

# 当院において2019年4月-2021年3月に同種造血幹細胞移植治療を 受けられた方、およびそのご家族の方へ

## —「造血幹細胞移植前後の口腔細菌叢と、移植後早期口腔粘膜炎・GVHDの発症・ 予後との関連の解析」へご協力をお願い—

研究機関名 岡山大学病院  
研究責任者 血液・腫瘍内科 教授 前田嘉信

### 1) 研究の背景および目的

造血幹細胞移植は難治性の血液疾患における唯一の根治術ですが、移植後における合併症の一つである移植片対宿主病（GVHD）は生存率・生活の質を下げるため、その原因の解明と対策の構築が急務となっています。近年、GVHDの発症・重症度が口腔内細菌叢の種類に関連することがわかってきています。しかし、その詳細なメカニズムは不明であり、私たちはGVHDの予防・治療への応用を検討するため、口腔内細菌と移植後の粘膜炎の発症、そして急性・慢性GVHDの発症の関連について研究しています。

### 2) 研究対象者

2019年4月-2021年3月に同種造血幹細胞移植治療を受けられた方で、先行研究「造血細胞移植患者および健常者を対象としたLautropia mirabilisの保有状況の調査ならびにL. mirabilis臨床分離株の性状に関する基礎的な解析」（責任者：曾我賢彦）で試料の二次利用に同意されていた患者様39名が対象です。既に採取済みの試料を用いるため、新たに検体を採取することはありません。

### 3) 研究期間

研究機関の長の許可日～2026年12月31日

### 4) 研究方法

上記に該当する方で、既に採取済みの試料の細菌叢を解析します。また、研究者が診療情報をもとに移植後臨床経過のデータを選び、移植後1ヶ月以内に発症した口腔粘膜炎や、急性・慢性GVHDの出現する仕組みについて調べます。

### 5) 使用する情報

この研究に使用する情報として、カルテから以下の情報を抽出し使用させていただきますが、氏名、生年月日などのあなたを直ちに特定できる情報は削除し使用します。また、あなたの情報などが漏洩しないようプライバシーの保護には細心の注意を払います。

- ・年齢、性別、原疾患名、移植編ソース（血縁・非血縁、HLAフルマッチ・ミスマッチ、骨髄・末梢血・臍帯血）、ドナー性、ドナー年齢、移植前処置（全身照射の有無、Gy数）、GVHD予防（メソトレキサート、シクロスポリン、タクロリムス、ミコフェノール酸モフェチル、シクロホスファミド）
- ・移植前の歯科診断（慢性歯周炎、齲歯など）、移植後1ヶ月以内に発症した口腔粘膜炎の有無とそのgrade（0-IV）
- ・急性GVHD・慢性GVHD発症の有無、grade（I-IV, limited or extensive）、発症日、死亡日、死因、最

終観察日、原疾患再発の有無、再発日。

## 6) 使用する試料

口腔粘膜

## 7) 試料・情報の保存

この研究に使用した試料・情報は、研究の中止または研究終了後5年間、岡山大学病院血液腫瘍内科内で保存させていただきます。試料は鍵付きのフリーザー内で、電子情報はパスワード等で制御されたコンピューターに保存し、その他の情報は施錠可能な保管庫に保存します。

## 8) 研究資金と利益相反

本研究は研究責任者が所属する診療科の日本学術振興会基盤研究費を用いて行っています。

## 9) 研究計画書および個人情報の開示

あなたのご希望があれば、個人情報の保護や研究の独創性の確保に支障がない範囲内で、この研究計画の資料等を閲覧または入手することができますので、お申し出ください。

また、この研究における個人情報の開示は、あなたが希望される場合にのみ行います。あなたの同意により、ご家族等（父母（親権者）、配偶者、成人の子又は兄弟姉妹等、後見人、保佐人）を交えてお知らせすることもできます。内容についておわかりになりにくい点がありましたら、遠慮なく担当者にお尋ねください。

この研究は氏名、生年月日などのあなたを直ちに特定できるデータをわからない形にして、学会や論文で発表しますので、ご了解ください。

この研究に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ください。また、あなたの情報が研究に使用されることについて、あなたもしくは代理人の方（ご家族の方等も拒否を申し出ることが出来る場合があります。詳細については下記の連絡先にお問い合わせください。）にご了承いただけない場合には研究対象としないので、下記の連絡先までお申し出ください。ただし、すでにデータが解析され、個人を特定できない場合は情報を削除できない場合がありますので、ご了承ください。この場合も診療など病院サービスにおいて患者さんに不利益が生じることはありません。

### <問い合わせ・研究への利用を拒否する場合の連絡先>

所属：岡山大学病院 血液・腫瘍内科

職名：助教

氏名：藤原 英晃

連絡先電話番号：086-235-7227（平日9時～17時）