 崇徳 日本造血・免疫細胞療法学会理事長	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	佐多 弘 大阪けいさつ病院血液内科部長	
5. 研究の分類	<b>〈侵襲性について〉</b> <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	<b>〈共同研究の有無について〉</b> <input checked="" type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	<b>〈介入について〉</b> <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究 (観察研究)	<b>〈インフォームド・コンセント (アセント) について〉</b> <input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> オプトアウト
	<b>〈試料・情報の利用について〉</b> <input type="checkbox"/> 新規 (取得試料・情報の利用) <input checked="" type="checkbox"/> 既存 (取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存 (残余検体の利用) 【保存年数】 <input checked="" type="checkbox"/> 3年 (提供元の場合) <input type="checkbox"/> 5年 (提供先の場合)	<b>〈モニタリングと監査について〉</b> <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 ( ) ・監査実施者 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	<b>〈対応表の作成の有無について〉</b> <input type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について: ) <input checked="" type="checkbox"/> なし	
6. 研究の対象及び 実施予定期間	自家移植、同種移植を含むすべての造血細胞移植および細胞治療等。 原則として調査期間を定めないが、10年ごとに継続のための倫理審査を経る。	
7. 問合せ先	<b>【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】</b> 大阪警察病院 大阪市天王寺区烏ヶ辻 2-6-40 診療科: <u>血液内科</u> 担当者: <u>(氏名) 佐多 弘</u> (職名) <u>部長</u> 連絡先: 06-6771-6051 (内線: ) ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。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ないのでお申出ください。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。	