

新古賀病院、新古賀クリニックを受診した患者さんへ

研究課題『当院における遺伝外来の課題

—BRCA 遺伝学的検査の認知度と情報提供の重要性』

## 1. 【目的】

一般集団における BRCA 検査や HBOC (遺伝性乳がん卵巣がん)の認知度を把握し、遺伝外来への受診を促進するために必要な情報提供のあり方を検討することです。

### 【方法】

当院乳腺外来の初診患者(女性)、健診センターの婦人科・乳癌検診受検者を対象に、アンケート(無記名自記式質問紙調査)を実施します。HBOC と遺伝学的検査について説明したパンフレット(A4用紙1枚)を添付します。

質問項目は、BRCA 検査の希望有無とその理由(複数選択可)、自由記載欄など全7項目です。

調査期間：2024年4月22日～12月30日

## 2. 【項目】

Q1. あなたの年齢は？

10代      20代      30代      40代

50代      60代      70代      80代以上

Q2. 乳がん、卵巣がん(または卵管がんまたは腹膜がん)にかかったことがありますか？

はい→Q3へ進んでください

いいえ/その他の癌( )Q4へ進んでください

\*膵臓がん、前立腺がんの場合、条件を満たせば保険適用で BRCA1/2 遺伝学的検査が可能です

詳しくは主治医にお尋ねください

Q3. 乳がんにかかったことがある方(複数選択可)

45歳以下での発症

60歳以下のトリプルネガティブ乳がん

2個以上の原発乳がん発症

第3度近親者内\*に乳がん、卵巣がんまたは膵臓がん発症者がいる

\*父母、きょうだい、こども、祖父母、おじ、おば、おい、めい、孫、異父きょうだい、異母きょうだい、曾祖父母、大おじ、大おば、いところなど

男性乳がん

上記の一つでも当てはまれば保険適用で BRCA1/2 遺伝学的検査が可能です

上記いずれにも該当しない

わからない

Q4 へ進んでください

卵巣がん(または卵管がんまたは腹膜がん)にかかったことがある方

保険適用で *BRCA1/2* 遺伝学的検査が可能です

Q4 へ進んでください

Q4. 今後 HBOC (*BRCA1/2* 遺伝学的検査)やその他遺伝性のがんに関連した遺伝学的検査を受けたいですか？

はい→Q5 へ進んでください

いいえ/わからない→Q6 へ進んでください

Q5. 遺伝学的検査を受ける場合、その目的は？(複数選択可)

自身の今後の治療、健康管理のため

リスク低減手術 (卵管卵巣摘出術、乳房切除術)のため

家族のがん発症リスクを知るため

その他 ( )

Q6. 検査を受けようと思わない理由、または検査についてわからない点は？(複数選択可)

費用が高い (保険適用、3割負担で約6万円)

検査をいつ、どこで受けるべきかわからない

遺伝子の検査に抵抗がある

主治医から聞いてないので、わからない

その他 ( )

以上でアンケートは終了です。ご協力ありがとうございました。

ご意見、ご感想、ご要望などありましたら、以下に自由にお願いします。

( )

3. 【利用する者の範囲】

上記期間中に当院乳腺外来の初診患者 (女性)、健診センターの婦人科・乳癌検診受検者のうち、アンケートにご協力いただけた方です。

4. 【試料・情報の管理について責任を有する者の氏名又は名称】

天神会新古賀病院 遺伝外来 (婦人科) 山本 広子

5. 【研究対象者又はその代理人の求めに応じて、研究対象者が識別される試料・情報の利用又は他の研究機関への提供を停止すること】

研究の際に、生年月日、カルテ番号、住所、氏名などの個人を特定するような情報は研究に用いられません。

6. 【5の研究対象者又はその代理人の求めを受け付ける方法】

本研究に関する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。

ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、関連資料を閲覧することができますのでお申し出ください。

また、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、2025年7月31日までに下記の連絡先までお申し出ください。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。ご連絡をいただかなかった場合、ご了承いただいたものとさせていただきます。

研究の成果は、あなたの氏名等の個人情報が明らかにならないようにしたうえで、学会発表や学術雑誌等で公表します。なお研究データを統計データとしてまとめたものについてはお問合せがあれば開示いたしますので、下記までご連絡ください。

この研究についてわからないことや聞きたいこと、何か心配なことがありましたら、お気軽に下記の連絡先までお問合せください。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先

連絡担当者、研究責任者：山本広子

所在地：〒830-8577 福岡県久留米市天神町 120

実施期間名：新古賀病院 遺伝外来

電話番号：0942-38-2222(新古賀病院 代表) FAX：0942-38-2255

e-mail：[fujinka-kogac@tenjinkai.or.jp](mailto:fujinka-kogac@tenjinkai.or.jp)

2024年4月

新古賀病院 遺伝外来（婦人科） 山本 広子